trait du site UGIG.org	
:Â http://ugtg.org/spip.php?article2265	
Sé dèyè bwa ki ni Bwa !!	
	- Expressions -
Date de parution : 29 novembre 1999  Date de mise en ligne : dimanche 3 juillet 2016	
Mis à jour le : dimanche 3 juillet 2016	
	UGTG org

#### Camarades, Travailleurs de la Santé,

Wi sî dÃ"yÃ" bwa ki ni bwa âEuros! Le GHT en Guadeloupe nouvel outil de gestion et dâEuros"administration des soins hospitaliers mobilisent depuis plusieurs semaines les mîdecins, les directeurs des îtablissements publics, les patrons des cliniques privîes, les Prîsidents des Conseils de surveillance des HÃ′pitaux et, ce sous injonction de lâEuros"ARS et de la nouvelle loi santî de la Ministre de la Santî et des Affaires Sociales, Marisol TOURAINE :

- [-] Les médecins sâEuros"affairent pour rédiger un projet médical cette fois « partagé de territoire » en suppléance au projet médical de leur établissement, projet qui leur garantirait une chefferie de pôle ou de pôle inter-établissement, une autorité médicale de territoire ou encore le maintien de leurs avantages ;
- [-] Les Directeurs dâEuros"établissement se liguent pour désigner le patron de GHT qui leur assurerait la poursuite de leur carriÃ"re de chef dâEuros"établissement ;
- [-] Les élus des Conseils de surveillance jouent de leur influence pour garder dans leur territoire électoral lâEuros"établissement public de plein exercice autonome, capable de perpétuer une indispensable mission dâEuros"amortisseur social ;
- [-] Les patrons de cliniques privées lorgnent la conquête de parts de marché que ce nouveau désordre sanitaire ne manque pas de provoquer. Et, même nos camarades syndicalistes sont inquiets, ils risquent dans cette nouvelle configuration des hÃ′pitaux de perdre leur représentativité dâEuros"établissement.

# KrikÃ"t o zabwaâEuros¦

**ÃEuros les entendre et à les lire, le GHT, nâEuros"est pas le problÃ"me**âEuros¦ Les conséquences de la fusion des établissements publics de santé, notamment :

- [-] la suppression de centaines de lits,
- [-] la cession au secteur privé de plusieurs activités,
- [-] la dislocation des statuts des agents publics,
- [-] la dégradation des conditions de soins, les mobilités forcées,
- [-] la concentration des activités logistiques, techniques et médico-techniques,
- [-] la modification des horaires, du rythme de travail,
- [-] les incertitudes de plan de carrià re des agents,
- [-] La raréfaction du financement des travaux et des équipements des services et établissements peu

rentables,

- [-] la rupture dâEuros"approvisionnement du fait du non-paiement des fournisseurs ou de divergences dans les stratégies dâEuros"achat,
- [-] lâEuros"absence de solidarité budgétaire et de trésorerie entre les établissements membres du GHT,
- [-] lâEuros"absence de convergence des systÃ"mes dâEuros"information,
- [-] la distorsion des stratégies RH,
- [-] les conflits entre autorité fonctionnelle et autorité hiérarchique, Autant de questions à débattre, à négocier, à gérer, questions dont le traitement en amont pourraient rendre un GHT opérationnel et respectueux autant des droits des malades que ceux des agents, ne sont pas leur préoccupations.

Pour preuve, nous disposons des déclarations des Directeurs dâEuros"Ã0tablissements de Guadeloupe et des lles du Nord, des Présidents de CME, des Présidents des Conseils de surveillance et du Syndicat CGTG où tous en cÅ"ur, loin de sâEuros"inquiéter de la portée contraignante, antisociale et antisanitaire de la Loi Santé TOURAINE et de son GHT, dénoncent le CHU, ses déficits, ses désorganisations, son dynamisme syndical, son projet de reconstruction comme autant de handicaps qui le rendrait incapable de piloter un CHT en Guadeloupe.

Et en conséquence, ils réclament de lâEuros"ARS la constitution de 2 GHT :

- 1. **Un Sud Basse-Terre** pour le Centre Hospitalier de Basse-Terre, le Centre Hospitalier de Capesterre Belle Eau, le Centre Hospitalier Louis-Daniel Beauperthuy, le Centre Hospitalier Maurice Selbonne, le Centre Hospitalier de Montéran.
- 2. **Un GHT des lles du Nord** avec le Centre Hospitalier Louis-Constant FIéming, lâEuros"Ehpad BETHANY HOME, le Centre Hospitalier de Bruyn et son Ehpad Louis Vialence.

