

## 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 Intercommunal Nord Ardennes (CHINA)  
Composé par les CH de Charleville-Mézières (et 4 EHPAD), CH de Sedan (et 3 EHPAD), CH de Fumay, hôpital de proximité, CH de Nouzonville, hôpital de proximité

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

*Intérim sur le CHS Bélair (dont FAM et MAS rattachés) et l'EHPAD de Rocroi.*

#### **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 :**

thomas.talec@ch-nord-ardennes.fr

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

CHINA : Xavier Fontaine

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

CHINA : Boris Ravignon (Président) et Didier Herbillon (vice-président)

### **Gouvernance :**

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

CHINA  
Thomas TALEC : directeur  
Linda ROBIN : directrice Qualité et Relations aux usagers (GHT)  
Aurélien BARBE : directrice Affaires médicales et déléguée du CH de Fumay  
Fabrice GOBERT : directeur financier du CHINA et directeur délégué du CH de Sedan  
Patricia SCHNEIDER : directrice des établissements pour les personnes âgées et directrice déléguée du CH de Nouzonville  
Vincent BELVISO : directeur des services techniques et biomédical  
Valérie PRINET : directrice des achats  
Estelle PONSINET : directeur des ressources humaines  
Pascal MIETTE : directeur des services techniques et GCS IHA  
Valérie BURG : coordination des soins infirmiers-qualité-usager  
David BOUILLOT : directeur de l'IFSI/IFAS  
Samuel LEGROS : directeur du système d'information (GHT)

#### **Composition du directoire :**

**Pôle médicaux et médico-techniques :**

Pôle Accueil  
Pôle Médecine  
Pôle Spécialités médicales à orientation cancérologie  
Pôle Gériatrie  
Pôle Femme-Mère-Enfant  
Pôle Chirurgie  
Pôle Prestations médico-techniques  
Pôle Pharmacie  
Pôle Psychiatrie  
Pôle Information médicale  
Pôle Administratif

**Description de la contractualisation interne :**

CPOM en vigueur  
Les contrats de pôle ne sont pas signés.  
Des contrats de projet sont signés avec les chefs de service et de pôle, sur des projets identifiés (extension du capacitaire de dialyse, mise en œuvre de la coronarographie etc.) Une douzaine de contrats sont signés en ce sens.

## II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

Après plusieurs années de direction commune, les quatre hôpitaux de Charleville-Mézières, Sedan, Fumay et Nouzonville ont fusionné, le 1<sup>er</sup> janvier 2020, pour former un seul établissement dans le Nord Ardennes, le Centre Hospitalier Intercommunal Nord Ardennes (CHINA).

L'offre de soins dans le Nord Ardenne est composée des acteurs suivants :

- CHI Nord Ardennes
- GCS Territorial Ardenne Nord (GCS privé dont l'administrateur principal est le directeur du CHINA, cf ci-après)
- EMEIS : Clinique du Parc (SMR adulte privé)
- l'UGECAM (SMR adulte et enfant privé à but non lucratif)
- EMEIS – Clinique de Revin (SMR adulte privé)
- CHS Bélair (EPSM, dont l'intérim est assuré par le directeur du CHINA)
- GCS HAD Ardennes (GCS privé auquel participe le CHINA, cf ci-après sur l'activité HAD)

Le GHT Nord Ardennes, qui regroupe le CHINA et le CHS de Bélair dont la direction est unique, associe des EHPAD autonomes via les EHPAD du CCAS de Charleville-Mézières.

Le CHINA est composé de la manière suivante :

- Le site de Charleville, site principal, porteur des autorisations de médecine, chirurgie, obstétrique (maternité de niveau 2B), réanimation et soins critiques (néphrologiques et cardiologiques), AMP, coronographie, imagerie (2 IRM, 2 scanners notamment), médecine nucléaire, urgences, SAMU, SMUR, traitement du cancer (chimiothérapie, cancers gynécologiques, digestifs, urologiques et ORL). Aucune activité SMR n'existe sur le site de Charleville-Mézières, résultat de la répartition des activités en termes de coopération public-privé en 2012 ayant conduit à la construction du GCS TAN.

Le GCS TAN est installé principalement dans les murs du site de Charleville-Mézières. Il est également présent, de manière annexe, sur le site sedanais du CHINA.

