

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

I – INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES SUR L'ETABLISSEMENT

Etablissement :

CENTRE HOSPITALIER LOUIS CONSTANT FLEMING (CHLCF)
BP 381 Spring Concordia
97054 SAINT-MARTIN

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

☐ I

☐ II

☐ III

Cotation de la part fonctions de la PFR :

3

Nom - Prénom du directeur actuel :

M Bruno CARRIERE, directeur par intérim depuis le 20/02/2026

Nom - Prénom du Président de CME:

Docteur LINET Pierre-Marie

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

Monsieur Louis MUSSINGTON – Président de la Collectivité de Saint-Martin

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

L'équipe de direction compte 4 directeurs (DAF, DRH, Directrice de la qualité et gestion des risques, Directeur par intérim)

La fonction DAF est exercée par un directeur nouvellement recruté

La direction des soins assurée par un cadre de santé faisant fonction

Composition du directoire:

En cours de réactualisation

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

Le CH Louis Constant Fleming est un établissement public de santé situé à Saint-Martin, une collectivité d'outre-mer (COM) française jouissant d'un statut particulier. En 2007, l'île a été séparée de la Guadeloupe pour devenir une COM, ce qui lui confère une large autonomie administrative et fiscale. Cependant, elle reste dans le giron de l'État français, notamment pour la santé, l'éducation, et la sécurité.

Le système de santé est organisé par des décisions prises au niveau local, mais également au niveau régional, avec l'Agence Régionale de Santé (ARS) de Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy qui intervient pour coordonner les actions sanitaires. L'ARS est représentée à Saint-Martin par une Direction territoriale.

Saint-Martin est une île partagée en deux territoires : Saint-Martin, Collectivité d'Outre-mer de la République française, et Sint Maarten, territoire autonome du Royaume des Pays-Bas. L'île est située à 255 km de la Guadeloupe, soit à environ une heure de vol. Sa superficie est de 53 km² sur les 93 km² que compte l'île.

La situation géographique de l'île rend parfois difficile les évacuations sanitaires. Les risques climatiques pouvant générer de véritables catastrophes matérielles et humaines (ex : cyclonique IRMA en 2017) ce qui en fait un territoire très vulnérable aux risques climatiques.

La population de la partie française de l'île de Saint-Martin a connu une très forte croissance depuis 1985 et une partie est précarisée. Elle est devenue très cosmopolite, avec une importante immigration issue principalement d'Haïti et de Saint-Domingue. On dénombre aujourd'hui plus de 100 nationalités parmi ses résidents. En 2017, la population légale s'élevait à 35 107 habitants, en légère décroissance depuis 2012.

Ce territoire est aussi confronté à d'autres défis sanitaires spécifiques tels que les inégalités d'accès aux soins, des besoins de santé accrus en lien avec des pathologies chroniques, la périnatalité et les maladies infectieuses mais également des contraintes de ressources humaines avec des difficultés de recrutement et de fidélisation des professionnels de santé.

Le Centre Hospitalier Louis-Constant Fleming (CHLCF) est l'établissement de santé MCO de recours à Saint-Martin. Une clinique SMR, un Centre d'imagerie médicale (CIMIN) et une HAD y officient aussi. L'hôpital est aussi l'établissement de référence pour le CH de Saint-Barthélemy. Le CHLCF s'organise en deux pôles : urgences/médecine/psychiatrie/services transversaux, et chirurgie/anesthésie/femme, mère, enfant.

Cet établissement supporte actuellement une crise majeure de gouvernance. Sur les dix dernières années, il est constaté une rotation importante des directeurs. Le climat social est instable et le CSE doit être redynamisé.

L'offre de soins :

Médecine : 16 lits et 5 places

Chirurgie : 17 lits et 5 places

Gynéco-Obstétrique : 17 lits et 2 places

Psychiatrie générale : 12 lits

L'établissement ne dispose pas de projet d'établissement.

L'offre repose également sur :

-un service d'urgences/SMUR. Une antenne du service d'urgences CHLCF existe à St—Barthélemy.

