

CONTRIBUTION HOPITAL DE LANNE

Voici les éléments marquants suite à mes lectures, je précise que je ne rentrerai pas dans le débat écologique par manque de connaissances, et que je me limiterai sur le débat politique, du fait de mon rôle de secrétaire départemental du syndicat SUD Santé-Sociaux, qui s'exprime ici **en son nom propre** (il y aura peut-être une contribution du syndicat ultérieurement après consultation de nos camarades).

1/ pas de service de soins palliatifs (bien que l'on puisse voir une image IA d'un hall avec des directions vers l'hémodialyse et...Les soins palliatifs).

2/ des urgences dimensionnées entre 75 et 90000 entrées/an selon les différents documents ou les calculs quotidiens ou annuels.

3/ l'IFSI semble rester sur l'ancien site, ce qui n'est pas extraordinaire au niveau sentiment d'appartenance.

4/ un coût total qui reste très nébuleux selon les documents, entre 300 et 340 M€, alors même que la somme évoquée était beaucoup plus importante (plus de 400 M€)

5/ un vrai questionnement sur l'accessibilité pour les personnes non motorisées, les personnes précaires ou âgées. Comment rejoindre les urgences depuis Tarbes ou Lourdes sans véhicule en sachant que le 15 n'enverra pas une ambulance à chaque fois ?

6/ pas de bureau pour l'équipe des urgences psychiatriques (juste un bureau pour l'infirmière coordinatrice) alors qu'il y en a un actuellement.

7/ pas vu de politique autour de la gestion des températures (végétalisation des murs, films sur les vitres, climatisation etc.)

8/ trois bureaux pour les syndicats alors qu'il y en a quatre actuellement !

9/ ce n'est peut-être pas le lieu, mais pourrait-on avoir une idée du devenir des deux sites qui vont être abandonnés ? Et notamment du coût du désamiantage ?

10/ la question des 30 mn maximum pour atteindre les urgences reste très discutable si l'on part du fond de la vallée (après Argelès) ou du nord du département

11/ Et SURTOUT, **aucune notion du personnel non médical nécessaire pour faire tourner ce bel outil**, à croire que l'hôpital numérique pourra se passer d'infirmières, d'aides-soignantes, d'ASH, de personnels techniques et administratifs. Tant qu'à faire 470 pages on aurait pu développer ce sujet, me semble-t-il.

Bien à vous