

**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 de Cannes - Simone Veil

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

Non concerné

**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)*

Cotation actuelle : 3

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

Guillaume GOBENCEAUX

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

Christophe GARD

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

DAVID LISNARD – Maire de la ville de CANNES et Président de l'AMF

**Gouvernance :**

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

**DIRECTION GENERALE**

1. Directeur actuel : Monsieur Yves SERVANT

*INSTANCES : secrétariat du Conseil de Surveillance, présidence du CSE*

- Directrice adjointe, chargée de mission : Madame Anne Sophie AUBERT
- Chargée de communication : Madame Gaëlle MARTINA

**DIRECTION DES SOINS**

2. Directrice : Madame Véronique DEVREUX

**DIRECTION DES AFFAIRES FINANCIERES ET DE LA STRATEGIE**

3. Directeur Adjoint : Monsieur Guillaume GOBENCEAUX

**DIRECTION DES AFFAIRES MEDICALES ET DES PARCOURS PATIENTS**

4. Directrice Adjointe : Madame Catherine FERNANDEZ

**DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES**

5. Directrice Adjointe : Madame Marie-Neige QUEVREUX

**DIRECTION DE LA RECHERCHE, DE L'INNOVATION ET DU DEVELOPPEMENT DURABLE**

6. Directrice Adjointe : Madame Nathalie RONZIERE

**DIRECTION TECHNIQUE INFORMATIQUE ACHATS**

7. Directrice Adjointe : Madame Marie-Josée ORY

## **DIRECTION DELEGUEE A LA GERIATRIE**

### **8. Directeur Adjoint : Monsieur Matthieu DUBOIS**

#### **Composition du directoire :**

Trois membres de droit :

- Président : le directeur, Yves SERVANT
- Vice Président : le PCME, Christophe GARD
- La directrice des soins et Présidente de la CSIRMT: Véronique DEVREUX

Six membres nommés par le directeur :

- ❖ Sur proposition du PCME :
  - Le docteur Nathalie BERKANE (cheffe de service cardiologie)
  - Le docteur Elodie WINTER (Directeur médical de crise et cheffe du service des urgences)
  - Le docteur Cyril BORONAD (chef de la PUI)
  - Le professeur Frédéric PEYRADE (chef de service onco-hématologie)
- ❖ Sur proposition de la Présidente de la CSIRMT
  - Madame Danielle GILLI (cadre supérieure du PLUI)
- ❖ Sur décision du directeur de l'établissement, Président du directoire
  - Monsieur Guillaume GOBENCEAUX, directeur de la stratégie et des affaires financières

Au titre de la gouvernance élargie, en qualité d'invités permanents

- Le président de la commission des usagers
- Les chefs de pôle
- Les cadres supérieurs de pôle

#### **Pôle médicaux et médico-techniques :**

##### **PÔLE CHIRURGIE :**

- Chef de Pôle : Docteur Frédéric VOGT
- Cadre de Pôle : Madame Valérie MARRO
- Directeur Référent : Madame Catherine FERNANDEZ

##### **PÔLE TETE ET COU - HAD**

- Chef de Pôle : Jacques PAYAN
- Cadre de Pôle : Madame Valérie MARRO
- Cadre déléguée à l'HAD : Madame Anne AUBERT
- Directeur Référent : Monsieur Guillaume GOBENCEAUX

##### **PÔLE MEDECINE**

- Chef de Pôle : Docteur Fabien ROLLAND
- Cadre de Pôle : Madame Sandrine CHANDELIER
- Directeur Référent : Monsieur Guillaume GOBENCEAUX

##### **PÔLE PAFÉ PARENTS – FEMMES – ENFANTS**

- Chef de Pôle : Docteur Olivier TOULLALAN
- Cadre de Pôle : Madame Catherine BAUDOUIN
- Directrice Référente : Madame Nathalie RONZIERE

##### **PÔLE GERIATRIE**

- Chef de Pôle : Docteur Patrice BOYER
- Cadre de Pôle : Madame Valérie VAROUX
- Directeur délégué : Monsieur Matthieu DUBOIS

##### **PÔLE SANTE MENTALE**

- Chef de Pôle : vacant
- Cadre de Pôle : Madame Caroline TARTAMELLA

- Directrice Référente : Madame Nathalie RONZIERE

#### **PÔLE PLUI PHARMACIE LABORATOIRE URGENCES IMAGERIE**

- Chef de Pôle : Docteur Audrey SINDT
- Cadre de Pôle : Madame Danielle GILLI
- Cadre de Pôle déléguée aux Urgences : Madame Sandrine CHANDELIER
- Directeur Référent : Madame Catherine FERNANDEZ

