



UNION SYNDICALE
DE LA PSYCHIATRIE

RÉGION NORD PAS DE CALAIS

pierreparesys@orange.fr – site : www.uspsy.fr

COMMUNIQUE DE L'USP DU 05 OCTOBRE 2008

DARH-DARH, demain j'enlève le bas ..

La région Nord Pas-de-Calais ne peut-être qu'une "région pilote" pour la destruction du service public et l'ARH(agence régionale de l'hospitalisation) ne ménage pas ses efforts... Dix-sept établissements de la région sont déclarés en **déficit** alors qu'on leur a simplement **coupé les vivres** ... C'est en effet grâce à son service public de santé très largement majoritaire, et donc moins cher, que la région a limité les dégâts. M. Gérard Dumont, DARH de 1996 à 2003 démontrait que la région était sous équipée et manquait de personnel médical et paramédical .. Bizarre .. Pour le dernier, c'est trop .. **Pourquoi? Parce que !** ..C'est tout ce que l'on peut obtenir comme réponse .. Parce qu'il n'est pas question de discuter avec ces gens-là .. Ils appliquent .. Ils sont comptables .. Et ils font appliquer ..

IL FAUT FAIRE CESSER LE CARNAGE, METTRE FIN À LA VIOLENCE D'ÉTAT QUI N'A DE CESSÉ DE DÉTRUIRE TOUS LES ACQUIS D'APRÈS-GUERRE.(usp 29/11/05)

Les soins sont évalués au mérite, sur la base de la **valeur marchande de l'individu**. Le parcours de soin, le dossier médical partagé sont imposés pour les plus pauvres. La réforme « Hôpital 2007 », avec sa tarification à l'activité et la mise en concurrence, encouragera avant tout l'activité et la demande de soins là où elle est possible, parce que l'offre existe et que la population a les moyens de demander et de « consommer ». **L'indépendance des médecins hospitaliers est attaquée par une fragilisation de leur statut et un intéressement pour mieux imposer ces orientations et tenter de déculpabiliser les praticiens en les déresponsabilisant**. C'est sur ordonnance ministérielle que l'abandon de soin est ordonné mais c'est par l'administration qu'il est organisé. **L'eugénisme social est assumé pleinement et sans complexe, la réponse à la précarité des conditions de vie doit être une politique de simple gestion des « débordements »**(usp 21/03/06)

La mauvaise foi et le cynisme sont des armes redoutables, comme nous l'avons vu dans le cadre de la réforme de l'Assurance maladie, avec M. Douste Blazy, le contrôle des chômeurs et le droit du travail avec M. De Villepin, la justice à 2 vitesses avec M. Perben ; **la recherche de bouc émissaire, l'affirmation que des parasites et des profiteurs corrompent le système à chaque fois favorisent le consensus**. L'ennemi est intérieur, c'est votre voisin de palier, celui qui n'a pas l'air de travailler, qui est trop vieux, qui a une drôle de tête ou une drôle de couleur, vous l'avez toujours su... **Peu importe si ces affirmations favorisent la haine, la violence, les règlements de compte, c'est ailleurs que cela se passe**, chez les pauvres, les précaires, les vilains tout en **justifiant une nouvelle escalade de la répression. Un tel système, qui se nourrit de la délinquance, du chômage et de la précarité, n'a aucun intérêt à les voir reculer**. (usp 28/09/06)

Les réformes engagées depuis 2002 sont parfaitement cohérentes et visent toutes à abandonner le principe de solidarité au profit d'une **politique de marchandisation de l'individu et de contrôle social**. La volonté au travers du **projet de loi « dit » de prévention de la délinquance**, d'utiliser le besoin de soins, l'accès aux soins

et les soins à des fins de contrôle social et intolérable (usp-smg-amuf 15/10/06)

Avec la T2A (tarification à l'activité) Mr Bertrand a encouragé les hôpitaux à sélectionner des pathologies et des individus rentables, avec Mme Bachelot et les franchises nous sommes coupables d'être malade et elle montrera du doigt les patients atteints d'affection de longue durée (ALD). Le projet de loi HPST consacre la perte d'indépendance médicale (contraire au code de déontologie), les patients doivent être rentables, générant des actes qui permettent même un intéressement des personnels (usp 26/09/08) ; il s'agit là de mettre en place une usine à gaz coûteuse et sans responsable puisqu'il s'agit d'une **organisation pyramidale de comptables**. Plus récemment **M. Sarkozy encourage les hôpitaux à ne pas admettre les patients risquant d'y mourir**.

