

Solidaires Unitaires Démocratiques
Section Sud de l'Hôpital de la Croix-Rousse
TEL 37 15 66
04 72 07 15 66

QUESTIONS DU SYNDICAT SUD C. ROUSSE
POUR LE COMITE HYGIENE SECURITE CONDITIONS DE TRAVAIL
QUESTIONS DU SYNDICAT SUD C. ROUSSE

Déléguées

- Arlette Couzon (technicienne/labo)
- Véronique Dufaut (asd/nuit)

POUR LE COMITE HYGIENE SECURITE CONDITIONS DE TRAVAIL

REUNION DECEMBRE 2010

**merci de laisser à disposition
de tous dans le service**

Autres représentants SUD sur la croix-rousse : R Sienzonit (radio), I.Stoebber (cardio), Y Fadel (réanimation), J. Laurier (ortho) P Fargier (stem) N Bouhami (salle lavage endoscope) JCL Delolmo (blocs) CI Bourgne (nuit) Gosse A(cuire)

De nombreuses questions, posées par les délégués syndicaux, ont fait l'objet de réponses écrites, remises le jour même en réunion, sans possibilité d'argumentation. Cela nuit au bon fonctionnement du CHSCT.

Donc, nous reposerons les mêmes questions à la prochaine réunion, si elles ne sont pas résolues...

OPH AMBULATOIRE



Depuis septembre, le service ambulatoire OPH de l'hôtel Dieu a été transféré au BMC (10 fauteuils + 2 lits). Les dysfonctionnements sont nombreux : le départ "précipité" du cadre, les changements de dernières minutes au bloc, le brancardage, assuré par l'ASD, les "lits fauteuils" (stycker) allant aux blocs, lourds et peu maniables. Pendant que la seule ASD brancarde, elle ne peut pas être auprès des patients pour les accueillir et les préparer..

De plus, début janvier, 5 lits d'ambulatoire d'orthopédie vont ouvrir, avec une seule IDE supplémentaire. Une pétition du personnel s'inquiète de la dégradation des conditions de travail.

La direction, elle, est sereine : l'activité serait la même qu'à l'Hôtel Dieu où il n'y avait aucun problème.... Le profil de poste avait été clairement notifié à l'ASD, ce qu'elle conteste.....

→ Une fois de plus, il y a divergence entre la version du personnel et celle de la Direction

→ L'ambulatoire est une activité très lucrative pour l'hôpital, il y a une pression constante des médecins pour aller toujours plus vite (on a même vu le chirurgien venir lui-même chercher ses malades et "boosté" le personnel). Le risque c'est l'épuisement des personnels et les erreurs.

→ Nous craignons le pire avec l'arrivée de l'ambulatoire orthopédique en janvier et les "manies" imposées par le chef de service, comme obliger les personnels à préparer les malades à la va-vite dans le service (douche et tonte) alors qu'ils pourraient le faire chez eux la veille (procédure validée par les services d'hygiène) ; il n'y a que deux douches extérieures aux chambres dans ce service !

Là, la direction, si prompte à faire des reproches aux personnels, est aux abonnés absents.

ORIENTATION DES MALADES/BMC

Dès qu'une blouse blanche apparaît dans un couloir, des malades, souvent âgés et désorientés, la presse de questions pour s'orienter, le site étant dépourvu d'une signalisation claire et efficace.

Notre demande porte sur l'amélioration des panneaux d'orientation, une urgence !!!!

Bien que la direction soit consciente du problème, elle nous répond qu'aucun budget n'est prévu à cet effet. Une enveloppe supplémentaire a été demandée mais sans beaucoup d'espoir.....

→ Nos nombreux directeurs des HCL, ne semblent n'avoir tiré aucune leçon de l'ouverture de l'hôpital mères -enfants.)

« Depuis un an de nouvelles fonctions apparaissent dans l'organisation des HCL directeur de la clientèle, conseillers qualité, référents usagers, véritables lames de fond...révolution culturelle »... mais à quoi servent tous ces gens, à part de la pub mensongère dans les journaux (supplément du progrès du 22 octobre 2010 ??????)



MATERNITE

Nous soulevons la pénibilité de travail des ASH et demandons le respect des dates de congés annuels...

. Dans ce service, deux postes ASH ont été supprimés, (ainsi que

des postes d'auxiliaires puéricultrices). Depuis le personnel a des difficultés pour prendre ses RTT. (pétition signée des ASH).

