

Actuellement, le CHU de Caen est encore multi sites avec 2 bâtiments principaux situés sur le plateau nord de Caen : 1 nommé « la tour » de 21 étages, datant de 1975, désamiantée en grande partie, et le 2^{ème} bâtiment dit Femme-Enfant-Hématologie, construction récente de 2009, réalisée sous la forme d'un bail emphytéotique (partenariat public-privé). Trois autres sites sont dispersés : Esquirol abritant le service de psychiatrie adulte, la Résidence des Personnes Agées à la périphérie sud de la ville (UHCD et EHPAD), et le site Clémenceau, symbole historique et originel de l'hôpital public de Caen (1908) où il ne reste que très peu d'activités (pédopsychiatrie, addictologie, 2 laboratoires...).

La Faculté de Médecine est installée au sein du pôle de formations et de Recherche en Santé (PFRS) qui a ouvert en septembre 2014 dans de nouveaux bâtiments. La situation géographique de proximité de cette construction proche du CHU offre une formidable occasion de développement du secteur de la santé.. Les différents partenaires CYCERON, ARCHADE, GANIL, CNRS, INSERM, PFRS, Centre anti cancéreux François Baclesse participent à l'attractivité et renforce l'excellence du plateau nord de Caen. C'est une des clés majeures du rayonnement international et de développement économique nécessaire pour les prochaines années.

Le CHU de Caen

Selon les chiffres clés 2015 :

Capacité d'accueil : 1434 lits + 190 lits d'hospitalisations partielles.

ACTIVITE :

81281 Passages aux Urgences,
422572 Consultations externes
58192 Actes aux blocs opératoires
395694 Journées d'hospitalisation
3139 Naissances
8776 Passages en anesthésie et chirurgie ambulatoire
7655 Séances de chimiothérapie
280944 Appels au SAMU
173 Greffes

EQUIPEMENT D'IMAGERIE :

2 IRM
3 Gamma caméra
1 Tep scan
3 scanners
8 salles de radiologie qui permettent de différencier les flux hospitalisés, urgences et consultations externes.

Tout ce secteur est en réorganisation avec l'arrivée d'une 3^{ème} IRM en décembre 2016.

BLOCS OPERATOIRES :

25 salles d'opération

En 2015 Création d'un plateau commun d'endoscopie avec AG ou sans AG de différentes spécialités : gastroentérologie, bronchiques. Les endoscopes ORL vont être accueillis prochainement.

LES LABORATOIRES

Il n'existe pas encore actuellement de plateau médicotechnique, un projet est presque finalisé sur la réalisation d'une réception centralisée .Pour l'instant les analyses biologiques sont réalisées sur 9 laboratoires différents sur 2 sites (Clemenceau et la Tour)

RESSOURCES HUMAINES

5857 professionnels

Personnel Médical : 967 ETPR dont 521 Internes

Personnel Non Médical : 4890 ETPR dont 4 404 Titulaires et Stagiaires

364 Contractuels sur poste permanent

122 Contractuels de Remplacement

SITUATION FINANCIERE :

La situation budgétaire du CHU reste fragile malgré une diminution de la dette depuis 2009.

En 2009, le déficit cumulé était de - 118 millions d'euros et pour 2015, il est inscrit à – 41 millions d'euros. Le budget d'exploitation de 2015 est de l'ordre de 517 millions d'euros.

Depuis plusieurs années, le CHU bénéficie de plusieurs aides de l'Etat afin de pallier au retrait des banques depuis 2011. Malgré ces aides, pour faire face à ces difficultés budgétaires des mensualités de charges patronales, 2 en 2014, 1 en 2015, CNRACL, URSAFF, n'ont pu être décaissées. A partir de 2017, un apurement de ces charges va pouvoir être possible. Les dotations de l'Etat (MIGAC, DAF, FIR) ne sont pas pérennes, fluctuant d'une année sur l'autre et l'ONDAM historiquement bas empêchent les établissements publics d'établir un état prévisionnel des dépenses et des recettes (EPRD). Cet EPRD aujourd'hui est de – 6,9 millions d'euros. La CAF nette est positive pour la 3^{ème} année consécutive mais ne permettra pas pour autant d'investir autant qu'il le faudrait..

La Direction annonce lors du dernier CTE que le CHU de Caen peut prétendre avoir recours à l'emprunt à la hauteur de 21 millions d'Euros par 3 banques pour 2017 ce qui est largement insuffisant pour son fonctionnement.

Les dépenses informatiques ont fortement progressés, un retard considérable était à noter pour un CHU. Un nouveau bâtiment d'Hémodialyse performant a été inauguré et donc a occasionné des dépenses supplémentaires.

Tous les exercices comptables ne pourront pas permettre qu'un hôpital public soit rentable, ce n'est pas un but à atteindre. L'équilibre budgétaire à tout prix est un risque de voir les

CHU de Caen

médecins et les hôpitaux sélectionner les patients ou à appliquer le juste soin à un coût rentable pour l'établissement.

