

FICHE DE POSTE DE CHEF D'ETABLISSEMENT**- Etablissement public de santé –*****Document de référence : Référentiel métier de directeur d'hôpital*****I – INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES SUR L'ETABLISSEMENT****Etablissement :**

CENTRE HOSPITALIER DU BEAUJOLAIS VERT (CHBV)
 Etablissement public de santé
 287 rue de Thizy, 69470 Cours

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

EHPAD public autonome les Liserons (Cublize)

S'il s'agit d'un emploi fonctionnel, préciser le groupe de référence :☐ I☐ II☐ III**Cotation de la part fonctions de la PFR :**

(Si la vacance d'emploi est proposée à plusieurs grades du corps concerné, les cotations respectives pour chaque grade doivent être précisées ci-dessous)

Echelon fonctionnel : 3

Situation géographique, environnement, moyens de communication :

Le CHBV, issu d'un regroupement d'établissements fusionnés en 2018, est réparti sur 4 sites (Amplepuis, Cours, Bourg-de-Thizy et Thizy-les-Bourgs) au cœur du Beaujolais, au nord du Département du Rhône (69).

Il appartient au GHT Rhône Nord Beaujolais Dombes dont l'établissement support est le CH Nord-Ouest situé à Villefranche-sur-Saône.

Depuis 2022, le CHBV bénéficie de la labellisation "hôpital de proximité" afin de renforcer sa place dans le parcours de soins de proximité et déploie dans cette perspective diverses actions structurantes : consultations de spécialité, développement de la télémédecine (à venir), coopération avec les acteurs du premier recours...

Il assure par ailleurs la direction de l'EHPAD public autonome Les Liserons situé à Cublize (36 places d'hébergement permanent) depuis 2014.

Le CHBV dispose d'une offre coordonnée sur son territoire : médecine, soins médicaux de réadaptation, soins de longue durée, EHPAD, SSIAD, accueil de jour. Cette structuration lui permet d'assurer une prise en charge globale au sein d'une filière gériatrique interne : en amont, grâce à l'intervention du SSIAD sur le territoire du canton de Thizy ; en aval avec une offre de lits EHPAD.

Il dispose également d'une PUI.

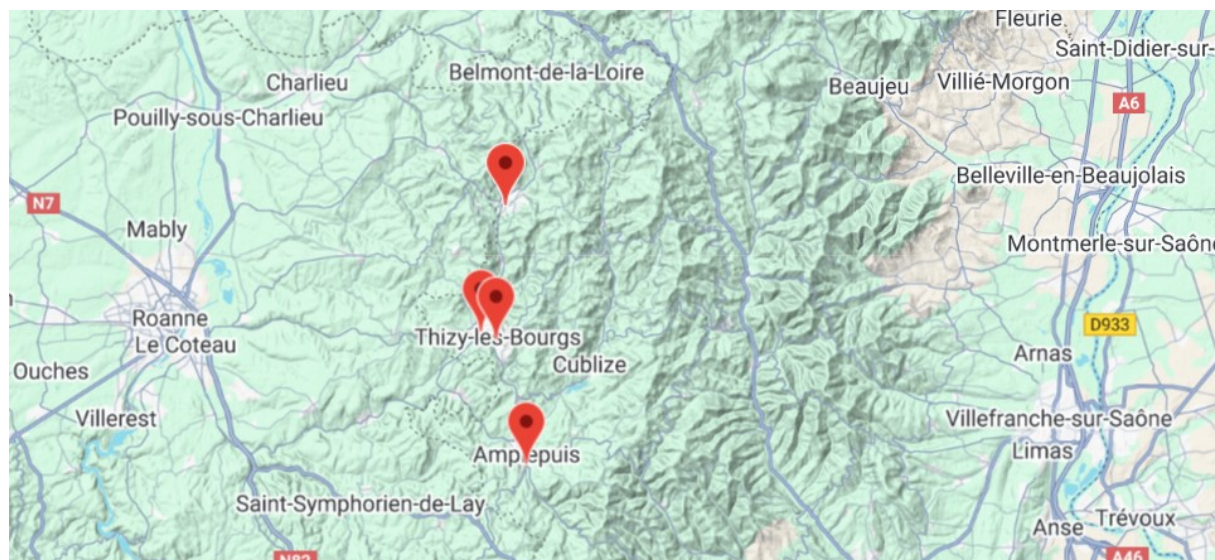
Sur le plan architectural, l'établissement est implanté sur plusieurs sites comprenant des bâtiments d'époques diverses dont la majorité a fait l'objet de restructurations au cours des années 1990 et 2000. Seul l'EHPAD d'Amplepuis, édifié dans les années 1970, n'a pas bénéficié de rénovation.

