FICHE DE POSTE DE CHEF D'ETABLISSEMENT
- Etablissement public de santé –

I – INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES SUR L'ETABLISSEMENT

Etablissement :

Centre hospitalier Sud Gironde – 3 place Saint-Michel – BP 90055 – 33192 LA REOLE CEDEX

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

- CH Sud Gironde
- CH de Bazas
- CHS de Cadillac
- ESPASS de Podensac
- Pôle Public médicosocial de Monségur

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

Groupe II

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)

DH : 3

Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :

Nom - Prénom du Président de CME :

Dr David GIRARD – CH Sud Gironde
Dr Nathalie MESSER – CH Cadillac
Dr Hélène PUJOLS – CH Bazas
Dr Enintsoa RAZAFINDRATO – ESPASS Podensac

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

M. Vincent GORSE – pdt du CS du CH Sud Gironde
M. Jocelyn DORE – pdt du CS du CH Cadillac
M. Bernard MATEILLE – pdt du CS de l'ESPASS Podensac
Mme Isabelle DEXPERT – pdte du CS du CH Bazas
M. Pascal LAVERGNE – pdt du CA de PPMS de Monségur

Gouvernance :

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

Direction commune : coordination générale des soins, direction de la qualité et de la gestion des risques ; direction technique, transition énergétique et écologique en santé ; cellule de la commande publique ; coordination des parcours de soins et des filières médicosociales ; direction de la communication et du mécénat

CH Sud-Gironde : direction des ressources humaines ; direction des affaires générales et de la contractualisation ; direction des services économiques et logistiques ; direction des finances ; direction des affaires médicales ; système d'information ; contrôle de gestion ; institut de formation des aides-soignants

CH de Cadillac : direction des ressources humaines ; direction des affaires générales et des usagers ; direction des affaires économiques et logistiques ; direction allocation de ressources ; direction des projets et des affaires médicales ; direction système d'information et organisation

CH de Bazas : Direction déléguée, direction des soins et de la qualité, service finances, direction services techniques et logistiques

PPMS de Monségur

ESPASS de Podensac

Composition du directoire :

CH Sud-Gironde : directeur général, directeur délégué, président CME, vice-président CME, cheffe de pôle chirurgie, chef de pôle médecine, chef de pôle gériatrie/médicosocial, directeur des soins, cadre de santé chirurgie ; invités : médecin DIM, chef de pôle médicotechnique, DRH, directeur des services techniques, économiques et logistiques, attachée aux affaires générales

CH de Cadillac : directeur général, directeur délégué, présidente CME, président CSIRMT, 5 membres appartenant aux professions médicales, 1 membre non médical. invités : tous les chefs de pôles, membres de l'équipe de direction, AA direction des projets, AA Affaires médicales

CH de Bazas : Directeur délégué, président CME, médecin coordonnateur représentant CME, chef de pôle, PH, responsable Finances, Cadres de santé des deux sites, Ingénieur Qualité, Responsable services techniques et logistiques

Pôle médicaux et médicotechniques :

CH Sud-Gironde : Pôle urgences/SMUR/surveillance continue, Pôle chirurgie/gynécologie-obstétrique/bloc opératoire, Pôle médecine, Pôle réhabilitation/gériatrie/médicosocial, Pôle médicotechnique

CH de Cadillac : Pôle A – Métropole rive droite ; Pôle B – Métropole Sud-ouest ; Pôle C – Rives de Garonne ; Pôle PEA psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent ; Pôle PML Psychiatrie médico-légale ; Pôle transversal ; Pôle Pharmacie et consultations.

Description de la contractualisation interne :

Les Centres hospitaliers Sud-Gironde et Cadillac ont mis en place, dans le cadre de leur projet d'établissement, des contrats de pôle intégrant des indicateurs d'activité au plan qualitatif et quantitatif. Ils comportent également des primes d'intéressement.

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

Bénédicte MOTTE, directrice la délégation départementale de la Gironde (ARS-NA-DD33)

Personne à contacter à l'agence régionale de santé :

Bénédicte MOTTE, directrice la délégation départementale de la Gironde (ARS-NA-DD33)

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…)

Avoir mené à bien un plan performance, un projet d'investissement d'envergure et une expertise établie en termes de dialogue social de qualité seraient de vrais atouts dans le cadre des missions du futur directeur de la direction commune.

