

# LA FICELLE EST UN PEU GROSSE...

Information sur le directoire, compte rendu du RDV à l'ARS le 25 juin  
et de la 5<sup>ème</sup> réunion de négociations le 27 juin

## I. Directoire du 24 juin

La DRH avait expliqué à plusieurs reprises que ce directoire devait examiner les demandes des équipes de médecine, du Pech, de la Serène et de la Gravette. Elle nous a dit à plusieurs reprises que **si les médecins confirmaient les besoins de récupérer les postes supprimés, elle donnerait un avis favorable.**

Dans la perspective de ce fameux directoire, si souvent mis en avant par la DRH, nous avons donc informé en amont les médecins du service de médecine et ceux de psychiatrie, ainsi que le chef de pôle de psychiatrie de l'importance de fournir leur projet d'unité respectif. Pour défendre ces projets lors du directoire à travers des arguments soignants et cliniques, pour exiger les moyens humains incontournables pour accueillir et prendre soin dans leur service.

Pour rappel : il n'y a pas de représentant du personnel au Directoire...

C'est avec colère que nous avons appris qu'en ce qui concerne la psychiatrie, les effectifs des services concernés ainsi que leur projet n'étaient pas à l'ordre du jour ! Quelle provocation !

Cela fait donc 1 mois que nous attendons pour rien... Cette attitude est plus qu'irrespectueuse et la pilule est difficile à avaler, nous avons là la confirmation qu'on se moque de nous !

**La ficelle est un peu grosse...**

Bien sûr, en spécialistes du clivage la DRH et la DSI faisant fonction, nous ont certifié que ce n'étaient pas elles qui faisaient l'ordre du jour, mais le directeur et les chefs de pôles. Elles ont rajouté qu'en l'occurrence il n'y avait eu aucune demande de leur part pour porter ces sujets sensibles à l'ordre du jour de ce directoire. Parler de cela nous ferait presque perdre le fil de l'histoire... Alors revenons à l'intersyndicale qui, elle, fait du lien depuis le début et joue la transparence avec tout le monde, médecins y compris. Nous savons que le chef de pôle de la psychiatrie est intervenu pour dire son désaccord sur les suppressions dans les services concernés.

Même chose pour le service de médecine. Des médecins de ce service sont intervenus pour argumenter en faveur de la récupération du poste IDE de nuit. Demande également portée par le CS et le CSS de médecine. **Tout devrait donc être réglé et pourtant...**

## II. RDV à l'ARS du 25 juin

C'est l'intersyndicale qui a demandé ce RDV. Nous avons abordé de façon factuelle les points qui suivent :

### 1. **Une rupture de confiance totale avec la DRH et la DSI faisant fonction**

- Equipes et syndicats se sentent méprisés
- Signaux d'alerte actionnés d'abord par la CGT avec des motions déposées par ce syndicat en instances CSE et CS fin décembre 2023, soutenues immédiatement par les autres syndicats.
- Le boycott des instances depuis 6 mois
- Le recueil du malaise de nombreuses équipes via une AG en intersyndicale, la constitution d'une plateforme revendicative
- Le non respect des engagements pris par la direction. Véritable trahison

### 2. **Mouvement social**

- 2 mois de grève ! Ampleur inédite.
- 6 rassemblements tous très suivis, une manifestation de très grande ampleur dans Lavour (très rare) environ 300 personnes. Une forte médiatisation du mouvement social.
- Les doutes de l'intersyndicale sur les capacités de négociations de la DRH et de la DSI faisant fonction. Elles jouent le pourrissement et ne tiennent pas certains engagements pris pendant les négociations.
- Les revendications sont plus que mesurées : aucune demande de postes en plus
- Le refus des suppressions de postes ou de toutes autres économies réalisées sur le dos des équipes et des patients

### 3. **Etat du CH Lavour et de ses agents**

- Image désastreuse de l'hôpital renvoyée par la Direction aux équipes, aux patients, à la population.
- Equipes au bord de la rupture, épuisement comme jamais constaté par les syndicats. Avec des risques majeurs.

- Cette direction déconstruit tout ce qui faisait le plus de ce petit hôpital : Son capital équipe et humain, des agents pourtant très attachés à leur hôpital. Ils sont en train de le détruire.
- La Direction ne viendra pas à bout de l'engagement des équipes, ni de leur idéal de soins, ni de leur capacité d'indignation. Mais elle va abîmer leur santé physique et psychique. Elle en portera la responsabilité.
- Des arrêts maladies peuvent tomber en nombre. On en est très près.
- On n'a jamais vu un tel niveau d'exaspération, de dégradation et d'usure physique et morale...

