
FICHE DE POSTE
DIRECTEUR GENERAL ADJOINT / ADJOINT AU DIRECTEUR
- Etablissement public de santé -

I – INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES SUR L'ETABLISSEMENT

Etablissement :

Centre Hospitalier de Libourne en direction commune Centre hospitalier de Libourne, centre hospitalier de Blaye, hôpital de proximité de Sainte-Foy La Grande, EHPAD de Coutras, EHPAD de Castillon la Bataille

Emploi fonctionnel, préciser le groupe :

Groupe E

Cotation de la part fonctions de la PFR :

6

Nom - Prénom du directeur :

SOUBIE Christian

Nom - Prénom du Président de CME:

RISI Christian, médecin gériatre

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

Buisson Philippe Maire de Libourne

Organisation de la gouvernance :

Collaboration chef d'établissement/PCME et coordonnateur des soins
Charte de management signé
Directoire : tous les chefs de pôle sont invités aux séances
CME : tous les chefs de service sont invités
Dialogue de gestion avec les trio de pôle deux fois par an

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

Joint

Composition du directoire :

Membres de droit : chef d'établissement, PCME coordonnateur général des soins
Membres nommés issus du personnel médical : 5 médecins dont 4 chefs de service
Membres nommés issus du personnel non médical : 1 cadre supérieur de santé

Invités permanent : adjointe au directeur, directrice des affaires médicales, directrice qualité gestion des risques, directrice des ressources humaines
Sont également invités à participer aux séances tous les chefs de pôle

Pôle médicaux et médico-techniques :

Pour le CH de Libourne

Pôle CERFS

Coordination hospitalière des prélèvements d'organes et de tissus, Enfants (urgences médicales pédiatriques, néonatalogie, pédiatrie), Réanimation, Femmes (maternité, gynécologie et orthogénie), Soins intensifs polyvalents

Pôle Gériatrie et gérontologie

Gériatrie A et B, unités de court séjour SSR gériatrique (Soins de suite et réadaptation), SSR spécialisé en psychogériatrie Stimulation cognitive, Hôpital de jour d'évaluation gérontologique, Equipe mobile de gériatrie, EHPAD

Pôle Médecine A

Médecine interne et néphrologie, Médecine vasculaire et infectieuse, Cardiologie, Rhumatologie, Unité Post Urgences, Hôpital de semaine de diabétologie/dermatologie, Hémodialyse, Centre de cicatrisation

Pôle Médecine B

Pneumologie, Hématologie Hépato-gastro-entérologie, Neurologie, Oncologie, Médecine Physique et de Réadaptation, SSR polyvalent, oncologie, Lits identifiés soins palliatifs

Pôle Médecine opératoire

Bloc opératoire, Anesthésie, Chirurgie Ambulatoire, Chirurgie digestive, Chirurgie gynécologique, Chirurgie orthopédique et traumatologique, Chirurgie urologique, Ophtalmologie, ORL, Chirurgie vasculaire et orthopédique

Pôle Santé publique

Information médicale, Hygiène hospitalière et Prévention des infections, Santé au travail, CEGID, Vaccination

Pôle PULS

Permanence d'accès aux soins de santé (PASS), Urgences, Unité médico-judiciaire de proximité, Unité d'Accueil Pédiatrique Enfance en Danger, SMUR

Pôle

Médico-technique

Imagerie médicale, Laboratoire, Pharmacie, Stérilisation, Unité de sécurité transfusionnelle et d'hémovigilance

Pôles inter-établissements de la direction commune du Nord Gironde

Pôle Psychiatrie

Psychiatrie Infanto-juvénile, Psychiatrie adultes, Psychiatrie d'urgence

Pôle P-PITS

Pôle inter-établissement parcours patient des Hôpitaux du Nord-Gironde

Contractualisation interne :

Nouvelle itération des contrats de pôle 2026

Axe activité : par exemple taux d'occupation IPDMS développement de nouvelles activités

Axes qualité gestion des risques : par exemple courrier de sortie, signalement d'événements indésirables

Axes Finances : par exemple maîtrise des dépenses médicales de laboratoire

Axe vie du pôle : être conforme au référentiel de management des pôles : bureau de pôle, conseil de pôle....

