



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



DIRECTION GENERALE

Département Inspection Contrôle

Affaire suivie par : #####

Et : #####

ars-pdl-pcehpad@ars.sante.fr

Réf. : M2024_PDL_00037

EHPAD Le Rochard
15 rue du Maine
53160 BAIS

Monsieur #####, Directeur.

Nantes, le mardi 18 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 16/02/2024

Nom de l'EHPAD	EHPAD LE ROCHARD		
Nom de l'organisme gestionnaire	POLE MEDICO-SOCIAL BAIS/HAMBERS		
Numéro FINESS géographique	530002294		
Numéro FINESS juridique	530008168		
Commune	BAIS		
Statut juridique	EHPAD Public		Autonome
Capacité de l'établissement - Article L 313-22 du CASF		Autorisée	Installée
Capacité Totale	91		
	HP	89	89
	HT	2	2
	PASA	12	NC
	UPAD		
	UHR	11	11
PMP Validé	222		
GMP Validé	794		
	Demandes de mesures correctives envisagées - Rapport initial		
	Priorité 1	Priorité 2	Total
	Nombre de prescriptions	5	3
Nombre de recommandations	7	17	24
	Demandes de mesures correctives retenues - Rapport final		
	Priorité 1	Priorité 2	Total
	Nombre de prescriptions	5	3
Nombre de recommandations	6	15	21

Instruction du rapport de contrôle : ##### - Chargée 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											
1.9	Actualiser le projet d'établissement dans le cadre d'une démarche participative (article L 311-8 du CASF et Décret no 2024-166 du 29 février 2024 relatif au projet d'établissement ou de service des établissements et services sociaux et médico-sociaux).		2				1 an	Aucun élément transmis		Mesure maintenue	
1.14	Formaliser des fiches de poste pour l'ensemble des agents.				2		6 mois	L'établissement a transmis des informations complémentaires en indiquant la non reconduction du poste de mandataire judiciaire et la rédaction de la fiche de poste prévue du MEDEC.	Il est pris acte des éléments apportés. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective.	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 élément transmis		Mesure maintenue	
1.19	Le gestionnaire de l'établissement doit garantir que le MEDCO doit être titulaire d'un diplôme d'études spécialisées complémentaires de gériatrie, d'un diplôme d'études spécialisées de gériatrie ou de la capacité de gérontologie ou d'un diplôme d'université de médecin coordonnateur d'établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ou, à défaut, d'une attestation de formation continue conformément à l'Art. D312-157 du CASF.	1					6 mois	Aucun élément transmis		Mesure maintenue	
1.28	Organiser une traçabilité et une analyse des EI incluant des RETEX					2	6 mois	Aucun élément transmis		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	Aucun élément transmis		Mesure maintenue	
1.32	Élaborer 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	Aucun élément 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	Aucun élément transmis		Mesure maintenue	
2 - RESSOURCES HUMAINES											
2.1	Élaborer une procédure relative aux modalités d'accompagnement des nouveaux salariés et des stagiaires					2	6 mois	Aucun élément transmis		Mesure maintenue	
2.2	Formaliser une procédure d'accompagnement des nouveaux agents précisant l'organisation de plusieurs jours de doubleure (tuitage).					2	6 mois	Aucun élément transmis		Mesure maintenue	
2.16	Poursuivre les actions de formation sur la bientraitance destinée à tout le personnel.					2	1 an	L'établissement a transmis des informations complémentaires en indiquant la révision annuelle du plan de formation. Il est précisé le renouvellement des formations relatives à la bientraitance chaque année.	Il est pris acte des éléments apportés. Néanmoins, l'offre de formation proposée pour les professionnels de soin est insuffisamment développée pour répondre aux attendus du référentiel de contrôle (80% du personnel formé sur les 3 dernières années). Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective.	Mesure maintenue	
3 - ADMISSION ET ACCOMPAGNEMENT											
3.1	Formaliser une procédure d'admission (rappel des critères d'admission, visite de préadmission, premier recueil d'informations...) et d'accueil prévoyant notamment l'organisation de la journée d'arrivée.					2	6 mois	Aucun élément transmis		Mesure maintenue	
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 élément 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 élément 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	Aucun élément transmis		Mesure maintenue	
3.6	Réaliser une évaluation standardisée des risques psychologiques au décours de l'admission (tests neuropsychologiques).				1		6 mois	Aucun élément transmis		Mesure maintenue	
3.7	Réaliser une évaluation standardisée des risques de chute, au décours de l'admission.				1		6 mois	Aucun élément transmis		Mesure maintenue	
3.8	Réaliser une évaluation standardisée des risques bucco-dentaires, au décours de l'admission.				1		6 mois	Aucun élément transmis		Mesure maintenue	
3.9	Préciser dans le règlement de fonctionnement les modalités d'accès au dossier administratif et médical.					2	6 mois	Aucun élément 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 élément 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 élément 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 élément transmis		Mesure maintenue	
3.14	Formaliser une procédure d'élaboration des plans de soins.					2	6 mois	Aucun élément transmis		Mesure maintenue	
3.16	Proposer une douche ou un bain au moins une fois par semaine.				1		Dès réception du présent rapport	L'établissement a transmis des informations complémentaires en déclarant programmer des douches ou des bains pour la totalité de résidents chaque semaine. La planification a été transmise.	Il est pris acte des éléments transmis. Néanmoins, en l'absence d'éléments de preuve relatifs à l'effectivité des propositions de douches (traçabilité au plans de soins), il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective.	Mesure maintenue	
3.18	Actualiser le projet d'animation et formaliser le suivi des activités.					2	6 mois	Aucun élément transmis		Mesure maintenue	
3.21	Mettre en place une commission animations ouverte à tous les résidents souhaitant y participer.					2	1 an	Aucun élément transmis		Mesure maintenue	
3.24	Mettre en place une commission des menus ouverte à tous les résidents souhaitant y participer.					2	6 mois	Aucun élément transmis		Mesure maintenue	
3.25	Avoir une réflexion institutionnelle afin de réduire le délai de jeûne.				1		6 mois	Aucun élément 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	L'établissement a transmis des informations complémentaires en indiquant proposer et tracer des collations nocturnes dès lors qu'un résident est réveillé.	Il est pris acte des éléments apportés. Néanmoins, les éléments transmis ne permettent pas d'établir la proportion de résident en ayant bénéficié la semaine de contrôle. Il est donc proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective.	Mesure maintenue	