

Division des professionnels hospitaliers Sondage sur la négociation 2015

Ce sondage sur la négociation est distribué à chaque professionnel hospitalier membre d'une unité de négociation des hôpitaux du SEFPO à travers la province. Il a pour objet d'aider votre dirigeant de la DPH à se préparer en vue de la Conférence sur la prénégociation organisée pour toutes les unités de négociation des hôpitaux du SEFPO, qui aura lieu le 21 avril 2015. C'est l'occasion d'exprimer vos préoccupations et vos souhaits pour la prochaine convention centrale.

N'oubliez pas que même si votre unité de négociation ne participe pas aux négociations centrales, le contenu de la convention centrale affecte souvent directement ce que vous êtes en mesure d'obtenir dans le cadre de vos propres négociations locales. *C'est pourquoi nous voulons obtenir les commentaires de toutes les sections locales et de tous les membres avant de prendre les décisions les plus cruciales.*

À moins d'indication contraire de votre part, les réponses à ce sondage demeureront entièrement confidentielles. **Vous ne pouvez soumettre qu'un seul sondage.**

Nous avons besoin de votre aide pour distribuer ce sondage à autant de membres que possible. Si vous connaissez un ou une membre qui n'a pas reçu le sondage, remettez-lui en une copie. Nous préférons que les membres remplissent le sondage en ligne, en ouvrant le lien ci-dessous. Merci!

VOUS POUVEZ RETOURNER LE SONDRAGE DE 4 FAÇONS DIFFÉRENTES, au plus tard le 30 janvier 2015 :

1 : **En ligne, la méthode préférée :**

<https://www.surveymonkey.com/s/HPD2015-prebarg>

2 : Par télécopieur (assurez-vous d'envoyer toutes les pages ensemble) : 416-448-7451

À l'attention de : Susan Kesper ou Rona Rigotti

3 : Par courriel (document scanné) : hpd bargaining@opseu.org

4 : En mains propres au président de votre section locale ou à un délégué, qui se chargera de le retourner pour vous

1. Titre de classification : _____ 2. Section locale _____

3. Hôpital : _____ 4. Sexe : Femme Homme

5. Temps plein Temps partiel Employé occasionnel

6. Combien d'années d'ancienneté avez-vous accumulées à votre emploi actuel (principal)?

7. Si vous pouviez apporter une seule amélioration à vos conditions de travail, telles qu'elles sont définies dans notre contrat, laquelle serait-ce?

8. Veuillez prioriser les questions de négociation suivantes, en fonction de leur importance pour vous. Ne cochez pas plus de CINQ (5) cases dans la première colonne (Le plus important).

<i>Cochez la case qui correspond le mieux :</i>	<i>Le plus important</i>	<i>Plus ou moins important</i>	<i>Pas important</i>
Augmentation générale des salaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amélioration du libellé sur la sécurité d'emploi/pas de sous-traitance/pas d'autres personnes qui font votre travail au sein de l'unité de négociation (p. ex., dans l'éventualité d'une fusion, d'un transfert)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problèmes avec les heures supplémentaires (excessives, répartition inégale, involontaires)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amélioration des prestations - en mentionner une	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestations de retraite anticipée améliorées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestations pour les travailleurs à temps partiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Augmentation des primes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Améliorations au niveau des vacances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre (préciser) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Le syndicat devrait-il continuer de poursuivre l'égalité salariale au taux de salaire maximal entre les technologues autorisés et les infirmières autorisées *tout en cherchant à obtenir la même augmentation salariale dans toutes les classifications?*

OUI NON Ça m'est égal

Si « NON », expliquer pourquoi : _____

10. Pensez-vous qu'il soit important d'adopter des grilles de salaires plus courtes (moins d'échelons), pour autant bien sûr que ni ceux au haut de l'échelle ni ceux au bas de l'échelle ne soient désavantagés? (Cochez une seule réponse)

- Oui, je crois que les travailleurs dans ma classification devraient avoir une grille de salaires plus courte
- Non, j'estime que le nombre d'échelons dans ma classification est approprié
- Je ne sais pas