Une difficulté supplémentaire est à noter pour le développement des activités sur le CHU de Caen étant donné la présence offensive du secteur privé par 2 cliniques sur le plateau caennais.

Nous dénonçons la politique actuelle qui consiste à accorder des financements identiques liés à l'activité (T2A) alors que l'augmentation des personnes âgées de la population normande dirigée vers le CHU est obligatoirement moins rentable par rapport aux cliniques accueillant une population jeune avec une activité programmable. La T2A n'a de sens que pour des activités techniques standardisées. L'hôpital public n'assure pas les mêmes missions que les établissements privés à but lucratif.

SITUATION SOCIALE HISTORIQUE DU CHU DE CAEN :

Il faut savoir qu'en 1975, le projet architectural du CHU de Caen était osé et ambitieux pour une ville comme Caen : Une tour de 22 étages évidemment construite comme partout avec un matériau toxique (interdit dès 1997), l'amiante. Cette tour a été pendant de nombreuses années l'emblème de la ville de Caen et un repère presque pour l'aviation et la navigation.

Evidemment, outre l'architecture, le personnel médical et non médical était nombreux et fier de travailler dans cet établissement moderne.

Dans cette région normande du calvados, le secteur économique florissant des années 80 a connu ensuite la fermeture de plusieurs entreprises et usines (SMN, MOULINEX) et devant tant de désolation et de chômage, les politiques ont eu obligation de trouver des emplois. Un employeur de la région encore prospère était l'hôpital public : le CHU de Caen. Le CHU s'est retrouvé à devoir accueillir du personnel qualifié autrefois pour des usines et des industries mais pas forcément adapté pour un hôpital.

Alors, entre les difficultés économiques du calvados, le plus gros employeur étant le CHU avec ses 5000 employés et les mesures drastiques des lois de santé successives (HPST, Touraine...) obligeant les hôpitaux à supprimer 22000 postes et une fermeture de 16000 lits, la morosité des Caennais et des calvadosiens est réelle. Cette morosité irait jusqu'à accepter les difficultés comme une fatalité, une certaine résignation. Force ouvrière du CHU de Caen œuvre tous les jours pour éveiller le germe de la contestation et de la rébellion ailleurs que dans les salles de pause

L'AVENIR DU CHU DE CAEN :

La confirmation de la nécessité de reconstruire a été actée. Un projet depuis plusieurs années avait été élaboré mais la trajectoire budgétaire du CHU obligeait à attendre une décision du COPERMO (Comité Interministériel de Performance et de la Modernisation de l'offre de soins)

CHU de Caen

qui sélectionne et arbitre les projets d'investissements nécessitant un financement de l'Etat. Des modifications au niveau du projet ont dû être réalisées et nous attendons la décision finale fin 2016.

Une réflexion de phasage est envisagée pour la réalisation d'un bâtiment accueillant la biologie, la pharmacie et la logistique en amont de la reconstruction. C'est une demande de Force Ouvrière depuis de nombreuses années qui aboutit enfin et est prévue pour 2021.

Le lancement du concours d'architecture pour le futur CHU doit être lancé dès le retour du COPERMO et en 2026, le nouveau CHU devrait être opérationnel. Ce projet est évalué aujourd'hui pour un montant de 494 millions d'euros TTC. Une aide de l'Etat maximale est demandée pour la réalisation. Il reste une grosse difficulté : la construction est actée, évaluée, mais la déconstruction de la tour d'aujourd'hui reste en suspens. Nous espérons que cette tour ne restera pas une verrue sur le plateau caennais qui représenterait un danger et un coût pour maintenir une sécurité obligatoire.

CONDITIONS DE TRAVAIL AU CHU DE CAEN :

Le personnel du CHU de Caen est en réelle souffrance. La raison principale est la charge de travail en augmentation ininterrompue depuis 5 ans. Nous avons perdu 500 postes en 5 ans. Pour 2015, ce fut encore 45 ETP en moins et ce n'est pas fini. Tous les trimestres, en CHSCT ou en CTE, sont présentées des réorganisations de services avec modification du capacitaire, c'est-à-dire diminution de lits qui induisent une diminution des effectifs. Des horaires dérogatoires en 10 h et 12 h sont de plus en plus répandus donc diminution encore des effectifs. Des agents refusant ces horaires sont priés de changer de service en exprimant soi-disant des vœux de mobilité. Les vœux de mobilité sont en réalité de la mobilité forcée. C'est aussi sans compter sur l'effet désastreux de la mise en place des GHT, grand bouleversement du système de santé qui n'a qu'un seul objectif de diminuer les fonctionnaires hospitaliers puisque la loi Touraine prévoit un plan de réduction de 3 milliards d'économies pour les hôpitaux.

