

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 :**

Hôpital de Grandvilliers (60210)
 Hôpital local situé sur le territoire de santé Oise ouest qui correspond à la zone de soins de Beauvais et qui compte 330 607 habitants.
 La commune de Grandvilliers se situe à 28kms de Beauvais et est accessible en 35mn.

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

EHPAD de Marseille en Beauvaisis et Maison d'Enfants à caractère social (MECS) Fondation Halleur.

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)

2.8 pour les D3S à l'échelon fonctionnel de la hors classe
 2.8 pour les D3S hors classe
 3 pour les D3S classe normale

Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :

WATTELLIER Jenny directrice adjointe du CH de Beauvais et directrice déléguée du CH de Crèvecœur-le-Grand
 Tel : 03 44 11 24 04 / 03 44 13 36 41- j.wattelier-lebaudy@ch-beauvais.fr

Nom - Prénom du Président de CME :

Dr Hélène JOURDAIN-COCKENPOT

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

Pour le CH de Grandvilliers, Président du Conseil de surveillance : Jacques LARCHER, Maire de la commune
 Pour la MECS Fondation Halleur de Grandvilliers, Président du Conseil d'administration : Jacques LARCHER, Maire de la commune
 Pour l'EHPAD Bléry de Marseille en Beauvaisis, Président du Conseil d'administration : Isabelle DUBUT, Mairie de la commune

Gouvernance :**Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :**

Directrice par intérim : Mme Jenny WATTELLIER
 Directrice adjointe : Mme Océane DURVIL

Composition du directoire :

Présidente : Mme Jenny WATTELLIER, Directrice par intérim
 Vice-présidente : Dr Hélène JOURDAIN-COCKENPOT, présidente de CME

Pôle médicaux et médico-techniques :**Description de la contractualisation interne :**

Les CPOM des activités médico-sociales des deux EHPAD seront à négocier au plus tard en 2025.

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

L'hôpital de Grandvilliers est membre du GHT Oise Ouest et Vexin, dont le CH de Beauvais est l'établissement support.

C'est un établissement d'aval du CH de Beauvais de par la nature de ses activités d'USLD et d'EHPAD.

Dans le cadre de la contractualisation avec l'établissement (CPOM sanitaire), l'ARS a souhaité afficher le maintien de l'activité d'USLD, qui répond à un besoin de proximité.

Cet établissement a été certifié en A en juin 2018 (V2014).

La direction de l'hôpital s'est investie dans les travaux menés sur l'identification de la filière gériatrique de territoire.

La partie médico-sociale du projet d'établissement sera à revisiter. Il conviendra de réfléchir à la stratégie pour répondre aux besoins du territoire concernant la prise en charge des troubles neuro-développementaux (patients Alzheimer...).

De ce point de vue, une réflexion sur un projet d'humanisation et d'extension architecturale devra être conduite.

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

Véronique VERMENIL
Responsable Pôle de Proximité Territorial Oise
Direction de l'offre de soins
03 44 89 61 46
Veronique.VERMENIL@ars.sante.fr

Personne à contacter à l'agence régionale de santé :

Véronique VERMENIL
Responsable Pôle de Proximité Territorial Oise
Direction de l'offre de soins
03 44 89 61 46
Veronique.VERMENIL@ars.sante.fr

Mathilde COQUET
Chargée de la gestion des personnels de direction
Direction de l'offre de soins – service gestion des ressources humaines hospitalières
03.62.72.79.87
ars-hdf-directeurs-fph@ars.sante.fr

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...)

- coopérations
- conduite du dialogue social

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

Solides connaissances techniques dans les divers domaines de la gestion hospitalière (ressources humaines, finances, qualité et logistique)

- Elaborer et exécuter le budget de l'établissement
- 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
- Etre rigoureux dans l'organisation et la gestion
- Répondre aux préoccupations et aux besoins de sa structure à la fois sur le court terme et le long terme
- Capacités de concertation et de négociation avec l'ensemble des interlocuteurs du territoire
- Etre force de persuasion
- Avoir une vision stratégique des évolutions du système sanitaire, social et médicosocial et savoir positionner l'établissement dans des réseaux de santé publique ou médico-sociaux au sein des territoires
- Savoir être réactif
- Capacité à prendre des décisions en tenant compte de positions et de points de vue différents et savoir en expliquer les raisons
- Organiser la réponse aux besoins de la population et la mise en œuvre de la politique régionale sur les plans :
 - sanitaire
 - médico-social

III – 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 SRS : (complété par le DGARS) :

Le Projet régional de santé (PRS) définit, en cohérence avec les orientations nationales et pour 10 ans la stratégie de santé en région.

