

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 :**

Directeur Général des Hôpitaux Nord-Ouest (HNO) de Villefranche sur Saône, de Tarare-Grandris, de Trévoux, de Beaujeu-Belleville et de l'EHPAD Résidence Courajod

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

Hôpitaux Nord-Ouest (HNO) de Villefranche sur Saône, de Tarare-Grandris, de Trévoux, de Beaujeu-Belleville et l'EHPAD Résidence Courajod

S'il s'agit d'un emploi fonctionnel, préciser le groupe de référence :☐ I☒ II☐ III**Cotation de la part fonctions de la PFR :**

(Si la vacance d'emploi est proposée à plusieurs grades du corps concerné, les cotations respectives pour chaque grade doivent être précisées ci-dessous)

3

Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :**Sans objet****Nom - Prénom du Président de CME :**

Monsieur Max HAINE : hôpital support du GHT, hôpital de Villefranche sur Saône
 Monsieur Raphaël BRILLAND : hôpital de Tarare-Grandris
 Monsieur Guillaume DEBEURME : hôpital de Trévoux
 Monsieur Rémi VIAL : hôpital de Beaujeu-Belleville

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

Monsieur Bernard PERRUT, Président du Conseil de Surveillance de Villefranche
 Monsieur Marc PECHOUX, Président du Conseil de Surveillance de Trévoux
 Monsieur Bruno PEYLACHON, Président du Conseil de Surveillance de Tarare-Grandris
 Monsieur Frédéric PRONCHERY, Président du Conseil de Surveillance de Beaujeu-Belleville

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

Organigramme de direction joint

Composition du directoire :

- Le Directeur Général,
- Le Président de la Commission Médicale d'Etablissement (CME) Docteur Max HAINE
- Le Président de la Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Techniques (CSIRMT), Madame Pascale FRAISSE,
- La Vice-Présidente de la CME, Docteur Magali BOURDELIN, cheffe de service de la PUI,
- Le Vice-Président de la CME, Docteur Khalil SAYEGH, chef du pôle Chirurgie,
- Docteur Julie LE SCANFF, praticien hospitalier, chef de service de médecine interne- médecine infectiologue
- Madame Sylvie FAURE, cadre supérieur de santé du Pôle Chirurgie

Pôle médicaux et médico-techniques :

- Pôle Chirurgie
- Pôle Femmes Parents Enfants
- Pôle Urgences
- Pôle Médecine et spécialités médicales
- Pôle Cardiologie – réanimation
- Pôle prestataires médicaux
- Pôle gériatrie SMR

Description de la contractualisation interne :

Contrats de pôle signés et mis en œuvre.

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

- Présentation générale de la direction commune

Depuis juillet 2016, l'Hôpital Nord-Ouest (HNO) a intégré le Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) Rhône Nord Beaujolais Dombes dont l'établissement support est l'Hôpital Nord Ouest de Villefranche sur Saône.

Le GHT Rhône Nord Beaujolais Dombes s'inscrit dans une dynamique territoriale affirmée depuis de nombreuses années. Couvrant les besoins du nord du Rhône et de l'ouest de l'Ain, il repose sur une cohérence géographique et organisationnelle qui facilite la mise en œuvre de projets communs et la coordination des soins.

Le GHT se caractérise notamment par la complémentarité des activités sanitaires, médico-sociales, psychiatriques et de formation, contribuant à construire une offre graduée alliant proximité et pôles d'expertises.

La direction commune des Hôpitaux Nord-Ouest (HNO), rassemblant six établissements du GHT et un institut de formation en santé, participe à renforcer la synergie stratégique et opérationnelle du groupement, tout en favorisant une gouvernance partagée et une vision territoriale unifiée.

Etablissements en direction commune :

- Hôpital Nord-Ouest Villefranche sur Saône
- Hôpital Nord-Ouest Tarare-Grandris,
- Hôpital Nord-Ouest Trévoux,
- Hôpital Nord-Ouest de Beaujeu-Belleville,
- EHPAD Résidence Courajod à Blacé.

Données 2024 pour la direction commune :

- 2 230 lits et places sanitaires et médico-sociales,
- 270 000 consultations par an,
- 3 800 professionnels,
- activité : 99 000 passages aux urgences, 42 000 séjours MCO, 10 000 interventions chirurgicales, maternité IIB avec 2 126 accouchements, radiothérapie, centre d'angioplasties.

