



CSE du 17 Juin 2025

5 FO 4 CFDT 5 CGT

- **Présentation du projet d'établissement 2025 – 2030 :**

6 axes stratégiques définis par la DG et la présidence de la CME

3 piliers : 1 Les patients 2 le territoire et 3 les professionnels

. Projet médico-soignant : le cœur de notre action

Une méthodologie participative 60 entretiens réalisés par des cadres de santé volontaires avec les pôles, services et responsables d'activités transversales

Sollicitation des partenaires (ARS, CHU Angers, collectivités territoriales...)

Rédaction de fiches thématiques construites de la même façon

Ouverture d'une classe de formation d'IPA à partir de la rentrée prochaine

Le CHM n'a pas vocation à devenir un CHU mais doit travailler en collaboration avec les CHU à travers les internes et de développer la recherche là où les services le souhaitent.

Questions ?

Laurent : « Cet exercice sur 5 ans c'est de nous amener vers l'excellence » Projet de recruter des médecins universitaires

FO : Projet bien construit mais pauvre en ce qui concerne les soignants sur le terrain

Ce qui transparait c'est plutôt le projet managérial et non des soignants

Réponse : c'est selon comment les intervenants ont construit le projet

Il y a un versant sur les professionnels avec des axes de travail qu'il faudra travailler en continu dans les instances.

Laurent : « il faut rester ambitieux même si nous n'arriverons pas à tout réaliser »

Déclaration CGT (à mettre en annexe).

. Projet managérial

. Projet social

. Schéma directeur immobilier

. Schéma directeur du numérique

. Charte du management

. Poster de marque Aspect graphique des valeurs du CHM / Pas soumis à avis

Avis sur le projet d'établissement en entier : Vote : Contre CGT CFDT et FO

- **Rapport social unique 2024 :**

Passage directe aux questions

CGT : rapport qui ne prend pas en compte l'égalité femmes hommes

Nous n'avons pas toutes les données, les rémunérations, les 10 plus grandes rémunérations et la part genrée de ces meilleures rémunérations. Les indicateurs sur le temps de travail et temps partiels. Pas d'écoute de la direction en dialogue social.

On note vos remarques et on reviendra vers vous pour retravailler les indicateurs manquants et les croisements à faire.

Plusieurs remarques et questions CGT : Réponses : nous retravaillerons ensemble en dialogue social toutes vos demandes.

FO question sur les mobilités intra-pôle

Vote : Contre à l'unanimité

- **Compte financier 2024 :**

Rappel de l'EPRD Prévision de – 18 581 731€

Atypie en 2024 provision pour gros travaux d'entretien qui selon le commissaire aux comptes n'était nécessaire

Autre atypie projet de financement de cœur de Sarthe demande financière

CAF moins dégradé que prévue mais notre capacité d'investissement n'est plus suffisante pour financer notre modernisation donc appel une nouvelle fois à un crédit

« La situation se dégrade mais nous l'avons prévue »

2024 : Qu'est ce qui explique cette dégradation ? : Des charges qui augmentent, une dégradation liée à des mesures exogènes que nous n'avons pas pu contrôler comme c'était prévu

Produit : Activité qui a augmenté de 5%

Garantie financière d'1,5 millions d'euros malgré cette augmentation d'activité

Question CGT : Quid au regard de cet exposé de la stratégie RH ? Réponse : maîtrise des charges de la masse salariale, plus de créations de postes, révision de la stratégie de fidélisation et révision des moyens de remplacement donc maîtrise de l'absentéisme. Le CHM s'est engagé avec les tutelles de maîtriser la masse salariale.

CGT : l'effort n'a pas été supporté par tout le monde de la même façon

Malgré cet état des lieux nos projets de financement sont faisables.

Avis : Contre CGT CFDT Abstention : FO

- **Rapport d'activité :**

CGT : Perte d'activité sur le pôle pathologie biologie, réponse il y a eu un arrêt maladie

Accouchement et naissance pas le même chiffre

Activité de sénologie (imagerie) en baisse, réponse postes vacants de manière nationale

Sur le global y-a-t'il des zones où cela n'a pas fonctionné ? Réponse : cela dépend des zones et des causes exogènes

FO : gros problème au centre de prélèvements. Réponse c'est bien identifié et nous allons retravailler dessus.

CFDT : Urgences : comment est valorisé la prise en charge de l'activité psychiatrique ?

Santé publique écart d'activité sur la douleur réponse présence de médecin

FO : Blanchisserie baisse de tonnage, réponse Problèmes techniques

Entretien -8000 interventions du service technique : réponse il y a sûrement une erreur

Rapport d'activité des EHPAD :

FO : vigilance sur la charge de travail car plus de 80% sont GIR 1,2 ou 3 et le maquetage des équipes

CGT : Problème des CPOM à venir avec le déménagement de Léonard de Vinci sur Ch Drouet ? inquiétude sur la part de financement du conseil départemental qui va avoir une baisse de subvention par la région.

