

COMPTE RENDU

FNTE
la
cgt

www.fnte.cgt.fr

Compte-rendu du Comité Technique de Réseau du Service de Santé des Armées du 2 juin 2021

Un CTR SSA en version téléphonée sur le thème majeur de l'ambition stratégique SSA 2030 qui laisse de nombreux flous et n'appelle pas à la sérénité.

Dans sa déclaration liminaire la CGT a rappelé le climat général d'un SSA en déclin. Les ambitions c'est une chose, les moyens pour les réaliser sont très loin des attentes des personnels. Le directeur central présente les orientations ministérielles :

- Recentrer le SSA sur sa finalité opérationnelle,
- Garantir la liberté d'action du SSA et des armées,
- Fixer la transformation hospitalière militaire.

La feuille de route de la ministre et ses orientations pour le SSA dans le cadre de ces ambitions 2030 paraissent assez irréalistes vu les moyens actuels. La CGT interpelle le directeur central sur la carence en praticiens et personnels paramédicaux dont les effectifs ont été décimés ces dernières années. Le directeur central indique que plusieurs leviers d'action sont en cours avec notamment le recrutement de médecins en contractuels. Le SSA table sur 10 à 15 médecins formés sur l'école de santé par an. En deuxième action, pouvoir offrir une formation militaire aux médecins civils. Les partenariats ont montré toutes leurs limites sur le fonctionnement des structures du SSA qui a vu disparaître bon nombre de ses agents faute de véritables projets médicaux. La ministre veut réaffirmer l'identité du SSA et redéfinir les relations avec la santé publique. La CGT maintient que ces relations ont déjà mis en difficulté trois HIA dont l'avenir semble plus qu'incertain et a généré un malaise chez les médecins dont certains sont en arrêt maladie.

Le directeur central se dit très attentif à cette situation et assure qu'une modification des textes est en cours pour résoudre le problème. Le SSA affirme mettre en œuvre une politique RH ambitieuse pour renforcer l'attractivité et la fidélisation des recrutements. Commençons par le dégel du point d'indice !!!

La problématique de l'HIA DESGENETTES a été également évoquée. Le directeur central indique qu'une ligne de conduite sera communiquée aux fédérations syndicales avant l'été.



Compte-rendu du Comité Technique de Réseau du Service de Santé des Armées du 2 juin 2021

Sur les mesures catégorielles (SÉGUR), le SSA nous informe d'un doublement des volumes d'avancement des personnels paramédicaux sur deux ans, 2021 compris. Le complément de traitement indiciaire (CTI) qui concerne tous les agents, paramédicaux, administratifs et techniques des HIA, sera versé sur la paie de juin avec une partie rétroactive et le reste en octobre. Pour les personnels contractuels paramédicaux, la revalorisation avec rattrapage sera mise en œuvre début 2022. La CGT réaffirme dans sa déclaration liminaire que tout le personnel du SSA doit être intégré dans cette mesure sans oublier les infirmiers de prévention qui œuvrent dans les CMA pour la santé des agents au travail et dont le parcours professionnel doit être revu. La CGT soutient la pétition de ces personnels pour leurs reconnaissances en tant qu'acteurs de la prévention et la valorisation qui en découle.

La prime BUSYN pour les personnels des urgences, titulaires ou contractuels, qui exercent avec une quotité d'au moins 50 % sont éligibles soit 383 agents. Le SSA nous informe que la DRH-MD a décidé d'un gel de revalorisation de la prime de service pour cette année. La CGT ne peut que condamner cette décision unilatérale qui ne sonne pas juste et handicap les agents hors HIA non concernés par le CTI. Concernant le corps des TPC, la DRH-MD bloque l'éventualité d'un passage en catégorie A qui paraît pourtant légitime.

Un point a été présenté sur les parcours professionnels des corps ASHQ-AS, techniciens de laboratoire, diététiciens et préparateurs en pharmacie. Des groupes de travail font évoluer des fiches par métiers en vue de rendre attractif les professions paramédicales du SSA. Les recrutements seront fait dans les régions concernées pour éviter les renoncements du au problème géographique.

