

Flash info Comité d'hygiène et de sécurité et conditions de travail

du

08/02/10

Sud HEH tel : 31/06/91

Souffrance au travail

La détérioration des conditions de travail a des répercussions sur la santé des agents ; Plus de stress, de souffrances et même des situations de harcèlement moral venant de certains cadres, heureusement rares. D'après la médecine du travail il y a une progression de toutes ces souffrances.

Des réunions entre la médecine du travail, les conditions de travail, la direction du personnel et les syndicats vont être organisées pour mesurer l'ampleur du problème.

Le meilleur remède pour enrayer ce phénomène, serait d'arrêter les suppressions de postes et de créer les emplois indispensables pour maintenir de bonnes conditions de travail.

Les entreprises extérieures employées pour trouver les moyens de retour à l'équilibre financier CAP 2013, doivent se pencher sur les conditions de travail, **hic !**

Suppression de postes et bonne qualité de conditions de travail ne font pas bon ménage

HOPITAUX PARISIENS - PLUS DE 3000 POSTES SUPPRIMÉS !



Plateforme chirurgicale ambulatoire multidisciplinaire au pavillon C

Elle ouvrira progressivement au mois de mars. 14 à 16 fauteuils seront installés à C3 sur une amplitude horaire de 6H30 à 18H50. Les fauteuils seront de un pour deux patients, les responsables comptent sur des départs à mi-journée.

Il y aura quatre salles. Une pour les interventions pluridisciplinaires (urologie, digestif, orthopédie, vasculaire, chir plastique, stomato) qui interviendront au moins une fois par semaine ou quinzaine Une salle mixte, et deux salles réservées à l'ophtalmologie. Les plages

horaires iront de 7H à 15H20, et de 9H à 16H50 pour les interventions au laser. Le bloc sera



utilisé 44 semaines par an.

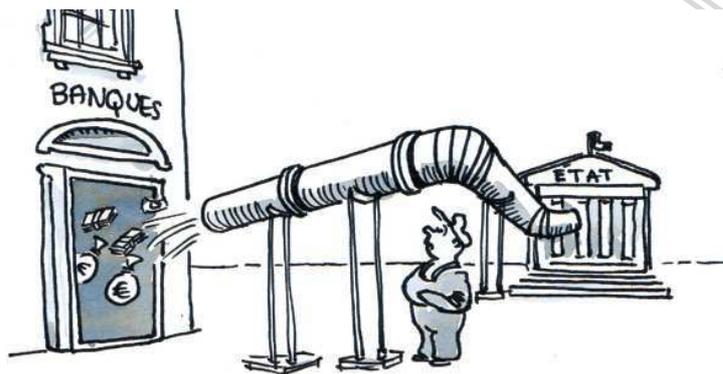
Six postes sont créés pour faire fonctionner cette plateforme. Les personnels, une fois formés, seront polyvalents, la direction des soins considérant que la chirurgie ambulatoire ne nécessite que des gestes simples.

La direction nous dit que ce service répond à une demande des patients. C'est certainement vrai, mais le but est une rentabilisation maximum en multipliant les interventions dans un minimum de temps.

Etant donné que nous sommes dans un contexte de retour à l'équilibre financier, les six postes créés sont supprimés ailleurs. Le service de C2 en fait déjà les frais, 1,5 poste ASD vient de disparaître.

Pour les blocs ou l'activité ambulatoire aura été transférée, il risque bien d'y avoir des fermetures de salles en particulier à M et à V. Cela correspond au projet de la direction qui souhaite fermer des blocs, les regrouper pour faire face à la pénurie de médecins anesthésistes et en même temps augmenter le temps d'occupation des salles et mieux gérer les temps d'attente.

L'inquiétude à avoir est que la direction, comme pour les blocs d'urgences du pav. G, augmente l'activité tout en diminuant les effectifs des blocs. Il est difficile de penser que l'on puisse faire un meilleur travail dans de telles conditions.



Gériatrie au pavillon K

Le service ouvre progressivement. Si K2 ex R1 suite de l'urgence, fonctionne avec le même effectif, pourtant comme partout insuffisant ; A K1, le court séjour et les soins de suite et réadaptations, la direction a mis en application les nouvelles règles préconisées par les audits privés. C'est-à-dire réduire les effectifs. Cela donne : 4 IDE, 5 ASD, 2 ASH le matin, 4 IDE, 4 ASD, 2 ASH le soir pour 45 lits.

Les personnes âgées n'étant pas très autonomes, bonjour la charge de travail !

Suite à l'intervention des syndicats un certain nombre de travaux d'amélioration ont été pris en compte. Pourtant deux chambres sont restées avec des tapisseries arrachées...

Stérilisation

les conditions de travail sont très difficiles. Beaucoup de manutention de charges lourdes (l'équivalent d'une tonne par agent, et par jour) dans des locaux très exigus. La prise en charge de



nouveaux secteurs, et l'absentéisme ont complètement bloqué le fonctionnement, obligeant à faire appel à des renforts venus des blocs, mais aussi aux heures supplémentaires le samedi. Quant aux agents, dans ces périodes d'activités très soutenues les risques de blessures liés aux manutentions sont augmentés.

La direction n'envisage pas la possibilité d'embaucher plus de personnel et les améliorations sur le matériel, ne se feront pas, contraintes budgétaires obligent, et aussi parce que nous sommes à quelques mois du départ pour St Priest.

Nous avons demandé que les remplacements soient automatiques, ce qui n'est pas gagné. La santé du personnel passe après l'état des finances de l'hôpital.

