

DIRECTION GENERALE

Département Inspection Contrôle

Affaire suivie par : #####

Et : #####

#####

ars-pdl-pcehpad@ars.sante.fr

Réf. : M2024_PDL_00144

EHPAD La Sanglerie
10 rue de l'élan
44840 LES SORINIERES

Madame #####, Directrice.

Nantes, le mercredi 22 mai 2024

Madame la directrice,

J'ai l'honneur d'accuser réception des observations que vous avez formulées, dans le cadre de la procédure contradictoire, relatives au rapport initial de contrôle et aux demandes de mesures correctives envisagées.

Vous voudrez bien trouver, ci-joint, le **rapport final de contrôle** assorti des mesures correctives retenues qui vous sont demandées. Les délais de mise en œuvre de ces mesures commenceront à courir à compter de la date de réception du présent document

Enfin, je vous demande de transmettre dans un délai d'un an l'état final de réalisation des demandes de mesures correctives auprès du Département Inspection Contrôle (ars-pdl-pcehpad@ars.sante.fr) en vue de l'organisation du suivi de ce contrôle sur pièces.

Je vous prie d'agréer, Madame la directrice, l'expression de ma considération distinguée.

P/ Le Directeur Général,
Le Directeur de Cabinet

#####

Contrôle sur pièces le 25/03/2024			
Nom de l'EHPAD		EHPAD LA SANGLERIE	
Nom de l'organisme gestionnaire		AIMR	
Numéro FINESS géographique		440007458	
Numéro FINESS juridique		440018638	
Commune		LES SORINIERES	
Statut juridique		EHPAD Privé non lucratif	
Capacité de l'établissement - Article L 313-22 du CASF		Autorisée	Installée
Capacité Totale		82	
	HP	82	81
	HT		
	PASA		
	UPAD	14	NC
	UHR		
PMP Validé		177	
GMP Validé		625	
		Demandes de mesures correctives envisagées - Rapport initial	
		Priorité 1	Priorité 2
		Total	
Nombre de prescriptions		4	3
Nombre de recommandations		15	22
		Demandes de mesures correctives retenues - Rapport final	
		Priorité 1	Priorité 2
		Total	
Nombre de prescriptions		4	2
Nombre de recommandations		12	20

Instruction du rapport de contrôle : ##### - Chargée de contrôle/Personne qualifiée

Signature du rapport de contrôle : ##### - Inspectrice de l'action sanitaire et sociale

