

FICHE DE POSTE DE CHEF D'ETABLISSEMENT

**- Etablissement public social ou médico-social - mise à jour
le vendredi 26 août 2022**

**Document de référence : Référentiel métier de directeur
d'établissement social ou médico-social**

I – INFORMATIONS INSTITUTIONNELLES SUR L'ETABLISSEMENT

Etablissement :

EHPAD «La MAINADA » + SSIAD
15 rue du Carreau
15230 PIERREFORT
04 71 23 69 30

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)

2.8 Hors classe/ 3 Classe normale

Situation géographique, environnement, moyens de communication :

CANTAL – EHPAD située en centre bourg de Pierrefort à proximité de la ville de St-Flour et du département de l'Aveyron – en Zone rurale avec des axes routiers accessibles– Voiture conseillée

Type de population accueillie :

Personnes Agées et Personnes Handicapées à domicile

Services autorisés et nombre de lits/places

70 places EHPAD dont 3 en hébergement temporaire + 42 places de SSIAD dont 3 pour personnes handicapées

Statut de l'établissement :

☒ **Autonome**

☐ **Non autonome. Collectivité de rattachement :**

Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :

Mme Salamanca Graziella : Directrice par intérim à compter du 19/09/2022

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

M.Philippe MATHIEU

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

Direction qui peut s'appuyer sur du personnel administratif stable

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

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

Poste de direction de deux structures permettant d'inscrire les projets et les actions territorialisées dans les champs de l'aide à domicile, de l'action sociale, du médico-social et du sanitaire et ce dans une prise en charge globalisée de l'usager et de son parcours de soins.

Etablissement proche d'établissements médico-sociaux accueillant des personnes adultes handicapées deux Foyers d'Accueil Médicalisé et proche du département de l'Aveyron.

En ce qui concerne le SSIAD, une antenne a été installée sur le canton de Chaudes Aigues dans les locaux du Centre de Rééducation Fonctionnelle tout en restant pilotée par le SSIAD de Pierrefort. SSIAD dynamique avec des besoins repérés sur le territoire

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

**Madame Corinne GÉBELIN, inspectrice en charge du secteur PA -Pole Médico-Social
Délégation Départementale du cantal au 13 place de la Paix 15000 AURILLAC**

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

**Madame Christelle LABELLIE-BRINGUIER Responsable du Pôle Médico-social – Délégation
Départementale du cantal**

- **Outils de la loi du 2/01/2002 mis en œuvre :** négociation du CPOM et du CREF
- **Evaluation interne réalisée ou en cours :** OUI
- **Evaluation externe réalisée ou en cours :** OUI

PROFIL DU CANDIDAT

Profil du candidat attendu par la direction générale 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 :

Expérience managériale souhaitée.

Habitude de travail en équipe et en concertation avec les acteurs du territoire.

Connaissance des dispositions législatives, budgétaires et réglementaires principales du domaine.

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

Aptitude à la conduite de projets, à la négociation et la mise en œuvre des objectifs issus de la contractualisation CPOM, du projet d'établissement, de l'Evaluation Externe, conception et suivi de plan d'actions et tout particulièrement des mesures d'amélioration de la prise en charge définies en période d'intérim.

Pilotage de projets avec les acteurs de secteur au regard du SRS et des annexes opposables du Projet Régional de Santé et des orientations du schéma autonomie.

Participation à la mise en place de filières gériatriques, du parcours de soins des PA.

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

Aptitude managériale et compétences en gestion prévisionnelle des ressources humaines (équipe médicale et para-médicale-élaboration des règles relatives aux plannings).

Habitude du travail d'équipe.

Aptitude à la négociation et faciliter le dialogue social tant au sein des instances de concertation qu'avec les professionnels de santé intervenant dans l'EHPAD.

Capacité à se positionner en qualité de chef d'établissement MS dans le respect des règles et orientations fixées par les autorités.

Capacité de gestion et d'analyse financières certaines et indispensables.

Anticipation des dépenses et des recettes : vision pluriannuelle avec maintien de l'équilibre budgétaire de la structure et suivi des mesures de rééquilibrage en cours et à venir.

Adaptation des moyens aux exigences d'efficience de la structure et suivi des actions du CREF.

