

La mobilisation paie toujours !

Les personnels des PHU restructurés ou en cours de restructuration se sont mobilisés depuis décembre afin de pouvoir maintenir leurs postes.

Le deal de la direction : la suppression de 100 postes et l'augmentation (entre 25 et 33 %) des patients pris en charge. La raison : la suppression de 500 postes et de 248 lits dans le cadre du projet Ile de Nantes. Et donc une recomposition capacitaire concentrant les patients les plus lourds et dépendants dans les unités conventionnelles.

La mobilisation des personnels a été très inégale.

Et cependant d'ores et déjà des avancées, certes insuffisantes ont été obtenues.

PHU 1 : la copie est représentée à la rentrée. Mais déjà, le bruit court que dans certaines unités **un poste d'AS** supplémentaire pourrait être maintenu. Info ou intox ?

PHU 3 : en MPU **un poste d'AS** a été obtenu le WE, un **poste d'ASH** le samedi et **un poste d'IDE** toute la semaine pour gérer le flux des patients.

Mais contrairement aux affirmations de la Direction, la recomposition capacitaire ne s'est pas faite à effectif constant.

Avant recomposition		Après recomposition		A noter sur ce secteur également, la crainte exprimée de certains praticiens hospitaliers quant ✓ au maintien de la qualité des soins ✓ à la maquette inadaptée.
157 lits	78,3 IDE	140 lits	76,5 IDE	
	91 AS	(dont 12 HDS)	70,5 AS	
	9 ASHQ		18,2 ASHQ	
Soit 13,1 postes en moins, sans tenir compte des fonctions support				

PHU 4 : report en septembre 2014 pour la chirurgie osseuse et convergence médico soignante réussie dans le pôle Tête et Cou ! Courrier adressé à la direction par les chirurgiens très explicite concernant la perte de chance des patients quand les soignants sont en nombre insuffisant.

La Direction recule concernant la création de 4 lits, renforce la présence IDE le WE et 3 jours la semaine.

Mais rien pour les AS, qui seront seuls pendant plusieurs heures le dimanche matin et maintien d'une seule AS la nuit sur le secteur brûlés et cancérologie§

Les salariés restent déterminés. Une réflexion est toujours en cours, avec l'implication des médecins.

Nous avons appris qu'il devrait y avoir une mission d'accompagnement sur l'ostéoarticulaire.

Deux constats :

- la Direction, et en particulier celle des soins découvre parfois le profil des patients hospitalisés ! Elle prône le retour de plus de 30 ans en arrière, grâce aux IDE « tâcheronnes ». Elle souhaite la modification des normes professionnelles, du contenu des diplômes IDE et AS, et donc d'articles du Code de la Santé, inadaptés à la logique économique !
- L'inquiétude est grande chez tous (sauf les gestionnaires) concernant la recomposition capacitaire. Cette inquiétude est légitime (cf. article au verso)

La résistance est possible et doit s'organiser. Avec FO et SUD, ces personnels, combattant la résignation, l'ont démontré. Certes les batailles à mener sont difficiles. Mais à l'hôpital Sud Francilien, ceux de Cherbourg et de la Rochelle, la mobilisation des Hospitaliers, majoritairement unis sur les revendications et soutenus par leurs organisations syndicales ont démontré que la victoire est possible : les Directions et même l'Etat a dû reculer. Etre vu à l'extérieur, se défouler ne suffit pas ! **Il faut s'organiser avec d'autres pour la Défense de l'Hôpital Public. C'est ce que nous vous proposons.**

Faire **GREVE** massivement le **18 mars prochain** :
Pour la défense de l'Hôpital Public
Pour l'augmentation générale des salaires
 En réaffirmant :
NON à la suppression des 500 postes !
Maintien du ratio soignant / soigné !