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 BOULOGNE-SUR-MER

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

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 :

MERLAUD Philippe, directeur des centres hospitaliers d'Arras, du Ternois et de Bapaume
secretariat.direction@ch-arras.fr

Nom - Prénom du Président de CME :

Docteur FODZO Eric

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

CUVILLIER Frédéric – Maire de Boulogne sur Mer

Gouvernance :

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

Cf. annexe

Composition du directoire :

Membres avec voix délibérative
- André-Gwenaël PORS, Directeur Général, membre de droit, Président.
- Docteur Eric FODZO, Président de la CME, membre de droit,
- Poste à pourvoir, Coordonnateur Général des Soins, membre de droit, Président de la Commission de soins infirmiers, rééducation et médicotechnique
- Docteur Antoine COURTECUISSE, Chef du pôle Santé Mentale
- Docteur Eric VERBRUGGE, vice-président CME
- Docteur François MORITZ, Chef du pôle Chirurgie
- Emma-Lou NOVIANT, Directeur Adjoint.

Membres avec voix consultative et invités à titre permanent,

- Docteur Bruno DELEPAUL, Chef du bloc opératoire
- Docteur Marie LEPAGE, Chef du pôle Médecine
- Docteur Gregory DUNCAN, Chef du pôle Urgences-Réa-UMJ, vice-président CME
- Docteur Christophe AVLESSI, Chef du pôle Mère-enfant-gynécologie
- Docteur Hervé WIART, Chef du pôle Hébergement
- Docteur Julie BAES, Chef du pôle transversal
- Docteur Murielle PAUL, Chef du pôle cancérologie
- Docteur Jérôme SICOT, Médecin DIM
- Michelle BILLION, Directeur des Soins Adjoint
- Arthur COFFIGNIER, Directeur Adjoint
- Valérie DESCAMPS, Directeur Adjoint
- Stéphane BECQWORT, Directeur Adjoint
- Sylvie DELPLANQUE, Directeur Adjoint
- Frédérique DECAVEL, Directeur Adjoint
- Véronique SAINT MARTIN, AAH, secrétaire de séance

Pôles médicaux et médico-techniques :

Pôles	**Chef de Pôle**	**Chef de pôle adjoint**
Médecine de spécialités	Dr LEPAGE	Dr FREZEL
Médecine Cancérologie	Dr PAUL	Dr DEGREEF
Chirurgie	Dr MORITZ	Dr VIALET
Urgences/réa/UMJ	Dr DUNCAN	Dr DELAPORTE
Femmes/enfants	Dr AVLESSI	Dr HAGE
Psychiatrie	Dr COURTECUISSSE	
Hébergement	Dr WIART	

Description de la contractualisation interne :

Contrats de pôles signés

Objectifs généraux d'activité et de codage
Objectifs de qualité
Objectifs et engagements d'organisation des activités de soins

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

Etablissement support du GHT Côte d'Opale, le CH de Boulogne-sur-Mer dessert en proximité un bassin de population de 140 000 habitants et, en recours infra régional, un bassin de plus de 350 000 habitants du fait de la présence de sur spécialités médicales et chirurgicales.

Le maintien de cette expertise doit passer dans les prochaines années par le renforcement médical de certaines spécialités et la constitution d'équipes médicales de territoire communes avec le CH de Calais, second établissement MCO du GHT, pour consolider la couverture de la permanence de soins et conforter la mise en œuvre du projet médical du GHT.

De nombreuses coopérations lient le CH aux recours régionaux (CHU de Lille et CLCC).

L'établissement a fait l'objet, ces 10 dernières années d'un plan complet de reconstruction-modernisation ; l'organisation spatiale de deux entités pourrait encore faire l'objet d'une réflexion : les urgences pour rapprocher les urgences pédiatriques des urgences adultes, et le circuit du patient en chirurgie ambulatoire.

L'établissement présente une offre quasi-complète en cancérologie sur toutes les modalités y compris en radiothérapie dans le cadre d'un GCS.

La solidité du plateau d'imagerie et de médecine nucléaire et de l'équipe médicale de 11 praticiens radiologues temps plein et 3 nucléaristes est un des points d'excellence de l'établissement.

Les indicateurs financiers et budgétaires sont défavorables, avec une augmentation déficitaire sur les 2 dernières années d'exercice.