Le Schéma régional de santé a été adopté pour la période 2018-2023. Il décline les objectifs stratégiques du cadre d'orientation stratégique du projet régional de santé.

Il fixe comme orientation stratégique 2 : « mobiliser les acteurs de la santé pour apporter des réponses aux ruptures dans les parcours de santé ».

L'objectif général 5 de cette orientation stratégique « accompagner le vieillissement et soutenir les aidants » se décompose en 5 objectifs :

- * Objectif 1 : prévenir et repérer la perte d'autonomie
- * Objectif 2 : soutenir les aidants et les accompagner au quotidien
- * Objectif 3 : ajuster l'offre sur les territoires selon les besoins identifiés
- * Objectif 4 : améliorer l'articulation des dispositifs et acteurs sur les territoires
- * Objectif 5 : développer la culture commune et la formation gériatrique

Situation de l'établissement au regard du SRS (complété par DGARS) :

Le CH de Grandvilliers, de par ses activités, s'inscrit pleinement dans ces objectifs.

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 de l'Oise (2019-2023) (PA)

- Orientation 2 : La structuration d'une offre intermédiaire
 - * Fiche action 8 : Favoriser la mobilisation de l'offre de répit (offre séquentielle, accueil de jour, hébergement temporaire)
- Orientation 3 : L'adaptation de l'offre médico-sociale
 - * Fiche action 10 : Poursuivre la dynamique d'ouverture des établissements sur l'extérieur
 - * Fiche action 11 : Prendre en compte les besoins spécifiques des personnes et individualiser les réponses
 - * Fiche action 12 : Répondre aux besoins des personnes en situation de handicap vieillissantes

Projet de l'établissement :

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

Un projet d'établissement a été élaboré sur la période 2017-2021.

Il comporte quatre axes stratégiques, déclinés en fiches actions :

- Amélioration des locaux
- Optimisation de la gestion du personnel
- Poursuite de la bientraitance des résidents
- Mise en place d'outils de communication modernes

Le projet d'établissement du CH de Grandvilliers 2022-2027 est en cours d'écriture.

La direction de l'établissement envisage d'y intégrer l'extension de l'EHPAD afin de l'humaniser (suppression chambres doubles).

Cette extension sera l'occasion pour l'établissement de réfléchir à la création d'une unité Alzheimer et/ou d'un second PASA ou d'une UHR médico-sociale.

Contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens:

CPOM sanitaire signé 31 décembre 2018 pour la période 2019-2024.
Orientations stratégiques arrêtées le 1^{er} juillet 2019 par voie d'avenant

Grands axes du CPOM :

Conforter le rôle et la place de l'établissement dans le GHT Oise Ouest et Vexin
Affirmer la politique de l'établissement en faveur de la personne âgée en USLD
S'inscrire dans la stratégie de coordination des parcours de santé complexes
Inscrire l'établissement dans les actions du territoire

Appartenance à une direction commune :

Objet : répartition des temps de Directeur et Directeur Adjoint entre sites

Renouvelée le : convention de direction commune du 21 juin 2010 qui a annulé les conventions signées le 12 novembre 2008 et le 27 juillet 2009.

Nombre de membres : Hôpital de Grandvilliers, EHPAD de Marseille en Beauvaisis et Maison d'Enfants à caractère social (MECS) de Grandvilliers.

Appartenance à un SIH :

Objet :

Créé le :

Nombre des membres :

Appartenance à un (ou plusieurs) GCSMS :

Objet : Madame Anne-Lise Côme, directrice est administrateur du GCSMS « Oise Ouest ville hôpital », porteur du Dispositif d'appui à la coordination (DAC) Oise ouest.