-un service de radiologie de l'établissement qui est composé de 2 salles de radiologie et d'une salle d'échographie. Prochainement le CIMIN aura un scanner implanté au sein de cet établissement.

- Le bloc opératoire avec 3 salles d'intervention :

-de chirurgie polyvalente (orthopédique, viscérale, de spécialités ophtalmologiques, oto-rhino-laryngologiques, chirurgie dentaire, urologique, etc...),

-d'endoscopies

-d'examens d'investigation (coloscopie, etc ...)

-1 salle interventionnelle où sont pratiquées les endoscopies digestives

-1 salle post interventionnelle (salle de réveil)

L'établissement s'est vu certifié à l'issue de la dernière visite de la HAS en octobre 2025 suite à la mobilisation de la communauté hospitalière.

Le centre hospitalier de Saint-Martin est l'établissement support du GHT des Iles du Nord et coopère avec l'hôpital de Saint-Barthélemy. Un projet médico soignant existe.

L'établissement travaille en collaboration avec les établissements de Guadeloupe et la partie néerlandaise de l'île et doit renforcer cette collaboration.

Le CHLCF est un établissement fortement endetté suivi en COREVAT depuis de nombreuses années.

Il est en pleine restructuration architecturale (travaux de réorganisation de la psychiatrie, du bloc opératoire et des services administratifs et logistiques).

Une Mission ANAP a été diligentée en mars 2025 pour effectuer un diagnostic 360 de cet établissement. L'un des challenges est de consolider la gouvernance afin de reposer les fondamentaux de gestion et impulser une nouvelle dynamique en termes d'activité et de recettes. Un contrat de performance s'appuyant sur les recommandations du diagnostic 360 de l'ANAP a été signé avec l'établissement.

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

Madame Maïka AZEDE – Coordinatrice RH en santé

ARS Guadeloupe

Bisdary – Rue des Archives - 97113 GOURBEYRE

Personne à contacter à l'agence régionale de santé :

Madame Sylvie MOUTOU – Directrice de l'animation et de l'organisation des structures de santé (DAOSS)

sylvie.moutou@ars.sante.fr

Monsieur Philippe LUCCIONI-MICHAUX - DGARS

philippe.luccioni-michaux@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.)

L'emploi s'adresse à un cadre supérieur sur des fonctions de direction, d'encadrement ou d'expertise et ayant une connaissance certaine des politiques de santé et du milieu de la santé.

Aussi une expérience confirmée dans la direction d'un établissement de santé ou dans un poste stratégique au sein d'une ARS ou d'une structure de santé publique est exigée.

Les missions stratégiques du poste consistent à :

1. Pilotage stratégique et gestion hospitalière

-Élaborer et mettre en œuvre le projet d'établissement en cohérence avec le Schéma Régional de Santé

-Maîtriser la situation financière de l'établissement, optimiser les ressources financières de l'établissement

-Garantir la qualité et la sécurité des soins pour les patients.

-Superviser la modernisation des infrastructures et la résilience face aux risques naturels.

-Définir la nouvelle organisation de l'établissement-

- Porter et faire aboutir les projets immobiliers en cours

2. Ressources humaines et organisation des soins

-Recruter et fidéliser les professionnels de santé, en collaboration avec l'ARS et les partenaires locaux.

- Recruter des professionnels de direction pour conforter la gouvernance de cet établissement

-Promouvoir une politique de formation continue et d'attractivité des métiers hospitaliers.

-Stabiliser les effectifs de l'établissement notamment les effectifs médicaux et paramédicaux

-Favoriser un climat social apaisé et améliorer les conditions de travail des équipes.

3. Coopérations et partenariats

--Redynamiser la logique GHT

- Renforcer la coopération sanitaire avec la Guadeloupe, Saint-Barthélemy et Sint Maarten.

- Développer des conventions avec les établissements privés et les professionnels libéraux.
- Encourager l'intégration du CHLCF dans les réseaux de soins régionaux et internationaux.

