

DIRECTION GENERALE

Département Inspection Contrôle

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

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

EHPAD Les Térébinthes

Domaine du Narais

72250 PARIGNE L'EVEQUE

Monsieur #####, Directeur.

ars-pdl-pcehpad@ars.sante.fr

Réf. : M2023_PDL_00166

Nantes, le mercredi 26 juillet 2023

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 27/03/2023

| | | | |
|---|----------------------------------|------------|-----------|
| Nom de l'EHPAD | EHPAD LES TÉREBINTHES | | |
| Nom de l'organisme gestionnaire | CENTRE D'ACCUEIL LES TÉREBINTHES | | |
| Numéro FINESS géographique | 720011980 | | |
| Numéro FINESS juridique | 720011733 | | |
| Commune | PARIGNE L EVEQUE | | |
| Statut juridique | EHPAD Privé non lucratif | | |
| Capacité de l'établissement - Article L 313-22 du CASF | | Autorisée | Installée |
| Capacité Totale | 25 | | |
| | HP | 22 | 22 |
| | HT | 3 | 2 |
| | PASA | | |
| | UPAD | | |
| | UHR | | |
| PMP Validé | 168 | | |
| GMP Validé | 726 | | |
| Demandes de mesures correctives envisagées - Rapport initial | | | |
| | Priorité 1 | Priorité 2 | Total |
| Nombre de prescriptions | 1 | 4 | 5 |
| Nombre de recommandations | 7 | 20 | 27 |
| Demandes de mesures correctives retenues - Rapport final | | | |
| | Priorité 1 | Priorité 2 | Total |
| Nombre de prescriptions | 1 | 4 | 5 |
| Nombre de recommandations | 5 | 14 | 19 |

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 | | Recommendation | | 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 3 | | | | | |
| 1 - GOUVERNANCE | | | | | | | | | | |
| 1.13 | Structurer les temps d'échange des professionnels et les formaliser (comptes rendus, planning prévisionnel...) | | | | 2 | | 6 mois | L'établissement déclare que l'effectif de l'équipe hôtelière (2 agents) ne justifie pas d'organiser des réunions qui leur soient spécifiques. Il est précisé qu'un point organisationnel, destiné aux ASH, est réalisé lors des réunions générales de service (au minimum 2 fois par an). Les ASH participent, de façon hebdomadaire, à une réunion de transmission pour aborder des sujets les concernant. | Il est pris acte des éléments apportés. Dans les comptes rendus de réunions précédemment transmis (réunion du personnel), il est constaté l'absence d'élément concernant le point organisationnel lié à l'activité hôtelière. En attente de la formalisation par compte rendu des sujets évoqués lors des différentes réunions, concernant les ASH, il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective. | Mesure maintenue |
| 1.17 | Recruter un médecin coordonnateur (Art. D312-156 du CASF). | 1 | | | | Dès réception du présent rapport (obligation de moyens) | | Aucun élément transmis | | Mesure maintenue |
| 1.24 | Proposer une formation spécifique à l'encadrement à l'IDEC | | | 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 de recueil, de traitement et d'analyse des réclamations écrites et orales des usagers et des familles. | | | | 2 | | 6 mois | L'établissement déclare avoir mis en place, depuis le 18/07/2023, une procédure de recueil des réclamations et des doléances orales et écrites. Il a été transmis une fiche de doléance vierge et la procédure "recueil des réclamations et des doléances des résidents et des familles". | Il est pris acte des éléments apportés. L'opérationnalité du dispositif sera jugée lors du suivi du contrôle sur pièces à un an. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective. | Mesure maintenue |
| 1.30 | Actualiser un plan d'amélioration continue de la qualité (PACQ) et procéder à son actualisation au moins chaque année. | | | | 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 | Aucun élément transmis | | Mesure maintenue |
| 1.34 | Etendre la portée du plan bleu pour en faire un véritable plan global de gestion de crise selon les recommandations de l'ARS Pays de la Loire | | 2 | | | | 1 an | Aucun élément transmis | | Mesure maintenue |
| 1.35 | Actualiser le DUERP (Art L. 4121-3 et R 4121-1 du code du travail). | | 2 | | | | 1 an | Aucun élément 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 | Aucun élément transmis | | Mesure maintenue |
| 2.9 | Veiller à la présence d'un agent diplômé la nuit (AS, AMP, AES). | | | 1 | | Dès réception du présent rapport | | L'établissement déclare que le binôme de nuit est composé de 2 agents: - un agent en veille debout (faisant fonction d'AS ou soignant diplômé) - un agent d'astreinte (soignant diplômé) non présent sur le site. Le planning du mois de juin a été transmis. | Il est pris acte des éléments apportés. Néanmoins, l'agent en veille debout, donc présent seul sur site avec les résidents, n'étant pas obligatoirement diplômé, il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective. | Mesure maintenue |
| 2.10 | Avoir une réflexion institutionnelle sur le recrutement d'un poste d'ergothérapeute. | | | | 2 | | 6 mois | Aucun élément transmis | | Mesure maintenue |
| 2.16 | Poursuivre les actions 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 | | | | | | | | | | |
| 3.2 | 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 | L'établissement déclare s'engager à effectuer une visite de pré-admission, qui sera réalisée par l'IDEC ou l'adjointe de direction. | Il est pris des éléments apportés. En l'attente de la réalisation effective des visites de pré-admission, il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective. | 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 |
| 3.13 | Formaliser un avenant annuel au contrat de séjour reprenant les principaux objectifs du projet personnalisé (Art. L311-3-7 ^e CASF et D 311-8 ^e 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 |
| 3.17 | Professionaliser la fonction d'animateur. | | | | 2 | | 1 an | 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 |
| 3.25 | Avoir une réflexion institutionnelle afin de réduire le délai de jeûne. | | | 1 | | | 6 mois | Aucun élément transmis | | Mesure maintenue |