



méτρο boulot bobo

2 mars 2006

Les conséquences directes du plan d'économie et des suppressions ou gels de postes (900 en 2004, 600 en 2005, 500 pour 2006 au titre de la T2A) sont :

- le recours constant à l'emploi de personnels en contrats précaires (CDD, Contrats d'Avenir !) et intérimaires,
- de graves difficultés de planning avec pour corollaire des repos non pris (RH, RTT, RR) et accumulés hors CET, (7 millions de journées dues en 2005, hors Compte Epargne Temps soit environs 650 emplois temps pleins.),
- l'augmentation des heures supplémentaires générées par une augmentation de l'activité sans augmentation des effectifs
- la limitation des congés annuels ou RTT
- Une charge psychologique et physique très forte sur les agents
- Des maladies professionnelles, des accidents du travail en augmentation
- Une mobilité accrue sur les horaires et la généralisation de la grande équipe
- des restrictions pour l'accès aux formations, pour raisons de services ou absence de budgets

L'application de la tarification à l'activité fait craindre, tant aux médecins de terrain qu'au reste des équipes de soins, une réduction de l'accès aux soins par une sélection des activités « rentables », mais aussi une accentuation des compressions d'effectifs. Ce dernier point est par ailleurs confirmé par la Direction Générale qui veut supprimer, en 2006, 500 postes au titre de la mise en place de la Tarification à l'Activité.

Comme si cela ne suffisait pas, la politique de mise en place des pôles et de la nouvelle gouvernance n'a qu'un seul but : diminuer encore les budgets :

Elle commence par une organisation de la flexibilité et de la mobilité des agents dans un premier temps à l'intérieur d'un pôle . Cela s'apparente à un intérim interne ou à la mise en place d'une équipe de suppléance à laquelle tout le monde est affecté.

Cette situation renforce un sentiment d'insécurité professionnelle qui est déjà fortement nourri par une politique de compétition ou de compétitivité entre les services et les agents (par une politique de prime au mérite ou d'évaluation individuelle).

L'hôpital Avicenne de Bobigny est en grève depuis le 6 Février

D'abord parti des équipes de nuit, le mouvement s'étend sur toutes les équipes. Leurs revendications sont les mêmes que les nôtres : manque d'effectif, cumul de repos non pris, charge de travail trop lourde.

Seul un mouvement général peut permettre à tous de retrouver des conditions de travail qui assurent la qualité du service public que l'institution doit à la population.

Seul un mouvement général peut mettre un terme à une maltraitance institutionnelle qui s'accroît pour tous et qui au final porte préjudice aux patients.

C'est tous ensemble que nous pourrions obliger la direction générale de prendre en compte nos revendications.

Tous les personnels avec l'intersyndicale SUD Santé*, CGT UNSA et CFTC doivent se retrouver le :

**Vendredi 10 Mars 2006
A 10 H
avenue Victoria
devant le Conseil d'Administration**

Et envisager dès à présent les suites à donner à la mobilisation

*Un préavis de grève a été déposé

2 mars 2006

Syndicat des personnels de l'AP-HP – Hôpital Paul Brousse – Pav J.J. Rousseau – 12-14 av P.V. Couturier
94804 Villejuif Cedex – Tél : 01 45 59 35 01 – Fax : 01 45 59 38 02

E-mail : syndicat@sudaphp.org – Site : www.sudaphp.org

Membre de l'Union syndicale Solidaires