Le saviez-vous ? spécial - Chiffres de 2016

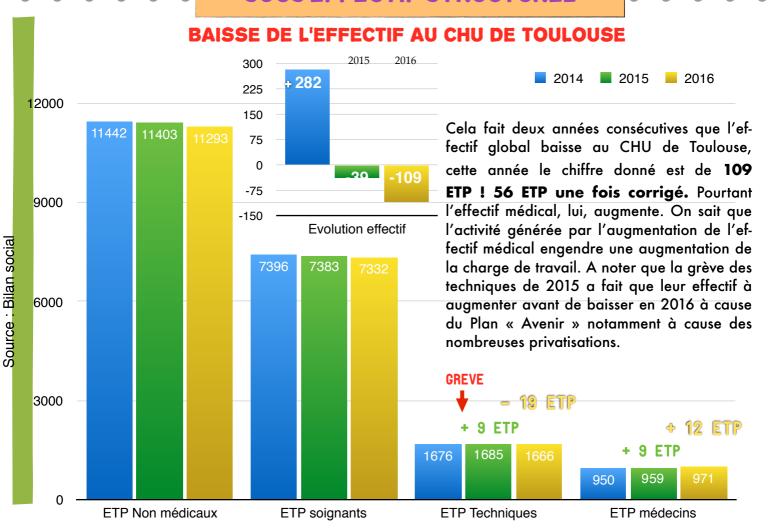
MAIS QUI SABOTE NOTRE CHU ???!!!



Et pourquoi il faut lutter contre le sabotage de l'hôpital public transformé en « hôpital entreprise »

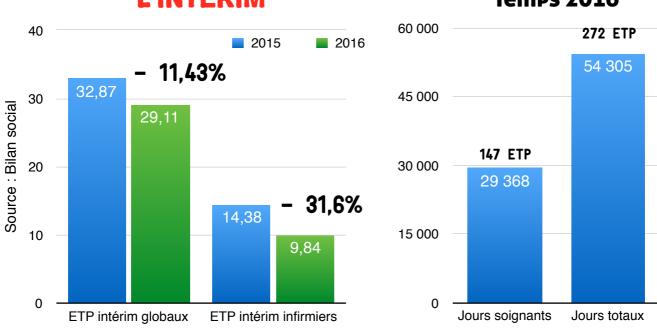
Depuis 2015, pour la première fois de l'histoire du CHU de Toulouse l'effectif global baisse, alors que la demande, l'activité et les besoins de la population augmentent. La période est à l'accroissement de la productivité avec son lot de dégradation des conditions de travail, des prises en charges et de la qualité des soins. Ce document (basé sur les chiffres officiels fournis par la direction ou l'INSEE) a pour but d'analyser la situation du sous-effectif structurel mais aussi du sous effectif dû aux politiques de réel sabotage appliquées dans les hôpitaux en général et au CHU de Toulouse en particulier. Pour en tirer bien sûr des revendications claires en terme de besoins en effectif au CHU de Toulouse.

SOUS EFFECTIF STRUCTUREL



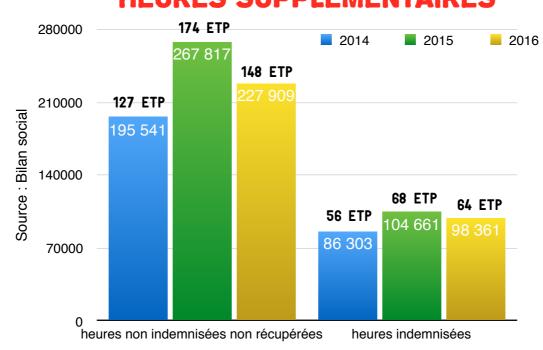
RECOURS À L'INTÉRIM

Comptes Epargnes Temps 2016



Le recours à l'intérim baisse en 2016 pour **29,11 ETP** : bonne nouvelle ? Oui, mais en fait non... Cela veut dire plus d'auto-remplacement dans les équipes et moins de possibilités de prendre ses congés et repos, cela se voit sur les comptes épargnes temps qui, cumulés, représentent **272 ETP** !!!

