

FICHE DE POSTE DE CHEF D'ETABLISSEMENT

Etablissement public sanitaire

I - INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES SUR L'ETABLISSEMENT

Etablissement :

Centre Hospitalier d'Ajaccio

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

Projet de direction commune avec CH Bonifacio et CH Sartène

Cotation de la part fonctions de la PFR :

Coefficient 3

Situation géographique, environnement, moyens de communication :

Etablissement situé à Ajaccio en Corse du Sud

Type de population accueillie :

Toutes populations

Services autorisés et nombre de lits/places

HC : 273 lits dont 169 lits de médecine, 60 lits de chirurgie, 29 lits d'obstétrique, 15 lits de SMR oncologique.

HDJ : 58 places

HÔPITAL EUGENIE : 70 lits EHPAD + 70 lits USLD + Unité 20 lits soins complexes et continus gériatriques

Autorisations d'activité de soins :

Médecine

Chirurgie

Gynécologique-Obstétrique, Néonatalogie

Soins de longue durée

Activité interventionnelle sous imagerie médicale en cardiologie

Médecine d'urgence

Soins critiques

Traitement de l'insuffisance rénale chronique par épuration extrarénale

Traitement du cancer

Soins médicaux et de réadaptation (mention oncologie)

Radiologie diagnostique

Caisson hyperbare

Autres activités :

Installation de chirurgie esthétique

Dépôt de sang

Prélèvement d'organes

Institut du Sein

Statut de l'établissement :

☐ Autonome ☐ Non autonome. Collectivité de rattachement : Corse

Nom - Prénom et coordonnées du directeur :

Jean Luc Pesce

Nom - Prénom - Statut du Président du Conseil d'Administration ou de l'assemblée délibérante :

M. Stéphane SBRAGGIA, maire de la Commune d'Ajaccio

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

Organigramme en date de 2023, à actualiser

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

(à remplir par le représentant de l'ARS dans le département)

Le **Centre Hospitalier d'Ajaccio (CHA)**, établissement support du GHT 2A, constitue le pôle principal d'offre de soins sur le territoire de Corse du Sud. Avec plus de 2000 ETP, l'établissement représente l'un des premiers employeurs publics de la région.

L'équipe de direction a été partiellement renouvelée depuis 2 ans (DAF, DRH, DSI, Direction Achats/Logistique) avec un impact positif sur la gestion de l'établissement.

L'établissement ne possède pas de projet d'établissement validé, et le projet médico soignant partagé du GHT2A est toujours en cours d'élaboration depuis 1 an.

L'achèvement de la reconstruction du nouvel établissement sur son volet sanitaire en 2023 a entraîné une nouvelle dynamique avec une augmentation importante d'activité et une meilleure structuration de l'offre de soins.

Un robot chirurgical a été installé en 2024.

2025 / 2026 : L'offre continue de se développer avec le transfert de l'activité de Traitement du Cancer (Oncologie Médicale) et en 2026 avec la Radiothérapie.

Début 2026 : le nouveau service SRPR 6 lits a été mis en œuvre.

2027 : L'établissement devrait accueillir à partir du premier trimestre le service de médecine nucléaire (actuellement au CH Castelluccio) ainsi qu'un TEP SCAN à horizon fin 2027 (Pas de TEP SCAN en Corse à ce jour).

Un DSR urgences et soins critiques est en cours de réflexion.

La cardiologie fonctionne uniquement avec des cardiologues libéraux dans le cadre d'un GCS.

Les échographies pédiatriques font l'objet d'un partenariat avec les libéraux de la clinique privée le soir et le week end.

Un projet de reconstruction de l'EHPAD et USLD, couplé à un service de médecine gériatrique complexe est lancé pour un montant estimé d'environ 40-50 M€, mais dont le plan de financement n'est pas consolidé.

Côté médico social, les activités en cours concernent la diversification de l'offre (PASA, UVA), le déploiement des admissions directes PA, la poursuite du déploiement HTSH et de son expérimentation sur les sorties SAU et la mise en place d'un parcours d'accès aux soins pour les personnes en situation de handicap.

Le volet social occupe une part importante de l'activité du directeur : la CFDT représente le syndicat majoritaire au sein de l'établissement.

