

FICHE DE POSTE DE CHEF D'ETABLISSEMENT
- Etablissement public social ou médico-social -

Document de référence : Référentiel métier de directeur d'établissement social ou médico-social

I – INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES SUR L'ETABLISSEMENT

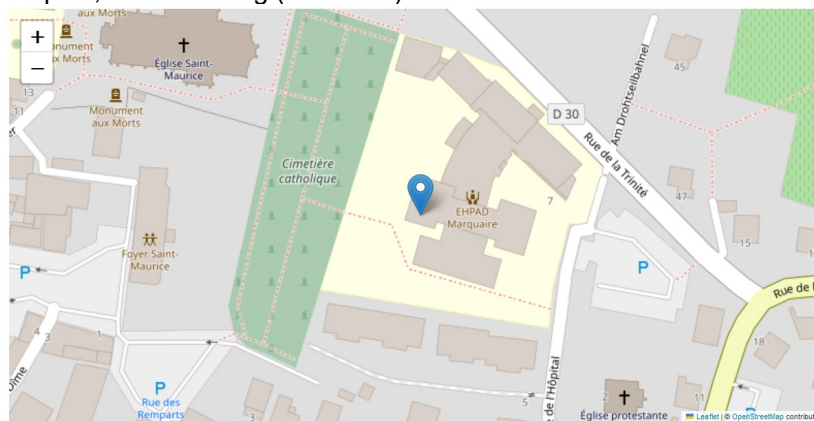
Etablissement :

EHPAD MARQUAIRE (N° FINESS : 670793785 / N° SIRET : 26670016000028)

1. Identification et statut

Nom officiel : EHPAD Marquaire

Adresse : 7 rue de l'Hôpital, 67190 Mutzig (Bas-Rhin)



Coordonnées : 03 88 38 13 76 / Email : directeur@hopital-mutzig.fr

Statut juridique : Établissement public médico-social, habilité à l'Aide Sociale à l'Hébergement (ASH) pour la totalité de sa capacité autorisée et conventionné APL

Numéro FINESS : 670793785

Capacité d'accueil : 102 lits, dont 86 en hébergement permanent et 16 en Unité de Vie Protégée (UVP) pour personnes atteintes de troubles cognitifs (type Alzheimer).

Etablissement médico-social public communal autonome (FPH).

EHPAD mono-site.

2. Encadrement

Équipe pluridisciplinaire : médecin coordonnateur, cadre de santé, infirmiers, aides-soignants, psychologue, psychomotricienne, agents de service, animatrice, agents techniques et administratifs + kinésithérapeute libéral. Equipe pluridisciplinaire consolidée par le recrutement d'un responsable RH en 2025 et d'une diététicienne (0,20 ETP). Poste Qualiticien à 0,5 ETP à pourvoir. Médecin coordinateur présent dans la structure. 77,98 ETPR salariés en 2024.

Equipe IDE stable et attractive, avec la création d'un poste de jour pour renforcer la qualité du suivi. L'équipe AS, malgré un turn-over important, bénéficie d'une attractivité forte et de remplacements aisés, favorisant la fidélisation par la formation (école IDE, école AS).

3. Services proposés :

Hébergement en chambre individuelle (en moyenne 20 m², équipée de douche privative et système d'appel malade). Restauration préparée sur place avec suivi diététique. Blanchisserie incluse.

Animations variées : ateliers mémoire, activités physiques adaptées, sorties, médiation animale, rencontres intergénérationnelles.

Etablissement, engagé dans la démarche d'accompagnement Humanitudes.

4. Tarif (au 09/04/2025)

Hébergement : à partir de 63,12 € / jour selon le GIR (Tarif journalier dans la tranche basse du département. Le coût journalier moyen à la charge du résident s'établit à 75,48 € en 2025 dont 69,40 € de PJ et 6,08 € de ticket modérateur.)

Aides financières : établissement habilité à l'ASH et conventionné APL.

Tarif global sans PUI (pharmacie à usage intérieur)

EHPAD déjà engagé avec la CeA dans une tarification différenciée pour les résidents ne percevant pas l'Aide Sociale à l'Hébergement.

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

L'Ehpad de Mutzig n'est pas concerné par une direction commune. A noter que l'EHPAD Marquaire est membre du GCSMS EPAAL (<http://www.epaal.fr/qui-sommes-nous>) avec qui des mutualisations sont recherchées, dans le domaine de la qualité, des projets et de l'expertise juridique. La précédente directrice de l'EHPAD était impliquée dans l'administration du GCSMS.

