



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. : M2023\_PDL\_00251

EHPAD La Madeleine  
1 rue des Recollets  
44200 NANTES

Madame #####, Responsable PEMS du CCAS.  
Madame #####, Directrice.

Nantes, le mardi 7 novembre 2023

Madame la Responsable,

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 demandes de mesures correctives définitives. 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'instruction du suivi de ce contrôle sur pièces.

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

P/ Le Directeur Général,  
Le Directeur de Cabinet

#####

**Contrôle sur pièces le 04/05/2023**

Nom de l'EHPAD	EHPAD LA MADELEINE
Nom de l'organisme gestionnaire	CCAS DE NANTES
44	440023190
Numéro FINESS juridique	440018406
Commune	NANTES
Statut juridique	EHPAD Public Territorial

Capacité de l'établissement - Article L 313-22 du CASF	<b>Autorisée</b>	<b>Installée</b>
Capacité Totale	<b>80</b>	
	HP	80
	HT	74
	PASA	
	UPAD	
	UHR	

PMP Validé	208
GMP Validé	594

	<b>Demandes de mesures correctives envisagées - Rapport initial</b>		
	<b>Priorité 1</b>	<b>Priorité 2</b>	<b>Total</b>
Nombre de prescriptions	2	3	5
Nombre de recommandations	7	20	27

	<b>Demandes de mesures correctives retenues - Rapport final</b>		
	<b>Priorité 1</b>	<b>Priorité 2</b>	<b>Total</b>
Nombre de prescriptions	2	3	5
Nombre de recommandations	6	13	19

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

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



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	L'établissement déclare que l'annexe 4 au contrat de séjour, intitulée « la liberté d'aller et venir en EHPAD » a été transmise sur la plateforme.	Il est pris acte des éléments complémentaires apportés. Néanmoins, l'annexe vierge transmise ne permet pas d'attester de sa mise en œuvre au sein de l'établissement. Il est donc proposé de maintenir la demande de mesure corrective. A noter que cette annexe doit être formalisée pour des résidents relevant d'une unité sécurisée mais également pour ceux ayant une restriction partielle de leur liberté d'aller et venir (ex: dispositifs anti-sortie inopinée, géolocalisation...).	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	L'établissement déclare que l'annexe 7 au contrat de séjour (existante) est intégrée au contrat de séjour.	Il est pris acte des éléments complémentaires apportés. Néanmoins, bien que l'annexe soit intégrée au contrat de séjour, l'établissement n'apporte pas la preuve de sa mise en œuvre (ex: tableau de suivi des avenants annuels aux contrats de séjour pour les PAP). Par ailleurs, le document s'intitule "Annexe" et non "Avenant" comme attendu (Art. L311-3-7° CASF et D 311-8° du CASF). Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective.	Mesure maintenue
3.16	Proposer une douche ou un bain au moins une fois par semaine.			1		Dès réception du présent rapport	L'établissement déclare que les résidents sont bien accompagnés pour leur douche (1 fois par semaine) mais que la traçabilité n'est pas effective en raison notamment de tensions RH (recours à des agents temporaires).	Il est pris acte des précisions apportées. La traçabilité transmise étant partielle, il ne peut être attesté de l'effectivité d'une proposition de douche a minima hebdomadaire a l'ensemble des résidents. Il est donc proposé de maintenir la demande de mesure corrective étant précisé que la traçabilité est vecteur de sécurisation de la prise en charge des résidents.	Mesure maintenue
3.18	Actualiser le projet d'animation et formaliser le suivi des activités.				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