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

(à remplir par le chef d'établissement)

Le poste proposé est un poste en fonctionnement direct avec le chef d'établissement, Il participe activement à la définition de la stratégie de l'établissement et coordination de l'équipe de direction de la direction commune, aux relations avec les établissements du GHT Alliance Gironde.

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

Isabelle Ferreira DRH Isabelle.FERREIRA@ch-libourne.fr

Personne à contacter à :

Christian Soubie secretariat.direction@ch-libourne.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.

Expérience professionnelle appréciée :

- directeur d'Hôpital, Directeur d'Etablissement Sanitaire, Social et Médico-Social avec expérience sanitaire,
- maîtrise de la gestion de projets complexes ;
- expérience en conception et conduite de projets, aux méthodes de management participatif et de travail en équipe ;
- maîtrise des outils et méthodes de la démarche qualité et gestion des risques, connaissance du dispositif de certification
- savoir expliquer la stratégie, la faire partager, en définir les implications et les déclinaisons ;

Compétences professionnelles requises/prévues :

- sens du service public et de l'intérêt général ;
- capacité à arbitrer et à décider ;
- sens de la confidentialité et de la loyauté
- rigueur et méthode ;
- aptitude à l'écoute, à la concertation et à la négociation ;

- excellent relationnel, capacité d'adaptation à différentes situations et différents interlocuteurs ;
- capacité à être autonome et à prendre des initiatives ;
- capacité à travailler en équipe ;

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 : PRS

Situation de l'établissement au regard du SROS : PRS

Le CH de Libourne est composé de 580 lits et places de MCO, de 114 lits et places de SMR, de 223 lits et places de psychiatrie, et de 340 lits d'EHPAD, 50 lits et places de Foyer Médicalisé d'Accueil. Constitué de 5 pôles d'activités MCO, d'un pôle de psychiatrie, d'un pôle médico-technique et d'un pôle de santé publique, d'un pôle inter-établissement sur le parcours du patient, le CH de Libourne propose un accès à la quasi-totalité des spécialités médicales existantes.

Le bloc opératoire possède 11 salles d'interventions pour la chirurgie dont une salle d'urgence h24 et une salle de césarienne dédiée. Une salle de chirurgie est équipée avec un Robot pour les chirurgies digestives, urologiques, ORL et gynécologiques.

Le CH de Libourne est un acteur important du GHT Alliance de Gironde, dont l'établissement support est le CHU de Bordeaux. Il couvre un large territoire sanitaire allant de l'est du bordelais jusqu'aux limites de la Dordogne et des Charentes. Il est à ce titre l'établissement pivot du territoire Nord Gironde, position renforcée grâce à la direction commune instaurée entre les trois CH de Libourne, Blaye et Sainte Foy la Grande.

En tant qu'établissement de proximité, l'enjeu est de mettre en place un panel d'offres de soins permettant d'initier sur le territoire le plus grand nombre de prises en charge **adaptées** et **graduées**, et ainsi répondre à l'Axe 2 du Schéma Régional de Santé Nouvelle Aquitaine 2023-2028 : « *Organiser un système de santé de qualité, accessible à tous dans une logique de parcours de santé* ».

Le maillage territorial est assuré grâce à des coopérations médicales (mise à disposition de temps médical, ouverture de consultations avancées, ...) avec des établissements tant publics que privés, et plus particulièrement entre les trois CH de Libourne, Blaye et Sainte Foy la Grande afin d'apporter une réponse de proximité aux besoins de la population.