Au niveau territorial, l'implication de l'établissement au sein du GCSMS EPAAL se traduit par la participation des membres de l'équipe pluridisciplinaire de l'EHPAD Marquaire à des groupes de travail « qualité », des GT dont l'objet est de co-construire une politique et une stratégie commune et d'identifier, à ce stade, des priorités de coopération.

Plusieurs réalisations concrètes sont à souligner : mise en place d'un service informatique commun, site internet commun, projet ETP RH partagé (gestion du FIPHP), pôle qualité commun (poste partagé de qualitiennne partagée entre 3 sites, dont celui de Mutzig).

Dynamique de coopération lancée, tant au niveau de la ville avec les CPTS qu'avec le CHRU, via la participation aux instances PANDA, ce qui donne de la visibilité au Groupement et peut lui permettre de contribuer à la réflexion sur le parcours gériatrique du territoire.

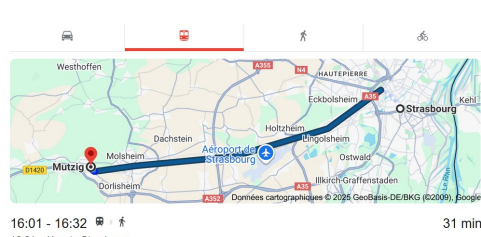
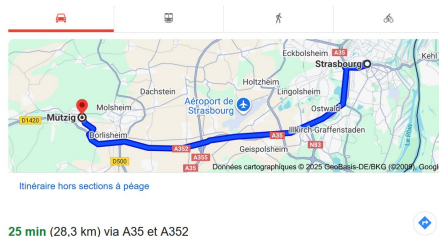
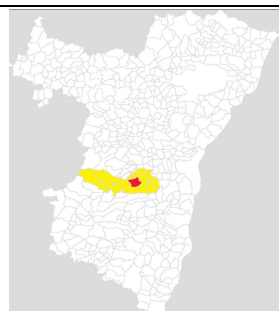
Le décret d'application rendant possible la mise en place des GTSMS (Groupement territorial social et médico-social (Articles L312-7-2 à L312-7-7)) pourrait à plus long terme impacter ce partenariat et le faire évoluer juridiquement et fonctionnellement (directions partagées par compétences, etc...)

Cotation de la part fonctions de la PFR :

Classe normale :

Hors classe :

Situation géographique, environnement, moyens de communication :



La ville de Mutzig est desservie par l'A35 et la RN 420 qui relie Molsheim à Saint-Dié des Vosges via la Vallée de la Bruche. Elle est desservie fréquemment par le TER (gare ferroviaire SNCF).

Trajet Strasbourg-Mutzig : entre 25 et 30 minutes selon le mode de transport

La Ville de Mutzig comprend d'après les données INSEE 2022 6 101 habitants dont 8,3% âgés de 75 ans et plus et 13,8% de personnes âgées de 60 à 74 ans. (Cf. <https://www.insee.fr/fr/statistiques/2011101?geo=COM-67313>)

Elle fait partie de la Communauté de Communes de la Région Molsheim-Mutzig (18 communes, 40 875 habitants), présidée par Laurent FURST, maire de Molsheim (LR).

Type de population accueillie :

Personnes âgées atteintes ou non de la maladie d'Alzheimer ou troubles apparentés

Accueil de personnes âgées dépendantes nécessitant un accompagnement quotidien et une surveillance médicale.

Admissions : Priorité donnée aux demandes provenant de Mutzig et des communes environnantes.

Services autorisés et nombre de lits/places

102 places d'hébergement permanent dont 16 dédiés spécifiquement aux personnes âgées atteintes de la maladie Alzheimer et maladies apparentées autorisées par l'arrêté conjoint CD/ARS n° 2017-2415 du 10 juillet 2017

Statut de l'établissement :

☒ Autonome ☐ Non autonome. Collectivité de rattachement : Commune

Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :

Mme Séverine FONGOND, Directrice déléguée - Hôpital Saint Jacques de Rosheim - CH de Molsheim – Portes de Rosheim

Nom - Prénom - Statut du Président du Conseil d'Administration ou de l'assemblée délibérante :

Mme Caroline PFISTER (DVD) a été élue au 1er tour aux élections municipales de Mutzig le 15 mars 2026 pour le mandat 2026-2032 et est attendue pour occuper la fonction de maire de Mutzig. Elle succède à Jean-Luc SCHICKELE. Le conseil municipal se tiendra le 22 mars 2026.

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

Direction exercée en autonomie et totalement (chefferie autonome et absence d'adjoint fonctionnel)
Le Directeur agit par délégation de pouvoir du Président, Monsieur Jean Luc SCHICKELE, maire de Mutzig et du Conseil d'Administration.

