
FICHE DE POSTE DE
- Etablissement public de santé -

I – INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES SUR L'ETABLISSEMENT

Etablissement :

Centre Hospitalier Intercommunal Elbeuf Louviers Val de Reuil

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

☐ I

☒ II

☐ III

Cotation de la part fonctions de la PFR :

3

Nom - Prénom du directeur intérimaire :

En cours de désignation

Nom - Prénom du Président de CME:

Docteur Elise REMY

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

Monsieur Djoudé MERABET – Maire d'Elbeuf sur Seine

Organisation de la gouvernance :

Le Centre Hospitalier Intercommunal, établissement public, a été créé le 1er janvier 1999 à la suite de la fusion juridique du centre hospitalier d'ELBEUF et du centre hospitalier intercommunal LOUVIERS/Val de Reuil.

L'établissement dessert un bassin de population de plus de 228 000 habitants. Sur la base de la SAE 2024, l'établissement est doté de 324 lits et 40 places en MCO, auxquels s'ajoute 115 lits et 8 places de SMR. En 2024, les deux sites d'urgences (Elbeuf et Louviers) comptabilisent à eux deux plus de 80 000 passages aux urgences.

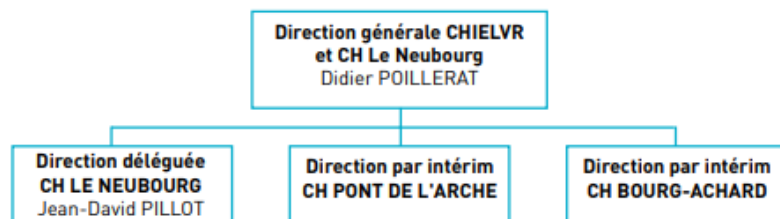
Le CHIELVR est l'établissement support du GHT Val de Seine et plateaux de l'Eure, comprenant deux autres établissements de santé : le CH de Bourg-Achard et le CH du Neubourg avec lesquels il est en direction commune, ainsi que l'EHPAD Pont de l'Arche.

Le CHIELVR est certifié avec mention depuis mai 2024. Le CH de Bourg-Achard et le CH du Neubourg sont également certifiés.

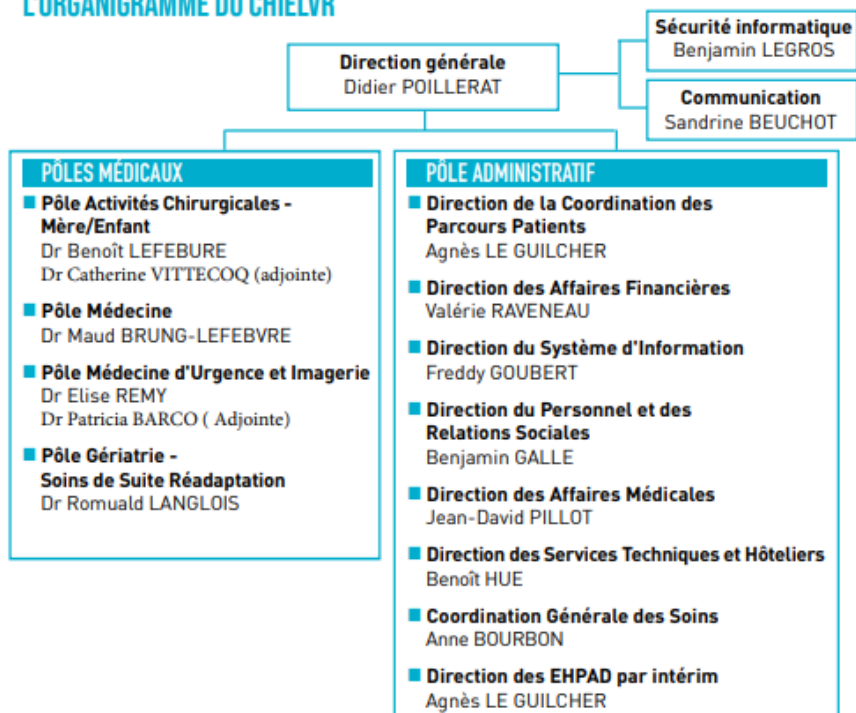
Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :



