

FICHE DE POSTE DE CHEF D'ETABLISSEMENT
- Etablissement public de santé -

I – INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES SUR L'ETABLISSEMENT

Etablissement :

CH d'Angoulême - Rondpoint de Girac - SC 55015 - Saint-Michel - 16959 ANGOULEME CEDEX 9

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

- Centre hospitalier de La Rochefoucauld - Place du Champs de Foire - BP 70079 - 16110 LA ROCHEFOUCAULD
- Centre hospitalier de Ruffec - 15 rue de l'Hôpital - BP 71 - 16700 RUFFEC
- Centre hospitalier de Confolens - Rue Marcel Perrot, 16500 CONFOLENS
- EHPAD Habrioux - 9 rue du Pont Boursier - BP 11 - 16140 AIGRE

S'il s'agit d'un emploi fonctionnel, préciser le groupe de référence :

Emploi fonctionnel groupe II

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)

Cotation : 3

Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :

Nicolas PRENTOUT, Directeur général adjoint, Directeur général par intérim : 06.86.72.13.70

Nom - Prénom du Président de CME :

Docteur Cyrille NOWAK

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

Xavier BONNEFONT, Maire d'Angoulême, Président de la Communauté d'Agglomération GrandAngoulême, Président de la Fédération hospitalière de France Nouvelle-Aquitaine

Gouvernance :

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

Direction générale

- Nicolas PRENTOUT, Directeur général adjoint, Directeur général par intérim
- Danil TAHORA, Directeur de cabinet

Directions fonctionnelles

- Axel TOPCU : Directeur des ressources humaines et des relations sociales
- Stéphanie JONAS : Directrice des affaires médicales et de la recherche clinique
- Stéphanie PLAS : Directrice de la qualité, gestion des risques, affaires juridiques, relations avec les usagers
- Valérie PERLOT : Directrice de la politique gériatrique territoriale
- Vincent JONAS : Directeur du patrimoine des travaux et des services techniques
- Valentin GUILBAULT : Directeur de la politique territoriale des achats, des affaires logistiques et du développement durable du GHTC
- Stéphane ROBINET : Directeur du système d'information du GHTC
- Marc TOCHON : Directeur de la performance et des affaires financières
- Marie-Béatrice ELLIES : Adjointe Directeur de la performance et des affaires financières
- Nathalie CHADEFFAUD : Coordinatrice générale des soins
- Rodolphe GUERIN : Directeur des soins

Directions déléguées

- Céline COSTERES-VOYER : Directrice déléguée du Centre hospitalier de Ruffec et de l'EHPAD Habrioux d'Aigre
- Emilie PRADAYROL : Adjointe à la Directrice déléguée du Centre hospitalier de Ruffec et de l'EHPAD Habrioux d'Aigre
- Vincent YOU : Directeur délégué du Centre hospitalier de La Rochefoucauld
- Véronique SAINT-AIME LAFLEUR : Directrice déléguée du Centre hospitalier de Confolens

Composition du directoire :

Composition du Directoire du Centre hospitalier d'Angoulême

- Nicolas PRENTOUT, Directeur général adjoint, Directeur général par intérim, Président du Directoire
- Cyrille NOWAK, Président de la Commission médicale d'établissement, Vice-président du Directoire
- Nathalie CHADEFFAUD, Présidente de la Commission des soins infirmiers, de rééducation et médicotextiques
- Jean-Christophe GORAL, Cadre supérieur de santé
- Céline BAUDEMONT, Praticien hospitalier gériatre, Chef du pôle « personnes âgées », Présidente de la Commission médicale du GH de Charente
- Isabelle BAUDIN, Praticien hospitalier pharmacien, Gérant de la pharmacie à usage intérieur
- Jérémie DIOLEZ, Praticien hospitalier néphrologue
- Charalambos CHARALAMBOUS, Praticien hospitalier chirurgien viscéral
- Gilles MOALIC, Praticien hospitalier urgentiste, Chef de service des urgences

Conformément à la charte de gouvernance, le Vice-président de la CME, l'ensemble des Chefs de pôle, le Chef de Département d'information médicale et les membres de l'équipe de direction participent aux séances du Directoire

Composition du Directoire du Centre hospitalier de Ruffec :

- Nicolas PRENTOUT, Directeur général adjoint, Directeur général par intérim, Président du Directoire
- Jean-MARC DE LUSTRAC, Président de la Commission médicale d'établissement, Vice-président du Directoire, médecin chef de service des urgences

- Céline COSTERES-VOYER, Directrice déléguée du Centre hospitalier de Ruffec
- Virginie MALLET, Vice-Présidente de la Commission médicale d'établissement, Praticien hospitalier pharmacien, Gérant de la pharmacie à usage intérieur
- Nathalie CHADEFFAUD, Présidente de la Commission des soins infirmiers, de rééducation et médicotéchniques
- Laurent FERAUGE, médecin chef du service de Soins médicaux et de réadaptation

Composition du Directoire du Centre hospitalier de la Rochefoucauld :

- Nicolas PRENTOUT, Directeur général adjoint, Directeur général par intérim, Président du Directoire
- Pierre GROUSSEAUD, Président de la Commission médicale d'établissement, Vice-président du Directoire, médecin en médecine/ service de Soins médicaux et de réadaptation
- Rodolphe GUERIN, Président de la Commission des soins infirmiers, de rééducation et médicotéchniques
- Hélène RUCHETON, Praticien hospitalier pharmacien, Gérant de la pharmacie à usage intérieur
- Saïd SABRI, médecin en médecine/ service de Soins médicaux et de réadaptation
- Geneviève SEVESTRE, médecin en unité d'Hôpital de jour polyvalent et de gériatrie
- Alevtyna OLIVIER : médecin en service de médecine

Les invités permanents du Directoire du Centre hospitalier de Confolens sont : Vincent YOU, Directeur déléguée du Centre hospitalier de la Rochefoucauld, Daniel DA SILVA, responsable qualité/gestion des risques, Moustapha DIEYE, Médecin DIM, Charlene HOSTEING, assistante de direction, Astrid LASNIER, responsable des affaires générales, Sylvie LEMOR, responsables des finances, Isabelle ROSSI, responsables des ressources humaines

Composition du Directoire du Centre hospitalier de Confolens :

- Nicolas PRENTOUT, Directeur général adjoint, Directeur général par intérim, Président du Directoire
- Dr Nathalie THUILLIER, Président de la Commission médicale d'établissement, Vice-présidente du Directoire, médecin cheffe de service d'Unité de soins de longue durée
- Rodolphe GUERIN, Président de la Commission des soins infirmiers, de rééducation et médicotéchniques
- Christophe CARRAUT, Vice-président de la Commission médicale d'établissement, médecin urgentiste
- Frédéric BRUNO, médecin du Centre de santé
- Geoffroy DE NORAY, médecin Chef de service des urgences
- Ingrid MAZEU, médecin cheffe de service de médecine
- Florence DESLANDES, cadre de santé du service de Soins médicaux et de réadaptation

Les invités permanents du Directoire du Centre hospitalier de Confolens sont : Véronique SAINT-AIME LAFLEUR, Directrice déléguée du Centre hospitalier de Confolens, Graziella LANDREAU, Cadre supérieur de santé, Jean-Philippe CHIRON, responsable qualité/gestion des risques, Moustapha DIEYE, Médecin DIM

Pôle médicaux et médico-techniques :

Le Centre hospitalier d'Angoulême est composé de onze pôles cliniques et médicotéchniques :

Pôle « ABC » : Anesthésie Bloc Chirurgie

- Chef de pôle : Dr Yann COEYTAUX
- Directeur référent de pôle : Stéphanie JONAS
- Cadre administratif de pôle : Ewan RANOUIL
- Cadre supérieur de pôle : Laurence VAN BEERS

Pôle « CAPDENNE » : CARDiologie, Pneumologie, Diabétologie-Endocrinologie-Nutrition, Neurologie

- Chef de pôle : Dr François-Xavier CATALA
- Directeur référent de pôle : Nathalie CHADEFFAUD
- Cadre administratif de pôle : Pierre JOYES
- Cadre supérieur de pôle : Nathalie HOUSSAIS

Pôle « FME » dont un pôle inter-établissement en gynécologie-obstétrique avec le Centre hospitalier universitaire de Bordeaux

- Chef de pôle : Pr. Loïc SENTILHES (PIE) & Dr Sylvie ROULLAUD
- Directeur référent de pôle : Marc TOCHON
- Cadre administratif de pôle : Ewan RANOUIL
- Cadre supérieur de pôle : Carine BARRAUD

Pôle « INERGI » : Infectiologie, NEphrologie, Rhumatologie, Gastro-entérologie, médecine Interne)

- Chef de pôle : Dr Pierre JAMET
- Directeur référent de pôle : Valentin GUILBAULT
- Cadre administratif de pôle : Pierre JOYES
- Cadre supérieur de pôle : Delphine DELHAUME

Pôle « MSP » : Missions de Services Publics

- Chef de pôle : Dr Sylvie BETOULLE
- Directeur référent de pôle : Marie-Béatrice ELLIES
- Cadre administratif de pôle : Caroline PUYSOYEN
- Cadre supérieur de pôle : Christine DOUX

Pôle « MT » : MédicoTechnique

- Chef de pôle : Dr Ingrid BIANCHERI (TIC) & Dr Valérie CHARBONNEAU (TAC)
- Directeur référent de pôle : Vincent JONAS
- Cadre administratif de pôle : Ewan RANOUIL
- Cadre supérieur de pôle : Alexandrine BRANDY

