

**DÉCRET N° 2022 – 122 DU 23 FEVRIER 2022**  
portant approbation des statuts des centres  
hospitaliers départementaux.

**LE PRÉSIDENT DE LA RÉPUBLIQUE,  
CHEF DE L'ÉTAT,  
CHEF DU GOUVERNEMENT,**

- Vu** la loi n° 90-32 du 11 décembre 1990 portant Constitution de la République du Bénin, telle que modifiée par la loi n° 2019-40 du 07 novembre 2019 ;
- vu** loi n° 2020-20 du 02 septembre 2020 portant création, organisation et fonctionnement des entreprises publiques en République du Bénin ;
- vu** la décision portant proclamation, le 21 avril 2021 par la Cour constitutionnelle, des résultats définitifs de l'élection présidentielle du 11 avril 2021 ;
- vu** le décret n° 2021-257 du 25 mai 2021 portant composition du Gouvernement ;
- vu** le décret n° 2021-401 du 28 juillet 2021 fixant la structure-type des ministères ;
- vu** le décret n° 2021-307 du 09 juin 2021 portant attributions, organisation et fonctionnement du Ministère de l'Economie et des Finances ;
- vu** le décret n° 2021-571 du 03 novembre 2021 portant attributions, organisation et fonctionnement du Ministère de la Santé ;
- vu** le décret n° 2010-640 du 31 décembre 2010 portant restructuration de l'espace hospitalier et universitaire de la République du Bénin ;
- vu** le décret n° 2020-498 du 07 octobre 2020 portant règles d'organisation et de fonctionnement des hôpitaux publics ;
- sur** proposition du Ministre de la Santé,
- le** Conseil des Ministres entendu en sa séance du 23 février 2022,

**DÉCRÈTE**

**Article premier**

Sont approuvés, tels qu'ils figurent en annexe au présent décret, les statuts des centres hospitaliers départementaux.

**Article 2**

La gestion financière et comptable des centres hospitaliers départementaux est effectuée conformément aux règles de gestion de droit privé.

### Article 3

Le Ministre de la Santé et le Ministre de l'Économie et des Finances, sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'application des dispositions du présent décret.

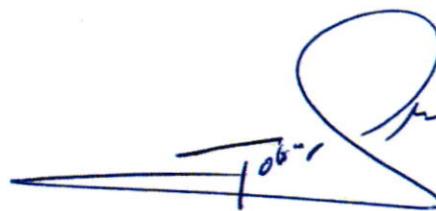
### Article 4

Le présent décret, qui prend effet pour compter de la date de sa signature, abroge toutes dispositions antérieures contraires.

Il sera publié au Journal officiel.

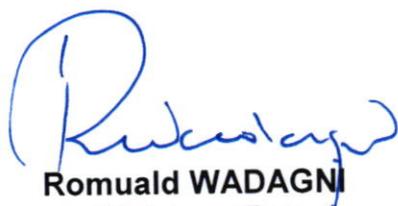
Fait à Cotonou, le 23 février 2022

Par le Président de la République,  
Chef de l'État, Chef du Gouvernement,



**Patrice TALON**

Le Ministre de l'Economie  
et des Finances,



**Romuald WADAGNI**  
Ministre d'Etat

Le Ministre de la Santé,



**Benjamin Ignace B. HOUNKPATIN**

**AMPLIATIONS** : PR 6 ; AN 4 ; CS 2 ; CC 2 ; CES 2 ; HAAC 2 ; HCJ 2 ; MS 2 ; MEF 2 ; AUTRES MINISTERES 21 ; SGG 4 ; JORB 1.

**STATUTS  
DES CENTRES HOSPITALIERS DEPARTEMENTAUX DU BENIN**



## **CHAPITRE PREMIER : OBJET – REGIME JURIDIQUE – SIEGE – TUTELLE – ATTRIBUTIONS**

### **Article premier : Objet**

Les présentes dispositions fixent les statuts des établissements publics à caractère social et scientifique dénommés « Centres hospitaliers départementaux ».

