



Lavaur le 9 juillet 2010

CH LAVAUUR

## MOINS BELLE LA VIE ! COMPTE RENDU DU CTE DU 8 JUILLET 2010

Notre scanner n'est pas encore inauguré, surtout son toit, pas bien solide, et pourtant il a été « testé » sur les finances de notre CH. Voici « l'interprétation » des clichés fait par la Direction :  
**« C'est pas plus mal que si c'était pire » !!!**

### 1-QUESTIONS FINANCIERES, Etat Quadrimestriel de L'EPRD, Compte financier et EPRD

*Présentation claire et agréable par le nouveau Directeur des Services Financiers du : Compte financier de l'Etat Quadrimestriel de l'Etat Prévisionnel des Recettes et des Dépenses.*

*Ce dernier et le Directeur constatent dans ce document :*

- *Une situation budgétaire et financière rééquilibrée mais qui reste fragile.*
- *On passe d'un déficit de 500 000 € à un excédent de 150 000 €*
- *Le résultat est fragile*
- *Déficit de 30 000 € sur le budget de la MAPAD expliqué par un taux d'occupation des lits trop faible, une hausse des arrêts maladie et des coûts liés aux remplacements des congés maladie !!!*
- *Un budget équilibré pour l'USLD, les Soins à Domicile et l'école d'AS.*
- ***Activité** : augmentation en Médecine (baisse en HJ), stable en Surveillance Continue, hausse à l'UHCD et aux urgences*
- *Légère augmentation du nombre d'accouchements*
- *Très forte baisse de l'activité en chirurgie !!! et pour cause elle est fermée depuis avril 2009 et baisse importante de la Chir Ambulatoire : - 21.48 %*
- *Légère baisse en SSR*
- *Augmentation en Psy 4<sup>ème</sup> Secteur Hospitalisation Complète et baisse de 7 % en HJ*
- *Psy 5<sup>ème</sup> secteur, hausse en Hospitalisation Complète et baisse en HJ*
- *Pédo Psy, augmentation en HC et baisse en HJ.*
- *MAPAD activité en baisse, stable en USLD et augmentation au SSIAD..*

**COMMENTAIRES CGT** : « l'embellie » annoncée est toute relative et très conjoncturelle. Elle vient surtout des postes médicaux non pourvus. Pour le reste, toujours la même ritournelle :

**Nous avons un déficit cumulé de 2 millions 419 000 €, excusez du peu !**

Les finances ne suivent pas, nous sommes toujours dans le rouge. Il y a souvent un grain de sable qui vient nous pénaliser : La T2A et ses règles à géométrie variable, des mécanismes complexes. **Sans oublier un plan de redressement de 37 000 €, que nous subissons et qui se rajoute aux mesures d'économies imposées depuis 2006 jusqu'à fin 2010, d'un montant de 523 000 €.**

Le budget demandé pour le SSR était de 2.1 millions, 1.8 millions nous seront accordés en vérité.

**Et Paf, merci l'ARS pour cette « amputation ».**

Dans les services de personnes âgées, les conditions de travail sont de plus en plus lourdes, nous demandons que des efforts significatifs soient faits pour ces services.

En améliorant les conditions de travail, on agira aussi sur les prises en charges des patients. C'est la moindre des choses pour tous : équipes et résidents.

**Enfin on nous a remis sur table l'EPRD 2010.**

Suite à une lecture rapide : des taux d'évolution de nos budgets très faibles voire nuls !

**Nous allons encore galérer c'est très clair.** Nous sommes à nouveau déficitaires, notre **déficit prévisionnel pour 2010 est de 280 000 € !**

Le Directeur précise qu'il faudra augmenter notre activité en MCO de + 1.7 % !!

**Les règles de la T2A continuent de nous pourrir la vie !!!**

**On nous parle de taux de transition, de taux de convergence, en langage décodé façon CGT : C'est 0+0= la tête à « Taux-taux » !**

**Vote : CGT contre, les autres également.**

## **2 - RAPPORT D'ACTIVITE 2009**

C'est une photographie de l'activité écoulée, ce document ne sert à rien d'après le Directeur et nous sommes d'accord avec lui. Une fois n'est pas coutume. **Vote : Abs pour tous**

## **3 - BILAN SOCIAL 2009**

Le DRH a fait une lecture de ce bilan social tout en douceur, comme s'il mangeait une sucrerie !

**COMMENTAIRES CGT : Nous avons pointé :**

- Le nombre quasi identique de contractuels CDI et CDD : 177 à ce jour. Mais attention le nombre de CDD augmente. Nous craignons une précarisation de ces agents. Les CDD risquent de devenir des variables d'ajustement budgétaires au regard des difficultés financières toujours bien réelles malgré les propos de certains.
  - Le personnel non médical permanent diminue
  - Une diminution des ETP rémunérés
  - Une augmentation du nombre d'agents mis en stage...mais c'est un « artifice » de la DRH, en effet ces mises en stage de 2008 ont été faites début 2009. C'est plus que relatif !
  - Les délais moyens avant mise en stage sont en constante augmentation. C'est anormal. Des agents sont maintenus en CDI, il faut y remédier, monsieur le DRH. Par ailleurs c'est toujours les mêmes catégories qui subissent les délais les plus importants, administratifs, techniques etc..
  - Une baisse des promotions de grade.
  - Une très forte hausse des arrêts maladie dans toutes les catégories mais la catégorie C, AS et ASH et les services pour personnes âgées sont les plus touchés.
- Les conditions de travail sont toujours aussi rudes, absence de considération et plus encore les problèmes non pris en compte sont de plus en plus mal vécus.
- La direction ne peut rester sourde aux difficultés de ces équipes malmenées.**

