



# Flash Info CHSCT

## 30 septembre 2015

Edition n°39

SUD-HEH ☎ : 31 06 91  
🌐 : <http://sud.hcl.free.fr>



Suivez-nous aussi sur: SUD / Hospices Civils de Lyon



### Regroupement des explorations orofaciales sur GHEH :

Pour la direction, la fermeture du service d'ORL sur l'hôpital Lyon Sud, n'affectera pas les patients mais il y aura désormais un lieu unique pour le dépistage de la surdité néo-natale.

3 agents seront mutés du CHLS à l'hôpital Édouard Herriot pour suivre leur service.

Mise en fonction progressive courant novembre au pavillon U rdc, mise en service d'autres équipements sur HFME en parallèle.

Les votes des syndicats :

CFDT, UNSA ont voté pour avec 3 voix

SUD, FO, et CGT se sont abstenus avec 6 voix

**Pour SUD, il s'agit d'une diminution de l'offre de soin comme la fermeture des maternités dans certaines zones difficiles d'accès.**

### Dispositif d'habilitation pour sauveteur secouriste du travail :

Il concerne essentiellement les agents de sécurité. On propose une plate-forme informatique pour gérer l'inscription et formation des secouristes. Ces formateurs, issus de l'effectif du PCS, dispensent ces formations sur leur temps de repos, ils sont volontaires et ce temps de formateur leur est rémunéré.

Vote des syndicats : pour à l'unanimité.



### L'avenir du SMA :

Une délégation du personnel a été entendue. Elle était composée de 5 ASD et 2 IDE.

Ils dénoncent :

-La mise en péril du binôme ASD et IDE,

-Baisse des effectifs ASD, avec suppression de 2 postes au profit du brancardage. Le STIP n'intervient pas au SMA.

-Dénonce la remise en question par la direction du roulement ASD, dit « illégal » et excédentaire. Or celui-ci convient très bien à l'équipe.

-Les IDE ont un roulement irrégulier et fatiguant.

-Les agents ont dénoncé un manque de dialogue de la direction. On cherche à leur imposer des changements sans tenir compte de leur avis. Ils notent un véritable manque de reconnaissance.

Leurs revendications sont :

-Le maintien du roulement actuel pour les ASD

-La refonte du planning pour les IDE,

-La prise en charge des transports vers les services d'hospitalisation par le STIP, seuls les brancardages vers l'imagerie resteraient à la charge du SMA.

La sécurité sera renforcée au niveau du SMA par la mise en place d'un agent dédié au SMA et N. Points réguliers à 8h, 11h, 15h, 17h, 20h, 23h et 2h entre SMA et chef d'équipe sécurité. Ceci renforcera le lien entre SMA et PCS.

Aménager la banque d'accueil pour augmenter la collaboration entre SMA et bureau des entrées.



Mise en place d'une borne pour file d'attente.

Réorganiser la prise en charge des patients en 2 filières, une courte et une longue.

Sectoriser ASD et IDE pour favoriser le binôme.

**Pour SUD :** La direction est incohérente car d'un côté elle supprime 2 postes d'ASD et de l'autre elle veut renforcer le binôme ASD/IDE : comment ?

Réduire l'activité de brancardage et recentrer les ASD sur le cœur du métier.

Or les ASD continueront à faire beaucoup de brancardage car la direction n'affectera que 2 brancardiers, ce qui est nettement insuffisant pour permettre aux ASD de se recentrer sur les soins.

Le renforcement de 2 IDE pour le SMA, et de 2 brancardiers avec un renfort d'un étudiant le week-end de jour se fait aux dépens des ASD, avec la perte de 2 ETP d'ASD...

### **I5, suivi des actions suite à l'expertise et fusion avec Saint Joseph/Saint Luc :**



6 rencontres entre équipe et psychologue du travail. Échéance au printemps 2017.

Souhait de la direction de créer un véritable collectif de travail. Fin novembre, réunion pour présenter l'avancement du projet à destination des 2 équipes.

