

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

I – INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES SUR L'ETABLISSEMENT

Etablissement :

Centre Hospitalier Intercommunal Toulon-La Seyne en direction commune avec le Centre Hospitalier d'Hyères

Emploi fonctionnel, préciser le groupe :

Adjoint au Directeur, directeur délégué du Centre Hospitalier d'Hyères
Groupe J

Cotation de la part fonctions de la PFR :

2.8

Nom - Prénom du directeur :

Yann LE BRAS, Directeur Général de la direction commune CHITS - CHH

Nom - Prénom du Président de CME:

CARRIER Patricia , PCME du CHITS
FIROLONI Jean-Denis, PCME du CHH

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

MASSI Josée, maire de la Ville de Toulon
BERNARDINI Véronique , maire de la Ville d'Hyères

Organisation de la gouvernance :

Instances réglementaires propres à chaque établissement dans le cadre de la direction commune (conseil de surveillance, directoire, CME, CSIRMT, CSE, CDU)

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

Placé(e) auprès du directeur général du CHITS-CHH, l'adjoint(e) au directeur, directeur/trice délégué(e) du CHH évolue au sein de la Direction Générale composée du directeur général et d'une adjointe au directeur, notamment en charge des coopérations territoriales.

Membre de l'équipe de Direction (13 directeurs adjoints)
Participe au comité de direction du GHT du VAR

Composition du directoire :

Cf arrêtés de composition joints

Pôle médicaux et médico-techniques :

Cf organigramme des pôles CHH et inter-établissements

Contractualisation interne :

Contrats de pôle du CHH en projet de révision d'ici fin 2026

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

(à remplir par le chef d'établissement)

Description des établissements

Le Centre Hospitalier Intercommunal de Toulon-La Seyne sur Mer est le troisième Centre Hospitalier de la région PACA, après les deux Centres Hospitaliers Universitaires.

Le CHITS est l'établissement support du GHT 83 composé de 7 établissements membres et d'un établissement associé, l'HNIA Sainte Anne.

L'établissement possède une aire d'attractivité naturelle, représentant avec les villes de Toulon et de La Seyne sur Mer et leurs agglomérations une zone de plus de 500 000 habitants.

Etablissement de référence disposant d'environ 1200 lits et places, d'un budget annuel de 460 millions d'euros et d'un effectif de plus de 3 600 personnels non médicaux et 350 médecins, le CHITS est composé de 3 sites hospitaliers :

- le site de Sainte Musse à Toulon, site principal composé de deux bâtiments d'hospitalisation et d'un bâtiment tertiaire. L'hôpital de Sainte Musse est ainsi l'hôpital référent du territoire avec un plateau technique d'excellence.
- l'hôpital George Sand à La Seyne-sur-Mer (Urgences, Médecine, Soins palliatifs, Rééducation fonctionnelle)
- l'hôpital Clemenceau à La Garde spécialisé dans la filière du grand âge ;

Le CHITS est également l'**établissement support du GHT Var** qui regroupe les 8 établissements publics MCO du département y compris l'HIA St Anne avec lequel des coopérations avancées sont menées. L'ensemble représente plus de 10 000 ETP, un budget >800M€ et plus de 4 200 lits pour un territoire de 1,1M d'habitants.

Depuis mars 2015, une direction commune est en place avec le Centre Hospitalier d'Hyères, établissement situé à environ 18km.

Employant près de 950 professionnels, le C.H.H compte 432 lits et comprend deux établissements principaux :

- l'hôpital Marie José TREFFOT, situé à la sortie Ouest de Hyères (232 lits et places) ;
- le site Riondet, situé plus en cœur de ville à moins de 2 kms du site principal (200 lits et places) ;

Ouvert aux débuts des années 90, l'hôpital Marie José TREFFOT regroupe les activités de médecine, chirurgie et obstétrique (MCO) ainsi qu'un plateau technique comprenant imagerie médicale, PUI, Bloc opératoire. Il concentre la quasi-totalité des moyens de prise en charge de court séjour du bassin de population ; maternité, pédiatrie, médecine polyvalente, court séjour gériatrique, chirurgie, oncologie.