Avoir une expérience probante de chefferie de direction commune serait également un plus.

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

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

- Finances,
- Gestion d'équipes,
- Dialogue social,
- Conduite du changement,
- Ouverture et compréhension de l'environnement sanitaire et médico-social

III - MISSIONS ET ACTIVITES

(à remplir par l'établissement)

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

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

Les 5 établissements de la direction commune ont une position structurante sur le territoire. Leur projet en lien avec les CPTS et la clinique de Langon vise à assurer un maillage territorial fort grâce à des partenariats , des consultations avancées et un centre public de santé à Captieux et à une fluidification des parcours grâce à des projets de soins organisés autour de filières.

Organisation (gouvernance, organigramme de direction, délégations…)

Chaque établissement est géré par un directeur délégué.
Il est placé sou la responsabilité d'un directeur général
4 directions communes ont été mises en place :
► direction des soins, de la qualité et de la gestion des risques
► direction de la commande publique
► direction des travaux, de la maintenance et de la maîtrise d'ouvrage
► direction de la communication

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

Le centre hospitalier Sud-Gironde dessert une aire géographique de 200 000 habitants, 2 120 km2, 136 communes (4 communautés de communes). Ce territoire contient 21% de la superficie de la Gironde. Il connait une croissance démographique migratoire supérieure à la croissance démographique naturelle (+1% par an). Il doit intensifier sa collaboration avec les CPTS environnantes, le GHT Alliance de Gironde et l'environnement médico-social du territoire afin de contribuer à des filières de prise en charge de qualité et sans rupture.

Conduite générale de l'établissement (domaine ressources humaines, financier…)
► Restructuration immobilière des CH Sud Gironde et de Cadillac
► Rationalisation des fonctions Blanchisserie (en cours), Restauration (en cours) et Pharmacie (en cours)
► Développement d'activités et de projets médico-soignants partagés
► Poursuite de la stratégie de redressement financier du CH Sud Gironde
► Mise en œuvre des 5 projets d'établissement

Principaux projets à conduire :
⇨ Grands enjeux pour le CH Sud-Gironde
Le CH SG connait une dynamique positive de son activité et l'établissement tend à regagner des parts de marché par rapport à la clinique Sainte-Anne établie sur la commune de Langon. Dans l'attente de sa restructuration, l'ARS fait bénéficier l'établissement d'un appui constant et inscrit dans le temps, amplifié grâce à l'opportunité du Ségur de la santé :
Le CH Sud-Gironde a un taux de vétusté de l'ordre de 76% pour les bâtiments et de 93% pour les équipements. Il nécessite une opération de restructuration complète. Cette restructuration s'appuie sur le projet d'établissement 2022-2024 dont les principales orientations sont :
- Repositionner le CH Sud Gironde comme établissement de référence sur son territoire de proximité en lien avec les acteurs de santé du territoire
- Développer l'attractivité médico-soignante des équipes
- Assurer une qualité et une sécurité des prises en charge
- Retrouver une stabilité économique pour permettre le développement des projets

⇨ Grands enjeux pour le CH de Cadillac
L'attractivité médicale et soignante du CH Cadillac constitue un enjeu fondamental pour garantir une offre de soins en psychiatrie satisfaisante aux habitants du Sud-Gironde. Pour cela, la déclinaison opérationnelle du projet médico-soignant « 2022-2027», la mise en œuvre du schéma directeur immobilier, notamment la restructuration de l'UMD, et le renforcement du travail en réseau, en particulier dans le cadre du projet territorial de santé mentale de Gironde (PTSM 33), et le groupement de coopération sanitaire psychiatrie publique (GCS PP33) doivent guider la stratégie de l'établissement.

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 :

Médecine d'urgence : conforter le service des urgences et développement d'une EPMU
Structuration de l'accueil des victimes de violences
Renforcement de sa maternité en partenariat avec le GHT et les acteurs du Sud-Gironde et Sud-Métropole (MSPB)
Développement de l'offre vers les personnes vivant avec un handicap

Situation de l'établissement au regard des priorités du PRS/SROS

Etablissement pivot du Sud-Gironde, au cœur d'un territoire en plein expansion, garant de l'attractivité et de la qualité des prises en charge pour l'ensemble du Sud-Gironde.