Pôle « PA » : Personnes Agées

- Chef de pôle : Dr Céline BAUDEMONT
- Directeur référent de pôle : Valérie PERLOT
- Cadre administratif de pôle : Cédric JULLIOT
- Cadre supérieur de pôle : Françoise BICHOT

Pôle « SMR » : Soins Médicaux et de Réadaptation

- Chef de pôle : Dr Jean-Michel COSSET
- Directeur référent de pôle : Danil TAHORA
- Cadre administratif de pôle : Caroline PUYSOYEN
- Cadre supérieur de pôle : Jean-Christophe GORAL

Pôle « SUR » : SAMU-SMUR, Urgences, Réanimation

- Chef de pôle : Dr Rémy LOYANT
- Directeur référent de pôle : Marie-Béatrice ELLIES
- Cadre administratif de pôle : Caroline PUYSOYEN
- Cadre supérieur de pôle : Christine DOUX

Pôle « POP 16 » : Pôle d'Oncologie Publique de Charente

- Chef de pôle : Dr Augustin SALEMKOUR
- Directeur référent de pôle : Stéphanie PLAS
- Cadre administratif de pôle : Caroline PUYSOYEN
- Cadre supérieur de pôle : Delphine DELHAUME

Et un pôle non clinique dit SOCLE (Support, Organisation, Coordination, Logistique, Efficience)

- Chef de pôle : Nicolas PRENTOUT
- Médecin référent : Cyril NOWAK
- Directeur référent de pôle : Marc TOCHON

Description de la contractualisation interne :

Des contrats de pôles ont été signés fin 2020. Le futur projet d'établissement devra redéfinir leur contenu.

Les centres hospitaliers, de Confolens, de La Rochefoucauld et Ruffec ne sont pas organisés en pôles au regard de leur activité

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

(à remplir par le directeur général de l'agence régionale de santé)

Le centre hospitalier d'Angoulême est l'établissement de recours du territoire de la Charente et l'établissement support du GHT auquel sont parties prenant l'ensemble des établissements de santé publics du département.

La capacité du CHA est de 1 137 lits et places, dont 463 en MCO, 72 en SSR, 30 en USLD et 572 en EHPAD.

| RSS | | | | | | | | |
|--------------|-------------------|--------|--------|--------|------------------|----------|-----------|--------|
| Activité | Nombre de séjours | | | | Valorisation T2A | | | |
| | 2019 | 2023 | 2024 | % 2023 | 2019 | 2023 | 2024 | % 2023 |
| Médecine | 44 856 | 45 324 | 46 162 | 1,8% | 56 625 k | 61 860 k | 67 645 k | 9,4% |
| Chirurgie | 8 131 | 7 755 | 7 779 | 0,3% | 26 394 k | 30 104 k | 32 217 k | 7,0% |
| Obstétrique | 2 315 | 2 339 | 2 151 | -8,0% | 4 030 k | 4 992 k | 4 862 k | -2,6% |
| Total | 55 302 | 55 418 | 56 092 | 1,2% | 87 048 k | 96 956 k | 104 724 k | 8,0% |
| Via urgences | 0,0% | 0,0% | 0,0% | | | | | |

- Le nombre de séjours MCO est de 61 019 dont 20 840 séjours d'hospitalisation complète ;
- Le nombre de séjours ambulatoires est de 8 430 ;
- Le nombre de séances est de 31 749 ;
- Le nombre de passages aux urgences augmente, mais le nombre d'hospitalisation depuis les urgences reste stable ;
- Le nombre de sorties de SMUR (primaire et secondaire, terrestre et aérien) est de 2 744 ;

ARS : Le CHA et l'ensemble de la communauté soignante et administrative ont démontré une remarquable réactivité dans la gestion de la crise sanitaire Covid. Son organisation lui a permis de jouer le rôle attendu de sa part de « leader » dans la prise en charge des patients Covid du territoire, de soutien et d'aide aux ES et ESMS, de distribution des EPI. Il a su être un partenaire précieux de la DD et il doit rester un élément moteur dans la stratégie de dépistage massif et de soutien des autres établissements dans le cadre de cette crise sanitaire.

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

Danil TAHORA, Directeur de cabinet du Centre hospitalier d'Angoulême

Personne à contacter à l'agence régionale de santé :

Florian BESSE, Directeur de la délégation départementale de la Charente

PROFIL DU CANDIDAT

Profil du candidat attendu par le directeur général de l'agence régionale de santé au regard des caractéristiques du poste établi en liaison avec le président du conseil de surveillance :

(Nota : Le profil du candidat est apprécié par le comité de sélection au regard du parcours professionnel, de la formation, des acquis de l'expérience, des compétences et des évaluations du candidat.)

Qualifications/Connaissances

Il est attendu du futur directeur général des Centres hospitaliers d'Angoulême, de Ruffec, de la Rochefoucauld, de Confolens et de l'EHPAD d'Aigre une expérience professionnelle consolidée lui ayant permis de mettre en exergue un sens élevé des responsabilités et des qualités relationnelles affirmées dans une ou plusieurs expériences réussies de conduite de changement

Des qualités de management stratégique lui permettant de prendre en compte les enjeux internes et externes de l'établissement afin de :

- Créer un collectif avec la communauté médicale autour d'un projet d'excellence pour les établissements ;
- Inscrire résolument l'établissement sur son territoire dans la volonté de coopération et de synergie avec les autres établissements et acteurs du système de soins, tant au sein du GHT qu'avec les autres GHT de la région, mais également avec les acteurs privés ;
- Affirmer le positionnement de l'offre du CH dans l'offre hospitalière globale publique et privée et veiller à renforcer les liens de collaboration avec la médecine de ville (CPTS – SAS) et le secteur médico-social ;
- Piloter le groupement hospitalier de territoire, en cohérence avec les objectifs du PMSP et du Projet régional de santé.

Un manager expérimenté sur la chefferie d'établissements de grande taille, déterminé et créatif sachant :

- Développer des relations de co-construction avec le corps médical et le corps soignant concernant la stratégie et le pilotage de l'établissement ;
- Être attentif à la qualité du dialogue social avec les instances représentatives des personnels ;
- Donner une ligne politique claire en s'inscrivant dans la mise en œuvre des objectifs du Projet Régional de Santé ;
- Être à l'écoute de chacun dans un contexte de post-crise et vigilant sur la qualité de vie au travail ;
- Associer à la vie institutionnelle les différents partenaires, et notamment les usagers que les élus.

Connaissances approfondies dans le domaine de la santé publique et une bonne connaissance de l'organisation du système de santé dans son ensemble, avec une ouverture aux nouvelles formes d'activité, et à l'innovation organisationnelle et technologique ;

Connaissance des politiques et des prises en charge médico-sociales et sociales en lien avec le vieillissement de la population et la perte d'autonomie ;

Excellente maîtrise des techniques de conduite du changement, de gestion de projets et de programmes (notamment de projets de restructuration ou de coopération), de négociation et de gestion de conflits ;

Qualifications

Avoir une vision stratégique des évolutions du système de santé et savoir positionner l'établissement en matière de coopérations territoriales ;

Savoir diriger, arbitrer et prendre des décisions ;

Savoir expliquer la stratégie, la faire partager, en définir les implications et les déclinaisons. Savoir gérer la complexité du jeu des acteurs dans les relations internes et externes ;

Savoir susciter l'adhésion des équipes tant en interne que celle des partenaires en externe ;

Savoir adapter son établissement aux contraintes financières dans un objectif de maintien de la qualité des prestations et des conditions de vie au travail des agents ;

Savoir gérer les situations d'incidents ou de crise ;

III - MISSIONS ET ACTIVITES (à remplir par l'établissement)

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

Présentations succinctes des établissements de la Direction commune et du Groupement hospitalier de territoire de Charente

Les établissements de la Direction commune

Le centre hospitalier d'Angoulême

Le Centre hospitalier d'Angoulême est l'établissement de santé de recours à l'échelle territoriale. Il est situé dans un contexte concurrentiel sur l'agglomération notamment pour les activités chirurgicales (Angoulême : 41 000 habitants ; Agglomération du Grand Angoulême : 142 000 habitants ; Département de la Charente : 354 000 habitants). Il dispose des autorisations d'activités de médecine d'urgences (SAMU-SMUR et structure des urgences adultes et pédiatriques), de soins critiques (réanimation, soins intensifs polyvalents, soins intensifs cardiologiques, soins intensifs neurologiques, soins intensifs pédiatriques), de médecine (cardiologie, neurologie, pneumologie, infectiologie, rhumatologie, médecine interne, diabétologie-endocrinologie-nutrition, néphrologie, gastro-entérologie, oncologie, médecine gériatrique et pédiatrie), de chirurgie adulte, pédiatrique et bariatrique (avec les mentions orthopédie et traumatologie, viscérale, vasculaire et thoracique, urologie, gynécologie, ORL, odontologie, ophtalmologie), obstétrique (maternité de niveau IIB, 1300 accouchements par an), soins médicaux et réadaptation (78 lits de soins médicaux et de réadaptation polyvalents et gériatriques ; MPR neurologique et locomoteur). L'établissement dispose d'un plateau technique complet : bloc opératoire, plateau d'imagerie (2 IRM, 3 scanners), cardiologie interventionnelle, médecine nucléaire (2 caméras à scintillation, 1 Teps scanner), radiothérapie (3 accélérateurs, 1 IMRT), postes de dialyse, biologie médicale, anatomopathologie, PUI.

