

LOIS ET DECRETS PUBLIES DANS LA FEUILLE OFFICIELLE

Feuille officielle numéro 11, du 8 février 2008

Référendum facultatif:

- délai d'annonce préalable: 28 février 2008
- délai de dépôt des signatures: 8 mai 2008



Loi sur le Centre neuchâtelois de psychiatrie (LCNP)

Le Grand Conseil de la République et Canton de Neuchâtel,

vu les articles 5, alinéa 1, lettre e, 13 et 34, alinéa 1, lettre d, de la Constitution de la République et Canton de Neuchâtel (Cst. NE), du 24 septembre 2000;

vu la loi de santé (LS), du 6 février 1995;

sur la proposition du Conseil d'Etat, du 19 février 2007 et de la commission Psychiatrie, du 15 novembre 2007,

décrète:

CHAPITRE PREMIER

Dispositions générales

- Raison sociale et statut **Article premier** Sous la raison sociale "Centre neuchâtelois de psychiatrie" (ci-après: CNP), il est constitué un établissement de droit public cantonal, doté de la personnalité juridique.
- Siège **Art. 2** Le CNP a son siège à Boudry.
- Buts **Art. 3** Le CNP a pour buts de:
- a) conduire, en collaboration avec les institutions partenaires et les professionnels concernés, la politique sanitaire publique dans le domaine de la prise en charge des patients souffrant de problèmes de santé psychiques;
 - b) mettre en œuvre la planification sanitaire définie par le Conseil d'Etat, notamment au moyen de lits aigus, de lits de moyens séjours, de structures résidentielles, de structures intermédiaires, de structures ambulatoires et d'ateliers;
 - c) maintenir une offre diversifiée des approches thérapeutiques;
 - d) favoriser une activité ambulatoire facilement accessible aux usagers, notamment en assurant la présence d'unités dans les agglomérations urbaines et d'antennes dans les régions;
 - e) maîtriser l'évolution des coûts du système de santé par une affectation optimale des ressources à disposition;

- f) contribuer à la formation postgraduée des psychiatres-psychothérapeutes et des psychologues-psychothérapeutes;
- g) contribuer à la prévention des maladies psychiques.

Garantie de l'Etat **Art. 4** L'Etat peut garantir les engagements financiers du CNP.

Patrimoine **Art. 5** Le patrimoine du CNP est constitué des biens dont il est propriétaire et qu'il gère de manière autonome.

Exonération fiscale **Art. 6** Le CNP est exonéré de tout impôt et taxe cantonaux et communaux.

Droit des patients et des patientes **Art. 7** Dans le cadre de la planification sanitaire et des mandats de prestations à lui confier, le CNP garantit aux patient-e-s:

- a) une assistance psychiatrique, médicale et sanitaire d'égale qualité, quelle que soit la nature de leur couverture d'assurance;
- b) un traitement psychiatrique raisonnable en adéquation avec les moyens thérapeutiques disponibles et les connaissances scientifiques du moment;
- c) le respect absolu de leur dignité et de leur liberté;
- d) une large information leur permettant de se déterminer et de donner leur consentement éclairé.

Responsabilité **Art. 8** La responsabilité de tout le personnel du CNP, y compris celle des membres du Conseil d'administration, est régie par la loi sur la responsabilité des collectivités publiques et de leurs agents (loi sur la responsabilité), du 26 juin 1989.

Rapports de travail **Art. 9** Les rapports de travail de tout le personnel du CNP sont régis par une convention collective de travail de droit public (CCT santé 21), sous réserve des exceptions prévues par la convention collective de travail elle-même.

Formation du personnel **Art. 10** ¹Le CNP favorise la formation du personnel, notamment par la création et la coordination de places d'apprentissage et de stages à l'intérieur de ses institutions.

²Il favorise également la formation continue du personnel.

CHAPITRE 2

Autorités supérieures

Autorités supérieures **Art. 11** Les autorités supérieures du CNP sont:

- a) le Grand Conseil;
- b) le Conseil d'Etat.

Grand Conseil **Art. 12** ¹Le Grand Conseil:

- a) adopte le budget et les comptes du CNP par le budget et les comptes de l'Etat;
- b) approuve les options stratégiques s'inscrivant dans le cadre de la planification sanitaire prises par le CNP, notamment l'ouverture ou la fermeture d'un site;
- c) approuve les investissements exceptionnels du CNP, en particulier ceux nécessaires à la rénovation complète d'un bâtiment ou à la construction de nouveaux bâtiments.