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

Les projets d'établissement des 5 établissements sont en cours de mise en œuvre. Ils visent à consolider l'offre de soins du territoire, à améliorer les parcours, à fluidifier les prises en charge, à renforcer les transversalités et à porter les projets de coopération.

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens :

Il existe un CPOM pour le Centre hospitalier Sud Gironde dont la signature est antérieure au projet médicosoignant. En sus des items génériques pour l'ARS, ce CPOM porte essentiellement sur le retour à l'équilibre financier de l'établissement qui, à la date de signature, représentait un enjeu particulièrement critique.

Signé pour la période de : **2019 à 2023**

Appartenance à une direction commune :

Par convention du 1er juillet 2016, a été mise en place une direction commune entre le Centre hospitalier Sud-Gironde (Langon, La Réole), le Centre hospitalier de Bazas, le Centre hospitalier de Cadillac, le Pôle public médicosocial de Monségur et le Centre de soins-Maison de retraite de Podensac.

Objet : faciliter les coopérations entre les établissements publics visant à offrir à l'ensemble de la population du territoire de santé, dans une logique de filières, une palette de soins adaptés et complémentaires.

Créé le : 01/07/2016
Nombre de membres : cinq établissements

Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :

GCS Psy33
Objet :
Créé le :
Nombre de membres : CH de Cadillac, Libourne et CH Charles Perrens

GIP Blanchisserie
Objet :
Créé le :
Nombre de membres : CH de Cadillac, CH Sud Gironde

GCS Restauration
Objet :
Créé le :
Nombre de membres : CH Sud Gironde, CH de Cadillac, CH de Bazas, PPMS Monségur, ESPASS Podensac

GIP Rives de Garonne
Objet :
Créé le :
Nombre de membres : 48 structures dont le CH de Cadillac

Appartenance à un GHT :

Créé le ou projet en cours : GHT Alliance de Gironde, créé le 01/07/2016 par convention constitutive
Etablissement concernés : établissements publics de santé de Gironde (Centre hospitalier d'Arcachon, Centre hospitalier de Bazas, Centre hospitalier universitaire de Bordeaux, Centre hospitalier de Cadillac, Centre hospitalier Charles Perrens, Centre hospitalier de Haute Gironde, Centre hospitalier de Libourne, Centre hospitalier de Sainte-Foy la Grande, Centre hospitalier Sud-Gironde

Autre forme de coopération (à préciser) :

Sortie en cours du GCS biologie

V–CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT

V – 1) Budgétaires

Centre hospitalier Sud-Gironde

- **Charges du compte de résultat principal**

Tableau : dernier compte financier et dernier EPRD exécutoire

DEPENSES	COMPTE FINANCIER (n-2) 2021	EPRD (n-1) 2022	COMPTE FINANCIER (n-1) 2022
Titre I	**51.135**	**50.846**	**51.971**
Titre II	**13.844**	**14.954**	**14.099**
Titre III	**6.981**	**8.079**	**7.835**
Titre IV	**3.126**	**2.807**	**2.914**
Total	**75.087**	**76.685**	**76.818**

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	**55.746**	**52.778**	**58.855**
Titre II	**4.070**	**4.647**	**4.334**
Titre III	**13.540**	**13.669**	**14.407**

(Montant par titre en M€)

Commentaires sur la situation budgétaire :

Eléments constitutifs du résultat comptable (n-1)
Aide financière et budgétaire à hauteur de 5.131 M€ dont 30 K€ en investissement

Provision CET/Reprise sur provision CET (n-1)
Reprise de provision à hauteur de 435 K€ dont 373 K€ PM

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

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
2.694 M€	1.311 M€

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES
0	3.116 M€	0.764 M€	0.549 M€ Subvention 0.940 M€ restauration des marges

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1
- n-2 : 2021 3.064% hors aide 0.803%
- n-1 : 2022 3.571% hors aide -3.99%

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1
- n-2 : 2021 0.339 M€
- n-1 : 2022 1.493 M€

Durée apparente de la dette n-2/n-1
- n-2 : 2021 9.9 ans
- n-1 : 2022 6 ans

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

Ségur Investissement :
- projet de réhabilitation du CRP (60 M€)
- projet de réhabilitation des EHPAD (PAI 30 M€)