Si l'ensemble du patrimoine immobilier est entretenu, la nécessité d'une restructuration s'est intensifiée après la crise sanitaire en raison d'une perte d'attractivité et de baisse du taux d'occupation du fait de l'obsolescence du bâti et des chambres et des difficultés de recrutement.

C'est dans ce contexte qu'un plan directeur ambitieux a été élaboré portant sur la réorganisation des trois principaux sites d'hébergement.

Implanté dans des secteurs ruraux et vallonnés du Haut Beaujolais, le CHBV se situe à environ 80km de Lyon, 30 km de Roanne et de Tarare et offre un cadre de vie agréable. Son accès est assuré par un réseau routier dense et des transports en commun garantissant la desserte des patients et du personnel depuis les pôles urbains environnants. La commune d'Amplepuis dispose d'une gare SNCF (ligne Lyon-Tarare-Roanne) et le réseau Cars du Rhône assure des lignes régulières entre les différentes communes.

Il convient de souligner que le territoire de la Communauté de l'Ouest Rhodanien (COR) présente un vieillissement marqué de sa population (l'âge moyen des patients accueillis en services de médecine et SMR s'élève à 80 ans) et une forte précarité sociale (les indicateurs socio-économiques se révèlent plus défavorables que ceux observés au niveau départemental).



Type de population accueillie :

Population principalement âgée

Services autorisés et nombre de lits/places

77 lits SMR
 10 lits Médecine (+ consultations externes)
 30 lits USLD
 371 lits EHPAD (365 en hébergement permanent et 6 en hébergement temporaire – absence d'UVP et de PASA)
 20 places d'accueil de jour
 35 places de SSIAD (dont une PH) + une ESA (avec CH de Roanne)

Capacités par site :

Amplepuis	Cours	Bourg-de-Thizy	Thizy-Les-Bourg
120 places EHPAD	30 places USLD	113 places EHPAD	28 places EHPAD
10 places AJ	110 places EHPAD	10 places AJ	10 lits médecine
	35 places SSIAD		77 lits SMR

Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :

Sans objet

Nom - Prénom du Président de CME :

Dr Barry PAYET

Nom - Prénom - Statut du Président du Conseil de surveillance :

Patrice VERCHERE, maire de Cours, Président de la communauté d'agglomération de l'Ouest Rhodanien

Gouvernance :

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

Directeur général, poste vacant
Directrice adjointe, Ludivine GILLET
Responsable des finances, Gaelle LAMURE
Responsable ressources humaines : Joelle SAUNIER
Responsable affaires médicales : Amandine RAMBAUD
Responsable qualité : Violaine DUPORT
Coordinatrice des soins, rééducation et médico-technique : Catherine SADOWSKI

Pôles médicaux et médico-techniques :

Médecine – SMR :
 Sur le site de Thizy : 77 lits de SMR + 10 lits de médecine

USLD :
 Sur le site de Cours-la-Ville : 30 lits d'USLD

EHPAD :
 Sur le site de Cours-la-Ville : 110 lits d'EHPAD
 Sur le site de Thizy : 28 lits d'EHPAD
 Sur le site d'Amplepuis : 139 lits
 Sur le site de Bourg de Thizy : 115 lits

SSIAD – Soins à domicile :
 35 places

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

(à remplir par la directrice générale de l'Agence régionale de santé)

Implanté dans un territoire rural, le CHBV est confronté à des enjeux majeurs en matière d'attractivité médicale et de réponse au vieillissement de la population. Dans ce cadre, l'établissement déploie une stratégie de transformation articulée autour de la modernisation de son parc immobilier, d'attractivité, de fidélisation de son personnel et du renforcement de son inscription dans le tissu local.