4. Réponse aux urgences sanitaires et aux crises

- Assurer la préparation et la gestion des crises sanitaires (cyclones, épidémies, tensions hospitalières).
- Poursuivre la structuration des EVASAN
- Développer des dispositifs de continuité des soins en cas de catastrophe naturelle.
- Participer activement aux plans de prévention et d'intervention de l'ARS et des autorités locales.

Compétences particulières attendues :

Savoir-faire :

- Définition et pilotage des objectifs stratégiques
- Connaissance en matière de projet immobilier hospitalier
- Bonne connaissance des politiques de santé publique et du cadre réglementaire hospitalier.
- Capacité à déléguer
- Sens de la négociation
- Conduite du dialogue social et accompagnement au changement
- Conduite de projets de coopération avec les acteurs de santé
- Capacité à animer le territoire
- Contribution et implication dans le fonctionnement de l'établissement et du GHT
- Connaissance du milieu géopolitique de l'île de Saint-Martin et des Iles du Nord
- Maîtrise de l'anglais
- Connaissance des spécificités ultramarines, notamment en matière de coopération régionale et d'adaptation aux risques climatiques

Savoir-être :

- Sens des relations humaines et diplomatie
- Sens de l'autonomie dans l'exercice des responsabilités

Contraintes et avantages liés :

- Astreintes : Oui
- Logement de fonction : Oui

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

Objectifs du SRS : (complété par le DGARS) :

Le SRS 2023-2028 Guadeloupe Saint-Martin, Saint-Barthélemy adopte une approche populationnelle ayant pour objectif d'agir sur l'ensemble des déterminants de la santé. La Guadeloupe et les Iles du Nord dont Saint-Martin partagent le même SRS, le présent document intégrant à la fois les problématiques communes aux trois territoires et les sujets spécifiques à chacun d'eux

Les publics cibles ont donc été découpés selon les tranches d'âge et catégories suivantes :

1000 premiers jours ;

Jeunes : Enfants (2 – 11 ans) ; Adolescents (12 – 17 ans) ; Jeunes adultes (18 – 24 ans) ;

Femmes ;

Adultes (25 – 64 ans) ;

Seniors (plus de 65 ans).

Dans chacun de ces axes, les objectifs sont organisés en 3 catégories :

- La prévention et la promotion de la santé ;
- Les parcours et prises en charge sanitaires ;
- Les parcours et prises en charge médico-sociales.

À ces 5 axes populationnels s'ajoutent 3 axes transversaux que sont :

L'attractivité des territoires sur les métiers de la santé et la fidélisation des professionnels de santé ;

La permanence des soins et la gestion de crise ;
La santé-environnement (les sujets de cet axe du SRS sont complémentaires de ceux abordés dans le Plan Régional Santé Environnement 2023-2028).

Situation de l'établissement au regard du SRS (complété par DGARS) :

Cet établissement a toute sa place à prendre dans la mise en œuvre du SRS compte tenu des différentes problématiques du territoire

Projet de l'établissement :

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

L'établissement doit travailler son projet d'établissement.

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens:

Pas de CPOM, démarche en cours de réinitialisation

Appartenance à une direction commune :

Non concerné

Appartenance à un SIH :

Oui

Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :

Non concerné

Appartenance à une GHT :

GHT des Iles du Nord

IV-CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT

IV – 1) Budgétaires

- Compte de résultat du budget principal (H)

