

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 BEZIERS (Hérault)

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

CENTRE HOSPITALIER DE PEZENAS

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

Emploi supérieur de niveau 2 – Groupe G

Nom - Prénom et coordonnées du directeur :

Philippe BANYOLS
direction@ch-beziers.fr

Nom - Prénom du Président de CME :

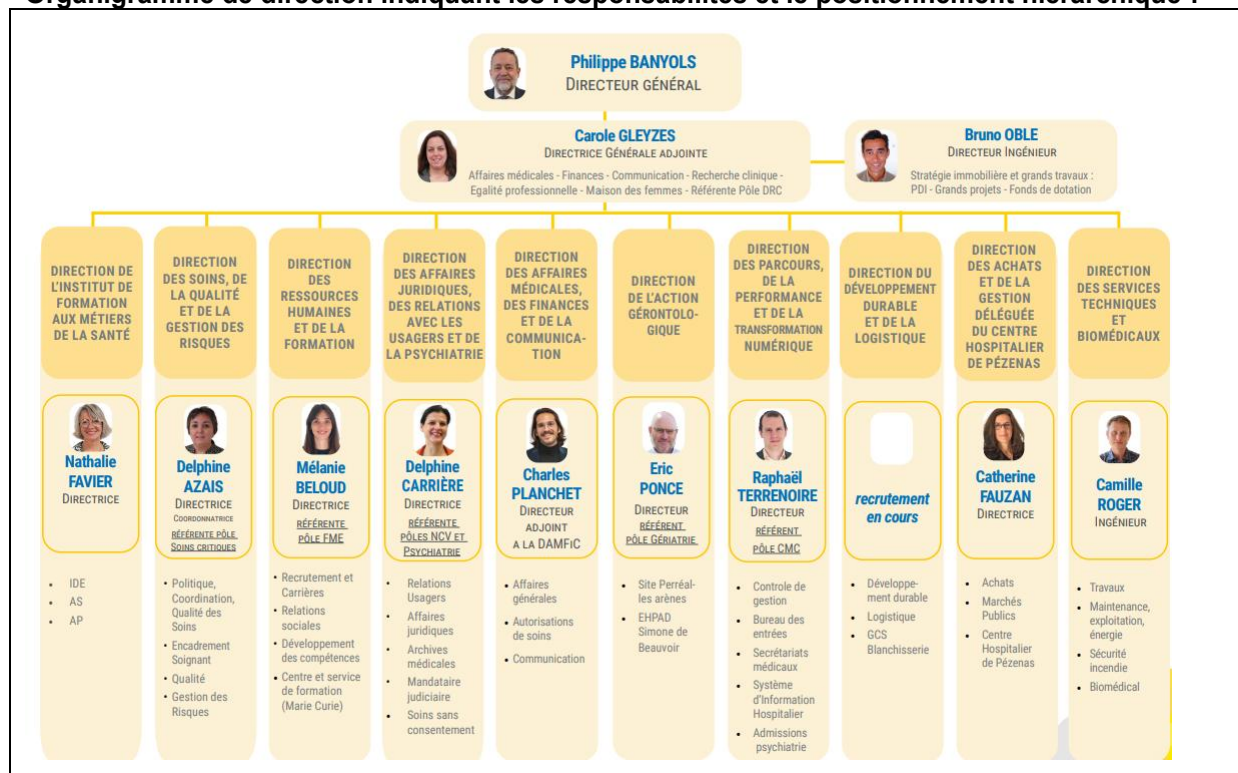
Dr ERIC OZIOL

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

Robert MENARD
Maire de la Ville de Béziers / Président de l'Agglomération Béziers Méditerranée

Gouvernance :

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :



Composition du directoire :

- Philippe BANYOLS, Directeur du Centre Hospitalier de Béziers, Président du Directoire,
- Dr Eric OZIOL, Président de CME, Vice-Président du Directoire,
- Delphine AZAIS, Directrice des soins, Présidente de la CSIRMT,
- Dre Nadine MITERMITE, Cheffe de pôle gériatrie et Cheffe de services EHPAD – UHR et USLD,
- Dre Marie-Hélène SPORTOUCH, Cheffe de pôle ALPHA et Cheffe de service pharmacie,
- Dre Doina REVITEA, Chef de service des Airelles – psychiatrie,
- Dr Cyril LE BRIS, Chef de Pôle soins critiques et Chef de Service Anesthésie
- Dr Jean-Christophe THIBAUD, Chef de Pôle Imagerie Médicale
- Sophie LASSERRE, Infirmière au SICS et au Bed Management

Pôle médicaux et médico-techniques :



Description de la contractualisation interne :

La contractualisation interne du Centre hospitalier de Béziers constitue un outil structurant de gouvernance et de dialogue de gestion permettant de décliner les orientations du projet d'établissement, du projet médical et du CPOM au niveau des pôles.

Elle repose sur un contrat signé entre la Direction générale, le Président de la CME et le chef de pôle, conformément à l'article L.6146-1 du Code de la santé publique.

