

---

**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 Saint-Nazaire (CHSN)

**Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :**

Centre hospitalier de Savenay  
Hôpital intercommunal de la Presqu'île (HIPI)

**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)*

Cotation PF : 3

**Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :**

M. PERRET

**Nom - Prénom du Président de CME :**

Dr LE BIDEAU

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

M. SAMZUN

**Gouvernance :**

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

**Composition du directoire :**

**Pôle médicaux et médico-techniques :**

### **Description de la contractualisation interne :**

Contrats de pôles actualisés chaque année intégrant :

- Des objectifs d'activité et des objectifs qualité par service
- Un principe de délégation de gestion (mensualités de remplacement / formation...)
- Un principe d'intéressement

2 conférences de pôles se déroulent chaque année (mai/novembre) pour faire le point sur ces différents indicateurs et les projets des services impliquant la mobilisation de nouvelles ressources (Equipe de direction / trio de pôle / binôme chef de service – cadre de santé)

## II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

Le centre hospitalier de Saint-Nazaire constitue l'établissement de santé de référence pour le territoire Ouest du département de la Loire-Atlantique, avec une offre diversifiée et un bassin de population de près de 400 000 habitants.

Ce territoire connaît une croissance démographique continue, en raison d'une attractivité économique importante, mais également avec un indice de vieillissement parmi les plus élevés de Loire-Atlantique.

En effet, le territoire couvert par le CH de Saint-Nazaire est dynamique sur le plan démographique, avec une activité économique en croissance sur le bassin industriel de Saint-Nazaire et de l'estuaire de la Loire. Cette dynamique démographique est portée par l'attractivité de la bande littorale avec un vieillissement marqué de la population et des flux saisonniers élevés impactant fortement l'activité de l'établissement. Les enjeux stratégiques de l'établissement sont déterminés par ces facteurs structurels, avec une prévalence forte des passages aux urgences et séjours hospitaliers liés à des pathologies et besoins d'hospitalisation liés à l'âge, obligeant l'établissement à proposer une organisation et une offre permettant de répondre efficacement à ces besoins, ainsi qu'à constituer des partenariats avec les autres établissements de santé du territoire, les acteurs de la ville, du médico-social et du domicile.

Le centre hospitalier dispose de 997 lits et places et emploie plus de 3 280 professionnels. Son activité s'articule autour des compétences suivantes, réparties sur deux sites principaux sur la ville de Saint-Nazaire (Heinlex et Cité sanitaire) :

Médecine, Chirurgie, Gériatrie, Maternité, Urgences et Réanimation, Psychiatrie adulte enfant et adolescent, HAD, Prévention ainsi que des Services médico-techniques et des Instituts de formations paramédicales.

Le service des urgences compte près de 80 000 passages sur 2024, avec une vigilance particulière en saison estivale où l'activité connaît une croissance importante.

Sur les parcours des patients de plus de 75 ans, l'hôpital offre un panel de service réparti sur l'ensemble du territoire d'attraction et au niveau des 3 directions communes (Saint Nazaire, Guérande et Savenay). L'offre propose ainsi des activités de Médecine gériatrique, HAD, Equipe mobile de gériatrie, Consultations gériatriques et Consultations mémoires, SMR polyvalents et gériatriques, USLD (dont une UHR), EHPAD (dont accueil de jour, PASA et hébergement temporaire). Soit près de 460 places d'EHPAD sur l'ensemble des 3 territoires de la direction commune.

En matière de santé mentale, l'établissement participe activement aux travaux menés dans le cadre du GHT44 avec les trois autres établissements publics autorisés en psychiatrie, pour réorganiser l'offre départementale en psychiatrie à la suite d'un audit mené en 2024. Ces travaux et réflexions sont menés dans un contexte de diminution des capacités d'hospitalisation à l'échelle départementale. L'établissement fait face sur ce point à des tensions sur ses ressources médicales tout en continuant d'assurer une réponse aux besoins de prise en charge et une offre de réhabilitation psycho-sociale avec des partenariats et des dispositifs en faveur du rétablissement.

Un des enjeux en matière de santé mentale est également d'assurer la continuité des soins pour les enfants et adolescents dans une période de fermeture de l'unité d'hospitalisation faute de ressources médicales suffisantes.

