

FICHE DE POSTE DE CHEF D'ETABLISSEMENT
- Etablissement public social ou médico-social –

I – INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES SUR L'ETABLISSEMENT

Etablissement :

EHPAD « La Bruyère » - 1 chemin de la Grive - 19160 Neuvic d'Ussel - Corrèze

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

Aucun

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 :

Sud-Est Région Limousin et Nord-Est Département de la Corrèze
Ville de Neuvic installée entre 2 affluents : la Dordogne et la Luzège
A 110 Km de Clermont-Ferrand, 90 Km de Brive la Gaillarde et 60 Km de Tulle

Type de population accueillie :

Les personnes accueillies sont, sauf exceptions / dérogations, des personnes âgées caractérisées par des pathologies gériatriques et un état de dépendance avec des prises en charge de fin de vie.

L'établissement accueille également des personnes vieillissantes présentant des troubles psychiatriques.

Services autorisés et nombre de lits/places

93 lits Hébergement Permanent et 1 lit Hébergement Temporaire + 1 lit d'Hébergement Temporaire d'Urgence (HTU) en secteur fermé.

14 places PASA

Capacité totale : 95

Pharmacie à Usage Interne

Statut de l'établissement :

Etablissement public local autonome à statut Fonction Publique Hospitalière
Tarification globale avec PUI

Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :

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

Madame Dominique MIERMONT – Maire de Neuvic d'Ussel

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

Directeur (Chef d'Etablissement) - Cadre A

→Médecin coordonnateur - Pharmacien – Psychologue

→Cadre de santé faisant fonction

→Adjoints des cadres hospitaliers (catégorie B) - Qualificienne

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

(A remplir par l'ARS)

La Corrèze, département rural, compte 45 'EHPAD. Ce département a été territoire d'expérimentation Parcours Santé des Personnes Agées (PAERPA) de 2014 à fin 2019.
La structuration de la filière gériatrique et du parcours de vie de la personne âgée sont des ambitions partagées avec les acteurs sanitaires, médico-sociaux et sociaux.

Il est attendu des EHPAD une évolution significative dans leur rôle et leur positionnement sur leur territoire en tant que pôle ressources/plateforme de prestations et offres d'accompagnement au profit de la population et des acteurs notamment du maintien au domicile.

Le développement des actions de prévention et de soutien de l'autonomie est un enjeu fort, y compris en s'appuyant sur le déploiement des nouvelles technologies.

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

Bénédicte GALEA – Directrice adjointe de la Délégation Départementale de la Corrèze – ARS Nouvelle-Aquitaine - inspectrice hors classe de l'action sanitaire et sociale
Christophe MINVIELLE – Directeur de l'EHPAD « La Bruyère »

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

- Bénédicte GALEA – Directrice adjointe de la Délégation Départementale de la Corrèze – ARS Nouvelle-Aquitaine - inspectrice hors classe de l'action sanitaire et sociale
- Sylvie BOUÉ – Directrice de la Délégation Départementale de la Corrèze – ARS Nouvelle-Aquitaine
- Benjamin BECKER – Chargé de missions « Personnes âgées » - ARS Nouvelle-Aquitaine

- **Outils de la loi du 2/01/2002 mis en œuvre :**
- **Evaluation interne réalisée ou en cours : dernière évaluation 2015**
- **Evaluation externe réalisée ou en cours : Novembre 2011**

➔ **Evaluation de la qualité selon le nouveau référentiel HAS ESMS prévue fin 2026.**

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 de projet et management et conduite du changement*
- *Fonctions de direction*
- *Expertise de la gestion RH*
- *Conduite expérimentée du dialogue social*
- *Management de la qualité et par la qualité*
- *Expérience du secteur Personnes Agées et personnes présentant des troubles psychiatriques*
- *Gestion budgétaire et analyse financière d'un ESMS*

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

- *Connaissances approfondies des politiques sanitaires et sociales et des différentes formes de prise en charge (à domicile et en institution)*
- *Connaissance des populations et de leurs attentes, connaissance sur les déterminants liés au vieillissement de la population, de la perte d'autonomie, et des conditions de prise en charge médicale et sociale dans un cadre territorial*
- *Techniques de conduite du changement, de gestion de projets et de programmes (notamment de projets de restructuration ou de coopération), de négociation et de gestion de conflits*