Cette démarche a été construite de façon participative avec les chefs de pôle, les cadres supérieurs de santé, le DIM et l'équipe de direction afin de promouvoir une logique de co-construction plutôt qu'une simple délégation de gestion. Le contrat de pôle est composé de deux volets : un accord de méthode, commun à tous les pôles, qui définit les règles de gouvernance, les modalités du dialogue de gestion, les dispositifs d'accompagnement et les outils de pilotage ; et un accord de performance, spécifique à chaque pôle, qui précise les objectifs, les indicateurs et les moyens mobilisés. Les objectifs sont structurés autour de sept axes : activité et performance, pilotage du pôle, ressources humaines et qualité de vie au travail, qualité et sécurité des soins, responsabilité sociétale, recherche et innovation et projets stratégiques propres au pôle. La démarche s'appuie sur une gouvernance de proximité organisée autour du binôme chef de pôle/cadre supérieur de santé, du bureau de pôle et du conseil de pôle. Le suivi repose sur un dialogue de gestion régulier, des tableaux de bord partagés, des analyses médico-économiques et une évaluation annuelle des résultats permettant d'ajuster les objectifs et les moyens. Au-delà du pilotage de la performance, la contractualisation vise à renforcer l'autonomie des pôles, favoriser la participation des professionnels, soutenir les projets de transformation et garantir la cohérence entre les ambitions stratégiques de l'établissement et les réalités opérationnelles du terrain.

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

Le Centre Hospitalier de Béziers est l'établissement public de santé de référence de l'Ouest-Hérault et l'établissement support du GHT Ouest-Hérault. Il dessert un bassin de vie de plus de **300 000 habitants**, marqué par une croissance démographique soutenue (+1,2 % par an), un vieillissement important de la population (25 % des habitants ont plus de 65 ans), une forte précarité sociale (28 %) et une pression touristique estivale majeure.

Établissement public de santé de référence de l'Ouest Hérault, le Centre hospitalier de Béziers dispose d'une offre diversifiée couvrant médecine, chirurgie, obstétrique, urgences et soins critiques, psychiatrie, soins médicaux et de réadaptation, hospitalisation à domicile et secteur médico-social. Il compte plus de 1 201 lits et places :

La répartition capacitaire est la suivante :

- **Médecine, Chirurgie, Obstétrique (MCO)** : 502 lits et places.

- **Soins Médicaux et de Réadaptation (SMR), gériatrie, UCC et USLD** : 485 lits et places.

- **Psychiatrie adulte et infanto-juvénile** : hospitalisation complète, hôpitaux de jour et CMP.

L'établissement intègre également des activités d'HAD, d'EHPAD, d'accueil de jour Alzheimer, de plateforme gériatrique et d'unité sanitaire en milieu pénitentiaire.

Il emploie plus de 3 000 professionnels dont près de 400 médecins et internes, et a un budget consolidé proche de 290 M€.

Le Centre Hospitalier de Béziers a engagé un redressement financier significatif. Le déficit est passé de 6,9 M€ en 2024 à 2,3 M€ en 2025 grâce à la croissance d'activité et aux mesures d'efficience. Malgré une pression persistante sur les dépenses de personnel, l'établissement retrouve progressivement une capacité d'autofinancement compatible avec un programme d'investissement majeur de près de 186 M€ sur dix ans. La soutenabilité financière du CHB repose désormais sur la poursuite de la dynamique d'activité, la maîtrise de la masse salariale et la sécurisation des financements des projets structurants (SMR, UHSA, Campus, modernisation de Montimaran).

Le Centre hospitalier de Béziers est en direction commune avec le Centre hospitalier de Pézenas et assure les fonctions d'établissement support du GHT Ouest Hérault. Les enjeux majeurs portent sur la consolidation de l'offre publique de soins, l'attractivité et la fidélisation des professionnels, la structuration des filières territoriales, l'adaptation des capacités et du patrimoine, la modernisation du plateau technique, la transformation numérique, la fluidité des parcours et la soutenabilité financière.

Le poste s'exerce dans un environnement territorial dynamique, avec une gouvernance médico-administrative engagée, une équipe de direction structurée et de nombreux partenariats sanitaires, médico-sociaux et institutionnels.

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

BANYOLS Philippe, Directeur Général du Centre Hospitalier de Béziers et du Centre Hospitalier de Pézenas en direction commune.

Personne à contacter à l'agence régionale de santé :

Julie SENGHER, Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie
ars-oc-dosa-direction@ars.sante.fr

Cédric LAPERTEAUX, Directeur de la délégation départementale de l'Hérault
ars-oc-dd34-direction@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 :

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.

Le candidat devra démontrer une expérience de direction acquise au sein d'établissements de santé de taille significative ou de structures publiques complexes. Il devra être en capacité de porter le projet stratégique du Centre Hospitalier de Béziers et du Centre Hospitalier de Pézenas, de consolider leur trajectoire financière, d'accompagner les grands projets structurants (campus, pôle de réadaptation, UHSA, innovations numériques et intelligence artificielle), de renforcer son positionnement territorial et de poursuivre le développement d'une gouvernance fondée sur la confiance, le dialogue et la responsabilité partagée.