Les hôpitaux de Villefranche, Tarare-Grandris, Trévoux, Beaujeu-Belleville en direction commune pour certains depuis 2011 sont dans une phase de développement d'activité forte (réforme des autorisations d'activités, recrutements d'équipes médicales et paramédicales, augmentation des parts de marché, particulièrement en chirurgie). Ils sont engagés dans le Projet Médico Soignant Partagé (PMSP) 2025-2030 du GHT Rhône Nord Beaujolais Dombes autour de 4 ambitions telles que :

- l'accès aux soins renforcé et prévention,
- l'offre diversifiée, gradué et coordonnée,
- l'attractivité, société,
- la coordination et pilotage.

Ils ont su mettre en place des organisations innovantes et performantes.

La gestion médico-économique, la culture des indicateurs, tant financiers que qualité, font de l'hôpital Nord-Ouest un établissement à la pointe des organisations et volontaire pour continuer à innover.

Les modes de gouvernance des hôpitaux de Villefranche, Tarare-Grandris, Trévoux, Beaujeu-Belleville ont été revus et permettent de poursuivre une forte dynamique en adoptant les modes de gestion à une vision nécessairement territoriale.

Le principal projet d'investissement en cours concerne la réhabilitation et rénovation énergétique de l'EHPAD Pierre de Beaujeu (+ unité de soins de longue durée) 103 lits (reconstruction d'un EHPAD avec augmentation capacitaire par transfert de lits. Une 1^{ère} phase a été livrée, la seconde le sera en 2027) avec environ 15M€ de décaissements à venir.

Les autres projets d'investissement majeur : environ 6,8M€ pour la cuisine et la stérilisation sont prévus en 2026 sur le site de Villefranche.

Le reste est moins significatif en termes de coût (imagerie interventionnelle/nouveau scanner pour 0,8M€ et projet banque accueil Urgences pédiatrique de 0,5M€ par exemple).

- HNO de Villefranche sur Saône

L'HNO de Villefranche est l'établissement support du GHT Rhône Nord Beaujolais Dombes.

Il a connu ces dernières années une croissance importante liée en partie à de nouvelles activités.

Cet établissement est novateur sur ses organisations et ses projets. Le mode gouvernance y est bien établi et le dialogue social de qualité. La communauté médicale et soignante est impliquée dans la vie de l'établissement et du GHT. Elle est porteuse d'innovation et fait preuve de capacité de remise en cause des organisations.

Les soins sont gradués sur le territoire. Le plateau technique de Villefranche de haut niveau et disposant de toutes les disciplines sauf les disciplines de référence organisées avec les Hospices Civiles de Lyon (HCL), lui permet d'asseoir un positionnement territorial stratégique important qui lui permet de renforcer l'offre de soins sur le territoire et de diminuer les taux de fuite. Il dispose notamment d'un bloc avec 10 salles, d'un centre de radiothérapie, d'un service de cardiologie interventionnelle, d'une unité neuro-vasculaire, de services de chirurgie carcinologique, d'un service d'oncologie, d'une maternité de niveau IIB+, d'un service de pédiatrie et de néonatalogie, d'un service de réanimation.

Un GCS de cardiologie interventionnelle est constitué avec les HCL, un autre avec le Centre Léon Bérard de Lyon pour le centre de radiothérapie et un GIE en imagerie avec des partenaires privés.

Quelques données chiffrées HNO Villefranche :

- 2 276 professionnels
- 728 lits et places
- 7 pôles d'activité médicale avec délégation de gestion, contrats de pôle et intéressement
- établissement certifié le 19/04/2023
- visite de certification HAS en septembre 2026

- HNO Tarare-Grandris

L'HNO Tarare-Grandris est composé de 3 sites : l'hôpital de Tarare, l'EHPAD La Clairière à Tarare et l'EHPAD de Grandris.

Consultations, Imagerie, Urgences / SMUR / UHCD, PUI, EHPAD

- 507 lits et places (dont 332 au sein des EHPAD).
- 595 professionnels
- 43 professionnels médicaux
- 30 lits SMR, 82 lits MCO
- 6 400 séjours.
- SAU: 20 000 passages
- Blocs opératoires pour activités médicales listées (IVG, endoscopie, soins dentaires...)
- Consultations avancées

Les disciplines de chirurgie, l'ensemble des spécialités présentes sur le plateau technique de Villefranche ont été développés ; en miroir, des consultations avancées sur l'hôpital de Tarare, renforçant dès lors considérablement l'offre de soins et organisant le maillage du territoire. L'hôpital de Tarare propose ainsi aux patients du territoire des consultations annuelles.

- HNO Trévoux

Situé dans l'Ain, le centre hospitalier de Trévoux est composé de 3 sites : l'hôpital de Trévoux, le site Clairval à Reyriex et l'EHPAD de Villars-les-Dombes.

Le Centre Hospitalier est titulaire des autorisations de :

- Soins Médicaux et de Réadaptation (SMR) : 73 lits,
- Médecine : 59 lits.