L'ORGANIGRAMME GHT



L'ORGANIGRAMME DU CHIELVR



Pôle médicaux et médico-techniques :

Pôle gériatrie, soins médicaux et de réadaptation
Pôle pharmacie, médecine d'urgence et imagerie
Pôle activités chirurgicales et mère-enfant
Pôle médecine

Contractualisation interne :

Projet d'établissement formalisé pour la période 2024-2028 (accessible ci-après [Projet Etablissement 2024-2028 CHI](#))

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

Le bassin démographique drainé par l'établissement est relativement dynamique (sud de la métropole de Rouen et nord du département de l'Eure avec le bassin de Val de Reuil, « commune nouvelle ») et lui permet de connaître une activité MCO relativement soutenue en croissance constante, ce qui constitue un premier atout réel. En outre, la localisation géographique de l'établissement, au sud de Rouen, facilement accessible par l'A13 à moins de 30 minutes du CHU, lui confère un caractère très attractif pour les soignants, notamment les médecins, qui recherchent un établissement à taille humaine, avec néanmoins une activité importante ; on peut ainsi souligner que ce CH n'a plus recours à l'intérim.

Par ailleurs, il est le pivot d'un GHT, à cheval sur les deux départements de la Seine-Maritime, et de l'Eure, qui lui offre notamment des structures d'aval assez nombreuses. Si le site principal est à Elbeuf, et offre quasiment toutes les activités de soins d'un hôpital général, le second site se situe à Louviers, qui dispose notamment d'un SU et d'une activité chirurgicale.

Sa situation financière reste encore fragile mais en amélioration structurelle, avec un déficit dont la trajectoire de résorption est réellement engagée ; par ailleurs, les investissements projetés, notamment dans le cadre du Ségur, sont relativement mesurés et soutenables.

L'établissement est fortement impliqué dans la gouvernance et les projets des CPTS déployées sur son territoire (CPTS Eure Seine et CPTS Territoire Elbeuvien).



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

Pascal Lemieux - responsable du pôle planification et expertise de l'offre de soins - Direction de l'offre de soins

Personne à contacter à l'agence régionale de santé :

Philippe Romac – Directeur départemental de Seine Maritime

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...)

Expérience de gestion budgétaire et financière rigoureuse (élaboration et conduite de plan de retour à l'équilibre) et de pilotage des ressources humaines.

Capacité à déployer et à animer la démarche de GHT à travers, notamment, la mise en œuvre du projet médical soignant partagé (PMSP).

Aptitude à structurer l'offre de soins afin de garantir une pertinence et une continuité des prises en charge à chaque étape du parcours de santé.

Capacité à développer des partenariats public/privé (avec les cliniques et les acteurs de territoire).

Solide expérience dans le domaine du dialogue social.

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

Gestion budgétaire et financière.

Gestion des ressources humaines.

Conduite de projets complexes.

Conduite du changement.

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

Compétences en direction d'établissements sanitaires et médico-sociaux (fluidité des parcours).

Capacité à porter des projets territoriaux, de réorganisation de l'offre.

Capacité de négociation.

Sens affirmé du partenariat.

Qualités :

Qualités managériales, sens de la communication et sens de l'initiative permettant l'adhésion des différents acteurs du parcours aux divers projets structurants l'offre de soins sur le territoire du GHT.

Aptitude à impulser une dynamique positive au changement.

Aptitude à promouvoir une dynamique de parcours.

Qualités relationnelles.

III – 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

Objectifs du SRS : (complété par le DGARS) :

Le CHIELVR propose la plupart des spécialités médicales :

- cardiologie, rhumatologie, gastro-entérologie, neurologie, médecine interne, diabétologie, chimiothérapies, gériatrie, néphrologie, pneumologie et médecine polyvalente.

Le CHIELVR propose d'une autorisation de chirurgie modalités adulte, pédiatrique et bariatrique.