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

- ☐ Maîtrise approfondie de l'organisation et du fonctionnement du système de santé français, de ses acteurs institutionnels et de ses évolutions réglementaires.
- ☐ Excellente connaissance de la gouvernance hospitalière, de la coopération territoriale en santé et des Groupements Hospitaliers de Territoire.
- ☐ Bonne connaissance des mécanismes de financement des établissements publics de santé, de la tarification à l'activité, des dotations populationnelles et des modèles de financement des secteurs MCO, psychiatrie, SMR, médico-social et enseignement.
- ☐ Expertise confirmée en stratégie hospitalière, conduite de projets complexes et transformations organisationnelles.
- ☐ Solide expérience en analyse financière, pilotage budgétaire, EPRD, PGFP, investissements et trajectoires de retour à l'équilibre.
- ☐ Bonne connaissance des enjeux liés à l'attractivité des professionnels de santé, à la démographie médicale et aux ressources humaines hospitalières.
- ☐ Maîtrise des enjeux de qualité, gestion des risques, certification HAS et sécurité des prises en charge.
- ☐ Connaissance des politiques publiques relatives au vieillissement, à la santé mentale, aux maladies chroniques et à l'accès aux soins.
- ☐ Compréhension des enjeux de santé numérique, des systèmes d'information hospitaliers, de l'intelligence artificielle et de l'innovation organisationnelle.
- ☐ Connaissance des relations avec l'ARS, les collectivités territoriales, les établissements de santé partenaires, les universités et les acteurs de la recherche.

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

- ☐ Capacité à définir et porter une vision stratégique dans un environnement complexe et en forte évolution.
- ☐ Aptitude à conduire des transformations institutionnelles majeures et à fédérer les acteurs autour d'un projet partagé.
- ☐ Leadership reconnu, capacité à mobiliser les équipes de direction, médicales, soignantes et administratives.
- ☐ Expérience confirmée du pilotage d'établissements ou d'organisations de grande taille et à forte visibilité institutionnelle.
- ☐ Capacité à arbitrer, prioriser et prendre des décisions dans des contextes à forts enjeux humains, financiers et politiques.
- ☐ Capacités de négociation avec les autorités de tutelle, les partenaires institutionnels et les acteurs du territoire.

- ☐ Maîtrise du dialogue social et aptitude à conduire des relations sociales constructives.
- ☐ Capacité à développer des coopérations territoriales et à renforcer les partenariats entre les secteurs sanitaire, médico-social, universitaire et ambulatoire.
- ☐ Solides compétences en pilotage financier, analyse de la performance et gestion des investissements.
- ☐ Capacité à accompagner l'innovation, la recherche et la transformation numérique des organisations de santé.
- ☐ Qualités relationnelles, d'écoute, de communication et de représentation institutionnelle.
- ☐ Aptitude à gérer les situations de crise, à conduire le changement et à maintenir la cohésion des équipes dans des contextes de forte tension.

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

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

- ☐ Élaborer, piloter et mettre en œuvre la stratégie globale du Centre Hospitalier de Béziers dans le cadre des orientations nationales et régionales de santé.
- ☐ Définir et conduire le projet d'établissement en cohérence avec les besoins de santé du territoire Ouest-Hérault, les objectifs du GHT et les orientations de l'Agence Régionale de Santé.
- ☐ Consolider le positionnement du Centre Hospitalier de Béziers comme établissement de référence du bassin de population de plus de 300 000 habitants et établissement support du GHT Ouest-Hérault.
- ☐ Développer les coopérations territoriales permettant d'améliorer l'accès aux soins, la gradation des prises en charge et la continuité des parcours.
- ☐ Définir et mettre en œuvre une stratégie de transformation, d'innovation et de modernisation adaptée aux évolutions des besoins de la population.
- ☐ Garantir la soutenabilité financière de l'établissement en conciliant qualité des prises en charge, attractivité des professionnels et équilibre économique.
- ☐ Assurer la mise en œuvre de la trajectoire financière définie dans l'EPRD et le PGFP et veiller au maintien de la capacité d'investissement de l'établissement.
- ☐ Promouvoir les politiques de recherche, d'enseignement, d'innovation numérique et d'intelligence artificielle au service de la qualité des soins.

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

- ☐ Assurer la direction générale de l'établissement et garantir le bon fonctionnement de l'ensemble des activités sanitaires, médico-sociales et de formation.
- ☐ Proposer et mettre en œuvre une organisation adaptée aux enjeux stratégiques et opérationnels de l'établissement.
- ☐ Animer l'équipe de direction et coordonner l'action des directions fonctionnelles.
- ☐ Veiller à la qualité du dialogue avec le Président de la CME, les chefs de pôles, les cadres supérieurs de santé et les instances de gouvernance.
- ☐ Garantir le fonctionnement des instances réglementaires de l'établissement (Directoire, Conseil de surveillance, CME, F3SCT, CSE, etc.).
- ☐ Organiser et superviser les délégations de signature et de gestion nécessaires au bon fonctionnement de l'établissement.
- ☐ Développer une gouvernance participative favorisant la responsabilisation des pôles, le dialogue de gestion et la contractualisation interne.
- ☐ Assurer la gestion des situations sanitaires exceptionnelles et des crises institutionnelles.