- le site de Sedan a vu son périmètre d'activité fortement évoluer ces dernières années : en 2018, l'activité chirurgicale a été recentrée sur la chirurgie ambulatoire, un service de SMR polyvalent a été ouvert mais sa capacité a été réduite faute de ressources. Enfin, en 2023, la maternité (niveau 2A) a été suspendue, faute de personnels médicaux en nombre suffisant pour assurer la continuité et la qualité des soins. Cette activité a été fortement recomposée : CPP, gynéco-bus, dispositif COPA, consultations spécialisées, UAPED...

L'USC du site de Sedan a été arrêtée et l'activité recentrée sur le site de Charleville.

Le bloc opératoire sedanais est également partagé avec le GCS TAN pour permettre l'intervention de médecins libéraux. Dans les prochains mois, l'installation d'un IRM, co-porté par le CHINA et les radiologues libéraux ardennais sera finalisée (PIMM entre les 2 opérateurs).

Ce site est également autorisé en médecine et urgences/SMUR. Il sera bientôt l'hébergeur d'une activité de pédopsychiatrie du CHS Bélair (projet ESCALES, ouverture en septembre 2025), ainsi que d'une unité de soins palliatifs, les Ardennes étant un des derniers départements français n'en disposant pas.

- le site de Nouzonville, hôpital de proximité, autorisé en médecine et SMR mais dont l'activité principale est celle de l'EHPAD

- le site de Fumay, hôpital de proximité, autorisé en médecine et SMR mais dont l'activité est principalement celle de l'EHPAD. Au vu de sa localisation géographique dans la Pointe des Ardennes, il est également porteur d'une antenne SMUR, d'un scanner et fait l'objet d'une forte offre de consultations avancées de la part du site carolomacérien.

- 8 EHPAD (3 sur Charleville, 3 sur et autour de Sedan, 1 sur Nouzonville, 1 sur Fumay) pour une capacité totale de 650 places d'hébergement. La vétusté de quatre EHPAD carolomacériens et sedanais est importante. L'un des EHPAD de Charleville partage ses murs avec l'USLD de l'établissement.

L'antagonisme historique entre les deux sites de Charleville et Sedan et des communautés médicales s'estompe : la fusion a permis la continuité de construction de pôles territoriaux (notamment aux urgences et en gynécologie-obstétrique mais également en gériatrie).

Le CHINA est membre du GCS IHA, GCS de moyens, qui assure les fonctions logistiques de cuisine et de blanchisserie pour l'ensemble de ses sites du GHT mais également de nombreux autres clients. Le directeur du CHINA est l'administrateur du GCS IHA.

#### Focus GCS TAN et GCS HAD Ardennes

Le GCS Territorial Ardenne Nord a été créé suite à la recomposition en 2012 de l'offre de soins sur le Nord Ardennes liée à la vente de l'ex-Polyclinique du Parc.

L'administrateur du GCS depuis 2012 a été le directeur de l'hôpital de Charleville puis du CHINA. Le GCS dispose d'un directeur opérationnel.

Cet établissement dispose des autorisations de médecine (dont l'exploitation est mise en extinction, avec le transfert en avril 2025 du service de médecine vers le CHINA) et chirurgie. Sa structuration juridique est en cours de rénovation afin de tirer les conséquences des évolutions de l'offre de soins opérées ces dernières années.

Par ailleurs, depuis novembre 2019, le CHINA fait partie du GCS HAD Ardennes regroupant l'autorisation d'hospitalisation à domicile initialement détenue par le GCS TAN et le GHSA (Groupe Hospitalier Sud Ardennes).

Ce GCS a vocation à transférer l'autorisation d'HAD qu'il exploite au GCS TAN puis être dissous.

#### Projets immobiliers

Le CHINA porte un projet immobilier majeur relatif au regroupement de l'activité de cancérologie, soutenu dans le cadre du Ségur immobilier. Ce projet a été validé formellement par l'ARS en mai 2025. Il est notamment bâti sur l'hypothèse d'une activité soutenue et en forte progression des chimiothérapies.

