

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 « Pierre Guilbaud »
14 rue des Charrières
23320 BUSSIERE DUNOISE

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

Non concerné

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)

CN 3/ HC 2.8

Situation géographique, environnement, moyens de communication :

Au cœur de la campagne creusoise, à 15 km de Guéret, préfecture du département, Bussière-Dunoise présente un décor verdoyant.
Facile d'accès par la nationale 145, la commune offre un cadre de vie privilégié et accueillant. Les principaux commerces sont installés sur la place de la mairie et de l'église : une boulangerie, une boucherie, une pharmacie, deux coiffeurs, une supérette, un bureau de poste, un restaurant et une médiathèque.
La Résidence « Pierre Guilbaud » est implantée à 200 m du cœur du village.

Type de population accueillie :

Personnes âgées autonomes, semi dépendantes, dépendantes, handicapées, atteintes de la maladie d'Alzheimer et troubles apparentés.

Services autorisés et nombre de lits/places

80 places d'hébergement permanent dont 16 en unité sécurisée Alzheimer

Statut de l'établissement :

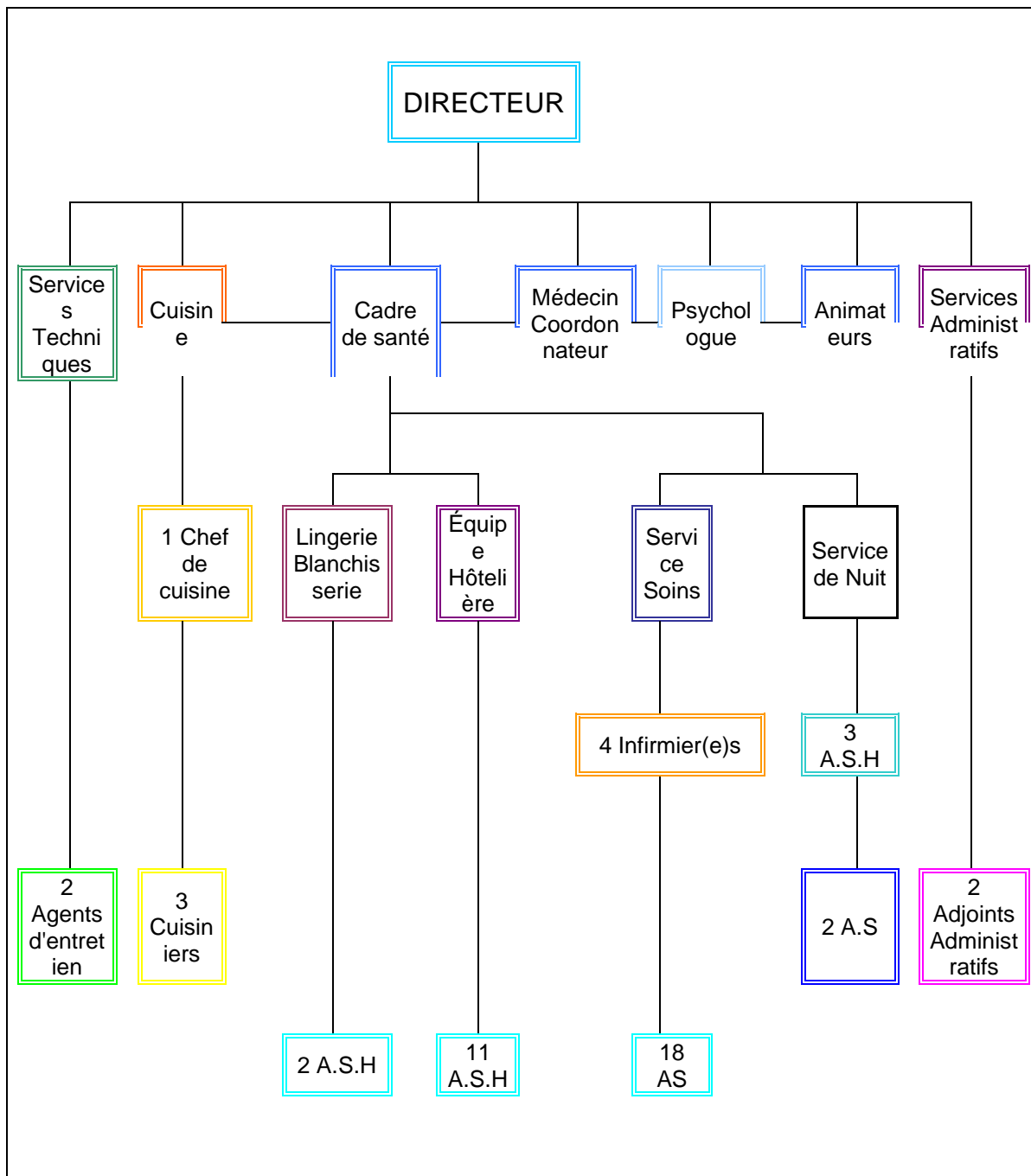
☒ Autonome ☐ Non autonome

Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :

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

LAVAUD Christophe - Maire

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :



II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

(à remplir par l'ARS)

Consolider l'inscription de l'établissement dans les dynamiques territoriales d'acteurs (GCS, CLS...)
Consolider l'implantation de la télémédecine et les conventionnements (CH, HAD ...)
Maîtriser la situation budgétaire et financière car EHPAD en situation de fragilité de trésorerie.
Actualisation du projet d'établissement.
Consolider l'organisation de l'établissement et les maquettes organisationnelles.
Ancrer l'établissement sur son territoire.
Travailler l'adaptation de l'offre en partenariat avec les élus, le conseil départemental, l'ARS.
Se saisir des opportunités des AAP, AAC, AMI.
Promouvoir l'attractivité des métiers et la QVT au sein de la structure.
Négocier le CPOM.

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

Stéphanie CHARRET, chargée de mission médico-social

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

Dominique GRAND, directrice délégation départementale de la Creuse

- **Outils de la loi du 2/01/2002 mis en œuvre :**
