

**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 FAUX BOUG SAINT ADRIEN

**Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :**

**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)*

HC - 2.8 ; CN – 3.

**Situation géographique, environnement, moyens de communication :**

L'EHPAD est situé à L'ISLE EN DODON, commune de 1633 habitants, localisée à 65 km au sud-ouest de Toulouse dans la vallée de la Save aux portes du Comminges à environ une heure de voiture par la route des Pyrénées, à 40 km de Saint Gaudens et à 54 km de Muret.

L'EHPAD se situe au centre de la commune, proche des commerces et des services dans un cadre de vie agréable et calme.

**Type de population accueillie :**

Personnes âgées de plus de 60 ans porteuses ou non de troubles du comportement modérés.

GMP : 773 (2020)

PMP : 221 (2020)

**Services autorisés et nombre de lits/places**

88 lits dont 4 lits d'accueil temporaire et 7 lits pour les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou apparentée.

**Statut de l'établissement :**

☒ Autonome

☐ Non autonome. Collectivité de rattachement :

**Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :**

Céline FONTAN – Tél : 05.61.88.20.28 / 05.61.94.10.80 (EHPAD Faux Bourg St Adrien)

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

**Monsieur Lionel WELTER, Président du Conseil d'Administration, Maire de l'Isle en Dodon**

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

**Monsieur Lionel WELTER, Président du Conseil d'Administration, Maire de l'Isle en Dodon**

**Infirmier coordonnateur : BOUBEE Nathalie**

**Médecin coordonnateur : poste vacant**

## **II – INFORMATIONS STRATEGIQUES**

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

L'hospice de L'isle en Dodon a été transformé en maison de retraite par arrêté ministériel le 04 décembre 1981.

L'établissement bénéficie d'une unité protégée de 7 lits pour les résidents présentant des troubles cognitifs et propose une diversification des modalités de prise en charge par l'accueil en hébergement temporaire (4 places). Celles-ci constituent une solution de répit pour les aidants et peuvent ainsi contribuer au maintien à domicile pour les personnes âgées du territoire.

Le personnel est stable et qualifié en grande majorité,

Une collaboration avec les EHPAD et établissements sanitaires du secteur a été initiée et devra être poursuivie et renforcée.

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

Muriel PRÉ, assistante de direction

Marie-Pierre CANITROT, responsable du pôle Animation de la Transformation de l'Offre - ARS DD31

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

**Marie Pierre CANITROT, responsable Pôle Animation de la Transformation de l'Offre – DDARS31**

- **Outils de la loi du 2/01/2002 mis en œuvre : contrat de séjour, règlement de fonctionnement, conseil de vie sociale. Projet d'établissement à finaliser.**
- **CPOM : Initialement programmé pour l'année 2021, mais les négociations n'ont pu démarrer compte tenu de la crise sanitaire et du retard engendré depuis 2 ans.**

Renouvellement de l'autorisation de l'EHPAD pour une durée de 15 ans à compter du 04 janvier 2017 jusqu'au 04 janvier 2032.

## 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...)

- Conduite du dialogue social et expérience de management souhaitée
- Développement de la politique des ressources humaines avec gestion prévisionnelle des métiers et compétences
- Expérience de conduite de la démarche qualité souhaitée et d'amélioration continue des pratiques
- Conduite de projets : projet d'établissement, négociation de CPOM
- Expérience de mise en œuvre de coopérations

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

- Bonnes connaissances en DRH et en management
- Connaissances de l'environnement et de la politique de santé régionale et départementale afin de s'inscrire dans une dynamique d'animation territoriale associant les établissements de santé et les établissements médico-sociaux
- Aptitude à la gestion crise sanitaire

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

- Maîtrise de la gestion financière des ESMS et des mécanismes de l'EPRD
- Conduite d'une démarche d'amélioration continue de la qualité (y compris concernant l'évaluation et l'amélioration des pratiques professionnelles) et de gestion des risques
- Techniques de conduite du changement, de gestion de projets et de programmes (notamment de projets de coopération), de négociation et de gestion de conflits
- Conduite du dialogue social
- Capacité à développer les partenariats et à s'inscrire dans des projets territoriaux permettant le maintien des personnes âgées à domicile et tout au long du parcours, à ouvrir l'établissement sur son environnement extérieur.

