

---

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

---

**Document de référence : Référentiel métier de directeur d'hôpital**

---

**I – INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES SUR L'ETABLISSEMENT**

**Etablissement :**

Centre Hospitalier La Chartreuse, Dijon (21) (établissement partie du GHT 21-52)

**Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :**

NC

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

☐ I

☐ II

☒ III

**Cotation de la part fonctions de la PFR :**

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

Chef d'établissement sur emploi fonctionnel groupe III = cotation 2.

**Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :**

[direction@chlcdijon.fr](mailto:direction@chlcdijon.fr)

**Nom - Prénom du Président de CME :**

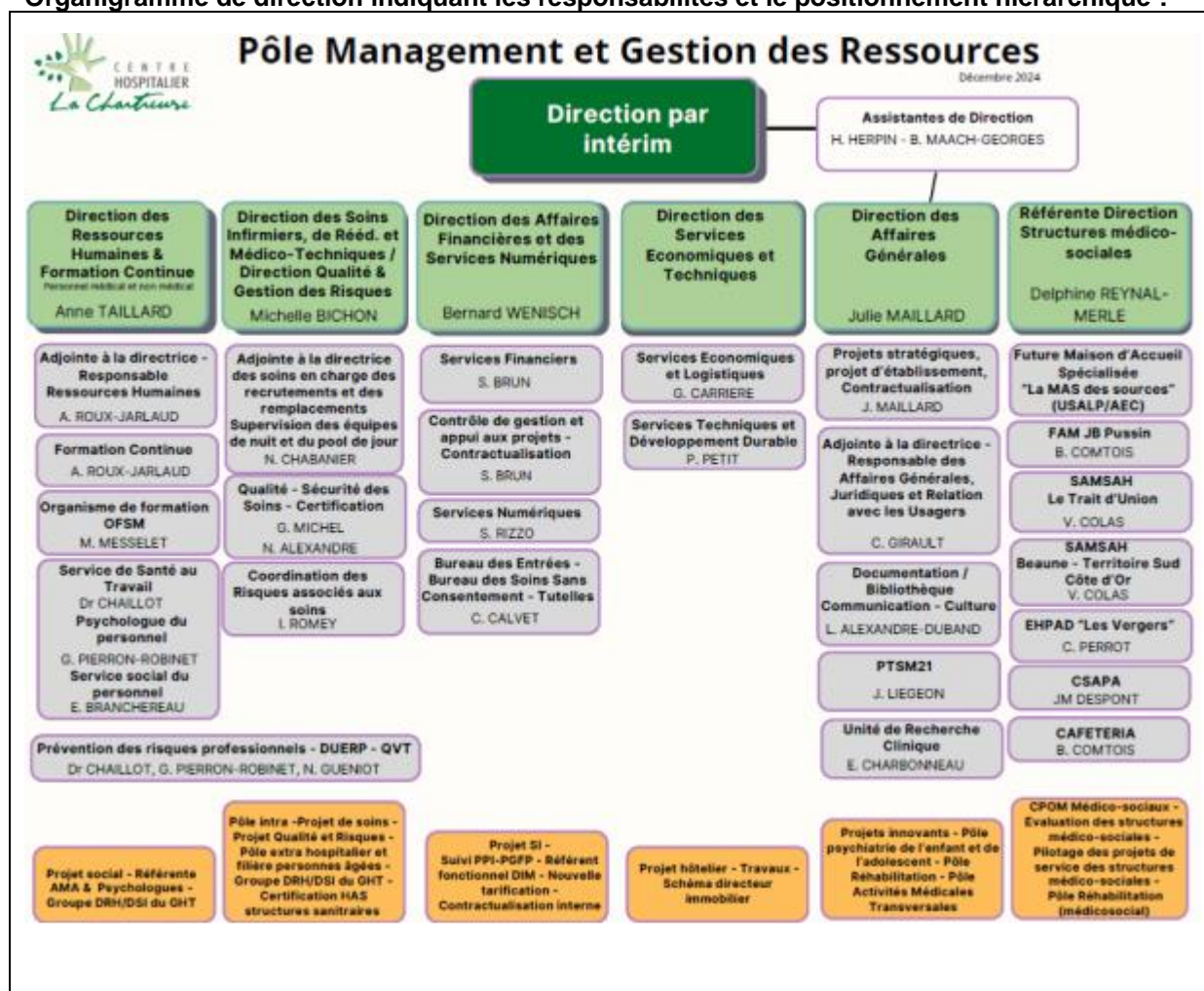
Dr Pierre BESSE - [pierre.besse@chlcdijon.fr](mailto:pierre.besse@chlcdijon.fr)