En termes d'évolution de l'offre, l'établissement est engagé dans des projets d'investissement visant à adapter ses capacités (développement de l'offre SMR, extension du service des urgences, etc.) sur le long terme, tout en assurant la gestion du site principal de la Cité sanitaire dans le cadre d'un GCS avec la Clinique mutualiste de l'Estuaire (CLME).

Cette évolution de l'offre implique des coopérations renforcées avec la CLME et le CMPR Côte d'Amour, situé sur le parc d'Heinlex, et ce afin d'envisager des accords structurants pour la mise en œuvre des projets dans des délais en cohérence avec l'évolution des besoins populationnels.

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

David ERRARD – administrateur de l'Etat –  
Directeur de la délégation territoriale de Loire-Atlantique – ARS Pays-de-la-Loire  
17 boulevard Gaston Doumergue – 44000 NANTES

**Personne à contacter à l'agence régionale de santé :**

David ERRARD – Directeur de la délégation territoriale de Loire-Atlantique – [ars-dt44-contact@ars.sante.fr](mailto:ars-dt44-contact@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 :**

Le/la candidat(e) devra faire valoir une expérience solide et diversifiée en matière de gestion et de direction d'établissements de santé.

La rigueur dans le pilotage budgétaire et financier est attendue pour assurer l'efficacité dans le fonctionnement de l'établissement sur l'ensemble de ses activités (budget principal et budgets annexes).

Au regard du positionnement de l'établissement, le/la candidat(e) devra présenter une réflexion stratégique structurée au regard des enjeux du territoire et défis posés par les dynamiques démographiques, les ressources de l'établissement, l'évolution de l'offre et les projets structurants en cours et à venir, ainsi par les caractéristiques du tissu de partenaires locaux et départementaux.

La capacité à initier et faire advenir des projets de développement de l'offre en lien avec les équipes médico-soignantes, à conduire le changement, à participer aux coopérations et partenariats devra être démontrée. La mise en œuvre de projets réalisés dans le cadre de directions communes pourra être appréciée.

Une attention sera portée aux compétences managériales dans l'animation de l'équipe de direction, à la stratégie RH d'établissement, à la qualité du dialogue social, et aux capacités à inscrire l'établissement dans un écosystème dynamique et en mouvance.

Le candidat devra donc avoir :

- une expérience confirmée dans la direction d'un établissement hospitalier de grande envergure,
- une expérience dans la conduite de projets complexes (restructuration, construction, développement de pôles d'excellence),
- une expérience dans la gestion de partenariats institutionnels, territoriaux et privés,
- une expérience en management stratégique dans un environnement soumis à des flux saisonniers et des évolutions démographiques.

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

Maîtrise du cadre réglementaire hospitalier (loi HPST, GHT, coopération hospitalière, bail emphytéotique).

Connaissance approfondie des enjeux de santé publique liés au vieillissement et à l'accroissement démographique

Compétences en gestion financière, juridique et patrimoniale.

Connaissance des outils de pilotage médico-économiques et des systèmes d'information hospitaliers.

Sensibilité aux enjeux territoriaux et aux dynamiques de santé populationnelle.

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

Leadership affirmé et capacité à fédérer les équipes autour d'un projet d'établissement ambitieux.

Vision stratégique et aptitude à anticiper les évolutions du système de santé.

Capacité à piloter des projets d'investissement et de développement de l'offre de soins.

Excellentes compétences en communication, négociation et représentation institutionnelle.

Aptitude à renforcer les coopérations avec les acteurs du territoire : établissements de santé, établissements médico-sociaux, professionnels libéraux, associations, institutions, etc.

Capacité à gérer les situations de crise et à adapter l'organisation aux pics d'activité saisonniers.

Sens de l'intérêt général et de la mission de service public.

Rigueur, intégrité et sens des responsabilités.

Capacité d'écoute, de médiation et de décision.

Réactivité et adaptabilité dans un environnement en constante évolution.

### III - MISSIONS ET ACTIVITES

#### **Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :**

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

Le directeur(trice) devra définir et piloter le projet d'établissement en cohérence avec les politiques de santé nationales et régionales.

Il pilotera la politique financière, en garantissant l'équilibre budgétaire et la soutenabilité des investissements et développera une stratégie d'attractivité RH et d'innovation organisationnelle.