Situé sur le site de l'ancien hôpital, le site Riondet est tourné vers la rééducation (30 lits SMR) et la prise en charge des plus âgés en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD), avec 1 AJA et 1 PASA.

L'établissement compte un service d'urgence sur le site principal organisé autour d'une filière adulte et d'une filière pédiatrique dédiée en journée. Le service d'urgence dispose d'une maison médicale de garde gérée en partenariat avec une association de médecins libéraux. L'ensemble totalise plus de 36 000 passages par an.

La situation financière du CHH est fortement dégradée, avec un déficit correspondant à 15 % des produits et d'importantes difficultés de trésorerie.

Description du poste

Placé(e) auprès du directeur général du CHITS-CHH, l'adjoint(e) au directeur, directeur/trice délégué(e) du centre hospitalier d'Hyères, a pour principales missions :

1. La représentation du directeur général au quotidien : l'interface avec les partenaires institutionnels, le suivi des affaires générales de l'établissement et la gestion du site avec l'appui des directions fonctionnelles compétentes. Dans ce cadre, il/elle dispose d'une capacité d'animation fonctionnelle des membres de l'équipe de direction pour toutes leurs activités concernant le site du centre hospitalier d'Hyères.

2. Le pilotage des projets structurants pour le centre hospitalier d'Hyères, tels que :

- le plan d'efficience et de performance contractualisé avec l'ARS en décembre 2025 ;
- la stratégie globale de recherche de performance des organisations, intégrant la démarche d'amélioration de la qualité et de modernisation ;
- pilotage et suivi des actions du plan de pertinence et de soutenabilité CHITS/ CHH pour ce qui concerne le CHH
- pilotage des objectifs médico-économiques du site (valorisation codage, réduction de la DMS, développement d'activité et maîtrise de la masse salariale)
- Suivi de la démarche projet liée au Schéma Directeur Immobilier du CHH en lien avec le chef de projet
- suivi du plan d'action relatif au fonctionnement de son SAU
- le projet de création de l'Unité de Médecine Ambulatoire, dont le chantier a débuté en mars 2026 ;
- le projet de rénovation et d'extension des Urgences et de l'Unité de surveillance continue.

3. L'animation de la relation partenariale Ville-Hôpital et avec les établissements du bassin hyérois :

- en assurant l'interface avec les trois communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) du bassin de vie hyérois
- en contribuant aux travaux en vue de l'initiation d'un Contrat Local de Santé,
- en développant les actions de coopération avec les établissements du territoire, et notamment les établissements adhérents au GIP COMET

4. Il/Elle assure aussi les fonctions de directeur(trice) référent(e) de pôles d'activités suivants : Urgences, Médecine, Pédiatrie et Gériatrie.

A ce titre, il/elle assure le suivi des actions déclinées des axes stratégiques des projets des pôles et participe aux dialogues de gestion, relaie les sujets portés par les pôles auprès des directions fonctionnelles, et représente l'équipe de direction au sein de ces pôles

Au quotidien, le(la) directeur(trice) délégué(e) assiste le chef d'établissement dans la conduite de l'établissement dans l'ensemble des domaines qui couvrent son périmètre d'action :

- Management des personnels et médecins du site en lien avec les aspects stratégiques,
- Gestion des ressources humaines en lien avec le DRH et la DAM, direction commune,
- Suivi des affaires financières en lien avec le DAF, direction commune,
- Impulsion et suivi de l'activité, en lien étroit avec le DIM, le DAF et la CME
- Sécurité du site en lien avec le directeur fonctionnel en charge de la sécurité
- Suivi des éléments fonctionnels en lien avec les directeurs adjoints sur les missions fonctionnelles de direction commune,
- Gestion du relationnel au quotidien avec la présidence de CME, le médecin DIM, et avec l'ensemble des acteurs médicaux « investis » dans l'institution,
- Gestion du relationnel au quotidien avec les équipes médicales, paramédicales, administratives et logistiques,
- Gestion du relationnel au quotidien avec les partenaires sociaux,
- Représentation du chef d'établissement à sa demande ou lorsqu'il n'est pas disponible,
- Préparation et du suivi des instances,
- Accompagnement des projets du site et instruction en lien avec les directions fonctionnelles
- Positionnement du CHH en réactivité lors d'appels à projets et du développement de projets,
- Lien étroit avec les corps administratifs et médical du CHITS pour assurer la coordination nécessaire dans le cadre de la direction commune.

