

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 de Grand-Fougeray
29 rue Saint Roch CS63541
35390 Grand-Fougeray

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

Direction commune ce jour formalisée avec l'association « Vivre Autrement », pour la structure « Jacques Michelez », située 1 rue de l'Atlantique (35390 Saint Sulpice des Landes), mettant en œuvre une offre de 30 places, dont 4 places de Foyer d'Accueil Médicalisé.
La fusion avec le Centre Hospitalier est arrêtée au 1 juillet 2023.

Cotation de la part fonctions de la PFR :

Classe normale : 3
Hors classe : 2,8

Situation géographique, environnement, moyens de communication :

Le Grand Fougeray est une commune se trouvant au sein du Pays des Vallons de Vilaine, comprenant environ 76 000 habitants. La commune, comprenant environ 2500 habitants, se situe au sud du département d'Ille-et-Vilaine, à 11 kilomètres de Langon, 17 kilomètres de Bain de Bretagne, 30 kilomètres de Châteaubriant, 34 kilomètres de Redon, 50 kilomètres de Rennes, 60 kilomètres de Nantes.
La commune est située au sein du territoire de santé « Haute Bretagne ».

Type de population accueillie :

Pour la partie médico-sociale : personnes âgées de plus de 60 ans
Pour la partie sanitaire : patients requérants des soins de suite et de réadaptation polyvalents ou ayant un profil Etat Végétatif Chronique ou Pauci Relationnel (EVC-EPR)

Services autorisés et nombre de lits/places

92 places d'hébergement permanent (EHPAD) ;
3 places d'hébergement temporaire (EHPAD) ;
6 places d'accueil de jour (Alzheimer) ;
22 places en résidence autonomie (située à Langon) ;
21 places de Soins de Suites et de Réadaptation, dont 5 identifiés pour les patients EVC EPR.
Total lits et places 144 + Foyer de vie 30 places

Statut de l'établissement :

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

Nom - Prénom et coordonnées du directeur :

Directeur : Georges TYGRÉAT (jusqu'au 31 décembre 2023) : g.tygreat@ch-grandfougeray.fr

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

Jean-Eric BERTON, président du conseil de surveillance, représentant de la communauté de communes Bretagne Porte de Loire.

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

Directeur : Georges TYGRÉAT

Attachée principale d'administration, Adjointe au directeur, directrice déléguée du foyer de vie :
Carole DUBÉ

Coordinatrice des soins : Anne-Sophie MERCIER

II – INFORMATIONS STRATEGIQUES

(à remplir par le représentant de l'Etat dans le département)

Contexte

Le CH Grand Fougeray dispose d'une offre d'EHPAD et de SSR.
Il est membre du Groupement Hospitalier de Territoire Haute-Bretagne.
Il relève de la filière gériatrique du Centre Hospitalier Intercommunal Redon Carentoir.
Il est situé sur le périmètre géographique d'intervention de l'association Hospitalisation à Domicile HAD 35.
Il est membre de plusieurs Groupements de Coopérations Sanitaires (E-santé, achats, qualité).
Il n'est pas membre de Groupements de Coopérations Sociales et Médico-sociales.

Le CPOM sanitaire est valable jusqu'en 2024.
Le CPOM médicosocial couvre la période 2018-2023.
Le PMP en 2018 est de 270.
Le GMP 2018 est de 770.
Tarif global PUI.

L'établissement a conclu une direction commune avec un foyer de vie/ foyer d'accueil médicalisé associatif, dont la fusion est prévue au 1 juillet 2023.
Une Maison de Santé Pluridisciplinaire au sein de la commune.
A proximité est projetée l'ouverture d'un centre de santé à Langon.
Deux MSP environnantes à Pipriac et Bain de Bretagne.

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

Jean-Carol FOUCAULT – Responsable pôle hospitalier à la délégation départementale d'Ille-et-Vilaine de l'ARS Bretagne.

Personne à contacter dans les services de l'Etat compétents :

Jean-Carol FOUCAULT – Responsable pôle hospitalier à la délégation départementale d'Ille-et-Vilaine de l'ARS Bretagne.

- **Outils de la loi du 02/01/2002 mis en œuvre : dates du projet d'établissement et état en fonction**
- Evaluation externe effectuée les 15, 16 et 17 avril 2014. Score 89%. Autorisation renouvelée en janvier 2017.
- Programmation nouvelle évaluation : prochaine évaluation programmée en 2023

PROFIL DU CANDIDAT

Profil du candidat attendu par 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 :

- Un travail de partenariat, notamment avec les acteurs sanitaires, ambulatoires et médico-sociaux du périmètre ;
- Une rigueur dans le suivi budgétaire et financier des établissements ;
- Une conduite du dialogue social et une aptitude à mener des actions pour maintenir un bon climat social dans l'établissement.

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

- Connaissances budgétaires et financière des établissements ;
- Connaissances des modes de gestion du secteur hospitalier public ;
- Connaissances approfondies des politiques sanitaires et sociales ;
- Connaissance des populations et de leurs attentes ;
- Techniques de conduite du changement, de gestion de projets et de programmes.

