

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 Bethany Home et SSIAD Claire Arrondell
15 Route du Grand Saint-Martin Galisbay
97 150 SAINT-MARTIN
FINESS ET : 97 010 889 0

Préciser les établissements concernés en cas de direction commune :

La direction commune effective entre le Centre Hospitalier Louis Constant Fleming (CHLCF) et le Centre Hospitalier de Bruyn (CHDB) et l'EHPAD Bethany Home depuis juillet 2020 a fait l'objet d'une dénonciation en mars 2023. La rupture doit intervenir dans les meilleurs délais, la convention prévoit un délai d'un an pour la prise d'effet, soit le 10 mars 2024 au plus tard.

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 normale : 3

Hors classe : 2,8 + 0,2

Situation géographique, environnement, moyens de communication :

L'EHPAD se situe à Saint-Martin, une île de la Caraïbe accessible par avion et par bateau.
Les locaux du SSIAD sont installés au sein de l'EHPAD

Type de population accueillie :

Personnes Agées (PA) et Personnes Handicapées Vieillissantes (PHV) – EHPAD
Personnes Agées (PA) et Personnes en Situation de Handicap (PSH) - SSIAD

Services autorisés et nombre de lits/places

40 lits d'Hébergement Permanent (dont 32 installés) - EHPAD
35 places (30 places PA/ 5 places PSH) - SSIAD

Statut de l'établissement :

☒ Autonome
☐ Non autonome - Collectivité de rattachement :

Nom - Prénom et coordonnées du directeur intérimaire :

Mme Marie-Antoinette LAMPIS-PATTUS (Direction commune)
Mr Slimane BOUSSEKHANE par intérim depuis le 11 avril 2023

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

Mme Audrey GIL, Présidente du Conseil d'Administration de l'EHPAD Bethany Home et conseillère territoriale à la COM de Saint-Martin

Organigramme de direction indiquant les responsabilités et le positionnement hiérarchique :

Pas d'organigramme de direction formalisé, les fonctions de direction sont assurées majoritairement par les cadres du CHLCF dans le cadre de la Direction commune. L'équipe de direction est également composée du médecin coordonnateur et de l'IDEC de l'EHPAD Bethany Home.

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'EHPAD Bethany Home est situé sur l'île de Saint-Martin. Située à environ 260 km au nord de la Guadeloupe, à égale distance entre Porto Rico et la Guadeloupe, et à environ 25 km au nord-ouest de Saint-Barthélemy, l'île de Saint-Martin (en néerlandais Sint Maarten) couvre une superficie d'un peu plus de 90 km².

Saint-Martin qui était une commune de la Guadeloupe, est devenue une collectivité d'outre-mer le 21 février 2007. La collectivité possède un conseil territorial composé d'élus et d'un président en la personne de M. Louis MUSSINGTON. La collectivité de Saint-Martin exerce l'ensemble des compétences dévolues aux communes, au département et à la région, ainsi que celles que l'Etat lui a conférées.

La population légale de Saint-Martin, au 1er janvier 2016, s'établissait à 36 457 habitants. Avec environ une centaine de nationalités différentes représentées, Saint-Martin compte plus du tiers de sa population comme étant d'origine étrangère.

Depuis quelques années l'île connaît un dynamisme démographique qui a permis à la population de Saint-Martin de demeurer jeune (43 % des Saint-Martinois étaient âgés de moins de 25 ans). Cependant, Saint-Martin n'échappe pas au phénomène du vieillissement qui touche l'ensemble des départements d'Outre-Mer comme la Métropole. A noter également que ce phénomène de prend davantage de proportion.

L'île de Saint-Martin souffre d'un déficit chronique en eau potable ce qui a conduit les autorités de Saint-Martin et Sint Maarten à construire une usine de dessalement de l'eau de mer dans leurs zones respectives.

L'économie saint-martinoise provient essentiellement du tourisme. Les autres secteurs comme l'agriculture, l'élevage et la pêche demeurent peu attractifs.