En termes de management le niveau de maturité atteint doit permettre une accentuation de la déconcentration de la décision vers les pôles médicaux ainsi que la mise en œuvre d'une politique de communication de proximité plus efficace.

Le projet d'établissement 2023 – 2027 a été approuvé en juin 2023.

Personne à contacter à l'agence régionale de santé :

Nicolas HAUTECOEUR
Responsable du pôle territorial Pas-de-Calais de la direction de l'offre de soins
Nicolas.HAUTECOEUR@ars.sante.fr

Service gestion des ressources humaines hospitalières
ars-hdf-directeurs-fph@ars.sante.fr

PROFIL DU CANDIDAT

Profil du candidat attendu par le directeur général de l'agence régionale de santé au regard des caractéristiques du poste établi en liaison avec le président du conseil de surveillance :

(Nota : Le profil du candidat est apprécié par le comité de sélection au regard du parcours professionnel, de la formation, des acquis de l'expérience, des compétences et des évaluations du candidat.)

Expérience professionnelle appréciée :
(Projets de coopération, mise en œuvre de projets médicaux, médico-sociaux et sociaux structurant, conduite du dialogue social, conduite du dialogue de gestion…)

Le candidat doit proposer une expérience confirmée en management et direction hospitalière.

Une expérience préalable de chefferie d'établissement sur emploi fonctionnel serait appréciée. Des compétences de gestion associées à une aptitude avérée au pilotage des projets et à la mise en œuvre des actions du projet d'établissement sont indispensables.

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

Maîtrise des sujets financiers.
Aptitude avérée au pilotage de projet.
Connaissance affinée des organisations hospitalières et outils de coopération.

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

Compétences managériales éprouvées et capacité à fédérer.
Capacité à définir et porter la stratégie institutionnelle.
Sens élevé du dialogue social et des logiques partenariales.
Qualités relationnelles, sens de la communication interne et externe

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

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

Etablissement support du GHT Côte d'Opale le CH de Boulogne-sur-Mer assure pleinement sa mission sur son territoire de proximité (+/- 140 000h) et sur celui du GHT (+/- 280 000 h) ; il draine également une population plus large (Montreuillois et Audomarois), du fait de la présence de sur spécialités. Les filières de recours régionaux sont structurées avec le CHU de Lille avec lequel les partenariats sont nombreux : temps partagés médicaux, chefs de clinique de région, recherche clinique …
L'enjeu essentiel du projet d'établissement est de répondre à la fois au constat d'une sur spécialisation croissante de la médecine tout en maintenant des tailles d'équipes suffisantes pour assurer l'ensemble des missions et un niveau de polyvalence permettant de tenir durablement les permanences de soins.
Un autre enjeu est d'actualiser le projet médical partagé au sein du GHT associant le CH de Calais et l'Institut Départemental Albert Calmette de Camiers (spécialisé dans les prises en charge psychiatriques et médico-sociales) et conforter le travail des dynamiques inter établissements.

Ces objectifs peuvent se rejoindre au travers d'une réflexion sur la constitution d'équipes médicales territoriales notamment.

Organisation (gouvernance, organigramme de direction, délégations…)

Cf. organigramme en annexe

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

Engagé dans de nombreuses coordinations locales et régionales, publiques et privées (CH Calais, IDAC, CMCO, CHU Lille, CLCC le COL).
La coopération avec la médecine de ville se construit : l'ouverture du fonctionnement des urgences aux médecins libéraux (une quinzaine de participants) avec l'intégration de la MMG au service des urgences. Le CH de Boulogne-sur-Mer soutient et travaille en lien avec la CPTS Opale Sud notamment dans le cadre du comité ville-hôpital.

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

Management :
Evolution de la direction des soins vers une direction des parcours patients, en parallèle autonomisation accrue des pôles.

Ressources Humaines :
Vigilance permanente sur les effectifs médicaux (politique commune à construire au sein du GHT).
Renforcement nécessaire du service d'urgences et d'anesthésie.

Sur le plan financier, malgré des tensions relatives ces 5 dernières années, l'établissement a pu préserver une politique solide d'investissement, notamment en bio médical.

Principaux projets à conduire :

Création d'une UVA (réhabilitation d'un bâtiment)
Réflexion sur l'organisation spatiale des urgences et sur le chemin du patient en chirurgie ambulatoire.
Renforcement des effectifs du service des urgences.
Projet de construction d'un bâtiment permettant la restructuration du service des urgences et de l'hôpital de jour de médecine (dossier déposé dans le cadre du Ségur Investissement).

