

**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 :**

Commune : Molsheim  
Raison sociale : Centre Hospitalier de Molsheim – Portes de Rosheim – 670780642  
Sites : Site principal situé à Molsheim (EHPAD, SSIAD, SMR, USLD) ; Site secondaire situé à Rosheim (EHPAD, SMR) ; Site secondaire situé à Bischoffsheim (EHPAD)  
Nature juridique : Etablissement public intercommunal d'hospitalisation – 8610Z  
Autorisations rattachées :  
- Sanitaire : SMR polyvalent HC et HDJ, Soins de longue durée  
- Médico-social : EHPAD, SAD (ex : SSIAD)

**Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :**

NC

**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)*

3 pour Classe Normale - ouverture à l'échelon fonctionnel

2,8 pour Hors-Classe – ouverture à l'échelon fonctionnel

**Situation géographique, environnement, moyens de communication :**

Molsheim :

- 9 452 habitants
- sous-préfecture du Bas-Rhin
- pôle économique à l'entrée de la Vallée de la Bruche avec des entreprises dynamiques et d'envergure (Merck, Safran, Mercedes-Benz, Bugatti, etc.)
- 26km à l'ouest de Strasbourg, 9km au nord d'Obernai, 30 km au sud de Saverne
- Label Ville Fleurie 2\*, Ville amie des enfants, Ville active et sportive, Communes et Villes sportives Grand Est
- Accès à Strasbourg par la gare implantée à Molsheim ou l'autoroute A35  
<https://www.molsheim.fr/>

Rosheim :

- 5 457 habitants
- gare de Rosheim dessert la ligne régionale TER Alsace de Sélestat à Molsheim et à Strasbourg
- 3 zones d'activités économiques
- 29km à l'ouest de Strasbourg, 6,5km au nord d'Obernai, 35,5km de Saverne, 7km au sud de Molsheim
- Accès à Strasbourg par la gare de Rosheim ou l'autoroute A35  
<https://www.rosheim.com/>

Bischoffsheim :

- 3 342 habitants
- Accès à Strasbourg par la gare de Bischoffsheim ou l'autoroute A35
- 28,5km à l'ouest de Strasbourg, 4,3km au nord d'Obernai, 35,2km au sud de Saverne, 7km au sud de Molsheim  
<https://www.mairie-bischoffsheim.fr/>

**Type de population accueillie :**

SMR polyvalent : Majoritairement personnes âgées suite à hospitalisation conventionnelle médecine/chirurgie  
 SAD (ex-SSIAD) : Personnes âgées dépendantes + Personnes handicapées dépendantes  
 EHPAD : Personnes âgées dépendantes  
 USLD : Personnes âgées dépendantes

**Services autorisés et nombre de lits/places**

SMR polyvalent HC et HDJ : pas de capacitaire autorisé mais actuellement 50 lits HC ouverts + 4 HDJ  
 USLD : pas de capacitaire autorisé mais actuellement 30 places HP ouvertes  
 SAD (ex-SSIAD) : 10 places Equipe Spécialisée Alzheimer ; 51 places personnes âgées ; 5 places personnes handicapées  
 EHPAD :  
 - Site Molsheim Centre : 104 places hébergement permanent + 14 places PASA (en cours d'ouverture)  
 - Site Molsheim Krummbruechel : 60 places hébergement permanent  
 - Site Rosheim : 90 places hébergement permanent + 14 places PASA (inclus dans un projet immobilier)  
 - Site Bischoffsheim : 44 places hébergement permanent

