

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 Saumur / Longué-Jumelles et EHPAD de Montreuil-Bellay

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :Fusion avec hôpital de Longué-Jumelles (115 lits d'EHPAD et 35 lits de SMR) le 1^{er} janvier 2025. Direction commune avec EHPAD de Montreuil-Bellay (91 lits).**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)*

2,8

Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :

A définir.

Nom - Prénom du Président de CME :

Dr Sophie Pochic

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

M. Goulet-Claissé Jackie – Maire de Saumur et président de la communauté d'agglomération.

Gouvernance :**Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :**

M. Laurent Renaut, DA DRH-DAM. Référent du pôle urgences.

Mme Elodie Pinier-Pelletier, DA Qualité, Gestion des risques, Usagers, accueil central, communication et développement durable. Référente du pôle psychiatrie adultes.

Mme Caroline Lambert-Heduy, DA Services économiques et financiers, ressources matérielles et techniques. Sécurité et S.I. Référente du pôle femmes-enfants, spécialités chirurgicales et unités médico-techniques.

Mme Christine Champion, D.S.I

Mme Caroline Derrien, DA affaires générales et missions transversales.

Mme Anne-Sophie Aubin, DA Directrice d'établissement médico-social. Filière gériatrique de la Direction commune et référente des sites médico-sociaux.

Mme Sylvie Chevet-Doucet. Directrice des soins et Directrice de l'IFSI-IFAS

Composition du directoire :

M. Quillet Jean Paul, D.G et Président,
Mme le Dr Pochic, Vice- Présidente et PCME,
Mme le Dr Sauvage, Vice-Présidente PCME,
Mme le Dr Teil, Cheffe de pôle,
Mr Le Dr Laboute, Chef de pôle,
Mme le Dr Cottier-Jouet, Cheffe de pôle,
Mme le Dr Houvet, Cheffe de pôle,
Mr Laurent Renaut, DA
Mme Elodie Pinier-Pelletier, DA
Mme Caroline Lambert-Héduy, DA
Mme Christine Champion, D.S.I
Mme Charlotte Boulet, Représentante commissions des soins infirmiers et médico-techniques

Le directoire élargi associe en plus de la composition ci-dessus les chefs de pôles adjoints

Pôle médicaux et médico-techniques :

Pôle Femme, Enfant, Spécialités chirurgicales et unités médico -techniques (Dr Teil)
Pôle Médecine–Urgences (Dr Laboute)
Pôle Gériatrie (Dr Houvet)
Pôle psychiatrie (Dr Cottier-Jouet)

Description de la contractualisation interne :

Le CH Saumur est organisé en 4 pôles. Les contrats de pôles sont élaborés en articulation avec le projet d'établissement (le PE 2024-2028) qui vient d'être validé. L'établissement dispose depuis d'un projet managérial et d'une charte de la gouvernance définissant entre autres les éléments relatifs à la contractualisation.

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

Situé entre Angers et Tours, le Centre hospitalier de Saumur (intégrant le site de Longué-Jumelles) est équipé de 608 lits et places dont 290 lits d'EHPAD et 15 d'U.S.L.D.

970 ETP non médicaux et 115 ETP médicaux environ disposent d'un plateau technique constitué d'un bloc opératoire partagé avec la clinique chirurgicale de la Loire, située sur le site dans le cadre d'un GCS (qui englobe également la stérilisation). La clinique dispose notamment des autorisations, intégrant la permanence des soins, portant sur la chirurgie orthopédique, viscérale et urologique. Le CH Saumur réalise au bloc opératoire les actes de chirurgie gynécologique, O.R.L, ophtalmologique ainsi que la gastro-entérologie.

Le Centre hospitalier dispose d'un laboratoire et d'un service d'imagerie médicale équipé d'une IRM (géré en G.I.E avec 2 cabinets libéraux et 2 scanners dont 1 partagé avec 2 cabinets libéraux par convention).

Dans le cadre d'une convention, le Centre hospitalier de Saumur assure la direction de l'EHPAD de Montreuil-Bellay. 91 LITS. Il s'agit d'une structure neuve réceptionnée en janvier 2025.

Le CH de Saumur (intégrant le site de Longué-Jumelles, est un établissement MCO/SSR/PSY important sur le territoire de santé du Maine-et-Loire. Il constitue avec le CH de Cholet l'offre hospitalière publique de recours complémentaire avec celle du CHU d'Angers, et celle du CESAME pour la psychiatrie.

L'établissement est en direction commune avec le CH de Longué-Jumelles, ex-hôpital local

Le Directeur recruté devra développer et renforcer les coopérations dans le cadre du GHT49.

Il devra notamment participer à la réflexion sur l'organisation de l'offre de soins psychiatriques dans le département du Maine et Loire et la contribution de chaque établissement du GHT aux activités de psychiatrie pour faire face aux difficultés de démographie médicale.

Il devra poursuivre et renforcer la dynamique médicale et paramédicale interne au CH et asseoir son attractivité tout en s'attachant à consolider la situation financière de l'établissement.

Il devra également poursuivre la coopération avec la Clinique de la Loire dans le cadre de l'accord-cadre signé en 2005.

