



Temps compté

Le Conseil d'Etat nous a renvoyé notre copie, demandant que nous complétions le plan stratégique que nous lui avons transmis en mai dernier, en nous fixant comme échéance la fin du mois d'octobre.

Le délai est extrêmement court et les compléments demandés sont d'envergure. Nous tenons par ailleurs absolument à associer les cadres médico-soignants à cette étape de la réflexion, ce à quoi le conseil d'administration s'était engagé et que nous n'avons pas pu faire jusqu'ici ... faute de temps.

Nous ne pouvons pas consulter aussi largement que nous aurions souhaité le faire pour cette nouvelle étape et nous avons été contraints de nous orienter vers des groupes de consultation restreints. Ceux-ci sont au nombre de quatre, chacun centré sur un thème prépondérant et concerné par les compléments demandés, soit médecine, chirurgie, CDT-gériatrie et Centres de diagnostic et de traitement (CDT).

Le conseil d'administration a désigné le directeur général comme coordinateur des groupes et rapporteur de leurs travaux au conseil d'administration.

Afin d'utiliser de manière productive le peu de temps à disposition, chacun des groupes est nanti d'un mandat, qui précise le cadre et les objectifs de ses travaux. Chacun des groupes devra concentrer son activité sur trois séances, qui toutes devront intervenir en septembre de manière à permettre l'établissement du chiffrage et de la synthèse des travaux des groupes en octobre.

Les personnes désignées pour participer aux travaux des groupes en ont été informées. Nous les remercions de la souplesse et de la disponibilité dont elles vont faire preuve.

D'aucuns se sentiront certainement frustrés de ne pas être associés à la démarche et nous le comprenons. Nous nous efforçons de faire au mieux en intégrant les contraintes qui nous sont imposées. Parce que les enjeux de la démarche pour l'avenir de notre institution et de la santé dans le canton le valent indiscutablement bien !

Laurent Christe, directeur général

Le projet médical point de situation

Les projets font partie du développement médical continu. La qualité clinique et les améliorations liées aux technologies sont incontournables et relèvent de la responsabilité des cadres de chacune des spécialités. Fin 2010, le conseil d'administration a mandaté Antarès consulting pour accompagner une étude concernant ces développements médicaux, véritable « photographie ponctuelle 2011 » des différents projets de service.

La méthodologie proposée a réuni 10 groupes de travail, centrés sur les activités les plus importantes de nos lits de soins aigus. Pourquoi renoncer dans un premier temps à inclure de la réflexion certains partenaires ? Parce qu'en premier lieu, il s'est agi de préciser quels seront les patients qui occuperont nos lits de soins aigus avant d'en déduire quelles seront les prestations fournies par les départements prestataires de service (comme l'imagerie, l'anesthésie, les urgences ou même les services de réhabilitation). Cela étant, ce sont quelques 50 cadres médecins et soignants qui ont planché sur le sujet.

Stimulés par la perspective d'élaborer des projets, avec en ligne de mire un site unique, la démarche a permis à ces groupes d'ébaucher près de 70 projets, d'envergure et de complexité variables, que l'on peut regrouper par catégories : amélioration de la qualité de soins et de prestations, itinéraires cliniques, amélioration des recettes, diminution de la durée moyenne de séjour, développement de sous-spécialités et réseau de soins, projets d'acquisitions d'équipements, stratégie de recrutement face à la pénurie annoncée de soignants ou création de département.

Les projets ont ensuite été estimés par un comité restreint, en fonction de leurs répercussions financières, investissement en ressources humaines, critères d'économicité et finalement ont été mis en regard des besoins de notre population en termes de santé publique.

Belle perspective, mais comment coordonner les efforts et intégrer toutes ces variantes ? Sans oublier le contexte de redressement financier, les contraintes politiques et le contexte helvétique 2012 à l'introduction du nouveau système de financement des hôpitaux.

Le « projet médical », regroupant l'ensemble de ces éléments, doit s'inscrire également dans la stratégie retenue par le conseil d'administration. Tant que cette stratégie n'est pas validée, les projets les plus complexes, qui mobilisent d'importantes ressources économiques et humaines, ne peuvent être engagés.

En l'attente des décisions, chaque département poursuit l'analyse des projets, les priorités sont établies, certains projets se sont déjà concrétisés, d'autres sont en cours de finalisation. Saluons le travail d'équipe qui a déjà été réalisé et qui va se poursuivre ces prochains mois.

Dresse Anne-Françoise Roud, directrice médicale

La fête du personnel de l'HNE a lieu le

9 septembre 2011

vous pouvez encore vous inscrire
en appelant le secrétariat de la direction logistique au 33 058



Département d'imagerie nouveau médecin-chef nommé

Nous sommes heureux d'annoncer la nomination du successeur de la Dresse Roud à la fonction de médecin-chef du département d'imagerie, en la personne du Dr Mehmet Özer Öksüz, qui entrera en fonction le 1^{er} novembre 2011. La Dresse Roud poursuit bien évidemment son activité en tant que directrice médicale.