Par ailleurs, il dispose de la reconnaissance contractuelle d'Unité de Soins Palliatifs (USP) de 10 lits.

L'HNO Trévoux occupe une place stratégique dans l'offre de soins du territoire. Etablissement de 405 lits répartis sur 3 sites, l'HNO Trévoux développe une offre orientée vers la médecine polyvalente, les soins

médicaux et de réadaptation (oncologie, gériatrie, polyvalent), le court séjour gériatrique, les soins palliatifs, les soins de longue durée (30 lits) et les EHPAD. Il s'inscrit dans une filière gériatrique complète et dispose d'une place déterminante dans la filière oncologique et palliative du GHT Rhône Nord Beaujolais Dombes.

- HNO Beaujeu-Belleville

L'HNO Belleville-Beaujeu est un acteur essentiel pour les populations du haut beaujolais. Ils couvrent un territoire de 62 communes avec une population de près de 91 000 personnes.

Labellisés « Hôpital de proximité », il offre une filière complète allant de l'hospitalisation à l'hébergement permanent ou temporaire, en passant par une offre permettant de soutenir la politique de maintien à domicile sur leur territoire d'intervention.

- 500 professionnels dont 11 professionnels médicaux
- 275 lits et places sur le site de Belleville
- 217 lits et places sur le site de Beaujeu

Sur le site de Beaujeu :

- 38 lit SMR
 - 8 places d'Accueil de Jour, 155 places en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) et 2 places d'hébergement temporaire réparties sur deux sites.
 - Pôle d'Activités et de Soins Adaptés (PASA) de 12 places.
- L'EHPAD dispose de 2 unités de vie protégée de 10 places pour accueillir les personnes nécessitant une vigilance et un accompagnement adapté. Ainsi que 12 places d'unités d'hébergement renforcé spécifiquement aménagées pour accueillir des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée ayant des troubles du comportement.

Sur le site de Belleville :

- 75 lits SMR
- 15 lits médecine
- 8 places d'Accueil de Jour, 191 places en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) et 4 places d'hébergement temporaire.
- Pôle d'Activités et de Soins Adaptés (PASA) de 14 places

- EHPAD COURAJOD

Localisé à Blcé, l'établissement accueille jusqu'à 75 personnes. Il dispose d'une unité de vie protégée de 12 places pour accueillir les personnes nécessitant une vigilance et un accompagnement adapté. Un PASA (Pôle d'Activités et de Soins Adaptés) accueille en journée les résidents porteurs de maladie neurodégénérative.

Il propose également 5 places d'hébergement temporaire pour répondre à des situations spécifiques.

- GHT Rhône Nord Beaujolais Dombes (RNBD)

Outre les Hôpitaux Nord-Ouest en direction commune, le GHT comprend aussi l'hôpital psychiatrique de Saint Cyr au Mont d'Or et le Centre Hospitalier du Beaujolais Vert (CHBV).

Le GHT compte 8 filières de prise en charge (médecine, chirurgie, femme enfant, urgence, SMR, gériatrie, psychiatrie et cancérologie), 9 parcours de soins, 4 890 professionnels....

682 lits de MCO

277 lits de SMR

1609 lits d'EHPAD

100 lits d'USLD

80 places d'UVP

322 lits et places à l'hôpital psychiatrique Saint Cyr au Mont d'Or.

Activité 2024

Séjours MCO/Psy	60 153
- HNO Villefranche	51 643
- HNO Tarare-Grandris	5 772
- CH Saint Cyr au Mont d'Or	2 039
Urgences	63 074
- passages HNO Villefranche	42 177
- passages HNO Tarare-Grandris	20 897
Urgences pédiatriques	33 103
- passages HNO Villefranche	
Urgences gynéco-obstétriques	9 533
- passages HNO Villefranche	
Consultations - GHT	179 758
Chirurgies	14 059
- actes HNO Villefranche et HNO Tarare-Grandris	
Ambulatoire - Médecine et chirurgie	16 899
- passages HNO Villefranche et HNO Tarare-Grandris	
Séjours SMR - GHT	2 267

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

Cécile LEFEBVRE – Responsable de pôle
Pôle offre de soins hospitalière Ain-Rhône
Direction de l'offre de soins
06.98.05.86.40

Agence Régionale de Santé Auvergne Rhône Alpes
241 rue Garibaldi – CS 93383 – 69418 Lyon Cedex 03
Mail : ars-ara-pole-01-69-soins-hospitaliers@ars.sante.fr

Personne à contacter à l'agence régionale de santé :

Directrice de l'offre de soins
ars-ara-dos-direction@ars.sante.fr

Directeur de la délégation départementale du Rhône et de la métropole de Lyon
ARS-DT69-DELEGUE-TERRITORIAL@ars.sante.fr

PROFIL DU CANDIDAT

Profil du candidat attendu par le directeur général de l'agence régionale de santé au regard des caractéristiques du poste établi en liaison avec le président du conseil de surveillance :

(Nota : Le profil du candidat est apprécié par le comité de sélection au regard du parcours professionnel, de la formation, des acquis de l'expérience, des compétences et des évaluations du candidat.)