### **Article 2 : Régime juridique**

Les centres hospitaliers départementaux sont dotés de la personnalité morale et de l'autonomie financière. Ils sont régis par les dispositions des présents statuts, de la loi n° 2020-20 du 02 septembre 2020 portant création, organisation et fonctionnement des entreprises publiques en République du Bénin et de l'Acte uniforme de l'OHADA relatif au droit des sociétés commerciales et du groupement d'intérêt économique.

### **Article 3 : Tutelle**

Les centres hospitaliers départementaux sont placés sous la tutelle du ministère en charge de la Santé. Ils sont sous l'autorité hiérarchique des directions départementales de la Santé.

### **Article 4 : Siège social**

Le siège social de chaque Centre hospitalier départemental est fixé par le décret qui porte sa création. Il peut être transféré en tout autre lieu du territoire départemental par décision du Conseil des Ministres et sur proposition du Conseil d'administration.

### **Article 5 : Mission et attributions**

Les centres hospitaliers départementaux sont des établissements pluridisciplinaires de référence. Ils constituent des centres de référence de deuxième niveau.

Ils ont pour mission de participer aux activités de soins, de formation, de recherche et de promotion de la santé.

A ce titre, ils sont chargés :

- d'assurer les prestations de soins préventifs, curatifs, promotionnels et réadaptatifs ;
- de contribuer à la formation du personnel de santé ;
- de participer à la recherche médicale, biologique, pharmaceutique et autre.

## **CHAPITRE 2 : ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT**

### **Article 6 : Organe délibérant**

Le Conseil des Ministres est l'Organe délibérant des centres hospitaliers départementaux. Il prend les décisions qui relèvent des attributions de l'actionnaire unique ou de l'assemblée des actionnaires dans les sociétés.

### **Article 7 : Attributions de l'Organe délibérant**

L'Organe délibérant est compétent pour :

- modifier les statuts dans toutes leurs dispositions ;
- transférer le siège social en toute autre ville du territoire du département ;
- autoriser la transformation des centres hospitaliers départementaux ;
- nommer les membres du Conseil d'administration ainsi que le commissaire aux comptes ;
- statuer sur les états financiers de synthèse de chaque exercice ;
- décider de l'affectation du résultat ;
- statuer sur le rapport du commissaire aux comptes sur les conventions conclues entre les centres hospitaliers départementaux et les dirigeants sociaux et approuver ou refuser d'approuver lesdites conventions.

### **Article 8 : Conseil d'administration**

Le centre hospitalier départemental est administré par un Conseil d'administration.

### **Article 9 : Attributions du Conseil d'administration**

Le Conseil d'administration est doté des pouvoirs les plus étendus pour déterminer les orientations de l'activité du centre hospitalier départemental et veiller, en toutes circonstances, à leur mise en œuvre.

A ce titre, il est chargé notamment de :

- définir les objectifs du Centre et l'orientation qui doit être donnée à son administration ;
- adopter l'organigramme et les procédures du Centre ;
- adopter le budget, les plans d'investissement et plans stratégiques de développement du Centre;

- assurer le contrôle permanent de la gestion du Directeur général;
- examiner les rapports d'activités du Centre ainsi que les rapports annuels de performance ;
- arrêter les états financiers établis après chaque exercice par le Directeur général ;
- adopter les plans de passation en ce qui concerne les marchés publics et autoriser les autres conventions d'importance significative passées par le Directeur général ;
- approuver le règlement intérieur proposé par le Directeur général ;
- approuver la grille de rémunération du personnel du Centre ;
- recruter le Directeur général et décider de sa révocation en cas de manquement ou insuffisances de résultats ;
- proposer à l'autorité de tutelle, le cas échéant, la transformation ou la dissolution du Centre ainsi que toute modification des statuts ;
- autoriser les dons et legs.

**Article 10 : Composition du Conseil d'administration**

Le Conseil d'administration est composé de sept (7) membres, à savoir :

- un (1) représentant du ministère en charge de la Santé ;
- un (1) représentant de la préfecture du département ;
- un (1) représentant du ministère en charge de la Justice, magistrat en service dans le ressort territorial du Centre ;
- le directeur départemental de la Santé ;
- le receveur des Finances du département ;
- le directeur départemental du Travail ;
- un (1) représentant de la Mairie de la ville siège du Centre.

