



Montreux
Mottex
Providence
Samaritain

Exercice 2009

P. 01	Message du président et du directeur général
P. 02 - 03	Repères
P. 04 - 05	Statistiques d'activité 2009
P. 06 - 07	Organes
P. 08 - 10	Corps médical
P. 11	Commission d'éthique
P. 12 - 13	Rapport 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

Une activité stable et des patients privés en forte augmentation

Tout au long de l'année écoulée, nous avons mené une réflexion soutenue, au plan stratégique, visant l'amélioration de l'efficacité de notre exploitation lourdement obérée par une répartition des activités sur quatre sites, l'élaboration de la carte des risques, la sécurité des patients, la préservation de notre patrimoine mobilier et immobilier dans la perspective du futur hôpital, ainsi que l'organisation de la succession du directeur général.

Après un exercice 2008 bénéficiaire, cette année nos comptes présentent un déficit. Ses causes sont clairement identifiées. L'activité est restée relativement stable avec cependant une forte augmentation de patients privés. Ceci est d'autant plus encourageant que notre hôpital se situe dans une région en surcapacité sanitaire, avec la concurrence de plusieurs cliniques et structures ambulatoires privées.

Concernant le futur hôpital unique de Rennaz, avec sa création formelle par les autorités cantonales valdo-valaisannes en établissement autonome de droit public, puis la nomination et l'installation de son Conseil, le processus de sa réalisation est passé à la vitesse supérieure. Nous y participons avec enthousiasme. Ainsi, l'année 2009 est marquée par la constitution du Comité d'Orientation Stratégique (COS), organe chargé d'assurer les relations entre les hôpitaux de la Riviera et du Chablais d'un côté et le Conseil d'Etablissement de l'Hôpital Riviera-Chablais, Vaud-Valais (CEtab) de l'autre. Formé de six membres, trois de chaque hôpital, ainsi que des directeurs généraux, présidé par le soussigné de gauche, il conduit le rapprochement de nos deux entités, composantes essentielles et incontournables à l'édification du futur hôpital de Rennaz, et représente leurs intérêts dans la réalisation de grands projets. Son rôle est formellement reconnu dans l'Arrêté cantonal relatif à l'application de la Convention intercantonale sur l'Hôpital Riviera-Chablais, Vaud-Valais du 17 décembre 2008.

C'est donc à un exercice particulièrement chargé auquel les membres du comité ont eu à faire face. Grâce aux compétences spécifiques et à l'engagement de chacun, la recherche de solutions a toujours été grandement facilitée. Nous leur en sommes très reconnaissants.

Enfin, nous adressons nos remerciements tout particuliers au corps médical, au personnel soignant, technique, hôtelier et administratif qui nous sont fidèles et contribuent au bon fonctionnement et à la renommée de notre institution. Vu l'élévation des attentes et exigences de notre clientèle, leur tâche n'est pas toujours aisée. Nous leur sommes très reconnaissants de l'accomplir avec professionnalisme et humanité.

Pierre Rochat
Président du comité exécutif

Jean-François Brunet
Directeur général



Janvier

Présentation des premiers éléments relatifs au projet «sécurité des patients – indicateurs cliniques nationaux». Les résultats pour l'Hôpital Riviera (HR) en termes de taux de réhospitalisation évitable et d'infections nosocomiales, ainsi que d'indicateurs de chutes et de soins (escarres), entre autres, le situe en excellente position.

Février

Journée de réflexion du comité sur la gouvernance de l'HR jusqu'à l'ouverture du nouvel hôpital de Renaz, les préalables devant mener à la constitution d'une seule entité HR – Hôpital du Chablais (HDC), ainsi que son implication dans le conseil du futur hôpital.

La commission d'éthique HR-HDC remet son avis relatif au suicide assisté en milieu hospitalier. L'accord des comités et commissions médicales respectives est requis.

Avril

L'HR, en parallèle avec le CHUV, est désigné site pilote pour l'implémentation du dossier patient informatisé DOPHIN (dossier patient CHUV et hôpitaux vaudois institutionnel, informatisé et intégré).

Mai

Première séance du groupe de travail chargé de la création d'une consultation infirmière de diabétologie pédiatrique.

Juin

Le Conseil de fondation accepte le protocole de rapprochement des hôpitaux de la Riviera et du Chablais qui instaure la constitution d'un Comité d'Orientation Stratégique (COS).

Communiqué de presse des deux Conseils d'Etats Vaud – Valais annonçant la constitution du Conseil d'Etablissement de l'Hôpital Riviera-Chablais, Vaud-Valais (CETab). MM. Francis-Luc Perret, membre du comité, et Jean-François Brunet, directeur général, en font partie.

Juillet

Le comité désigne ses représentants au COS, MM. Pierre Rochat, Denis Sulliger et Pierre-André Cardinaux.

La première séance du CETab s'est tenue à Lausanne en présence des Conseillers d'Etat Pierre-Yves Maillard et Maurice Tornay.

Août

Nomination de la Dresse Helena Slama en qualité de responsable du rapprochement médical HR-HDC. Le Dr Roger Stupp, médecin-chef d'oncologie, est nommé vice-président de l'European Organisation for Research and Treatment of Cancer.

Septembre

Le comité ratifie la désignation du Dr Etienne Rivier en tant que directeur médical de l'HR à partir du 1^{er} janvier 2010, en remplacement du Dr Philippe Saegesser démissionnaire.

Octobre

Avec l'arrivée du Dr Fabrice Rapp, cardiologue, une nouvelle discipline de pointe complète l'offre de l'hôpital. Il s'agit de l'IRM cardiaque. Elaboration, sous l'égide de la FHV, du projet «Sécurité des patients» dans le cadre du programme de gestion des risques et des incidents critiques.

Novembre

Mise sur pied d'une structure spécifique chargée d'accueillir la population de la région dans le cadre de la campagne de vaccination de la grippe A H1N1.

Décembre

Une démarche relative à l'instauration d'un plan de mobilité est décidée par l'HR et l'HDC. Un CoPil est constitué et un appel d'offres lancé. Le service des ressources humaines obtient la certification ISO 9001:2008.

Après un peu plus de quatre ans d'activité en tant que directeur médical, le Dr Philippe Saegesser remet le flambeau au Dr Etienne Rivier, avec nos remerciements pour le travail accompli. Le Dr Rivier prendra ses fonctions le 1^{er} janvier 2010.