### III - MISSIONS ET ACTIVITES

#### **Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :**

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

Le Directeur définit et fait évoluer le projet d'établissement, en prenant en compte les besoins des résidents, les professionnels qui interviennent et l'environnement.

Dans ce cadre, il positionne, en accord avec le Conseil d'Administration, l'EHPAD dans l'environnement territorial (social, médico-social et sanitaire) afin d'améliorer la prise en charge globale des personnes âgées et l'accompagnement des familles. Il met en place des actions permettant de faire connaître positivement l'établissement.

Il inscrit l'établissement dans une dynamique territoriale, plus particulièrement en lien avec les professionnels de santé libéraux et les établissements de santé.

Il 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.

Il fixe les axes de développement institutionnels et conduit les organisations de manière participative.

Il négocie les moyens de parvenir aux objectifs mais fixe les résultats attendus et les délais.

Il développe une politique d'évaluation continue des bonnes pratiques professionnelles et s'assure de la qualité des prestations en impliquant les responsables de services.

#### **Organisation (gouvernance, organigramme de direction, délégation...)**

**Le directeur** clarifie les missions de chacun en cadrant les droits et devoirs de chacun.

Il définit l'organigramme de son établissement et la répartition des fonctions ainsi que les délégations de gestion. Il fixe les axes de développement institutionnels et conduit les organisations de manière participative, (négocie les moyens de parvenir aux objectifs) mais fixe les résultats attendus et les délais. Il adapte ainsi 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 définit avec les partenaires du territoire 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 en compte notamment les spécificités réglementaires.

Il fait évoluer l'établissement vers les orientations nationales et territoriales.

Il veille à la cohérence et à la coordination des activités de ses structures avec celles des différents réseaux.

Il saisit toute opportunité de collaboration avec les établissements voisins : Intégration de l'EHPAD dans la filière gériatrique

Il impulse une politique d'accueil et d'accompagnement appropriée tant pour les résidents que pour les familles.

Il préside ou anime les différentes instances de l'établissement et le cas échéant, les réunions de direction.

Il arbitre les choix opérationnels. Il négocie avec les acteurs internes et externes de l'établissement et assure le suivi des décisions (tableaux de bord).

Il prend en charge la gestion de crise sanitaire dans son établissement (respect des recommandations nationales et régionales, gestion des stocks de matériel (masques, gel...), relations avec les familles ...)

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

Le directeur encadre les équipes pluridisciplinaires et développe une politique managériale et de ressources humaines. Son management est favorable à l'émergence de compétences et de savoir-faire des personnels en développant la gestion prévisionnelle des emplois et des compétences.

Il prononce les admissions des personnes accueillies.

Il s'assure du respect des droits des usagers et leur famille 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 assure la prévention des risques liés à l'activité de son établissement.

Il prépare les opérations d'évaluation et procède au contrôle des activités.

Il dispose du pouvoir de nomination, d'évaluation et disciplinaire sur les personnels de son établissement (à l'exception des professionnels gérés par le Centre National de Gestion (CNG)) ; 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.

Il définit sa politique budgétaire et met en place une politique d'achat adaptée.