Expérience professionnelle appréciée :

(Projets de coopération, mise en œuvre de projets médicaux, médico-sociaux et sociaux structurant, conduite du dialogue social, conduite du dialogue de gestion...)

- Connaissances et compétences dans le domaine des finances et de la gestion budgétaire,
- Connaissances approfondies dans la conduite de projet,

- Connaissances approfondies dans le champ de la performance,
- Connaissances en matière de gestion des risques et politique qualité.
- Expérience de conduite et pilotage d'établissement de santé
- Expérience dans la gestion de projets de territoire et de partenariats avec des acteurs divers
- Expérience managériale confirmée

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

- Connaissance des champs sanitaire et grand âge,
- Connaissances approfondies en matière de pilotage budgétaire et financier,
- Connaissances en matière de conduite de projet

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

Du fait du positionnement de l'Hôpital Nord-Ouest, le candidat doit être en mesure :

- de définir des orientations claires et structurantes pour un établissement et un GHT,
- de développer une culture du changement au sein des établissements,
- de travailler avec une équipe médicale et soignante investie et en recherche d'innovation,
- d'avoir des qualités de communicant (interne et externe) de manière à susciter l'adhésion et la mobilisation des équipes et des acteurs du territoire,
- d'instaurer un dialogue constructif avec l'ensemble des acteurs du territoire, qu'ils soient institutionnels, sanitaires, médico-sociaux ou du 1^{er} recours,
- de développer des partenariats et mutualisations durables avec l'ensemble des partenaires régionaux et départementaux dans le contexte de GHT.

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

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

Les missions stratégiques consistent à :

- Piloter la direction commune et le GHT, en coordonnant les établissements et en adaptant l'offre de soins aux besoins du territoire.
- Mettre en œuvre les projets d'établissement et médico-soignant partagé (PMSP), notamment pour garantir la qualité, la continuité et la complémentarité des prises en charge.
- Redresser la situation financière, par la maîtrise des dépenses, le développement de l'activité et le suivi du plan d'actions avec l'ARS.
- Optimiser les ressources humaines et accompagner les transformations, dans un contexte de difficultés de recrutement.
- Renforcer les coopérations territoriales et maintenir une offre de soins de proximité, en particulier les urgences adultes et pédiatriques.

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

Les Hôpitaux Nord-Ouest (HNO) sont organisés selon une direction commune pilotée par un Directeur général, appuyé par une équipe de direction mutualisée couvrant les principales fonctions support (ressources humaines, finances, systèmes d'information, achats, patrimoine, qualité, communication, affaires médicales et coordination des soins).

L'organisation repose sur plusieurs établissements (Villefranche, Tarare-Grandris, Trévoux, Beaujeu-Belleville et l'EHPAD de Blacé), chacun placé sous la responsabilité d'un directeur délégué assurant le pilotage opérationnel local.

L'activité est structurée en pôles médicaux et médico-techniques, dirigés par des chefs de pôle, avec une gouvernance médico-soignante associant présidents de CME, cadres supérieurs de santé et équipes de direction.

Cette organisation traduit une gouvernance centralisée et des fonctions support mutualisées, tout en maintenant une gestion de proximité au sein des établissements grâce aux directions déléguées et aux responsables de pôles.

L'ensemble des instances est en place et fonctionne selon les exigences réglementaires.

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

Le Directeur Général devra assurer une coordination stratégique interne et territoriale :

- pilotage des établissements de la direction commune et du GHT ;
- animation et renforcement des liens, coopérations et des réseaux médicaux, soignants et institutionnels notamment en développant l'attractivité médicale et la communication ;
- coordination des équipes de direction et des gouvernances ;
- négociation avec l'ARS et les partenaires ;
- arbitrage entre enjeux de soins, ressources humaines, organisation et contraintes financières ;
- maintien de la continuité et de la cohérence de l'offre de soins sur le territoire.

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

Le directeur général assure la conduite globale de la direction commune et du GHT en conciliant des objectifs majeurs :

- Définir une stratégie territoriale cohérente et la mettre en œuvre ;
- Piloter durablement les ressources humaines, financières et matérielles dans un contexte de fortes contraintes budgétaires et de difficultés de recrutement ;
- Garantir la qualité, la continuité et la sécurité de l'offre de soins au bénéfice des usagers ;
- Conduire les transformations nécessaires pour renforcer la performance des établissements, tout en développant les coopérations territoriales et en inscrivant l'action de l'établissement dans une logique de service public hospitalier.