Il permettra le regroupement de la médecine nucléaire, de la chimiothérapie, des soins de support, l'installation d'un TEP Scan. Il sera également le lieu d'installation du service de radiothérapie porté par l'Institut Godinot (1 accélérateur, actuellement installé à la Clinique du Parc, de manière dérogatoire et temporaire).

L'ouverture de l'oncopôle prévue au début de l'année 2028.

Coût de 25.7 M€ (dont TEP scan)

Accompagnement de l'ARS de 13.2 M€

Dans ce cadre, le partenariat entre le CHINA et l'institut Godinot prend plusieurs formes : une convention de partenariat, portant notamment sur l'engagement de temps partagés d'oncologues entre les 2 établissements et la constitution d'un GCS, notamment destiné à intéresser le CHINA aux résultats de la radiothérapie. Ce GCS est encore en cours de construction.

#### Focus orientations stratégiques

Toutes les structures du GHT ont renouvelé leurs projets d'établissement en 2023.

Le second PMP a été validé par l'ARS en 2024. Ce PMP est constitué de 3 parties : la première, somatique, correspond au projet médical du CHINA, la 2<sup>ème</sup>, tournée vers la santé mentale, correspond au projet médical du CHS Bélair, la 3<sup>ème</sup> correspond aux axes transversaux entre ces établissements et les autres membres du GHT.

La convention d'association HU entre le GHT des Ardennes et le GHT porté par le CHU de Reims est arrivée à échéance et doit être renégociée.

Le CHINA a pu mettre en place 3 postes de chefs de cliniques des universités, un 4<sup>ème</sup> poste sera affecté en novembre 2025. Le CHINA a mis en place une unité de recherche clinique (l'URCAN) qui apporte un soutien méthodologique aux professionnels, médicaux ou paramédicaux poursuivant des projets de recherche. Le CHINA a signé plusieurs accords de coopération sur la recherche, dont un validé par la DGOS, pour soutenir cette dynamique.

Le CHINA a été certifié par la HAS en 2024, avec la mention « qualité des soins confirmée ».

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

Solène GOSSET, directrice adjointe

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

Guillaume MAUFFRE, directeur de la DT

## 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 :**

Expériences avérées en matière de gestion financière, RH, affaires médicales.  
Importance de la maîtrise des outils juridiques des coopérations entre établissements de santé.  
Expérience au sein d'un établissement de santé non public serait un atout dans le cadre du GCS.  
Expérience du dialogue social en établissement requise.

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

Capacité d'animation et de coordination d'équipes pluridisciplinaires.  
Capacité à impulser une dynamique du changement.  
Capacité d'analyse de l'environnement de l'établissement, anticipation des évolutions du territoire de santé.

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

Aptitudes relationnelles requises, diplomatie.  
Capacité de négociation, de gestion du corps médical

### III - MISSIONS ET ACTIVITES

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

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

Mise en place et suivi du projet médical partagé du GHT  
Mise en œuvre du projet médical et du projet d'établissement au niveau CHInA  
Attractivité des carrières notamment dans le cadre de parcours universitaires et de la montée en charge des nouveaux métiers tels les infirmiers en pratique avancée  
Renforcement des démarches « d'aller vers » sur le territoire du nord Ardennes  
Définition du PGFP de l'établissement, intégrant une projection de l'offre médico-sociale portée par le CHINA dont les conditions d'hébergement ne sont plus adaptées

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

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

Développement des différents réseaux et partenariats extérieurs (établissements sociaux et médico-sociaux, EHPAD).  
Favoriser le lien avec la ville (meilleure communication et liens entre personnels médicaux et libéraux, construction du SAS)  
Favoriser le développement de l'HAD

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

Maintien et éventuel redressement de la situation financière  
Poursuite du renforcement de l'attractivité médicale de l'établissement notamment via la construction de parcours professionnels avec le CHU de Reims

#### **Principaux projets à conduire :**

Assurer la pleine mise en œuvre de l'oncopôle en respectant délais et coûts  
Mise en œuvre des différents partenariats et activités afférentes (HAD, imagerie sur Sedan, filière soins palliatifs, GCS radiothérapie)  
Mise en place de l'activité socle du SAS puis déploiement de filières supplémentaires (psychiatrie, dentaire, ...)  
Sécuriser la direction partagée entre le CHINA, le CH de Bélair et l'EHPAD de Rocroi, réalisée par intérim depuis plusieurs années  
Mettre en œuvre le PMP du GHT approuvé en 2024.  
Mettre en œuvre les projets d'établissement (adoptés en 2023 et 2024) du CHINA et du CHS Bélair.  
Poursuivre la mise en œuvre du projet ville-hôpital