L'offre sanitaire de Saint-Martin est composée d'un Centre Hospitalier Louis Constant Fleming de 95 lits et places. Elle sera bientôt complétée par une offre privée d'une Clinique de 50 lits qui sera située à Concordia également.

L'offre médico-sociale de Saint-Martin est actuellement composée d'un EHPAD Bethany Home et d'un SSIAD, respectivement de 40 lits et 35 places pour le secteur PA ainsi qu'un SESSAD de 47 places, un CAMSP et un SAMSAH de 11 places chacun, récemment installés et portés par une association du territoire. Elle sera bientôt complétée par l'installation d'un IME et d'une MAS (ESMS autorisés, en cours d'installation).

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

Madame Evodie CLAUDE

Responsable de la contractualisation et de l'animation des ESMS du secteur Personnes Âgées

Madame Maïka AZEDE

Responsable de la contractualisation et de l'animation des EPS

Madame Naïssa BROUTA

Analyste Financière

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

Madame Evodie CLAUDE

Responsable de la contractualisation et de l'animation des ESMS du secteur Personnes Âgées

Service de Suivi et Appui des Etablissements (SAE)

evodie.claude@ars.sante.fr

Madame Marie-Josée MOVREL

Directrice par intérim de l'Animation et de l'Organisation des Structures de Santé (DAOSS)

marie-josée.movrel@ars.sante.fr

Agence de Santé Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy

Rue des Archives – Bisdary – 97 113 GOURBEYRE

- Outils de la loi du 2/01/2002 mis en œuvre : Partiellement.
- Evaluation interne réalisée ou en cours : Réalisée (avant la réforme des évaluations).
- Evaluation externe réalisée ou en cours : Réalisée le 16/04/2021.

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.)

L'emploi s'adresse à un cadre supérieur sur des fonctions de direction, d'encadrement ou d'expertise et ayant une connaissance certaine du secteur médico-social et du milieu de la santé.

Compétences particulières attendues :

Savoir-faire :

- Définition et pilotage des objectifs stratégiques ;
- Aptitudes managériales, conduite du dialogue social et accompagnement au changement ;
- Elaboration et exécution du budget, conduite du dialogue de gestion ;
- Conduite de projets de coopération avec les acteurs de santé et médico-sociaux ;
- Connaissance du milieu géopolitique de l'île de Saint-Martin et des Iles du Nord ;
- Capacité à animer le territoire ;
- Capacité à fédérer et déléguer ;
- Maîtrise de l'anglais.

Savoir-être :

- Sens des relations humaines et diplomatie ;
- Sens de l'autonomie dans l'exercice des responsabilités ;
- Rigueur et probité.

Contraintes et avantages liés :

- Astreintes : Oui
- Logement de fonction : Non

III - MISSIONS ET ACTIVITES

Missions générales, permanentes et spécifiques dans les domaines suivants :

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

- Mener les négociations permettant d'aboutir à une meilleure gestion de l'établissement ;
- Renouvellement du projet d'établissement.

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

- Améliorer l'organisation des services et la qualité de vie au travail ;
- Définir la nouvelle organisation de l'établissement ;
- Stabiliser les effectifs de l'établissement ;
- Formaliser l'organigramme hiérarchique et fonctionnel, précisant effectifs et mutualisations.

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

- Mettre en place une GPEC et des actions en faveur de la QVT ;
- Formaliser les coopérations avec les acteurs de proximité par des conventions ;
- Se positionner dans la filière gériatrique et au sein du parcours de la personne âgée.

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

- Maîtriser la gestion budgétaire et financière de l'établissement ;
- Déposer les EPRD et ERRD dans les temps réglementaires impartis ;
- Mettre en œuvre le CPOM ;
- Renseigner les campagnes d'enquêtes nationales, notamment le Tableau de Bord de la performance du secteur médico-social (TDB-ESMS) de l'ATIH.

