

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 :

Le centre hospitalier de la Roche aux Fées est un hôpital de proximité labellisé. Il comprend deux sites.

Au sein de la commune de Janzé, le site principal constituée d'une offre ainsi décrite :

** 40 lits de sanitaire dont 6 Lits identifiés soins palliatifs, 9 lits de médecine et 25 lits de SMR polyvalent, et un EHPAD de 149 places dont 4 places d'hébergement temporaire.*

** en complément une offre de centre de soin de proximité : centre bucco-dentaire, maison médicale de garde, consultations avancées mémoire, équipe mobile d'accompagnement en soin palliatif, médecine du travail, cellule de coordination HAD*

Au sein de la commune du Theil de Bretagne, est déployé un EHPAD comprenant 59 places d'hébergement permanent.

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

Le Centre hospitalier de la Roche aux Fées est en direction commune avec l'EHPAD Résidence de l'Yze à Corps-Nuds, 56 places d'hébergement permanent

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)

Cotation PFR : 2.8

Situation géographique, environnement, moyens de communication :

L'établissement dispose de deux sites ce jour : le site principal implanté à Janzé et le second site au Theil de Bretagne, situé à 7 kilomètres de Janzé.

Ces deux communes font partie de « Roche Aux Fées Communauté ».

Située au sud-est du département d'Ille-et-Vilaine, à 25 mn de Rennes, desservie par la voie ferrée Rennes-châteaubriant et par la 2/2 voies Rennes-Angers, Roche aux Fées Communauté s'étend de l'agglomération rennaise au Pays de Châteaubriant en Loire-Atlantique. Elle est structurée autour de 3 communes pôles : Janzé (plus de 8 500 habitants) Retiers et Martigné-Ferchaud. Elle regroupe 16 communes et 27 949 habitants.

Type de population accueillie :

Prise en charge et accompagnement essentiellement du bassin de vie de Janzé / Theil de Bretagne/ Retiers/ Sel de Bretagne

Le profil est de population âgée au sein des deux EHPAD,

Le profil est légèrement pour plus de la moitié féminin et 93 % des séjours en médecine concerne des patients âgés de plus de 65 ans. La moitié des séjours concerne la CMD 23.

Le CH de la Roche aux Fées s'inscrit dans 3 filières à orientation gériatrique : médecine, SMR polyvalent et soins palliatifs

Services autorisés et nombre de lits/places

Site Janzé : 40 lits sanitaires ce jour ainsi répartis : 25 lits de Soins Médicaux et de Réadaptation et 15 lits de médecine (dont 6 identifiés Soins Palliatifs)

149 places en EHPAD dont 4 en hébergement temporaire

Un centre de soins de proximité : Centre bucco-dentaire, Maison médicale de garde, Consultations avancées mémoire, Médecine du travail, Equipe mobile soins palliatifs, Cellule de coordination HAD

Site du Theil : 59 places d'EHPAD

Statut de l'établissement :☒ **Autonome**☐ **Non autonome. Collectivité de rattachement :****Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :****JOURDAN Emilie****Nom - Prénom - Statut du Président du Conseil de surveillance**

Hubert Paris, Maire de Janzé

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

L'équipe de direction est composée d'un directeur, un attaché d'administration hospitalière et un cadre supérieur de santé. Les EHPAD sont sous l'autorité de 3 cadres de santé, un 4ème cadre de santé pilote le service sanitaire et le centre bucco-dentaire.

La direction manage directement les médecins (médecin coordonnateur d'EHPAD, médecins salariés du secteur sanitaire, médecin du travail, dentistes et pharmacien), les psychologues, l'assistante sociale et l'aumônier.

L'attaché d'administration est responsable des services administratifs, techniques, blanchisserie, cuisine.

La cadre supérieure de santé est responsable des 4 cadres de santé, du service de rééducation (kinésithérapeute, enseignant APA, orthophoniste, ergothérapeute), des préparateurs en pharmacie et de la qualitiennne.

Une direction déléguée est mise en place avec la directrice de l'EHPAD de Corps-Nuds.