Pôle public médicosocial de Monségur

- **Charges du compte de résultat principal**

*Tableau : dernier compte financier et dernier EPRD exécutoire – **Comptabilité M22***

DEPENSES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Groupe 1	2 021	2 001	2 193
Groupe 2	7 822	8 569	8 667
Groupe 3	1 130	1 091	1 087
Total	10 973	11 662	11 947

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Groupe 1	9 191	9 402	9 617
Groupe 2	1 399	1 350	1 441
Groupe 3	223	171	233

(Montant par groupe en k€)

Commentaires sur la situation budgétaire :

Eléments constitutifs du résultat comptable (n-1) : déficit de 654 k€, dû en majeure partie au manque de financement des mesures Ségur non compensées.

Provision CET/Reprise sur provision CET (n-1) : Provision de 2304 € en N-1, provision globale au bilan de 195 826 € au 31/12/2022.

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

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
289 k€	217 k€

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES
0 €	616 k€	66 k€	

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1
- n-2 : 3.40%
- n-1 : -1.93%

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1
- n-2 : CAF positive 297 k€ - rbt des emprunts 172 k€ = CAF nette 125 k€
- n-1 : CAF négative -282 k€ - rbt des emprunts 205 k€ = CAF nette -487 k€

Durée apparente de la dette n-2/n-1
- n-2 : 17.35
- n-1 : -18.26

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

Projet de restructuration du FAM Neujon avec travaux importants d'amélioration énergétique, et création possible d'extension pour supprimer les chambres doubles existantes.

Centre hospitalier de Cadillac

- **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	**76,93**	**81,44**	**80.75**
Titre II	**1.52**	**1.67**	**1.47**
Titre III	**11.27**	**10.76**	**12.13**
Titre IV	**6.67**	**5.70**	**6.51**
Total	**96.39**	**99.57**	**100.86**

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	**86.89**	**88.51**	**91.76**
Titre II	**4.51**	**4.51**	**4.43**
Titre III	**5.94**	**5.61**	**6.81**
Total	**97.34**	**98.63**	**103.00**

(Montant par titre en M€)

Commentaires sur la situation budgétaire :

Eléments constitutifs du résultat comptable (n-1)
➔Dépenses d'énergie en forte augmentation,
➔Augmentation du point d'indice mais sous exécution forte du Titre 1
➔ Point d'indice et inflation compensés par des recettes complémentaires

Provision CET/Reprise sur provision CET (n-1)
Provision CET 2022 = 487 K€
Reprise sur provision CET 2022 = 216 K€

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

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
11 465 378€	**1 412 226€**

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES
10 000 000€	**Non pertinent dans le TABFIN**		**362 800€**

Indicateurs de performance financière :
Taux de marge brute n-2/n-1
- n-2 : 5.2%
- n-1 : 5.7%

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1
- n-2 : 2 820 K€
- n-1 : 4 001 K€

Durée apparente de la dette n-2/n-1
- n-2 : 3.4
- n-1 : 2.4

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

Reconstruction unité TRÉLAT
Réhabilitation unité Daumezon
Phases préalables travaux UMD (unités Claude-Moreau)

ESPASS de Podensac

DEPENSES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	**10 880 253,73**	**10 911 002,86**	**11 266 688,44**
Titre II	**537 650,78**	**568 245,00**	**585 624,00**
Titre III	**2 317 189,40**	**2 242 158,95**	**2 437 794,55**
Titre IV	**2 061 147,21**	**1 784 038.88**	**2 132 258,24**
Total		**15 505 445,69**	**16 422 365,23**

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	**6 984 048,24**	**7 359 523,00**	**7 359 523,00**
Titre II	**1 903 662,36**	**1 901 254,48**	**1 939 745,54**
Titre III	**6 059 868,29**	**6 108 200,50**	**6 121 928,11**
Titre IV	**863 140,57**	**136 458,71**	**904 364,95**

(Montant par titre en M€)

Commentaires sur la situation budgétaire :

Eléments constitutifs du résultat comptable (n-1)
Résultat excédentaire USLD de 12 252,41 € et résultat déficitaire EHPAD de 109 056,04 €

Provision CET/Reprise sur provision CET (n-1)
Montant Provision CET = 26 285,72 €