S 970100186 - CH LOUIS CONSTANT FLEMING

Compte de résultat CRPP H	2020	2021	2022	2023	2024
	CR - CF	CR - CF	CR - CF	CR - CF	CR - CF
Total des Charges	-49 092 951 €	-53 708 207 €	-52 243 922 €	-53 715 142 €	-61 511 103 €
Titre 1 - Charges de personnel	-28 676 574 €	-30 292 882 €	-31 598 355 €	-33 419 192 €	-34 934 419 €
Titre 2 - Charges à caractère médical	-5 574 981 €	-7 069 253 €	-8 480 433 €	-6 525 676 €	-10 578 450 €
Titre 3 - Charges à caractère hôtelier et général	-10 076 548 €	-9 508 523 €	-8 896 318 €	-9 929 739 €	-10 305 706 €
Titre 4 - Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières	-4 764 847 €	-6 837 549 €	-3 268 816 €	-3 840 535 €	-5 692 528 €
Total des Produits	46 307 876 €	54 276 328 €	53 244 582 €	46 569 096 €	59 307 720 €
Titre 1 - Produits versés par l'assurance maladie	37 590 734 €	43 434 182 €	42 887 536 €	40 287 403 €	48 187 285 €
Titre 2 - Autres produits de l'activité hospitalière	4 458 603 €	4 842 784 €	5 136 691 €	4 502 428 €	5 273 154 €
Titre 3 - Autres produits	4 258 539 €	5 999 363 €	5 220 356 €	1 779 265 €	5 847 281 €
Résultat Comptable budget H	-2 785 074 €	568 121 €	1 000 660 €	-7 146 046 €	-2 203 383 €
Taux de résultat comptable (H)	CF Tx résultat (H)	CF Tx résultat (H)	CF Tx résultat (H)	CF Tx résultat (H)	CF Tx résultat (H)
	-6,3%	1,1%	2,0%	-15,5%	-4,0%

- Evolution des dettes

	2020	2021	2022	2023	2024
Bilan	Bilan - CF	Bilan - CF	Bilan - CF	Bilan - CF	Bilan - CF
3. Dettes	45 963 994 €	47 135 147 €	44 254 947 €	45 398 734 €	47 007 986 €
1. Dettes Financières	10 988 792 €	10 486 278 €	8 460 063 €	7 401 803 €	6 341 863 €
2. Dettes d'Exploitation	34 427 198 €	34 826 308 €	33 380 320 €	34 389 988 €	36 983 818 €
42 - Dettes fournisseurs et comptes rattachés	6 082 884 €	6 081 053 €	6 416 045 €	6 655 063 €	9 072 538 €
42_44 : Dettes fiscales et sociales	23 879 778 €	25 040 449 €	24 090 216 €	24 188 916 €	23 951 723 €

- Indicateurs de performance financière 2024 : (Source : cube DGFIP CF 2024 CHLCF)

Temps - Hiérarchie Trim Mois de consolidation B Lettre Budgétaire M21	Etablissements de 1 2024
Structure - Hiérarchie GEO Département	970100186 - CH LOUIS CONSTANT FLEMING
Indicateurs budget H	Budget H
C1 : Taux de résultat (Déficit CRPP < -2% ou -3% produits)	-3,98%
731182 Dotation d'aide à la contractualisation (AC) - MCO (H, G) (ju	4 673 968,00 €
C1 : Taux de résultat hors AC (< -2% ou -3% produits)	-12,42%
CAF (Si <0 : IAF)	1 764 663,81 €
C2 : Taux de CAF en % des produits (> 2%)	3,2%
CAF Nette	700 252,68 €
Taux de couverture des remboursements des emprunts	165,8%
Encours de la dette (16 sauf 169, 1675 & 1688)	6 267 344,67 €
Taux d'endettement	11,3%
Durée apparente de la dette (en années)	3,6
661 Charges d'intérêts	596 462,84 €
Remboursement capital de la dette 16(hors 169, 1675, 1688, 16449,	1 064 411,13 €
Charge de la dette	1 660 873,97 €
Encours de dette financière de long terme (dont PPP)	6 267 344,67 €
Capitaux permanents	37 405 585,04 €
Ratio d'indépendance financière	16,8%
Produits courants de fonctionnement 70 à 75 + 7722	54 564 438,21 €
Charges courantes de fonctionnement 60 à 65	51 882 652,89 €
Marge brute	2 681 785,32 €
Taux de marge brute	4,9%
Chargés de la dette / Marge brute	61,9%
Investissements (Débit-Crédit c/20,21,23)	2 984 527,18 €
Effort d'investissement (investissements/tot produits)	5,4%
Taux d'autofinancement (CAF / Investissements)	59,1%
Constructions	2 240 382,38 €
Equipements 215 & 2315	464 178,55 €
Taux de vétusté des équipements	83,4%
Taux de vétusté des constructions	53,6%

- **Commentaires sur la situation budgétaire du CH**

Les résultats comptables du CHLCF apparaissent particulièrement irréguliers. Malgré l'accompagnement de l'ARS, l'établissement rencontre des difficultés persistantes pour atteindre un équilibre financier, comme en témoignent les déficits enregistrés.

