
FICHE DE POSTE DE CHEF D'ETABLISSEMENT
- Etablissement public de santé –

Document de référence : Référentiel métier de directeur d'hôpital

I – INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES SUR L'ETABLISSEMENT

Etablissement :

Centre Hospitalier Henri Ey- BONNEVAL (28)

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

EHPAD de BROU (28) 120 lits

S'il s'agit d'un emploi fonctionnel, préciser le groupe de référence :

☐ I

☐ II

☐ III

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

Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :

CONSTANTIN Anne – 02 37 44 76 01

Nom - Prénom du Président de CME :

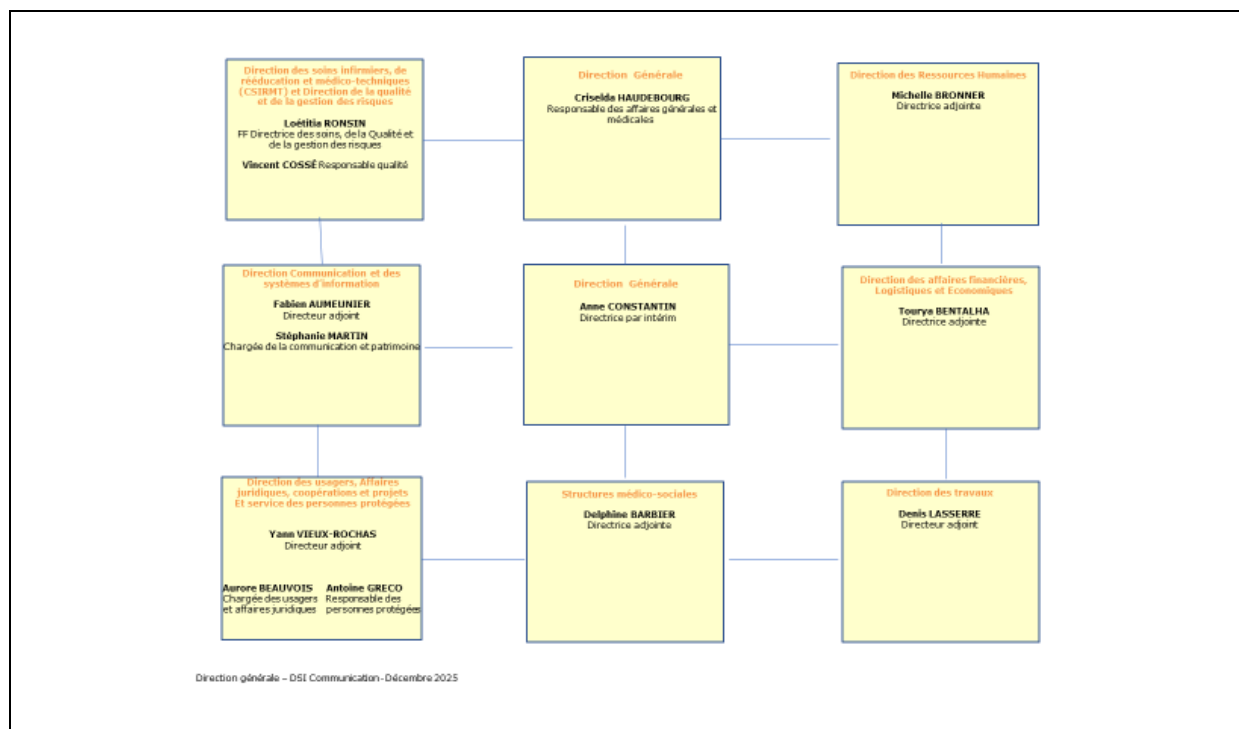
BAIK Sami

Nom - Prénom - Statut du Président du Conseil de surveillance :

BILLARD Joël – Président de la communauté de commune

Gouvernance :

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :



Composition du directoire :

Membres de droit :

Mme Constantin, Directrice par intérim
 M le Dr Baik, Président de la CME
 Mme Ronsin, Directrice des soins FF

Membres nommés par la directrice sur proposition du président de la CME :

Mme le Dr Scorei
 M le Dr Popescu
 M le Dr Selmane

Membre nommé par la directrice :