Projet de l'établissement :

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

- Pilotage de la démarche :

Pour l'élaboration du projet, un comité de pilotage a été constitué, associant des représentants des personnels médicaux, non médicaux, des membres de l'équipe de direction, ainsi que des représentants des usagers et les représentants des organisations syndicales siégeant au Conseil de surveillance. Ce comité de pilotage s'est réuni à plusieurs reprises pour initier la démarche, puis pour valider le contenu du projet en cours de rédaction. Les instances (Directoire, CME, CSIRMT, Conseil de surveillance) de l'établissement ont par ailleurs été régulièrement tenues informées de l'avancée de la procédure et des éléments inscrits au projet. Le suivi de ce dossier relève de la direction des affaires générales.

- Périmètre du projet d'établissement

Le projet d'établissement est propre au Centre hospitalier de Libourne. Toutefois, afin de donner une dimension territoriale à cette réflexion, les établissements membres de la direction commune des Hôpitaux du Nord gironde se sont réunis en 2019 lors d'un séminaire pour identifier les grands axes transversaux constitutifs d'un projet médical commun. Chaque établissement est ensuite reparti de ces axes transversaux pour les décliner en fiches actions.

Le choix a été fait en 2019 de structurer le projet d'établissement en plusieurs volets, tels qu'ils sont mentionnés dans le Code de la santé publique : projet médical, projet de soins, projet social (PM/PNM), projet psychologique, projet des usagers, projet de gouvernance, projet développement durable.

- Evaluation du projet d'établissement

Le projet d'établissement est en cours d'évaluation. Celle-ci devrait s'achever fin 2026 afin d'ouvrir en 2027 sur la rédaction du prochain projet. Une grille d'évaluation commune à tous les volets a été mise à disposition des instances de pôles (pour le projet médical) et des porteurs de projets pour les autres volets, afin que les résultats puissent être colligés et que l'établissement puisse apprécier le degré de réalisation du PE (actions finalisées ; actions en cours de réalisations ; actions abandonnées ou non réalisées).

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens :

Signé pour la période d'avril 2026 avril 2031

Grands axes du CPOM

Axe 1 renforcer la prévention et l'action sur les déterminants de la santé

Axe 2 organiser le système de santé de qualité accessible à tous dans une logique de parcours de santé

Axe 3 garantir la qualité, la sécurité et pertinence des prises en charge et des organisations et rendre le système de santé plus résilient face aux crises

Appartenance à une direction commune :

Objet : partager les compétences rares, partager des temps médicaux, intégrer les fonctions support

Créé le : dernier arrêté avril 2022 intégrant le CH de Blaye dans la direction commune

Nombre de membres : 3 établissements de santé (Libourne Sainte-Foy -La grande 2 EHPAD autonomes, Coutras et Castillon la Bataille

Appartenance à un SIH :

Objet :

sans objet

Créé le :

Nombre des membres :

Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :

- GCS Logistique, créée en 2018 Blanchisserie restauration, 4 membres
- GCS psychiatrie publique 33 : 3 établissements publics : Libourne, Cadillac Charles Perrens
- GCS Santé mentale, handicap, vieillissement et précarité du territoire du Libournais
- GCS Clinique chirurgicale du Libournais : 3 membres

Appartenance à une CHT : GHT Alliance Gironde

Créé le ou projet en cours : octobre 2016

Etablissement concernés :

Le Centre Hospitalier d'Arcachon Le Centre Hospitalier de Bazas Le Centre Hospitalier Universitaire de Bordeaux
 Le Centre Hospitalier de Cadillac Le Centre Hospitalier Charles Perrens Le Centre Hospitalier de Haute Gironde
 Le Centre Hospitalier de Libourne Le Centre Hospitalier de Sainte-Foy-la-Grande Le Centre Hospitalier Sud-
 Gironde Langon - La Réole Le Centre de Soins et Maison de Retraite de Podensac

Autre forme de coopération (à préciser) :