Créé le : DAC créé en 2022

Nombre de membres :

Appartenance à un GHT :

Créé : GHT Oise ouest et Vexin

Périmètre : arrêté du 1^{er} juillet 2016

Approbation convention constitutive : arrêté du 29 août 2016

Projet médical partagé : arrêté du 08 janvier 2018

Etablissement concernés : Beauvais, Clermont, Crèvecœur-le-Grand, Grandvilliers, Chaumont-en-Vexin.

IV–CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT
CH GRANDVILLIERS

IV – 1) Budgétaires

- Charges du compte de résultat principal

Tableau : dernier compte financier (2020) et dernier EPRD exécutoire (2021)

CRPP (Budget H)	CF 2019	CF 2020	EPRD 2021	RIA 2 2021
Charges	3 453 K€	3 501 K€	3 734 K€	3 627 K€
Titre 1 (personnel)	1 998 K€	2 066 K€	2 202 K€	2 163 K€
Titre 2 (dépenses médicales)	166 K€	176 K€	195 K€	186 K€
Titre 3 (dépenses hôtelières et générales)	1 207 K€	1 181 K€	1 233 K€	1 117 K€
Titre 4 (dont amortissement)	82 K€	78 K€	104 K€	161 K€
Recettes	3 453 K€	3 500 K€	3 734 K€	3 627 K€
Titre 1 (AM)	0 K€	1 K€	0 K€	0 K€
Titre 2 (hors AM)	0 K€	0 K€	0 K€	0 K€
Titre 3 (autres)	3 453 K€	3 499 K€	3 734 K€	3 627 K€
RESULTAT H	0 K€	-1 K€	0 K€	0 K€
RESULTAT USLD (B)	172 K€	77 K€	0 K€	99 K€
RESULTAT EHPAD (E+J)	583 K€	723 K€	0 K€	-381 K€

Commentaires sur la situation budgétaire :

Eléments constitutifs du résultat comptable (n-1)

Le budget « principal » de l'hôpital de Grandvilliers n'existe que pour comptabiliser les charges communes à l'EHPAD et l'USLD et les refacturer, donc le budget est toujours à l'équilibre. En outre, l'hôpital n'a pas fait d'EPRD en 2022 et n'a pas encore déposé son compte financier 2021. Les budgets annexes sont excédentaires. Dans la dernière situation financière 2021 présentée, l'EHPAD est affiché en déficit mais cela reste à confirmer/infirmier lors de la clôture.

Le délai de paiement fournisseur s'accroît alors que le niveau de trésorerie est bon.

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

- Tableau de financement de l'exercice « N » (RIA 2 2021)

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
290 K€	84 K€

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES
0			

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute n-2/n-1 proche de 14% au CF 2020 (10% au CF 2019)

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2/n-1 : CAF de 1,1 M€ et remboursement dette faible, donc CAF nette supérieure à 1M€ (2019 et 2020)

Durée apparente de la dette n-2/n-1 : inférieure à 1 an

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

L'établissement ne présente jamais de PGFP donc de PPI lors du dépôt de l'EPRD. Pour 2022, l'EPRD est même manquant.

- **Les ressources humaines**

Pour USLD et services administratifs (ETP des personnels - Source SAE)

ETP médicaux 0.20 ETP

- dont médecins (hors anesthésistes)
- dont anesthésistes
- dont chirurgiens (hors gynécologues-obstétriciens)
- dont gynécologues-obstétriciens

ETP non médicaux 30,49 ETP

- dont personnels de direction et administratifs 1.21
- dont personnels des services de soins 26.14
- dont personnels éducatifs et sociaux 0.10
- dont personnel médico-techniques 0.31
- dont personnel de rééducation
- dont personnels techniques ouvriers 2.73

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

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme : 2020 : 20% (en diminution en 2021 mais pas encore déterminé)

Taux de turn-over :

Nombre moyen de jours de formation par agent :

IV – 2) Activité

Données 2020 et 2021 :

Nombre de journées réalisées en USLD : 8 969 journées

Taux d'occupation : 79,27% USLD :

Nombre d'entrées directes : 7 patients

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 : Non concerné

Nombre de séjours temps plein :

DMS en hospitalisation temps plein :

Pourcentage de séjours de plus de 90 jours/nombre de séjours total :

