



Montreux

Mottex

Providence

Samaritain

Exercice 2008

# SOMMAIRE

---

P. 01	Message du président et du directeur général
P. 02 - 03	Repères
P. 04 - 05	Statistiques d'activité 2008
P. 06 - 07	Organes
P. 08 - 10	Corps médical
P. 11	Commission d'éthique
P. 12 - 13	Rapport du directeur médical et du doyen du collège des médecins
P. 14	Ressources humaines
P. 15	Soins
P. 16 - 17	L'hôpital Riviera-Chablais à Rennaz
P. 18 - 19	Bilan / Compte de pertes et profits
P. 20	Rapport de l'organe de contrôle
P. 21	Fondation de soutien
P. 22 - 23	Jubilaires
P. 24	Répartition des activités



# MESSAGE DU PRÉSIDENT ET DU DIRECTEUR GÉNÉRAL

---

Avec un nouvel exercice qui laisse apparaître un résultat financier positif, certes tout relatif en regard du budget d'exploitation, que demander de plus ?

Et pourtant, il a fallu faire face à une activité en constante augmentation, tant en termes de cas que de journées d'hospitalisation, qui plus est confrontés à un très sérieux manque de personnel soignant et médical. Loin de constituer un épiphénomène, cette situation de pénurie de professionnels de la santé a fait l'objet d'une étude approfondie menée sous l'égide du Service de la santé publique du Canton de Vaud. Partant d'un état des lieux, un catalogue de mesures d'interventions possibles et de recommandations a été élaboré. Notre hôpital y adhère entièrement. Vaste chantier qui dépasse largement nos frontières cantonales si l'on considère que la profession médicale se féminise (55 à 60% d'étudiantes en médecine) et que les hôpitaux recrutent entre 25 et 50% de leur personnel soignant et médical à l'étranger !

Cette situation ne nous a cependant pas freinés dans notre volonté de concrétiser plusieurs projets dont les plus importants ont touché à :

- ▶ la création d'un service unifié d'oncologie Riviera – Chablais
- ▶ l'ouverture d'une consultation de neuroréhabilitation pédiatrique
- ▶ l'adhésion à la démarche «sécurité des patients et incidents critiques»
- ▶ le management du stress des collaborateurs
- ▶ l'intégration de la psychiatrie en milieu somatique
- ▶ la certification ISO pour le Centre de Traitements et de Réadaptation et différents services transversaux.

Ainsi, la dynamique positive instaurée depuis maintenant quelques années se maintient. Dans le contexte exigeant du souci constant de fournir des prestations de bon niveau aux patients de nos hôpitaux, c'est appréciable, surtout avec, en plus, les travaux préparatoires de la construction du futur hôpital de Rennaz et l'implication nécessaire du comité exécutif, des membres de la direction générale, du corps médical et de tout le personnel concerné de notre institution.

Tous, mais notamment nos collaboratrices et collaborateurs pour leur engagement sans faille, méritent nos remerciements. Nous leur en sommes d'autant plus reconnaissants qu'ils sont quotidiennement confrontés à une complexité et des exigences toujours plus élevées, voire même parfois des réactions violentes, mais largement compensées, heureusement, par de très nombreux témoignages de satisfaction.

**Pierre Rochat**  
Président du comité exécutif

**Jean-François Brunet**  
Directeur général

# REPÈRES 2008

---



## Janvier

Arrivée de la Dresse Jessica Moreillon en tant que médecin-chef du service d'anesthésiologie.

## Mars

Démarrage du projet «transmissions ciblées» dont l'objectif final est de permettre aux équipes soignantes des hôpitaux de la Riviera et du Chablais de travailler sur la base d'un concept unique de prise en charge des patients.

## Avril

Mise en place du service unifié d'oncologie Riviera - Chablais. Sont nommés les Drs Roger Stupp, oncologue, succédant au Dr Pierre Cornu récemment retraité, et Pierre-Yves Lovey, hématologue. Avec le Dr François Perrochet, oncologue, ils forment désormais la nouvelle équipe.

Arrivée du Dr Tobias Ballhausen en tant que médecin-chef adjoint du service d'orthopédie-traumatologie.

## Mai

Vu le plébiscite remporté lors des portes ouvertes de 2007, l'expérience de l'hôpital des peluches a été répétée, ouverte exclusivement aux classes de la région. Vif succès.

## Juin

Test du plan ORCA dans le cadre de l'EURO 2008.

La radiologie va vers la suppression de tous les films grâce à la mise en production du système PACS.

Introduction d'un programme de surveillance continue des infections sur le site chirurgical.

## Juillet

Mise en ligne du site Internet entièrement remanié.

Signature du contrat liant l'hôpital à la Fondation Promotion Santé Suisse et l'Institut de médecine du travail. Seul hôpital parmi neuf autres entreprises suisses,

ce projet dit «SWiNG» a pour but de tendre à un management du stress des collaborateurs. Ces derniers sont appelés à se prononcer au travers d'un questionnaire élaboré et traité par l'Université de Berne.

Arrivée du Dr Didier Delouche, médecin-chef spécialiste en oncologie. L'équipe médicale du service unifié d'oncologie Riviera - Chablais est maintenant au complet (voir sous avril).

Nomination du Dr André Herminjard en tant que médecin-chef du service de gynécologie-obstétrique.

## Août

Arrivée du Dr Christopher Newman, pédiatre spécialiste en neuroréhabilitation pédiatrique qui ouvrira une consultation conjointement avec celle qu'il assure au CHUV.

## Septembre

La direction complète son équipe par l'arrivée de Mme Sandra Blank en tant que juriste.

Démarrage du projet «SWiNG» (voir sous juillet).

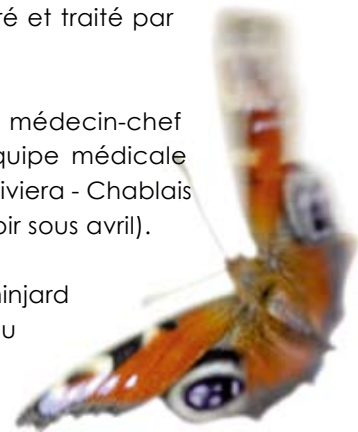
Début de l'intégration de la psychiatrie en milieu somatique. Psychiatres et infirmières de la Fondation de Nant sont présents sur le site du Samaritain en soutien pour la prise en charge de l'aspect psychiatrique de patients cumulant une pathologie somatique - psychiatrique.

Arrivée du Dr Luc Bron, médecin agréé spécialiste en ORL.

## Octobre

Première séance de la commission interparlementaire Vaud - Valais chargée d'étudier le projet de convention intercantonale pour le futur hôpital de Rennaz.

Mise en fonction de la vidéo conférence pour la formation des médecins-assistants.



## Novembre

Visite du Service de la santé publique pour le renouvellement de l'autorisation d'exploiter.

Arrivée du Dr Marc Reichhart, médecin agréé spécialiste en neurologie, qui partagera son activité, exclusivement hospitalière, entre les hôpitaux de la Riviera et du Chablais.

Ouverture d'une permanence juridique à l'intention du personnel pour des demandes d'ordre privé.

Nomination de Mme Elisabeth Koliqi en tant que directrice des finances. Elle succédera ainsi, courant 2009, à M. Jean-Pierre Butty qui a fait valoir ses droits à la retraite.

Nomination du Dr Jean-Marc Meier en tant que médecin agréé en cardiologie.

## Décembre

Sur la base du référentiel des normes ISO/SPEQ :

- Re-certification du Centre de Traitements et de Réadaptation (CTR)
- Certification des réceptions/admissions des quatre sites
- Préaudit de certification du service des ressources humaines
- Attestation du processus de management de la direction générale.

Mise en place d'une consultation infirmière de diabétologie adulte.

Le WiFi est désormais mis à disposition des patients sur les trois sites aigus de Montreux, du Samaritain et de la Providence.



