

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 CASTELNAUDARY

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

EHPAD Le Castelou à Castelnaudary
EHPAD de Saissac

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)

Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :

Madame Claire GARCIA

Nom - Prénom du Président de CME :

Monsieur le Docteur Christophe MORAINÉ

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

Monsieur Patrick MAUGARD- Maire de Castelnaudary

Gouvernance :

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :



Organigramme CH
Juin 2022 v9.pdf

Composition du directoire :



01- PORTANT
MODIFICATION DU D

Pôle médicaux et médico-techniques :

Actuellement, l'offre de soin du CH de Castelnaudary est structurée en 3 pôles :

- Pôle Urgences, Médico-technique, Consultations externes
- Pôle Médecine/CSG/SSR
- Pôle Gériatrie

Chaque pôle dispose d'un chef de pôle, d'un cadre référent et d'un directeur référent.
Les contrats de pôle sont en cours d'actualisation.

Description de la contractualisation interne :

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

Le Centre Hospitalier de Castelnaudary, **labélisé hôpital de proximité en 2022**, est l'établissement référent sur son territoire : il garantit l'accès aux soins primaires de premiers recours et d'urgences, à une prise en charge sanitaire d'hospitalisation complète structurée ainsi qu'à une filière de soins gériatrique complète (soit au total un capacitaire de plus 400 lits et places gérés avec ses directions communes). Il se compose de :

- Un service d'Urgences en pleine extension de plus de 13 000 passages par an (augmentation de 10 % en 2022), maillon et renfort essentiel de l'équipe médicale territoriale d'urgence Audoise, assurant l'expérimentation d'un SMUR depuis plus de 2 ans et permettant un fonctionnement des SMUR et une régulation sur des territoires audois isolés comme pour les sites de Limoux Quillan. Un projet d'extension H24 est en cours.

L'ancrage et le développement sur le territoire du service d'accueil d'urgence et du SMUR ont été posés par la reconstruction et l'extension architecturalement à neuf du service avec un accompagnement européen Feder et Ségur de la sante, sur l'été 2022 (projet de reconstruction de 9.2 millions d'euros à conduire). Un projet de biologie déportée est en cours.

L'effectif médical du service sera à renforcer, ainsi que la coopération territoriale au sein du GHT.

- Une offre sanitaire structurée et multiple comptant 25 lits de médecine polyvalente, 3 lits identifiés de soins palliatifs, 25 lits de SSR, 10 lits de Court séjour Gériatrique et 30 lits d'USLD.

Le plan directeur immobilier à valider et à financer est à mener pour la reconstruction du service des urgences, court séjour gériatrique et imagerie (9.2 millions d'euros).

Des projets d'hôpital de jour sont en cours d'initiation.

Cette offre sanitaire est également renforcée dans le cadre du Pôle Santé de Castelnaudary que porte le Centre Hospitalier dans ses murs même, avec l'offre de SSR de 40 lits complémentaires du Lordat et des projets d'hôpital de jour commun à construire.

- Une filière gériatrique complète, comptant tant des lits sanitaires d'hospitalisations (30 lits d'USLD), que des lits d'hébergements permanents avec 120 lits d'EHPAD, une Unité d'Hébergement Renforcée de 14 lits, un PASA, un important SSIAD de 68 places sur le site hospitalier, une responsabilité de coordination et gestion médicale de 3 EHPAD du territoire (150 lits), et assurant également la direction commune de 2 EPHAD : le CASTELOU et Saissac (140 lits). Un important projet de reconstruction est à conduire pour l'EHPAD de Saissac à hauteur de 16 millions d'euros.

L'effectif médical est à renforcer sur le pôle gériatrie.

L'ensemble de cette offre Hospitalière est soutenue par un important plateau technique d'imagerie médicale, allant de la radiologie conventionnelle, l'échographie, la mammographie à l'imagerie en coupe avec son scanner en croissante évolution depuis 2020, et avec un projet d'IRM de territoire à porter et qui se matérialisera architecturalement dans de nouveaux locaux dans 2 ans.

