

COMPTE RENDU DE LA REUNION DU COMITE HYGIENE SECURITE CONDITIONS DE TRAVAIL DU 3 OCTOBRE 2013

Délégués : Arlette Couzon (technicienne/labo) Roland Sienzonit (aide-radio)

Autres représentants SUD sur la croix-rousse : V Longo, Y Fadel (réanimation), J. Laurier A Sahraoui (orthopédie), P Fargier (stem), JCL Delolmo (blocs) N Bouhami V. Dufaut, Cl Bourgne (nuit) A Gosse (Dugoujon)

EXTERNALISATION DU NETTOYAGE A LA MATERNITE

Au bout de 4 mois, premier bilan catastrophique : nombreuses plaintes de mamans, hygiène et confort dégradés (*restes de repas stagnant plusieurs heures dans les chambres, sol du couloir non nettoyé le dimanche (jour où il y a le plus de visiteurs, ...)*).

Avant, il n'y avait les ASH pour le ménage, les lits, les repas.

Maintenant il y a plusieurs intervenants (ASD, ALH, personnel de GSF) avec chacun un geste bien spécifique.



→ Faire une simple chambre est devenu un acte extrêmement complexe, demandant une énergie phénoménale, une perte de temps considérable

→ le pédiatre (libre...) voit le bébé, la maman libère la chambre. La sage-femme cherche alors désespérément une ASD disponible pour enlever les draps, qui cherche elle-même désespérément une employée GSF disponible pour faire le départ, puis retour de l' ASD, pour remettre des draps....entre temps, évidemment, tout le monde s'est dispersé sur les 4 services de la maternité pour d'autres tâches.

→ Un véritable système de fous que personne ne contrôle : qui doit faire quoi et quand ?

- Les auxiliaires doivent passer les repas le soir et s'occuper des bébés : devront-elles interrompre le bain d'un bébé pour faire un lit ?
- Les deux ASD : contraintes de ne travailler que du matin, sont imbattables pour faire les 80 lits en séries !

→ L'après-midi et le soir, personne n'est prévu pour faire les lits = des conflits incessants entre les équipes.



- Les Agents Logistique Hospitalière (anciennes ASH→ nouvelles ALH) : contraintes de ne travailler

que du soir (groupe de travail prévu pour résoudre le problème...les ALH ont aussi une vie privée.....), elles n'ont plus le droit de donner les repas

- ✓ Depuis septembre 2013 : GSF assure le ménage des services de chirurgie du 4° étage.
- ✓ Puis en 2014, au tour des urgences, de l'ORL...

Devenir des ASH de ces services : un pool ? La direction n'annonce rien alors que les échéances approchent !!!

Rappelons que tout cela se fait pour des raisons économiques au détriment de l'hygiène :

**coût du m2 ASH HCL = 28 Euros coût du m2 salariés GSF = 15 Euros
Malgré leur bonne volonté nos collègues GSF n'ont pas 4 bras. Elles sont sous-payées et durement exploitées par GSF et les directions HCL**

TRANSFERT ET FUSION DU SERVICE MAXILLOFACIAL EN ORL

Rappel : la direction a imposé la fermeture précipitée de la maxillo (le 19 aout au lieu du 31) entraînant un certain nombre de problèmes :



- Pour le service ORL B : mi-aout, les patients maxillo déjà dans le service alors que les 2 IDE, prévues pour former le reste de l'équipe se "baladent" entre le 4 ème et le 5 ème du bâtiment R.

→Selon la demande impérative des médecins, cadres et syndicats, il y a bien 2 ide du matin et deux du soir.

→Par contre, pas de renfort pour l'équipe ASD (une du matin, une du soir, et une journée)

→le dimanche, c'est pire, c'est la bérézina (une seule ASD sans ASH au lieu de 2 ASD une ASH la semaine). C'est intenable !

Pour la consultation : le déménagement, début septembre, a été largement plus problématique, plus compliqué, mal anticipé, mal programmé : exemple : le matériel a été déménagé avant que les meubles soient remontés.

Deux secteurs qui fonctionnaient bien avant (rendez-vous et envoi des comptes rendus) ont été désorganisés. Le personnel s'est trouvé confronté à d'importantes difficultés.

→Encore une fois, une réorganisation peut entraîner un grave mal être du personnel.

La direction a profité de cette fusion pour supprimer une dizaine de postes (pour effort de productivité)

Objectif de la direction générale : Vous avez connu Cap 2013, grand succès =1000 emplois supprimés sur 17 000 ! Vous allez encore plus apprécier Horizon 2017 : plan de 500 emplois supprimés. Nos directeurs se sont convertis au Bed Management : il faut à tout prix réduire la dette des HCL (emprunt auprès des banques pour construire les bâtiments) pour rembourser les banques

SERVICE DE SEMAINE CARDIOLOGIE

En cardiologie, il semble y avoir une médecine de prestige comme les soins intensifs, avec des actes techniques à haute valeur ajoutée puis les autres "parents pauvres" : le service semaine et cardio A....

Dans l'ancien bâtiment, le service de semaine pour 13 lits : une équipe de 5 IDE 4 ASD 2 ASH



L'équipe est à bout, prend avec difficultés ses rtt voire ses CA !

→ Elle doit assumer aussi des malades en ambulatoire en plus des 10 lits : le lundi, c'est de 15 à 16 entrées, les autres jours, de 4 à 8 entrées, des bilans à n'en plus finir avec des protocoles précis : s'ils ne sont pas respectés, le malade doit revenir.

→ Des malades, quelquefois mécontents et énervés, arrivant tôt à jeun pour leur bilan, qui patientent dans la salle d'attente.

Le personnel a l'impression de faire uniquement du chiffre : turn-over important de malades, de travailler à la va-vite, pas le temps d'expliquer.■

→ Parfois, des malades cardiaques, instables, sont laissés seuls dans la salle "hypertension" où il n'y a pas de sonnettes !



La direction nie complètement la réalité difficile du service : Le poste de l'IDE de journée ne serait maintenue que 2 ou 3 jours/semaine quand l'activité est à son maximum. (lundi ?, mercredi ?, jeudi ?) et remplacée si besoin par la coordinatrice.

La direction est incapable de nous fournir le profil de poste de la coordinatrice. Elle le remanie sans cesse : rajout de la programmation sur toute la cardiologie, remplacement d'ide. Mais alors, qui va faire le travail de coordinatrice.....selon la direction : la cadre..... ayant déjà en charge 4 services !

Ce service est en grand danger ! Le personnel découragé, ne tiendra pas longtemps.

Le maintien de l'ide de journée est une nécessité absolue.

CRECHE DU PERSONNEL

- Les HCL l'ont bradée au privée, groupe « les Petits Chaperon Rouge » (qui gèrent déjà 65 crèches d'entreprises en France)
- Elle va s'installer sur le site de Dugoujon ce qui va supprimer \approx 50 places de parking.
- Début et fin des travaux novembre 13/ octobre 14
- Accompagnement social du personnel : les postes d'AP vacants seraient proposés au personnel !!!!



→ Encore une privation sponsorisée par les HCL !!! Puisqu'ils vont financer les locaux

PARKING CENTRE LIVET

-  Fermeture prévue mai 2014 :
→ où va-t-on se garer ? ????

TRANSFERT PARTIEL DE LA GERIATRIE

- Le court séjour (C1 et C2) déménagera début 2015 pour s'installer au 3eme étage du bâtiment I (porte 3).

→ Quand est-il du devenir du personnel (qui et combien) ???