



RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE

Liberté  
Égalité  
Fraternité



Service émetteur : Direction des Droits des Usagers,  
des Affaires Juridique, Inspection-contrôle et  
Qualité  
Affaire suivie par : [REDACTED]  
Courriel : [REDACTED]  
Réf. : [REDACTED]  
Date : vendredi 29 novembre 2024

Madame [REDACTED]  
Directrice  
EHPAD « VALLEE DU DOURDOU »  
ROUTE DE SAINT THOMAS  
12360 BRUSQUE

**Lettre envoyée en recommandé avec accusé de réception**

**Objet :** Contrôle sur pièces EHPAD – Clôture de la procédure contradictoire

Notification de décision définitive

**PJ :** Tableau définitif de synthèse des mesures correctives

Tableau des prescriptions maintenues

**V/Réf :** Votre courrier reçu par mail le 13 novembre 2024

Madame la Directrice,

A la suite de la lettre d'intention que je vous ai adressée le 10 octobre 2024, vous m'avez fait part de vos observations dans les délais impartis et transmis tout document complémentaire que vous jugiez nécessaire.

L'examen attentif de l'ensemble de ces éléments me conduit à clôturer la procédure contradictoire à la suite de ce contrôle sur pièces.

Le tableau définitif de synthèse des mesures correctives, ci-joint, précise les prescriptions maintenues (**trois**) avec leur délai de mise en œuvre. En conséquence je vous invite à communiquer les éléments demandés aux services de la délégation départementale, en charge du suivi de votre structure.

En application des articles L121-1 et L122-1 du Code des relations entre le public et l'administration qui régissent les modalités de la procédure contradictoire préalable, les prescriptions retenues à l'issue de cette procédure ont la valeur d'une décision administrative.

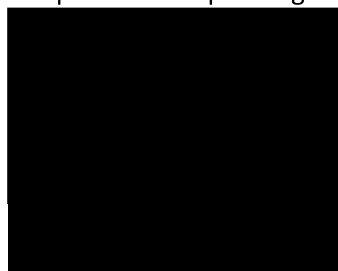
Un recours gracieux motivé peut être adressé à mes services dans un délai de deux mois suivant la notification du présent courrier, étant précisé qu'en l'absence de réponse de l'Administration dans un délai de deux mois à compter de la date de réception de votre recours, celui-ci devra être considéré comme implicitement rejeté.

Dans un délai franc de deux mois à compter de sa notification et sans préjudice d'un éventuel recours hiérarchique auprès du Ministre des solidarités, de l'autonomie et de l'égalité entre les femmes et les hommes, la présente décision ouvre droit à une voie de recours contentieux près du tribunal administratif territorialement compétent qui peut également être saisi par l'application informatique « Télérecours citoyens » accessible sur le site internet « [www.telerecours.fr](http://www.telerecours.fr) ».

Je sais pouvoir compter sur votre pleine implication et celle de vos équipes pour poursuivre les réflexions au sein de l'établissement et les démarches d'amélioration déjà engagées.

Je vous prie d'agréer, Madame la Directrice, l'expression de mes salutations distinguées.

La Responsable de pôle régional Inspection Contrôle



**Direction des Droits des Usagers, des Affaires Juridiques, inspection-contrôle et Qualité**  
**Pôle Régional Inspection Contrôle**

**Tableau définitif de synthèse des mesures correctives**  
**Tableau des remarques et des recommandations retenues**  
**Contrôle sur pièces de l'EHPAD VALLEE DU DOURDOU situé à BRUSQUE (12)**

*Un **écart** est l'expression écrite d'une non-conformité ou d'un non-respect d'obligations légales ou réglementaires juridiquement opposables.*

*Une **remarque** est l'expression écrite d'un défaut ou d'un dysfonctionnement plus ou moins grave qui ne peut être caractérisé au regard d'un texte juridiquement opposable.*

Tableau définitif de synthèse des mesures correctives retenues (3)

| Ecart (3)   | Référence réglementaire                 | Nature de la mesure attendue (Injonction-Prescription)   | Proposition de délai de mise en œuvre à compter de la réception du courrier de clôture de la procédure contradictoire | Réponse de l'établissement | Décision du Directeur Général de l'ARS  |
|---|---|--|---|----------------------------|---|
| <p><b>Écart 1 :</b><br/>Le médecin coordonnateur de l'EHPAD n'est pas titulaire d'un diplôme d'études spécialisées complémentaires de gériatrie, d'un diplôme d'études spécialisées de gériatrie ou de la capacité de gérontologie ou d'un diplôme d'université de médecin coordonnateur d'établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ou, à défaut, d'une attestation de formation continue. Cette situation n'est pas conforme à l'article D312-157 du CASF.</p> | <p>Art D. 312-157 du CASF HAS, 2012</p> | <p><b>Prescription 1 :</b><br/>Le gestionnaire de l'établissement doit garantir que le médecin coordonnateur soit <b>titulaire d'un diplôme ou, à défaut, d'une attestation de formation continue</b> conformément à l'article D.312-157 du CASF. Transmettre le document à l'ARS.</p> | <p align="center"><b>Immédiat</b></p>   | <p>[REDACTED]</p>          | <p>Prescription 1 maintenue</p> <p>La prescription sera levée dès mise en conformité à la réglementation.</p> <p>Effectivité 2025</p> |
| <p><b>Ecart 2 :</b><br/>La réglementation prévoit pour la capacité de 30 places autorisées, un ETP de 0,40 de médecin coordonnateur. L'établissement déclare un ETP [REDACTED] de MEDCO, ce qui contrevient à l'article D312-156 du CASF.</p>   | <p>Art. D.312-156 du CASF</p>           | <p><b>Prescription 2 :</b><br/>Se mettre en conformité à la réglementation.</p>  | <p>Effectivité 2024-2025</p>  | <p>[REDACTED]</p>          | <p>Prescription 2 réglementairement maintenue</p> <p>La prescription sera levée dès mise en conformité à la</p>                       |