Le directeur(trice) devra positionner l'établissement comme acteur structurant du territoire, en lien avec les enjeux de santé publique et l'inscrire dans une dynamique active de coopération territoriale, en lien avec les acteurs institutionnels, sanitaires, médico-sociaux et associatifs. À ce titre, il/elle :

Contribue à la construction et à la mise en œuvre du Contrat Local de Santé Intercommunale (CLSI) porté par les collectivités et l'ARS.

Renforce les relations ville-hôpital, en favorisant la fluidité des parcours de soins et les synergies entre professionnels.

Participe aux projets des collectivités territoriales (urbanisme, logement, mobilité, santé environnementale) ayant un impact sur la santé publique.

Soutient les initiatives locales en matière de prévention, inclusion, innovation sociale et santé communautaire.

Favorise l'émergence de projets partagés avec les structures du territoire : CPTS, DAC, établissements médico-sociaux, associations, etc.

Représente l'établissement dans les instances de concertation territoriale et contribue à la co-construction des politiques de santé locales.

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

Assurer la gouvernance de l'établissement en lien avec les instances représentatives.

Piloter l'organigramme de direction et répartir les délégations de gestion.

Garantir la qualité du dialogue social et la fluidité des processus décisionnels.

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

Renforcer les coopérations territoriales avec les établissements du GHT, les professionnels libéraux, les collectivités et les structures médico-sociales.

Participer activement aux réseaux de santé et dispositifs de coordination (CPTS, DAC, etc.).

Assurer les arbitrages stratégiques et conduire les négociations institutionnelles.

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



Superviser la gestion des ressources humaines : recrutement, formation, qualité de vie au travail.

Piloter la gestion financière et budgétaire, incluant les plans d'investissement et les contrats de performance.

Garantir la qualité et la sécurité des soins, en lien avec les démarches de certification.

Assurer la gestion patrimoniale et technique, dans le cadre du bail emphytéotique.

**Principaux projets à conduire :**

Mise en œuvre du nouveau projet d'établissement 2025–2030.

Poursuivre les coopérations médicales à l'échelle de la direction commune et le renforcement de la solidarité des équipes nazairiennes pour parer aux fragilités structurelles (Savenay et dans une moindre mesure HIPI).

Consolidation de la direction commune par homogénéisation progressive des différents processus, alignement des outils et règles de gestion.

Maintenir l'équilibre des coopérations hospitalières : Mise en œuvre de la feuille de route cité sanitaire et projet médico-soignant partagé du GHT44 et relations avec le CHU de Nantes (postes partagés / recherche...)

Mise en œuvre d'une stratégie RH ambitieuse, incluant logement, fidélisation et attractivité.

Veiller au suivi des budgets médico-sociaux et du plan d'action spécifique CHSN face à la dégradation des budgets.

Renforcement de l'offre de soins en psychiatrie, gériatrie, soins ambulatoires et HAD.

Porter une attention particulière sur le champ de la santé mentale au regard de la dégradation de l'offre (projet GHT44, PTSM)

Déploiement de la télémédecine et des parcours coordonnés.

Renforcer la fluidité des parcours patients (en particulier filière géronto) par le déploiement d'une organisation partenariale claire avec les partenaires (ES, EHPAD, etc.)

Suivre la modernisation des équipements et infrastructures dans le cadre du plan d'investissement.

Conduire les opérations immobilières en cours : HIPI (enjeu principal), SMR Heinlex

Suivre l'exécution du BEH / poursuite de l'instruction des procédures judiciaires en cours

Consolidation des coopérations territoriales (CPTS, CLSI, etc.) et des partenariats publics-privés.

