



# Flash Info CTEL\* du 02 octobre 2015

\* Comité Technique d'Etablissement Local

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

Fermeture de services, fermeture de lits, réduction de personnel, conditions de travail dégradées, personnels maltraités et délogés, offre de soins affaiblie...

La **CFDT** et **l'UNSA**  
votent  
**POUR !**



## Service des Maladies Infectieuses et Tropicales

Le service de P consultation sera amené à être délocalisé au pavillon K. La proposition de la direction est de déplacer l'activité de la consultation de P vers trois pavillons d'HEH :



1) Les AES (accidents d'exposition au sang et/ou sexuel) seront pris en charge par l'équipe du CDAG (Pav K). Puis pour le suivi ils seront dirigés vers la nouvelle équipe de P sur le pavillon K.

2) Les HJ (hôpitaux de jour) seront relocalisés sur la Clima HJ (Pav R). A noter que **SUD**, lors du CHSCT du 01/07/2015, a voté contre les 10 heures à la CLIMA. Dans notre « brève de colère » du 22/06/15, nous mettons l'accent sur l'aspect néfaste de cet horaire pour le personnel.

3) Les consultations du pavillon P seraient relocalisées au pavillon K

Or deux problèmes se posent :

-Rien n'est acté dans le projet concernant les maladies infectieuses et tropicales. La direction évoque seulement une partie de l'activité du service. Pour le reste elle est incapable de nous donner une réponse claire. Ceci s'explique que tout est fait à la hâte car la DG (direction générale) veut faire vite, gagner du personnel pour répondre aux demandes d'économies de l'ARS (agence régionale de la santé). Ce qui aboutit à des projets tronqués qui sont présentés aux instances.

-L'avenir du centre de prélèvement et de son personnel : la Direction veut que le personnel subisse une charte de mobilité alors qu'il souhaite rester et participer à ce projet. La direction veut mutualiser les équipes de P consultation et du CDAG, mutualisation de matériels et de

personne, mais l'équipe du CDAG, au niveau paramédical, ne le souhaite pas. Pourquoi investir dans un clip pour donner envie aux soignants de venir travailler sur HEH, et ne pas tenir compte des projets professionnels des agents déjà sur notre site... Clip rappelons qui a côté la modique somme de 80000euros.

Cette réorganisation, fusion, mutualisation, la direction ne sait quel terme choisir, aboutie à la perte d'un poste d'ASD, et de deux IDE.

**SUD a voté contre. Nous avons mis en avant la faiblesse du projet qui repose sur des objectifs inatteignables, à moins de mettre en danger la santé des IDE par l'augmentation des risques d'accidents d'exposition au sang. Nous notons que les syndicats CFDT et UNSA sont les seuls syndicats présents à avoir voté pour un projet où il y a une réduction d'effectif et la dégradation des conditions de travail du personnel.**

## D2/D4 : fermeture du service D2

Pour la direction, la chute des interventions conventionnelles et le développement des nouvelles technologies expliquent leur décision de fermer le service D2. Cette fermeture implique la perte de 16 lits de chirurgie digestive.

Comment dézinguer l'hôpital public ? La décision de fermer D2 en est une bonne illustration. Les patients sont en amont de facto poussés vers le privé : délais trop longs d'attente pour se faire opérer. Les patients sont obligés d'aller dans les hôpitaux privés.

La direction s'enorgueillit de développer l'activité de l'HAD : pour elle, ces associations sont à but non lucratifs, ce qui justifie qu'on leur facilite l'accès à nos patients : **c'est une privatisation des soins !**

La direction ne sait plus quoi dire pour justifier la casse de l'hôpital public. Pour la directrice du PAM de chirurgie : « c'est le personnel qui a fini par réclamer la fermeture de D2. Ils n'avaient rien à faire... ». **SUD** s'insurge contre de tels propos. Les agents du service D2 se sont mobilisés pour dire leur mécontentement car il refuse cette fermeture annoncée le 9 septembre. Les agents, lorsqu'ils ne sont pas dans leur service, ils sont affectés ailleurs ! Ils travaillent !

**SUD** s'est insurgé contre cette nouvelle fermeture de lits qui va à l'encontre des besoins réels de la population. **SUD** a voté contre ce projet qui va entraîner la perte de 13,5 agents à temps plein.

Encore une fois à ce CTCL, la CFDT et l'UNSA ont voté pour. UNSA qui s'inquiète même de savoir comment va faire notre direction pour « recaser » ces 13 agents...

**Les temps sont durs. Les fermetures de services s'enchaînent les unes derrière les autres. C'est un dialogue de sourd. Pour notre direction, tout est fait pour le bien du patient. Fermer des lits, diminuer le personnel, lui en demander toujours plus dans des conditions de travail qui le mettent en danger, pour SUD, tout est fait pour mettre à mal les agents !**

LA RÉFORME DE L'HÔPITAL PUBLIC  
EST-ELLE DANGÉREUSE ?



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