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

- ☐ Représenter l'établissement auprès des autorités de tutelle, des élus, des partenaires institutionnels et des acteurs du territoire.
- ☐ Développer et consolider les coopérations avec les établissements publics et privés de santé, les CPTS, les professionnels de ville, les universités et les organismes de recherche.
- ☐ Piloter les relations avec l'Agence Régionale de Santé, les collectivités territoriales et les partenaires financiers.

- ☐ Assurer les arbitrages stratégiques et opérationnels nécessaires à la mise en œuvre des politiques institutionnelles.
- ☐ Conduire les négociations relatives aux coopérations médicales, aux projets structurants et aux financements.
- ☐ Participer activement aux travaux et à la gouvernance du GHT Ouest-Hérault.
- ☐ Favoriser le décroisement entre secteurs sanitaires, médico-sociaux et ambulatoires afin de fluidifier les parcours des patients.
- ☐ Développer les partenariats permettant d'améliorer l'attractivité médicale, universitaire et scientifique de l'établissement.
- ☐ Assurer la coordination des projets territoriaux de santé et des réponses aux appels à projets régionaux et nationaux.

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

- ☐ Définir et mettre en œuvre la politique de ressources humaines en favorisant l'attractivité, la fidélisation et le développement des compétences des professionnels.
- ☐ Garantir la qualité du dialogue social et conduire les négociations avec les représentants du personnel.
- ☐ Piloter la gestion financière et budgétaire de l'établissement dans une logique de performance durable et de maîtrise des risques.
- ☐ Assurer le suivi de la trajectoire de retour à l'équilibre et la mise en œuvre des plans d'efficience engagés.
- ☐ Garantir la qualité, la sécurité et la pertinence des soins ainsi que la conformité réglementaire de l'établissement.
- ☐ Superviser la mise en œuvre des démarches qualité, de certification HAS et de gestion des risques.
- ☐ Piloter les programmes d'investissement et les opérations patrimoniales majeures.
- ☐ Soutenir les politiques de développement durable, de responsabilité sociétale et de transition écologique.
- ☐ Veiller à la sécurité des biens, des personnes, des systèmes d'information et des infrastructures.

Principaux projets à conduire :

- ☐ Mettre en œuvre le projet d'établissement 2026-2030 et notamment l'ensemble des nouvelles autorisations obtenues par l'établissement
- ☐ Conduire la trajectoire financière permettant le retour durable à l'équilibre tout en préservant les capacités d'investissement.
- ☐ Assurer le pilotage du Plan Global de Financement Pluriannuel et du programme d'investissements estimé à près de 186 M€ sur dix ans.
- ☐ Finaliser et déployer le projet de Pôle de Réadaptation Béziers Méditerranée en partenariat avec les cliniques du Docteur Ster.
- ☐ Conduire le projet de construction de l'Unité Hospitalière Spécialement Aménagée (UHSA).
- ☐ Poursuivre la modernisation du site de Montimaran et des infrastructures hospitalières.
- ☐ Renforcer la gradation territoriale des soins et le rôle d'établissement support du GHT Ouest-Hérault.
- ☐ Déployer la stratégie numérique de l'établissement dont le nouveau Dossier Patient Informatisé et les projets d'intelligence artificielle appliqués aux organisations et aux soins.
- ☐ Poursuivre la politique relative à l'attractivité et à la fidélisation des professionnels ainsi que la politique en faveur de l'égalité professionnelle.
- ☐ Développer la recherche clinique, l'enseignement et les partenariats universitaires.
- ☐ Accompagner les transformations organisationnelles nécessaires à la croissance de l'activité et à l'évolution démographique du territoire.

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 :

L'ARS Occitanie a publié le 31 octobre 2023 son nouveau projet régional de santé pour la période 2023-2028. Le PRS se compose du Cadre d'Orientation Stratégique, du Schéma Régional de Santé et du Programme d'Accès à la Prévention et aux Soins des plus démunis. Les besoins de santé des habitants des 13 départements de la région n'étant pas identiques, le choix a été fait d'innover en prolongeant le Schéma Régional de Santé par 13 schémas territoriaux de santé co-écrits et concertés avec les acteurs du territoire à l'échelle de chaque département.

[ARS Occitanie](#)

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

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

**En cours de discussion au sein de l'établissement.
Mise en œuvre des nouvelles autorisations.**

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens :

Le CPOM 2023-2029 positionne le Centre Hospitalier de Béziers comme établissement support et établissement de référence de l'Ouest Hérault, chargé de garantir un accès équitable aux soins spécialisés dans un contexte marqué par la croissance démographique, le vieillissement de la population et les difficultés d'attractivité médicale.

1. Consolider le rôle d'hôpital pivot du territoire

Le CH de Béziers doit assurer la permanence et la gradation des soins pour un bassin de population en forte évolution. L'enjeu est de maintenir et développer les activités de recours tout en renforçant les coopérations avec les établissements de proximité, le secteur privé, la médecine de ville et les structures médico-sociales.