Le Centre Hospitalier d'Angoulême coopère selon de nombreuses conventions et dans le cadre des différentes structures avec l'essentiel des acteurs du Territoire Sanitaire (1 GCS radiothérapie, 1 GCS blanchisserie, 1 GIP Cuisine).

Par ailleurs, le Centre Hospitalier d'Angoulême est l'établissement support du Groupement Hospitalier de Territoire de la Charente composé de l'ensemble des établissements publics de santé du département.

La stratégie de l'établissement est organisée autour du projet d'établissement 2018-2022. Le nouveau projet d'établissement est en cours de rédaction. Il sera porteur d'opérations majeures d'investissement nécessitant de consolider les financements. Les comptes de l'établissement sont certifiés sans réserve. La dernière visite de certification s'est déroulée en 2021, certifiant l'établissement avec la mention « qualité des soins confirmée » en janvier 2022. La prochaine itération est prévue du 12 au 16 janvier 2026.

La situation financière fin 2024 exige des actions fortes avec un déficit d'environ 10 M€ sur un budget consolidé de 260 M€. L'établissement s'est engagé dans un plan de sécurisation financière avec l'objectif de réduire son déficit afin de restaurer des marges pour le financement de ses investissements.

Le Centre hospitalier de Confolens

Situé à 60 kms d'Angoulême, le Centre hospitalier de Confolens est labellisé « Hôpital de proximité ». C'est le seul établissement du territoire de la Charente Limousine. Il est installé depuis 2015 dans des locaux neufs, comprenant les services suivants : SAU fonctionnant 24/24 & SMUR (11000 passages aux urgences), Service de Médecine (27 lits dont 2 LISP), SMR (25 lits), Centre de Santé, Imagerie médicale, Consultations externes variées et d'un pôle de gériatrie. Ce pôle est composé d'un USLD (30 lits), d'un EHPAD de 120 places avec 1 UVP et Accueil de jour, & d'une EMG. Cet établissement emploie 320 agents publics dont une trentaine de médecins. Son budget d'exploitation s'élève à 30 millions d'euros. De nombreux projets sont en cours de réalisation dans une logique territoriale ; travaux Urgences-Médecine, PUI territoriale, laboratoire territorial. Le projet d'établissement sera présenté aux Instances début 2026.

Le Centre hospitalier de la Rochefoucauld

Situé à 20 km d'Angoulême, le Centre Hospitalier de la Rochefoucauld dispose de 12 lits de médecine (dont 6 dédiés aux soins palliatifs) et 42 lits en soins médicaux et de réadaptation dont des lits d'EVC-EPR, 42 places de service de soins infirmiers à domicile, 10 places en Hospitalisation de Jour (7 places de rééducation et 3 d'évaluation), 53 lits en Unités de Soins de Longue Durée (USLD), 40 lits en Foyer d'Accueil Médicalisé (Centre Pierre Mourier), 263 lits d'EHPAD répartis sur 3 structures. L'organisation médicale est classique, sans approche polaire particulière.

La situation financière de l'établissement, longtemps très lourdement déficitaire est fragile. L'établissement est engagé dans un plan d'actions de retour à l'équilibre et commence à retrouver des marges financières depuis 3 ans.

Le Centre hospitalier de Ruffec

Situé à 40 km d'Angoulême, le Centre Hospitalier de Ruffec dispose de 29 lits de médecine (dont 3 dans une unité de soins continus et 2 dans une unité d'hospitalisation de courte durée adossé à un service d'urgences (11000 passages)) et 35 lits en soins médicaux et de réadaptation (20 à orientation gériatrique et 15 autres polyvalents), 63 lits d'EHPAD.

Le Centre Hospitalier de Ruffec présente un déficit structurel et s'est engagé dans un plan de retour à l'équilibre financier.

L'EHPAD d'Aigre

Situé à 30 km d'Angoulême, l'EHPAD d'Aigre comprend 87 lits d'hébergement permanent, 1 lit d'hébergement temporaire et 6 places d'accueil de jour. L'établissement termine les travaux de restructuration et de rénovation, sur le même site et à capacité constante avec identification d'une unité spécifique pour résidents déments déambulants.

Le Groupement hospitalier de territoire de Charente

Le GHTC regroupe l'ensemble des établissements publics du département de Charente.

Les sept établissements membres du GHT de Charente sont :

Le CH d'Angoulême ;

Le CH « Camille Claudel » d'Angoulême ;

Le CH de la Rochefoucauld ;

Les Hôpitaux du Grand Cognac (Cognac et Châteauneuf) ;

Le CH de Ruffec ;

Le CH de Confolens ;

Les Hôpitaux Sud Charente (Barbezieux-Saint-Hilaire).

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

Le Directeur(ctrice) général(e) est assisté par une équipe de dix-huit directeurs adjoints, dont deux assurent la direction déléguée des centres hospitaliers de Ruffec et de La Rochefoucauld et deux assurent la direction déléguée du Centre hospitalier de Confolens.

Il est secondé par un Directeur général adjoint qui contribue à l'élaboration et la mise en œuvre de la politique stratégique de la direction commune et du GHT. Le Directeur général adjoint assure le remplacement du Directeur(ctrice) général(e) en cas d'absence ou d'empêchement et peut se voir déléguer ou confier la gestion de tous dossiers internes stratégiques ou opérationnels.

L'équipe de Direction inclut également une Coordinatrice générale des soins et un Directeur des soins.

En lien avec sa gouvernance, le Directeur(ctrice) général(e) définit et met en œuvre la stratégie de l'établissement afin de développer la prévention et la promotion de la santé, d'améliorer la qualité, la sécurité et l'efficacité de l'offre de soins, (certification « V2024 » du 12 ou 16 janvier 2026), d'améliorer l'organisation de l'offre de santé dans une logique de parcours, de renforcer la démocratie sanitaire, de mener à terme les projets immobiliers en lien avec le SEGUR investissement et notamment le projet de nouvelles Urgences, de conforter la collaboration avec les établissements de santé publics comme privés, de structurer la filière gériatrique, tout en développant les collaborations des équipes médicales, techniques et administratives.

Il participe à la mise en œuvre de la stratégie nationale et régionale de santé, il doit s'attacher à développer des liens avec les professionnels de santé du premier recours de sa zone de proximité et plus largement avec ceux du territoire de la Charente. En charge de la coordination interne et externe, il anime et développe les diverses coopérations, réseaux en inter et en extra territorial, notamment au sein du groupement hospitalier de territoire, mais également avec les établissements et services sanitaires et médicosociaux du département.

Il entretient des liens avec les trois Centres hospitaliers universitaires de la région Nouvelle Aquitaine et en particulier le CHU de Poitiers, CHU de rattachement.

La conduite générale de l'établissement comporte une veille particulière sur une situation financière en net déficit ce qui nécessitera un rétablissement des situations financières préoccupantes sur deux des quatre établissements et une optimisation des recrutements médicaux et paramédicaux actuellement difficiles.

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

Une charte de Gouvernance explicite et formalise le fonctionnement du binôme formé par le Directeur(ctrice) général(e) et le Président de la Commission médicale d'établissement. Une rencontre hebdomadaire est prévue entre les membres de ce binôme. Cette réunion comprend la Présidente de la Commission médicale de groupement et la Directrice des affaires médicales et de la recherche clinique de manière régulière.

Le directoire se réunit tous les mois, et associe des membres invités permanents : Vice-président de la Commission médicale d'établissement, Chefs de pôle (y compris pôle inter-établissement) et membres de l'équipe de direction sont invités aux directoires.

Le Centre hospitalier d'Angoulême est composé de onze pôles cliniques et médicotechniques :

Pôle « ABC » : Anesthésie Bloc Chirurgie

Pôle « CAPDENNE » : CARDiologie, Pneumologie, Diabétologie-Endocrinologie-Nutrition, NEurologie

Pôle « FME » dont un pôle inter-établissement en gynécologie-obstétrique avec le Centre hospitalier universitaire de Bordeaux

Pôle « INERGI » : Infectiologie, NEphrologie, Rhumatologie, Gastro-entérologie, médecine Interne)

Pôle « MSP » : Missions de Services Publics

Pôle « MT » : MédicoTechnique

Pôle « PA » : Personnes Agées

Pôle « SMR » : Soins Médicaux et de Réadaptation

Pôle « SUR » : SAMU-SMUR, Urgences, Réanimation

Pôle « POP 16 » : Pôle d'Oncologie Publique de Charente

Et un pôle non clinique dit SOCLE (Support, Organisation, Coordination, Logistique, Efficience)

Les Directeurs délégués travaillent de manière rapprochée avec les Présidents de Commission médicale d'établissement de chaque site.

Un Bureau de Groupement hospitalier de territoire de Charente réunit mensuellement tous les Directeurs des établissements partie (Directeurs délégués le cas échéant).

Le Centre hospitalier d'Angoulême est membre du « G5 » qui regroupe les établissements supports de l'« ex-Région » Poitou-Charentes, soit le Centre hospitalier universitaire de Poitiers et les Centres hospitaliers d'Angoulême, Niort, Saintes et La Rochelle. Les réunions se tiennent trois fois par an alternativement au sein de chaque établissement.

Un temps d'échange mensuel dit « bilatéral » est prévu entre Directeur(ctrice) général(e), le Directeur général adjoint, le Président de la Commission médicale d'établissement et le Directeur de la Délégation départementale de l'Agence régionale de santé ainsi que son adjointe.

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

Les coopérations sont nombreuses au sein du GHT d'une part et avec les 3 CHU de la région Nouvelle-Aquitaine, et en particulier celui de Poitiers, d'autre part. Au sein de la direction commune, de nombreuses coopérations ont été mises en place sur le plan médical mais surtout sur les fonctions supports.