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

COINT Emmanuelle - Vice-Présidente du Conseil départemental de la Côte d'Or

## Gouvernance :

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :



### Composition du directoire :

Le directoire de l'établissement est composé ainsi :

#### - Membres de droit :

Directeur de l'établissement, Président du directoire

M. Le Dr Pierre BESSE, Président de l'établissement, Vice-Président du Directoire

Mme Michelle BICHON, Présidente de la Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques

#### Membres nommés par le Directeur :

M. le Dr Radu-Cristian MOT, Chef du Pôle Intrahospitalier

Mme le Dr Audrey PINGAUD, Cheffe du Pôle de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent

Mme le Dr Juliette MARTIN, Cheffe du Pôle Réhabilitation

M. le Dr Yves BEAUVALOT, Chef du Pôle Extrahospitalier

Mme le Dr Souad MAACH, Cheffe du Pôle des Activités Médicales Transversales

M. Christophe LABROSSE, Cadre de Santé

#### Membres nommés par le Directeur (avec voix consultative) :

Mme Camille REYNAUD, représentante des internes (titulaire)

Mme Manon MASSIP, représentante des internes (suppléante)

D'autres personnes (directeurs, praticiens, soignants) peuvent être associées aux travaux du Directoire en tant que de besoin.



Deux fois par an, des réunions sont organisées entre la direction et la gouvernance de chaque pôle afin d'effectuer un suivi des principaux éléments du contrat de pôle.

## II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

Situé à Dijon, le Centre Hospitalier La Chartreuse (CHLC) est un établissement public de santé spécialisé dans la prise en charge des pathologies en santé mentale. Son territoire de référence correspond à 400 000 habitants, soit le territoire urbain et péri-urbain de Dijon Métropole et le Sud Côte-d'Or. Le siège du CH La Chartreuse est situé à Dijon, capitale de la Bourgogne-Franche-Comté. Le CHLC dispose de secteurs d'hospitalisation en psychiatrie adulte et infanto-juvénile, de structures extrahospitalières et de réinsertion et de réadaptation. Il dispose également d'une plateforme médico-sociale.

Il exerce ces activités spécialisées dans le cadre du GHT 21-52 aux côtés du CHU de Dijon (établissement support du GHT) et du CH de Semur-en-Auxois. Un projet médical partagé a été élaboré par le GHT courant 2024 et est en cours d'approbation par l'agence régionale de santé Bourgogne-Franche-Comté.

Au sein de ce projet médico-soignant partagé, différentes orientations stratégiques et objectifs opérationnels ont été identifiés sur le volet psychiatrie-santé mentale. La Direction du CHLC coordonne le comité de pilotage Psychiatrie Santé Mentale du GHT 21-52 en lien avec le collège médical du GHT. Elle co-anime la démarche d'élaboration du Projet Territorial de la Santé Mentale sur la Côte-d'Or.

L'établissement s'appuie sur une dynamique de projets ambitieuse permettant de répondre aux enjeux sociétaux et d'offrir des perspectives professionnelles stimulantes aux personnels.