STATISTIQUES D'ACTIVITÉ

Hospitalisation en soins aigus

Journées (y compris hospitalisations d'un jour)	2009		2008	
	Hospitalisation	Occupation d'un lit < 24 heures	Hospitalisation	Occupation d'un lit < 24 heures
Chirurgie générale	9'935	431	9'619	410
Chirurgie plastique	423	347	427	334
Gynécologie	1'626	311	1'547	348
Médecine	21'605	463	23'263	309
Obstétrique	5'235	11	5'299	23
Ophthalmologie	4	130	9	158
ORL	507	396	402	432
Orthopédie	9'387	260	8'984	266
Pédiatrie (y compris nouveau-nés)	7'031	132	7'690	77
Urologie	2'144	250	2'398	259
Total	57'897	2'731	59'638	2'616
Cas (y compris hospitalisations d'un jour)				
Chirurgie générale	1'674	431	1'696	410
Chirurgie plastique	104	347	117	334
Gynécologie	407	311	398	348
Médecine	3'183	463	3'247	309
Obstétrique	897	11	936	23
Ophthalmologie	2	130	5	158
ORL	158	396	126	432
Orthopédie	1'419	260	1'253	266
Pédiatrie (y compris nouveau-nés)	1'409	132	1'444	77
Urologie	480	250	504	259
Total	9'733	2'731	9'726	2'616
dont, en division privée				
journées	9'779		9'420	
cas	1'447		1'386	
Durée moyenne de séjour en soins aigus				
sans les hospitalisations d'un jour	5.95		6.13	
avec les hospitalisations d'un jour	4.86		5.04	
Nombre de nouveau-nés	846		847	

Hospitalisation en CTR

	2009	2008
Réadaptation	19'252	19'289
Soins palliatifs	2'822	2'909
Attente de placement	2'273	1'659
Total	24'347	23'857
Durée moyenne de séjour CTR	18.42	18.48
Taux d'occupation CTR	90.14%	88.09%
Consultations		
Montreux, permanence	22'886	24'204
Providence, policlinique	2'958	4'312
Samaritain, permanence	14'818	14'628
Samaritain, pédiatrie	9'539	9'570
Samaritain, gynécologie/obstétrique	1'542	1'715
Total	51'743	54'429
Radiologie		
Scanner	5'707	6'204
IRM	2'748	2'727
Ultrasons	4'977	5'134
Autres examens	32'440	34'889
Total	45'872	48'954
Physiothérapie		
Nombre de points facturés		
patients hospitalisés	1'837'293	1'801'518
patients ambulatoires	693'534	662'324
Total	2'530'827	2'463'842

CONSEIL DE FONDATION

Membres du comité exécutif

- MM. Pierre ROCHAT, président, Clarens
 Claude MODOUX, vice-président, Blonay
 Mme Elisabeth LEO-DUPONT, membre, La Tour-de-Peilz
 MM. Pierre-Alain CARDINAUX, membre, Blonay
 Thierry MONITION, membre, Montreux
 Francis-Luc PERRET, membre, St-Prex
 Denis SULLIGER, membre, Vevey

Autres membres

- Mmes Claire-Marie FAUCONNIER, Charnex
 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

Délégués du corps médical

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

Suppléants

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

DIRECTION

Direction générale

- Directeur général
 Directeur médical
 Directeur logistique et des finances
 Directrice des finances
 Directeur de la logistique
 Directeur des ressources humaines
 Directeur des soins

Direction générale élargie

- M. Jean-François BRUNET
 Dr Philippe Saegesser, jusqu'au 31.12.2009
 Dr Etienne Rivier, dès le 01.01.2010
 M. Jean-Pierre BUTTY, jusqu'au 30.06.2009
 Mme Elisabeth KOLIQLI, dès le 01.07.2009
 M. Eric PORCHET, dès le 01.07.2009
 M. Daniel DRAINVILLE
 M. Pierre HORNER
 M. David HABERTHÜR
 sous-directeur administratif et 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
 M. Philippe PERRET
 Dr Daniel ROULET
 doyen du collège des médecins

Contrôleur de gestion

Médecin délégué

COMMISSION D'ÉTHIQUE

- | | | | |
|-----|----------------|------------|---|
| M. | Carlo | FOPPA | Ethicien, président de la commission d'éthique |
| Mme | Sandra | BLANK | Juriste, HR (dès le 01.03.09) |
| Dr | Eric | BOULARAN | Médecin pédopsychiatre, médecin responsable de l'unité de pédopsychiatrie du service de pédiatrie à l'HDC (jusqu'au 31.12.09) |
| Mme | Georgette | BRON | ICUS du service de pédiatrie HR |
| M. | Jean-François | BRUNET | Directeur général HR (jusqu'au 28.02.09) |
| 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 (jusqu'au 28.02.09) |
| M. | Angel | GROS | Infirmier-chef HDC, resp. du site d'Aigle |
| Dr | Cristina | NAY-FELLAY | Chef de clinique, oncologie HR-HDC (dès 01.09.09) |
| Dr | François | PERROCHET | Médecin-chef oncologue HR (jusqu'au 30.06.09) |
| 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 | Othilia | TOTH | Ergothérapeute HDC (jusqu'au 30.04.09) |
| Mme | Maude | WAECHLI | Diplômée en psychologie |



MÉDECINS-CHEFS

Anesthésiologie	Dr CORTHESY Dr LEBRUN Dr MAURER Dr MOREILLON Dr SAEGESSER Dr SEEMATTER Dr VENTURA	Marc-Etienne Christine Jacques Jessica Philippe Gérald François (jusqu'au 31.08.09)
Chirurgie	Dr MARTINET Dr PEZZETTA Dr ROULET	Olivier Edgardo Daniel
Gynécologie-obstétrique	Dr ALLEMANN Dr HERMINJARD Dr STAMM Dr STAMM	Marc-Henri André Hans Patrick
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 CAUDERAY Dr PANCHARD	François Michel Marc-Alain
Radiologie	Dr BEUTLER Dr COULON DENOGENT Dr HOSTETTLER Dr KAESER Dr KOUTAÏSSOFF	André Pascaline Jean-Michel Bernard (jusqu'au 31.08.09) Sophie
Urologie	Dr BOILLAT	Jean-Joseph
CTR Riviera - Sites de Mottex et de la Providence	Dr GUILLEMIN Dr RIVIER	Pierre Etienne
Médecin-chef adjoint	Dr FELIX Dr PFISTER	Serge (dès le 01.02.10) Jacques-Antoine (jusqu'au 30.09.09)

Spécialistes agréés

Anesthésiologie	Dr BENYACCOUB Dr SKOUVAKLIS	Nadia Danielle
Cardiologie	Dr MEIER Dr RAPP	Jean-Marc Fabrice
Chir. maxillo-faciale	Dr DUVANEL Dr RAESS	Jean-Jacques Thomas
Chir. pédiatrique Chir. plastique et reconstructive et chir. de la main	Dr RAMSEYER Dr OPPIKOFER Dr PAGÈS	Pascal Claude Juan-Carlos
Gynécologie-obstétrique	Dr BAYS Dr VALLA Dr BESSEGHIR Dr REICHHART	Virginie Christian Nedjma
Médecine nucléaire Neurologie Ophtalmologie	Dr BÜCHI Dr CHAMERO Dr KOHLI Dr RABINEAU Dr BRON Dr BROSSARD Dr CHAVANNE Dr PILLEVUIT Dr FRAGNIERE Dr MESSIKOMMER	Marc Ernst Juan Michel Paul-Alexandre Luc Edgar Catherine Olivier Bruno Andreas
ORL	Dr MOREL Dr HERITIER Dr BITSCHIN Dr GABELLON Dr PRAZ	Marc Ernst Juan Michel Paul-Alexandre Luc Edgar Catherine Olivier Bruno Andreas Anne-Sophie Francis Henri Serge Valentin
Orthopédie		
Pédiatrie Pneumologie Urologie		



