

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 :

CENTRE HOSPITALIER INTERCOMMUNAL LORRAIN/BASSE-POINTE

Commune : Lorrain en Martinique

Type d'établissement : SMR à orientation de Neurologie et de Traumato-Orthopédie

Nature juridique : Etablissement de ressort Inter-Communal

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

Non concerné

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)

Classe normal – 3

Hors classe – 2,8 + 0,2 (variation) = 3

Situation géographique, environnement, moyens de communication :

Situé dans le nord-atlantique de la Martinique, le Lorrain compte 6 878 habitants, appelés les Lorrinois, répartis dans une vingtaine de quartiers.

Son territoire est délimité géographiquement par deux rivières : la rivière du Lorrain, à l'entrée sud en direction du Marigot, et la rivière Capot, côté nord en direction de Basse-Pointe. Il s'étend profondément à l'intérieur des terres.

Le massif volcanique du Morne Jacob constitue la partie méridionale de la commune. Il culmine à 884 mètres et forme un véritable château d'eau d'où partent plusieurs rivières qui s'écoulent généralement vers l'Atlantique.

Sa plage de sable noir attire chaque mois de mai les tortues Luth, qui viennent régulièrement y pondre leurs œufs.

Type de population accueillie :

Patients nécessitant des soins en Neurologie, neuro-urologie, rhumatologie interventionnelle et gériatrie

Services autorisés et nombre de lits/places

65 lits et places

Statut de l'établissement :☒ Autonome☐ Non autonome. Collectivité de rattachement :**Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :****Nom - Prénom - Statut du Président du Conseil d'Administration ou de l'assemblée délibérante :**Justin **PAMPHILE** – Maire du Lorrain**Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :**

Organigramme joint.

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

Le Centre Hospitalier Intercommunal Lorrain/Basse-Pointe (CHILBP) est intégré, depuis le 1er janvier 2023, au Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) de Martinique, lequel regroupe l'ensemble des établissements de santé ainsi que les deux EHPAD autonomes de l'île, afin de renforcer la coordination des parcours de soins et d'optimiser l'organisation territoriale de l'offre de santé.

Spécialisé en soins médicaux et de réadaptation (neurologie, neuro-urologie, rhumatologie interventionnelle et gériatrie), le CHILBP dispose d'un plateau technique moderne incluant kinésithérapie, balnéothérapie, ergothérapie, orthophonie, ainsi qu'un hôpital de jour permettant une prise en charge ambulatoire, favorisant le maintien à domicile et la réinsertion des patients.

Dans la filière de soins de suite du territoire Nord Atlantique, le CHILBP joue un rôle clé dans l'accompagnement vers l'autonomie des patients après la phase aiguë de leur prise en charge.

L'établissement doit continuer à s'inscrire dans une dynamique territoriale structurante, en lien étroit avec les partenaires du GHT et la ville (lien ville/hôpital), pour garantir une réponse adaptée et efficiente aux besoins de santé de la population locale.

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

Valérie **GERMANY**
Responsable du Département Etablissements de Santé
Direction de l'Offre de Soins et de l'Autonomie (DOSA)
ARS Martinique
Centre d'affaire Agora Zac de l'Etang Z'Abricot
CS 8656
97263 FORT DE FRANCE cedex

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

Catherine **MURAT**

Directrice de l'Offre de Soins et de l'Autonomie - Intérim

ARS Martinique

Centre d'affaire Agora Zac de l'Etang Z'Abricot

CS 8656

97263 FORT DE FRANCE cedex

☎ : 05 96 39 44 01

✉ : catherine.murat@ars.sante.fr

- Outils de la loi du 2/01/2002 mis en œuvre :
- Evaluation interne réalisée ou en cours :
- Evaluation externe réalisée ou en cours :

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 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, projets architecturaux, conduite du dialogue social...)