La situation financière de l'établissement s'est fortement dégradée depuis 2018, avec une aggravation des déficits depuis 2021 confirmant une situation extrêmement préoccupante. Cette situation est le résultat de facteurs structurels mais aussi conjoncturels avec la crise sanitaire et la reconstruction puis le déménagement dans le nouvel hôpital. L'absentéisme s'élève à 14% en 2024.

Une mission nationale devra être lancée pour identifier l'impact financier des activités dites « à seuil » et des coûts liés à l'insularité. A l'issue de cette analyse, seul un plan de performance ambitieux permettrait de redresser la trajectoire financière de cet établissement. Ce plan de performance, incontournable, a été présenté dans sa première version aux instances fin juillet 2025. Il devra nécessairement s'accompagner d'un pilotage rigoureux de la masse salariale et sera accompagné partiellement par l'enveloppe performance.

Un accompagnement ANAP360 a été sollicité par la DG ARS mais a été refusé dans un contexte social et politique incertain.

L'établissement sollicite régulièrement l'agence pour un soutien financier pour garantir les rémunérations et les honorer les échéanciers en place avec la majorité des fournisseurs. Dans ce cadre il est suivi de manière rigoureuse par l'ARS (COREVAT et Plans Prévisionnels de Trésorerie mensuels) afin d'ajuster les soutiens financiers disponibles au sein des différents vecteurs de financement.

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

Personne à contacter dans les services de l'ARS compétents :

Jacqueline MICHELOZZI – Directrice adjointe établissement de santé, DOS, ARS Corse

- Evaluation externe réalisée ou en cours : Certification HAS décembre 2023

PROFIL DU CANDIDAT

Profil du candidat attendu par le représentant de l'Etat dans le département au regard des caractéristiques du poste établi en liaison avec le président du conseil d'administration :

(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

Une expérience confirmée de direction générale d'établissement de santé, acquise de préférence dans un contexte de redressement financier et organisationnel avec des organisations syndicales omniprésentes, est fortement recommandée.

Une pratique confirmée de la conduite de projets de transformation en lien avec la performance et de la gestion de relations sociales complexes est également un atout important pour exercer les missions exigées sur ce poste.

Connaissances particulières requises

- Maîtrise des outils de gestion financière hospitalière, incluant l'élaboration et le suivi budgétaire, la gestion de la dette et la rationalisation de la masse salariale.
- Connaissance approfondie du droit hospitalier et des dispositions réglementaires applicables aux établissements publics de santé.
- Bonne connaissance des mécanismes de performance hospitalière, de la certification et des démarches qualité.
- Connaissance des leviers de gestion des ressources humaines, de réduction de l'absentéisme et d'optimisation des organisations de travail.
- Compréhension des enjeux territoriaux et des coopérations avec les acteurs régionaux de santé et les collectivités locales.

Compétences professionnelles requises

- Compétences avérées en négociation et en gestion du dialogue social, au sein d'un environnement syndical exigeant
- Capacité à élaborer et mettre en œuvre une stratégie de redressement adaptée à un contexte financier très dégradé.
- Sens affirmé de la communication, de la transparence et de la pédagogie dans la conduite du changement, relations avec les élus locaux
- Excellentes capacités d'analyse permettant d'arbitrer entre contraintes financières, immobilières, RH et sociales.
- Aptitude à mobiliser et fédérer les équipes autour d'objectifs de performance et de modernisation de l'établissement,
- Aptitude à mobiliser autour de coopérations territoriales, notamment public/privé mais également dans le cadre du futur CHU régional dont la PPL vient d'être adoptée

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

Gouvernance/stratégie

- Redresser la trajectoire financière de l'établissement de manière structurelle
- Piloter la masse salariale
- Piloter les coopérations territoriales mais également régionales

Gestion administrative

- Pilotage resserré de l'ensemble des services en s'appuyant sur des directions adjointes investies (DAF, DRH, DSI, Achats/Logistique)

Missions principales

1. Pilotage stratégique et financier

- Mettre en œuvre et suivre le plan de retour à l'équilibre financier (EPRD, PGFP, plans de trésorerie).
- Assurer une gestion rigoureuse des dépenses notamment la masse salariale et optimiser les recettes d'activité (codage, développement de la chirurgie ambulatoire)
- Mettre en place des indicateurs de suivi médico-économiques fiables et partagés.

