

**DIRECTION GENERALE**

Département Inspection Contrôle

Affaire suivie par : #####

Et : #####

#####

[ars-pdl-pcehpad@ars.sante.fr](mailto:ars-pdl-pcehpad@ars.sante.fr)

Réf. : M2024\_PDL\_00204

EHPAD Les Chanterelles  
Arc en ciel du Perche Saosnois  
1 rue des Chanterelles  
72260 MAROLLES LES BRAULTS

Monsieur #####, Directeur.

Nantes, le lundi 14 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](mailto: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 06/05/2024                      |  |            |           |
|--|--|------------|-----------|
| Nom de l'EHPAD   | EHPAD LES CHANTERELLES                                       |            |           |
| Nom de l'organisme gestionnaire                        | L'ARC EN CIEL DU PERCHE SAOSNOIS                             |            |           |
| Numéro FINESS géographique                             | 720002120  |            |           |
| Numéro FINESS juridique                                | 720022680  |            |           |
| Commune  | MAROLLES LES BRAULTS   |            |           |
| Statut juridique                                       | EHPAD Public   |            | Autonome  |
|  |  |            |           |
| Capacité de l'établissement - Article L 313-22 du CASF |  | Autorisée  | Installée |
| Capacité Totale  | 119  |            |           |
|  | HP   | 119        | 111       |
|  | HT   |            |           |
|  | PASA   |            |           |
|  | UPAD   |            |           |
|  | UHR  |            |           |
| PMP Validé   | 178  |            |           |
| GMP Validé   | 729  |            |           |
| Bonjour  | Demandes de mesures correctives envisagées - Rapport initial |            |           |
|  | Priorité 1   | Priorité 2 | Total     |
|  | Nombre de prescriptions                                      | 4          | 5         |
| Nombre de recommandations                              | 10   | 20         | 30        |
|  | Demandes de mesures correctives retenues - Rapport final     |            |           |
|  | Priorité 1   | Priorité 2 | Total     |
|  | Nombre de prescriptions                                      | 4          | 5         |
| Nombre de recommandations                              | 9  | 17         | 26        |

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                             |   |                   |                   |                   |                   |            |  |   |  |                              |  |
| 1.5   | Stabiliser la fonction de direction   |                   |                   | 1                 |                   |            | Dès réception du présent rapport       | Aucun élément transmis  |  | Mesure maintenue             |  |
| 1.7   | Pendant les périodes d'absence du directeur, élaborer et publier par note de service les modalités de l'intérim de la direction.  |                   |                   |                   | 2                 |            | 6 mois                                 | Aucun élément transmis  |  | Mesure maintenue             |  |
| 1.9   | Actualiser le projet d'établissement dans le cadre d'une démarche participative (article L 311-8 du CASF et D311-38-3 du CASF).   |                   | 2                 |                   |                   |            | 1 an                                   | Aucun élément 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                                 | 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             |  |
| 1.25  | Formaliser un protocole de prévention, de signalement et de traitement des situations de maltraitance et organiser son appropriation par le personnel.  |                   |                   | 1                 |                   |            | 6 mois                                 | Aucun élément transmis  |  | Mesure maintenue             |  |
| 1.26  | Veillez à mettre en place un dispositif opérationnel de signalement et de traitement des événements indésirables et s'assurer de son appropriation par le personnel.  |                   |                   | 1                 |                   |            | 6 mois                                 | L'établissement a transmis des éléments complémentaires en joignant les procédures de gestion des EI et de traitement des FEI.  | Il est pris acte des éléments transmis. Néanmoins, en l'absence de transmission d'outil de suivi et d'analyse des EI sur l'année 2023/2024, il ne peut être attesté de la mise en oeuvre de la procédure. Il est donc proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective. | 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                                 | L'établissement a transmis des éléments complémentaires en transmettant la procédure relative à la fiche de communication des résidents et des familles ainsi qu'une fiche de communication vierge. | Il est pris acte des éléments apportés. Néanmoins, en l'absence d'élément permettant d'attester de l'opérationnalité du dispositif, il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective.  | Mesure maintenue             |  |
| 1.30  | Formaliser un plan d'amélioration continue de la qualité (PACQ) et procéder à son actualisation au moins chaque année.  |                   |                   |                   | 2                 |            | 1 an                                   | Aucun élément transmis  |  | Mesure maintenue             |  |
| 1.31  | Désigner un correspondant qualité au sein de l'établissement.   |                   |                   |                   | 2                 |            | 6 mois                                 | Aucun élément transmis  |  | 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                                   | 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                                   | L'établissement a transmis des éléments complémentaires en joignant l'enquête de satisfaction 2023 vierge menée auprès de l'entourage des résidents.  | Il est pris acte des éléments transmis. Néanmoins, en l'absence d'élément permettant d'attester de l'analyse des grilles d'enquête transmises, il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective.   | Mesure maintenue             |  |
| 1.34  | Actualiser le plan bleu   |                   | 2                 |                   |                   |            | 1 an                                   | Aucun élément transmis  |  | Mesure maintenue             |  |
| 1.35  | Formaliser le DUERP   |                   | 2                 |                   |                   |            | 1 an                                   | Aucun élément transmis  |  | Mesure maintenue             |  |
| 2 - RESSOURCES HUMAINES                     |   |                   |                   |                   |                   |            |  |   |  |                              |  |
| 2.10  | Recruter un psychologue.  |                   |                   |                   | 2                 |            | 6 mois                                 | Aucun élément transmis  |  | Mesure maintenue             |  |
| 2.14  | Formaliser les entretiens annuels d'évaluation des agents.  |                   |                   |                   | 2                 |            | 1 an                                   | Aucun élément transmis  |  | Mesure maintenue             |  |
| 2.15  | Structurer un plan pluriannuel de formation   |                   |                   |                   | 2                 |            | 1 an                                   | Aucun élément transmis  |  | Mesure maintenue             |  |
| 2.16  | Mettre en place un plan de formation pluriannuel intégrant une formation sur la bientraitance destinée à tout le personnel.   |                   |                   |                   | 2                 |            | 1 an                                   | Aucun élément transmis  |  | Mesure maintenue             |  |
| 2.17  | Mettre en place un plan de formation pluriannuel intégrant des formations sur les troubles psycho-comportementaux à destination prioritairement du personnel de soin.   |                   |                   |                   | 2                 |            | 1 an                                   | Aucun élément transmis  |  | Mesure maintenue             |  |
| 3 - ADMISSION ET ACCOMPAGNEMENT             |   |                   |                   |                   |                   |            |  |   |  |                              |  |
| 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             |  |
| 3.6   | 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  | Formaliser des projets personnalisés pour la totalité des résidents (Art. 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       | Aucun élément transmis  |  | Mesure maintenue             |  |
| 3.17  | Professionaliser la fonction d'animateur.   |                   |                   |                   | 2                 |            | 1 an                                   | Aucun élément transmis  |  | Mesure maintenue             |  |
| 3.18  | Elaborer le projet d'animation et formaliser le suivi des activités.  |                   |                   |                   | 2                 |            | 6 mois                                 | Aucun élément transmis  |  | Mesure maintenue             |  |
| 3.19  | Organiser pour les résidents un minimum d'animations la semaine et le weekend.  |                   |                   |                   | 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       | Aucun élément transmis  |  | Mesure maintenue             |  |