Renforcement des partenariats avec les acteurs libéraux (CPTS / ADOPS / SOS médecin) et contribution à la mise en œuvre des CLSI

Anticipation des périodes estivales au regard de la fréquentation des services hospitaliers et tensions observées



#### 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 : (complété par le DGARS)**

Le PRS repose sur trois piliers :

- Prévention et promotion de la santé
- Accès aux soins et organisation des parcours
- Accompagnement médico-social et inclusion

En termes de déclinaison, les enjeux se situent plus particulièrement au sein des 5 axes suivants :  
=> Accès aux soins : développer la télémédecine et les consultations avancées pour les territoires périphériques, adapter le système de santé aux évolutions des besoins de la population ;

=> Santé mentale : déployer des équipes mobiles de psychiatrie et renforcer les coopérations entre établissements, améliorer la prise en charge des troubles psychiques chez les jeunes et les personnes âgées ;

=> Vieillesse et parcours gériatriques : structurer les filières gériatriques avec les EHPAD, les services hospitaliers et les acteurs du domicile ; soutenir les dispositifs de coordination gérontologique et de prévention de la perte d'autonomie ;

=> Offre hospitalière : adapter les capacités hospitalières aux flux saisonniers et à la croissance démographique, renforcer les coopérations entre le CH de Saint-Nazaire, les établissements du GHT, et les cliniques privées, soutenir les projets d'investissement et de modernisation dans le cadre du bail emphytéotique.

=> Coopérations territoriales : renforcer les liens entre sanitaire, médico-social et social, notamment pour les publics précaires, soutenir les projets territoriaux de santé portés par les collectivités et les acteurs locaux.

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

Le centre hospitalier est un établissement de santé majeur situé sur un vaste territoire côtier, comptant plus de 900 lits et places, et employant près de 4000 professionnels. Il est confronté à des enjeux spécifiques : croissance démographique, afflux saisonnier de touristes, vieillissement de la population, développement de l'offre de soins, investissements structurants, et renforcement des coopérations territoriales. L'établissement est engagé dans des partenariats publics et privés, notamment dans le cadre d'un bail emphytéotique hospitalier.

Au regard des priorités du PRS, les enjeux sont les suivants :

- Consolider le rôle du Centre Hospitalier de Saint-Nazaire comme pivot territorial.
- Développer l'offre de téléexpertise, les consultations avancées et les coopérations intersectorielles (ville-hôpital, médico-social, prévention).
- Accompagner les projets immobiliers et techniques pour répondre aux besoins croissants.

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

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

**Le projet d'établissement 2021–2025 du Centre Hospitalier de Saint-Nazaire repose sur 4 axes stratégiques :**

Axe 1 : adapter et développer l'offre de soins pour répondre aux nouveaux besoins

Axe 2 : offrir des parcours professionnels attractifs, valoriser les compétences et développer les expertises, développer la qualité de vie au travail pour fidéliser les professionnels

Axe 3 : Construire des parcours patients lisibles et fluides avec l'ensemble des partenaires

Axe 4 : Renforcer la place de l'utilisateur dans son parcours tout en améliorant l'accessibilité à l'hôpital

**Projet médical :**

Renforcement des parcours de soins coordonnés : structuration des filières (gériatrie, oncologie, psychiatrie, périnatalité) et fluidification des transitions ville-hôpital.

Développement de l'ambulatoire : augmentation des capacités de chirurgie et médecine ambulatoires, avec optimisation des flux.

Innovation et expertise : valorisation des pôles d'excellence (imagerie, urgences, réanimation), intégration de la télémédecine et des outils numériques.

Qualité et sécurité des soins : amélioration continue, certification HAS, gestion des risques et promotion des bonnes pratiques.

Ouverture territoriale : renforcement des coopérations avec les établissements du GHT, les CPTS et les acteurs médico-sociaux.

**Projet social :**

Qualité de vie au travail (QVT) : prévention des risques psychosociaux, amélioration des conditions de travail, accompagnement des équipes.

Attractivité et fidélisation : politique RH active sur le logement, la formation, l'évolution professionnelle et la reconnaissance.

Dialogue social : renforcement de la concertation avec les instances représentatives, transparence et co-construction.

Développement des compétences : plan de formation ambitieux, soutien à la recherche et à l'innovation organisationnelle.

Engagement collectif : valorisation des métiers, culture de la bientraitance, implication dans les projets d'établissement.

**Plan Global de Financement Pluriannuel :**

Maîtrise des équilibres financiers : pilotage rigoureux des dépenses, optimisation des recettes, contractualisation avec l'ARS.

Investissements stratégiques : modernisation des équipements medicotechniques, rénovation des bâtiments, développement numérique.

Gestion patrimoniale : suivi du bail emphytéotique, entretien des infrastructures, anticipation des besoins immobiliers.