TABLEAU DES DEMANDES DE MESURES CORRECTIVES

N° de question	Demandes de mesures correctives	Prescription		Recommandation		Injonction	échéance (dès réception, 6 mois, 1 an)	Réponse EHPAD contradictoire	Réponse ARS	Mesures correctives retenues
		Priorité niveau 1	Priorité niveau 2	Priorité niveau 1	Priorité niveau 2					
1 - GOUVERNANCE										
1.3	Mettre en conformité le DUD avec l'organigramme actuel de l'établissement (D. 312-20 et D 312-176-5 du code de l'action sociale et des familles)	1					6 mois	L'établissement déclare que ces deux terminologies (responsable de site / chef d'établissement) correspondent au même poste et sont employés indifféremment.	Il est pris acte des précisions apportées. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective, la notion de chef d'établissement correspondant à celle de Directeur et non à celle de responsable de site. Par conséquent, l'organigramme ou le DUD doit être mis en adéquation.	Mesure maintenue
1.6	Formaliser une astreinte de direction				2		6 mois	L'établissement déclare que le chef d'établissement est joignable sans être d'astreinte. Il n'existe pas de protocole. L'établissement indique que la mise en place d'astreintes ne correspond pas à un besoin dans leur organisation.	Il est pris acte des précisions apportées. Néanmoins, la formalisation d'une astreinte relève d'une bonne pratique managériale. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective.	Mesure maintenue
1.9	Actualiser le projet d'établissement dans le cadre d'une démarche participative (article L 311-8 du CASF et Décret no 2024-166 du 29 février 2024 relatif au projet d'établissement ou de service des établissements et services sociaux et médico-sociaux).		2				1 an	L'établissement déclare que le projet d'établissement 2024-2029 est en cours d'élaboration.	Il est pris acte des précisions apportées. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective.	Mesure maintenue
1.10	Actualiser le projet de service spécifique à l'unité dédiée.			1			1 an	L'établissement déclare que le projet d'établissement 2024-2029 incluant le projet de l'unité est en cours d'élaboration.	Il est pris acte des précisions apportées. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective.	Mesure maintenue
1.15	Formaliser les fiches de tâches manquantes				2		6 mois	L'établissement a transmis les fiches de tâches AS nuit.	Il est pris acte des précisions apportées. En l'absence de transmission des fiches de tâches des AS jour, il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective.	Mesure maintenue
1.16	Proposer aux professionnels une prestation d'analyse de la pratique par un psychologue extérieur à l'établissement.				2		6 mois	L'établissement déclare que les temps de psychologue relèvent de la section dépendance financé à hauteur de 0,2ETP. Des fonds spécifiques ont été mis en place après la pandémie COVID par le Département. L'établissement envisagera à nouveau ce type d'intervention à l'issue de la réévaluation des moyens alloués aux EHPAD de l'AIMR suite aux validations GMP et PATHOS.	Il est pris acte des précisions apportées. A noter que conformément aux recommandations de bonnes pratiques, les séances d'ADP doivent idéalement être réalisées par un psychologue extérieur à l'établissement ou du groupe auquel appartient l'EHPAD. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective.	Mesure maintenue
1.17	Recruter un médecin coordonnateur (Art. D312-156 du CASF).	1					Dès réception du présent rapport (obligation de moyens)	L'établissement déclare que des annonces pour recruter un MEDEC sont régulièrement en ligne.	Il est pris acte des précisions apportées. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective.	Mesure maintenue
1.28	Organiser une traçabilité et une analyse des EI incluant des RETEX				2		6 mois	La procédure "fiche de signalement d'évènements indésirables" a été transmise.	Il est pris acte des précisions apportées. Néanmoins, il n'a pas été transmis d'élément attestant de la formalisation de RETEX pour les EIG et les EI les plus significatifs.	Mesure maintenue
1.29	Prévoir un dispositif de recueil, de traitement et d'analyse des réclamations écrites et orales des usagers et des familles.				2		6 mois	L'établissement déclare qu'une procédure est en cours d'élaboration. A ce jour, les demandes de résidents et de familles sont traitées rapidement sans être tracées.	Il est pris acte des précisions apportées. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective.	Mesure maintenue
1.30	Formaliser un plan d'amélioration continue de la qualité (PACQ) et procéder à son actualisation au moins chaque année.				2		1 an	L'établissement déclare cette mesure sera revue suite à l'évaluation externe faite au sein de l'EHPAD intégrant un nouveau plan d'action et un suivi. La procédure sera intégrée au projet d'établissement en cours de rédaction en 2024.	Il est pris acte des précisions apportées. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective.	Mesure maintenue
1.31	Désigner un correspondant qualité au sein de l'établissement.				2		6 mois	L'établissement déclare qu'une société externe intervient et que le responsable de site est le référent qualité.	Il est pris acte des précisions apportées. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective dans la mesure où cette fonction n'est pas clairement identifiée dans les documents institutionnels transmis (fiche de fonction/de poste, organigramme).	Mesure maintenue
1.33	Réaliser des enquêtes de satisfaction globales, au moins tous les deux ans, y compris auprès des familles.				2		1 an	L'établissement déclare que les enquêtes résidents sont complétés en partie avec les familles: - En 2021, sur les 28 réponses: 7 résidents seuls, 18 résidents avec sa famille, 3 aucune précision. - En 2023, 43 réponses: 8 résidents seuls, 33 résidents avec sa famille, 2 sans précision.	Il est pris acte des précisions apportées. Néanmoins, le questionnaire satisfaction 2023 transmis indique que les familles répondent avec le résident. Il ne s'agit donc pas d'une enquête satisfaction spécifiquement dirigée vers les familles. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective.	Mesure maintenue
2 - RESSOURCES HUMAINES										
2.7	Organiser une supervision des soins afin de limiter les risques liés aux glissements de tâches.			1			Dès réception du présent rapport	L'établissement a transmis le planning de la semaine du contrôle. Il permet d'identifier 7 agents "faisant fonction" d'AS.	Il est pris acte des précisions apportées. Néanmoins, le nombre d'agents faisant fonction d'AS représente 54% de l'ensemble des soignants le jour du contrôle. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective.	Mesure maintenue
2.8	Transmettre le planning des ASH la semaine du contrôle				2		Dès réception du présent rapport	L'établissement a transmis les mêmes documents que lors de la phase initiale.	Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective.	Mesure maintenue
2.9	Veiller à la présence d'un binôme comportant au moins un agent diplômé la nuit (AS, AMP, AES).			1			Dès réception du présent rapport	L'établissement a transmis les mêmes documents que lors de la phase initiale.	Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective.	Mesure maintenue