HEURES SUPPLÉMENTAIRES



Les heures supplémentaires (déclarées) baissent en 2016, mais après une énorme augmentation en 2015, cela reste très important sachant que beaucoup ne sont pas marquées... Objectivement, ce « trop travaillé » montre qu'il y a un sous-effectif de 148+64 = 212 ETP!

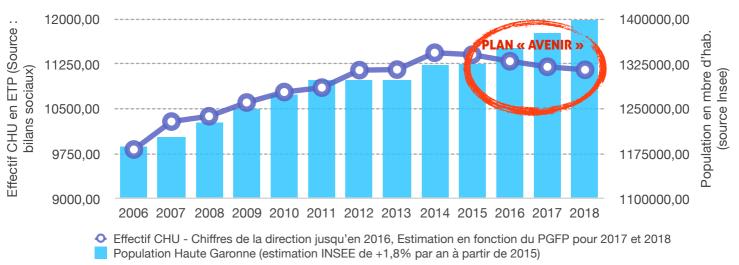
Economie totale d'ETP publics réalisée par la direction en 2016

56 + 29,11 + 272 + 212 = - 549,11 ETP !!!

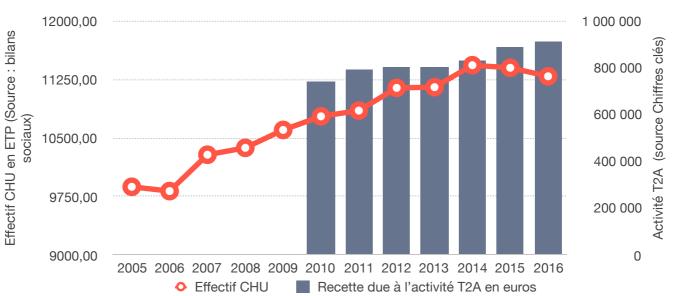
CHARGE DE TRAVAIL

Tout le monde sait que la population de la Haute Garonne augmente et augmentera. Les besoins croissent et croîtront... Les cliniques privées toulousaines l'ont bien compris. Par contre l'Hôpital baisse son effectif avec son plan « AVENIR » à grand coup de privatisations et suppressions de postes. On voit clairement ici que l'effectif baisse alors que les recettes de l'activité (T2A) et le nombre de séjours et le nombre de lits et places augmentent. Ce qui veut dire que la charge de travail et la productivité augmentent dangereusement.



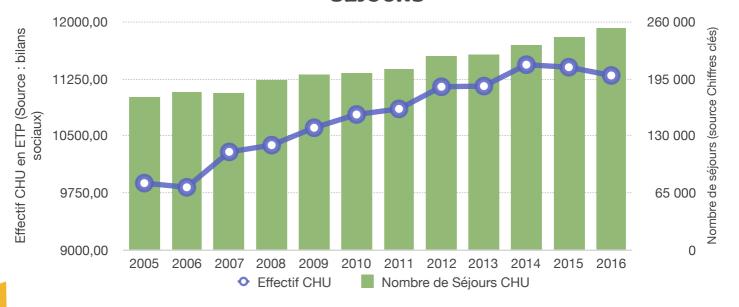


Evolution de l'effectif du CHU de Toulouse en fonction des recettes dues à l'activité « T2A » en millions d'euros

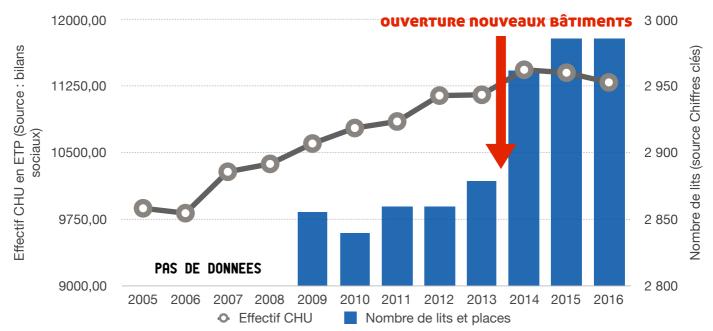


Donc, les besoins augmentent, l'activité augmente, les recettes de l'activité augmentent et l'effectif baisse : Bienvenue dans le monde merveilleux de l'hôpital entreprise !!!