Principaux projets à conduire :

- Mettre en œuvre les travaux de réhabilitation, sécurisation et mise aux normes des locaux ;
- Conduire le projet de reconstruction de l'EHPAD et du SSIAD ;
- Conduire la procédure de diagnostic et négociation CPOM ;
- Poursuivre le déploiement du ROR et Via Trajectoire ;
- Poursuivre le déploiement de la téléconsultation au bénéfice des résidents.

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 PRS et le SRS sont en cours de révision.

Dans le cadre du SRS 2018-2023, 7 orientations stratégiques ont été identifiées pour structurer l'action de l'Agence de Santé sur le territoire des îles du Nord.

Le Cadre d'Orientation Stratégique (COS) du Plan Régional de Santé pour la Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy 2018-2028 fixe les grands objectifs à atteindre d'ici dix ans. En déclinaison opérationnelle, le SRS définit 7 orientations stratégiques structurant l'action régionale en santé pour 2018-2023 :

1. Développer une offre pour tous tournée vers la prévention et la promotion de la santé ;
2. Favoriser une offre de santé soutenant les soins de proximité pour réduire les inégalités d'accès ;
3. Renforcer la performance du système de santé et les innovations en vue de garantir la qualité, la sécurité des soins et l'efficacité des prises en charge ;
4. Assurer la structuration des parcours de santé prioritaires ;
5. Créer les conditions d'un environnement favorable à la santé, améliorer la veille et la gestion des crises et des catastrophes sanitaires ;
6. Assurer le développement d'une culture de dialogue citoyen pour renforcer la démocratie en santé et accompagner l'engagement des habitants en faveur de leur santé ;
7. Renforcer la coopération régionale caribéenne.

Le maillage territorial de l'offre médico-sociale pour les personnes âgées est un enjeu majeur du SRS au regard de la démographie de notre territoire. En effet, au 1er janvier 2020, la population de la Guadeloupe est estimée à 379 710 habitants. Le vieillissement de la population, combiné au nombre important de départs entraîne un déclin démographique, malgré des indicateurs de natalité positifs. La part des jeunes dans la population continue de diminuer au profit de celle des seniors.

En 2020, le rapport ATGER & BAREIGTS indique que la part des 65 ans ou plus devrait représenter d'ici à 2030 près de 30 % de la population guadeloupéenne. Un phénomène de vieillissement démographique généralisé qui présente une part importante de personnes âgées vivant seules, avec des pathologies lourdes et invalidantes et une forte précarité de cette population vulnérable et fragile. La Guadeloupe est la région de France (hors Mayotte) où la perte d'autonomie des plus de 60 ans est la plus importante. La part des seniors en situation de perte d'autonomie en Guadeloupe vivant à domicile est de 11.8 % (contre 6.3 % en moyenne nationale). Le virage domiciliaire répond à un besoin exprimé par la population âgée de 60 ans et plus de « Bien vieillir chez soi au milieu des siens » et selon le libre choix des personnes et des familles. La coordination des acteurs pour fluidifier les parcours et adapter l'offre médico-sociale aux besoins populationnels et individuels des personnes accueillies est une priorité pour accompagner le maintien à domicile des personnes âgées. Le maillage des politiques nationales et régionales en faveur du grand âge au bénéfice des personnes handicapées vieillissantes (PHV) est un levier important. Le programme ESMS numérique est aussi un outil d'efficacité pour accompagner la prise en charge et en soins des personnes âgées.

La contractualisation pluriannuelle d'objectifs et de moyens (CPOM) avec les organismes gestionnaires apparaît comme un support fort qui doit permettre la remis à plat des organisations et des fonctionnements de routine afin que nos ESMS évoluent vers la modernisation de leurs pratiques et gagnent en amélioration du service rendu à l'utilisateur. Les CPOM favorisent la déclinaison du Schéma Régional de Santé sous forme d'axes stratégiques et d'objectifs opérationnels.

Le déploiement des ESMS sur le territoire des îles du Nord est une des priorités majeures de la politique de l'Agence de Santé de Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy tant sur le volet PA que PSH. Depuis 2013, les collectivités des îles du nord et l'Agence de Santé appellent de leurs vœux à la création d'un Pôle Médico-Social des îles du Nord aux fins de rattraper le sous-équipement de ces territoires, notamment sur le secteur PSH.