#### **Description de la contractualisation interne :**

Processus à définir.  
Culture médico-économique à développer.  
Auditions réalisées à fin 2024 de tous les chefs de service à l'occasion des renouvellements de mandats selon un canevas type.  
Charte de gouvernance existante directeur/PCME

## II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

Le Centre Hospitalier de Cannes se situe au Sud Ouest du département des Alpes-Maritimes. Il s'agit du second établissement public de santé du département en nombre de séjours MCO.

Il dispose d'une offre de soins médecine, chirurgie obstétrique (urgences, MCO, HAD, psychiatrie, SMR, ULSD) et médico-sociale avec un centre gérontologique EHPAD.

L'établissement dispose d'une maternité niveau 2A.

Le centre hospitalier a une zone d'attractivité de près de 300 000 habitants (Cannes, Pays de Lerins et Var Est).

Il constitue l'établissement de recours sur son territoire. Le nombre annuel de passages aux urgences s'élève à 50000.

Outre les activités de proximité, l'établissement exerce aussi des activités de recours avec expertises : unité neurovasculaire, réanimation/ soins intensifs, soins intensifs cardiologiques, lits identifiés soins palliatifs, prélèvement d'organes...

L'établissement poursuit son travail de coopération avec les acteurs de la ville (CPTS, MSP, MMG...) et le dispositif d'aide à la coordination.

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

ALEXANDRE Romain Directeur délégation départementale Alpes-Maritimes  
[romain.alexandre2@ars.sante.fr](mailto:romain.alexandre2@ars.sante.fr)

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

ALEXANDRE Romain / [romain.alexandre2@ars.sante.fr](mailto:romain.alexandre2@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...)

Mise en œuvre de projets structurants dans le cadre du groupement hospitalier de territoire  
Mise en œuvre de projets de coopération avec d'autres établissements et structures d'exercice coordonné  
Conduite du dialogue social

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

Gestion financière et budgétaire des établissements de santé  
Mise en œuvre des politiques de santé publique

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

Aptitude à la conduite du changement  
Aptitude à la conduite du dialogue social  
Qualités managériales (motivation d'une équipe, binôme PCME)  
Qualités de négociation et de diplomatie  
Gestion de crise

### III - MISSIONS ET ACTIVITES

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

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

Le CHC-SV est le deuxième opérateur public de santé du département des Alpes-Maritimes, membre du GHT06. Son positionnement est stratégique : à l'ouest des Alpes Maritimes et à l'est du Var. Il dispose d'un panel complet d'activités sanitaires et médico-sociales (URGENTES, MCO, HAD, PSY, SMR, USLD, EHPAD, etc.). Outre les activités de proximité, l'établissement exerce aussi des activités de recours avec des expertises spécifiques : unité neurovasculaire, réanimation/soins intensifs, soins intensifs cardiologiques, lits identifiés soins palliatifs, prélèvements d'organes, etc. Son projet PARTENAIRES (partenaire de référence sur le territoire, partenaire de confiance avec chaque patient, partenaires pour une performance durable) s'achève en 2025, il est en cours de réactualisation.

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

L'organigramme de direction est communiqué dans la présente fiche de poste.

Un temps hebdomadaire gouvernance est prévu le jeudi après-midi en présence du directeur, du président de la commission médicale d'établissement, du directeur de la stratégie et de la directrice des affaires médicales. Des invités participent à ce temps selon l'actualité de l'établissement.

Une fois par an le président et le vice-président de la commission médicale d'établissement participent au comité de direction.

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

En interne, la coordination se réalise à travers différentes modalités : le directoire, le comité de direction, les points des tris de pôle, la réunion encadrement, les instances, les comités de pilotage des projets. La composition du directoire a volontairement été élargie pour améliorer la transparence autour des décisions et arbitrages rendus (chefs de pôle, cadres supérieurs de pôle, représentant des usagers).

En externe, la coordination du GHT se fait à travers les différents comités (bureau du comité stratégique, comité stratégique, comité des directeurs) ainsi que par la participation des directeurs adjoints aux réunions spécifiques à chaque fonction support (DAF, DRH, DAM). L'établissement organise avec la mairie la commission extra-municipale de santé qui réunit les acteurs du bassin cannois : hôpital, clinique, SMR, médecine de ville, biologistes, pharmaciens, cabinets à horaires élargis et CPTS.