Modernisation et restructuration immobilières :

Le schéma directeur du CHBV s'inscrit dans une dynamique de transformation profonde en réponse à la vétusté de ses bâtiments, à sa baisse d'attractivité et à l'évolution des besoins du territoire. Les tutelles ont donné un accord de principe en 2022 pour une cible capacitaire globale de 340 lits d'hébergement permanent, 6 places d'hébergement temporaire et 10 places d'accueil de jour répartis sur 3 sites au lieu de 4, avec une montée en gamme qualitative (création d'UVP et de PASA sur chaque site).

Au regard de la complexité de la gestion du projet ainsi que de la soutenabilité financière, il a été acté un phasage en deux temps des différentes opérations immobilières :

- Une première phase comprenant en priorité la réhabilitation de l'EHPAD d'Amplepuis (démarrage des travaux en 2026 et livraison prévue au 1^{er} semestre 2028) et l'implantation d'une cuisine centrale sur le site de Cours ;
- Une seconde phase à plus long terme comprenant la réhabilitation des sites de Cours et de Bourg-de-Thizy.

Ressources humaines :

Le CHBV est implanté sur un territoire particulièrement touché par la désertification médicale. L'établissement est confronté depuis plusieurs années à d'importantes difficultés en matière de ressources médicales (et dans une moindre mesure de ressources paramédicales). Ces tensions s'inscrivent dans un contexte de départs à la retraite de plusieurs praticiens sur le territoire. Les médecins recrutés ces dernières années quittent l'établissement pour divers motifs : éloignement géographique, équipe médicale de petite taille, contrainte importante des astreintes...

Face à cette situation, il apparaît indispensable pour l'établissement de déployer une politique d'attractivité ambitieuse afin de renforcer son attractivité et de favoriser le recrutement de professionnels de santé qualifiés.

Activité et offre :

En raison des tensions persistantes sur les effectifs médicaux, le CHBV a été contraint, depuis plusieurs années, de procéder à des fermetures de lits en SMR et EHPAD. À ce jour, une incertitude majeure subsiste quant à la capacité de l'établissement à rétablir un taux d'occupation satisfaisant.

Par ailleurs, le territoire de la COR, caractérisé par une population âgée et en situation de fragilité sociale, impose au CHBV à court terme d'adapter et de diversifier son offre médico-sociale afin de répondre à une réelle demande due à l'absence actuelle d'UVP et de PASA sur ses sites.

Intégration territoriale et coopérations :

Le CHBV a intégré le GHT Rhône Nord Beaujolais Dombes (établissement support : CH Nord-Ouest de Villefranche-sur-Saône) le 1^{er} janvier 2020, après avoir été antérieurement rattaché au GHT Loire. Cette intégration nécessite de poursuivre et d'intensifier les efforts de rapprochement et de coopération afin de renforcer l'ancrage de l'établissement au sein de son périmètre territorial.

Du fait de son positionnement géographique, le CHBV coopère également avec le CH de Roanne dans la Loire.

