

EHPAD Korian Les Clématites

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.



Prescriptions définitives

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

| | | | | | |
|---|---|--------------|--------|--|--------------------|
| 1 | Mettre à jour le livret d'accueil en insérant la désignation de la personne de confiance et la démarche pour recueillir les directives anticipées | Remarque n°5 | 1 mois | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | Levée de la mesure |
|---|---|--------------|--------|--|--------------------|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | |
|--|--|--|--|--|--|

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

| | | | | | |
|---|--|-----------|--------|---|---------------------------|
| 2 | <p>Refondre les procédures du groupe pour préciser la définition de chacune des catégories d'évènement à signaler en interne et en externe ; rappeler la possibilité de déclarer de façon anonyme ; former le personnel à la culture de l'erreur et laisser chaque établissement s'approprier la procédure pour s'assurer de son effectivité</p> | Ecart n°7 | 6 mois | <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> | <p>Levée de la mesure</p> |
|---|--|-----------|--------|---|---------------------------|

| | | | | | |
|--|--|--|--|------------|--|
| | | | | [REDACTED] | |
| | | | | [REDACTED] | |
| | | | | [REDACTED] | |
| | | | | [REDACTED] | |

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 mentionnant les liens fonctionnels entre de toutes les catégories de personnel de l'EHPAD | Remarque n°1 | 1 mois | | Levée de la mesure |
| 2 | Faire un retour d'expérience pour analyser les causes des deux précédents départs de directeur afin d'utiliser les leviers nécessaires à la stabilisation de la gouvernance | Remarque n°2 | 6 mois | | Levée de la mesure |

| Recommandations | Libellé | Référence au rapport | Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché | | Maintien / levée / modification de la mesure |
|-----------------|---|-------------------------|--|--|---|
| 3 | Faire suivre une formation d'IDEC à l'IDE | Remarque n°3 | 6 mois | | Levée de la mesure |
| 4 | Formaliser / Transmettre les échanges des comités de direction en un compte rendu écrit qui sera transmis aux participants pour tracer les points abordés ; en organiser le suivi et pour permettre aux absents d'en prendre connaissance | Remarque n°4 | 1 mois | | Levée de la mesure |

| Recommandations | Libellé | Référence au rapport | Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché | | Maintien / levée / modification de la mesure |
|-----------------|---|----------------------|--|--|---|
| 5 | Réunir la commission de coordination gériatrique deux fois par an comme mentionné au 3° de l'article D312-158 du CASF | Remarque n°6 | 6 mois | | Levée de la mesure |
| 6 | Formaliser / Transmettre les échanges de la commission de coordination gériatrique en un compte rendu écrit qui sera transmis aux participants et aux absents pour tracer les points abordés ; organiser le suivi | Remarque n°6 | 6 mois | | Levée de la mesure |
| 7 | Transmettre les plannings du mois d'octobre ainsi que les codes horaires | Remarque n°8 | A réception du rapport | | Maintien de la mesure L'annexe 18 transmise ne correspond pas aux codes horaire mais à l'inscription de formation de l'IDEC tout comme l'annexe 12. |

| Recommandations | Libellé | Référence au rapport | Délai raisonnable et adapté à l'objectif recherché | | Maintien / levée / modification de la mesure |
|-----------------|---|-------------------------|--|--|---|
| 8 | Sécuriser la fonction IDE et veiller à assurer la continuité, la qualité et la sécurité de la prise en charge | Remarque n°9 | 6 mois | | Maintien de la mesure |