Nombre de séjours en hospitalisation de jour :

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

SSR : nombre de RHA sur trois ans NC

USLD :

Nombre de journées réalisées en USLD : 8 969 journées

[EHPAD de Grandvilliers](#)

- **Les ressources humaines (source établissement)**

ETP médicaux :

- dont médecin coordonnateur : **0,2**

ETP non médicaux :

- dont personnels de direction et administratifs (dont AAH, ACH) :

- dont personnels des services de soins (dont cadres de santé) : **27,49**

- dont personnels éducatifs et sociaux (dont cadre socio-éducatif) :

- dont personnel médico-techniques : **31,46**

IV – 2) Activité

Nombre de journées réalisés en n-2 et n-1 : 47 185 journées en 2020, 43 881 journées en 2021

Taux d'occupation en n-1 : 80.29 % en 2020, 74.67% en 2021

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...) :

L'USLD de Grandvilliers comporte 31 lits. Cet USLD répond à un besoin de proximité.

L'activité de l'EHPAD justifie de la mise en œuvre d'un plan d'actions.

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

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

Indicateurs :

CI_AC1	Nb de lits installés en médecine NC (non concerné)	
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	NC
CI_AC6	Nb de lits installés en chirurgie	NC
CI_AC7	Nb de places installées en chirurgie	NC
CI_AC8	Nb de lits installés en obstétrique	NC
CI_AC9	Nb de places installées en obstétrique	NC

Plateaux techniques – (Source SAE)

Indicateurs :

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

EHPAD – (Source ARS)

161 places avec PASA de 14 places

MECS La Fondation Halleur

CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT

IV – 1) Budgétaires

- Charges et recettes du résultat comptable

Compte de résultat principal

CHARGES	COMPTE ADMINISTRATIF (n-2)	Budget exécutoire (n-1)	COMPTE ADMINISTRATIF (n-1)
Groupe I	211 461,66	256 760,00	225 242,13

Groupe II	1 091 416,70	1 137 589,00	1 105 799,35
Groupe III	146 976,36	152 425,00	144 932,30
Total	1 449 854,19	1 546 774,00	1 475 973,78

RECETTES	COMPTE ADMINISTRATIF (n-2)	Budget exécutoire (n-1)	COMPTE ADMINISTRATIF (n-1)
Groupe I	1 407 132,44	1 451 060,06	1 454 928,26
Groupe II	102 623,22	7800	64 733,46
Groupe III	1 267,87	2 742,00	2733,37
Total	1 511 023,53	1 461 602,06	1 522 395,09

Commentaires sur la situation budgétaire :

Résultat comptable (n-1) : 46 421,31

Résultat cumulé 2016 : 131 593,25

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

Pour les dépenses :

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
71 479,00	4 605,00

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES (Autofinancement, subvention...)
0	64 138,75	0	

Indicateurs de performance financière :

Taux d'endettement : 1% en 2016

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

• **Les ressources humaines (Données 2016)**

(ETP des personnels - Source SAE)

ETP non médicaux : 25,15

- dont personnels de direction et administratifs (dont AAH, ACH) : 3,15
- dont personnels des services de soins (dont cadres de santé) :
- dont personnels éducatifs et sociaux (dont cadre socio-éducatif) : 14
- dont personnel médico-techniques : 0,5
- dont personnel de rééducation :
- dont personnels techniques ouvriers : 7,50

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

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

1604,50 journées d'absentéisme

Nombre moyen de jours de formation par agent : 83,50 journées

IV – 2) Activité**MECS de 30 places**

Nombre de journées réalisés en n-1 : 9 909 journées sur 2016

9 378 journées sur 2015

Taux d'occupation en n-1 : 90,25% en 2016

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... :

Etablissement isolé sur le territoire, peu d'établissement du même type sur le territoire
Des liens se font avec les autres établissements via le personnel

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

Taux d'occupation en hausse, actuellement les admissions sont plus tournées vers celles de mineurs non accompagnés

