

UN PEU DE SÉRIEUX MESDAMES !

Compte rendu de la 4^{ème} réunion de négociations le 31 mai

La DRH et la DSI faisant fonction **manquent** un peu de préparation et de **sérieux** !

Seraient elles en train de **négliger** les **négociations** et **pire** de les **étirer** en longueur pour **noyer** les revendications ?

On peut le **déplorer** au regard des éléments qui suivent :

1. **Elles** s'étaient engagées à donner certaines réponses sur des sujets précis (SSIAD, SMR, Médecine). Elles n'ont rien fait au final...Avec pour explications « *nous n'avons pas eu le temps* » « *trop de fériés* ». Un peu léger pour des négociations !
2. **Elles** traînent en longueur sur les suppressions de postes. Elles lissent les négociations comme elles lissent avec aisance les effectifs. Jusqu'à la transparence...
3. **Elles** diffèrent encore des réponses qui, d'après elles, seraient maintenant apportées par le Directoire le 24 juin...

Au regard de ce constat, l'**intersyndicale** s'interroge sur la **capacité de négociation** de ce duo et sur leur **volonté** de sortir de ce **conflit** majeur qui **dure** maintenant depuis **plus d'un mois** !

Une nouvelle réunion de négociations est fixée au **27 juin** 2024 à 8h30.

I. SSIAD

La DRH et la secrétaire de séance, qui n'a assisté qu'au début de la réunion, nous ont fait perdre du temps en nous éloignant des revendications. Pour l'intersyndicale et comme convenu lors des réunions précédentes, cette équipe doit être remise à niveau en urgence avec **14 ETP d'AS**.

Les bavardages périphériques et inutiles sur d'autres sujets ne relèvent pas de la négociation. Pour nous le sujet est clos : 14 ETP AS point barre...

II. Médecine

Notre revendication demeure : **Rajouter 1 IDE de nuit** et de ne pas toucher aux **AS** !

Réponse négative de la DRH et de la DSI faisant fonction avant la réouverture des lits !

En revanche, elles attendent la présentation au Directoire du projet de réouverture des lits et les profils cliniques des patients accueillis sur ces lits pour donner une réponse...

Pour rappel : le **CSS**, le **CS**, l'**équipe** et l'**ancien DRH** avaient **validé le principe de 2 IDE et 2 AS** sans condition de **réouverture** de lits **et ce bien avant** ce mouvement de grève...

Pour info : Une IDE **intérimaire de nuit en Médecine** constatant qu'elle était **seule** a fait savoir qu'elle **refuserait** désormais toutes missions sur **Lavour**...

III. PASA

Elles avaient oublié qu'il y avait 2 ASG ! **Le passage à 2 ASG est désormais acté**.

Sur le PASA également la DRH et la DSI faisant fonction ont tenté de nous embarquer dans des méandres qui ne relèvent pas de nos revendications, comme elles le font régulièrement sur un mode obsessionnel en lien avec des histoires de réorganisations...

En revanche elles conviennent qu'il manque 1 ETP AS sur l'EHPAD ainsi que du temps ASH du fait que certaines fassent fonction d'AS... Faire fonction ce n'est pas une solution...

Pour l'intersyndicale les ASH concernées doivent être accompagnées au plus vite vers des études promotionnelles d'AS pour avoir enfin la qualification... et le salaire !

Enfin nous maintenons que le PASA et l'EHPAD doivent avoir deux équipes distinctes.

Une IDE arrivera en juillet.



IV. **SMR**

- IDE : **Malgré** les éléments avancés par l'intersyndicale à la dernière réunion de négociation avec les **preuves** d'un roulement validé sur 16 lignes, la **DRH et la DSI tapent** encore en **touche** et proposent une réunion pour en rediscuter mais en petit comité !!...
- AS : **Nous obtenons** de récupérer 1 poste d'AS qui était passé à la trappe !
- L'intersyndicale a évoqué les **nombreuses absences** programmées (mater) et a souligné les difficultés potentielles pour les mois à venir. Nous avons demandé de baisser momentanément le capacitaire en l'absence de remplacements.
- Les CA ne seront pas remis en question

V. **Suppressions de postes**

- La DRH avait demandé à la dernière réunion de négociations que les **projets** des unités concernées lui soient communiqués pour **réexaminer** les suppressions de postes.
- Sur les **3 services maltraités** par ces suppressions, **un seul** à cette date a fait suivre son projet (La Gravette) par l'intermédiaire du Chef de service et psychiatre de cette unité.

Elles n'ont donc abordé que ce service :

- La DRH et la DSI faisant fonction **ont convenu** que la **charge** de travail de ce service était particulièrement **élevée** ! Nous allons faire en sorte que leurs propos et leur découverte récente, dont on peut tout de même **douter** de la **sincérité**, les aident à mieux comprendre et surtout à répondre positivement à notre revendication...
- Elles veulent maintenant des « **précisions** » sur des détails de ce projet. Pour l'intersyndicale cela relève du **pinailage** qui ne leur sert qu'à **éluder** la revendication **ultra sensible** de la suppression d'un poste IDE.
- L'intersyndicale a rappelé que **toutes** les **fonctions** de cette équipe étaient **nécessaires** et **complémentaires**.
- Pour **seule réponse** la DRH et la DSI faisant fonction ont une nouvelle fois utilisé leur **dernière trouvaille** : le **Directoire** !

CONCLUSION DE CES 4H DE NEGOCIATIONS

Pas grand-chose ou si peu ! La DRH et la DSI faisant fonction en portent l'entière responsabilité.

L'intersyndicale **perd patience**, on ne peut plus accumuler des réunions de 4 heures pour juste **constater** que la DRH et la DSI faisant fonction font tout **pour éviter** d'apporter des **réponses positives** à des revendications aussi **modestes** et **mesurées** notamment sur les suppressions de postes !

Nous attendons autre chose et même **beaucoup mieux** le 27 juin pour la **5^{ème} réunion** de négociations.

Nos interlocutrices doivent afficher de **vraies capacités** à négocier. Dans le **cas contraire** elles seraient les **seules responsables** d'un **durcissement** du mouvement social.

Dans la perspective du **Directoire**, si souvent mis en avant par la DRH, nous **demandons aux chefs de pôles de Médecine et de psychiatrie membres du Directoire, ainsi qu'aux médecins de la Gravette, du Pech, de la Serène et de médecine de défendre** les **demandes** plus que **mesurées** de leurs équipes. Mais aussi de **défendre** les **projets** de leurs unités respectives, de **mettre** en avant des **arguments soignants** et **cliniques** pour **exiger** les **moyens humains** incontournables pour **accueillir** et **prendre soin** dans leur service.

Ces arguments soignants et cliniques doivent prendre le pas sur les dérives gestionnaires et sur l'austérité que veulent nous imposer la Direction pour résorber artificiellement le déficit avec des dommages collatéraux considérables.

Pour rappel : il n'y a **aucun** représentant du **personnel** au Directoire...

En parallèle, nous avons abordé l'**arnaque administrative** des postes dits de « **compensation** ». Cet **artifice** managérial **grossier** ne sert qu'à **diminuer** les **effectifs** dans **tous** les services.

La Direction semble en avoir **encore** sous la semelle de l'**austérité** pour encore plus **maltraiter** les équipes et les patients. Des **suppressions** sont à craindre. Elles n'auraient qu'un seul objectif : se servir du personnel comme variable d'ajustement pour **diminuer brutalement le déficit**...dont nous ne sommes pas responsables ni les uns, ni les autres !

**NOUS SOMMES DETERMINES
A NE RIEN LACHER !**