



Réunion CSHP & CUS¹ 04 avec Orgas – Structures

Mardi 9 décembre 2025 (17h30 EDM-EDF Ste Tulle – Centre Regain)

CR Succinct - Projet (Pellarrey J.François)

Présents Physiquement: CGT Santé 04 & Région Paca: **Cédric Volait**, CGT Hôpital Digne: **Anne-Laure Collado**, CGT Hôpital Manosque: **Nadège Bonanno**, PRCF 04: **René Barthes & Stephen Chalk**, Collectif Citoyen "Alpes en lutte 04" & Liste Municipales Manosque 2026 "Le regain Manosquin": **Cécile Ahmedabdi**, Collectif Santé Haute Provence (CSHP) & Convergence Urgence Santé 04 (CUS04): **Jacques Gastaut, J.François Pellarrey, Marcel Maviel, Walter Risaliti**, FO Groupement Départemental Territoriaux: **Hélène Hebrard**, FO Retraités: **Bruno Poissonnier**, Liste Municipales Manosque 2026: "Manosque Ensemble": **Lionel Fantova, Philippe Jourdan, Sébastien Aubert**.

Rappel du contexte: Le CSHP & la CUS 04 se sont engagés en 2024 à informer en continu (tracts, distributions, réunions publiques, conférences de presses, ...) toutes celles et ceux - Citoyen(ne)s, Elu(e)s, Collectivités Territoriales, Structures & Organisations (Syndicales, Politiques), Associations, Collectifs, ... préoccupés par:

- **La destruction programmée de notre Système et de notre Politique de Santé** (avec plus de 800 Maternités, 400 hôpitaux et 100.000 lits fermés en 30 ans, dont 43.500 depuis 2013 et 4.500 en 2024),
- **La mise en péril de nos CH²** (Manosque, Digne, Sisteron) à grands coups de réformes, de fermetures de lits et de Services (partiel ou total), de suppressions de postes et de Plans de Licenciements (29 en cours sur Digne et 34 en prévision sur Manosque) rebaptisés "Plans d'Efficiency",
- **La désertification médicale de nos Territoires** qui avec le scandaleux "numérus-clausus" (institué par la loi n° 71-557 du 12 juillet 1971) ont conduit à une réduction drastique du nombre d'étudiant en médecine et donc du nombre de médecins (généralistes et spécialistes) sur le terrain avec **plus de six millions de Français sans médecin traitant** (9% de la Population), dont **plus de 22.000 sur le seul Territoire du 04 et du Haut-Var** (13% de la Population) et leur corollaire:

LA MISE EN DANGER PERMANENTE DES POPULATIONS.

Tout cela en vue de **METTRE EN MOUVEMENT TOUS CES ACTEURS** afin **d'imposer à tous les niveaux** (national, régional, local) **les "EXIGENCES – REVENDICATIONS"** (voir ci-dessous) bâties avec toutes celles et ceux qui ont participé aux différentes rencontres, réunions publiques, conférences-débats, tables rondes, ... et seules en capacité de permettre le retour rapide à une politique et un Système de Santé Républicains essentiels pour nos Populations. Pour cela, il a été décidé que chaque fois qu'ils le jugeraient nécessaire et/ou qu'ils le souhaiteraient **UNE RÉUNION COMMUNE SERAIT CONVOQUÉE.**

D'où notre réunion d'aujourd'hui.

¹ **CSHP:** Collectif Santé Haute Provence / **CUS 04:** Convergence Urgence Santé 04

² **CH:** Centre Hospitalier

Avant tout il est rassurant de noter que notre stratégie de Rassemblement et de Convergence a l'air de séduire de plus en plus de progressistes et commence à produire ses effets, car on a pu noter pour cette réunion la présence de nouvelles structures & organs:

- Syndicales qui rentrent en force:
 - CGT: Après l'UD 04, la Santé UD 04 et L'UL Manosque - Ste Tulle c'est au tour des Syndicats des CH Manosque et Digne de nous rejoindre,
 - FO: Retraités & Territoriaux,
- Collectif Citoyen "Alpes en Lutte 04",
- Listes pour les municipales 2026 de Manosque: "Manosque Ensemble" & "Le Regain Manosquin",
- Partis Politiques: après le PCF et le PRCF³ (Pôle de Renaissance Communiste en France) à nos côtés depuis le début, le PS Manosque (Paola Valenti) a manifesté (via Bruno Poissonnier) son intérêt pour notre démarche, Ça fait vraiment du bien et **je vous remercie toutes et tous pour votre engagement dans ce combat vital** pour les Femmes, les Hommes et les Enfants de notre territoire.

