



**Poste de directeur adjoint (directeur d'hôpital)
Adjoint au Directeur(rice) de la stratégie et de la reconstruction pour le projet
reconstruction**

I. DESCRIPTIF DU POSTE :

Positionnement :

Le Directeur(rice) adjoint est positionné comme adjoint du directeur de la stratégie et de la reconstruction et le seconde d'une part sur des dossiers spécifiques qui lui sont confiés, d'autre part sur tout autre dossier ou sujet en lien direct avec le projet de reconstruction du CHU.

Il fait partie de l'équipe du pôle Offre de Soins/Stratégie/Reconstruction qui comprend *outre le directeur adjoint responsable du pôle et chef de projet reconstruction et son adjoint (présente publication)*, deux directeurs d'activité médicale ayant pour mission d'accompagner le projet médical et les projets des pôles cliniques et médico-techniques ainsi que l'équipe reconstruction (cf infra).

Il participe au pilotage du projet de reconstruction du CHU et à la structure de travail chargée d'en définir les grands principes et de proposer à la gouvernance du CHU la conception générale du futur hôpital.

Missions :

Au sein de l'équipe reconstruction, il est notamment en charge de :

- 1) La projection du nouvel hôpital dans son organisation et son fonctionnement en lien étroit avec la stratégie médicale, les utilisateurs, l'AMO, la maîtrise d'œuvre, et dans ses étapes préparatoires à la mise en œuvre (dimension accompagnement au changement, déclinaison opérationnelle du projet).
Sa mission concerne plus spécifiquement les services de soins et pôle cliniques et médico-techniques de la phase 2 du projet (urgences, SAMU SMUR, soins critiques, plateaux ambulatoires, plateaux médico-techniques, situations sanitaires exceptionnelles etc...) : accompagnement des phases d'études APS APD PRO etc..., mise en place et pilotage des structures de travail, participation à la programmation des investissements, phasage des opérations ...
- 2) Du projet Hôpital Digital (140 cibles) en lien étroit avec la DSI : Copil zéro papier archivé, process internes, conduite du changement, participation au développement du DPI en étroite collaboration avec le CIM et la DSI, dossiers FEDER et autres sources de financement, appels à projets internes (innovations numériques), expérimentations diverses.
- 3) Du positionnement des activités et des phases d'études sur le bâtiment Sud (bâtiment qui accueillera 200 lits datant de 2009 et faisant l'objet de travaux d'adaptation sur le site Côte de Nacre et connecté au nouveau bâtiment)

- 4) Du suivi des études et des projets liés concernant le bâtiment administration/enseignement et aux organisations innovantes dans le domaine du tertiaire médical et non médical.

Il participe également, sous la direction du directeur dont il est l'adjoint à la coordination globale du projet et la prise en compte de sujets spécifiques qui peuvent lui être confiés ponctuellement, ainsi qu'aux actions et outils de communication concernant le projet.

Cotation de la part fonction dans la PFR :

- Adjoint classe normale : 2,4
- Adjoint hors classe : 2,5

II. PRESENTATION GENERALE ET SYNTHETIQUE DE L'ETABLISSEMENT :

Le Centre Hospitalier Universitaire de Caen est implanté sur 3 sites géographiques (Côte de Nacre, Clémenceau et la Charité).

Le CHU de Caen est composé de 10 pôles d'activité cliniques et médicotechniques :

- REANIMATIONS ANESTHESIE SAMU-SMUR
- FEMME-ENFANT
- CHIRURGIE
- MEDECINE D'ORGANES ET CANCEROLOGIE
- NEURO-CARDIO SCIENCES ET URGENCES
- MEDECINE DE SPECIALITES - SSR
- IMAGERIE MEDICALE
- SANTE MENTALE
- BIOLOGIE ET PHARMACIE
- RECHERCHE

Situation générale du CHU de Caen Normandie :

Le CHU de Caen Normandie est l'établissement de recours de la Normandie occidentale (Calvados, Manche, Orne) qui compte plus d'1,5 million d'habitants. Sa stratégie a été consacrée, ces dernières années, au rétablissement de sa situation financière et de son attractivité. L'établissement a intégré la nécessité de développer son activité médicale en recours et en proximité. Direction et équipes médicales ont retissé des liens étroits avec la médecine de ville et les hôpitaux de la Région autour de projets partagés, rompant avec l'isolement antérieur, en s'engageant résolument dans le traitement des difficultés de la démographie médicale.

Le CHU a également affiché dans son projet médical l'enjeu de réorienter ses ressources et compétences de l'hospitalisation classique vers l'externe et l'ambulatoire, le plateau technique de l'hôpital n'étant qu'un passage dans un parcours du patient mieux coordonné. Il soutient enfin la recherche et la formation, au sein d'un pôle recherche et au sein d'une plateforme de dimension Européenne (Cycéron).