Par ailleurs, le centre Hospitalier de Castelnaudary porte l'autorisation de Centre de Périnatalité et assure des missions et offre de soins publics de Gynécologie-obstétrique, IVG, CPP et PMI pour tout le bassin de population.

En sus, le Centre Hospitalier de Castelnaudary dispose d'une offre de consultations externes fortes et en croissante expansion (plus de 15 consultations allant de la cardiologie, à la pneumologie, endocrinologie, gastro-entérologie, traumatologie, oncologie, viscérale, rhumatologie, addictologie, ...) développée depuis 2 ans dans le cadre des coopérations territoriales avec le GHT, le CHU de référence et la médecine de ville.

Le budget du centre Hospitalier se monte à plus de 28 millions d'euros et compte 450 personnels médicaux, soignants et autres.

Un important travail sur l'attractivité, fidélisation du personnel à l'appui de la QVT est conduit.

Les relations et le dialogue social sont très bons et apaisés.

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

--

Personne à contacter à l'agence régionale de santé :

Bertrand PRUDHOMMEAUX, Directeur de l'Offre de Soins et de l'Autonomie Xavier CRISNAIRE, Directeur délégation départementale Aude
--

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 :

- Parcours professionnel diversifié et reconnu,
- Expérience réussie dans la conduite du changement et/ou de projets complexes,
- Forte implication dans le management relationnel et humain et la coordination d'équipes,
- Connaissance des relations avec les autorités sanitaires, les élus, ...,
- Conduite de projets de coopération avec les acteurs de santé et médicosociaux,
- Conduite du dialogue social et gestion des conflits.

Compétences professionnelles requises / prévues :

- Sens du collectif et du travail en équipe,
- Goût pour l'animation et la conviction,
- Management de projets et conduite du changement,
- Techniques de gestion hospitalière sous tous ses aspects (ressources humaines, finances, système d'information, patrimoine, recherche, etc.),
- Esprit d'analyse et de synthèse,
- Ecoute et négociation, capacité à communiquer avec les élus.

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

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

- Apport d'une vision stratégique et conduite de la politique générale de l'établissement, en adéquation avec les orientations du PRS,
- Conforter la dynamique territoriale du GHT Ouest Audois,
- Promouvoir un accès à la santé de qualité sur le territoire,
- Capacité à donner du sens et manager les équipes,
- Renforcer la coordination des acteurs et améliorer les parcours de santé,
- Promouvoir le pôle de santé publique territorial,
- Pilotage de la performance globale de l'établissement.

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

Poursuite du chantier engagé dans le cadre du nouveau projet d'établissement 2022–2027 sur la gouvernance, l'organisation polaire, la délégation de gestion et la politique managériale.

Coordination étroite avec les instances du Centre Hospitalier (Directoire - CS - CME - CSIRMT - CSE - CDU) sur les sujets stratégiques.

Poursuivre la structuration de la gouvernance territoriale au sein des établissements de santé et médicosociaux du GHT.

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

Poursuite des actions engagées dans le cadre de l'organisation des filières et des parcours de santé entre la ville et l'hôpital, dans une logique de territoire (Le Projet Partagé de Prise en charge des Patients - PPPP).

Consolidation des liens avec l'ensemble des acteurs de santé et médicosociaux du territoire autour des notions de parcours et de filières de prises en charge graduées : professionnels de santé de ville organisés en CPTS, établissements de santé MCO, SSR, de soins psychiatriques, établissements médico-sociaux, actions du domaine social et médico-social.

Déploiement des actions inscrites dans le Projet médical et soignant du GHTOA (Le Projet Partagé de Prise en charge des Patients- PPPP) et en particulier en ce qui concerne la prise en charge des personnes âgées, des soins urgents et non programmés et des filières médicotéchniques (pharmacie, imagerie, biologie, ...).

