

DIRECTION GENERALE

Département Inspection Contrôle

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

ars-pdl-pcehpad@ars.sante.fr

Réf. : M2024_PDL_00155

Monsieur le Président,

EHPAD La Perrière
9 rue Chambretault
Juigne sur Loire
49610 LES GARENNES SUR LOIRE

En copie : Monsieur ####, Directeur.

Nantes, le mercredi 10 juillet 2024

Monsieur le Président,

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 Président, l'expression de ma considération distinguée.

P/ Le Directeur Général,
Le Directeur de Cabinet

#####

Contrôle sur pièces le 08/04/2024

| | | | |
|---|-------------------------------|------------|-------|
| Nom de l'EHPAD | EHPAD LA PERRIERE | | |
| Nom de l'organisme gestionnaire | ASS GESTION DU LOGEMENT FOYER | | |
| Numéro FINESS géographique | 490019668 | | |
| Numéro FINESS juridique | 490004314 | | |
| Commune | LES GARENNE SUR LOIRE | | |
| Statut juridique | EHPAD Privé non lucratif | | |
| Capacité de l'établissement - Article L 313-22 du CASF | Autorisée | Installée | |
| Capacité Totale | 50 | 47 | |
| | HP | 50 | 47 |
| | HT | | |
| | PASA | | |
| | UPAD | | |
| | UHR | | |
| PMP Validé | 211 | | |
| GMP Validé | 781 | | |
| Demandes de mesures correctives envisagées - Rapport initial | | | |
| | Priorité 1 | Priorité 2 | Total |
| Nombre de prescriptions | 2 | 4 | 6 |
| Nombre de recommandations | 9 | 18 | 27 |
| Demandes de mesures correctives retenues - | | | |
| | Priorité 1 | Priorité 2 | Total |
| Nombre de prescriptions | 2 | 3 | 5 |
| Nombre de recommandations | 6 | 10 | 16 |

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

Signature du rapport de contrôle : ##### ##### - Inspectrice 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 2 | | | | | |
| 1 - GOUVERNANCE | | | | | | | | | | |
| 1.12 | Réunir le Conseil de la Vie Sociale trois fois par an conformément à la réglementation. (article D 311-16 du CASF) | | 2 | | | | 6 mois | Il a été transmis le compte rendu du CVS du 27/05/2024. | Il est pris acte du document transmis. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective dans l'attente de la tenue du 3ème CVS conformément à la réglementation. | 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 |
| 1.28 | Organiser une traçabilité et une analyse des EI incluant des RETEX | | | | 2 | | 6 mois | Pas de document 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 | Pas de document transmis. | | Mesure maintenue |
| 1.30 | Actualiser le plan d'amélioration continue de la qualité (PACQ) au moins chaque année. | | | | 2 | | 6 mois | Pas de document 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 | Pas de document transmis. | | Mesure maintenue |
| 1.35 | Actualiser le DUERP (Art L. 4121-3 et R 4121-1 du code du travail). | | 2 | | | | 1 an | Pas de document transmis. | | Mesure maintenue |
| 2 - RESSOURCES HUMAINES | | | | | | | | | | |
| 2.14 | Formaliser les entretiens professionnels des agents, selon une fréquence a minima bisannuelle. | | | | 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 |
| 2.17 | Poursuivre les actions de formations sur les troubles psycho-comportementaux à destination prioritairement du personnel de soin. | | | | 2 | | 1 an | Pas de document transmis. | | Mesure maintenue |
| 3 - ADMISSION ET ACCOMPAGNEMENT | | | | | | | | | | |
| 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 cours 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 cours de l'admission. | | | 1 | | | 6 mois | Pas de document transmis. | | Mesure maintenue |
| 3.8 | Réaliser une évaluation standardisée des risques bucco-dentaires, au cours 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 et médical. | | | | 2 | | 6 mois | L'établissement déclare que le règlement de fonctionnement précise les modalités d'accès au dossier médical et administratif conformément à la loi Informatique et Liberté concernant la protection des données (RGPD). Il est pris acte des précisions apportées. Néanmoins, l'accès aux données informatiques telles que définies par la CNIL (Conformément à l'article de la loi n°2004-801 du 6 août 2004, le résident dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations le concernant auprès du directeur de l'établissement en lui adressant une demande écrite). Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective. | | 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 |
| 3.16 | Proposer une douche ou un bain au moins une fois par semaine. | | | 1 | | Dès réception du présent rapport | | Il a été transmis l'extraction de la "liste des actes AS douches" effectués du 01/04 au 07/04/2024. Il est pris acte du document transmis. Néanmoins, il est constaté que 39 résidents sur 47 ont bénéficié d'une douche ou exprimé un refus de soins sur la semaine du 01/04 au 07/04/2024. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'absence de traçabilité du soin pour l'ensemble des résidents. | | Mesure maintenue |
| 3.19 | Organiser pour les résidents un minimum d'animations le weekend. | | | | 2 | | 6 mois | L'établissement déclare que des films seront proposés aux résidents à partir du mois de septembre 2024. Il a été transmis le diaporama de présentation des activités du week-end faisant état de "gouter commun dans le salon TV, mise en place de jeux, lectures et temps activité faite par les AS". Il est pris acte des précisions apportées. Il est proposé de maintenir la demande de mesure corrective en l'attente de sa réalisation effective. A noter que les fiches de tâches des AS n'intègrent pas de temps d'activité. | | 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 |