

## Un électrochoc ?

*Avec la fin du printemps vient la publication des résultats financiers de l'exercice passé et les premières tendances de l'année en cours. Pour l'HNE, cette communication devrait constituer une sorte d'électrochoc, pour nous, mais aussi pour nos partenaires que sont l'Etat et les syndicats.*

*En effet, si le résultat final de 2013 met l'HNE dans une position particulièrement délicate avec une perte de près de 30 millions de francs, en raison des charges extraordinaires liées au refinancement de la caisse de pensions, la tendance en 2014 est tout aussi préoccupante. Les charges poursuivent leur croissance et les recettes se réduisent, malgré les efforts de chacun pour développer nos prestations. Et la tendance se poursuivra si nous ne réagissons pas rapidement avec vigueur.*

*Les hôpitaux coûtent toujours plus cher disent certains et il faut que cela cesse. D'autres affirment que cette tendance est inéluctable et que l'Etat doit assumer. Il y en a même qui prétendent que les hôpitaux publics sont devenus trop grands et trop lourds pour rester efficaces et qu'il faut transférer une partie de leurs activités dans les structures privées. Nous le savons tous, les solutions à l'emporte-pièce ne sont jamais celles qui permettent de sortir d'une situation délicate.*

*En revanche, nous pouvons toutes et tous contribuer à garder notre hôpital sur la voie du développement et de l'équilibre financier, même si cela passe par des décisions douloureuses comme celle de la limitation de la progression des salaires. Certains estiment qu'il faut repenser l'hôpital dans une perspective d'intégration dans le réseau de soins. Certes, mais les effets se feront sentir à moyen ou long terme seulement et nous devons agir maintenant. Sur nos habitudes, notre approche des soins, sur la répartition de nos activités ou encore sur notre consommation de biens.*

*Les actions modestes de tous les jours cumulées à celles de plus grande envergure ne porteront leurs fruits que si nous contribuons tous à maintenir à flot l'HNE, qui risque de prendre l'eau tant il est alourdi actuellement par les charges financières. Par la motivation de chacun, grâce à l'innovation et à notre ambition commune de mettre nos compétences au profit des patients malgré les ressources qui s'ameublissent, nous maintiendrons notre cap vers un hôpital humain et efficient.*

*Laurent Christe, directeur général*

## Comptes 2013

### bon résultat mais perspectives inquiétantes

Notre résultat d'exploitation présente un excédent de recettes de 2.2 millions de francs. Ce bon résultat masque toutefois une réalité très inquiétante. En effet, nos charges évoluent de près de 2.3 % alors que nos recettes sont en diminution d'un peu moins de 1 %. Ce déséquilibre nous pousse inéluctablement vers un déficit d'exploitation si des mesures structurelles d'importance ne sont pas prises.

L'exercice comptable boucle malgré tout sur une perte de près de 30 millions de francs en lien avec les charges hors exploitation, qui sont composées de la participation de notre institution à la constitution de la provision pour fluctuation de valeur de Prévoyance.ne, du coût du rattrapage des salaires du personnel à fin 2013 ainsi que du rattrapage partiel du retard d'amortissement de nos immeubles.

Ce résultat conduit à un découvert de plus de 26 millions de francs au bilan, garanti par l'Etat.

Si la situation actuelle semble sous contrôle, elle met en exergue la faiblesse de la structure de notre institution, qui ne dispose désormais plus d'aucune marge de manœuvre dans la gestion de son exploitation.

Olivier Linder, directeur des finances

## Adaptation du dispositif en lits

Au vu des nombreuses difficultés rencontrées dans la gestion des lits, liées notamment au taux d'occupation très élevé de la médecine, aux nombreux lits satellites qui en découlent et au manque de places en fin de semaine, la direction générale a, sur proposition de la direction des soins, et avec le soutien du conseil d'administration, décidé de modifier le fonctionnement des unités de soins comme suit, à partir du 1<sup>er</sup> octobre 2014 :

- L'unité de semaine de La Chaux-de-Fonds deviendra une unité stationnaire de médecine de 18 lits;
- Les unités de médecine 2 et 3 de La Chaux-de-Fonds passeront de 24 à 18 lits;
- L'unité de chirurgie 2 du site de La Chaux-de-Fonds passera de 18 à 24 lits;
- L'organisation des deux unités de chirurgie du site de La Chaux-de-Fonds sera revue pour les prestations stationnaires et ambulatoires;
- L'unité de semaine du site de Pourtalès deviendra une unité stationnaire de 18 lits de chirurgie avec 12 lits ouverts le week-end.

Cette modification du dispositif met en évidence la flexibilité dont il faut et faudra faire preuve régulièrement à l'avenir pour s'adapter à la patientèle, aux nouvelles technologies, à la mise en œuvre de la planification médico-sociale, mais aussi à l'application des décisions qui ont été votées par la population neuchâteloise. La direction générale remercie particulièrement les équipes médico-soignantes pour leur travail intensif de ces derniers mois et pour leur adaptabilité aux changements à venir.

## Jubilaires et retraités 2014

La désormais traditionnelle virée des jubilaires et retraités a amené le lundi 23 juin 2014 une joyeuse équipée au Centre Dürrenmatt pour une visite et un apéritif puis à Pourtalès pour un délicieux repas.