Capacité à poursuivre les projets en termes de restructuration, de diversification et de modernisation de l'offre, d'adaptation aux besoins (maintien à domicile SSIAD-SPASAD, accueil temporaire).

Capacité à impulser et formaliser des partenariats et des coopérations avec les secteurs sanitaires et médico-sociaux et autres.

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

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

Mise en œuvre et suivi des actions et objectifs prioritaires de rééquilibrage en adaptant la capacité financière de la structure aux besoins du territoire.

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

Modes d'organisation et de gouvernance à stabiliser sur du long terme.

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

Renforcer les coordinations possibles et les réseaux d'acteurs sur ce territoire et renforcer les passerelles EHPAD/SSIAD et avec les établissements du GHT sur le BSI de St-Flour et sur la région Midi Pyrénées (proche du département de l'Aveyron).

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

Continuité des mesures entreprises en termes de redressement financier, finalisation du CREF et CPOM.

Poursuite des actions menées avant et pendant la période d'intérim avec un renforcement des actions formalisées sur le plan budgétaire.

Principaux projets à conduire :

Négociation et finalisation des actions et des objectifs du CREF et CPOM –formalisation et Priorisation des objectifs.

Adapter l'accompagnement des PA à la capacité financière de la structure –rééquilibrage des missions et des axes prioritaires.

Développer les actions de mutualisations et de coopération plus intégrées avec les structures très proches (volet fonction supports-mutualisations de professionnels toutes catégories)
Faire connaître l'établissement sur le territoire en vue de réguler l'attractivité

Stabiliser et motiver l'équipe en place et poursuivre les actions RH impulsées.

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 :

Contribuer aux différents projets de territoire à travers les mutualisations, les contrats locaux de santé, les groupements de coopération médico-sociale voire sanitaire et le GHT et filières.

Décliner les orientations régionales et départementales (annexes opposables du PRS) concernant la recomposition de l'offre de soins sur le secteur et contribuer à la mise en place de filière gériatrique et sa coordination.

Adapter aux besoins locaux les programmes nationaux de santé de prévention : dénutrition, iatrogénie.

Améliorer la qualité, la sécurité et l'efficacité du dispositif médico-social par la lutte contre la maltraitance, les évaluations, la professionnalisation, l'évolution des pratiques des professionnels.

Situation de l'établissement au regard des priorités du PRS et du SROMS

EHPAD et SSIAD devant évidemment contribuer aux actions engagées sur son territoire notamment en termes d'expérimentations et de parcours de soins (en fonction des actions menées).

Participation à l'Etude régionale sur les SSIAD et l'évolution du secteur.

Participation aux travaux départementaux en termes de projets d'évolution de l'offre en direction des PA, du PRS et du schéma départemental de l'autonomie.

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

EHPAD pouvant participer à des groupes de travail et actions du schéma.

Projet d'établissement :

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

Révision des outils de la loi 2002 -2 dont le projet d'établissement et le projet soins en cohérence avec les objectifs et fiches actions du CPOM.

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

Signée pour la période du 01/01/2010 au 31/12/2014

Renouvellement prévu pour 2015.

Négociation CPOM inscrit en 2019 (après report) – négociations en cours avec un diagnostic réalisé en 2020 à affiner sur le plan financier.

Appartenance à une direction commune :

Non par contre **Convention de mutualisation des gardes de direction inter-établissement avec la direction commune des EHPAD de Marcenat-Allanche**

Nombre total de sites et distance entre chacun :

2 distants de 28 kms entre le site principal (EHPAD + SSIAD) et le site distant du SSIAD (annexe au SSIAD installée à Chaudes Aigues)

Appartenance à un (ou plusieurs) GCSMS :

Objet : Le GHT Cantal dont l'établissement support est le CH d'Aurillac

Nombre de membres :

Autre forme de coopération (à préciser) :

- L'association AGGIR
- AGGIR 15- association des directeurs d'EHPAD public Cantal, Aveyron, Corrèze, Puy de Dôme. 19 établissements adhérents.
- Participation active aux différents travaux de mutualisations dans le cadre du COVID notamment.