En termes de chirurgie adulte, il déploie les pratiques thérapeutiques spécifiques suivantes : orthopédie et traumatologie, vasculaire, viscérale et digestive, gynécologie-obstétrique, ORL, urologie

Le CHIELVR comprend un plateau technique de recours ouvert 24H/ 24 en imagerie, laboratoire polyvalent et bloc opératoire.

Il déploie également une offre pour le traitement du cancer :

-traitements médicamenteux et systémiques du cancer

-chirurgie pour les mentions suivantes : viscérale et digestive complexe incluant les pratiques sur les organes (foie, estomac ; pancréas et rectum), mammaire, gynécologique, ORL, urologie.

Le CHIELVR dispose d'une autorisation de médecine d'urgence, de soins critiques (unité de réanimation et unité de soins intensifs polyvalents adossée) d'une unité de néonatalogie, d'une unité de soins intensifs de cardiologie, d'un centre lourd de dialyse, d'une UDM et d'une maternité de niveau II A.

Il comprend également une HAD de 30 lits

Ses équipements lourds sont les suivants : 3 scanographes à utilisation médicale et 1 appareil d'IRM

Dans le cadre de la filière gériatrique, le CHIELVR comprend 27 lits de court séjour gériatrique et 32 lits de SMR Gériatrie et 28 places répartis sur les sites de Louviers et Les Feugrais, une unité mobile de gériatrie

Le CHIELVR s'inscrit ainsi dans la réponse de proximité et de recours, en ayant développé des consultations avancées sur le site du Neubourg et de Bourg-Achard.

Situation de l'établissement au regard du SRS (complété par DGARS) :

Le CHIELVR est le 2^{ème} établissement de recours après le CHU de Rouen sur la zone d'activités de soins de Rouen-Elbeuf.

Il dispose d'un plateau technique étendu et s'inscrit dans une dynamique partenariale médicale forte avec la ville, les établissements parties au GHT et le CHU de Rouen.

Positionnement stratégique

- Etablissement pivot du territoire et support du GHT Val de seine et Plateaux de l'Eure dont le centre hospitalier Pierre Hurabielle de Bourg-Achard et le centre hospitalier du Neubourg font partie

- Etablissement multisite avec l'hôpital des Feugrais de Saint Aubin Lès Elbeuf (site principal), l'hôpital de Louviers, l'unité de soins somatiques au centre de détention de Val de Reuil

Le CHI Elbeuf-Louviers est considéré par le SRS-PRS comme établissement de référence pour son territoire de proximité, proposant une offre de recours diversifiée en MCO, SMR et EHPAD.

Projet de l'établissement :

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

Projet d'établissement 2024-2028 :

Axe 1 : attractivité et fidélisation des professionnels

Axe 2 : innovation, recherche et parcours patients

Axe 3 : Lien ville-hôpital et partenariats citoyens

Axe 4 : Pertinence, performance et développement durable

Axe 5 : Gouvernance des établissements du territoire

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens:

CPOM Unique CHIELVR, CH BOURG ACHARD, CH NEUBOURG

Signé le 30 septembre 2024 pour la période de 2024-2029

Grands axes du CPOM :

L'annexe objectifs sera négociée au début de l'année 2026

Appartenance à une direction commune :

Créée le : 01-12-2017

Nombre de membres : 3

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

Objet : regroupement des GCS des deux Normandie par la création du GCS normandie –e-santé afin de faciliter l'intervention et la coordination des professionnels de santé membres du groupement, ou exerçant au sein de l'une des structures membres du groupement.

Créé en 2018

- GCS Uni-H.A.

Objet : Groupement de commandes pour réaliser en commun les achats de fournitures et de prestations de services biomédicales, relevant de la filière achat « Ingénierie biomédicale ».

Adhésion le 17 septembre 2009

-GCS HACOM

Objet : Groupement de commandes pour réaliser en commun les achats de médicaments et dispositifs médicaux.

Adhésion 2021

- GCS 3 C

Objet : Mise à disposition des patients du territoire de santé Rouen – Elbeuf atteints de cancer une prise en charge pluridisciplinaire de qualité, dans le cadre des critères définis par l'Institut National du Cancer du Schéma Régional d'Organisation Sanitaire.