En 2018/2019, le CHU remettra en chantier son projet médical ainsi que son projet d'établissement pour les années 2019-2023.

Il coordonne également la mise en œuvre du groupement hospitalier de territoire d'environ 700 000 habitants dont il est l'établissement support, regroupant 10 établissements : le CHU de Caen, l'établissement public de santé mentale de Caen, les centres hospitaliers d'Aunay-

Bayeux, Aunay sur Odon, Falaise, Lisieux, La côte Fleurie, Argentan, Pont-l'Evêque et Vimoutiers.

Le projet de reconstruction du CHU de Caen Normandie :

Après la décision favorable du COPERMO et l'annonce du financement du projet par la Ministre fin 2016, puis le lancement du concours (loi MOP) en mars 2017, le choix du groupement de maîtrise d'œuvre a été réalisé fin mars 2018 pour une signature du marché de MOE en juillet 2018 et un lancement de la phase APS en septembre 2018.

La réalisation du projet est prévue en deux phases :

- 2021/2022 pour la biologie, la pharmacie et la logistique du CHU ainsi que le bâtiment enseignement/administration
- 2025/2026 pour le bâtiment principal de soins (plateau technique, ambulatoire et hospitalisation).

Un hôpital moderne, connecté, qui favorise les parcours et l'ambulatoire

D'une conception ouverte sur la ville, le nouvel hôpital se veut résolument moderne et connecté, inséré sur le plateau nord caennais facilitant ainsi les liens avec ses partenaires.

Respectueux de l'environnement et contribuant au bien-être des patients et des professionnels de santé, le projet a pour ambition d'offrir un hôpital fonctionnel, doté d'un plateau technique central et performant, des flux structurés et lisibles, afin de faciliter les parcours, ambulatoire notamment, et l'orientation simple des patients dès leur arrivée.

Le nouveau CHU de Caen Normandie en quelques chiffres :

- 1049 lits et places dont 797 lits reconstruits et 140 lits de soins critiques
- 85 % de chambres individuelles au confort hôtelier moderne
- 35 salles de bloc et 26 salles d'imagerie à construire
- Une surface totale de 110 000 m²
- Une emprise totale de 12,5 hectares sur le site actuel du CHU (Côte de Nacre)
- 502 millions d'euros en valeur finale toutes dépenses confondues dont 54 millions consacrés aux nouveaux équipements et 20 millions pour les systèmes d'information

Cette opération, une des plus importantes du territoire national, est d'ores et déjà lancée et bénéficie d'un soutien dans sa réalisation selon un calendrier resserré et particulièrement suivi par l'ARS et le COPERMO.

III. POSITIONNEMENT DE LA FONCTION DANS L'ORGANIGRAMME :

Pôle d'affectation : pôle direction

Service d'affectation : direction offre de soins/ stratégie/reconstruction - Equipe reconstruction

Positionnement : adjoint au directeur de la stratégie et de la reconstruction, sous la responsabilité directe de la direction générale.

L'équipe reconstruction est placée sous la responsabilité du directeur en charge de la stratégie et de la reconstruction. Elle comprend un ingénieur généraliste temps plein et s'appuie sur un ingénieur SI (affecté à la DSI) et une équipe projet composée de 5 médecins et 1 cadre supérieur de santé.

L'équipe reconstruction, volontairement resserrée, collabore étroitement avec les pôles et services cliniques et médico-techniques, ainsi qu'avec l'ensemble des équipes des ressources matérielles (travaux, logistique, biomédical) et des ressources humaines.

IV. LIENS FONCTIONNELS

L'adjoint au directeur de la stratégie et de la reconstruction participe aux points réguliers sur l'avancement du projet avec le directeur général et le directeur général adjoint.

Il assure les liens étroits avec les directeurs d'activité médicale, le directeur en charge des opérations et de la performance et le directeur en charge de la contractualisation interne.

Il travaille au quotidien en étroite collaboration avec la DPIB (travaux, logistique et biomédical) et l'ensemble des directions fonctionnelles.

Ses liens avec l'AMO et la MOE (maîtrise d'œuvre) se font sous l'égide du pilotage global reconstruction.

V. COMPETENCES ET SAVOIR FAIRE SOUHAITES :

- Maîtrise des conduites de projet
- Connaissance générale d'un établissement de soins et de ses enjeux d'activité
- Aptitude à challenger les équipes sur le projet
- Capacité à développer une vision prospective et stratégique des activités de soins
- Aptitudes managériales éprouvées

VI. QUALITES REQUISES :

- Leadership et force de conviction et de persuasion.
- Aisance relationnelle
- Rigueur méthodologique
- Aptitude à la communication
- Esprit de synthèse et d'analyse
- Qualités d'anticipation et de réactivité
- Compétences rédactionnelles