

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 Centre gériatrique du Muret – 2 allée de Muret – 87240 AMBAZAC <https://centre-geriatrique-muret.fr/>

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

Cotations 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)

D3S classe normale : 3

D3S hors classe : 2,8

Situation géographique, environnement, moyens de communication :

L'établissement est situé à Ambazac, commune située au nord-est de Limoges. L'accès à Limoges est rapide (20 min).

Ambazac est situé à 9 km de l'axe autoroutier A20 vers Toulouse au sud, vers Châteauroux, Vierzon, Paris au nord.

Ambazac est traversé par une gare SNCF dont les principales lignes vont de Limoges à Vierzon et Montluçon.

Type de population accueillie :

Personnes âgées dépendantes.

Services autorisés et nombre de lits/places

132 places en hébergement complet

8 places en hébergement temporaire dont 1 réservée à la sortie d'hospitalisation (ST-SH)

PASA de 14 places.

Statut de l'établissement : ☒ EHPAD Autonome de la Fonction Publique Hospitalière

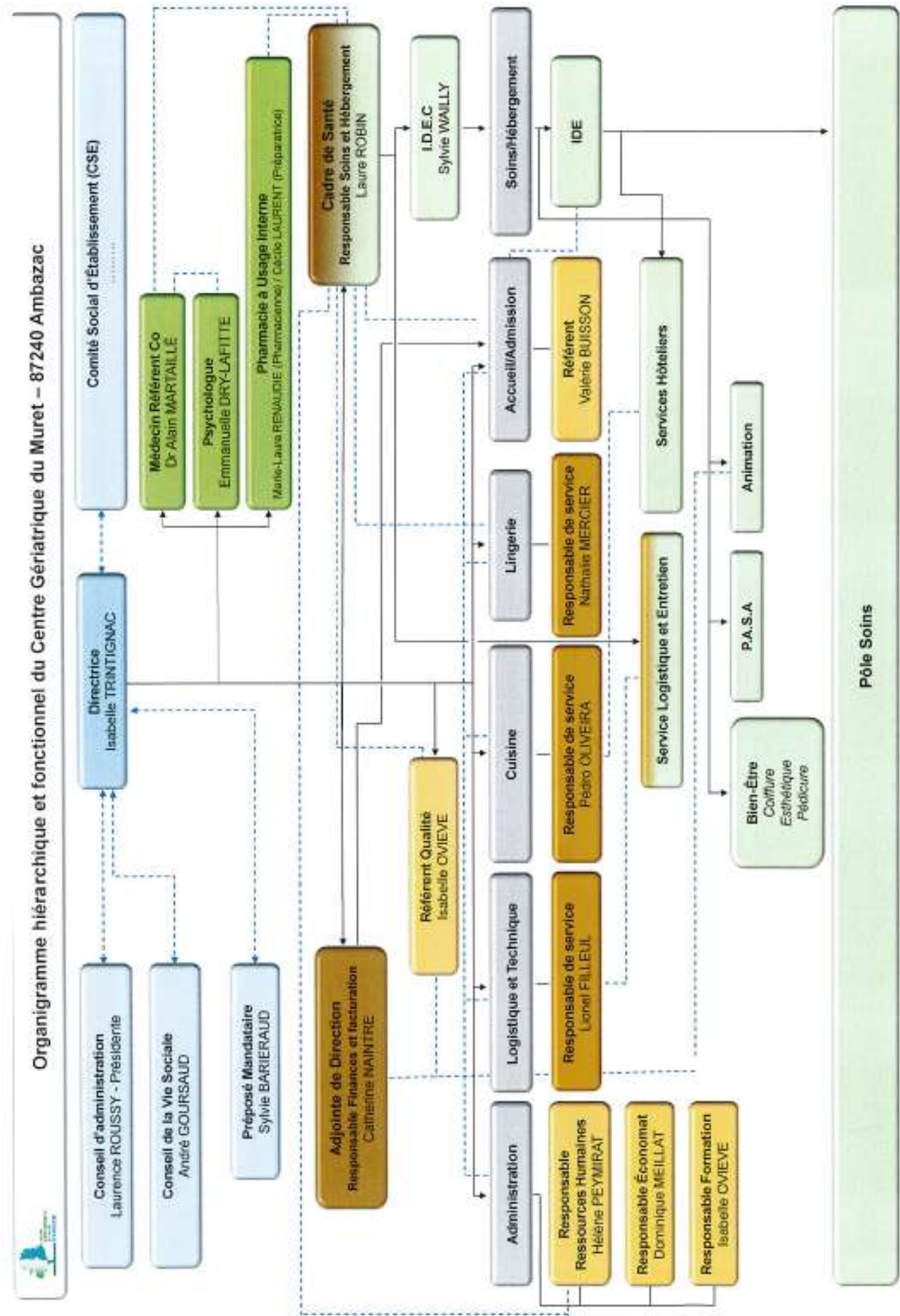
Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :

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

Madame Laurence ROUSSY

Adjointe au Maire d'Ambazac

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :



Légende : — Trait plein : lien hiérarchique - - - Trait pointillé : lien fonctionnel

Date de mise à jour : 26/03/2026

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

(à compléter par l'ARS)

Nom – grade – adresse de la personne ayant rempli la présente fiche : (à compléter par l'ARS)

Personne à contacter à l'agence régionale de santé / dans les services de l'Etat compétents : (à compléter par l'ARS)

Monsieur THENAILLE Olivier
Directeur départemental ARS de la Haute-Vienne

- **Outils de la loi du 2/01/2002 mis en œuvre :** Tous
- **Evaluation interne réalisée ou en cours :** -
- **Evaluation HAS réalisée ou en cours :** Réalisée, rapport d'évaluation remis en janvier 2025. Résultats obtenus : niveau global de qualité B pour 13/18 critères impératifs atteints

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 :

(Projets de coopération, projets architecturaux, conduite du dialogue social...)

Une expérience de chefferie d'établissement médico-social est recommandée, avec un fort leadership, de grandes capacités managériales et décisionnelles.

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

Il est attendu du candidat des compétences :

- En communication avec les acteurs internes et externes.
- En construction et suivi de projets
- En management adapté aux personnes et aux situations
- En ressources humaines
- En finances (M22)

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

- Leadership
- Autorité
- Sens du dialogue
- Communication
- Valeurs du service public

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

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

L'établissement est reconnu sur le territoire aussi bien par la population que les partenaires institutionnels. Le projet d'établissement a été élaboré et mis à jour pour la période 2018-2025. Un nouveau projet d'établissement doit être construit correspondant aux nouveaux attendus réglementaires et notamment le décret n° 2024-166 du 29 février 2024.

L'EHPAD Centre Gériatrique du Muret d'Ambazac est intégré dans le suivi de la Commission départementale de suivi des établissements et services sociaux et médico-sociaux (ESSMS) en difficultés financières. La situation financière nécessite la mise en œuvre d'une trajectoire de retour à l'équilibre financier.

Un plan de retour à l'équilibre financier renforcé dans le cadre d'un accompagnement ANAP est en cours de déploiement.

L'action prioritaire de l'établissement est d'atteindre le taux d'occupation global demandé par les autorités de tarification, ce qui n'a pas eu lieu depuis quelques années. En ce sens, la dynamisation de l'hébergement temporaire est un enjeu important.

Depuis le début d'année 2026, cette action prioritaire devant participer au retour à l'équilibre financier de l'établissement a pu être mise en œuvre (notamment grâce au remplacement de son système d'appel malade défectueux depuis 3 ans et dont les travaux ainsi que ceux de l'amélioration de la Gestion Technique du Bâtiment se sont terminés fin mars 2026).

La création d'une unité sécurisée adaptée aux résidents atteints d'une pathologie neurodégénérative) reste un projet à étudier.

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

L'établissement dispose d'une équipe d'encadrement pluridisciplinaire dans l'ensemble des secteurs (administratifs (1 AAH), Pôle soins (1 cadre de santé), services hôteliers (1 IDEC), lingerie (1 TSH), cuisine (1 TSH), Logistique et technique 1 TSH).

Suite au départ annoncé de la pharmacienne, la PUI de l'EHPAD est en cours de fermeture avec le transfert de la PDA à une officine de ville.

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

L'établissement est intégré dans le réseau sanitaire, social et médico-social du territoire :

- Les services mobiles (gériatriques, hygiène hospitalière) du CHU de Limoges
- Service psychiatrique du CH d'Esquirol
- Les assistantes sociales du secteur, des hôpitaux du 87
- Référentes autonomie du Conseil Départemental
- La DAC-PTA

L'établissement est partie prenante dans la CPTS.

Des astreintes IDE de nuit sont mutualisées avec les EHPAD de Bessines sur Gartempe et de Nantiat.

L'établissement adhère à un GIP, le GIEGH87 et est membre du Groupement de Coopération Sociale et Médico-social d'EHPAD publics autonomes de la Haute-Vienne depuis 2024.

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

La conduite générale de l'établissement est assurée par le Directeur, en collaboration avec les responsables de service de chaque secteur.