2. Sécuriser les ressources médicales et paramédicales

Le CHB doit renforcer son attractivité, développer les équipes médicales territoriales, fidéliser les professionnels et promouvoir de nouvelles organisations de travail afin de sécuriser les lignes de garde et les activités critiques.

3. Développer les coopérations territoriales

Développement des coopérations au sein du GHT Est Hérault et de l'Ouest Hérault ainsi que les partenariats public-privé. Les enjeux concernent notamment l'imagerie, la biologie, les filières d'urgence, les parcours gériatriques, la psychiatrie et les prises en charge spécialisées.

4. Fluidifier les parcours patients

Le CHB doit renforcer la coordination entre l'hôpital, la ville et le médico-social pour limiter les ruptures de parcours, réduire les hospitalisations évitables et faciliter les retours à domicile. Cette orientation est particulièrement importante pour les personnes âgées, les patients atteints de maladies chroniques et les publics vulnérables.

5. Accompagner la transformation numérique

La modernisation du système d'information constitue un levier de performance et de qualité. Cette orientation rejoint les projets structurants portés actuellement par l'établissement autour du nouveau DPI, de l'exploitation des données de santé et des innovations liées à l'intelligence artificielle.

6. Renforcer l'efficacité économique

Le CPOM vise à garantir la soutenabilité financière de l'établissement par l'amélioration de la performance organisationnelle, l'optimisation des fonctions supports et la mutualisation de certaines activités au niveau territorial. L'objectif est de préserver la capacité d'investissement tout en maintenant un haut niveau de qualité des soins.

7. Développer les activités à forte valeur ajoutée

Le CH de Béziers doit conforter ses autorisations et développer les activités structurantes pour le territoire : urgences, réanimation, cancérologie, imagerie, filière femme-enfant, gériatrie, psychiatrie et prises en charge ambulatoires. Le CPOM soutient une logique de spécialisation et de gradation des soins à l'échelle territoriale.

8. Promouvoir l'innovation et la qualité

L'établissement est attendu sur le développement de nouvelles organisations de soins, des protocoles de coopération, des démarches qualité et de la recherche en santé. L'innovation doit contribuer à améliorer l'accès aux soins, les conditions de travail des professionnels et l'expérience patient.

Signé pour la période de : 2023 - 2029

Appartenance à une direction commune :

Objet : Centre Hospitalier de Pézenas

Créé en 2019

Nombre de membres : 2

Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :

Objet : GCS BIHOH (blanchisserie)

Nombre de membres : 7

Appartenance à une CHT :

Créé le ou projet en cours :

Etablissement concernés :

Autre forme de coopération (à préciser) :

GIE : IRM en partenariat avec le secteur libéral biterrois et agathois

V-CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT

V – 1) Budgétaires

▪ Charges du compte de résultat principal

Tableau : dernier compte financier et dernier EPRD exécutoire

DEPENSES	COMPTE FINANCIER 2024	EPRD 2025	COMPTE FINANCIER 2025
Titre I	178,2 M€	179,58 M€	183,66 M€
Titre II	51,6 M€	51,55 M€	53,44 M€
Titre III	21,4 M€	21,28 M€	21,4 M€
Titre IV	15,14 M€	12,94 M€	13,9 M€
Total	266,37M€	265,36 M€	272,45M€

RECETTES	COMPTE FINANCIER 2024	EPRD 2025	COMPTE FINANCIER 2025
Titre I Titre II Titre III	259,37 M€	261,37 M€	270,13 M€

(Montant par titre en M€)

Commentaires sur la situation budgétaire :

Eléments constitutifs du résultat comptable (n-1)

L'exercice 2025 confirme le redressement financier du Centre Hospitalier de Béziers avec un déficit comptable ramené à **-1,8 M€**, contre **-7,0 M€ en 2024**, soit une amélioration de plus de **5,2 M€**. Cette évolution résulte d'un effet ciseau favorable : les produits d'exploitation progressent de **+4,42 %** (+12,5 M€) alors que les charges d'exploitation augmentent de **+2,59 %** (+7,4 M€). L'activité hospitalière demeure dynamique, notamment en MCO, aux urgences, en psychiatrie et en HAD, ce qui soutient la croissance des recettes. La capacité d'autofinancement atteint **8,57 M€**, contre 4,14 M€ en 2024, permettant de renforcer le financement des investissements et de limiter le recours à l'emprunt. Malgré cette amélioration, plusieurs points de vigilance demeurent : progression des charges de personnel, maintien d'un niveau d'endettement élevé (91,2 M€) et tensions persistantes sur la trésorerie nécessitant le recours à des lignes de financement à court terme.

Résultat d'exploitation : -0,40 M€

Résultat financier : -2,13 M€

Résultat exceptionnel : +0,73 M€

Résultat comptable : -1,80 M€

■ Tableau de financement de l'exercice « N »

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
24,655 M€	9,766 M€

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES
20 M€	6,295 M€		4,864

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1 : 11%

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1 : 2023 : - 6,337 M€ et 2024 : -2,668 M€

Durée apparente de la dette n-2/n-1 : 6 ans et 7 mois

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

1. Construction du pôle SMR du Biterrois

Projet réalisé en partenariat avec les Cliniques du Docteur Ster. Investissement prévisionnel : **32,8 M€** hors foncier et équipements.

