



Comité de défense des  
Hôpitaux publics de Dole

# Info-flash

N°27 - 31 mai 2021

Comité de défense des hôpitaux publics de Dole

site <http://www.defense-hopitaux-dole.fr>

*Le pique-nique du comité, c'est samedi prochain. On compte sur vous !*

**COMITE DE DEFENSE DES HOPITAUX PUBLICS DE DOLE**

*En soutien à nos hôpitaux publics*

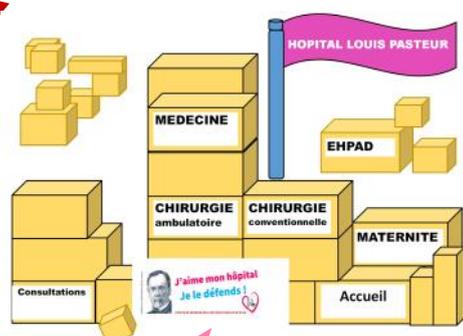
**SAMEDI 5 JUNI 2021**

**AUX BAINS à DOLE**

- Rendez-vous 11H30 aux Arquebusiers (avenue de Lahr)
- PIQUE-NIQUE—aux Bains

**Animations— Discussions et décisions**

**ANIMATION VISUELLE SUR L'HOPITAL QUE NOUS VOULONS**  
(merci d'apporter un carton d'emballage)



*Ca, c'est pour vous donner une idée de ce à quoi vont servir les cartons.*

## CE QUE PEUT FAIRE UNE REGION...

Les élections approchent, c'est la bonne période pour faire connaître nos positions ! Voici quelques points que nous défendons.

**Notre comité défend l'accès de toutes et de tous à la prévention et aux soins, dans la proximité.**

La crise sanitaire a montré les difficultés de l'hôpital public : manque de personnel, fermetures, alors que ces hôpitaux ont un rôle essentiel pour l'accès aux soins dans la proximité et le maillage territorial.

Nous considérons au contraire qu'ils doivent disposer de tous les services nécessaires à un premier degré d'hospitalisation : médecine, chirurgie, maternité, urgences, SMUR.

**UNE VRAIE DEMOCRATIE SANITAIRE** Globalement, l'amélioration de la santé nécessite, non pas d'adapter l'offre de soins en fonction des finances, mais de partir des besoins exprimés par la population, les élu.e.s et les personnels de santé dans des instances à créer en remplacement de celles existantes aujourd'hui. Ces nouvelles instances doivent disposer de pouvoirs décisionnels, à la fois dans les bassins de vie et au niveau régional, être reconnues comme de véritables interlocuteurs. Trop souvent, les élu.e.s ne sont considérés que comme des faire-valoir par les ARS lorsqu'ils soutiennent les décisions et ignorés en cas d'opposition.

**LA SECU POUR L'EGALITE** Néanmoins l'État et la Sécurité Sociale doivent garder la maîtrise globale de la santé pour en garantir massivement, également et solidairement les moyens matériels, financiers

et humains à tous les territoires sans distinction de taille ou de localisation.

### RECRUTEMENT ET FORMATION

Le manque de personnel, à l'hôpital et dans le médico-social, a été particulièrement révélé par la crise sanitaire. Leur formation est une compétence régionale.

Nous pensons qu'il faut à la fois augmenter le nombre de places, attirer les jeunes vers ces métiers et éviter les abandons d'études. Les deux derniers points passent par l'amélioration des conditions sociales des étudiants et nous pensons que des pré recrutements, en accord avec les établissements hospitaliers contre un engagement à servir, pourraient à la fois assurer des revenus aux étudiants et éviter leur départ ultérieur.

### AGIR CONTRE LA DESERTIFICATION MEDICALE

Former plus nécessite la création de places supplémentaires dans les facs de médecine.

### DES MEDECINS SALARIES DANS DES CENTRES DE SANTE

De plus en plus de jeunes médecins souhaitent être salariés : c'est ce que permettent les centres de santé tout en assurant le travail d'équipe auquel ils aspirent et un meilleur service à la population, en particulier avec le tiers payant. La région Centre-Val-de-Loire, par exemple, très frappée, comme la nôtre par la désertification médicale, a créé des postes de médecins salariés.



**Ce que je peux faire cette semaine : inviter ami.e.s, voisin.e.s, famille... au pique-nique. Prévoir chaises pliantes si besoin, et faire les courses . A la semaine prochaine !**