**Statut de l'établissement :**

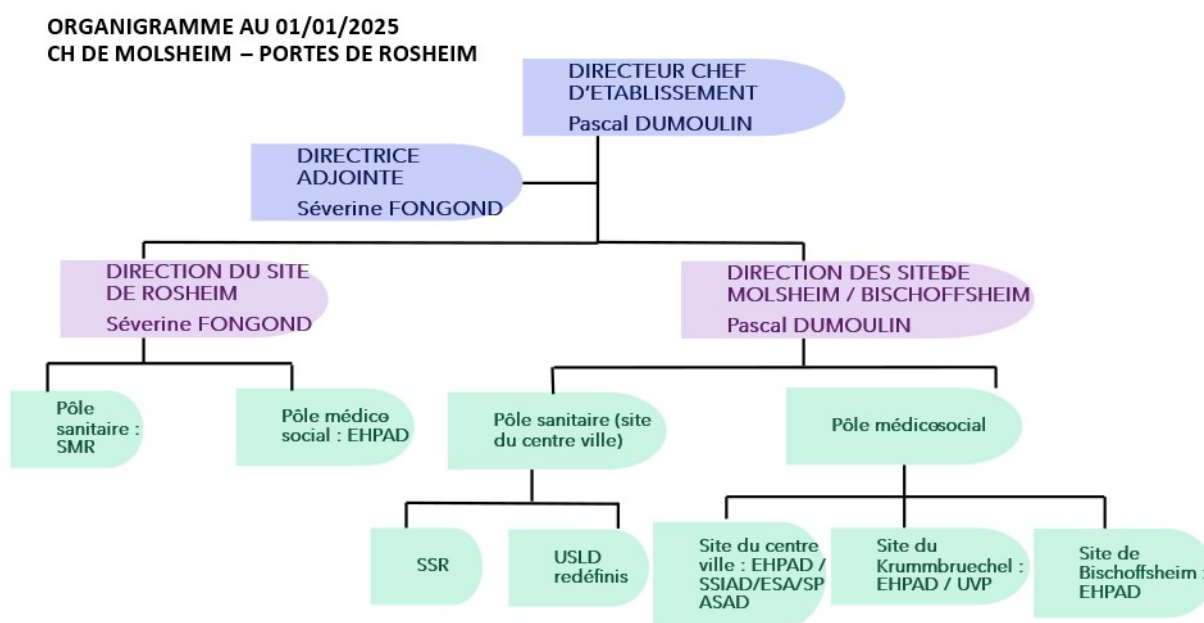
Etablissement public intercommunal d'hospitalisation

**Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :**

FONGOND Séverine  
[s.fongond@hopital-rosheim.fr](mailto:s.fongond@hopital-rosheim.fr)  
 03 88 50 40 50

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

FURST Laurent  
 Maire de Molsheim et Président du Conseil de surveillance du CH de Molsheim – Portes de Rosheim  
 Président de la communauté de communes de la Région de Molsheim-Mutzig  
 Conseiller Régional du Grand Est

**Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :**

## II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

Le Centre Hospitalier de Rosheim – Portes de Rosheim est un établissement public intercommunal d'hospitalisation issu de la fusion-absorption du Centre Hospitalier de Rosheim (ex-hôpital local) par le Centre Hospitalier de Molsheim (ex-hôpital local également) qui a eu lieu au 01 janvier 2025.

Les deux établissements étaient depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2021 en direction commune.

Auparavant, le CH de Molsheim a absorbé l'EHPAD de Bischoffsheim au 01<sup>er</sup> janvier 2019.

L'établissement ainsi constitué est le plus important offreur de prise en charge gériatrique du sud du département du Bas-Rhin avec 298 places d'EHPAD répartis entre les sites de Molsheim, Rosheim et Bischoffsheim, un SAD de 61 places pour personnes âgées et 5 pour personnes handicapées, une USLD de 30 lits et enfin 50 places d'hospitalisation complète de SMR polyvalent auxquelles s'ajoutent 4 places d'Hospitalisation de jour en SMR polyvalent également.

### **Projets stratégiques en cours :**

1) L'établissement, bien qu'ayant fusionné d'un point de vue administratif est engagé dans un rapprochement des processus de fonctionnement des deux principaux sites existants (Molsheim et Rosheim) ainsi que de ses SI. Un projet d'établissement est en cours de constitution.

2) L'établissement connaît depuis plusieurs exercices une dégradation importante de sa situation financière, nécessitant l'injection d'aides en exploitation importantes. Un plan d'actions a été transmis par l'établissement en conséquence. Celui-ci nécessiterait d'être évalué et étoffé afin de sécuriser la trajectoire financière de la structure, dans un contexte où des projets immobiliers doivent être financés et mis en œuvre.

3) Livraison des travaux de rénovation du bâtiment Saint-Jean sur le site de Molsheim-Centre en mars 2026. Opération à plus de 9M€ et fortement soutenue par l'ARS Grand Est (1,3M€) et la Collectivité européenne d'Alsace. Cette livraison serait concomitante avec un projet de déménagement du SMR de Rosheim (actuellement fermé pour cause de manque de personnels IDE) sur le site de Molsheim. Le site de Rosheim accueillerait 14 lits d'HP d'EHPAD du site de Molsheim.