IV – 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 PRS/SRS et plan d'action à décliner au sein du territoire

Le schéma régional de santé 2018-2023 détermine des prévisions d'évolution et des objectifs opérationnels pour l'ensemble de l'offre de soins et de services de santé, y compris en matière de prévention, promotion de la santé et accompagnement médico-social. Il est construit dans une logique de parcours de soins.
https://www.hauts-de-france.ars.sante.fr/le-projet-regional-de-sante-hauts-de-france-2018-2028?parent=2365

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

L'établissement est concerné par l'ensemble des orientations stratégiques du PRS à savoir :
-Orientation 1 : Promouvoir un environnement favorable à la santé et agir sur les comportements dès le plus jeune âge
-Orientation 2 : Mobiliser les acteurs de la santé pour apporter des réponses aux ruptures dans les parcours de santé
-Orientation 3 : Garantir l'accès à la santé pour l'ensemble de la population, en s'appuyant sur les dynamiques issues des territoires, les innovations et le numérique
-Orientation 4 : Garantir l'efficience et la qualité du système de santé
-Orientation 5 : Assurer la vieille et la gestion des risques sanitaires
-Orientation 6 : Renforcer les synergies territoriales et prioriser les actions en fonction des spécificités territoriales
-Orientation 7 : Reconnaître l'usager comme acteur du système de santé

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 d'établissement approuvé en instances en juin 2023 (Directoire, CME, CSE, CSIRMT, Conseil de Surveillance)

Projet médico-soignant - 5 orientations stratégiques

- Le CHB est l'hôpital régional de la Côte d'Opale et propose une offre de soins reconnue, de proximité et de recours,
- Le CHB se caractérise par l'excellence de ses soins et de ses pratiques professionnelles,
- Le CHB est un hôpital bienveillant qui prend soin de ses professionnels,
- Le CHB est investi d'une responsabilité sociétale et environnementale,
- Le CHB gère avec rigueur ses moyens pour garantir un haut niveau d'investissement.

Projet Social – 5 ambitions

- ***Ambition 1*** *: Mettre la Qualité de Vie au Travail au service de l'attractivité du Centre Hospitalier*
- ***Ambition 2*** *: Accompagner les trajectoires professionnelles pour fidéliser les professionnels et poser les fondements d'une politique prévisionnelle de gestion des personnels médicaux et non médicaux, administratifs et techniques*
- ***Ambition 3*** *: Soutenir l'ensemble des managers médicaux, comme garants du travail en équipe et comme porteurs d'un management bienveillant et participatif, dans une logique de renforcement de la délégation polaire*
- ***Ambition 4*** *: Réaffirmer la dimension collective et équitable de la vie professionnelle*
- ***Ambition 5*** *: Renforcer le dialogue et la communication sociale*

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens:

Signé le 31 décembre 2018
Signé pour la période de : 2019-2024

Appartenance à une direction commune :

Sans objet

Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :

Objet : Radiothérapie / Rythmologie / AMP / Blanchisserie

Appartenance à un GHT :

GHT Côte d'Opale avec le CH de Calais et l'IDAC de Camiers

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 (2021)	EPRD (2022)	COMPTE FINANCIER (2022)
Titre I	152 343 746,36 €	159 216 600	162 205 616,44 €
Titre II	56 755 589,96 €	61 903 360	59 422 774,88 €
Titre III	20 278 388,46 €	22 751 862	22 722 110,19 €
Titre IV	25 429 010,76 €	24 517 500	25 335 411,39 €
Total	**254 806 735,54 €**	**268 389 322 €**	**269 685 912,90 €**

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I **Titre II** **Titre III**	199 726 420,87 € 11 788 452,98 € 38 442 483 €	209 602 556 13 377 370 36 766 685 €	212 389 301,14 € 12 358 858,74 € 38 682 840,21 €
TOTAL	249 957 357 €	259 746 611 €	263 431 000 €
Résultat	-4 849 379 €	-8 642 711 €	-6 254 913 €

(Montant par titre en M€)

