

## EHPAD « Résidence les Mélodies »

### 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             |
|-----------------|--|--------------------------------------|
| <b>Ecart</b>    | Proposition d' <b>injonction</b> en lien avec un dispositif de suites codifié.   | Proposition de <b>prescription</b>   |
| <b>Remarque</b> | Proposition d' <b>injonction</b> en lien avec un dispositif de bonnes pratiques adossé aux données acquises de la science. | Proposition de <b>recommandation</b> |

**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 |  | Maintien / levée / modification de la mesure |
|------------|---------|----------------------|--|--|--|
|------------|---------|----------------------|--|--|--|


|   |                       |         |        |                       |  |
|---|-----------------------|---------|--------|-----------------------|--|
| 1 | <div>[REDACTED]</div> | Ecart 8 | 3 mois | <div>[REDACTED]</div> | <div>Maintien de la mesure</div> <div>[REDACTED]</div> |
|---|-----------------------|---------|--------|-----------------------|--|

| Injonction | Libellé | Référence au rapport | Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché |  | Maintien / levée / modification de la mesure |
|------------|---------|----------------------|--|--|--|
|            |         |                      |  |  |  |

### Prescriptions définitives

| Prescription | Libellé | Référence au rapport | Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché |  | Maintien / levée / modification de la mesure |
|--------------|---------|----------------------|--|--|--|
| 1            |         | Ecart 1              | 6 mois   |  | <b>Maintien de la mesure</b><br>[REDACTED]   |

| Prescription | Libellé   | Référence au rapport | Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché |  | Maintien / levée / modification de la mesure   |
|--------------|---|----------------------|--|--|--|
| 2            | Cosigner les RAMA 2022 et 2023 et présenter le RAMA 2023 à la Commission de Coordination Gériatrique. | Ecart 2              | 2024   |  | <b>Maintien de la mesure</b><br>En attente de validation des RAMA 2022 et 2023 par la CCG prévue en octobre 2024 |

| Prescription | Libellé  | Référence au rapport | Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché |  | Maintien / levée / modification de la mesure  |
|--------------|--|----------------------|--|--|---|
| 3            |   | Ecart 3              | 3 mois   |  | <b>Maintien de la mesure</b><br>En attente de transmission du compte-rendu de CCG planifiée en octobre 2024 |
| 4            | Mettre en place un RETEX systématique après chaque EIG et transmettre le compte rendu du dernier EIG ainsi que la composition de la commission de gestion du risque. | Ecart 4              | 3 mois   |  | <b>Maintien de la mesure</b><br>En attente de transmission d'éléments probants                              |



| Prescription | Libellé   | Référence au rapport | Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché  |  | Maintien / levée / modification de la mesure                                   |
|--------------|---|----------------------|---|--|--|
| 5            | Déclarer les chutes graves en tant qu'EIGS et en faire une analyse transversale dans le RAMA.   | Ecart 5              | A notification des mesures définitives pour la déclaration et envoi à l'ARS du RAMA en 2024 |  | <b>Maintien de la mesure</b><br>En attente de transmission d'éléments probants |
| 6            | Mettre en place une politique de gestion des risques en incluant dans le plan de formation la thématique et en analysant l'ensemble des dysfonctionnements et événements indésirables graves déclarés pour prioriser ceux qui nécessitent d'organiser un retour d'expérience. Pour chaque événement faisant l'objet d'un retour d'expérience, mettre en place un plan d'actions correctives et en suivre la mise en œuvre opérationnelle. | Ecart 6              | 6 mois  |  | <b>Maintien de la mesure</b><br>En attente de transmission d'éléments probants |

|   |  |         |        |  |   |
|---|--|---------|--------|--|---|
| 7 | Réorganiser les plannings pour assurer une continuité de présence des soignants auprès des résidents, de jour comme de nuit. | Ecart 7 | 1 mois |  | <p><b>Maintien de la mesure</b></p> <p>La mission prend acte des éléments transmis mais reste en attente des horaires IDE modifiés.</p> |
|---|--|---------|--------|--|---|

| Prescription | Libellé | Référence au rapport | Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché |  | Maintien / levée / modification de la mesure |
|--------------|---------|----------------------|--|--|--|
|              |         |                      |  |  |  |

| Prescription | Libellé | Référence au rapport | Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché |  | Maintien / levée / modification de la mesure |
|--------------|---------|----------------------|--|--|--|
| 8            |         | Ecart 9              | 6 mois   |  | Levée de la mesure<br><div></div>            |

### Recommandations définitives

| Recommandation | Libellé  | Référence au rapport | Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché     |  | Maintien / levée / modification de la mesure   |
|----------------|--|----------------------|--|--|--|
| 1              | [REDACTED]   | Remarque 1           | A notification des mesures administratives définitives |  | <b>Levée de la mesure</b><br>[REDACTED]  |
| 2              | Préciser la méthodologie d'élaboration du projet d'établissement 2023-2027 et énumérer les différents acteurs ou rédiger le projet d'établissement en associant les professionnels à son élaboration conformément à l'article D311-15 du CASF et le transmettre aux autorités administratives compétentes. | Remarque 2           | 6 mois   |  | <b>Levée de la mesure</b><br>La mission prend acte de la participation des parties prenantes dans le cadre de l'élaboration du PE 2023-2027. |
| 3              | Oter du livret d'accueil la mention relative aux boissons alcoolisées en ne conservant que la mention du règlement de fonctionnement qui est plus proportionnée que la précédente.   | Remarque 3           | 6 mois   |  | <b>Levée de la mesure</b>  |
| 4              | Mettre en place une procédure du nouvel arrivant.  | Remarque 4           | 6 mois   |  | <b>Maintien de la mesure</b><br>En attente de transmission de la procédure du nouvel arrivant  |

| Recommandation | Libellé  | Référence au rapport | Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché |  | Maintien / levée / modification de la mesure |
|----------------|--|----------------------|--|--|--|
| 5              | Prévoir un temps de transmission entre l'équipe de jour et l'équipe de nuit ou intra équipe. | Remarque 5           | 6 mois   |  | Levée de la mesure                           |

| Recommandation | Libellé   | Référence au rapport | Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché |  | Maintien / levée / modification de la mesure  |
|----------------|---|----------------------|--|--|---|
| 6              | Recruter du personnel ASG ou accompagner les équipes en place en formation ASG et mettre en place un programme de formation interne (MEDCO au titre de l'article D312-158 CASF alinéa 8) et externe des personnels à la prise en charge des troubles neuro-évolutifs. | Remarque 6           | 6 mois   |  | <b>Maintien de la mesure</b><br><br>En attente de transmission de l'attestation de fin de formation de l'ASG ainsi que du planning UVP M-1, permettant d'identifier son positionnement. |
| 7              | Modifier le livret d'accueil pour présenter l'UVP et les possibilités potentielles de transfert de l'hébergement classique à l'UVP en raison de l'évolution de l'état de santé du résident.   | Remarque 7           | 6 mois   |  | <b>Levée de la mesure</b>   |