4) Reconstruction de l'EHPAD de Rosheim (Opération estimée à 29M€ et fortement soutenue par l'ARS à hauteur de 5M€) avec création d'UVP, PASA pour un total de 110 lits d'HP (du fait du déménagement de places du site de Molsheim centre). Phase réception des offres en février 2026.

5) Toutes les structures de l'établissement à l'exception de l'EHPAD de Bischoffsheim sont rattachées à une Pharmacie à Usage Intérieur autorisée par l'Agence Régionale de Santé et située sur le site du Krummbruechel. L'EHPAD de Bischoffsheim, bien que tarifé en tarif global avec PUI est actuellement desservi par une pharmacie d'officine. Cette situation doit être régularisée.

6) Du fait de la réforme des SAD, le SSIAD du CH de Molsheim a conclu une convention transitoire avec le SAAD Servir Pro afin de répondre aux obligations réglementaires prévues au CASF. Le projet de rapprochement doit être constitué dans une période de 5 ans afin de créer un SAD via un GCSMS, titulaire des deux autorisations, ou envisager une cession d'autorisation à l'un ou l'autre des titulaires partie prenante à la convention.

7) Poursuite du travail d'intégration dans le PMP du GHT, porté par les Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, établissement support.

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

Luque Adrien – Attaché d'administration de l'Etat  
Adrien.luque@ars.sante.fr  
ARS Grand Est – Délégation Départementale du Bas-Rhin  
Cité Administrative Gaujot  
14 rue du Maréchal Juin  
67 084 STRASBOURG Cedex

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

Adrien LUQUE – Correspondant d'établissements sanitaires - [adrien.luque@ars.sante.fr](mailto:adrien.luque@ars.sante.fr) – 03 88 76 79 88

Adrien DELIMARD – Responsable du pôle de l'offre sanitaire – [adrien.delimard@ars.sante.fr](mailto:adrien.delimard@ars.sante.fr) – 03 88 76 77 57

- **Outils de la loi du 2/01/2002 mis en œuvre :**

	Sites Molsheim	Site Rosheim	Site Bischoffsheim
Projet d'établissement	Le projet médico-soignant est actuellement en cours de relecture. Sur les autres volets du PE, des groupes de travail restent à planifier pour une validation d'ici l'été 2026, étant précisé que sur le volet social, un diagnostic des processus RH vient de démarrer en vue d'une validation des orientations stratégiques également d'ici l'été 2026		
Charte des droits et libertés	Affichée	Affichée	Affichée
Livret d'accueil	Mis à jour en 2025	Mis à jour en 2025	Mis à jour en 2025
Contrat de séjour - DIPC	Mis à jour en 2025	Mis à jour en 2025	Mis à jour en 2025
Personnes qualifiées	Affichée	Affichée	Affichée
Règlement de fonctionnement	Mis à jour en 2025	Mis à jour en 2025	Mis à jour en 2025
CVS ou autre forme de participation	En place	En place	En place

- **Evaluation externe réalisée ou en cours :**

Etablissement/Service	Date de la dernière évaluation externe	Résultats
EHPAD de Rosheim	<b>En cours</b>	
SMR de Rosheim	Mars 2024	94,81% - Certification de l'établissement
EHPAD de Molsheim	<b>En cours</b>	
SMR de Molsheim	Avril 2024	88,26% - Certification de l'établissement
USLD de Molsheim	Avril 2024	88,26% - Certification de l'établissement
SSIAD de Molsheim	A venir	A venir

## 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 de surveillance :**

*(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 :**

Le candidat aura une ou des expériences professionnelles probantes sur quatre points :

- 1) La définition, la conduite et l'évaluation d'orientations stratégiques dans le cadre d'un projet d'établissement, idéalement dans un contexte de fusion, avec comme point d'attention la cohérence des prises en charge, le rapprochement des modes de fonctionnement et la convergence des pratiques, notamment sur les services support (RH, comptabilité, gestion financière, SI, achats en lien avec le GHT) ;
- 2) La conduite d'une opération immobilière d'envergure, tant du point de vue technique que financier. A ce jour, l'établissement est accompagné par une assistance à maîtrise d'ouvrage pour le projet de reconstruction de l'EHPAD de Rosheim ;
- 3) Une expérience en tant que chef d'établissement ;
- 4) Une expérience probante sur les fonctions support à dominante gestion financière et budgétaire, l'établissement connaissant des enjeux financiers forts, cela nécessite une remise à plat des pratiques budgétaires et comptables, ainsi que la mise en place d'un plan d'actions permettant de dégager des marges de manœuvre budgétaires afin de sécuriser les projets immobiliers et la trésorerie ;
- 5) Une connaissance du secteur sanitaire compte tenu de la présence d'une offre sanitaire SMR et USLD dans l'établissement (instances, gouvernance, réglementation budgétaire et comptable, obligations qualité).