Consultants réguliers

Angiologie	Dr KERN	Philippe
Cardiologie	Dr BEURET	Philippe
	Dr BLANC	Michel (jusqu'au 31.12.09)
	Dr MENETREY	Régis
	Dr MORIN	Didier
Dermatologie	Dr MORIER	Patrick
Diététique/Nutrition clinique	Dr HATTICH	Dorothea
Endocrinologie-diabétologie	Dr MARINI	Marino
Gastro-entérologie	Dr GALLOT-LAVALLEE	Suzanne
	Dr SCHNEGG	Jean-François
	Dr VIANI	Francesco
	Dr VOUILAMOZ	Dominique-J.
Gastro-entérologie pédiatrique	Dr GIROUD RIVIER	Alexa (dès 01.01.10)
Gériatrie	Dr RIVIER	Etienne
Neurologie	Dr WESTERMANN	Stefan
Neuro-réhabilitation pédiatrique	Dr NEWMAN	Christopher
Pneumologie	Dr ROSSI-UDRY	Emmanuelle
	Dr VODOZ	Jean-François
Psychiatrie (antalgie)	Dr SÖDERSTRÖM	Dag
Rhumatologie	Dr PFISTER	Jacques-Antoine (jusqu'au 30.09.09)
	Dr TAUXE	Françoise

Consultants occasionnels

Cardiologie	Dr GROBETY	Michel
Chirurgie	Dr GYGER	Dominique
Chir. plastique et reconstructive et chir. de la main		
Dermatologie	Dr ROGGERO	Patricia
	Dr MONNEY	Jean-Marie
	Dr SKARIA	Andréas
	Dr VOLLENWEIDER	Sonja
Gastro-entérologie	Dr DELARIVE	Joakim
Ophtalmologie	Dr CESCHI	Giorgio
	Dr FAVRE	Christian
	Dr LAFRANCO DAFFLON	Marina
	Dr SCHOENEICH	Magdalena
	Dr VOGT	Marie-Noëlle
Pneumologie	Dr PRALONG	Gérard
Rhumatologie	Dr GABELLON	Isabelle
Urologie	Dr ROCHAT	Jean-Blaise

En 2009 la Commission d'éthique (CE) des hôpitaux Riviera et Chablais s'est réunie dix fois avec des séances mensuelles, sauf pendant les mois de juillet et d'août.

L'année 2009 est une année particulière pour la CE puisqu'une bonne partie des membres arrivent à la fin de leur mandat. La commission ayant commencé ses activités en 2002, et le règlement stipulant que les mandats sont de quatre ans, renouvelables une fois, beaucoup de personnes sont concernées. Afin d'éviter un départ de groupe en 2010, décision a été prise d'échelonner les démissions.

Pour cette raison, du temps a été consacré à l'examen des dossiers de candidature des personnes sortantes. Plusieurs critères d'équilibre entrant en ligne de compte pour le choix des nouveaux membres, les réflexions de la CE se sont poursuivies tout au long de l'année. **Ainsi, Mesdames et Messieurs Dorette Früh et Ottilia Toth, Jean-François Brunet, François Perrochet et Eric Boularan ont quitté la CE et ont été remplacés (à l'heure de la rédaction de ce rapport) par Sandra Blank, juriste de l'Hôpital Riviera, et la Dresse Cristina Nay Fellay, cheffe de clinique, oncologie.**

Les deux directions ayant accepté l'avis sur le suicide assisté, il reste maintenant à constituer un groupe de travail chargé de rédiger un protocole détaillé.

La CE s'est penchée pendant plusieurs séances sur la question des ordres de réanimation. Ce travail de longue haleine a finalement abouti à la rédaction d'un guide destiné aux professionnels de la santé confrontés à l'attribution des codes de réanimation.

Suite à une interpellation de l'Hôpital du Chablais, la CE a commencé à débattre de la délicate question des Témoins de Jéhovah. Dans ce cas également, le but est d'aboutir à un avis débouchant sur une directive institutionnelle qui facilite la prise en charge de ces situations difficiles.

Faute de temps, plusieurs autres sujets n'ont cependant pas pu être abordés.

Afin d'augmenter son efficacité et sa visibilité sur le terrain, la CE a proposé aux directions de créer un poste de **secrétaire scientifique** chargé de faire le lien entre la CE et les situations cliniques. **Mme Maude Waelchli, à qui ce poste a été attribué, entrera en fonction en mars 2010.** Il devrait entre autres permettre aux professionnels de disposer d'une personne ressource rapidement accessible en cas de besoin. D'un autre côté, son rôle sera également de faire connaître la CE et son activité se déroulera en stricte collaboration avec Mme Sandra Blank.

Conformément à son mandat, la CE a organisé deux séances de formation sur deux jours, séances qui ont été suivies avec beaucoup d'enthousiasme par les participants.

Le bon esprit d'équipe développé au sein de la CE s'est manifesté entre autres au moment des départs des anciens membres, qui ont été chaleureusement remerciés. Grâce à la collaboration du secrétariat scientifique, **les objectifs pour 2010 sont les suivants: mettre à disposition un contact permanent entre le terrain et la CE, sensibiliser davantage les patients et le personnel à la ressource que représente la CE, informer et former le personnel dans le domaine de l'éthique.**

Carlo Foppa
Président



SOUS LE SIGNE DE LA STABILITÉ

L'année 2009 a été marquée par une situation globale stable dans tous les services et domaines relationnels.

Pour commencer par le début de la vie, **la pédiatrie** s'est structurée autour des Drs Marc-Alain Panchard et François Cachat, soutenus activement par le Dr Michel Cauderay et la Dresse Anne-Sophie Morel, agréée à 50 %. A cela s'ajoute la chirurgie pédiatrique et traumatologique, placée sous la responsabilité du Dr Pascal Ramseyer, dont les gardes sont également assurées par le service d'orthopédie-traumatologie de l'Hôpital Riviera.

La gynécologie s'est également renforcée avec la promotion du Dr André Herminjard comme médecin-chef et l'arrivée de la Dresse Virginie Bays, agréée dans ce service.

La médecine, fidèle à elle-même, avec les Drs Ercole Beretta, Thierry Gauthier et Damien Tagan, a clôturé sur un bilan tout à fait positif. Le service est implémenté d'une consultation de neurologie par le Dr Marc Reichhart et le développement de la cardiologie grâce au Dr Jean-Marc Meier, nommé agréé et le Dr Fabrice Rapp qui l'a rejoint, afin de développer un service dans leur spécialité.

L'ORL a vu le départ du Dr Georges Bambule en 2008 et l'arrivée du Dr Luc Bron qui progressivement s'est fait sa place et note actuellement une bonne activité et une relation agréable avec une bonne dynamique avec ses collègues.

L'orthopédie-traumatologie a continué son développement avec une augmentation de l'activité pratiquement pour tous les chirurgiens et la promotion du Dr Tobias Ballhausen de médecin-chef adjoint à médecin-chef de service, au mois d'avril. A signaler que ce service collabore étroitement avec la chirurgie et la chirurgie pédiatrique pour les cas de traumatologie où le Dr Bruno Fragnière, agréé au service, offre une prestation de spécialiste.

En chirurgie, les Drs Olivier Martinet, Edgardo Pezzetta et Daniel Roulet, médecins-chefs, collaborent de manière tout à fait harmonieuse et étroite et assurent une formation aux assistants de leur service, avec des retours FMH tout à fait favorables. Leur activité se consolide en quantité et en qualité. Une participation à des structures de contrôles qualité montre des chiffres, par exemple taux de complication ou d'infections, excellents.