ÉVOLUTION DE L'EFFECTIF DU CHU DE TOULOUSE EN FONCTION DU NOMBRE DE SÉJOURS



ÉVOLUTION DE L'EFFECTIF DU CHU DE TOULOUSE EN FONCTION DU NOMBRE DE LITS ET PLACES



Pour la CGT, il faudrait créer 1000 postes supplémentaires en urgences au CHU de Toulouse et embaucher pour ouvrir un nouvel hôpital au nord de Toulouse.

Pour comprendre comment nous pouvons financer ces postes, il est utile de comprendre comment et par qui l'hôpital est saboté...

QUI SABOTE L'HOPITAL?

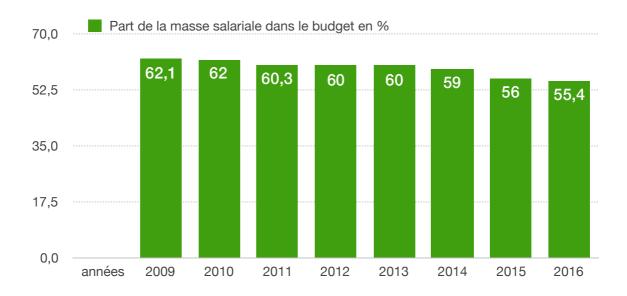
1. LES BANQUES

Le CHU s'est énormément endetté pour financer les investissements (plus gros investissements hospitaliers européens) de 640 millions d'euros... Mais le financeur n'est pas public, ce n'est ni l'état, ni la sécurité sociale dont ce serait pourtant le rôle, mais il faudrait faire payer les riches et les patrons, donc Hollande et Macron nous ont livrés aux rapaces. C'est donc bien les banques privées qui investissent au CHU de Toulouse et qui exigent un remboursement des prêts CAPITAL + INTERETS à des rythmes et taux hallucinants car nous avons perdu le triple A en 2012. Il s'agit d'un transfert de l'argent de la SECU (principal financeur de l'hôpital) vers les banques privés notamment au travers des intérêts (14 millions d'euros cette année) et si on ne payait pas la dette (ce qui serait normal vu que nous sommes un établissement public pour l'intérêt général et non pour l'intérêt particulier) nous pourrions créer 1497 ETP !!! Rien que ça...

REMBOURSEMENT ANNUEL DE LA DETTE DU CHU DE TOULOUSE EN MILLIONS D'EUROS



En conséquence, la part de la masse salariale baisse dans le budget en relation à l'augmentation des frais financiers, des prix des médicaments que fixent les laboratoires privés et les coûts liés aux privatisations. Voilà comment ils nous mangent !!! Le Hold-up du siècle ?



Libellé prêteur		Montant emprunté	Capital restant dû au 31/12/2016	Nombre d contrats
	BEI Banque Européenne d'Investissem	30 000 000,00	13 916 666,57	3
0	BNP PARIBAS	40 000 000,00	16 782 738,01	4
郡	Caisse Allocations Familiales	56 299,42	7 506,65	1
1	CAISSE D'EPARCNE	71 300 000,00	51 804 761,99	5
\odot	CAISSE DES DEPOTS ET CONSIGNA	72 500 000,00	61 083 899,69	4
CO	CREDIT AGRICOLE	17 000 000,00	12 466 666,67	1
OX	CREDIT AGRICOLE CORPORATE AN	118 000 000,00	72 574 181,52	8
Ŷ	CREDIT FONCIER DE FRANCE	12 000 000,00	7 307 142,82	2
3	Crédit Mutuel	5 000 000,00	1 766 029,80	1
ььь	DEUTSCHE PFANDBRIEFBANK AG	90 000 000,00	63 886 904,76	4
DEXIA	DEXIA CL	44 411 927,29	22 838 638,38	4
\mathcal{E}	EMISSION OBLIGATAIRE	30 000 000,00	30 000 000,00	1
	La Banque Postale	65 000 000,00	61 075 000,00	4
anim.	SOCIETE GENERALE	49 000 000,00	17.600.523.56.	5
	Total	644 268 226,71	433 069 660,42	47

3. Indépendance Financière

Ce ratio mesure l'encours de la dette par rapport aux capitaux permanents. Au-delà de 50%, il traduit un endettement considéré comme excessif.