### Retraités

Rosmarie Alder, Janke, Amey-Manten, Anne-Marie Andrews, Nelly Baertschi, Michel Bey, ChristianBitter, Rosemarie Burn, Pierre Geiser, Lydie Grosjean-Claudon, Anne-Francoise Hennard, Yvette Iff-Hirschy, Michel Jeanneret, Michèle Jean-Richard, Thanh Hien La, Cosima Letizia, Christiane Marchon, Maria Evangelina Marmelo, Marielle Matthey-Boillod, Sakhawadin Maye, Marie-Claude Metzger, Verena Meyer, Pierrine Michel, Maria Gloria Miranda Jorge Monteiro, François Ochsner, Rosmarie Oriani, C armen Pretot, Ursula Quartier, Fernande Renaud, Ursula Roosli, Eliane Ryf Delbrouck, Marie-Thérèse Schmit, Solange Serp, Eliane Sieber, Mek Chai Sihvonen, Monique Von Allmen, Anne-Marie Von Kaenel.

### Jubilaires 20 ans

Catherine Avisseau, Daniel Bargetzi, Anny-Claude Cattin-Destampes, Maria De Fatima Costa-Carvalho, Valérie Delvaux, Hélène Desilets Schreyer, Maria Dias Nunes Pereira, Nacera Djemai Nicoud, Isabelle Dreyer, Maria Ferreira-Almeida Da Rocha, Claudette Francoeur, Slaheddine Gara, Marylène Glauser, Alice Grandjean, Sandra Jeanneret, Sandra Le Coultre, Anne-Sophie Letoublon-Ory, Aline Loques Belanger, Julia Moraga Ducoli, Corinne Nebel, Fabrizio Pellegrini, Alain Perrenoud, Elisabeth Pin, Laurent Porchia, Christine Racine, Tahir Rama Qamush Rexhallari, Sylvie Ringeval, Jean-Jacques Tritten, Esther Villars-Allemand, Christian Walther, Mohamed Yacoubi, Aziz Yesilkaya

### Jubilaires 30 ans

Lily Argenzio, Katja Barahona-Bourquin, Ornella Bastin, Alain Bastin, Chantal Caroppo, Doriana Casado, Anne-Marie Cofrancesco, Jean-Francois Droxler, Guylaine Duranceau, Fatma Durmazgil, Liseta Guiomar, Chantal Jornod, Michel Megevand, Isabelle Nonin, Françoise Nussbaum, Françoise Pellegrinelli, Martine Rochat, Nicole Rondot, Beenah Singh, Philippe Verdon, Valérie Wicht-Cantoni

### Jubilaires 40 ans

Michel Bey, Marina Cortinovic, Maria Goncalves, Maria Gloria Miranda Jorge Monteiro, Ariane Pisenti, Juan Radesca, Catherine Sapart

Nous les remercions de leur fidélité à l'HNE et leur souhaitons le meilleur !

## Urogynécologie étendue

L'HNE a développé ses prestations en urogynécologie grâce aux compétences du Dr Antoine Weil. Ce dernier ayant fait valoir son droit à la retraite, et dans la perspective de constituer un centre de périnéologie, l'HNE renforce la palette de ses prestations dans le domaine, en s'appuyant sur les compétences du Dr Pascal Talla, médecin adjoint dans le département de gynécologie-obstétrique.

Les compétences pointues du Dr Pascal Talla, gynécologue FMH, formé notamment à Neuchâtel (Dr Weil), à Paris, Lille (Prof. Cosson), Lyon et aux HUG de Genève, dans les domaines de l'urodynamique, de la neurourologie, de la chirurgie de l'incontinence et de la chirurgie du plancher pelvien, nous permettent de proposer une offre élargie dans le domaine de l'urogynécologie, avec notamment, en plus des évaluations urodynamiques et de la chirurgie classique de l'incontinence urinaire féminine, des prestations de chirurgie classique et prothétique du plancher pelvien et d'échographie endorectale. L'objectif visé à terme est la mise sur pied d'un Centre de périnéologie.

## Un mardi à Couvet

Le 3 juin dernier, une dizaine de participants au rendez-vous mensuel de la direction générale. Les échanges ont porté sur les travaux en cours sur le site, notamment sur la numérotation des chambres, dans un site qui accueille bon nombre de patients désorientés, sur la vétusté des locaux de la morgue et sur les perspectives à attendre pour le CDT du Val-de-Travers.

Plusieurs participants ont fait part de leur insatisfaction face à la manière dont a été gérée l'information liée à la nouvelle organisation du service de maintenance. Des questions ont été posées sur la politique de l'HNE en matière de mise au concours de poste, en particulier concernant les médecins assistants et stagiaires; la proximité entre l'enquête de satisfaction du personnel et la dernière conduite a été relevée. Enfin, la problématique de l'inadéquation à la patientèle des téléviseurs retenus pour les chambres et le blocage de leur installation ont fait l'objet d'un large échange.

A l'issue de la rencontre, tout le monde a été invité à une visite du chantier en cours sur le site.

Prochain *H.com*  
avec votre salaire  
du mois d'août.

Nous vous  
souhaitons un très  
beau début d'été !

## Le chiffre du mois



C'est le nombre de bébés supplémentaires nés à l'HNE de janvier à mai 2014 par rapport à la même période de 2013 (+8.6%).