Mise en œuvre d'un projet territorial de télémédecine sur les zones du territoire le nécessitant.

Formalisation des parcours patients avec les SSR.

Evaluation et développement des consultations avancées avec les établissements du GHT.

Consolidation de l'équipe territoriale des urgences de l'Aude avec les CH de Narbonne et de Castelnaudary.

Renforcement des actions de coopération avec le CHU de Toulouse et les établissements de santé des GHT limitrophes (notamment Narbonne, Foix-Pamiers et Perpignan).

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

Pilotage et management : poursuivre le management participatif avec les pôles ; développer les politiques sociales et de QVT propices à renforcer l'attractivité de l'établissement.

Stratégie budgétaire et financière : rétablir l'équilibre des comptes d'exploitation, en renforçant la capacité d'autofinancement, le taux de marge brute et la politique de désendettement (cf. contrat Ségur investissement).

Politique sociale : préserver un climat social apaisé en poursuivant le travail d'adaptation des organisations de travail permettant une maîtrise des évolutions de la masse salariale et de l'absentéisme.

Travaux – Logistique – Système d'information : poursuivre les travaux d'adaptation en cours (DPI, accueil urgences, etc.)

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

Direction commune avec l'EHPAD Le Castelou (Castelnaudary).

Direction commune avec l'EHPAD Saissac.

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

Direction commune

Le CH de Castelnaudary est en direction commune avec 2 EHPAD publics autonomes (Castelou et Saissac).

Coordination médicale

Un praticien hospitalier du CH assure la coordination médicale de 5 EHPAD publics autonomes du territoire.

GHT :

Membre du GHT Ouest Audois : le centre hospitalier de Castelnaudary est établissement partie du GHT avec les centres hospitaliers de Carcassonne (établissement support) et de Limoux-Quillan.

Groupements de coopération sanitaire

- Membre du GCS du Lauragais : ce groupement de coopération a été créé avec deux autres structures (deux établissements privés de santé, le SSR du Lordat et l'USSAP, gestionnaire d'établissements de santé privés psychiatriques de Limoux).
- Membre GCS Achat Santé en Occitanie
- Membre GCS GAPM (Plateforme médico-logistique)

Groupement de coopération sociale et médico-sociale :

GCSMS Centre Occitanie qui regroupe 5 EHPAD public autonomes

Liens Ville/Hôpital

Depuis de nombreuses années, le Centre Hospitalier s'implique pleinement dans la coordination ville/hôpital. Il est inscrit pleinement dans le projet de CPTS en cours de formalisation.

Principaux projets à conduire :

Une offre de soins, de partenariats et de recours de territoire

1- Contribuer la mise œuvre du « 4P » (Projet Partagé du Parcours Patient) du GHT Ouest-Audois et à la structuration et développement des projets autour du parcours du patient dans le territoire :

- Développement de projets structurants :
 - Dossier Patient Informatisé convergent,
 - Biologie Déportée sur le CH de Castelnaudary,
 - Equipe territoriale médicale d'Urgence avec SAS et organisation régulation sur le territoire, régulation déportée,
 - Robotisation de la PUI,
 - Structuration de la fonction DIM.
- Poursuite et développement de l'offre de soins en consultations avancées et partenariats médicaux.

2- Poursuive les coopérations médicales avec le CH de Carcassonne et le CHU de Toulouse :

- Poursuite et développement de l'offre de soins en consultations avancées spécialisées,
- Projet d'accueil d'internes en médecine générale et médecine gériatrique.

3- Coordination et développement lien ville/hôpital :

- Poursuite et développement de l'offre de soins en consultations avancées spécialisées et les coopérations avec les professionnels médicaux et paramédicaux libéraux du territoire,
- Coopération CPTS,
- Soutien hospitalier à l'organisation du SAS sur le territoire chaurien et au développement des organisations des soins non programmés (maillage territoriale),
- Politique de santé publique et de collaboration sur la prévention de la santé et l'éducation thérapeutique.