- Expérience confirmée dans un poste de direction d'établissement de santé ou médico-social, ou première prise de poste possible pour un directeur adjoint disposant d'une solide expérience opérationnelle.
- Maîtrise des enjeux liés au pilotage stratégique, à la conduite de projets complexes et au dialogue social.
- Bonne connaissance des politiques publiques de santé, notamment dans les territoires ultramarins.

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

- Capacité à porter une vision stratégique et à mobiliser les équipes autour de projets structurants.
- Compétences avérées en gestion financière, ressources humaines et management de la performance.
- Aptitude à travailler en réseau, à coopérer avec les partenaires du GHT et les acteurs territoriaux.

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

- Leadership, autonomie, sens des responsabilités et forte capacité d'adaptation.
- Bonnes qualités relationnelles, diplomatie et esprit d'initiative.

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

Pilotage stratégique

Définir et mettre en œuvre le projet d'établissement en cohérence avec le Projet Régional de Santé (PRS) et les orientations du GHT de Martinique.

Garantir la qualité et la sécurité des soins, tout en assurant la soutenabilité financière de l'établissement.

Développer des coopérations territoriales pour répondre aux besoins de santé du bassin Nord Atlantique.

Gouvernance et organisation

Assurer la bonne gouvernance de l'établissement (animation du directoire, CME, instances représentatives).

Piloter la politique qualité, la gestion des risques et la certification.

Développer un dialogue social constructif et maintenir un climat social apaisé.

Gestion opérationnelle

Superviser la gestion budgétaire, les ressources humaines et les fonctions supports.

Optimiser l'allocation des ressources dans une logique d'efficacité et de performance.

Veiller à la gestion du patrimoine, des équipements et de la maintenance.

Coordination territoriale

Renforcer les coopérations au sein du GHT (projets médicaux, mutualisation, SI).

Participer activement aux dynamiques territoriales de santé (EHPAD, structures médico-sociales, acteurs locaux).

Projets prioritaires à conduire

Labellisation « hôpital de proximité ».

Structuration de la filière SMR dans le Nord Atlantique.

Développement de l'hôpital de jour et de la prise en charge ambulatoire.

Réflexion sur l'implantation d'un EHPAD.

Optimisation budgétaire et consolidation des équilibres financiers.

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)

- Participer à l'offre de soins de proximité en ayant une réflexion autour de la mutualisation des ressources (particulièrement les ressources médicales)
- Répondre aux enjeux posés par le vieillissement de la population (réflexion sur l'offre d'hébergement et d'hospitalisation à destination des plus âgés).

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

Objectifs du schéma territorial de l'autonomie (Collectivité territoriale de Martinique – CTM) 2018-2023 :

- Optimiser et développer le recours aux solutions de répit pour les personnes âgées.
- Développer des solutions innovantes de logements intermédiaires et inclusives, entre le domicile et l'établissement.

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 atteint à 80% environ

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

Socle signé pour la période 2023-2027

Appartenance à une direction commune :

Objet :

Créé le :

Nombre de membres :

Nombre total de sites et distance entre chacun :

Néant

Appartenance à un (ou plusieurs) GCSMS :

Objet : GROUPEMENT REGIONAL D'APPUI AU DEVELOPPEMENT DE LA e-SANTE EN MARTINIQUE (GRADeS MARTINIQUE)

Le CHILBP est membre du GRADeS Martinique, créé le 1^{er} juillet 2022 en remplacement du GCS SIS Martinique. Ce groupement accompagne les acteurs de santé dans le déploiement de la stratégie régionale de e-santé. Il pilote des projets liés à la télésanté, l'interopérabilité, la sécurité des systèmes d'information, et favorise le partage de données de santé.

L'établissement bénéficie de cette dynamique pour moderniser ses outils numériques et renforcer l'intégration régionale de ses systèmes d'information.

Nombre de membres : La majorité des établissements sanitaires

Autre forme de coopération (à préciser) :

- Etablissement partie au GHT Martinique regroupant actuellement 8 établissements publics de santé et 2 EHPAD autonomes.