Nom – grade – adresse de la personne ayant rempli la présente fiche :

Justine GEINDRE, chargée de mission, pôle médico-social DD69

Personne à contacter à l'Agence régionale de santé :

Philippe GUETAT, directeur départemental du Rhône et de la Métropole de Lyon de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes

PROFIL DU CANDIDAT

Profil du candidat attendu par la directrice générale de l'Agence régionale de santé au regard des caractéristiques du poste établi en liaison avec le président du conseil de surveillance :

Expérience professionnelle appréciée :

- Management d'équipe d'établissement de taille similaire, dans une relation de proximité avec les équipes
- Qualité de négociation et ouverture sur l'extérieur pour le développement des coopérations et l'intégration de l'établissement dans son environnement tant hospitalier qu'avec la médecine de ville

Connaissances particulières requises / prévues :

- Connaissance des champs à la fois sanitaire, du Handicap et du Grand Age (y compris domicile et résidence autonomie),
- Connaissances approfondies en matière budgétaire et comptable,
- Connaissances en matière de conduite de projet
- Connaissances sur le champ 1er recours et la médecine de ville (libérale, CPTS...)
- Connaissances à présenter ou à développer en matière de gestion des risques et politique qualité

Compétences professionnelles requises / prévues :

- Savoir positionner l'établissement et son offre dans un territoire de santé, et accompagner les évolutions, en lien avec des partenaires,
- Être exigeant en matière de qualité de prise en charge et attentif aux usagers et à leurs familles,
- Gestion d'un budget complexe du fait d'une multitude d'activités (modalités de tarification diverses, financeurs différents, comptabilité analytique, analyse financière).

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

Stratégie (positionnement au sein du territoire, projet d'établissement, politique financière...) :

Le CHBV a intégré le GHT Rhône Nord Beaujolais Dombes au 01/01/2020 dont le CH Nord-Ouest Villefranche est l'établissement support. Il fait également partie de la filière gériatrique du Roannais et Rhône Nord.

Le projet d'établissement couvre la période 2021 – 2025 et devra faire l'objet d'une révision en tenant compte du projet médical de territoire GHT, du projet local de santé du territoire et de la CPTS.

L'établissement dispose d'une santé financière plutôt saine, malgré un déficit structurel sur les EHPADs.

Organisation (gouvernance, organigramme de direction, délégations...)

L'établissement compte un directeur et un directeur adjoint, encadrant une équipe administrative, une équipe médicale composée de 9,6 ETP personnel médical et de 77 ETP personnel paramédicaux. Le tout pour un effectif total de 112 ETP (source SAE 2024).

L'ensemble des instances est en place et fonctionne selon les exigences réglementaires.

Coordination externe et interne (coopérations, réseaux, décisions et arbitrages, négociation, ...)

Le CHBV développe une politique partenariale à l'échelle de son territoire articulée autour de coopérations sanitaires, médico-sociales et institutionnelles :

- HAD du CH de Roanne (partenaire historique) et HAD Soins et Santé ;
- CH de Tarare, CH de Roanne, CH de Villefranche ;
- Equipes mobiles de gériatrie et de soins palliatifs du CH de Roanne ;
- SSIAD de Belmont, Roanne et Grandis ;
- Services d'aide à domicile Nouvelle Aide et Elit Assistance.

Le CHBV participe activement à l'élaboration du CLS porté par la Communauté d'agglomération de l'Ouest Rhodanien, en lien avec la CPTS, le DAC, les acteurs médico-sociaux et les élus.

Le CHBV s'est engagé dans divers projets avec la CPTS : mise à disposition de la CPTS de locaux pour le centre de vaccination COVID, logement d'internes en stage en cabinet de ville et invitation de des médecins libéraux à la CME de l'établissement...

Le CHBV héberge en ses locaux le CMP du CHS de Saint-Cyr-au-Mont-d'Or.

Conduite générale de l'établissement (domaine ressources humaines, financier...)

Le CHBV présente actuellement une situation financière saine mais devra veiller à maintenir un équilibre compte tenu des investissements significatifs liés à la transformation de son offre qui exerceront une pression notable sur sa trésorerie.