Afin de garantir la santé de la population et l'accompagnement des parcours de santé des patients, le Directeur recruté devra conforter l'organisation et la place du CH de Saumur dans son territoire et notamment consolider les partenariats avec les acteurs de santé libéraux et les établissements médico-sociaux. Le CH de Saumur a en effet un rôle essentiel à jouer dans cette dynamique territoriale, notamment grâce au partenariat avec la CPTS.

Cette démarche collective devra également se décliner dans un Contrat Local de Santé à relancer dans le saumurois.

Le CH de Saumur est un établissement porteur d'une réelle dynamique dans un territoire où il a à occuper une place essentielle en lien avec les acteurs du territoire.

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

Annyvonne AUFFRET- Directrice de la délégation territoriale de Maine-et-Loire
annyvonne.auffret@ars.sante.fr

Personne à contacter à l'agence régionale de santé :

Annyvonne AUFFRET- Directrice de la délégation territoriale de Maine-et-Loire
annyvonne.auffret@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...)

Une expérience solide de direction d'établissement est souhaitée.

Les compétences managériales et de communication sont essentielles pour ce poste pour la mise en œuvre des projets et assurer le dialogue social.

Capacité à impliquer, fédérer la communauté médicale et soignante dans la gestion des projets de l'établissement

Capacité à l'animation et la conduite de projet dans une dynamique partenariale.

Capacité à innover et faire vivre les coopérations

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

Maîtrise du champ de la psychiatrie et du secteur médico-social.

Connaissances financières et budgétaires

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

S'inscrire dans la dynamique GHT.

Capacité à communiquer en interne et en externe sur les projets et les réalisations

Capacité à maintenir et développer un partenariat permanent, dynamique et innovant avec le corps médical

Dynamisme dans la conduite de projet et capacité à tenir la trajectoire définie

Capacité à rassembler, à faire adhérer les acteurs

Capacité à impulser une dynamique de changement et accompagner les acteurs

Capacité à définir et mettre en œuvre la stratégie financière de l'établissement et piloter le budget

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

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

Rechercher l'équilibre financier de la structure

Développer les projets dans une dynamique partenariale à l'échelle départementale

Déployer les projets en lien avec le PRS

Assurer son positionnement dans le GHT et en soutien des établissements de santé du département

Etre membre actif de la C.P.T.S

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

Charte de gouvernance visée entre le DG et la PCME

Impliquer la communauté médicale et soignante dans les projets de l'établissement

Contrats de pôles existants (révisés et signés en décembre 2024)

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

Assurer la dynamique partenariale et de coopération à l'échelle du G.H.T et des acteurs libéraux.

Développer les axes du PRS en lien avec l'ARS

Membre de la CPTS

Co-gestion du GIE IRM

Co-gestion du GCS bloc opératoire et stérilisation

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

Maintenir l'attractivité de l'établissement pour le recrutement médical et soignant

Développer une stratégie financière et maîtriser le budget

Présentation des services (nombre de lits, effectifs, budget...)

CH de Saumur

Budget sanitaire de 92 M€

MCO : 318 lits et places

6 lits d'USIC

10 lits de cardiologie

6 lits d'U.S.C

22 lits de médecine neuro, pneumo et polyvalente

42 lits de court séjour gériatrique

27 lits de médecine interne

7 lits de chirurgie de semaine

5 places d'UHCD

18 lits d'obstétrique

6 lits de pédiatrie

6 lits de néonatalogie

22 lits d'hospitalisation ambulatoires (14 médecine et 8 chirurgie)

72 lits et places de SSR

USLD : 15 lits

Psychiatrie : 54 lits et places

EHPAD : 175 lits répartis sur 2 résidences, Antoine Cristal et Gilles de Tyr.

+ 115 lits sur le site de Longué-Jumelles (et 91 sur le site de Montreuil-Bellay)

Soit au total 699 lits et places pour le groupement hospitalier.

Urgences : 27 500 passages annuels aux urgences adultes, 6 000 aux urgences pédiatriques et 1 000 aux urgences gynécologiques

Environ 1 000 naissances par an

Activité d'oncologie et d'hématologie en ambulatoire (unité médicale ambulatoire), notamment en partenariat avec l'Institut de Cancérologie de l'Ouest.

Un secteur de Psychiatrie et un inter secteur de pédopsychiatrie

Budget E1 EHPAD de Saumur (Gilles de Tyr et Résidence Antoine Cristal – 175 lits) : 10 450 000 euros

Budget E2 EHPAD de Longué-Jumelles (115 lits) : 6 500 000 euros

Budget IFSI-IFAS (60 places + 60 places) : 2 000 000 euros

Principaux projets à conduire :

Mise en œuvre du Projet d'établissement

Projet concernant la pédopsychiatrie avec le CESAME

Opération de construction d'un service des urgences

Partenariats dans le cadre du G.H.T

Faire évoluer le fonctionnement du pôle de santé Public-Privé

Déploiement du dispositif S.M.R

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 citoyen, l'utilisateur, acteur de sa santé et de son parcours de santé**

- Faire des usagers, de réels partenaires de la qualité de leur prise en charge et de leur accompagnement

***Développer la coordination coopération entre établissements de santé, avec les acteurs libéraux et médico-sociaux.**

- Assurer la proximité organisée en lien avec les acteurs territoriaux. (GHT, mutualisation, télémedecine).

- Déployer des alternatives à l'hospitalisation complète (virage ambulatoire, offre HDJ, recours à l'HAD).

- Optimiser l'efficacité des organisations (fluidité et parcours patient, circuit d'organisation).