Créé le 31 mai 2008

Nombre de membres : 8

- GCS RRAMUHN

Objet : Maintenance et développement du système d'information mis en œuvre pour le Réseau Régional de l'Aide Médicale Urgente de Haute-Normandie.

Créé le 23 juillet 2007

Nombre de membres : 12

- GCS Elbeuf-Louviers

Objet : Ouvrir le plateau technique du Centre Hospitalier Intercommunal d'Elbeuf-Louviers/val de Reuil aux praticiens libéraux en gastro-entérologie, ORL et gynécologie.

Créé le 10 octobre 2007

Nombre de membres : 3 membres

Appartenance à un GHT :

Créé le ou projet en cours : le 30 juin 2016

Etablissements concernés : CHIELVR, CH DE BOURG ACHARD et CH DU NEUBOURG

Autre forme de coopération (à préciser) :

L'établissement est établissement support du GHT Val de Seine Pays de l'Eure. Il dispose d'un laboratoire commun et une équipe pharmaceutique territoriale opérationnelle. Les équipes médicales de territoire sont toutes mutualisées.

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

- Charges du compte de résultat principal

Tableau : dernier compte financier et dernier EPRD exécutoire

DEPENSES	CAA 2025	COMPTE FINANCIER 2024
Titre 1	134 697 132 €	129 682 015 €
Titre 2	31 538 205 €	29 652 943 €
Titre 3	18 054 764 €	17 675 399 €
Titre 4	8 805 906 €	9 661 271 €
Total	193 096 007 €	186 671 629 €

RECETTES	CAA 2025	COMPTE FINANCIER 2024
Titre 1	157 999 934 €	153 033 312 €
Titre 2	11 892 388 €	11 484 430 €
Titre 3	19 957 103 €	19 292 941 €
Total	189 849 425 €	183 810 683 €

	CAA 2025	COMPTE FINANCIER 2024
RESULTAT	- 3 246 582 €	- 2 860 946 €

(Montant par titre en M€)

Commentaires sur la situation budgétaire :

La situation financière du CHIELVR s'améliore depuis plusieurs années du fait d'une activité dynamique mais aussi de la contractualisation d'une première feuille de route. Cette première feuille de route a été validée avec le CHIELVR en 2022, elle comprend 39 fiches-actions permettant une efficience à hauteur de 11,3 M€. Cette feuille de route est suivie régulièrement par l'établissement et présentée en COPIL à l'ARS. Au 30 juin 2025, 92 % de l'efficience prévue avait été réalisée.

Pour cette 1ère feuille de route, le CH a été accompagné par l'ARS via une subvention de 3M€ par an entre 2022 et 2025. L'efficience de 11 M€ ne suffisant pas, il a été demandé à l'établissement de travailler sur une 2nde feuille de route avec une efficience de 4 M€. Il a été identifié par l'établissement 27 actions à mener entre 2025 et 2028 pour un total d'efficience de 4,5 M€. Certaines actions sont encore en attente de chiffrage.

▪ Tableau de financement de l'exercice « N » - CAA 2025

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
6 249 580 €	3 946 023 €

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES DOTATIONS ET SUBVENTIONS	AUTRES RESSOURCES
3 875 000 €	1 620 500 €	931 843 €

Indicateurs de performance financière :

CAF / MARGE BRUTE / E.B.E. / FRI / FRE / FRNG / BFR / TRESORERIE / INDEPENDANCE FINANCIERE / VETUSTE / DUREE APPARENTE ENDETTEMENT

	CAA 2025	CF 2024
CAF	2 015 536 €	2 388 241 €
MARGE BRUTE	3 210 249 €	2 883 388 €
FRNG	- 6 684 366 €	- 3 757 388 €
BFR	- 2 343 570 €	- 3 578 995 €
TRESORERIE	- 4 340 796 €	- 178 393 €
TAUX INDEPENDANCE FINANCIERE	63,10 %	49,07 %
DUREE APPARENTE DE LA DETTE	14,57	10,99
TAUX D'ENDETTEMENT	13,96 %	12,66 %

	CAA 2025	CF 2024
VETUSTE EQUIPEMENTS	72 %	81,61 %
VETUSTE BATIMENTS	68 %	70,16 %

Programme structurants d'investissement en cours :

