



**KEEP  
CALM  
BECAUSE  
I'VE GOT  
THE POWER...  
POINT**

Le 13 avril 2018

## **I'VE GOT THE POWER...POINT**

Compte-rendu du CTE du 10 avril 2018

7 Représentants CGT, 2 FO et 0 CFDT

Nous avons eu droit à une véritable avalanche de powerpoint pendant ce CTE ! Si certains ont capté notre attention, il n'est pas de même pour tous.

Celui de la Directrice des Soins sur la réorganisation de l'EHPAD, son préféré, nous sort désormais par les yeux et le vidéo projecteur ! Nous n'en pouvons plus. Nous l'avons clairement exprimé.

### **1- ETAT D'AVANCEMENT PROJETS MEDICAUX POLE DE PSYCHIATRIE**

*Le CH Lavour doit adresser avant le 27/05/18 à l'ARS Occitanie un dossier demandant le renouvellement des autorisations de psychiatrie adulte et pédopsychiatrie.*

*Le Directeur a souhaité en parallèle conduire une réflexion sur l'identité, les orientations et les projets de toutes les unités. Les Cadres et les médecins ont proposé un document, synthétisé dans un deuxième temps et présenté au Directeur.*

**A ce jour les structures dont le fonctionnement et l'activité sont maintenus sont :** La Serène, La Gravette, les urgences psy sur l'HPA à Castres, l'HJ Enfants Lavour, la Rotonde, Cap Ados et Horizon Ados.

*La reconduction de leur activité n'exclut pas de poursuivre une réflexion autour de leur fonctionnement et d'envisager des changements organisationnels !!!!!*

#### **Unités offrant des perspectives d'évolution au cours des 5 prochaines années :**

- *Le CH Lavour va demander la création d'une 2<sup>ème</sup> chambre d'isolement sur le Pech*
- *Réorientation du projet de Fiac centré vers la réhabilitation psychosociale*
- *La réouverture des 15 lits fermés est souhaitée avec 10 lits dédiés à la psycho gériatrie*
- *L'HJ des lices ou celui des Iris devra se spécialiser dans les personnes handicapées vieillissantes.*
- *Déménagement de la pédopsychiatrie de la Chartreuse sur les lices*
- *Projet de création d'un Centre d'accueil de crise ainsi que d'une consultation de gestion de la crise suicidaire.*

*Nous avons découvert dans le powerpoint de la Directrice des soins :*

- *L'HJ Bel air devra relocaliser son activité*
- *Une réflexion sur une équipe mobile de psychogériatrie et une autre en pédopsychiatrie/psy de liaison en lien avec les structures de Castres et un soutien à la parentalité.*
- *Enfin, développer une contribution de la psychiatrie pour les enfants, les ados et les adultes autistes.*

*Reste à statuer sur :*

- *12 places d'HJ sur St Sulpice (!)*
- *4 places de PF et thérapeutiques enfants et un 1 lit d'Hospitalisation de nuit ado*

## Commentaires CGT :

### Sur la forme :

La CGT a pointé des dysfonctionnements important dans la méthode.

Si certains Cadres et médecins ont ensuite partagé le fruit de leur réflexion avec leur équipe, il n'en a pas été de même pour tous.

La rétention d'information et l'absence de partage collectif parfois pratiquées sont un frein et une erreur stratégique.

Pour que les équipes s'approprient les projets, il est indispensable qu'elles puissent participer à la réflexion. C'est même incontournable.

Le Directeur a partagé nos remarques, mais il a tout de même insisté sur les délais courts pour mener cette réflexion collective...Mouais !