***Accéder aux soins et aux accompagnements utiles et adaptés au bon moment et au bon endroit**

- L'usage effectif de solutions numériques accessibles et opérantes, dans un environnement fiable qui permette l'échange de données entre professionnels, l'interconnaissance et le partage de pratiques

***Promouvoir collectivement l'autonomie dans une société inclusive**

- L'inscription de la promotion de la santé/prévention dans les projets des établissements afin de sortir du contexte exclusivement curatif

***Développer une stratégie de l'innovation**

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

Le CH de Saumur occupe une place centrale dans l'offre de soins du Maine et Loire. En intra, il veille à poursuivre le développement de l'offre de soins, aussi bien de premier recours que de spécialité.

Le soutien apporté aux établissements de périphérie doit également se poursuivre pour garantir un accès aux soins en proximité.

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 2024-2028 a été validé par les instances fin 2024

Maintenir et développer l'offre de soins existante,

Continuer à développer les partenariats dans le cadre du G.H.T,

Optimiser le dialogue avec les acteurs libéraux et le parcours du patient,

Sécuriser les organisations médicales et soignantes (recrutements). Notamment pour l'anesthésie et la gynécologie obstétrique.

Développer les droits des usagers sur le secteur médico-social en lien avec les C.V.S

Modernisation de l'Etablissement et adaptation de l'Offre

Démarrage du chantier de construction du nouveau service des urgences en avril 2025 (durée des travaux = 2 ans). Doublement des surfaces dédiées à la prise en charge et passage de 5 à 10 lits d'UHCD).

Création d'une unité de lits de SMR oncologie fin 2025.

Le projet d'Etablissement devra notamment être complété des projets de services

Le Projet d'Etablissement 2024–2028 a été validé courant 2025 par l'ensemble des instances et présenté aux professionnels. La procédure a reposé sur la tenue d'ateliers thématiques avec une forte présence des professionnels médico-soignants et sous l'impulsion de la Directrice adjointe à la Qualité et de la Présidente de la CME. Le comité stratégique et le Directoire ont validé les différentes étapes jusqu'à finalisation de la démarche.

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens :

Le CPOM médico-social a été signé le 25 septembre 2020 pour l'EHPAD de Saumur et le 18 décembre 2020 pour l'EHPAD de Montreuil-Bellay.
Le CPOM médico-social est à renégocier dans les années futures.
La convention tripartite de l'EHPAD de Longué-Jumelles est prorogée du fait de la fusion.
Le CPOM sanitaire de Longué-Jumelles a été signé le 31 décembre 2019 et prorogé par avenants. Il est en cours de négociation.
Le CPOM sanitaire de Saumur a été signé le 31 décembre 2019 et dialogue de gestion en 2024.

Appartenance à une direction commune :

Objet : NC

Créé le :

Nombre de membres :

Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :

Objet : GCS bloc opératoire et stérilisation

Créé en 2005.

Nombre de membres : 3 (1 % des parts détenu par le CHRU d'Angers)

Appartenance à un GHT :

Créé en juillet 2016

Etablissement concernés : Centre Hospitalier Universitaire d'Angers ; Centre Hospitalier de Cholet ; Centre Hospitalier de Saumur ; Centre de Santé Mentale Angevin (CESAME) ; Etablissement de santé Baugeois-Vallée ; Centre Hospitalier de la Corniche Angevine ; Centre Hospitalier de Doué-en-Anjou ; Centre Hospitalier Layon-Aubance ; Centre Hospitalier Intercommunal Lys-Hyrôme.

Autre forme de coopération (à préciser) :

Nombreuses conventions (équipes mobile gériatrie, précarité, soins palliatifs,...) avec structures médico-sociales.
Convention avec H.A.D....

EHPAD de Montreuil-Bellay (91 lits) en direction commune.

G.C.S bloc opératoire et stérilisation avec clinique.

G.I.E I.R.M avec 2 cabinets libéraux et convention avec les mêmes pour utilisation d'un scanner.

V – CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT

I. Présentation de la situation financière du Centre Hospitalier de Saumur (Avant fusion avec le CH de Longué-Jumelles)

Depuis 2023, comme la plupart des établissements hospitaliers, le budget H du Centre Hospitalier de Saumur affiche des résultats déficitaires. Ces résultats s'expliquent par les évolutions principales suivantes :

- ⇒ La modification du case-mix de l'établissement : depuis, la sortie de crise, l'établissement enregistre une très forte progression de l'activité ambulatoire, soit de 13% en 2024, et une reprise de l'hospitalisation complète (+5% en 2024), mais à un niveau plus faible qu'en 2019. **(28 lits restaient gelés et ils (médecine et soins de suites) ont été réactivés en octobre (14) et novembre (14) 2025).** De ce fait, la valorisation de l'activité demeure plus basse qu'en 2019 alors même que le nombre de séjours, toutes activités confondues, a rattrapé le niveau de 2019.
- ⇒ L'intégration du financement des mesures de revalorisation salariale (Guérini/Ségur) dans la tarification à l'activité, et la diminution importante en regard, du niveau de financement versé en « Aide à la Contractualisation »,
- ⇒ L'impact de l'inflation sur les charges à caractère médical et les charges à caractère hôtelier et général et notamment du coût de l'énergie.