**Principaux projets à conduire :**

- Finaliser le projet d'établissement en associant les équipes : créer une dynamique et une culture commune.
- Poursuivre la démarche participative d'amélioration continue des pratiques.
- Poursuivre les audits sur les pratiques et la réalisation des projets personnalisés des résidents
- Développer la politique de formation continue
- Renforcer le soutien aux personnes âgées du domicile en proposant des actions adaptées avec les partenaires du territoire (tiers-lieux, centre ressource, activités de prévention...)
- Consolider la démarche de QVT entreprise : gestion des risques, formation des ASH...
- Poursuivre le travail en réseau engagé au cours avec les EHPAD du secteur (mise en place d'une astreinte IDE de nuit, formations conjointes, échanges sur les thématiques communes...)
- EHPAD inscrit à la programmation quinquennale du PAI en 2024: projet d'investissement à mener

#### 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)**

**Le schéma régional de santé s'articule autour des objectifs suivants :**

- Adapter la prise en charge à l'évolution du public accueilli (malades d'Alzheimer...).
- Développer la collaboration avec les acteurs du bassin de santé.
- Limiter le recours à l'hospitalisation et améliorer les conditions de séjour de la personne âgée hospitalisée
- Maintenir le plus longtemps possible l'autonomie à domicile de la personne âgée fragile ou à risque de fragilité
- Favoriser un maintien à domicile choisi de la personne âgée en perte d'autonomie

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

- Développer l'inscription de l'établissement dans le bassin de santé et favoriser les relations avec la filière gériatrique.
- Mener une réflexion en lien avec les acteurs du territoire pour la mise en place d'une astreinte IDE de nuit mutualisée dans le cadre d'appel à projets de l'ARS.
- Réfléchir, conjointement avec les acteurs du territoire à des dispositifs permettant l'ouverture de l'EHPAD vers des orientations nouvelles (EHPAD plateforme ressource, EHPAD hors les murs, tiers lieu ...)

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

Le schéma départemental en faveur des personnes âgées fixé par le Président du Conseil départemental définit 3 axes principaux :

- Assurer l'adaptation de la société au vieillissement
- Faciliter l'accès aux droits des personnes âgées et de leurs aidants
- Accompagner les acteurs de l'offre sociale, médico-sociale et sanitaire pour mettre en place les transformations nécessaires

**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'établissement à finaliser

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

CPOM initialement programmé pour l'année 2021, mais reporté compte tenu de la crise sanitaire et du retard engendré dans la négociation des CPOM par les autorités de tarification depuis 2 ans.

**Appartenance à une direction commune :**

Sans objet

**Nombre total de sites et distance entre chacun :****Appartenance à un (ou plusieurs) GCSMS :****Autre forme de coopération (à préciser) :**

Un travail en réseau a démarré avec les EHPAD autonomes du secteur haut-garonnais (Carbonne, Cazères, Rieumes, Boulogne sur Gesse). Cette collaboration a pu aboutir entre autre sur la constitution d'un groupement de commandes.

**V-CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT****V – 1) Budgétaires**▪ **Charges et recettes du résultat comptable**

Etablissement au tarif partiel sans PUI

Tableau : dernier ERRD 2020

	CHARGES		PRODUITS	
	PREVUES	REALISEES	PREVUES	REALISEES
<b>Groupe I</b> : charges afférentes à l'exploitation courante	323 526,09 €	356 574,02 €	2 969 958,04 €	3 032 394,27 €
<b>Groupe II</b> : charges afférentes au personnel	2 152 224,00 €	2 107 511,54 €	77 684,33 €	108 534,54 €
<b>Groupe III</b> : charges afférentes à la structure	605 455,43 €	688 864,26 €	33 563,15 €	21 781,40 €
<b>TOTAL DES CHARGES</b>	3 081 205,52 €	3 152 949,82 €	3 081 205,52 €	3 162 710,21 €
<b>RESULTAT COMPTABLE EXCEDENTAIRE</b>	<b>0,00 €</b>	<b>9 760,39 €</b>	<b>- €</b>	<b>- €</b>
<b>TOTAL EQUILIBRE DES COMPTES DE RESULTAT</b>	3 081 205,52 €	3 162 710,21 €	3 081 205,52 €	3 162 710,21 €