**Article 11 : Organisation du Conseil d'administration**

Le Conseil peut confier à un ou plusieurs de ses membres des missions permanentes ou temporaires qu'il détermine et leur déléguer les pouvoirs qu'il juge convenables. Il peut décider la création de comités chargés d'étudier les questions soumises à son examen.

## **Article 12 : Nomination et mandat des membres du Conseil d'administration**

Les membres du Conseil d'administration sont nommés par décret pris en Conseil des Ministres, sur proposition du ministre chargé de la Santé, après leur désignation par les autorités ou structures représentées, pour un mandat de trois (03) ans renouvelable.

La durée du mandat expire à l'issue de la session du Conseil d'administration ayant statué sur les comptes du dernier exercice de leur mandat, sauf nomination de nouveaux membres au terme des trois (03) ans.

## **Article 13 : Présidence du Conseil d'administration**

Le Conseil d'administration est présidé par le représentant du ministère en charge de la Santé.

Le président du Conseil d'administration est notamment chargé de :

- veiller à ce que le Conseil d'administration assume le contrôle de la gestion confiée au Directeur général et, à cet effet, effectue à tout moment, les vérifications qu'il estime utiles à l'exercice de sa mission ;
- convoquer les réunions du Conseil d'administration ;
- coordonner les relations des membres du Conseil avec la direction générale et notamment les demandes d'informations.

La durée du mandat de président du Conseil d'administration ne peut excéder celle de son mandat d'administrateur.

En cas d'absence ou d'empêchement du président, le Conseil désigne à chaque séance, celui de ses membres qui présidera la séance.

## **Article 14 : Vacance de poste d'administrateur.**

En cas de vacance de siège pour mutation, démission, décès ou pour tout autre motif, le membre concerné est remplacé par l'autorité ou la structure représentée dans un délai de trente (30) jours, à compter de la date de survenance de l'événement ayant provoqué la vacance.

Le membre remplaçant poursuit le mandat en cours pour le reste de sa durée. Il est nommé par décret pris en Conseil des Ministres.

### **Article 15 : Périodicité des réunions du Conseil d'administration**

Le Conseil d'administration se réunit aussi souvent que nécessaire, sur convocation du président qui fixe l'ordre du jour de la réunion.

Toutefois, les administrateurs constituant le tiers au moins des membres du Conseil d'administration peuvent, en indiquant l'ordre du jour de la séance, convoquer le Conseil d'administration, si celui-ci ne s'est pas réuni depuis plus de deux (02) mois.

La convocation, l'ordre du jour et les dossiers correspondants sont adressés à chaque membre au moins sept (07) jours avant la réunion par courrier ou courriel avec accusé de réception. Ce délai peut être réduit en cas d'urgence.

Le Conseil se réunit au siège du Centre. Il peut toutefois se réunir en tout autre lieu, sur consentement exprès de la majorité des administrateurs. Il peut également se réunir à distance, par le biais de moyens techniques, notamment par visioconférence, sous réserve que ceux-ci permettent de garantir la fiabilité et l'intégrité des échanges.

### **Article 16 : Quorum de réunion du Conseil d'administration**

Le Conseil d'administration ne siège valablement que si tous les membres ont été régulièrement convoqués et si la moitié (1/2) au moins de ses membres est présente ou représentée.

### **Article 17 : Règles de représentation**

Un administrateur ne peut être représenté que par un autre administrateur. De même, un administrateur ne peut représenter qu'un seul administrateur.

### **Article 18 : Majorité de prise de décision**

Les décisions du Conseil d'administration sont prises à la majorité absolue des voix des membres présents ou représentés.

En cas de partage des voix, celle du président est prépondérante.

Les décisions du Conseil d'administration sont constatées par procès-verbal consigné dans un registre spécial, côté et paraphé au niveau du tribunal du lieu du siège du Centre. Le procès-verbal est signé par le président et un administrateur désigné lors de chaque séance du Conseil.

### **Article 19 : Secrétariat du Conseil d'administration**

Le Directeur général du Centre assiste aux réunions du Conseil d'administration avec voix consultative.

