

EHPAD La chêne vert

Tableau des mesures administratives définitives

Le rapport rédigé par la mission d'inspection fait état de constats. Ceux-ci sont formulés dans le corps du rapport en « **écarts** » qui traduisent une non-conformité à une référence juridique opposable à l'inspecté et en « **remarques** » qui traduisent des dysfonctionnements porteurs de risques. Les propositions de mesures correctives se déclinent suivant la terminologie suivante :

	Existence d'un risque majeur	Absence de risque majeur
Ecart	Proposition d' injonction en lien avec un dispositif de suites codifié.	Proposition de prescription
Remarque	Proposition d' injonction en lien avec un dispositif de bonnes pratiques adossé aux données acquises de la science.	Proposition de recommandation

Pour rappel : conformément à l'article L313-14 du code de l'action sociale et des familles (CASF) lorsque les conditions d'installation, d'organisation ou de fonctionnement de l'établissement, du service ou du lieu de vie et d'accueil méconnaissent les dispositions du présent code ou présentent des risques susceptibles d'affecter la prise en charge des personnes accueillies ou accompagnées ou le respect de leurs droits, l'autorité compétente en vertu de l'article L. 313-13 peut enjoindre au gestionnaire d'y remédier, dans un délai qu'elle fixe.

Cette injonction peut inclure des mesures de réorganisation ou relatives à l'admission de nouveaux bénéficiaires et, le cas échéant, des mesures individuelles conservatoires, en application du code du travail ou des accords collectifs.

Nota bene : les délais de mise en œuvre indiqués dans le tableau courent à compter de la réception par l'inspecté, d'un courrier actant la fin de la période contradictoire et le début de la mise en œuvre des décisions.

Injonctions définitives

Injonction	Libellé	Référence au rapport	Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché		
------------	---------	----------------------	--	--	--

NC

Prescriptions définitives

Prescription	Libellé	Référence au rapport	Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché		Maintien / levée / modification de la mesure
1	Augmenter le temps d'intervention du médecin coordonnateur à hauteur du temps réglementaire (0.60 ETP) pour lui permettre d'effectuer l'ensemble des missions qui lui sont dévolues	Ecart n°1	6 mois		Mesure maintenue en l'absence d'éléments de réponse
2	Sécuriser et stabiliser la fonction soignante en mettant en place un dispositif de veille et de suivi de l'absentéisme et du turn-over, en analysant leurs causes et en élaborant un plan d'actions correctives. Une attention particulière devra être portée à l'attractivité des salaires, aux plannings et aux dispositifs de formation et de montée en compétences	Ecart n°2	6 mois		Mesure maintenue en l'absence d'éléments de réponse

Recommandations définitives

Recommandations	Libellé	Référence au rapport	Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché		Maintien / levée / modification de la mesure
1	Transmettre un organigramme nominatif, daté et à jour	Remarque n°1	1 mois		Mesure levée
2	Transmettre le document unique de délégation de la directrice de l'établissement	Remarque n°2	1 mois		Mesure maintenue en l'absence d'éléments satisfaisants
3	Transmettre une procédure ou à défaut un tableau d'astreinte permettant aux salariés d'identifier les personnes d'astreintes et leurs numéros de téléphone, ainsi que les périodes concernées (horaire/jour)	Remarque n°3	1 mois		Mesure levée
4	S'assurer que le MEDCO intervient en tant que médecin traitant au sein de l'établissement en dehors du temps dédié à la coordination (en conformité avec les articles D312-159-1 et R. 313-30-1 du code de l'action sociale et des familles). Faire évoluer son contrat pour préciser cela	Remarque n°4	6 mois		Mesure maintenue en l'absence d'éléments de réponse
5	Recruter un IDEC	Remarque n°5	6 mois		Mesure maintenue en l'absence d'éléments de réponse

Recommandations	Libellé	Référence au rapport	Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché		Maintien / levée / modification de la mesure
6	Faire évoluer le RAMA pour que ce document remplisse une fonction stratégique et permette à l'établissement de suivre dans le temps ses avancées sur le plan des bonnes pratiques de soins et des activités médicales	Remarque n°6	RAMA 2023		Mesure maintenue en l'absence d'éléments de réponse
7	Transmettre, dans le cadre de la procédure contradictoire, les feuilles d'émargements permettant d'attester que la commission de coordination gériatrique associe les professionnels libéraux intervenants au sein de l'EHPAD et le réseau de ville (kinésithérapeutes, pharmacien, biologiste notamment et médecins traitants si possible) ou à défaut, réunir la commission de coordination gériatrique en y associant ces professionnels	Remarque n°7	6 mois		Mesure maintenue en l'absence d'éléments de réponse
8	Transmettre à la mission, dès réception du rapport, le livret d'accueil des résidents ainsi que l'intégralité de ses annexes, dont le règlement de fonctionnement ; ou à défaut, rédiger un livret d'accueil des résidents répondant en tous points aux aspects réglementaires	Remarque n°8	6 mois		Mesure levée
9	Indiquer sur la fiche de déclaration de dysfonctionnement la possibilité de déclarer un événement anonymement	Remarque n°9	3 mois		Mesure levée

Recommandations	Libellé	Référence au rapport	Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché		Maintien / levée / modification de la mesure
10	Clarifier et mettre à jour la procédure générale de signalement, en y intégrant la déclaration des EIG et EIGS afin d'améliorer l'acculturation de l'Ehpad à celle-ci. Le nouveau document devra notamment préciser les coordonnées des autorités auxquelles la déclaration doit être transmise (ARS PACA : ars13-alerte@ars.sante.fr et CD correspondant) et les délais de signalement	Remarque n°10	3 mois		Mesure levée
11	Sensibiliser et former le personnel à la démarche de signalement pour améliorer la qualité et la sécurité des soins	Remarque n°11	3 mois		Mesure maintenue dans l'attente de documents attestant du bon déroulement de la (des) séquence(s) de sensibilisation/formation
12	Revoir l'organisation du travail afin d'assurer un temps de transmission entre l'équipe soignante de jour afin d'assurer la continuité des soins et la sécurité des résidents	Remarque n°12	6 mois		Mesure maintenue en l'absence d'éléments de réponse
13	Repenser l'organisation des plannings pour : sécuriser la prise en charge des résidents l'après-midi afin d'assurer une prise en charge continue, de qualité et sécurisée des résidents	Remarque n°13	6 mois		Mesure maintenue en l'absence d'éléments de réponse

14	Transmettre le code horaire avec les temps de pause pour le personnel de nuit afin que la mission puisse s'assurer de la continuité et de la sécurité des soins	Remarque n°14	Dès réception du rapport	<div>[REDACTED]</div> <div>[REDACTED]</div> <div>[REDACTED]</div> <div>[REDACTED]</div> <div>[REDACTED]</div> <div>[REDACTED]</div> <div>[REDACTED]</div>	Mesure levée
----	---	---------------	--------------------------	---	--------------

Recommandations	Libellé	Référence au rapport	Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché		Maintien / levée / modification de la mesure
15	Mettre en place une procédure du nouvel arrivant	Remarque n°15	6 mois		Mesure maintenue en l'absence d'éléments de réponse
16	Inclure le compagnonnage par un pair dans la procédure d'accueil du nouvel arrivant et transmettre la version modifiée.	Remarque n°16	6 mois		Mesure maintenue en l'absence d'éléments de réponse
17	Elaborer et mettre en place un plan de formation respectant les attendus de l'HAS	Remarque n°17	6 mois		Mesure maintenue en l'absence d'éléments de réponse