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

Le pilotage des directions fonctionnelles est réalisé à travers le comité de direction hebdomadaire (mardi matin) et les points bilatéraux entre directeur et directeurs adjoints.

Les directions fonctionnelles alignent leurs feuilles de routes sur les projets institutionnels.

L'établissement est soumis à certification des comptes.

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

En 2025 :

Ouverture de l'unité de semaine d'onco-hématologie (fait)

Ouverture de 60 lits d'EHPAD (en cours)

Réouverture du CAUP (en cours)

Exploitation à plein régime du second scanner de l'hôpital dédié à la filière urgences (en cours)

Réhabilitation et humanisation des chambres d'isolement en santé mentale (travaux lancés)

Augmentation du nombre de postes de dialyse (APD de l'extension à réaliser, validé en février 2025)

Mise à jour du Plan Mobilité de l'Entreprise (en cours)

Accueil de la caserne des pompiers de Cannes Pastour au sein de l'ancien EHPAD Simone Veil (septembre 2025)

Location du robot chirurgical da Vinci (septembre 2025)

Vente du tènement d'Isola Bella (dernier trimestre 2025)

#### 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)**

Le PRS PACA comporte 5 enjeux :

- répondre aux besoins de santé d'une population vieillissante ;
- faire face à la diminution de la démographie médicale et mieux accompagner les professionnels dans l'exercice de leur profession ;
- répondre au défi écologique et environnemental ;
- accompagner le développement du numérique dans le domaine de la santé ;
- garantir un juste financement de notre système de santé.

Pour ce faire, l'établissement doit consolider son organisation pour surmonter les tensions concernant les ressources humaines en pédiatrie, psychiatrie et urgences

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

Le Centre Hospitalier de Cannes doit poursuivre les projets initiés :

- ouverture d'une unité de semaine en onco-hémato
- lancement création d'une unité de dialyse
- réouverture du centre d'accueil urgences psychiatrique
- consolidation de l'activité cardiologie interventionnelle
- consolidation des activités de chirurgies oncologiques à seuil

L'établissement doit conserver son rôle de référent dans l'animation du réseau avec les 20 EHPAD et poursuit son travail de coopération avec ses partenaires extérieurs (CPTS Pays de Lérins, DAC Cap Azur Santé) afin de :

- Répondre en proximité aux enjeux de santé du bassin sur notamment le défi du vieillissement et des pathologies chroniques, la prise en charge pluridisciplinaire du cancer et les parcours en santé mentale ;
- Mener une coopération dans le cadre du groupement hospitalier de territoire GHT06 avec la structuration d'équipes territoriales (partenariats publics privés et dans le cadre de nos réseaux avec le médico-social ;
- Assurer une ouverture maximale sur la médecine de ville en développant les coopérations déjà existantes avec les médecins généralistes et spécialistes du territoire.

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

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

Projet médical en cours de réactualisation. A ce stade les orientations sont les suivantes :

5 promesses à tenir : rendre service à la population, aux patients, aux équipes, à l'environnement, à la société

5 virages à poursuivre : virage ambulatoire, domiciliaire, numérique, robotique, préventif

7 parcours à consolider : parcours de soins non programmés, santé mentale, vieillissement, mère enfant, interventionnel, médecine, appui technique aux parcours.

Projet social adopté à l'unanimité

Le PGFP ne prévoit pas de projet d'investissement structurant à date (projet IGRSV finalisé en 2023).

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

CPOM du CH signé le du 27 mars 2019 – prorogé jusqu'au 31 octobre 2025.

*Enjeux du CPOM*

- 1) *Renforcer l'accessibilité, la qualité et la pertinence du système de santé*
- 2) *Structurer les parcours : personnes âgées, santé et précarité, santé mentale, santé et addictions*
- 3) *Organiser la santé : santé environnementale, situations sanitaires exceptionnelles, hospitalisation à domicile, soins médicaux et réadaptation, insuffisance rénale chronique, chirurgie, soins critiques et urgences*

CPOM de l'EHPAD en cours de signature (contenu validé)

CPOM du CAMSP en cours de signature (contenue validé)