① **Echanges – Débats - Propositions:** Après une rapide présentation de chacun, nous sommes rapidement rentrés dans le vif du sujet à travers des analyses, réflexions, expressions, propositions, commentaires, ... que je pense pouvoir synthétiser de la façon suivante et sans personnaliser les propos:

- FO tentera de nous proposer rapidement un-e militant-e du secteur 04 Santé,
- "Manosque Ensemble" précise qu'elle souhaite mettre un éclairage fort dans son programme sur l'accès à la Santé et aux Soins des Populations,
- en cette année où on fête les 80 ans de "La Sécu", il y a urgence à mettre en mouvement, Citoyennes & Citoyens, élu-e-s, Personnels du secteur sanitaire et social, syndicats et partis politiques (progressistes et fréquentables), Associations, Collectifs, car ce ne sera que de cette façon-là, et non pas en "discutaillant avec les institutionnels" (gouvernement, ministère, ARS, préfets, ...), que nous parviendrons à **stopper le démantèlement programmé de NOS SERVICES PUBLICS**, dont celui de la Santé, des Soins et de la Protection Sociale,
- redonner envie aux Populations/Citoyens de **SE RAPPROPRIER LEUR SÉCU,**
- il faudra **interpeller TOUTES les listes aux Municipales de mars 2026** (à travers un courrier à réaliser) sur leurs propositions, intentions et actions pour l'hôpital Public, l'accès à la Santé et aux Soins et la lutte contre la désertification médicale, comme le permet la loi "3DS" de février 2022⁴,
- il faudra **imposer le financement des hôpitaux publics à hauteur des besoins des populations** et non pas, comme tentent de nous l'imposer l'ultralibéralisme mondialisé, l'UE (Union Européenne) & la "macronie" (sans dédouaner les gouvernements qui se sont succédés ces 40 dernières années), en transformant notre Service Public de Santé en un marché et une industrie privatisée à haute rentabilité financière pour le secteur privé.
- un constat amer s'impose à nous: à ce jour, et contrairement à ce que tentent de nous faire croire ARS, Préfecture, ordre des médecins, ... ce ne sont pas les territoires qui ne sont pas attractifs, mais bel et bien les Hôpitaux du 04 qui ne le sont plus tant par la réduction de leurs moyens financiers, humains, matériels que par la dégradation de leurs fonctionnements et par la réduction, l'étroitesse

³ **PRCF:** Pôle de Renaissance Communiste en France

⁴ **Loi "3DS":** Pour "Différenciation, Décentralisation, Déconcentration et Simplification de l'action publique locale" – Elle vise à renforcer le rôle des collectivités et des usagers en matière de sécurité sanitaire territoriale.

voire la disparition de leurs spécialités et services (Réanimation, Urgences, Endocrino-diabétologie, ...) et cela tant pour:

- les professionnels de santé médicaux, paramédicaux, technique, administratif car ne proposant plus aucune perspective de carrière et n'offrant que des conditions de travail catastrophiques et un non-respect de leur éthique et déontologie professionnelle et personnelle,

- les patients car n'offrant plus les spécialités ni les garanties de prise en charge adaptées à leurs pathologies, ce qui induit un "taux de fuite" énorme (près de 70%) vers les structures hospitalières de Marseille et d'Aix (et son énorme "usine de Santé" l'Hôpital Privé de Provence-HPP.