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

- 1) Gestion de projets complexes dont projets immobiliers
- 2) Conduite du changement et conduite du dialogue social dans un contexte post-fusion
- 3) Maîtrise de la gestion budgétaire et financière en établissement de santé et médico-social
- 4) Management d'équipes
- 5) Réglementation qualité/Droits des usagers en établissement de santé et médico-social

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

<b>Savoir-être</b>	<b>Savoir-faire</b>	<b>Savoirs</b>
Capacité à travailler en équipe	Management d'une équipe pluridisciplinaire	Réglementation des établissements de santé et des ESSMS
Faire preuve de leadership	Prise de décision	Gestion financière et budgétaire M21/M22
Être diplomate et faire preuve d'empathie	Concertation et négociation	Statut de la fonction publique et gestion des ressources humaines
Être à l'écoute et favoriser une relation de confiance	Capacité à déléguer	Réglementation des ERP
Capacité à prendre de la hauteur, à se projeter à moyen et à long terme et à anticiper	Travail partenarial avec de nombreux acteurs externes (dont autorités administratives)	Développement durable en établissements de santé et ESSMS
Discretion et loyauté institutionnelle	Capacité à se projeter à moyen et long terme	Management
Sens aigu de l'éthique et des responsabilités liées à la prise en charge de personnes vulnérables	Communication claire, posée et adaptée aux interlocuteurs	

Respect des valeurs du service public		
Sens de l'analyse et esprit de synthèse		

### III - MISSIONS ET ACTIVITES

#### **Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :**

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

Le directeur exerce les responsabilités de chef d'établissement. Il est le représentant légal de l'établissement.

Le directeur définit et fait évoluer le projet d'établissement en lien avec l'Agence Régionale de Santé (ARS) et la Collectivité Européenne d'Alsace (CeA) et négocie le CPOM (Contrat Pluriannuel d'Objectif et de Moyen). Dans ce cadre, le directeur positionne son établissement dans l'environnement territorial sous l'égide du conseil de surveillance (EPS) et assure le pilotage de l'établissement en conformité avec les orientations nationales et territoriales et notamment celles en lien avec le développement durable. Il coordonne l'exécution des délibérations du conseil de surveillance.

Il conduit et évalue la mise en œuvre des orientations stratégiques définies dans le projet d'établissement et dans tous les projets qui le constituent. Il a la responsabilité des actions conduites par l'établissement. Il assure la gestion administrative et financière de l'établissement.

Il dispose du pouvoir de nomination, organise l'évaluation et dispose du pouvoir disciplinaire sur les personnels de l'établissement. Il définit l'organigramme de son établissement et la répartition des fonctions ainsi que les délégations de gestion. Il définit et adapte l'organisation de l'établissement et des services en fonction des évolutions internes et externes.

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

L'établissement est organisé actuellement autour d'une direction fusionnée avec un directeur, chef d'établissement et responsable des sites de Molsheim, une directrice-adjointe responsable du site de Rosheim et un attaché d'administration hospitalière, en charge notamment des finances et responsable du site de Bischoffsheim. Il devra mettre en place une gouvernance efficace avec son adjoint, les responsables de pôle et la communauté soignante afin de conduire la gestion du quotidien combinée à des projets stratégiques importants rappelés plus haut. A noter que le Département du Bas-Rhin est le département qui va voir sa population de personnes âgées le plus augmenté dans la Région Grand Est dans les prochaines années, avec donc des défis à relever du point de vue de l'accompagnement de la dépendance.

