L'ordre du jour de ce Comité Technique de Réseau SSA exceptionnel a été consacré aux mises en place d'une nouvelle organisation DCSSA et sa nouvelle gouvernance. Il fut complété par une rapide présentation des résultats des dernières élections CAP AS et ASHQC et un point d'actualité partenariats des hôpitaux hors plate-forme.

OPÉRATION GOUVERNANCE 2020
LE MEILLEUR OU LE MIEUX,
...MAIS POUR QUI ?

COMITÉ TECHNIQUE DE RÉSEAU

SSA

du 22 mars 2017

Malgré un contexte de fortes contraintes, il nous a été précisé que le contrat opérationnel SSA 2016 avait été tenu à tous les niveaux, extérieur et intérieur. A ce jour, pour cette direction, SSA 2020 n'est pas remis en cause. Son avenir, malgré un contexte d'élections, semble stabilisé et financé. Pour ce CTR exceptionnel, la ***CFDT-CFTC***, a choisi de ne pas faire de déclaration : trop de questions dans nos DL précédentes restent sans réponses.

NOUVELLE GOUVERNANCE

Cette mise en place se fera de façon continue et évolutive. Un audit a révélé que l'organisation DCSSA de conception trop centrée et tubulaire par une gestion « piliers », préconise une solution plus transversale. Il y aura donc « un retrait sur la gestion globale » ...et un éclatement ou renforcement de sites ! Pour la ***CFDT-CFTC***, cette présentation du nouvel organigramme, découvert lors de la réunion, n'a apporté aucune précision chiffrée sur le coût humain et financier de cette nouvelle manœuvre RH ! Néanmoins la « militarisation » avance à de nombreux niveaux. Mais au-delà, quelle réelle autonomie de gestion et gouvernance sera dévolue aux établissements du SSA ?

PARTENARIATS SSA - AUTRES STRUCTURES

Les conventions partenariats des différents hôpitaux Hors-Plateforme sont actés et signés : seul reste en cours, l'HIA Desgenettes (Prévision fin mai 2017). La ***CFDT-CFTC*** a interrogé la DCSSA sur les bilans d'activité et de situation des autres hôpitaux : nous avons été « gentiment » renvoyés au prochain CTR du 14 juin 2017, dit « normal » et non exceptionnel. Suite à nos interrogations sur le temps et l'organisation du travail des nouvelles équipes dans ces partenariats où les personnels sont pour certains déjà sous MAD (Mise à disposition), il nous est bien confirmé que ce ne seront plus ceux du MINDEF... mais bien ceux des nouveaux employeurs... Pour La ***CFDT-CFTC*** ce n'est pas une surprise et nous informions déjà les personnels sur le sujet en 2012 ! Les personnels civils du SSA sont-ils près à accepter le glas des accords cadre RTT de 2001 ? Et à quel prix ?

GESTION DES RESSOURCES HUMAINES

Pour la ***CFDT-CFTC,*** la présentation a été pauvre sur le sujet, si ce n'est que l'administration centrale se restructurera à hauteur de 363 personnels (- 13 %) contre 414 auparavant, soit une déflation de - 51 personnels. Aucune précision sur la civilianisation, et sur ces « nouveaux directeurs déconcentrés » qui se mettraient en place : mais quels types de directeurs (civils ou militaires) ... ! La transformation de la chaîne RH impactera les BLRH. De plus, dans le nouveau contexte des GHT, GCS, nouveau code de santé publique... les répercussions seront nombreuses. En réponse à nos questions, la DCSSA a souligné l'importance d'une évolution de sa gestion de personnels civils sous statuts, à celle des métiers et

la création d'un bureau personnel sous contrat d'objectif ! Nous sommes bien dans la bascule SSA d'une grande manœuvre RH !! Petit rappel de notre dernier compte rendu, « ...les HIA dénommés hors plateforme ou plateforme, demain établissements hospitaliers civilo-militaires (E.H.C.M) et hospitaliers militaires (E.H.M) seront les nouvelles donnes SSA... ».

La **CFDT-CFTC** attend toujours une réponse sur le contenu de ces fameuses ordonnances...

AUTRES

Conférence territoriale de dialogue social (G.H.T) et Comité Technique d'Établissement (C.T.E)

Nous revendiquions une meilleure définition de présence des personnels civils au sein de la conférence territoriale de dialogue social des GHT. Suite à notre intervention auprès des instances du MINDEF, la DCSSA nous annonce enfin la sortie prochaine d'un décret définissant une représentation syndicale (non définie à ce jour : à titre d'expert ?) dans le dispositif de conférence territoriale de dialogue social (GHT) : c'était une des revendications majeures de la **CFDT-CFTC** pour ce cadre ! A quand la création des CTE SSA (Comité Technique d'Établissement), proposition **CFDT-CFTC** toujours rejetée !

D.A.P et RIFSEEP

Au-delà, du dispositif d'aide personnalisé (D.A.P) reprécisé, aucune information chiffrée et précisions sur la formation... Quelques éléments nous ont été rappelés sur la mise en place du RIFSEEP.

Élections CAP AS et ASHQC 2017

La DCSSA souligne la faible participation (37 %) des personnels SSA aux élections CAP (C et L) AS et ASHQC de mars dernier : FO (3 sièges), **CFDT-CFTC** (2 sièges), CGT (2 sièges), UNSA (1 siège). Doit-on traduire cette désaffection électorale par un fort sentiment de défiance et d'abandon de ses catégories de personnels... Ce constat n'est pas sans inquiéter la **CFDT** !

Pour la CFDT-CFTC, la mise en place de cette « nouvelle gouvernance » de militarisation du Service de Santé des Armées n'est qu'un outil complémentaire de stratégie de son plan social et de manœuvre RH. Aucun avenir pérenne, si souvent expliqué aux personnels civils au SSA n'est affirmé dans les années qui arrivent. Qui aura profité réellement des économies réalisées et supposées efficientes : « le meilleur ou le mieux, ... mais pour qui ? » ... !