# STATISTIQUES D'ACTIVITÉ

## Hospitalisation en soins aigus

Journées (y compris hospitalisations d'un jour)	2008		2007	
	Hospitalisation	Occupation d'un lit < 24 heures	Hospitalisation	Occupation d'un lit < 24 heures
Chirurgie générale	9'619	410	9'561	348
Chirurgie plastique	427	334	406	294
Neurochirurgie	0	0	384	9
Gynécologie	1'547	348	1'503	328
Médecine	23'263	309	21'854	166
Obstétrique	5'299	23	5'353	13
Ophtalmologie	9	158	10	127
ORL	402	432	565	465
Orthopédie	8'984	266	8'843	373
Pédiatrie (y compris nouveau-nés)	7'690	77	7'124	78
Urologie	2'398	259	2'334	313
<b>Total</b>	<b>59'638</b>	<b>2'616</b>	<b>57'937</b>	<b>2'514</b>

## Cas

(y compris hospitalisations d'un jour)

Chirurgie générale	1'696	410	1'574	348
Chirurgie plastique	117	334	132	294
Neurochirurgie	0	0	70	9
Gynécologie	398	348	375	328
Médecine	3'247	309	3'138	166
Obstétrique	936	23	905	13
Ophtalmologie	5	158	6	127
ORL	126	432	155	465
Orthopédie	1'253	266	1'238	373
Pédiatrie (y compris nouveau-nés)	1'444	77	1'378	78
Urologie	504	259	566	313
<b>Total</b>	<b>9'726</b>	<b>2'616</b>	<b>9'537</b>	<b>2'514</b>

dont, en division privée

journées	9'420	8'591
cas	1'386	1'369

Durée moyenne de séjour en soins aigus

sans les hospitalisations d'un jour	6.13	6.07
avec les hospitalisations d'un jour	5.04	5.02
Nombre de nouveau-nés	847	834



### Hospitalisation en CTR

2008

2007

Réadaptation	19'289	18'670
Soins palliatifs	2'909	3'188
Attente de placement	1'659	1'614
<b>Total</b>	<b>23'857</b>	<b>23'472</b>

Durée moyenne de séjour CTR

18.48

17.46

Taux d'occupation CTR

88.09%

86.90%

### Consultations

Montreux, permanence	24'204	23'012
Providence, policlinique	4'312	3'462
Samaritain, permanence	14'628	13'336
Samaritain, pédiatrie	9'570	9'607
Samaritain, gynécologie/obstétrique	1'715	1'732
<b>Total</b>	<b>54'429</b>	<b>51'149</b>

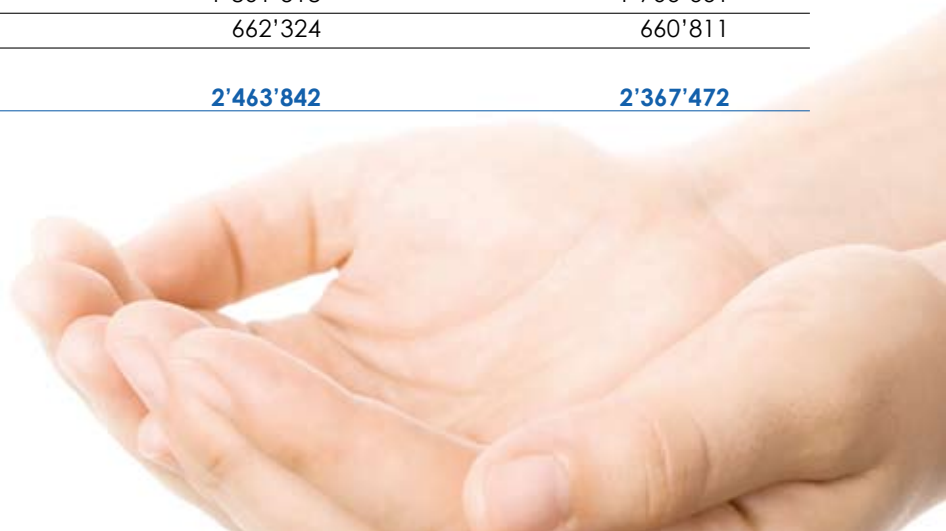
### Radiologie

Scanner	6'204	5'899
IRM	2'727	3'004
Ultrasons	5'134	5'001
Autres examens	34'889	33'938
<b>Total</b>	<b>48'954</b>	<b>47'842</b>

### Physiothérapie

Nombre de points facturés

patients hospitalisés	1'801'518	1'706'661
patients ambulatoires	662'324	660'811
<b>Total</b>	<b>2'463'842</b>	<b>2'367'472</b>



# ORGANES

---



## Conseil de fondation

### Membres du comité exécutif

- MM. Pierre ROCHAT, président, Clarens  
Claude MODOUX, vice-président, Blonay  
Georges CHAROTTON, membre,  
Corseaux (jusqu'au 31.12.08)  
Pierre-Alain CARDINAUX (dès le 01.01.09)  
Mme Elisabeth LEO-DUPONT, membre, La Tour-de-Peilz  
MM. Thierry MONITION, membre, Montreux  
Francis-Luc PERRET, membre, St-Prex  
Denis SULLIGER, membre, Vevey

### Autres membres

- Mmes Claire-Marie FAUCONNIER, Chernetz  
Danielle KAESER, Vevey  
Claudine NICOLLIER, Veytaux  
MM. Bernard DANIEL, La Tour-de-Peilz  
Jean de GAUTARD, St-Légier  
Jean-Pascal SCHORRO, Vevey  
François WEBER, Vevey

### Délégués des communes

- Mmes Annik MORIER-GENOUD, Villeneuve  
Edith WILLI, Montreux  
MM. Laurent BALLIF, Vevey  
Michel VINCENT, Blonay  
Alain VOLET, Corseaux

### Suppléants

- Mmes Dominique MEYER-JAUNIN, Villeneuve  
Christine CHEVALLEY, Veytaux  
Madeleine BURNIER, Vevey  
MM. Roland FIGUET, La Tour-de-Peilz  
Maurice NEYROUD, Chardonne

### Délégués du corps médical

- M. le Dr Jean-Michel HOSTETTLER, Vevey  
M. le Dr Jean-Luc MEYSTRE, Vevey  
M. le Dr Damien TAGAN, Vevey



## Direction

### Direction générale

Directeur général	M.	Jean-François BRUNET
Directeur médical	Dr	Philippe SAEGESSER
Directeur logistique et des finances	M.	Jean-Pierre BUTTY
Directeur des ressources humaines	M.	Daniel DRAINVILLE
Directeur des soins	M.	Pierre HORNER

### Direction générale élargie

M.	Eric PORCHET	sous-directeur logistique
M.	David HABERTHÜR	sous-directeur des finances
Mme	Sandra BLANK	juriste
Mme	Stéphanie COLOMBEY	infirmière-chef de coordination CTR
M.	Eduardo FERNANDEZ	infirmier-chef de coordination médecine, mère-enfant
M.	Francisco PINTO	infirmier-chef de coordination chirurgie

### Contrôleur de gestion

Mme	Elisabeth KOLIQLI
M.	Philippe PERRET

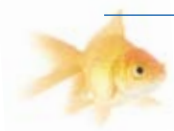
### Médecin délégué

Dr	Marc-Alain PANCHARD	doyen du collège des médecins, jusqu'au 31.08.08
Dr	Daniel ROULET	doyen du collège des médecins, dès le 01.09.08

## Commission d'éthique

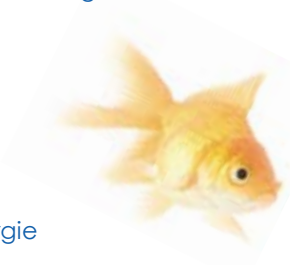
M.	Carlo	FOPPA	Ethicien, président de la commission d'éthique
Dr	Eric	BOULARAN	Médecin pédopsychiatre, médecin responsable de l'unité de pédopsychiatrie du service de pédiatrie à l'HDC
Mme	Georgette	BRON	ICUS du service de pédiatrie HR
M.	Jean-François	BRUNET	Directeur général HR
Mme	Raymonde	CASAUBON	Infirmière-chef de coord. adjointe HR, site de Montreux
M.	Eduardo	FERNANDEZ	Infirmier-chef de coordination HR, site du Samaritain
Mme	Dorette	FRUEH	Infirmière-chef de coord. adjointe HR, site de Mottex
M.	Angel	GROS	Infirmier-chef HDC, resp. du site d'Aigle
Dr	François	PERROCHET	Médecin-chef oncologue HR
Dr	Etienne	RIVIER	Médecin-chef interniste HR
M.	François	ROSSELET	Pasteur, aumônier HR
Mme	Natalie	SCHAI	ICUS soins intensifs HDC
Mme	Jeanne-Pascale	SIMON	Juriste, CHUV
Mme	Otilia	TOTH	Ergothérapeute HDC
Mme	Maude	WAECHLI	Diplômée en psychologie
Dr	Stefan	WESTERMANN	Médecin neurologue (jusqu'au 29.02.08)