Et, peut-être **3 GHT, un spécifique pour la Psychiatrie** managé par le Centre Hospitalier de Montéran par dérogation.

**Le 4Ã** "me serait un GHT constitué par le CHU, le CHGR et le Centre Hospitalier de Sainte-Marie de MarieGalante. Tous couchés donc, incapables dâEuros "animer avec les instances et les syndicats un quelconque débat, une quelconque vision différente et encore moins divergente.

Ainsi, le 1er Juillet 2016, câEuros"est lâEuros"avÃ"nement dâEuros"une nouvelle Ã"re, lâEuros"an zéro de la santé, de lâEuros"organisation de la santé et des soins hospitaliers.

Et, dans la précipitation, les Instances publiques, les IRP du Privé sont convoquées sur le périmÃ"tre du GHT, sa convention constitutive, son projet médical, ses instances. Se prononcer sur lâEuros"opportunité dâEuros"un seul ou de plusieurs GHT, sur lâEuros"opportunité pour le privé de sâEuros"associer à un GHT pour participer au parcours du patientâEuros! Voilà le débatâEuros!.

Et, bien sà »r, Man TOURAINE et lâEuros"ARS se réjouissent en **bistankwen** de cette agitation puérile, car nullement interpellée sur la pertinence de cette nouvelle réforme. Et pour cause, il est acquis que :

- [-] Le service public de santé doit réduire ses dépenses de plus de 10 millions dâEuros"euros dâEuros"ici à 2017.
- [-] Les petits établissements comme le Centre Hospitalier de Sainte-Marie ou les services comme la gynécologie au Centre Hospitalier de Basse-Terre doivent fermer sâEuros"ils ne peuvent assurer la permanence et la sécurité des soins.
- [-] Que lâEuros"Hà pital doit externaliser les activités qui ne relà vent pas directement des soins, tels les achats, les activités logistiques, techniques, administratives, voire médico-techniques;
- [-] Que la prévention, lâEuros"éducation thérapeutique, lâEuros"éducation en santé, la préservation de la santé, la lutte contre les maladies vectorielles, les maladies chroniques révèlent de la responsabilité individuelle.

Ce sont Ià des positions constamment affirmées par les différents gouvernements de la France dwÃ"t kon goch, positions traduites par la Loi HPST, lâEuros"ONDAM (Objectif National de Dépenses de lâEuros"Assurance Maladie), la T2A, les certifications, les obligations de Retour à lâEuros"Ã0quilibre Financier, et maintenant le GHT.

#### POUR RAPPEL:

Le GHT, petit frÃ"re du CHT (Communauté HospitaliÃ"re de Territoire) et des Communautés dâEuros"Agglomérations constitue un outil de régulation et de concentration de lâEuros"offre hospitalier de soins.

Le 1er Juillet 2016, tous les Ã0tablissements Publics de Santé sont tenus dâEuros"adhérer à un GHT ou de sâEuros"associer à un GHT. Sinon, ils sont sanctionnés par la suppression de crédits ou forcés sur décision de lâEuros"ARS. Quel que soit les avis des CME, CTE et autres Conseils de surveillance câEuros"est lâEuros"ARS qui décide au final; du moment que sa décision peut être chouké sur le Projet Régional de Santé et, quoi de plus facile, le PRS étant un grand catalogue dâEuros"intentions.

Nous sommes donc loin des grands discours sur la santé publique, sur le parcours gradué du patient, sur lâEuros"accÃ"s aux soins de proximité et de référence, nous sommes en plein économie de la santé.

#### GHT âEuros" FusionâEuros!.. Menm BÃ"t Menm PwÃ"I

Sé nou gadé pli lwen, si nou pa négosyé, le GHT ne sera que la préfiguration de la fusion des HÃ′pitaux de Guadeloupe. LâEuros"ARS aura réussi sa mission dâEuros"ériger un Groupe Hospitalier Public du genre AP-HP ou comme en Martinique un CHUG (Centre Hospitalier Universitaire de Guadeloupe) multi-sites. Le circuit du patient, le circuit du linge, des déchets, les achats, la gestion du Personnel, la gestion budgétaire, le système dâEuros"information, lâEuros"acquisition et la maintenance des équipements, la politique sociale, la mobilisation des équipes médicales seront fonction des contraintes économiques et financières.

En réalité, si jodila, le CHU de Guadeloupe nâEuros"est pas en capacité à gérer un tel systÃ"me du fait nous le savons tous de la lourdeur de ses déficits, aucun autre établissement public de santé de Guadeloupe ne le peut non plus.