		CF 2023	EPRD 2024	CF 2024 anticipé	Evolution	Evolution %
Titre 1	Produits versés par l'assurance maladie	66 431 870	68 318 562	67 630 433	1 198 563	1,8 %
Titre 2	Autres produits de l'activité hospitalière	5 010 637	5 802 403	5 410 531	399 894	8,0 %
Titre 3	Autres produits	17 131 581	17 216 054	18 080 206	948 625	5,5 %
Total des produits		88 574 088	91 337 019	91 121 170	2 547 082	2,9 %
Titre 1	Charges de personnel	61 900 933	64 601 500	64 952 331	3 051 398	4,9 %
Titre 2	Charges à caractère médical	14 144 757	14 381 496	14 963 154	818 397	5,8%
Titre 3	Charges à caractère hôtelier et général	10 801 126	10 803 082	9 972 038	-829 088	-7,7 %
Titre 4	Charges d'amort., de prov., fin. et except.	4 585 304	4 166 288	5 175 284	589 980	12,9 %
Total des charges		91 432 120	93 952 366	95 062 807	3 630 687	4,0 %
Résultat		-2 858 032	-2 615 347	-3 941 637	-1 083 605	
En % du total des produits		-3,23%	-2,86%	-4,33%		

L'établissement espère des crédits en C3 bis – C4 et notamment la prise en compte du coût maîtrisé de la fusion (160 000 euros).

Concernant les indicateurs financiers

Les principaux ratios :

	2019	2020	2021	2022	2023	2024 (RIA2)
Taux d'endettement : <i>dette financière/total des produits</i>	25,76%	22,81%	19,94%	17,79%	15,89%	13,75%
Durée de la dette : <i>dette financière/CAF</i>	6,14	5,35	3,38	4,04	25,73	-16,61 CAF négative
Taux d'indépendance financière : <i>dette financière/capitaux permanents</i>	48,05%	45,70%	42,02%	39,66%	38,66%	38,52%

L'établissement n'a pas contracté d'emprunt. La dette continue donc de se réduire avec un taux d'endettement qui s'établit à 13,75% en 2024.

Le taux d'indépendance financière demeure stable malgré le déficit grâce au deuxième versement de la subvention de l'ARS pour la reconstruction des urgences pour 2 472 378 € qui vient abonder les capitaux propres du Centre Hospitalier de Saumur.

II. Présentation des budgets annexes

2.1. EHPAD de Saumur

Le Centre Hospitalier de Saumur inclut un budget unique pour 175 lits d'EHPAD répartis sur deux structures différentes : la Résidence Antoine Cristal et la Résidence Gilles de Tyr.

L'EHPAD de Saumur connaît une situation budgétaire excédentaire et stable depuis plusieurs exercices.

		CF 2023	BP 2024	CF 2024	CF 2024 / CF 2023	CF 2024 / CF 2023 %
Produits	Titre 1 - Produits afférents aux soins	4 797 941	4 366 161	4 544 784	-253 157	-5,3%
	Titre 2 - Produits afférents à la dépendance	1 387 929	1 318 810	1 277 006	-110 923	-8,0%
	Titre 3 - Produits de l'hébergement	3 830 459	3 651 168	3 708 967	-121 492	-3,2%
	Titre 4 - Autres produits	447 884	382 868	496 050	48 166	10,8%
	TOTAL	10 464 213	9 719 007	10 026 807	-437 406	-4,18%
Charges	Titre 1 - Charges de personnel	6 802 037	6 729 933	6 411 944	-390 093	-5,7%
	Titre 2 -Charges à caractère médical	235 306	226 909	255 825	20 519	8,7%
	Titre 3 - Charges à caractère hôtelier et général	2 703 968	2 544 389	2 477 770	-226 198	-8,4%
	Titre 4 - Charges d'amort., de prov., financières et except.	678 804	558 539	668 402	-10 402	-1,5%
	TOTAL	10 420 115	10 059 770	9 813 941	-606 174	-5,82%
Résultat		+44 098	-340 763	+212 866		

2.2. USLD

Les 15 lits d'USLD ouverts depuis le **18 janvier au sein de l'EHPAD Gilles de Tyr de Saumur ont connu une montée en charge progressive**. L'octroi d'un financement complémentaire lors de la dernière campagne budgétaire (C3) accroît la dotation soin de 126 285 € et permet d'équilibrer ce budget.

		BP 2024	CF 2024	CF 2024 / BP 2024	CF 2024 / BP 2024 %
Produits	Titre 1 - Produits afférents aux soins	496 000	635 767	139 767	28,2%
	Titre 2 - Produits afférents à la dépendance	135 000	170 675	35 675	26,4%
	Titre 3 - Produits de l'hébergement	305 458	232 512	-72 946	-23,9%
	Titre 4 - Autres produits	8 475	11 704	3 229	38,1%
	TOTAL	944 933	1 050 658	105 725	11,2%
Charges	Titre 1 - Charges de personnel	769 951	685 728	-84 223	-10,9%
	Titre 2 - Charges à caractère médical	57 705	23 594	-34 111	-59,1%
	Titre 3 - Charges à caractère hôtelier et général	209 614	216 234	6 620	3,2%
	Titre 4 - Charges d'amort., de prov., financières et except.	86 280	86 797	517	0,6%
	TOTAL	1 123 550	1 012 353	-111 197	-9,9%
Résultat		-178 617	38 305		

