

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 :

CH Jura Sud, établissement support du GHT Jura, 39000 Lons le Saunier

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

En direction commune avec les CH de Saint Claude et CH de Morez

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 :

Mme Kichenaradja chitra.kichenaradja@hopitaux-jura.fr

Nom - Prénom du Président de CME :

Elections prévues fin 2025

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

M. Ravier, maire de Lons le saunier

Gouvernance :

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

Cf document ci-dessous



organigramme juin24 (003).png

Composition du directoire :

Pôle médicaux et médico-techniques :

Cf document ci-dessous



organigramme
pôles juin2024.jpg

Description de la contractualisation interne :

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

Le CH Jura sud est un établissement public de santé, support du GHT Jura. Il est en direction commune avec les CH Saint Claude et CH Morez.

Le GHT Jura est constitué, depuis le 1er juillet 2016, de quatre établissements publics de santé distincts : le CH Jura Sud, le CH Louis Jaillon de Saint-Claude, le CH Léon Bérard de Morez et le CHI du Pays du Revermont.

Le GHT Jura s'étend sur un territoire majoritairement rural, et présentant un massif montagneux de moyenne altitude. Il recouvre le Pays de Lons, Bresse, Vignoble et Revermont, le Pays des Lacs et de Petite Montagne, ainsi que le Pays du Haut-Jura.

Le CHU de référence est le CHU de Besançon, relativement éloigné des établissements jurassiens.

Le CH Jura sud présente une capacité de 493 lits et places sanitaires, et 331 places d'EHPAD. Il résulte de la fusion, au 1er janvier 2016, du CH de Lons-le-Saunier, du CH de Champagnole et du CHI d'Orgelet, Arinthod et Saint Julien.

Les activités du CH Jura sud sont principalement regroupées à Lons le Saunier, où une maternité de type 2B réalise environ 1000 naissances.

Les sites périphériques accueillent des services de soins médicaux et de réadaptation (Champagnole et Orgelet), des EHPAD et des soins de longue durée.

Situé dans le haut Jura, le CH de Saint Claude présente une capacité de 105 lits et places sanitaires, et 96 places d'EHPAD. Il dispose également d'un centre périnatal de proximité (CPP), d'un service d'urgence, de blocs de chirurgie ambulatoire, et d'une unité d'hémodialyse rénové en 2024 avec 12 postes. Une restructuration du plateau d'imagerie est en cours avec l'installation d'une IRM.

Le CH de Morez, labellisé hôpital de proximité, dispose d'une antenne SMUR, et présente une capacité de 30 lits sanitaires (médecine et SMR) et 64 places d'EHPAD

Le Projet médico-soignant partagé du GHT a été approuvé récemment pour la période 2024-2029.

Il est structuré en 8 grandes filières :

- Filière chirurgie
- Filière urgences
- Filière Rééducation-réadaptation
- Filière Soins critiques
- Filière Gériatrie
- Filière Femme-Parents-Enfant
- Filière Médecine et spécialités
- Filière Médico-technique

De nombreux travaux sont en cours sur le CH Jura Sud : une opération de mise en sécurité des bâtiments, impliquant des baisses temporaires du capacitaire de médecine, la rénovation complète des plateaux de chirurgie, la modernisation de l'offre en réanimation et soins critiques (avec une hausse capacitaire prévue de 8 à 16 lits). Des travaux sur le site de Champagnole – EHPAD sont également engagés.

Ces projets structurants, financés en partie grâce au Ségur de la Santé, appellent à une maîtrise budgétaire et financière. La situation financière du CH Jura Sud est historiquement dégradée, des actions d'efficience et de performance sont mises en place et d'autres sont à l'étude. Dans ce cadre, il est attendu que le CH Jura Sud et le CH de Saint Claude puissent bénéficier d'un audit 360° réalisé par l'ANAP à l'horizon du premier semestre 2026.

Des tensions sont constatées sur les ressources médicales et paramédicales dans le Jura, et la proximité de la Suisse accentue cette problématique, plus particulièrement dans le Haut Jura.