2. Construction de l'UHSA (40 places)

Projet mené avec le CHU de Montpellier. Coût prévisionnel : **35,5 M€**. Financement attendu intégralement en subventions.

3. Campus étudiant : création de 110 logements pour étudiants et internes.

Financements sollicités auprès de la Région, de l'ARS et de l'Agglomération.

4. Extension de la crèche hospitalière : création de 15 places supplémentaires.

Coût total : **1,225 M€**.

5. **Plan directeur énergétique** : adaptation au décret tertiaire. Réduction progressive des consommations énergétiques. Investissements prévus : **6,54 M€** sur la période du PGFP.

6. Modernisation du système d'information : renouvellement du DPI. Renforcement de la cybersécurité. Développement de l'interopérabilité. Programme d'investissement : **15,47 M€** sur la période 2025-2034.

7. Programme biomédical : renouvellement des équipements lourds. Acquisitions liées au développement des activités médicales. Investissements prévus : **21,96 M€** sur la période 2025-2034.

- **Les ressources humaines**

(ETP des personnels - Données 2024 RSU)

339,6 ETP médicaux

- dont médecins (hors anesthésistes)

20 ETP- dont anesthésistes

22,9 EPT- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens)

7,6 ETP dont gynécologues-obstétriciens

2 953,05 ETP non médicaux

331,1 ETP - dont personnels de direction et administratifs

1 645,7 ETP- dont personnels des services de soins

95,9 ETP - dont personnels éducatifs et sociaux

338,9 ETP - dont personnels médico-techniques

31,3 ETP- dont personnels de rééducation

510,2 ETP- dont personnels techniques ouvriers

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

Le Centre Hospitalier de Béziers dispose d'effectifs globalement stabilisés et poursuit une politique volontariste d'attractivité et de fidélisation. Les principaux enjeux RH concernent le recrutement des professionnels de santé dans les métiers en tension, la réduction de l'absentéisme, le maintien des compétences par la formation et le développement des parcours professionnels internes. L'établissement a engagé plusieurs actions structurantes (refonte du recrutement, mobilités internes, promotion professionnelle, accompagnement des carrières) qui contribuent à renforcer son attractivité sur le territoire de l'Ouest-Hérault.

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme :

Personnel non médical : 2023 : 8,99 % 2024 : 9,72 %

Personnel médical : 2023 : 1,43 % 2024 : 1,72 %

Taux de turn-over : 9,77 %

Nombre moyen de jours de formation par agent :

Personnel médical :

783 jours de formation pour 120 praticiens en 2024, soit environ 6,5 jours par agent formé.

Personnel non médical : les dépenses de formation s'élèvent à 2,44 M€ en 2024, dont 1,37 M€ consacrés aux promotions professionnelles, représentant plus de 56 % de l'effort de formation de l'établissement.

V – 2) Activité

Données sur le PMSI

Nombre de séjours réalisés en n-1 :

	2019	2023	2024	2025	% Evol. 2024/2025
Nombre de RUM	45 301	48 483	51 990	54 046	3,95%
Nombre de séances	7 553	9 052	9 368	9 535	1,78%
Nombre de séjours	38 149	41 543	44 358	45 978	3,65%
Nombre de patients (file active)	23 388	24 670	26 290	27 227	3,56%
Nombre de nouveaux patients	15 684	17 603	17 663	17 347	-1,79%

Activité externe :

	2022	2023	2024	2025	% Evol. 2023/2024
Forfaits	25 912	26 926	24 743	26 926	8,82%
DMI	43	42	45	44	-2,22%
Actes NGAP	223 557	231 881	246 609	239 916	-2,71%
Actes CCAM	80 606	86 672	91 862	93 062	1,31%
Médicaments	6 972	8 268	9 016	8 246	-8,54%
Valorisation totale T2A	21 169 527,68 €	22 224 034,57 €	22 674 801,96 €	23 980 380,88 €	5,76%
Valorisation AM	20 023 469,91 €	20 469 075,03 €	20 793 042,08 €	21 814 739,71 €	4,91%

Activité en psychiatrie année n-1 :

Séjour	Année 2025		Année 2024	Tendance
Nombre de séjours	2 121	séjour(s)	1 987	+6,74% ↑
Nombre de séquences	6 841	RPS	6 586	+3,87% ↑
Âge moyen	42,05	an(s)	41,93	+0,29% ↑
Nombre de patients	1 253	patient(s)	1 263	-0,79% ↓
Activité ambulatoire	Année 2025		Année 2024	Tendance
Nombre de résumés d'activité ambulatoire	80 847	RAA	71 980	+12,32% ↑
Âge moyen	41,05	an(s)	40,89	+0,40% ↑
Nombre de patients	9 786	patient(s)	9 317	+5,03% ↑
Patient	Année 2025		Année 2024	Tendance
Nombre de patients	9 888	patient(s)	9 464	+4,48% ↑
Nombre de nouveaux patients	3 637	patient(s)	3 765	-3,40% ↓