2.3. IFSI/IFAS

	EPRD 2024	CAA 2024 (RIA-1)	EPRD 2025	Écart EPRD 2025 /EPRD 2024	Écart EPRD 2025 /CAA 2024
T1 -Charges de personnel	1 399 808,82 €	1 399 956,60 €	1 477 066,00 €	77 257,18 €	77 109,40 €
T2 -Autres charges	566 401,00 €	601 522,05 €	578 998,00 €	12 597,00 €	-22 524,05 €
Total dépenses	1 966 209,82 €	2 001 478,65 €	2 056 064,00 €	89 854,18 €	54 585,35 €
T1 - Produits	1 924 777,00 €	1 840 493,35 €	2 032 893,00 €	108 116,00 €	192 399,65 €
T2 - Autres produits	58 162,00 €	68 265,67 €	35 988,00 €	-22 174,00 €	-32 277,67 €
Total Produits	1 982 939,00 €	1 908 759,02 €	2 068 881,00 €	85 942,00 €	160 121,98 €
Résultat	16 729,18 €	-92 719,63 €	12 817,00 €	-3 912,18 €	105 536,63 €

Les subventions demandées pour 2025 sont en augmentation de 168 856 € par rapport aux subventions accordées en 2024. Elles sont nécessaires pour que les sections IFSI et IFAS reviennent à l'équilibre en 2025 après des déficits de -19 285 € (IFSI) et -67 855 € (IFAS) en 2024. La subvention accordée à l'IFAS en 2024 étant inférieure de 68 753 € à la subvention demandée, un déficit important est apparu sur cette section.

III. Présentation de la situation financière du Centre Hospitalier de Longué-Jumelles

Malgré un historique financier complexe du fait de la construction d'un nouvel hôpital à un coût non adapté de 2014 à 2017 et d'une gestion erratique de 2009 à 2016, le Centre Hospitalier de Longué-Jumelles affiche aujourd'hui des résultats budgétaires et financiers assainis. De plus, la modification de l'offre de soins intervenue au 1^{er} janvier 2024 consolide la viabilité des activités sanitaires et médico-sociales déployées sur ce site et a permis la validation par les autorités de tutelles d'une fusion par absorption de cet établissement par le Centre Hospitalier de Saumur. Ainsi, ce site hospitalier est composé depuis le 1 janvier 2024 de 35 lits de Soins Médicaux et de Réadaptation (10 lits de SMR « Gériatrie » et 25 lits de SMR « Polyvalent »), et de 115 lits d'EHPAD. Les 30 lits d'USLD initialement implantés sur Longué-Jumelles ont été pour 15 lits transférés sur le Centre Hospitalier de Saumur, en contrepartie du transfert de 15 lits d'EHPAD de Saumur, et les 15 autres lits d'USLD ont été transformés en lits d'EHPAD. **A noter que ces 30 nouveaux lits d'EHPAD ont été activés progressivement au cours du 1^{er} trimestre et qu'il en a donc résulté des pertes de recettes (lits totalement occupés à ce jour).**

La fusion intervenue au 1^{er} janvier 2025 est l'aboutissement d'une dynamique de mutualisation des ressources logistiques, techniques et médico- techniques ainsi que d'une gestion rigoureuse des ressources tant humaines que financières, mise en place à partir de 2016 dans le cadre de la direction commune.

Dans le cadre du SEGUR de la Santé, l'apport d'une aide en capital de 3 823K€, dont les versements sont échelonnés jusqu'en 2029 (versement en 2021 de 2 annuités pour un montant de 765k€, puis d'1/10^{ème} chaque année pour un montant de 382 K€), contribue à la restauration des fonds propres, que le montant de l'investissement immobilier engagé antérieurement avait considérablement dégradé. Ainsi, si la capacité d'autofinancement (CAF) s'améliore, la durée apparente de la dette demeure supérieure à 10 ans, et le niveau de la dette annuelle s'élève au-delà des 100% (contre une cible de 30%).

COMPTE DE RESULTAT PREVISIONNEL PRINCIPAL - H

CHARGES						PRODUITS					
	CF 2023	EPRD 2024	CF 2024 anticipé	Evolution	Evolution %	CF 2023	EPRD 2024	CF 2024 anticipé	Evolution	Evolution %	
Titre 1 : Charges de personnel	1 844 921	2 060 500	2 123 439	278 518	15,1%	2 672 805	2 739 900	2 940 684	267 879	10,0%	Titre 1 : Produits versés par l'assurance maladie
Titre 2 : Charges à caractère médical	169 269	212 200	223 744	54 475	32,2%	168 368	275 600	267 858	99 490	59,1%	Titre 2 : Autres prod activité hosp
Titre 3 : Charges hôtelier et gén	814 255	1 019 100	881 917	67 661	8,3%	646 348	738 650	1 030 613	384 265	59,5%	Titre 3 : Autres produits
Titre 4 : Amort, prov, fin et except	351 714	407 900	464 809	113 095	32,2%						
TOTAL DES CHARGES	3 180 159	3 699 700	3 693 909	513 749	16,2%	3 487 521	3 754 150	4 239 155	751 634	21,6%	TOTAL DES PRODUITS
RESULTAT PREVISIONNEL	307 361	54 450	545 247								

