



Montpellier, le 29 janvier 2015

COMPTE RENDU CTE DU 29 JANVIER 2015

Désignation du secrétaire CTE : Solange PAYET (CFDT)

Désignation du représentant du CTE à la CME : Françoise GAILLARD (CGT)

Désignation du représentant du CTE au Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales (CLIN) : titulaire Valérie MARCO (CGT) + suppléant Philippe PERETTI (CGT)

Désignation du représentant du CTE à la Commission des Relations avec les Usagers et de la Qualité de la Prise en Charge (CRUQPC) : titulaire Brigitte BAUMONT (CGT) + suppléant Françoise GAILLARD (CGT)

I - Directoire du 27 janvier 2015

- 1 - Mise en œuvre en 2016 d'une salle hybride en Cardiologie sur ADV
- 2 - Gestion centralisée de l'instrumentation chirurgicale
- 3 - Sécurisation du stockage et du transport des médicaments (armoire sécurisées et standardisées pour les transports)
- 4 - Restructuration des urgences obstétricales avec notamment le réaménagement des blocs d'obstétrique
- 4 - Mise en place d'une grille indiciaire destinée aux différents personnels recrutés au titre de la recherche clinique

II - Contrat Performance : pour consultation

Piste 4.1 : Blocs Opératoires : bilan à 6 mois de l'organisation en 10 h au bloc CTCV

Après plusieurs passages dans le service et l'analyse du questionnaire, les personnels souhaitent la pérennité de cette organisation même si le bilan est mitigé.

Concernant les AS, nous avons informé l'administration des difficultés rencontrées pour l'installation des patients et l'entretien des communs. L'équipe AS nous fait également part d'une pénibilité justifiée actuellement par des arrêts de travail (au nombre de 3).

Par ailleurs nous exprimons des inquiétudes à propos des départs d'au moins 3 IBODE qui vont engendrer un turn-over important au niveau des astreintes diminuant les possibilités pour les agents de poser des récupérations.

Les IBODE et les IADE nous ont souligné les débordements liés à l'organisation médicale en dépit des efforts constatés lors de la mise en place de cette organisation en 10 heures. Le Président de la CME, face à notre insistance, nous a fait remarquer qu'il fallait laisser "du temps au temps". Nous avons demandé que lors du prochain bilan les indicateurs d'occupation des salles nous soient communiqués.

Compte tenu de l'augmentation de l'activité "extérieure" en anesthésie nous avons demandé si l'administration envisageait de créer un poste afin de soulager l'équipe d'IADE. Il nous a été répondu que la restitution de temps (temps partiel, maternité.....) du département allait être utilisée pour accorder un 80 % IADE en renfort.

La CGT avait demandé depuis très longtemps que 5 places de parking soient réservées sur le parking "consultants" pour les personnels d'astreinte. Le Directeur Général Adjoint nous a répondu favorablement, la mise en place serait imminente.

Vote : Pour : CGT

Abstention : CFDT, FO, UNSA, CNI

Piste 4.2 : Plateaux techniques-Imagerie médicale : bilan à 6 mois de la nouvelle organisation

Nous avons soulevé les difficultés à libérer les manipulateurs pour les formations institutionnelles obligatoires notamment en matière de radio protection des professionnels, tous les 3 ans et de radioprotection des patients, tous les 10 ans. Nous avons également posé la question du rattachement hiérarchique des manipulateurs du bloc Lapeyronie qui sont au nombre de 5 gérés par les cadres du bloc alors que les autres manipulateurs sont rattachés à la Radiologie. En ce qui concerne la coronarographie : Les manipulateurs dépendent du pôle cardiologie mais en cas d'absentéisme ils sont remplacés par les manipulateurs gérés par le service de radiologie d'ADV. La réponse de l'encadrement est qu'à terme les moyens humains devront être mutualisés.

Vote : Abstention : CGT

Pour : FO + UNSA + CFDT + CNI

Piste 3.2 ; Fonctions Cliniques : bilan à 6 mois des nouvelles organisations dans le service chirurgie orthopédie-Membres supérieurs et inférieurs

Le bilan à 6 mois est globalement positif. Les agents qui n'ont pas 1 WE/2 dans leur roulement s'accommodent de la situation avec l'espoir de réduire le nombre de WE travaillés.

Vote : pour : CGT, FO, UNSA et CNI

Abstention : CFDT

III - Organisation définitive de la médecine nucléaire à GDC après la phase transitoire : pour consultation

L'équipe administrative est inquiète car aucune réunion n'a été programmée jusqu'à présent, les secrétaires n'ont aucune information concernant la nouvelle organisation qui sera mise en place avec

l'arrivée d'un second TEP-SCAN. Avec un seul TEP-SCAN elles avaient 18 programmations/jour et avaient beaucoup de difficultés à boucler le travail (2,6 ETP + 1 CUI), d'où l'inquiétude en rapport avec la charge de travail et le manque d'effectif. De plus elles vont devoir également se charger de la planification des examens sur la nouvelle gamma-caméra.