En 2016, l'indépendance financière est stable par rapport à 2015 : 53,4%.



Source : résultats financiers CHU de Toulouse 2016

Voici la liste des banques qui nous saignent... On voit sur ce document qu'il reste à payer au CHU **433** millions d'euros, sans compter les intérêts... Avec un taux de dépendance financière de plus de **50%**, concrètement depuis 2012, le CHU de Toulouse appartient aux banques qui y ont investit. On a donc des actionnaires qui exigent des **gains de productivité** comme dans une entreprise privée...

Pour la CGT, il faut annuler la dette des hôpitaux dans un plan de sauvetage équivalent au sauvetage des banques pendant la crise financière de 2008...

Quand on veut, on peut!

QUI SABOTE L'HOPITAL?

2. LA DIRECTION

Sans parler du management délétère et en restant purement et simplement sur les chiffres, la direction a sa part de responsabilité... On voit que l'EPRD (prévision budgétaire de 2016) autorisait le CHU à dépenser 510,7 millions d'euros pour payer les personnels non médicaux or, en réalité, il a été dépensé 507,3 millions d'euros. La direction aurait pu dépenser 3,4 millions d'euros de plus pour embaucher 85 ETP hostitalier-es. Le choix a été fait de réduire plus vite le déficit, car au passage il y a une belle prime de résultat pour les directions. D'où l'utilité des nouvelles maquettes avec les RQ et W (horaires non prévisibles et RT imposées) Dans le « baromètre social 2017 », la question « la direction prend-elle les bonnes décisions pour l'avenir de l'hôpital » a perdu 13 points de satisfaction... Personne n'est dupe.

	CR 2 015	EPRD 2 016	CRA à fin septembre (RIA1) 2 016	CRA à fin octobre 2 016	CRA à fin novembre (RIA2) 2 016	CR 2 016	Ecart CR dec 2016/CR 2015 (€)	% Ecart CR dec 2016/CR 2015	Ecart CR dec 2016/EPRD 2016 (€)	% CR 2016 / EPRD 2016
Titre 1 - Charges de personnel	669 021 563	679 147 630	676 515 208	675 823 418	675 594 744	676 082 264	7 060 700	1,1%	-3 065 366	-0,5%
The second second			are and		46					Service .
Personnel non médical	506 610 079	510 727 063	507 910 673	507 403 325	507 174 651	507 308 622	698 543	0,14%	-3 418 440	-0,67%
01- Personnel permanent	470 097 064	475 088 955	470 074 015	471 178 997	471 308 354	471 339 463	1 242 399	0,26%	3 749 492	-0,79%
02- Personnel non permanent	27 558 014	26 573 491	29 070 436	27 878 755	27 579 953	27 657 170	99 156	0,36%	1 083 679	4,08%
03- Intérim	1 671 870	1 500 000	1 500 000	1 500 000	1 350 000	1 405 412	-266 458	-15,94%	-94 588	-6,319
04- Pers non méd mis à dispo	1 163 640	1 678 640	1 678 640	1 581 544	1 581 544	1 538 928	375 288	32,25%	-139 712	-8,32%
05- Emplois aidés et autres	6 119 491	5 885 977	5 587 582	5 264 028	5 354 800	5 367 649	-751 843	-12,29%	-518 328	-8,81%
Personnel médical	162 411 484	168 420 567	168 604 535	168 420 093	168 420 093	168 773 641	6 362 157	3,9%	353 074	0,2%
01- Seniors	98 801 910	101 241 323	101 227 926	101 135 213	100 946 213	101 336 754	2 534 844	2,6%	95 431	0,1%
02- Internes et étudiants	43 469 875	45 972 826	45 615 976	45 613 200	45 602 200	45 552 535	2 082 661	4,8%	-420 291	-0,99
03- Permanence des soins	15 314 151	15 561 488	16 355 953	16 415 000	16 545 000	16 432 249	1 118 098	7,3%	870 761	5,69
04- Personnel méd mis à dispo	4 825 548	5 644 930	5 404 680	5 256 680	5 326 680	5 452 103	626 555	13,0%	-192 827	-3,49

Source : résultats financiers CHU de Toulouse 2016

QUI SABOTE L'HOPITAL?

