

Extrait du site UGTG.org

url : <http://ugtg.org/spip.php?article270>

UTS - UGTG : Au CHU, l'heure est aux vÃ©ritÃ©s...

- ActualitÃ© -

Date de parution : 29 novembre 1999

Date de mise en ligne : lundi 3 juillet 2006

Mis Ã jour le : jeudi 5 juin 2008

UGTG.org

Camarades, la grève que nous avons entamée le 06 juin se poursuit.

Après que le Conseil d'Administration du 28 juin dernier a pu constater l'ampleur du déficit et ait exprimé des vœux de retour au dialogue social.

Après que Christian JOLIVIERE, fidèle à ses pratiques, ait tenté de minimiser l'état d'alerte du CHU et prêté sans conviction quelques idées de retour à l'équilibre.

Après son Assemblée Générale du Jeudi 29 et ses nombreuses apparitions à la télévision, l'heure dorénavant est à la vérité et surtout à la gestion.

[\[Pou on CHU an s'vis a p'p la... {JPEG}\]](#) **Autrement dit, Christian JOLIVIERE et son équipe devront nous dire comment :**

- [-] économiser en 6 mois 5,5 millions d'euros dont 3,5 de dépenses de personnel,
- [-] faire revenir les médecins et les malades, humaniser les chambres, mettre aux normes les équipements et les locaux,
- [-] lever les réserves formulées par la haute autorité de santé chargée de l'accréditation sur la qualité en stérilisation, cuisine et buanderie ainsi que sur la maintenance des bâtiments, des équipements et des installations,
- [-] réorganiser le CHU en place d'activités,
- [-] réorganiser le circuit patient,
- [-] mettre en place le contrôle et de gestion,
- [-] activer les conseils de services,
- [-] mettre en place le dossier patient,
- [-] les projets de soins,
- [-] le projet social,
- [-] finaliser le projet de reconstruction!

Autant dire une mission impossible dans le contexte de défiance, de méfiance que JOLIVIERE et son équipe ont entretenue.

Sans la confiance de la communauté hospitalière du CHU et sans LE respect des hommes, des institutions et des réglementations, aucun retour à l'équilibre n'est possible.

C'est en ces termes que nous avons repris les négociations le Lundi 03 Juillet, précisément sur la question des effectifs.

Le maintien de plus de 2500 emplois, le recrutement des contractuels sur les emplois vacants, les plannings et les tableaux des effectifs par service sont remis en cause pour tenir compte des fluctuations d'activités et de la productivité de certains services.

Le personnel sera affecté à l'1 le besoin apparaîtra.

Il est donc clair que la réduction des dépenses ne sera obtenue que par la réduction des effectifs,

d'ailleurs autant que dans les prochaines années, plus de 75% des emplois seront vacants par rapport à la retraite.

Il est donc clair que la direction du CHU a admis que le retour à l'équilibre ne pourra pas se faire par l'augmentation des recettes liées à l'activité. Il est enfin clair que, quand le secteur privé contracte 35% des séjours hospitaliers ou médecins et plus de 50% en chirurgie, quand les besoins de santé sont couverts, il est peu probable que l'Etat couvre des déficits insurmontables.

Nous avons dit : la pluie tombe ; il ne suffit plus de dire que tout va bien au CHU, ou encore que tout se passe bien avec la CGTG et FO pour nous convaincre que le CHU est bien géré !

L'HEURE EST AUX VÉRITÉS !

Nous avons présenté un cahier de revendications avec 58 points, expression de nos tribulations à l'hôpital !

Pour l'heure, JOLIVIERE voudrait rester vague, d'ailleurs il a réfléchi sur les vraies solutions, d'ailleurs si nous ne mobilisons pas ses cadres pour en débattre, puisque l'Etat tout va bien ; alors il mise sur l'essoufflement de notre grève.

Il espère ainsi ne pas avoir à dire tout haut ses projets et solutions de sortie de crise et du chaos.

Seulement, à midi à midi nous nous rendons compte de la hauteur et de la qualité de notre mobilisation, à midi à midi nos camarades s'organisent pour renforcer la mobilisation !

Nous avons compris le devenir du CHU se décide ici et maintenant.

C'est pour cela que notre engagement dans la lutte est désormais un devoir.

BAY LA VWA ! BAY BALAN

TOUS À L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

LE JEUDI 06 JUILLET 2006

10 H 30 À L'IFSI

P.-P, le 03/07/06

SECTION UTS-UGTG du CHU