Une Gouvernance institutionnelle orientée vers des Projets structurants de développement de l'offre de soins et médico technique

1- Pole Urgence SMUR pharmacie :

- Dossier d'autorisation SMUR H24
- Biologie déportée
- Renforcement de la PASS et la philosophie « Aller Vers »
- Pharmacie : robotisation et projet de réorganisation en EHPAD

2- Pole offre de proximité :

- Création Hôpital de jour : oncogériatrie, médecine (cardiologie, rhumatologie), SMR
- Développement et renforcement de l'offre de proximité : poursuite du développement de l'offre de consultations avancées et de l'activité d'imagerie publique.
- Créations de Parcours patients avec suivi par une infirmière en pratique avancée
- Dossier IRM
- Développement de parcours spécialisés : parcours fragilité
- Mise en place d'Education thérapeutique du patient en externe
- Développement du Centre de Périnatalité

3- Pole Médecine-SMR :

- Développement de l'activité de Court Séjour Gériatrique
- Développement de la filière Soins Palliatifs
- Adaptation à la réforme SMR
- Politique de traitement des séjours longs et de parcours patients
- Accueil d'internes en médecine générale

4- Pole Gérontologie :

- Mise en place du parcours fragilité
- Développement de l'offre de soin du PASA
- Projet et réflexion sur les EHPADs « hors les murs », « le aller vers » et la définition de parcours et recours pour les aidants.
- Développement et inclusion du SSIAD dans la prise en charge du parcours patient
- Matérialisation du projet de la reconstruction à neuf de l'EHPAD de SAISSAC (14 Millions euros)
 - Projet financier et immobilier
 - Réflexion sur le « Aller vers » et « l'EHPAD de Demain » : questionnement sur le développement et la gestion du SSIAD de ce territoire
- Accueil d'internes en médecine générale

Une Gouvernance institutionnelle au service du parcours patient

- 1- Projet patientèle et usagers
 - Politique qualité et gestion des risques
 - Politique de coordination et qualité des soins
 - Politique de communication et d'information
 - Politique Ethique

Une Gouvernance managériale au service des acteurs

- 1- Projet managérial de gestion des Ressources Humaines et des Affaires Médicales :
 - Une politique novatrice d'attractivité
 - Une politique sociale et de qualité de vie au travail
- 2- Projet de développement durable et de sobriété
- 3- Performance du pilotage de d'activité médico économique

Une Gouvernance et des projets matérialisés dans un projet immobilier/ architectural

- 1- Matérialisation du projet de la reconstruction du pôle urgence-médecine- Imagerie du CH de Castelnaudary (9.2 Millions euros) :
 - Suivi du projet financier et immobilier
 - Installation et fonctionnalités des activités
 - Perspectives de réorganisations des locaux libérés
- 2- Structuration en 4 pôles architecturaux de l'offre de soins du Centre Hospitalier de Castelnaudary :
 - Gestion des flux et des activités
 - Une offre de soins diversifiée et éclairée correspondant à chaque besoins/âges et parcours patients consultations/hospitalisations/institutionnalisation
 - Un établissement ouvert sur la ville

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)

- Accès aux soins renforcé et meilleur partage de l'information
- Maîtrise des risques sanitaires et comportements plus favorables à la santé : SSE, prévention et promotion de la santé
- Mieux prendre en compte les filières et trajectoires des patients
- Réduire les inégalités sociales de santé

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

Le CH de Castelnaudary fait partie du GHT Ouest Audois et est l'hôpital de proximité du Lauragais. Il est pleinement investi dans le déploiement des lignes directrices du PRS en cours, et partie prenante de la réflexion sur le prochain PRS.