### 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 CHInA doit relever le défi de la démographie médicale en assurant un renforcement continu des équipes médicales, le renforcement des protocoles de délégation de tâches et mobilisation des nouveaux métiers tels les infirmiers en pratique avancée. En effet, le CHInA est confronté à des difficultés de recrutement et sujet à des perturbations dès qu'un départ est annoncé (chirurgie digestive, hématologie, anesthésie, soins palliatifs, gériatrie...).
- Le CHInA doit poursuivre son ouverture vers le territoire en renforçant les synergies avec les acteurs de premiers recours (préparation des sorties, partage d'informations, travaux sur des filières de soins spécifiques), fluidifier les sorties d'hospitalisation nécessitant des transports sanitaires, mieux accueillir les patients porteurs de handicap en renforçant le rôle du référent handicap et en mettant en place des consultations dédiées

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

- relever le défi de la démographie médicale
- renforcement du positionnement de l'établissement sur son territoire : l'établissement doit être moteur du GHT, en qualité d'établissement support ;
- renforcement et développement de l'HAD sur le territoire ;
- consolidation des filières de prise en charge ;
- développement du projet gériatrique au niveau du SMR sur le site de Sedan ;
- accentuation du projet médico-social, afin de rendre l'accompagnement des personnes âgées plus individualisé et l'accueil des patients porteurs de handicap plus fluide

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

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

**Après des années de déficit, l'établissement a pu revenir à l'équilibre en 2023 et le maintenir en 2024. Cependant la situation reste fragile et doit être consolidée.**

**Un point de vigilance sur le niveau d'activité (inférieur à celui de 2019) doit être formulé, à l'heure où la SMA n'est pas reconduite et sur un territoire en déprise démographique annuelle. De nombreux projets de développement d'activité sont démarrés ou à l'étude, un accompagnement resserré de ces projets est indispensable.**

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

Signé pour la période de : 2019-2023, prolongé jusqu'en 2026.

#### **Appartenance à une direction commune :**

Objet : Direction par intérim depuis plusieurs années avec le CH de Bélaïr et l'EHPAD de Rocroi

Créé le : juillet 2021

Nombre de membres : 2

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

GCS établissement de santé privé : **GCS Territorial Ardenne Nord**

Créé en 2012

Nombre de membres : 4

**GCS publics de moyens inter hospitalier (GCS IHA)**

Créé en 2013

Nombre de membres : 5

GCS établissement public de santé : **GCS HAD Ardennes**

Créé en novembre 2019

Nombre de membres : 3 (GHSA, CHInA, Mutualité Française)

**Appartenance à une CHT :**

Substitué par le GHT

Etablissement concernés : **le CHlnA et le CH de Bélaïr**, EHPAD de Rocroi, EHPAD portés par le CCAS de Charleville-Mézières

Perspectives d'élargissement aux EHPAD la Mosane et EHPAD de Mouzon

**Autre forme de coopération (à préciser) :**

Conventions d'activités partagées avec le CHU sur quelques spécialités

Coopération avec l'UGECAm et la clinique du Parc (SMR, biologie), ARPDD (dialyse)

Coopération avec l'institut Jean Godinot dans la perspective de construction d'un GCS relatif à l'exploitation de l'autorisation de radiothérapie.