V-CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT

V – 1) Budgétaires

EHPAD

Budget global structure exercice 2022 : 2 818 843 € (EPRD déposé)

Hébergement : Produits de la tarification : 1 198 000 €

Tarif dépendance 433 468 €

Dont Tarif soins EHPAD 2022 : 1 187 375 et dotation soins notifiée 1 143 924 €

SSIAD (budget annexe)

Dotation soins notifiée 2022 : 647 442 €

ERRD

Déficit global déficitaire 2020 : résultats comptables EHPAD : - 145 663 Hébergement, - 41 395 Dépendance – 118 675 Soins- et des résultats administratifs de – 268 529 pour l'hébergement et – 339 961 pour le soins/dépendance.

Et 2021 : résultats comptables déficitaires pour l'EHPAD, de 78 508 sur le Soins et Dépendance et de 321656 pour l'Hébergement ; et un résultat administratif global déficitaire sur l'EHPAD et pour le SSIAD, un résultat comptable excédentaire de 76 729 € et administratif positif.

- **Les ressources humaines (source : plateforme dépôt ERRD 2018)**

EHPAD

48.84 ETP au total

ETP médicaux

- dont 0,2 ETP médecin coordonnateur

ETP non médicaux

- dont 3,20 ETP personnels de direction et administratifs (dont AAH, ACH)
- dont 4,3 ETP personnels des services de soins infirmiers (dont cadres de santé)

SSIAD :

Effectif autorisé du SSIAD : 1 IDEC + 9,7 AS = 10,70 Equivalents temps plein

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

Difficultés de recrutement notamment médical et paramédical récurrent et variables d'une période à l'autre sur le département.

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme : 11 %

Taux de turn-over : oui

Nombre moyen de jours de formation par agent : Accompagnement des équipes

V – 2) Activité

Taux d'occupation EHPAD en HP : en 2018 : 84,56 %, en 2019, 94 % et en 2020, 96 % et en 2021 (source plateforme dépôt ERRD) avec 65 résidents accueillis en juillet 2022

L'activité 2022 proposée est identique à la section hébergement soit 23 750 journées dont 198 journées en hébergement temporaire.

Taux d'occupation et attractivité du SSIAD : positif plus de 95 % dont 3 mois à 99% fin 2021

Derniers GMP/PMP validés : GMP = 726 et PMP = 195 (nouveaux indicateurs dans le cadre de l'instruction du CPOM- de juillet 2021)

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... :

Complémentarité à rechercher (mutualisation des compétences et des ressources) avec les autres EHPAD, SSIAD du territoire, FAM et autres structures du secteur.
Réflexion à mener en termes de restructuration de l'offre sur le bassin de population.

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

Diagnostic réalisé en termes de points forts et faibles – Priorisation des actions à arrêter au regard de la capacité financière limitée de la structure tout particulièrement l'EHPAD.
Mise en place d'actions efficaces pour résoudre les difficultés et accompagnement.
Evolution et optimisation des pratiques professionnelles en cours-poursuite de la dynamique enclenchée.

VII- SYNTHÈSE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

POINTS FORTS :

Etablissement situé à proximité d'ESMS dont un FAM accueillant des personnes cérébro-lésées avec lequel les possibilités de mutualisation sont à envisager et les actions de coopération à poursuivre (pour tous les champs d'actions).

Etablissement installé au sein d'une commune de 900 habitants, ce qui présente une configuration en microcosme mais reste facilitant en termes de coopération.

SSIAD dynamique et structuré sur le plan financier et organisationnel.

POINTS FAIBLES :

L'établissement EHPAD a une situation financière très dégradée qui limite la capacité d'actions d'où un CREF en cours de négociation pour envisager des pistes d'évolution.

Attractivité fluctuante pour certains professionnels. Vétusté de certains investissements.

Forte vigilance à avoir sur l'activité en hébergement permanent du bassin de population.

VIII-LISTE DES DOCUMENTS POUVANT ÊTRE REMIS AU CANDIDAT SUR SA DEMANDE

Toute demande sera étudiée.

Les documents suivants sont notamment disponibles : projet d'établissement, convention tripartite, EPRD, ERRD n-1, Diagnostics et documents CPOM CREF et pistes élaborées, rapports d'Évaluations Externe-enquête budgétaire

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

Madame Corinne GÉBELIN, Délégation territoriale du CANTAL 04 81 10 63 13

Mme SALAMANCA Graziella : Directrice par intérim à compter du 19/09/2022

Pour Le directeur général de l'ARS
La Directrice Départementale du CANTAL.