

CET ETE VIGILANTS ET MOBILISES, NE RELACHONS PAS LA PRESSION !

Le gouvernement mène une offensive sans précédent sur tout le service public de santé dont l'objectif est la fermeture de 240 plateaux techniques au niveau national. 22 établissements de santé sont concernés en Midi-Pyrénées.

Les arguments avancés semblent frappés du « bon sens »... alors que l'essentiel, n'est que démagogie et manipulation comme souvent les propos gouvernementaux !

Ne laissons pas cette offensive contre le service public de santé sans riposte !

La CGT exige l'arrêt de toutes les fermetures et/ou restructurations. Pour répondre aux besoins de santé des populations, d'autres solutions existent ! Territoire par territoire, imposons-les dans le cadre d'une vraie complémentarité mutuellement avantageuse entre établissements.

En effet les restructurations en cours s'inscrivent dans une cohérence d'ensemble au niveau de la région, prenons-en toute la dimension pour donner plus d'efficacité à nos luttes et amplifier le mouvement qui se développe en Midi-Pyrénées !



HOPITAUX PAS DE VACANCES POUR LES LUTTES

Pas un seul jour sans des mobilisations, des grèves des personnels de santé, des usagers comme à Auch, Figeac, Lavaur, au CHU de Toulouse, Decazeville, Foix... tant le mécontentement et la colère sont importants.

Déjà, le 9 avril 2008 la CGT appelait à l'action et les luttes se multiplient depuis !

En effet en cette période estivale les directions d'établissements en profitent pour réorganiser, fermer des services. Résultat : les difficultés que connaît l'hôpital public, budgets insuffisants et déficitaires, manque de médecins, pénurie de professionnels paramédicaux, concurrence déloyale de la santé privée lucrative...s'aggravent !

Face à cette situation, les réponses apportées par les gouvernements successifs n'ont seulement rien solutionné mais ont contribué à aggraver la situation. Chacun qu'il soit salarié ou usager de l'hôpital peut le constater chaque jour.

L'objectif de la politique sanitaire du gouvernement n'est pas de répondre aux besoins de santé de la population, mais de réduire les dépenses de santé encadrées par l'état en fragilisant l'hôpital public, tandis que les cliniques privées lucratives développent leurs activités et affichent des bénéfices records puisés sur l'assurance maladie.

Vous le savez, ce sont les usagers, qui, les premiers en subissent les conséquences : être de moins en moins bien soignés, de moins en moins bien remboursés, mais être de plus en plus mis à contribution pour le paiement des soins.

Aujourd'hui, alors qu'une nouvelle loi sur l'hôpital se prépare pour être votée à l'automne à partir des recommandations du rapport Larcher, de nombreux hôpitaux sont en lutte. Les personnels de toutes catégories s'opposent aux restructurations qui les menacent et exigent les effectifs nécessaires au bon fonctionnement des services qui permettent aux usagers une offre de soin de qualité. Ces luttes donnent confiance, elles doivent se poursuivre tout l'été pour :

Bulletin de contact et de syndicalisation



Nom Prénom

Adresse

.....

Code Postal Ville

Age

Entreprise (nom et adresse) Profession

.....

Je souhaite : Prendre contact Me syndiquer

Bulletin à renvoyer au Comité Régional CGT Midi-Pyrénées - 7, place du Fer à cheval - 31300 TOULOUSE
Tél. : 05 61 23 35 52 - Fax : 05 61 21 82 23
e-mail : cgt.crpm@wanadoo.fr

**Être à l'offensive dès la rentrée
Contre les projets du gouvernement et du patronat
Construire des propositions alternatives
La CGT vous propose USAGERS et professionnels une**

**RENCONTRE RDV DE LUTTES
29 août 2008 de 9 h 30 à 13h
FIGEAC (salle Roger Laval rue Victor Delbos)**

La casse programmée de la santé en Midi-Pyrénées

HAUTE GARONNE

Déficits budgétaires : **CHS Marchant** 1,2 millions, **CHR** 15 millions, les CA ont refusé de voter les budgets.