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

(à remplir par le représentant de l'Etat dans le département)

Eléments de contexte

Ancien hôpital local transformé en EHPAD en 2009, situé au cœur de la ville, bénéficiant d'un capital foncier. L'un des plus importants en nombre de places dans son territoire.

Fonctionnement en tant qu'ESMS structuré, avec les outils de la loi 2002-2 ; le projet d'établissement 2024-2028 a été validé par le Conseil d'Administration en octobre 2025.

L'EHPAD a bénéficié d'une restructuration immobilière partielle dans les années 80 afin de faciliter sa transformation en structure médico-sociale. Travaux d'agrandissement de la salle à manger ont été réalisés en 2022. Pour mettre en conformité les locaux de l'UVP, le patio de l'UVP a été refait intégralement en 2025.

L'accessibilité aux espaces extérieurs et l'adaptation du bâti aux besoins des personnes âgées reste à parfaire et un schéma directeur immobilier intégrant les objectifs de rénovation et de transition énergétique et écologique est à établir.

Evaluation externe réalisée au 3^{ème} trimestre 2024 :

Tous les critères impératifs ont été validés, à l'exception de celui lié à **la formation et à l'aide à la prise médicamenteuse**, qui a fait l'objet depuis d'un audit et de la révision des procédures d'administration et de gestion des stocks. **La démarche d'amélioration de la qualité et de gestion des risques est nouvelle et est à pérenniser**, notamment en ce qui concerne le circuit du médicament. **La poursuite de l'accompagnement du personnel dans cette transformation reste un point de vigilance.**

En matière de ressources humaines, la politique de QVCT a été renforcée, avec un travail autour de la prévention des TMS et RPS et la formation du personnel. RSE actif ; un Comité QVCT a été constitué et un DUERP établi : la prévention des TMS et des RPS sont les priorités identifiées.

Situation financière favorable :

Maîtrise des dépenses du Groupe 2 et bien moindre recours à l'intérim que d'autres EHPADs. Indicateurs financiers au vert. Nouvelle coupe PATHOS et AGGIR réalisée en octobre 2025.

Budget prévisionnel 2025 : 5 660 803 €

Dotations AM de près de 2,5 M€ ;

Fort potentiel de diversification de l'offre, sous réserve d'une évolution du bâti : HT, PASA selon les opportunités d'AAP, les besoins identifiés et la capacité de l'établissement à réaliser les travaux associés.

Projet de PASA :

Les conditions de faisabilité architecturale du PASA ne sont pas encore trouvées à ce jour. Les prochains objectifs sont donc :

- d'utiliser et de mobiliser les compétences présentes (psychologue, psychomotricien) pour rédiger le prochain dossier de candidature AAP PASA
- répondre au prochain AAP PASA sur la base de ses ressources internes.

Chambres « tampons »

D'anciennes chambres non occupées et d'anciens locaux de stockage avec branchements pourraient être valorisés dans le cadre de l'accompagnement par exemple en tant que chambres tampons pour permettre de réduire les temps de pré-admission (en étant mise à disposition temporairement pendant que les chambres attribuées seront rénovées).

PPI et rénovation énergétique et écologique

Le taux de vétusté du bâti et des équipements est important. Un **PPI aura à être établi pour faire l'état des lieux de l'ensemble des équipements dont la maintenance ou la rénovation devront être programmées** : fuite d'eau sur la toiture, remplacement du système d'appel malades et du système téléphonique (+ de 100 000€ d'investissements), réparation des machines à laver de la lingerie qui tombent régulièrement en panne et pour lesquels les frais de réparation sont coûteux.

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

Murielle SIMON Correspondante administrative et budgétaire d'établissements médico-sociaux

Personne à contacter dans les services de l'Etat compétents :

Claire-Lise DRUCKER, cheffe de service du pôle autonomie – Délégation du Bas-Rhin
Stéphanie SCHEID, responsable adjointe du pôle autonomie – secteur PA - Délégation du Bas-Rhin

- **Outils de la loi du 02/01/2002 mis en œuvre** : OUI – PE 2024-2028 validé fin sept. 2025
- **Evaluation interne réalisée ou en cours** : NC
- **Evaluation externe réalisée ou en cours** : OUI- 3ième trimestre 2024 – Tous les critères impératifs atteints sauf l'administration du médicament

PROFIL DU CANDIDAT

Profil du candidat attendu par le représentant de l'Etat dans le département au regard des caractéristiques du poste établi en liaison avec le président du conseil d'administration :

(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 :

Candidat ayant déjà été titulaire d'un poste de direction d'EHPAD, ayant déjà exercé en autonomie et totalement la fonction de Directeur (chefferie autonome en l'absence d'adjoint fonctionnel).

