

Flash info

Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail

du 05-12-2011

SUD-HEH : tel : 31/06/91

Avenir d'HEH

La direction nous a présenté le nouveau projet de réhabilitation de l'Hôpital Edouard Herriot. Ce projet s'étendrait sur plusieurs années. Il comprend, en première phase, un pavillon avec plateaux techniques (blocs d'urgence, lits de réanimation et surveillance continue, ainsi que de l'imagerie d'urgence et interventionnelle) construit à la place du pavillon H et en deuxième phase, une unité d'hospitalisation, à la place des pavillons E et F.

Le projet a été présenté au CTCE du 8 décembre, et doit être présenté au Comité Médical d'Etablissement le 12, et au Conseil de Surveillance le 14 décembre 2011.

Reste la validation par l'Agence Régionale de Santé...

Des budgets sont prévus pour d'autres restructurations, notamment le regroupement du SMA et de l'accueil des urgences de N sur N (12M€). Plusieurs autres pistes comme les transferts de la chirurgie plastique sur le GHN, de l'ORL sur Neuro en 2014/15 (rapprochement tête&cou !), de la chirurgie vasculaire sur le GHE (écrit mais pas vraiment acté...), de l'arrivée de la chirurgie de l'obésité sur HEH, et surtout, de la venue de plusieurs services de gériatrie en provenance des Charpennes et de Pierre Garaud.

SUD : Si le projet voit le jour, on a toujours des doutes car cela fait des décennies que l'on attend la rénovation de cet hôpital, cela se fera en supprimant encore près de 200 postes.

Ouverture de la CLIMA :



La CLIMA a ouvert à la date prévue. La semaine qui a suivi l'ouverture a subi un nombre important d'interventions techniques pour faire les finitions. Beaucoup de malfaçons sont à reprendre (bris de faïence lors de la pose des miroirs, modification de plomberie, etc...). L'ouverture de la CLIMA s'accompagne d'un changement d'horaires pour les ASH restées sur F. Les secrétaires médicales qui doivent chacune à leur tour aller à la CLIMA sont débordées, les archivistes qui doivent courir après les dossiers sur quatre pavillons sont épuisées, les IDE ne sont pas loin d'être elles aussi burn-out... Il faut laisser le temps au temps, dit la direction.

SUD : On nous avait dit que le personnel allait apprendre en marchant, c'est de l'apprentissage en courant. La CLIMA a ouvert sans que les agents aient eu le temps de se former. Pour rentabiliser, la direction est entrain de faire une usine à soins.



Fonctionnement de l'unité de dialyse à P3

La question portait sur les roulements des IDE en 12h ; en cas de complication de l'état d'un patient, qui prend en charge ce patient ? L'IDE aura déjà effectué le maximum d'heures La direction précise qu'un lit de repli est réservé dans un service du dessous.

Concernant le manque d'ASD dans le service et le glissement de tâches des ASH, la direction a revu le profil de poste et a redéfini les tâches des uns et des autres en fonction de leur grade. Une (très) ancienne IDE nous a fait part qu'au siècle dernier, il n'y avait pas d'ASD en service de dialyse.

SUD : la direction a privilégié le nombre d'IDE, en transformant les postes d'ASD en postes d'IDE, sans l'intervention des organisations syndicales se sont les ASH qui étaient prévus pour faire le travail des ASD enlevées. On aura intérêt à rester vigilant, car c'est tellement facile de faire des glissements de tâches.

La Crèche

La crèche 3 doit fermer prochainement, mais aucune date n'est finalisée. La direction a rappelé les effectifs pour les 3 crèches ; crèche1, 17,7 ETP pour 50 lits ; crèche 2, 15,3 ETP pour 50 lits et crèche 3, 8,8 ETP pour 35 lits, dont 24 lits réservés pour le GHE. Beaucoup de lits de la crèche 3 restent inoccupés car il y a plus de demandes en horaire variable qu'en horaire fixe. La fermeture de la crèche 3, entraînera donc la mutation du personnel sur la 1 ou la 2 ; la direction avance 2 départs à la retraite, 1 départ au CHLS et 1 CDD qui ne serait pas reconduit. Le personnel aurait la possibilité de choisir entre les 2 crèches restantes.

SUD : nous avons fait part des pressions non justifiées qui s'exerceraient de la part de l'encadrement sur les parents qui ne respecteraient pas les horaires, ou sur le personnel, en imposant des modifications d'horaires au jour le jour.

Restructuration des laboratoires

La direction des HCL doit mettre en place d'ici 3ans une nouvelle organisation des laboratoires. Le but est très clair : faire de nouvelles économies. Pour cela elle veut réorganiser des activités en les regroupant sur un même lieu : les Plateaux Techniques. Polyvalents Partagés (PTPP). Un maximum d'analyses de différentes spécialités pourront y être traitées sur des automates, en particulier les demandes urgentes. Un autre axe d'économie sera de mettre en place un seul laboratoire spécialisé par site, au lieu d'avoir toutes les spécialités sur 4 établissements (CHLS, GHN, GHE, HEH).

C'est la disparition du travail de proximité. Tous les prélèvements ne seront plus traités sur place, ce qui va multiplier par trois le nombre de prélèvements voyageurs.

Mais elle envisage carrément de supprimer toute activité de laboratoire sur le site d'HEH. Les prélèvements seront directement acheminés par un pneumatique au GHE.

SUD : Grâce à cette réorganisation la direction compte supprimer une centaine de postes sur tout le PAM de la biologie. Ce qu'elle va gagner en rentabilité elle va le perdre en qualité. Et pour le personnel c'est une remise en cause des conditions de travail, des pertes de compétences, et de la démotivation pour un travail qui ne sera plus que de la production à grande échelle.

C'est bien pour cela que la mobilisation des personnels des laboratoires a commencé à s'organiser.

Effectifs à G orthopédie.

Une délégation des personnels de G Ortho est venue dénoncer les conditions de travail qui ne font que se dégrader. L'effectif infirmier qui était auparavant de 5 est passé à 4 pour 33lits. Et ils peuvent se retrouver à 3 laissant ainsi un IDE seul sur un secteur de 13 lits. La nuit, il y a parfois seulement une IDE et une ASD pour 20 patients ! Alors comment faire des soins de qualité et assurer la sécurité des patients ? Sans parler du matériel défectueux ou en nombre insuffisant.

SUD : Le personnel sait très bien que le CHSCT ne reviendra pas sur le nombre d'agents, seule la mobilisation pourra les faire craquer. C'est bien pour cela que le personnel de G ne compte pas en rester là !



T - Toxique