Difficile de se faire soigner pendant l'été :

- certaine semaine 50% de lits fermés dans les cliniques, pour mieux rentabiliser les blocs et les services.

- au **CHU** par manque de budget et donc d'effectifs, fermetures de services allant jusqu'à ¼ des capacités d'accueil.

Saint-Gaudens

Les budgets contraints amènent la direction à institutionnaliser le recours à l'emploi précaire; à terme, nous pouvons craindre la réorganisation et la diminution de l'offre de soins publique.

GERS

Après le rachat de la **clinique Carlier** par le groupe Vitalia, des restructurations en cours danger pour l'activité chirurgicale

Transformation des **hôpitaux locaux** en EHPAD

Condom : danger pour les urgences et la chirurgie.

CH Auch : Pour réduire le déficit, fermeture de lits, embauche des personnels au compte-gouttes.

La mobilisation des personnels (100% de grévistes au bloc et aux urgences) permet d'obtenir des moyens supplémentaires.

CHS d'Auch : grève reconductible pour des effectifs soignants supplémentaires

LANNEMEZAN

Situation budgétaire catastrophique, après la fermeture de la maternité et celle programmée de la chirurgie, cela ne suffit pas : on rogne sur les droits des salariés.

BAGNERES DE BIGORRE

Fermeture de 20 lits de rééducation jusqu'en décembre 2008. 18 postes gelés sur l'année

TARBES

Fusion de l'hôpital et de la clinique pour la réanimation

LOT et AVEYRON

Redéfinition des territoires dans le seul souci de réorganiser l'offre de soins, passant par la fermeture de services.

DANGER :

- fermeture programmée des maternités de Figeac et Decazeville
- réorganisation de la chirurgie avec réduction du nombre de lits
- lits de SSR menacés à Villefranche

Cette réorganisation va encore plus fragiliser les hôpitaux de Figeac et de Decazeville, à quand leurs fermetures et leurs transformations en EHPAD ?

MONTAUBAN

37 emplois supprimés, dégradation des conditions de travail, fermetures de lits et dans le même temps des malades sont orientés dans des services sous dotés en personnel.

MOISSAC

Pénurie de personnel, conditions de travail dégradées.

Clinique du Pont de Chaume : toujours sous la menace de rachat par un grand groupe financier.

Tarn et Garonne

ARIÈGE

La redéfinition du territoire s'organise avec regroupements de services prévus.

DANGER pour le devenir de certains hôpitaux et le maintien en l'état des 3 plateaux techniques.

DECAZEVILLE

1,4 million d'euros de déficit, ce qui entraîne la fermeture de lits de chirurgie.

MILLAU

Malgré une réorganisation imposée entre la clinique et l'hôpital, ce dernier est toujours à la recherche de financements, d'où la fermeture programmée de lits pendant l'été en chirurgie et en médecine.

VITALIA

Rachat de la clinique Toulouse-Lautrec à Albi, du Sidobre à Castres et tout ça en moins d'un an.

LAVAUUR

Fermeture programmée du service de chirurgie traditionnelle.

ALBI

après le regroupement dangereux de l'hôpital et de la clinique Claude Bernard, l'offre de soins publique est en péril. Fermeture définitive à 50% de la chirurgie viscérale, devenir incertain de la cuisine hospitalière.

DANS TOUTE LA REGION

Les maisons de retraites rencontrent de grandes difficultés financières, de moins en moins médicalisées, avec des personnes âgées de plus en plus dépendantes et un recours à l'hôpital de plus en plus difficile.

Les établissements de l'action sociale : situation identique provoquée par le transfert massif des patients du sanitaire vers le médico-social.

PERSONNE AGEE OU HANDICAPEE L'ACCES AUX SOINS EST CONFISQUE