Candidat ayant de bonnes aptitudes humaines, relationnelles, managériales.

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

Connaissance approfondie du champ médico-social, du contexte politique, territorial, institutionnel et stratégique du secteur.

Connaissance en termes de gestion financières et budgétaires.

Connaissances en matière de projets de rénovation architecturaux.

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

Profil DS3 communicant, fédérateur, en capacité de favoriser la cohésion des équipes, la compréhension des enjeux internes et externes de l'établissement et de maintenir la qualité du dialogue social.

Candidat capable de développer un réseau partenarial dans son contexte territorial et d'adhérer au projet de GCSMS EPAAL auquel l'EHPAD Marquaire est intégré. Ouvert à concourir aux travaux communs amorcés avec le GCSMS EPAAL : pôle qualité commun, comité éthique, etc...

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

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

Favoriser l'intégration de l'établissement dans son tissu social, médico-social et sanitaire permettant une prise en charge globale et coordonnée des personnes accueillies ou accompagnées et de leurs familles.

Poursuivre le développement du réseau de coopération territoriale pour améliorer la qualité des accompagnements des résidents, et leur faciliter l'accès à des compétences soignantes et expertises médicales non présentes dans la structure

Favoriser la diversification de l'offre de l'EHPAD Marquaire pour répondre aux besoins de ses résidents et des personnes âgées du bassin de vie.

Impulser une politique de communication et valoriser l'image de son établissement auprès des partenaires internes et externes.

Participer au déploiement du GTSMS de son territoire (ou à la transformation du GSCMS EPAAL en GTSMS) et prendre part à son fonctionnement coordonné pour optimiser le partage d'expertise entre les ESMS du groupement.

Gestion éducative

Représenter l'établissement vis à vis des personnes accueillies ou accompagnées et de leurs familles.

Poursuivre le projet « Humanitudes » et promouvoir la qualité de l'accompagnement au quotidien.

Conduire l'adaptation de l'EHPAD et des organisations de travail de manière participative.

Gestion des Ressources Humaines

Animer l'équipe de direction, les différentes instances (Copil QVCT, CSE...) et encadrer les équipes pluridisciplinaires.

Développer la formation continue des professionnels et poursuivre l'appropriation de la démarche qualité et de gestion des risques et RSE.

Définir une politique d'évaluation continue des bonnes pratiques professionnelles et s'assurer de la qualité des prestations (médicales, soignantes, sociales et éducatives, administratives, techniques, logistiques et hôtelières).

Gestion administrative

Poursuivre la formalisation des procédures qualité et de gestion RH et financières.

Maintenir la santé financière de l'établissement.

Gestion logistique

Faire l'état des lieux de l'ensemble des équipements dont la maintenance ou la rénovation devront être programmées : fuite d'eau sur la toiture, remplacement du système d'appel malades et du système téléphonique, réparation des machines à laver de la lingerie qui tombent régulièrement en panne et pour lesquels les frais de réparation sont coûteux.

Programmer et mettre en place des actions répondant aux objectifs de développement durable, dans le cadre des nouvelles obligations réglementaires de transition énergétique et écologique

PROJETS

Participer au fonctionnement du GCSMS EPAAL et à la définition des objectifs stratégiques et de la politique de coopération du groupement (pôle qualité commun, comité éthique, ...).

Prendre part aux réflexions sur l'évolution du GCSMS en GTSMS, dans la perspective de l'entrée en vigueur du décret d'application.

Prendre une décision sur le maintien de l'activité lingerie, sur la base de l'analyse des coûts de secteur.

Etablir un PPI intégrant une stratégie numérique et la sécurité du fonctionnement de l'EHPAD ; y intégrer les objectifs concrets (réduction des émissions, des pertes énergétiques, consommations d'eau, recyclage) ; aider les équipes à intégrer les nouvelles exigences réglementaires et prioriser les actions de rénovation énergétiques à réaliser.

Améliorer à plus long terme les conditions d'hébergement et les accès extérieurs donnant sur le parc.

