

DIRECTION GENERALE

Département Inspection Contrôle

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

Et : ##### #####
#####

ars-pdl-pcehpad@ars.sante.fr

Réf. : M2023_PDL_00216

EHPAD L'Angevinière – Vivre Ensemble
9 RUE DE L'ANGEVINIÈRE
LA JUMELLIÈRE
49120 CHEMILLE EN ANJOU

Monsieur ####, Directeur.

Nantes, le mercredi 7 février 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 du 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, Monsieur le directeur, l'expression de ma considération distinguée.

P/ Le Directeur Général,
Le Directeur de Cabinet

#####

Contrôle sur pièces le 11/10/2023

| | | | | | | |
|---|------------------------------|------------|-----------|--|--|--|
| Nom de l'EHPAD | EHPAD VIVRE ENSEMBLE | | | | | |
| Nom de l'organisme gestionnaire | FONDATION SAINT JEAN DE DIEU | | | | | |
| Numéro FINESS géographique | 490003787 | | | | | |
| Numéro FINESS juridique | 750052037 | | | | | |
| Commune | CHEMILLE EN ANJOU | | | | | |
| Statut juridique | EHPAD Privé non lucratif | | | | | |
| | | | | | | |
| Capacité de l'établissement - Article L 313-22 du CASF | Autorisée | | Installée | | | |
| Capacité Totale | 50 | | | | | |
| | HP | 50 | 49 | | | |
| | HT | | | | | |
| | PASA | | | | | |
| | UPAD | 13 | NC | | | |
| | UHR | | | | | |
| | | | | | | |
| PMP Validé | 209 | | | | | |
| GMP Validé | 760 | | | | | |
| | | | | | | |
| Demandes de mesures correctives envisagées - Rapport initial | | | | | | |
| | Priorité 1 | Priorité 2 | Total | | | |
| Nombre de prescriptions | 3 | 1 | 4 | | | |
| Nombre de recommandations | 9 | 18 | 27 | | | |
| | | | | | | |
| Demandes de mesures correctives retenues - Rapport final | | | | | | |
| | Priorité 1 | Priorité 2 | Total | | | |
| Nombre de prescriptions | 3 | 1 | 4 | | | |
| Nombre de recommandations | 8 | 14 | 22 | | | |

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 | | | | | | | | | | |
| 1.14 | Formaliser des fiches de poste pour l'ensemble des agents. | | | | 2 | | 6 mois | Pas de document transmis. | | Mesure maintenue |
| 1.15 | Formaliser des fiches de tâches | | | | 2 | | 6 mois | Pas de 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 | Pas de document transmis. | | Mesure maintenue |
| 1.17 | Recruter un médecin coordonnateur (Art. D312-156 du CASF). | 1 | | | | | Dès réception du présent rapport (obligation de moyens) | Pas de document transmis. | | Mesure maintenue |
| 1.27 | Limiter la température de l'eau mise à disposition des résidents pour les douches à 38-40°C par la mise en place d'un mitigeur thermostatique non déverrouillable facilement. | | | 1 | | | 6 mois | Pas de document transmis. | | Mesure maintenue |
| 1.31 | Désigner un correspondant qualité au sein de l'établissement. | | | | 2 | | 6 mois | Pas de document transmis. | | Mesure maintenue |
| 2 - RESSOURCES HUMAINES | | | | | | | | | | |
| 2.2 | Formaliser une procédure d'accompagnement des nouveaux agents précisant l'organisation de plusieurs jours de doublure (tuilage). | | | | 2 | | 6 mois | Pas de document transmis. | | Mesure maintenue |
| 2.10 | Pourvoir le poste d'ergothérapeute . | | | | 2 | | Dès réception du présent rapport (obligation de moyens) | Pas de document transmis. | | Mesure maintenue |
| 2.12 | Veiller à la présence d'un binôme en permanence à l'unité protégée, composé au moins d'un agent diplômé (AS/AES/AMP/ASG). | | | 1 | | | Dès réception du présent rapport (obligation de moyens) | Le planning transmis fait état de la présence en permanence d'un binôme la semaine à l'UPAD. Néanmoins le week end, seuls 3 agents diplômés sont affectés à l'UPAD : un agent du matin, un agent du soir et un agent en coupure. Ce qui implique qu'à certaines plages horaires, seul, un agent diplômé est présent à l'UPAD. | Il est pris acte des éléments transmis. Il est donc proposé de maintenir la demande de mesure corrective. | Mesure maintenue |
| 2.14 | Communiquer des éléments de preuve complémentaires relatifs à la réalisation des entretiens professionnels tous les 2 ans. | | | | 2 | | 1 an | Pas de document transmis. | | Mesure maintenue |
| 2.15 | Structurer un plan pluriannuel 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 | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|---|---|--|----------------------------------|---------------------------|--|--|------------------|
| 3.2 | 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 | Pas de 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 | Pas de document transmis. | | | Mesure maintenue |
| 3.6 | Réaliser une évaluation standardisée des risques psychologiques au décours de l'admission (tests neuropsychologiques). | | 1 | | | 6 mois | Pas de document transmis. | | | Mesure maintenue |
| 3.7 | Réaliser une évaluation standardisée des risques de chute, au décours de l'admission. | | 1 | | | 6 mois | Pas de document transmis. | | | Mesure maintenue |
| 3.8 | Réaliser une évaluation standardisée des risques bucco-dentaires, au décours de l'admission. | | 1 | | | 6 mois | Pas de document transmis. | | | Mesure maintenue |
| 3.9 | Préciser dans le règlement de fonctionnement les modalités d'accès au dossier administratif. | | | 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 | Formaliser des projets personnalisés pour la totalité des résidents (Art. 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 d'avantage d'animation aux résidents le matin. | | | 2 | | 6 mois | Pas de document transmis. | | | Mesure maintenue |
| 3.25 | Avoir une réflexion institutionnelle afin de réduire le délai de jeûne. | | 1 | | | 6 mois | Pas de document transmis. | | | Mesure maintenue |