

Juillet 2016

Dernières informations

1) Concernant la situation interne du CHI a. Grégoire la situation financière et de trésorerie de l'établissement semble s'améliorer, à travers plusieurs actions. Le déficit budgétaire fin 2015 est de 3,8 millions d'euros contre un prévisionnel début de l'année de 6,9 millions.

Il faut prendre en compte

- le développement de l'activité, comme la maternité avec 3900 naissances, le centre de dialyse, l'activité ambulatoire en chirurgie et médecine...
- une meilleure activité de facturation (!)
- une baisse soutenue des charges de personnel (personnel de restauration)

Ainsi, la suppression de 11 équivalents temps plein est inscrit dans le budget 2016 L'Agence Régionale de Santé a soutenu la trésorerie et les investissements, tout cela dans le cadre du Plan de Retour à L'équilibre financier (PREF).

Enfin, l'hôpital va bénéficier de l'aide aux établissements ayant contracté des emprunts toxiques: 21,4 millions, au titre de l'ARS et 4 millions au titre de la Région.(?) Ce "refinancement" va soulager l'endettement de l'hôpital de 1,5 million d'euros par an...

Nous avons eu raison de mettre le phare sur cette question insupportable des emprunts toxiques. Mais nous ne pouvons que déplorer que les banques ne vont rien déboursier (ou si peu...), alors que l'argent de la sécu et nos impôts vont être mis à contribution!

En 2016, va se confirmer "le virage ambulatoire" avec la fermeture de 9 lits médecine et de 13 lits chirurgie le week-end...Enfin, nous notons une détérioration de l'accueil aux urgences, indépendant de la volonté des personnels...A SUIVRE

2) La mise en place du groupement hospitalier de territoire -GHT 93-Est

Notre assemblée publique du 13 mai, en la présence de Patrice BESSAC, a permis; d'actualiser notre information et compréhension de ce regroupement obligatoire des hôpitaux publics, au mépris des besoins réels des populations et territoires de proximité.

Aux dernières nouvelles, et selon les conventions de constitution des GHT sous l'autorité des ars il y aurait 130 GHT pour plus de 1000 hôpitaux publics et 13 sur l'Île de France...

Prenons la mesure de ce processus de concentration jamais égalée dans notre pays et de ce que cela recouvre...

Le 13 mai nous avons décidé de proposer un vœu à adopter par les villes constituantes du CHI

Nous nous félicitons que les villes de Bagnolet, Les Lilas, Montreuil et Noisy le Sec l'aient adopté à l'unanimité.

Nous faisons part de notre incompréhension face aux refus des villes de Romainville et de Rosny...

Face au rouleau compresseur des GHT, nous devons nous rassembler et agir de concert, personnels, usagers et élus.

Les personnels, médecins et non médecins de l'hôpital psychiatrique de ville Evrard ont su trouver le chemin de l'action dans l'unité pour s'opposer à l'intégration de leur établissement dans le GHT, qui signait là la mort de la psychiatrie de secteur et son efficacité après de multiples interpellations et initiatives ils ont obtenu la dérogation demandée... A SUIVRE

Au final, la convention du GHT recouvre Montreuil, Aulnay et Montfermeil: trois hôpitaux généralistes de proximité, trois bassins de vie et de recrutement distincts...

La décision de nommer l'établissement-support appartient maintenant à l'ars. A SUIVRE

Nous aurions beaucoup à dire quant à l'opacité de ce processus, la mise à l'écart des personnels, des usagers, des élus... Mais pouvons-nous attendre autre chose d'un projet de reconstitution de notre système de santé qui obéit à des logiques comptables et de privatisation...!

A la rentrée, nous allons entrer dans le vif du sujet pour défendre la réponse aux besoins, la proximité et le service public...

Soyez attentifs!