

**DIRECTION GENERALE**

Département Inspection Contrôle

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

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

EHPAD Sainte Bernadette

10 rue du 8 Mai

85450 CHAMPAGNE LES MARAIS

Madame #####, Directrice.

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

Réf. : M2024\_PDL\_00047

Nantes, le vendredi 24 mai 2024

Madame la directrice,

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](mailto:ars-pdl-pcehpad@ars.sante.fr)) en vue de l'instruction 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 Directeur de Cabinet

##### #####

**Contrôle sur pièces le 06/02/2024**

|   |                             |                   |                  |
|---|-----------------------------|-------------------|------------------|
| Nom de l'EHPAD  | EHPAD STE BERNADETTE        |                   |                  |
| Nom de l'organisme gestionnaire                                     | ASSOC MAISON STE BERNADETTE |                   |                  |
| Numéro FINESS géographique  | 850003773                   |                   |                  |
| Numéro FINESS juridique   | 850014440                   |                   |                  |
| Commune   | CHAMPAGNE LES MARAIS        |                   |                  |
| Statut juridique  | EHPAD Privé non lucratif    |                   |                  |
| Capacité de l'établissement - Article L 313-22 du CASF              |                             |                   | <b>Autorisée</b> |
| Capacité Totale   | <b>58</b>                   | 57                | 56               |
|   | HP                          | 1                 | 12               |
|   | HT                          | 12                | 12               |
|   | PASA                        | 12                | 12               |
|   | UPAD                        | 12                | 12               |
|   | UHR                         | 12                | 12               |
| PMP Validé  | 163                         |                   |                  |
| GMP Validé  | 704                         |                   |                  |
| <b>Demandes de mesures correctives envisagées - Rapport initial</b> |                             |                   |                  |
|   | <b>Priorité 1</b>           | <b>Priorité 2</b> | <b>Total</b>     |
| Nombre de prescriptions   | 3                           | 4                 | 7                |
| Nombre de recommandations   | 13                          | 26                | 39               |
| <b>Demandes de mesures correctives retenues - Rapport final</b>     |                             |                   |                  |
|   | <b>Priorité 1</b>           | <b>Priorité 2</b> | <b>Total</b>     |
| Nombre de prescriptions   | 3                           | 4                 | 7                |
| Nombre de recommandations   | 13                          | 25                | 38               |

**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<br>(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 |            |   |  |   |                              |
| <b>1 - GOUVERNANCE</b>         |  |                   |                   |                   |                   |            |   |  |   |                              |
| 1.6                            | Formaliser une astreinte de direction  |                   |                   |                   | 2                 |            | 6 mois  | 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 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             |
| 1.10                           | Formaliser un projet de service spécifique à l'unité dédiée.   |                   |                   | 1                 |                   |            | 1 an  | Aucun élément transmis   |   | Mesure maintenue             |
| 1.11                           | Organiser des réunions de l'équipe de direction  |                   |                   |                   | 2                 |            | 6 mois  | Aucun élément transmis   |   | Mesure maintenue             |
| 1.13                           | Structurer les temps d'échange des professionnels et les formaliser (comptes rendus, planning prévisionnel...)   |                   |                   |                   | 2                 |            | 6 mois  | Aucun élément transmis   |   | Mesure maintenue             |
| 1.14                           | Formaliser des fiches de poste pour l'ensemble des agents.   |                   |                   |                   | 2                 |            | 6 mois  | Aucun élément transmis   |   | Mesure maintenue             |
| 1.15                           | Formaliser des fiches de tâches  |                   |                   |                   | 2                 |            | 6 mois  | 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             |
| 1.25                           | 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                           | Mettre en place une procédure écrite de signalement et de traitement des évènements indésirables et s'assurer de son appropriation par le personnel.   |                   |                   | 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  | Aucun élément transmis   |   | 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  | 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             |
| <b>2 - RESSOURCES HUMAINES</b> |  |                   |                   |                   |                   |            |   |  |   |                              |
| 2.7                            | Organiser une supervision des soins afin de limiter les risques liés aux glissements de tâches.  |                   |                   | 1                 |                   |            | Dès réception du présent rapport                        | Aucun élément transmis   |   | Mesure maintenue             |
| 2.9                            | Veiller à la présence d'un binôme comportant au moins un agent diplômé la nuit ( AS, AMP, AES).  |                   |                   | 1                 |                   |            | Dès réception du présent rapport                        | L'établissement a transmis des éléments complémentaires en joignant le planning de l'équipe de nuit du mois précédent le contrôle. | Il est pris acte des éléments apportés. Néanmoins, le planning transmis du mois précédent le contrôle ne permet pas d'attester de la présence d'un binôme de nuit comportant un agent qualifié sur l'ensemble de la période. Il est donc proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective. | Mesure maintenue             |
| 2.10                           | Avoir une réflexion institutionnelle sur le recrutement d'un poste d'ergothérapeute.   |                   |                   |                   | 2                 |            | 6 mois  | Aucun élément transmis   |   | Mesure maintenue             |
| 2.12                           | 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) | L'établissement a fourni des éléments complémentaires en transmettant le planning et le mode de fonctionnement du PASA.            | Il est pris acte des éléments apportés. Néanmoins, le référentiel de contrôle concerne l'unité protégée et non le PASA. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective.   | Mesure maintenue             |

|      |  |  |  |   |  |      |   |                        |  |                  |
|------|--|--|--|---|--|------|---|------------------------|--|------------------|
| 2.13 | Mettre en place une équipe dédiée à l'unité protégée.  |  |  | 1 |  |      | Dès réception du présent rapport (obligation de moyens) | Aucun élément transmis |  | Mesure maintenue |
| 2.15 | Structurer un plan pluriannuel de formation  |  |  | 2 |  | 1 an | Aucun élément transmis                                  |                        |  | Mesure maintenue |
| 2.16 | Poursuivre les actions de formation sur la bientraitance destinée à tout le personnel.   |  |  | 2 |  | 1 an | Aucun élément 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 | Aucun élément transmis                                  |                        |  | 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 |
| 3.4  | Formaliser des critères d'admission (admission et sortie pour les unités pour personnes désorientées).  |   |   | 2 |  | 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 |
| 3.15 | Formaliser des plans de change.   |   |   | 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 |
| 3.18 | Actualiser 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 le weekend.  |   |   | 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 | Aucun élément transmis |  |  | Mesure maintenue |