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

L'EHPAD Bethany Home est le seul EHPAD de l'île de Saint-Martin

Le déploiement des ESMS sur le territoire des îles du Nord est une des priorités majeures, tant sur le volet PA que PH. Sur le secteur PA, il est prévu une augmentation du capacitaire cibles comme suit :

:

- L'EHPAD Bethany home qui sera constitué de 75 lits et places (contre 40 lits actuellement) :
- 12 lits d'hébergement permanent polyvalent ;
- 12 lits d'hébergement permanent Géroto-psychiatrique (à venir) ;
- 14 lits d'hébergement permanent Alzheimer et autres troubles associés ;
- 12 lits d'hébergement permanent et places UHR (à venir) ;
- 5 lits d'hébergement temporaire (à venir) ;
- 14 places de PASA (à venir) ;
- 6 places d'accueil de jour (à venir) ;
- 1 plateforme d'accompagnement et de répit (à venir) ;

-Le SSIAD Claire Arrondell de 35 places avec une augmentation capacitaire de 5 places prévue à horizon 2023/2024.

Par ailleurs, l'augmentation de la résilience sismique et cyclonique des infrastructures de santé est un objectif prioritaire de la stratégie régionale de santé et de la stratégie régionale d'investissement compte tenu de la fragilité des territoires de la Guadeloupe et des îles du Nord en la matière. Ils sont en effet localisés en zone de sismicité forte (5), la plus sévère, selon le zonage sismique réglementaire de la France.

Le rapport de l'audit sismique et cyclonique des établissements sanitaires et médico-sociaux d'avril 2022 commandé par l'Agence de Santé, a mis en évidence des résultats encourageants, avec près de 80 % des bâtiments et des surfaces de planchers où il est préconisé un maintien en l'état, suivant le seul critère sismique, traduisant une politique de construction ou reconstruction d'une offre sécurisée depuis la dernière décennie. Néanmoins, le rapport a également mis en exergue la vétusté de certaines infrastructures d'accueil des personnes âgées (EHPAD Bethany Home et quelques autres EHPAD). Sur Saint-Martin, le passage des ouragans d'Irma et Maria a plus fragilisé l'état du parc immobilier de l'EHPAD Bethany Home. En attendant la reconstruction de cet EHPAD (montant estimé à 20 millions d'euros), un programme de réhabilitation, de mise aux normes et de restructuration de cet EHPAD est en cours (montant estimé à 600 000€) afin de garantir la dignité et la sécurité des personnes accueillies et améliorer les conditions de travail des professionnels, aux termes des travaux de réhabilitation, l'EHPAD pourra installer de nouveau le capacitaire autorisé.

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

Projet d'établissement :

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

Il existe un projet d'établissement 2019- 2024

Un Plan d'Amélioration Continue de la Qualité et la Gestion Des Risques doit être formalisé et piloté.

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

Le lancement de la procédure CPOM est programmé en 2023.

Appartenance à une direction commune :

Objet : Direction, Pilotage et Gestion

L'autonomie financière et juridique respective des établissements est conservée.

Créé en juillet 2020

Nombre de membres : 3

La direction commune a fait l'objet d'une dénonciation en mars 2023. Le délai de mise en œuvre de la rupture de la direction commune, à échéance du 10 mars 2024, est à considérer comme un délai maximum.