Mme Bronner, DRH

Membre représentant des usagers, nommé par la directrice :

Mme Georges-Zagula

Membres invités permanents :

M le Dr Toko, chef de pôle
 M le Dr Gaye, chef de pôle
 Mme le Dr Champagne, chef de pôle
 Mme Bentalha, directrice des finances

Pôle médicaux et médico-techniques :

Pôle de psychiatrie adulte chartrain
 Pôle de psychiatrie adulte dunois/perche
 Pôle Addictologie
 Pôle de Pédopsychiatrie - Autisme Pole gériatrique
 Pôle Medico technique
 Pôle administratif

Lits et places :

Psychiatrie adulte : 182 lits et 80 places Psychiatrie enfant : 45 places
 USLD : 50 lits EHPAD : 125 lits
 FAM : 25 lits
 Foyer d'hébergement : 9 places SAVS : 5 places
 ESAT : 30 places

Description de la contractualisation interne :

Contractualisation interne avec l'ensemble des pôles d'activité médicale et médico-technique reposant sur des tableaux de bord « décideurs » et la fixation d'objectifs annuels
Contrats de pôle signés chaque année par le directeur et le chef de pôle avec évaluation trimestrielle.

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

(à remplir par le directeur général de l'agence régionale de santé)

Déclinaison du projet territorial de santé mentale du GHT Décliner le projet Medico-soignant de l'établissement
Maitriser l'évolution de la masse salariale pour maintenir l'équilibre budgétaire

Développer l'attractivité et la fidélisation du personnel médical et para Médical de l'établissement.

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

Monsieur Julien GUILLAUME Directeur du pôle attractivité et gestion prévisionnelle des professions de santé.

Personne à contacter à l'agence régionale de santé :

Madame Sabine DUPONT Directrice de l'Offre Sanitaire à l'Agence régionale de sante Centre-Val de Loire

PROFIL DU CANDIDAT

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

(Projets de coopération, mise en œuvre de projets médicaux, médico-sociaux et sociaux structurant, conduite du dialogue social, conduite du dialogue de gestion...)

Une expérience de direction d'un établissement de santé mentale souhaitable.

- Profil recherché

Il est attendu du futur directeur du Centre Hospitalier Henri Ey :

- un sens élevé des responsabilités ;
- des qualités relationnelles affirmées dans une ou plusieurs expériences réussies de conduite de changement ;
- un sens aigu et une implication sur les enjeux de coopérations territoriales ;
- des qualités de management stratégique lui permettant d'appréhender et de s'approprier les enjeux internes et externes de l'établissement ;
- une personnalité expérimentée, déterminée, autonome, faisant preuve d'initiatives, volontaire et sachant :
- être attentif à la qualité du dialogue social avec les instances représentatives et les personnels pour faire accepter/adhérer aux choix concrets et opérationnels dans un cadre de maîtrise des dépenses, nécessaires à l'équilibre budgétaire ;
- capacité à innover pour faire évoluer les organisations dans un contexte de ressources contraintes ;
- capacité à agir sur les coopérations pour mobiliser l'ensemble des acteurs et opérateurs sur le périmètre territorial ;
- Capacité à développer les synergies médico-administratives pour faciliter les prises en charge complexes.
- Capacité à piloter le projet de transformation de l'offre de soins territoriale ;
- Capacité à accompagner le changement ;
- Capacité à mettre en œuvre le projet architectural ;
- capacité à veiller à la trajectoire financière.

Connaissances :

- gestion hospitalière sous tous ses aspects (RH, finances, SI, patrimoine...) ;
- culture juridique et financière ;
- techniques de communication.

Savoir-faire :

- animer, mobiliser et convaincre ;
- fixer des objectifs et évaluer des résultats
- esprit d'analyse ;
- travail d'équipe ;
- qualités relationnelles ;
- sens de la communication ;

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

Connaissance indispensable du secteur de la psychiatrie.

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

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 Centre hospitalier Henri Ey est un établissement public départemental de santé, spécialisé en psychiatrie qui assure en Eure-et-Loir une mission de prévention et d'accueil, de soins, de posture et de réinsertion en santé mentale.