SSR : nombre de RHA sur trois ans

		Année 2025	Année 2024	
Code UM	Libellé	Nb. séjours	Nb. séjours	
GERI	POLE GERIATRIE	538	548	-2% ↓
SSR	SOINS DE SUITE ET READAPTATION	468	448	+4% ↑
8001	SSR 1	149	145	+3% ↑
8002	SSR 2	153	151	+1% ↑
8003	SSR 3	168	153	+10% ↑
UCC	Unité cognitivo comportementale	72	101	-29% ↓
8006	UCC	72	101	-29% ↓
	Total	542	550	-1% ↓

USLD et activités médico-sociales :

			A
Hospitalisation complète	Nombre de lits installés au 31/12	1	143
	Nombre de journées réalisées	2	43 891
	Nombre d'entrées totales	3	48

Nombre de décès en USLD	28	35
-------------------------	----	----

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 CH de Béziers occupe une position centrale et structurante dans sa zone d'attraction, tout en évoluant dans un environnement marqué par une concurrence privée importante, notamment sur le MCO et certaines activités programmées. Deux cliniques sont implantées à Béziers (clinique Champeau Méditerranée) et à Boujan-sur-Libron (polyclinique Saint-Privat).

Par ailleurs, le CH de Pézenas s'inscrit dans une logique de coopération et de complémentarité territoriale avec les établissements sanitaires publics et privés de proximité, notamment la clinique Pasteur à Pézenas et les établissements public et privé de Bédarieux.

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

Le CH de Béziers occupe une position de référence dans son bassin de santé et constitue le principal établissement public de l'Ouest-Hérault, tant par l'étendue de son offre que par son rôle dans la prise en charge des situations complexes et urgentes. Son positionnement est conforté par son rôle d'établissement support du GHT Ouest-Hérault. Il évolue toutefois dans un environnement concurrentiel marqué par la présence de plusieurs établissements privés, notamment en chirurgie, obstétrique, cancérologie et médecine programmée. Dans ce contexte, l'enjeu pour le CH est de consolider ses activités de recours et de complexité, tout en renforçant son attractivité, l'expérience patient et les coopérations public-privé permettant d'améliorer la fluidité des parcours et les capacités d'aval.

VI- EQUIPEMENTS ET PLATEAU TECHNIQUE

Lits et places installés – (Source SAE)

Indicateurs :

			Médecine	Chirurgie	Gynécologie Obstétrique	Total MCO (calculé)
			2110	2120	2130	2100
Hospitalisation à temps complet (dont hospitalisation de semaine)			A	B	C	D
Hospitalisation complète	Lits installés au 31/12	1	288	95	26	409
	Journées exploitables	2	105 678	34 770	9 516	149 964
	Séjours	3	19 188	5 456	1 895	26 539
	dont séjours de 0 jour	4	4 089	171	83	4 343
	Journées	5	96 555	30 461	8 036	135 052
Hospitalisation à temps partiel						
Hospitalisation partielle ou chirurgie ambulatoire	Places (hors postes de dialyse et de chimiothérapie) au 31/12	6	27	18	6	51
	Séjours	7	3 429	2 810	1 010	7 249
dont hospitalisation de nuit	Places au 31/12	8	-		-	-
	Séjours	9	-		-	-
Séances (CM 28)*	Nb séances	10	9 368			9 368

* séances déclarées dans le PMSI-MCO, hors cabinets privés de radiothérapie, établissements de dialyse qui déclarent un RSF

Plateaux techniques – (Source SAE)

Indicateurs :

	Nombre d'appareils présents sur le site - ou de salles pour la radiologie conventionnelle (en moyenne annuelle)	dont nombre d'appareils présents sur le site et exploités par l'établissement (en moyenne annuelle)	Pour les appareils présents sur le site et exploités par l'établissement					
			Activité réalisée pour des patients hospitalisés dans l'établissement (nombre d'actes)	Activité réalisée pour des patients pris en charge dans d'autres établissements de la même entité juridique (nombre d'actes)	Activité réalisée pour des patients pris en charge dans d'autres entités juridiques (nombre d'actes)	Activité réalisée pour des patients en consultation externe (yc Service d'Urgences) (nombre d'actes)	Total	Activité interventionnelle à visée thérapeutique réalisée à l'aide de l'appareil
	A	B	C	D	E	F	I	H

Equipements d'imagerie soumis à autorisation

Scanner (scannographes à utilisation médicale selon le décret)	1	2	2	12 622	-	-	13 480	26 102	Oui
IRM (remnographes selon le décret) : Nombre d'appareils, toutes catégories confondues	2	2	2	1 797	-	-	8 550	10 347	-
dont IRM ostéoarticulaire (spécialisée ou dédiée)	3	-	-	-	-	-	-	-	-
dont IRM à haut champ (3T)	4	-	-	-	-	-	-	-	-
Caméras à scintillation (ou gamma-caméras)	5	-	-	-	-	-	-	-	-
Tomographes à émission de positons (TEP) / Caméras à scintillation avec détecteur d'émission de positons (CDET)	6	-	-	-	-	-	-	-	-