²Il est informé de la réalisation des objectifs du CNP par un rapport quadriennal établi par le Conseil d'Etat, conformément à l'article 83, alinéa 4, LS.

³Il garantit si nécessaire les engagements du CNP.

| | |
|----------------|--|
| Conseil d'Etat | <p>Art. 13 ¹Le Conseil d'Etat:</p> <ul style="list-style-type: none">a) exerce la haute surveillance sur le CNP;b) nomme les membres du Conseil d'administration du CNP;c) définit les champs d'activités couverts par le CNP;d) détermine avec le CNP les mandats de prestations dans le cadre de la planification sanitaire;e) fixe avec le CNP le mode de financement de ses prestations;f) fixe avec le CNP son budget annuel global et, dans ce cadre, la participation de l'Etat, sous forme d'indemnités;g) fixe la rémunération des membres du Conseil d'administration. <p>²Il désigne le département compétent pour l'exécution de ces tâches, lequel dispose du service de la santé publique comme organe opérationnel.</p> <p>³Il dispose du Conseil de santé, respectivement de la commission de psychiatrie, prévus aux articles 13 et suivants LS comme organe consultatif en matière de psychiatrie.</p> |
|----------------|--|

CHAPITRE 3

Organisation

| | |
|--------------|--|
| Organes | <p>Art. 14 Les organes du CNP sont:</p> <ul style="list-style-type: none">a) le Conseil d'administration;b) la Direction générale. <p><i>Section 1: Le Conseil d'administration</i></p> |
| Composition | <p>Art. 15 ¹Le Conseil d'administration se compose d'au moins cinq membres, mais d'au plus sept, nommés par le Conseil d'Etat.</p> <p>²Le Conseil d'Etat désigne parmi eux ou elles le ou la président-e et le ou la vice-président-e du Conseil d'administration.</p> <p>³Le ou la président-e du Conseil d'administration assure le lien avec le Conseil d'Etat et le département compétent.</p> |
| Récusation | <p>Art. 16 Les membres du Conseil d'administration du CNP doivent se récuser d'office lors de discussion ou de vote dans les cas prévus à l'article 11 de la loi sur la procédure et la juridiction administratives (LPJA), du 27 juin 1979.</p> |
| Durée | <p>Art. 17 ¹Les membres du Conseil d'administration du CNP sont nommés pour quatre ans au début de chaque période de législature.</p> <p>²Ils sont immédiatement rééligibles au maximum trois fois.</p> |
| Limite d'âge | <p>Art. 18 L'âge limite des membres du Conseil d'administration est fixée à 70 ans.</p> |

| | |
|---|---|
| Rémunération | Art. 19 ¹ Le Conseil d'administration est le pouvoir supérieur du CNP. |
| Compétences | ² Il en assume la surveillance et répond de sa bonne gestion. |
| 1. Généralités | ³ Le Conseil d'administration a tous les pouvoirs que la loi ne réserve pas expressément à une autorité supérieure ou à un autre organe du CNP. ⁴ Il édicte les règlements relatifs à l'organisation et à la gestion du CNP. |
| 2. Compétences stratégiques | Art. 20 Le Conseil d'administration, notamment: a) définit la stratégie et la politique du CNP dans le cadre des options stratégiques approuvées par le Grand Conseil; b) adopte la stratégie clinique du CNP; c) négocie avec le Conseil d'Etat les mandats de prestations; d) détermine la politique d'information au sein du CNP et à travers les médias; e) définit le nombre et la composition des unités de gestion du CNP; f) décide de l'ouverture ou de la fermeture d'un site, sous réserve de l'article 12, alinéa 1, lettre b. |
| 3. Compétences financières | Art. 21 Le Conseil d'administration, notamment: a) négocie avec le Conseil d'Etat le budget annuel du CNP; b) négocie les conventions tarifaires avec les assureurs; c) négocie les accords de partenariat ou de collaboration avec les institutions reconnues d'utilité publique intégrées dans la planification sanitaire; d) contracte les emprunts nécessaires; e) décide de l'acquisition ou de l'aliénation des biens mobiliers ou immobiliers; f) décide de l'acceptation de donations. |
| 4. Compétences administratives | Art. 22 Le Conseil d'administration, notamment: a) règle le cahier des charges et les attributions de la Direction générale; b) définit la politique du personnel; c) détermine le mode de signature; d) établit le rapport de gestion annuel à l'attention du Conseil d'Etat; e) fixe les délégations de compétence entre les administrateurs; f) arrête la politique de formation du personnel. |
| 5. Compétences de nomination et de révocation | Art. 23 Le Conseil d'administration nomme et révoque: a) les membres de la Direction générale; b) l'organe de révision. |
| Séances | Art. 24 Le Conseil d'administration se réunit aussi souvent que les affaires l'exigent. |
| Convocation | Art. 25 ¹ Le Conseil d'administration se réunit sur convocation du ou de la président-e ou du ou de la vice-président-e. ² Il se réunit également sur demande écrite et motivée d'au moins deux membres du Conseil d'administration ou du directeur ou de la directrice générale. |
| Quorum | Art. 26 Le Conseil d'administration délibère valablement en présence de la majorité simple de ses membres. |

