



## Campagne CGT « embauchez, formez, on est épuisé.e.s ! »

### Questionnaire Emplois-effectifs

A retourner jusqu'au **30 novembre 2020**  
au secteur fédéral revendicatif : [revendic@sante.cgt.fr](mailto:revendic@sante.cgt.fr)

Région : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_

#### Coordonnées du responsable du syndicat/structure CGT qui a rempli le questionnaire

Nom Prénom : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Responsabilité vis-à-vis du syndicat/structure CGT : \_\_\_\_\_

#### Etablissement concerné par le questionnaire

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Nombre d'agent.e.s ou de salarié.e.s : \_\_\_\_\_

Secteur : Public  Privé associatif  Privé lucratif

Activité Principale : Sanitaire  EHPAD  Psychiatrie  Handicap  Autre

Nom du Groupe/Association/Entreprise si concerné.e : \_\_\_\_\_

1. Manquez-vous de personnel ?  OUI  NON

2. Lesquels ?

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Médecin                  | <input type="checkbox"/> Étudiant.e-en médecine interne et externe | <input type="checkbox"/> Cadre de santé     |
| <input type="checkbox"/> IDE                      | <input type="checkbox"/> AS  | <input type="checkbox"/> ASH                |
| <input type="checkbox"/> Personnel de rééducation | <input type="checkbox"/> Personnel médico-technique                | <input type="checkbox"/> Personnel ouvrier  |
| <input type="checkbox"/> Personnel administratif  | <input type="checkbox"/> Educateur·trice                           | <input type="checkbox"/> AMP                |
| <input type="checkbox"/> Brancardier·ière         | <input type="checkbox"/> Personnel de sécurité                     | <input type="checkbox"/> Nous ne savons pas |
| <input type="checkbox"/> Autres _____             |  |   |

3. A combien, estimez-vous le nombre de recrutements nécessaires pour le bon fonctionnement de votre établissement ? (Toutes catégories professionnelles confondues) : \_\_\_\_\_

4. Si activités multiples de l'établissement, dans quels services/sites avez-vous repérer les besoins :

- Service/site : \_\_\_\_\_ Nombre personnel à recruter : \_\_\_\_\_  
Quelles professions : \_\_\_\_\_
- Service/site : \_\_\_\_\_ Nombre personnel à recruter : \_\_\_\_\_  
Professions à recruter : \_\_\_\_\_
- Service/site : \_\_\_\_\_ Nombre personnel à recruter : \_\_\_\_\_  
Quelles professions : \_\_\_\_\_
- Service/site : \_\_\_\_\_ Nombre personnel à recruter : \_\_\_\_\_  
Quelles professions : \_\_\_\_\_

5. Combien de postes actuellement financés ne sont pas pourvus dans votre établissement ?

\_\_\_\_\_

6. Constatez-vous une augmentation de l'absentéisme ces dernières semaines, hors collègues atteint.e.s par le Covid ?

OUI

NON

NE SAVONS PAS

7. Si oui, pourquoi ?

Maladies ordinaires, congés maternités....

Epuisement physique ou psychologique lié à la période de crise sanitaire

Stress post traumatique

Accidents du travail

Souffrance au travail

Difficultés sociales, financières....

Diagnostic ou aggravation maladies chroniques

Ne savons pas

Autre : \_\_\_\_\_

8. Des salarié.e.s de votre établissement ont-ils.elles démissionné ou ont-ils.elles l'intention de changer de profession à la suite de la crise sanitaire?

OUI

NON

NE SAVONS PAS

Commentaire libre sur le manque d'effectif

9. En cas de transformation ou réorganisation d'activités au sein de l'établissement durant la crise sanitaire COVID-19, lesquels (Plusieurs réponses possibles) :

Transformation de lits d'hospitalisation complète en hospitalisation de jour ou ambulatoire

Généralisation de la polyvalence des blocs opératoires

Extension des horaires de fonctionnement des services

Transformation de plages de consultation/accueil en présentiel en téléconsultations

Transformation de temps de consultation/accueil sur site en déplacements au domicile

Décision de développer une activité lucrative

Décision de restreindre ou arrêter une activité déficitaire ou peu rentable

Développement de nouveaux partenariats public/privé

Limitation des visites de l'entourage du.de la patient.e/résident.e ou restriction de déplacement

Autres : \_\_\_\_\_

10. Combien de lits (ou places) existant avant la crise, sont fermés, bloqués, gelés actuellement ?

11. Combien de lits (ou places) supplémentaires seraient nécessaires pour le bon fonctionnement de votre établissement ?

MERCI BEAUCOUP pour l'attention que vous avez portée à ce questionnaire