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

- *Savoir diriger, arbitrer et prendre des décisions en s'appuyant sur une capacité d'analyse.*
- *Savoir expliquer la stratégie, la faire partager, en définir les implications et les déclinaisons.*
- *Savoir gérer la complexité du jeu des acteurs dans les relations internes et externes.*
- *Savoir adapter son établissement aux contraintes financières dans un objectif de maintien de la qualité des prestations et des conditions de vie au travail des agents.*
- *Savoir susciter l'adhésion des équipes en interne comme de celui des partenaires en externe.*
- *Savoir se diriger dans un environnement complexe.*
- *Savoir être attentif et prendre en compte les attentes des résidents et de leurs familles.*

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

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

Il définit ou fait évoluer le projet d'établissement, en lien avec l'ARS, les services du Conseil Départemental, les autres collectivités territoriales, le secteur sanitaire et le DAC.

Il positionne son établissement dans l'environnement territorial en accord avec le Conseil d'Administration et assure le pilotage de l'établissement en conformité avec les orientations nationales et territoriales.

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 définit la politique financière de son établissement.

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

Il définit l'organigramme de son établissement et la répartition des fonctions ainsi que des délégations de gestion.

Il définit et adapte l'organisation de l'établissement et des services en fonction des évolutions internes et externes.

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

Il coordonne avec les partenaires du territoire d'intervention de l'établissement les actions communes ou effectuées en coopération, assurant notamment la continuité territoriale des prises en charge des personnes.

Il s'assure de l'adaptation de cette prise en charge à la situation des personnes accueillies ou accompagnées par son établissement (social, handicap, âge, pathologies...) en prenant compte notamment les spécificités réglementaires.

Il met en place les processus de décision, et le système d'aide et de suivi des décisions (tableaux de bord).

Il veille à la cohérence et à la coordination des activités de son établissement avec celles des différents réseaux.

Il préside ou anime et coordonne différentes instances de l'établissement ainsi que les comités de Direction.

Il arbitre les choix opérationnels. Il négocie avec les acteurs internes et externes de l'établissement.

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

Il définit et organise les permanences (nuits, fins de semaine et période de congés scolaires y compris pour son propre remplacement) et les urgences : urgences sociales et urgences judiciaires.

Il prononce les admissions des personnes accueillies.

Il assure la prévention des risques liés à l'activité de son établissement.

Il s'assure du respect des droits des usagers (personnes accueillies ou accompagnées et leurs familles) et de la promotion de la « Bientraitance ».

Il s'assure de la mise en œuvre des projets de service par les responsables de service.

Il met en œuvre avec les équipes l'évaluation interne et prépare les opérations d'évaluation de la qualité et procède au contrôle des activités.

Il dispose du pouvoir de nomination, d'évaluation et disciplinaire sur les personnels de son établissement. Il évalue ses collaborateurs directs.

Il élabore le budget de l'établissement et en assure le suivi jusqu'à la clôture de l'exercice, ainsi que celui de sa trésorerie et son bilan.

Principaux projets à conduire :

Il initie après analyse des facteurs de risque ou de succès les projets de restructuration, de fusion ou de coopération (avec le secteur hospitalier, d'autres établissements ou services de prise en charge du même public), en lien avec l'ARS, et le Conseil Départemental.

Il définit la gouvernance de ces projets et conduit lui-même les projets stratégiques.

Il prépare les équipes concernées, et le cas échéant avec l'équipe de direction, à ces changements.

Il anime les réunions de concertation ou de négociation.

Il est le recours ou l'arbitre en cas de conflits ou de crises liés à ces projets.

Principaux projets à conduire :

Les projets à court terme sont les suivants :

- Déploiement d'un nouveau logiciel de soins (DUI) avec vigilance sur l'interopérabilité avec les logiciels pharmacie
- Mise aux normes de la PUI post inspection dans le cadre du renouvellement d'autorisation d'activité PUI et PDA -> travaux de réfection du sol et organisation associée pour la bonne continuité de l'approvisionnement des traitements
- Plan d'action à dérouler suite visite commission de sécurité
- Fin d'un contentieux carrelage avec phase de travaux à prévoir pour réfection de deux étages
- Appel d'offre (marché public) pour l'assurance statutaire des agents FPH
- Finalisation du marché de gestion des installations thermiques
- Développer les projets partenariaux en lien avec les animations sociales / socio-culturelles
- Déploiement d'un nouveau logiciel de gestion de la qualité (plan d'action, FEI, etc)
- Finalisation parcours d'intégration RH / Politique RH, dans le cadre de l'accompagnement GPMC + finalisation du RSU
- Mise à jour des Lignes Directrices de Gestion de l'établissement
- Finalisation du site internet de l'établissement (et poursuites des actions de communication globale)