Commentaires sur la situation budgétaire : TOUTES ACTIVITES CONFONDUES

Eléments constitutifs du résultat comptable (n-1)
Dégradation du résultat depuis 2 ans notamment par une augmentation des charges de personnel supérieure à l'évolution moyenne régionale/nationale (due aux mesures salariales « Ségur ») alors que les recettes d'activité sont stables, maintenues grâce aux mécanismes de sécurisation financière (garantie de financement). Le déficit devient supérieur aux 2% des produits en 2022 (critère PRE) mais la CAF nette reste positive et couvre 50% des investissements courants qui sont d'un niveau « correct » de 2.5% des produits (même si inférieurs aux prévisions et aux 3% préconisés).
Apparition d'un déficit au niveau de l'EHPAD en 2022 (-363 K€).
L'établissement bénéficie par ailleurs des crédits au titre de la restauration des capacités financières (13,6M€ sur 10 ans) au regard de son endettement (> 30% en 2018). Toutefois, l'établissement se désendette puisque le taux en 2022 est de 23 %. Ces crédits doivent également servir au financement des investissements courants.

L'établissement est néanmoins conscient de cette dégradation et a engagé un plan d'actions et en dialogue de gestion avec l'ARS avec des rencontres régulières.

SOLDES INTERMÉDIAIRES DE GESTION	2022
Produits des tarifications à l'activité pris en charge par l'assurance-maladie (A)	155 632
Produits de l'activité hospitalière non pris en charge par l'assurance-maladie (B)	12 359
Sous-total variable selon l'activité (A + B)	167 991
Produits du financement des activités de SSR	1 075
Produits du financement des hôpitaux de proximité	0
Dotations missions d'intérêt général et aides à la contractualisation (MIGAC)	18 542
Fonds d'intervention régional (FIR)	6 940
Forfaits et dotations annuels MCO	8 211
Dotation annuelle de financement (DAF)	21 989
Produits afférents aux soins (CRA)	10 026
Produits afférents à la dépendance	2 431

Produits de l'hébergement	6 410
Autres produits de tarification des CRA	954
Ventes de marchandises	9 410
Autres produits	9 198
Produits bruts d'exploitation	**263 177**
Consommations en provenance de tiers	61 239
Charges externes	14 714
Remboursements de frais des CRA	348
- Consommations intermédiaires	**75 605**
= VALEUR AJOUTÉE	**187 572**
+ Subventions d'exploitation	2 370
- Impôts et taxes	91
- Charges de personnel (en net)	177 959
= EXCÉDENT BRUT D'EXPLOITATION	**11 892**
+ Autres produits de gestion courante	1 824
- Autres charges de gestion courante	3 907
= MARGE BRUTE	**9 809**
+ Reprises sur amortissements et provisions et transferts de charges d'exploitation	917
- Dotations aux amortissements	17 015
- Dotations aux provisions et dépréciations	861
= RÉSULTAT D'EXPLOITATION	**- 7 150**
+ Produits financiers	2 152
- Charges financières	2 042
= RÉSULTAT COURANT	**- 7 040**
+ Produits exceptionnels	7 567
- Charges exceptionnelles	6 659
= RÉSULTAT EXCEPTIONNEL	**908**
RÉSULTAT NET	**- 6 132**

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

Dotation 582 297,37 €
Reprise : 108 139,78 €

- **<u>Tableau de financement de l'exercice « N »</u>**

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
9 670 168,31 €	6 240 494,81 €

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES
	17 015 355,50 €	855 308,19 €	

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1
2021 : 4,15%
2022 : 3,74%

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1

2021 : 3 814 624,01 €
2022 : 3 200 691,24 €

Durée apparente de la dette n-2/n-1
2021 : 6,77 années
2022 : 6,79 années

Programmes structurants d'investissement en cours en programmé à N + 3:

⇨ *Création d'1 UVA : concours maitrise d'œuvre en 2022*
⇨ *Restructuration urgences, bloc ambulatoire : stade AMO – étude de faisabilité*

- **Les ressources humaines**

(ETP des personnels - Source SAE)

ETP médicaux : 217,77 (sans les internes et FFI)

- dont médecins (hors anesthésistes) : 135,7 (sans les internes et FFI)

- dont anesthésistes : 8,86 (sans les internes et FFI)

- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens) : 30,85 (sans les internes et FFI)

- dont gynécologues-obstétriciens 11,8 (sans les internes et FFI)

ETP non médicaux :

- dont personnels de direction et administratifs : 98,6
- dont personnels des services de soins : 1791,16
- dont secrétaires médicales : 160,97
- dont personnels éducatifs et sociaux : 60,81
- dont personnel médicotechniques et rééducation : 124,51