En 2021, bien qu'une hausse significative des charges de titre 4 soit constatée, liée notamment à la comptabilisation d'une dotation aux dépréciations des créances de 2,1 M€, l'établissement parvient à dégager un excédent. Celui-ci reste toutefois conjoncturel, résultant principalement de dotations exceptionnelles versées dans le cadre de la crise COVID, qui améliorent artificiellement la situation financière.

En 2022, un nouvel excédent est observé, porté cette fois par une diminution des charges, en particulier celles du titre 4.

L'année 2023 marque une nette dégradation, avec un déficit atteignant -7,1 M€. Cette situation s'explique par une baisse marquée des recettes (-12,5 %), notamment des produits de titre 3, en lien avec une forte diminution de la variation des stocks (passant de 3,1 M€ en 2022 à 115 K€ en 2023), dans un contexte de hausse des charges.

En 2024, la réduction apparente du déficit doit être relativisée. En effet, l'amélioration affichée (déficit de -2 M€) repose largement sur le doublement des aides de trésorerie versées par l'ARS, passées de 4 M€ en 2023 à 8,4 M€ en 2024.

Ainsi, la situation budgétaire de l'établissement serait significativement plus dégradée en l'absence de ces soutiens financiers.

Par ailleurs, le CHLCF s'inscrit dans une dynamique de désendettement, avec une diminution de sa dette financière, passant de 10,9 M€ en 2020 à 6,3 M€ en 2024. Toutefois, si la dette fournisseurs est restée globalement maîtrisée jusqu'en 2023 autour de 6 M€, elle connaît une augmentation notable en 2024 pour atteindre 9 M€.

En parallèle, la dette fiscale et sociale demeure élevée mais reste stable, à hauteur de 24 M€. Cette situation s'explique par la reprise du paiement des cotisations patronales exigée par l'ARS depuis avril 2021. Il convient de rappeler que cette dette correspond exclusivement à des cotisations sociales patronales impayées depuis plus de dix ans.

Au regard des indicateurs financiers de l'exercice 2024, l'établissement présente :

- un taux de résultat de -3,98 %, inférieur au seuil de -3 % des produits ;
- une capacité d'autofinancement de 1,7 M€ ;
- un taux de CAF de 3,2 %, permettant de couvrir le remboursement du capital de la dette (1,1 M€), mais insuffisant pour financer les investissements ;
- des ratios d'endettement inférieurs aux seuils réglementaires, confirmant la trajectoire de désendettement engagée.

En définitive, la situation financière du CHLCF demeure fragile et structurellement déséquilibrée. Les résultats, fortement dépendants de facteurs exceptionnels et des soutiens de l'ARS, ne traduisent pas un redressement durable de l'établissement.

Si des efforts notables ont été engagés en matière de désendettement, ils restent insuffisants pour compenser la dégradation de l'exploitation et les tensions persistantes sur la trésorerie, comme en témoigne l'augmentation récente de la dette fournisseurs.

Dans ce contexte, la capacité de l'établissement à retrouver un équilibre financier pérenne apparaît incertaine, et suppose la mise en œuvre de mesures structurelles visant à restaurer durablement son niveau de recettes, à maîtriser ses charges et à sécuriser sa trajectoire financière.