Le CHA participe à plusieurs instances de coopération : GCS logistique (blanchisserie inter hospitalière), CeRAC (GCS de droit privé couvrant la radiothérapie publique et privée : 3 accélérateurs installés sur le site du CHA), GIP restauration (CHA + CCAS de la ville d'Angoulême), convention de laboratoire commun (CHA et Hôpitaux du Sud-Charente)

Le GHT a initié un travail de structuration de la gradation des soins de l'ensemble des filières retenues au PMSP (un chargé de mission a été recruté pour animer les groupes de travail) et a été retenu dans le cadre du projet Hopen.

Le Centre hospitalier d'Angoulême a constitué depuis 2024 un pôle inter-établissement avec le Centre hospitalier universitaire de Bordeaux pour l'activité de maternité après accord de l'Agence régionale de santé.

Principaux projets à conduire :

Principaux projets à conduire au Centre hospitalier d'Angoulême

La mise en œuvre des différents projets et des investissements, et notamment ceux relatifs au « Ségur de la santé », implique la relance de l'activité à travers notamment la réouverture des lits. Le Centre hospitalier d'Angoulême a mis en place un « Plan de retour à l'équilibre financier » et un Comité de pilotage dans ce contexte financier contraint.

Ce travail doit être cohérent avec le futur capacitaire et les organisations prévues pour l'établissement. La réussite et la modernisation de l'établissement passent par le redressement, dans ce cadre, du taux de marge brute. La définition et l'exécution de l'EPRD et du PGFP doivent mobiliser l'ensemble des acteurs de l'établissement.

Les principaux projets à conduire et listés ci-dessous doivent se faire dans le cadre d'un dialogue social soutenu et de qualité.

Le projet d'établissement est arrivé à échéance courant 2022 et est en cours de refonte. Il est structuré autour de quatre axes prioritaires :

AXE 1 : conforter le Centre Hospitalier d'Angoulême dans ses missions de recours, en appui des filières de soins et projets médicotechniques mis en œuvre avec les hôpitaux du groupement hospitalier de territoire de Charente

AXE 2 : structurer le partenariat entre la ville et l'hôpital, pour favoriser la prévention, organiser les soins programmés et non programmés, mieux coordonner les parcours des patients et faire face aux difficultés de démographie rencontrées dans certains métiers

AXE 3 : permettre aux usagers d'être acteurs de leur santé et adapter les organisations aux besoins des patients et des résidents et aux nouvelles modalités de prise en soins

AXE 4 : inscrire le Centre Hospitalier d'Angoulême dans une démarche de développement durable et d'efficience, par la promotion de la qualité et de la pertinence des soins et par une mobilisation responsable des ressources humaines, techniques et financières

Le Contexte de la Gouvernance du Centre hospitalier n'a pas permis l'aboutissement des travaux du projet d'établissement 2025-2029, en accord avec l'Agence régionale de santé. Une feuille de route temporaire va être définie et validée en Directoire afin de permettre l'avancement des projets stratégiques, majeurs et d'envergure. Elle aura vocation à intégrer le futur projet d'établissement.

Le nouveau Projet médico-soignant Partagé a été finalisé en octobre 2024. L'ensemble des filières de soins est suivi par une chargée de missions ainsi que la Présidence de la Commission médicale de Groupement. Chaque filière se réunit régulièrement et implique un binôme médico-administratif de chaque établissement partie.

Onze filières ont été identifiées :

- Urgences ;
- Médecine ;
- Périnatalité ;
- Gériatrie ;
- Santé mentale ;
- Médicotechnique ;
- Soins critiques ;
- Soins de médecine et de réadaptation ;
- Chirurgie ;
- Soins palliatifs ;
- Thématiques transversales.

Le Groupement hospitalier de territoire de Charente a mutualisé les fonctions obligatoires : système d'information convergent et interopérable, département d'information médicale de territoire, fonction achats, coordination des plans de formation continue et de développement professionnel continu, coordination des écoles et instituts de formation paramédicale et une définition d'orientations stratégiques communes en matière de ressources humaines médicales.

Il met en œuvre des fonctions ou missions facultatives :

Une offre de stérilisation de territoire ;
Un laboratoire commun de biologie médicale ;
La recherche d'une cohérence des politiques des ressources humaines ;
Le déploiement d'une politique de développement durable ;
Le bilan des émissions de gaz à effet de serre (BEGES) ;
Le service territorial de santé et de prévention au travail ;
Une politique de santé publique coordonnée ;
La prestation biomédicale de territoire ;
La gestion territoriale des flux de patients ;
La coordination territoriale du réseau de référents handicap patient ;
La gestion territoriale des transports sanitaires ;
La protection des données personnelles et la sécurisation des systèmes d'information.

Le Centre hospitalier porte les projets majeurs d'investissements suivants pour un montant total de 103,5 millions d'euros, sur les 10 prochaines années :

La construction des urgences ;
La construction d'un bâtiment dédié à la médecine nucléaire ;
La restructuration partielle du bloc opératoire avec l'installation d'une salle hybride ;
La construction d'une pharmacie de territoire (PUI) ;
La construction d'un bâtiment de soins médicaux et de réadaptation (SMR).

En plus de ces projets majeurs, il faut s'assurer que l'établissement soit en capacité de pouvoir financer son investissement courant dont le renouvellement de ces équipements lourds (IRM, scanners, salles de cardiologie, tomographe, chaîne de biochimie).

En parallèle, le Centre hospitalier d'Angoulême doit envisager la reconstruction/restructuration de l'EHPAD de La Providence

Le GCS Blanchisserie porte de son côté la construction d'une nouvelle blanchisserie dans le cadre d'un contrat de performance (mise en service en novembre 2026).

Une chaufferie biomasse et un réseau de chaleur sont en cours de construction dans le cadre d'une concession de service public (mise en service en octobre 2026).

Principaux projets à conduire au Centre hospitalier de Ruffec

Maintenir et renforcer l'offre de soins de proximité au sein du territoire Nord-Charente
Maintenir et renforcer le lien avec la médecine de ville et les CPTS
Poursuivre l'implication et la dynamique du Centre hospitalier de Ruffec dans la filière « urgences »
Finaliser puis mettre en œuvre le nouveau projet d'établissement du Centre hospitalier de Ruffec
Conduire la visite de certification au premier semestre 2026

Principaux projets à conduire au Centre hospitalier de la Rochefoucauld

Poursuivre et améliorer l'assainissement de la situation budgétaire et financière afin de pouvoir garantir le niveau d'investissement, notamment bâtementaire
Poursuivre l'implication et la dynamique du Centre hospitalier de la Rochefoucauld dans la filière « soins palliatifs »
Mettre en œuvre le nouveau projet d'établissement du Centre hospitalier de la Rochefoucauld
Conduire la visite de certification au premier semestre 2026

Principaux projets à conduire au Centre hospitalier de Confolens

Poursuivre la politique de recrutements médicaux afin de maintenir l'offre de soins
Finaliser puis mettre en œuvre le nouveau projet d'établissement du Centre hospitalier de Confolens
Conduire la visite de certification au premier semestre 2026

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)

L'établissement devra s'inscrire dans les objectifs du PRS 2018-2028 et du SRS 2023-2028 :

- AXE 1 : renforcer la prévention et l'action sur les déterminants de santé
- AXE 2 : organiser un système de santé de qualité, accessible à tous dans une logique de parcours de santé
- AXE 3 : Garantir la qualité, la sécurité et la pertinence des prises en charge et des organisations et rendre le système de santé plus résilient face aux crises

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

Etablissement de recours

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

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

Les instances de juin 2022 ont donné lieu à une présentation des **orientations du schéma directeur immobilier**. Ce dernier a été mis à jour via une consultation du Directoire le 23 mars 2025 et consiste en :

- Le potentiel de financement des investissements sur les 10 prochaines années
- Une définition, un échelonnement et une hiérarchisation des projets d'investissements majeurs à mener au cours des dix prochaines années.
- La soutenabilité financière de ces investissements sur le cycle d'exploitation du centre hospitalier d'Angoulême, dans le cadre du PGFP sur 10 années.

Les investissements majeurs sont :

- La construction des urgences
- La construction d'un bâtiment dédié à la médecine nucléaire
- La restructuration partielle du bloc opératoire avec l'installation d'une salle hybride
- La construction d'une pharmacie de territoire (PUI)
- La construction d'un bâtiment de soins médicaux et de réadaptation (SMR)

Plus précisément :

La construction des urgences

- Montant de l'opération TDC : 36.2 M€ (Travaux 34.5 M€+ équipements 1.7M€)
- Durée : 48 mois
- Financement : appui sur subvention SEGUR (priorité ARS)
- EME : non (hypothèse retenue : à moyen limité, pas de dégradation)
- Impact cycle d'exploitation : non (avec les éléments actuels)
- Risques : la non maîtrise des coûts d'exploitation, les décaissements (ARS)
- Maturité du projet : en cours d'instruction avec l'ARS

La construction d'un bâtiment dédié à la médecine nucléaire

- Montant de l'opération TDC : **19.3 M€** (travaux 14.7M€ + équipements 4.9 M€)
- Durée : 36 mois
- Financement : 100% emprunt (tx 3.5%)
- EME : oui
- Impact cycle d'exploitation : **oui positif** (remboursement du capital et des intérêts + marge)
- **Risque** : mineur recrutement des médecins (impact activité)
- Maturité du projet : projet finalisé

La restructuration partielle du bloc opératoire avec l'installation d'une salle hybride