**Budget 2021 EHPAD (EPRD 2021)**

CHARGES	PRODUITS	
323 811,02 €	2 975 380,25 €	<b>Groupe I</b> : produits de la tarification
2 220 022,69 €	122 088,69 €	<b>Groupe II</b> : autres produits relatifs à l'exploitation
621 917,96 €	20 086,00 €	<b>Groupe III</b> : produits financiers, produits exceptionnels et produits non encaissables
3 165 751,67 €	3 117 554,94 €	<b>TOTAL DES PRODUITS</b>
<b>0,00 €</b>	<b>48 196,73 €</b>	<b>RESULTAT COMPTABLE PREVISIONNEL DEFICITAIRE (1)</b>
3 165 751,67 €	3 165 751,67 €	<b>TOTAL EQUILIBRE DU COMPTE DE RESULTAT PREVISIONNEL</b>

<b>RESULTAT COMPTABLE PREVISIONNEL (EXCEDENT) (1)</b>	<b>0,00 €</b>	<b>48 196,73 €</b>	<b>RESULTAT COMPTABLE PREVISIONNEL (DEFICIT) (1)</b>
Valeurs comptables des éléments d'actif cédés	0,00 €	0,00 €	Produits des cessions d'éléments d'actif
Dotations aux amortissements, aux dépréciations et aux provisions	49 933,75 €	0,00 €	Quotes-parts des subventions et fonds associatifs virées au résultat
Reports en fonds dédiés (ESSMS privés)	0,00 €	20 086,00 €	Reprise sur amortissements, dépréciations et provisions
		0,00 €	Utilisation de fonds dédiés et de fonds reportés (ESSMS privés)
<b>SOUS-TOTAL 1</b>	<b>49 933,75 €</b>	<b>68 282,73 €</b>	<b>SOUS-TOTAL 2</b>
<b>CAPACITE D'AUTOFINANCEMENT (si 1-2&gt;0)</b>	<b>0,00 €</b>	<b>18 348,98 €</b>	<b>INSUFFISANCE D'AUTOFINANCEMENT (si 1-2&lt;0)</b>
<b>Taux de CAF en pourcentage des produits</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,59%</b>	<b>Taux d'IAF en pourcentage des produits</b>

- **Les ressources humaines**

(ETP des personnels EPRD 2021)

- **Direction/Administration : 2.60**
- **Cuisine - Services généraux : 3**
- **Animation : 1.20**
- **ASH : 15.70**
- **AS/AMP : 19.50**
- **IDE (dont IDEC) : 4.30**
- **Psychologue : 0.75**
- **Médecin coordonnateur : 0**

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

Equipe relativement stable jusqu'alors, mais l'établissement rencontre sur les derniers mois 2022 des difficultés de recrutement, comme la majorité des établissements haut-garonnais.

## **V – 2) Activité**

**Nombre de journées réalisés en n-1 : 23 166 journée d'HP et 325 pour l'HT**

**Taux d'occupation en n-1 : 98 % pour l'HP – 45 % pour l'HT**

**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... :**

**Peu de concurrence en proximité. Il bénéficie d'une bonne attractivité sur le territoire et des collaborations avec les EHPAD les plus proches se sont instaurées depuis plusieurs années.**

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

**L'établissement bénéficie d'un taux d'occupation satisfaisant. Des difficultés sur le taux d'occupation des places d'hébergement temporaire sont néanmoins constatées. Il dispose d'une très bonne réputation.**

## **VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES**

L'EHPAD se situe au centre de la commune, proche des commerces et des services dans un cadre de vie agréable et calme.

Il dispose d'une architecture vieillissante sur une partie des bâtiments qui nécessitera une réflexion sur l'évolution de l'offre et son adaptation aux besoins des résidents dans 20 prochaines années.

Malgré cela, l'établissement a une image très positive dans son environnement.

Il bénéficie de la confiance des familles et du conseil d'administration.

Les professionnels sont impliqués et attachés à la bonne prise en soin du résident.



## **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 :**

<b>EHPAD – Tel : 05 61 94 10 80</b>
-------------------------------------

Le directeur général de l'ARS/ Le représentant de l'Etat dans le département de la Haute-Garonne