- dont personnels techniques ouvriers : 300,50

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

Effectifs Médicaux : difficultés de recrutement en Anesthésie, Urgences et Pédiatrie
Effectifs Non médicaux : difficultés de recrutement en kinésithérapeutes et orthophonistes

Quelques indicateurs de RH (source bilan social 2019) :

Taux d'absentéisme : 9 % (PM/PNM confondus)

Taux de turn-over : 10 % (PNM)

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) :

2022 : 80 023 séjours
2021 : 79 366 séjours
2020 : 75 879 séjours

Evolution du case-mix sur deux ans :

L'établissement a développé ses prises en charge en ambulatoire et il connait un tournant cancérologique avec une activité oncologique en croissance continue depuis 5 ans

Indice de performance CA 2022 : 48,5%

Activité en psychiatrie année n-1

Nombre de séjours temps plein : 872
DMS en hospitalisation temps plein : 27 jours
Pourcentage de séjours de plus de 90 jours/nombre de séjours total : 20%
Nombre de séjours en hospitalisation de jour : 175

Activité d'hospitalisation année n-1 *(Activité globale - Source PMSI)*

Indicateurs :

TOTAL RSA : **80 023 (données HOSPIDIAG)**

		2022
CI-A1	Nombre de RSA de médecine (HC)	15 094
CI-A2	Nombre de RSA de chirurgie (HC)	5 521
CI-A3	Nombre de RSA d'obstétrique (HC)	1 258
CI-A4	Nombre de RSA de médecine (ambulatoire)	8 359
CI-A5	Nombre de RSA de chirurgie (ambulatoire)	4 613
CI-A6	Nombre de RSA d'obstétrique (ambulatoire)	600
CI-A7	Nombre de séances de chimiothérapie	9 228
CI-A8	Nombre de séances de radiothérapie	0
CI-A9	Nombre de séances d'hémodialyse	31 694
CI-A10	Nombre de séances autres	3 431
CI-A11	Nombre d'accouchements	1 049
CI-A12	Nombre d'actes chirurgicaux	8 980
CI-A13	Nb d'ATU	61 243
CI-A14	Nombre d'actes d'endoscopies	3 124
CI-A15	Nb minimum de racines de GHM pour 80% des séjours	151

SSR : nombre de RHA sur trois ans

2022 : 1 488
2021 : 1 467
2020 : 1 207

USLD et activités médico-sociales :

- Lits d'USLD 55
- Lits d'EHPAD 316

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…) :

Zone d'attractivité débordant largement le Boulonnais au nord, au sud et à l'ouest du fait de la présence de la quasi-totalité des surspécialités médicales et chirurgicales. Plus de 65 % d'activités programmées.
Proximité géographique avec un établissement de santé privé à but lucratif menant des activités similaires au CH Boulogne (cardiologie et chirurgie).

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

L'établissement dispose d'un large plateau technique et d'un grand nombre de spécialités chirurgicales. Il réalise par ailleurs un nombre très important de dialyse dû à la structure des autorisations de soins qu'il centralise bien que ces prestations soient réalisées ailleurs (Calais et CHAM)

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

Indicateurs :

		2022
CI-AC1	Nombres de lits installés en Médecine	307
CI-AC2	Nombres de lits installés en Médecine - dont lits de soins intensifs	24
CI-AC3	Nombres de lits installés en Médecine - dont lits de surveillance continue	10
CI-AC4	Nombres de lits installés en Médecine - dont lits de réanimation	10
CI-AC5	Places installés de Médecine	60
CI-AC6	Lits installés de Chirurgie	108
CI-AC7	Places installées de Chirurgie	35
CI-AC8	Lits installés d'Obstétrique	25
CI-AC9	Places installées d'Obstétrique	2

Plateaux techniques – (Source SAE)

Indicateurs :

		2022
CI-E1	Nombre de scanners	3
CI-E2	Nombre d'IRM	4
CI-E3	Nombre de TEP-SCAN	2
CI-E4	Nombre de salles de radiologie vasculaire	2
CI-E5	Nombre de salles d'intervention chirurgicale	12
CI-E6	Niveau de la maternité	2
CI-E7	Nombre d'examens	1 773 349