- Les ressources humaines

Personnel non médical : 373.25 ETP dont

- 18,03 ETP de sage-femme
- 122.94 ETP d'infirmiers
- 74.44 ETP d'aide-soignant

Personnel médical : 30.75 ETP dont

- 2,00 ETP de médecins urgentistes
- 2.90 ETP de psychiatres

Etudiants de 3^{ème} cycle et FFI : 2.37 ETP

(ETP des personnels - Source SAE 2024)

IV – 2) Activité

Activité d'hospitalisation

ACTIVITE MCO

Activité Globale	Cumul 2023	Cumul 2024	évol 23/24	évol 22/23 971 Public
Nb de séjours en médecine en HC	1 870	1 783	-4,7%	2,7%
Nb de séjours en chirurgie en HC	837	895	6,9%	13,1%
Nb de séjours en obstétrique en HC	662	582	-12,1%	-1,3%
Nbre de séjours en erreurs en HC				
Nbre de séjours non renseignés en HC				
Total RSA en MCO HC	3 369	3 260	-3,2%	4,4%
Nbre de séjours en médecine ambu	1 233	1 525	23,68%	9,72%
Nb de séjours en chirurgie en ambu	1 270	1 028	-19,06%	16,95%
Nb de séjours en obstétrique en ambu	171	167	-2,34%	-5,36%
Nbre de séjours non renseignés				
Total RSA en MCO en ambu	2 674	2 720	1,7%	10,1%
Nb de séances	1 031	1 352	31,13%	5,5%
Nb d'accouchements	533	452	-15,20%	-1,30%
dont césariennes	136	114	-16,18%	-0,50%
Nb IVG (IVG+IMG)	180	162	-10,00%	0,61%
Nb de passages	16 848	nd	#####	

- Les principaux GHM réalisés

ACTIVITE PAR DOMAINE ACTIVITE

Domaine Activité (Regroupement GHM)	Nb Séjours		DMS	Evolution nb de séjours %
	déc-23	déc-24	déc-24	
D01 - Digestif	916	935	5,09	2,1%
D02 - Orthopédie traumatolog	644	667	5,33	3,6%
D03 - Traumatismes multiples	9	9	14,13	0,0%
D04 - Rhumatologie	59	70	6,07	18,6%
D05 - Système nerveux (hors	194	167	5,91	-13,9%
D06 - Cathétérismes vasculair	1			-100,0%
D07 - Cardio-vasculaire (hors	217	214	5,08	-1,4%
D09 - Pneumologie	211	239	6,62	13,3%
D10 - ORL, Stomatologie	110	131	2,16	19,1%
D11 - Ophtalmologie	613	425	3,00	-30,7%
D12 - Gynécologie - sein	201	214	3,71	6,5%
D13 - Obstétrique	833	749	4,02	-10,1%
D14 - Nouveau-nés et période	540	456	4,35	-15,6%
D15 - Uro-néphrologie et gén	287	300	4,57	4,5%
D16 - Hématologie	140	147	4,91	5,0%
D17 - Chimiothérapie, radioth	4	5	2,00	25,0%
D18 - Maladies infectieuses (c	345	426	6,81	23,5%
D19 - Endocrinologie	69	59	5,10	-14,5%
D20 - Tissu cutané et tissu sou	257	204	4,40	-20,6%
D21 - Brûlures	8	5	1,40	-37,5%
D22 - Psychiatrie	21	43	9,38	104,8%
D23 - Toxicologie, Intoxication	55	64	3,32	16,4%
D24 - Douleurs chroniques, Sc	4	3	2,50	-25,0%
D26 - Activités inter spécialité	305	448	3,70	46,9%
Total Séjours MCO *	6 043	5 980	4,81	-1,04%

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

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 CHLCF est le principal établissement de l'île de Saint-Martin.
Il est l'établissement de référence pour l'hôpital de Saint-Barthélemy. Au-delà une collaboration importante existe entre le CHLCF et le CHU. Le SMUR de Saint-Martin est rattaché à la régulation du SAMU de Guadeloupe. On dénombre environ 200 évacuations sanitaires annuelles sur les CHU.

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

V- EQUIPEMENTS ET PLATEAU TECHNIQUE

Salles d'intervention : 6 (dont 3 dédiées à la chirurgie ambulatoire)
Salle de radiologie : une salle d'urgence et une salle pour les pathologies digestives
Salle d'échographie : 1
Le bloc obstétrical : 2 salles d'accouchement, 2 salles de pré-travail, 1 salle d'admission
1 Service de stérilisation
1 pharmacie

Les techniques plus sophistiquées, scanner, IRM et mammographie, sont proposées par le cabinet libéral (CIMIN) de Marigot. Une convention est établie entre les deux parties.
Depuis toujours les analyses biologiques sont effectuées par un laboratoire privé.