Fédération inter-hospitalière des urgences dans le cadre du GHT Alliance Gironde

IV-CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT

IV – 1) Budgétaires

▪ Charges du compte de résultat principal

Tableau : dernier compte financier et dernier EPRD exécutoire

CHARGES	CF 2024	CF 2025	EPRD 2026
TITRE 1	204 527 547,70 €	209 306 828,93 €	211 463 988,00 €
TITRE 2	76 786 677,86 €	83 060 685,19 €	85 438 308,00 €
Dont MO	32 990 422,95 €	36 796 183,00 €	38 500 000,00 €
Dont AAC	3 455 146,60 €	4 182 020,00 €	4 719 654,00 €
Dont DMI	4 975 301,36 €	5 149 443,00 €	5 100 000,00 €
TITRE 3	29 980 361,15 €	28 680 587,70 €	30 042 168,00 €
TITRE 4	33 291 830,60 €	20 204 956,36 €	18 954 819,00 €
TOTAL	344 586 417,31 €	341 253 058,18 €	345 899 283,00 €

PRODUITS

TITRE 1	266 536 037,14 €	272 400 751,04 €	273 066 393,00 €
Dont MO et AAC	29 246 318,28 €	31 907 000,00 €	34 100 000,00 €
Dont DMI	4 746 436,39 €	4 935 516,00 €	5 100 000,00 €
TITRE 2	13 029 413,89 €	13 396 044,25 €	13 860 239,00 €
TITRE 3	52 770 390,17 €	51 941 051,03 €	51 043 886,00 €
Dont MO, AAC, HAD		8 330 000,00 €	8 820 000,00 €
TOTAL	332 335 841,20 €	337 737 846,32 €	337 970 518,00 €
RESULTAT	- 12 250 576,11 €	- 3 515 211,86 €	- 7 928 765,00 €
Tx résultat avec AIDE	-3,69%	-1,04%	-2,35%
RESULTAT SANS AIDE CREF		- 6 472 211,86 €	- 7 928 765,00 €
Tx résultat sans AIDE	0,00%	-1,92%	-2,35%

(Montant par titre en M€)

Commentaires sur la situation budgétaire :

L'établissement a signé un contrat de retour à l'équilibre financier avec l'ARS

- Tableau de financement de l'exercice « N »

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
9 000 000 €	7 783 851 €

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES subventions T2 + T3 recettes tab fin
2 000 000 €	16 492 950 €	434 179 €	3 042 054 €

Indicateurs de performance financière :

CAF	4 654 635,00 €
MARGE BRUTE	6 722 490,00 €
EBE	
FRI	3 230 981,74 €
FRE	34 069 489,55 €
FRNG	37 300 471,29 €
BFR	25 271 468,94 €
TRESORERIE	12 029 002,35 €
INDEPENDANCE FINANCIERE	49,94%
TAUX VETUSTE CONSTRUCTIONS	0,37%
TAUX VETUSTE EQUIPEMENTS	2,51%
DUREE APPARENTE DE LA DETTE	21,03 jours
ENDETTEMENT	27,60%

Programme structurants d'investissement en cours :

Restructuration de l'unité de production des cytostatiques
Construction d'un campus des métiers pour les formations IDE AS AP

- Données sur le PMSI et laT2A

Nombre de séjours réalisés en n-1 :

Séjours R.S.S.	2024	2025	
Nombre de RSS	86 675	93 863	8%
Nombre de RSS mono-unité	80 613	87 994	9%
Nombre de journées PMSI	147 146	151 895	3%
IPDMS	1,00	0,99	-1%
IPDMS mono unité	0,93	0,91	
Nbre de patients (file active)	30 837	31 574	2%
Valorisation	2024	2025	
Valorisation T2A	138 313 871 €	149 311 640 €	8%
C.A. moyen par RSS	1 596 €	1 592 €	0%
Valorisation AM	130 969 518 €	141 897 280 €	8%

Valeur initiale du coefficient de transition : sans objet

Evolution activité sur trois ans en volume et en valorisation :

