

Service émetteur : Direction des Droits des Usagers,  
des Affaires Juridique et de l'Inspection  
Contrôle

Date : jeudi 13 juin 2024

Madame [REDACTED]  
Directrice  
EHPAD CASTELMOULY BAGNERES-DE-BIGORRE  
ROUTE DE TOULOUSE  
65200 BAGNERES DE BIGORRE

**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 mail du 17/05/2024

Madame la Directrice,

A la suite de la lettre d'intention que je vous ai adressée le 02/04/2024, 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 la prescription maintenue avec son 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. Dans le tableau des remarques, l'ensemble des recommandations ont été levées.

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 de La Ministre du Travail, de la Santé et des Solidarités, 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 « Télerécourse 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.

Le Directeur Général

Didier JAFFRE



Direction des Droits des Usagers, des Affaires Juridiques et de l'Inspection Contrôle  
Pôle Régional Inspection Contrôle

## Tableau de synthèse des écarts et des remarques

Contrôle sur pièces de l'EHPAD PYRENE PLUS situé à ST P DE BIGORRE (65)

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

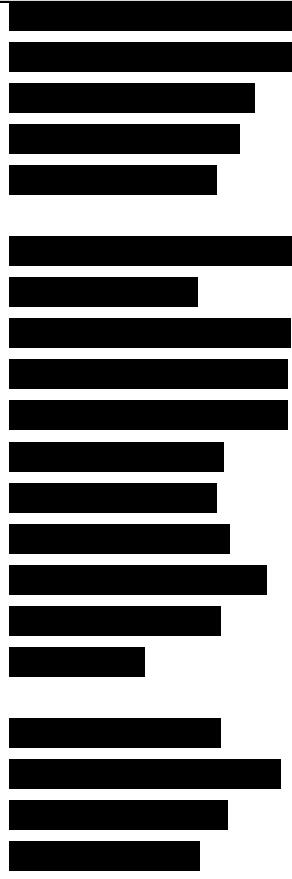
*Une remarque est l'expression écrite d'un défaut ou d'un dysfonctionnement plus ou moins grave qui ne peut être caractérisé au regard d'un texte juridiquement opposable.*

| Ecarts (4)  | Référence réglementaire | Nature de la mesure attendue (Prescription-recommandation)  | 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<br>Maintenue : 1<br>Levées : 3  |
|---|-------------------------|---|---|--|--|
| <p><b>Ecart 1 :</b><br/>La mission constate, au jour du contrôle, que la structure ne dispose pas d'un règlement de fonctionnement valide de moins de 5 ans, ce qui contrevient aux dispositions de l'article R 311-33 du CASF.</p> | Art. R.311-33 du CASF   | <p><b>Prescription 1 :</b><br/>Actualiser le règlement de fonctionnement et le transmettre à l'ARS.</p> | Délai : 6 mois  |  | <p>Prescription levée sous réserve de la transmission du nouveau règlement de fonctionnement validé par les instances.</p> <p>Délai : 6 mois</p> |

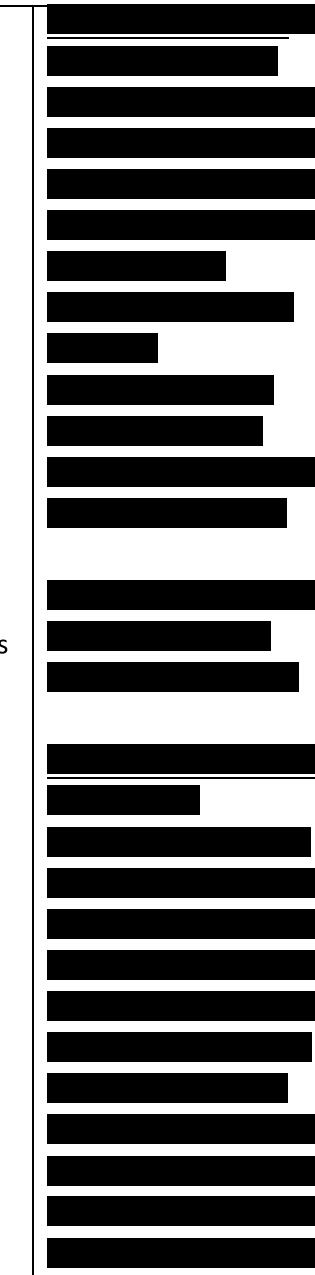
|  |  |  |   |   |
|--|--|--|---|---|
| <p><b>Ecart 2 :</b><br/>La structure déclare que la commission de coordination gériatrique n'est pas constituée ni active, ce qui contrevient aux dispositions de l'article D.312-158, 3° du CASF.</p> | <p><u>Médecin coordonnateur préside la commission réunie au moins 1x/an :</u><br/>Art. D.312-158, 3° du CASF</p> <p>Arrêté du 5 septembre 2011 relatif à la commission de coordination gériatrique mentionnée au 3° de l'article D.312-158 du code de l'action sociale et des familles</p> | <p><b>Prescription 2 :</b><br/>Se mettre en conformité à la réglementation dès le recrutement du médecin coordonnateur, actuellement en cours.</p> | <p><b>Délai :</b><br/>Effectivité 2024.</p> | <p><b>Prescription</b><br/><b>règlementairement</b><br/><b>maintenue</b></p> <p><b>Délai : Effectivité 2024/2025.</b></p> |
|--|--|--|---|---|

