



## **SYNDICAT GENERAL FORCE OUVRIERE DES PERSONNELS DES HOSPICES CIVILS DE LYON**

☎ : 27, rue Victor Hugo 69002 Lyon

☎ : 04.78.37.19.13 ou 04.78.37.77.27 – Ligne interne HCL 30.74.70

☎ : 04.78.37.21.04 - Email : fohclyon@orange.fr

Lettre ouverte à  
Monsieur le Directeur Général des Hospices Civils de Lyon,

Comme l'ensemble du personnel des HCL avec notre fiche de paie de Juin 2011, nous avons pris connaissance de votre courrier au personnel. Puisque vous avez choisi cette forme « d'expression directe » nous nous permettons d'y répondre tout aussi directement et publiquement par cette lettre ouverte.

Monsieur le Directeur vous écrivez dans ce courrier : « **Trop de malades qui nous font confiance en venant en consultation sont encore adressés dans des établissements extérieurs pour des examens de biologie, d'imagerie, de radiothérapie, voire des interventions chirurgicales, alors même que nous disposons en interne des compétences pour assurer toutes ces prestations.** ». Voilà un constat que nous partageons.

Mais alors, comment comprendre que faisant ce constat, **vous continuez à fermer 2 blocs de chirurgie à HEH et 1 à Lyon Sud la nuit ?** Pour mieux permettre d'accueillir ces patients ? Très précisément en 2010, **1988 patients** se sont présentés aux urgences des HCL, ils ont été **dirigés pour hospitalisation vers les cliniques privées**, notamment pour l'essentiel l'hôpital privée Mermoz.

**Comment comprendre qu'à HEH, établissement où les ¾ de ces 2000 patients dirigés vers le privé se sont présentés, vous continuez à fermer le service de V1 depuis février 2011, et le bloc de v dont l'activité a été transférée en partie à G ? Vous avez fermé 13 lits d'hospitalisation à G3 ?**

Comment comprendre que **nos trois hôpitaux gériatriques**, Garaud, Charpenne, Charrial, **se voient fermés à terme tous leurs lits de court séjour ?** Pour aider à l'accès à l'hôpital public des personnes âgées ?

Encore une fois, **n'y aurait-il pas un lien entre cette privatisation des hospitalisations**, avec tout ce que cela comporte comme conséquences en matière de remise en cause des droits à l'accès aux soins pour les patients, **et vos décisions de fermetures de services, de lits ?**

Pourtant, à chaque fois, FO s'est opposé en instance à cette diminution du service public en explicitant clairement les **conséquences pour les HCL à savoir une perte conséquente d'activité.**

Si nous insistons sur ce point c'est que vous réaffirmez dans votre courrier : « *Cette politique centrée sur l'activité nous conduira aussi à poursuivre l'amélioration de nos organisations internes en mutualisant les équipes, les lits, les équipements, en développant l'ambulatoire...* »

**La mutualisation a-t-elle abouti oui ou non à ce que**, indépendamment des problèmes de personnes, s'agissant de l'activité des transplantations hépatiques, **le professeur Boillot n'opère plus depuis septembre 2010 ?**

Aujourd'hui, ce que nous disions, même si nous étions les seuls alors, depuis 2 ans, à savoir que **la disparition des activités d'obstétrique, de maternité, d'hématologie, de transplantations hépatiques, de pédiatrie, d'endocrinologie ...**, conséquence directe de la mutualisation, conduisait inéluctablement à la fermeture d'HEH, apparaît y compris dans la presse. **Cette 'amélioration de l'organisation' dont HEH est aujourd'hui la principale victime, a-t-elle renforcé ou affaibli cet établissement ?**

Et cet affaiblissement d'HEH s'est-il réalisé **au bénéfice des autres sites des HCL ou des cliniques privées** (*Mermoz, Natecia aujourd'hui, la mutualité demain*) ? Examinons là aussi vos chiffres : **1344 patients qui se sont présentés aux urgences d'HEH ont été hospitalisés dans le Privé. 1050 hospitalisations ont eu lieu aux HCL hors HEH.** Ils parlent d'eux-mêmes.

Monsieur le Directeur Général, normalement vous êtes fonctionnaire hospitalier, pas un homme politique en campagne. Vous ne pouvez pas dire une chose et faire son contraire.

Vous dites avoir pris « *la mesure des efforts que les personnels ont tous consentis* ». Fort bien.

Mais alors pourquoi avoir délibérément décidé d'accélérer la fuite des infirmières aux HCL, en supprimant l'indemnité permanente de nuit (IPN) ? Rien qu'à Lyon-sud 84 infirmières ont quitté leur poste de puis le 1<sup>er</sup> janvier 2011.

Pourquoi avoir cédé au Privé les 3 crèches hospitalières de la Croix-rousse, du GHE, de Lyon-sud, permettant à l'entreprise « petits chaperons rouges » de réserver 30% des places de crèche à des personnes extérieures aux HCL ? Pour attirer les jeunes infirmières qui n'auront plus la certitude ainsi d'avoir une place e ?

Pourquoi refuser la prise en charge en études promotionnelles d'agents des HCL ayant réussi les concours d'accès aux IFSI, alors que les quotas ministériels excluent déjà y compris ceux qui ont eu jusqu'à 13 ou 14/20 aux épreuves ?

Pourquoi encourager l'encadrement à remettre en cause en permanence les plannings, les roulements, les congés, les repos ?

Monsieur le Directeur Général, ce ne sont pas quelques gesticulations ridicules de quelques-uns de vos collaborateurs déguisés en infirmière ou en brancardier pour la nécessité de la réalisation d'un clip qui pourront régler le fait qu'**il manque aujourd'hui comme résultat direct de ces efforts de ré-organisation**, de mutualisation dont vous vous félicitez, **231 infirmières au tableau de service des HCL !**

Monsieur le Directeur Général, certes vous n'êtes pas directement responsable de la loi HPST, de la T2A, pour autant vous n'êtes pas sans savoir que les efforts que les personnels ont plutôt subis que consentis, se sont immédiatement traduits par le fait **que le Ministère supprime 35 millions d'€ de crédits MIGAC aux HCL pour l'année en cours.**

Vous n'ignorez pas que la « *nécessaire réduction des déficits publics* » n'est qu'une machine de guerre contre notre hôpital public.

Vous admettez dès lors que seule la réaffirmation de la nécessité de la satisfaction de nos revendications, notamment, le rétablissement de l'IPN, le maintien des 3 crèches hospitalières dans le giron des HCL, la suppression des quotas d'accès aux IFSI, seul moyen d'embaucher les infirmières dont nos services ont besoin, le retour à un financement de l'hôpital public par le prix de journée, la réouverture des lits, des services, des blocs nécessaires à l'accueil des malades, constitue la seule aide crédible pour « *le salut de l'hôpital public* ».

Vous savez pouvoir compter sur notre détermination à mobiliser le Personnel des HCL dans ce but.

Nous vous prions de croire Mr le Directeur Général, en l'assurance de notre réel attachement au service public hospitalier et à nos salutations les plus respectueuses.

Secrétaire Général du syndicat FO des HCL

Christian LERDA