2. Gouvernance et organisation médicale

- Développer les coopérations territoriales en lien avec le CPOM de l'établissement
- Mettre en œuvre le projet de direction commune avec CH Bonifacio et CH Sartène
- Piloter le projet médico soignant du GHT2A en lien avec le projet d'établissement

3. Management et mobilisation des équipes

- Fédérer les équipes autour d'un projet de redressement partagé.
- Développer une culture de responsabilité économique et de transparence.
- Animer le dialogue social et accompagner les transformations organisationnelles.

PROJETS STRUCTURANTS

- Reconstruction pôle gériatrique (EHPAD, USLD, Médecine gériatrique) 2026-2031
- Plan de performance
- Finalisation transfert radiothérapie T1-2026
- Transfert médecine nucléaire du CH Castelluccio vers CH Ajaccio T1-2027
- Installation TEP SCAN T4-2027
- Contribution au futur CHU

IV – INFORMATIONS SUR LA PLACE DE L'ETABLISSEMENT DANS SON ENVIRONNEMENT

En fonction du type d'établissement :

- Principaux objectifs du SROMS et de la situation de l'établissement au regard du SROMS : SROMS en cours d'élaboration dans le cadre du PRS en cours d'adoption par l'ARS.
- Principaux objectifs du Schéma départemental en faveur des personnes âgées / des personnes handicapées / de la protection de l'enfance – schéma départemental en cours de rédaction ou d'adoption par le Conseil Départemental
- Principaux objectifs du Plan départemental d'accueil, d'hébergement et d'insertion des personnes sans domicile (PDAHI) – PDAHI en cours d'élaboration par la DDCS

Objectifs du PRS et du SRS et plan d'action à décliner au sein du territoire : (complété par le DGARS)

Déploiement de l'ensemble des filières de soins territoriales, en particulier :

- Soins Critiques + SRPR
- Cancérologie
- Médecine nucléaire dont installation du 1er TEP SCAN de Corse du Sud
- Gériatrie
- Soins palliatifs
- Pôle territorial des urgences 2A
- Coopération public-privé avec HPSC et Polyclinique du Sud de la Corse
- Reconstruction EHPAD/USLD/Médecine gériatrique aigue

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

Projet médico soignant partagé du GHT2A qui devra décrire la complémentarité avec les établissements membres et associés du GHT de Corse du Sud, et les acteurs du projet médical de territoire.

Objectifs du Schéma départemental (préciser si PA, PH ou protection de l'enfance) et situation de l'établissement au regard de ces priorités

Responsabilité Collectivité de Corse

Objectifs du PDAHI et situation de l'établissement au regard de ces priorités

L'articulation de l'hôpital — notamment via les assistantes sociales et la cellule de gestion des sorties — avec les acteurs de l'Accueil, Hébergement et Insertion (AHI) est essentielle.

Cette coordination, en particulier avec le SIAO (hébergement/logement et coordination des parcours santé-social) et la Croix-Rouge (SAMU social, nouveau LHSS mobile et ESSIP pour assurer la continuité des soins), joue un rôle déterminant dans la préparation des admissions et surtout dans l'anticipation et la sécurisation des sorties de ces publics fragiles.

Projet d'établissement :*Démarches, état de réalisation, organisation et pilotage de la démarche*

Projet d'établissement à rédiger en amont du PMSP du GHT2A

Convention tripartite / Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens :

GCS Médecine Nucléaire CH Ajaccio / CH Castelluccio
 GCS Onco2A CH Ajaccio/ CH Castelluccio / IPC / IGR
 GCS Cardiologie CH Ajaccio / Cardiologues libéraux
 Conventions avec Polyclinique du Sud de la Corse (néphrologie, SMUR)
 CPOM 2025-2030

Appartenance à une direction commune :

Un projet de direction est identifié avec les hôpitaux de proximité de Sartène et Bonifacio. Pour information l'actuel directeur du CH Ajaccio était également directeur par intérim du CH Bonifacio, depuis fin juillet 2025, suite à un conflit social opposant le STC au directeur du CH Bonifacio qui a été reclassé.