Les projets à long terme sont les suivants :

- Préparation à l'évaluation de la Qualité selon le nouveau référentiel HAS des ESMS
- Négociation tripartite du CPOM
- Mise au norme et conformité des archives
- Suivi des contrôles réglementaires (bâtiment, restauration, PUI, etc) et documents supports administratifs obligatoires (DUERP, Plan Bleu, Plan de Gestion de Crise, DARDE, etc)
- Projet climatisation et végétalisation des toits terrasses
- Audit restauration à prévoir visant à passer d'une liaison froide à chaude
- Gestion forestière (DNA) avec création d'une place de dépôt et retournement + suivi du plan d'aménagement en collaboration avec l'ONF
- Achat d'un véhicule TPMR
- Suivi du plan d'investissement pluriannuel (2030)
- Réflexion à mener autour de l'évolution de l'offre d'accompagnement au sein 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 : (Partie ARS)

Définition du parcours de santé et de vie de la personne âgée

Organisation de la filière gériatrique

Développement d'une logique d'adaptation de l'offre centrée sur le maintien à domicile et la diversification de l'offre d'EHPAD

Développement des modes d'accueils alternatifs et de soutien aux aidants

Conforter la qualité et la sécurité des pratiques

Promouvoir l'innovation

Coordination des acteurs autour de la personne

Favoriser la mobilité des expertises auprès des établissements

Promouvoir le prendre soin des professionnels

Renforcement de la démocratie sanitaire

Développer les interactions et les partenariats avec les autres acteurs du champ sanitaire et médico-social

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

Une amplification des actions innovantes relatives à l'ouverture sur le territoire, la diversification des prestations au profit du territoire est souhaitée.

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

Schéma Départemental de l'Autonomie 2019-2023 :

- Accompagner les aidants et favoriser le répit
- Renforcer les accompagnements à domicile
- Faire évoluer l'offre en établissements et les prises en charge

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'ETABLISSEMENT A METTRE A JOUR (conduite de projet avec création de groupe de travail sur les thématiques du PE.

- Pilotage participatif
- Réactualisation du projet d'Etablissement :
 - Projet Médical : DMP + Télémédecine
 - Projet de Soins : Douleur et soins palliatifs + Hygiène bucco-dentaire + Alimentation + Prévention des infections + Prise en charge psychiatrique
 - Projet de vie : Renforcer et pérenniser l'animation
 - Projet social : Mise œuvre du Plan QVCT + Développement durable + Politique de formation
 - Projet qualité : Gestion documentaire + Archivage + gestion matérielle Etablissement + PSE + suivi des vigilances

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

Signé pour la période : conventions tripartites (1^{ère} et 2^{ème} génération)

En attente de signature d'un CPOM

Appartenance à une direction commune :

Aucune appartenance à une direction commune

Nombre total de sites et distance entre chacun :

1 site

Appartenance à un (ou plusieurs) GCSMS :

Pas d'appartenance à un GCSMS

Autre forme de coopération (à préciser) :

Secteur psychiatrie CHPE Eygurande / CH d'Ussel (Plan Bleu) / EMH du CH de Mauriac (Cantal) / EMA (Antibiothérapie avec le CH du Tulle / AAP Programme Antichute avec Sport Santé Haute Corrèze / Siel Bleu / Haute Corrèze Communauté (relais petite enfance) pour actions intergénérationnelles / Etc

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

- Charges et recettes du résultat comptable

CHARGES EHPAD	ERRD 2022	ERRD 2023	EPRD 2023
Groupe I	536 266,25 €	683 875,98 €	692 086,48 €
Groupe II	3 122 379,60 €	3 439 015,93 €	3 671 187,36 €
Groupe III	922 624,45 €	936 053,14 €	919 294,72 €
Total	4 581 568,30 €	5 058 945,05 €	5 282 568,56 €

CHARGES DNA	ERRD 2022	ERRD 2023	EPRD 2023
Groupe I	169,54 €	339,08 €	60,83 €
Groupe II	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Groupe III	835,06 €	0,00 €	15 800,00 €
Total	1 004,60 €	339,08 €	15 860,83 €