Le dialogue social revêt une attention particulière au sein de l'établissement.

Principaux projets à conduire :

Continuer à restaurer la situation budgétaire et financière de l'établissement en déployant le plan d'actions concerté.

Elaborer le nouveau projet d'établissement conforme aux besoins des résidents et du territoire

Travailler avec les autres membres du CCSMS à sa transformation en GTSMS

Développer, renforcer et formaliser les partenariats existants (notamment avec la CPTS).

Continuer à travailler la possibilité de créer une unité sécurisée pouvant accueillir des personnes âgées atteintes de troubles neuro cognitifs. Il apparaît en effet nécessaire de mener à terme un projet de construction d'une telle unité individualisée.

Continuer à travailler la faisabilité et la mise à jour du programme d'investissement de l'établissement

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 : (à compléter par l'ARS)

--

Situation de l'établissement au regard des priorités du PRS et du SROMS (à compléter par l'ARS)

--

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

--

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

Projet d'établissement venu à échéance au 31 décembre 2025. Nouveau projet d'établissement à construire.

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

Avenants au CPOM 2018-2022
Signés pour prolongation en 2023, 2024, 2025 et 2026

Appartenance à une direction commune :

Objet :

Créé le :
Nombre de membres :

Nombre total de sites et distance entre chacun :

--

Appartenance à un (ou plusieurs) GCSMS :

Objet : Développement d'un projet d'accompagnement partagé, convergence des systèmes d'information et leur sécurisation

Créé le : juillet 2025
Nombre de membres : 12 EHPAD publics

Le GCSMS est en cours d'évolution pour la constitution d'un GTSMS.

Autre forme de coopération (à préciser) :

- Objet : GIP GIEG 87 Groupement Inter-Etablissements Gériatriques de la Haute Vienne

Créé en 1992.

Nombre de membres : 21 (PA et PH : plus de 2500 lits et places)

Objectifs :

- coopérer dans les domaines administratif, technique, médical et paramédical
- Objet : Mise en place en 2026 d'un Comité d'éthique de l'établissement partagé avec les EHPAD du Palais s/Vienne et de Feytiat

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

- Charges et recettes du résultat comptable

Tableau : dernier compte administratif

CHARGES	COMPTE ADMINISTRATIF (2024)	EPRD (2025)	COMPTE ADMINISTRATIF (2025)
Groupe I	1 182 783,50	1 200 424,62	1 135 719,74
Groupe II	6 704 285,68	6 804 546,94	6 904 225,10
Groupe III	1 043 891,39	1 065 975,03	1 080 590,84
Groupe IV			
Total	8 930 960,37	9 070 946,59	9 120 535,68

RECETTES	COMPTE FINANCIER (2024)	EPRD (2025)	COMPTE FINANCIER (2025)
Groupe I	7 940 600,67	8 116 394,49	8 408 149,93
Groupe II	528 476,95	412 292,96	236 660,19
Groupe III	98 907,17	87 277,91	71 424,72
Total	8 567 984,79	8 615 695,36	8 716 234,84

(Montant par titre en M€)

Pour les EHPAD :

- Montant du budget hébergement : 3 710 671,87 €
- Montant du budget dépendance : 1 163 025,75 €
- Montant du budget soins : 3 741 997,74 €

Pour les autres établissements sociaux ou médico-sociaux :

- Montant du dernier budget de fonctionnement, dont personnels :
- Montant du budget d'investissement :

Commentaires sur la situation budgétaire :**Résultat comptable 2024 : - 362 976 euros****Résultat comptable prévisionnel 2025 : - 404 300 euros**

La situation budgétaire nécessite une attention particulière. L'objectif est de revenir à l'équilibre d'ici 2029.

Provision CET/Reprise sur provision CET (2025) : Niveau de provisions pour risques et charges maintenu entre 2024/2025, soit 80 000 euros (dont 50 000 euros de crédits ARS d'amorçage pour le GTSMS)▪ **Plan de financement de l'exercice 2026***Pour les dépenses :*

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
30 000 €	334 000 €

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES (Autofinancement, subvention...)
0	430 271 €	111 060 €	

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute 2024/2025 : 0,73%/0,71%

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour 2024/2025 : 11 810 euros/14 405 euros

Durée apparente de la dette 2024/2025 : 161,78/113,13

Indépendance financière 2024/2025 : 2,65/3,05

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

PPI en cours pour le financement des travaux de remplacement du système d'appel malade, terminés en avril 2026.