UCPA plan d'accompagnement social

Après que le personnel ait rempli une fiche de mobilité avec 3 vœux, les conditions de travail reçoivent en entretien individuel les agents pour lesquels il y a des problèmes. Ce n'est pas du goût de certains, que les agents puissent se faire accompagner d'un représentant syndical, au moment de cette démarche.

La direction supprimant partout des postes les agents sont en droit d'être inquiets, et d'autant plus quand on a besoin d'un poste aménagé.

Les nouvelles affectations devraient arriver fin février



Réorganisation des blocs d'urgences chirurgicales de G

Pour la direction si on regarde l'activité par agent, cela mobilise beaucoup de ressources sur 24H. Dans certaines tranches horaires, en particulier en nuit profonde, il y a peut d'activité. Comment densifier l'activité et poursuivre l'effort de productivité ?

On peut remarquer que la direction ne parle ni de qualité, ni de sécurité, ni même d'obliger certains chirurgiens, payés normalement pour opérer la nuit, à le faire. Sa solution fermer une salle la nuit, supprimer 2 IBODE et 3 ASD ; et récupérer une partie de l'activité de l'urologie ; puis mettre en place la polyvalence des équipes entre les différentes spécialités.

Travailler plus avec moins de personnel pour gagner moins (car moins de primes de nuit et de week-end), c'est la devise de la direction.

Effectifs de la fédération entretien

Depuis la nouvelle réorganisation, il y a un peu plus d'un an, qui avait consisté à supprimer des postes, la situation ne cesse de se dégrader. L'absentéisme est important, entre 18% et 20% de l'effectif. Les efforts demandés aux agents sont très importants, d'autant plus qu'il y a des changements d'affectation des services, d'un pavillon à l'autre. On demande aux équipes d'entretien de remettre en état les locaux avant l'arrivée du personnel





des services.

Du coup les équipes sont moins nombreuses, mais on leur demande toujours plus, alors qu'une partie importante de l'équipe devrait avoir des postes aménagés. C'est normal qu'au bout du compte le personnel craque.

Déjà, il n'y a que les finances que la direction ménage.

Relocalisation des gardes de week-end du bureau des entrées au B25

Suite aux demandes insistantes et réitérées des agents du B.25, la direction étudie mollement la possibilité d'accueillir le public, le week-end, dans le nouveau bâtiment des admissions (comme en semaine) ; mais à effectif de W.E. constant bien sûr. Actuellement les patients sont accueillis dans le hall du pavillon A : ils attendent debout devant l'unique guichet ouvert, car l'autre agent est occupé à recevoir dans une pièce vétuste, les familles des défunts venues accomplir les démarches funéraires.

Le problème est que l'effectif comprend 2 agents de 7h20, (renforcés à 9h50 par 3 autres). Sachant que l'un des deux est affecté au S.M.A. , l'autre se trouverait seul au B.25, Dans la salle d'accueil des décès ; pendant qu'il sera occupé avec les familles, l'accueil des patients ne pourra pas être assuré.

« Un groupe de travail » a été constitué afin d'impliquer le personnel dans une décision qui sera de toute façon insatisfaisante..... affaire à suivre...

Recours aux retraités

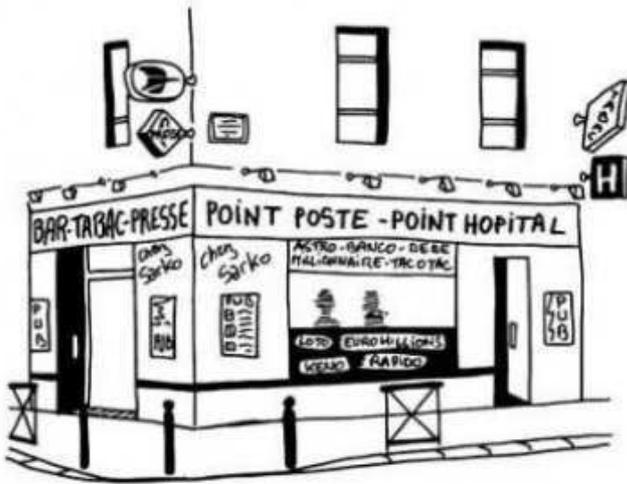
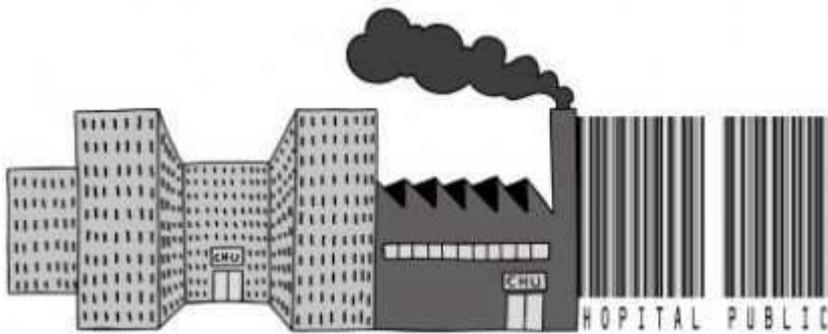
La direction commence à avoir recours aux agents retraités, en particulier dans les catégories où il existe un véritable manque, comme les IADE.

Dans cette période de restriction budgétaire la direction pourrait être tentée de recourir à ce type de personnel, payé comme un débutant, mais avec une expérience maximum et de plus révoquant à tout moment.





EST-CE VRAIMENT CELA QUE NOUS VOULONS ?



EST-CE VRAIMENT CELA QUE NOUS VOULONS ?

tu.free.fr/

SUL