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

(à remplir par le directeur général de l'agence régionale de santé ou le représentant de l'Etat dans le département)

La Bretagne est une région attractive et dynamique, par sa démographie et sa situation économique et sociale. Comme le reste de la France, elle fait face aux grands enjeux de santé : capitaliser sur les progrès médicaux, mieux vivre avec une maladie chronique, favoriser le bien vieillir, rechercher une meilleure répartition des professionnels de santé sur les territoires.

Certains problèmes de santé restent importants dans la région. La Bretagne connaît en effet une surmortalité liée à l'alcool, au tabac et au suicide. Le souhait de vivre longtemps en bonne santé est partagé par tous. Une aspiration qui passe par un juste accès à une offre de soins de qualité et sécurisée, par une bonne orientation dans le système de santé à chaque étape de son parcours de vie grâce aussi à des services à la pointe des innovations technologiques et soignantes. Ces attentes guident l'action de l'ARS Bretagne et de ses partenaires.

Le Projet Régional de Santé 3 de l'ARS Bretagne publié en novembre 2023 s'inscrit dans la continuité du PRS 2 et s'adapte aux nouveaux enjeux du système de santé :

- La montée en puissance de la gestion des risques liés aux Situations Sanitaires Exceptionnelles
- La prise en compte de l'approche « Une seule santé » et de la santé environnementale
- Les défis relatifs aux ressources humaines en santé
- L'accès à la santé dans les territoires et les transformations de l'offre
- La prévention et la promotion de la santé
- La place de l'usager et son rôle en tant que partenaire
- La santé des populations fragiles

Les objectifs inscrits au Schéma Régional de Santé sont :

1. S'adapter à de nouveaux environnements et répondre à de nouveaux risques
2. Agir sur les déterminants de la santé en confortant la prévention et la promotion de la santé
3. Favoriser les recrutements et l'attractivité des métiers de la santé
4. Garantir l'accès à une offre de soins et d'accompagnement adaptée sur les territoires
5. Renforcer la prise en charge coordonnée dans les parcours de santé et de vie
6. Développer la réponse à des enjeux populationnels prioritaires
7. Agir en faveur de l'autonomie et de l'inclusion des personnes
8. Promouvoir la qualité, la sécurité des soins et l'innovation en santé
9. Affirmer la place des usagers-citoyens dans le système de santé

L'Ille-et-Vilaine (département 35) comprend deux territoires de santé :

- Le territoire Haute Bretagne, qui recouvre le Sud, l'Ouest et l'Est du département dont l'agglomération rennaise, et s'étend au Nord à la limite de Combourg, pour une population d'environ 900 000 habitants ;
- Le territoire Saint Malo-Dinan, qui recouvre le reste du département en incluant Dinan et les communes environnantes, pour une population d'environ 270 0 000 habitants ;

Le portrait de territoire Haute Bretagne est consultable sur le site internet de l'ARS Bretagne.

[PortraitTDS_HAUTE-BRETAGNE_VF.pdf](#)

En synthèse, les traits suivants caractérisent le territoire, comparé à l'échelle bretonne / France hexagonale.

S'agissant des traits démographiques et socioéconomiques :

- La part des moins de 25 ans est plus élevée et restera supérieure en 2050
- Le taux de croissance de la population trois fois plus élevée que pour le reste de la France (+09 %) à la faveur d'un solde migratoire positif et d'un taux de natalité soutenu.
- Le taux de natalité est plus élevé
- L'indice de vieillissement est en comparaison moins élevé ;
- Il y a moins de population vivant en Quartier Prioritaire de la Ville / Zone de Revitalisation Rurale ;
- En proportion la population active concentre plus de professions intermédiaires, cadre ou professions intellectuelles supérieures ;

- Un taux de chômage plus favorable, quel que soit l'âge ;

S'agissant des traits liés à l'état de santé :

- La mortalité, y compris évitable avant 75 ans, est moins élevée ;
- La morbidité est stable et en deçà des moyennes comparables, exceptés celles relatives au cancer de la trachée, des bronches et poumons ainsi que le cancer colo rectal ;
- Les indicateurs liés à la santé mentale sont en comparaison plus favorables ;

S'agissant des du recours à l'offre de soins :

- La densité de médecins généralistes est comparable à celle nationale, mais inférieure à la moyenne régionale ;
- Les densités des autres professionnels médicaux et paramédicaux sont comparables, excepté la densité relative aux infirmiers ;

Située au sud-est du département d'Ille-et-Vilaine, à 25 mn de Rennes, desservie par la voie ferrée Rennes-châteaubriant et par la 2/2 voies Rennes-Angers, Roche aux Fées Communauté s'étend de l'agglomération rennaise au Pays de Châteaubriant en Loire-Atlantique. Elle est structurée autour de 3 communes pôles : Janzé, Retiers et Martigné-Ferchaud. Elle regroupe 16 communes et 27 949 habitants.