Il assure le secrétariat des réunions du Conseil d'administration.

**Article 20 : Assistance de personnes ressources**

Le Conseil d'administration peut faire appel à toute personne susceptible d'apporter son expertise dans un domaine particulier et de l'éclairer au cours de ses travaux. La personne ressource n'a pas voix délibérative et sa présence n'est requise qu'à l'occasion des discussions portant sur le sujet le concernant.

**Article 21 : Indemnité de fonction des administrateurs**

Les membres du Conseil d'administration bénéficient d'indemnités de fonction et autres avantages conformément aux textes en vigueur.

**Article 22 : Responsabilité personnelle des membres du Conseil d'administration**

Les membres du Conseil d'administration sont personnellement responsables des infractions aux lois et règlements commises dans l'exercice de leurs fonctions.

**Article 23 : Autres modalités de fonctionnement du Conseil d'administration**

Les conditions de fonctionnement du Conseil d'administration ainsi que les modalités d'adoption de ses décisions sont précisées dans le règlement intérieur du Centre.

**CHAPITRE 3 : ORGANES DE GESTION**

**Article 24 : Attributions du Directeur général**

Le Directeur général du Centre hospitalier départemental assure la gestion quotidienne et la bonne marche du Centre. Il est responsable de l'exécution, de la coordination et de la gestion de ses activités et de son développement dans le respect des orientations validées par le Conseil d'administration.

A ce titre, le Directeur général :

- est l'ordonnateur du budget du Centre ;
- coordonne et évalue les activités du Centre ;
- procède au recrutement et au licenciement du personnel permanent ou contractuel du Centre, dans le respect de la réglementation en vigueur ;
- élabore et fait adopter les documents de gestion du Centre par le Conseil d'administration ;



- représente le Centre dans tous les actes de la vie civile, notamment à l'égard des tiers ;
- veille à l'application correcte des procédures techniques, administratives, financières et comptables.

#### **Article 25 : Nomination du Directeur général**

Le Directeur général du Centre hospitalier départemental est nommé par décret pris en Conseil des Ministres pour une durée de trois (03) ans renouvelable, sur proposition du ministre chargé de la Santé, après avis conforme de l'Autorité de Régulation du Secteur de la Santé, parmi les médecins ayant une compétence avérée dans le domaine de la gestion hospitalière.

Toutefois, des personnes disposant des compétences avérées dans la gestion hospitalière peuvent être nommées au poste de Directeur général, sur proposition du ministre chargé de la Santé, après avis conforme de l'Autorité de Régulation du Secteur de la Santé.

#### **Article 26 : Rémunération du Directeur général**

Les modalités et le montant de la rémunération du Directeur général sont fixés par le Conseil d'administration, conformément aux dispositions réglementaires en vigueur.

#### **Article 27 : Organisation de la Direction générale**

Le Directeur général du Centre hospitalier départemental est appuyé, dans l'accomplissement de sa mission, d'une équipe composée de six (06) membres, à savoir :

- le Directeur de l'administration et des finances ;
- la Personne responsable des marchés publics ;
- le Directeur des équipements et de la maintenance ;
- le Pharmacien responsable ;
- le président de la Commission médicale d'établissement ;
- le président de la Commission d'hygiène et de sécurité.

Les directions techniques ou services, leurs attributions, leur organisation sont fixés par décision du Directeur général, après l'approbation de l'organigramme et des procédures par le Conseil d'administration.



## **Article 28 : Infirmier général du Centre**

Le Centre hospitalier dispose d'un Infirmier général qui a pour rôle :

- le suivi des services de soins ;
- le suivi de la bonne exécution des soins prescrits ;
- le suivi du personnel soignant et autre auxiliaire ;
- la coordination des relations techniques du personnel soignant avec la Direction du Centre ;
- la formation continue du personnel soignant ;
- le suivi de la bonne utilisation du matériel et des intrants mis à la disposition du personnel soignant et autres usagers du Centre ;
- le maintien de l'ordre au sein du Centre en collaboration avec les agents de sécurité.

L'Infirmier général a rang de Directeur technique.