Lettre budgétaire : E

CHARGES						PRODUITS					
	CF 2023	EPRD 2024	CF 2024 anticipé	Evolution	Evolution %	CF 2023	EPRD 2024	CF 2024 anticipé	Evolution	Evolution %	
Titre 1 : Charges de personnel	2 365 275	3 757 556	3 608 132	1 242 857	52,5%	4 112 893	6 215 200	5 811 484	1 698 591	41,3%	Titre 1 : Produits de la tarification
Titre 2 - Charges courantes	449 690	685 000	543 792	94 102	20,9%	5 730	3 600	16 930	11 200	195,5%	Titre 2 : Autres produits d'expl
Titre 3 - Charges structure	1 677 745	2 305 700	2 217 346	539 601	32,2%	301 971	270 700	312 343	10 372	3,4%	Titre 3 : Autres produits
TOTAL DES CHARGES	4 492 710	6 748 256	6 369 270	1 876 560	41,8%	4 420 594	6 489 500	6 140 757	1 720 163	38,9%	TOTAL DES PRODUITS
RESULTAT PREVISIONNEL	-72 116	-258 756	-228 513								

IV. EHPAD de Montreuil-Bellay

L'établissement est un EPHAD autonome régit sur le plan budgétaire et comptable par l'instruction budgétaire M22. Il dispose d'une autorisation de 91 lits, mais avant l'emménagement le 29 janvier 2025 dans les nouveaux bâtiments de l'EPHAD, les chambres doubles étaient transformées en chambres seules. La vétusté de l'ancien bâtiment ainsi que la diminution du capacitaire expliquent la baisse d'activité.

	2021	2022	2023	Moyenne 3 années écoulées	EPRD 2024	BP 2025	BP 2026
Nombre théorique de journées (91 lits)	33 215	33 215	33 215	33 215	33 215	33 215	33 215
Nombre réel de journées	20 770	24 076	24 279	23 042	25 932	32 550	32 550
Taux d'occupation	62,53%	72,49%	73,10%	69,37%	78,07%	98,00%	98,00%

4.1. Dépenses d'exploitation et dépenses par sections d'imputation

Les dépenses ont été revues pour tenir compte du taux d'inflation sur les achats et de la revalorisation des charges de personnel mais également de la hausse d'activité prévue en début d'année 2025.

Dépenses d'exploitation

DEPENSES	EPRD 2024	BP 2025	BP 2026	Ecart BP 2025/EPRD 2024 en		Ecart BP 2025/BP 2026 en	
				Valeur	%	Valeur	%
GI Dépenses afférentes à l'exploitation courante	981 800,00 €	1 123 500,00 €	1 142 200,00 €	141 700,00 €	14,43%	18 700,00 €	1,66%
GII Dépenses afférentes au personnel	2 704 480,87 €	3 175 177,00 €	3 243 400,00 €	470 696,13 €	17,40%	68 223,00 €	2,15%
GIII Dépenses afférentes à la structure	533 954,75 €	996 842,92 €	999 786,26 €	462 888,17 €	86,69%	2 943,34 €	0,30%
TOTAL	4 220 235,62 €	5 295 519,92 €	5 385 386,26 €	1 075 284,30 €	25,48%	89 866,34 €	1,70%

Dépenses par sections d'exploitation

Le tableau suivant détaille les dépenses prévisionnelles 2024 et les projections 2025 par section d'imputation et par groupe.

DEPENSES	BP 2025				BP 2026			
	Hébergement	Dépendance	Soins	Total	Hébergement	Dépendance	Soins	Total
GI Dépenses afférentes à l'exploitation courante	983 300,00 €	97 600,00 €	42 600,00 €	1 123 500,00 €	999 200,00 €	99 500,00 €	43 500,00 €	1 142 200,00 €
GII Dépenses afférentes au personnel	974 800,00 €	758 177,00 €	1 442 200,00 €	3 175 177,00 €	994 100,00 €	778 500,00 €	1 470 800,00 €	3 243 400,00 €
GIII Dépenses afférentes à la structure	815 042,92 €	67 300,00 €	114 500,00 €	996 842,92 €	815 286,26 €	68 200,00 €	116 300,00 €	999 786,26 €
TOTAL	2 773 142,92 €	923 077,00 €	1 599 300,00 €	5 295 519,92 €	2 808 586,26 €	946 200,00 €	1 630 600,00 €	5 385 386,26 €

- **Les ressources humaines**

ETP des personnels du CH SAUMUR – tous budgets – source RSU 2023

Statut d'emploi (personnel médical) ou filière (personnel non médical)	Effectifs physiques au 31/12	Effectifs en ETP au 31/12	Effectifs en ETP annuel
Personnel médical	147	128,75	116,65
<i>Hospitaliers universitaires titulaires</i>	0	0,00	0,00
<i>Praticiens hospitaliers titulaires</i>	78	72,45	67,41
<i>Assistants</i>			0,00
<i>Hospitaliers universitaires non titulaires</i>			0,00
<i>Attachés</i>	7	4,95	5,30
<i>Praticiens associés</i>	3	3,00	1,33
<i>Autres salariés (y compris ne relevant pas d'un statut)</i>	59	48,35	42,61
Personnel non médical	961	897,17	893,40
<i>Soins</i>	577	537,45	538,24
<i>Rééducation</i>	19	16,80	16,13
<i>Médico-technique</i>	47	44,30	43,70
<i>Administrative</i>	126	119,50	120,32
<i>Ouvrière et technique</i>	117	113,70	113,25
<i>Socio-éducative</i>	25	21,82	19,04
<i>Personnels de direction</i>	7	6,70	6,77
<i>Psychologues</i>	21	16,90	16,64
<i>Sages-femmes</i>	22	20,00	19,31
TOTAL	1 108	1 025,92	1 010,05