La zone d'attractivité du CH correspond essentiellement à la Communauté de communes de la Roche aux Fées (plus de 75 M%). Des adressages et prises en charges sont possibles au-delà de ce périmètre, étant très majoritairement breillien (en provenance de l'agglomération rennaise).

Selon le zonage ambulatoire défini par l'ARS Bretagne, en janvier 2026, le périmètre géographique de la communauté de communes recouvre des secteurs en dite « zone de vigilance » et en « zone d'accompagnement régional ». En complément d'exercice regroupés en cabinet (Janzé), plusieurs MSP maillent le territoire (Retiers, Martigné-Ferchaud et Corps Nuds).

Personne à contacter à l'agence régionale de santé / dans les services de l'Etat compétents :

Jean-Carol FOUCAULT – Responsable pôle hospitalier à la délégation départementale d'Ille-et-Vilaine de l'ARS Bretagne.

- **Outils de la loi du 2/01/2002 mis en œuvre : projet d'établissement, livret d'accueil**
- **Evaluation interne réalisée ou en cours : 2024.**
- **Evaluation externe réalisée ou en cours : 2024**

PROFIL DU CANDIDAT

Profil du candidat attendu par le directeur général de l'agence régionale de santé/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 :

Conduite de projets immobiliers ;
Bonne expérience managériale avec une gestion en bi-site ;
Travail fort de partenariat et sur des projets de coopération ;
Expérience en conduite de projet et vision sanitaire et médicosociale ;
Agilité financière.
Accompagnement au changement dans le cadre d'un schéma directeur immobilier ;
Sens de l'analyse et esprit de synthèse.

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

Connaissance du secteur sanitaire, médico-social et gériatrique ;
Connaissance de la filière soins palliatifs ;
Connaissance de la législation et réglementation des EHPAD ;
Connaissance en gestion budgétaire et financière.

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

Compétences managériales ;
Compétences relationnelles : sens de l'écoute et du dialogue, maîtrise de la communication ;
Capacité de travail en réseau et filière ;
Conduite de projet et capacité à travailler en équipe ;
Démarche qualité, démarche de certification, gestion des risques de l'établissement (gestion des situations sanitaires exceptionnelles, gestion de crise), projets transversaux ;

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

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

Mettre en œuvre le projet immobilier, concernant les deux sites actuels (unification à terme).
Mettre en œuvre le projet d'établissement sur les différents sites sous la responsabilité du CH.
Mettre en œuvre les actions du CPOM.
Assurer la continuité d'activité des autorisations de l'établissement.

Organisation (gouvernance, organigramme de direction, délégations...)

Un médecin coordonnateur, un AAH, un cadre supérieur de santé et 4 cadres de santé.

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

Poursuivre/ accroître les coopérations avec le tissu ambulatoire médical et non médical

Participer aux filières de soins, notamment dans le cadre du Groupement Hospitalier de Territoire haute-Bretagne.

Développer les coopérations avec les établissements de santé environnants dans le cadre des parcours et notamment sur la filière soins palliatifs.

Participer aux travaux menés par la filière gériatrique portée par le CHU (dans le cadre de la FIGAR).
Envisager des mutualisations avec les autres EHPAD.

Conduite générale de l'établissement (domaine ressources humaines, financier...)

Favoriser l'attractivité des personnels médicaux et non médicaux.

Maintenir la situation financière de l'établissement et mener des actions pour maintenir un bon climat social dans l'établissement.

Principaux projets à conduire :

- poursuite du projet immobilier d'unification de l'offre à Janzé ;
- Mise en œuvre des actions fixées dans le CPOM ;
- Poursuivre les coopérations et l'ouverture de l'établissement sur son territoire ;
- Assurer la gouvernance intégrant le pilotage d'un projet d'établissement ;
- Rétablissement financier pour le secteur EHPAD.