# CORPS MEDICAL



## Médecins-chefs

### Anesthésiologie



Dr CORTHEZY  
Dr LEBRUN  
Dr MAURER  
Dr MOREILLON  
Dr SAEGESSER  
Dr VENTURA



Marc-Etienne  
Christine  
Jacques  
Jessica  
Philippe  
François

### Chirurgie

Dr MARTINET  
Dr PEZZETTA  
Dr ROULET

Olivier  
Edgardo  
Daniel

### Gynécologie-obstétrique

Dr ALLEMANN  
Dr HERMINJARD  
Dr STAMM  
Dr STAMM  
Dr STOLL

Marc-Henri  
André  
Hans  
Patrick  
Ueli (jusqu'au 31.05.08)

### Médecine interne

Dr BERETTA  
Dr GAUTHIER  
Dr TAGAN

Ercole  
Thierry  
Damien

### Oncologie

Dr DELOUCHE  
Dr PERROCHET  
Dr STUPP

Didier  
François  
Roger

### Orthopédie

Dr BALLHAUSEN  
Dr MEYSTRE  
Dr STUTZ

Tobias  
Jean-Luc  
Peter

### Pédiatrie

Dr CACHAT  
Dr CARREL  
Dr CAUDERAY  
Dr de TECHTERMANN  
Dr PANCHARD  
Dr PANCHAUD

François (dès le 01.01.09)  
Olivier (jusqu'au 31.12.08)  
Michel  
François (jusqu'au 31.12.08)  
Marc-Alain  
Jean-Robert (jusqu'au 31.12.08)

### Radiologie

Dr BEUTLER  
Dr HOSTETTLER  
Dr KAESER

André  
Jean-Michel  
Bernard

### Urologie

Dr BOILLAT

Jean-Joseph

### CTR Riviera - Sites de Mottex et de la Providence

### Médecin-chef adjoint

Dr RIVIER  
Dr PFISTER

Etienne  
Jacques-Antoine



## Spécialistes agréés

Anesthésiologie

Dr ETIENNE  
Dr BENYACOUB  
Dr SKOUVAKLIS  
Dr MEIER  
Dr DUVANEL  
Dr RAESS  
Dr RAMSEYER

Albert  
Nadia (dès le 01.01.09)  
Danielle  
Jean-Marc  
Jean-Jacques  
Thomas  
Pascal

Cardiologie  
Chir. maxillo-faciale

Chir. pédiatrique  
Chir. plastique et reconstructive  
et chir. de la main

Dr OPPIKOFER  
Dr PAGÈS  
Dr BAYS  
Dr VALLA  
Dr LOVEY

Claude  
Juan-Carlos  
Virginie (dès le 01.04.09)  
Christian  
Pierre-Yves  
Nedjma  
Marc  
Pierre (jusqu'au 30.04. 08)

Gynécologie-obstétrique

Hématologie  
Médecine nucléaire  
Neurologie  
Onco-hématologie  
Ophtalmologie

Dr CORNU  
Dr BÜCHI  
Dr CHAMERO  
Dr KOHLI  
Dr RABINEAU

Ernst  
Juan  
Michel  
Paul-Alexandre  
Georges (jusqu'au 31.08.08)

ORL

Dr BAMBULE  
Dr BRON  
Dr BROSSARD  
Dr CHAVANNE  
Dr PILLEVUIT

Luc  
Edgar  
Catherine  
Olivier  
Bruno

Orthopédie

Dr FRAGNIERE  
Dr MESSIKOMMER  
Dr MOREL  
Dr HERITIER  
Dr BITSCHIN  
Dr GABELLON  
Dr PRAZ

Andreas  
Anne-Sophie (dès le 01.04.09)  
Francis  
Henri  
Serge  
Valentin

Pédiatrie  
Pneumologie  
Urologie



A hand holding a green leaf, symbolizing health and nature. The hand is positioned at the top right, with the thumb and index finger gripping the stem of a vibrant green leaf. The background is a clean, light blue gradient.

## Consultants réguliers

Angiologie  
Cardiologie

Dr KERN  
Dr BEURET  
Dr BLANC  
Dr MENETREY  
Dr MORIN

Philippe  
Philippe  
Michel  
Régis  
Didier

Dermatologie  
Diététique/Nutrition clinique  
Endocrinologie-diabétologie  
Gastro-entérologie

Dr MORIER  
Dr HATTICH  
Dr MARINI  
Dr GALLOT-LAVALLEE  
Dr SCHNEGG  
Dr VIANI

Patrick  
Dorothea  
Marino  
Suzanne  
Jean-François  
Francesco

Gériatrie  
Neurologie  
Neuro-réhabilitation pédiatrique  
Pneumologie

Dr VOUILLAMOZ  
Dr RIVIER  
Dr WESTERMANN  
Dr NEWMAN  
Dr ROSSI-UDRY  
Dr VODOZ

Dominique-J.  
Etienne  
Stefan  
Christopher  
Emmanuelle

Rhumatologie

Dr PFISTER  
Dr TAUXE

Jean-François  
Jacques-Antoine  
Françoise

## Consultants occasionnels

Cardiologie  
Chir. plastique et reconstructive  
et chir. de la main  
Dermatologie

Dr GROBETY

Michel

Gastro-entérologie  
Ophtalmologie

Dr ROGGERO  
Dr MONNEY  
Dr SKARIA  
Dr VOLLENWEIDER  
Dr DELARIVE  
Dr CESCHI  
Dr FAVRE  
Dr LAFRANCO DAFFLON  
Dr SCHOENEICH  
Dr VOGT

Patricia  
Jean-Marie  
Andréas  
Sonja  
Joakim  
Giorgio  
Christian  
Marina  
Magdalena  
Marie-Noëlle

Pneumologie  
Rhumatologie  
Urologie

Dr PRALONG  
Dr GABELLON  
Dr ROCHAT

Gérard  
Isabelle  
Jean-Blaise

En 2008 la Commission d'éthique (CE) des hôpitaux Riviera et Chablais s'est réunie une dizaine de fois avec des séances mensuelles sauf pendant les mois de juillet et août.

M. le Dr S. Westermann (MD) a donné sa démission et Mme D. Früh (inf.) a annoncé la sienne pour 2009 pour cause de retraite. Suite au départ de M. le Dr A. Favret (MD) en 2007, la CE a pu bénéficier depuis 2008 de la collaboration de M. le Dr E. Boularan (MD) psychiatre au Chablais. Mmes N. Schai (inf.) et O. Toth (ergo.) ont également rejoint la CE. A noter qu'en dépit de plusieurs tentatives, il n'a pas été possible d'avoir plus de médecins dans la CE.

### Prise de position sur la question du suicide assisté

Les principaux travaux de la CE ont porté sur la question du suicide assisté. La réflexion ayant été entamée depuis l'année précédente, les nouveaux membres se sont donc trouvés dans la situation de devoir développer un sujet sans l'avoir suivi dès le début. Cependant leur regard sur les considérations développées jusque-là a permis à la CE d'aboutir finalement (janvier 2009) à une prise de position sur le suicide assisté.

Afin de mieux cerner certains aspects du problème, la CE - après avoir auditionné le Dr Maurer en 2007- a demandé à entendre également le Dr J. Sobel, président d'Exit. Grâce à une analyse de la littérature préparée par Mme M. Waelchli, il a été possible d'éclairer la façon de procéder de cette association, notamment en ce qui concerne les modalités de la procédure.