- Montant de l'opération TDC : **9.4 M€** (étude sur prêt matériel)
- Durée : 26 mois (si UGAP)

- Financement : 100% emprunt (taux 3.5%)
- EME : en cours (uniquement salle hybride) - à consolider
- Impact cycle d'exploitation : Recettes T2A (marge) à moduler en fonction du financement du matériel
- **Risques** : mineur recrutement des médecins et impact perte activité en lien avec les travaux, nouvelles activités, capacitaire, optimisation activité
- Maturité du projet : Analyses de l'activité à consolider

La construction d'une pharmacie de territoire (PUI)

- Montant de l'opération TDC : 14 M€ (travaux 12.2 M€ + équipements 1.8M€)
- Durée : 38 mois
- Financement : 100% emprunt (taux 3.5%)
- EME : à produire non (hypothèse retenue moyen constant)
- Impact cycle d'exploitation : oui, négatif en l'état (marge nécessaire pour la dette)
- Risque : la non maîtrise des coûts d'exploitation
- Maturité du projet : Analyse territoriale à produire

La construction d'un bâtiment de soins médicaux et de réadaptation (SMR)

- Montant de l'opération TDC : 24.6 M€ (travaux 22.2 M€ + équipements 900K€ + provision 1.5M€)
- Durée : 48 mois
- Financement : 100% emprunt (tx 3.5%)
- EME : en cours de consolidation
- Impact cycle d'exploitation : oui négatif/ (marge nécessaire pour la dette)
- Risques : recrutement médical, non maîtrise des coûts d'exploitation, non réévaluation de la dotation populationnelle (ARS)
- Maturité du projet : Analyse des besoins à consolider

Une démarche de refonte du Projet d'établissement est menée depuis le mois de septembre 2024 et reste actuellement en suspens eu égard au contexte interne de l'établissement (comprenant le volet social, de développement durable, le schéma directeur immobilier ainsi qu'un Schéma territorial des systèmes des d'information). Dans ce contexte **le projet d'établissement 2018-2022** reste d'actualité. Elaboré en interne, avec l'aide d'un cabinet externe pour la partie relative au projet chirurgical, il a été validé en conseil de surveillance du 26 avril 2018, avec un avenant n°1 voté en conseil de surveillance du 25 septembre 2020. Il s'articule autour de 4 axes stratégiques :

1. Conforter le Centre Hospitalier d'Angoulême dans ses missions de recours, en appui des filières de soins et projets médicotechniques mis en œuvre avec les hôpitaux du groupement hospitalier de territoire de Charente
2. Structurer le partenariat entre la ville et l'hôpital, pour favoriser la prévention, organiser les soins programmés et non programmés, mieux coordonner les parcours des patients et faire face aux difficultés de démographie rencontrées dans certains métiers
3. Permettre aux usagers d'être acteurs de leur santé et adapter les organisations aux besoins des patients et des résidents et aux nouvelles modalités de prise en soins
4. Inscrire le Centre Hospitalier d'Angoulême dans une démarche de développement durable et d'efficience, par la promotion de la qualité et de la pertinence des soins et par une mobilisation responsable des ressources humaines, techniques et financières.

Axes du projet social (commun aux personnels médicaux et non médicaux) :

1. Accueillir et fidéliser les professionnels : accueil de nouveaux professionnels et maintien compétences en interne ; développer une politique de GPMC; formaliser une politique d'emploi des contractuels (que PNM); poursuivre politique de maintien dans l'emploi (professionnel en situation de handicap)
2. Favoriser les pratiques managériales : positionner le manager dans l'institution, accompagner les acteurs du management dans leurs missions ; accompagner l'évolution de la fonction cadre vers la fonction manager, développer le management responsable
3. Promouvoir une qualité de vie au travail : politique de prévention de la santé et de la gestion des risques professionnels ; faciliter le quotidien des professionnels ; maintenir l'action sociale
4. Structurer l'offre de formation du CHA comme ODPC (formations labellisées DPC pour les hospitaliers et les libéraux).

Les axes majeurs du **PGFP** 2018-2022 portent sur :

- L'aménagement de la SSPI au bloc opératoire
- L'adaptation organisationnelle et architecturale des consultations externes pour accompagner le développement de l'activité et les recrutements médicaux (réalisée)
- La restructuration des unités de soins médicaux et de réadaptation et rééducation fonctionnelle, incluant l'unité cognitivo-comportementale et l'hôpital de jour de médecine physique et de réadaptation (fait)
- L'extension architecturale du service d'accueil des urgences,
- La restructuration de la pharmacie avec une approche territoriale,
- L'ouverture d'un centre de santé aux portes de l'hôpital,
- La réorganisation architecturale liée au développement de la médecine ambulatoire (réalisée).

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens :

Signé le 20 décembre 2018 pour la période de : 2019-2023 et évalué annuellement, il porte sur les axes stratégiques suivants et, est celui en vigueur à ce jour :

AXE 1 : renforcer l'action sur les déterminants de santé pour prévenir les atteintes évitables à la santé

AXE 2 : organiser un système de santé de qualité, accessible à tous dans une logique de parcours de santé

AXE 3 : garantir la qualité, la sécurité et la pertinence des prises en charge

AXE 4 : s'inscrire dans une stratégie collective de santé au sein d'un territoire et au service du patient

AXE 5 : apporter une réponse aux attentes spécifiques du territoire et/ou des établissements

Appartenance à une direction commune :

Le Centre hospitalier d'Angoulême a conclu une convention de Direction commune avec :

- Le centre hospitalier de La Rochefoucauld depuis 2015
- Le centre hospitalier de Ruffec depuis 2018
- L'EHPAD d'Aigre depuis 2001
- Le Centre hospitalier de Confolens depuis 2024

Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :

Objet : *Voir plus haut*

Créé le :

Nombre de membres :

Appartenance à un GHT :

Créé le : créé au 1^{er} juillet 2016

Etablissement concernés : l'ensemble des EPS de la Charente, convention d'association avec le CHU de Poitiers et l'HAD mutualiste de Charente.

Autre forme de coopération (à préciser) :

Voir plus haut

V-CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT**V – 1) Budgétaires**▪ **Charges et produits du compte de résultat principal du Centre Hospitalier d'Angoulême**

Tableau : dernier compte financier et dernier EPRD exécutoire du Budget principal du Centre Hospitalier d'Angoulême

| DEPENSES | COMPTE FINANCIER 2023 | COMPTE FINANCIER 2024 | EPRD 2025 | EPRD + DM 2025 |
|--------------|-----------------------|-----------------------|----------------|----------------|
| Titre I | 132 790 | 139 393 | 143 506 | 142 413 |
| Titre II | 51 900 | 53 496 | 54 986 | 52 389 |
| Titre III | 30 093 | 27 597 | 29 150 | 29 146 |
| Titre IV | 13 192 | 12 714 | 10 865 | 11 747 |
| Total | 227 975 | 233 200 | 238 507 | 235 695 |

| RECETTES | COMPTE FINANCIER 2023 | COMPTE FINANCIER 2024 | EPRD 2025 | EPRD + DM 2025 |
|--------------|-----------------------|-----------------------|----------------|----------------|
| Titre I | 168 381 | 169 454 | 176 325 | 168 434 |
| Titre II | 13 919 | 15 383 | 14 912 | 14 908 |
| Titre III | 37 807 | 39 755 | 39 391 | 38 859 |
| Total | 220 107 | 224 592 | 230 628 | 222 201 |

(Montant par titre en K€)

Commentaires sur la situation budgétaire :**Eléments constitutifs du résultat comptable (2024) :**

Résultat 2024 du budget H: - 8 608K€ (résultat consolidé : - 9 768K€) essentiellement lié à une baisse des recettes d'activité.

Atterrissage financier prévisionnel 2025 du budget H :

Par rapport à l'EPRD initial 2025, les recettes totales sont réduites de 9,2M€.

Les recettes du titre 1 :

Par rapport à l'EPRD initial 2025, les recettes du titre 1 estimées au RIA1 sont en baisse de 8,9M€.

Les recettes des GHS sont en effet réduites de 5,5M€ par rapport à l'EPRD 2025. Les recettes DMI/MO sont en diminution de 1,4M€ en lien avec la baisse des dépenses de pharmacie de 2M€ (par rapport à l'EPRD 2025) prenant également en compte une baisse des achats de médicaments liées aux rétrocession. Les recettes liées aux produits de prestations faisant l'objet d'une tarification spécifique sont réduites de 1,4M€ par rapport à l'EPRD 2025.

Les recettes du titre 2 : elles sont estimées à 14,6M€ au RIA1 soit une légère baisse de 250K€ par rapport à l'EPRD 2025.

Les recettes du titre 3 : elles sont estimées à 39, 3M€ au RIA1 similaire à l'EPRD 2025 (soit une diminution de 121K€)

Par rapport à l'EPRD initial 2025, les dépenses totales sont réduites de 3,4M€.

Les dépenses du titre 1 : Les dépenses de PM sont en baisse de 1,8M€ par rapport à l'EPRD 2025. Les dépenses de PNM sont stables par rapport à l'EPRD 2025 selon le nouvel atterrissage communiqué à la DAF du CH d'Angoulême mais en hausse de 1M€ par rapport au RIAC2.

Les dépenses du titre 2 : elles sont en baisse de 2,6M€ par rapport à l'EPRD 2025 (dont 2M€ provenant des dépenses de pharmacie).

Les dépenses du titre 3 sont conformes à l'EPRD 2025, celles du titre 4 en hausse de 1M€ provenant d'opérations exceptionnelles (versement UAPED 240K€, annulation de titres sur ex antérieurs 540K€).