L'urologie est restée stable et offre toujours des prestations de qualité dans les domaines chirurgicaux et d'endoscopies.

Quant aux services transversaux, tels que **l'anesthésiologie**, ils offrent des prestations de qualité et de souplesse permettant à tous les services impliqués dans la chirurgie de poursuivre et de développer une activité stable, voire en augmentation. L'éclatement multisite est un facteur limitant et nécessite des ressources supplémentaires. A signaler l'arrivée du Dr Gérald Seematter, médecin-chef en anesthésiologie, en remplacement du Dr François Ventura, qui s'est rapidement intégré aux services d'anesthésiologie et de chirurgie.

Par ailleurs, **la consultation de la douleur**, supervisée par le Dr Marc-Etienne Corthésy, continue à se développer et offre aux médecins hospitaliers et de la région un service de qualité.

En radiologie, à noter la nomination de deux médecins-chefs, les Dresses Pascaline Coulon Denogent et Sophie Koutaïssouf, qui se sont rapidement intégrées pour offrir un soutien important aux deux autres médecins-chefs radiologues fidèles à l'Hôpital Riviera, les Drs André Beutler et Jean-Michel Hostettler. Parallèlement, **une nouvelle IRM de dernière génération** a permis d'améliorer cette imagerie en qualité et en quantité. Le service s'est ouvert à l'IRM cardiaque, en collaboration avec le Dr Fabrice Rapp, cardiologue agréé.

A signaler l'arrivée **au CTR** du Dr Pierre Guillemain, médecin-chef et, début 2010, du Dr Serge Félix, médecin-chef adjoint, qui assurent le développement et la suite de ce service spécifique et en plein développement de notre hôpital.

En ce qui concerne les services ambulatoires, il faut relever le développement important de **la dialyse** supervisée par le Dr Thierry Gauthier, qui offre ainsi à la population ce service exceptionnel.

Enfin, je garderai le dernier service ambulatoire qu'est **l'oncologie** par son importance transversale tant à l'Hôpital Riviera qu'à l'Hôpital du Chablais, service qui s'est rapidement structuré et développé grâce aux impulsions des Drs François Perrochet, Roger Stupp et Didier Delouche, qui assurent un service exceptionnel sur le site de la Providence, mais aussi sur les trois autres sites, grâce notamment à leur deux chefs de clinique, les Dresses Cristina Nay Fellay et Valérie Frossard, appréciées tant pour leur gentillesse que leur professionnalisme.

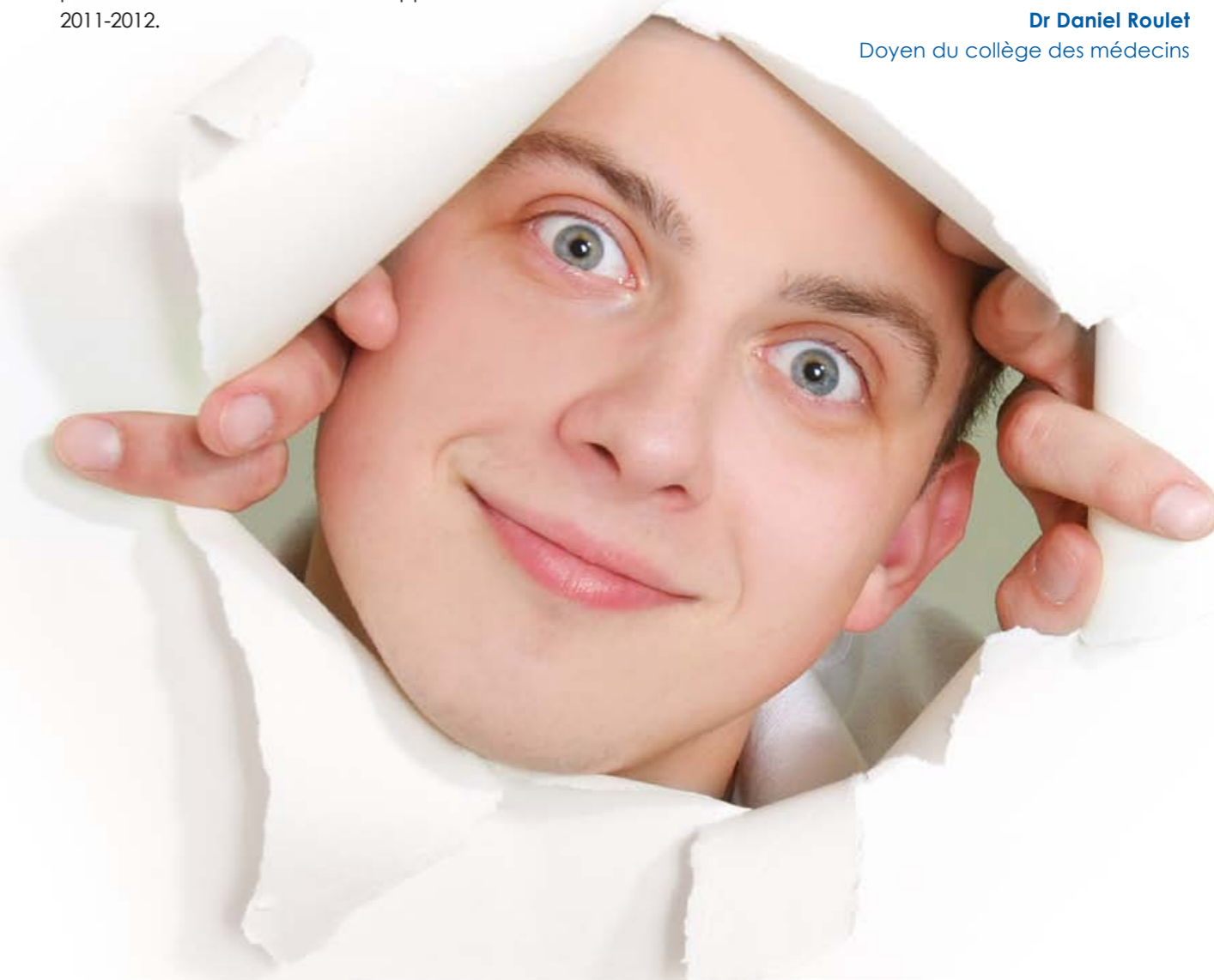
L'année 2009 a donc été marquée par la stabilité, avec deux points « chauds » importants. **Pour le premier, il s'agit d'un projet de restructuration en interne à l'Hôpital Riviera afin de tenter de réunir toutes les urgences médico-chirurgicales sur un seul site, de regrouper le CTR également sur un seul site et de développer des structures de chirurgie ambulatoire.** Un gros travail a été demandé à tous les intervenants afin de préavisier et d'élaborer des services spécifiques et un projet architectural a été proposé en fin d'année afin de savoir si sa faisabilité était possible dans des délais rapides, ceci dans le contexte du futur hôpital de Rennaz.