**Appartenance à une direction commune :**

Sans objet

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

GCS Stérialazur : Stérilisation partagée

5 établissements membres : CH Cannes, CH Grasse, Clinique Oxford, Clinique Palais, Clinique Parc Impérial

GCS HCA Hôpitaux de la Côte d'Azur : Restauration et blanchisserie

Nombre de membres :

Restauration : 4 (Cannes, Grasse, Antibes, Fréjus)

Blanchisserie : 5 (Cannes, Grasse, Antibes, Nice, Menton, Centre Hélio-marin)

**Appartenance à une CHT :**

Sans objet

Appartenance en revanche au GHT des Alpes Maritimes dont l'établissement support est le CHU de Nice

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

GIE IMPPGC. Imagerie (1 scanner sur le CHCSV)

Membres : CH Cannes, Sedna (Oxford, Palais), SCM Cannes Scanner

GIE GIMBC. Imagerie (2 IRM sur le CHCSV)

Membres : CH Cannes, Sedna (Oxford, Palais, Ipoca, SAS)

18 EHPAD coordonnés par le CHC-SV



**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) 2022	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1) 2023
Titre I	121,1	124,5	124,8
Titre II	33,2	35,4	36,5
Titre III	16,3	17,9	19,4
Titre IV	20,6	16,9	18,1
Total	191,3	194,8	198,8

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2) 2022	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1) 2023
Titre I	145,0	138,3	152,2
Titre II	14,7	14,3	14,7
Titre III	30,7	32,4	32,8
Total	190,4	185,0	199,6

(Montant par titre en M€)

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

Résultat oscillant entre -1M€ en 2020 à +813 K€ en 2023 sur le budget principal  
 Dégradation prévue sur l'année 2023 du fait de la baisse des AC et du FIR

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

Reprise de 200K€ en 2023 sur provisions CET versus dotation de 700K€ en 2022.  
 Montant total des provisions CET : 5,3 M€ PNM + 4,5 M€ PM

- Tableau de financement de l'exercice « N »

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
4 650 000 €	10 462 485 €

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES
10 000 000 €	Dotation 9 651 941 €	Dotation 3 081 223 €	Cession Isola Bella

**Indicateurs de performance financière :**

Taux de marge brute n-2/n-1 : 6,2 % en 2022, 4,5% en 2023

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1 :  
 3,4M€ en 2022, baisse à -2,5M€ en 2023

Encours de la dette au 31/12/2023 : 87,8 M€

Durée apparente de la dette n-2/n-1 : 10,4 ans en 2022 et 14,1 ans en 2023

Indicateur de performance comptable : 91,67% en 2023

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

Le projet structurant relatif à la construction de l'institut de gériatrie a été livré fin 2023. Une petite extension du bâtiment principal est en cours pour le projet d'unité de dialyse médicale ainsi que des travaux amélioratifs des locaux en santé mentale. Il n'y a pas d'autres projets d'investissement acté à ce jour même s'il existe des potentialités : ancien EHPAD Simone Veil et rez-de-chaussée du nouvel institut de gériatrie.

- **Les ressources humaines**

*(ETP des personnels - Source SAE)*

**ETP médicaux 229,59 ETP**

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

**ETP non médicaux 1 761,17 ETP**

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

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

Tensions sur les effectifs médicaux : pédiatres, médecine polyvalente, psychiatres, urgentistes anesthésistes, gastro entérologues et néphrologues.

Tensions sur certains métiers non paramédicaux : infirmiers de bloc, manipulateurs radio, rééducateurs, ingénieurs informatiques.