Principaux projets à conduire :

Principaux projets d'investissements :

- Piloter le projet d'investissement pour la réhabilitation et rénovation énergétique de l'EHPAD Pierre de Beaujeu (détail en début de fiche de poste),
- Mener un travail sur l'EHPAD Courajod, rencontrant actuellement des difficultés financières menaçant sa pérennité, en vue du rétablissement de son équilibre économique mais aussi d'une évolution de gouvernance.

A la suite de la fermeture d'un site EHPAD sur la commune d'Alix, une partie du capacitaire de l'établissement a été réinstallée sur la commune de Charnay dans un bâtiment appartenant à une association du secteur sanitaire. Le bâtiment actuel ne permet pas l'installation de la totalité du capacitaire disponible. Un travail devra être conduit sur le territoire et en lien avec le propriétaire du site afin de réaliser une opération immobilière permettant l'exploitation de la totalité du capacitaire mais aussi de sécuriser la pérennité de l'offre EHPAD sur ce territoire, aval indispensable pour l'hôpital.

- Suivre le projet d'investissement relatif à la réalisation des travaux de réhabilitation de l'ancienne pharmacie pour accueillir le service de cuisine et la fourniture et pose des gros équipements de cuisine qui présentent une interface forte et technique (chambres froides positives et négatives, convoyeurs de lavage, chaîne d'allotissement, lave-batteries...) avec les travaux de réhabilitation,
- Suivre le projet d'opération de travaux pour la reconstruction de la stérilisation avec une implantation prévue dans l'ancien bâtiment IRM, dont la superstructure sera démolie et la dalle conservée (calendrier prévisionnel de fin des travaux en novembre 2027),
- Suivre le projet d'imagerie interventionnelle/nouveau scanner,
- Suivre le projet de banque accueil urgences pédiatrique.

Autres :

- Mise en œuvre du Projet Médico Soignant Partagé (PMSP) du GHT RNBD
- Renforcement de l'attractivité médicale et paramédicale des établissements notamment en développant les coopérations entre les établissements du GHT RNBD, dans une optique de pérennisation des activités,
- Poursuite des plans d'actions dans le but de redresser la situation financière des établissements accompagné par l'ARS dans le cadre du Dialogue Stratégique de Gestion,
- Renforcement de l'ouverture de l'établissement sur son environnement extérieur, par la valorisation des coopérations territoriales et le développement de projets partagés en favorisant une communication entre les différents acteurs du territoire ;
- Animation de la démarche qualité et gestion des risques de ces établissements (suivi des évaluations HAS).

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

Principaux objectifs du SRS et de la situation de l'établissement au regard du SRS : SRS en cours d'élaboration dans le cadre du PSRS en cours d'adoption par l'ARS.

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

Le Schéma régional de santé 2023-2028 de l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes fixe les priorités opérationnelles pour 5 ans : renforcer la prévention, faciliter l'accès aux soins, améliorer qualité et efficience, soutenir le système face aux crises, promouvoir la démocratie sanitaire et l'innovation.

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

Le Projet Médico Soignant Partagé (PMP) du GHT Rhône Nord Beaujolais Dombes est construit autour de 8 filières (médecine, chirurgie, femme enfant, urgence, SMR, gériatrie, psychiatrie et cancérologie) et de 9 parcours de soins : parcours du patient opéré suite à une venue aux urgences pour une traumatologie, parcours du patient souffrant de lésions cérébrales; du patient diabétique, parcours en addictologie, parcours insuffisance respiratoire/BPCO, parcours du patient âgé souffrant d'insuffisance cardiaque, parcours en cancérologie, en pédopsychiatrie et parcours psychiatrique de l'adulte et notamment du sujet âgé.

Ces parcours sont construits dans une logique de gradation des soins avec l'ensemble des établissements du GHT en lien avec les différents acteurs de santé du territoire.

Le Projet Médico Soignant Partagé (PMP) du GHT porte les moyens de réalisation des objectifs du PRS.

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

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

Projet Médico Soignant Partagé (PMSP) du GHT a été approuvé par l'ARS.

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens:

CPOM socle 2025-2029 signé avec négociation de l'annexe 1 en cours (objectifs stratégiques et indicateurs).