Cet énorme travail n'a malheureusement pas abouti à un projet concret, étant donné que des travaux importants auraient dû être effectués sur le site médico-chirurgical et qu'une mise au concours internationale aurait dû être effectuée, avec report des délais de construction au-delà d'une échéance de deux à trois ans. Ce gros travail a permis néanmoins de repenser les urgences et aura sûrement des effets quant à une restructuration interne, probablement nécessaire avec l'apparition des DRG en 2011-2012.

Le deuxième gros sujet est la poursuite du projet de l'hôpital unique de Rennaz, avec la nomination du premier Conseil d'Etablissement de l'Hôpital Riviera-Chablais Vaud-Valais, au mois de juin, qui a commencé à siéger afin d'élaborer la mise au concours du futur hôpital. Par ailleurs, des commissions d'experts ont également été créées afin d'étudier les projets et dans lesquelles le corps médical est représenté. Une participation plus active du corps médical est demandée, notamment pour l'élaboration du projet médical qui doit déterminer les structures des services et leur articulation avec la direction. Une médecine de pointe et des prestations de qualité doivent être l'objectif numéro un de ce futur hôpital, élément soutenu et défendu par le corps médical.

Dans tout ce rapport, il doit rester toujours présent que **notre mission est de soigner une personne malade, un être humain qui mérite certes un professionnalisme de pointe, mais aussi une empathie qui souvent peut, à elle seule, lui permettre de traverser une période critique de sa vie.**

Dr Daniel Roulet
Doyen du collège des médecins



La direction des ressources humaines regroupe les services suivants: ressources humaines, médecine du personnel, qualité et amélioration continue, système d'information.

Parmi les objectifs qui ont été atteints en 2009, nous pouvons relever:

- la certification ISO 9001:2008 et SPEQ 9001:2008 pour le service des ressources humaines,
- l'introduction d'un système de recueil des temps de présence des médecins-assistants dans le respect des obligations légales (arrêté cantonal fixant les conditions de travail et de formation des médecins-assistants),
- la simulation du passage au système de classification des fonctions de l'Etat de Vaud dans le cadre d'un mandat de la FHV,
- la mise en œuvre d'un encadrement pour des postes d'apprenants employés de commerce,
- la mise en place d'un service de permanence juridique pour des questions d'ordre privé pour les collaborateurs,
- le pilotage du projet FHV « sécurité des patients » dans le cadre du programme de gestion des risques et des incidents critiques (GRIC),
- le pilotage du projet « DOPHIN – informatisation du dossier patient – Hôpital Riviera site pilote FHV »,
- l'augmentation du nombre de DRG dans le programme de surveillance continue des infections sur le site chirurgical.

La durée moyenne d'ancienneté se stabilise à 9.7 ans (réf. 8.5 ans – 2005). Il est remarquable de noter que 32% de nos collaborateurs ont plus de 10 ans d'ancienneté, alors que 27% nous ont rejoints depuis 3 ans ou moins.

En 2009, 31 collaborateurs ont célébré 10 ans de fidélité à l'Hôpital Riviera, 12 collaborateurs - 15 ans, 12 collaborateurs - 20 ans, 10 collaborateurs - 25 ans, 9 collaborateurs - 30 ans et 1 collaborateur - 35 ans. De plus, 15 collaborateurs nous ont quittés en ayant fait valoir leur droit à la retraite.

Un grand merci à tous pour l'énergie déployée au profit de la prise en charge de nos patients.

Hôpital Riviera – hôpital attractif ! Dans un contexte de concurrence accrue sur le marché du travail, nous pouvons et devons faire encore mieux.

Le taux d'absentéisme global a légèrement diminué à 7.78%. Le taux d'absentéisme lié à la maladie est de 5.85% dont 0.86% pour des absences de 1 à 3 jours. Celui lié à la maternité/allaitement est de 1.15% et à l'accident

de 0.78%. Les absences maladies de longue durée sont à la hausse, ainsi que le nombre de situations nécessitant un projet de reconversion professionnelle.

Le taux de rotation de personnel est de 13.67%, en particulier pour les fonctions soignantes spécialisées et le secteur médico-technique. 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.

Attentif à la santé de ses collaborateurs, l'Hôpital Riviera continue de participer au projet « SWING – management du stress, effets et bénéfices de la promotion de la santé en entreprise » sous l'égide de la Fondation Promotion Santé Suisse. La deuxième enquête auprès des collaborateurs démontre que d'une manière générale les résultats se sont améliorés entre 2008 et 2009. Il n'y a eu aucune détérioration de la perception du niveau de stress ressenti dans les services considérés « à risque ». Une liste de plus de 400 mesures ont été proposées par les collaborateurs, un certain nombre ont déjà pu être mises en place au niveau des services. Dès 2010, le Service de la santé publique du canton de Vaud reconnaît l'importance de cette démarche et l'appuie. Un programme structuré de promotion de la santé en entreprise (PSE) reste l'objectif ultime de tout ce travail.

En 2009, 246 collaborateurs ont pu bénéficier de prestations de massages, réflexologie et soins relaxants dispensés par une infirmière thérapeute. C'est ainsi plus de 600 séances d'une demi-heure qui ont pu être octroyées pour permettre de se libérer des effets du stress, des tensions nerveuses et physiques et ainsi se ressourcer. La grande majorité des collaborateurs (78%) a bénéficié de 1 à 3 séances, certains y ont fait appel à plus de 10 occasions (2%).

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 2009 plus de 1% de notre masse salariale, respectant ainsi la Convention collective de travail.

Il est indispensable que nos partenaires financeurs reconnaissent que la décision du Conseil d'Etat d'imposer un arrêté cantonal fixant les conditions de travail et de formation des médecins-assistants et chefs de clinique

des hôpitaux privés reconnus d'intérêt public dans le canton de Vaud a une conséquence financière importante qu'il ne nous est plus possible d'assumer dans le cadre de l'enveloppe budgétaire actuelle. Notre établissement est d'ailleurs disposé à participer à une analyse détaillée de l'activité médicale par service avec le Service de la santé publique et l'ASMAV.

Il est également important, afin de garantir la réalisation des missions de l'établissement, de mettre en œuvre une gestion prévisionnelle des carrières permet-

tant l'acquisition et le développement des connaissances.

L'Hôpital Riviera se doit d'entamer la préparation, avec ses collègues de l'Hôpital du Chablais et les partenaires sociaux, des conditions cadres pour les collaborateurs de la nouvelle structure juridique de droit public, avec autonomie de gestion, que sera l'Hôpital Riviera-Chablais.

Daniel Drainville

Directeur des ressources humaines



La grippe H1N1 a tenu en haleine nos services hospitaliers de mai à novembre, en plus de l'activité ordinaire. Ce fut l'occasion de mesurer la fiabilité de notre organisation et sa capacité à réagir. L'Hôpital Riviera a choisi d'appuyer la gestion des événements particuliers, et aussi des catastrophes, sur son fonctionnement ordinaire avec des adaptations circonstanciées.

Une rétrospective des faits marquants de la gestion de cette épidémie et de la vaccination permet de mettre en évidence le travail d'équipe, de communication et du professionnalisme des soignants de l'Hôpital Riviera.

