

Extrait du site UGTG.org

url :Ã http://ugtg.org/spip.php?article1526

**DÃ©mantÃ©lement des hÃ©pitaux,  
licenciements, restrictions du droit aux soins  
mÃ©dicaux... : L'UTS-UGTG ka di Awa !  
SantÃ© pa komÃ©s !!**

Date de parution : 24 mai 2011

- ActualitÃ© -

Date de mise en ligne : jeudi 21 juillet 2011

Mis Ã jour le : vendredi 22 juillet 2011

---

UGTG.org

---

**AN NOU LEVE GAOULE**

**Pou nou rÃ©tÃ© GAYA !!!**

**Travailleurs de la santÃ©, Camarades des Ã©tablissements et services publics et privÃ©s de la santÃ©,**

**Seule notre mobilisation, un vaste mouvement de protestation face aux projets de lâEuros"ARS (Agence RÃ©gional de SantÃ©) peut dorÃ©navant nous garantir des conditions de travail dÃ©centes et la protection de tous nos droits. Seul notre engagement dans la lutte peut prÃ©server et amÃ©liorer le droit dâEuros"accÃ©s de tous les malades et usagers des services de santÃ© aux soins et attentions que leur Ã©tat nÃ©cessite.**

Ainsi, nous le savons, sous prÃ©texte de rÃ©duction des dÃ©penses de lâEuros"assurance maladie, de modernisation des Ã©tablissements de santÃ©, dâEuros"amÃ©lioration de la gouvernance des hÃ´pitaux, lâEuros"Ã©tat FranÃ§ais a entrepris depuis quelques annÃ©es de dÃ©truire le service public de santÃ© notamment avec la T2A (Tarification lâEuros"activitÃ©), la loi HPST (HÃ´pital, Patients, SantÃ©, et Territoires).

**Il nous est demandÃ© Ã nous soignants, dâEuros"Ãªtre performants, rentables, et de tirer le maximum de rÃ©sultat, de profit de tous les actes de soins que nous pratiquons.**

Le malade nâEuros"est plus une femme ou un homme mais une maladie dont le traitement doit rapporter. CâEuros"est un produit commercial que les Ã©tablissements et leur personnel doivent Ãªtre en mesure de dÃ©velopper et ce Ã© moindre coÃ©t »t.

Et, donc, tous ceux qui ne produisent pas suffisamment de sÃ©jours et dâEuros"actes, qui prolongeraient le sÃ©jour hospitalier des malades, tous ceux dont les dÃ©penses ne seraient pas couvertes par leurs recettes sont menacÃ©s de mise en redressement ou carrÃ©ment de fermeture. Ceux ensuite qui ne peuvent financer la mise aux normes des bÃ¢timents et des Ã©quipements, pour lâEuros"amÃ©lioration des conditions dâEuros"accueil, de soin et de travail sont eux aussi en sursis. En clair, le **lolo** doit tourner et pour mieux rÃ©ussir ces projets visant Ã© la privatisation de la santÃ©, **lâEuros"ARS qualifie les Ã©tablissements dÃ©ficients de mauvais gestionnaires et leur personnel de gaspiya !!**

Bien sÃ©r, les Ã©tablissements privÃ©s, culturellement organisÃ©s pour la rentabilitÃ© de leurs activitÃ©s se dÃ©veloppent et accaparent les Ã©parts de marchÃ© dÃ©laissÃ©s » par les Ã©tablissements publics rÃ©putÃ©s peu attractifs. Ã©origÃ©s depuis la loi HPST, comme **exerÃ§ant une mission de service public**, ils bÃ©nÃ©ficient dâEuros"autorisation dâEuros"activitÃ©s et de subventions dans les mÃªmes conditions que les Ã©tablissements publics. **Ils en tirent ainsi de substantiels bÃ©nÃ©fices pour leurs actionnaires dâEuros"autant quâEuros"ils ont depuis 3 ans torpillÃ©s la Convention Collectives des salariÃ©s.**

ConsÃ©quence, une vaste entreprise de compÃ©tition se dÃ©veloppe sous lâEuros"arbitrage intÃ©ressÃ© de lâEuros"ARS.

**DÃ©men pa sÃ©ten !**

**Sa vrÃ© dÃ©men pa sÃ©ten**, davwa lâEuros"ARS nâEuros"a pas lâEuros"intention de financer la poursuite de la

reconstruction de lâEuros"HÃ©pital de Capesterre, ni la reconstruction du CHU, ni la totalitÃ© du projet initial du CHGR et de lâEuros"HÃ©pital de Beaufort, ni la rÃ©activation de lâEuros"HÃ©pital de Marie-Galante.

**LâEuros"ARS imposera si nou rÃ©tÃ© kosyÃ© une nouvelle rÃ©partition des activitÃ©s, et des moyens, un nouveau schÃ©ma hospitalier associant public et privÃ©, de nouvelles orientations aux projets mÃ©dicaux.**

**Autrement dit, nous, tous agents de santÃ© publics et privÃ©s devons craindre tant pour nos emplois et nos salaires que pour notre mission de santÃ© au service des GuadeloupÃ©ens.**

Face Ã© lâEuros"autoritarisme de lâEuros"ARS nous devons maintenant imposer un nouvel Ã©quilibre entre les acteurs de santÃ©, basÃ© sur une large nÃ©gociation avec les dÃ©cideurs prenant en compte les besoins rÃ©els des GuadeloupÃ©ens en matiÃ©re de prÃ©vention, dÃ©ducation, et dÃ©accÃ©s aux soins !

