Hôpital Jean Bouveri : une visite ministérielle, une enveloppe déjà connue, des questions entières

La Ministre de la Santé, des Familles, de l'Autonomie et des Personnes handicapées, Stéphanie Rist, s'est rendue ce vendredi à l'hôpital Jean Bouveri, accompagnée du Ministre délégué à l'Industrie, Sébastien Martin (ex Député de la 5è circonscription). Elle a confirmé l'engagement de l'État à hauteur de 65 millions d'euros sur un projet estimé à 80 millions.

Cette confirmation n'a rien d'une annonce : l'enveloppe avait été débloquée dès 2024. Les 15 millions restants reposeront sur un emprunt du centre hospitalier, que la ministre décrit elle-même comme « en fragilité financière ».

Un projet médical dont le contenu reste dans l'ombre
Pas un mot, lors de la visite, sur le contenu de ce « projet médical avancé » : quels services, quels effectifs, quelles conséquences, heureuses ou malheureuses, pour les patients et les personnels ? Le programmiste ne sera choisi qu'au premier trimestre 2027 et la première pierre posée en 2028, soit après les élections législatives.

Le Député Lionel Duparay (Député de la 5è circonscription) salue une « relance du dossier ». Ancien 3e adjoint de Mme Jarrot à la mairie de Montceau, il parle de relance pour un projet lancé sous un mandat auquel il participait. Rappelons que les annonces fracassantes sur l'hôpital (projet NHM 2023) n'ont guère porté chance à Mme Jarrot ni à l'ancien Député Louis Margueritte.

À huit mois des législatives de 2027, (en cas de dissolution) les habitant·es attendent mieux qu'une visite surprise : un engagement précis, public et chiffré sur ce que sera concrètement leur hôpital.

Des questions toujours sans réponse
Madame la Ministre n'ignore pas la lettre de Madame Josiane Corneloup, Députée de la 2e circonscription, qui demandait :

- les fondements juridiques de l'exercice de la Présidence du Conseil de surveillance ;
- la conformité des modalités de réunion de ce conseil, lorsqu'il se réunit conjointement avec l'assemblée générale du groupement de coopération sanitaire, et le respect de son autonomie ;
- la connaissance de ces pratiques par l'Agence régionale de santé et les suites éventuellement données ;
- l'existence éventuelle d'une décision formelle modifiant la dénomination de l'établissement.

À ce jour, aucune réponse.
« Hôpital de Montceau » : un projet de territoire ?
Les photos diffusées par la presse nous martèlent « Hôpital de Montceau », un projet de territoire.

Rappelons que nous sommes sur le territoire de Saint-Vallier.

Quant au contenu, les diapositives présentées lors de la visite, sous le titre « Une logique de parcours », sont éloquentes :

- Niveau 1, « parcours gériatrie » : SMR (soins médicaux et de réadaptation), USLD (unités de soins de longue durée), médecine ambulatoire, plateau technique et consultations. C'est le niveau qui concentre les plus gros travaux, démolitions et réhabilitations lourdes, ainsi que les constructions neuves prévues.
- Niveau 2, « parcours médecine » : médecine polyvalente, court séjour gériatrique, hôpital de jour, équipe mobile.
- Niveau 3, « parcours addictologie » : une unité d'addictologie dans le bâtiment principal.

Du soin de longue durée, de la réadaptation, de la médecine polyvalente à orientation gériatrique et de l'addictologie : voilà le cœur du projet. C'est un hôpital orienté gériatrie, pas un hôpital de territoire. Dans les parties présentées, ne cherchez pas la chirurgie, le services des urgences n'est pas identifié comme

tel. Pour ce service en mode dégradé, il s'agit d'assurer des soins de premier recours et d'orienter les patients vers d'autres établissements, la question doit être posée clairement : l'hôpital deviendrait-il une simple gare de triage des urgences ?

Un calendrier qui s'éloigne
Le projet de nouvel hôpital, annoncé sur le papier en 2022 pour une ouverture en 2028, a été revu à environ 80 M€, avec des travaux à partir de 2029 et une livraison en 2032-2033.

Un hôpital digne de ce nom est un hôpital MCO (médecine, chirurgie, obstétrique). Quelle(s) lettre(s) restera-t-il en 2032-2033 ? Le C est déjà évacué, le O n'apparaît nulle part, et le M se réduit à de la médecine polyvalente à dominante gériatrique.

Pour conclure, un mot sur les capacités annoncées : 193 lits aujourd'hui, 217 dans le scénario cible. Le rapport de 2022 en prévoyait 238 avec 28 places : la cible baisse déjà, alors que l'échéance recule de cinq ans. Et nous sommes loin des 453 lits d'avant 2007.

17 Octobre 2026