Nombre total de sites et distance entre chacun :

1

Appartenance à un (ou plusieurs) GCSMS ou autre forme de coopération (à préciser) :

V – 1) Budgétaires

- Résultats comptables de l'EHPAD BETHANY HOME (tous budgets confondus)

	2019	2020	2021
Produits	3 881 845,03 €	4 570 118,95 €	5 788 845,54 €
Charges	-4 362 477,97 €	-4 056 241,91 €	-5 063 494,44 €
Résultat comptable	- 480 632,94 €	513 877,04 €	725 351,10 €

Tableau : source données CF 2019 à 2021 extraites du cube DIAMANT DGFIP

- Niveau des dettes d'exploitation

DETTES D'EXPLOITATION	2019	2020	2021
Dettes fournisseurs et comptes rattachés	381 873,30 €	445 772,80 €	348 293,99 €
Dettes sociales	1 820,00 €	0,00 €	338,95 €
Dettes fiscales	991 779,04 €	845 300,13 €	1 075 108,80 €

Tableau : source données CF 2019 à 2021 extraites du cube DIAMANT DGFIP

- Niveau du budget de fonctionnement versé par l'ARS

EHPAD	2019	2020	2021
Dotation soin	710 521,00 €	1 004 011,00 €	2 396 626,00 €
SSIAD	2019	2020	2021
Dotation soin	577 122,00 €	623 051,00 €	996 398,00 €
MAIA	2019	2020	2021
Dotation FIR	-	220 000,00 €	176 000,00 €

Commentaires sur la situation budgétaire :

Déficitaire en 2019, l'EHPAD présente des situations excédentaires sur les exercices 2020 et 2021.

Pour autant, le contexte sanitaire a favorisé ces situations présentées à l'équilibre dans la mesure où des dotations exceptionnelles ont été versées au titre des différentes mesures d'accompagnement ponctuelles mises en place par le national pour faire face à la crise COVID mais également aux mesures RH dans le cadre du SEGUR de la Santé. Autrement dit ces aides ont contribué à améliorer la situation financière mais de manière artificielle.

A noter également, le versement d'un crédit non reconductible d'1M€ au titre du soutien à l'investissement lié au projet de reconstruction du PMS expliquant la hausse de la dotation soin en 2021 de l'EHPAD.

C'est un établissement, qui au regard de l'évolution de ses dettes d'exploitation, parvient à maîtriser sa dette fournisseur. Aussi, l'EHPAD n'a pas de dette sociale induisant le fait qu'il soit à jour de ses cotisations sociales.

En revanche, la dette fiscale, qui correspond uniquement aux versements des contributions des hébergés par l'EHPAD au profit du conseil départemental, est conséquente et progresse passant de 845K€ en 2020 à 1M€ en 2021.

Enfin, l'établissement n'est pas à jour dans la transmission des documents budgétaires. Le dernier document disponible en date est l'EPRD 2020.

▪ Indicateurs de performance financière :

	Réalisé 2019	EPRD 2020
Taux d'endettement (< 50%)	0	0
Durée apparente de la dette (< 10 ans)	0	0
CAF	- 361 898,99 €	- 433 843,26 €
CAF / Remboursement annuel du capital des emprunts (>1)	0	0
Taux de CAF en % des produits (hors c/775, 777, 7781 et 78)	-9%	-11%
Taux de vétusté global des immobilisations (1)	64%	61%
Marge brute d'exploitation	- 372 065,55 €	- 433 843,26 €
Taux de marge brute d'exploitation en % des produits courants	-10%	-11%

Tableau : source données extraites EPRD 2020 – cadre réglementaire CNSA – annexe 1 R314-211CASF

A la lecture des indicateurs du réalisé 2019, c'est un établissement qui n'a pas d'emprunt, il n'est donc pas endetté financièrement ; d'autant qu'il présente une insuffisance d'autofinancement signifiant qu'il n'est, ni en mesure de faire face à un remboursement d'annuité d'emprunt, le cas échéant, ni de financer ses investissements. Il dégage un taux de marge brute d'exploitation négatif. Les indicateurs de performance financière de 2019 tels que présentés, ne laissent que très peu de marge de manœuvre à l'établissement pour assurer son fonctionnement et développer son activité.