Autres équipements

Salles de radiologie conventionnelle (numérisée ou non), hors radiologie vasculaire	7	7	7	19 969	-	-	30 812	50 781	-
Salles de radiologie vasculaire y compris coronarographie qu'elles soient à visée diagnostique ou thérapeutique	8	1	1	1 557	-	-	23	1 580	Oui
Appareils de mammographie	9	1	1				2 501	2 501	
Lithotripteurs	10	-	-	-	-	-	-	-	-

CI_E4

Nb de tables de coronarographie

CI_E5

Nb de salles d'intervention chirurgicale

		Nombre de salles dans l'établissement - hors celles dédiées à la chirurgie ambulatoire isolées en C7 (en moyenne annuelle)	dont salles fonctionnant 24h/24 et 7j/7 (en moyenne annuelle)	Nombre de salles dédiées à la chirurgie ambulatoire (en moyenne annuelle)
		A	B	C
Salles destinées à la chirurgie classique, hors obstétrique (au sein de blocs polyvalents ou de spécialités)	2	8	-	
Salles dédiées aux actes d'obstétrique (césariennes, VG...) hors salles de naissance	3	1	1	
Salles d'activités interventionnelles sous imagerie spécialisée ou non : urologie, cardiologie, neurologie, etc... avec ou sans anesthésie	4	1	-	
Salles hybrides	26	-	-	
Salles dédiées aux endoscopies avec ou sans anesthésie pour tout type d'activité (ambulatoire, hosp. complète, externe)	5	2	-	
Autres salles d'intervention et/ou exploration	6	1	-	
Vombre total de salles (d'intervention ou d'exploration) des sites (calculé)	7	13	1	-
Vombre total de salles de surveillance post interventionnelles (SSPI)	8	2	-	-
Vombre total de postes de réveil	9	19	-	-

Equipement		Obstétrique	Néonatalogie		Réanimation néonatale	Bébés auprès de leur mère
			Néonatalogie (hors soins intensifs)	Soins intensifs aux nouveau-nés		
			A	B	C	D
Nombre de lits, berceaux, couveuses installés au 31/12	1	26	6	6	-	
Nombre de salles de naissance	2	3				
Activité d'obstétrique		Obstétrique	Néonatalogie		Réanimation néonatale	Bébés auprès de leur mère
			Néonatalogie (hors soins intensifs)	Soins intensifs aux nouveau-nés		
			A	B	C	D
Nombre total de séjours (y.c. post-partum, ante-partum, surveillance de grossesse, hors IVG)	3	2 330	423	141	-	1 202
Dont séjours de 0 jour	4	618	23	11	-	3
Nombre de journées (y.c. post-partum, ante-partum, surveillance de grossesse, hors IVG)	5	7 669	2 576	916	-	4 146
Nombre total de séjours avec accouchement dans l'établissement	6	1 378				
Nombre de journées avec accouchement dans l'établissement	7	6 778				
Dont nombre de séjours avec accouchement par césarienne	8	209				
Dont nombre de journées avec accouchement par césarienne	9	1 516				
Nombre de femmes transférées pour accouchement depuis un autre établissement MCO (=Transferts in utero pour les maternités recevant la femme)	10	18				
Nombre d'accouchements uniques	11	1 353				
Nombre d'accouchements multiples	13	25				
Nombre de nouveaux nés de 0 jour transférés (transferts néonataux) vers un autre établissement MCO	15	8				
Dont transferts descendants des nouveaux nés de 0 jour	39	-				
Nombre total d'enfants (y compris morts-nés)	40	1 415				
Pour les hôpitaux publics et ESPIC :	Nombre de consultations externes (hors AMP, DPN) réalisées par des gynécologues obstétriciens	16	13 385			
	Nombre de consultations externes réalisées par des sages-femmes	17	9 499			
	Nombre d'entretiens prénataux précoces (4ème mois) réalisés en consultations externes (SF ou GO)	18	-			
Nombre de femmes avec sortie précoce (séjour < 3 jours) après un accouchement par voie basse	19	32				
Nombre de transferts/mutation en HAD après un accouchement	20	-				

VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Points forts :

- Situation budgétaire et financière : la poursuite de la trajectoire financière favorable devrait permettre le retour durable à l'équilibre
- Une dynamique de développement : le centre hospitalier de Béziers dispose d'une offre large et diversifiée à fort enjeu
- Une qualité de prise en charge reconnue (établissement certifié par la HAS avec de très bons résultats)

Points faibles :

- Attractivité médicale
- Forte croissance de l'activité des urgences qui est un point d'attention majeur

VIII-LISTE DES DOCUMENTS POUVANT ETRE REMIS AU CANDIDAT SUR SA DEMANDE

Toute demande sera étudiée.

Les documents suivants sont notamment disponibles : projet d'établissement, CPOM, PRE (le cas échéant), EPRD, Tableaux IDAHO du compte financier, Rapport de la chambre régionale des comptes et de la MEEF

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

Mandy PLANAS, Secrétaire de direction : direction@ch-beziers.fr

Le directeur général de l'ARS de...