- Augmentation également des Accidents de Travail
- Comme nous l'avions demandé l'année dernière, le nouveau DRH a fait apparaître le nombre de relevés de situations de violence.
- Pour info c'est la CGT qui est à l'origine de la mise en œuvre de ce document.  
On constate donc une baisse générale de ces situations, mais une augmentation significative en MCO.
- Nous avons réitéré notre demande d'analyse dans ce bilan des fiches d'alerte de travail en sous effectifs : 46 à ce jour, ce n'est pas rien !
- Enfin et pour conclure nous avons demandé qu'un travail soit effectué par le CHSCT pour analyser l'augmentation des arrêts maladies et des AT. Cela semble indispensable.

**Vote : CGT contre, CFDT aussi, FO s'abstient.**

#### **4 - ACTIONS PONCTUELLES**

Nous sommes surtout satisfaits d'avoir obtenu le remboursement des frais avancés par les agents, frais qui n'étaient toujours pas remboursés pour cause d'absence de réunion de CTE jusqu'à ce jour.

#### **5 - DEVENIR DE LA BLANCHISSERIE**

Ce service indispensable au CH Lavour, sera reconstruit ou réhabilité sur notre site. Cette opération se fera dans le cadre de la création d'un Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) avec Graulhet.

Nous attendons des précisions sur l'aspect financier. Attention également au montage juridique de ce GCS, pour l'instant c'est flou.

**La CGT sera vigilante, nous encourageons les collègues de ce service à rester des agents du CH Lavour, même s'ils sont mis à disposition de ce GCS. Contactez nous.**

#### **6 - QUESTIONS C.G.T**

Faute de temps, toutes les questions n'ont pas été abordées.

##### **1) Devenir de la Psycho gériatrie**

Le Directeur précise que les lits seront répartis sur les secteurs Psy de Lavour et de Castres à moyen constant.

Nous conserverons la masse salariale ( ce qui ne veut pas dire conservation de toutes les catégories).

C'est le Chef de Pôle qui choisira les qualifications qu'il souhaite conserver sur le Pôle de Psychiatrie adulte.

Nous défendrons cette équipe et nous veillerons aux futures affectations une fois les locaux actuels vidés.

Le Directeur a précisé que ce service ne déménagerait pas dans les locaux de la Gravette suite à des remarques des Médecins : coût des aménagements et difficultés organisationnelles.

Une réflexion sera menée sur le maintien ou non d'une unité de Psycho Gériatrie ou sur la création d'une équipe mobile de Psycho Gé.

## 2) Rémunération des CDI (question FO)

Nous portons également cette question depuis 2003 nous en avons encore parlé au CTE du 5 mai 2009. Voir également sur notre site internet la lettre au DRH en date du 31 mars 2009 (rubrique démarches CGT). Nous avons donc argumenté et défendu ce point. Le DRH précise que 26 agents CDI non titularisables sont concernés toutes catégories confondues. L'effort sera fait en priorité sur la Caté C puis les B et enfin les A. Il s'agirait d'une reprise d'ancienneté avec un effet rétroactif au 1<sup>ER</sup> Janvier.

Si vous êtes en CDI non titularisables, nous vous demandons de nous contacter ou de contacter.

### **7 - COMPTE RENDU DU CONSEIL DE SURVEILLANCE (EX CA)**

L'ordre du jour était identique nous avons donc développé la même argumentation. Seule différence, nous avons mené quelques débats animés, avec le Député Maire élu Prdt du nouveau CS sur : le service public, la fermeture de la Chir, la T2A et la collaboration avec le CHU. Ambiance !

Cette collaboration est reconduite.

Premier bilan de ce « mariage forcé » : un déficit pour le CH de 25 000 €, pour l'instant nous sommes perdants !!! Mince c'est ballot...

En ce qui concerne le CHU, jugez du peu, pour les hospitalisations programmées, il réalise une recette de 306 000 € et de 413 000 € sur les non programmées.

soit 720 000 € pour le CHU. Pour lui c'est bingo !

Nous maintenons qu'il fait son marché à Lavour et qu'il engrange chez lui. Certes il y a des consultations du CHU à Lavour, certes nous partageons des temps médicaux, mais pour l'instant c'est la misère pour la Chir Ambulatoire et nous espérons les fameux retours d'hospitalisations chez nous...

Enfin et pour conclure le Prdt du CS et le Directeur ont tenu des propos inacceptables sur l'absentéisme, laissant entendre qu'il y avait de nombreux arrêts bidons.

La CGT, seule, et comme d'habitude, est montée vivement au créneau pour défendre les collègues en congés maladie ou ceux qui souffrent dans les services des personnes âgées ou ailleurs.

Moins  
belle  
la vie

**CéGéTez-vous et mêlez vous de votre Hosto !!!**

Contactez nous au Tél. : 05.63.83.30.38. Mail : [cgt.chlavour@wanadoo.fr](mailto:cgt.chlavour@wanadoo.fr)

Retrouvez toutes nos infos sur notre site internet : [www.cgt-chlavour.fr](http://www.cgt-chlavour.fr)