L'autorisation d'HAD sur la zone Jura a été conférée récemment à Santexcel, association regroupant le CH Jura Sud et Santély. Une augmentation d'activité d'HAD est attendue sur le territoire, et implique directement le CH, partie prenante.

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

Lucie JACQUES - Chargée de mission – ARS Bourgogne-Franche-Comté

Personne à contacter à l'agence régionale de santé :

Anne-Laure MOSER MOULAA - Directrice de l'Organisation des Soins et de l'Autonomie –ARS Bourgogne-Franche-Comté

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 :

Expérience en chefferie d'établissement directe ou en administration provisoire.

Expérience en projet de transformation et d'élargissement de l'offre.

Ce poste nécessite d'excellentes qualités de management et de solides connaissances dans le pilotage de projets notamment architecturaux tout en veillant à conserver l'équilibre financier de l'établissement.

La conduite du dialogue sociale est essentielle.

Connaissances particulières requises / prévues :

- Connaissance approfondie du secteur sanitaire, de ses enjeux et de ses évolutions, ainsi que du secteur médico-social ;
- Connaissances des politiques publiques ;
- Maîtrise de la conduite de projet ;
- Maîtrise du pilotage médico-économique d'un établissement de santé dans un objectif de maintien de la qualité des prestations et des conditions de travail des agents ;
- Maîtrise en finance et en performance hospitalière ;
- Maîtrise des règles de gestion des ressources humaines ;
- Connaissances relatives à la conduite et au suivi d'opérations immobilières.

Compétences professionnelles requises / prévues :

- Aptitude à la négociation et à la construction d'un dialogue social de qualité ;
- Aptitude au management d'équipes multidisciplinaires ;
- Aptitude à gérer une situation de crise ;
- Savoir positionner l'établissement dans une stratégie territoriale ;
- Capacité à développer des partenariats avec les acteurs du territoire ;
- Capacité à assurer une coopération active avec les autorités de tutelle ;
- Aptitude à négocier avec les autres acteurs de la filière ;
- Aptitude à diriger, arbitrer et prendre des décisions ;
- Aptitude à expliquer la stratégie, la faire partager, et définir les implications et les déclinaisons.

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

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

Mettre œuvre et suivre le projet médico-soignant partagé du GHT
 Elaborer une stratégie territoriale d'organisation de l'offre sur le territoire, afin de garantir l'accès aux soins et la qualité des prises en charge de proximité
 Assurer un dialogue social serein avec l'ensemble des instances et des établissements du GHT
 Poursuivre les actions en lien avec le Ségur numérique et la cybersécurité

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

Préserver un climat serein et une politique managériale apaisée et de confiance
 Définir le périmètre et l'organisation des délégations
 Organiser la continuité et la permanence des soins

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

Développer et assurer une coopération avec tous les acteurs (santé mentale, médico-social, premiers recours, représentants des usagers...)
 Renforcer les complémentarités et les mutualisations entre les établissements du GHT dans le respect de leur autonomie, de leurs missions spécifiques, des principes de qualité, de sécurité, de proximité et d'égalité d'accès aux soins
 Consolider, voire construire, des parcours de santé, avec les partenaires des domaines sanitaires, médico-sociaux et sociaux
 Poursuivre le travail en lien avec les évolutions réglementaires (autorisations, financements, etc.)

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

Rétablir les équilibres budgétaires et financiers
 Poursuivre et renforcer les actions d'efficience
 Mener une politique de modernisation des établissements
 Mener une politique de fidélisation et d'attractivité des personnels

Principaux projets à conduire :

Poursuivre la définition du positionnement des établissements du GHT
 Consolider et enrichir le programme de performance et d'efficience à travers la contractualisation, la mise en œuvre et le suivi d'un contrat de performance des organisations avec l'ARS
 Développer le travail coopératif avec les partenaires du territoire
 Participer au développement de l'offre de soins psychiatriques
 Travailler sur la labellisation du site de Champagnole "hôpital de proximité"
 Assurer le suivi du programme d'investissements
 Implication dans la mise en œuvre de l'activité d'HAD
 Poursuivre le travail sur l'amélioration de la qualité de l'offre médico-sociale