Livret d'accueil, contrat de séjour, règlement de fonctionnement, protocole d'accueil, commission d'admission, PVI, CVS, sectorisation
- **Evaluation interne réalisée ou en cours : 2017**
- **Evaluation externe réalisée ou en cours : 2015**

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...)

Développer les partenariats avec d'autres établissements médicaux sociaux et sanitaires

Conduire un projet CPOM

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

Capacité à assurer la direction d'établissements médico-sociaux et favoriser une dynamique d'équipe.

Maîtrise des maquettes organisationnelles

Connaissances budgétaires, financières et fonctionnelles concernant les établissements médico-sociaux.

Capacité à mener des projets pour instiller une dynamique au sein de l'établissement.

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

Maîtrise de l'analyse financière

Capacités managériales

Méthodologie de projet.

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

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

EHPAD à proximité du CH de GUERET (15 km) et du CHS La Valette (5 km), parfaitement inscrit dans le réseau des EHPAD de la FPH Creusoise.

Gestion d'une DNA comportant 18 appartements situé à proximité de l'EHPAD.

Projet d'établissement : 2014 / 2019

Equipe soignante :

Faciliter la communication et la stimulation multi-sensorielle.

Prévenir et réduire le mal-être psychique en lien avec la vie de l'institution et le vieillissement.

Apporter des réponses individualisées aux problèmes de santé des résidents qui relèvent du rôle infirmier.

Créer les conditions d'un climat de confiance et de sécurité entre collaborateurs pour favoriser une qualité de soins correspondant aux problèmes vécus par les résidents.

Développer la notion de soins justes dans le respect de la dignité et de l'ensemble des valeurs humaines.

Equipe hôtelière :

Améliorer la traçabilité.

Rédiger le document unique.

Décaler l'heure du dîner.

Améliorer le circuit du linge et renforcer l'équipe lingerie.

Renforcer l'équipe cuisine et améliorer la présentation des repas à texture modifiée.

Sécuriser le circuit du médicament.

Equipe médicale :

Améliorer le partage des informations entre les différents intervenants afin d'optimiser la prise en soins.

Maintenir une vigilance soignante relative à la prévention des grands syndromes gériatriques (maladies neuro-dégénératives, dénutrition – déshydratation, douleur, chute, iatrogénie).