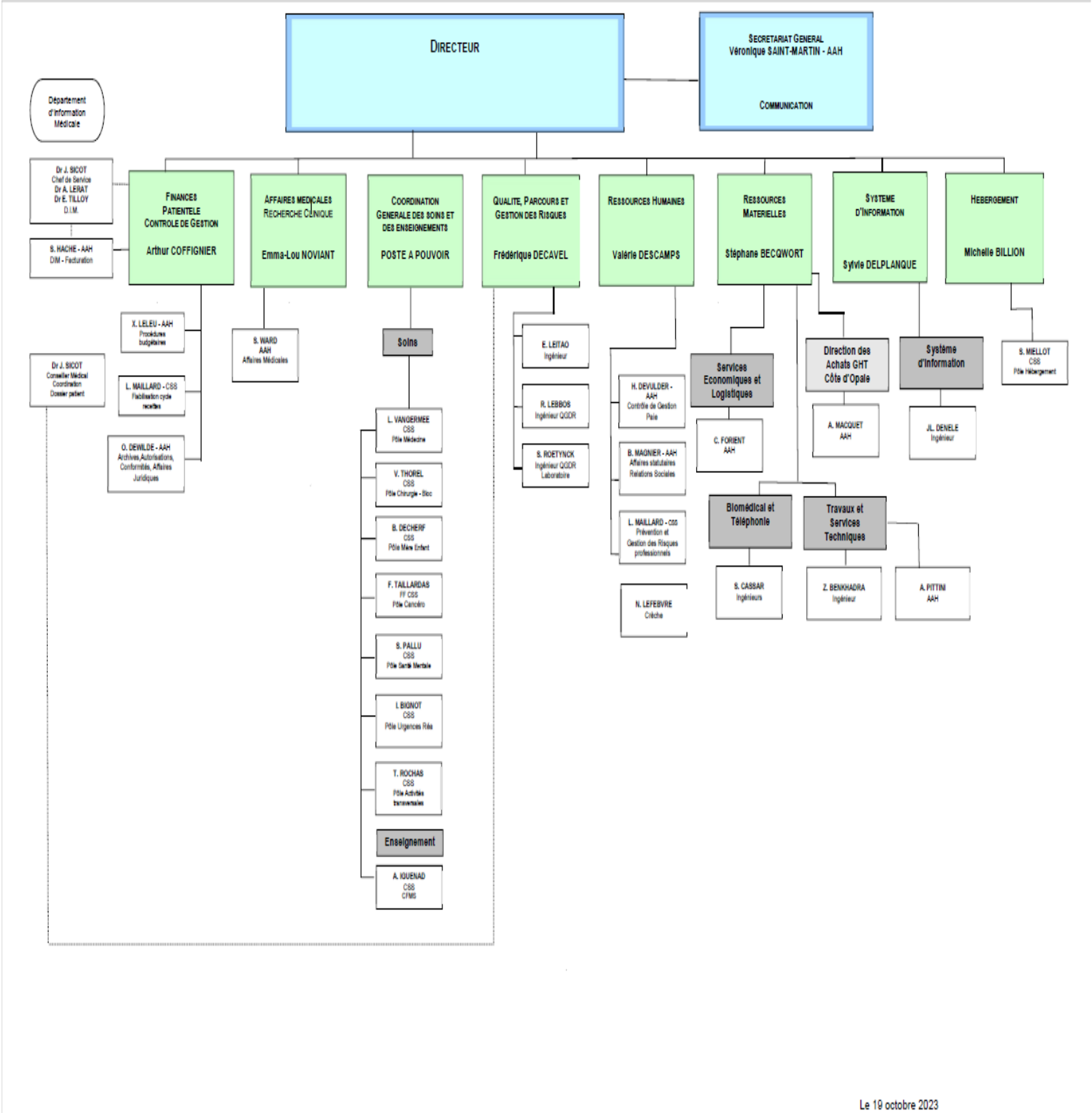
Les documents suivants sont notamment disponibles : projet d'établissement, CPOM, EPRD, Tableaux IDAHO du compte financier, Rapport de la chambre régionale des comptes et de la MEEF

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

Véronique SAINT MARTIN, attachée d'administration (CH Boulogne-sur-Mer)
Tél : 03.21.99.37.21
sec_directeur@ch-boulogne.fr

Le directeur général de l'ARS Hauts-de-France

Organigramme de direction



Le 19 octobre 2023