Nombre total de sites et distance entre chacun :

2 sites : site principal Situé au Stiletto et EHPAD : distance de 7 km
 Projet de reconstruction de l'EHPAD/USLD/Médecine gériatrique complexe sur le site principal du CH Ajaccio.

Appartenance à un (ou plusieurs) GCSMS :

Pas de GCSMS en Corse

Autre forme de coopération (à préciser) :

Etablissement support du GHT2A

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

- Charges et recettes du résultat comptable

Tableau : dernier compte financier consolidé

CHARGES	COMPTE FINANCIER 2023	COMPTE FINANCIER 2024	EPRD 2025
Groupe I	153 901 097 €	162 612 966 €	168 202 543 €
Groupe II	28 813 647 €	33 831 365 €	40 530 199 €
Groupe III	31 789 275 €	35 539 842 €	32 220 725 €
Groupe IV	47 269 000 €	21 419 275 €	21 747 865 €
Total	261 773 020 €	253 403 449 €	262 701 332 €

PRODUITS	COMPTE FINANCIER 2023	COMPTE FINANCIER 2024	EPRD 2025
Groupe I	146 126 980 €	153 092 752 €	167 793 752
Groupe II	7 963 338 €	11 641 933 €	12 119 460
Groupe III	57 289 674 €	36 085 322 €	29 573 601
Groupe IV	694 589 €	0 €	0 €
Total	212 074 581 €	200 820 007 €	209 486 813 €

*(Montant par titre en €)***EHPAD (1 budget – 2025) :**

- Montant du budget hébergement : **1 762 135 €**
- Montant du budget dépendance : **1 152 280 €**
- Montant du budget soins : **2 938 727 €**

(EPRD 2025)

Commentaires sur la situation budgétaire :

Depuis 2018, le Centre Hospitalier d'Ajaccio (CHA) fait face à une dégradation progressive de sa situation financière, avec une accélération marquée des déficits à partir de 2021. Cette évolution témoigne d'une situation financière préoccupante pour l'établissement.

Des facteurs conjoncturels aux impacts financiers et RH importants, tels que la crise sanitaire, la construction et le déménagement dans le nouvel hôpital ont notamment contribué à cette dégradation, que ce soit en termes de trésorerie ou d'endettement.

La trésorerie de l'établissement demeure en tension permanente, et se retrouve chaque année négative dès le premier trimestre. Cette situation complique le règlement des charges prioritaires, telles que les salaires, le remboursement des emprunts et les charges financières.

L'établissement fait l'objet d'un suivi en COREVAT. Le dernier COREVAT d'octobre 2025 fait état de 361 M€ de dettes sociales et fiscales (part patronale CNRACL et URSSAF, ainsi que taxe sur les salaires non réglées à hauteur de 4 M€ mensuels), et de 18.7 M€ de dettes fournisseurs.

▪ **Plan de financement de l'exercice « EPRD 2025 »**

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
15 938 055 €	2 023 106 €

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES (Autofinancement, subvention...)
23 636 520 €	16 816 516 €	2 651 308 €	5 337 219 €

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute : -25.6 % en 2023 et -30.7 % en 2024

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) : -27.9 % en 2023 et -29.8 % en 2024

Durée apparente de la dette : -0.59 en 2023 et -0.42 en 2024

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

En cours : Transfert des activités du CH Castelluccio vers CH Ajaccio : radiothérapie (fin mars 2026)

Programmé :

- Transfert des activités du CH Castelluccio vers CH Ajaccio : médecine nucléaire
- Reconstruction EHPAD/USLD/Médecine gériatrique – Projet « EUGENIE 2 »

▪ Les ressources humaines

(source CFI 2024)

ETP médicaux : 195.83 ETP

- dont médecins (hors anesthésistes) : 138.03 ETP
- dont anesthésistes : 15.76 ETP
- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens) : 21.28 ETP
- dont gynécologues-obstétriciens : 7.48 ETP

ETP non médicaux : 1 799.33 ETP

- dont personnels de direction et administratifs (dont AAH, ACH) : 225.81 ETP
- dont personnels des services de soins (dont cadres de santé) : 1 200.16 ETP
- dont personnels éducatifs et sociaux (dont cadre socio-éducatif) : 5.40 ETP
- dont personnels médico-techniques : 92.03 ETP
- dont personnel de rééducation : 16.01 ETP (intégrés aux personnels de soins)
- dont personnels techniques ouvriers : 274.02 ETP

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

Forte progression des effectifs (+ 348 ETP entre 2018 et 2024) partiellement expliquée par certains facteurs (crise sanitaire, déménagement, transfert d'activités). Il est impératif pour l'établissement d'adopter une politique rigoureuse de gestion des effectifs.