Il est proposé au vote le texte sur la Création du centre expert unique du SSA qui regroupe le CERH-SSA et le CEARH-SSA Toulon. Le CERFER est dissout le 1er Septembre 2021 et ses missions sont reprises par le DGRH à Tours. Abstention de la CGT.

Un point également sur le télétravail au SSA. 537 agents du SSA bénéficient de cette mesure contre 348 en 2020. Le SSA souligne une nette amélioration mais admet quand même des difficultés en matériels. La CGT insiste sur la nécessité de formé les hiérarchiques directs dont certains se montrent encore frileux.

Concernant le point sur la campagne de vaccination, le MINARM a apporté son concours au profil de la population à partir du 7 Janvier 2021. Au 20 Mai, 206 723 injections ont été réalisées. Pour les personnels du SSA, 5495 personnes ont reçu au moins une dose.

Le SSA dresse un bilan sur les actions de prévention des risques psychosociaux. La crise COVID a perturbé les échéances et les procédures d'évaluation habituelles des RPS mais le SSA assure avoir resté vigilant vis-à-vis des RPS.

Pour conclure, toujours pas de réponses concrètes sur les établissements en difficultés et beaucoup d'incertitudes sur la réalisation de l'ambition affichée. Pour la CGT, les moyens annoncés ne sont pas à la hauteur de l'investissement des personnels en attendant d'un véritable projet SSA.

DÉCLARATION LIMINAIRE



www.fnte.cgt.fr

Comité Technique de Réseau du Service de Santé des Armées du 2 juin 2021

Monsieur le Directeur Central, Mesdames, Messieurs,

Les personnels sont toujours en attente d'une véritable feuille de route pourtant annoncée au cours du 1er trimestre 2021. Ces personnels ont beaucoup trop attendu la direction envisagée par le SSA et se trouvent en situation délicate quant à l'avenir. Des décisions doivent être prises sans délai surtout notamment dans les HIA hors plate-forme en très grandes difficultés, avec des agents abasourdis par les fermetures de services et très inquiets pour l'avenir.

Un SSA à l'agonie avec des moyens loin de répondre aux enjeux de ses missions et des personnels dépités de ne pouvoir répondre à cette situation exceptionnelle que traverse le pays.

Les campagnes de vaccination au sein des HIA cachent une toute autre réalité, l'incapacité du SSA de réaliser l'attente de toute une nation quant à sa participation dans cette crise majeure pourtant espérée. Explosion du nombre de médecins militaires en arrêt maladie, des hôpitaux touchés de plein fouet par la précarité de ses possibilités, il est temps de redonner de la vigueur au SSA.

La gestion RH des CMG est de plus en plus catastrophique, des mois pour un arrêté et quasiment pas de réponses à nos demandes. La stratégie de réduction de personnels montre ses limites et ce sont encore les agents qui paient ces défaillances.

Le plan SÉGUR est une reconnaissance envers les agents des HIA qui auraient du mal sans les structures de ravitaillement et des laboratoires, les grands oubliés de ce plan ainsi que les infirmiers affectés dans les AMP qui garantissent notre santé au travail et de ce fait œuvrent pour les HIA.

Encore des suppressions de poste dans la modification de l'arrêté de restructuration qui ne présage pas d'amélioration de nos services et accroît le mal-être ambiant.



263, rue de paris Case 541 93515 Montreuil Cedex
T : 01 55 82 89 00 - trav-etat@cgt.fr

Comité Technique de Réseau du Service de Santé des Armées du 2 juin 2021

Que dire du démantèlement du service de restauration de l'HIA LAVERAN mainte fois dénoncé par la CGT et dont vous avez assuré ne pas être au courant ou encore les agents de l'HIA LEGOUEST qui ont du mal à prendre leurs congés suite aux suppressions de postes successives.

Robert Picqué semble vivre ses dernières heures et basculer vers un destin déplorable au profit de la spéculation du secteur hospitalier privé.

Monsieur le Directeur, la position du gouvernement est claire pour la CGT, le SSA devient accessoire et ne pourra plus répondre à l'offre de soin publique pour se concentrer sur la médecine des forces au travers de partenariats qui ne répondent pas à sa mission première et l'avenir des HIA semble bien mal embarqué...

Merci de votre attention