Améliorer l'accès aux soins en profitant des dispositifs (télémédecine) et des compétences disponibles.

Le nouveau directeur aura à porter l'actualisation du projet d'établissement au regard des orientations définies par le schéma départemental gérontologique et le PRS.

Taux d'occupation régulier : de l'ordre de 97 %.

Tarif global soins sans PUI.

Endettement conséquent à la suite de la rénovation de l'EHPAD (2008 – 2012), à la transformation de chambres doubles en chambres individuelles et communicantes, et à la réhabilitation des pavillons de la DNA.

Excédents réguliers du budget A, mais déficits sur le budget H au cours des dernières années.

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

Un directeur, pas d'AAH ni d'adjoint des cadres hospitaliers, mais deux adjointes administratives (dont une comptable).

Un cadre de santé à temps plein qui encadre l'équipe soignante et hôtelière.

Un médecin coordonnateur (0,1 ETP), une psychologue (0,5 ETP), intervention d'une ergothérapeute (0,20 ETP).

Le directeur gère l'équipe de maintenance (1,8 ETP) et l'équipe d'animation (1,5 ETP).

Le chef de cuisine gère une équipe de 3 cuisiniers. Absence de diététicien(ne).

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

Convention Equipe de soins palliatifs du CH de GUERET.
Convention CERENUT – réseau nutrition en Limousin.
Convention de coopération avec le CH de GUERET / EHPAD de la CREUSE : plan bleu, plan canicule
Convention CHS La Valette de SAINT-VAURY – sectorisation psychiatrique.
Convention HAD CRFF André LALANDE.
GCS SIC et GCSMS de la Creuse.
Convention de télémedecine avec le CH GUERET – hygiène bucco-dentaire.
GARA – groupement d'achat régional (alimentaire, produits hôteliers, ...) région Nouvelle-Aquitaine.
Convention Bibliothèque Multimédia de GUERET.
Convention d'animation culturelle « JAZZ et SANTE ».
Convention médiathèque BUSSIERE-DUNOISE.
Convention école primaire, centre aéré BUSSIERE-DUNOISE, foyer de vie « DON QUICHOTTE ».
PALLIALIM.

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

CODIR bimensuels : directeur, cadre de santé, chef de cuisine, une animatrice, une psychologue, une adjointe administrative.
Réunions des instances 3 à 4 fois / an : CA, CSE, CVS.
Commission Menus et Restauration.
Budget formation utilisé entièrement chaque année.
Absentéisme qui ne cesse de croître au cours de ces dernières années.
Organisation soignante et hôtelière en postes de 12 heures et 7h15.

Principaux projets à conduire :

Négociation et signature du CPOM.
Actualisation du projet d'établissement.
Evaluation de l'EHPAD selon le calendrier défini par l'ARS NA.
Maîtrise de la situation financière et notamment suivi de trésorerie.
Consolider les organisations soignantes et hôtelières.
Des travaux de reprise des toits terrasse sont à envisager afin de remédier à des fuites d'eau pluviales.
Poursuivre le développement de la télémedecine auprès des médecins libéraux intervenant auprès des résidents de l'EHPAD.
Poursuite du projet « ESMS Numérique » dans le cadre de la grappe creusoise.
Se positionner comme établissement pouvant accueillir les personnes handicapées vieillissantes.
Positionner l'établissement dans le territoire en lien avec la CPTS Centre Nord Creuse.

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 l'ARS)

Voir document de l'ARS NA

- Adaptation de l'offre
- QVT
- Coopérations
- Télémédecines et convention CH
- Promotion des emplois et fidélisation du personnel.

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

Précisé précédemment en page 5, 6 et en page 10

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

Voir III

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

Convention tripartite
Signée pour la période de 2014 – 2019.