Le CHI ELVR présente plusieurs projets d'investissements structurants dont les 2 soutenus financièrement par l'ARS et la Région :

- Modernisation du service de réanimation et de surveillance continue : le projet proposé prévoit la rénovation du service de réanimation avec une augmentation marginale des lits de surveillance continue (passage de 4 à 6 lits) afin d'être dans les seuils de la nouvelle réglementation ;
- Construction de la Maison des femmes : le projet porte sur la construction neuve d'une maison des femmes (maison de santé sans locaux à sommeil dédiée aux femmes) comprenant 12 bureaux dont 2 salles d'examen. On trouve également d'autres locaux tels que secrétariat, espaces d'attente, salle de réunion, salle de pause, sanitaires et locaux techniques ;
- Agrandissement pharmacie

- Données sur le PMSI et la T2A

Nombre de séjours MCO HC réalisés en n-1 : 22 271

Nombre de séjours MCO HP réalisés en n-1 : 7 416

Valeur initiale du coefficient de transition :

Evolution activité sur trois ans en volume et en valorisation :

MCO HC : 3144 soit + 16%

MCO HP : 3018 soit + 69%

Evolution du case mix sur trois ans :

- Les ressources humaines

(ETP des personnels - Source SAE)

Indicateurs :

ETP médicaux	184.15
- dont médecins (hors anesthésistes)	123.86
- dont anesthésistes	11.51
- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens)	20.75
- dont gynécologues-obstétriciens	8.03

ETP non médicaux – budget H

	CAA 2025	CF 2024
Personnels administratifs	234,92	252,79
Personnels des services de soins	1 117,40	1 073,54

	CAA 2025	CF 2024
Personnels éducatifs et sociaux	24,33	20,80
Personnels médico-techniques	81,57	92,65
Personnels techniques et ouvriers	50,09	147,68

Commentaires sur les effectifs :

L'établissement poursuit la mise en œuvre des protocoles de déprécarisation et atteint ses objectifs en matière de baisse du taux de CDD (4.92% en 2024). L'établissement a créé un statut de CDI mobile pour les IDE. Une quarantaine d'infirmiers sont passés par ce statut.
 Refonte du DUERP accompagné par l'APAVE.
 IPA en fonction

IV – 2) Activité

- Activité d'hospitalisation année n-1

(Activité globale - Source PMSI)

NB : Mentionner le % ambulatoire

Indicateurs :

TOTAL RSA

CI_A1	Nb de RSA de médecine (HC)	14474
CI_A2	Nb de RSA de chirurgie (HC)	3849
CI_A3	Nb de RSA de obstétrique (HC)	1922
CI_A4	Nb de RSA de médecine (ambulatoire)	6730
CI_A5	Nb de RSA de chirurgie (ambulatoire)	3371
CI_A6	Nb de RSA de obstétrique (ambulatoire)	767
CI_A7	Nb de séances de chimiothérapie	3304
CI_A8	Nb de séances de radiothérapie	0
CI_A9	Nb de séances d'hémodialyse	12912
CI_A10	Nb de séances autres	2080
CI_A11	Nb de naissances	1552
CI_A12	Nb d'actes chirurgicaux	6409
CI_A13	Nb d'ACTU	3895
CI_A14	Nb d'actes d'endoscopies	2715
CI_A15	Nb minimum de racines de GHM pour 80 %	123

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	1560
CI_GHM_M2	Infections respiratoires	1345
CI_GHM_M3	Signes et symptômes	1145
CI_GHM_M4	Cardiologie autres	800
CI_GHM_M5	Symptômes digestifs	783

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

Indicateurs :

CI_GHM_C1	Chirurgies majeures orthopédiques	536
CI_GHM_C2	chirurgies transurétrales	532
CI_GHM_C3	Hernies	519
CI_GHM_C4	Chirurgie main, poignet	498
CI_GHM_C5	Trauma crâniens	373

SSR : nombre de jours HC sur trois ans : 117995

USLD et activités médico-sociales, 3 EHPAD, 1 SSIAD et 1 CSAPA

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...) :

