



Association Soutiens en Urgence à la vie de l'hôpital du Bassin de RUFFEC  
BP 19  
16700 RUFFEC

E.mail : [assdef\\_hopitalruffec@yahoo.fr](mailto:assdef_hopitalruffec@yahoo.fr) Siret : 528 995 913 00019 APE 9499Z  
Membre de la Coordination Nationale, Association agréée par le ministère de la santé,  
arrêté du 14/08/2008 Siret : 503 711 988 00025

## Intervention 7 Avril 2018

Bonjour à toutes et tous

Merci d'être là ... (remercier les assos caritatives présentes)

Signaler la présence de l'attachée parlementaire d'un député des Pyrénées atlantiques et l'absence de tous nos parlementaires du territoire !!!

Notre action d'aujourd'hui est non seulement locale mais elle s'intègre aussi dans une chaîne nationale d'actions répétitives au 4 coins de France.

Les difficultés grandissantes d'accès aux soins que nous connaissons dans notre bassin de vie ne sont pas que ruffécoises, civraisiennes ou sauzéennes mais bien la conséquence d'une logique comptable nationale avec objectif de soumettre notre système de santé aux lois du « marché » => **on est plus dans la production du soin pour garantir la santé de chacun(e) mais dans une logique marchande comme pour n'importe quel autre produit et les GHT visent à regrouper un maximum d'activités médicales sur un seul site départemental pour accélérer le rendement « marchand » du soin.**

Si le 7 Avril est la date retenue depuis plusieurs années par le Réseau Européen contre la commercialisation de la santé et de la protection sociale c'est d'abord une date historique pour nous. Il y a très exactement 24 ans aujourd'hui, le 7 Avril 1994, la fermeture de la maternité était officialisée et c'est cet événement qui a déclenché la création de notre association.

### Hôpital hier

Jusqu'en 2010, l'hôpital offrait à la population l'accès à :

- un service de Chirurgie complète et ambulatoire,
- un service de consultations externes de spécialistes en pleine expansion,
- un service d'imagerie qui se limite à une radio conventionnelle et échographie,
- un service d'Urgences et Smur 24h/24 – 7j/7,
- un service de Médecine,
- des soins palliatifs et des équipes mobiles
- un service SSR et un EHPAD.

### Hôpital aujourd'hui

Après la T2A avec tous ses effets pervers, après la loi Bachelot de 2010 et ses pouvoirs exorbitants dans les seules mains des Directeurs et des ARS, après la loi Touraine de 2016 et ses GHT obligatoires,

Où en sommes nous aujourd'hui à Ruffec?

### ***Fiche chirurgie***

→ 2010 : Chirurgie complète fermée

→ Chirurgie ambu autorisée jamais mise en place où seuls les examens exploratoires sous AG et AL ont perduré.

→ 1e Février 2018 => arrêt officiel des examens exploratoires sous AG mais l'arrêt date en fait du 1e Janvier (rappel : fermeture temporaire de 15 lits)

### ***Fiche consultations externes***

→ perte de la consultation neurologie => recherche de remplacement ???

→ consultation orthopédie en sursis

→ consultation cardiologie démantelée (départ forcé => réduction à ½ poste => avec la promesse qu'un jour, peut être, des vacances arriveront d'Angoulême !!!) *mais Angoulême est aussi en difficulté et ne peut pas faire face seul.*

**De – en – de soins possibles à proximité, de + en + de déplacements pour se soigner avec des difficultés d'accès pour tous et un renoncement aux soins pour les plus fragiles.**

**Quand le plan de « notre ministre » insiste sur le développement de l'hospitalisation en ambulatoire et sur la mise en place de consultations avancées pour rapprocher les spécialistes de la population, visiblement des paroles aux actes il y a un gouffre.**

***Fiche pôle imagerie*** => seul secteur positif, jusqu'à quand ???

=> pression ++ sur les médecins radiologues

→ 2013 : scanner (une bataille de 10 ans pour l'obtenir)

→ **2018 : mammographie peut être ???**

### ***Fiche Accueil Urgences et Fiche Smur***

→ permanence 24h/24 – 7j/7 => promis – juré ... et c'est effectivement écrit dans le PMP qui vient d'être validé par l'ARS...

→ mais une permanence 24h/24 – 7j/7 avec quels moyens humains en face ? ça, c'est beaucoup moins promis – juré ... => la permanence ne peut être sécuritaire pour nous, usagers, qu'en présence d'1 médecin + 1 ide pour l'accueil Urgences et 1 médecin + 1 ide pour le Smur et ce 24h/24 – 7j/7. Tout autre organisation est une tromperie.

**Et les menaces sur la permanence de nuit (entre autre) à Ruffec ne sont pas une affabulation de notre part, c'est une tendance lourde partout en France (plusieurs exemples possibles) .**

**Toutefois la réglementation actuelle ne permet pas de le faire sans être attaqué alors le gouvernement prévoit aujourd'hui d'adapter les textes à la baisse => lire communiqué de l'AMUF.**

Ne nous laissons pas, non plus, bernier par la perspective d'une équipe territoriale qui résoudrait le problème => le seul but de cette équipe territoriale est de gérer la pénurie organisée au détriment des hôpitaux périphériques.

