

DIRECTION GENERALE

Département Inspection Contrôle

Affaire suivie par : #####

Et : #####

#####

ars-pdl-pcehpad@ars.sante.fr

Réf. : M2024_PDL_00203

EHPAD Vivre Ensemble Rose Giet
2 rue Rose Giet
La Salle de Vihiers
49120 CHEMILLE EN ANJOU

Monsieur #####, Directeur.

Nantes, le jeudi 10 octobre 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 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 Responsable du Département
Inspection-Contrôle

#####

| Contrôle sur pièces le 24/04/2024 | | | | |
|--|------|--|------------|-------|
| Nom de l'EHPAD | | EHPAD VIVRE ENSEMBLE | | |
| Nom de l'organisme gestionnaire | | FONDATION SAINT JEAN DE DIEU | | |
| Numéro FINESS géographique | | 490007424 | | |
| 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 | | 85 | | |
| | HP | 85 | 76 | |
| | HT | | 2 | |
| | PASA | | | |
| | UPAD | | | |
| | UHR | | | |
| | | | | |
| PMP Validé | | 201 | | |
| GMP Validé | | 695 | | |
| | | Demandes de mesures correctives envisagées - Rapport initial | | |
| | | Priorité 1 | Priorité 2 | Total |
| Nombre de prescriptions | | 3 | 1 | 4 |
| Nombre de recommandations | | 9 | 15 | 24 |
| | | Demandes de mesures correctives retenues - Rapport final | | |
| | | Priorité 1 | Priorité 2 | Total |
| Nombre de prescriptions | | 3 | 1 | 4 |
| Nombre de recommandations | | 9 | 15 | 24 |

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

Signature du rapport de contrôle : ##### - Inspecteur 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 | | | | | | | | | | |
| 1.13 | Structurer les temps d’échange des professionnels et les formaliser (comptes rendus, planning prévisionnel...) | | | | 2 | | 6 mois | Pas de document transmis. | | Mesure maintenue |
| 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 |
| 1.24 | Proposer une formation spécifique à l'encadrement à l'IDEC | | | 1 | | | 6 mois | Pas de document transmis. | | Mesure maintenue |
| 1.27 | Limitier 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 |
| 1.28 | Organiser une traçabilité et une analyse des EI incluant des RETEX | | | | 2 | | 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 |
| 2.5 | Stabiliser les effectifs en veillant notamment à diminuer la proportion de personnels non-titulaires dans l’établissement | | | | 2 | | Dès réception du présent rapport (obligation de moyens) | Pas de document transmis. | | Mesure maintenue |
| 2.14 | Formaliser les entretiens professionnels des agents, selon une fréquence a minima bisannuelle | | | | 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 |

| 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 | 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 davantage d'animation aux résidents le matin et le weekend. | | | | 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 |
| 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 |