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

Nature et montant :

Sur le volet investissements immobiliers, le Centre Hospitalier Louis Constant Flemming devra définir et mettre en œuvre les projets structurants préprogrammés au titre du SEGUR de la santé, qui ont bénéficié d'un financement conséquent de l'ordre de 18 M€ et dont la mise en œuvre devra être effective à l'horizon 2030.

Ce budget devra permettre, outre la définition et la mise en œuvre du programme immobilier issu d'un Schéma Directeur Immobilier de moyen terme, en cours d'élaboration à ce jour, de solder l'opération de construction d'un bâtiment d'accueil, de consultations et d'administration, dont le chantier est arrêté du fait de malfaçons et de l'annulation de marchés par le Tribunal Administratif. Celle-ci a fait l'objet d'un audit indépendant devant permettre au CH de retenir un scénario pour solder cette opération en préservant au mieux ses intérêts, en engageant les diverses voies de recours possibles pour en limiter le préjudice subi.

Les projets à mettre en œuvre devront respecter la stratégie d'investissement du SEGUR, à savoir la réduction des inégalités en santé d'un territoire isolé et l'augmentation de la résilience de l'hôpital face aux crises de toutes natures (sismiques, cycloniques, sanitaires ou sociales).

Les orientations stratégiques du programme SEGUR issues du SDI de moyen terme, devront rester compatibles avec le Schéma Directeur Immobilier de long terme, à élaborer et qui constituera la déclinaison opérationnelle du futur projet d'établissement.

Le secteur de la psychiatrie a de même fait l'objet d'un soutien financier de l'ARS pour mettre à niveau les installations afin de les remettre aux normes, satisfaire aux injonctions de l'HAS et les rendre compatibles avec les évolutions issues de la réforme des autorisations.

Enfin, l'ensemble des investissements devront être précédés d'une analyse de soutenabilité financière afin d'en limiter les impacts en termes de coûts d'investissement mais aussi d'exploitation et de fonctionnement, dans une recherche d'efficacité et de maintien d'un bon niveau de prise en charge sur le long terme. A ce titre, les installations techniques devront être remises à niveau et fiabilisées, dans une logique de développement durable.

Le programme d'investissements et sa mise en œuvre devront faire l'objet d'un suivi rapproché de l'ARS, à travers notamment son référent investissement qui devra collaborer avec l'équipe technique du CH, afin que l'ARS valide les étapes clés des divers projets soutenus (études pré-opérationnelles, programme, études d'avant-projet).

VI- SYNTHÈSE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Points forts :

Le CHLCF présente un éventail de consultations assez large, l'offre de soins est très diversifiée

Malgré sa situation dégradée l'établissement s'inscrit dans une démarche de désendettement financier depuis 2019 à 2023. En effet, les dettes financières diminuent passant de 13.2M€ en 2019 à 7.4M€ en 2023.

Points faibles :

L'absence de plateau technique (pas de laboratoire, pas d'imagerie de coupe, pas de réanimation ainsi que l'éloignement du SAMU) une source d'inquiétude permanente quant à la sécurité des soins

Déficit structurel budgétaire et insuffisance de trésorerie

VII-LISTE DES DOCUMENTS POUVANT ÊTRE REMIS AU CANDIDAT SUR SA DEMANDE

Toute demande sera étudiée.

Les documents suivants sont notamment disponibles :

- projet d'établissement-projet médico-soignant GHT
- EPRD
- Compte financier année n-1
- Audit ANAP 360°

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

Madame Marie-Josée MOVREL – responsable SAE (DAOSS)

marie-josée.movrel@ars.santé.fr

Le directeur général de l'ARS de Guadeloupe Saint-Martin, Saint-Barthélemy



Philippe LUCCIONI-MICHAUX