Le déficit d'exploitation 2025 du budget H est estimé au RIA1 à 13,7 M€ contre 7,9M€ à l'EPRD initial 2025 soit un taux de résultat de -6,18% (le TO fixé par l'ARS est de -3,42%)

Atterrissage financier prévisionnel 2025 des EHPAD/USLD

Le résultat consolidé au RIA 1 est estimé à – 892K€ contre un résultat déficitaire à l'EPRD 2025 de – 1 070K€

▪ **Tableau de financement de l'exercice 2024 du Centre Hospitalier d'Angoulême**

Pour les dépenses du Centre Hospitalier d'Angoulême Tous budgets confondus :

| MONTANT DES INVESTISSEMENTS | REMBOURSEMENT DE LA DETTE |
|---|-------------------------------|
| Investissements du CHA Tous budgets confondus : 7 569K€ | Tous budgets du CHA : 6 062K€ |

Pour les recettes du Centre Hospitalier d'Angoulême Tous budgets confondus :

| MONTANT DES EMPRUNTS | MONTANT DES AMORTISSEMENTS | MONTANT DES PROVISIONS | AUTRES |
|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------|
| 5 000k€ | Tous budgets du CHA : 7 984k€ | Tous budgets du CHA : 2 135K€ | |

Indicateurs de performance financière du Centre Hospitalier d'Angoulême :

Taux de marge brute

- 2023 : 1.46%
- 2024 : 0.82%
- 2025 : 0.59% (selon EPRD)

CAF nette mobilisable

- 2023 : - 4 005K€
- 2024 : - 5 373K€
- 2025 : - 832K€ (selon EPRD)

Durée apparente de la dette 2018/2019

- 2023 : 54 années
- 2024 : 107 années
- 2025 : - 71 années (selon EPRD)

Programmes structurants d'investissement en cours en programmé pour les trois prochaines années du Centre Hospitalier d'Angoulême

Reconstruction du service de médecine nucléaire permettant d'acquérir un deuxième Petscan.
Ce projet financé par le gain prévisionnel de l'opération est d'un montant de 19M€

Reconstruction des Urgences.

Ce projet d'un montant de 37M€ est subordonné à l'obtention d'un soutien dans le cadre du Ségur de la santé.

Restructuration du bloc opératoire pour un montant de 9M€ avec mise aux normes de la SSPI et l'ajout d'une salle hybride.

Construction d'un bâtiment SMR induisant une augmentation du capacitaire en hospitalisation complète et en HDJ pour un montant de 24.6M€.

Reconstruction d'une pharmacie à usage interne.

L'ensemble de ces projets représente un montant total de 104.8M€ échelonné de 2026 à 2034.

▪ **Incidence sur la trésorerie de la dégradation des indicateurs de performance financière du Centre Hospitalier d'Angoulême :**

L'ampleur des déficits cumulés depuis 2023 du budget H et des budgets annexes a réduit les fonds propres de l'établissement et par conséquent son niveau de trésorerie.

L'établissement est donc contraint de payer ses dépenses d'exploitation et d'investissement (hors paie, remboursement d'emprunts, locations financières) à 100 jours contre 45 jours en début d'année 2025, malgré le versement d'un emprunt de 5M€ en 09/2025.

Ce décalage entraîne un risque d'approvisionnement croissant notamment pour les livraisons des commandes de la pharmacie/CAMSP.

Au 31/10/2025, l'établissement a des factures impayées à hauteur de 8,250M€ correspondant à des factures fournisseurs payées à 100 jours à compter de la date de réception des factures. Ce délai risque de s'allonger à compter de janvier 2026 si l'établissement continue à privilégier le paiement des salaires et charges sociales au détriment des factures fournisseurs et si la valorisation 2026 de l'activité n'augmente pas et si les dépenses de l'établissement n'arrivent pas à être maîtrisées. Il peut y avoir un risque pour le paiement des rémunérations au cours de l'année 2026.

L'établissement a sollicité auprès de l'ARS une aide de trésorerie de 7 M€ (courrier en septembre 2025).

▪ **Investissements prévisionnels 2026 :**

Le montant de l'investissement courant s'établit à 8M€ en 2026.

L'opération de reconstruction de la médecine nucléaire est lancée afin de générer au plus tôt des recettes d'activité supplémentaires et des gains en exploitation prévus à hauteur de 500K€ annuel avec l'application des nouveaux tarifs;

Le financement des investissements 2026 est assuré par emprunt ou par subvention,

Selon la décision qui sera retenue par l'ARS, les projets financés par le Ségur seront intégrés à l'EPRD 2026 et à son PGFP associé.

▪ **Informations budgétaires concernant les établissements de la Direction commune :**

| | CH Angoulême | CH Confolens | CH Ruffec | CH La Rochefoucauld | EHPAD Habrioux | Total |
|--|-----------------|-----------------|--------------|------------------------|-------------------|-----------|
| CAPACITE 2024 | | | | | | |
| MCO | 460 | 27 | 20 | 15 | 0 | 522 |
| SMR | 72 | 25 | 17 | 55 | 0 | 169 |
| EHPAD | 572 | 126 | 63 | 232 | 94 | 1087 |
| USLD | 30 | 30 | 0 | 53 | 0 | 113 |
| ETPR 2024 | | | | | | |
| PNM | 1764 | 178 | 175 | 155 | 63 | 2272 |
| PM | 279 | 26 | 21 | 10 | 0,2 | 336 |
| Finances - CF 2024 | | | | | | |
| Budget H - Dép. exploit | 233 201K€ | 19 817K€ | 20 558K€ | 16 371K€ | 0K€ | 289 947K€ |
| Budget Consolidé - Dép. exploit | 274 770K€ | 29 090K€ | 24 127K€ | 37 272K€ | 4 369K€ | 369 628K€ |
| Résultat Consolidé | -9 768K€ | -420K€ | -490K€ | -534K€ | -187K€ | -11 399K€ |
| Dette | 60 326K€ | 3 929K€ | 3 819K€ | 5 204K€ | 5 300K€ | 78 578K€ |
| Investissement | 7 570K€ | 397K€ | 267K€ | 437K€ | 4 487K€ | 13 158K€ |

Le résultat 2024 du budget principal du CH Ruffec (CHR) est de -490K€, du fait notamment du résultat déficitaire de l'EHPAD. Cet établissement est déficitaire depuis de nombreuses années même si le niveau de déficit a eu tendance à se stabiliser depuis grâce au maintien du niveau de la dotation hôpital de proximité. L'activité MCO est handicapée par les fermetures de lits en médecine et en SMR faute de personnel médical. La situation de trésorerie est tendue malgré l'aide de trésorerie de 800K€ dont a bénéficié l'établissement en 2025. D'importants efforts de maîtrise des charges ont été réalisés.

Le **CH La Rochefoucauld (CHLR)** intègre des lits de médecine et SSR (64 lits), un budget EHPAD (263 lits), un FAM (30 lits) et un SSIAD (42 places). L'établissement après de nombreuses années difficiles connaît un redressement important grâce à un fort rebond de l'activité. Le résultat déficitaire de 2024 s'est établi à 534K€. Le niveau de déficit devrait se réduire fortement en 2025 notamment pour le budget H (-133K€ à l'EPRD et -98K€ au RIA C2). La valorisation de l'activité dépasse régulièrement le montant de la dotation hôpital de proximité. La trésorerie qui a bénéficié d'un soutien important en 2024 permet d'assurer les paiements des fournisseurs dans le délai légal de 50 jours.

Le CH de Confolens après de nombreuses années de forte activité connaît une période plus difficile. Le déficit consolidé s'est établi à 419K€ en 2024 et devrait se rapprocher de 489K€ en 2025. La valorisation de l'activité MCO reste en dessous de la dotation hôpital de proximité. La situation de trésorerie est confortable du fait des gains cumulés lors des périodes de croissance de l'activité permettant d'assurer les paiements dans le délai légal de 50 jours.

V – 2) Activité**Données sur le PMSI****Nombre de séjours réalisés en n-1 :**

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

| HC - HJ - SEANCES | | | | | | | | | |
|-------------------|--------------|---------|--------|--------------|---------|-----------|-----------|------|------|
| 2022 | | | 2023 | | | Evolution | | | |
| Nb RSS | Valorisation | Moy. | Nb RSS | Valorisation | Moy. | RSS | Valo | RSS | Valo |
| 54 288 | 89 695 198 € | 1 652 € | 54 961 | 97 278 229 € | 1 770 € | 673 | 7 583 031 | 1,2% | 8,5% |

| HC - HJ - SEANCES | | | | | | | | | |
|-------------------|--------------|---------|--------|---------------|---------|-----------|-----------|------|------|
| 2023 | | | 2024 | | | Evolution | | | |
| Nb RSS | Valorisation | Moy. | Nb RSS | Valorisation | Moy. | RSS | Valo | RSS | Valo |
| 54 961 | 97 278 229 € | 1 770 € | 55 665 | 105 036 396 € | 1 887 € | 704 | 7 758 167 | 1,3% | 8,0% |