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 général
- 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)

Les objectifs portent notamment sur :

- l'organisation des parcours de santé,
- le renforcement de la pertinence, de la qualité, de la sécurité, de la continuité et de l'efficacité des prises en charge et des accompagnements,
- les effets sur les déterminants de santé,
- le respect et la promotion des droits des usagers.

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

L'établissement s'inscrit pleinement dans l'évolution d'offres et de service, de coopération avec les partenaires du territoire afin de favoriser le maintien à domicile et optimiser le parcours des personnes âgées.

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

Le schéma départemental Ille-et-Vilaine relatif aux personnes âgées met l'accent sur la préservation de l'autonomie des personnes et le maintien à domicile le plus longtemps possible

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

.

Projet d'établissement :

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

- Schéma directeur immobilier : pilotage des réunions avec les professionnels, les résidents, les familles. Réunion hebdomadaires avec l'équipe de maîtrise d'œuvre
- Déploiement de services dans le cadre de la filière palliative, déploiement d'une équipe mobile en cours
- Appliquer les recommandations issues des deux évaluations externes des EHPAD réalisées en 2024 et de la visite de certification HAS de janvier 2026
- Réflexion en cours sur le changement de DPI
- Démarche de déploiement d'une politique Qualité de vie au travail, prévention des risques psycho-sociaux
- Poursuite des travaux en lien avec le SIH : cyber sécurité, mise en application des plans nationaux
- Mener projet création de deux places d'Hôpital de jour
- Renforcer les projets à destination des aidants
- Le projet d'établissement 2021-2025 est arrivé à son terme et il convient de le réécrire.

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

Signé pour la période de 2025-2029.

Appartenance à une direction commune :

Direction commune avec l'EHPAD Résidence de l'Yze à Corps-Nuds depuis avril 2019 dans le cadre du schéma directeur immobilier

Nombre total de sites et distance entre chacun :

2 sites, distants de 7 Km : Janzé et le Theil de Bretagne.

Appartenance à un (ou plusieurs) GCSMS ou GCS

Membres de plusieurs Groupements de Coopérations Sanitaires,
 - GCS Blanchisserie Inter-hospitalière du Pays de Vitré situé à proximité de Vitré, 5 membres)
 - GCS Esanté
 - GCS CAPPs (appui à la qualité)
 - GS d'achats régionaux

Autre forme de coopération (à préciser) :

Coopération « organiques » notables, en sus des GCS / GCSMS :

ES membre du Groupement Hospitalier de Territoire Haute Bretagne.

ES membre du la Filière Gériatrique de l'Agglomération Rennaise (FIGAR)

Coopérations fonctionnelles notables :

ES en coopération directe avec les médecins libéraux du territoire (exercice sur site et adressages)

Travail soutenu avec les SSIAD et services d'aide à domicile (ADMR)

ES accueillant une antenne de l'association HAD 35.

ES développant les coopérations dans le cadre de la structuration de la filière soins palliatifs, de manière rapprochée avec le CH Bain de Bretagne et le Pôle Gériatrique Rennais de Chantepie, tous deux ESPIC.

Complètent les coopérations dans le cadre de la filière gériatrique (Agglomération rennaise) et l'offre portée en lien avec le H de Vitré (antenne de consultations mémoires).

En qualité de porteur du Centre Bucco-dentaire, il dessert 28 EHPAD.

ES qui assure l'astreinte IDE de nuit pour 6 EHPAD et un service de télé ophtalmologie pour 14 EHPAD

En qualité d'une orientation « psychiatrique » au sein de l'EHPAD du Theil, des coopérations avec le Centre Hospitalier Guillaume Regnier.