### ***Médecine , SP et équipes mobiles, SSR, EHPAD***

Des services qui échappent pour l'instant à la tourmente du démantèlement mais qui prennent par contre de plein fouet les réductions de moyens et d'effectifs.

Sans oublier toutes les fonctions indirectes sans qui les services de soins ne fonctionneraient pas : pharmacie, accueil-secrétariat, cuisine, entretien, lingerie.

### ***Fiche Personnels***

→ moins de personnels ... et encore moins de personnels ...

→ plan de 7 suppressions de postes pour 2018

(½ cardiologue, 4 soignants, 1,5 accueil-secrétariat, 1 administratif)

Il est quand même extraordinaire de fermer 15 lits en Janvier pour soi-disant faire récupérer des heures supplémentaires au personnel et 2 mois après, annoncer 7 suppressions de postes.

Quand le nombre d'heures du personnel explose autant pour les médecins que pour les non médecins, c'est la preuve que le nombre de personnes est insuffisant face à la charge de travail alors avec 7 postes en moins ... au secours ...

Et si la maltraitance s'arrêtait là, elle serait peut être encore supportable mais elle se double aujourd'hui de chantage et de menaces => *Exemple des médecins des urgences* => tableaux de gardes hors normes => non seulement ils ont droit à un chantage à la fermeture du service s'ils n'assurent pas les gardes supplémentaires mais en plus ils viennent de recevoir une lettre de la Direction avec menaces de sanctions disciplinaires (abandon de poste) s'ils ne sont pas présents les jours imposés sans concertation. (*Ils nous ont sollicité pour transmettre l'information car ils viennent d'entamer une procédure interne et ne souhaitent donc pas s'exprimer publiquement pour l'instant*). Dans ces conditions, on peut comprendre que nombre de médecins et de professionnels de santé jettent l'éponge => eux ont décidé de réagir => on ne peut que les soutenir. En refusant de laisser piétiner leur éthique de travail c'est aussi notre sécurité sanitaire de malade potentiel qu'ils défendent.

### ***Fiche Besoins de la population***

Et pendant que les personnels sont de – en – nombreux et de + en + maltraités, les besoins en soins de la population augmentent au travers de 2 éléments :

→ une augmentation globale de la population

→ un allongement de l'espérance de vie qui génère une augmentation des maladies chroniques

### ***Fiche MG et Fiche autres professionnels de santé***

Face à cette augmentation des besoins, alors que l'hôpital est laminé (*vu plus haut*), les médecins généralistes et autres professionnels de santé en ville sont eux aussi de – en – nombreux et encore de – en – nombreux.

**Alors STOP à la catastrophe sanitaire annoncée, nous refusons d'être « des laissés pour compte ». Exigeons un accès aux soins partout et en premier lieu dans notre bassin de vie du Nord Charente – Sud Vienne – Sud Deux Sèvres.**

Il faut dénoncer haut et fort cette logique marchande qui n'apporte que réduction sur réduction sans jamais prendre en compte les besoins sanitaires de la population du bassin de vie.

## **Hôpital et médecine de ville nécessaires**

La coordination nationale a des propositions pour sortir de l'ornière actuelle : propositions auxquelles nous adhérons sans réserve :

→ sur le financement (suppression de la T2A)

→ sur la formation et l'installation des médecins et professionnels de santé

→ sur l'autonomie indispensable aux hôpitaux pour qu'ils retrouvent du lien avec leurs territoires (suppression des GHT).

→ sur l'instauration d'une vraie démocratie sanitaire (arrêter l'autoritarisme administratif et recréer des contre pouvoirs => médical, personnel, élus et usagers)

En local, faire référence à notre questionnaire => projet Assos « Pour un hôpital au service de la population dans le bassin de vie de Ruffec »

→ Récupérer une Chirurgie Ambu à partir d'actes associés aux consultations externes + récupérer la possibilité d'examens exploratoires sous AG,

→ Redynamiser et développer les consultations externes => sortir du tout Girac et avoir une vraie dynamique de recherche.

→ Développer **le pôle imagerie (commencer par mettre les conditions pour garder les radiologues)** => à surveiller de très près.

mammographe + IRM (Ref expérience IRM mobile en Limousin.

→ A surveiller comme le lait sur le feu => **les conditions de fonctionnement des Urgences et du Smur avec 1 médecin + 1 ide / Urgences et 1 médecin + 1 ide / Smur et ce 24h/24 – 7j/7 => Réagir massivement à la moindre alerte.**

→ Médecine, SP et équipes mobiles, SSR, EHPAD

→ Exiger **des personnels en nombre** qu'ils soient médecins ou non médecins. C'est une des conditions essentielle pour que, nous, usagers, puissions bénéficier de prise en charge de proximité => besoins de la population couverts => cela passe aussi par une médecine de groupe pour les médecins généralistes et autres professionnels de santé.

Et quand tous les voyants seront passés au vert, l'association pourra enfin prendre des vacances !!!

Comme c'est pas pour demain, soyons prêts à nous mobiliser de plus en plus nombreux

→ **l'association propose de rédiger un communiqué à destination des mairies et CDC en leur demandant de le passer en délibération dans leur conseils municipaux et communautaires => demander l'avis des élus présents.**

→ annoncer le 1e Mai (local)

→ 23 Juin à Paris (national)

Merci

*Place à celles et ceux qui souhaitent la parole*

*Terminer avec le verre de l'amitié*