Au sein du projet régional de santé 2018-2023, la psychiatrie et la santé mentale ont été abordées à travers la notion de parcours de soins qui définit 5 objectifs généraux :

- Encourager la capacité de chacun à agir sur la santé mentale
- Améliorer la prévention et la prise en soin du suicide
- Améliorer l'orientation et apporter des réponses adaptées aux besoins de santé mentale en psychiatrie dès le plus jeune âge sur l'ensemble du territoire régional
- Soutenir des parcours de soins, en dehors de l'hôpital, gradués et adaptés aux enjeux de la démographie médicale et paramédicale dans les cinq prochaines années
- Accompagner les évolutions de l'exercice médical et de l'offre de soins dans le contexte d'érosion de la démographie des professionnels de santé

L'enjeu d'attractivité pour les personnels médicaux et paramédicaux est un enjeu prégnant de l'établissement. Le travail initié par l'ensemble de la communauté hospitalière doit être poursuivi et amplifié.

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

Ryma ABED – Chargée de mission hospitalier sur le territoire de la Côte d'Or ARS BFC – 2 place des Savoirs, 21 000 DIJON  
[ryma.abed@ars.sante.fr](mailto:ryma.abed@ars.sante.fr)

### Personne à contacter à l'agence régionale de santé :

Anne-Laure MOSER MOULA – directrice de l'organisation des soins et de l'autonomie ARS BFC -  
[anne-laure.moser@ars.sante.fr](mailto:anne-laure.moser@ars.sante.fr)

## 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.)*

### **Expérience professionnelle appréciée :**

(Projets de coopération, mise en œuvre de projets médicaux, médico-sociaux et sociaux structurant, conduite du dialogue social, conduite du dialogue de gestion...)

- Connaissance approfondie du secteur sanitaire (psychiatrie), et médico-social (acteurs institutionnels, instances et associations locales, ...)
- Conduite de projet
- Compétences en management d'équipes multidisciplinaires
- Stratégie et organisation / conduite du changement
- Maîtrise des règles et des enjeux liés au financement des activités de psychiatrie, et du secteur médico-social (personnes âgées et personnes en situation de handicap)
- Maîtrise des règles de gestion des ressources humaines

### **Connaissances particulières requises / prévues :** (en lien avec les spécificités du poste)

- Avoir une vision stratégique des évolutions du système sanitaire et psychiatrique, social et médico-social et savoir positionner l'établissement au sein de son territoire
- Savoir diriger, arbitrer et prendre des décisions en s'appuyant sur une capacité de jugement
- Savoir expliquer la stratégie, la faire partager, en définir les implications et les déclinaisons
- 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
- Avoir une aptitude à exercer plusieurs compétences (faire preuve de poly-compétence) afin de maîtriser les grands domaines d'activité des établissements

### **Compétences professionnelles requises / prévues :** (en lien avec les spécificités du poste)

- Aptitude à la négociation et au dialogue social
- Aptitude à la gestion de projet
- Aptitude au management d'équipes

### III - MISSIONS ET ACTIVITES

#### **Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :**

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

Etablissement référent sur son territoire d'intervention avec des structures de soins extrahospitaliers adaptées (CMP, CATTP, HJ) et des unités d'hospitalisation sectorielles et intersectorielles.

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

Voir chapitre Informations institutionnelles/Gouvernance

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

- Accord cadre avec le CHU Dijon
- Nombreuses collaborations et coopérations avec le secteur médico-social et social

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

#### **Principaux projets à conduire :**

- Mise en œuvre des projets d'établissement 2023-2027
- Poursuivre la mise en œuvre du volet psychiatrie et santé mentale du PMP du GHT 21/52
- Travailler activement sur la politique d'attractivité et de fidélisation des professionnels médicaux et soignants
- Sécuriser et renforcer les coopérations
- Renouvellement des PTSM 21
- Poursuivre les actions permettant d'améliorer la performance médico-économique du CHS
- Sécurisation des investissements
- Mettre en œuvre les opérations d'investissement prévues
- Accompagner l'ouverture de la MAS
- Travailler à l'amélioration du parcours de soins des personnes précaires
- Mettre en œuvre les projets retenus au titre des appels à projets nationaux et régionaux

#### 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)**

Conformément à la loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé, le PRS de Bourgogne-Franche-Comté se compose de 4 parties :