Né en Allemagne et de nationalité allemande, le Dr Öksüz a effectué ses études de médecine à l'Université d'Ulm, en Allemagne. Après un parcours en médecine interne et en chirurgie réalisé en Angleterre et en Allemagne, il a obtenu des titres de spécialiste, d'abord en radiologie au CHU de Fribourg-en-Brisgau, puis en médecine nucléaire au Centre universitaire de Tübingen.

Ses domaines particuliers de compétence sont l'imagerie hybride (SPECT-CT et PET-CT) et l'IRM, tant abdominale, oncologique qu'ostéo-articulaire.

Marié et père de deux jeunes enfants de 2 et 4 ans, le Dr Öksüz est établi en suisse depuis 2009, où il exerce en tant que chef de clinique dans le service de radiologie et de médecine nucléaire du Centre hospitalier universitaire de Bâle.

Nous nous félicitons de l'arrivée de ce professionnel de haut niveau, disposant de larges compétences dans sa spécialité, qui va venir compléter l'équipe en place.

Pause – massage ViTa Pause ©

Une pause - massage assis - pour tous les employés de l'Hôpital neuchâtelois. Un moment de détente et de tonification, pratiqué sur les habits, sur une chaise ergonomique, le temps d'une pause-café ! Voilà ce que propose ViTa Pause ©.

Elaboré par deux infirmières, Séverine Chapatte et Lucille Montambault, ce projet a été présenté en détail à la commission du personnel (ComPHoNE). Cette dernière, convaincue par la démarche dont les buts sont la détente, la dynamisation et la réduction des tensions, du stress ainsi que de la fatigue, a soutenu le concept ViTa Pause auprès de la direction générale.

Cette dernière a été décidé d'accorder à la ComPHoNE un budget annuel «pour des actions relevant de la santé et du bien-être au travail». A la charge de la commission de déterminer quel projet mérite d'être déployé dans l'institution. Sans aucune hésitation, les délégués du personnel se sont tournés vers les initiatrices ViTa Pause© pour leur demander d'établir un programme de faisabilité sur tous les sites de l'institution.

Pour vous convaincre des bienfaits de ce concept, des journées démonstration ont eu lieu durant le mois d'août sur tous les sites de l'HNE.

Les dates et les heures de passage de ViTa Pause© sont annoncées sur Intranet. Des affiches et des flyers seront distribués dans tous les services et lieux de passage du personnel.

Pour bénéficier d'une pause-massage, inscrivez-vous simplement sur la feuille qui sera laissée sur la porte d'entrée du local où auront lieu les activités de ViTa Pause.

Tous les collaborateurs de l'HNE sont cordialement invités à profiter d'un moment de bien-être offert par leur employeur.

Frédéric Fischer (bureau ComPHoNE)

Félicitations Pr Genné !

Le Dr Daniel Genné, médecin-chef du département de médecine de l'HNE, au bénéfice d'un FMH de médecine interne et d'infectiologie, a été nommé professeur titulaire de la faculté de médecine de Genève.

L'Université de Genève a décerné ce titre au Dr Daniel Genné en lien avec la qualité de ses recherches et de ses publications, ainsi que de la collaboration qu'il entretient avec sa faculté de médecine.

La leçon inaugurale qu'il a donnée le 30 mai dernier avait pour titre « La consultation médicale au doigt et à l'œil ».

Cette nomination constitue un atout pour la reconnaissance FMH des médecins de l'HNE et est le gage d'une bonne qualité d'enseignement.

La Dresse Sekkat nous quittera en 2012

La Dresse Leila Sekkat, médecin-chef du service d'ophtalmologie de l'HNE, a choisi, pour des raisons personnelles, de quitter le canton de Neuchâtel en janvier 2012 pour s'installer en pratique privée dans le canton de Vaud. La direction de l'Hôpital neuchâtelois regrette cette décision et met tout en œuvre pour assurer la continuité des prestations ophtalmologiques pour les patients.

Après avoir œuvré pendant plus de 10 ans au service de la population neuchâteloise, à l'Hôpital de La Chaux-de-Fonds, puis à l'HNE en tant que médecin-chef du service d'ophtalmologie, la Dresse Sekkat quittera le canton en janvier 2012 pour s'installer en pratique privée.

La direction générale de l'établissement regrette sincèrement ce départ et remercie chaleureusement la Dresse Sekkat de son engagement et de son professionnalisme pendant ces années de collaboration. Tout est mis en œuvre par la direction de l'HNE pour garantir à la population du canton l'accès à ce type de soins ; des contacts sont actuellement en cours en ce sens.