## **Article 29 : Cellule de contrôle de gestion**

Il est mis en place au sein du Centre hospitalier, une Cellule indépendante de contrôle de gestion.

Les rapports de la cellule sont adressés à l'Inspection générale du ministère et au ministre chargé de la Santé.

La composition, les attributions et les modalités de fonctionnement de la cellule indépendante de contrôle sont définis par décision du Directeur général après approbation du Conseil d'administration.

## **Article 30 : Nomination et révocation des directeurs techniques et chefs de services**

Les directeurs techniques et les chefs de services médicaux sont nommés pour une durée de trois (03) ans renouvelable, par le ministre chargé de la Santé, sur proposition du directeur du Centre hospitalier départemental concerné.

Les performances du Directeur général, des directeurs techniques et des chefs de service du Centre hospitalier départemental sont évaluées systématiquement chaque année sur la base du principe de la gestion axée sur les résultats.

L'insuffisance de résultats et le non-respect des pratiques et valeurs de gouvernance peuvent justifier la révocation du Directeur général, d'un directeur technique et d'un chef de service.

Les modalités d'évaluation et de révocation du Directeur général, des directeurs techniques et des chefs de services sont définies par arrêté du ministre chargé de la Santé.

Les fonctions de Directeur général, de Directeur technique, de président de la Commission médicale d'établissement ou de chef de service du Centre prennent fin à l'expiration du mandat, à l'échéance de l'âge légal d'admission à la retraite, par révocation, par démission ou en cas de décès ou pour toute autre cause d'incapacité de travail.

### **Article 31 : Commission médicale d'établissement**

Le Centre hospitalier départemental dispose d'une Commission médicale d'établissement qui est un organe consultatif obligatoire. La Commission donne son avis sur les affaires relatives aux activités de santé, de l'organisation et du fonctionnement des services médicaux et médico-techniques, de l'aménagement et de la réparation des services médicaux et médico-techniques, de l'achat et de la distribution du matériel technique, des médicaments, des réactifs et des consommables médicaux.

La Commission médicale d'établissement est composée de tous les chefs des services médicaux et médico-techniques du Centre.

Le président de la Commission médicale d'établissement est nommé par arrêté du Ministre chargé de la santé, sur une liste de trois chefs services médicaux, proposée par l'ensemble des chefs services médicaux du Centre.

L'organisation et le fonctionnement de la Commission médicale d'établissement sont fixés par décision du Directeur général après approbation du Conseil d'administration.

### **Article 32 : Commission d'hygiène et de sécurité**

La Commission d'hygiène et de sécurité est un organe consultatif technique chargé de la promotion d'hygiène, de la sécurité et de l'assainissement de l'environnement de travail.

Elle est composée du responsable chargé de l'hygiène hospitalière du Centre qui la préside, de l'infirmier général qui assure son secrétariat et d'un représentant par service.

L'organisation et le fonctionnement de la Commission d'hygiène et de sécurité sont fixés par décision du Directeur général après approbation du Conseil d'administration.

### **Article 33 : Personne responsable des marchés publics**

La personne responsable des marchés publics, habilitée à signer les marchés passés par le Centre, est chargée de mettre en œuvre la procédure de passation jusqu'à la désignation



de l'attributaire et l'approbation du marché définitif. Elle organise et suit les réceptions de travaux, de fournitures et de services objets de marchés publics.

#### **Article 34 : Nomination de la Personne responsable des marchés publics**

La Personne responsable des marchés publics est nommée parmi les cadres de la catégorie A échelle 1 ou équivalent, justifiant idéalement d'une expérience d'au moins quatre (4) ans dans le domaine des marchés publics. Elle est recrutée par la direction générale suivant les règles qui régissent le recrutement du personnel intervenant dans la chaîne des dépenses publiques.

#### **Article 35 : Commission d'ouverture et d'évaluation des offres**

La Personne responsable des marchés publics est assistée dans l'exécution de sa mission par une Commission d'ouverture et d'évaluation des offres. Elle assure sa mission conformément à la réglementation en vigueur.

#### **Article 36 : Nomination des membres de la commission d'ouverture et d'évaluation des offres**

Les membres de la Commission d'ouverture et d'évaluation des offres sont nommés conformément à la réglementation en vigueur.