	2023	2024	2025
Nbre RSS	85024	86675	93863
Valo T2A	127 387 232 €	138 313 871 €	149 311 640 €
CA moyen	1 501 €	1 596 €	1 592 €
Valo assurance maladie	120 401 997 €	130 969 518 €	141 897 280 €

Evolution du case mix sur trois ans :

- Les ressources humaines

(ETP des personnels - Source SAE)

ETP médicaux SAE 2024

Spécialité exercée	Effectifs des salariés au 31 décembre	Effectifs des libéraux au 31 décembre	ETP moyens annuels rémunérés des salariés
Spécialités médicales	188	13	163,74
- dont médecins généralistes (hors médecins urgentistes)	5	-	1,51
- dont médecins urgentistes	39	-	25,46
- dont Médecins anesthésistes réanimateurs et intensif	19	-	18,89
Spécialités chirurgicales	35	-	34,65
- dont Gynécologues-obstétriciens	11	-	11,04
Psychiatres	22	-	18,30
Odontologistes	3	1	2,00
Pharmaciens	18	-	17,77
Autres	14	-	9,76
TOTAL (hors internes)	280	14	246,22
Étudiants de 3ème cycle et FFI	103		95,12

ETP non médicaux

Catégorie de personnel	Effectifs au 31 décembre	ETP moyens annuels rémunérés
Sages femmes	41	34,69
Personnels d'encadrement du personnel soignant	58	47,38
Infirmiers DE avec spécialisation	78	72,36
Infirmiers DE sans spécialisation	736	695,69
Aides soignants	613	579,26
ASH	374	355,48
Psychologues	48	33,27
Personnels de rééducation	68	54,24
Total Services de Soins	2 016	1 872,37
Personnel de direction	9	8,23
Directeurs de soins	2	2,04
Autres pers. administratifs	296	285,29
Personnels éducatifs et sociaux	61	48,54
- dont assistants de service social	34	24,73
Personnels pharmacie	22	19,72
Personnels laboratoire	50	48,80
Personnels radiologie	59	56,92
Autres personnels médico-techniques	11	11,11
Personnels techniques et ouvriers	412	389,21
Total Hors Services de Soins	922	869,86
Total sages-femmes et personnel non médical salarié	2 938	2 742,23

Commentaires sur les effectifs :

Baisse du taux d'absentéisme.**deo**

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) 20 690 + 2214 = 22904

CI_A2;Nb de RSA de chirurgie (HC) 27 888

CI_A3;Nb de RSA de obstétrique (HC) 2198 (C3)

CI_A4;Nb de RSA de médecine (ambulatoire) 5192 (A7)

CI_A5;Nb de RSA de chirurgie (ambulatoire) 5687 (B7)

CI_A6;Nb de RSA de obstétrique (ambulatoire) 351 (C4)

CI_A7;Nb de séances de chimiothérapie 11497 (A10)

CI_A8;Nb de séances de radiothérapie 16 458

CI_A9;Nb de séances d'hémodialyse 17 007

CI_A10 ;Nb de séances autres 5 467

CI_A11; Nb de naissances 1 616 (A40)

CI_A12 ; Nb d'actes chirurgicaux 13 567

CI_A13 ;Nb d'ACTU Nbre de RPU

CI_A14 ; Nb d'actes d'endoscopies 5 499

CI_A15 Nb minimum de racines de GHM pour 80 % des séjours : 66 racines

- Les principaux GHM réalisés

(

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

(Racines de GHM les plus fréquentes dans l'établissement : Médecine – Sources PMSI)– 2025 – hors séances – ASO M :

15M05	Nouveau-nés de 3300g et âge gestationnel de 40 SA et assimilés (groupe nouveau-nés 1)	1 416
23M20	Autres symptômes et motifs de recours aux soins de la CMD 23	1 143
05K06	Endoprothèses vasculaires sans infarctus du myocarde	843
05M09	Insuffisances cardiaques et états de choc circulatoire	789
05K10	Actes diagnostiques par voie vasculaire	776
04M05	Pneumonies et pleurésies banales, âge supérieur à 17 ans	589
06M12	Douleurs abdominales	539