IV – INFORMATIONS SUR LA PLACE DE L'ETABLISSEMENT DANS SON ENVIRONNEMENT :

En fonction du type d'établissement :

- Principaux objectifs du SROMS et de la situation de l'établissement au regard du SROMS : SROMS en cours d'élaboration dans le cadre du PRS en cours d'adoption par l'ARS.
- Principaux objectifs du Schéma départemental en faveur des personnes âgées / des personnes handicapées / de la protection de l'enfance – schéma départemental en cours de rédaction ou d'adoption par le Conseil Départemental
- Principaux objectifs du Plan départemental d'accueil, d'hébergement et d'insertion des personnes sans domicile (PDAHI) – PDAHI en cours d'élaboration par la DDCS

Objectifs du PRS et du SROMS et plan d'action à décliner au sein du territoire : (complété par le DGARS)

Le projet régional de santé de l'ARS Grand Est 2023-2028 (révisé en 2025) s'articule autour de 4 priorités :

1. Minimiser l'impact environnemental sur la santé des populations dans un contexte de changement climatique
2. Renforcer la prévention au plus près des jeunes (0-16 ans) et de leurs parents
3. Encourager un écosystème de la santé favorable à la préservation de l'autonomie aux différents âges de la vie
4. Optimiser l'accès aux soins non programmés dans les territoires

Dans le champ de l'accompagnement des personnes âgées, les priorités du PRS se déclinent autour des objectifs principaux suivants :

- Renforcer et amplifier les actions de promotions de la santé pour prévenir la perte d'autonomie
- Etayer le parcours de l'aidant d'une personne âgée, en situation de handicap et/ou malade et développer des solutions permettant de le soutenir, tout en le préservant
- Renforcer l'accès aux soins courants en mobilisant les personnes concernées et leurs aidants et en mobilisant des outils et des organisations adaptés (notamment prévenir le passage inadéquat aux urgences des personnes âgées)

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

Pour les EHPAD, les priorités du PRS et des politiques publiques nationales invitent les structures à s'ouvrir vers l'extérieur et travailler en partenariat :

- GTSMS
- Développement des centres de ressources territoriaux
- Développement des filières gériatriques notamment pour éviter les passages inadéquats aux urgences
- Diversification et transformation de l'offre- Développer des PASA

Objectifs du Schéma départemental (préciser si PA, PH ou protection de l'enfance) et situation de l'établissement au regard de ces priorités

PA

Objectifs du PDAHI et situation de l'établissement au regard de ces priorités

Non concerné

Projet d'établissement :

Démarches, état de réalisation, organisation et pilotage de la démarche

PE 2024-2028 rédigé et validé au CA du 25 septembre 2025.

La mise en œuvre du projet de PASA validé par le CA fera partie de la feuille de route.

Convention tripartite / Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens:

Le bilan du CPOM fin 2025 est à transmettre

CPOM signé le 19 juin 2019, reconduit tacitement jusqu'au 31/12/2024, puis prorogé jusqu'au 31/12/2025.

Appartenance à une direction commune :

NON

Nombre total de sites et distance entre chacun :

Etablissement mono-site

Plusieurs ailes de bâtiment de dates de constructions différentes reliées entre elles

Appartenance à un (ou plusieurs) GCSMS :

OUI, GCSMS EPAAL – Etablissements Publics Autonomes Alsaciens (secteurs Personnes âgées et Personnes handicapées)

Autre forme de coopération (à préciser) :**V-CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT****V – 1) Budgétaires**

- Charges et recettes du résultat comptable

Tableau : dernier compte administratif

CHARGES	Réel 2023	Réel 2024	EPRD 2025
Groupe I	692 407	647 971	626 090
Groupe II	4 032 719	4 227 555	4 391 696
Groupe III	587 242	696 224	643 017
Total	5 312 367	5 571 751	5 660 803

RECETTES	Réel 2023	Réel 2024	EPRD 2025
Groupe I	5 061 325	5 203 060	5 350 432
Groupe II	173 881	227 665	208 802
Groupe III	53 019	120 709	101 569
Total	5 288 226	5 551 434	5 660 803

Déficit	24 142	20 316	0
----------------	---------------	---------------	----------

(Montant par titre en M€)

Pour les EHPAD :

- Montant du budget hébergement 2024: 2 633 695 € (déficit de 364 847 €)
- Montant du budget dépendance 2024: 949 630 € (déficit de 192 074 €)
- Montant du budget soins 2024 : 1 986 121 € (excédent de 538 909 €)