|  |                          |   |               |   |   |
|--|--------------------------|---|---------------|---|---|
|  |                          |   |               | <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>   | réglementation de l'ETP du MEDCO.<br><br>Effectivité 2025   |
| <b>Ecart 3 :</b><br>La structure déclare ne pas disposer d'une convention avec une PUI / Pharmacie d'officine, ce qui contrevient à l'article L5126-10 du CSP. | Art. L.5126-10 II du CSP | <b>Prescription 3 :</b><br>La structure est invitée à établir une convention avec un ou des pharmaciens titulaires d'officine, conformément à l'article L.5126-10 du CSP.<br>Transmettre la convention à l'ARS. | <b>3 mois</b> | <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> | Prescription 3 maintenue<br><br>La prescription sera levée dès transmission de la convention avec la pharmacie d'officine indiquée, procédure en cours.<br><br>Délai : 3 mois |

Tableau des remarques et des recommandations retenues (0)

| Remarques (8)  | Référence   | Nature de la mesure attendue   | Proposition de délai de mise en œuvre à compter de la réception du courrier de clôture de la procédure contradictoire | Réponse de l'établissement | Recommandation retenue par le Directeur Général de l'ARS |
|--|---|--|---|----------------------------|--|
| <p><b>Remarque 1 :</b><br/>Au jour du contrôle, le contrat de l'IDEC ( ) n'a pas été transmis.</p> | HAS, « Plan personnalisé de coordination en santé », 2019 | <p><b>Recommandation 1 :</b><br/>Bien vouloir transmettre le contrat de l'IDEC ( ) tel que déjà demandé.</p> | Immédiat  |                            | Recommandation 1 levée                                   |

|   |   |   |          |            |   |
|---|---|---|----------|------------|---|
| <b>Remarque 2 :</b><br>La structure déclare ne pas organiser des RETEX suite à l'analyse des dysfonctionnements et des EIGS.  |   | <b>Recommandation 2 :</b><br>Mettre en place des RETEX suite à un EIG.  | 6 mois   | [REDACTED] | Recommandation 2 levée                                |
| <b>Remarque 3 :</b><br>La structure informe ne pas disposer de plan de formation du personnel à la déclaration.   |   | <b>Recommandation 3 :</b><br>L'établissement est invité à établir un plan de formation du personnel à la déclaration.   | 6 mois   | [REDACTED] | Recommandation 3 levée                                |
| <b>Remarque 4 :</b><br>La structure déclare l'absence de procédure pour la permanence des soins la nuit, les week-end et jours fériés   | Les bonnes pratiques de soins en EHPAD – 2007 | <b>Recommandation 4 :</b><br>Etablir une procédure pour la permanence des soins la nuit, les week-end et jours fériés, conformément aux recommandations de bonnes pratiques. Transmettre la procédure à l'ARS.            | 3 mois   | [REDACTED] | Recommandation 4 levée                                |
| <b>Remarque 5 :</b><br>La structure ne mentionne pas avec quelle structure les accès aux consultations de spécialistes pour le suivi des pathologies somatiques chroniques de ses résidents sont organisés. |   | <b>Recommandation 5 :</b><br>La structure est invitée à mentionner avec quelle structure les accès aux consultations de spécialistes pour le suivi des pathologies somatiques chroniques de ses résidents sont organisés. | 1 mois   | [REDACTED] | Recommandation 5 levée                                |
| <b>Remarque 6 :</b><br>La structure n'indique pas si elle a signé des conventions de  |   | <b>Recommandation 6 :</b><br>Bien vouloir répondre à la question posée.   | Immédiat | [REDACTED] | Recommandation 6 levée compte tenu de l'argumentaire. |

|   |  |   |          |  |   |
|---|--|---|----------|--|---|
| partenariat avec un service de psychiatrie.   |  |   |          | ██████████<br>██████████████████<br>██████████████████<br>██████████████████<br>██████████████████<br>██████████████████ |   |
| <b>Remarque 7 :</b><br>La structure n'indique pas avoir signé des conventions de partenariat avec une unité de soins palliatifs et/ou une EMSP. |  | <b>Recommandation 7 :</b><br>Bien vouloir répondre à la question posée.   | Immédiat | ██████████████████<br>██████████████████<br>██████████████████<br>██████████████████<br>██████████████████               | Recommandation 7<br>levée compte tenu<br>de l'argumentaire. |
| <b>Remarque 8 :</b><br>La structure ne précise pas avoir signé une convention avec une HAD au jour du contrôle.                                 |  | <b>Recommandation 8 :</b><br>Bien vouloir transmettre la liste des conventions de partenariat (██████████<br>██████████) tel que déjà demandé | Immédiat | ██████████████████<br>██████████████████<br>██████████████████<br>██████████████████<br>██████████████████               | Recommandation 8<br>levée                                   |