Evolution du case-mix sur deux ans :**Evolution des prises en charge par CMD (Hors IVG)**

| Code CMD | CMD Séjour | 2022 | 2023 | 2024 | 2023/2022 | 2023/2024 |
|----------|---|--------|--------|--------|-----------|-----------|
| 28 | Séances | 26 001 | 25 891 | 26 285 | -0,4% | 1,5% |
| 05 | Affections de l'appareil circulatoire | 5 678 | 5 880 | 5 919 | 3,6% | 0,7% |
| 06 | Affections du tube digestif | 3 069 | 3 319 | 3 472 | 8,1% | 4,6% |
| 08 | Affections et traumatismes de l'appareil musculo-squelettique et du tissu conjonctif | 2 402 | 2 417 | 2 642 | 0,6% | 9,3% |
| 14 | Grossesses pathologiques, accouchements et affections du post-partum | 2 474 | 2 339 | 2 151 | -5,5% | -8,0% |
| 01 | Affections du système nerveux | 1 801 | 2 072 | 2 079 | 15,0% | 0,3% |
| 04 | Affections de l'appareil respiratoire | 1 890 | 1 900 | 1 999 | 0,5% | 5,2% |
| 11 | Affections du rein et des voies urinaires | 1 788 | 1 868 | 1 758 | 4,5% | -5,9% |
| 23 | Facteurs influant sur l'état de santé et autres motifs de recours aux services de santé | 1 542 | 1 272 | 1 591 | -17,5% | 25,1% |
| 15 | Nouveau-nés, prématurés et affections de la période périnatale | 1 574 | 1 459 | 1 403 | -7,3% | -3,8% |
| 10 | Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles | 808 | 1 070 | 1 276 | 32,4% | 19,3% |
| 07 | Affections du système hépato-biliaire et du pancréas | 865 | 986 | 984 | 14,0% | -0,2% |
| 03 | Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents | 916 | 889 | 785 | -2,9% | -11,7% |
| 09 | Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins | 655 | 838 | 721 | 27,9% | -14,0% |
| 21 | Traumatismes, allergies et empoisonnements | 578 | 514 | 480 | -11,1% | -6,6% |
| 13 | Affections de l'appareil génital féminin | 551 | 497 | 387 | -9,8% | -22,1% |
| 12 | Affections de l'appareil génital masculin | 462 | 511 | 467 | 10,6% | -8,6% |
| 02 | Affections de l'oeil | 247 | 281 | 419 | 13,8% | 49,1% |
| 20 | Troubles mentaux organiques liés à l'absorption de drogues ou induits par celles-ci | 331 | 306 | 244 | -7,6% | -20,3% |
| 16 | Affections du sang et des organes hématopoïétiques | 329 | 260 | 311 | -21,0% | 19,6% |
| 19 | Maladies et troubles mentaux | 293 | 322 | 269 | 9,9% | -16,5% |
| 18 | Maladies infectieuses et parasitaires | 271 | 237 | 205 | -12,5% | -13,5% |
| 17 | Affections myéloprolifératives et tumeurs de siège imprécis ou diffus | 142 | 227 | 181 | 59,9% | -20,3% |
| 26 | Traumatismes multiples graves | 34 | 35 | 39 | 2,9% | 11,4% |
| 25 | Maladies dues à une infection par le VIH | 13 | 18 | 19 | 38,5% | 5,6% |
| 22 | Brûlures | 9 | 10 | 6 | 11,1% | -40,0% |
| Total | Total | 54 723 | 55 418 | 56 092 | 1,3% | 1,2% |

Dernier indice de performance connu : IPDMS basé sur la DMS nat : 0.98% (Juin 2022 – M4)

Activité en psychiatrie année n-1 : Non concerné

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

NB : Mentionner le % ambulatoire

Indicateurs :

TOTAL RSA :

| | | Activité 2023 | Activité 2024 |
|------------|---------------------------------------|---------------|---------------|
| CI_A1 | Nb de RSA de médecine (HC) | 13599 | 13583 |
| CI_A2 | Nb de RSA de chirurgie (HC) | 4 566 | 4585 |
| CI_A3 | Nb de RSA d'obstétrique (HC) | 1 702 | 1591 |
| CI_A4 | Nb de RSA de médecine (ambulatoire) | 5834 | 6294 |
| CI_A5 | Nb de RSA de chirurgie (ambulatoire) | 3189 | 3194 |
| CI_A6 | Nb de RSA d'obstétrique (ambulatoire) | 637 | 560 |
| CI_A7 | Nb de séances de chimiothérapie | 9903 | 10049 |
| CI_A8 | Nb de séances de radiothérapie | 0 | 0 |
| CI_A9 | Nb de séances d'hémodialyse | 15233 | 15 433 |
| CI_A10 | Nb de séances autres | 755 | 803 |
| CI_A11 | Nb de naissances | 1364 | 1291 |
| CI_A12 | Nb d'actes chirurgicaux | ND | 9743 |
| CI_A14 | Nb d'actes d'endoscopies | ND | 6140 |
| | | | |
| SSR | nombre de RHA sur trois ans | 5605 | 6352 |
| | | | |

CASE MIX 2021 des 10 principaux GHM :

| TOP 10 DES GHM | | Effectif 2024 |
|----------------|---|---------------|
| 28Z04Z | Hémodialyse, en séances | 15 230 |
| 28Z07Z | Chimiothérapie pour tumeur, en séances | 7 090 |
| 01M303 | Accidents vasculaires intracérébraux non transitoires, niveau 3 | 194 |
| 05K101 | Actes diagnostiques par voie vasculaire, niveau 1 | 766 |
| 14Z14A | Accouchements uniques par voie basse chez une multipare, sans complication significative | 471 |
| 28Z17Z | Chimiothérapie pour affection non tumorale, en séances | 2 959 |
| 06C043 | Interventions majeures sur l'intestin grêle et le côlon, niveau 3 | 99 |
| 05M093 | Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire, niveau 3 | 195 |
| 05K051 | Endoprothèses vasculaires avec infarctus du myocarde, niveau 1 | 241 |
| 08C492 | Interventions sur la hanche et le fémur pour traumatismes récents, âge supérieur à 17 ans, niveau 2 | 140 |

Soit 49 de l'activité

USLD et activités médico-sociales :

30 lits d'USLD et 572 lits d'EHPAD soit la moitié du capacitaire de l'établissement.

Le secteur médico-social est découpé en trois budgets : le budget USLD, le budget EHPAD CH ANGOULEME (qui regroupe l'EHPAD Font Douce et l'EHPAD la Providence) et le budget de l'EHPAD de BEAULIEU. Ce dernier fait l'objet d'un partenariat public privé avec l'entreprise VINCI pour une durée de 25 ans.

Tous ces budgets étaient régulièrement excédentaires jusqu'en 2020 (sauf pour la section dépendance dont le report à nouveau déficitaire est de 317 579€). **En 2024, le déficit cumulé des budgets médicaux sociaux s'est élevé à – 1 045 000 €,** du fait de taux d'occupation en baisse et d'une forte augmentation des dépenses d'interim en lien avec l'absentéisme et les difficultés de recrutement.

1. EHPAD FONT DOUCE

HEBERGEMENT PERMANENT

CAPACITE : 151 lits TAUX D'OCCUPATION 95 % (Budgété :96.05%)

ACCUEIL DE JOUR

CAPACITE : 10 places TAUX D'OCCUPATION 51% (Budgété :40%)

2. EHPAD BEAULIEU

HEBERGEMENT PERMANENT

CAPACITE : 185 lits TAUX D'OCCUPATION 97% (Budgété : 99.26%)

HEBERGEMENT TEMPORAIRE

CAPACITE : 5 lits TAUX D'OCCUPATION 44% (Budgété : 60%)

ACCUEIL DE JOUR

CAPACITE : 10 places TAUX D'OCCUPATION 50% (Budgété :40%)

3. EHPAD PROVIDENCE

HEBERGEMENT PERMANENT

CAPACITE : 194 lits TAUX D'OCCUPATION 94% (Budgété :96.05%)

HEBERGEMENT TEMPORAIRE

CAPACITE : 5 lits TAUX D'OCCUPATION 68% (Budgété :60%)

ACCUEIL DE JOUR

CAPACITE : 10 places TAUX D'OCCUPATION 13% (Budgété :40.16%)

4. USLD

HEBERGEMENT PERMANENT

CAPACITE : 30 lits TAUX D'OCCUPATION 97% (Budgété :98.12%)

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...) :

| Aso "C" Chirurgie | 2022 | 2023 | 2024 | Parts de marché | | |
|---|---------------|---------------|---------------|-----------------|--------------|--------------|
| | | | | 2022 | 2023 | 2024 |
| Charente privé | 21 172 | 22 419 | 22 814 | 55,1% | 54,7% | 54,0% |
| Autres établissements | 6 253 | 7 419 | 8 031 | 16,3% | 18,1% | 19,0% |
| CH ANGOULEME | 6 901 | 7 124 | 7 125 | 18,0% | 17,4% | 16,9% |
| CHU | 3 007 | 2 957 | 3 248 | 7,8% | 7,2% | 7,7% |
| Autres établissement du GHT de Charente | 1 067 | 1 040 | 994 | 2,8% | 2,5% | 2,4% |
| Total général - Chirurgie | 38 400 | 40 959 | 42 212 | | | |

| Aso "O" Obstétrique | 2022 | 2023 | 2024 | Parts de marché | | |
|---|--------------|--------------|--------------|-----------------|--------------|--------------|
| | | | | 2022 | 2023 | 2024 |
| CH ANGOULEME | 2 300 | 2 178 | 2 024 | 45,1% | 46,2% | 45,5% |
| Charente privé | 1 370 | 1 280 | 1 180 | 26,8% | 27,2% | 26,5% |
| Autres établissement du GHT de Charente | 699 | 618 | 594 | 13,7% | 13,1% | 13,4% |
| Autres établissements | 465 | 399 | 417 | 9,1% | 8,5% | 9,4% |
| CHU | 271 | 239 | 230 | 5,3% | 5,1% | 5,2% |
| Total général - Obstétrique | 5 105 | 4 714 | 4 445 | | | |

| Aso "M" Médecine | 2022 | 2023 | 2024 | Parts de marché | | |
|---|----------------|----------------|----------------|-----------------|--------------|--------------|
| | | | | 2022 | 2023 | 2024 |
| CH ANGOULEME | 42 227 | 42 855 | 43 975 | 41,8% | 42,1% | 41,6% |
| Charente privé | 15 775 | 16 637 | 18 042 | 15,6% | 16,3% | 17,1% |
| CHU | 16 418 | 15 855 | 16 514 | 16,3% | 15,6% | 15,6% |
| Autres établissement du GHT de Charente | 12 616 | 13 214 | 13 928 | 12,5% | 13,0% | 13,2% |
| Autres établissements | 13 980 | 13 273 | 13 261 | 13,8% | 13,0% | 12,5% |
| Total général - Médecine | 101 016 | 101 834 | 105 720 | | | |