La CE admet que des demandes de suicide assisté puissent être satisfaites au sein des hôpitaux Riviera et Chablais, mais en posant un cadre bien défini. A noter toutefois que, comme tout avis émanant d'une commission d'éthique clinique, il est transmis à la direction qui reste ensuite libre de le suivre ou non. Au moment de la rédaction de ce rapport d'activité (février 2009), il a été envoyé à la direction. S'il était adopté, la direction devrait alors mettre sur pied un groupe de travail censé préparer un protocole détaillé à suivre en cas de demande d'assistance au suicide.

### Transmission de données sensibles aux assureurs

La CE s'est également penchée sur la question des formulaires que les patients devraient signer afin d'autoriser l'hôpital à transmettre certaines données sensibles aux assureurs. L'examen de ces documents a abouti à une lettre à la direction afin de préciser ce qui devrait être fait pour respecter la confidentialité des données et protéger les patients.

La CE a également été sollicitée pour donner son avis sur le document de consentement pour l'anesthésie péridurale obstétricale. Une lecture approfondie et interdisciplinaire a permis de formuler quelques modifications, notamment pour faciliter la compréhension des patients, modifications qui ont été transmises au service ayant interpellé la CE.

Une question soumise à la CE n'a en revanche pas encore pu être abordée et porte sur l'utilisation «éthique» du courriel.

### Nouvelle dynamique

Conformément à son mandat, la CE a organisé deux séances de formation sur deux jours en 2008. En raison de maladie du président, la première séance a été annulée à la dernière minute. Le cours d'introduction à l'éthique a été suivi avec beaucoup d'enthousiasme par les participants.

Au fil des ans, la CE a développé et maintenu un bon climat de travail; grâce à l'arrivée de nouveaux membres, les réflexions ont été enrichies et une nouvelle dynamique s'est créée.

Les objectifs pour 2009 demeurent inchangés: être au service des patients et du personnel, augmenter la visibilité de la commission et mettre à disposition des formations pour les personnes qui les souhaitent.

**Carlo Foppa**

Président de la commission d'éthique

# RAPPORT DU DIRECTEUR MÉDICAL

## ET DU DOYEN DU COLLÈGE DES MÉDECINS

Après les importants bouleversements et modifications enregistrés depuis 2005, tant au niveau du mode de rémunération que de l'effectif des médecins cadres, l'exercice 2008 confirme l'équilibre retrouvé et la bonne dynamique du corps médical constaté à l'issue de l'année précédente. En 2008, les efforts ont porté plus particulièrement sur l'élargissement de l'offre médicale dans des domaines spécialisés, ainsi que sur la coordination des projets institutionnels entre les hôpitaux de la Riviera et du Chablais. De nombreux objets abordés dans le cadre des groupes de rapprochement tout au long de l'année s'inscrivent dans la perspective du futur hôpital de Rennaz. Le bilan de l'activité médicale Riviera, en légère hausse par rapport à l'année précédente, permet à notre hôpital de clore 2008 sur un exercice équilibré, ce qui, compte tenu du contexte très tourmenté et concurrentiel de notre système de santé, peut être considéré comme positif.

### **Maintenir l'attractivité de l'Hôpital Riviera**

S'ajoutant à l'activité clinique qui fait l'essentiel de sa mission, le corps médical a participé durant l'année écoulée à d'importants travaux de restructuration et de réflexion pour tenter de faire face aux nombreux défis à venir. Celui de remplacer les départs vers une retraite bien méritée de six médecins-chefs, éminents collègues et précieux collaborateurs, en était déjà un à part entière. Malgré un environnement toujours plus difficile pour les établissements assurant une mission de service public, l'attractivité de notre institution reste intacte pour de nombreux médecins. C'est ainsi que l'on dénombre à fin 2008 pas moins de dix nouvelles nominations couvrant une grande variété de secteurs médicaux et de spécialités. La réactivité institutionnelle et la relative autonomie financière des fondations, autorisant des investissements dans de nouveaux créneaux médicaux, ont sans doute été des facteurs déterminants pour quelques-uns de ces collègues «disponibles sur le marché».

### **Création d'un service d'oncologie unifié Riviera-Chablais**

Au nombre des projets réalisés les plus en vue, l'année 2008 marque la finalisation d'un service d'oncologie unifié Riviera-Chablais. Bien que multisite, ce service intégré répond au souci de coordonner l'activité des deux hôpitaux régionaux, marquant du même coup la volonté de ne pas attendre la réalisation du futur hôpital pour dynamiser l'activité en intégrant le bassin de population et le concept intercantonal à l'ensemble des structures en place.

### **Renforcement du service de pédiatrie**

Faisant suite à l'annonce du départ à la retraite de plus de la moitié de ses médecins-chefs, le service médico-chirurgical de pédiatrie a dès lors entamé un important travail de restructuration. Les objectifs principaux ont été de renforcer la présence médicale hospitalière en intégrant les cabinets de consultations des médecins-chefs à la structure et d'élargir la palette des compétences. S'ajoutera donc à un nombre déjà bien fourni des compétences en place dans ce service, celui de la néphrologie pédiatrique depuis début 2009. Au surplus, les services de pédiatrie Riviera-Chablais coordonnent leurs activités dans le domaine de la pédopsychiatrie en collaboration avec la Fondation de Nant, ainsi que dans le cadre de la neuroréhabilitation, cette dernière en collaboration avec le CHUV.

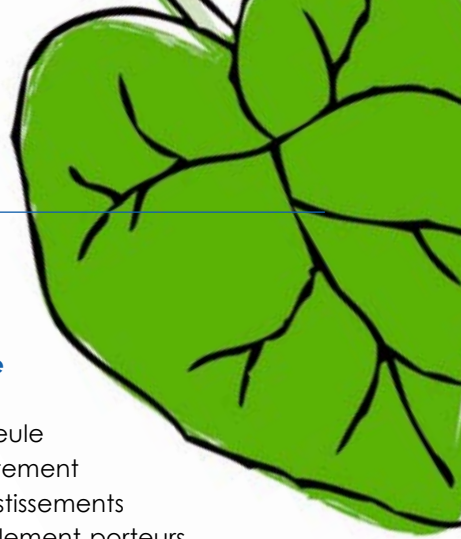
### **Nouvelle unité de traitement de la douleur chronique**

En dehors des deux domaines cités plus haut, 2008 aura vu la création d'une unité dédiée au traitement de la douleur chronique sous l'impulsion d'un médecin cadre du service d'anesthésie. L'offre comprend également des consultations pluridisciplinaires dans lesquelles il est prévu d'intégrer le médecin traitant.

Les spécialités en lien avec le domaine de la médecine interne sont également concernées par l'élargissement des prestations spécialisées. La nomination d'un médecin cadre hospitalier en neurologie dont l'activité se partage entre Riviera et Chablais s'inscrit dans cette démarche. L'agrégation d'un médecin cadre en cardiologie à Riviera coïncide avec l'intégration de ce collègue à l'équipe de cardiologie interventionnelle du CHUV. Cette nouvelle situation est à mettre en lien avec le projet de convention de collaboration avec l'hôpital universitaire dans le domaine de la cardiologie.

### **Création de consultations spécialisées avec le corps infirmier**

Ce tableau des réalisations dans lesquelles le corps médical Riviera a été impliqué ne serait pas complet sans mentionner le projet de création de consultations spécialisées avec le corps infirmier. Ce créneau marque sans doute une nouvelle étape de la collaboration entre soignants intrahospitaliers au sens large. Ces consultations spécialisées tentent de répondre à des questions pratiques de prises en charge. Elles sont ouvertes sur l'extérieur, au service des médecins traitants et de leur patientèle, mais également aux soins à domicile et à l'ensemble du dispositif mis en



place dans le cadre des réseaux et de l'ASCOR. Ces consultations spécialisées interdisciplinaires reposent sur la complémentarité du binôme médecin/infirmier spécialisé et recouvrent de larges domaines pratiques. L'objectif étant d'aider à la prise en charge et au suivi des patients porteurs de pathologies chroniques et de donner à ces derniers une (in)formation en lien avec leur maladie de base. Les premières consultations qui ont été mises en place concernent la diabétologie, la diététique ou encore le suivi des plaies.

