



## **Les déficits selon la T2A**

- ◆ **Quand nous déclarons : « ne nous parlez pas des déficits ! » Cela ne fait pas de nous des irresponsables.**
- ◆ **Comme le disent d'éminents professeurs de médecine, la T2A a été créée pour obliger les hôpitaux à fonctionner comme une entreprise.**
- ◆ **Rechercher du taux de profit pour obtenir un excédent pour investir. Sauf que cette formule ne fonctionne pas selon l'esprit recherché, elle est utile pour exercer des pressions de toutes sortes.**
- ◆ **Qui dit rentabilité, dit choix des patients, choix des actes, mais aussi développement de l'ambulatorio et fermetures de lits.**
- ◆ **Vu que l'enveloppe ONDAM est fermée, la rémunération des actes au travers de la T2A est revue à la baisse tous les ans.**
- ◆ **Les établissements courent derrière l'acte pour en avoir le maximum pour rester autant que faire se peut dans leur enveloppe budgétaire.**
- ◆ **Qui dit augmentation des actes sans moyens supplémentaires, dit dégradations des conditions de travail et de la qualité des soins.**
- ◆ **Nous disons que les déficits sont fabriqués de façons structurelles. L'ARS met les établissements dans l'obligation d'être en équilibre budgétaire et joue dans le même temps avec la T2A qui emmène les établissements vers le déficit.**
- ◆ **Fort de ce constat, l'ARS donnera des indicateurs pour rechercher l'équilibre, se séparer d'activités qui ne sont pas centrées sur le soin comme par exemple les blanchisseries, les cuisines, le technique etc etc.**
- ◆ **Une autre piste pour rechercher l'équilibre : reste la variable d'ajustement qui n'est autre que le personnel. Avec la mise en œuvre pour arriver à cette fin de plusieurs leviers :**
  - **Remise en cause des 35H,**
  - **Rogner ou remettre en cause les primes,**
  - **Porter atteinte aux avancements d'échelons etc etc**