Appartenance à une direction commune : OUI

Direction commune regroupant 5 établissements
HNO Villefranche Sur Saône (69)
HNO Tarare Grandris (69)
HNO Trévoux (01)
HNO Beaujeu-Belleville (69)
EHPAD de Courajod (69)

Nombre de membres : 5

Appartenance à un (ou plusieurs) GCS : OUI

- GCS Cancérologie avec le Centre Léon Bérard
- GCS Cardiologie interventionnelle avec les Hospices Civils de Lyon
- GIE IRM avec selarl Imagerie caladoise

Appartenance à un GHT :

OUI

Etablissement support du GHT Rhône Nord Beaujolais Dombes (RNBD)

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

Les établissements de la direction commune de l'hôpital nord-ouest ont un budget réparti pour partie comme suit :

- HNO Villefranche : charges globales de 285 M€
- HNO Tarare-Grandris : 65 M€
- HNO Trévoux : 44 M€
- HNO Beaujeu/Belleville : 44 M€

Pour HNO Villefranche :

- Charges du compte de résultat principal

Tableau : dernier compte financier et dernier EPRD exécutoire

DEPENSES	COMPTE FINANCIER (2024)	EPRD (2026)	COMPTE FINANCIER (2025)
Titre I	152 M€	162 M€	158 M€
Titre II	65 M€	74 M€	71 M€
Titre III	24 M€	26 M€	25 M€
Titre IV	22 M€	18 M€	19 M€
Total	263 M€	281 M€	273 M€

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	192 M€	214 M€	202 M€
Titre II	16 M€	17 M€	17 M€
Titre III	44 M€	45 M€	47 M€

(Montant par titre en M€)

Commentaires sur la situation budgétaire :**Eléments constitutifs du résultat comptable (2025) :**

Le résultat d'exploitation 2025 est de -10,5 M€ (dont + 5,3 M€ de marge brute et environ 17 M€ de dotations aux amortissements), le résultat financier de -1,2 M€ (composé de recettes du GCS Cancéro avec HCL et intérêts d'emprunts) et le résultat exceptionnel de +2,8 M€ (composé de QP de subventions virées au résultat, de réémission de titres suite à annulations sur exercices antérieurs).

Le résultat comptable est ainsi de -9 M€ en 2025 y compris 5 M€ d'aides à l'équilibre budgétaire pour établissement support de la part de l'ARS.

Provision CET/Reprise sur provision CET (n-1) : pour 2025, une provision de 496 K€ et une reprise de 47 K€

- **Tableau de financement de l'exercice « 2025 » selon Comptes financiers**

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
9,8 M€ dont 3,3 M€ d'opérations majeures	8 M€ remboursement en capital

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES SUBVENTIONS	CAF	AUTRES
0,6 M€	3 M€ (dont 2 M€ d'aides ARS investissements pour cuisine + stérilisation)	3,7 M€	1 M€ (article 50 aide restauration capacité financière)

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute : 5,3 M€ (soit 2%) en 2025 contre 6,8 M€ (soit 2,7%) en 2024

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) : -4,4 M€ en 2025 contre -2,9 M€ en 2024.

Durée apparente de la dette : 32 ans en 2025 contre 26 ans en 2024

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

Le principal projet d'investissement en cours est le nouvel Ehpad de Pierre de Beaujeu (+ USLD) 103 lits, qui devrait se terminer d'ici 2027 avec environ 15M€ de décaissements à venir. Ensuite, environ 6,8M€ pour la cuisine + stérilisation sont prévus en 2026. Le reste est moins significatif (imagerie interventionnelle/nouveau scanner pour 0,8M€ et projet banque accueil Urgences pédiatrique de 0,5M€ par exemple).

- **Les ressources humaines**

(ETP des personnels - Source SAE 2024)

ETP médicaux : 223,9 ETP

- dont médecins (hors anesthésistes) : 137 ETP
- dont anesthésistes : 27,5 ETP
- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens) : 25,8 ETP
- dont gynécologues-obstétriciens : 12,4 ETP

ETP non médicaux : 1 858,9 ETP

- dont personnels de direction et administratifs : 276,4 ETP
- dont personnels des services de soins (y compris personnel de rééducation) : 1 284,3 ETP
- dont personnels éducatifs et sociaux : 18 ETP
- dont personnel médico-techniques : 105,5 ETP
- dont personnel de rééducation : 48 ETP
- dont personnels techniques ouvriers : 174,7 ETP