**Nous profitons de ce bilan non exhaustif pour remercier tous ceux qui ont collaboré tout au long de l'année à l'amélioration de la qualité des soins et au rayonnement de l'institution, de leur engagement pour de nouveaux projets et de leur participation à tous les groupes de travail et autres réunions en plus de leur charge de travail clinique.**

Sur un plan politique, 2008 est marqué par la signature d'une convention intercantonale VD/VS. Celle-ci jette les bases du système de gouvernance et des modalités de collaboration entre les deux cantons de Vaud et du Valais pour la réalisation du futur hôpital unique Riviera-Chablais. A ce stade le statut juridique de droit public est confirmé marquant par là un changement important de concept par rapport à la situation qui a prévalu jusqu'à maintenant pour les hôpitaux régionaux vaudois. Face à un système de santé ouvert à la concurrence dans un nombre de plus en plus grand de secteurs devenus financièrement attractifs et qui offre, de surcroît, aux assureurs, la possibilité de négocier des tarifs préférentiels entre établissement de vocation et de nature différentes, on peut être surpris du choix de nos décideurs.

### **Sauvegarder la place de l'hôpital régional**

Face aux défis à venir, seule une politique de recrutement de compétences, d'investissements dans des secteurs médicalement porteurs et d'ouverture à la médecine de ville dans un souci de complémentarité est susceptible de sauvegarder la place de l'hôpital régional et lui permettre d'assurer sa mission : soit une médecine de qualité accessible à tous et en tout temps. Le concept hospitalier défendu dans le projet de l'hôpital Rennaz intégrant des antennes médico-chirurgicales à Vevey et à Monthey, devrait permettre d'assurer les prestations d'une médecine de pointe tout en offrant une permanence de proximité pour une partie de l'activité ambulatoire et un lien avec l'ensemble de la médecine de ville. A nous de nous y préparer et d'y travailler, tout en assurant le fonctionnement et le rayonnement de notre établissement multisite durant les quelques années qui nous séparent encore du futur hôpital.

**Dr Philippe Saegesser**  
Directeur médical

**Dr Daniel Roulet**  
Doyen du collège des médecins



# RESSOURCES HUMAINES

## Atteinte des objectifs

La direction des ressources humaines regroupe les services suivants: ressources humaines, médecine du personnel, qualité et amélioration continue, hygiène hospitalière et contrôle des infections.

Parmi les objectifs qui ont été atteints en 2008, nous pouvons relever:

- la mise en œuvre opérationnelle de la Convention Collective de Travail (CCT) du secteur sanitaire parapublic vaudois,
- l'introduction d'un modèle d'évaluation pour les cadres de la direction générale,
- le développement des prestations de médecine du personnel auprès des établissements du réseau de soins coordonnés (ASCOR) – secteur psychiatrique, établissements médico-sociaux et soins à domicile,
- le pilotage des démarches de re-certification de la mission de réadaptation, de certification des services de réception/admission des quatre sites hospitaliers, de pré-audit de certification du service des ressources humaines, d'attestation du processus de management de la direction générale,
- ainsi que l'introduction d'un programme de surveillance continue des infections sur le site chirurgical.

## Fidélité

La durée moyenne d'ancienneté continue d'évoluer positivement à la hausse à 9.8 ans (réf. 8.5 ans – 2005) pour un effectif de près de 1'100 collaborateurs. Cette augmentation ne doit pas nous soustraire à chercher à améliorer les conditions de travail et notre attractivité, car la concurrence sur le marché du travail existe dans un contexte de pénurie de main-d'œuvre notamment pour les fonctions spécialisées. En particulier, il faudra participer activement aux réflexions liées à l'harmonisation des classifications de fonctions dans le cadre de la Convention Collective de Travail (CCT) du secteur sanitaire parapublic vaudois et à une compréhension des conséquences de l'introduction du système DECFO-SYSREM pour les établissements de forme juridique publique. Il est essentiel que l'Hôpital Riviera puisse offrir des conditions de travail qui permettent à sa structure de fonctionner de façon optimale d'ici l'ouverture du nouvel hôpital Riviera-Chablais (projet prioritaire de la planification hospitalière des cantons de Vaud et du Valais). En 2008, 19 collaborateurs ont célébré 10 ans de fidélité à l'Hôpital Riviera, 9 collaborateurs - 15 ans, 19 collaborateurs - 20 ans, 7 collaborateurs - 25 ans, 6 collaborateurs - 30 ans et 4 collaborateurs - 35 ans. De plus, 8 collaborateurs nous ont quittés en ayant fait valoir leur droit à la retraite, dont un collaborateur après plus de 35 ans au sein de l'hôpital. Un grand merci à tous pour l'énergie déployée au profit de la prise en charge de nos patients.

## Absentéisme et rotation du personnel

Le taux d'absentéisme global a légèrement diminué à 7.85%. Le taux d'absentéisme lié à la maladie est de 5.50%

dont 0.86% pour des absences de 1 à 3 jours. Celui lié à la maternité/allaitement est de 1.46% et à l'accident de 0.89%. Le taux de rotation de personnel a diminué à 12.18%, une nouvelle réjouissante mais pas encore à la hauteur de nos espérances. Il nous faut continuer à trouver des solutions afin que les collaborateurs considèrent toujours plus leur lieu de travail comme un environnement fournissant des conditions de travail (salariales, sociales et organisationnelles) permettant le maintien de la santé et du bien-être.

## Management du stress en milieu hospitalier

Ces dernières dix années, notre établissement a vécu des modifications majeures dans son mode de fonctionnement: diminution de la durée moyenne de séjour des patients, rapprochements institutionnels et fusions en 1998 et 2004, pénurie du personnel – en particulier dans les secteurs spécialisés. Les professionnels de la santé sont confrontés à des situations de stress sur le lieu de travail. Attentif à la santé de ses collaborateurs, l'Hôpital Riviera a décidé de participer au projet fédéral «SWING – management du stress, effets et bénéfice de la promotion de la santé en entreprise». Le projet est prévu sur la période 2008-2010 et implique dix entreprises sur toute la Suisse en partenariat avec la fondation Promotion Santé Suisse et l'Institut de médecine au travail. Les premiers résultats de l'enquête auprès des collaborateurs sur leur perception du stress sur le lieu de travail sera disponible durant le deuxième trimestre 2009 et permettra d'établir un plan d'action et de mesures concrètes d'amélioration continue.

## Formation

La formation continue offerte à nos collaborateurs sur les quatre sites hospitaliers regroupe la formation continue à l'externe, le perfectionnement professionnel pour la grande majorité «post-grade» ainsi que la formation continue intra-muros. Le coût de cette formation (frais directs et indirects) représente en 2008 une somme supérieure à 1 million de francs pour l'ensemble des collaborateurs soit plus de 1% de notre masse salariale, respectant ainsi la CCT.

## Prestations complémentaires

En 2008, 250 collaborateurs ont pu bénéficier de prestations de massages, réflexologie et soins relaxants dispensés par une infirmière thérapeute. Ce sont ainsi 800 séances d'une demi-heure qui ont pu être dispensées pour permettre de se libérer des effets du stress, des tensions nerveuses et physiques et ainsi se ressourcer. A la suite de discussion avec la Commission du personnel, une permanence juridique pour le personnel de l'Hôpital Riviera a été mise sur pied en décembre 2008. Le personnel peut soumettre à la juriste, en toute confidentialité, une problématique privée dans des domaines tels que droit des assurances, droit de la famille, droit des obligations, droit administratif ou droit d'exécution forcée.