#### **Article 37 : Conventions réglementées ou interdites**

Toute convention entre le Centre et l'un de ses administrateurs ou le Directeur général est soumise à l'autorisation préalable du Conseil d'administration.

Il en est de même des conventions auxquelles un administrateur ou le Directeur général est directement intéressé ou dans lesquelles il traite avec le Centre par personne interposée.

L'autorisation n'est pas nécessaire lorsque les conventions portent sur des opérations courantes conclues dans des conditions normales. Les opérations courantes sont celles qui sont effectuées par le Centre, d'une manière habituelle, dans le cadre de ses activités. Les conditions normales sont celles qui sont appliquées, pour des conventions semblables, non seulement par le Centre, mais également par les autres entités du même secteur d'activité.

Il est interdit aux administrateurs, au Directeur général, à leurs conjoints, ascendants ou descendants, à peine de nullité du contrat et sans préjudice de leur responsabilité de contracter, sous quelque forme que ce soit, des emprunts auprès du Centre, de se faire consentir par elle un découvert en compte courant ou autrement, ainsi que de faire cautionner ou avaliser par elle leurs engagements vis-à-vis des tiers.



## **CHAPITRE 4 : ANNÉE SOCIALE – GESTION – COMPTES SOCIAUX ET CONTRÔLE DE GESTION**

### **Article 38 : Année sociale**

L'année sociale correspond à l'année civile.

### **Article 39 : Ressources du Centre hospitalier départemental**

Les ressources du Centre sont constituées :

- des apports en nature constitués des biens meubles et immeubles appartenant à l'Etat ou à ses démembrements et mis à sa disposition ;
- des dotations annuelles de l'Etat décidées dans le cadre de la loi des Finances sur proposition du Conseil des Ministres. Ces dotations sont inscrites dans le budget du Centre ;
- des ressources mises à disposition par les partenaires au développement en vertu des conventions ou accords conclus avec le Gouvernement du Bénin ;
- des ressources acquises par la mise en œuvre des formations payantes ;
- des dons et legs ;
- de toutes autres ressources acquises dans le cadre de ses activités.

Les ressources financières du Centre sont logées dans des comptes ouverts en son nom dans les livres du Trésor public ou dans les banques primaires conformément aux dispositions réglementaires.

### **Article 40 : Comptabilité**

La comptabilité du Centre est tenue en conformité avec les dispositions du droit comptable de l'OHADA. Elle est soumise au contrôle d'un commissaire aux comptes. Les comptes du Centre ne relèvent pas du contrôle juridictionnel de la Cour des comptes.

### **Article 41 : Programme d'activités et budget prévisionnel**

Le Directeur général soumet au Conseil d'administration un programme d'activités, les comptes d'exploitation prévisionnels, et un budget d'investissement pour l'année suivante, trois (03) mois au plus tard avant la fin de l'exercice courant.

### **Article 42 : Vote du budget**

Le budget du Centre est voté en équilibre des recettes et des dépenses. Il peut néanmoins comporter un excédent de financement.



### **Article 43 : Modification des documents budgétaires**

En cas d'insuffisances majeures notées dans des documents budgétaires, le ministre chargé des Finances peut demander au Conseil d'administration d'y introduire, le cas échéant, toutes modifications tendant au respect de l'équilibre financier du Centre et au respect de ses engagements contractuels éventuels à l'égard de l'Etat.

### **Article 44 : Opérations de clôture d'exercice comptable**

Dans un délai de trois (03) mois à compter de la clôture de l'exercice comptable, le Directeur général établit les états financiers annuels, produit son rapport d'activités, prépare le projet de rapport de gestion et les soumet à l'examen du Conseil d'administration en vue de l'arrêté des comptes.

### **Article 45 : Contrôle du Conseil d'administration**

Le Centre hospitalier départemental est soumis aux contrôles prévus par les textes en vigueur.

Le Conseil d'administration vérifie le respect, par la Direction générale, des orientations qu'il a fixées.

### **Article 46 : Contrôle de l'autorité de tutelle**

L'autorité de tutelle s'assure du contrôle de la qualité de la gestion du Centre à travers ses organes habilités.