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

- Charges du compte de résultat principal

Tableau : dernier compte financier et dernier EPRD exécutoire

DEPENSES	COMPTE FINANCIER (n-2) 2023	EPRD (n) 2025	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	162 053 610	171 179 292	Pas encore consolidé
Titre II	46 028 022	50 941 136	
Titre III	21 949 431	26 892 648	
Titre IV	15 970 074	14 782 349	
Total	246 001 138	263 795 425	

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	195 575 051	200 321 215	Pas encore consolidé
Titre II	17 474 501	18 144 584	
Titre III	33 798 900	32 667 172	
TOTAL	246 848 452	251 132 972	

(Montant par titre en M€)

**Commentaires sur la situation budgétaire :**

**Eléments constitutifs du résultat comptable (n-2)**

**Résultat comptable 2023 + 847 313.58 €**

**Résultat comptable EPRD 2025 : -12 662 455.22 €**

**A noter un budget E déficitaire en 2023 (-2 366 130 €) et 2025 (- 1 018 192 €)**

- Tableau de financement de l'exercice « N-2 »

Pour les dépenses :



MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
10 950 375€	4 786 341 €

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS

#### Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1 : **2023** 3.3% **2024** 1.12%

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1 :  
**2023** 6 307 329 (2.25%) **2024** -2 718 626 (-0.92%)

Durée apparente de la dette n-2/n-1 : **2023** 2.8 **2024** 12.3

Taux d'endettement : 2023 10.91% 2024 8.92%

- **Les ressources humaines du CHInA (consolidée au 31/12/2023)**

(ETP des personnels - Source SAE)

#### ETP médicaux : 178.84 ETP

- dont médecins (hors anesthésistes, GO et chirurgiens) : 148.42 ETP

- dont anesthésistes : 7,1 ETP

- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens) : 14,07 ETP

- dont gynécologues-obstétriciens : 9.25 ETP

#### ETP non médicaux : 2 221.26 ETP

- dont personnels de direction et administratifs : 298.90 ETP

- dont personnels des services de soins : 1496,23 ETP

- dont personnels éducatifs et sociaux : 12,29 ETP

- dont personnels médicotechniques : 134,46 ETP

- dont personnels techniques et ouvriers : 279.38 ETP

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

Le CHInA rencontre de fortes difficultés de recrutement (chirurgie digestive, hématologie, anesthésie, soins palliatifs, gériatrie...) mais également sur certaines professions paramédicales, comme nombre d'établissements en période post COVID. Le CHInA a donc fortement recours aux contrats de motif 2 afin d'assurer la continuité de service.

## V – 2) Activité

### **Données sur le PMSI**

Nombre de séjours réalisés en n-1 (hors séances) :

080011174 - CHI NORD ARDENNES	2022	2023	2024
-------------------------------	------	------	------

(SEDAN) - 080000110 - CH DE SEDAN	7 776	6 847	6 847
(FUMAY) - 080000284 - CH DE FUMAY	277	344	372
(NOUZONVILLE) - 080000300 - CH DE NOUZONVILLE	82	82	155
(CHARLEVILLE MEZIERES) - 080000425 - CH CHARLEVILLE - HÔPITAL MANCHESTER	29 890	31 166	32 661
<b>TOTAL</b>	<b>38 025</b>	<b>38 439</b>	<b>40 035</b>

Evolution en valorisation (montants des recettes T2A) :

	2024	2023
<b>Valorisation des RSA à 100% (GHS, EXB, EXH et suppléments y compris séances)</b>	<b>119 549 135 €</b>	<b>110 693 635 €</b>
dont Hospitalisation complète	96 967 091 €	90 434 282 €
dont Hospitalisation de jour	12 895 858 €	11 543 692 €
dont Séances	9 686 186 €	8 715 661 €

### Evolution de la couverture de la SMA

<b>Sej HC 2021</b>	23 357	<b>Valo 2021</b>	100 786 750
<b>Sej HJ 2021</b>	11 802	<b>GF 2021</b>	111 846 254
<b>SEA 2021</b>	19 224	<b>écart</b>	11 059 504
		1	
<b>Sej HC 2022</b>	24 485	<b>Valo 2022</b>	102 349 076
<b>Sej HJ 2022</b>	12 553	<b>GF 2022</b>	111 564 960
<b>SEA 2022</b>	19 207	<b>écart</b>	9 215 884
		1	
<b>Sej HC 2023</b>	24 032	<b>Valo 2023</b>	101 931 380
<b>Sej HJ 2023</b>	13 452	<b>SMA 2023</b>	108 923 444
<b>SEA 2023</b>	21 339	<b>écart</b>	6 992 064
		1	
<b>Sej HC 2024</b>	25 299	<b>Valo 2024</b>	109 324 403
<b>Sej HJ 2024</b>	14 736	<b>SMA 2024</b>	113 514 344
<b>SEA 2024</b>	23 127	<b>écart</b>	4 189 941