Projet de l'établissement : grands axes du projet médical, du projet social, du PGFP
Démarches, état de réalisation, organisation et pilotage de la démarche

PROJET MEDICAL ET DE SOINS PARTAGE DU TERRITOIRE (PMSP)

- Validé en 2017
 - 10 filières et 7 thèmes avec déclinaison d'objectifs définis sur la base d'un état des lieux et diagnostic partagé qui constitue la feuille de route de la mise en œuvre du GHT.
 - Complémentarité des activités entre les établissements parties permettant une graduation des prises en charge et des parcours.
 - Mise en place de la PASS de GHT et d'une équipe territoriale d'Urgence.
- Il reste à développer des équipes médicales de territoire sur de nouvelles filières et à continuer la mutualisation des fonctions support.

Projet d'investissement majeur : restructuration des services de médecine polyvalente, de court séjour gériatrique et des urgences

Le projet de restructuration des services de médecine polyvalente, de court séjour gériatrique et des urgences porté par le Centre Hospitalier de Castelnaudary a fait l'objet, en date du 29 juin dernier, d'un nouvel examen en comité régional des investissements dans sa formation « technique » (CRIT) mis en place dans le cadre de l'instruction des projets d'investissements SEGUR de la Santé. L'instruction du dossier s'est faite en collaboration avec le Conseil Régional qui s'engage dans le co-financement à travers React-EU (financement européen) de ce projet, démontrant le soutien des acteurs à votre projet.

Après réévaluation, le montant total du projet est évalué à 9,2 M€ TDC. Compte tenu de la qualité du travail et des efforts réalisés pour adapter le scénario initial et ainsi tenir compte des recommandations émises par l'agence et au vu de la trajectoire financière de l'opération, l'ARS accompagnera ce projet à hauteur de 1 M€ (11% du coût du projet), soit 0,5 M€ de plus que ce qui était initialement envisagé. Ce soutien de l'agence, devra s'accompagner de la mise en place d'un plan d'actions par le CH de Castelnaudary lui permettant de maintenir une trajectoire financière soutenable sans aide additionnelle et ce, y compris en cas de nouveaux projets d'investissement.

En effet, la trajectoire financière de l'opération est fragile et doit être retravaillée afin d'assurer sa soutenabilité de garantir la capacité du CH à faire face à d'éventuels aléas et autres opérations sans aide additionnelle de l'Agence. Par ailleurs, la réflexion autour de la réaffectation des locaux laissés vides doit être approfondie.

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens:

CPOM sanitaire socle signé le 18 décembre 2018 pour la période 2018-2023 et auquel sont intégrés à ce jour 2 avenants.

Appartenance à une direction commune :

Direction commune avec l'EHPAD Le Castelou (Castelnaudary).
 Direction commune avec l'EHPAD Saissac.

Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :

Objet :

Créé le :

Nombre de membres :

Appartenance à un GHT :

Créé en 2016

Etablissement concernés :

CH de Carcassonne

CH de Limoux Quillan

CH de Castelnaudary

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)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	10 984 619,50 €	12 811 727 €	12 685 496,45 €
Titre II	1 656 485,20 €	2 105 691 €	1 841 788,14 €
Titre III	2 964 371,38 €	2 145 178 €	3 009 197,80 €
Titre IV	2 455 665,70 €	666 187 €	960 904,20 €
Total	18 061 141,78 €	17 728 783 €	18 497 386,59 €

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	13 060 229,09 €	11 718 132 €	13 011 915,61 €
Titre II	1 167 993,64 €	1 640 000 €	1 327 402,41 €
Titre III	3 922 488,76 €	3 715 000 €	4 010 886,34 €

Commentaires sur la situation budgétaire :**Eléments constitutifs du résultat comptable (n-1)**

Déficit constaté de - 147 182,23 € soit 0,82 % des produits et de - 272 259,95 € budgets consolidés.