Bravo à messieurs Mattéi, Douste-Blazy, Bertrand, Mesdames Daty et Bachelot, messieurs Paulot et Deroubaix, **près de quatre Français sur dix (39%) ont déjà renoncé à un soin, ou l'ont retardé, en raison de son coût** et 85% estiment que leurs enfants ont plus de risques qu'eux de connaître un jour la pauvreté, selon un **sondage Ipsos pour le Secours populaire français** publié le jeudi 25/09/08. **A cause de l'éloignement géographique, 9% des sondés ont déjà renoncé à une visite chez un généraliste ...**

Encore un effort et les dysfonctionnements performants (pour coller aux chiffres et aux exigences productivistes) vont désorganiser un peu plus les hôpitaux publics, les rendant déficients et plus chers, plus inaccessibles par le défaut de prise en charge des soins et la distance ... Certains médecins n'auront même plus à refuser des soins ..**Si tu veux tuer ton chien, dit qu'il a la rage ... Et s'il le faut inocule la ...**

Disparue la pénurie !... C'est encore trop pour le DARH et son administration où certes les comptables sont majoritaires mais qui ne manque pas de médecins... La dernière menace vise clairement à **casser la solidarité** interne pourtant indispensable à la qualité des soins ... **Que serait en effet le service public de santé sans l'équipe pluridisciplinaire ... En psychiatrie elle constitue l'essentiel du traitement.**

Menacer de non-remplacement les PH (médecins praticiens hospitaliers) après leur départ n'a en effet pas d'autre but que de les "encourager" à voter plutôt pour la disparition d'infirmier(e)s, de psychologues, d'éducateurs, de psychomotricien(e)s etc ...

Nous appelons ces PH à la résistance et à la mobilisation et rappelons que l'USP revendique l'existence **d'un service public de psychiatrie avec un budget spécifique** basé sur une planification en santé mentale **sur des considérations socio-démographiques** et non sur une régulation médico-économique basée sur la productivité hospitalière.(usp 4/09/06)

L'USP demande un ratio planché de 1 psychiatre /10000 habitant(actuellement 1,5 dans notre région et 2,2 au niveau national) pour les secteurs de la ceinture régionale par dotation supplémentaire ou par augmentation du pseudo déficit.

L'USP appelle les médecins hospitaliers

-à la solidarité avec les autres agents du service public de santé quel que soit leur statut pour défendre l'emploi et le service public.

-à la lutte contre la dégradation des conditions de travail et de retraite, contre la nouvelle gouvernance et la loi HPST, à se joindre aux actions des 16 et 17 octobre.

-à se joindre à la population pour toutes les actions visant à défendre l'accès aux soins partout et pour tous et pour une sécurité sociale solidaire .

L'USP demande le retrait de toutes ces mesures mauvaise pour la santé de toutes les personnes présentes sur le territoire et pour la cohésion sociale. Elle appelle à participer aux actions des 3 collectifs suivants:

-:Le Collectif National contre les Franchises et pour l'Accès aux Soins Partout et pour tous et pour une Sécurité Sociale Solidaire:<http://www.contre-les-franchises.org/>

-La Coordination Nationale des Comités de Défense des Hôpitaux et Maternités de Proximité:<http://www.coordination-nationale.org/>

-Convergence Nationale des Collectifs de Défense et de Développement des Services publics :<http://www.v-s-p.org/>