L'établissement ayant récemment fusionné, il a bénéficié, d'une requalification d'établissement public communal d'hospitalisation en établissement public intercommunal d'hospitalisation. Ce faisant, il évolue sous l'égide d'un Conseil de surveillance composé de 15 représentants dont 5 représentants au titre des collectivités territoriales, 5 représentants du personnel, 5 représentants au titre des personnalités qualifiées dont le maire de la commune de Bischoffsheim. A ce titre, le chef d'établissement organise les réunions des instances décisionnelles (dont Conseil de surveillance et Directoire) et consultatives (CME, CSIRMT, etc.). Il porte une vision qui englobe les priorités stratégiques du territoire, celles portées par les documents stratégiques départementaux, régionaux et nationaux et en propose une déclinaison opérationnelle aux membres des instances.

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

L'établissement, du fait de son statut hospitalier, est membre du GHT 10 (Basse-Alsace Sud Moselle), dont l'établissement support est les Hôpitaux Universitaires de Strasbourg et dont le PMP doit être renouvelé après une évaluation menée en 2024 mais qui n'a pas produit de résultats. Le chef d'établissement participe activement, lui-même ou par délégation, aux instances du GHT et aux groupes de travail.

L'établissement a signé avec l'Agence Régionale de Santé un CPOM sanitaire avec prise d'effet au 19 décembre 2018.

Il est prorogé depuis jusqu'au 01<sup>er</sup> juillet 2028.

L'établissement n'a pas signé de CPOM médico-social avec l'ARS Grand Est et/ou la CeA.

Dans l'attente des instructions nationales sur les CPOM médico-sociaux, le chef d'établissement conduit et participe aux négociations tarifaires annuelles s'agissant des prix de journée hébergement en EHPAD et hébergement, dépendance et soins s'agissant de l'USLD.

Il assure la production des documents budgétaires et financiers nécessaires en lien avec le trésorier public et les autorités de tarification.

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

Sur les ressources humaines : il définit et organise les permanences, y compris pour son propre remplacement. Il assure la prévention des risques liés à l'activité de son établissement, pour son propre personnel, y compris les risques psycho-sociaux. Il évalue ses collaborateurs directs.

Sur les finances : il organise la chaîne comptable et gère la procédure budgétaire en respectant les délais prévus dans les textes. S'agissant d'un EPS, l'établissement est soumis aux règles budgétaires de la M21 et celles du Code de la santé publique, en sus de celles existant au sein du Code de l'action sociale et des familles. Il doit être capable de mettre en œuvre un plan de réduction des déficits, l'établissement connaissant des difficultés financières importantes depuis plusieurs années.

**Principaux projets à conduire :**

- 1) Rédaction et mise en œuvre du projet d'établissement dans un contexte post-fusion
- 2) Redressement de la situation financière de l'établissement : rédaction et mise en œuvre d'un plan de retour à l'équilibre sur le périmètre de l'ensemble des activités de l'établissement
- 3) Pilotage du projet architectural de reconstruction de l'EHPAD de Rosheim afin de respecter le planning prévu (mise en fonctionnement en 2029)
- 4) Contribuer au renforcement de l'offre SMR du territoire en sécurisant la prise en charge du CH de Molsheim en la matière. Promouvoir le développement de cette offre en réponse aux besoins territoriaux existants.
- 5) Réaliser le rattachement de l'EHPAD de Bischoffsheim à la PUI du CH de Molsheim afin de se conformer à la réglementation et mettre fin à la collaboration avec l'officine
- 6) Mettre en œuvre la réforme des SSIAD/SAAD dans le cadre de la collaboration initiée avec le SAAD Servir Pro
- 7) Développement du PASA nouvellement installé sur le site de Molsheim centre-ville



#### 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 la Collectivité européenne d'Alsace

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

Objectifs du PRS à décliner au sein du territoire :

- 1) Diminuer la mortalité évitable dans la région et agir sur les comportements à risques
- 2) Assurer un égal accès à des soins sûrs et de qualité pour tous sur tout le territoire
- 3) Promouvoir un système de santé efficient

Orientations du SROMS :

- 1) Poursuivre la diversification, l'adaptation et la transformation de l'offre médico-sociale dans un objectif d'équilibre entre l'institution et le milieu ordinaire, dont le domicile.
- 2) Renforcer le pilotage des politiques publiques par la prise en considération des données, qui doivent pouvoir être davantage produites, recueillies, exploitées.