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)

Priorités du PRS 2023-2028

1. AGIR POUR LES POPULATIONS VULNERABLES ET L'AUTONOMIE DES PERSONNES
2. PREVENIR ET MIEUX PRENDRE EN COMPTE LES MALADIES CHRONIQUES
3. FAVORISER LA SANTE MENTALE
4. AMELIORER LA DEMOGRAPHIE DEFICITAIRE DES PROFESSIONNELS DE SANTE
5. REDUIRE LES RISQUES LIES A L'ENVIRONNEMENT ET AU CHANGEMENT CLIMATIQUE

Situation de l'établissement au regard des priorités du PRS/SROS (complété par DGARS)**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 médico-soignant partagé de GHT a été rédigé récemment pour la période 2024-2029.
Il est structuré en 8 grandes filières :

- Filière chirurgie
- Filière urgences
- Filière Rééducation-réadaptation
- Filière Soins critiques
- Filière Gériatrie
- Filière Femme-Parents-Enfant
- Filière Médecine et spécialités
- Filière Médico-technique

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens:

CPOM socle sanitaire signé pour la période 2024-2029

CPOM médico social signé pour la période 2025-2029

Appartenance à une direction commune :

Le CH Jura sud est en direction commune avec les CH Saint Claude et CH Morez depuis 2016.

Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :

GCS biologie
GCS Blanchisserie

Appartenance à une CHT :**Autre forme de coopération (à préciser) :**

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 (n-2)	COMPTE FINANCIER (n-1)	EPRD (n-1)
Titre I	90,8	92,9	96,6
Titre II	25,5	27,0	27,7
Titre III	18,7	18,0	18,6
Titre IV	7,8	7,2	5,1
Total	142,8	145,1	148

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	COMPTE FINANCIER (n-1)	EPRD (n-1)
Titre I	105,4	106,6	109,5
Titre II	8,2	8,3	9
Titre III	23	25,7	22,7

*(Montant par titre en M€)***Commentaires sur la situation budgétaire :**

Eléments constitutifs du résultat comptable (n-1) : déficit 4 437 222,21 € (- 4,4 %).
 Déséquilibre budgétaire structurel, récurrent depuis de nombreuses années.
 Le centre hospitalier s'est engagé à mettre en œuvre un contrat de performance de organisations en lien avec l'ARS.

Provision CET/Reprise sur provision CET (n-1) : 3 598 987,64€

- **Tableau de financement de l'exercice « N »**

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
8 783 800 €	3 071 848 €

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES
4 932 800	4 085 366,67	100 000,00	0

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1 : -0.7 % / - 4 %

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1 : -
4 092 089,83 €/ -7 633 452,12 €
Durée apparente de la dette n-2/n-1 : -8.1 / -3.6

ATTENTION : ces résultats tiennent compte d'une aide en trésorerie de 4 M€ en N-2 et de 5.5 M€ en N-1

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

	MONTANT TOTAL PPI 2025/2030	VENTILATION PAR ANNEE			
		2025	2026	2027	2028
TOTAL	55 847 000	8 783 800	17 370 133	15 402 133	9 042 133
OPERATIONS MAJEURES	41 905 000	5 721 800	14 570 133	12 982 133	6 932 133
CHAMPAGNOLE SECURITE INCENDIE ET REHABILITATION 42 PLACES EHPAD	6 883 000	1 150 000	3 003 000	2 730 000	
CHAMPAGNOLE ACCESSIBILITE SECURITE INCENDIE SANITAIRE	2 095 000	425 000	1 100 000	570 000	
MOBILIER CHAMPAGNOLE	300 000			300 000	
MISE EN SECURITE	8 494 000	1 698 800	1 698 800	1 698 800	1 698 800
TGBT	1 500 000	750 000	750 000		
COÛTS INDUITS PAR LA RELOCALISATION DES ACTIVITES	150 000	50 000	50 000	50 000	
NOUVELLE REA	670 000	670 000			
BLOCS PASTEUR/CONSULTATIONS CHIR ANESTH	12 400 000	300 000	4 033 333	4 033 333	4 033 333
EQUIPEMENT BLOC	1 200 000				1 200 000
TRAVAUX + EQUIPEMENT	7 000 000		3 500 000	3 500 000	
PLATEFORME PHARMACOLOG PROCESS PLEIN VIDE JURA SUD	200 000		100 000	100 000	
SI (WMS)	670 000	335 000	335 000		
CHANGEMENT DPI CRPP					
CHANGEMENT DPI budget G	343 000	343 000			
INVESTISSEMENTS COURANTS	13 942 000	3 062 000	2 800 000	2 420 000	2 110 000