D'un point de vue soignant, **l'équipe est composée des métiers de la santé qui interviennent autour du patient: médecins (et les spécialisations), infirmières, aides, physiothérapeutes/ergothérapeutes, techniciens en radiologie médicale, techniciennes en salles d'opération et diététiciennes**. La grippe H1N1 a fait éclater le périmètre de cette équipe de soins et donné une place prépondérante à d'autres acteurs hospitaliers généralement considérés comme étant en soutien. Quelques exemples ci-dessous illustrent cette situation même s'ils ne sont pas exhaustifs. Ils donnent une idée de la complexité du fonctionnement hospitalier et de la multitude d'informations que tout soignant doit prendre en considération lorsqu'il soigne un patient.

L'équipe d'Hygiène Hospitalière et de Protection Contre l'Infection (HH-PCI) répond « en général » aux questions de préventions de l'infection et aux demandes liées aux isollements de patients. Elle a pris une place prépondérante pour répondre aux questions des médecins et des infirmières sur les mesures d'isolement pour les patients à symptômes ou déclarés contaminés H1N1. Sa disponibilité et la précision de ses réponses ont rassuré plus d'un professionnel.

La pharmacie qui ne fait « que » délivrer les médicaments a donné le rythme en fonction de la disponibilité des vaccins et des informations sur leurs modes d'utilisation. On se souvient des problèmes de gestion des stocks relatés dans la presse pendant cet été.

L'intendance a été vue sous un autre jour. Elle a géré la livraison du matériel de protection et en particulier des masques. Un nombre considérable de ceux-ci a dû être mis à disposition du personnel, des patients et des visiteurs, la direction des soins ayant un souci permanent de protéger son personnel (masques, désinfectants, vaccins, protocoles de soins et d'organisation).

La communication et la gestion de l'information se sont articulées autour de la maîtrise des flux entrants et internes

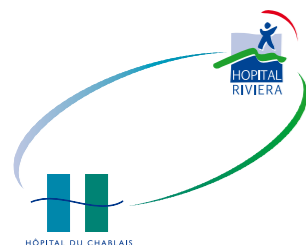
à l'Hôpital Riviera. Dès le mois de juin, une cellule de crise hebdomadaire faisait le point. Les multiples, et parfois contradictoires, sources d'information venant de l'extérieur ont poussé la direction générale à charger la direction des soins à organiser le flux des informations avec la consigne suivante: seules les informations venant de la cellule de crise Riviera font foi. On a recensé jusqu'à neuf sources d'informations pour un même événement, avec plus ou moins de discordances. A l'interne, l'intranet a servi de support d'information, notamment via la page HH-PCI, pour les protocoles de prise en charge des patients, les informations au personnel et aux visiteurs. L'intranet était prêt, connu et déjà utilisé au quotidien.

Le professionnalisme du personnel s'est aussi manifesté par sa capacité d'anticipation et la mise en œuvre correcte des décisions dans les délais. Que ce soit au niveau des soignants, chefs de services/unités de soins et infirmiers-chefs, il y a eu un souci d'anticipation: que faire si demain la moitié de la cuisine est malade, si les femmes enceintes ne viennent plus travailler, s'il y a un afflux de patients paniqués, si les stocks ne suivent pas, etc. Ainsi par exemple, la vaccination de la population: il revenait initialement aux médecins installés de s'en charger. Devant la situation, les hôpitaux sont venus en renfort, tout en continuant l'activité ordinaire. En quarante-huit heures, l'Hôpital Riviera ouvrait un centre avec deux lignes de vaccination (+ une en cas d'afflux), mettait à disposition du personnel infirmier, médical et administratif adéquat et instruit de sa mission, ainsi que des locaux dans le Centre Opérateur Protégé, des vaccins et du matériel de protection.

Rétrospectivement, **cet épiphénomène a été un révélateur de la qualité de notre personnel.** Immanquablement, il y a eu des situations difficiles et ce qui en ressort, c'est notre capacité à les prendre en main et à les gérer. En cela, les soignants de l'Hôpital Riviera permettent de répondre à la mission qui nous incombe.

Pierre Horner
Directeur des soins





SIGNATURE DU PROTOCOLE DE RAPPROCHEMENT ET CRÉATION DU COS

La perspective de l'ouverture prochaine de l'Hôpital Riviera-Chablais à Rennaz en 2015

a nécessité l'élaboration d'un nouveau protocole de rapprochement entre nos deux établissements. Cet accord a mis sur pied le COS - Comité d'Orientation Stratégique - dont la composition est la suivante :

M. Pierre Rochat	Président Président de l'Hôpital Riviera (HR)
M. Antoine Laffion	Vice-président Président de l'Hôpital du Chablais (HDC)
Mme Annie Oguey	Membre Vice-présidente de l'HDC
M. le Dr Pierre Battaglia	Membre Membre du Comité de direction de l'HDC
M. Pierre-Alain Cardinaux	Membre Membre du Comité exécutif de l'HR
M. Denis Sulliger	Membre Membre du Comité exécutif de l'HR
M. Jean-François Brunet	Directeur général de l'HR Participe avec voix consultative
M. Pierre Loison	Directeur général de l'HDC Participe avec voix consultative

Sa première mission réside dans l'accélération et le développement du rapprochement déjà en cours de l'Hôpital Riviera et de l'Hôpital du Chablais.

Parallèlement, sa seconde mission consiste à être l'interlocuteur privilégié du nouveau Conseil d'établissement Riviera-Chablais et assurer ainsi le meilleur lien possible avec nos deux établissements et le futur Centre Hospitalier de Rennaz.

RAPPROCHEMENT HDC-HR

Oncologie: important essor du service en 2009

Après son démarrage en 2008, notre premier service unifié HDC-HR a élargi ses structures tant au niveau médico-infirmier qu'administratif, offrant ainsi à la population de nos deux régions les services de qualité qu'elle méritait.

Dès lors, nous enregistrons un essor important du nombre de nos patients.

Les pratiques de la Riviera et du Chablais se rapprochent, ce secteur n'y échappe pas avec désormais un dossier médical et de soins infirmiers unique en cours d'élaboration au niveau de l'oncologie ambulatoire.

Transmissions ciblées: soins intensifs, soins continus et pédiatrie

Après que nos services de chirurgie ont ouvert la voie l'an dernier dans une nouvelle méthode d'organisation des informations cliniques, ce sont au tour des soins intensifs, des soins continus et de nos pédiatries d'en disposer aujourd'hui.

Pédopsychiatrie: fin des travaux du bâtiment

L'UHPP, Unité Hospitalière de PédoPsychiatrie, réunit la Fondation de Nant, l'Hôpital Riviera et l'Hôpital du Chablais sur le site d'Aigle.

Elle dispose aujourd'hui de nouveaux bureaux qui lui permettent d'offrir des prestations psychiatriques de qualité aux petits patients hospitalisés de la région.

Diabétologie pédiatrique: initiation du projet

Sous l'égide des deux réseaux de soins coordonnés du Chablais et de la Riviera (la Fédération de soins du Chablais et l'ASCOR), un groupe de réflexion réunissant des professionnels de l'Hôpital du Chablais et de l'Hôpital

Riviera s'est penché sur la mise en place d'une nouvelle filière pour la prise en charge des enfants et des adolescents diabétiques.

SIGNATURE DE LA CONVENTION VAUD-VALAIS ET VOTE DU CRÉDIT D'ÉTUDES

Au printemps 2009, la signature de la Convention inter-cantonale par les cantons de Vaud et du Valais a créé une nouvelle entité juridique autonome de droit public: l'Hôpital Riviera-Chablais Vaud-Valais.