##### Volet PA :

- Conforter le soutien des aidants via les PFR
- Conduire la réforme des SAD
- Diversifier les solutions d'accompagnement répondant aux enjeux spécifiques provoqués par le vieillissement des personnes en situation de handicap
- Renforcer l'accès aux soins de la personne âgée et de la personne handicapée via la médecine de ville dont les IPA, les pharmaciens référents
- Renforcer le niveau de soins dans les EHPAD
- Poursuivre le déploiement de l'offre graduée d'accompagnement en EHPAD pour les personnes atteintes de troubles neurocognitifs
- Asseoir le dispositif d'hébergement temporaire en sortie d'hospitalisation
- Compléter le maillage territorial et accompagner la montée en charge des Centres ressources territoriaux

##### Volet PH :

- Diversification des solutions d'accompagnement vers le milieu adulte des adolescents et jeunes adultes ; accompagnement des enfants en situation de handicap relevant de l'aide sociale à l'enfance ; accompagnement vers et dans l'emploi
- Spécificité de l'accompagnement des adultes autistes en situation complexe
- Inciter les ESMS à contribuer à l'enjeu d'une école inclusive
- Poursuivre l'étayage domiciliaire

#### 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

S'agissant des SMR, les priorités du PRS sont les suivantes :

- Garantir l'accès à une offre SMR polyvalente ou gériatrique sur tous les territoires et organiser les parcours pour permettre l'accès aux SMR spécialisés. A ce titre, l'établissement doit pouvoir garantir l'ouverture de son offre SMR en sécurisant ses ressources humaines.
- Organiser la gradation de l'offre de SMR
- l'amplification du virage ambulatoire par la mobilisation de l'offre d'hospitalisation à temps partiel proposée par l'établissement

- veiller à la qualité et à la sécurité des prises en charges par le respect des conditions techniques de fonctionnement prévus au Code de la santé publique

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

PA

**Projet d'établissement :**

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

Le projet médico-soignant est actuellement en cours de relecture. Sur les autres volets du PE, des groupes de travail restent à planifier pour une validation d'ici l'été 2026, étant précisé que sur le volet social, un diagnostic des processus RH vient de démarrer en vue d'une validation des orientations stratégiques également d'ici l'été 2026

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

Pas de CPOM sur le versant médico-social

Conventions tripartites caduques

CPOM sanitaire prolongé jusqu'en juillet 2028 dans l'attente du renouvellement du PRS

**Appartenance à une direction commune :**

Néant

**Nombre total de sites et distance entre chacun :**

Site principal : Molsheim (site Centre-ville ; site Krummbruechel, 3,6km du site centre-ville)

Sites secondaires : Rosheim (à 7,9km du site centre-ville de Molsheim), Bischoffsheim (7,6km du site centre-ville de Molsheim)

**Appartenance à un (ou plusieurs) GCSMS :**

GCSMS blanchisserie d'Erstein

**Autre forme de coopération (à préciser) :**

Néant

**V-CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT**

**V – 1) Budgétaires**

- Charges et recettes du résultat comptable

Tableau : dernier compte financier (2024 et 2023)- CF non fusionnés

Budget H Molsheim :

CHARGES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	5 635 688,50	5 869 274,87	5 366 997,93
Titre II	328 094,91	355 895,63	347 081,52
Titre III	2 255 879,34	2 060 938,24	1 830 504,59
Titre IV	178 023,55	128 000,00	340 438,10
Total	8 397 686,30	8 414 108,74	7 885 022,14

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	3 201 067,00	3 173 117,00	4 055 514,31
Titre II	130 996,19	192 200,00	142 847,25
Titre III	4 876 030,18	4 856 160,31	3 852 593,39
Total	8 208 093,37	8 221 477,31	8 050 954,95
Résultat	-189 592,93	-192 631,43	165 932,81

Budget H Rosheim :

CHARGES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	1 750 641,08	1 948 431,00	2 072 916,49
Titre II	224 192,34	233 400,00	225 808,11
Titre III	871 757,90	849 200,00	859 037,08
Titre IV	127 230,47	106 000,00	117 172,17
Total	2 973 821,79	3 137 031,00	3 274 933,85

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	1 958 886,66	1 933 426,50	2 104 011,43
Titre II	125 412,70	140 000,00	122 575,77
Titre III	1 018 278,90	1 014 335,88	1 093 744,41
Total	3 102 578,26	3 087 762,38	3 320 331,61
Résultat	128 756,47	-49 268,62	45 397,76