A ce jour, la direction est dans le flou : aucun agent ne s'est positionné.

Pour le personnel de St Luc/St Jo, il leur sera possible d'intégrer la FPH ou de demander un détachement pour travailler dans ce nouveau service.

Le GCS (groupement de coopération sanitaire) est en cours d'élaboration mais rien n'est acté.

**Pour SUD :** Ce projet n'est qu'un pas de plus vers la privatisation avec une perte de lit (6 lits), une baisse de l'offre de soins pour les brûlés de la région lyonnaise.

On peut noter que l'expertise de I5 commence à porter ses fruits. Elle qui fut si mal vécue par la direction, et dénigrée par le corps médical, semble aujourd'hui bien leur convenir...

### **Organisation fonction support suite à réorganisation gériatrie :**

L'hôpital Antoine Charial va fermer. Plus de Pôle de gériatrie mais création d'un institut vieillissement.

Les Charpennes seront rattachés à HEH, ce qui concerne une trentaine d'agents.

Les remplacements, en cas d'absence, seront pris sur HEH.

Vote des syndicats : contre : SUD CGT FO CFDT

Abst : UNSA



### **Pneumatique :**



Les lignes sont doublées, si une ligne en panne, il est possible de se servir de la 2ème ligne. Si 2 lignes en panne, contrat de maintenance avec la société extérieure, 4h pour remise en service, 24/24. En cas de panne totale, il faut apporter les prélèvements directement en labo, le transport est à la charge des HCL.

Les examens du CLB et du Vinatier iront directement sur le GHE, sans passer par HEH.

Beaucoup de panne sont dues à la mauvaise utilisation des utilisateurs, selon la direction... La formation des utilisateurs n'est peut-être pas à la hauteur...

### **P Consultaion et HDJ :**

coup de gueule de SUD, pour reporter le dossier après l'avis du CTEL et demande de changement du nom du dossier pour respecter la confidentialité des patients.



### **Blanchisserie :**

Renfort de l'effectif de 5 personnes sur St Priest. Mais taux d'absentéisme toujours très important (jusqu'à 20 agents en A.M.).

Les conclusions de l'Audit (pour rappel c'est une enquête réalisée par une société privée avec un coût de 59000€...) sont :

-Problèmes techniques.



-retour du linge très irrégulier, notamment au niveau du DAV.

- Retour important de sacs plastiques,
- stock de linge insuffisant, retour insuffisant des armoires sur le secteur sale,

Les objectifs : révision des dotations, rappel des procédures (bien suivi sur HEH), identification des tenues de bloc, mise en place d'une démarche de Lean à la blanchisserie. Sur les conseils de l'Audit, la direction de la blanchisserie veut faire appel au Lean Management. Comment être efficace sur son poste en 5 étapes ! Mise en route en juillet sur le site de la blanchisserie.

15000 sacs de linge vont être réinjectés.

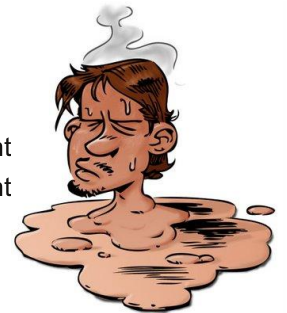
90000 draps ont été réinjectés.

Les dotations des agents qui sont en manque de tenue depuis longtemps seront renouvelées.

**Craintes de la part de SUD sur la privatisation future de la blanchisserie dénoncées en CHSCT et de la mise à mal des agents par une méthode d'encadrement( Le Lean) qui a fait ses preuves en terme de souffrance au travail.**

### Canicule, suite du CHSCT du bloc de M :

Travaux programmés pour augmenter la capacité de la centrale de traitement d'air(doublement de la batterie d'eau glacée), sans doute pendant l'hiver. Installation d'un scialytique à LED avant l'été 2016.



### Étude sur les 12h :

Selon cette étude, les roulements en 12h plairaient aux agents. Il ressort quand même que les troubles du sommeil sont dénoncés par les agents.