Il/elle suit les dossiers, s'assure du reporting auprès du chef d'établissement et priorise ceux qui nécessitent un arbitrage du chef d'établissement.

De par son positionnement sur un emploi fonctionnel d'adjoint, le(la) directeur(trice) délégué(e) peut également se voir chargé(e) de toute mission de représentation du directeur général ou de supervision en son nom, en complémentarité avec l'adjointe au directeur, en charge notamment de coopérations territoriales.

Il/elle participe à la continuité de la Direction Générale de la direction commune CHITS CHH.

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

Yann LE BRAS, Directeur Général du CHITS et du CHH

Adresse : 54 avenue Henri Sainte Claire DEVILLE, 83000 TOULON
dg@ch-toulon.fr

Personne à contacter à :

Yann LE BRAS

dg@ch-toulon.fr

PROFIL DU CANDIDAT

Profil du candidat attendu par le chef d'établissement au regard des caractéristiques du poste établi en liaison avec le président du conseil de surveillance :

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

L'emploi s'adresse à un cadre du corps des directeurs d'hôpitaux ou à un cadre de haut niveau fonctionnaire, ou agent contractuel, avec une expérience minimale de 6 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 faire preuve :

- d'aptitudes managériales confirmées via une expérience solide au sein d'une direction d'établissement sanitaire ;
- d'expérience de conduite de projets de coopération, mise en œuvre de projets médicaux, médico-sociaux et sociaux ;
- d'une capacité à pouvoir coordonner et mobiliser des équipes autour de projets majeurs.

Compétences professionnelles requises :

- savoir piloter, animer et communiquer avec une ou plusieurs équipes ;
- conduire des projets complexes ;
- sens de la communication et de la pédagogie ;
- esprit de synthèse et d'analyse ;
- faire preuve de diplomatie et de rigueur ;
- capacité à réaliser du reporting ;
- capacité d'initiative et d'adaptation ;
- argumenter, négocier et convaincre dans une relation de confiance.

Qualités requises :

- vision stratégique ;
- dynamisme, réactivité et ténacité ;
- compétences rédactionnelles ;
- discrétion et sens de la confidentialité.

Contraintes et avantages liés au poste :

- intégration dans une équipe de direction dynamique ;
- intérêt lié au challenge de renforcement de la direction commune et au contexte développement de projets dans le cadre de la feuille de route du GHT
- déplacements sur les 5 sites hospitaliers ;
- participation aux astreintes administratives.

L'adjoint(e) au directeur peut assurer, en cas d'empêchement du directeur général du CHITS-CHH dans l'exercice de ses fonctions de chef des établissements, la suppléance de celui-ci.

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

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

Objectifs du SROS :

SROS-PRS PACA établi pour la période 2023-2028 (7 engagements régionaux)

Situation de l'établissement au regard du SROS :

Etablissement de proximité sur son bassin de population et de recours sur certaines spécialités (gériatrie, chirurgie).

Mise en œuvre d'une autorisation IRM en 2026

Mise en œuvre d'une autorisation en oncologie médicale, à titre dérogatoire en 2025, puis définitive à compter de 2026.

Adaptation de son unité de surveillance continue à la réforme des soins critiques datant de 2022

Projet de l'établissement :

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

Projet commun d'établissements CHITS-CHH (2022-2027), suivi et pilotage par la direction générale en lien avec la CME

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens:

Signé pour la période 2019-2024, prorogé

Grands axes du CPOM :

1/ renforcer l'accessibilité, la qualité et la pertinence du système de santé

2/structurer les parcours de santé dans 7 domaines prioritaires

3/organiser la santé au niveau des territoires

Appartenance à une direction commune :

Objet : Direction commune CHITS -CHH

Créé le : 2015

Nombre de membres : 2

Appartenance à un SIH :

