
FICHE DE POSTE D'ADJOINT AU DIRECTEUR
- Etablissement public de santé -

I – INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES SUR L'ETABLISSEMENT

Etablissement :

Hospices Civils de Lyon

Emploi fonctionnel, préciser le groupe de rémunération :

☒ I

☐ II

☐ III

Cotation de la part fonctions de la PFR :

2.9

Nom - Prénom du directeur intérimaire :

Non concerné

Nom - Prénom du Président de CME :

PIRIOU Vincent

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

DOUCET Grégory – Maire de la ville de Lyon

Organisation de la gouvernance :

La fonction de Directeur Général Adjoint aux Hospices Civils de Lyon s'exerce dans le contexte d'une Direction Générale composée de trois postes :

- Le Directeur Général
- Le Directeur Général Adjoint
- Le Directeur des Affaires Générales et Institutionnelles

Le Directeur général pilote la stratégie de l'établissement avec le soutien de son équipe et dans le cadre d'une concertation structurée avec la communauté médicale, d'enseignement et de recherche.

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

Cf. organigramme en pièce jointe

Composition du directoire :

Cf. décision en pièce jointe

Pôle médicaux et médico-techniques :

Cf. synoptique des PAM

Contractualisation interne :

Des conférences stratégiques se tiennent chaque année avec chacun des pôles d'activité médicale, les conclusions de ces conférences stratégiques se traduisent par le partage d'objectifs prioritaires pour l'année et peuvent être assortis dans le cadre d'un pilotage par projets, de moyens additionnels.

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

(à remplir par le chef d'établissement)

Les HCL ont conduit sur l'année écoulée l'élaboration de leur nouveau projet stratégique, avec une volonté de construire une vision prospective à 10 ans de leur évolution, qui vise à fédérer l'ensemble de la communauté HCL (professionnels, patients, étudiants, partenaires) et à l'engager, par la mise en œuvre de 10 grands programmes de transformation, dans une trajectoire hospitalo-universitaire ambitieuse au plan de la prévention et du soin, de la politique de marque employeur, de l'innovation en santé numérique et biotechnologique, de la responsabilité territoriale et populationnelle et de la transition environnementale de leurs activités et de leurs pratiques.

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

LE MOIGN Raymond – Directeur Général des Hospices civils de Lyon
3, Quai des Célestins
69002 LYON

Personne à contacter à :

Audrey SOKOLO, Directeur des affaires générales et institutionnelles audrey.sokolo-menayamo@chu-lyon.fr

PROFIL DU CANDIDAT

Profil du candidat attendu par le chef d'établissement 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.)

L'emploi s'adresse à un cadre de haut niveau fonctionnaire, ou agent contractuel, avec une expérience minimale de six années d'activités professionnelles diversifiées en tant que cadre supérieur sur des fonctions de direction, d'encadrement ou d'expertise et ayant une excellente connaissance des politiques de santé.

La collaboration entre les membres du Comité de Direction Générale est une condition essentielle au bon fonctionnement de la Direction générale : fonctionnement au quotidien (dossiers, directions, opérationnalité de l'organigramme, transversalité...), partage de l'information, globalement vision partagée des objectifs et méthodes...

Dans ce contexte, le candidat doit présenter les principales qualités suivantes :

- Expérience dans la gestion des grandes organisations
- Capacité d'adaptation, de travail, de force de proposition, d'esprit d'initiative, de représentation, de communication, d'animation
- Capacité à décider et à négocier en interne (personnels médicaux) et externe (ARS, diverses institutions ...)
- Disponibilité

III – 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 SROS :

Le Schéma régional de santé (SRS) 2023-2028 de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes définit les objectifs et axes opérationnels structurants pour les cinq prochaines années : renforcer prévention et promotion de la santé, garantir l'accès et la qualité des soins, améliorer la coordination territoriale, stimuler l'innovation et la démocratie sanitaire, et renforcer la résilience face aux crises.