En 2024, les dépenses de personnel représentent 62.48 % des dépenses globales du budget principal et consomment 80.65 % des produits de ce même budget, illustrant leur poids significatif dans les finances de l'établissement.

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme : 13.57 % en 2024

Taux de turn-over : NC

Nombre moyen de jours de formation par agent : NC

V – 2) Activité

Nombre de séjours MCO réalisés en 2024 : 41507 séjours au total dont 15590 séjours HC / 11885 séances / 14032 séjours ambulatoires avec une durée moyenne de séjour 3.67 jours.

Nombre de passages annuels aux urgences 2024 : 37815 passages

Taux d'occupation moyen en n-1 : 89.5 %

Dernier GMP validé : 823 -> GMP élevé = établissement avec résidents très dépendants

Commentaires sur la situation de l'établissement dans sa zone d'attraction et / ou dans son territoire au regard des autres établissements publics ou privés concurrence, complémentarité, partenariat... :

L'établissement concentre toutes les activités de recours nécessitant un accès à un plateau technique (Urgences, soins critiques, obstétrique, pédiatrie, cardiologie).

Autres établissements :

-Hôpital Privé Sud Corse : situé à Ajaccio, autorisations en médecine et chirurgie. Activité principale : Chirurgie programmée. Centre d'imagerie privé sur le même site.

-Polyclinique Sud de la Corse située à Porto Vecchio : Clinique autorisée Urgences, médecine, chirurgie, obstétrique, imagerie, dialyse. Activités principales : Urgences et chirurgie programmée. Coopérations avec CHA sur néphrologie et SMUR.

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

Augmentation importante du niveau d'activité depuis le déménagement dans le nouvel hôpital, en particulier oncologie médicale (+47%) depuis le transfert. Un GCS avec l'IPC et l'IGR vient d'être signé.

La gastroentérologie, auparavant uniquement gérée par les libéraux, est actuellement sous la direction d'un praticien public, et un second praticien vient d'être recruté. L'organisation de ce service reste à finaliser.

L'activité de cardiologie est intégralement gérée par des cardiologues libéraux qui exploitent le plateau technique de l'hôpital, dans le cadre d'un GCS. Création de l'HDJ insuffisance cardiaque

Le taux de chirurgie ambulatoire 2024 est de 46% vs 65% pour la médiane nationale. L'IPCA est 15.16%. ces valeurs indiquent une sous utilisation structurelle de cette activité.

A noter que le centre hospitalier est régulièrement déclaré « hôpital en tension » faute de capacité disponible dans les services internes pour absorber le flux issu des urgences. L'HAD est particulièrement peu sollicitée.

VI - SYNTHÈSE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Spécificité de l'établissement : Etablissement principal de Corse du Sud, reconstruit en 2023, dans une dynamique forte d'activité et d'attractivité. Coopération public / privé et perspective d'un CHU.

Spécificités liées aux conditions d'exercice du poste : masse salariale importante, poids des organisations syndicales, pilotage d'un plan de performance ambitieux.

Si l'enjeu financier et de mise en œuvre d'un plan de performance ambitieux restent des problématiques prioritaires de l'établissement, le développement des activités, l'intégration de la radiothérapie, la scintigraphie, du TEP et la reconstruction d'Eugénie nécessite un pilotage fort et emportent des perspectives très positives pour le CHA.

Le développement de filières hospitalo-universitaires, la structuration de la recherche en lien avec l'université poseront les bases d'un futur CHU multi-site.

LISTE DES DOCUMENTS POUVANT ÊTRE REMIS AU CANDIDAT SUR SA DEMANDE

Toute demande sera étudiée.

Personne à contacter pour la communication de ces documents : ars-corse-direction-os@ars.sante.fr