Dans la foulée, les deux Grands Conseils ont également voté le crédit d'études d'un montant de CHF 21,5 millions, répartis à 75 % pour la part vaudoise et à 25 % pour celle du canton du Valais.

Autre fait marquant de l'année 2009 : la nomination par les deux Conseils d'Etat du premier Conseil d'Etablissement.

PRÉSENTATION DU PREMIER CONSEIL D'ETABLISSEMENT RIVIERA-CHABLAIS VD-VS

Membres désignés par le Conseil d'Etat vaudois

- M. Marc-Etienne Diserens, ancien chef du Service de la santé publique du canton de Vaud, Savigny, Président
- Mme Hélène Brioschi Levi, directrice des soins du CHUV, Lausanne
- Mme Annik Morier-Genoud, municipale, Villeneuve
- M. le Prof. Francis-Luc Perret, vice-président pour la planification et la logistique de l'Ecole Polytechnique Fédérale de Lausanne, Ecublens

Membres désignés par le Conseil d'Etat valaisan

- M. le Dr Georges Dupuis, chef du Service de la santé publique du canton du Valais et médecin cantonal, Sion, Vice-président
- M. Jean-Jacques Rey-Bellet, ancien conseiller d'Etat du canton du Valais, St-Maurice

Membre désigné par le Réseau Santé Valais - RSV

- M. le Dr Raymond Pernet, président du conseil d'administration du Réseau Santé Valais, Sion

Membre désigné par le Réseau de la Fédération de Soins du Chablais - FSC

- M. Pierre Loison, directeur général de l'Hôpital du Chablais, Aigle

Membre désigné par l'Association de soins coordonnés Riviera et Pays-d'Enhaut - ASCOR

- M. Jean-François Brunet, directeur général de l'Hôpital Riviera, Vevey

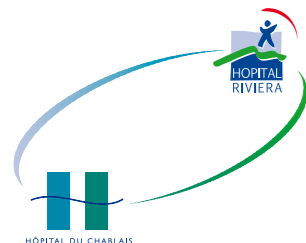
NOUVEAUX LOCAUX À VILLENEUVE POUR L'HÔPITAL RIVIERA-CHABLAIS ET ENGAGEMENT D'UNE SECRÉTAIRE GÉNÉRALE

L'Hôpital Riviera-Chablais dispose depuis l'automne dernier de bureaux à Villeneuve qui abritent son secrétariat général. Le Conseil d'Etablissement a désigné Mme Sophie Desbaillets en qualité de secrétaire générale de l'Hôpital Riviera-Chablais.



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

Les Amis de l'Hôpital Riviera-Chablais ont assuré en 2009 l'édition à 93'000 exemplaires d'HôplInfo n°12 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 est à même de soutenir de façon tangible le vote du crédit de construction nécessaire au maintien et au développement d'une infrastructure sanitaire de qualité dans nos deux régions.

Pour cela, 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 CONSTRUCTION APPROCHE

Après une année de mise en place de son organisation, le premier Conseil d'Etablissement a préparé le concours de projet, étape incontournable de la construction, qui va constituer l'élément phare de ces prochains mois. L'appel d'offres pour l'inscription au concours a été publié le 9 avril 2010 dans la Feuille des Avis Officiels du canton de Vaud, le Bulletin Officiel du canton du Valais et sur le site Internet www.simap.ch.

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	2009	2008
ACTIF		
Actif mobilisé		
Liquidités	888	148
Débiteurs	23'650	24'014
Débiteurs divers	3'005	2'204
Stocks	1'877	1'985
Actifs transitoires	913	835
	30'333	29'186
Actif immobilisé		
Immobilisations corporelles	37'441	39'051
Immobilisations financières	391	321
	37'832	39'372
Total de l'actif	68'165	68'558
PASSIF		
Capital étranger		
Créanciers-fournisseurs	4'151	4'314
Autres dettes à court terme	18'289	16'278
Etat de Vaud, avances subventions	8'067	7'995
Exigible à long terme	24'859	26'095
Provisions diverses	1'035	1'035
Passifs transitoires	2'002	1'311
	58'403	57'028
Fonds et donations		
Fonds divers	438	441
Réserve de prévoyance	103	103
	541	544
Fonds propres		
CCapital de fondation	9'105	9'105
Pertes et profits, solde reporté	116	1'881
	9'221	10'986
Total du passif	68'165	68'558

COMPTES DE PERTES ET PROFITS

Comptes de pertes et profits	2009	2008
Charges d'exploitation		
SSalaires et charges sociales	93'435	87'165
Matériel médical	20'646	20'159
Charges hôtelières	4'232	4'136
Achats, entretien immeubles et équipements	3'498	3'759
Eau et énergie	1'413	1'377
Autres charges d'exploitation	5'718	5'529
Retenues fonds CVHo	743	722
	129'685	122'847
Produits d'exploitation		
Recettes liées à l'activité hospitalière	126'383	122'340
Loyers et intérêts	184	186
Prestations au personnel et à des tiers	2'872	2'728
	129'439	125'254
Résultat d'exploitation	-246	2'407
Hors exploitation		
Charges hors exploitation	1'436	1'811
Charges d'investissements	4'924	4'595
Utilisation dons des Fondations de soutien	220	748
	6'580	7'154
Recettes hors exploitation	2'183	2'395
Recettes d'investissements	2'658	2'897
Subvention Fondation de soutien	220	748
	5'061	6'040
Résultat hors exploitation	-1'519	-1'114
Résultat de l'exercice	-1'765	1'293

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 2009.

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 2009 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



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

Madame	Almeida-Tavares	Maria	Employée de maison
Madame	Barreau Mainson	Natacha	Infirmière
Madame	Baskalovic	Yvette	Aide de salle d'opération
Madame	Bourqui	Anne-Catherine	Codificatrice
Madame	Brunner Huyag	Corinne	Responsable LEP
Monsieur	Burdet	Jacques	Chef technique et sécurité
Madame	Butikofer	Monique	Employée du magasin central
Madame	Butty	Danielle	Technicienne en radiologie médicale
Madame	Chevrier	Jeannette	Aide de salle d'opération
Madame	Chillemi	Celestina	Aide-infirmière
Madame	Deillon	Sophie	Assistante sociale
Madame	Hof	Mary-Claude	Technicienne en radiologie médicale
Madame	Imhoff	Anita	Secrétaire médicale
Madame	Jourjon	Clémentine	Secrétaire médicale
Docteur	Kirchner	Nicolas	Médecin adjoint
Madame	Kramer Hostettler	Maureen	Technicienne en radiologie médicale
Madame	Lallemand Mossu	Lise	Infirmière
Madame	Lopes Almeida de Carvalho	Maria Aldina	Employée de maison
Madame	Othenin-Girard Delaporte	Catherine	Infirmière
Madame	Parameswaran	Sascileela	Aide-infirmière
Docteur	Pfister	Jacques-Antoine	Médecin-chef
Madame	Pfurter	Sandra	Préposée au scannage
Madame	Pitteloud	Marie-Françoise	Aide-infirmière
Madame	Reato Mühlethaler	Sabrina	Infirmière
Madame	Rinvet Menard	Claudie	Infirmière
Madame	Rodriguez	Angeles	Technicienne en salle d'opération
Madame	Roger	Raphaèle	Infirmière
Monsieur	Sculati	Robert	ICUS chirurgie
Monsieur	Valoir	Alexis	Infirmier
Madame	Vargas	Arlette	Infirmière
Madame	Yersin	Nicole	Physiothérapeute-cheffe adjointe