Situation de l'établissement au regard du SROS :

Les Hospices Civils de Lyon, deuxième CHU de France, comptent 12 hôpitaux publics répartis en 4 groupements hospitaliers sur le territoire de la métropole lyonnaise et l'hôpital Renée Sabran, situé dans le département du Var. Les HCL s'appuient sur 24 000 professionnels dont 5 600 médecins pour assurer une activité de 437 235 séjours et plus de 272 000 passages aux urgences adultes et pédiatriques, répartie sur 5141 lits et places. Etablissement hospitalo-universitaire de recours, d'expertise et de référence, les HCL assurent la prise en charge de l'ensemble des pathologies et développent des activités de recherche et d'innovation visant à offrir les meilleurs soins à la population du territoire local et régional.

Les orientations du Projet d'établissement des HCL visent à assurer une offre hospitalo-universitaire d'expertise et de recours pour l'ensemble des patients de son territoire et plus largement de la population d'Auvergne Rhône Alpes. Elles visent à répondre aux besoins de prise en charge pour les patients orientés vers les HCL par les établissements partenaires, la médecine de ville ou en intra HCL. Les activités mises en œuvre démontrent la volonté des HCL de porter une stratégie médicale d'excellence, adaptée aux enjeux territoriaux, favorisant des parcours de soins fluides et répondant le cas échéant aux situations sanitaires exceptionnelles, en conformité avec les objectifs fixés par le SROS

Projet de l'établissement :

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

Les HCL ont conduit sur l'année écoulée l'élaboration de leur nouveau projet stratégique, avec une volonté de construire une vision prospective à 10 ans de leur évolution, qui vise à fédérer l'ensemble de la communauté HCL (professionnels, patients, étudiants, partenaires) et à l'engager, par la mise en œuvre de 10 grands programmes de transformation, dans une trajectoire hospitalo-universitaire ambitieuse au plan de la prévention et du soin, de la politique de marque employeur, de l'innovation en santé numérique et biotechnologique, de la responsabilité territoriale et populationnelle et de la transition environnementale de leurs activités et de leurs pratiques.

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens :

Les HCL disposaient d'un CPOM en propre pour la période 2020-2024

Pour la période 2025-2029, les HCL sont en train de contractualiser avec l'ARS un CPOM unique à tous les établissements du GHT, à la suite de l'avis favorable du comité stratégique du GHT le 26/09/2024. La partie socle a été signée en mars 2025. Les annexes relatives aux engagements stratégiques, financiers et aux activités de soins et engagements contractuels seront formalisées d'ici la fin de l'année 2025.

Grands axes du CPOM :

Les grands axes du CPOM pour la période 2025-2029 sont en cours de contractualisation entre les établissements du GHT et l'ARS.

Appartenance à une direction commune :

Objet : La direction commune contribue à la déclinaison opérationnelle de la politique territoriale de santé définie dans la convention constitutive du GHT Val Rhône Centre dont les HCL sont l'établissement support et à la réalisation de ses trois objectifs fondateurs :

- la réponse aux besoins de santé dans le cadre de parcours de soins gradués ;
- l'enjeu d'une meilleure attractivité pour les professionnels soignants et médicaux ;
- la recherche d'une meilleure efficacité dans les fonctions support associées aux parcours patients gradués.

L'objectif partagé des établissements est de renforcer leur coopération dans la mise en œuvre de cette politique territoriale du GHT en articulant leurs activités avec les autres établissements du GHT.

Créé le : 01/06/2025

Nombre de membres : 4 (HCL, CH du Mont d'Or, CH de Givors, EHPAD Les Allobroges)

Appartenance à un SIH :

NON CONCERNE

Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :

GCS AURAGEN (2018 – 6 membres) ; Objet : exploitation d'un laboratoire de biologie médicale spécialisé dans le séquençage à très haut débit à visée diagnostique

GCS angioplastie du beaujolais (2011 – 2 membres) ; Objet : mise en œuvre d'une activité de cardiologie et développement de l'activité de rythmologie

GCS HOURAA - Hôpitaux Universitaires Rhône Alpes Auvergne (2011 – 4 membres) ; Objet : support de projet commun entre les 4 CHU de la région Auvergne Rhône Alpes

GCS LCU - Lyon cancérologie universitaire (2005 – 2 membres) ; Objet : Faciliter, améliorer et développer les activités de soins, d'enseignement ou de recherche de ses membres, par la mise en commun de moyens.