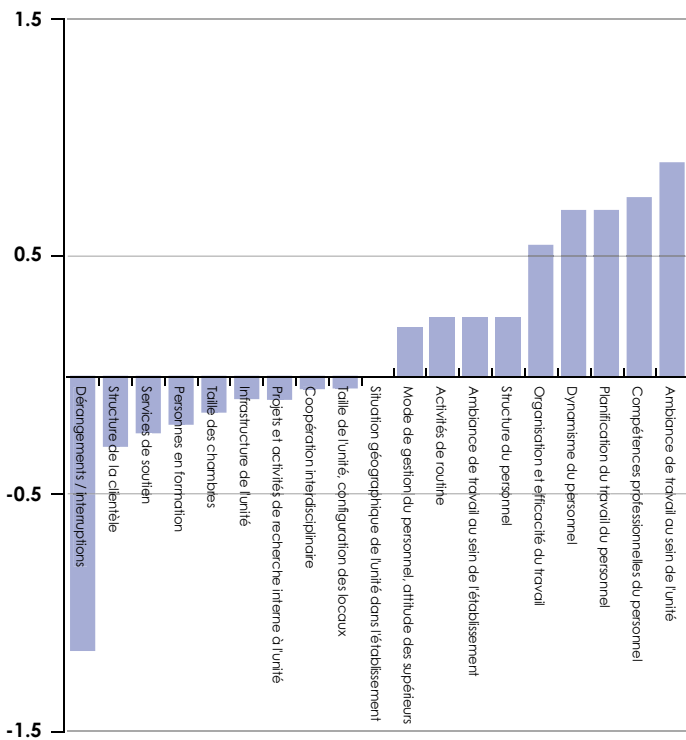
**Daniel Drainville**

Directeur des ressources humaines

La variabilité de l'état général du patient nécessite une attention continue du personnel soignant pour une amélioration, afin d'éviter une péjoration et de pouvoir suppléer à ses besoins. Il est du rôle de l'organisation de l'hôpital de faciliter au mieux les tâches du personnel en lui mettant à disposition les ressources, processus et connaissances nécessaires.

## Les interruptions de travail en question

Ainsi, lorsque l'on demande aux infirmières quels sont les éléments qui perturbent le plus le fonctionnement du travail, la réponse est : les interruptions de travail. La figure 1 montre ce classement avec les interruptions comme facteurs d'incidence négatif et l'ambiance de travail comme facteur d'incidence positif sur le fonctionnement des unités de soins. Ces interruptions sont certes désagréables, mais aussi nuisibles. Elles perturbent l'attention dans la prise en charge des patients et poussent le personnel à reformuler les priorités, à se réorganiser et informer des modifications.



Des outils sont mis à disposition pour faciliter une prise en charge la plus cohérente et homogène possible. L'informatique est une aide précieuse pour faciliter l'accès à l'information et mettre à disposition du personnel les connaissances nécessaires pour limiter cette recherche qui perturbe tant le travail.

## Les outils à disposition

Pour ne citer que quelques applications mises à disposition des soignants, il y a *Prédimed*, pour la prescription et la surveillance des médicaments, et *PrédiLEP*, avec sa version intégrée de la mesure de la charge en soins, et

*PACS*, pour l'accès immédiat à l'imagerie médicale depuis n'importe quel poste de travail, ainsi que les agendas partagés, pour la planification et le suivi de l'activité d'urgence et élective des blocs opératoires, l'intranet pour limiter la documentation papier, avec, par exemple, la mise en réseau du matériel disponible pour la prévention des escarres et son lieu de rangement.

Il y a aussi des techniques de communication pour gérer l'information autour du patient. Les *Transmissions Ciblées* sont une méthode pour structurer les données nécessaires au suivi du cas, à la sériation des problèmes à résoudre et pour le suivi des mesures entreprises.

L'introduction de chacune de ces techniques ou méthodes nécessite de la formation, de l'adaptation et des changements qui induisent dans la phase initiale son lot de perturbations et, comble du paradoxe... des interruptions de travail et des dérangements dans le processus de soins.

## Se rapprocher en vue de l'ouverture d'un hôpital unique

Et puis, il y a en arrière-plan les travaux de rapprochement avec notre futur partenaire, l'Hôpital du Chablais. La structure multisite Riviera est déjà un défi permanent pour fédérer et renforcer les pratiques, éviter des interruptions dans le processus de soins. A chaque travail d'organisation ou de réorganisation, nos voisins et futurs collègues sont inclus pour que progressivement, mais sûrement, nous soyons le plus semblables possibles. L'intégration des deux parties dans la future structure de Renaz s'en trouvera facilitée.

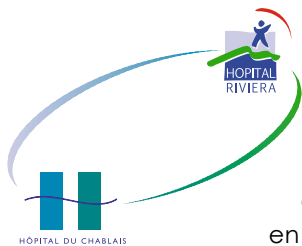
Ainsi, avec l'introduction des *Transmissions Ciblées* dans les unités de soins de chirurgie et d'orthopédie de Riviera et du Chablais, nos deux établissements ont franchi un pas considérable. Non seulement, elles ont acquis une nouvelle méthode de communication, elles en ont aussi profité pour aligner leurs organisations et gommer des différences. Si demain, nous devons emménager à Renaz, ces unités seraient prêtes à fonctionner ensemble.

A ce travail remarquable, il faut ajouter tous les autres projets et développements, moins visibles parfois, et surtout un travail au quotidien rendu possible grâce à l'engagement des soignants. Nos remerciements vont à leur professionnalisme et dynamisme qui permettent d'offrir des soins de qualité dans notre hôpital.

**Pierre Horner**  
Directeur des soins



# L'HÔPITAL RIVIERA-CHABLAIS À RENNAZ



## OUVERTURE PROBABLE EN 2015

Les travaux du CoPil VD-VS ont été quelque peu ralentis en 2008.

En effet, les travaux liés à la nouvelle structure juridique et la convention intercantonale ont été davantage l'affaire des deux cantons de Vaud et du Valais, ce qui a conduit à l'annonce en septembre 2008 de l'acceptation de la convention intercantonale par les deux Conseils d'Etat et à la mise sur pied d'une Commission interparlementaire des deux Grands Conseils, dont les réflexions ont amené le Grand Conseil valaisan, en février 2009, puis le Grand Conseil vaudois, en mars 2009, à adopter la convention intercantonale et à accepter le crédit d'études d'un montant total de 21.5 millions.

Il convient de saluer ces importantes annonces qui marquent une étape déterminante au niveau politique de notre nouvel Hôpital Riviera-Chablais, à Rennaz.

## RAPPROCHEMENT HÔPITAL DU CHABLAIS – HÔPITAL RIVIERA

L'Hôpital du Chablais et l'Hôpital Riviera ont concentré cette année leurs travaux sur leur rapprochement par la mise en place de plusieurs groupes de travail :

### Oncologie : mise en place d'un service commun

L'année 2008 a été celle de la mise en place de l'organisation du service unifié d'Oncologie et consultation d'Hématologie Riviera-Chablais. Dès janvier, un groupe a eu la mission de régler le fonctionnement du service avec l'ensemble des partenaires concernés.

M. le Dr François Perrochet, oncologue, médecin-chef, a été rejoint successivement par M. le Dr Roger Stupp, oncologue, médecin-chef, privat docent et maître de recherche de d'enseignement, M. le Dr Pierre-Yves Lovey, hématologue, médecin agréé en avril, M. le Dr Didier Delouche, oncologue, médecin-chef, et Mme la Dresse Cristina Nay-Fellay, cheffe de clinique, en juillet, permettant à ce service de se structurer en offrant aux patients de l'ensemble des sites une présence et des compétences élevées.

Parallèlement, les équipes de soins et de secrétariat ont également été développées pour faire face à l'accroissement des activités.

L'étape de consolidation de ce service unifié a débuté dans le courant du deuxième semestre, faisant œuvre de pionnier dans le rapprochement des activités médicales en vue de l'ouverture de l'Hôpital Riviera-Chablais à Rennaz.

### Transmissions Ciblées

Cet important projet de rapprochement touchant particulièrement les soins infirmiers a vu le jour dans les unités de chirurgie Chablais et Riviera en mars 2008. Les transmissions ciblées sont une méthode d'organisation des informations cliniques permettant de disposer d'une vision claire des situations de soins et de formuler des objectifs de prise en charge. Cette méthode prépare également les équipes à l'utilisation du futur dossier de soins informatisé.

La dynamique créée entre les équipes lors de l'implantation de cette méthode a été très positive et perçue comme un enrichissement réciproque pour les équipes des unités de soins de chirurgie ainsi que par les partenaires des équipes pluridisciplinaires Chablais et Riviera.