**Pour SUD : A la différence de toutes les publications sur ce sujet, l'étude minimise les nocivités dues aux roulements en 12h.**

### STIP :

Depuis la mise en place du nouveau logiciel, les dysfonctionnements perdurent, avec des plaintes de services et les agents du STIP sont en difficulté.

OPTIAL, logiciel de régulation automatisé,devrait remplacer la fonction de régulateur par un logiciel. Il remplace la fonction « attribution de transport ». C'est l'outil informatique qui transmet l'information de transport.

Le logiciel repère l'agent le mieux placé pour effectuer le transport. Il priorise les transports, certains transports ne tolèrent aucun retard. Il a en mémoire les temps de transport et programme rapidement l'enchaînement des brancardages.

Mise en place du logiciel début juin, 3 mois de calage étaient nécessaires.

Les 3 mois se sont écoulés au 8 septembre.

Régulation plus homogène d'un régulateur à l'autre, moins de déplacement à vide, meilleure optimisation des délais et heure d'arrivée des agents.

Pas de suppression de poste mais une valeurs ajoutée pour les régulateurs.





Plus de temps pour dialoguer avec les unités de soins, rassurer les service et expliquer en cas de problème. Le régulateur devient superviseur.

Le brancardier est plus autonome, moins de relation avec le régulateur. Facilité pour annuler un patient si il ne se présente pas et demander un transport rapidement.

Il a des fonctions simples, sur le smartphone, Accepté, démarré et terminé.

Les dysfonctionnements liés au démarrage sont en diminution. Les agents se plaignent d'avoir perdu leur binôme, chaque brancardier est géré individuellement. Certains service se plaignent de délais de transport. Aucun refus de transport donc parfois, les délais s'allongent.

3455 transports sur 10 jours avec 33,5 agents présent par jours, pour les 10 premiers jours de septembre.

Renfort des brancardiers de 6 CDD. Pas de poste vacants mais ce sont des moyens humains pour palier à de l'absentéisme et des restrictions médicales de certains agents.

## **D2 :**

Fermeture du service et mise en place de la charte de mobilité. La direction avance une diminution de la durée des séjours d'hospitalisation, mais l'activité est maintenue voir augmentée. L'ophtalmo est aussi en baisse, d'où le souhait de regrouper des activités. Les 6 lits de vasculaire de D2 seraient transférés sur C. 13,5 agents seront concernés par la charte de mobilité.

## **Procédure dégradée :**

Tout ce qui est programmé au niveau des absence est géré par une réunion mensuelle pour chaque pôle. En cas d'absence inopinée, si le renfort est impossible, on peut aller jusqu'à la fermeture de lit en accord avec les médecins.

La direction ne veut pas écrire de procédure dégradée.

## **Bilan des vestiaires :**

différentes actions en cours.

Achat de casier : 2013 et 2014, 40000€, 2015, 20000€.

100€ le casier.

Pavillon H, 600 casiers seront installés.

Privilégier la remise en état des locaux existants. Éviter les vestiaires non attribués.

Action 2016 :

travaux propreté des vestiaires N et M femmes.

Évacuation des casiers cassés ou inutilisés.

Rénovation des douches des vestiaires de P (étude en cours sur la faisabilité).

Poursuite du renouvellement progressif des casiers.

**Pour SUD :** « Et ça continue encore et encore ». Toujours des suppressions de postes, le SMA , D2, la blanchisserie : des conditions de travail qui se dégradent pour répondre aux exigences comptables de l'ARS qui se moque non seulement des agents et de leur bien être au travail, mais surtout des patients qui sont les victimes de cette politique qui met à mal le service public en lui ôtant les moyens d'être au service des patients!



31 06 91 / 04 72 11 06 91



heh.syndicat-sud-sante@chu-lyon.fr



<http://sud.hcl.free.fr/>



Suivez-nous aussi sur facebook : SUD / Hospices Civils de Lyon