Principaux projets à conduire :

- Poursuite du schéma directeur immobilier, dont la première phase consiste en la reconstruction du site de l'EHPAD d'Amplepuis ;
- Mise en œuvre du projet d'établissement en intégrant les contraintes de ressources humaines disponibles ;
- Renforcement de l'attractivité médicale et paramédicale de l'établissement dans une optique de pérennisation de l'activité (actions QVT, collaboration avec établissements sanitaires du territoire pour poste partagé, lien CPTS...) ;

- Déploiement des objectifs attendus dans le cadre de la labellisation « hôpital de proximité » (développement consultations externes, participation aux travaux du CLS) ;
- Renforcement de l'ouverture de l'établissement sur son environnement extérieur, par la valorisation des coopérations territoriales et le développement de projets partagés ;
- Diversification de l'offre médico-sociale avec la mise en place d'unités spécifiques (UVP, PASA) ;
- Création d'un Service d'Aide à Domicile (SAD) ;
- Animation de la démarche qualité et gestion des risques de ces établissements (suivi des évaluations HAS).

IV – INFORMATIONS SUR LA PLACE DE L'ETABLISSEMENT DANS SON ENVIRONNEMENT :

Principaux objectifs du SROS et de la situation de l'établissement au regard du SROS : SROS en cours d'élaboration dans le cadre du PSRS en cours d'adoption par l'ARS.

Objectifs du PRS/ SROS et plan d'action à décliner au sein du territoire : (complété par le DGARS)

Maintenir une offre sanitaire sur ce territoire.

Situation de l'établissement au regard des priorités du PRS/SROS (complété par DGARS)

Le chef d'établissement se chargera de mettre en place les leviers possibles et de dynamiser son établissement pour recruter et fidéliser son personnel médical.

Projet de l'établissement : grands axes du projet médical, du projet social, du PGFP

Démarches, état de réalisation, organisation et pilotage de la démarche

Le projet d'établissement couvre la période 2021 – 2025 et devra faire l'objet d'une révision.

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens :

CPOM sanitaire : devra être renégocier courant 2026.

CPOM médico-social (EHPAD, SSIAD, AJ) : couvre la période du 1er janvier 2020 au 31 décembre 2024, prorogé d'un an par avenant dans l'attente de travaux nationaux sur la contractualisation du secteur personnes âgées.

PMP moyen évalué en 2019 : 206

GMP moyen évalué en 2019 : 765

Les GMP/PMP sont à réévaluer en 2026.

Appartenance à une direction commune :

Objet : direction commune avec l'EHPAD public autonome les Liserons (Cublize)

Créé le : 6 février 2014

Nombre de membres : CHBV et EHPAD les Liserons

Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :

Objet : GCSMS FHF AURA

Adhésion le : 2024

Appartenance à un GHT :

Intégration au GHT Nord Beaujolais Dombes le 1^{er} janvier 2020

Etablissement concernés :

CH Nord-Ouest Villefranche-sur-Saône (établissement support)

CH de Tarare

CH de Beaujeu-Belleville

CH de Grandris Haute Azergues

CHS de Saint-Cyr-au-Mont-d'Or

CH de Trévoux

EHPAD Villars-les-Dombes

CH du Beaujolais Vert

Autre forme de coopération (à préciser) :

Conventionnement en cours avec les services d'aide à domicile Nouvelle Aide en vue de constituer un SAD structuré sous la forme d'un GCSMS.

V-CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT**V – 1) Budgétaires**

- Charges du compte de résultat principal

Tableau : dernier compte financier et dernier EPRD exécutoire

DEPENSES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	5,970 M€	6,454 M€	5.917 M€
Titre II	0,779 M€	0,840 M€	0.821 M€
Titre III	2, 052M€	1,926 M€	1,963 M€
Titre IV	1,085 M€	0, 754M€	0,735 M€
Total	9,886 M€	9,975 M€	9,436 M€

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	7, 621	6,768 M€	6,708 M€
Titre II	0,577 M€	0,661 M€	0,552 M€
Titre III	2,013M€	2 M€	2,3 M€

(Montant par titre en M€)

Commentaires sur la situation budgétaire :**Eléments constitutifs du résultat comptable (n-1)**

Le CRP H est excédentaire +125K€ VS 326K€ au CF 2023. L'ES avait prévu hors aides financières un déficit de -24K€ à l'EPRD initial. Le RC de l'EJ est de +135K€ (dont +125K€ pour CRPH +13K€ pour l'USLD, -47K€ pour l'EHPAD, + 38K€ pour le SSIAD, +10K€ pour l'ADJ et -3K€ pour la DNA) Vs +74K€ au CF 2023.