Budget E Molsheim (yc Bischoffsheim) :

CHARGES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	7 017 994,83	7 382 459,06	7 186 368,36
Titre II	559 357,96	521 981,62	826 886,91
Titre III	3 111 467,67	3 669 237,50	3 511 408,44
Titre IV	750 661,06		
Total	11 439 481,52	11 573 678,18	11 524 663,71

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I		10 818 405,19	10 998 898,42
Titre II		241 175,00	547 540,61
Titre III		113 360,00	349 538,44
Total	10 410 182,89	11 172 940,19	11 895 977,47
Résultat	- 1 029 298,63	-400 737,99	371 313,76

Budget E Rosheim :

CHARGES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	4 212 477,15	4 229 208,20	4 105 617,71
Titre II	367 954,59	580 849,18	552 014,71
Titre III	780 649,02	942 775,93	968 730,01
Titre IV	353 239,86		
Total	5 714 320,62	5 752 833,32	5 626 362,43

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I		5 053 411,93	5 306 641,10
Titre II		24 500,00	175 176,74
Titre III		97 000,00	173 732,44
Titre IV			
Total	5 260 108,69	5 174 911,93	5 655 550,28
Résultat	-454 211,93	-577 921,39	29 187,85

Budget N Molsheim :

CHARGES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I		1 080 708,26	1 019 258,90
Titre II		102 913,38	86 596,20
Titre III		110 292,61	132 010,36
Titre IV			
Total	1 232 653,24	1 293 914,25	1 237 865,46

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I		1 137 500,04	1 137 500,04
Titre II		66 000,00	59 070,72
Titre III		4 000,00	13 444,02
Total	1 186 186,12	1 207 500,04	1 210 014,78
Résultat	-46 467,12	-86 414,21	-27 850,68

Budget B Molsheim :

CHARGES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	1 959 205,17	2 043 795,81	2 003 250,39
Titre II	88 598,69	86 695,89	118 708,64
Titre III	531 625,63	520 662,41	586 904,04
Titre IV	56 101,15		
Total	2 635 530,64	2 651 154,11	2 708 863,07

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I		2 322 298,03	2 218 989,94
Titre II		57 680,00	46 700,79
Titre III		42 063,20	77 135,45
Total	2 254 982,61	2 422 041,23	2 342 826,18
Résultat	-380 548,03	-229 112,88	-366 036,89

Budget E Rosheim (CF 2024) :

- Montant du budget hébergement :

Charges	Produits	Résultat
2 411 121,55	2 116 796,53	-294 325,02

- Montant du budget dépendance :

Charges	Produits	Résultat
944 419,35	676 308,96	-268 110,39

- Montant du budget soins :

Charges	Produits	Résultat
2 270 821,53	2 862 444,79	591 623,26

#### Budget E Molsheim (yc Bischoffsheim) CF 2024

- Montant du budget hébergement :

Charges	Produits	Résultat
5 131 827,13	5 418 480,00	286 652,87

- Montant du budget dépendance :

Charges	Produits	Résultat
1 749 810,02	1 569 697,53	180 112,49

- Montant du budget soins :

Charges	Produits	Résultat
4 643 026,56	4 907 799,94	264 773,38

#### Commentaires sur la situation budgétaire :

Le CH de Molsheim – Portes de Rosheim souffre d'une situation financière particulièrement dégradée. L'établissement a bénéficié, via des crédits non reconductibles d'aides en trésorerie d'un montant conséquent en 2024 (1,2M€) et en 2025 (500K€), ce qui a permis de présenter des résultats améliorés. Cependant, les budgets E et B de l'établissement affichent des taux de déficit importants qui se creusent. Cette situation est générée d'une part par le poids de certaines dépenses conjoncturelles liées aux travaux en cours, mais aussi par un déficit d'activité sur certains sites. Un plan d'actions a été communiqué à l'ARS Grand Est en 2025. Un premier bilan en sera tiré en 2026 mais il devra probablement être renforcé afin d'accompagner le projet architectural de reconstruction de l'EHPAD de Rosheim.