--

V- EQUIPEMENTS ET PLATEAU TECHNIQUE

Lits et places installés – (Source SAE)

Indicateurs :

CI_AC1	Nb de lits installés en médecine	232
CI_AC2	- dont lits de soins intensifs	6
CI_AC3	- dont lits de surveillance continue	4

CI_AC4	- dont lits de réanimation	12
CI_AC5	Nb de places installées en médecine	17
CI_AC6	Nb de lits installés en chirurgie	56
CI_AC7	Nb de places installées en chirurgie	20
CI_AC8	Nb de lits installés en obstétrique	36
CI_AC9	Nb de places installées en obstétrique	3

Plateaux techniques – (Source SAE)

Indicateurs :

CI_E1	Nb de scanners	3
CI_E2	Nb d'IRM	1
CI_E3	Nb de TEP-SCAN	0
CI_E4	Nb de tables de coronarographie	0
CI_E5	Nb de salles d'intervention chirurgicale	7
CI_E6	Niveau de la maternité	2 A
CI_E7	Nombre de B (B et GHN à partir de 2009)	1.3M

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

Nature et montant :

Modernisation du service de réanimation et de surveillance continue du CHIELVR à Elbeuf :

Le projet proposé prévoit la rénovation du service de réanimation avec une augmentation marginale des lits de surveillance continue (passage de 4 à 6 lits) afin d'être dans les seuils de la nouvelle réglementation.

Montant de l'opération : 4,873 M€

Subvention ARS de 2 M€ contractualisée en février 2025

Subvention Région de 2 M€

Subvention Métropole de Rouen de 0,5 M€

Etudes de maîtrise d'œuvre en cours.

Démarrage travaux prévu en 2026, pour une livraison en 2027.

Construction de la Maison des femmes du CHIELVR à Elbeuf :

Le projet porte sur la construction neuve d'une maison des femmes (maison de santé sans locaux à sommeil dédiée aux femmes) comprenant 12 bureaux dont 2 salles d'examen. On trouve également d'autres locaux tels que secrétariat, espaces d'attente, salle de réunion, salle de pause, sanitaires et locaux techniques.

Montant de l'opération : 1,495 M€

Subvention ARS de 80 k€ (hors Ségur)

Subvention Région de 800 k€ via le Ségur

Subvention Métropole de Rouen de 122 k€

Etudes de maîtrise d'œuvre en cours.

Démarrage travaux en 2025, pour une livraison avant la fin d'année 2026.

Capacités d'autofinancement :

--

VI- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

FORCES

Activité médicale en progression constante

- Attractivité médicale et paramédicale forte et pérenne
- Politique sociale axée sur la fidélisation des personnels :
- CDisation, adéquation des maquettes organisationnelles, stagiairisations
- Lien ville hôpital dynamique
- Eventail de spécialités diversifié en consultation et en hospitalisation
- Large offre d'alternatives à l'hospitalisation conventionnelle : ambulatoire, HAD, SSIAD, etc.
- Développement des programmes d'éducation et de prévention thérapeutiques.
- Prises en charge des publics vulnérables : PASS, CEGIDD, CSAPA, ELISA, EHMAVI, Maison des femmes
- Filière gériatrique innovante et labellisée
- Système d'information autour du patient performant et sécurisé
- Démocratie sanitaire mûre avec une coopération forte des représentants des usagers

FAIBLESSES

Gestion prévisionnelle des métiers et des compétences médicales et paramédicales à développer

- Difficulté de gestion de l'absentéisme
- Outil d'évaluation de la charge en soins à déployer
- Organisation du temps de travail paramédical non harmonisée
- Coordination des secrétariats médicaux à poursuivre
- Coordination et conception architecturale des activités ambulatoires non optimisées : absence de certaines disciplines, locaux insuffisants et dispersés, délais de RDV longs...
- Manque de fluidité sur l'aval des urgences avec une utilisation inadéquate de l'UHCD
- Prise en charge imparfaite des publics porteurs de handicap

VII-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
- EPRD
- Compte financier année n-1
- Rapport de la chambre des comptes et de la MEEF

Le directeur général de l'ARS