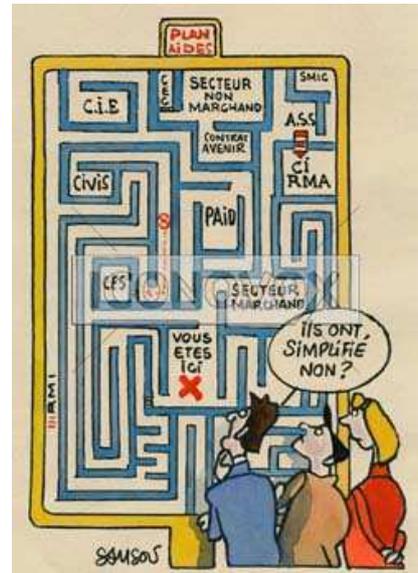
Jusqu'à très récemment, il y avait une grande rotation des remplaçantes qui ne résistaient pas à la pénibilité du travail.

Mme Courbière, sage femme chef, nous répond que les congés sont garantis saufmaladie et nécessité de service. Les remplaçantes seraient encadrées par leurs "pairs" et auraient droit à un petit livret d'accueil...

→ Le travail d'ASH est un travail dur et mal reconnu. Les maladies signalent l'épuisement du personnel. Alors, en plus, galérer pour avoir ses vacances, la coupe déborde !!!

URGENCES

Depuis son transfert au BMC, la pause repas d'une heure a été réduite à 40 mm. Cela engendre fatigue et stress pour le personnel. Impossible de manger en 40 mm (temps d'habillage et de déshabillage, temps d'aller au self, de faire la queue, et de manger). Les services de réanimation en 12 heures ont toujours une heure de pause à midi. Nous demandons le rétablissement de cette pause.



Les nouveaux locaux des urgences sont beaucoup plus grands, plus dispersés et le personnel isolé.. Conséquence : 3 IDE/4 doivent rester en place, pendant que la 4^{ème} est en pause repas.



La DRH nous précise que cet acquis d'une heure de pause est un héritage « locaux local » qui date du CIR, ancêtre des réanimations, quand ils sont passés en 12 heures. Ce n'est pas inscrit dans le marbre.....Le roulement a été approuvé par le comité ORTT (où seule la CFDT a accepté de siéger).

→ Tout ce qui est favorable au personnel est en train d'être grignoté, participant à la fuite des personnels.

→ Mais la direction prétend que si le personnel part, c'est pour des projets personnels ...

TELEVISION TELEPHONE

Nous demandons les raisons du fonctionnement défectueux de ces services, à la maternité mais aussi dans le BMC.

Seule une réponse écrite nous est faite..... la communication de la fiche de fonctionnement réservée aux patients....c'est un peu léger....de qui se moque la direction ?

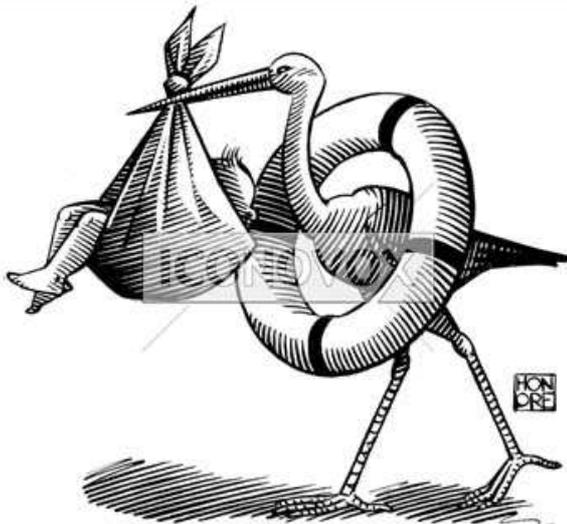
La direction ne semble guère prendre ces pannes au sérieux. Cependant, le personnel galère un peu plus, obligé de transférer le téléphone portable d'un malade à l'autre..

→ La communication de l'hôpital basée sur le multimédia, c'est raté.

→ Soit la direction ne veut pas voir les problèmes, soit elle est incapable de les résoudre.



MATERNITE/TRANSPORT DES MAMANS A L'ECHO



Auparavant, ce transport était réalisé par l'ASD du service pathologie de la grossesse. Maintenant, cette ASD fait le travail de l'ASH, dont le poste a été supprimé....d'où un gros problème : il n'y a plus personne pour brancarder les patientes. L'équipe du transport interne ne peut s'en charger : déjà surbookée, elle ne peut assurer des transports dans un délai suffisamment rapide.

