

CURRICULUM VITAE

Christiane Coudrier
Née le 28/02/1949 à Meynac (19250)
Célibataire

Titres et diplômes

| | |
|---------------------------------------------------|-----------|
| Licence de droit (faculté de droit de Limoges) | 1970 |
| Concours d'entrée à l'ENSP | 1972 |
| Formation Hôpital Plus – ENSP | 1989-1990 |
| Chevalier de la Légion d'honneur | mai 2000 |

Fonctions hospitalières

| | |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1973 | Formation à l'ENSP |
| 1974-1975 | Assistant de direction au centre hospitalier de Longjumeau |
| 1976-1979 | Attaché de direction au centre hospitalier de Longjumeau 1976-1977 : directeur des services économiques logistiques et des travaux 1977-1979 : FF directeur adjoint chargé des affaires financières, générales et des travaux |
| 1979-1987 | Directeur du centre hospitalier d'Évry (414 lits de court séjour) Création ex nihilo d'un établissement hospitalier au sein de la ville nouvelle d'Évry. Ouverture en octobre 1982 Outre la maîtrise d'ouvrage de la construction et de l'équipement, la mission du directeur a consisté à organiser l'ensemble de l'ingénierie de la mise en service de cet établissement créé sans support préexistant. |
| 1987-2000 | Directeur du centre hospitalier de Bourges (900 lits dont 246 de long séjour) Construction d'un nouvel établissement ouvert en 1994 par transfert complet des activités de l'ancien établissement dont les bâtiments ont fait l'objet d'une cession à la ville de Bourges. Ce transfert a donné lieu à une réflexion approfondie sur l'organisation et la gestion des flux au sein du nouvel établissement et notamment à la définition d'un référentiel de fonctionnement des unités de soins qui a été décliné dans toutes les unités du nouvel hôpital. |
| 2000 à 2008 | Directeur général du centre hospitalier universitaire de Reims (2504 lits répartis sur 8 sites) Le projet médical, pièce maîtresse du projet d'établissement 2003-2007 approuvé en juillet 2004 a défini deux orientations stratégiques fortes : - renforcement de la vocation régionale du CHU, - orientation de l'organisation et de l'activité vers une mission de diagnostic et de traitement précoce, plaçant le CHU comme établissement référent dans les filières de soins. |

Ces orientations sont déclinées en sept axes :

- l'amélioration de la gestion de la filière de prise en charge des patients à partir des urgences jusqu'aux structures d'aval,
- l'organisation des pôles d'activités cliniques (15 pôles constitués),
- le développement des transversalités (oncologie, gériatrie...)
- le développement de la médecine et de la chirurgie ambulatoire,
- la réingénierie des plateaux techniques,
- la promotion de la recherche,
- le renforcement de la communication interne, des coopérations et des réseaux avec les professionnels extérieurs.

La mise en œuvre du projet médical s'accompagne d'un plan directeur à moyen terme (2005-2015) approuvé et financé dans le cadre d'un contrat d'objectifs et de moyens signé avec l'ARH en décembre 2005.

Le projet d'investissement mis en œuvre dans le cadre du plan directeur consiste en la reconstruction en 10 ans de la majorité des établissements du CHU, permettant d'opérer un regroupement sur un site unique de 1250 lits de court séjour et du plateau technique.

Le conseil exécutif, installé dès octobre 2004, a arrêté fin 2007 les axes principaux du projet d'établissement 2008-2012 :

- la définition des principes d'organisation et du parcours du patient dans le futur hôpital (dont une première tranche ouvrira en 2012) en lien avec le déploiement de la délégation de gestion aux pôles,
- le renforcement du positionnement du CHU dans la région par le développement de ses activités de recours et de référence
- la structuration et le développement des réseaux de soins sur le territoire de la région et des coopérations au plan interrégional dans le cadre du CGS Grand Est,
- le management de la recherche clinique, fondamentale et des innovations,
- la promotion d'une culture nouvelle d'évaluation des pratiques professionnelles et de mesure des résultats,
- la modernisation du système d'information (2008-2012) et des outils de pilotage et d'aide à la décision,
- l'accompagnement social du changement pour les différents personnels de l'établissement.

La déclinaison de ces axes en plans d'action pluriannuels sera finalisée par le conseil exécutif en juin 2008.

Sept. 08 à ce jour

Directeur général du centre hospitalier universitaire de Nantes

Autres fonctions

Au titre de la Conférence des directeurs généraux de CHU

- membre du bureau de la conférence des directeurs généraux de CHU depuis mai 2001,
- secrétaire du bureau de la conférence depuis septembre 2006,
- responsable de la commission « architecture et ingénierie organisée par la conférence. À ce titre, création d'une base de données des investissements des CHU, regroupant selon une identification commune la présentation (typologie – surfaces – coûts) des opérations en cours ou récentes de la presque totalité des CHU.
- participation aux travaux des assises des CHU en 2003 (Nice) et 2005 (Strasbourg)

Au titre de la Fédération hospitalière de France :

- secrétaire générale de l'union hospitalière du Centre de 1996 à 2000,
- déléguée régionale Champagne-Ardenne de l'Union hospitalière du Nord-Est de 2001 à 2006,
- déléguée régionale de la nouvelle association Fédération hospitalière Champagne-Ardenne depuis octobre 2006, suite à une réforme statutaire de la Fédération hospitalière de France,
- membre du conseil d'administration de la Fédération hospitalière de France.