- Le [Cadre d'orientation stratégique \(COS\)](#) présente nos grandes orientations en matière d'amélioration des soins et d'efficience du système de santé. Le COS est établi pour une durée de 10 ans.
- Le Schéma régional de santé (SRS) ([1ère partie](#) et [2ème partie](#)), lequel développe les orientations du COS et présente des objectifs et résultats attendus notamment dans les domaines de la prévention/promotion de la santé et de l'organisation sanitaire et médico-sociale. Il développe les travaux engagés dans la mise en œuvre de 13 parcours de santé qui figurent parmi nos priorités. Le SRS a une durée de 5 ans ; un diagnostic régional a été réalisé pour rédiger le SRS.
- Le [Programme d'accès à la prévention et aux soins pour les personnes les plus démunies \(PRAPS\)](#), seul programme du PRS. Il présente les objectifs et actions en faveur des publics les plus fragiles, il est établi pour 5 ans.
- [Un volet relatif à la coopération franco-suisse](#) en matière de santé. En effet, les ARS ayant une ou plusieurs zones frontalières doivent élaborer un tel volet.

##### **Le PRS 2018 - 2028 Bourgogne-Franche-Comté s'engage résolument dans quatre transformations :**

- le virage de la prévention ou comment donner à chaque habitant de Bourgogne-Franche-Comté les clés pour préserver et améliorer sa propre santé,
- le virage ambulatoire ou comment s'organiser pour assurer au patient un retour le plus rapide possible à sa vie ordinaire après un passage à l'hôpital, quelle que soit la discipline dont il relève (chirurgie, médecine, psychiatrie ...),
- le virage inclusif ou comment faire en sorte que personnes âgées et personnes en situation de handicap vivent dans le « milieu ordinaire » en repensant l'offre de services pour accompagner leur quotidien,
- le virage numérique ou comment permettre aux patients et aux professionnels d'interagir dans un environnement numérique sécurisé et facilitant les échanges.

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

La déclinaison des objectifs du Projet Régional de Santé 2018-2028 et du Schéma Régional de Santé 2018-2023 fait l'objet d'une négociation et se décline dans l'annexe 1 du CPOM. (Cf. paragraphe CPOM).

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

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

Le projet d'établissement en vigueur couvre la période 2021-2025

Le projet médical est structuré autour de la constitution de 5 nouveaux pôles transversaux et une organisation en rupture avec la précédente axée sur les secteurs.

Les orientations globales de ce projet médical sont les suivantes :

- le développement de l'alternative à l'hospitalisation (renforcement du rôle des CMP, création d'équipes mobiles, mise en place de consultations avancées...)
- pour les unités intra hospitalières : la suppression des lits non conformes, la politique de réduction des mesures d'isolement et de contention tout en garantissant l'accès à un plateau technique de qualité pour les patients nécessitant des soins somatiques
- le renforcement des coopérations de « parcours » et des partenariats



- le développement de la réhabilitation psychosociale
- le recours aux pratiques innovantes et le développement de la recherche

Chaque pôle est engagé, en lien avec la direction des affaires générales, dans une démarche de réponse aux différents appels à projets afin d'obtenir les financements nécessaires au développement de ces nouvelles activités. Plusieurs dizaines de réponses à des appels à projets divers sont rédigées chaque année (avec un taux de réussite d'environ 2/3)

Conformément à la réglementation, le Projet d'Etablissement comprend également :

- un projet de soins
- un projet social axé sur le renforcement de la politique de qualité de vie au travail et la promotion du dialogue social
- un projet des usagers
- un projet des psychologues
- un projet qualité (l'établissement a été certifié par la HAS en 2024)

Un comité de pilotage du projet d'établissement a été constitué en 2020. Les membres de ce comité ont été chargés de valider le contenu du projet (tant sur le projet médical que sur chacun des projets supports) et d'en assurer le suivi. En effet, le Copil PE s'est réuni deux fois par an sur l'ensemble de la période.