### Sur le fond :

- Le contenu est plus que léger, les projets vraiment pas ambitieux et assez limités...
- Il faudra nous en dire plus sur cette frénésie à vouloir toujours remettre en question les organisations et les fonctionnements dont la CGT sait par expérience que bien souvent c'est pour nous amener vers une organisation gestionnaire de type : **plus de travail avec moins de moyen !!**  
Si ce symptôme récurrent persistait encore trop longtemps peut être faudra t'il envisager dans le projet psy une consultation pour Directrice des Soins, DRH ou Directeur souffrant de « Trouble Obsessionnel Compulsif de la Réorganisation » !!!
- Les 15 lits fermés de l'UPC doivent rouvrir au plus vite au moins partiellement dans un premier temps. La fermeture dure depuis trop longtemps. Elle est enkystée depuis 2 ans.
- Les 10 lits de psycho gériatrie sont conformes avec le projet de psychiatrie initial datant de 2016.
- La spécialisation dans la personne handicapée vieillissante d'un des deux HJ de Castres manque d'étayage
- Les projets de déménagement de la pédopsychiatrie sur les Lices ne sont pas nouveaux...
- La création d'un Centre d'Accueil de Crise semble juste être lancée comme ça. Il nous faut des précisions.
- Enfin la Directrice des Soins, toujours en première ligne, a avancé la possibilité que la psychiatrie se prépare à prendre en charge d'autres jeunes autistes présentant un tableau clinique proche de celui qui se trouve actuellement sur le Pech et qui met en difficulté nos collègues surexposés à cette prise en charge complexe.

La CGT comprend tout à fait la nécessité de soins pour les situations humaines et singulières évoquées. Pour autant elle rappelle que la pédopsychiatrie ou d'autres structures semblent plus à même de s'occuper des profils évoqués. Bien souvent lorsqu'elle est débordée la pédopsy se tourne vers la psychiatrie adulte. Mais au regard de ses moyens est elle en capacité actuelle d'y faire face ? Non.

La CGT a réclamé l'ensemble des documents remis au Directeur concernant toutes les unités de soins. Dans l'attente de ces documents et au regard de celui bien léger sur l'état d'avancement du projet de psychiatrie nous n'avons pas souhaité participé au vote. FO a fait de même. CFDT Absent

## **2- ORGANISATION EHPAD**

*La DRH et la DSSI envisageaient de nous présenter un nouveau powerpoint sur la réorganisation de l'EHPAD.*

### Commentaires CGT :

Nous avons interrompu très rapidement cette présentation pour dire avec franchise au Directeur que nous n'en pouvions plus des powerpoint de la Directrice des Soins sur la réorganisation de l'EHPAD.

C'est insupportable, imbuvable. C'est limite suffocant.

Nous avons dit au Directeur que si ce powerpoint était projeté nous quittions la séance.

**La CGT n'en peut plus et n'en veut plus !**

Oui nous en avons ras le bol de ce décalage énorme entre les préoccupations légitimes de l'équipe à savoir, améliorer les soins aux personnes âgées et ses conditions de travail, et les réponses de la Directrice des Soins et de la Direction au sens large.

**STOP, ASSEZ ! Elles sont hors sol, loin, très loin de l'équipe de l'EHPAD.**

L'équipe n'a pas besoin de cette réorganisation. Alors oui on peut toujours améliorer des choses.

Mais le mal est plus profond, il est ailleurs, dans le manque de moyens humains et l'abandon vécu par les personnes âgées, leurs familles et l'équipe de l'EHPAD.

**Aujourd'hui si l'EHPAD du CH Lavaur survit, c'est grâce au dévouement de l'équipe pourtant malmenée, maltraitée, peu reconnue et maintenue dans une souffrance inacceptable.**

Qui dans l'équipe de Direction va enfin prendre conscience de ce dévouement extrême ?

Quelqu'un est-il en capacité de le faire ?

Dans la continuité du mouvement très suivi de l'EHPAD du 15 mars nous demandons l'anticipation dans les plus brefs délais de la renégociation des moyens de l'EHPAD accompagnée de l'anticipation du recrutement de 5 à 6 aides soignantes.

Le directeur s'est engagé à contacter l'ARS pour demander l'anticipation de cette renégociation.