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

- Connaissances managériales, sens de l'écoute, compétences relationnelles avec les familles, les résidents, sens de l'organisation, résolution de problèmes, d'incidents indésirables, participation aux réseaux locaux ;
- Savoir appliquer et faire appliquer le cadre législatif et réglementaire et les grandes priorités sanitaires, médico-sociales et sociales nationales et territoriales ;
- Avoir une vision stratégique des évolutions du système sanitaire, social et médico-social et savoir positionner l'établissement dans des réseaux de santé publique ou médico-sociaux au sein du territoire ;
- Savoir diriger, arbitrer et prendre des décisions en s'appuyant sur une capacité de jugement ;
- Savoir expliquer la stratégie, la faire partager, en définir les implications et les déclinaisons ;
- Savoir gérer la complexité du jeu des acteurs dans les relations internes et externes ;
- 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 ;
- Savoir susciter l'adhésion des équipes en interne comme de celui des partenaires en externe ;
- Avoir une aptitude confirmée au dialogue social ;
- Savoir être attentif et prendre en compte les attentes des usagers et des familles.

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

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

Mettre en œuvre le projet d'établissement sur les différents sites sous la responsabilité du CH.

Mettre en œuvre les actions du CPOM.

Assurer la continuité d'activité des autorisations de l'établissement.

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

Un médecin coordonnateur et un cadre de santé.

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

Participer aux filières de soins, notamment dans le cadre du Groupement Hospitalier de Territoire haute-Bretagne.

Développer les coopérations avec le Centre Hospitalier Bain de Bretagne.

Participer aux travaux menés par la filière gériatrique portée par le Centre Hospitalier Intercommunal Redon-Carentoir.

Envisager des mutualisations avec les autres EHPAD.

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

Favoriser l'attractivité des personnels médicaux et non médicaux.

Maintenir la situation financière de l'établissement et mener des actions pour maintenir un bon climat social dans l'établissement.

Principaux projets à conduire :

- Mise en œuvre des actions fixées dans le CPOM ;
- Evaluation de l'EHPAD à mener en 2023 ;
- Renouvellement du CPOM en 2024 ;
- Poursuivre les coopérations et l'ouverture de l'établissement sur son territoire ;
- Assurer la gouvernance avec la structure associative actuellement en direction commune (avec un projet de fusion), intégrant le pilotage d'un projet d'établissement.

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 Départemental
- 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 aux filières de soins, notamment dans le cadre du Groupement Hospitalier de Territoire Haute Bretagne.
Participer aux travaux menés par la filière gériatrique du Centre Hospitalier Intercommunal Redon-Carentoir.

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

Sécuriser la présence médicale en œuvrant conjointement avec les établissements de santé environnants.
Renforcer les coopérations avec les professionnels de santé de ville, notamment la Maison de Santé Pluridisciplinaire voisine.

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 des PA en ligne est sur la période 2015-2019. Le schéma est en cours de révision.

Objectifs du PDAHI et situation de l'établissement au regard de ces priorités

Le PDALHPD 35 (2017-2022) est la fusion du PDALPD et du PDAHI.

Projet d'établissement :

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

Projet d'établissement 2020-2024.

Deux finalités principales du projet sont :

- Clarifier le positionnement institutionnel de la structure et indiquer les évolutions en termes de public et de missions.
- Donner des repères aux professionnels dans l'exercice de leur activité et conduire l'évolution des pratiques et de la structure dans son ensemble.

Le document est à la disposition des candidats.

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

Renouvellement du CPOM médico-social en 2023 prorogation jusqu'en 2024 et du CPOM sanitaire en 2024.

Appartenance à une direction commune :

Non

Nombre total de sites et distance entre chacun :

CH de Grand-Fougeray et Résidence autonomie de Langon 11KM,
CH de Grand-Fougeray et Foyer de vie de Saint Sulpice des Landes 12KM

Appartenance à un (ou plusieurs) GCSMS :

Non

V-CHIFFRES CLEFS SUR L'ETABLISSEMENT

V – 1) Budgétaires

- Charges et recettes du résultat comptable

En global

| CHARGES | CA 2022 | EPRD 2023 |
|-----------------|------------------|------------------|
| exploitation | 9 750 822 | 7 984 445 |
| financières | 860 893 | 88 459 |
| Exceptionnelles | | 0 |
| Total | 9 837 715 | 8 072 904 |

| RECETTES | CA 2022 | EPRD 2023 |
|-----------------|------------------|------------------|
| exploitation | 9 898 564 | 8 362 213 |
| financiers | | 0 |
| Exceptionnels | | 0 |
| Total | 9 898 564 | 8 362 213 |

Budget sanitaire

| CHARGES | CA 2022 | EPRD 2023 |
|------------------------|------------------|------------------|
| Charges du personnel | 2 727 614 | 2 889 281 |
| Caractère médical | 200 180 | 190 527 |
| Hôtelier et général | 869 404 | 738 645 |
| Amortissements, deprec | 276 132 | 197 306 |
| Total | 4 073 330 | 4 015 759 |

| RECETTES | CA 2022 | EPRD 2023 |
|--|------------------|------------------|
| Assurance maladie | 2 103 226 | 2 009 018 |
| Autres produits de l'activité hospitalière | 89 646 | 145 970 |
| Autres produits | 1 793 417 | 1 574 563 |
| Total | 3 986 289 | 3 729 551 |