Intitulé	Hébergement		Dépendance		Soins		Total	
	Réel 2024 (ou anticipé 2024)	Prévu 2025	Réel 2024 (ou anticipé 2024)	Prévu 2025	Réel 2024 (ou anticipé 2024)	Prévu 2025	Réel 2024 (ou anticipé 2024)	Prévu 2025
TOTAL DES CHARGES	2 633 695,01 €	2 576 132,87 €	949 630,00 €	891 995,22 €	1 986 121,14 €	2 192 676,25 €	5 569 446,15 €	5 660 804,34 €
EXCEDENT PREVISIONNEL	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	538 909,26 €	408 082,26 €	0,00 €	0,00 €
TOTAL DES PRODUITS	2 268 848,06 €	2 322 270,20 €	757 555,80 €	737 775,63 €	2 525 030,40 €	2 600 758,51 €	5 551 434,26 €	5 660 804,34 €
DEFICIT PREVISIONNEL	364 846,95 €	253 862,67 €	192 074,20 €	154 219,59 €	0,00 €	0,00 €	18 011,89 €	0,00 €
TOTAL EQUILIBRE DU COMPTE DE RESULTAT PREVISIONNEL	2 633 695,01 €	2 576 132,87 €	949 630,00 €	891 995,22 €	2 525 030,40 €	2 600 758,51 €	5 569 446,15 €	5 660 804,34 €

Commentaires sur la situation budgétaire :

Après deux déficits consécutifs en 2023 et 2024, la situation financière de l'EHPAD apparaît en léger repli par rapport à 2023, avec la création d'un BFR et la diminution de sa trésorerie, mais elle reste normale. L'EHPAD dispose fin 2024 de 96 jours de trésorerie soit un ratio qui dépasse encore largement le seuil des 30 jours. Le FRNG se consolide en 2024 avec un apport de 195 134,65 € pour atteindre 1 618 933,83 € en fin d'année.

L'établissement a des installations techniques vétustes et des immobilisations incorporelles anciennes, mais son niveau d'endettement est bon, ce qui peut lui permettre d'investir.

La cotation de la situation financière passe de 2023 à 2024 de 74% à 71%. La situation reste dans la catégorie normale. Toutefois, l'EFE devient un BFR en 2024 et la trésorerie diminue de 151 643 €. Avec 96 jours en fin de période, l'établissement dépasse encore largement le seuil des 30 jours.

L'exercice 2024 crée un déficit de 20 316,33 €, reporté sur la section soins, et un BFR de 305 226,18 € fin 2024.

La CAF réalisée est de 327 526,57 € (5.90%) soit > 5%.

Le FRNG se consolide en 2024 avec un apport de 195 134,65 € pour atteindre 1 618 933,83 € en fin d'année.

L'EHPAD Marquaire bénéficie encore d'une santé financière solide : cette structure a été bien gérée pendant des années, mais ses réserves se réduisent et on ne peut plus aujourd'hui compter sur les marges d'activité pour reconstituer des réserves. L'EHPAD Marquaire bénéficie encore de plus de 1.5 millions de trésorerie.

L'EPRD 2025 proposé respecte dans l'ensemble les 5 grands équilibres financiers fondamentaux :

L'EPRD 2025 prévoit une amélioration de la situation financière par rapport à 2024, avec un BFR stable, un apport au FDR et une augmentation du niveau de la trésorerie.

- 1) Résultat 2025 présenté avec charges et produits à l'équilibre
- 2) CAF positive de 278 432€ inférieure aux dotations aux amortissements et provisions (380 001 €)
- 3) CAF couvrant le remboursement annuel de la dette (35 000,00 €)
- 4) Fonds de roulement en hausse sur l'exercice (apport au fonds de roulement de 54 431,77 €)
- 5) Taux de marge brute prévu en 2025 à 5,67% < cible 8%

Résultat comptable (n-1) – 20 316 €

Provision CET/Reprise sur provision CET (n-1) : 272 159,75 €

▪ Plan de financement de l'exercice « 2024 »

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
64 676,42€	124 000,00 €

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES (Autofinancement, subvention...)
1 098 000 €	382 320,26 €	1 049 802,65 €	44 669,00 €

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1 : 2023= 6,44% 2024= 6,36% 2025= 5,67% (prévisionnel)

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1 :
2023 : 6,11% (314 705 €) 2024 : 5,90% (327 526,57 €) Prev 2025 : 4,92% (278 431,77 €)

Durée apparente de la dette n-2/n-1 2023 :4,42 2024 : 3,78

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

100 000,00 €/ an
Non détaillé

Le forfait soin 2025 est de : 2 455 112,93 €

- **Les ressources humaines**

(Annexe TPER EPRD 2025)