3. L'ETAT



Le saviez-vous ? Le CHU de Toulouse paye des impôts...

Naïvement, on pourrait penser que les impôts financent l'hôpital... Absolument pas !!! L'hôpital est financé par la sécurité sociale (les cotisations sociales que Macron veut supprimer...). Et c'est donc même l'hôpital qui finance l'Etat et pas qu'un peu... 43,7 millions d'euros en 2016 seulement de « Taxe sur les salaires » plus 1,5 millions d'euros de TVA. En tout, près de 45 millions d'euros sont passé « tranquilou » des caisses de sécurité sociales vers les caisses de l'Etat... Ni vu ni connu...

Cela équivaut à 1125 ETP!!!

Pour la CGT, il faut bien sûr abroger la TVA et la taxe sur les salaires pour les hôpitaux.

Nombre d'ETP publics que l'on pourrait financer sans les

sabotages de 2016

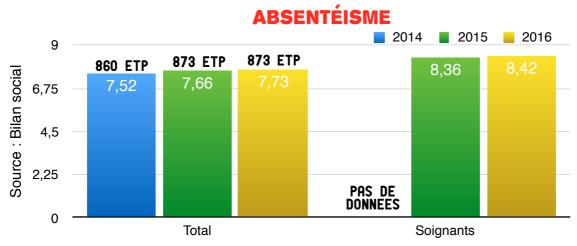
1497 + 1125 + 85 =

+ 2707 ETP !!!

C'est largement suffisant pour combler le sous effectif et ouvrir un nouvel hôpital au nord de Toulouse

CONSEQUENCE DU SABOTAGE:

LA SOUFFRANCE AU TRAVAIL



Le taux d'absentéisme est un important indicateur de souffrance au travail. Contrairement à ce que l'on peut penser, très très peu de fonctionnaires hospitaliers s'arrêtent sans justification médicale. L'augmentation de l'absentéisme, en particulier des soignants, depuis deux ans est le produit de des multiples sabotages de l'hôstérité.

Indicateurs de souffrance au travail 2016	
do iravali 2010	
Nombre de suicide d'agent	4 (DONT UN SUR LIEU DE TRAVAIL)
Nombre de tentative de suicide d'agents	1 (connue par Le CHSCT)
Nombre de procédures CHSCT pour risque suicidaire	6
Nombre de dossier accident de travail et maladie professionnelle	1280
Nombre d'accidents de travail	972 (908 en 2015)
Nombre de jour de grève	18 664 (6 209 en 2015)
Nombre d'agents ayant été en grève	6813 (2611 en 2015)
Pourcentage des agents ayant eu un arrêt maladie	59 %
Nombre de jour d'arrêt maladie moyen par agent	13,58
Nombre d'expertise risque grave demandée par le CHSCT	4
Nombre de dépôt de danger grave et imminent par le CHSCT	37
Demissions	+22% (12 de Plus qu'en 2015)

L'année 2016 a été terrible pour les agents du CHU de Toulouse qui se sont fortement mobilisés le 8 et le 29 novembre pour sauver leur peau et celle des patients. Il faudra continuer ce mouvement alors que le nouveau président Macron veut donner le coup de grâce à l'Hôpital notamment en suppriment les cotisations sociales, notre bien commun conquis en 1945, face au patronat, pour sortir la population de l'angoisse de lendemain, le combat continue...

MAINTENANT QUE VOUS SAVEZ TOUT !

BATTEZ-VOUS AVEC LA CGT POUR UN HÔPITAL HUMAIN, D'ACCÈS UNIVERSEL ET 100% PUBLIC!

	PRENDRE CONTA	CT OU ADHERER À LA CGT
NOM:		
		SERVICE :
ADRES!	SE MAIL:	TEL :
•		e, rue Viguerie 31059 Toulouse cedex 9