Compte tenu de l'échéance prochaine de ce projet d'établissement, la démarche d'écriture du PE 2026-2030 vient d'être lancée. Elle sera similaire à la démarche précédente avec constitution de groupes de travail et validation par le comité de pilotage. Sous réserve des derniers arbitrages du comité de pilotage, il devrait notamment comporter un projet médico-soignant fusionnant le projet médical et le projet de soins, un schéma directeur immobilier abouti et un projet des structures médico-sociales au regard de l'importance de l'offre de ce secteur rattachée à l'établissement.

### Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens :

Nouveau CPOM socle signé le 28 juin 2024, il reprend les orientations stratégiques suivantes :

**Orientation 01 :** développer les collaborations et coopérations territoriales avec l'ensemble des acteurs de la santé et de la prise en charge, pour une transformation de l'offre et une gradation des soins efficace, en cohérence avec les enjeux associés à l'ordonnancement, au service des parcours de vie et santé des usagers.

**Orientation 02 :** favoriser l'investissement au service de la qualité de prise en charge des patients et des conditions de travail des professionnels.

**Orientation 03 :** conforter le pilotage interne et organisationnel de l'établissement.

**Orientation 04 :** structurer une dynamique d'attractivité sur la formation, le recrutement et la fidélisation de l'ensemble des personnels afin d'assurer la pérennité des ressources humaines de l'établissement.

**Orientation 05 :** favoriser auprès des acteurs de santé concernés l'amélioration de la pertinence des soins en s'appuyant notamment sur les recommandations des sociétés savantes.

**Orientation 06 :** inscrire l'établissement dans une démarche « Une seule santé » incluant notamment la planification écologique du système de santé et la promotion de la santé.

**Orientation 07 :** préparer l'établissement à la gestion des situations sanitaires exceptionnelles.

**Orientation 08 :** garantir une démarche qualité à travers notamment l'obtention d'une certification HAS sans condition ou la levée de la non-certification dans les 2 ans pour les établissements concernés, la promotion du signalement et l'analyse des dysfonctionnements graves.

**Orientation 09 :** favoriser les usages de partage et d'échange des données à partir des services socles nationaux et des services numériques régionaux.

Signé pour la période de : 2024 – 2029



**Appartenance à une direction commune :**Objet : **NON**

Créé le :

Nombre de membres :

**Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :**

Objet : Le CHLC est membre du GCS du « **Centre Collaborateur de l'Organisation Mondiale de la Santé** » promouvant la recherche et la formation en santé mentale (regroupant 29 établissements spécialisés en santé mentale).

Créé le :

Nombre de membres :

**Appartenance à une CHT :**

Non concerné par les CHT

L'établissement est membre du GHT 21-52 dont l'établissement support est le CHU de Dijon, seul GHT de France à cheval sur deux régions (Bourgogne-Franche-Comté et Grand-Est)

Le CHU Dijon Bourgogne est l'établissement support du GHT 21-52 et CHU de référence des 4 départements de la Bourgogne. Ce GHT a la particularité de s'étendre sur deux régions administratives (BFC et Grand Est).

Dans ce GHT nous retrouvons également : le CH d'Auxonne, le CH d'Is-sur-Tille, le CH de la Chartreuse, le CH de Semur en Auxois, le CH de la Haute Côte d'Or avec ses différents sites géographiques (Montbard, Saulieu, Vitteaux, Alise-Sainte-Reine, Châtillon-sur-Seine), le CH de Chaumont, le CH de Langres et le CH de Bourbonne-les-Bains.

**Autre forme de coopération (à préciser) :**

Le CHLC est également membre du **GCSMS « Un Chez Soi d'Abord »** de Dijon, dispositif qui propose aux personnes majeures durablement sans abri, souffrant de pathologies mentales sévères, un accès direct à un logement ordinaire. Ce GCSMS regroupe le CHLC, l'association du Renouveau, l'ADEFEO, la SDAT et l'ACODEGE

Le CHLC est également membre du **GIS Recherche Psychiatrie et Santé Mentale de Bourgogne Franche Comté** regroupant l'ensemble des établissements autorisés en psychiatrie de la région