Elles déplorent l'absence d'accompagnement, l'impossibilité actuelle d'anticiper les problèmes à venir et l'impression d'être quelque peu laissées pour compte....Il leur paraît impossible dans les conditions actuelles d'effectif d'absorber la charge de travail générée par un second TEP.

Pour les manipulateurs radio il est à noter que leurs horaires seront avec coupure de $\frac{3}{4}$ d'heure mais que cette pause se fera en fonction de l'activité !

Nous avons demandé le report de ce point pour le CTE de mars car les organisations sont loin d'être au point notamment pour le personnel administratif. Cette demande n'a pas sans doute pas été entendue puisqu'elle n'a suscité aucun commentaire....

Le cadre supérieur a précisé avec insistance que le personnel administratif bien que n'étant pas sous sa responsabilité a toujours été informé de la progression du projet !

Vote : **Abstention** : CGT, CNI

Pour : CFDT, FO, UNSA

IV - Plan de formation 2015 : pour consultation

Pour la CGT le point sur lequel chaque année nous portons toute notre attention est celui relatif aux promotions professionnelles.

On peut constater cette année que la Direction après trois ans de baisse augmente l'offre pour certaines professions en rapport avec les besoins de l'institution (+ 1 IBODE, + 4 cadres, + 1 PUER), ce qui nous paraît être une sage décision.

Par contre nous dénonçons fermement la baisse considérable d'offre de promotions professionnelles pour la formation d'aide-soignant (- 10 places). Comme nous le revendiquons depuis plusieurs années les ASHQ sont des agents qui devraient appartenir à l'équipe de soins ce qui n'est plus le cas depuis la mise en place de la piste bio nettoyage du contrat performance. L'évolution professionnelle des agents le souhaitant devrait normalement s'orienter vers la profession d'AS. En baissant le nombre de promotions professionnelles l'institution contribue à réduire l'ascenseur social sur le CHRU pour cette catégorie professionnelle qui par ailleurs est déjà malmenée du fait des nouvelles organisations de travail et des barrières pour arriver jusqu'à la formation d'AS.

En réponse à nos interrogations la Direction argumente ses choix en privilégiant la filière ouvrière pour cette catégorie professionnelle, elle nous indique également que les besoins en AS sur le CHRU sont comblés par le recrutement extérieur de personnel déjà formé !

Pour la CGT il paraît incohérent d'exiger pour le recrutement des ASHQ le BEP sanitaire et social et d'envisager de les orienter sur une filière ouvrière.

Vote : **Contre** : CGT

Abstention : CFDT

Pour : FO, UNSA, CNI

V - Calendrier des concours 2015 : pour information

Un point est fait sur les différents concours organisés durant l'année 2015. Les grades concernés ainsi que les dates et le nombre de postes seront indiqués sur intranet la semaine prochaine.

La CGT s'est étonnée de l'absence de programmation d'un concours AMA. La réponse apportée par l'administration et pour laquelle nous n'avons aucune connaissance d'un texte réglementaire en la matière, réside dans l'alternance chaque année entre l'organisation d'un concours AMA et d'un concours ADCH.....

Par ailleurs nous avons rappelé les délais souvent trop longs entre la décision de mise en stage et la visite médicale qui la valide. Cette perte de temps est très préjudiciable aux agents.

VI - Organisation du Comité Scientifique et Pédagogique du Développement Professionnel Continu (DPC) : pour information

Présentation des textes réglementaires relatifs au DPC.

VII - Désignation de 2 membres CTE invités permanents du Comité Scientifique et Pédagogique du DPC

Solange PAYET(CFDT) et Sylvie VANHELLE (CNI) seront les invitées CTE à ce Comité

VIII - Réorganisation du Service des Transports des Analyses Biologiques (STAB) : pour consultation

Pour des raisons tenant à la fois à l'EFS et à l'absence de fiches de poste pour le moment, le démarrage de cette réorganisation se fera le 1^{er} mars. Nous avons souligné que les agents à temps plein qui travailleront à mi-temps le WE durant le mois de février allaient perdre des heures. A cette remarque aucune réponse ne nous a été apportée !

Vote : pour à l'unanimité

IX - Bilans 12 heures : pour consultation

Unité Médico-Chirurgicale Ambulatoire (UF 4141) : bilan à 3,5 ans pour les IDE et AS

Vote : pour : CGT, UNSA, CFDT, CNI Abstention : FO

Chirurgie Infantile SC Commun (UF 1077) : bilan à 3,5 ans pour les AP et les PUER

Vote : pour : CGT, CNI, UNSA Abstention : FO, CFDT

Hôpital de jour de gynécologie (UF 4341) : bilan à 18 mois pour les 2 IDE

Vote : pour : CGT, UNSA, CNI, CFDT Abstention : FO

Hématologie SI (UF 1462) : bilan à 18 mois pour les IDE et AS

Vote : pour unanimité