V-CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT**V – 1) Budgétaires**

- Charges et recettes du résultat comptable

CH Janzé

Tableau n°1 – Budget H

CHARGES	COMPTE FINANCIER 2023	COMPTE FINANCIER 2024	EPRD 2025
Groupe I	5 404 429	5 486 250	5 598 282
Groupe II	493 604	492 093	499 843
Groupe III	1 702 997	1 720 324	1 729 719
Groupe IV	279 226	315 079	243 100
Total	7 880 258	8 013 748	8 070 945

RECETTES	COMPTE FINANCIER 2023	COMPTE FINANCIER 2024	EPRD 2025
Groupe I	4 570 787	4 680 965	4 395 296
Groupe II	349 919	351 762	690 790
Groupe III	3 981 661	3 934 295	3 570 013
Groupe IV			
Total	8 902 369	8 967 023	8 656 099

Tableau n°2 : EHPAD (EJ 35 0002291)

2 sites EHPAD Le Theil (EG 350006391) et EHPAD Janzé (EG 350013678)

Source : Données des ERRD et EPRD déposés sur le site de la CNSA

CHARGES	COMPTE FINANCIER 2023	COMPTE FINANCIER 2024	EPRD 2025
Groupe I	7 565 861	7 962 799	7 897 074
Groupe II	388 009	356 069	177 193
Groupe III	3 548 783	3 704 929	3 615 658
Total	11 502 655	12 023 798	11 889 925

RECETTES	COMPTE FINANCIER 2023	COMPTE FINANCIER 2024	EPRD 2025
Groupe I	10 614 913	11 070 791	10 707 847
Groupe II	80 232	95 854	81 500
Groupe III	235 075	283 298	198 780
Total	10 930 222	11 449 943	10 988 127
Résultat Comptable Déficitaires	-572 433.46	- 573 855.26	

Pour les deux EHPAD, résultat cumulé par sections tarifaires :**Source** : données des ERRD déposés sur le site de la CNSA

Charges	ERRD 2023	ERRD 2024
Section hébergement	5 041 632.83	5 102 331.13
Section dépendance	1 896 079.41	2 109 550.08
Section soins	4 564 943.62	4 811 917.60
Total	11 502 655.86	12 023 798.81
Recettes		
Section hébergement	4 487 882.74	4 687 091.07
Section dépendance	1 588 512.84	1 677 640.99
Section soins	4 853 826.86	5 085 211.49
Total	10 930 22.44	11 499 943.55

Commentaires sur la situation budgétaire :

L'activité sanitaire est excédentaire et couvre les déficits cumulés au sein des EHPAD sur les sites Janzé et Le Theil. L'établissement est à l'aune d'un projet majeur d'investissement, et présente ainsi un taux d'endettement faible, des amortissements pour grande partie assurés. La mise en œuvre du projet immobilier va venir mécaniquement modifier les ratios.

Résultat comptable (n-1) : + 379 419**Provision CET/Reprise sur provision CET (n-1) : 13 853/1 873****EHPAD Corps-Nuds : EJ 350000501 EG 350002383****Source** : ERRD – Annexe 8 et EPRD déposés sur le site de la CNSA

CHARGES	ERRD 2023	ERRD 2024	EPRD 2025
Groupe I	402 513.53	411 612.55	416 000
Groupe II	2 436 813.32	2 458 699.40	2 441 391.07
Groupe III	207 092.89	215 531.55	230 635.00
Total	3 046 419.74	3 085 843.50	3 088 026.07
RECETTES	ERRD 2023	ERRD 2024	EPRD 2024
Groupe I	2 886 700.42	2 988 433.42	2 990 196.47
Groupe II	85 974.41	72 388.74	90 000
Groupe III	4 287.01	6 527.38	5 295.41
Total	2 976 961.84	3 067 349.54	3 085 491.88
Résultat Comptable Déficitaires	69 457.90	18 493.96 €	2 534.19

EHPAD Corps Nuds : résultat par section tarifaire**Source :** Données des ERDD et EPRD déposés sur le site de la CNSA

Charges	ERRD 2023	ERRD 2024	EPRD 2025
Section hébergement	1 240 958.84	1 275 400.33	1 286 519.00
Section dépendance	465 936.38	433 644.71	422 780.00
Section soins	1 339 524.52	1 376 798.46	1 378 727.07
Total	2 976 961.84	3 067 349.54	3 088 026.07
Recettes	ERRD 2023	ERRD 2024	EPRD 2025
Section hébergement	1 214 312.92	1 270 300.25	1 286 388.58
Section dépendance	462 329.40	432 145.03	422 496.02
Section soins	1 300 319.52	1 364 904.26	1 376 607.28
Total	2 976 961.84	3 067 349.54	3 085 491.88

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

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS		REMBOURSEMENT DE LA DETTE
		49 300
Immobilisations	1 488 806,40	
Opérations courantes	122 644,78	
Autres opérations de travaux	.	
Autres équipements médicaux	.	
Autres équipements non médicaux	122 644,78	
Autres opérations de systèmes d'information	.	
Autres acquisitions de terrains	.	
Opérations majeures	1 366 161,62	
Projet reconstruction	1 352 392,80	
SSI	13 768,82	

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES (Autofinancement, subvention...)