GCS SARA - Système d'information de santé Auvergne Rhône Alpes (2006 ; 8 membres) ; Objet : Mettre en place une structure de pilotage et de gestion des actions conduites en matière de système d'informations afin d'homogénéiser les moyens et les objectifs dans la région

GCS Urg'ARA (2022 – établissements de santé du territoire) ; Objet : Organiser ou gérer des activités administratives, logistiques, techniques, d'enseignement ou de recherche pour le compte de ses membres

GCS Achats et prestation (2008 – 4 membres) ; Objet : Activité de production logistique et médico-technique et de prestations administratives.

GCS Blanchisserie (2011 – 4 membres) ; Objet : Rassembler les moyens (personnel et locaux) et les conditions nécessaires à la construction de la blanchisserie inter-hospitalière : gérer l'équipe en charge du projet, réaliser des appels d'offres, dialogue avec les partenaires industriels

GCS Santalys (2016 – 4 membres) ; Objet : assurer une prestation de restauration (production alimentaire) et toutes prestations induites par ces activités. (Hôpital Renée Sabran)

GCS UniHA (2006 – Etablissements de santé français) ; Objet : passation des marchés pour ses membres (matériel informatique, EDF, ...), mener la coordination des groupements de commande de la filière "produits de santé" et autres produits

GCS Médecine nucléaire (créé récemment)

GCS CNCR (2011 – tous les CHU et CHR de France + éventuellement les CH et CHS) ; Objet : Faciliter, développer, améliorer l'activité de ses membres : recherche médicale (évaluation/labellisation), qualité et sécurité des soins, management des EPS

GCS CHU France Finance (2014 – 18 CHU et 2 CHR) ; Objet : Améliorer/partager les modes et capacités de financement et autres opérations financières (appel de fonds, opération de trésorerie)

GCS IFCS TL (2014 – 2 membres) ; Objet : Assurer la formation préparatoire à l'obtention du diplôme Cadre de Santé. Assurer la formation initiale et continue des personnels d'encadrement hospitaliers. Participer à des travaux de recherche sur la pédagogie et le management.

Appartenance à une CHT :

Créé le ou projet en cours : Les HCL ne font pas partie d'une CHT, mais ils sont établissement support du GHT Val-Rhône-Centre

Le GHT Val Rhône Centre a été créé le 1er mars 2023, issu du regroupement du GHT Rhône Centre et du GHT Val Rhône Santé. À compter du 1er janvier 2026, le Centre Hospitalier Le Vinatier, établissement public en santé mentale (EPSM) de secteur, rejoint le GHT.

Etablissements concernés :

Le GHT Val Rhône Centre se compose de 9 établissements membres :

- les Hospices Civils de Lyon (établissement support),
- le Centre Hospitalier de Vienne
- le Centre Hospitalier de Beaurepaire,
- le Centre Hospitalier de Condrieu,
- le Centre Hospitalier de Givors,
- le Centre Hospitalier du Mont-d'Or à Albin-sur-Saône,
- le Centre Hospitalier Intercommunal gériatrique de Neuville-Fontaines,
- le Centre Hospitalier du Pilat Rhodanien,
- le Centre Hospitalier de Sainte Foy lès Lyon,

Autre forme de coopération (à préciser) :

Les HCL animent à l'échelle du territoire lyonnais et régional de multiples coopérations avec les différents acteurs :

Des conventions partenariales sont mises en œuvre avec les CHU de la région et au-delà au titre des activités d'expertise notamment, et avec différentes structures privées d'intérêt collectif ou à but lucratif du territoire

