

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 Les Jardins de Plaisance 24270 LANOUAILLE

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

Cotations de la part fonctions de la PFR :

D3S classe normale : 3

D3S hors classe : 2,8

Situation géographique, environnement, moyens de communication :

L'EHPAD « Les Jardins de Plaisance » est implanté sur la commune de Lanouaille dans le nord de la Dordogne, inscrit dans un territoire régional aquitain de grande envergure. La commune est située à proximité de Périgueux (46 km), Limoges (55km) et le centre hospitalier de proximité (St Yrieix la Perche – 87) est à 15 minutes

Type de population accueillie :

Personnes âgées dépendantes

Services autorisés et nombre de lits/places

EHPAD : 82 lits dont 2 lits d'hébergement temporaire et une unité protégée + un PASA de 14 places + un accueil de jour de 6 places.

Statut de l'établissement :

Etablissement public intercommunal

Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :

**Nom - Prénom - Statut du Président du Conseil d'Administration ou de l'assemblée délibérante :
Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :**

Monsieur Bruno LAMONERIE, Président du Conseil d'administration et Président de la Communauté de communes Isle-Loue-Auvezère en Périgord

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

Il est attendu de l'établissement qu'il oriente sa politique interne vers :

- La structuration/consolidation du parcours de santé de la personne âgée ;
- La facilitation et le développement des partenariats avec les acteurs : HAD, soins palliatifs, psychiatrie, etc...
- La contribution à la politique de maintien à domicile ;
- Le repositionnement de l'offre et de l'innovation ;

De plus, il doit :

- S'engager ou développer des actions en matière de prévention, de qualité et de sécurité des soins ;
- Poursuivre les efforts en matière de personnalisation de l'accompagnement ;

Enfin, l'axe de la performance et du management de la qualité doit également être travaillé et développé.

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

Marie-Adélaïde SIBI
Gestionnaire FPH
ARS –Délégation départementale de Dordogne
Bâtiment H – Cité Administrative
18, rue du 26ème Régiment d'Infanterie
24000 PERIGUEUX

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

Monsieur Didier COUTEAUD
Directeur
ARS – Délégation départementale de Dordogne
Bâtiment H -Cité Administrative
18, rue du 26ème Régiment d'Infanterie
24000 PERIGUEUX

- **Outils de la loi du 2/01/2002 mis en œuvre** : Livret d'accueil, Charte des droits et libertés, Règlement de fonctionnement, Contrat de séjour ou Document individuel de prise en charge, CVS, Projet d'établissement 2022-2026
- **Evaluation HAS réalisée** : 29 et 30 janvier 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
- Bon relationnel avec le personnel, les professionnels libéraux, les résidents et leur famille, les élus

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

- Parfaite maîtrise de la réglementation médico-sociale.

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

- Très bonnes compétences de management
- Compétences budgétaires et financières
- Capacité à travailler en équipe.

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 sous CPOM depuis le 1^{er} janvier 2019. Nouveau CPOM au 1^{er} janvier 2024.

Le projet d'établissement 2022-2026 est en cours.

L'établissement est en convergence négative sur les sections Soin et Dépendance.

L'EHPAD est engagé dans la démarche Humanitude depuis 2021 et en route vers le Label Humanitude depuis janvier 2024 avec quasiment 100% des professionnels formés, des PAP Humanitude et des référents Humanitude. Les professionnels sont en tenues civiles.

L'établissement est également engagé dans le déploiement de l'aromathérapie dans le cadre de son approche non médicamenteuse. L'EHPAD est équipé de diffuseurs dans tous les couloirs et des protocoles de soin aromathérapie sont mis en place régulièrement. L'EHPAD a reçu en 2024 la bourse nationale d'aromathérapie octroyée par la fondation Gattefossé.

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

Equipe pluridisciplinaire :

Responsable RH et comptabilité : Mme Groux avec délégation de signature

Cadre de santé : Mme Mélanie Morin

Médecin coordonnateur : Dr Alix Vargas

Psychologue : Mme Isabelle Sabotier

Ergothérapeute : Mme Violaine Branthegem

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

Partenariat avec France Alzheimer

Adhésion au GCS Santé mentale

Adhésion au GCSMS 47

Inclusion de l'établissement au niveau du CVSD

Convention avec Asshumvie pour le label Humanitude

Convention de mise à disposition d'assistante sociale avec le CH de St Yrieix

Convention Aromathérapie avec la fondation Gattefossé

Groupement d'achat alimentaire avec les EHPAD du Nord Dordogne

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

Le directeur peut s'appuyer sur une solide équipe administrative en termes de compétences :

- Un responsable des ressources humaines et de comptabilité : autonome, efficace et compétence
- Une agent d'accueil à 80% sur l'admission et la facturation et 20% sur la qualité, formé référente qualité.

Principaux projets à conduire :

Continuer l'accompagnement vers le Label Humanitude

Continuer le déploiement de l'aromathérapie

Poursuivre le développement de l'Accueil de jour

Réaliser le PPI

Mettre en place un PASA de nuit

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)

- Structurer la prise en charge de la personne âgée dans une logique de continuité des soins et de filière territoriale.
- Promouvoir les bonnes pratiques et la démarche qualité ;
- Faire de la bientraitance le fondement de la prise en charge.