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

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
1 325 861,00	**610 000,00**

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES
			785 188,00

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1
- n-2 : 10,40
- n-1 : 9,90

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1
- n-2 : 614 868
- n-1 : 612 365

Durée apparente de la dette n-2/n-1
- n-2 : 12,3
- n-1 : 11,8

Centre hospitalier de Bazas

- **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	**5 638 079,96**	**6 051 905**	**5 974 585,91**
Titre II	**882 170,85**	**842 806**	**887 949,68**
Titre III	**1 111 446,67**	**1 144 612**	**1 289 677,05**
Titre IV	**397 546,59**	**320 750**	**426 086,09**
Total	**8 029 244,07**	**8 360 073**	**8 578 298,77**

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	**5 375 939,06**	**5 825 967,28**	**5 839 443,28**
Titre II	**359 797,31**	**395 860,00**	**410 709,85**
Titre III	**1 940 307.37**	**1 572 532,90**	**1 778 388,04**

(Montant par titre en M€)

Commentaires sur la situation budgétaire :

Eléments constitutifs du résultat comptable (n-1)
L'analyse du bilan financier du Centre Hospitalier de Bazas fait apparaître une situation financière dégradée, en lien notamment avec les équilibres d'exploitation

Provision CET/Reprise sur provision CET (n-1)
9 303,66

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

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
2 488 184.94	**305 893.33**

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES
700 000	**895 500**		**528 308**

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1
- n-2 : - 0.084 %
- n-1 : - 1,209 %

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1
- n-2 : - 2.70 %
- n-1 : -4.99 ù

Durée apparente de la dette n-2/n-1
- n-2 : - 88.35
- n-1 : - 15.25

Programmes structurants d'investissement en cours en programmé pour les 3 prochaines années :

L'établissement présente une insuffisance d'autofinancement qui nécessite une réflexion sur les programmes d'investissements prévus, deux projets en cours actuellement en sommeil
- Relocalisation de Villandraut sur une extension de l'EHPAD de Caillavet
- Création et réfection des parkings de l'hôpital.

- **Les ressources humaines**

(ETP des personnels - Source SAE)

Centre hospitalier Sud-Gironde

	Nombre
ETP médicaux :	64,87
- dont médecins (hors anesthésistes) :	52,51
- dont anesthésistes :	4,30
- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens) :	3,72
- dont gynécologues-obstétriciens :	4,34

	Nombre
ETP non médicaux :	970,37
- dont personnels de direction et administratifs :	111,14
- dont personnels des services de soins :	659,77
- dont personnels éducatifs et sociaux :	28,58
- dont personnels médico-techniques :	45,26
- dont personnels de rééducation :	16,46
- dont personnels techniques ouvriers :	106,85

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

Personnel médical

Démographie médicale :

38.60 de Praticien hospitalier
25.87 de Praticien contractuel
0.40 de Praticien Associée

Recrutement :

45 Médecins recrutés depuis mai 2019 :
9 Praticiens hospitaliers
39 Praticiens contractuels
1 Assistant spécialiste temps plein

Convention PECH :

13 conventions d'engagement de la carrière hospitalière ont été signées et 8 sont à venir pour fin 2023

Spécialités à recrutement difficile :

Chirurgie digestive
Gynécologue obstétrique
Pédiatrie
Médecine polyvalente
SSR
Court séjour gériatrique

Personnel non médical

Mise en place d'une politique d'attractivité avec contrat d'allocation d'étude, CDI et stagiarisation pour les métiers pouvant se tendre (IDE, manipulateur radio). Toutefois, quelques métiers sont en tension : IBODE, IDE, sage-femme.