#### **4. Sous financement des hôpitaux publics en général et du CH Lavour en particulier !**

Nous n'avons pas occulté les responsabilités de l'ARS, les coûts énormes non compensés liés à l'inflation, les taux d'évolution du budget notoirement insuffisants, la baisse d'activité reprochée par le Directeur...mais générée par des fermetures de lits ou de services du fait de l'absence de médecins ou de para médicaux !

### **III. 5<sup>ème</sup> réunion de négociations du 25 juin**

#### **1. SMR : Récupération 16<sup>ème</sup> ligne IDE**

Malgré les éléments avancés par l'intersyndicale à l'occasion des dernières réunions de négociation avec les preuves d'un roulement validé sur 16 lignes, la DRH et la DSI faisant fonction tapent encore en touche. Le roulement est désormais amputé d'une ligne dans l'indifférence de nos interlocutrices et sans qu'elles soient en capacité de donner la moindre explication sur cette diminution préjudiciable. Méconnaissance inquiétante de leurs services...

L'intersyndicale, elle, ne s'égare pas. Elle suit avec sérieux les services et connaît le terrain. Nous leur avons donné l'explication qu'elle ne semble pas en capacité d'obtenir : Cette 16<sup>ème</sup> ligne est passée à la trappe à l'occasion d'un changement de cadre en 2023. Il y a eu un moment de flottement chez la DRH et la DSI qui sont vite retombées sur leurs pattes de la diminution des effectifs. A savoir : le service peut tourner avec une ligne en moins.

**La ficelle est trop grosse...**

#### **2. Médecine : Affectation d'une IDE de plus la nuit**

Notre demande est simple : récupérer ce poste à minima au moment de la réouverture des lits actuellement fermés. Alors même que cette demande est portée par les médecins et l'encadrement, la DRH et la DSI faisant fonction sont visiblement restées sourdes aux arguments. Elles diffèrent encore...à un nouveau Directoire... en septembre !

Notre patience à des limites. **La ficelle est beaucoup trop grosse...**

#### **3. Postes infirmiers supprimés en psychiatrie : Pech, Gravette et Serène**

- Gravette** : Le projet de service a été envoyé à la direction. La DRH le trouve très intéressant, tellement intéressant qu'elle explique que le CS et le médecin n'ont pas apporté le complément nécessaire au projet qu'elle avait pourtant demandé...et que c'est pour cette raison qu'ils n'ont pas pu étudier la demande !
- Serène** : La DRH précise qu'elle n'a pas reçu le projet de cette unité. Pourtant ce projet existe bel et bien.
- Pech** : Le projet a été fait et transmis, mais selon la DRH, il n'était finalement pas soumis à examen du directoire...à n'y rien comprendre !

Au final, la DRH convient que la charge de travail de ces 3 services est importante ! **La ficelle est toujours un peu grosse...** Elle nous a fait part de son analyse : l'ambulatoire a été développé au détriment de l'intra hospitalier.

**La DRH a fini par dire qu'elle était d'accord pour que le Pech, la Gravette et la Serène récupèrent le poste supprimé** mais à condition que ce soit par redéploiement ! Elle a même demandé à l'intersyndicale de participer à une réunion avec les médecins pour apporter notre contribution...aux redéploiements !

Pour l'intersyndicale il est hors de question de participer à une réunion de ce type. Nous sommes porteurs des revendications des équipes. En l'occurrence pour ces services lourds : la réintégration d'un poste supprimé pour chacun d'entre eux ! L'intersyndicale ne se prêtera à aucune manigance ni compromission.

**La ficelle est de plus en plus grosse...**

### **IV. Conclusion**

**Maintenant ça suffit !** Si tout le monde porte ces revendications, médecins et équipes, alors la Direction doit y répondre positivement. L'intersyndicale est déterminée. Certains de ses membres ont pris des coups. Ils sont rudes. Mais l'intersyndicale garde le cap, forte du soutien des collègues.

Elle s'appuie sur ses convictions, le respect de ses engagements et son sens du collectif.

**AG MARDI 2 JUILLET 14H30 SALLE  
DE REUNION DES SYNDICATS A PINEL**