Appartenance à une direction commune :

Objet : néant

Créé le :

Nombre de membres :

Nombre total de sites et distance entre chacun :

Etablissement mono-site

Appartenance à un (ou plusieurs) GCSMS :

Objet : GCSMS Creuse de moyens

Créé le :

Nombre de membres : 8

Autre forme de coopération (à préciser) :

III

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	602 581	609 418	611 141
Groupe II	3 297 093	3 313 594	3 389 860
Groupe III	533 612	614 377	642 661
Groupe IV			
Total	4 433 287	4 537 390	4 652 663

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Groupe I	3 943 352	3 956 415	4 493 932
Groupe II	177 506	205 298	242 880
Groupe III	49 374	118 729	70 663
Total	4 170 233	4 278 443	4 807 476

(Montant par titre en M€)

Pour les EHPAD :

- Montant du budget hébergement : 1 769 871
- Montant du budget dépendance : 611 800
- Montant du budget soins : 2 425 805

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 (n-1) : +154 812

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
75 110	214 940

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES (Autofinancement, subvention...)
0	252 451	11 568	24 234

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1 : 1.46 % / 10.03 %

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

158 079

Durée apparente de la dette n-2/n-1 : négative / 8.07

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

Renouvellement du matériel
Acquisition d'équipement (rails,) / petits travaux de réfection dans le cadre du PAI et d'AMI.

• **Les ressources humaines**

(ETP des personnels - Source SAE)

ETP médicaux : 0,10 ETP réel / 0,4 théorique

- dont médecin coordonnateur

ETP non médicaux

- dont personnels de direction et administratifs (dont AAH, ACH) : 1 directeur + 1,8 adj. admi

- dont personnels des services de soins (dont cadres de santé) : 27,50 AS / 1 cadre de santé / 5 IDE

- dont personnels éducatifs et sociaux (dont cadre socio-éducatif) : 1,5 animateurs + 0,5 psychologue

- dont personnels médico-techniques : 22,6 ASH

- dont personnel de rééducation : 0,20 ergothérapeute

- dont personnels techniques ouvriers : 1,8 agents de maintenance / 4 cuisiniers

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

Ecart effectif réel / effectif autorisé (CTP 2014-2019) motivé par le niveau de dépendance des résidents ;
Effectif IDE au complet (5 ETP, dont en CLD) + 1 cadre de santé (arrivée en 2021) ;
Absence d'AAH ou d'ACH / 2 adj. admi. (1,8 ETP), dont l'une est expérimentée.
Nécessité pour le directeur d'être polyvalent, notamment sur le volet budgétaire qui relève de sa seule compétence.
Absentéisme important dans la continuité des années précédentes, nécessitant des rappels d'agents ; organisation en mode dégradé pour les AS.

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme :

Taux de turn-over :

Nombre moyen de jours de formation par agent :

V – 2) Activité

Nombre de journées réalisés en n-1 : 28 569

Taux d'occupation en n-1 : 97.84 %

Derniers GMP/PMP validés : 736 / 241

Convergence tarifaire 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... :

L'EHPAD a développé de nombreux partenariats avec les autres établissements publics environnants ; il fait partie du GCSMS Creuse.
Un bon taux d'occupation chaque année, ainsi que le faible niveau de contentieux de l'EHPAD prouve la bonne image de marque de l'établissement.
Membre invité de la nouvelle CPTS Centre-Nord Creuse.

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

Taux d'occupation correct.
Nécessiterait de pouvoir développer d'autres types d'accueil (temporaire, HTU) pour répondre à toutes les problématiques.
L'absence de PASA restreint la prise en charge des résidents présentant des troubles modérés de la maladie Alzheimer ou de syndromes apparentés. Ceci est néanmoins compensé par le dynamisme de l'équipe d'animateurs.

VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

POINTS FORTS :

Une DNA excédentaire régulièrement ;
Un taux d'occupation performant chaque année confirme la bonne image de marque ;
EHPAD rénové en 2012 ;
Une équipe d'animateurs fort dynamique et très investie ;
Cuisine et fonction hôtelière assurées en interne par du personnel salarié de l'EHPAD ;
Implication de l'ensemble du personnel pour une prise en charge adaptée des résidents ;
Faible turn-over du personnel.
Un CVS recomposé constructif.

POINTS FAIBLES :

Situation financière fragile avec problèmes de trésorerie nécessitant l'appui du Fonds d'urgence pour les ESMS en difficultés financières
Taux d'endettement élevé en raison des travaux de rénovation/modernisation en 2012 et 2016. ;
Absentéisme élevé.

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 :

L'établissement.

Guéret, le 28 janvier 2025