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme : 11,5%

Taux de turn-over : 15,10 %

Nombre moyen de jours de formation par agent : 4,96 hors PM

Pôle public médicosocial de Monségur

	Nombre
ETP médicaux :	
- dont médecins (hors anesthésistes) :	0.80
- dont anesthésistes :	0
- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens) :	0
- dont gynécologues-obstétriciens :	0

	Nombre
ETP non médicaux :	
- dont personnels de direction et administratifs :	9.43
- dont personnels des services de soins :	121.93
- dont personnels éducatifs et sociaux :	9.48
- dont personnels médico-techniques :	0
- dont personnels de rééducation :	1.8
- dont personnels techniques ouvriers :	16.52

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

Actuellement il n'y a pas de difficulté de recrutement mais le métier en tension et la difficulté si cela devait arriver est le métier d'infirmier.
Une forte concentration de la pyramide des âges : plus de la moitié des agents ont plus de 45 ans

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme : 9.07%

Taux de turn-over : 10.38%

Nombre moyen de jours de formation par agent : 2.25 jours par agent pour 165 ETP

Centre hospitalier de Cadillac

	Nombre
ETP médicaux :	66.11
- dont médecins (hors anesthésistes) :	63.91
- dont anesthésistes :	2.2
- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens) :	00
- dont gynécologues-obstétriciens :	

	Nombre
ETP non médicaux :	1284
- dont personnels de direction et administratifs :	126
- dont personnels des services de soins :	902
- dont personnels éducatifs et sociaux :	69
- dont personnels médico-techniques :	7
- dont personnels de rééducation :	41
- dont personnels techniques ouvriers :	139

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

Pénurie de personnels infirmiers

Médecins : le CH de Cadillac n'échappe pas aux difficultés de recrutement de médecins psychiatres rencontrées en France actuellement et pour les 10 années à venir.
En matière de paysage démographique ; 60% des médecins de l'établissement sont des femmes.
Plus de 50% des médecins sont âgés de moins de 45 ans, et 35% ont plus de 55 ans. Ce qui signifie que nous devons nous adapter aux nouvelles aspirations de la nouvelle génération de médecins qui sont davantage demandeurs de dispositifs tels que le temps réduit, nous anticipons également les départs à la retraite avec des dispositifs de fin de carrière. Toutefois, l'établissement a toujours une vingtaine de postes non pourvus.

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme : 11.52%

Taux de turn-over :

Nombre moyen de jours de formation par agent : 5 106

ESPASS de Podensac

	Nombre
ETP médicaux :	**3,55**
- dont médecins (hors anesthésistes) :	2,40
- dont anesthésistes :	
- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens) :	
- dont gynécologues-obstétriciens :	

	Nombre
ETP non médicaux :	**218,75**
- dont personnels de direction et administratifs :	10,61
- dont personnels des services de soins :	156,25
- dont personnels éducatifs et sociaux :	4,35
- dont personnels médico-techniques :	22,94
- dont personnels de rééducation :	
- dont personnels techniques ouvriers :	24,60

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

La moyenne d'âge de l'établissement est supérieure à la moyenne nationale, nous connaissons malgré les recrutements un vieillissement de nos effectifs.
Nous connaissons des difficultés à recruter sur les postes ISG en raison d'un manque de candidatures.

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme : 12,09%

Taux de turn-over : 3,93%

Nombre moyen de jours de formation par agent : 1 297 jours

Centre hospitalier de Bazas

	Nombre
ETP médicaux :	3.88
- dont médecins (hors anesthésistes) :	3.88
- dont anesthésistes :	
- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens) :	
- dont gynécologues-obstétriciens :	

	Nombre
ETP non médicaux :	92.56
- dont personnels de direction et administratifs :	7.74
- dont personnels des services de soins :	73.63
- dont personnels éducatifs et sociaux :	1.18
- dont personnels médico-techniques :	3.07
- dont personnels de rééducation :	0
- dont personnels techniques ouvriers :	6.94

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

L'hôpital de proximité de Bazas, situé en zone rurale est impacté par la pénurie de personnel médical et soignants.
Actuellement 3 postes IDE et 2 postes AS restent non pourvus ce qui impacte l'activité.
Les postes de kinésithérapeutes ne sont pas pourvus, l'établissement fonctionne avec des kinésithérapeutes libéraux.
L'équipe médicale est composée d'un praticien hospitalier à 80 %, un médecin à temps complet, le reste de l'équipe médicale intervient à temps partiel, à défaut de médecins à temps plein.