Tout comme le CHU, le CHBT, et le CHLCF pressentis comme établissement support sont confrontés aux mêmes charges, charges du service public de santé structurellement déficitaire, charges du financement à lâEuros"activité, charges de certification, charges dâEuros"approvisionnement, charges dâEuros"une démographie médicale déficitaire, charges de structures défectueux et dangereux, charges dâEuros"administration contradictoire,âEuros!. charges de direction en déshérence, charges du corps médical disloqué, et charges de sous-activités de bloc etcâEuros!

- [-] Pourquoi donc nos décideurs politiques, nos autorités administratives et médicales ne sâEuros"obligent-ils pas à lever le débat ?
- [-] Pourquoi nâEuros"interpellent-ils pas lâEuros"ARS sur lâEuros"échec du PRS (Plan Régional de Santé) du PSRS (Plan Stratégique Régional de Santé) et du SROS (Schéma Régional dâEuros"Organisation Sanitaire) révélé par la dégradation des indicateurs de santé publique (mortalité infantile et maternelle, maladie chronique, SIDA, ZIKA, Maladie mentale etcâEuros!) et par le report incessant du transfert du Centre Hospitalier de Capesterre Belle Eau et du Centre Hospitalier du Centre Gérontologie du Raizet vers leurs nouveaux locaux ?
- [-] Pourquoi nâEuros"entendent-il pas que lâEuros"Ã0tat ne financera pas la construction dâEuros"un nouveau CHU à hauteur de 590 millions dâEuros"euros et parallÃ"lement plus de 100 millions dâEuros"euros de déficit annuel de tous les Ã0tablissements de Guadeloupe ?
- [-] Pourquoi ne sâEuros"interrogent-ils pas sur le comportement de lâEuros"Ã0tat qui consiste à diligenter des audits, des IGAS, des contrà les, lui qui dispose avec la Chambre Régionale des Comptes, la Haute Autorité de Santé, lâEuros"Inspection Générale des Affaires Sociales, de tous les indicateurs, de toutes les expertises des Ã0tablissements Publics de Santé de Guadeloupe et se limite au final à faire des recommandations qui ne peuvent Ãatre mises en Å"uvre du fait principalement du manque de fiabilité des processus de décisions ?
- [-] Pourquoi les médecins sâEuros"acharnent-ils à réécrire un projet médical « partagé » pour le Territoire de Santé du Sud, du Nord ou du Centre alors que depuis 2013 le projet médical du CHU, conçu par lâEuros"Ã0tat est de dimension et de prétention générale Gwadloup et conforme aux orientations stratégiques de santé en France, (30 % de recettes supplémentaires, 70 % dâEuros"économie dâEuros"ici à 2023 au CHU et surtout le virage ambulatoire pour tous les établissements publics de santé qui font du MCO).

# Et maintenantâEuroslâEuroslâEuroslâEurosl

CâEuros"est pour toutes ces raisons que nos Camarades élus des CTE, des CSIRMT, des Conseils de surveillance de tous les Ã0tablissements Publics de Santé de Guadeloupe et des lles du Nord ont refusé de prendre part aux débats sur le périmÃ"tre de GHT organisé dans leur établissement respectif.

CâEuros"est pour cela que nous persistons à réclamer à lâEuros"ARS, et ce depuis 2014, lâEuros"ouverture de

négociations sur ce nouveau schéma de lâEuros"organisation des soins et ses conséquences médicales, sociales, budgétaires, managériales, et fonctionnelles, autant pour le secteur public que le secteur privé et ce quel que soit le périmètre de GHT quâEuros"elle arrêtera.

CâEuros"est pour cela que nous appelons la représentation politique, les médecins, les cadres à sâEuros"obliger à plus dâEuros"authenticité, de créativité, de liberté.

Dans notre petit pays de Guadeloupe, il est possible de faire autrement, il est possible de résister.

Le GHT ou toute autre organisation administrative de soins ne peut être que la traduction opérationnelle dâEuros"un projet politique de santé. Un ou des GHT simultanément outil de régulation, outil de gestion et schéma stratégique, câEuros"est la catastrophe sanitaire et sociale garantie.

Mais câEuros"est peut-être trop demander, dâEuros"autant que ceux qui aujourdâEuros"hui sont les plus grands propagandistes de la loi TOURAINE ici et en France seront les mêmes qui aduleront la prochaine Loi santé du prochain Gouvernement de la France en 2017.

Pannansitan, les Commerçants de la santé continuent de sâEuros"enrichir grâce à la maladie et aux précarités.

FÃ'S ÃO SOLIDARITÃO.....NOU PAKA FÃÆ DÃOYÃÆ

Lapwent, 30/06/2016

KonsÃ"y Sendikal UTS-UGTG