Objet : mais établissements adhérents au GIP GRADES ieSS (Innovation e-Santé Sud)

Créé le : 2008

Nombre des membres : 120

Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :

Objet :GCS Santalys (blanchisserie et restauration hospitalière)

Créé le : 2015

Nombre de membres : 22

Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :

Objet :GCS IFPVPS (Institut de Formation Public Varois des Professions de Santé)

Créé le :

Nombre de membres : 4

Appartenance à un GHT : GHT du VAR

Créé le ou projet en cours : 2016

Etablissement concernés : Le Centre Hospitalier Intercommunal Toulon – La Seyne-sur-Mer (établissement support), Le Centre Hospitalier Intercommunal de Fréjus – Saint-Raphaël
Le Centre Hospitalier Intercommunal Brignoles - Le Luc, Le Centre Hospitalier de la Dracénie
Le Centre Hospitalier d'Hyères, Le Centre Hospitalier de Saint-Tropez
Etablissement associé : L'Hôpital National d'Instruction des Armées Sainte-Anne

Autre forme de coopération (à préciser) :

Groupement Interet Public Communauté Etablissements Hospitaliers COMET-Hyères (GIP) créé le 13 novembre 2002

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

- Charges du compte de résultat principal

Tableau : dernier compte financier et dernier EPRD exécutoire

DEPENSES	DERNIER EPRD (2026)	COMPTE FINANCIER (2025)
Titre I	64,2	62,2
Titre II	17,0	15,4
Titre III	9,7	9,6
Titre IV	3,5	4,1
Total	94,4	91,3

RECETTES	DERNIER EPRD	COMPTE FINANCIER
	79,7	81,8

(Montant par titre en M€)

Commentaires sur la situation budgétaire :

Le budget principal 2026 demeure marqué par une situation financière très fortement dégradée. Le déficit prévisionnel ressort ainsi à 14,71 M€, contre 9,5 M€ en 2025, qui enregistre une aide en trésorerie de 4,7 M€.

Ce déficit représente 18,5 % des produits, niveau qui traduit un déséquilibre structurel majeur de l'exploitation.

La marge brute reste très négative à -13,06 M€, contre -7,4 M€ en 2025 (hors aide, cette marge est de -12,4 M€).

Le tableau de financement fait apparaître une insuffisance d'autofinancement toujours élevée de 13,40 M€ qui, de fait, ne permet pas de rembourser le capital des emprunts (critère de déséquilibre financier)

Le fonds de roulement prévisionnel se dégrade à -58,55 M€, contre -36,5 M€ en 2025, rendant indispensable un redressement rapide et structurel de l'exploitation.

- Tableau de financement de l'exercice « N »

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
1,35	2,3

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES
1,35	1,8	0,8	0,5

Indicateurs de performance financière :

CAF : - 7,5 M€

MARGE BRUTE : -7,3 M€

E.B.E. : -7,0 M€

FRI : +11,5 M€

FRE : -48,0 M€

FRNG : -36,5 M€

BFR : -35,5 M€

TRESORERIE : -1,0 M€

INDEPENDANCE FINANCIERE : 2002,6%

VETUSTE : 76,7% (équipements) et 62,58% (bâtiments)

DUREE APPARENTE ENDETTEMENT : -1,65

Programme structurants d'investissement en cours :

--

- Données sur le PMSI et laT2A

Nombre de séjours réalisés en n-1 : 20 055

Valeur initiale du coefficient de transition :

Evolution activité sur trois ans en volume et en valorisation : de 18 196 rss en 2023 à 20 055 rss en 2025 soit 10.22%, pour la valorisation de 38 447 K€ 43 838 K€ SOIT 14.02%

Evolution du case mix sur trois ans :

- Les ressources humaines

(ETP des personnels - Source SAE)

Indicateurs :

ETP médicaux : 85.53

- dont médecins (hors anesthésistes) : 65.78
- dont anesthésistes : 5.42
- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens) :8.02
- dont gynécologues-obstétriciens : 6.31

ETP non médicaux : 688.68

- dont personnels de direction et administratifs : 97.99
- dont personnels des services de soins : 482.58
- dont personnels éducatifs et sociaux : 4.14
- dont personnel médico-techniques : 30.04
- dont personnel de rééducation : 11.09
- dont personnels techniques ouvriers : 61.85
- dont divers : 0.99