Quand la direction réorganise, cela tourne à la catastrophe, supprimer des postes n'est pas sans conséquence...

PORTE VANDALISEE

Une porte d'accès, au sous sol à la maternité, aurait été vandalisée et condamnée provisoirement en attendant qu'elle soit réparée le 23 décembre. Avec comme conséquence, l'utilisation, par l'équipe déchets, d'un ascenseur (G coté Hénon) de la maternité. Or cet ascenseur est vital en cas d'urgence et doit être impérativement réservé à cet effet. De plus, il est souvent en panne et sa mise au norme coûteuse (750 000 euros / 7 ascenseurs) sans cesse remise.

Prétextant le vandalisme, la direction a fait traîner la réparation de la porte.

- Pour les sages femmes le coût élevé de ces réparations n'est rien au regard d'un risque mortel pour les patientes (hémorragie). La sécurité doit primer avant tout.
- Au vu de la responsabilité pénale du directeur, la direction a pour une fois fait diligence : dès le lendemain, le circuit d'évacuations des déchets était modifié.

CONGES

Dans certains services, les droits des agents ne sont pas respectés, en particulier, en cas de maladie, où les congés sont dus.

La DRH rappelle les règles : les congés annuels doivent être épuisés avant le 31 décembre 2010. Une tolérance peut être accordée jusqu'au 7/1 (raisons personnelles) ou jusqu'au 28/2, (raison de service) (faire une lettre à la directrice du personnel).

« Les congés annuels ne sont pas sanctuarisés, ils peuvent être supprimés si la sécurité du patient n'est pas assurée mais cela doit rester exceptionnelle. Nous sommes au service des patients ».

Si les personnels ont obligation de donner leur date de congés à l'avance, le cadre n'a pas de délai pour rendre réponse... cela dépend des habitudes de chaque service... d'où les problèmes récurrents dans certains services. Une démarche collective de l'équipe solidaire pourrait sans doute accélérer les réponses.

→ **Nous rappelons que des formulaires (demande de congés annuels) sont à disposition du personnel, formulaire important car il officialise la demande de congés (le cadre doit les signer, acceptés ou refusés).**

→ **En cas de problème, faites appel aux délégués syndicaux.**

REORGANISATION DES SERVICES LOGISTIQUES

Après avoir voulu faire passer son projet à la hussarde (en pleins congés annuels), la direction a programmé plusieurs réunions d'organisation, où les syndicats CGT SUD FO ont refusé de participer à la demande des personnels, méfiants ou hostiles au projet.

Finalement, la direction a fait le choix, tenant compte en partie des remarques des personnels, (limitation de la polyvalence) de 3 équipes différentes, avec des tenues spécifiques par activité.

La rédaction de fiches de postes est en cours « pour mettre tout cela en 'musique ».

Reste que pour beaucoup d'agents, leur vie personnelle va être chamboulé (travail du week-end).

Application progressive en janvier.

La direction se pare de bonnes intentions en voulant professionnaliser ces tâches, améliorer le respect mutuel entre les services de soins et la logistique etc

Certes, il n'y a pas que des blouses blanches à l'hôpital et le travail de tous les "bleus" est indispensable, mal reconnu et mal payé.

→ **Mais l'activité de l'hôpital, plus important avec le BMC, nécessiterait des effectifs supplémentaires, alors que les rares embauches promises au départ se sont évaporées.**

→ **Pour ces raisons, les syndicats SUD, CGT, FO votent contre le projet alors que la CFDT s'abstient.**

SUIVI DES PERSONNELS EN CONTACT AVEC UN TUBERCULEUX

Il existe maintenant un test rapide, au lieu de l'intradermo et de la radio précédemment. Ce test doit être fait immédiatement et 3 mois après pour détecter une éventuelle augmentation des anticorps. Un test positif ne veut pas dire que l'on soit contagieux mais que l'on a été en contact avec le bacille tuberculeux et que l'on est susceptible, mais pas certain, de développer la maladie à plus ou moins long terme. Le principe de précaution veut que l'on traite les personnels dans ce cas.

→ **Reste qu'il faut identifier précisément la liste de personnels en contact avec le malade, liste qui peut être longue. Un cas précédent montre que cela n'est pas toujours fait avec sérieux (bout de papier affiché à l'office...).**