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme :
12.16 %
Taux de turn-over : 5,30 %

Nombre moyen de jours de formation par agent : 4,30

V – 2) Activité

Données sur le PMSI

Nombre de séjours réalisés en n-1 : MCO (CH Sud Gironde + CH Bazas) **12 650**
HAD (CH Sud Gironde) **769**

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

MCO	**2020**	**2021**	**2022**
Séjours	12 699	13 288	12 650
Recettes	29 368 608	32 022 732	29 678 232

HAD	**2020**	**2021**	**2022**
Séjours	489	740	769
Recettes	2 086 415	2 927 953	2 859 477

Evolution du case-mix sur deux ans : (CH Sud Gironde + CH Bazas)

DA	Libellé	Séj 2021	Séj 2022	Evol
D01	Digestif	1 556	1 408	-148
D07	Cardio-vasculaire (hors cathétérisr	1 492	1 442	-50
D13	Obstétrique	1 403	1 364	-39
D09	Pneumologie	1 204	1 238	34
D02	Orthopédie traumatologie	1 050	1 041	-9
D05	Système nerveux (hors cathétérisr	1 166	1 024	-142
D15	Uro-néphrologie et génital	849	825	-24
D14	Nouveau-nés et période périnatale	779	728	-51
D12	Gynécologie - sein	497	502	5
D27	Séances	442	422	-20
	Autres DA	2850	2656	-20
	Total	**13 288**	**12 650**	**-638**

Dernier indice de performance connu : 1,051 (CH Sud Gironde) et **0,962** (CH Bazas)

Activité en psychiatrie année n-1

Nombre de séjours temps plein :	2 669
DMS en hospitalisation temps plein :	70,8
Pourcentage de séjours de plus de 90 jours/nombre de séjours total (HC) :	15,8%
Nombre de séjours en hospitalisation de jour :	443

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

NB : Mentionner le % ambulatoire

Indicateurs : Source HOSPIDIAG, PMSI PILOT, année 2022

TOTAL RSA : CH Sud Gironde + CH Bazas

		Activité
CI_A1	Nb de RSA de médecine (HC	5 733
CI_A2	Nb de RSA de chirurgie (HC)	1 623
CI_A3	Nb de RSA d'obstétrique (HC)	966
CI_A4	Nb de RSA de médecine (ambulatoire)	2 322 (28,8%)
CI_A5	Nb de RSA de chirurgie (ambulatoire)	1 176 (42,0%)
CI_A6	Nb de RSA d'obstétrique (ambulatoire)	392 (28,9%)

CI_A7	Nb de séances de chimiothérapie	26
CI_A8	Nb de séances de radiothérapie	0
CI_A9	Nb de séances d'hémodialyse	0
CI_A10	Nb de séances autres	396
CI_A11	Nb de naissances	724
CI_A12	Nb d'actes chirurgicaux	2 224
CI_A13	Nb d'ACTU (2021)	11 359
CI_A14	Nb d'actes d'endoscopies	347
CI_A15	Nb minimum de racines de GHM pour 80 % des séjours	86
SSR	nombre de RHA sur trois ans	4 050 (2020), 4121 (2021), 4 426 (2022)

USLD et activités médico-sociales :

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

Le Centre hospitalier Sud Gironde gère 5 établissements médico-sociaux :

- 2 EHPAD de 90 lits chacun : le taux d'occupation de ces établissements est proche de 100% mais ils ne peuvent prendre en charge les patients déambulants, ce qui est un frein à l'attractivité. La situation patrimoniale de ces 2 établissements est également un frein critique – une demande de PAI est en cours.
- 1 FAM à orientation psychiatrique, qui travaille en synergie avec le CH de Cadillac ;
- 1 MAS polyhandicap
- 1 CEAP

L'équilibre financier de ces 3 établissements est un point de vigilance.

Le Pôle Public médico-social de Monségur, composé de 3 services médico-sociaux (EHPAD, FAM et SPASAD) se situe dans une zone rurale en Sud Gironde, limitrophe avec le Lot et Garonne.

Les capacités d'hébergement en EHPAD sont nettement inférieures à la moyenne nationale, avec 110 lits pour 1000 habitants de plus de 75 ans sur le Réolais, 84 pour l'Entre-deux-mers, contre 147 en France et plus spécifiquement 152 en Gironde. L'offre du PPMS est donc indispensable sur le territoire.