15 ans d'activité

Madame	Ançay-Cortial	Christine	Infirmière anesthésiste
Madame	Barbot	Christiane	Infirmière
Madame	Bilat	Frédérique	Infirmière
Madame	Ceres	Cristina	Infirmière anesthésiste
Monsieur	Mandic	Ljubisa	Aide de cuisine
Madame	Marinheiro	Sybille	Nurse
Madame	Oechsli	Martine	Secrétaire médicale
Madame	Python	Virginie	Infirmière
Madame	Raeber	Joane	Assistante sociale
Madame	Vaquin	Marie-Eve	Infirmière anesthésiste
Madame	Vioget Pinard	Brigitte	Aide-infirmière
Madame	Will	Sarah	Infirmière

20 ans d'activité

Madame	Agostinho	Maria	Employée de stérilisation
Madame	Bérod	Catherine	Nurse
Madame	Cole Wilson	Anne	Technicienne en radiologie médicale
Monsieur	Egly	André	Jardinier
Madame	Javet Stauffer	Pascale	Sage-femme
Monsieur	Le Minh Bach	André-Philippe	Responsable technicien en radiologie médicale Montreux
Madame	Milic-Djokic	Verica	Gouvernante
Madame	Pugin	Francine	Coiffeuse
Madame	Rozsos	Marianna	Responsable des réceptions/admissions
Madame	Warpelin Ibrahim	Nathalie	Secrétaire
Madame	White Wegmueller	Anne Martina	Sage-femme
Madame	Wuersten-Ryckelynck	Joëlle	Sage-femme

25 ans d'activité

Madame	Berney	Madeleine	Aide de salle d'opération
Madame	Besson	Brigitte	Infirmière-assistante
Madame	Bianchi	Maria De Los Angeles	ICUS chirurgie
Monsieur	Carracedo	José	Transporteur
Madame	Chevalley	Anne-Lise	Infirmière
Monsieur	Cracchiolo	Menna	Responsable de site service technique Providence
Madame	Guidi	Nicole	Nurse
Madame	Naman	Yolande	ICUS des urgences
Madame	Schlapbach	Katharina	Aide de salle d'opération
Madame	Stambach	Monique	Responsable du service qualité

30 ans d'activité

Monsieur	Bensabre	Mohamed	Physiothérapeute
Madame	Bron	Georgette	ICUS maternité
Madame	Demierre	Gisèle	Aide de salle d'opération
Madame	Dessena	Maria-Cristina	ICUS des privés
Madame	Isgro	Angela	Aide de stérilisation
Madame	Longchamp	Anne-Lise	Employée de facturation
Monsieur	Petruzzella	Mario	Responsable de site service technique Samaritain
Madame	Pittet Cornu	Lise	Infirmière-assistante
Madame	Von Buren-Hasani	Sylviane	Technicienne en salle d'opération

35 ans d'activité

Madame	Kirschmann	Mireille	Employée de facturation
--------	------------	----------	-------------------------

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

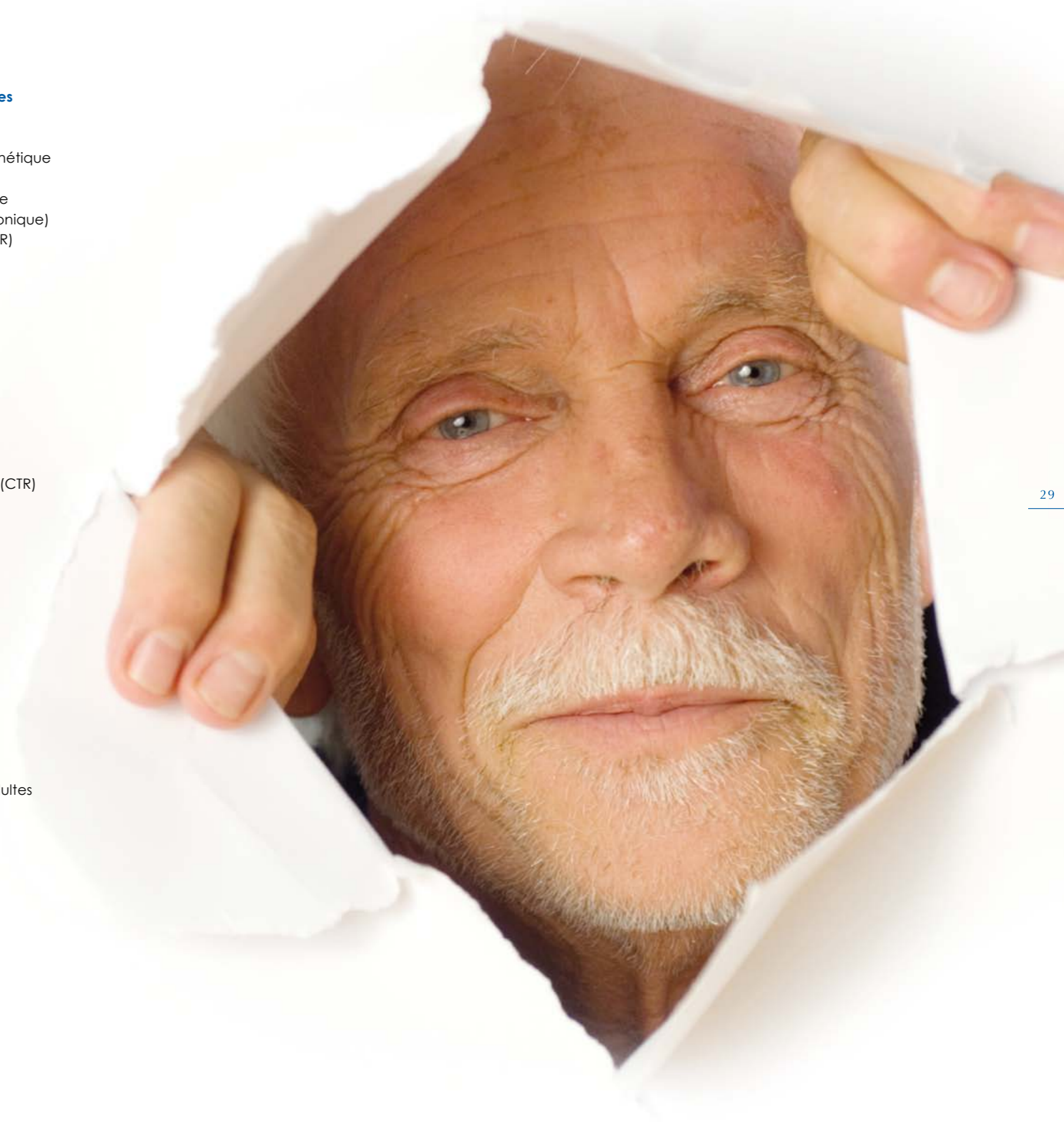
HEURES DE VISITES

(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
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