### **3- ETUDE RELATIVE A L'ABSENTEISME**

*La Directrice des Soins a de nouveau dégainé un powerpoint, avec la même facilité qu'un magicien qui tire des lapins de son chapeau*

#### **Commentaires CGT :**

Elle projette les diapos plus vite que son ombre ! Quelle appétence pour la diapo animée.

Le contenu ? Rien que nous ne sachions déjà ! Beaucoup de phrases pour pas grand chose.

La CGT attend une autre dynamique, une autre implication de la part de la DRH et de la DSSI : un plan d'action de remplacement de l'absentéisme par exemple.

Nous maintenons que la Directrice des Soins a ouvert les vannes. Celles du travail en sous-effectif.

Comment ? En faisant la promotion de l'absence inopinée non remplacée qui s'est transformée sous son impulsion et sous l'austérité en : quasi aucune absence n'est remplacée ! Consternant.

Le résultat est clair net et précis : le travail en sous-effectif augmente, les situations s'accroissent dans une indifférence générale.

Sommes-nous en train d'assister à un désengagement anormal de la DRH et de la Directrice des Soins ?

Avons-nous besoin que ces Directions soient seulement en « appui technique », absentes, à distance de nos préoccupations ?

Au regard de cette tendance au désengagement nous avons redemandé la suppression des postes de DRH et de DSSI.

### **4- QUESTIONS CGT**

#### **a) Gestion des CA, CF, RTT, RTP, HS**

La CGT a diffusé le 15/02/18 une info intitulée « Ce qui vous appartient » sur les jours à dispositions des agents. Nous l'avons redit clairement au CTE et **nous vous confirmons clairement** que **tous ces jours** ou les heures supplémentaires **appartiennent aux agents** concernés :

- **Ils ne sont la propriété** ni de la DRH, ni de l'encadrement. **Ils sont à vous !**
- Vous posez **vos jours à votre convenance mais sous réserve de la nécessité de service.**
- Personne **ne peut vous imposer** de poser des jours.
- **Les CF** peuvent également être posés un mois qui n'a pas de férié. Bien sûr il ne s'agit pas par exemple de poser le 2 janvier 8 fériés d'affilés !!

**Tout est affaire de bon sens et de mesure...que l'on soit IDE, ASH, AS, ou même Cadre, Cadre Sup ou Directeur...**

**b) Versement anticipé de la prime de service**

La CGT a obtenu le versement anticipé de la prime de service en mars et en novembre

**c) Situation Pédopsy Mazamet**

Nous sommes inquiets, la situation est très préoccupante. Le Directeur annonce une piste de collaboration possible avec le CHU. Nous attendons...mais pas trop longtemps !

**CONCLUSION**

Le Directeur a de nouveau souligné la santé fragile de notre CH. Il a imaginé un plan d'actions pour redresser l'hôpital. Certaines pistes méritent notre attention.

Mais il nous manque des détails et la CGT sait bien que le diable se cache dans ces derniers !

Le Directeur doit réclamer, comme le fait régulièrement la CGT, un accompagnement budgétaire de l'ARS à la hauteur de nos besoins. Ce n'est pas le cas notamment pour la psychiatrie dont le sous financement chronique pénalise lourdement le CH Lavour

Nous rappelons au Directeur qu'il ne peut pas se contenter de n'être que le garant de la seule « bonne » gestion d'une politique d'austérité.

Il a aussi une autre casquette ou un autre costume. **Celui de Directeur d'un d'établissement de soins.**

A ce titre il a une grande responsabilité. Il doit être le garant du prendre soin et de la qualité des soins.

Les logiques financières et comptables sont incompatibles avec la qualité des soins et les situations qui nous préoccupent.

**Nous lui demandons, comme nous l'avons déjà fait par lettre en février, de mettre ces logiques discutables entre parenthèses afin de donner une réponse rapide, humaine et soignante.**

**Ce n'est malheureusement pas le cas à l'heure actuelle dans de trop nombreux services de notre hôpital.**

*La voix est libre, votez CGT !*



**Fonction Publique Hospitalière**