Données 2024 1039.92 ETP annuels (+2.9%)

Personnel médical 121.49 ETP annuels

Personnel non-médical 918.43 ETP annuels

Métier	Effectifs physiques au 31/12	Effectifs en ETP au 31/12	Effectifs en ETP annuel
Personnel médical	147	128,75	116,64
<i>Anesthésie réanimation</i>	7	5,80	5,15
<i>Autre spécialiste des spécialités médicales</i>	58	48,10	54,71
<i>Généraliste et spécialiste de médecine générale</i>	9	7,30	5,67
<i>Médecin biologiste</i>	4	3,60	3,91
<i>Médecin des spécialités chirurgicales</i>	15	14,65	4,62
<i>Médecin du travail</i>			
<i>Médecin psychiatre</i>	8	7,30	7,68
<i>Médecin responsable de l'information médicale et de l'évaluation (DIM)</i>	1	1,00	1,91
<i>Odontologiste (chirurgien-dentiste)</i>			
<i>Pharmacien</i>	6	5,60	5,65
<i>Pharmacien biologiste</i>	3	1,80	1,30
<i>Praticien n'ayant pas la plénitude d'exercice (3° de l'article l6152-1 du CSP)</i>			
<i>Radiologie imagerie</i>	4	2,40	2,03
<i>Santé publique</i>	1	0,90	
<i>Scientifique</i>			
<i>Spécialiste en hémovigilance</i>			
<i>Spécialiste en pharmacovigilance</i>			
<i>Interne en médecine (et FFI)</i>	30	29,30	23,51
<i>Interne en pharmacie (et FFI)</i>	1	1,00	0,50
<i>Interne en odontologie</i>			
<i>Etudiant en médecine</i>			
<i>Etudiant en pharmacie</i>			
<i>Etudiant en odontologie</i>			

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

Les effectifs du Centre hospitalier de SAUMUR sont en augmentation dans les services de soins depuis 2021 :

- Les difficultés liées à la crise sanitaire ont conduit l'établissement à geler une partie de l'offre de soins jusqu'en octobre 2024, à hauteur d'une unité de 28 lits de médecine et de SMR. La hausse de l'effectif des années 2023-2024 correspond principalement à l'effort de recrutement pour rouvrir totalement les lits d'hospitalisation.

Le taux d'absentéisme est important sur les métiers AS et ASHQ, en particulier dans le secteur des EHPAD, mais il est en baisse et reste contenu pour les autres catégories professionnelles.

Le territoire est fait l'objet de mesures d'accompagnement pour l'attractivité pour le PNM : le soutien de l'ARS (exemples : financement de bourse étudiantes) et de l'agglomération de SAUMUR (facilités de services de mobilité-transport ...) sont notables et les difficultés de recrutement sont modérées.

Le CH SAUMUR recrute dans ses deux instituts (IFSI et IFAS), mais il subsiste une tension sur les recrutements infirmiers et aides-soignants quelques mois avant l'arrivée de la nouvelle promotion sur le marché du travail (entre avril et juillet), et de manière plus structurelle des difficultés de recrutement AS persistent pour les EHPAD.

Les partenariats avec le CHU d'ANGERS, établissement support du GHT 49, et le CESAME, pour la psychiatrie, nourrissent les collaborations médicales avec des temps partagés réciproques. Le territoire est limitrophe des régions Centre-Val de Loire et Nouvelle Aquitaine et est ouvert à d'autres coopérations médicales (CHU TOURS, notamment).

Des tensions subsistent sur les recrutements médicaux impliqués dans 3 fronts de permanence des soins :

- anesthésie, impliquant la maternité et les soins critiques
- la gynécologie obstétrique, impliquant la maternité
- la cardiologie, impliquant l'USIC

La politique d'attractivité de l'établissement a permis de n'avoir aucune rupture de PDSES.

Quelques indicateurs de RH (source bilan social 2019) :

Taux d'absentéisme dont EHPAD		
2022	10.84%	18.08%
2023	9.15%	12.40%
2024	9.43%	13.07%

ETP des personnels du CH de LONGUE JUMELLES, fusionné au 1^{er} janvier 2025 – Données ANCRE 2024

ETP non médicaux	91.33 ETP
ETP administratifs	4.83 ETP
ETP sociaux-éducatifs	1.33 ETP
ETP soignants	81.32 ETP
ETP techniques ouvriers	3.85 ETP

Le CH LONGUE ne dispose plus d'ETP médicaux, ils sont tous intégrés au CH SAUMUR et remis à disposition.

Le CH de Longué-Jumelles connaît des difficultés de recrutement sur le métier aide-soignant : l'offre de soins et d'hébergement est maintenue avec des professionnels ASH tenant le métier d'aides de vie (ADV).

ETP des personnels de l'EHPAD de Montreuil Bellay

ETP médical	0.30 ETP
ETP non médicaux	40.96 ETP
ETP administratifs	3.80 ETP
ETP sociaux-éducatifs	1 ETP
ETP soignants	36.15 ETP
ETP techniques ouvriers	2 ETP

L'EHPAD de Montreuil Bellay n'a pas de difficulté pour recruter jusqu'à ce jour.