Performance médico-économique : suivi des indicateurs d'activité, efficience des pôles, contractualisation interne.

Soutien aux projets innovants : encouragement des expérimentations, appui aux démarches qualité et aux coopérations territoriales.

**Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens :**

Signé pour la période de : 2025-2029

**Appartenance à une direction commune :**

Objet : Centre hospitalier de Saint-Nazaire/Savenay et Hôpital intercommunal de la presqu'île

Créé en 2021

Nombre de membres :

Deux directeurs délégués de site pour l'HIPI et pour le CH de Savenay

Des directeurs adjoints transversaux sur les 3 établissements

**Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :**

Objet :

GCS Cité sanitaire

GCS de moyens de la Cité sanitaire

GCS pharmacie à usage interne

GCS de coopération sanitaire d'angio-coronarographie

GCS Ophtalmologie du bassin nazairien

Créé le :

Nombre de membres :

**Appartenance à un GHT :**

GHT 44 crée le 1<sup>er</sup> juillet 2016

Etablissement concernés : les 13 établissements publics du territoire de la Loire-Atlantique :

- le CHU de Nantes comme établissement-support du GHT,
- 10 centres hospitaliers « généralistes » dont le CH Saint-Nazaire, 2<sup>ème</sup> plus gros offreur du territoire
- 2 centres hospitaliers spécialisés en psychiatrie

**Autre forme de coopération (à préciser) :****V-CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT****V – 1) Budgétaires**

- Charges et produits du compte de résultat principal

Tableau : dernier compte financier et dernier EPRD exécutoire

DEPENSES	COMPTE FINANCIER (2023)	EPRD (2024)	COMPTE FINANCIER (2024)
<b>Titre I</b>	183 357 883,30	192 196 230,00	190 191 411,35
<b>Titre II</b>	10 939 922,09	11 563 455,00	11 642 665,71
<b>Titre III</b>	90 046 997,80	93 505 891,00	76 689 245,15
<b>Titre IV</b>	10 120 193,93	9 021 306,00	30 639 628,06
<b>Total</b>	294 464 997,12	306 286 882,00	309 162 950,27

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
<b>Titre I</b>	229 897 667,93	234 508 449,00	235 561 508,93
<b>Titre II</b>	18 727 405,39	18 192 000,00	19 555 307,64
<b>Titre III</b>	51 907 816,97	49 523 433,00	54 269 335,20
<b>Total</b>	300 532 890,29	302 223 882,00	309 386 151,77

Commentaires sur la situation budgétaire :

**Eléments constitutifs du résultat comptable (2024) :**

Résultat Toutes Activités Confondues : -1 468 807,25

- Dont Compte de Résultat Principal : 223 201,5
- Dont Compte de Résultat EHPAD : -1 602 739,15
- Dont Compte de Résultat USLD : -169 065,86

**Provision CET/Reprise sur provision CET (2024) : 1 1094 607 / 4 862 629**

- **Tableau de financement de l'exercice 2025**

*Pour les dépenses :*

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
11 100 000,00	2 405 400,00

*Pour les recettes :*

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS ET PROVISIONS	AUTRES
140 000,00	9 220 160,00	

**Indicateurs de performance financière :**

Taux de marge brute 2023 / 2024 : 3,4% / 7,5%

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour 2023 / 2024 : 6,191 K€ / 4 974 K€

Durée apparente de la dette 2023 / 2024 : 7 ans / 6,4 ans

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

--

- **Les ressources humaines**

*(ETP des personnels - Source SAE)***ETP médicaux : 223,36**

- dont médecins (hors anesthésistes) : 144,94
- dont anesthésistes : 12,49
- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens) : 14,11
- dont gynécologues-obstétriciens : 12,32

**ETP non médicaux : 2 535,49**

- dont personnels de direction et administratifs : 313,23
- dont personnels des services de soins : 1 757,26
- dont personnels éducatifs et sociaux : 49,99
- dont personnel médico-techniques : 142,03