Décisions **Art. 27** ¹Les décisions du Conseil d'administration sont prises à la majorité simple des membres présents.

²En cas d'égalité de voix, celle du ou de la président-e est prépondérante.

Procès-verbaux **Art. 28** Le Conseil d'administration tient un procès-verbal de ses délibérations et de ses décisions.

Participation de tiers aux séances du Conseil d'administration **Art. 29** ¹Le Conseil d'administration peut inviter à ses séances, avec voix consultative, toutes les personnes qu'il estime nécessaire, notamment les membres de la Direction générale et les chefs d'unités de gestion.

²Il peut faire appel à des experts externes.

Section 2: La Direction générale

Composition **Art. 30** La Direction générale se compose en principe:

- a) du directeur ou de la directrice général-e;
- b) du directeur ou de la directrice médical-e;
- c) du directeur ou de la directrice des soins infirmiers;
- d) du directeur ou de la directrice des finances;
- e) du directeur ou de la directrice des ressources humaines.

Nomination **Art. 31** Le Conseil d'administration nomme les membres de la Direction générale.

Compétences **Art. 32** La Direction générale:

- a) exerce la direction opérationnelle du CNP;
- b) exécute les décisions du Conseil d'administration;
- c) instruit et préavise, à l'intention du Conseil d'administration, les dossiers qui sont de la compétence du Conseil d'administration;
- d) nomme et révoque les médecins-cadres, les infirmiers-chefs ou les infirmières-chefes ainsi que les chefs d'unité de gestion;
- e) exerce la surveillance directe sur les activités du CNP;
- f) se charge de toutes les affaires qui lui sont confiées par le Conseil d'administration;
- g) intervient dans l'urgence.

Règlement interne **Art. 33** Le fonctionnement interne, le cahier des charges et les attributions de la Direction générale font l'objet d'un règlement élaboré par le Conseil d'administration.

CHAPITRE 4

Commissions permanentes

Constitution **Art. 34** ¹La Direction générale peut constituer une ou plusieurs commissions permanentes ayant un rôle consultatif pour l'assister dans l'accomplissement de ses missions.

²Le fonctionnement et les missions de ces commissions permanentes font l'objet d'un règlement élaboré par la Direction générale.

CHAPITRE 5

Organe de révision

| | |
|---------------------------------|---|
| Nomination et durée du mandat | Art. 35 Le Conseil d'administration nomme un organe de révision externe pour une durée de deux ans et qui peut être renommé. |
| Qualité de l'organe de révision | Art. 36 ¹ L'organe de révision doit être inscrit au registre du commerce. ² Il doit présenter des qualifications professionnelles particulières au sens du droit des sociétés. ³ Il doit être indépendant du CNP et de l'Etat. |
| Missions | Art. 37 L'organe de révision doit: a) vérifier si la comptabilité, les comptes annuels et les opérations de gestion sont conformes à la loi; b) établir à l'intention du Conseil d'Etat un rapport sur les résultats de la révision; c) recommander au Conseil d'Etat l'approbation des comptes annuels avec ou sans restriction ou leur renvoi au Conseil d'administration; d) attester dans son rapport annuel qu'il remplit les exigences de qualification et d'indépendance; e) établir à l'intention du Conseil d'administration un rapport dans lequel il commente l'exécution et le résultat de sa vérification. |
| Missions complémentaires | Art. 38 Le Conseil d'Etat ou le Conseil d'administration peut charger l'organe de révision de vérifications complémentaires. |

CHAPITRE 6

Financement du CNP

| | |
|---|--|
| Principe | Art. 39 Les ressources financières du CNP sont composées des recettes de l'exercice annuel et des subventions de l'Etat, sous forme d'indemnités, définies chaque année dans le cadre du budget global. |
| Versement des subventions | Art. 40 Toutes les subventions de l'Etat, sous forme d'indemnités, aux prestations psychiatriques hospitalières et ambulatoires sont versées au CNP. |
| Part cantonale des hospitalisations hors canton | Art. 41 La part cantonale des hospitalisations hors canton est prise en compte dans le subventionnement global annuel du CNP. |
| Relations avec les partenaires | Art. 42 ¹ Le CNP négocie avec ses partenaires la prise en charge des patient-e-s. ² Le coût qui en résulte est pris en charge dans le subventionnement global annuel du CNP. |
| Paiement des indemnités | Art. 43 Les indemnités à charge de l'Etat sont payées mensuellement au CNP. |