PERSONNEL (une ligne par emploi, le cas échéant subdivisée en une ligne "emploi permanent" et une ligne "emploi temporaire")	Nombre d'ETP inscrits à l'EPRD 2024 (*)	Nombre d'ETP prévisionnels 2025	Rémunérations brutes + charges sociales et fiscales 2024 (*)	Rémunérations brutes + charges sociales et fiscales prévisionnels 2025
DIRECTION - ADMINISTRATION				
Directeur	1,00	1,00	105 922,78 €	109 787,05 €
Agent administratif et personnel de bureau	2,90	2,90	103 965,01 €	147 686,93 €
Autre personnel de direction ou d'administration	1,00	1,00	47 981,07 €	52 564,23 €
CUISINE - SERVICES GENERAUX - Diététicien				
Ouvrier professionnel	4,00	4,00	212 703,49 €	205 179,15 €
Ouvrier professionnel	1,00	2,00	58 051,41 €	90 034,92 €
Diététicien		0,20		10 192,99 €
Autre personnel de cuisine - services généraux	1,50	1,50	68 872,84 €	62 326,50 €
ANIMATION - SERVICE SOCIAL				
Animateur social	1,00	1,00	49 033,23 €	46 258,76 €
Animateur social		0,70		27 817,91 €
ASH - agents de service affectés aux fonctions de blanchissage, nettoyage et service des repas				
	13,90	17,90	693 694,74 €	810 406,61 €
	8,50	6,80	306 653,48 €	285 111,97 €
AIDES SOIGNANTS, AIDES MEDICO-PEDAGOGIQUES ET ACCOMPAGNANTS EDUCATIFS ET SOCIAUX				
Aide-soignant non assistant de soins en gériatrie	27,80	28,10	1 638 516,76 €	1 520 674,89 €
Aide-soignant non assistant de soins en gériatrie	6,70	5,70	240 647,97 €	265 110,39 €
PSYCHOLOGUES				
0,80	0,80	31 184,22 €	97 024,65 €	38 699,93 €
79,10	82,60	4 072 805,21 €	4 253 287,76 €	
Infirmier coordonnateur	1,00	1,00	56 991,79 €	67 239,38 €
Infirmier diplômé d'État	6,00	4,90	362 862,27 €	297 132,31 €
Infirmier diplômé d'État	1,00	1,80	54 544,03 €	96 645,85 €
AUTRES AUXILIAIRES MEDICAUX				
Psychomotricien, rééducateur en psychomotricité	0,50	0,50	15 291,39 €	23 393,34 €
MEDECIN				
Médecin coordonnateur				
TOTAL Personnel salarié				

ETP médicaux

- dont médecin coordonnateur : 0,80 (Conforme au décret n° 2022-731 du 27 avril 2022 qui modifie l'article D. 312-156 du Code de l'action sociale et des familles (CASF), en relevant les minima de temps de présence du médecin coordonnateur dans les EHPADs, selon la capacité autorisée.)

ETP non médicaux : 78,3

- dont personnels de direction et administratifs (dont AAH, ACH) : 4,90
- dont personnels des services de soins (dont cadres de santé) : 43
- dont personnels éducatifs et sociaux (dont cadre socio-éducatif) : 1
- dont personnel médico-techniques : 0
- dont personnel de rééducation : 0,5
- dont personnels techniques ouvriers : 22,4 + 6,50 = 28,9

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

Le TER 2024 se composait de 77,98 ETP de personnel salarié (pour 4 072 805,21 €) et de 0 ETP personnel extérieur. (Le GII de l'ERRD 2024 s'établissait au total à 4 227 555,48 €).
Le TPER 2025 annonce 82,60 ETP pour 4 253 287,76 € soit + 4,62 etp. Pour la section soins, 32,66 ETP figurent en face de 1 870 185,16 €. Les variations d'effectifs concernent les catégories d'emploi suivantes :

	ETPR salarié 2025	Evolution /N-1	Salaire moyen brut chargé	
Direction/adm.	4,90	1,00	63273,10	
Cuisine/SG.	7,70	0,92	47757,61	
Animation/service_soc.	1,70	0,17	43574,51	
ASH.	24,70	3,11	44352,98	
AS/AES/AMP.	33,80	-1,10	52833,88	
Psychologues	0,80	0,40	48374,91	
Infirmiers	7,70	-0,50	59872,41	
Autres aux. méd.	0,50	0,12	46786,68	
Médecins	0,80	0,50	121280,81	
	82,60	4,62		
Toutes catégories	82,60	4,62	51492,59	4 253 287,76 €

Le TPER 2025 ne prévoit aucun ETP d'intérimaires avec pourtant au CRPP :
621 Personnel extérieur à l'établissement 67 481,00 €

Les dépenses de GII s'établissent au total à 4 391 695,72 € soit une hausse prévisionnelle entre l'EPRD 2025 et le réalisé 2024 de + 3,88% (164 140,24 €).