- dont personnels techniques ouvriers : 272,99

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

**Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :**

**Taux d'absentéisme :**

**Taux de turn-over :**

**Nombre moyen de jours de formation par agent :**

**V – 2) Activité**

**Données sur le PMSI**

**Nombre de séjours réalisés en 2024 :**

	Médecine	Chirurgie	Gynéco-obstétrique*	Total
2024	22 627	3 343	3 244	29 214
Evol. / 2019	2,0%	-5,6%	-2,3%	0,6%

Source SAE 2024

**Derniers indices de performance connu (2024) :**

- Taux d'occupation global de 95%
- IP-DMS globale : 1,01

**Activité en psychiatrie en 2024 (source : SAE)**

Nombre de séjours temps plein : 1 279

DMS en hospitalisation temps plein : 22,1 jours

Pourcentage de séjours de plus de 90 jours/nombre de séjours total : DASM ?

Nombre de venues en hospitalisation de jour : 5 597

**Activité d'hospitalisation 2024** (Activité globale - Source PMSI)

Secteurs d'activité	Nb de séjours
Séjours sans acte classant d'au moins une nuit - médecine notamment (cas X)	16 426
Séjours sans acte classant sans nuitée - médecine notamment (cas X)	11 778
Techniques peu invasives (diagnostiques ou thérapeutiques) (cas K)	4 860
Chirurgie non ambulatoire (cas C)	3 389
Chirurgie ambulatoire (cas C)	4 073
Obstétrique-enfant (cas N)	2 304
Obstétrique-mère (cas O)	5 109
Séances (Cas S)	20 877
Total général	68 816
Dont nombre de naissances	2 230
Dont nombre de séances de chimiothérapie pour tumeurs	3 496

Dont nombre de séances d'hémodialyse	11 859
--------------------------------------	--------

**SSR** : nombre de RHA sur trois ans

	2022	2023	2024
Nb de RHA	1 978	1 975	1 964

**USLD et activités médico-sociales :**

USLD : 74 lits installés, 25 892 journées, 37 entrées (source SAE 2024)

**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...) :**

## **VI- EQUIPEMENTS ET PLATEAU TECHNIQUE** *Lits et places installés – (Source SAE 2024)*

Indicateurs :

CI_AC1	Nb de lits installés en médecine : 335
CI_AC2	- dont lits de soins intensifs : 14
CI_AC3	- dont lits de surveillance continue : 14
CI_AC4	- dont lits de réanimation : 12
CI_AC5	Nb de places installées en médecine : 43
CI_AC6	Nb de lits installés en chirurgie : 50
CI_AC7	Nb de places installées en chirurgie : 19
CI_AC8	Nb de lits installés en obstétrique : 45
CI_AC9	Nb de places installées en obstétrique : 5

### ***Plateaux techniques – (Source SAE)***

Indicateurs :

CI_E1	Nb de scanners : 2
CI_E2	Nb d'IRM : 2
CI_E3	Nb de TEP-SCAN : 1
CI_E4	Nb de tables de coronarographie : 2
CI_E6	Niveau de la maternité 2B



## VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Etablissement de santé majeur et de référence sur la zone littorale du département de Loire-Atlantique très inscrit dans la dynamique territoriale (ainsi, participation aux instances et actions du contrat local de santé, animation du réseau des EHPAD).

Les coopérations de proximité seront encore à poursuivre et renforcer, avec les SMR, les établissements médico-sociaux, les acteurs du premier recours, au regard des enjeux démographiques liés au vieillissement de la population afin de renforcer la fluidité des parcours patients et d'anticiper les périodes de tensions hospitalières susceptibles de conduire à un engorgement du service des urgences.

Etablissement fortement impliqué dans le développement de la téléexpertise, quelle que soit la spécialité.

Vigilance et forts enjeux sur :

- la continuité et le renforcement de l'offre de soins en psychiatrie, dans un contexte de tensions sur les ressources médicales et de restructuration des capacités d'hospitalisation au plan départemental.
- la consolidation de la direction commune, le renforcement de la solidarité territoriale des équipes nazairiennes vers le CH de Savenay et l'HIPI
- la consolidation des partenariats public/privés et le suivi des projets d'investissements structurants
- le suivi du bail emphytéotique hospitalier
- la maîtrise des équilibres budgétaires et l'optimisation des recettes dans le cadre de la contractualisation avec l'ARS

## 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 :**

**Direction.generale@ch-saintnazaire.fr**