

Extrait du site UGTG.org

url : <http://ugtg.org/spip.php?article1758>

# **Appel de l'Union des Travailleurs de la Santé © UGTG : Tous en grève pour le respect des engagements pris**

- Actualité © -

Date de parution : 29 novembre 1999

Date de mise en ligne : samedi 24 mars 2012

Mis à jour le : samedi 24 mars 2012

---

UGTG.org

---

# TOUS EN GRÈVE LE 27 MARS 2012

Dans le PSRS et le PRS (Plan Régional de Santé), traduction opérationnelle de la loi HPST (Hôpital, Patient, Santé Territoire) arrêtés par l'ARS (Agence Régionale de Santé) prévoient :

1. Une nouvelle répartition des activités, et des moyens, un nouveau schéma hospitalier associant public et privé, de nouvelles orientations aux projets médicaux, autrement dit, nous, tous agents de santé publics et privés (5 300 agents publics et 1700 agents privés) devrons craindre tant pour nos emplois et nos salaires que pour notre mission de santé au service des Guadeloupais. Les premiers concernés sont nos camarades des Hôpitaux de Marie-Galante, de Maurice Selbonne, de Beauperthuy, de la clinique les Eaux Vives et de l'ARS AUDRA.

2. Obliger les établissements publics à se regrouper en CHT (Communauté Hospitalière de Territoire) avec la mutualisation de toutes leurs activités logistiques (cuisine, buanderie, administration, technique, entretien, transport) ;

3. Obliger les établissements publics et privés à grouper certaines activités de soins et certains équipements (Scanner, IRM, Labo) voire leur personnel dans le cadre de GCS (Groupement de Coopération Sanitaire) ;

4. De limiter l'accès aux soins hospitaliers par le développement de l'hospitalisation à domicile et l'activité ambulatoire ;

5. De privilégier les projets privés plus rentables pour les promoteurs et moins coûteux pour l'assurance maladie parce que financés directement par le patient.

Dans, il nous est demandé à nous soignants, d'être performants, rentables, et de tirer le maximum de résultat, de profit de tous les actes de soins que nous pratiquons.

Dans, le malade n'est plus une femme ou un homme mais une maladie dont le traitement doit rapporter. C'est un produit commercial que les établissements et leur personnel doivent être en mesure de développer et ce à moindre coût.

Dans, que depuis 2006, les patrons des cliniques refusent toute négociation de branche alors qu'ils ont bénéficié de plus de 37 % des hospitalisations.

Dans, seule notre mobilisation, un vaste mouvement de protestation face aux projets de l'ARS (Agence Régionale de Santé) peut dorénavant nous garantir des conditions de travail décentes et la protection de tous nos droits. Seul notre engagement dans la lutte peut préserver et améliorer le droit

d'accès de tous les malades et usagers des services de santé aux soins et attentions que leur état nécessite.

## **TOUS EN GRÈVE le Mardi 27 Mars 2012**

### **Sanbl : 06h00 devant le CHU**

Nous exigeons :

1. L'engagement de négociations avec l'ARS sur l'organisation de la santé, le plan régional de santé et le financement des activités de santé ;
2. La poursuite des travaux de mises aux normes et des projets de reconstruction ;
3. Le respect des statuts des agents des établissements publics ;
4. La titularisation et l'intégration des contractuels du public et du privé ;
5. L'ouverture des négociations annuelles obligatoires pour les cliniques privées ;
6. L'intégration dans le salaire de base de la prime BINO à compter du 1er Avril 2012 telle que prévue par les Accords d'entreprise, l'Accord Interprofessionnel du 26 Février 2009 et l'Accord collectif du 31 Mars 2009 des Cliniques.

Lapwent, 20/03/2012

***Konsej Sendikal UTS-UGTG***