EHPAD BLERY MARSEILLE-EN-BEAUVAISIS

CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT

IV – 1) Budgétaires

- Charges et recettes du résultat comptable

Compte de résultat principal

CHARGES	ERRD (n-2)	Budget exécutoire (n-1)	ERRD (n-1)
Groupe I	250 755,70 €	227 810,00 €	268 742,16 €
Groupe II	1 380 692,40 €	1 465 565,58 €	1 544 849,86 €
Groupe III	200 175,74 €	176 706,45 €	224 637,54 €
Total	1 831 623,84 €	1 870 082,03 €	2 038 229,56 €

RECETTES	ERRD (n-2)	Budget exécutoire (n-1)	ERRD (n-1)
Groupe I	1 820 851,17 €	1 762 044,76 €	1 835 064,05 €
Groupe II	78 361,76 €	33 634,00 €	168 332,82 €
Groupe III	13 703,91 €	97 061,79 €	26 994,18 €
Total	1 912 916,84 €	1 892 739,79 €	2 030 391,05 €

CHARGES	Dépenses 2020	Dépenses 2021
Hébergement	965 650,26 €	1 039 576,34 €
Dépendance	291 753,79 €	347 919,33 €
Soins	574 219,79 €	633 472,76 €

RECETTE	Recettes 2020	Recettes 2021
Hébergement	927 277,11 €	1 054 647,92 €
Dépendance	272 162,09 €	306 890,21 €
Soins	713 477,64 €	651 591,79 €

Commentaires sur la situation budgétaire :**Résultat comptable 2020** : + 81 293,00 €**Résultat cumulé 2020** : - 9 924,76 €**Résultat 2021** : - 7 838.51 €▪ **Plan de financement de l'exercice « N »***Pour les dépenses :*

MONTANT DES INVESTISSEMENTS	REMBOURSEMENT DE LA DETTE
0 €	0 €

Pour les recettes :

MONTANT DES EMPRUNTS	MONTANT DES AMORTISSEMENTS	MONTANT DES PROVISIONS	AUTRES (Autofinancement, subvention...)
0 €	83 872,69 €	0 €	0 €

Indicateurs de performance financière :

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs) pour n-2 : 151 467,19 €

Taux d'endettement : 0 % en 2020.

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

L'établissement n'a pas communiqué la liste des travaux en cours ou programmés.

• **Les ressources humaines (Données 2020)***(ETP des personnels - Source SAE)***ETP médicaux : 0,50**

- dont médecin coordonnateur : 0,50

ETP non médicaux : 68

- dont personnels de direction et administratifs (dont AAH, ACH) : 0

- dont personnels des services de soins (dont cadres de santé) : 8

- dont personnels éducatifs et sociaux (dont cadre socio-éducatif) : 24

- dont personnel médico-techniques : 0

- dont personnel de rééducation : 0

- dont personnels techniques ouvriers : 36

Commentaires sur les effectifs : *(Démographie personnel et difficultés éventuelles à recruter du personnel qualifié,...)***Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :**

700 journées d'absence pour raisons de santé

IV – 2) Activité**EHPAD de 49 places****Nombre de journées réalisés en n-2 et n-1** : 16 833 journées en 2020, 15 721 journées en 2021

Taux d'occupation en n-2 et n-1 : 93 86 % en 2020, 87.90% en 2021

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... :

Petit EHPAD travaillant en complémentarité avec les autres établissements du secteur
--

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

Taux d'occupation stable par rapport à 2019

VI- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

<p>La direction de l'établissement a su faire la promotion de l'établissement et de son rôle sur le territoire en participant notamment aux réunions mises en place dans le cadre du Contrat Local de Santé (CLS) de la Communauté de Communes de la Picardie Verte.</p>
--

<p>Des travaux de réfection de la cuisine n'ont pas pu être menés. L'estimation des coûts date d'octobre 2021. Toutefois, seuls les équipements (notamment les chambres froides) ont été remplacés.</p>

<p>Pour les établissements en direction commune :</p>

<p>Les points forts de l'EHPAD Bléry à Marseille en Beauvaisis sont sa situation financière saine et la présence d'un PASA.</p>

VII-LISTE DES DOCUMENTS POUVANT ETRE 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 :

Mme Jenny WATTELIER – hôpital de GRANDVILLIERS - 03 44 13 32 10 - j.wattelier-lebaudy@ch-beauvais.fr
--

Le Directeur Général de l'ARS Hauts-de-France