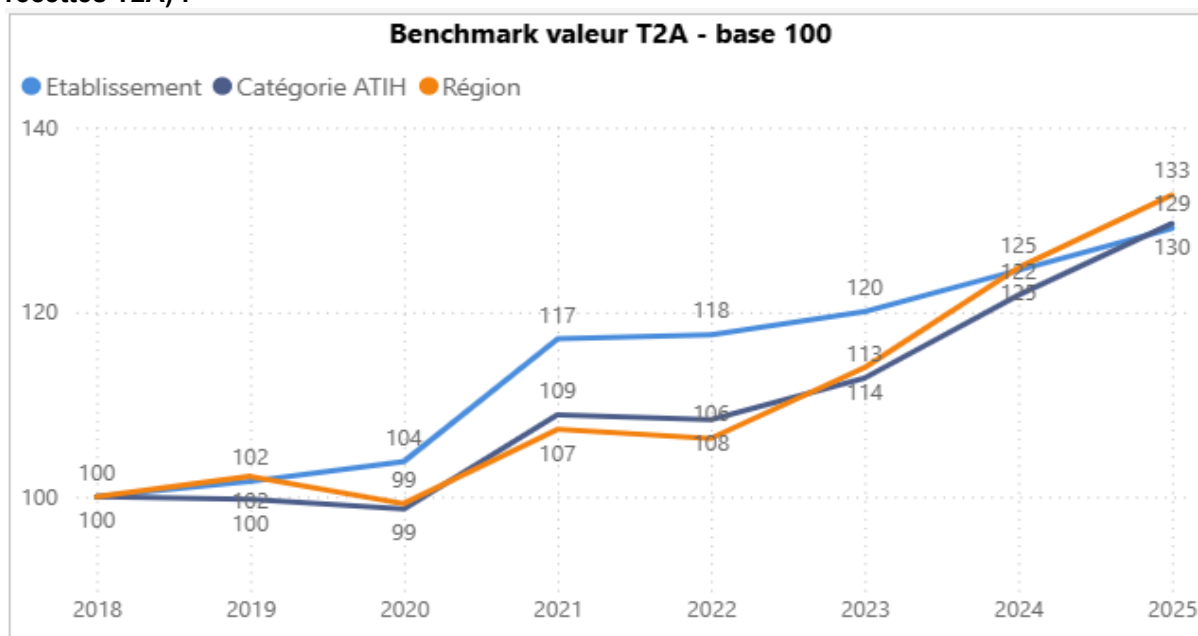
Commentaires sur les effectifs : (Démographie personnel médical et soignant et difficultés éventuelles à recruter du personnel qualifié,...)

Dans le Nord du Département, la démographie médicale se rarifie, d'où l'intérêt d'avoir une politique RH attractive et fidélisante.

V – 2) Activité**Pour HNO Villefranche :****Données sur le PMSI****Nombre de séjours réalisés en n-1 :**

Séjours	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
⊕ Chirurgie	8 828	9 182	7 183	8 479	9 154	9 949	10 441	10 364
⊕ Médecine	19 129	19 862	17 911	19 398	20 446	20 945	20 350	21 036
⊕ Obstétrique	5 319	5 550	5 295	5 507	5 424	5 253	5 231	5 277
⊕ Techniques peu invasives	4 172	4 077	3 977	4 902	5 129	5 298	5 641	5 975
Total	37 448	38 671	34 366	38 286	40 153	41 445	41 663	42 652

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



Evolution du case-mix sur deux ans (période 2023 – 2025) :

Evolution des séjours MCO par mode H

Séjours	Ecart nb	Ecart %
ambulatoire	709	4,9 %
HC	498	1,8 %
Séance	2 056	20,4 %
Total	3 263	6,3 %

Dernier indice de performance connu : IPDMS MCO en 2025 à 1,02, en légère dégradation vs 2024 (0,99), en lien principalement avec la chirurgie (travaux de réfection des sols qui a perturbé l'activité de 2025).

Activité en psychiatrie année n-1

N/A

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

NB : Mentionner le % ambulatoire

Indicateurs :

	TOTAL RSA : 42 652 séjours y compris techniques peu invasives pour 5 975 séjours
CI_A1	Nb de RSA de médecine (HC) en 2025 de 16 126 séjours
CI_A2	Nb de RSA de chirurgie (HC) en 2025 de 4 941 séjours
CI_A3	Nb de RSA d'obstétrique (HC) en 2025 de 5 277 séjours (séjours mère-enfant)
CI_A4	Nb de RSA de médecine (ambulatoire) en 2025 de 4 910 séjours (tx ambu : 23,3%)
CI_A5	Nb de RSA de chirurgie (ambulatoire) en 2025 de 5 423 séjours (tx ambu : 52,3 %)
CI_A6	Nb de RSA d'obstétrique (ambulatoire)
CI_A7	Nb de séances de chimiothérapie
CI_A8	Nb de séances de radiothérapie
CI_A9	Nb de séances d'hémodialyse
CI_A10	Nb de séances autres
CI_A11	Nb de naissances (accouchements) en 2025 à 2 126 accouchements
CI_A12	Nb d'actes chirurgicaux
CI_A13	Nb d'ACTU
CI_A14	Nb d'actes d'endoscopies
CI_A15	Nb minimum de racines de GHM pour 80 % des séjours