- Les ressources humaines**

(ETP des personnels - Source SAE 2024)

ETP médicaux : 139

- dont anesthésistes : 7
- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens) : 14
- dont gynécologues-obstétriciens : 6

ETP non médicaux : 1 240

- dont personnels de direction et administratifs : 147
- dont personnels des services de soins : 941
- dont personnels éducatifs et sociaux : 9
- dont personnels médico-techniques : 73
- dont personnels techniques ouvriers : 108

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 MCO**

Nombre de séjours réalisés en n-1 : 24 226

(données e-PMSI 2024 / Tableau [1.D.2.RTP]: RSA transmis sur la période)

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

(données TDB ARS – hors recettes FIDES)

Nb de séjours (hors séances)	Période	2020	2021	2022	2023	2024
Établissements						
390780146 - CENTRE HOSPITALIER JURA SUD		17 582	18 099	18 365	18 710	18 277
Somme de Montant	Période	2018	2019	2023	2024	
Champ > Etablissements						
390780146 - CENTRE HOSPITALIER JURA SUD		55 602 858,33 €	54 845 228,06 €	66 208 900,49 €	67 297 749,04 €	

Dernier indice de performance connu :

(données e-PMSI 2024 / Tableau [1.D.2.EDMS]: Effet de la DMS sur le nb de journées produites par l'établissement)

Tableau [1.D.2.EDMS] - Date du traitement: 31/01/2025 17:20:40
Effet de la DMS sur le nombre de journées produites par l'établissement
Hors niveau J ou T0
CENTRE HOSPITALIER JURA SUD (Finess=390780146)
2024 M12 : année entière

periode=Avant mars	
-	-
Nombre de journées Etablissement	15 395,00
Nombre de journées standardisées	14 359,59
Performance Globale	0,93

periode=Après mars	
-	-
Nombre de journées Etablissement	72 577,00
Nombre de journées standardisées	65 513,52
Performance Globale	0,90

Activité d'hospitalisation année 2023

(Activité globale - Source Hospiddiag / Onglet « Carte Identité »)

NB : Mentionner le % ambulatoire

Indicateurs :

TOTAL RSA

CI_A1	Nb de RSA de médecine (HC) : 9 918
CI_A2	Nb de RSA de chirurgie (HC) : 2 676
CI_A3	Nb de RSA d'obstétrique (HC) : 1 211
CI_A4	Nb de RSA de médecine (ambulatoire) : 3 090
CI_A5	Nb de RSA de chirurgie (ambulatoire) : 1 409
CI_A6	Nb de RSA d'obstétrique (ambulatoire) : 406
CI_A7	Nb de séances de chimiothérapie : 4 315
CI_A8	Nb de séances de radiothérapie : 0
CI_A9	Nb de séances d'hémodialyse : 0
CI_A10	Nb de séances autres : 1 477
CI_A11	Nb d'accouchements : 970
CI_A12	Nb d'actes chirurgicaux : 3 463
CI_A13	Nb d'ATU : 800
CI_A14	Nb d'actes d'endoscopies : 1 750
CI_A15	Nb minimum de racines de GHM pour 80 % des séjours : 121

SSR : nombre de RHA sur trois ans

(données e-PMSI 2022-2024 / Tableau [1.D.0.RTP] : SSRHA et RHA transmis sur la période)