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

**Taux d'absentéisme : 8,91 %**

## **V – 2) Activité**

### **Données sur le PMSI**

**Nombre de séjours réalisés en n-1** : 35 397 en 2023

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

Séjours 34 441 en 2022, 35 397 en 2023

Valorisation : 97 413 275 € en 2022, 106 207 219 € en 2023

**Dernier indice de performance connu :**

IPDMS 2023 : 0,965

IPCA 2023 : 31,88

Taux CA 2023 : 58,9%

### **Activité en psychiatrie année n-1**

Nombre de séjours temps plein : 662

DMS en hospitalisation temps plein : 26,23

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

Nombre de séjours en hospitalisation de jour : 1 117

### **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) 15 705
CI_A2	Nb de RSA de chirurgie (HC) 2 877
CI_A3	Nb de RSA d'obstétrique (HC) 1 949
CI_A4	Nb de RSA de médecine (ambulatoire) 3 036
CI_A5	Nb de RSA de chirurgie (ambulatoire) 3 839
CI_A6	Nb de RSA d'obstétrique (ambulatoire) 517
CI_A7	Nb de séances de chimiothérapie 3 766
CI_A8	Nb de séances de radiothérapie 0
CI_A9	Nb de séances d'hémodialyse 8 276
CI_A10	Nb de séances autres 13 941
CI_A11	Nb de naissances 1 233
CI_A12	Nb d'actes chirurgicaux 9 085
CI_A13	Nb d'ACTU ND
CI_A14	Nb d'actes d'endoscopies 4 845
CI_A15	Nb minimum de racines de GHM pour 80 % des séjours ND

**SSR** : 1271 en 2022, 1102 en 2023

**USLD et activités médico-sociales** : 88 USLD et 251 EHPAD séjours en 2023

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

Le CHCSV réalise 7,2% de parts de marché MCO sur la parcelle du GHT : 5,0% en chirurgie, 8,4% en médecine, 11,7% en obstétrique. Cela le place comme le 2<sup>ème</sup> opérateur public du département après le CHU de Nice. Avec une offre publique détenant 40% des parts de marché MCO (25% ESPIC et 35% privé), la consolidation des filières publiques du GHT est une priorité. L'établissement travaille en étroite collaboration avec le groupe Sedna qui détient la clinique privé Oxford et le SMR Ipoca notamment.

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

Après une période COVID ayant impacté l'activité de manière significative, l'établissement a su rapidement retrouver une dynamique d'activité lui permettant de dépasser systématiquement le dispositif de sécurisation des recettes (sécurisation modulée à l'activité), y compris en 2024. Les principaux enjeux en termes d'activité sont les suivants : accès aux plages de bloc opératoire, disponibilité de lits de médecine post urgence, recrutement de pédiatres.

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

Indicateurs :

CI_AC1	Nb de lits installés en médecine 268
CI_AC2	- dont lits de soins intensifs 4 lits USIP 4 lits USINV 8 lits USIC
CI_AC3	- dont lits de surveillance continue 0
CI_AC4	- dont lits de réanimation 8
CI_AC5	Nb de places installées en médecine 53
CI_AC6	Nb de lits installés en chirurgie 65
CI_AC7	Nb de places installées en chirurgie 17
CI_AC8	Nb de lits installés en obstétrique 20
CI_AC9	Nb de places installées en obstétrique 5

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

Indicateurs :

CI_E1	Nb de scanners 3 dont 2 en GIE
CI_E2	Nb d'IRM 2 en GIE
CI_E3	Nb de TEP-SCAN 0
CI_E4	Nb de tables de coronarographie 2
CI_E5	Nb de salles d'intervention chirurgicale 11
CI_E6	Niveau de la maternité 2A
CI_E7	Nombre de B (B et GHN à partir de 2009) 23 430 388

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

### POINTS FORTS

- Etablissement de proximité et de premier recours tenant son territoire
- Compétence et engagement des professionnels
- Polyvalence de l'offre de soins
- Performance du plateau technique
- Conditions hôtelières et d'accueil des patients
- Conditions de travail pour les équipes (environnement et accompagnement)
- Dynamique d'activité ces dernières années
- Capacité reconnue à conduire les projets dans le respect des calendriers
- Virage ambulatoire ancré
- Dynamique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité reconnue
- Mobilisation des représentants des usagers et des associations
- Intégration de l'IFSI sur site
- Coopérations public privé et lien ville hôpital
- Développement de la recherche clinique médicale et paramédicale
- Pionnier sur le développement durable

### POINTS FAIBLES

- Virage domiciliaire trop peu développé
- Articulation entre psychiatrie, gériatrie et MCO
- Positionnement et rôle des pôles hétérogène
- Tensions persistantes sur certaines spécialités : pédiatrie, psychiatrie (recrutement médical)
- Sous-occupation des salles de bloc opératoire en 2024
- Faible développement de la télémedecine et des protocoles de coopération
- Taux de vétusté de certains équipements malgré le bâti récent
- Impact de la cyberattaque sur les projets informatiques
- Difficultés conjoncturelles de trésorerie
- Difficultés d'accès à certains examens d'imagerie

## 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 :

Guillaume GOBENCEAUX, directeur intérimaire, g.gobenceaux@ch-cannes.fr
--

Le directeur général de l'ARS de Provence Alpes Côte d'Azur