Indicateurs :

Racine	Libellé	Effectif 2025
02C05	Interventions sur le cristallin avec ou sans vitrectomie	1 321
01M20	Commotions cérébrales	718
09M03	Traumatismes de la peau et des tissus sous-cutanés, âge supérieur à 17 ans	591
11C11	Interventions par voie transurétrale ou transcutanée pour lithiases urinaires	341
08C24	Prothèses de genou	325
08C48	Prothèses de hanche pour des affections autres que des traumatismes récents	312
11C13	Interventions par voie transurétrale ou transcutanée pour des affections non lithiasiques	285
01C15	Libérations du médian au canal carpien	251
08C39	Interventions sur l'avant-bras	217
08M37	Fractures du bras et de l'avant-bras, âge supérieur à 17 ans	201
06C12	Interventions réparatrices pour hernies inguinales et crurales, âge supérieur à 17 ans	197

SSR : nombre de RHA sur trois ans

2023 : 7 410

2024 : 7 029

USLD : non concerné 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...) :

Pas de concurrence directe sur le territoire. Proximité du CHU de Bordeaux.

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

V- EQUIPEMENTS ET PLATEAU TECHNIQUE

Lits et places installés – (Source SAE)

Indicateurs :

	Hospitalisation complète (dont hospitalisation de semaine)			Hospitalisation à temps partiel		
				Hospitalisation partielle ou ambulatoire ou chirurgie ambulatoire		Séances* (traitement de l'insuffisance rénale chronique par épuration extra-rénale, de chimiothérapie, de radiothérapie)
	Nombre de lits installés au 31/12	Nombre de séjours	Nombre de journées	Nombre de places	Nombre de séjours	Nombre
Médecine	392	23 018	105 534	42	3 987	39 083
Chirurgie	113	5 850	28 090	12	5 349	
Gynécologie-Obstétrique	33	2 205	8 245	-	-	
Total MCO	538	31 073	141 869	54	9 336	39 083

Plateaux techniques – (Source SAE)

Indicateurs :

CI_E1 Nb de scanners : 2

CI_E2 Nb d'IRM : 2

CI_E3 Nb de TEP-SCAN : 0

CI_E4 Nb de tables de coronarographie : 1

CI_E5 Nb de salles d'intervention chirurgicale : 11

CI_E6 Niveau de la maternité 2b

CI_E7 Nombre de B (B et GHN à partir de 2009)

Microbiologie : 8 232 446 ; Hématologie : 7 884 014 ; Biochimie : 15 212 514

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

Nature et montant :

Reconstruction d'un campus des métiers 5,7 Millions euros
Construction d'une nouvelle unité de reconstitution des cytostatiques 2,8M euros
Restructuration de la stérilisation 2,9 Millions euros
Reconstruction 'un pavillon de psychiatrie adulte 7 millions euros

Capacités d'autofinancement :

VI- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Des organisations innovantes :

Cellule de coordination gériatrique sur le Nord Gironde pour éviter des hospitalisations et orienter les patients âgés

Mise en place d'un plateau d'imagerie médicale mutualisée sur le Nord Gironde

Mise en place d'un pôle inter-établissement parcours patients permettant de fluidifier le parcours sur le Nord Gironde

Mise en place d'un salon des entrants et des sortants pour réduire la DMS

Des atouts :

Panel quasi complet des prises en charge

Développement de l'activité sans nuitée

Proximité de la Métropole permettant une attractivité des professionnels

Des difficultés sur quelques secteurs

Recrutement de médecins urgentistes

Recrutement de MERM

VII-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
- EPRD
- Compte financier année n-1
- Rapport de la chambre des comptes et de la MEEF

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

Jessica Beaudu, assistante de direction secretariat.direction@ch-libourne.fr