L'établissement est bien positionné sur ses segments d'activité, malgré une concurrence forte sur Angoulême (existence de deux cliniques). Il est situé à équidistance des 3 CHU de la Nouvelle-Aquitaine avec lesquels il a naturellement tissé des liens. De nombreuses conventions existent avec le secteur privé ou associatif et des partenariats se sont construits avec le temps (ex : complémentarité avec le centre des Glamots pour le SSR, avec Clinical pour la prise en charge du diabète gestationnel, avec la clinique St Joseph pour la chirurgie de la main...)

VI- EQUIPEMENTS ET PLATEAU TECHNIQUE

Lits et places installés (Source SAE) - Indicateurs :

| | | Nombre |
|--------|--|--------|
| CI_AC1 | Nb de lits installés en médecine | 266 |
| CI_AC2 | - dont lits de soins intensifs | 24 |
| CI_AC3 | - dont lits de surveillance continue | 10 |
| CI_AC4 | - dont lits de réanimation | 12 |
| CI_AC5 | Nb de places installées en médecine | 80 |
| CI_AC6 | Nb de lits installés en chirurgie | 70 |
| CI_AC7 | Nb de places installées en chirurgie | 19 |
| CI_AC8 | Nb de lits installés en obstétrique | 25 |
| CI_AC9 | Nb de places installées en obstétrique | 0 |

Plateaux techniques (Source SAE) - Indicateurs :

| | | Nombre |
|-------|--|---------------|
| CI_E1 | Nb de scanners | 17 654 |
| CI_E2 | Nb d'IRM | 9 274 |
| CI_E3 | Nb de TEP-SCAN | 4 109 |
| CI_E4 | Nb de tables de coronarographie | 1 |
| CI_E5 | Nb de salles d'intervention chirurgicale | 7 |
| CI_E6 | Niveau de la maternité | 2B |
| CI_E7 | Nombre de B (B et BHN) Prod LBMC | 41 874 783 |

- **Les ressources humaines médicales**

| Centre hospitalier d'Angoulême | | |
|---|--------------------------------------|--|
| | Effectifs physiques au 01/10/2025 | Equivalent temps plein rémunéré au 01/10/2025 |
| Praticiens hospitaliers | 127 | 120,4 |
| Assistants | 2 | 2 |
| Praticiens contractuels (motif 1, 3, 4) | 32 | 24,3 |
| Praticiens contractuels (motif 2) | 28 | 21,2 |
| Praticiens associés contractuels temporaires | 1 | 1 |
| Praticiens associés | 21 | 21 |
| Praticiens attachés | 4 | 1,5 |
| Internes et faisant fonction d'internes | 70 | 70 |
| Docteurs juniors | 3 | 3 |
| Total | 288 | 264,4 |

| | Centre hospitalier de Ruffec | | Centre hospitalier de Confolens | | Centre hospitalier de la Rochefoucauld | |
|--|------------------------------|------|---------------------------------|------|--|-------|
| Praticiens hospitaliers | 5 | 5 | 12 | 10,9 | 1 | 1 |
| Assistants | 0 | 2,6 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Praticiens contractuels (motif 1, 3, 4) | 5 | 0 | 2 | 1 | 3 | 2,95 |
| Praticiens contractuels (motif 2) | 0 | 0 | 8 | 7,4 | 3 | 2,3 |
| Praticiens associés contractuels temporaires | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Praticiens associés | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| Praticiens attachés | 0 | 0 | 2 | 0,8 | 0 | 0 |
| Internes et FFI | 5 | 4,5 | 2 | 2 | 4 | 4 |
| Docteurs juniors | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 18 | 15,1 | 30 | 26,1 | 14 | 13,25 |

| OCTOBRE 2025 | Nombre |
|--|-------------------------|
| ETPR personnels non médicaux : | 2 183.40 (CH Angoulême) |
| - dont personnels de direction et administratifs : | 300.30 |
| - dont personnels des services de soins : | 1 424.47 |
| - dont personnels éducatifs et sociaux : | 21.17 |
| - dont personnels médicotechniques : | 129.11 |
| - dont personnels de rééducation : | 36.79 |
| - dont personnels techniques ouvriers : | 244.33 |

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

Focus personnel non médical

En 2024, les ETPR PNM de l'ensemble de la Direction commune sont de 3 125.45 ETP :

- >CH Angoulême : 2 163.13 ETPR
- >CH Ruffec : 211.59 ETPR
- >CH La Rochefoucauld : 420.80 ETPR
- >EHPAD Habrioux : 55.1 ETPR
- >CH CONFOLENS : 274.83 ETPR

Le Centre Hospitalier d'Angoulême comprend également 14.39 ETPR d'Assistants Maternelles au sein de la Crèche Familiale de l'Etablissement et 12.59 ETPR d'apprentis.

Quelques indicateurs 2024 de RH (source RSU 2024 CH Angoulême) :

Taux d'absentéisme : PNM 9.18 %, PM : 1.94 %

Taux de turn-over : PNM : 8.44 %

Nombre moyen de jours de formation par agent : 5.13 jours par agent (12 675 jours de formation en 2024)

L'établissement est bien positionné sur ses segments d'activité, malgré une concurrence forte sur Angoulême (existence de deux cliniques). Il est situé à équidistance des 3 CHU de la Nouvelle-Aquitaine avec lesquels il a naturellement tissé des liens. De nombreuses conventions existent avec le secteur privé ou associatif et des partenariats se sont construits avec le temps (ex : complémentarité avec le centre des Glamots pour le SSR, avec Clinical pour la prise en charge du diabète gestationnel, avec la clinique St Joseph pour la chirurgie de la main...)

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

L'enjeu pour l'établissement est de conforter les activités existantes au sein du Centre hospitalier d'Angoulême, rouvrir les lits fermés et poursuivre les consultations avancées sur le territoire.

Les difficultés de recrutements de personnels médicaux entraînent des tensions sur certaines activités : hépato-gastro-entérologie, oncologie, gynécologie-obstétrique, pédiatrie, pneumologie, gériatrie et réanimation notamment.

Un pôle inter-établissement a été mis en place depuis septembre 2024 avec le CHU de Bordeaux en gynécologie-obstétrique pour permettre la mise à disposition de praticiens afin d'assurer la permanence de soins

Présence de deux autres maternités sur le territoire (une publique et une privée).

Il convient de développer une offre de soins en oncologie, hématologie, chirurgie vasculaire et thoracique, chirurgie ORL et ophtalmologie.

Les seuils d'activité en cancérologie sont atteints sauf en carcinologie ORL

La filière urgences devra poursuivre ses travaux à l'échelle du territoire pour renforcer la coopération des équipes médicales.

L'activité chirurgicale est porteuse de potentiel au niveau des équipes médicales mais doit conforter le développement de son activité HC et ambulatoire.

Structuration des partenariats ville-hôpital avec une instance ville-hôpital, l'envoi dématérialisé des documents de sortie via LIFEN, l'utilisation de LOGIBEC pour la réorientation des patients à partir des urgences, le recours à la télémedecine (téléexpertise (OMNIDOC) dans plusieurs spécialités médicales).

VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Seul établissement public de sa catégorie sur le département, le CHA bénéficie d'un plateau technique performant et d'un positionnement satisfaisant, avec une communauté médicale équilibrée en terme de pyramide des âges et globalement investie, ainsi que des projets soutenus par l'ARS.

Comme de nombreux hôpitaux actuellement, le principal point faible réside dans les difficultés de recrutement rencontrées dans certaines spécialités médicales et métiers paramédicaux en tension, avec la nécessité de développer une politique d'attractivité et de fidélisation des professionnels de santé, sur le CH de recours et les hôpitaux du GHT.

Le retour au niveau d'activité de l'année 2019 d'hospitalisation complète sera un des éléments clés pour la réduction du déficit. Il nécessite la réouverture des services d'hospitalisation complète fermés en 2025 faute d'effectifs médicaux suffisants (oncologie, gastro-entérologie, SMR, UCC).

VIII-LISTE DES DOCUMENTS POUVANT ETRE REMIS AU CANDIDAT SUR SA DEMANDE

Toute demande sera étudiée.

Les documents suivants sont notamment disponibles : projets d'établissement, CPOM, EPRD, comptes financiers, derniers rapports de la chambre régionale des comptes, convention constitutive du GHT, projet médical partagé, projet de soins partagé, schéma directeur du SIH du GHT

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

Secrétariat de la direction générale : Sandrine MESLIER ou Mireille TOUYERAS :
direction.hopital@ch-angouleme.fr 05.45.24.40.02

Bordeaux, le

Le directeur général de l'ARS de Nouvelle-Aquitaine