CHARGES PORTAGE	ERRD 2022	ERRD 2023	EPRD 2023
Groupe I	25 918,07 €	29 435,73 €	57 511,74 €
Groupe II	75 346,86 €	78 730,83 €	44 300,00 €
Groupe III	10 001,00 €	2 871,01 €	501,01 €
Total	111 265,93 €	111 037,57 €	102 312,75 €

(Montant par titre en M€)

Année 2023

- Montant du budget hébergement : 1 981 662,27 €
- Montant du budget dépendance : 560 630,08 €
- Montant du budget soins : 1 987 272,00 €

Commentaires sur la situation budgétaire :

Résultat comptable (n-1) : -123 640,18 €

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

En attente d'une prise en compte du dernier score PMP concernant le calcul de la dotation soin afin de retrouver un budget à l'équilibre.

- Plan de financement de l'exercice « N »

Plan de financement en cours de validation par les autorités administratives.

- Les ressources humaines

ETP médicaux

- dont médecin coordonnateur : 0.33

ETP non médicaux

- dont pharmacien : 0.55
- dont psychologue : 0.20
- dont qualitatif : 0.60
- dont personnels de direction et administratifs (dont AAH, ACH) : 3.56
- dont personnels des services de soins (dont cadre de santé) : 1 cadre FF + 4.80 IDE + 27.20 (AS+AMP) + 17.20 ASH
- dont personnel de rééducation : Kinés libéraux et AAP avec EAPAS sur la Commune
- dont personnels techniques ouvriers : 6.30

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

Départ à la retraite de plusieurs AS-AMP à anticiper dès 2025/2026
Réorganisation du service maintenance avec archives à traiter.

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme : 05 %

Taux de turn-over : Néant

Nombre moyen de jours de formation par agent :

V – 2) Activité

Nombre de journées réalisés en n-1 : 33 945

Taux d'occupation en n-1 : 99,75 %
Derniers GMP/PMP validés : 728 / 226

Convergence tarifaire en cours : non

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... :

Inscrit dans un territoire de santé et bassin d'Ussel, en lien avec le Centre Hospitalier d'Ussel.
Territoire très actif en matière de santé avec un Contrat Local de Santé couvrant la Haute-Corrèze, un projet de CPTS et actuellement un pôle de santé.

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

CPOM à négocier suite à prochaine réactualisation du projet d'Etablissement

VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Situé en zone rurale, à proximité d'Ussel, cet EHPAD dispose d'une équipe de soins pluridisciplinaire stable, investie et motivée. Les locaux sont agréables et récents (2015). La situation financière est saine et équilibrée.

La démarche d'actualisation du projet d'établissement est à finaliser pour apporter une nouvelle dynamique et à valoriser au sein du CPOM à négocier avec les autorités.

Points forts :

1/ Encadrement médical très présent :

Un médecin coordonnateur très présent dans la structure exerçant un accompagnement resserré de l'équipe pluridisciplinaire, et un cadre de santé FF qui coordonne en parallèle les soins et bionettoyage.

2/ l'ouverture de la structure sur son environnement :

Dans le cadre de l'aide aux aidants grâce à :

- L'activité fleurissante du portage de repas dans le cadre du projet nutrition (fiche action du projet d'Ets),

Dans le cadre de la coopération grâce à : Renforcement du partenariat avec la Psychiatrie via le CHPE d'Eygurande

- L'accueil de personnes handicapées vieillissantes avec un profil psychiatrique en lien avec la Psychiatrie du CHPE d'Eygurande dans un environnement spécifique au cœur de la cité de Neuvic,

Projet de demande de labellisation de l'UHR existante

- L'expérimentation d'admissions de résidents en provenance du milieu carcéral via une étape de réadaptation par le CHPE d'Eygurande
- La labellisation en 2024 d'une chambre intégrant le dispositif d'HT-SH (hébergement temporaire en sortie d'hospitalisation)

2/ la télémedecine : déjà existante

- Le développement de la télémedecine en lien avec une organisation de soins intégrant des innovations

Points faibles :

- L'animation (projet animation + création d'un poste d'animateur)
- Poursuite d'une démarche QVCT dans lequel l'EHPAD souhaite s'investir (nouvelle organisation du temps de travail)

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 :

Sylvie BOUE, directrice départementale ARS de Corrèze

Fait à Tulle, le 20 août 2024