Il exerce une activité de soins en psychiatrie de l'adulte, de l'enfant et de l'adolescent, ainsi qu'une activité médico-sociale dans le champ de la gériatrie et du handicap psychique et mental.

Il se caractérise par des prises en charge psychiatriques en hospitalisation complète ; à temps partiel (HJ, CATTP, hôpital de nuit) et en ambulatoire.

L'établissement prend également en charge des patients dans le cadre du dispositif d'hospitalisation psychiatrique sans consentement.

Le centre hospitalier Henri Ey est membre du GHT HOPE d'Eure et Loir.

Le nouveau projet d'établissement 2026-2030 du CH Henri Ey de Bonneval (28), spécialisé en psychiatrie, porte un changement d'organisation et d'intervention majeur qui s'articule autour de trois axes stratégiques :

- 1.développer l'ambulatoire, la mobilité et l'aller-vers en vue d'éviter les hospitalisations et de renforcer l'alliance thérapeutique ;
- 2.renforcer et spécialiser les prises en charge à temps partiel, alternative forte à l'hospitalisation complète, avec des programmes intensifs de réhabilitation et de remédiation cognitive ;
- 3.structurer la filière urgences-crisis-soins non programmés par une mise en cohérence des différents services

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

La direction s'appuie pour les dossiers stratégiques sur le Directoire qui se réunit mensuellement.

Le comité de direction constitué de directeurs adjoints des ressources humaines - affaires des affaires financières, logistiques et économiques - pôle Medico social - travaux - systèmes d'information et communication - des soins, de la qualité et gestion des risques - des usagers et projets, se réunit toutes les semaines.

Un planning prévisionnel des instances consultatives et décisionnelles est diffusé à l'ensemble des membres.

Chaque directeur adjoint dispose d'une délégation de signature.

Les pôles médicaux sont au nombre de cinq : Psychiatrie adulte de Chartres - Psychiatrie adulte dunois perche -Addictologie - Pédopsychiatrie - Gériatologie

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

Le Centre Hospitalier Henri Ey de Bonneval, membre du GHT Hope d'Eure et Loir est co-pilote de la filière psychiatrie.

L'établissement coordonne les appels à projets psychiatrie santé mentale sur le territoire.

Le CH de Bonneval est fortement impliqué dans le PTSM.

Des conventions avec les centres hospitaliers et les établissements Médico-sociaux sont formalisées, animation de réseaux de sante et participation à la communauté professionnelle territoriale de sante Sud 28

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

Principaux projets à conduire :

- . Mise en œuvre du projet d'établissement 2026-2030
- . Poursuite mise en œuvre du projet territorial santé mentale - fiches actions
- . Finalisation du contrat territorial de santé mentale
- . Certification de l'établissement Juin 2026
- . Déploiement de la CPT (Communauté Psychiatrique de Territoire) constituée en juillet 2022
- . Maintien d'une situation financière saine
- . Développement d'un rôle central sur le territoire en terme de formation/téléexpertise/téléconsultation en lien avec les EHPAD

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

Principaux objectifs du SROS et de la situation de l'établissement au regard du SROS : SROS en cours d'élaboration dans le cadre du PSRS en cours d'adoption par l'ARS.

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

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

Projet de l'établissement : grands axes du projet médical, du projet social, du PGFP

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

Projet d'établissement

Le nouveau projet d'établissement du CH Henri Ey de Bonneval (28), spécialisé en psychiatrie, porte un changement d'organisation et d'intervention majeur qui s'articule autour de trois axes stratégiques :

- 1.développer l'ambulatoire, la mobilité et l'aller-vers en vue d'éviter les hospitalisations et de renforcer l'alliance thérapeutique ;
- 2.renforcer et spécialiser les prises en charge à temps partiel, alternative forte à l'hospitalisation complète, avec des programmes intensifs de réhabilitation et de remédiation cognitive ;
- 3.structurer la filière urgences-crisis-soins non programmés par une mise en cohérence des différents services

PGFP 2026/2030

Transfert du service Géroto-Psychiatrie Les Arcades (2026 –2027)

Coût total opération : 1 500 0000

Rénovation du CPC et la création de 10 lits (2026 –2028)

Coût total opération : 3 500 0000

L'agrandissement du site de Nogent (2026 –2027)