- Adhésion à la plateforme IMAGERIE MÉDICALE ANTILLES-GUYANE (IMAG)

Depuis 2020, le CHILBP est partie prenante du dispositif IMAG, une plateforme régionale pilotée par le GRADeS Martinique. Ce service permet le partage sécurisé d'imageries médicales et de comptes rendus entre établissements de santé publics, privés et cabinets libéraux des Antilles-Guyane.

Cette mutualisation favorise la continuité des soins, optimise les ressources médicales et renforce la coopération entre professionnels de santé du territoire.

V-CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT

V – 1) Budgétaires

- Charges et recettes du résultat comptable budget principal

Tableau : dernier compte administratif

CHARGES	COMPTE ADMINISTRATIF (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE ADMINISTRATIF (n-1)
Groupe I	8 406,81 €	7 670,06 €	8 291,21 €
Groupe II	286,54 €	272,75 €	327,23 €
Groupe III	1 442,10 €	1 392,76 €	1 520,04 €
Groupe IV	631,80 €	619,95 €	651,39 €
Total	10 767,26 €	9 955,51 €	10 789,88 €

RECETTES	COMPTE FINANCIER (n-2)	EPRD (n-1)	COMPTE FINANCIER (n-1)
Groupe I	10 202,93 €	8 948,22 €	10 837,82 €
Groupe II	312,37 €	475,06 €	266,21 €
Groupe III	382,14 €	271,63 €	442,55 €
Total	10 897,43 €	9 694,90 €	11 546,58 €

(Montant par titre en M€)

Pour les EHPADs : dernier budget en 2024 en M€ (Hospice)

- Montant du budget hébergement : 252,55 €
- Montant du budget dépendance : 104,75 €
- Montant du budget soins : 282,67 €

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) tous budget → 615 460,10 €

Provision CET/Reprise sur provision CET (n-1) → 4 992,84 €

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

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
1 338 538,00 €	127 651,72 €

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES (Autofinancement, subvention...)
0	608 778,00 €	0	1 273 863 ,00 €

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1 : 0,54

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1 : 1,64

Durée apparente de la dette n-2/n-1 : 1,90

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

PPI Prévisionnel en cours 2024-2028 Montant : 1 570 700€

▪ **Les ressources humaines** (ETP des personnels - Source SAE)

ETP médicaux (4,65)

- dont médecin coordonnateur

ETP non médicaux (113,88)

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

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

Recrutement difficile de certains professionnels de rééducation : orthophonistes, masseurs-kinés, médecins MPR.

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme : 10,27%

Taux de turn-over : **Personnel titulaires et contractuels fidélisés**

Nombre moyen de jours de formation par agent : 11

V – 2) Activité

N -1 :

HC : 10 666 journées

HDJ : 578 venues

Taux d'occupation en HC en n-1 : 63,53 %

Derniers GMP/PMP validés : NC

Convergence tarifaire en cours : NC

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... :

Bassin de population Nord Atlantique de 31 000 habitants

Partenariat avec L'EHPAD le Beauséjour de La Trinité et L'EHPAD du Gros-Morne : Prise en charge rééducative des résidents

Conventions de coopération avec le CH Saint-Esprit en restauration

Conventions médicales (12) avec les services adresseurs du CHUM

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

Développement de l'HDJ de SMR à moyens constants avec les ressources de l'HC

VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Points forts :

Spécialisation en soins de réadaptation avec plateau technique moderne.

Intégration au GHT favorisant la coopération et la mutualisation.

Projet d'établissement bien avancé et cadre naturel attractif.

Gestion financière saine et partenariats locaux solides.

Points faibles :

Difficultés de recrutement dans certaines spécialités clés.

Taux d'absentéisme élevé et taux d'occupation modéré.

Offre limitée aux soins médicaux et de réadaptation, nécessitant un développement de la prise en charge ambulatoire.

Besoin d'améliorer la gouvernance et la coordination interne.

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 :

La personne en charge de l'intérim de Direction au CHILBP

Le directeur général de l'ARS