11. Impartition du travail et/ou élimination d'un service offert par l'hôpital

Les questions suivantes identifient diverses façons dont les hôpitaux cherchent à réduire le travail de notre unité de négociation sans réellement procéder à des licenciements (ce qui déclencherait une procédure de grief). Dites-nous si l'une ou l'autre des choses suivantes se sont déjà produites – même si cela vous paraît sans importance ou insignifiant :

L'hôpital a-t-il fait l'une ou l'autre des choses suivantes :

- Transféré un service à un autre emplacement
- Transféré un service à une société privée
- Cessé complètement de fournir un service
- Transféré du travail à un employé non membre du SEFPO

Si vous avez coché une des cases ci-dessus, dites-nous si cette mesure a été accompagnée de l'élimination d'un poste.

12. Croyez-vous que le travail que vous accomplissez actuellement pourrait être donné en sous-traitance? OUI NON

Si « OUI », expliquez pourquoi :

13. Nous savons que votre charge de travail est excessive; qu'aimeriez-vous que votre équipe de négociation essaie de négocier pour améliorer la situation? (Cochez autant de cases que nécessaire)

- a. Évaluer les ratios de charge de travail
- b. Envisager une suppléance en cas d'absence des employés
- c. Envisager une suppléance pendant l'évaluation des étudiants ou pendant que l'employé assume des responsabilités administratives
- d. Ratio obligatoire de temps plein/temps partiel (l'employeur doit maintenir un pourcentage minimum de personnel à temps plein)
- e. Autre (veuillez préciser) :

14. L'hôpital a-t-il déjà partagé ce qui autrefois était un travail à temps plein entre un ou plusieurs employés à temps partiel? OUI NON

Si « OUI », veuillez donner des détails :

15. Postes à pourvoir

Y a-t-il des postes vacants au sein de votre service que l'on ne cherche pas à combler? OUI
 NON

Si « OUI », expliquez pourquoi :

- attrition
- recrutement
- budget
- autre _____

16. Mises à pied

Y a-t-il eu des mises à pied depuis le dernier contrat?

- OUI
- NON
- Je ne sais pas

Si « OUI », combien et où?

17. RÉSERVÉ aux employés à temps partiel et occasionnels :

a) Veuillez cocher l'énoncé qui se rapproche le plus de ce que vous ressentez :

- Si mon employeur m'offrait un poste à temps plein, je l'accepterais
- Je préfère travailler à temps partiel

b) Avez-vous plus d'un emploi? OUI NON

c) Avez-vous subi une réduction permanente de vos heures?

- OUI NON Je ne sais pas

18. Envisagez-vous de prendre votre retraite d'ici quelques années? (Cochez une réponse)

- Dans moins de deux ans (c.-à-d., entre 2015 et 2017)
- Dans trois ans (c.-à-d., en 2018)
- Dans quatre ans (c.-à-d., en 2019)
- Dans cinq ans (c.-à-d., en 2020)
- Dans six ou sept ans (c.-à-d., en 2021 ou 2022)
- Dans huit à dix ans (c.-à-d., entre 2023 et 2025)
- Je n'envisage pas de prendre ma retraite dans les dix prochaines années
- Avez-vous pris votre retraite pour revenir plus tard pour occuper un emploi occasionnel ou à contrat?

19. Avez-vous déjà utilisé le formulaire *Alerte à la charge de travail* disponible sur le site Web?

- OUI NON

Si non, pourquoi pas? (Cochez autant de cases que nécessaire)

- Je n'ai pas le temps
- Je ne crois pas que cela puisse faire une différence
- Je ne savais pas que ce formulaire existait
- Jusqu'à présent, je n'en ai pas eu besoin

Vous avez terminé! Si vous avez d'autres commentaires, ou si vous désirez partager d'autres renseignements sur la sécurité d'emploi dans votre lieu de travail, faites-le ici :

OUI, vous pouvez communiquer avec moi pour obtenir plus d'information sur les questions liées à la sécurité d'emploi :

NOM : _____

TÉL. : _____

COURRIEL : _____

Merci! Veuillez retourner le sondage au plus tard le **30 janvier 2015**. Si vous avez des questions, communiquez avec Rona Rigotti à l'adresse rrigotti@opseu.org ou au numéro 1-800-268-7376, poste 8643.