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

- Charges du compte de résultat principal

Tableau : dernier compte financier et dernier EPRD exécutoire

DEPENSES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	RIA 1 2024
<b>Titre I</b>	<b>65,2</b>	<b>67,25</b>	<b>67,07</b>
<b>Titre II</b>	<b>1,53</b>	<b>1,54</b>	<b>1,6</b>
<b>Titre III</b>	<b>7,92</b>	<b>7,27</b>	<b>7,18</b>
<b>Titre IV</b>	<b>3,77</b>	<b>3,36</b>	<b>3,56</b>
<b>Total</b>	<b>78,43</b>	<b>79,42</b>	<b>79,42</b>

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	RIA 1 2024
Titre I	71,63	69,58	70,68
Titre II	4,84	4,72	4,65
Titre III	7,35	5,90	6,22

(Montant par titre en M€)

#### Commentaires sur la situation budgétaire :

##### Eléments constitutifs du RIA 1 2024 résultat attendu : 2,15 M€

La situation financière du centre hospitalier est favorable et devrait le demeurer sur la période considérée à l'EPRD et au PGFP, l'équilibre budgétaire et le tableau de financement étant pratiquement atteint pour le premier et maintenu pour le second. La trésorerie reste largement positive.

Provision CET/Reprise sur provision CET (CF 2023) : 2,58 M€

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

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
11,68	0,26

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	Subventions
2,7	2,9	0,95	1,29

#### Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1 : 9,84/ 6,29

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1 : 2,56/ 3,95

Durée apparente de la dette n-2/n-1 : 0,53/2,63

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

Un autofinancement par la CAF nette à hauteur de 2,4 M€ et par prélèvement sur fonds de roulement de 4,4 M€ permettent, avec le concours d'une reprise de subvention CNSA de 1 M€, le financement des travaux de finalisation la MAS (7,8 M€), projet structurant majeure en 2025. La trésorerie reste largement positive. Sont également prévus, l'acquisition d'un bâtiment à Chenôve et sa transformation en CMP (700 k€ en 2025 et 850 k€ en 2026), la rénovation de la pharmacie en 2025 (1,2 M€) et la réalisation du PPI en lien avec le prochain projet d'établissements actuellement provisionné à hauteur de 7 M€ (2026-2030).

#### • Les ressources humaines

(ETP des personnels - Source SAE 2023)

ETP médicaux – 75 au total

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

**ETP non médicaux**

- dont personnels de direction et administratifs – **115 au total**
- dont personnels des services de soins – **718 au total**
- dont personnels éducatifs et sociaux – **67 au total**
- dont personnel médico-techniques – **9 au total**
- dont personnel de rééducation - NC
- dont personnels techniques ouvriers – **100 au total**

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

Des tensions RH notamment sur le personnel médical peuvent impacter l'organisation de la structure. L'établissement est engagé dans la formation d'IPA en psychiatrie et santé mentale depuis plusieurs années.

**Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :**

**Taux d'absentéisme :** PNM : 7,8 % et PM : 4,1 %

**Taux de turn-over :** NC

**Nombre moyen de jours de formation par agent :** NC

**V – 2) Activité**

**Données sur le PMSI**

**Nombre de séjours réalisés en n-1 :** 609 RSA en 2024

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

609 RSA en 2024 pour 2 173 210,94 €

636 RSA en 2023 pour 2 120 293,32 €

495 RSA en 2022 pour 1 986 646,00 €

**Evolution du case-mix sur deux ans :** NC

**Dernier indice de performance connu :** 0.68

**Activité en psychiatrie année n-1**

Nombre de séjours temps plein : 2 876

DMS en hospitalisation temps plein : 41 jours

Pourcentage de séjours de plus de 90 jours/nombre de séjours total :