- sortir du caricatural et inefficace siphonage d'argent public des Collectivités Territoriales (municipalités, Communautés de Communes et/ou d'Agglos, Conseil départemental & Régional) pour se substituer aux désengagements de l'Etat en:

- finançant des Maisons de Santé (détournement d'argent public au seul profit d'acteurs de santé libéraux – médecins généralistes ou spécialistes, infirmiers, ostéopathes, ...),

- distribuant des primes d'installation ou des avantages fiscaux,

- proposant des villas somptueuses,

- privilégier la création de "Centres de Santé" (publics) avec des personnels médicaux, paramédicaux, techniques, administratifs, ... salariés,

- essayer d'établir un "baromètre" de la dégradation de notre accès à la santé et aux soins,

- tenter de rassembler des témoignages attestant de la mise en dangers des Populations,

- c'est à une **attaque systémique organisée contre TOUS NOS SERVICES PUBLICS** (dont celui de la Santé, des Soins et de la Protection Sociale) **à laquelle nous avons à faire** et programmée par les pouvoirs successifs depuis le milieu des années 80

- il faut exiger la suppression de la T2A⁵, car cela conduit à favoriser le "privé lucratif" qui privilégie les actes les plus rémunérateurs (comme l'Hôpital Privé de Provence – HPP),

- exiger des préfets qu'ils réquisitionnent les médecins quand c'est nécessaire,

- relancer la (les) pétitions en ligne,

- enrichir nos "Exigences-Revendications" communes,

- organiser un/des temps fort rapidement sur Manosque

- s'associer aux initiatives de la CGT des CH Digne (12-12) et de Manosque (23-01-2026) contre des Plans de licenciement (honteusement rebaptisés "Plan d'efficience") que sont en train de concocter l'ARS-Paca, celle du 04, le GHT 04⁶ et les directeurs des CH Digne & Manosque,

- afin de continuer à mobiliser élus et populations prévoir des distributions (marchés, commerces, lieux publics, ...), conférences de presse, ...,

- "sauver les meubles" au local et agir en même temps au niveau régional et national,

- avoir une expression rapide en direction des citoyens, élus, collectivités, ... sous forme de communiqué, appel, ...

- tenir une Conférence de Presse courant janvier 2026 à partir de ce document.

② Décisions suite aux débats et échanges:

- conserver la structure "Convergence" et ses objectifs,

- réaffirmer les objectifs de la Convergence consistant à:

⁵ **T2A:** Tarification A l'Activité

⁶ **ARS:** Agence Régionale de Santé / **GHT:** Groupement Hospitalier de Territoire

- élargir (mais pas à n'importe qui/quoi - par exemple le RN même si nous avons deux députés élus de ce parti sur le 04) le périmètre de la convergence à TOUS les acteurs qui le souhaiteront et

- travailler avec eux dans le plus strict et le plus grand respect,
- tout faire pour la mise en mouvement des Populations, des Personnels de santé, des Elu(e)s et leurs Collectivités territoriales, ...

afin d'imposer le **retour rapide** (et pas en 2100 !!!) à un **accès égalitaire de toutes et tous à une Santé et des Soins de qualité et de proximité** tout en **pérennisant nos CH de Manosque, Digne & Sisteron** et en **garantissant leurs développements**.

- avoir des militant(e)s mandaté(e)s par leurs orgas qui participeront à nos réunions

- élargir le périmètre et la pertinence de nos "Exigences – Revendications" (voir ci-dessous), de nos actions et de nos interventions, ...

Avec par exemple l'ajout des revendications des Personnels des structures de santé (Public et privé libéral): conditions de travail, respect de l'éthique et de la déontologie professionnelle, rémunérations, effectifs, structures, ... qui elles relèvent plus particulièrement des Organisations Syndicales,

- continuer à les inviter à nos réunions, à les informer au fil de l'eau de tout ce que nous faisons en leur demandant leurs avis, remarques, propositions, ...

Initiatives – Actions à venir:

- s'associer et participer aux 2 manifs-rassemblements initiées par la CGT des 12 décembre (CH Digne) et 23 janvier 2026 (CH Manosque) contre les Plans de licenciements initiés par l'ARS et le GHT 04,

- faire un tract-communicé à diffuser largement (marchés, ...),

- établir un baromètre sur l'accès à la santé et aux Soins sur notre Territoire,

- tenter de réunir des témoignages attestant de la détresse et de la mise en danger des Populations,

- créer une interpellation écrite à destination des listes candidates aux Elections Municipales de mars 2026 sur leurs propositions en matière de Santé,

- enrichir nos "Exigences-Revendications",

- tenir une Conférence de Presse en janvier 2026,

- demander un RV au directeur du GHT 04, Mr Duffour Gilles.