1 200 0000 €

Nouveaux ateliers et l'extension des vestiaires de l'ESAT (2026 -2029)

1 000 0000 €

Reconstruction pour rapprochement du CMP Chartrain et de l'HDJ CATTP de Lucé (2028 -2030)

6 000 0000 €

Restructuration de l'HDJ / CMP / CATTP Adulte de Châteaudun (2029 -2031)

3 000 0000 €

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens :

Signé pour la période de :

Appartenance à une direction commune :

Objet :

Créé le :

Nombre de membres :

Appartenance à un (ou plusieurs) GCS :

GCS Achats Centre

GCS Télésanté Centre

GCS Système d'information d'Eure et Loir

Appartenance à une CHT :

GHT HOPE (10/2016)

Autre forme de coopération (à préciser) :

Communauté psychiatrique de territoire (04/07/2022)

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

- Charges du compte de résultat principal

Tableau : dernier compte financier et dernier EPRD exécutoire

DEPENSES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	37,2 M€	39,4 M€	39,9 M€
Titre II	0,7 M€	0,8 M€	0,7 M€
Titre III	6,6 M€	6,3 M€	6,9 M€
Titre IV	3,8 M€	2,3 M€	5,2 M€
Total	48,3 M€	48,8 M€	52,6 M€

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Titre I	42,5 M€	42 M€	45,9 M€
Titre II	2 M€	2,1 M€	2,2 M€
Titre III	5,5 M€	4,7 M€	5,5 M€

(Montant par titre en M€)

Commentaires sur la situation budgétaire :**Eléments constitutifs du résultat comptable (n-1)****Provision CET/Reprise sur provision CET (n-1)**

Provision CET/Reprise sur provision CET 2024

Dotations : 250,9 K€

Reprises : 68,8 K€

Solde au 31/12/2024 : 1 980,3 K€

CET PM : 0 €

CET PM : 0 €

CET PM : 309 141 €

CET PNM : 250 844,29 €

CET PNM : 68 755,69 €

CET PNM : 1 671 205,04 €

- Tableau de financement de l'exercice « N »

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
2,4 M€	1,7 M€

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES
0 M€	2,9 M€	2,3 M€	0,3 M€

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1

2023 : 9,02% 2024 : 8,76%

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

2023 : 3,4 M€ 2024 : 3,4 M€

Durée apparente de la dette n-2/n-1

2023 : 3,10 2024 : 2,73

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

Opérations 2026 - 2030	Montant Prévisionnel	Financement ARS	Auto Financement	Emprunt
Arcades	1,5 M€	1,5 M€		
Site Nogent	1,2 M€	0,6 M€	0,6 M€	
CAC	0,4 M€	0,4 M€		
Le Coudray + 10 lits	3,5 M€			3,5 M€
Châteaudun Adulte	3,0 M€			3,0 M€
TOTAL	9,6 M€	2,5 M€	0,6 M€	6,5 M€

- **Les ressources humaines**

(ETP des personnels - Source SAE)

ETP médicaux (tout statut confondu)

- dont 10 PH Psychiatres – 8.30 PC Psychiatres
- dont 1 PH Gériatre – 0.9 PC Gériatre
- dont 1 PH Pharmacien
- dont 3 PC médecine générale
- dont 3 internes, 2 stagiaires associés et 2 FFI

ETP non médicaux : 734 ETP au 31/12/2025

- dont personnels de direction et administratifs : 79.70
- dont personnels des services de soins : 512.30
- dont personnels éducatifs et sociaux : 38.20
- dont personnel médico-techniques : 8.90
- dont personnel de rééducation : 14
- dont personnels techniques ouvriers : 80.90

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

La principale difficulté pour les PNM réside dans la vacance des postes IDE. Nous avons à date 21 postes d'IDE vacants. La nouvelle offre de soins qui est déployée progressivement à partir du 1er avril 2026 nous permettra de redéployer 6 IDE, les postes IDE de l'unité prévue pour fermer définitivement fin 2026 sont actuellement déjà pourvus par des vacataires ou des intérimaires.

Nous avons également un nombre très important de professionnels avec des restrictions prescrites médicalement ce qui met en difficulté des autres professionnels des unités concernées.