Le contrôle est exercé essentiellement pour vérifier si les objectifs fixés au Centre sont atteints et conformes aux grandes orientations définies par le Gouvernement.

La tutelle n'empiète pas sur les rôles et attributions du Conseil d'administration et du Conseil des Ministres fixés par la loi et les présents statuts.

### **Article 47 : Contrôle du ministère en charge des Finances**

Le Centre hospitalier départemental est sous la surveillance économique et financière du ministère en charge des Finances.

#### **1. Au titre du contrôle permanent de sa gestion, le Centre :**

- reçoit du ministère en charge des Finances, des demandes d'informations périodiques ou des missions visant le contrôle des données sur les performances techniques, la rentabilité de la gestion économique et financière, le contrôle de la soutenabilité des engagements financiers et l'équilibre de leur trésorerie ;



- se soumet au contrôle relatif aux dispositifs prudentiels permettant d'anticiper et de prévenir les difficultés financières ou les éventuels risques de banqueroute ou de dépôt de bilan.

## **2. Au titre du contrôle des documents budgétaires, le Centre :**

- soumet une demande motivée au ministère en charge des Finances avant d'intégrer le montant de subvention convenu dans ses comptes prévisionnels ;
- le Directeur général du Centre transmet au ministre chargé des Finances, au plus tard le 15 octobre de l'exercice en cours, le budget approuvé par le Conseil d'administration au titre de l'exercice budgétaire suivant.

## **3. Au titre du contrôle des états financiers du Centre :**

Les états financiers annuels du Centre, accompagnés des rapports du commissaire aux comptes sont transmis dans les délais réglementaires au ministère en charge des Finances, au ministère en charge de la santé et à l'approbation du Conseil des Ministres.

### **Article 48 : Contrôle des juridictions financières et contrôle parlementaire**

Le Centre hospitalier départemental est soumis, conformément aux dispositions légales et réglementaires, aux contrôles des juridictions des comptes et des organes compétents du parlement.

## **CHAPITRE 5 : COMMISSARIAT AUX COMPTES**

### **Article 49 : Contrôle du commissaire aux comptes**

Le Centre hospitalier départemental est soumis aux contrôles du commissaire aux comptes conformément aux dispositions prévues par les textes en vigueur et les présents statuts.

### **Article 50 : Nomination du commissaire aux comptes**

Il est nommé auprès du Centre un commissaire aux comptes conformément aux dispositions en vigueur.

### **Article 51 : Attributions du commissaire aux comptes**

Le commissaire aux comptes émet sur les comptes annuels, une opinion indiquant qu'ils sont ou non réguliers et sincères et qu'ils donnent une image fidèle des résultats, de la situation financière et du patrimoine du Centre à la fin de l'exercice.



Il adresse son rapport directement et simultanément au Directeur général du Centre et au président du Conseil d'administration.

**Article 52 : Participation du commissaire aux comptes aux réunions du Conseil d'administration**

Le Commissaire aux comptes assiste aux réunions du Conseil d'administration avec voix consultative. Il est astreint au secret professionnel pour les faits, les actes et renseignements dont il a pu avoir connaissance dans ses fonctions.

**CHAPITRE 6 : TRANSFORMATION – DISSOLUTION DU CENTRE HOSPITALIER  
DEPARTEMENTAL**

**Article 53 : Transformation du Centre hospitalier départemental**

Sur rapport motivé du Directeur général, le Conseil d'administration peut proposer la transformation du Centre.

La proposition est soumise au ministre de tutelle qui en saisit le Conseil des Ministres.

Le cas échéant, la valeur nette du Centre est établie par un expert indépendant.

La transformation du Centre n'entraîne pas sa dissolution.

**Article 54 : Dissolution**

La dissolution du Centre est décidée par le Conseil des Ministres, sur rapport du président du Conseil d'administration. Le rapport propose un plan de liquidation qui comprend les aspects patrimoniaux et sociaux.

Le décret prononçant la dissolution du Centre fixe les conditions et modalités de la liquidation.

La liquidation est clôturée par décret pris en Conseil des Ministres, sur rapport du liquidateur.