La densité de population est relativement faible et impacte notamment l'activité du SPASAD car cela implique des déplacements plus fréquents et longs entre les patients

L'analyse plus fine des EHPAD dans un rayon d'une vingtaine de kilomètres autour de l'EHPAD montre bien la présence d'autres EHPAD en proximité, majoritairement privés à but lucratif et affichant donc des tarifs hébergement supérieurs à ceux du PPMS. L'EHPAD le plus proche, les Jardins d'Eléonore affiche un tarif de près de 30€ de plus et dispose également d'une unité spécialisée.

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

EHPAD de Monségur :
L'activité de l'EHPAD est constante (taux d'occupation entre 96 et 97%).
L'unité protégée est un vrai plus pour l'établissement et ne rencontre aucune difficulté pour en remplir les lits.
GMP = 737 / PMP = 210
L'EHPAD fait face à une évolution des demandes, pour des prises en charge de plus en plus complexes, avec des personnes qui retardent au maximum leur entrée en institution.
Engagée dans une démarche Humanitude, l'EHPAD se veut être un lieu de vie / lieu d'envie pour les résidents en respectant leurs besoins, leur autonomie et en maintenant le plus longtemps possible leur verticalité.

FAM de Monségur :
HP : 48 places + 2 accueils de jour sur site Neujon + 15 places HP Personnes Handicapées Vieillissantes
L'ouverture en 2016 de l'unité pour personnes handicapées vieillissantes (UPHV), au sein des locaux de

l'EHPAD, répond à un vrai besoin de prise en charge. Cette création de lit a permis ainsi de répondre à des besoins existants, tout en permettant de libérer des lits et places pour des patients plus jeunes.

Les profils des pathologies des résidents montrent que 44% d'entre eux ont des troubles du psychisme et 21% des déficiences intellectuelles. 13% des résidents présentent des troubles du spectre autistique.
Le FAM fait donc face à des enjeux d'adaptation des activités et des locaux en lien avec l'évolution des profils résidents accueillis.

SSIAD/SPASAD de Monségur :
En 2017, le SSIAD a fusionné avec le SAAD de l'ADMR. Le SPASAD ainsi constitué est connu et bien identifié sur le territoire.
Le SSIAD de Monségur comprend maintenant 41 places, du fait de 9 places complémentaires ajoutées en 2021, confirmant le dynamisme de cette activité, qui est en croissance régulière.
Le taux d'occupation en hausse constante montre également que l'offre trouve toute sa place sur le territoire de proximité et répond aux besoins de prises en charge.

VI- EQUIPEMENTS ET PLATEAU TECHNIQUE

Lits et places installés *(Source SAE, CH Sud Gironde*) **- Indicateurs :**

		Nombre
CI_AC1	Nb de lits installés en médecine	77
CI_AC2	- dont lits de soins intensifs	0
CI_AC3	- dont lits de surveillance continue	6
CI_AC4	- dont lits de réanimation	0
CI_AC5	Nb de places installées en médecine	77
CI_AC6	Nb de lits installés en chirurgie	30
CI_AC7	Nb de places installées en chirurgie	5
CI_AC8	Nb de lits installés en obstétrique	18
CI_AC9	Nb de places installées en obstétrique	18

Plateaux techniques *(Source SAE)* **- Indicateurs :**

		Nombre
CI_E1	Nb de scanners	2
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	4
CI_E6	Niveau de la maternité	1
CI_E7	Nombre de B (B et GHN à partir de 2009)	17 873 589

VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

► Une direction commune en construction tant au plan de l'offre coordonnée de sons que de l'organisation administrative
► Une présence renforcée sur le territoire et des liens forts avec les CPTS
► Un renforcement des équipes médicales réalisé dans de nombreux secteurs
► Des projets structurants et pour plusieurs d'entre eux développés à l'échelle de la direction commune
► La qualité des coopérations avec le CHU (nombreux projets en cours et postes partagés)

► Situation budgétaire du CH Sud Gironde déficitaire mais en voie de redressement
► Pénurie de personnel médical dans plusieurs secteurs notamment en psychiatrie et en SSR

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 :

Laurent GOMEZ (référent établissement ARS-NA-DD33 laurent.gomez@ars.sante.fr
Pierre-Yves LOUBOUTIN (référent établissement CH Cadillac) pierre-Yves.louboutin@ars.sante.fr

Bordeaux, le 10 octobre 2023

Le directeur général de l'ARS de Nouvelle-Aquitaine