Toutefois la réouverture de 21 places dans le nouveau bâtiment nécessite le recrutement d'un nombre significatif de soignants pour ouvrir totalement l'offre d'hébergement.

V – 2) Activité

Données sur le PMSI

Nombre de séjours réalisés en n-1 : 15 648

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

2024 : 15648 séjours – Valorisation T2A : 29 778 194,98

2023 : 15210 séjours – Valorisation T2A : 27 401 468,05

2022 : 15546 séjours – Valorisation T2A : 27 469 244,52

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

NB : Mentionner le % ambulatoire

Indicateurs : **2024**

TOTAL RSA : 15648

CI_A1 Nb de RSA de médecine (HC) : 7676

CI_A2 Nb de RSA de chirurgie (HC) : 272

CI_A3 Nb de RSA d'obstétrique (HC) : 1103 (gyneco obstetrique)

CI_A4 Nb de RSA de médecine (ambulatoire) : 1618 (hors séances)

CI_A5 Nb de RSA de chirurgie (ambulatoire) : 347

CI_A6 Nb de RSA d'obstétrique (ambulatoire) : 559 (gyneco obstetrique)

CI_A7 Nb de séances de chimiothérapie : 2837 séances de chimiothérapie dont

- 2076 séances chimio pour tumeur
- 761 séances chimio pour affection non tumorale

CI_A8 Nb de séances de radiothérapie : 0

CI_A9 Nb de séances d'hémodialyse : 0

CI_A10 Nb de séances autres : 360 séances de transfusion

CI_A11 Nb de naissances : 965 naissances

CI_A12 Nb d'actes chirurgicaux : 1053 ADC (625 en HDJ + 428 en HC), dont actes réalisés au cours de PIE

CI_A14 Nb d'actes d'endoscopies : 1543 (370 en HC + 1173 en HDJ), dont actes réalisés au cours de PIE

CI_A15 Nb minimum de racines de GHM pour 80 % des séjours : 73

SSR : nombre de RHA sur trois ans

SMR Saumur :

2024 : 2393 RHA sur l'année N

2023 : 2183 RHA sur l'année N

2022 : 1836 RHA sur l'année N

SMR Longué :

2024 : 1830 RHA sur l'année N

2023 : 1243 RHA sur l'année N

2022 : 1377 RHA sur l'année N

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...) :

Concurrence : peu de concurrence du privé sur la médecine et l'obstétrique, un seul établissement de petite taille est présent sur le territoire du CH Saumur (Clinique chirurgicale de la Loire – locataire au sein de l'hôpital). Partenariats avec le CHU d'Angers (temps partagés médicaux dans diverses spécialités) et les structures médico – sociales du territoire. Fédération interhospitalière envisagée avec le Césame pour la pédo - psychiatrie et la psychiatrie adultes (équipes médicales).

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

Le développement de l'activité ambulatoire est important depuis 2019. Attractivité difficile pour le recrutement d'anesthésistes du fait d'un périmètre chirurgical réduit.

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

Indicateurs :

CI_AC1	160 Nb de lits installés en médecine :
CI_AC2	- dont 6 lits de soins intensifs
CI_AC3	- dont 6 lits de surveillance continue
CI_AC4	- dont 0 lits de réanimation
CI_AC5	Nb de places installées en médecine 14
CI_AC6	Nb de lits installés en chirurgie 7
CI_AC7	Nb de places installées en chirurgie 8
CI_AC8	Nb de lits installés en obstétrique 18
CI_AC9	Nb de places installées en obstétrique 0

Plateaux techniques – (Source SAE)

Indicateurs :

CI_E1	Nb de scanners : 2
CI_E2	Nb d'IRM : 1
CI_E3	Nb de TEP-SCAN : 0
CI_E4	Nb de tables de coronarographie : 0
CI_E5	Nb de salles d'intervention chirurgicale
CI_E6	Niveau de la maternité : 2 B
CI_E7	Nombre de B : 10 300 000 B et 3 593 BHN pour 2024

VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Points forts :

Le CH Saumur est par ailleurs particulièrement dynamique dans sa démarche projet qu'il s'agisse du projet d'établissement ou des projets présentés en cours de CPOM ou sur la base des AAP de l'ARS. Ce dynamisme est en grande partie dû à un bon collectif de gouvernance

Les relations entre la Direction et la communauté médicale, notamment entre le Directeur Général et la Présidente de C.M.E sont positives et favorables à un climat social apaisé et à des approches mutuelles constructives. Le dialogue avec les organisations syndicales aboutit à des accords et à peu de grèves locales. La collaboration avec les élus locaux, basée sur des échanges réguliers et transparents, contribue à construire une image positive de la structure auprès de la population.

Points faibles :

Les enjeux du recrutement médical demeurent sensibles comme partout mais le CH Saumur garantit la sécurité et la continuité des organisations.

Manque d'attractivité pour recruter des anesthésistes du fait du périmètre chirurgical restreint.

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, EPRD,

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

Annyvonne AUFFRET- Directrice de la délégation territoriale de Maine-et-Loire
annyvonne.auffret@ars.sante.fr

Le directeur général de l'ARS des Pays de la Loire