Pour les EHPAD (EPRD 2023)

- Montant du budget hébergement : 2 202 121 €
- Montant du budget dépendance : 728 568 €
- Montant du budget soins : 2 293 246 €

Commentaires sur la situation budgétaire :

Résultat comptable (n-1) – (2022) : excédent de 63 784 € (Compte financier 2021)

Compte anticipé 2022 : excédent de 50 104 €

Provision CET/Reprise sur provision CET (n-1) : (2022) Provision 11 014€ Reprise 12 954€

▪ **Plan de financement de l'exercice « 2023 »**

Pour les dépenses :

| MONTANT DES INVESTISSEMENTS | REMBOURSEMENT DE LA DETTE |
|-----------------------------|---------------------------|
| 374 000 € | 293 592 € |

Pour les recettes :

| MONTANT DES EMPRUNTS | MONTANT DES AMORTISSEMENTS | MONTANT DES PROVISIONS | AUTRES (Autofinancement, subvention...) |
|----------------------|----------------------------|------------------------|---|
| 65 000 € | 224 646 € | | |

Indicateurs de performance financière :

Taux de marge brute 2022 : 9.12 %

CAF nette mobilisable (CAF – Remboursement en capital des emprunts antérieurs)

En 2022 : 688 356 € contre 289 307€

Durée apparente de la dette 2022 : 7,8

Besoin en fonds de roulement EPRD 2023 : 548 095 €.

Fonds de Roulement EPRD 2023 : 2 103 816 €

Prélèvement au fonds de roulement EPRD 2023 : 88 638 €.

Nombre de jour de trésorerie au 31/12/2022 : 76.17 jours.

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

Programme de rénovation énergétique de la résidence autonomie, étude débutée en 2023 avec un bureau d'études (chauffage, plomberie, électricité, ouvertures...).

Hors travaux importants, le budget d'investissement annuel est de 300 000,00€ (PGFP 2023).

• **Les ressources humaines**

(ETP des personnels - Source SAE) **Total ETP : 120,95**

ETP médicaux

- dont médecin coordonnateur : **1.6**

ETP non médicaux :

- dont personnels de direction et administratifs : **9.5** (dont AAH, ACH)

- dont personnels des services de soins : (dont cadres de santé) : **62.35 + ASHQ : 27.75**

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

- dont personnel médico-techniques : **2.05**

- dont personnel de rééducation : **2**

- dont personnels techniques ouvriers **15.70**

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

Dans un contexte de difficultés croissante d'attractivité sur les postes médicaux et paramédicaux, les difficultés se matérialisent notamment pour le temps médical. Présence d'une IPA en EHPAD à temps plein.

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) : 2021

Taux d'absentéisme : 12.69%

Taux de turn-over :

Nombre moyen de jours de formation par agent : 170.5 journées de formation pour 120 agents,

Taux de personnel formé : 54.33%

V – 2) Activité

Nombre de journées réalisés en n-1 : 2022

| | |
|-----------------------|-----------------|
| SSR : | 3 806 journées |
| EHPAD : | 40 081 journées |
| Résidence Autonomie : | 7 176 journées |
| Accueil de jour : | 1 113 journées |

Taux d'occupation en n-1 : 2022

| | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| SSR : | 53% (service fermé 6 semaines l'été) |
| EHPAD : | Permanent 97,88%, temporaire 110,29% |
| Résidence Autonomie : | 89.36% |
| Accueil de jour : | 71.28% |

Derniers GMP/PMP validés : 770 / 270

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 dont la commune d'implantation est située en zone d'intervention prioritaire tel que prévoit le zonage ambulatoire arrêté par le DG ARS.
La localisation au sud du département et les activités déployées amène des coopérations avec les établissements adresseurs environnants.
Dans ce cadre et dans une logique de parcours patient, il convient d'intensifier les partenariats publics et privés, notamment avec le Centre Hospitalier Bain de Bretagne.

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

Ce jour l'établissement dispose d'une offre d'hébergement en EHPAD importante et d'une activité sanitaire déployée en hospitalisation complète.
Les enjeux d'attractivité de ressources médicales et paramédicales prennent une place croissante.
Afin de poursuivre une offre au service des patients du territoire, les coopérations revêtent un intérêt majeur.

VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

Spécificité de l'établissement : L'établissement dispose d'une offre d'hébergement en EHPAD importante et d'une activité sanitaire déployée en hospitalisation complète.
Situé au sein d'un territoire où la démographie médicale et paramédicale est fragile, les enjeux d'attractivité de ressources médicales et paramédicales prennent une place croissante.
Afin de poursuivre une offre au service des patients du territoire, les coopérations revêtent un intérêt majeur.

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, compte administratif n-1

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

Jean-Carol FOUCAULT – Responsable pôle hospitalier à la délégation départementale d'Ille-et-Vilaine de l'ARS Bretagne.