77% des professionnels sont titulaires ou stagiaires, 10% CDI, 13% en CDD.

81% des effectifs sont des femmes (598) et 19% des hommes (136)

La moitié des effectifs se trouve dans la tranche d'âge 42-53 ans.

Concernant les personnels médicaux, la principale des difficultés est la pénurie médicale sur le pôle de pédopsychiatrie (1 CMP/HJ sur Châteaudun et 1 CMP/HJ sur Nogent le Rotrou) qui compte 4 postes dont 3 vacants. Des solutions sont apportées de façon transitoire.

L'ensemble des autres pôles comptabilise 5 postes vacants dont 1 occupé par un médecin intérimaire.

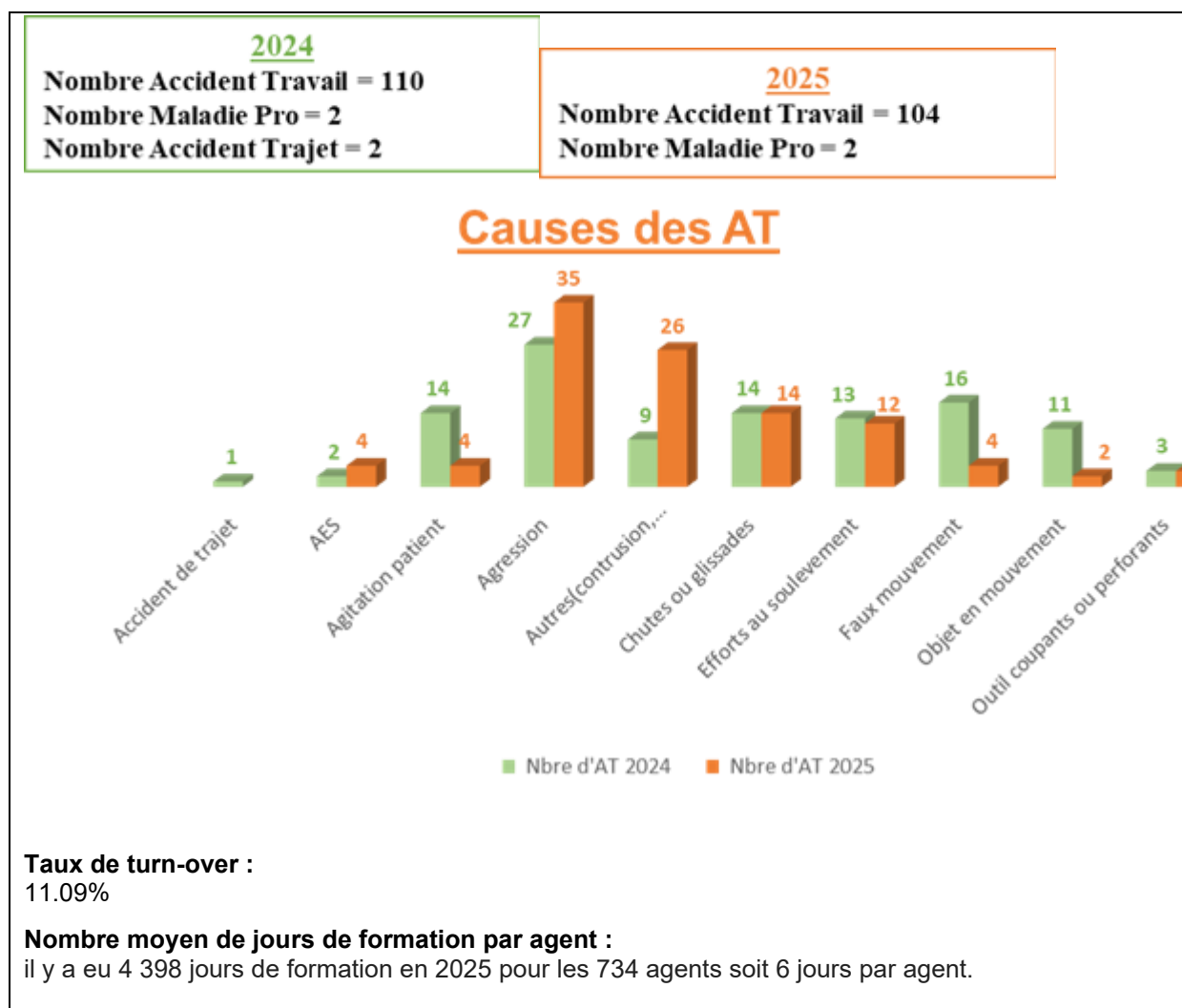
La direction compte sur le nouveau projet médical et la mise en œuvre de projets innovants pour recruter.