Le processus d'implantation des transmissions ciblées en pédiatrie a été initialisé en fin d'année 2008.

A terme, l'ensemble des unités et services de soins Chablais et Riviera disposeront de cette méthode.

### Mutualisation des achats

Dans la perspective du futur hôpital de Rennaz, les hôpitaux du Chablais et de la Riviera ont décidé de mandater la Centrale d'Achats Des Etablissements Sanitaires (CADES) afin de bénéficier de l'expérience de cette dernière et de mettre en place un service d'achats conjoint dont la réalisation se fera par étapes.

A terme, la mutualisation des achats permettra notamment de mieux répondre à la mission des secteurs et des intervenants, d'optimiser et renforcer le processus des achats et de l'approvisionnement, de maîtriser les coûts, d'améliorer les rendements et de satisfaire les demandes des divers services internes.

Au terme des négociations, la convention de partenariat liant la CADES, l'Hôpital du Chablais et l'Hôpital Riviera a été signée en fin d'année 2008 pour une entrée en vigueur au 1er janvier 2009.

# unité de pédopsychiatrie d'aigle

En 2008 a eu lieu le premier exercice complet du nouveau service mis en place grâce au soutien du Département de la santé vaudois. Il a rapidement répondu aux attentes des professionnels et aux besoins des patients et de leur famille. Ce service purement vaudois mériterait d'être progressivement élargi au Chablais valaisan.



La réussite d'un hôpital et plus encore celle d'un nouvel établissement sur un nouveau site à mi-chemin du Chablais et de la Riviera, nécessite un large appui de sa population. C'est un des premiers buts des *Amis de l'Hôpital Riviera-Chablais*, Association dont le comité élargi comprend des représentants de la Riviera, du Chablais valaisan et du Chablais vaudois.

Les Amis de l'Hôpital Riviera-Chablais ont assuré en 2008 l'édition à 93'000 exemplaires d'Hôpinfo n°11 et sa diffusion dans tous les ménages du Chablais et de la Riviera, touchant ainsi toutes les communes de Vevey à Saint-Maurice.

L'Hôpital Riviera et l'Hôpital du Chablais vous invitent à adhérer aux Amis de l'Hôpital Riviera-Chablais car seule une association forte permet de soutenir de manière tangible le vote des crédits nécessaires au maintien et au développement d'une infrastructure sanitaire de qualité dans nos deux régions.

Pour ce faire, il vous suffit de renvoyer le bulletin d'adhésion ou d'utiliser le bulletin de versement annexé à nos rapports annuels. L'Hôpital Riviera et l'Hôpital du Chablais comptent sur votre participation.

## HÔPITAL RIVIERA-CHABLAIS, LE TEMPS DE LA RÉALISATION

Après le vote de nos deux Grands Conseils, place maintenant au premier Conseil d'Établissement ouvrant la voie au concours d'architecture et aux études détaillées.

Nous remercions chaleureusement l'ensemble de nos deux régions, la population, le corps médical ainsi que les autorités communales et cantonales pour leur important appui et leur large soutien à la concrétisation de notre projet d'Hôpital Riviera-Chablais à Rennaz.

### Hôpital du Chablais

Antoine Lattion  
Président

Pierre Loison  
Directeur général

### Hôpital Riviera

Pierre Rochat  
Président

Jean-François Brunet  
Directeur général



# BILAN

(en milliers de francs)

## Bilan au 31 décembre

2008

2007

### ACTIF

#### Actif mobilisé

Liquidités	148	195
Débiteurs	24'014	23'740
Débiteurs divers	2'204	2'489
Stocks	1'985	1'901
Actifs transitoires	835	852
	29'186	29'177

#### Actif immobilisé

Immobilisations corporelles	39'051	39'444
Immobilisations financières	321	321
	39'372	39'765

### Total de l'actif

68'558

68'942

### PASSIF

#### Capital étranger

Créanciers-fournisseurs	4'314	3'845
Autres dettes à court terme	16'278	23'821
Etat de Vaud, avances subventions	7'995	7'054
Exigible à long terme	26'095	21'352
Provisions diverses	1'035	1'035
Passifs transitoires	1'311	1'719
	57'028	58'826

#### Fonds et donations

Fonds divers	441	320
Réserve de prévoyance	103	103
	544	423

#### Fonds propres

Capital de fondation	9'105	9'105
Pertes et profits, solde reporté	1'881	588
	10'986	9'693

### Total du passif

68'558

68'942



# COMPTES DE PERTES ET PROFITS

<i>Comptes de pertes et profits</i>	2008	2007
<i>Charges d'exploitation</i>		
Salaires et charges sociales	87'165	81'481
Matériel médical	20'159	19'362
Charges hôtelières	4'136	3'853
Achats, entretien immeubles et équipements	3'759	3'013
Eau et énergie	1'377	1'214
Autres charges d'exploitation	5'529	5'211
Retenues fonds CVHo	722	774
	<b>122'847</b>	<b>114'908</b>
<i>Produits d'exploitation</i>		
Recettes liées à l'activité hospitalière	122'340	114'719
Loyers et intérêts	186	192
Prestations au personnel et à des tiers	2'728	2'510
	<b>125'254</b>	<b>117'421</b>
<b>Résultat d'exploitation</b>	<b>2'407</b>	<b>2'513</b>
<i>Hors exploitation</i>		
Charges hors exploitation	1'811	1'658
Charges d'investissements	4'595	5'548
Utilisation dons des Fondations de soutien	748	3'356
	<b>7'154</b>	<b>10'562</b>
Recettes hors exploitation	2'395	2'169
Recettes d'investissements	2'897	3'805
Subvention Fondation de soutien	748	3'356
	<b>6'040</b>	<b>9'330</b>
<b>Résultat hors exploitation</b>	<b>-1'114</b>	<b>-1'232</b>
<b>Résultat de l'exercice</b>	<b>1'293</b>	<b>1'281</b>



# RAPPORT DE L'ORGANE DE CONTRÔLE

---

En notre qualité d'organe de révision, nous avons effectué l'audit des comptes annuels de la Fondation des Hôpitaux de la Riviera, comprenant le bilan, les comptes d'exploitation et de pertes et profits ainsi que l'annexe pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2008.

La responsabilité de l'établissement de comptes annuels, conformément aux dispositions légales et aux statuts, incombe au Comité Exécutif. Cette responsabilité comprend la conception, la mise en place et le maintien d'un système de contrôle interne relatif à l'établissement et la présentation des comptes annuels afin que ceux-ci ne contiennent pas d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. En outre, le Conseil de Fondation est responsable du choix et de l'application de méthodes comptables appropriées, ainsi que des estimations comptables adéquates.

Notre responsabilité consiste, sur la base de notre audit, à exprimer une opinion sur les comptes annuels. Nous avons effectué notre audit conformément à la loi suisse et aux Normes d'audit suisses (NAS). Ces normes requièrent de planifier et réaliser l'audit pour obtenir une assurance raisonnable que les comptes annuels ne contiennent pas d'anomalies significatives.

Un audit inclut la mise en œuvre de procédures d'audit en vue de recueillir des éléments probants concernant les valeurs et les informations fournies dans les comptes annuels. Le choix des procédures d'audit relève du jugement de l'auditeur, de même que l'évaluation des risques que les comptes annuels puissent contenir des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. Lors de l'évaluation de ces risques, l'auditeur prend en compte le système de contrôle interne relatif à l'établissement des comptes annuels, pour définir les procédures d'audit adaptées aux circonstances, et non pas dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité de celui-ci.

Un audit comprend, en outre, une évaluation de l'adéquation des méthodes comptables appliquées, du caractère plausible des estimations comptables effectuées ainsi qu'une appréciation de la présentation des comptes annuels dans leur ensemble. Nous estimons que les éléments probants recueillis constituent une base suffisante et adéquate pour former notre opinion d'audit.

Selon notre appréciation, les comptes annuels pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2008 sont conformes à la loi suisse, à l'acte de fondation et aux règlements.

Nous attestons que nous remplissons les exigences légales d'agrément conformément à la loi sur la surveillance de la révision (LSR) et d'indépendance (art. 728 CO) et qu'il n'existe aucun fait incompatible avec notre indépendance.