2.10	Avoir une réflexion institutionnelle sur le recrutement d'un poste d'ergothérapeute.				2		6 mois	L'établissement déclare qu'une réflexion sera menée lors de la réévaluation des moyens au regard des dernières validations GMP et Pathos.	Il est pris acte des précisions apportées. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective.	Mesure maintenue
2.13	Mettre en place une équipe dédiée à l'unité protégée.			1			Dès réception du présent rapport (obligation de moyens)	Aucun document transmis.		Mesure maintenue
2.15	Structurer un plan pluriannuel de formation				2		1 an	L'établissement déclare que le plan de formation est visée chaque année N-1 pour l'année N avec les instances représentatives du personnel.	Il est pris acte des précisions apportées. Néanmoins, il n'a pas été transmis d'éléments probants. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective.	Mesure maintenue
2.16	Mettre en place un plan de formation pluriannuel intégrant une formation sur la bientraitance destinée à tout le personnel.				2		1 an	L'établissement déclare que ce type de formation est intégrée dans le plan de formation 2024.	Il est pris acte des précisions apportées. Néanmoins, la proposition de formation pour les professionnels insuffisamment développée pour répondre aux attendus du référentiel de contrôle. Il est donc proposé de maintenir la recommandation qui s'inscrit dans un programme de formation pluriannuel.	Mesure maintenue
2.17	Poursuivre les actions de formation pluriannuel intégrant des formations sur les troubles psycho-comportementaux à destination prioritairement du personnel de soin.				2		1 an	L'établissement déclare que ce type de formation est intégrée dans le plan de formation 2024.	Il est pris acte des précisions apportées. Néanmoins, la proposition de formation pour les professionnels insuffisamment développée pour répondre aux attendus du référentiel de contrôle. Il est donc proposé de maintenir la recommandation qui s'inscrit dans un programme de formation pluriannuel.	Mesure maintenue
3 - ADMISSION ET ACCOMPAGNEMENT										
3.2	Veiller à l'organisation d'une visite de la personne à son domicile ou dans l'établissement de santé où elle est hospitalisée.				2		6 mois	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.3	Mettre en place une commission d'admission pluridisciplinaire			1			Dès réception du présent rapport	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.5	En l'attente de recrutement du MEDEC formaliser et réaliser une évaluation gériatrique standardisée lors de l'admission du résident, de façon pluridisciplinaire en vue du repérage des risques de perte d'autonomie et de l'élaboration du projet de soins du résident (procédure EGS à formaliser)- Art D 312-158 du CASF.			1			6 mois	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.6	Réaliser une évaluation standardisée des risques psychologiques au décours de l'admission (tests neuropsychologiques).			1			6 mois	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.7	Réaliser une évaluation standardisée des risques de chute, au décours de l'admission.			1			6 mois	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.8	Réaliser une évaluation standardisée des risques bucco-dentaires, au décours de l'admission.			1			6 mois	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.9	Préciser dans le règlement de fonctionnement les modalités d'accès au dossier administratif et médical.				2		6 mois	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.10	Formaliser une annexe au contrat de séjour pour les personnes ayant des restrictions à leur liberté d'aller et venir, conformément aux dispositions des Art. R 311-0-5 à R 311-0-9 du CASF	1					6 mois	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.11	Mettre en place une organisation permettant à chaque résident de bénéficier d'un projet personnalisé réactualisé annuellement. (L.311-3,7° du CASF)	1					6 mois	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.13	Formaliser un avenant annuel au contrat de séjour reprenant les principaux objectifs du projet personnalisé (Art. L311-3-7° CASF et D 311-8° du CASF).		2				1 an	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.16	Proposer une douche ou un bain au moins une fois par semaine.			1			Dès réception du présent rapport	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.17	Recruter un animateur.				2		1 an	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.18	Actualiser le projet d'animation et formaliser le suivi des activités.				2		6 mois	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.19	Organiser pour les résidents un minimum d'animations le weekend.				2		6 mois	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.22	Veiller à la qualité nutritionnelle des repas avec la supervision d'une diététicienne.				2		6 mois	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.23	Proposer un plat complet de substitution aux résidents qui ne souhaitent pas prendre le menu qui est prévu.				2		6 mois	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.25	Avoir une réflexion institutionnelle afin de réduire le délai de jeûne.			1			6 mois	Aucun document transmis		Mesure maintenue
3.26	Proposer aux résidents une collation nocturne et la formaliser dans le plan de soins			1			Dès réception du présent rapport	Aucun document transmis		Mesure maintenue