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme : Pour les PNM : 8.058% correspondant à 21 370 jours d'absences, tout motif confondu

Focus sur les Types d'absences en Nombre de jours			
	An. 2024	An. 2025	Evol
Accident du travail	4 192	3 936	- 256
CLM-CLD	2 333	1 135	- 1 198
Congés exceptionnels	3 888	3 729	- 159
Maladie	8 531	10 293	1 762
Maladie Pro	312	388	76
Maternité	1 800	1 889	89

Focus sur les AT avec un nombre important d'AT liés à des agressions de soignants par les patients (39 sur 104)



V – 2) Activité

Données sur le PMSI

Nombre de séjours réalisés en n-1 :

Evolution activité sur trois ans en volume (nombre de séjours T2A) et en valorisation (montants des recettes T2A) :

Evolution du case-mix sur deux ans :

Dernier indice de performance connu :

Activité en psychiatrie année n-1

Nombre de séjours temps plein : **1 477**

DMS en hospitalisation temps plein : **49,82**

Pourcentage de séjours de plus de 90 jours/nombre de séjours total : **7,58%**

Nombre de séjours en hospitalisation de jour : **605**

Activité d'hospitalisation année n-1 (Activité globale - Source PMSI)

NB : Mentionner le % ambulatoire

Indicateurs :

TOTAL RSA

CI_A1

Nb de RSA de médecine (HC)

CI_A2	Nb de RSA de chirurgie (HC)
CI_A3	Nb de RSA d'obstétrique (HC)
CI_A4	Nb de RSA de médecine (ambulatoire)
CI_A5	Nb de RSA de chirurgie (ambulatoire)
CI_A6	Nb de RSA d'obstétrique (ambulatoire)
CI_A7	Nb de séances de chimiothérapie
CI_A8	Nb de séances de radiothérapie
CI_A9	Nb de séances d'hémodialyse
CI_A10	Nb de séances autres
CI_A11	Nb de naissances
CI_A12	Nb d'actes chirurgicaux
CI_A13	Nb d'ACTU
CI_A14	Nb d'actes d'endoscopies
CI_A15	Nb minimum de racines de GHM pour 80 % des séjours

SSR : nombre de RHA sur trois ans

USLD et activités médico-sociales :

Commentaires sur la situation de l'établissement dans sa zone d'attraction ou dans le secteur sanitaire au regard des autres établissements publics ou privés (concurrence, complémentarité, partenariat...) :

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

VI- EQUIPEMENTS ET PLATEAU TECHNIQUE *Lits et places installés – (Source SAE)*

Indicateurs :

CI_AC1	Nb de lits installés en médecine
CI_AC2	- dont lits de soins intensifs
CI_AC3	- dont lits de surveillance continue
CI_AC4	- dont lits de réanimation
CI_AC5	Nb de places installées en médecine
CI_AC6	Nb de lits installés en chirurgie
CI_AC7	Nb de places installées en chirurgie
CI_AC8	Nb de lits installés en obstétrique
CI_AC9	Nb de places installées en obstétrique

Plateaux techniques – (Source SAE)

Indicateurs :

CI_E1	Nb de scanners
CI_E2	Nb d'IRM
CI_E3	Nb de TEP-SCAN
CI_E4	Nb de tables de coronarographie
CI_E5	Nb de salles d'intervention chirurgicale
CI_E6	Niveau de la maternité
CI_E7	Nombre de B (B et GHN à partir de 2009)

VII- SYNTHÈSE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

--

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, CPOM, PRE (le cas «échéant»), EPRD, Tableaux IDAHO du compte financier, Rapport de la chambre régionale des comptes et de la MEEF

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

--

La Directrice générale,

Clara de Bort