Conformément à l'art. 728a al. 1 chiff. 3 CO et à la Norme d'audit suisse 890, nous attestons qu'il existe un système de contrôle interne relatif à l'établissement et la présentation des comptes annuels, défini selon les prescriptions du Comité Exécutif.

En outre, nous recommandons d'approuver les comptes annuels qui vous sont soumis.

Fiduciaire Jean-Christophe Gross

# FONDATION DE SOUTIEN

---

La Fondation de soutien des Hôpitaux de la Riviera contribue à l'amélioration des services de votre hôpital.

Nos remerciements vont à tous les généreux donateurs qui, année après année, lui accordent leur confiance et lui permettent de poursuivre sa mission au service de l'Hôpital Riviera.

**Merci de votre versement auprès de la BCV**

CCP 10-725-4, sur le compte U506 3474 2  
de la Fondation de soutien des Hôpitaux de la Riviera



# JUBILAIRES

---

## 10 ans d'activité

Monsieur	Alijevski	Jusuf	Technicien en salle d'opération
Madame	Bettens	Corinne	Infirmière
Madame	Busset	Anita	Technicienne en salle d'opération
Madame	Cardin	Isabelle	Infirmière
Madame	Furer	Laurence	Codificatrice
Madame	Gigaud	Claudine	Employée de bureau spécialisée
Monsieur	Goillandeu	Yves	Infirmier
Madame	Menétrey Baumann	Catherine	Infirmière
Madame	Nebih	Ganimete	Infirmière
Madame	Polo Schwab	Barbara	Secrétaire médicale
Madame	Pugin	Ghislaine	Sage-femme
Madame	Reymond	Fany	Adjointe du chef comptable
Madame	Ruffieux	Françoise	Réceptionniste/téléphoniste
Madame	Sziklai	Sandra	Employée de bureau
Madame	Tran Van Huong	Josette	Infirmière
Madame	Vincenzetti	Catherine	Diététicienne
Madame	Voisard Reuse	Francine	Secrétaire médicale
Madame	Wyss	Marie-Chantal	Infirmière
Monsieur	Zewde	Geberehwet	Aide de cuisine

## 15 ans d'activité

Madame	Bortolotti	Véronique	Secrétaire
Madame	Jaggi	Nicole	ICUS médecine
Madame	Keller	Myrtha	Infirmière-assistante
Madame	Marques Kocher	Irene	Infirmière
Monsieur	Perrig	Xavier	Chef de cuisine
Madame	Pittet-Cheny	Cristelle	Infirmière-assistante
Madame	Rey	Mary-Jane	Secrétaire médicale
Madame	Rimbaud	Laurence	Infirmière
Madame	Schwab	Patricia	Infirmière



## 20 ans d'activité

Madame	Balthazar Fils-Aime	Lorvelie	Infirmière
Madame	Brunner	Denise	Infirmière-anesthésiste
Madame	Cochard-Mouron	Catherine	Responsable documentation médicale
Madame	Colombey	Stéphanie	Infirmière-cheffe de coordination CTR
Madame	Crettex	Jocelyne	Responsable de réception
Madame	Dierickx	Ana	Infirmière
Madame	Dubois	Andrea	Infirmière
Madame	Godino	Sabine	Nurse
Madame	Gutierrez	Hortensia	Employée de maison
Monsieur	Haberthür	David	Responsable administratif
Madame	Jaccard	Carine	Infirmière-assistante
Madame	Leyvraz	Anne-Claude	Infirmière
Madame	Reviol	Yolande	Secrétaire médicale
Madame	Ryser	Rosmarie	Infirmière
Monsieur	Sabaratham	Parameswaran	Aide de cuisine
Madame	Schmocker	Piera	Secrétaire service technique
Monsieur	Ventura	Antonio José	Infirmier-anesthésiste
Madame	Wahlen	Françoise	Infirmière-assistante
Monsieur	Zbinden	Jean-Daniel	Magasinier

## 25 ans d'activité

Madame	Altomonte Plutino	Elisabetta	Employée de facturation
Madame	Carriero-Ortet	Filomena	infirmière
Madame	Genetti	Chantal	ICUS bloc opératoire
Madame	La Rocca	Francoise	Infirmière
Monsieur	Perez	Vidal	Transporteur
Madame	Schlesser	Jayranee	Infirmière
Madame	Zdzitowiecki	Elzbieta	Infirmière

## 30 ans d'activité

Monsieur	Amimoussi	Abdelaziz	Physio-chef adjoint
Madame	D'Amario	Clelia	Aide de stérilisation
Madame	Le Tyrant	Françoise	Sage-femme
Madame	Losert	Isabelle	Infirmière
Madame	Peyronel	Clara	Employée de maison
Monsieur	Renaud	Raymond	Employé qualifié de maintenance

## 35 ans d'activité

Madame	Aubort	Françoise	Nurse
Madame	Belin	Martine	Infirmière responsable Hygiène hospitalière
Monsieur	Cuche	Pierre-André	Jardinier
Madame	Gacio	Maria	Employée de maison

# RÉPARTITION DES ACTIVITÉS

## SITE DU SAMARITAIN / VEVEY

- ▶ Hospitalisation et traitements ambulatoires  
Médecine interne  
Pédiatrie (jusqu'à 16 ans) et néonatalogie  
Chirurgie pédiatrique  
Gynécologie, obstétrique  
ORL  
Soins intensifs de médecine  
Policlinique médicale, pédiatrique  
et gynécologique
- ▶ Urgences médicales 24h/24  
Médecine interne  
Pédiatrie et chirurgie pédiatrique  
(jusqu'à 16 ans)  
Gynécologie, obstétrique  
ORL

## SITE DE MONTREUX

- ▶ Hospitalisation et traitements ambulatoires  
Chirurgie pour adultes  
Chirurgie générale, thoracique,  
vasculaire, viscérale  
Chirurgie traumatologique  
Chirurgie urologique  
Chirurgie ophtalmologique  
Soins intensifs chirurgicaux  
Policlinique chirurgicale (suivis postopératoires)
- ▶ Urgences chirurgicales 24h/24  
Chirurgie adulte

## SITE DE LA PROVIDENCE / VEVEY

- ▶ Hospitalisation et traitements ambulatoires  
Chirurgie orthopédique  
Chirurgie maxillo-faciale  
Chirurgie plastique  
et reconstructive, esthétique  
Chirurgie de la main  
Oncologie et consultation d'hématologie  
Antalgie  
(consultation de la douleur chronique)  
Suite de traitements et réadaptation (CTR)  
Soins palliatifs  
Dialyse  
Policlinique orthopédique de jour  
(suivis postopératoires)

## SITE DE MOTTEX / BLONAY

- ▶ Hospitalisation  
Suite de traitements et de réadaptation (CTR)  
Soins palliatifs

## HEURES DE VISITES

(sous réserve des soins à donner)

Site de Mottex:	visites libres
Site de Montreux:	de 13h00 à 20h00
Site de la Providence:	de 13h00 à 20h00 (CTR: visites libres)
Site du Samaritain:	de 13h00 à 20h00 dans les services d'adultes
Pédiatrie:	de 14h00 à 16h00 et de 18h00 à 19h00 (père et mère et famille proche, visites libres)





## HOPITAL RIVIERA

Direction générale  
Bd Paderewski 3  
1800 Vevey  
Tél. 021 923 48 08/ 09  
021 923 45 70  
Fax 021 923 48 06  
[www.hopital-riviera.ch](http://www.hopital-riviera.ch)  
[direction.generale@hopital-riviera.ch](mailto:direction.generale@hopital-riviera.ch)

### Site de Mottex

Chemin de Mottex 25  
1807 Blonay  
Tél. 021 943 94 11  
Fax 021 943 94 12

### Site de Montreux

Av. de Belmont 25  
1820 Montreux  
Tél. 021 966 66 66  
Fax 021 966 66 20

### Site de la Providence

Av. de la Prairie 3  
1800 Vevey  
Tél. 021 977 55 55  
Fax 021 977 55 11

### Site du Samaritain

Bd Paderewski 3  
1800 Vevey  
Tél. 021 923 40 00  
Fax 021 923 40 40