Le transfert d'activité vers le privé (externalisation de la fonction bio nettoyage et du poste de garde...) réduit encore le personnel hospitalier. Mise en place d'une Indemnité de Départs Volontaires (IDV) pour cette catégorie pour inciter aux départs. Des modifications du protocole d'accord local sur le temps de travail sont annoncées : des RTT en moins sont prévues pour 2017. A quelle hauteur ? Des réunions sont programmées à cet effet.

Les effectifs sont toujours le seul paramètre d'ajustement pour équilibrer le budget et pourtant, il faut faire toujours plus en étant de moins en moins. Les agents hospitaliers n'arrivent plus à prendre leurs congés, en fin d'année les cadres exercent une pression pour qu'ils ouvrent un Compte Epargne Temps pour ne pas perdre leur reste de CA.

Le personnel est à bout de souffle. L'absentéisme qui était jusqu'à présent en deçà du taux des autres CHU est en augmentation. Cet indicateur est un réel marqueur de la souffrance au travail.

Dans plusieurs services, des agents contractuels sont laissés seuls pour faire face à l'absentéisme. Les départs à la retraite sont de moins en moins remplacés ou par des contrats de trois mois, renouvelés ou pas. Le développement de l'emploi précaire (augmentation des contractuels) vise à contenir le coût salarial en maintenant des rémunérations de début de carrière et à disposer de flexibilité en cas de nécessité de faire varier l'effectif. Ceci est inacceptable.

L'ORGANISATION SYNDICALE :

Force ouvrière depuis 2011 est le syndicat majoritaire au CHU de Caen. Nous nous devons d'être réactifs au quotidien puisqu'il existe 5 autres syndicats très présents. La CGT fut pendant longtemps le 1^{er} syndicat mais à notre grande surprise, le syndicat UNSA est arrivé en tête en 2007.

Pour notre équipe, il faut être vigilant, inventif et notre réussite, on la doit en grande partie à notre disponibilité. Nos locaux sont ouverts 5 jours sur 7 de 8 h à 18 h, même pendant les congés scolaires. Nous réalisons des tournées de nuits et nous nous rendons à n'importe quel moment dans les services demandeurs sur simple appel. C'est une équipe pluridisciplinaire avec des tempéraments et des sensibilités différentes. Le dialogue, la bonne entente, le partage des compétences, permettent de répondre aux interrogations du personnel. Nous sommes 3 permanents syndicaux et 6 ont des décharges d'activité régulières. Cette équipe devrait s'étoffer pour 2017 en vue des prochaines élections et de départs d'anciens.. Nous sommes attentifs et privilégions l'entente pour un travail constructif et efficace. Nous savons utiliser les compétences de chacun et nous faisons en sorte de les reconnaître en se félicitant et nous nous accordons des moments de convivialité et de fou rires bien utiles pour apporter du soutien aux difficultés du personnel au quotidien. Le travail de terrain assuré par une équipe soudée avec des compétences complémentaires est pour nous un gage de réussite, en tout cas nous l'espérons !!!

COMMUNICATION DE L'EQUIPE SYNDICALE :

Nous avons créé récemment un site internet FO CHU de Caen, nos adhérents nous l'ont réclamé. Nous diffusons donc tous les jours des informations. Ce site est régulièrement mis à jour. Sur ce site, un espace adhérent est organisé et nous allons sans doute ouvrir un blog. Nous avons nos tableaux d'affichage qui sont aussi réactualisés régulièrement. Nous ne diffusons plus de tracts de façon massive comme avant. Nous allons plutôt dans toutes les salles de pause à la rencontre des salariés. Avec 6 syndicats présents, tous les tracts distribués

ne sont plus lus et vont directement à la poubelle. Le développement durable incite à avoir un regard sur la dépense engagée du papier et des cartouches d'encre utilisés. Sur les secteurs les plus éloignés, nous diffusons encore des tracts à bulles essentiellement. La formation syndicale de notre section a été assurée pendant plusieurs années par Jacques BODIN qui part à la retraite prochainement et je tiens à le remercier pour les formations et pour tout son soutien, ses conseils tout au long de ses fonctions. Les formations sont absolument nécessaires pour tout délégué voulant s'investir et nous espérons avoir la même qualité et disponibilité que précédemment.

CONCLUSION :

Aujourd'hui par notre expérience nous préparons demain. Nous nous devons de réussir la mobilisation au CHU car TROP c'est TROP.

L'enjeu est capital. Nous nous devons de défendre l'hôpital public, seul gage d'accès aux soins de qualité pour tous.

Par notre détermination et notre rapport de force, nous pouvons changer les choses.

ON NE LACHE RIEN

NI LOI TRAVAIL

NI LOI SANTE

NI GHT

RENTRONS EN RESISTANCE

L'HOPITAL N'EST PAS UNE ENTREPRISE

LA SANTE N'EST PAS UN MARCHANDISE

Vive la Fédération Force Ouvrière des Services Publics et des Services de Santé

Vive la confédération Générale du Travail Force Ouvrière.