- relancer notre demande de RV avec le Sénateur du 04, Mr ROUX J.Yves et le contact que nous avons à l'Assemblée Nationale André Chassaigne (Groupe GDR⁷) pour initier des projets parlementaires nécessaires à la mise en œuvre de nos "Exigences-Revendications" du niveau national,

- travailler à la construction d'une Initiative Forte sur Manosque (Manif, Réunion Publique, Conférence-Débat, ...) courant 1^{er} trimestre 2026.

Fin de réunion: 20h00

⁷ **GDR:** Gauche Démocrate et Républicaine



"Exigences – Revendications" (25-06-27)
(Issues de la Conférence - Débat du 27 mars 2025)

A l'issue de cette Conférence – Débat du 27 mars 2025 nous avons constaté que les **"Exigences – Revendications"** du CSHP et de la CUS 04⁸ et **celles issues de l'Assemblée Citoyenne**, dont celles apportées par les médecins intervenants, **étaient** non seulement **compatibles**, mais et surtout, **étaient complémentaires**.

Leur fusion nous fournissant ces **"Exigences – Revendications au 25-04-27"**

Au National:

- * Facultés: Améliorer et accroître le recrutement dans tous les milieux sociaux - concours national - recrutement tous milieux sociaux - 30% de recrutements en plus et atteindre les 17.000/an - harmonisation parcours – gratuité des études, passerelles (entre facultés et/ou spécialités),
- * A l'issue de leur formation, affectation (3 à 5 ans) sur les territoires et hôpitaux en difficulté,
- * Recours aux PADHUE⁹ (régulariser la situation & le statut des plus de 3.200 "esclaves" médicaux au sein de nos structures hospitalières publiques) – Accord Coopération avec la République de CUBA (mise à disposition provisoire de brigades de médecins),

Au local:

- * Revenir à des gardes médicales (généralistes libéraux et publics),
- * Privilégier l'ouverture de Centres de Santé,
- * **Centre hospitalier Louis Raffalli à Manosque EN URGENCE :**
 - Réaliser un audit externe (management, conditions travail, activités, organisation, ...)
 - Service d'Urgence opérationnel 24h/24 et 7 jours/7 (fin des 10h/jour actuelles),
 - Ouvrir un Service de Réanimation Polyvalente de 8 lits,
 - Rouvrir le Service "Endocrinologie-Diabétologie",
- * **Lycées Manosque:** avec l'Education Nationale lancer une campagne d'information sur les métiers de la santé avec des parcours d'étude associés (médical, paramédical, ...).

Avec pour objectif prioritaire de:

- **les populariser et les partager** avec les Populations et les Collectivités Territoriales (Municipalités, Comm-Comm et d'Agglomérations, Conseils Départementaux) avec des **Conférences-Débat "décentralisées" dans dix villes-villages du 04 et du Haut-Var,**
- **les porter ensemble et les imposer** au gouvernement, au Parlement, aux ARS & Préfectures,

Car nous savons pertinemment que **nous ne déboucherons que si les Populations et leurs Elu(e)s se saisissent de ce problème et imposent au gouvernement, au Parlement aux ARS et aux Préfectures, les décisions politiques et les transformations** (et non pas les bricolages actuels) **nécessaires de notre Système Public de Santé, de Soins et de Protection Sociale** permettant un **retour à un Accès Egalitaire pour TOUS à la Santé et aux Soins sur TOUT le Territoire** avec **l'Obligation Républicaine du respect de la continuité de la permanence des Soins. Seuls en capacité de mettre hors de danger les Populations.**

⁸ **CSHP:** Collectif Santé Haute Provence – CUS 04 (Convergence Urgence Santé 04)

⁹ **PADHUE:** Praticiens A Diplôme Hors Union Européenne