Des conventions d'association sont en place avec les établissements support des 4 groupements hospitaliers de territoire :

- Bresse-Haut-Bugey (Bourg-en-Bresse)
- Rhône-Nord Beaujolais Dombes (Villefranche-sur-Saône)
- Nord-Dauphiné (Bourgoin-Jallieu)
- Drôme Ardèche Vercors (Valence)

Dans ce cadre, les HCL développent des dispositifs de temps médicaux partagés, mettent en œuvre des conventions cadres de coopération, afin de maintenir l'offre publique au plus près des besoins de la population dans ces territoires, et de construire les parcours de recours / expertise vers les HCL via des actions de consultations avancées, dans les nombreuses spécialités médicales, chirurgicales et d'imagerie.

Les HCL sont partenaires des collectivités locales (les HCL sont signataires du Contrat Local de Santé de la Ville de Lyon et sont membres des Conseils Territoriaux en Santé).

La coopération entre professionnels hospitaliers et professionnels de santé libéraux est déclinée par l'intermédiaire d'une Commission Ville Hôpital territoires issue de la CME et au travers d'échanges avec les représentants privilégiés des professionnels de santé libéraux (URPS, CPTS)

De nombreuses coopérations sont mises en œuvre également dans des domaines spécifiques avec les partenaires publics et privés : FMIH de spécialité, Cancérologie, Psychiatrie, Activités médico-techniques, Prestations logistiques, Équipes mobiles de gériatrie, d'hygiène et de soins palliatifs

Une dizaine de réseaux de santé du territoire peuvent compter sur la participation des équipes médicales des Hospices Civils de Lyon

GIE HOPSIS

Objet : Diffusion du Dossier Patient Informatisé Easily

Créé le : 31/10/2012

Nombre des membres : 180

GIE IRM Nord

GIE Imagerie Sud

GIP COMET

GIP CNRH

GIP CPAGE

IV–CHIFFRES CLEFS SUR L’ETABLISSEMENT

IV – 1) Budgétaires

- Charges du compte de résultat principal

Tableau : dernier compte financier et dernier EPRD exécutoire

DEPENSES	DERNIER EPRD	COMPTE FINANCIER
Groupe I	1 379,21	1 386,48
Groupe II	655,91	664,42
Groupe III	204,97	196,51
Groupe IV	176,41	189,27
Total	2 416,51	2 436,69

RECETTES	DERNIER EPRD	COMPTE FINANCIER
Titre 1	1 908,74	1 895,69
Titre 2	149,48	162,23
Titre 3	316,95	352,15
Total	2 375,18	2 410,07

(Montant par titre en M€)

Commentaires sur la situation budgétaire :

--

- Tableau de financement de l’exercice « N »

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
139,9	55,5

Pour les recettes :

CAPACITE D'AUTOFINANCEMENT	SUBVENTIONS D'INVESTISSEMENT	AUTRES RESSOURCES *	NOUVEAUX EMPRUNTS	PRELEVEMENT SUR FONDS DE ROULEMENT
84,7	14,9	20,3	40,0	35,5

* Cessions + restauration des capacités financières

Indicateurs de performance financière :

	2024
CAF BRUTE (M€)	84,7
Taux de CAF Brute	3,61%
CAF NETTE (M€)	29,2
Taux de CAF Nette	1,21%
Couverture des investissements par la CAF Nette	20,87%

	2024
Marge Brute avec aides (En M€)	97,6
Taux de Marge Brute avec aides	4,28%
Marge Brute hors aides (M€)	65,1
Taux de Marge Brute hors aides	2,89%

	2024
Excédent Brut d'Exploitation (en M€)	63,39

	2024
Fonds de roulement net global (en M€)	326,9
Fonds de roulement en nbre de jours de charges courantes	53,3

	2024
Besoin en fonds de roulement (en M€)	105,41
BFR en nbre de jours de charges courantes	17,17

	2024
--	------

Trésorerie (au 31/12 en M€)	221,5
Trésorerie en nbre de jours de charges courantes	36,08