Tableau [1.D.0.RTP] A - Date du traitement: 03/02/2025
Bilan transmission - Fichiers RHA et SSRHA
CENTRE HOSPITALIER JURA SUD (Finess=390780146)
2024 M12 : année entière

	Effectif [année N]	% [année N]	Effectif [M12 année N-1]	% [M12 année N-1]	Evolution (%) entre transmissions [M12 année N-1] et [année N]
RHA transmis (nombre de lignes du fichier .rha)	6 443	100,0	6 825	100,0	-5,6
SSRHA transmis (nombre de lignes du fichier .sha)	968	100,0	1 007	100,0	-3,9

Les données transmises en [année N] sont comparées aux données de la même période, transmises en [M12 de l'année N-1].

Tableau [1.D.0.RTP] A - Date du traitement: 31/01/2024
Bilan transmission - Fichiers RHA et SSRHA
CENTRE HOSPITALIER JURA SUD (Finess=390780146)
2023 M12 : année entière

	Effectif [année N]	% [année N]	Effectif [M12 année N-1]	% [M12 année N-1]	Evolution (%) entre transmissions [M12 année N-1] et [année N]
RHA transmis (nombre de lignes du fichier .rha)	6 825	100,0	7 005	100,0	-2,6
SSRHA transmis (nombre de lignes du fichier .sha)	1 007	100,0	1 056	100,0	-4,6

Les données transmises en [année N] sont comparées aux données de la même période, transmises en [M12 de l'année N-1].

Tableau [1.D.0.RTP] A - Date du traitement: 02/02/2023
Bilan transmission - Fichiers RHA et SSRHA
CENTRE HOSPITALIER JURA SUD (Finess=390780146)
2022 M12 : année entière

	Effectif [année N]	% [année N]	Effectif [M12 année N-1]	% [M12 année N-1]	Evolution (%) entre transmissions [M12 année N-1] et [année N]
RHA transmis (nombre de lignes du fichier .rha)	7 005	100,0	7 154	100,0	-2,1
SSRHA transmis (nombre de lignes du fichier .sha)	1 056	100,0	1 067	100,0	-1,0

Les données transmises en [année N] sont comparées aux données de la même période, transmises en [M12 de l'année N-1].

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...) :

Des travaux de réhabilitation ou de mise en conformité/sécurité des EHPAD sont en cours ou à venir selon les sites. La réflexion sur les capacités à l'issue des travaux est à poursuivre. La diversification (adaptation au besoin) de l'offre sur le territoire est également un enjeu.

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

L'activité de certains sites est inférieure à l'activité attendue : travaux et contrainte RH

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

Indicateurs :

CI_AC1	Nb de lits installés en médecine	211 + 12 (CH Morez) + 34 (St Claude)
CI_AC5	Nb de places installées en médecine	8
CI_AC6	Nb de lits installés en chirurgie	32
CI_AC7	Nb de places installées en chirurgie	15 + 4 (St Claude)
CI_AC8	Nb de lits installés en obstétrique	21
CI_AC9	Nb de places installées en obstétrique	0

Plateaux techniques – (Source SAE)

Indicateurs :

CI_E1	Nb de scanners	2 + 1 (St Claude)
CI_E2	Nb d'IRM	2
CI_E5	Nb de salles d'intervention chirurgicale	7 + 5 (St Claude)
CI_E6	Niveau de la maternité	2

VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLESPoints forts :

- Programme d'investissements important sur les hôpitaux du Jura
- Programme de rénovation des bâtiments et développement de l'offre
- Etablissements avec des identités marquées (géographie, technicité, activité, etc.)
- Partenaires du système de santé local impliqués sur le département
- Relative attractivité du territoire (géographie, tourisme, etc.)
- Nouvelle association HAD dont le CH est partie prenante

Points faibles :

- Impact de l'actualité relative à la gouvernance
- Déséquilibre budgétaire structurel, récurrent depuis de nombreuses années
- Difficultés de recrutement en personnel médical et paramédical
- Liens fragiles avec les partenaires de la ville et les autres établissements

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 :

Le directeur général de l'ARS de...