

DIRECTION GENERALE

Département Inspection Contrôle

Affaire suivie par : ##### #####
Et : ##### #####

EHPAD HIPR Mer et Estuaire
2 rue Constant Riou
BP26
44560 PAIMBOEUF

Monsieur ####, Directeur.

ars-pdl-pcehpad@ars.sante.fr

Réf. : M2024_PDL_00145

Nantes, le jeudi 13 juin 2024

Monsieur le directeur,

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) en vue de l'instruction du suivi de ce contrôle sur pièces.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le directeur, l'expression de ma considération distinguée.

P/ Le Directeur Général,
Le Directeur de Cabinet

#####

Contrôle sur pièces le 04/04/2024

Nom de l'EHPAD	EHPAD PAIMBOUEF		
Nom de l'organisme gestionnaire	HIC DU PAYS DE RETZ		
Numéro FINESS géographique	440021129		
Numéro FINESS juridique	440041531		
Commune	PAIMBOUEF		
Statut juridique	EHPAD Public	Hospitalier	
Capacité de l'établissement - Article L 313-22 du CASF	Autorisée	Installée	
Capacité Totale	98	95	
	HP	98	95
	HT		
	PASA		
	UPAD		
	UHR		
PMP Validé	163		
GMP Validé	732		
Demandes de mesures correctives envisagées - Rapport initial			
	Priorité 1	Priorité 2	Total
Nombre de prescriptions	2	5	7
Nombre de recommandations	4	20	24
Demandes de mesures correctives retenues -			
	Priorité 1	Priorité 2	Total
Nombre de prescriptions	2	4	6
Nombre de recommandations	4	15	19