FO Page 17 : on parle d'effectif nécessaire hors revendication est 1 soignant pour 1 résident or actuellement le ratio est en dessous et inquiétude sur les futurs ratios

Avis : Contre CGT abstention CFDT et FO

- **Rattachement du centre de santé sexuelle au pôle FME**

Anciennement centre de planification et orthogénie

3 grandes missions

+ de 1200 consultations

Demande de rattachement au pôle FME car avant il était rattaché au pôle santé public

CGT : clarification de la double activité et partie RH et projection RH Sagefemme ? Réponse : financement via un CPOM avec la PMI

Statut de la conseillère ? Réponse : suivant le profil des postulants

Vote pour CFDT Abstention CGT FO

- **Point d'étape de la démarche d'analyse des organisations du PTI de cardio interventionnelle :**

Présentation du contexte de ce projet

Ce qui est soumis au vote aujourd'hui est sur la rémunération de l'astreinte 1h sur 3

CFDT : demande des collègues de séparer les équipes : 1 en rythmologie et l'autre en coro

Problématique de la télé-cardiologie

FO : C'est effectivement une demande de l'équipe d'une astreinte payée 1 heure sur 3 au regard de leur expertise

CGT : pas de date limite de ce dispositif et donc pas de pérennité de ce dispositif

Vote : Pour FO CFDT abstention CGT

- **Projet de déploiement de la solution Albin**

Présentation du contexte : ordonnancement compliqué, temps de transmission trop long, absence de lisibilité de la charge de travail

CFDT : Sortie faite avec 2 agents : impossible régulièrement

Chariot ergonomique qui présente déjà des problèmes et ne sont pas du tout ergonomiques lourds et manipulable dans un seul sens... Réponse : peut être que ces chariots sont mal utilisés...

Un secteur pilote ? non pas encore

CGT : Perte de 14,7 ETP. Présence du régulateur : qui gère quand il n'est pas là ? Réponse : attribution automatique. Pool CCS pas de trame donc pas de planning ? C'est le fonctionnement actuel qui prévaut. Qu'est-ce que c'est un zébra ? Réponse : un téléphone

Effectif minimum : réponse en fonction de la charge de travail

Planning : 1 semaine sur 2 en 6 jours de travail Fatigabilité +++ Vigilance accrue de l'encadrement

Mésutilisation des chariots : y a-t-il des formations ? Réponse : oui

Egalité professionnelle en corrélation avec la charge de travail c'est incorrect, c'est plus une mise en concurrence des agents.

Risque de TMS important

Vision globale suppression de 10% des effectifs avec la même charge de travail donc absorption de 12% d'activité en plus par agent. Qui peut se permettre de prendre 12% d'activité en plus. Réponse c'est le temps de transmission qui est supprimé donc moins de missions. CGT : vous augmentez le temps de travail et donc de fatigabilité et supprimant le temps de transmission qui permettait de se reposer un minima.

Accompagnement des agents qui vont être amenés à partir ? Réponse : non renouvellement de CDD nous allons les accompagner. Il n'y aura pas de licenciement.

CFDT : Choix de CDD non reconduit suite un entretien qui s'est mal passé après 7 ans de contrat cela pose question

FO Pas ou peu d'intervention puisque tout a été dit.

CGT : demande de suivi et de présentation de ce sujet à la F3SCT ; Accepté

Coût d'Albin : 300 000 euros

Vote : Contre : CGT, CFDT et FO

- **CESD : (pour info)**

Présentation du contexte

Bilan mitigé car le dispositif a été mis en place plus tardivement car il y a eu des problèmes d'absentéisme et des difficultés de recrutement

Gestion complexe avec la trésorerie

FO : ce n'est pas ce qui était demandé, nous souhaitons avoir le bilan de l'activité du CESD

- **Réorganisation du service de chirurgie orale et maxillo-faciale :**

Présentation du projet

FO : 100% de l'équipe est en désaccord avec ce projet. Est-ce un projet d'absorption de la dette sociale ? Réponse : problème de présence médicale actuellement qui ne génère plus d'heures supplémentaires

C'est une synthèse réductrice. Réponse : la charge de travail va augmenter à partir de septembre avec l'arrivée de médecin et ouverture d'un fauteuil et donc cette nouvelle organisation va absorber cela.

CGT : il y a un fossé entre ce que vous proposez et ce que les agents expriment. Il y a aussi des problèmes de matériel. Réponse : plan d'action mené et les fauteuils ne sont plus en panne toutes les semaines.

CFDT : même constat sur la prise en compte

CGT : problème de 80% qui manque dans la trame et comment peut-on avoir 11 RJ et des RTT sur les roulements à 100%.

Vote : Contre à l'unanimité

- **Questions et réponses écrites**