• Les ressources humaines

✓ Pour l'EHPAD Bethany Home :

ETP médicaux : 0,20 ETP

- dont médecin coordonnateur

ETP non médicaux : 34,5 ETP

- dont personnels de direction et administratifs (dont AAH, ACH) : 4 ETP (**hors Direction Commune**)

- dont personnels des services de soins (dont cadres de santé) : 16,5 ETP

- dont personnels éducatifs et sociaux (dont cadre socio-éducatif) : 1,5 ETP

- dont personnel médico-techniques : 0 ETP

- dont personnel de rééducation : 0 ETP

- dont personnels techniques ouvriers : 12,5 ETP

✓ Pour le SSIAD Claire Arrondell :

ETP non médicaux : 9 ETP

- dont personnels de direction et administratifs : 0 ETP (**mutualisation avec l'EHPAD**)

- dont personnels éducatifs et sociaux (dont cadre socio-éducatif) : 0,5 ETP

- dont personnels des services de soins (dont cadres de santé) : 8,5 ETP

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

L'effectif est relativement stable depuis ce début d'année 2023, consolidé par le retour en poste des personnels suspendus dans le cadre de l'obligation vaccinale anti-Covid.

La stabilité RH reste fragile à causes de la double insularité et selon la période dans l'année (fin d'année et l'été).

Quelques indicateurs de RH (source bilan social) :

Taux d'absentéisme : 23 %

Taux de turn-over : 65 %

V – 2) Activité

Nombre de journées réalisés en n-1 : 12 931 jours

Taux d'occupation en n-1 : 91,44%

Derniers GMP/PMP validés : GMP : 714 et PMP : 222 – PV du 28/07/2021
Tarif partiel Sans PUI.

Convergence tarifaire en cours : oui
Neutralisation convergences négatives Dépendance

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... :

L'EHPAD Bethany Home est le seul EHPAD de l'île de Saint-Martin.
De même, il existe un seul EHPAD sur île de Saint-Barthélemy.
En cas d'insuffisance de capacité d'accueil sur les îles du Nord, les personnes ont été accueillies dans des ESMS de la Guadeloupe.

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

Suite aux cyclones IRMA et MARIA en 2017, le capacitaire installé a été réduit de 30% dans l'attente de travaux de réhabilitation, de sécurisation et de mise aux normes du site, soit de 40 lits à 28 lits.
Suite à la pandémie de la COVID, les situations critiques ont nécessitées l'augmentation du capacitaire installé à 32 lits.
L'occupation actuelle est de 97 % 31/32 lits installés.
L'EHPAD est locataire d'un bailleur social, les formalités et négociations préalables au lancement des opérations de travaux sont plus longues.
Actuellement, l'EHPAD a lancé une procédure de marché pour la sélection d'un AMOA. La demande de permis de construire ayant obtenu un avis favorable.

VII- SYNTHESE DES POINTS FORTS ET DES POINTS FAIBLES

La double insularité de l'île, la cherté de la vie et la rareté des logements sont de nature à entrainer les difficultés de gestion, tant sur les aspects financiers que RH.
La situation architecturale et urbaine de l'EHPAD n'est pas de nature favorable à l'attractivité de l'EHPAD et la fidélisation du personnel.

Les fortes coopérations existantes entre les acteurs locaux, sur une zone géographiquement restreinte sont de nature à faciliter les parcours et l'ancrage territorial de l'EHPAD.

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

Toute demande sera étudiée.

- Projet d'établissement ;
- Rapport d'évaluation externe ;
- Convention direction commune.

Personne à contacter pour la communication de ces documents :

Madame Evodie CLAUDE

Responsable de la contractualisation et de l'animation des ESMS du secteur Personnes Âgées
evodie.claude@ars.sante.fr

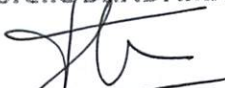
Madame Marie-Josée MOVREL

Directrice par intérim de l'Animation et de l'Organisation des Structures de Santé (DAOSS)
marie-josée.movrel@ars.sante.fr

Agence de Santé Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy
Rue des Archives – Bisdary – 97 113 GOURBEYRE

p/ Le Directeur général de l'Agence de Santé
Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy

Dr Florelle BRADAMANTIS


Directrice Générale Adjointe