Hors aides, la marge brute d'exploitation du CRPH recule de 6 points 4,094% VS 10,76% en 2023.

Cette baisse est liée à la baisse des produits d'exploitation (-6.5%) contre une baisse de 4.54% pour les charges d'exploitation. Tous budgets confondus, on note une progression des charges de + 2.79 % contre une progression de 2.97% pour les produits.

Au niveau du CRPH, les charges sont plutôt en baisse. Dans la globalité, elles sont en baisse de - 450K€ soit -4.55% dont -54K€ soit -1% pour les dépenses du personnel.

Il faut aussi noter que l'ES ne bénéficie plus de la suppression de la déduction de la TVA et n'a plus le droit à l'abattement partiel de la taxe sur les salaires qui représentait tous budget confondus 440K€.

Provision CET/Reprise sur provision CET (n-1)

1,115M€ / 1,898M€

▪ **Tableau de financement de l'exercice « N »**

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
0,494M€	0,337M€

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES
1.194 M€	0,681 M€ (compte 68)	1.139M€	0.023M€

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1 : **5.58% / 3,59%**

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1
1,253 M€ / 0,769M€

Durée apparente de la dette n-2/n-1 **1 / 1.08**

Programmes structurants d'investissement en cours en programmé pour les trois prochaines années :

Reconstruction de l'EHPAD d'Amplepuis : 22,7M€
Implantation d'une cuisine centrale sur le site de Cours : estimation à 2,9M€

• **Les ressources humaines**

(ETP des personnels - Source SAE)

ETP médicaux : 9.6

- dont médecins (hors anesthésistes)
- dont anesthésistes
- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens)
- dont gynécologues-obstétriciens

ETP non médicaux : 103

- dont personnels de direction et administratifs 10
- dont personnels des services de soins 77
- dont personnels éducatifs et sociaux 3
- dont personnel médico-techniques 3
- dont personnel de rééducation 3
- dont personnels techniques ouvriers 9

Commentaires sur les effectifs : (Démographie personnel médical et soignant et difficultés éventuelles à recruter du personnel qualifié) :

Le CHBV est particulièrement impacté par les difficultés de recrutement de personnel médical et paramédical.

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme : 9,22%

V – 2) Activité

Données sur le PMSI

Nombre de séjours réalisés en n-1 : 449 (SMR)

Evolution activité sur trois ans en volume (nombre de séjours T2A) et en valorisation (montants des recettes T2A) :

Evolution de l'activité en séjours	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
☐ Médecine	296	314	280	264	236	265	260
☐ ambulatoire Médecine	6	3	3	2		2	1
☐ HC Médecine	290	311	277	262	236	263	259
Total	296	314	280	264	236	265	260

Années	Séjours valorisés	Valorisation
2024	260	1,257M€
2023	265	1,198M€
2022	236	1M€

Dernier indice de performance connu :

Evolution du tarif moyen du GHS - base 100 2018 - ES publics France

Type hospi	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Chirurgie HC	100,0	101,6	104,9	111,5	112,4	120,6	125,9
Médecine HC	100,0	100,7	105,9	110,8	107,8	115,2	122,3
Chirurgie Ambu	100,0	100,7	104,4	112,7	114,1	122,3	126,2
Médecine Ambu	100,0	104,0	105,2	104,4	95,8	102,8	108,9
Obstétrique	100,0	100,3	10,3	107,4	112,5	119,9	126,1
Séances	100,0	100,2	101,3	110,5	112,9	122,0	127,0
Techniques peu invasive	100,0	102,4	107,2	112,3	113,7	121,0	126,6
TOTAL	100,0	99,4	99,2	103,0	101,2	106,9	111,1

Sources : capacités SAE, activité PMSI

Valeurs calculées : PMCT poids moyen du cas traité (= valorisation par séjour et jour), sévérités (3-4), séjours classés en CAS.