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme : NC

Taux de turn-over : NC

Nombre moyen de jours de formation par agent : NC

V – 2) Activité

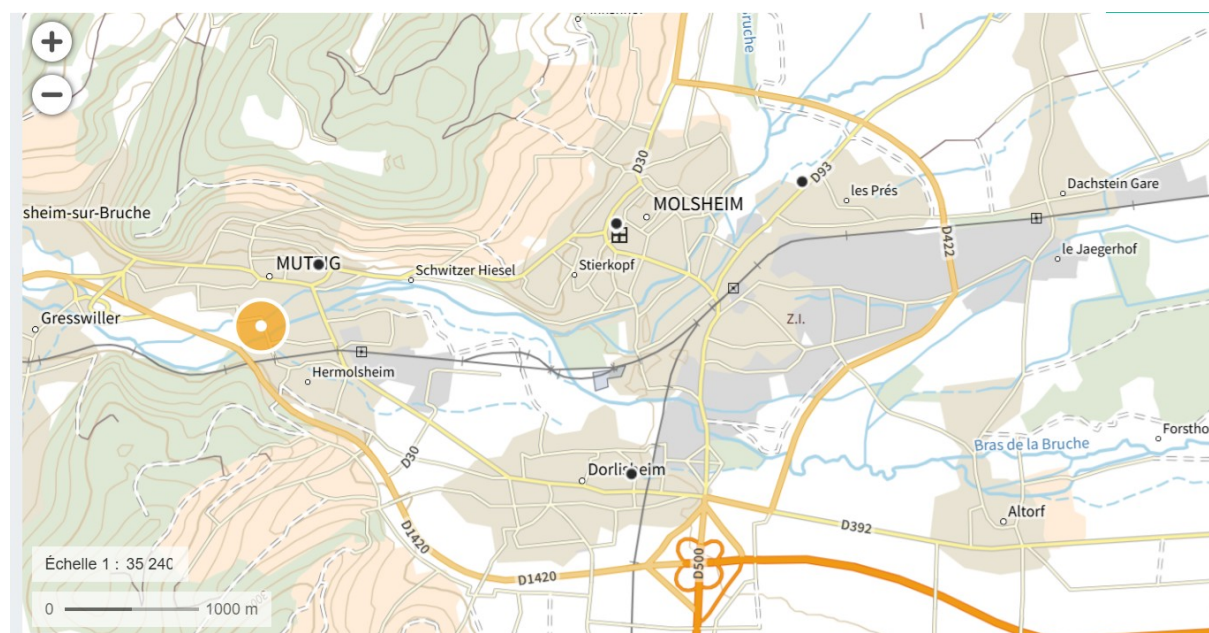
Nombre de journées réalisés en n-1 : 36 556 journées réalisées en 2024

Taux d'occupation en n-1 : TO de présence réelle de 98,19%, l'EHPAD a dépassé en 2024 son taux d'occupation prévisionnel (97,37%). Le TP prévisionnel 2025 est de 97,67%.

Derniers GMP/PMP validés octobre 2025 : GMP=765/PMP=227
(pour mémoire précédents dataient de 2020 : GMP=734 /PMP=236)

Convergence tarifaire en cours :

Commentaires sur la situation de l'établissement dans sa zone d'attraction et / ou dans son territoire au regard des autres établissements publics ou privés concurrence, complémentarité, partenariat... :



L'EHPAD Marquaire de Mutzig est proche de :
L'EHPAD SMR de MOLSHEIM
L'EHPAD SAREPTA de DORLISHEIM
L'EHPAD du Krumbuechel
L'EHPAD de ROSHEIM

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

Point de vigilance sur le circuit du médicament et notamment la traçabilité de la prise/non prise médicamenteuse qui a fait l'objet d'une réorganisation.

VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Spécificité de l'établissement :

Un EHPAD avec des taux de vétusté important dont il s'agira d'assurer la transition énergétique et écologique
Un enjeu d'embellissement de certains secteurs d'hébergement
Des problématiques liées aux circulations des fournisseurs rendant difficile d'envisager de nouvelles extensions
Un EHPAD dont le FRI devra augmenter pour assurer les investissements futurs
Des projets déjà identifiés pour lesquels la faisabilité reste à confirmer

Un EHPAD avec une santé financière normale, et un bon taux d'apurement de la dette qui lui permet d'investir et d'emprunter

Un EHPAD avec une équipe pluridisciplinaire dotée de compétences élargies

Une conception de l'accompagnement suivant la référence « Humanitudes » qui le rend attractif

Spécificités liées aux conditions d'exercice du poste :

Un poste de direction qui ne doit pas se concevoir comme un poste mono site exclusivement du fait de l'appartenance au GCSMS EPAAL

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, compte administratif n-1

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

--