SSR : nombre de journées SMR en 2023 de 18 120 journées, en 2024 de 21 293 journées, et en 2025 de 22 241 journées

USLD et activités médico-sociales :

- Résultat USLD 2025 à +0,5 M€
- Résultats des Ehpad 2025 à -0,9 M€
- Résultat budget école : équilibré

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 Villefranche se situe à proximité de Lyon, dans le Nord Beaujolais. Au niveau de la chirurgie, le « concurrent » principal est la polyclinique du Beaujolais au sein de sa ZSP (Zone de soins prioritaires), notamment en chirurgie ambulatoire.

En médecine, c'est principalement les HCL qui dominent en ambulatoire, mais en médecine HC HNOV reste le principal acteur (62% des pdm en 2025), idem en obstétrique avec une augmentation de ses parts de marché entre 2019 et 2025 d'environ +4 points.

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

HNOV a globalement un bon niveau d'activité, mais la proximité de Lyon et de quelques opérateurs privés dans le secteur ralentissent la progression de l'activité ambulatoire de l'établissement. Malgré le contexte démographique, il conserve une stabilité du nombre d'accouchements (environ à 2 100 en 2025, idem en 2019). L'établissement a une politique d'investissements importante, et a engagé de nombreux recrutements au cours de la période Covid, en lien avec le développement du plateau ambulatoire/consultations et SMR géranto.

Le taux de charges de personnel rapporté au recettes de l'activité (Titres 1 et 2) est ainsi passé de 72,8% en 2019 à 80,1% en 2025, venant réduire les marges de l'établissement.

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

Indicateurs :

CI_AC1	Nb de lits installés en médecine
CI_AC2	- dont lits de soins intensifs
CI_AC3	- dont lits de surveillance continue
CI_AC4	- dont lits de réanimation
CI_AC5	Nb de places installées en médecine
CI_AC6	Nb de lits installés en chirurgie
CI_AC7	Nb de places installées en chirurgie
CI_AC8	Nb de lits installés en obstétrique
CI_AC9	Nb de places installées en obstétrique

Plateaux techniques – (Source SAE)

Indicateurs :

CI_E1	Nb de scanners
CI_E2	Nb d'IRM
CI_E3	Nb de TEP-SCAN
CI_E4	Nb de tables de coronarographie
CI_E5	Nb de salles d'intervention chirurgicale
CI_E6	Niveau de la maternité
CI_E7	Nombre de B (B et GHN à partir de 2009)

VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

L'Hôpital Nord-Ouest est un établissement parfaitement implanté sur son territoire, qui remplit son rôle d'établissement support et de recours pour les établissements de son GHT. Les équipes médicales et non médicales sont très impliquées dans le développement et la mise en œuvre du Projet Médico Soignant Partagé (PMSP) du GHT.

Sans parler de points faibles, des enjeux de consolidation du GHT sont à préciser.

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

Mettre en œuvre le Projet Médico Soignant Partagé (PMSP) du GHT en cohérence avec le PRS.

Développer l'accord d'association avec les HCL et les actions de recherche communes.

Poursuivre les travaux avec les autres partenaires.

Organiser les répartitions capacitaires, notamment en SMR, en fonction des projets et de la place de chaque établissement dans les parcours gradués de soins;

Ouvrir de nouvelles négociations avec la polyclinique du Beaujolais et la médecine de ville sur les organisations de soins non programmées et urgentes sur le territoire.

Poursuivre le Dialogue Stratégique et de Gestion (DSG) accompagné par l'ARS

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

Assurer la bonne qualité du dialogue de gestion avec l'ARS principalement, mais aussi avec les conseils départementaux pour les EHPAD.

Consolider la délégation de gestion aux pôles sur Villefranche avec suivi des moyens délégués et atteinte des résultats.

Maintenir la dynamique qualité avec notamment les PAQS de pôle et leur suivi.

Continuer à travailler le compte qualité commun à l'échelle du GHT.

Animer l'équipe de direction commune, les instances des établissements et du GHT.

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

Améliorer la situation financière des établissements tout en anticipant les financements au parcours et l'évolution des modes de financement.

Continuer les travaux engagés sur les liens avec la ville, les messageries sécurisées.

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 et PGFP, Tableaux IDAHO du compte financier, Bilan social, Rapport de la chambre régionale des comptes et de la MEEF

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

Secrétariat de direction
direction-generale@hno.fr

La directrice générale de l'ARS Auvergne Rhône Alpes