*Nous lâEuros"affirmons, lâEuros"ARS poursuit ainsi 4 missions :*

- 1. Obliger les Ã©tablissements publics Ã© se regrouper en CHT (Centre Hospitalier de Territoire) avec la mutualisation de toutes leurs activitÃ©s logistiques (cuisine, buanderie, administration, technique, entretien, transport) ;**
- 2. Obliger les Ã©tablissements publics et privÃ©s Ã© gÃ©rer certaines activitÃ©s de soins et certains Ã©quipements (Scanner, IRM, Labo) voire leur personnel dans le cadre de GCS (Groupement de CoopÃ©ration Sanitaire) ;**
- 3. Limiter lâEuros"accÃ©s aux soins hospitaliers par le dÃ©veloppement de lâEuros"hospitalisation Ã© domicile et lâEuros"activitÃ© ambulatoire ;**
- 4. PrivilÃ©gier les projets privÃ©s rÃ©putÃ©s plus rentables pour les promoteurs et moins coÃ©teux pour lâEuros"assurance maladie parce que financÃ©s directement par le patient.**

En somme, lâEuros"administration de la santÃ© tant comme lâEuros"administration en gÃ©nÃ©ral en France jodila doit Ã©tre reformÃ©e pour limiter les dÃ©penses publiques.

**SantÃ© pa komÃ©s !!**

**AWA, NOU PA DAKÃ©, SANTÃ© PA KOMÃ©S** parce que dans toutes ses orientations lâEuros"Administration ne dit mot sur lâEuros"Ã©tat gÃ©nÃ©ral de santÃ© de la population, de la pauvretÃ© et des prÃ©caritÃ©s qui rendent de plus en plus vulnÃ©rables Ã© la maladie des milliers de guadeloupÃ©ens, de lâEuros"absence de couverture sociale et de revenus de milliers de chÃ©meurs qui ne peuvent se faire soigner, des dÃ©gÃ©ts causÃ©s dans nos familles par le diabÃ©te, lâEuros"hypertension artÃ©rielle, lâEuros"obÃ©sitÃ©, les maladies cardiovasculaires, autant dÃ©affections liÃ©es au mode de vie qui prÃ©vaut en Guadeloupe. SÃ©l biten ka intÃ©rÃ©sÃ© yo : le retour Ã© lâEuros"Ã©quilibre financier des Ã©tablissements.

Ainsi, le temps oÃ©1 chacun sâEuros"enfermait dans son service, son hÃ©pital, sa clinique Ã© quÃ©mander des subventions dÃ©quilibre ou des activitÃ©s mieux rÃ©munÃ©rÃ©es est rÃ©volu. Le temps dÃ©une vaste mobilisation des Travailleurs de la SantÃ© (mÃ©decins, cadre, agent dÃ©exÃ©cution) de tous ceux qui ont choisi de soigner est dÃ©sormais dÃ©actualitÃ©.

**ANNOU LÃVÃO GAOULÃO !!**

Pour dÃ©noncer :

- 1. La dÃ©cision de fermeture du Centre Hospitalier de Grand-Bourg Ã  Marie-Galante ;**
- 2. La menace de fermeture de l'Institut Pasteur ;**
- 3. La fermeture des services de mÃ©decine des hÃ©pitaux Maurice SELBONNE de Bouillante et Louis-Daniel BEAUPERTHUY de Pointe-Noire ;**
- 4. L'absence de la reconstruction d'un Centre Hospitalier de Capesterre Belle-Eau ;**
- 5. Le sous-dimensionnement du projet de reconstruction du Centre GÃ©rontologique du Raizet ;**
- 6. L'absence d'engagement clair et d'objectif de l'Etat sur la reconstruction du CHU ;**
- 7. La dÃ©gradation des conditions d'accueil et des soins dans tous les Ã©tablissements publics et privÃ©s ;**
- 8. Le refus des patrons des cliniques d'engager les NAO de branche.**

Pour exiger :

- 1. L'engagement de nÃ©gociations avec l'ARS sur l'organisation de la santÃ©, le plan rÃ©gional de santÃ© et le financement des activitÃ©s de santÃ© ;**
- 2. La poursuite des travaux de mises aux normes et de projets reconstruction ;**
- 3. Le respect des statuts des agents des Ã©tablissements publics ;**
- 4. La titularisation et l'intÃ©gration des contractuels du public et du privÃ© ;**
- 5. L'ouverture des nÃ©gociations annuelles obligatoires pour les cliniques privÃ©es.**

***PARTICIPONS Massivement***

***Aux 2 journÃ©es de mobilisation***

***de l'UTS-UGTG***

***Mardi 31 Mai 2011 Ã  6h00 - Mobilisation dans les entreprises***

**Mercredi 1er Juin 2011 Ã  09h00 - Grande mobilisation dans les rues de Capesterre Belle-Eau Rendez-vous 8h30 devant l'HÃ©pital de Capesterre B/E)**

Konsej Sendikal de lâEuros"UTS-UGTG

Lapwent, 25 MÃ© 2011