CHAPITRE 7

Dispositions transitoires et finales

Section 1: Intégration des institutions actuelles dans le CNP

| | |
|--|--|
| Principe | Art. 44 ¹ L'intégration au CNP des hôpitaux psychiatriques et des autres institutions doit être négociée avec leurs propriétaires actuels. ² Chaque convention d'intégration doit être approuvée par le Conseil d'Etat. |
| Cadre des négociations | Art. 45 Les principes généraux suivants doivent prévaloir dans le cadre des négociations, à savoir: <ul style="list-style-type: none">a) le personnel des institutions est repris par le CNP sur la base de la convention collective de travail CCT Santé 21 de droit public;b) le personnel des institutions repris doit être affilié à une Caisse de pensions publique; celle-ci est déterminée par le Conseil d'Etat qui définit et gère les modalités de transfert;c) les biens mobiliers et immobiliers afférents au secteur des soins psychiatriques ambulatoires ou hospitaliers des institutions sont seuls loués ou vendus, en toute propriété ou en droit de superficie, au CNP;d) les valeurs des biens vendus au CNP ne doivent pas excéder leur valeur au bilan;e) les institutions gardent la propriété de l'ensemble de leur patrimoine extrahospitalier. |
| Durée des négociations et conciliation | Art. 46 ¹ Les négociations doivent avoir abouti au plus tard six mois après l'entrée en vigueur de la présente loi. ² En cas de divergences, les parties aux négociations ou l'une d'entre elles seulement peuvent faire appel en tout temps au Conseil d'Etat pour tenter la conciliation ou pour procéder à un arbitrage. ³ Le Conseil d'Etat détermine de cas en cas les modalités de son intervention. |

Exonération fiscale **Art. 47** Les transferts immobiliers résultant de l'intégration des sites au CNP sont exonérés des lods et des émoluments du registre foncier.

Non-
aboutissement des
négociations **Art. 48** ¹Si les négociations n'aboutissent pas avec l'une ou l'autre des institutions, elles conservent leur statut et leur mode de financement actuels jusqu'au 31 décembre 2008.

²Un accord de partenariat ou de collaboration, au sens de l'article 21, lettre c, peut être négocié avec le CNP.

³Dès le 1^{er} janvier 2009, et faute d'avoir été reconnues d'utilité publique, les institutions perdent leur droit à toute subvention; en outre, les hôpitaux deviennent des cliniques au sens de l'article 97, alinéa 2, LS.

Section 2: Phase de transition en matière financière

Couverture des
déficits **Art. 49** Jusqu'à la mise en place des moyens nécessaires à l'établissement du cadre budgétaire global prévu aux articles 39 à 43, le mode de financement des institutions actuellement en vigueur subsiste (couverture des déficits).

Section 3: Modification du droit antérieur

Loi de santé **Art. 50** La loi de santé (LS), du 6 février 1995, est modifiée comme suit:

Art. 9, al. 2, let. g

g) de déterminer avec l'EHM et le Centre neuchâtelois de psychiatrie (CNP) les mandats de prestations dans le cadre de la planification sanitaire.

Art. 83, al. 4 (nouveau)

³Ce rapport d'information doit également porter sur la réalisation des objectifs confiés au Centre neuchâtelois de psychiatrie (CNP).

Art. 97, al. 1, let. c

c) Abrogée

Art. 98, let. c

c) Abrogée

Loi sur l'Hôpital
psychiatrique
cantonal de
Perreux sur
Boudry **Art. 51** La loi sur l'Hôpital psychiatrique cantonal de Perreux sur Boudry, du 14 mars 1978, est abrogée.

Section 4: Dispositions finales

Référendum
facultatif **Art. 52** La présente loi est soumise au référendum facultatif.

Promulgation et
entrée en vigueur **Art. 53** ¹Le Conseil d'Etat fixe l'entrée en vigueur de la présente loi.

²Il pourvoit, s'il y a lieu, à sa promulgation et à son exécution.

Neuchâtel, le 29 janvier 2008

Au nom du Grand Conseil:

Le président,
P. Erard

Les secrétaires,
O. Haussener
A. Laurent