Provision CET/Reprise sur provision CET (n-1)

- Tableau de financement de l'exercice « N »

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
9 565 000 € <i>dont 9 200 000 € d'opérations majeures et 365 000 € d'opérations courantes</i>	957 240 €

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES
5 500 000 €	621 283 €	0 €	

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1 : 2020 : 12,90 %
2021 : 3,85 %

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1 :
2020 : 7,96 % soit 1 370 590,90 €
2021 : -0,76 % soit -196 719,23 €

Durée apparente de la dette n-2/n-1
2020 : 7,40
2021 : 20,62

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

Projet de restructuration des services de médecine polyvalente, de court séjour gériatrique et des urgences pour 9 200 000 € financés par le bien des subventions suivantes : 1 000 000 € aide Ségur ARS et 2 240 415,69 € par la Région au titre des crédits FEDER.

- **Les ressources humaines**

(ETP des personnels - Source SAE)

ETP médicaux :18.17

- dont 16.32 médecins (hors anesthésistes)
- dont anesthésistes
- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens)
- dont gynécologues-obstétriciens

ETP non médicaux :179.01

- dont 31.37 personnels de direction et administratifs
- dont 106.4 personnels des services de soins
- dont 2.05 personnels éducatifs et sociaux
- dont 11.1 personnel médico-techniques
- dont 28.09 personnels techniques ouvriers

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 :9.3

Taux de turn-over : 7.3

Nombre moyen de jours de formation par agent :

V – 2) Activité

Données sur le PMSI

Nombre de séjours réalisés en n-1 :

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

Evolution du case-mix sur deux ans :

Dernier indice de performance connu :

Activité d'hospitalisation 2021 (Activité globale - Source PMSI)

NB : Mentionner le % ambulatoire

Indicateurs :

	TOTAL RSA
CI_A1	Nb de RSA de médecine (HC) :1089
CI_A2	Nb de RSA de chirurgie (HC) :123
CI_A3	Nb de RSA d'obstétrique (HC) :0
CI_A4	Nb de RSA de médecine (ambulatoire) :566
CI_A5	Nb de RSA de chirurgie (ambulatoire) :100
CI_A6	Nb de RSA d'obstétrique (ambulatoire) :0
CI_A7	Nb de séances de chimiothérapie :0
CI_A8	Nb de séances de radiothérapie :0
CI_A9	Nb de séances d'hémodialyse :0
CI_A10	Nb de séances autres :0
CI_A11	Nb de naissances :0
CI_A12	Nb d'actes chirurgicaux :0
CI_A13	Nb d'ATU :10 672
CI_A14	Nb d'actes d'endoscopies : moins de 10
CI_A15	Nb minimum de racines de GHM pour 80 % des séjours : 56

SSR : nombre de RHA sur trois ans**USLD et activités médico-sociales : 30 lits et 10 716 journées réalisées en 2021**

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)*

Indicateurs :

CI_AC1	25 lits installés en médecine
CI_AC2	- dont 0 lit de soins intensifs
CI_AC3	- dont 0 lit de surveillance continue
CI_AC4	- dont 0 lit de réanimation
CI_AC5	

Plateaux techniques – (Source SAE)

Indicateurs :

CI_E1	1 scanner
-------	-----------

VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Points forts :

Projet de restructuration des services de médecine polyvalente, de court séjour gériatrique et des urgences → Dossier d'autorisation SMUR H24.

Existence d'une équipe territoriale d'urgentistes qui permet d'uniformiser l'offre et la qualité des soins sur l'ensemble du territoire du GHT et diminue la pénibilité, en variant l'activité.

Une offre sanitaire structurée et une filière gériatrique complète dans un bâtiment récent.

Relations constructives et de confiance avec les acteurs de santé et médicosociaux de ville (CPTS, SAS), autour de l'organisation des filières et des parcours de soins.

Relations sociales plutôt bonnes.

Points faibles :

Nécessité de rétablir l'équilibre des comptes d'exploitation, en renforçant la capacité d'autofinancement, le taux de marge brute et la politique de désendettement (cf. contrat Ségur investissement).

Relations entre établissements du GHT à consolider.

Une équipe médicale est à re-fédérer suite au renouvellement de la CME.

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 :

Madame Claire GARCIA, claire.garcia@ch-castelnaudary.fr

Le directeur général de l'ARS de...