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1 : 4,5%/4,2%

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1 : 696 000/ 663 000

Durée apparente de la dette n-2/n-1 : 0,3/0,3

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

Reconstruction Hôpital avec livraison prévue en octobre 2028 : 40,6 M€

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

D'ici fin 2028 / début 2029, le site de Janzé sera reconstruit au sein de bâtiments neufs. L'opération représente environ 41 millions d'euros pour installer l'offre sanitaire (40 lits) renouvelée et l'offre médicosociale augmentée (passage à 176 places d'EHPAD)

Environ 32 M€ affectés au budget EHPAD et 9 M€ à son pendant sanitaire. La mise en amortissement du projet doit perdurer 30 ans à partir de la mise en service. L'opération est soutenue à hauteur de 5,8 M€ du conseil départemental de 4,9 M€ de l'ARS Bretagne, de 4,7 M€ de l'Office national des combattants et des victimes de guerre. 2 millions de trésorerie sont affectés au financement, le reste par emprunt.

Début 2026, le permis de construire est accordé, le chantier démarre courant printemps 2026.

En complément de cette opération, il convient d'assurer la cessation progressive de l'activité EHPAD sur le site du Theil, ayant vocation à être cédé (repreneur identifié, avec le prix de transaction contractualisé).

27 des 59 places du site du Theil seront déplacées sur le futur site de Janzé, et les places restantes, à Corps-Nuds dans la Résidence de l'Yze.

Pour accueillir cette augmentation capacitaire, un projet de reconstruction à neuf de l'EHPAD de Corps-Nuds est démarré depuis octobre 2025 avec une livraison estimée au quatrième trimestre 2027. Le projet est chiffré à 15 millions d'euros.

EHPAD CORPS-NUDS

Source : ERRD 2024

TABLEAU DE FINANCEMENT (TF) - EXERCICE 2024

	PREVU	REALISE	PREVU	REALISE	
INSUFFISANCE D'AUTOFINANCEMENT	- €	- €	34 960,20 €	56 958,48 €	CAPACITE D'AUTOFINANCEMENT
Remboursement des dettes financières	30 000,00 €	22 115,70 €	30 000,00 €	20 402,70 €	Emprunts à plus d'un an et dettes assimilées
Immobilisations (2)	425 000,00 €	417 847,21 €	1 000 000,00 €	101 435,00 €	Apports, dotations, réserves, fonds propres (sauf 106) et subventions d'investissement
Autres emplois	- €	- €	- €	- €	Autres ressources (dont produits des cessions d'éléments d'actif)
TOTAL DES EMPLOIS	455 000,00 €	439 962,91 €	1 064 960,20 €	178 796,18 €	TOTAL DES RESSOURCES
APPORT AU FONDS DE ROULEMENT	609 960,20 €	- €	- €	261 166,73 €	PRELEVEMENT SUR LE FONDS DE ROULEMENT
TOTAL EQUILIBRE DU TABLEAU DE FINANCEMENT	1 064 960,20 €	439 962,91 €	1 064 960,20 €	439 962,91 €	TOTAL EQUILIBRE DU TABLEAU DE FINANCEMENT