### Evolution du case-mix sur deux ans : évolution du case-mix de 5% sur 2 ans (2018-2019)

Dernier indice de performance connu : /

### Activité en psychiatrie année n-1

Nombre de séjours temps plein : 0

DMS en hospitalisation temps plein : 0

Pourcentage de séjours de plus de 90 jours/nombre de séjours total : 0

Nombre de séjours en hospitalisation de jour : 0

### Activité d'hospitalisation (Activité globale - Source PMSI)

NB : Mentionner le % ambulatoire

	Nombre de séjours HC et HJ			Taux ambulatoire		
CAS / Domaine Activité / Groupe de Planification	2022	2023	2024	2022	2023	2024
<b>C - Chirurgie</b>	6 409	6 604	6 819	42%	44%	44%
<b>K - Peu Invasif</b>	3 023	3 037	3 758	73%	69%	60%

<b>X - Médecine</b>	23 360	24 153	24 779	31%	34%	35%
<b>N - Nouveau-nés</b>	1 952	1 744	1 757	2%	1%	1%
<b>O - Obstétrique</b>	3 281	2 901	2 922	27%	27%	28%

**SMR** : nombre de journée sur trois ans soit de 2022 à 2024 pour l'ensemble des SMR :

2022 : **22 655**

2023 : **22 080**

2024 : **21 825**

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

Le CHINA est en position quasi-monopolistique sur son GHT, son seul concurrent sur les activités chirurgicales est le GCS TAN dont il est membre. Des tentatives de récupération des fuites vers la Belgique (convention ZOAST et positionnement de la Pointe des Ardennes favorables à la réalisation des soins de l'autre côté de la frontière) ont été réalisés, sans résultat à ce stade.

L'activité des urgences du CHINA est très importante (près de 80 000 passages en 2024) et est révélateur du manque de coopération entre le SU et les libéraux (pas d'organisation de la régulation libérale, ni de SAS sur les Ardennes).

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

Le CHINA a un fort potentiel de développement de l'activité en chirurgie ambulatoire.

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

Indicateurs :

CI_AC1	Nb de lits installés en médecine : <b>402</b>
CI_AC2	- dont lits de soins intensifs : <b>13</b>
CI_AC3	- dont lits de surveillance continue : <b>7</b>
CI_AC4	- dont lits de réanimation : <b>10</b>
CI_AC5	Nb de places installées en médecine <b>36</b>
CI_AC6	Nb de lits installés en chirurgie <b>80</b>
CI_AC7	Nb de places installées en chirurgie <b>24</b>
CI_AC8	Nb de lits installés en obstétrique <b>41</b>
CI_AC9	Nb de places installées en obstétrique <b>4</b>

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

Indicateurs :

CI_E1	Nb de scanners : <b>4</b>
CI_E2	Nb d'IRM : <b>2</b>
CI_E3	Nb de TEP-SCAN : <b>0 (1 à l'implantation de l'oncopôle)</b>
CI_E4	Nb de tables de coronarographie : <b>1</b>
CI_E5	Nb de salles d'intervention chirurgicale : <b>12</b>
CI_E6	Niveau de la maternité : <b>CHARLEVILLE-MEZIERES niveau 2B</b>
CI_E7	Nombre de B (B et GHN à partir de 2009) : <b>1 560 804</b>

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

Valable pour les différents hôpitaux :

Points faibles :

GHT mono établissement

Démographie médicale

Baisse tendancielle de la population du territoire

Lien avec la ville perfectible

Secteur médico-social perçu comme une extension du secteur sanitaire

Points forts :

Le CHINA est un acteur reconnu par nombreux partenaires et d'importantes opérations de communication ont permis de faciliter l'accès à l'établissement (plateforme gériatrique, gynécobus, discussions sur la construction du SAS...)

Volonté de coopérer de plus en plus répandue

Le CHInA dispose d'un plateau technique solide, qui est en cours de développement (TEP Scan, USP...).

## 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, EPRD,

**Personne à contacter pour la communication de ces documents :**

**Solène GOSSET**

La directrice générale de l'ARS Grand Est