	2024
Taux de dépendance financière	44,14%
Taux d'endettement	30,25%
Durée apparente de la dette (en années)	8,63

	2024
Taux de renouvellement des immobilisations	5,03%
Taux de vétusté des constructions	47,00%
Taux de vétusté des équipements	75,15%

Programmes structurants d'investissement en cours :

--

- Données sur le PMSI et laT2A

Nombre de séjours réalisés en n-1 :

Valeur initiale du coefficient de transition :

Evolution activité sur trois ans en volume et en valorisation :

Evolution du case mix sur trois ans :

- Les ressources humaines

(ETP des personnels - Source SAE)

Indicateurs :

ETP médicaux

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

ETP non médicaux

ETP moyens pour l'année 2024 pour les PNM ; Titulaires, CDI et CDD ; tous budgets consolidés.

Étiquettes de lignes	Total général
Personnels de Direction et Administratifs	2 221
Personnels des Services de soins	10 402
Personnels Educatifs et Sociaux	159
Personnels Médico-techniques	1 333
Personnels Techniques	2 722
Total général	16 835

Commentaires sur les effectifs :

IV – 2) Activité

- 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 de obstétrique (HC)
CI_A4	Nb de RSA de médecine (ambulatoire)
CI_A5	Nb de RSA de chirurgie (ambulatoire)
CI_A6	Nb de RSA de 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

- Les principaux GHM réalisés

(Racines de GHM les plus fréquentes dans l'établissement : Médecine – Sources PMSI)

Indicateurs :

CI_GHM_M1	Nouveau-nés de poids de 2500g et plus
CI_GHM_M2	Signes et symptômes
CI_GHM_M3	Infections respiratoires
CI_GHM_M4	Névroses, psychoses et autres troubles mentaux
CI_GHM_M5	Symptômes digestifs

(Racines de GHM les plus fréquentes dans l'établissement : Chirurgie – Sources PMSI)

Indicateurs :

CI_GHM_C1	Chirurgies de la bouche et des dents
CI_GHM_C2	Cataractes
CI_GHM_C3	Chirurgie Fractures, entorses, luxations, tractions
CI_GHM_C4	Intervention peau et tissu sous-cutané
CI_GHM_C5	Trauma crâniens

SSR : nombre de RHA sur trois ans

USLD et activités médico-sociales

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...) :

--

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

--

V- EQUIPEMENTS ET PLATEAU TECHNIQUE

Lits et places installés – (Source SAE)

Indicateurs :

CI_AC1	Nb de lits installés en médecine
CI_AC2	- dont lits de soins intensifs
CI_AC3	- dont lits de surveillance continue
CI_AC4	- dont lits de réanimation
CI_AC5	Nb de places installées en médecine
CI_AC6	Nb de lits installés en chirurgie
CI_AC7	Nb de places installées en chirurgie
CI_AC8	Nb de lits installés en obstétrique
CI_AC9	Nb de places installées en obstétrique

Plateaux techniques – (Source SAE)

Indicateurs :

CI_E1	Nb de scanners
CI_E2	Nb d'IRM
CI_E3	Nb de TEP-SCAN
CI_E4	Nb de tables de coronarographie
CI_E5	Nb de salles d'intervention chirurgicale
CI_E6	Niveau de la maternité
CI_E7	Nombre de B (B et GHN à partir de 2009)

Principales opérations d'investissements en cours et programmées pour les 3 prochaines années :

Nature et montant :

--

Capacités d'autofinancement :

--

VI- SYNTHÈSE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

--

VII—LISTE DES DOCUMENTS POUVANT ÊTRE REMIS AU CANDIDAT SUR SA DEMANDE

Toute demande sera étudiée.

Les documents suivants sont notamment disponibles :

- Projet stratégique 2035
- CPOM
- EPRD
- PRE
- Compte financier année n-1
- Rapport de la chambre des comptes et de la MEEF

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

Secrétariat DG - secretariat.directeur-general@chu-lyon.fr