Commentaires sur les effectifs :

--

IV – 2) Activité

- Activité d'hospitalisation année n-1

NB : Mentionner le % ambulatoire

Indicateurs :

CI_A1 Nb de RSA de médecine (HC) : 68100 (1% en ambu)

CI_A2 Nb de RSA de chirurgie (HC) : 9611 (35% en ambu)

CI_A3 Nb de RSA de obstétrique (HC) : 4529

CI_A4 Nb de RSA de médecine (ambulatoire) : 2939

CI_A5 Nb de RSA de chirurgie (ambulatoire) : 3409

CI_A6 Nb de RSA de obstétrique (ambulatoire) : 0

CI_A7 Nb de séances de chimiothérapie : 569

CI_A8 Nb de séances de radiothérapie

CI_A9 Nb de séances d'hémodialyse

CI_A10 Nb de séances autres : 432

CI_A11 Nb de naissances : 733

CI_A12 Nb d'actes chirurgicaux : 4733

CI_A13 Nb d'ATU :

CI_A14 Nb d'actes d'endoscopies : 2815

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

- Les principaux GHM réalisés

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

Indicateurs :

CI_GHM_M1 Nouveau-nés de poids de 2500g et plus : 709

CI_GHM_M2 Signes et symptômes : 176

CI_GHM_M3 Infections respiratoires : 128

CI_GHM_M4 Névroses, psychoses et autres troubles mentaux : 47

CI_GHM_M5 Symptômes digestifs : 615

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

Indicateurs :

CI_GHM_C1 Chirurgies de la bouche et des dents :242

CI_GHM_C2 Cataractes : 482

CI_GHM_C3 Chirurgie Fractures, entorses, luxations, tractions :

CI_GHM_C4 Intervention peau et tissu sous-cutané : 572

CI_GHM_C5 Trauma crâniens : 86

SMR : nombre de RHS sur trois ans : 2023 : 262; 2024 : 282; 2025 : 280

USLD et activités médico-sociales

Commentaires sur la situation de l'établissement dans sa zone d'attraction ou dans le secteur sanitaire au regard des autres établissements publics ou privés (concurrence, complémentarité, partenariat...) :

--

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

Déploiement courant de l'année 2026 de l'activité d'oncologie avec 10 lits d'HC et 10 places HDJ
--

V- EQUIPEMENTS ET PLATEAU TECHNIQUE

Lits et places installés – (Source SAE)

Indicateurs :

CI_AC1 Nb de lits installés en médecine : 153

CI_AC2 - dont lits de soins intensifs

CI_AC3 - dont lits de surveillance continue : 10

CI_AC4 - dont lits de réanimation

CI_AC5 Nb de places installées en médecine : 3

CI_AC6 Nb de lits installés en chirurgie : 19

CI_AC7 Nb de places installées en chirurgie : 10

CI_AC8 Nb de lits installés en obstétrique : 16

CI_AC9 Nb de places installées en obstétrique

Plateaux techniques – (Source SAE)

Indicateurs :

CI_E1 Nb de scanners : 15 565

CI_E2 Nb d'IRM : 11 195

CI_E3 Nb de TEP-SCAN : 0

CI_E4 Nb de tables de coronarographie : 0

CI_E5 Nb de salles d'intervention chirurgicale : 4

CI_E6 Niveau de la maternité : 1

CI_E7 Nombre de B (B et GHN à partir de 2009) : 10 828 830B en 2025

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

Nature et montant :

--

Capacités d'autofinancement :

--

VI- SYNTHÈSE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Points forts :

- demande de soins dynamique et croissante
- nombreux projets de développement d'activité (ambulatoire, IRM, oncologie, gastroentérologie)
- gouvernance

Points faibles :

- Situation financière très dégradée
- Vétusté des locaux et équipements

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
- CPOM
- Plan d'efficience et de performance
- EPRD
- Compte financier année n-1
- Rapport de la chambre régionale des comptes

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

dg@ch-toulon.fr