+ Enveloppe totale annuelle accordée : 30 000 euros pour le renouvellement des investissements

• **Les ressources humaines (Effectifs rémunérés EAP 2025)**

ETP médicaux (1 pharmacien et 1 médecin référent coordonnateur*)	1
- dont médecin coordonnateur : (médecin diplômé coordonnateur à recruter)	0
* Fermeture de la PUI en mai 2026 et fin du CDD du médecin référent en juillet 2026	
ETP non médicaux	120,80
- dont personnels de direction et administratifs (dont 1 AAH, 4 ACH) :	8,86
- dont personnels des services de soins (dont cadres de santé) :	67,14
- dont personnels éducatifs et sociaux (dont cadre socio-éducatif) :	3,54
- dont personnel médico-technique (prépa pharmacie + remplacements)	1,4
- dont personnel de rééducation : (psychomotricien, ergothérapeute, pédicure)	1,23
- dont personnels techniques ouvriers :	14,46
- Dont personnel services hôteliers (ménage commun, service en salle, plonge)	23,31
- Dont personnel psychologue	0,86

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

Existence d'un nombre important d'agents titulaires en arrêt maladie.
Difficultés de recrutement sur certains métiers (Infirmiers, aides-soignants diplômés)

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme : de 11 à 13% calcul ANAP selon les années. Très fort taux d'absentéisme en 2025 (+ de 73% à 80 % dans les soins).

Taux de turn-over : très important dans les soins jusqu'en 2026. Situation stabilisée actuellement. Ratios d'encadrement votés en CSE respectés.

Nombre moyen de jours de formation par agent : 2 jours

V – 2) Activité

Nombre de journées réalisés en 2025 : 48 016 journées

Taux d'occupation en 2025 : 93,96%

Taux d'occupation en 2026 à fin mars : 96,97 %

Derniers GMP/PMP validés : 771/243 – Nouvelle coupe pathos en cours (validation en juin 2026).

Convergence tarifaire en cours : Accord négocié avec les services du Conseil départemental de la Haute-Vienne pour procéder à un rebasage tarifaire jusqu'à 2027 inclus

Tarifs journaliers au 01/01/2026

Hébergement permanent : 68,59 euros

Hébergement temporaire : 66,79 euros

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... :

Proximité de Limoges, pas de problématique d'attractivité.
Partenariats actifs

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

Bon taux d'occupation pour l'hébergement permanent à fin mars 2026 : 98,97% pour un attendu à 99,42 %
De la vigilance sur le taux d'occupation de l'hébergement temporaire : 63,89% pour un attendu à 80 %
Création en 2021 d'une place d'hébergement temporaire d'urgence en partenariat avec la PTA
Existence d'un PASA.

VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Points forts :

- Etablissement situé à proximité de Limoges.
- Attractif pour les résidents et leur famille, et notamment grâce à ses espaces extérieurs verdoyants
- Projet Equithérapie, PASA, animatrices diplômées
- Très bonne dynamique des services généraux et des services hôteliers de l'EHPAD. Présence d'une cadre de santé et d'une IDEC.
- Inclus dans le projet télé médecine en EHPAD
- Inclus dans le dispositif IDE d'astreinte la nuit en EHPAD.
- Très bonne collaboration et entraide avec les directeurs d'EHPAD du futur groupement GTSMS.
- Service de la santé au travail SSTEPH 87 commun aux membres du GIP GIEGH 87
- Logement de fonction sur site mais à l'écart du bâtiment (non visible du site)

Points faibles :

- Médecin coordonnateur diplômé à recruter (sur un 60 à 80%).
- Organisations actuelles toujours en cours de travail (administratives et soignantes). Fort taux d'absentéisme dans les soins. Climat social encore compliqué.
- Continuer à améliorer les modalités de communication internes et externes et notamment, pour ce faire, mettre en œuvre le plan d'actions des risques psycho-sociaux en cours de rédaction. Audit sur les risques RPS réalisé par un cabinet extérieur début 2025.
- Accompagner la mise en place de la PDA avec le pharmacien référent de l'officine de ville
- Nécessité de repenser la prise en charge des résidents atteints de pathologies neuro dégénératives de type maladie d'Alzheimer ou apparentées : unité dédiée à réfléchir.

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

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

Mme Isabelle TRINTIGNAC, directrice de l'EHPAD Centre Gériatrique du Muret d'Ambazac, direction@ccm-ambazac.fr; téléphone portable de la direction : 06 40 86 29 70.

Mme Catherine NAINTE, Attachée de direction, Centre Gériatrique du Muret d'Ambazac, catherine.naintre@ccm-ambazac.fr; 05 55 56 61 31

Fait à Limoges, le 9 avril 2026