Evolution du tarif moyen du séjour en base 100 2018 (Tarif GHS avec grille tarifaire appliquée au 01/01 - et non au 01/03 - pour les séjours France entière établissements publics, traduisant l'évolution du case mix.

Séjours de sévérité 3 - 4 - C - D

Année	3	4	total
2018	121	48	169
2019	135	44	179
2020	103	22	125
2021	114	29	143
2022	98	18	116
2023	100	35	135
2024	118	23	141

Taux de séjours de sévérité 3 - 4 - C - D

Année	Medecine	MCO
2018	57,1 %	57,1 %
2019	57,0 %	57,0 %
2020	44,6 %	44,6 %
2021	54,2 %	54,2 %
2022	49,2 %	49,2 %
2023	50,9 %	50,9 %
2024	54,2 %	54,2 %

Activité d'hospitalisation année n-1 (Activité globale - Source PMSI)

NB : Mentionner le % ambulatoire

Indicateurs :

TOTAL RSA

CI_A1 Nb de RSA de médecine (HC)

CI_A2 Nb de RSA de chirurgie (HC)

CI_A3 Nb de RSA d'obstétrique (HC)

CI_A4 Nb de RSA de médecine (ambulatoire)

CI_A5 Nb de RSA de chirurgie (ambulatoire)

CI_A6 Nb de RSA d'obstétrique (ambulatoire)

CI_A7 Nb de séances de chimiothérapie

CI_A8 Nb de séances de radiothérapie

CI_A9 Nb de séances d'hémodialyse

CI_A10 Nb de séances autres

CI_A11 Nb de naissances

CI_A12 Nb d'actes chirurgicaux

CI_A13 Nb d'ACTU

CI_A14 Nb d'actes d'endoscopies

CI_A15 Nb minimum de racines de GHM pour 80 % des séjours

SSR : nombre de RHA sur trois ans

Années	Nombre de RHA transmis
2024	2 742
2023	3 449
2022	4 323

USLD et activités médico-sociales :

ACTIVITE CUMULEE CENTRE HOSPITALIER DU BEAUJOLAIS VERT

SITUATION AU 30 AVRIL 2025

Services	Lits installés au 30.04.25	Journées			TOM		DMS	Entrées		Sorties au 30.04.2025	Décès au 30.04.2025
		réalisées au 30.04.2024	prévues au 30.04.25	réalisées au 30.04.25	prévu pour l'année 2025	réalisé au 30.04.25		au 30.04.2024	au 30.04.2025		
Médecine	10	780	900	813	75,00%	67,75%	8,47	76	96	86	3
SMR	77	6 773	5 940	5 512	64,29%	59,65%	29,48	164	187	162	5
TOM des lits fonctionnels						88,12%					
SLD Requalifiés	30	3 236	3 240	2 763	90,00%	76,75%		12	3	1	3
SLD (Réservations)		94		41							
Sous Total SLD		3 330		2 804							
EHPAD	371	34 971	36 061	35 017	81,00%	78,65%		38	29	11	20
						88,70%					
EHPAD (Réservations)		527		566							
Sous Total EHPAD		35 498		35 583		79,93%					
Hébergement Temporaire		49		35				2	2	2	
Hébergement Temporaire		49		35				2	2	2	
TOTAL sans réservation	488	45 760	46 141	44 105		75,32%		290	315	260	31
TOTAL avec réservation	488	46 381	46 141	44 712		76,35%		290	315	260	31

(*) Les sorties EHPAD ne comprennent que les sorties définitives de l'établissement et non les sorties pour hospitalisation avec retour sur l'EHPAD