Thèmes & intitulés (valeurs indicatives)	Mode de calcul	Valeur de l'indicateur pour 2023	Valeur de l'indicateur pour 2024
1. Endettement à moyen et long terme			
1.1. Indépendance financière (<50%)	$\frac{\text{Emprunts (comptes 16 hors c/165, c/1688 et c/169)} \times 100}{\text{Financements stables du FRI (hors amortissements cumulés)}}$	0,00%	0,00%
1.2. Apurement de la dette (>2)	$\frac{\text{Immobilisations nettes amortissables}}{\text{Dettes financières à moyen et long terme}}$	0,00	0,00
1.3. Durée apparente de la dette	$\frac{\text{Emprunts (comptes 16 hors c/165, c/1688 et c/169)}}{\text{CAF}}$	0,00	0,00
2. Patrimoine immobilier			
2.1. Vétusté des immobilisations (1)			
Construction	Solde créditeur des comptes 28 Solde débiteur des comptes 21 correspondants	75,33%	77,16%
Installations techniques, matériel et outillage		74,60%	71,78%
Autres immobilisations corporelles		70,19%	72,47%
3. Equilibres du bilan			
3.1.a. Fonds de roulement en jours d'exploitation			
Fonds de roulement d'investissement (FRI)	$\frac{\text{FRI ou FRE ou FRNG} \times 365}{\text{j}}$ Total classe 6 (charges décaissables uniquement)	192,99	158,64
Fonds de roulement d'exploitation (FRE)		-2,24	-4,20
Fonds de roulement net global (FRNG)		190,74	154,43
3.1.b. Besoin en fonds de roulement en jours d'exploitation	$\frac{\text{BFR} \times 365}{\text{j}}$ Total classe 6 (charges décaissables uniquement)	16,23	6,65
3.1.c. Trésorerie en jours d'exploitation	$\frac{\text{Trésorerie} \times 365}{\text{j}}$ Total classe 6 (charges décaissables uniquement)	174,52	147,78
3.2. Réserve de couverture du BFR en jours d'exploitation	$\frac{\text{Solde des comptes 141 et 10685} \times 365}{\text{j}}$ Total classe 6 (charges décaissables uniquement)	4,87	4,76
4. Rotation des postes d'exploitation en jours			
4.1. Stocks (10-20 j.)	$\frac{[\text{Stocks (solde débiteur classe 3)}] \times 365}{\text{j}}$ Total des consommations (comptes 601 à 603)	0,00	0,00
4.2. Créances (< 30 j.)	$\frac{(\text{Solde débiteur comptes 41}) \times 365}{\text{j}}$ Total des produits (comptes 70 et 73)	30,13	21,25
4.3. Dettes fournisseurs (< 45 j.)	$\frac{(\text{Solde créditeur comptes 401}) \times 365}{\text{j}}$ Total des charges (comptes 60 à 62) (2)	69,63	53,33
4.4. Dettes sociales et dettes fiscales	$\frac{(\text{Solde créditeur comptes 43 et 44}) \times 365}{\text{j}}$ Total des charges (comptes 63 et 645 à 647)	4,93	4,75
5. Autres			
5.1 Taux de CAF (5 à 10%)	$\frac{\text{CAF} \times 100}{\text{Total classe 7 (sauf c/775, c/777, c/7781 et c/78) - c/709 et c/713}}$	0,29%	1,88%
5.2 Taux de réserve de compensation des déficits	$\frac{\text{Réserve de compensation des déficits (c/10686 ou c/106856)} \times 100}{\text{Total classe 7 (sauf c/76, c/77, c/786 et c/787) - c/709 et c/713}}$	0,27%	0,00%
5.3 Taux de marge brute	$\frac{(\text{Comptes 70 à 75 - comptes 60 à 65}) \times 100}{\text{Comptes 70 à 75 - c/709 et c/713}}$	0,39%	1,84%

• Les ressources humaines

(ETP des personnels - Source SAE)

ETP médicaux : 1.96

- dont médecin coordonnateur : 0.4 sur le site de Janzé. Pas de médecin coordonnateur sur le site du Theil de Bretagne (fermeture du site en novembre 2027)

ETP non médicaux

- dont personnels de direction et administratifs (dont AAH, ACH) : 1 AAH, 2 ACH

- dont personnels des services de soins (dont cadres de santé) : un cadre supérieur de santé, 4 cadres de santé

- dont personnels éducatifs et sociaux (dont cadre socio-éducatif) : cf. tableau ci-dessous