#### ▪ Plan de financement de l'exercice « N » (2026)

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
4 411 993	695 000

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	DOTATIONS ET SUBVENTIONS	AUTRES (Autofinancement, subvention...)
583 000	3 712 000	45 864

#### Indicateurs de performance financière (2024) :

Taux marge brute	Taux CAF nette	Taux d'endettement	Taux d'indépendance financière
3,7%	0,53%	31,64%	36,9%

#### Ratios bilanciels (2024) :

FRNG en jours	BFR en jours	Trésorerie en jours
38	19	19

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

Reconstruction EHPAD de Rosheim pour environ 28-29M€  
Marché global sectoriel en cours d'attribution (onception)

- **Les ressources humaines**

(ETP des personnels – CF 2024)

*Molsheim-Bischoffsheim*

**ETP médicaux**

PH titulaires	4,25
Praticiens contractuels	1,1

**ETP non médicaux**

Personnels administratifs	10,5
Personnels des services de soins	220,4
Personnels éducatifs et sociaux	1,0
Personnels ouvriers et techniques	19,5

*Rosheim*

**ETP médicaux**

PH titulaires	0,3
Praticiens contractuels	1,9

**ETP non médicaux**

Personnels administratifs	3,7
Personnels des services de soins	77,51
Personnels éducatifs et sociaux	3,2
Personnels médico-techniques	4,74
Personnels ouvriers et techniques	14,7

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

Equipe médicale qui est appelée à se renouveler du fait du départ de 2 praticiens salariés sur le site de Rosheim (du fait du déménagement du SMR)

Equipe médicale fragilisée sur le site de Molsheim du fait d'arrêt maladie

Importantes difficultés à sécuriser les ressources IDE

Important surcoût lié à des réintégrations de personnels en détachement et qui sont en arrêt maladie longue durée

**Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :**

**Taux d'absentéisme : 19%**

**Taux de turn-over : 8,92%**

**Nombre moyen de jours de formation par agent : 180 agents formés en 2024 pour un équivalent jour de 377**

**V – 2) Activité**

**Taux d'occupation 2024 EHPAD :**

<b>Molsheim</b>	<b>Bischoffsheim</b>	<b>Rosheim</b>
86,40%	91,04%	85,6%

**Derniers GMP/PMP validés :**

<b>Molsheim/Bischoffsheim</b>	<b>Rosheim</b>
GMP : 745 ; PMP : 236	GMP : 817 ; PMP : 293

**Convergence tarifaire en cours :****Convergence tarifaire SSIAD – 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... :**

Les EHPAD du CH de Molsheim-Portes de Rosheim sont proches de :

-L'EHPAD Marquaire de Mutzig (EHPAD public autonome)

-L'EHPAD Sarepta de Dorlisheim (privé non lucratif)

Mais ils constituent la plus importante offre du territoire.

Le CH de Molsheim-Portes de Rosheim a noué des partenariats privilégiés avec le Groupement Hospitalier Sélestat-Obernai dans le cadre de la prise en charge des patients et résidents (du fait de sa proximité géographique) mais il développe également ses liens avec les Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, établissement support du GHT.

Le GHOS possède en effet un site à Obernai qui regroupe une polyclinique, une unité d'hospitalisation de médecine à orientation gériatrique, un SMR polyvalent, un EHPAD, un service d'imagerie diagnostique (hors IRM et scanner), un CPP, un CMP, un CSAPA, des consultations cardiologiques.

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

Projet d'établissement post-fusion à mettre en œuvre

Accompagnement du changement dans un contexte post-fusion

Déménagement du SMR du site de Rosheim en cours vers le site de Molsheim

Communication avec les autorités de tutelle à améliorer impérativement

**VII- SYNTHÈSE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES**

<b>Points forts</b>	<b>Points faibles</b>
Etablissement de proximité d'un bassin de population dynamique	Etablissement dans une situation financière fragile
Offre gériatrique très implantée sur le secteur	Difficultés de recrutement sur des postes IDE notamment et postes médicaux
Projet architectural d'envergure à porter (reconstruction EHPAD Rosheim)	Taux d'absentéisme élevé
Contexte post-fusion porteur d'une dynamique de rapprochement des pratiques et de transformation	Place dans le fonctionnement du GHT à affirmer
Forte polyvalence du poste	
Double compétence D3S et DH du fait de la présence d'un secteur sanitaire et des obligations associées	

**VIII-LISTE DES DOCUMENTS POUVANT ÊTRE 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 :**

Adrien Luque – correspondant d'établissements

Adrien.luque@ars.sante.fr

La directrice générale de l'Agence Régionale de Santé Grand Est