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										
1.16	Proposer aux professionnels une prestation d'analyse de la pratique par un psychologue extérieur à l'établissement.				2		6 mois	L'établissement déclare qu'il n'est pas en mesure de financer un psychologue externe, hormis mesures du CLACT. Il a été transmis la convention CLACT 2023-2024.	Il est pris acte des précisions apportées. Néanmoins, il n'a pas été transmis d'élément probant concernant la mise en œuvre de séances d'ADP effectuées par un cabinet extérieur (cf. déclaration en phase initiale).	Mesure maintenue
1.29	Prévoir un dispositif opérationnel de recueil, de traitement et d'analyse des réclamations écrites et orales des usagers et des familles.				2		6 mois	Il a été transmis le tableau d'enregistrement des réclamations pour les différents sites pour les années : -2020 : 3 réclamations -2021 : aucune réclamation -2022 : 2 réclamations	Il est pris acte du document transmis. Il est constaté l'absence de réclamations en 2023 pour le site de PAIMBOUEF, ce qui ne permet pas d'atteindre de l'effectivité d'un dispositif opérationnel au jour du contrôle. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective.	Mesure maintenue
1.32	Elaborer le rapport d'activité en y intégrant des éléments sur l'état d'avancement sur la démarche qualité (Art. D 312-203 §1 du CASF).		2				1 an	Il a été transmis le rapport d'activité 2022 de l'HIPR et les bilans qualité gestion du risque 2022 et 2023.	Il est pris acte des documents transmis. Néanmoins, le rapport d'activité 2022 (qui est une composante de l'ERRD) n'intègre pas d'élément sur l'état d'avancement de la démarche qualité. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective.	Mesure maintenue
1.33	Réaliser des enquêtes de satisfaction globales, au moins tous les deux ans, y compris auprès des familles.				2		1 an	Pas de document transmis.		Mesure maintenue
1.34	Actualiser le plan bleu		2				1 an	Pas de document transmis.		Mesure maintenue
1.35	Actualiser le DUERP		2				1 an	Pas de document transmis.		Mesure maintenue
2 - RESSOURCES HUMAINES										
2.1	Elaborer une procédure relative aux modalités d'accompagnement des nouveaux salariés et des stagiaires				2		6 mois	Pas de document transmis.		Mesure maintenue
2.2	Formaliser une procédure d'accompagnement des nouveaux agents précisant l'organisation de plusieurs jours de doublette (tuilage).				2		6 mois	Pas de document transmis.		Mesure maintenue
2.5	Stabiliser les effectifs en veillant notamment à diminuer la proportion de personnels non-titulaires dans l'établissement. Transmettre le tableau des effectifs AS.				2		Dès réception du présent rapport (obligation de moyens)	L'établissement déclare que : "les effectifs indiqués et la date du contrôle ne correspondent pas aux documents" transmis.	Il est pris acte des précisions apportées. La date du contrôle correspond à la date de la lettre d'annonce du contrôle soit le 04/04/2024. Il est attendu le tableau des effectifs afin de pouvoir contrôler la nature du contrat de travail des AS. Ce document n'ayant pas été transmis, il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective.	Mesure maintenue
2.7	Organiser une supervision des soins afin de limiter les risques liés aux glissements de tâches. Transmettre le tableau des effectifs faisant fonction AS.			1			Dès réception du présent rapport	L'établissement déclare que : "les effectifs indiqués et la date du contrôle ne correspondent pas aux documents" transmis.	Il est pris acte des précisions apportées. La date du contrôle correspond à la date de la lettre d'annonce du contrôle soit le 04/04/2024. Il est attendu le tableau des effectifs afin de pouvoir contrôler la nature du contrat de travail des AS. Ce document n'ayant pas été transmis, il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective.	Mesure maintenue
2.8	Transmettre le tableau des effectifs du pôle hôtelier.				2		Dès réception du présent rapport	L'établissement déclare que : "les effectifs indiqués et la date du contrôle ne correspondent pas aux documents" transmis.	Il est pris acte des précisions apportées. La date du contrôle correspond à la date de la lettre d'annonce du contrôle soit le 04/04/2024. Il est attendu le tableau des effectifs afin de pouvoir contrôler la nature du contrat de travail des agents hôteliers. Ce document n'ayant pas été transmis, il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective.	Mesure maintenue
2.15	Structurer un plan pluri-annuel de formation				2		1 an	Pas de document transmis.		Mesure maintenue
2.16	Poursuivre les actions de formation sur la bientraitance destinée à tout le personnel.				2		1 an	Pas de document transmis.		Mesure maintenue
2.17	Poursuivre les actions de formations sur les troubles psycho-comportementaux à destination prioritairement du personnel de soin.				2		1 an	Pas de document transmis.		Mesure maintenue
3 - ADMISSION ET ACCOMPAGNEMENT										
3.9	Préciser dans le règlement de fonctionnement les modalités d'accès au dossier administratif et médical.				2		6 mois	Pas de 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	Pas de 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	Pas de 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	Pas de document transmis.		Mesure maintenue
3.14	Formaliser une procédure d'élaboration des plans de soins.			2		6 mois	Pas de document transmis.		Mesure maintenue
3.16	Proposer une douche ou un bain au moins une fois par semaine.		1			Dès réception du présent rapport	Pas de document transmis.		Mesure maintenue
3.19	Proposer davantage d'animation aux résidents le mercredi et le weekend.			2		6 mois	Pas de document transmis.		Mesure maintenue
3.21	Mettre en place une commission animations ouverte à tous les résidents souhaitant y participer.			2		1 an	Pas de 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	Il a été transmis 7 captures d'écran du logiciel de gestion des menus concernant les non goûts des résidents.	Il est pris acte des documents transmis. Néanmoins, la proposition d'un plat de substitution, qui est complémentaire au repérage des goûts et non goûts des résidents, correspond à la possibilité pour le résident de bénéficier d'un plat de substitution accessible au moment du repas. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective.	Mesure maintenue
3.25	Avoir une réflexion institutionnelle afin de réduire le délai de jeûne.		1			6 mois	Pas de 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	Pas de document transmis.		Mesure maintenue