- dont personnels médico-techniques cf. tableau ci-dessous

- dont personnels de rééducation cf. tableau ci-dessous

- dont personnels techniques ouvriers cf. tableau ci-dessous

		ETP moyens rémunérés au 31/12/n
Personnel médical	PH temps plein et temps partiel	0,01
	Praticiens enseignants et hospitaliers universitaires	
	Attachés et attachés associés en triennal et en CDI	
	Praticiens contractuels en CDI	0,70
	Sous-total Permanents	0,71
	Praticiens contractuels en CDD	1,25
	Assistants et assistants associés	
	Praticiens enseignants et hospitaliers non titulaires et temporaires	
	Autres praticiens à recrutement contractuel	
	Attachés et attachés associés en CDD	
	Sous-total – Non permanents	1,25
	Internes	
	Etudiants	
	Sous-total Internes et étudiants	0,00
	Total Personnel médical	1,96
Personnel non médical- Titulaires et stagiaires	Personnels administratifs	8,00
	Personnels des services de soins	116,83
	Personnels éducatifs et sociaux	4,53
	Personnels médico-techniques	1,20
	Personnels techniques et ouvriers	8,18
	Sous-total	138,74
Personnel non médical - Contrats à durée indéterminée	Personnels administratifs	0,63
	Personnels des services de soins	3,74
	Personnels éducatifs et sociaux	
	Personnels médico-techniques	
	Personnels techniques et ouvriers	
	Sous-total	4,37
Personnel non médical - Contrats à durée déterminée et autres	CDD	92,60
	Contrats soumis à disposition particulière	0,04
	Apprentis	3,03
	Sous-total	95,67
	Total Personnel non médical	238,78
	TOTAL Personnel médical + Personnel non médical	240,74
	Totaux	
	ETP moyens rémunérés au 31/12/n	
Personnel médical	1,96	
Personnel non médical - Titulaires et stagiaires	138,74	
Personnel non médical - Contrats à durée indéterminée	4,37	
Personnel non médical - Contrats à durée déterminée et autres	95,67	
Total	240,74	

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

Difficultés actuelles pour les ASH, et les IDE pour la période estivale

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme : 6%

Taux de turn-over : 13%

Nombre moyen de jours de formation par agent : 400 jours de formation en moyenne par an, budget de 172 000 euros annuel

V – 2) Activité

Nombre de journées réalisés en n-1 :

- Janzé Hébergement permanent : 52 118
- Janzé Hébergement temporaire : 1 243
- Theil de Bretagne Hébergement permanent : 18 848

Taux d'occupation en n-1 :

- Janzé HP : 98.21%
- Janzé HT : 85.14%
- Theil de Bretagne HP : 87.28%

Derniers GMP/PMP validés :

Janzé : 715/230

Theil : 705/190

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... :

Etablissement qui a établi de nombreux partenariats avec les établissements médico-sociaux du secteur (Centre bucco-dentaire, Portage IDE astreinte de nuit, télé ophtalmologie) ainsi qu'avec les établissements sanitaires : CH de Bain de Bretagne, PGR de Chantepie (déploiement d'une équipe mobile de territoire).
Partenariats importants également avec les services d'aide à domicile

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

L'activité sanitaire est soutenue, tout comme l'activité médico-sociale notamment sur le site de Janzé. Les projets dessinés chaque année, viennent à leurs réalisations, conforter l'offre de l'établissement. Dans un contexte contraint de ressources médicales et paramédicales, l'établissement s'efforce d'être pro actif, attractif et met en œuvre les actions de fidélisation. Il présente mécaniquement les fragilités liées à des équipes de taille « réduite ».

VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Etablissement à l'équilibre financier, qui présente les bases saines pour l'investissement majeur à venir. La prudence inhérente à cette opération d'ampleur emporte une attention sur le cycle d'exploitation, au regard des éléments qui le composent.
L'activité est soutenue et témoigne d'un ancrage territorial ainsi matérialisé et reconnu par le label « Hôpital de proximité ». L'établissement est attractif en termes de ressources humaines médicales et soignantes. Le climat social est serein. Les usagers sont investis. L'établissement est moteur pour des projets innovants et au service du territoire. Les coopérations sont solides et en développement. Une attention particulière est à préserver / intensifier ces atouts.

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, convention tripartite, CPOM, compte administratif n-1, rapport de la chambre régionale des comptes...

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

Jean-Carol FOUCAULT – Responsable pôle hospitalier à la délégation départementale d'Ille-et-Vilaine de l'ARS Bretagne.