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

Inscrire l'établissement sur son territoire
Revoir son offre au travers du projet d'accueil de jour.

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

Le projet d'établissement 2022-2026 est en cours.

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

L'établissement a signé son nouveau CPOM en décembre 2023 et est donc sous CPOM depuis le 1^{er} mars 2023. Le pathos a été validé à 271 et le PMP à 714.

Appartenance à une direction commune :

Sans objet

Nombre total de sites et distance entre chacun :

L'EHPAD est un établissement mono site
--

Appartenance à un (ou plusieurs) GCSMS :

L'établissement est adhérent au GCSMS47.
--

Autre forme de coopération (à préciser) :

GCS santé mentale France Alzheimer

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

- Charges et recettes du résultat comptable

Tableau : dernier compte administratif

CHARGES	COMPTE ADMINISTRATIF (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE ADMINISTRATIF (n-1)
Groupe I	436 208.45 €	511 211.42 €	513 151.04 €
Groupe II	3 101 898.58 €	3 341 106.18€	3 306 262.60 €
Groupe III	715 194.52 €	613 88.25 €	644 640.41 €
Groupe IV			
Total	4 253 301.55 €	4 466 201.85 €	4 464 054.05 €

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Groupe I	4 020 029.32 €	3 942 806.00 €	4 043 024.99 €
Groupe II	226 459.10 €	153 000 €	161 851.01 €
Groupe III	14 728.26 €	11 947,00 €	51 547.12 €
Total	4 261 216.68 €	4 107 753.00 €	4 256 423.12 €

*(Montant par titre en M€)***Pour les EHPAD : 2024**

- Montant du budget hébergement : 229 271 €
- Montant du budget dépendance : 246 413 €
- Montant du budget soins prévisionnel : 1 907 172 €

Pour les autres établissements sociaux ou médico-sociaux :

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

Commentaires sur la situation budgétaire :

Résultat comptable (n-1) : -207 630.93

Provision CET/Reprise sur provision CET (n-1) :

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

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE

Projet de réhabilitation/reconstruction en cours

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 :

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1 :
7.92 ; 2.20%

Durée apparente de la dette n-2/n-1 : 13.17

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

Jardin au patio de l'unité protégée, cuisine commune au PASA et à l'accueil de jour, tiers lieu au salon TV

• **Les ressources humaines**

Contacter l'établissement pour communication du TPER

ETP médicaux

-

ETP non médicaux

- dont personnels de direction et administratifs (dont AAH, ACH) :
- dont personnels des services de soins (dont cadres de santé) AS :
- dont personnels éducatifs et sociaux (dont cadre socio-éducatif) :
- dont personnel médicotechniques
- dont personnel de rééducation :
- dont personnels techniques ouvriers :

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

L'effectif est stable tant dans les soins qu'au sein de l'administration. Peu de turn-over et pas de difficulté pour recruter sauf les IDE. Mais à ce jour aucun poste vacant. Aucun recours à l'intérim depuis 3 ans ou très peu pour un remplacement inopiné de nuit.

Refonte de l'organisation AS et ASH en 2022.

L'établissement réalise une forte politique de formation en interne avec 2 professionnels par an en étude promotionnelle.

Parmi les 20 AS de jour nous comptons 6 faisant fonction.

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme : Le taux d'absentéisme est de 14% en comptant les CLM et CLD (absences remplacées) soit 15% et – de 5% si nous comptons seulement les arrêts ponctuels des agents en activité.

Taux de turn-over :

Nombre moyen de jours de formation par agent :

V – 2) Activité

Nombre de journées réalisés en n-1 : 28584 (hébergement permanent) ; 407 (hébergement temporaire)

Taux d'occupation en n-1 : 97,89% (hébergement permanent) ; 55,75% (hébergement temporaire)

Derniers GMP/PMP validés : 714/271

Convergence tarifaire en cours : convergence négative sur le Soin et la Dépendance

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

L'établissement est attractif eu égard au taux d'occupation

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

L'établissement comprend des professionnels investis et force de proposition, engagés dans les projets de l'établissement : Humanitude et aromathérapie. C'est projet sont fédérateur pour les équipes. Les animations sont nombreuses et concerne l'ensemble des professionnels. Le PASA est un service qui fonctionne avec une activité pertinente et des professionnels compétents. L'accueil de jour est à déployer.

VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

L'établissement connaît des déficits depuis deux ans mais des perspectives d'économie sont engagées pour 2025. La santé financière de l'établissement reste viable.

Le taux d'absentéisme est faible tout comme le turn-over et le recours à l'intérim inexistant.

Les professionnels sont engagés, dynamiques et investis auprès des habitants.

Le corps administratif est soudé, compétent et bienveillant.

VIII-LISTE DES DOCUMENTS POUVANT ETRE REMIS AU CANDIDAT SUR SA DEMANDE

Toute demande sera étudiée.

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

Mme Fanny VIZY, Directrice
05 53 55 40 00

Fait à Périgueux, le 25 octobre 2024

P/Le Directeur
de la Délégation Départementale ARS de Dordogne,
Le Responsable du pôle animation territoriale
et parcours de santé,

Raphaël PEYNAUD