Le taux d'occupation est calculé sur la base de 16 lits fonctionnels du 01/01/25 au 05/01/25 puis 46 lits du 06/01/25 au 03/03/25 puis 61 lits depuis le 04/03/2025

Le taux d'occupation est calculé sur la base de 329 lits fonctionnels

ACCUEIL DE JOUR

Discipline	Places installées au 30.04.2025	Journées			TOM		Entrées au 30.04.2025	Sorties au 30.04.2025	Circonstances de sorties		
		Réalisées au 30.04.2024	Prévues au 30.04.2025	Réalisées au 30.04.2025	Prévu pour l'année 2025	Réalisé au 30.04.2025			Placement en institution	Sortie pour convenance personnelle	Décès
Accueil de Jour	20	742	924	794	55%	47,26%	8	12	4	8	0

(1) Il s'agit du nombre de nouveaux résidents admis depuis le 01.01.2025

SERVICE DE SOINS INFIRMIERS A DOMICILE

Discipline	Places installées au 30.04.2025	Journées			TOM		Présents au 01.04.2025	Entrées		Sorties au 30.04.2025	Présents au 30.04.2025
		Réalisées au 30.04.2024	Prévues au 30.04.2025	Réalisées au 30.04.2025	Prévu pour l'année 2025	Réalisé au 30.04.2025		au 30.04.2024	au 30.04.2025		
SSIAD	35	3 345	4 116	3 847	98%	92%	35	13	15	11	34

Avec 29 places

CONSULTATIONS EXTERNES

Discipline	Nombre de consultations réalisées au 30/04/2024		Nombre de consultations réalisées au 30/04/2025	
	Médecine générale	Plaies et ostéotraction	Médecine générale	Plaies et ostéotraction
ACE	1 135	12	1 378	21

Commentaires sur la situation de l'établissement dans sa zone d'attraction ou dans le secteur sanitaire au regard des autres établissements publics ou privés (concurrence, complémentarité, partenariat...) :

Le CHBV se positionne comme un établissement pivot de proximité mais dispose d'une capacité limitée sur les spécialités lourdes qui sont davantage prises en charge par les établissements référents : CH Nord-Ouest, CH de Tarare, CH de Roanne, HCL.
Il ne souffre pas d'une concurrence directe d'établissements privés.

Côté médico-social, un nombre important de structures se trouve dans un périmètre proche du CHBV (principalement dans la Loire), à des prix de journée pour certains plus faibles que ceux proposés actuellement par le CHBV. A noter par ailleurs que compte des travaux, les prix de journée vont évoluer à la hausse sur les différents sites.

Commentaires sur la nature et le niveau des activités (points particuliers, difficultés...) :

Fermeture d'environ cinquante lits d'EHPAD à la suite de la crise sanitaire qui n'ont, à ce jour, jamais été remis en service (poursuite de la dégradation de l'activité).
Difficulté à faire fonctionner les accueils de jour.
Fermeture temporaire de lits de SMR liée au manque de ressources médicales.

VI- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Points forts :

Rôle reconnu d'hôpital de proximité
Equilibre budgétaire global
Filière gériatrique intéressante
Coopérations territoriales dynamiques
Schéma directeur structurant
Professionnels et équipe d'encadrement investis,

Points faibles :

Forte tension sur les ressources humaines (notamment médicales)
Fermetures de lits persistantes
Incertitude dans la capacité de l'établissement à retrouver un taux d'occupation correct
Patrimoine immobilier vieillissant

VII – LISTE DES DOCUMENTS POUVANT ETRE REMIS AU CANDIDAT SUR SA DEMANDE

Toute demande sera étudiée.

Les documents suivants sont notamment disponibles : projet d'établissement, CPOM, EPRD.

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

Service offre de soins hospitalière Ain-Rhône : Déborah d'ADDERIO - deborah.dadderio@ars.sante.fr
Service personnes âgées : Justine GEINDRE - justine.geindre@ars.sante.fr

La directrice générale de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes