



## Communiqué des syndicats CGT, FO et CFTC du Vinatier

### LES CHAROIGNARDS \*

Notre établissement, à la demande de l'ARS, a déjà fermé les unités Lasègue, Magnan, unité C de l'UHSA, Requet, 10 lits sur le pôle Ouest (transformation des chambres doubles en simples) pour libérer des lits et du personnel pour faire face à l'épidémie de coronavirus. 83 patients ont donc été sortis en urgence de l'hôpital pour libérer ces lits ! 50 lits dédiés COVID ont été mis en place et à la date d'aujourd'hui, nous avons huit patients dans ces unités. Nous avons donc largement de la marge...

Pourtant le Directeur du CHS Vinatier fraîchement sorti du bureau de Mr. VERAN, ministre de la Santé, le 7 avril 2020\*\*, décide immédiatement de fermer une unité du pôle Ouest, soit Canguilhem soit Lanteri Laura. En clair cela signifie que la stratégie retenue par les pouvoirs publics, et reprise ici par le Directeur Général et le Président de la CME est la suivante :

**L'état d'urgence sanitaire et l'épidémie sont une aubaine pour avancer dans la restructuration (comprenez fermeture) de la psychiatrie publique.**

La direction justifie cette fermeture en expliquant que nous risquons de manquer d'effectif avec le départ des étudiants dans leurs IFISI respectifs ainsi que la reprise de l'activité sur site de l'extrahospitalier.

L'argument honteux de manque de personnel ne tient pas, la lecture de la pétition, signée à l'unanimité par les personnels des unités concernées, le démontre sans conteste.

L'urgence actuelle pour notre hôpital est d'avoir les moyens pour accueillir et soigner la vague de patients qui vont revenir sur l'hôpital puisque selon les propres mots de la direction : « *On s'aperçoit que beaucoup de patients à domicile sont en train de se dégrader* » et c'est pourquoi elle prévoit d'augmenter les accueils physiques des structures extra muros. En effet, la prise en charge en distancielle a montré ses limites.

**Ceci serait vrai pour l'extra mais pas pour l'intra ?** On voit bien que leurs arguments « *scientifiques* » sont à géométrie variable et ne servent au bout du compte qu'à une seule chose : appuyer « *scientifiquement* » les mesures politiques qu'ils prennent.

Nous nous opposons également à la fermeture au 1<sup>er</sup> juin de l'unité Renoir du PSYPA (unité du sujet âgé). Là encore l'argument donné par la cheffe de pôle du manque d'effectif médical ne tient pas.

Des médecins il y en a, certains ont pu mener alors qu'ils étaient en réserve de *grande enquête épidémiologique*... Alors qu'ils auraient très bien pu être affecté à la place, dans un service, Renoir ou un autre, pour soigner les malades... **Ce que nous a appris la crise du coronavirus c'est que ne peut être appelé médecin que celui qui soigne les malades !**

Au total, se seraient environ 120 lits de psychiatrie de fermés sur l'hôpital ! Et les tartuffes du comité scientifique, des cellules de crises, s'inquiètent de « *l'accès au soin des malades psychiatriques actuellement confinés à leur domicile.* »

**Nous revendiquons :**

- **Le maintien de toutes les unités du pôle Ouest et du Psypa**
- **La réouverture immédiate des unités Lasègue, Magnan, Requet, unité C de l'UHSA, les 10 lits fermés au pôle Ouest**
- **L'annulation du plan de 10 millions d'économie (les suppressions de postes, les fermetures d'unités)**
- **La stagiatisation de tous les contractuels. C'est la moindre des choses pour tous les contractuels qui auront participé à gérer la crise.**
- **L'embauche de personnels**

A Bron, le 17/04/2020

\*Se dit d'une personne qui profite du malheur des autres.

\*\*réunion au ministère de la santé des acteurs de la psychiatrie, rapporté par Hospimédia.