



RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE

Liberté  
Égalité  
Fraternité



**DIRECTION GENERALE**

Département Inspection Contrôle

Affaire suivie par : #####

Et : #####

#####

[ars-pdl-pcehpad@ars.sante.fr](mailto:ars-pdl-pcehpad@ars.sante.fr)

Réf. : M2024\_PDL\_00188

Madame la Directrice générale,

EHPAD La Tour du Pé  
Rue de la rivière  
44640 ST JEAN DE BOISEAU

En copie : Madame #####, Directrice.

Nantes, le vendredi 12 juillet 2024

Madame la Directrice générale,

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](mailto: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 générale, l'expression de ma considération distinguée.

P/ Le Directeur Général,  
Le Directeur de Cabinet

#####

[ars-pdl-service@ars.sante.fr](mailto:ars-pdl-service@ars.sante.fr)

17 boulevard Gaston Doumergue - CS 56233

44262 NANTES cedex 2 [www.pays-de-la-loire.ars.sante.fr](http://www.pays-de-la-loire.ars.sante.fr)



Agir pour la santé de tous

QUALITÉ · USAGERS · INNOVATION · PRÉVENTION

**Contrôle sur pièces le 17/04/2024**

|                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| Nom de l'EHPAD                  | EHPAD LA TOUR DU PE      |
| Nom de l'organisme gestionnaire | AIMR                     |
| Numéro FINESS géographique      | 440007441                |
| Numéro FINESS juridique         | 440018638                |
| Commune                         | ST JEAN DE BOISEAU       |
| Statut juridique                | EHPAD Privé non lucratif |

|  |      |           |           |
|--|------|-----------|-----------|
|  |      |           |           |
| Capacité de l'établissement - Article L 313-22 du CASF |      | Autorisée | Installée |
| Capacité Totale  | 86   |           |           |
|  | HP   | 86        | 83        |
|  | HT   |           |           |
|  | PASA |           |           |
|  | UPAD | 14        | NC        |
|  | UHR  |           |           |

|            |     |
|------------|-----|
| PMP Validé | 173 |
| GMP Validé | 622 |

|                           |   |                   |              |
|---------------------------|---|-------------------|--------------|
|                           | <b>Demandes de mesures correctives envisagées -<br/>Rapport initial</b> |                   |              |
|                           | <b>Priorité 1</b>   | <b>Priorité 2</b> | <b>Total</b> |
|                           | 6   | 2                 | 8            |
| Nombre de prescriptions   | 6   | 2                 | 8            |
| Nombre de recommandations | 11  | 17                | 28           |

|                           |   |                   |              |
|---------------------------|---|-------------------|--------------|
|                           | <b>Demandes de mesures correctives retenues -<br/>Rapport final</b> |                   |              |
|                           | <b>Priorité 1</b>   | <b>Priorité 2</b> | <b>Total</b> |
|                           | 6   | 2                 | 8            |
| Nombre de prescriptions   | 6   | 2                 | 8            |
| Nombre de recommandations | 11  | 16                | 27           |

**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<br>(dès réception,<br>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                     | Elaborer le document de délégation de pouvoirs et de signature du directeur de l'établissement en conformité avec les articles D. 312-20 et D 312-176-5 du code de l'action sociale et des familles. | 1                 |                   |                   |                   |            | 6 mois  | Aucun document transmis.  |  | Mesure maintenue             |
| 1.7                     | Pendant les périodes d'absence du directeur, élaborer et publier par note de service les modalités de l'intérim de la direction.   |                   |                   |                   | 2                 |            | 6 mois  | L'établissement déclare que "compte tenu des épaulements mis en place lors des congés ou absences d'un responsable de site, celui qui va assurer l'épaulement est l'un des 7 autres responsables de site mais pas toujours le même. L'épaulement est adapté aux dates de congés des uns et des autres". | Il est pris acte des précisions apportées. Néanmoins, la déclaration de l'établissement n'est pas appuyée d'élément de preuve complémentaire (ex: note de service indiquant les modalités de l'intérim de direction). 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 et D311-38-3 du CASF).  |                   | 2                 |                   |                   |            | 1 an  | Aucun document transmis.  |  | Mesure maintenue             |
| 1.10                    | Actualiser un projet de service spécifique à l'unité dédiée.   |                   |                   | 1                 |                   |            | 1 an  | Aucun document transmis.  |  | Mesure maintenue             |
| 1.13                    | Structurer les temps d'échange des professionnels et les formaliser (comptes rendus, planning prévisionnel...)   |                   |                   |                   | 2                 |            | 6 mois  | Aucun document transmis.  |  | Mesure maintenue             |
| 1.16                    | Proposer aux professionnels une prestation d'analyse de la pratique par un psychologue extérieur à l'établissement.  |                   |                   |                   | 2                 |            | 6 mois  | Aucun document transmis.  |  | 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 publier des annonces de poste pour le MEDEC.  | Il est pris acte des précisions apportées et de l'engagement de l'établissement. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective celle-ci nécessitant des actions multiples s'inscrivant nécessairement dans la durée.   | Mesure maintenue             |
| 1.24                    | Proposer une formation spécifique à l'encadrement à l'IDEC   |                   |                   | 1                 |                   |            | 6 mois  | L'établissement déclare que l'IDEC [...] intégrera un autre groupe lors de la prochaine formation de ce type.   | 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  | Aucun document transmis.  |  | Mesure maintenue             |
| 1.30                    | Actualiser et décliner le plan d'amélioration continue de la qualité (PACQ) par établissement.   |                   |                   |                   | 2                 |            | 1 an  | Aucun document transmis.  |  | Mesure maintenue             |
| 1.31                    | Désigner un correspondant qualité au sein de l'établissement.  |                   |                   |                   | 2                 |            | 6 mois  | Aucun document transmis.  |  | 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 complétées par des résidents et des familles<br>En 2023, 50 réponses: 12 résidents seuls, 34 résidents avec sa famille, 4 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                        | Aucun document transmis.  |  | 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                        | Aucun document transmis.  |  | Mesure maintenue             |
| 2.10                    | Avoir une réflexion institutionnelle sur le recrutement d'un poste d'ergothérapeute.   |                   |                   |                   | 2                 |            | 6 mois  | Aucun document transmis.  |  | 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             |
| 2.14                    | Formaliser les entretiens professionnels des agents, selon une fréquence a minima bisannuelle  |                   |                   |                   | 2                 |            | 1 an  | Aucun document transmis.  |  | Mesure maintenue             |

|                                 |   |   |   |   |   |  |                                  |  |  |                  |
|---------------------------------|---|---|---|---|---|--|----------------------------------|--|--|------------------|
| 2.16                            | Mettre en place des actions de formation pluriannuel intégrant une formation sur la bientraitance destinée à tout le personnel.   |   |   |   | 2 |  | 1 an                             | Aucun document transmis.   |  | Mesure maintenue |
| 2.17                            | Mettre en place 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 a transmis le tableau récapitulatif "des formations des salariés en poste et des dates d'entretiens professionnels" :<br>- 2023, 1 agent,<br>- 2022, absence de formation,<br>-2021, 6 agents,<br>ont bénéficié d'une formation sur les troubles psycho-comportementaux. | Il est pris acte des précisions apportées. Néanmoins, les formations réalisées pour les professionnels de soin sont insuffisamment développées pour répondre aux attendus du référentiel de contrôle. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective. | 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 à laquelle participe le médecin coordonnateur (Art. D 312-158 du CASF).   | 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 |
| 3.18                            | 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 |
| 3.25                            | 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 |