Nombre de séjours en hospitalisation de jour : 1 208

**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) – NC
CI_A3	Nb de RSA d'obstétrique (HC) - NC
CI_A4	Nb de RSA de médecine (ambulatoire) - NC
CI_A5	Nb de RSA de chirurgie (ambulatoire) - NC
CI_A6	Nb de RSA d'obstétrique (ambulatoire) – NC
CI_A7	Nb de séances de chimiothérapie - NC
CI_A8	Nb de séances de radiothérapie - NC
CI_A9	Nb de séances d'hémodialyse - NC
CI_A10	Nb de séances autres - NC
CI_A11	Nb de naissances - NC
CI_A12	Nb d'actes chirurgicaux - NC
CI_A13	Nb d'ACTU-NC
CI_A14	Nb d'actes d'endoscopies - NC
CI_A15	Nb minimum de racines de GHM pour 80 % des séjours - NC

**SSR** : nombre de RHA sur trois ans : NC

**USLD et activités médico-sociales :**

USLD : 15 351 journées

EHPAD : 11 983 journées

FAM : 7 307 journées

**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...) :**

La Côte d'Or compte 4 acteurs en psychiatrie dont 3 publics : le CHU de Dijon, le CH de Semur et le CH de la Chartreuse. Ils font partis du même GHT 21 52 et couvre l'ensemble du territoire. Le dernier acteur est Les Cigognes porté par les PEP CBFC avec une autorisation d'hospitalisation de jour en pédopsychiatrie.

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

Pour certaines activités, le CHLC propose un recours de niveau hémi région exemple CRPT (centre régional psycho traumatisme pour enfants)

**VI- EQUIPEMENTS ET PLATEAU TECHNIQUE** *Lits et places installés – (Source SAE 2023)*

Indicateurs :

CI_AC1	Nb de lits installés en médecine : <b>18</b>
CI_AC2	- dont lits de soins intensifs : <b>0</b>
CI_AC3	- dont lits de surveillance continue : <b>0</b>

CI_AC4	- dont lits de réanimation : <b>0</b>
CI_AC5	Nb de places installées en médecine : <b>0</b>
CI_AC6	Nb de lits installés en chirurgie : <b>0</b>
CI_AC7	Nb de places installées en chirurgie : <b>0</b>
CI_AC8	Nb de lits installés en obstétrique : <b>0</b>
CI_AC9	Nb de places installées en obstétrique : <b>0</b>

**Plateaux techniques – (Source SAE 2023)**

Indicateurs :

CI_E1	Nb de scanners : <b>0</b>
CI_E2	Nb d'IRM : <b>0</b>
CI_E3	Nb de TEP-SCAN : <b>0</b>
CI_E4	Nb de tables de coronarographie : <b>0</b>
CI_E5	Nb de salles d'intervention chirurgicale : <b>0</b>
CI_E6	Niveau de la maternité
CI_E7	Nombre de B (B et GHN à partir de 2009)

**Le Centre Hospitalier de la Chartreuse est spécialisé en psychiatrie, il dispose :**

- Psychiatrie générale : 262 lits en hospitalisation complète, 100 places en hospitalisation de jour et 5 place en hospitalisation de nuit avec une prise en charge à temps partiel ;
- Psychiatrie infanto-juvénile : 5 lits en hospitalisation complète et 68 places en hospitalisation de jour ;
- Psychiatrie en milieu pénitentiaire : 20 places en hospitalisation de jour.

**VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES**

**Points forts**

- établissement leader sur la psychiatrie et la santé mentale en Bourgogne Franche Comté
- projets médicaux innovants et centres de ressources
- bonne synergie au sein du GHT et avec les partenaires du PTSM

**Points faibles**

- enjeu de recrutement des personnels médicaux afin de soutenir le panel d'offres sanitaire et medico-social proposé par l'établissement
- enjeu de consolidation du parcours des patients en situation d'urgence et de crise (adultes et enfants)

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

*Toute demande sera étudiée.*

Les documents suivants sont notamment disponibles : projet d'établissement, CPOM, PRE (le cas «échéant»), EPRD, Tableaux IDAHO du compte financier, Rapport de la chambre régionale des comptes et de la MEEF

**Personne à contacter pour la communication de ces documents :**

**Secrétariat de la direction de l'établissement :** [direction@chlcdijon.fr](mailto:direction@chlcdijon.fr)

Le directeur général de l'ARS de...