|   |  |   |                                      |  |  |
|---|--|---|--------------------------------------|--|--|
| <p><b>Ecart 3 :</b><br/>La structure déclare que le projet d'établissement ne comprend pas un volet projet général de soins décrivant les besoins de la population accueillie, les objectifs fixés pour améliorer la qualité et la sécurité des soins, ce qui contrevient aux dispositions de l'article D.312-155-3 alinéa 1° du CASF</p> | <p><u>Projet de soin dans PE :</u><br/>Art. D.311-38 du CASF<br/>Art. L.311-8 du CASF<br/>.<br/><u>Elaboration projet soins dans PE par MEDCO sous la responsabilité du directeur :</u><br/>Art. D.311-158 du CASF</p> | <p><b>Prescription 3 :</b><br/>Actualiser le projet d'établissement en y intégrant le volet projet général de soins.</p>      | <p>Délai :<br/>Effectivité 2024.</p> |   | <p><b>Prescription levée sous réserve de la transmission du PE actualisé et validé par les instances.</b><br/><b>Délai : Effectivité fin 2024.</b></p> |
| <p><b>Ecart 4 :</b><br/>La structure déclare ne pas avoir signé des conventions de partenariat avec un (ou plusieurs) établissement d'hospitalisation en court séjour, ce qui contrevient aux dispositions de l'article D.312-155-0 du CASF.</p>  | <p>Conventions :<br/>Article D.312-155-0 du CASF modifié par Décret n°2022-731 du 27 avril 2022 - art.1 - 5<sup>ème</sup> alinéa</p>   | <p><b>Prescription 4 :</b> Etablir une convention de partenariat avec un établissement d'hospitalisation en court séjour.</p> | <p>Délai :<br/>Effectivité 2024.</p> |  | <p><b>Prescription levée dès transmission de la convention signée.</b><br/><b>Délai : effectivité fin 2024</b></p>                                     |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| Remarques (2)   | Référence réglementaire | 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<br>Maintenue : 0<br>Levées : 2 |
|---|-------------------------|---|---|----------------------------|---|
| <p><b>Remarque 1 :</b><br/>Selon la structure, le plan de formation du personnel à la déclaration n'existe pas.</p> |                         | <p><b>Recommandation 1 :</b><br/>L'établissement est invité à établir un plan de formation du personnel à la déclaration.</p> | <p>Délai : 6 mois</p>             |                            | <p>Recommandation levée.</p>  |

| Year | Publications |
|------|--------------|
| 1990 | 100          |
| 1991 | 120          |
| 1992 | 150          |
| 1993 | 180          |
| 1994 | 220          |
| 1995 | 250          |
| 1996 | 280          |
| 1997 | 320          |
| 1998 | 350          |
| 1999 | 380          |
| 2000 | 420          |
| 2001 | 450          |
| 2002 | 480          |
| 2003 | 520          |
| 2004 | 550          |
| 2005 | 600          |
| 2006 | 650          |
| 2007 | 700          |
| 2008 | 750          |
| 2009 | 800          |
| 2010 | 850          |

|  | <p>HAS, 2008, p.18<br/>(Mission du responsable d'établissement et rôle de l'encadrement dans la prévention)</p> <p>HAS 2008, p.21<br/>(Mise en œuvre d'une stratégie d'adaptation à l'emploi des personnels au regard des populations accompagnées et le traitement de la maltraitance</p> | <p><b>Remarque 2 :</b><br/>Les plans de formation transmis ne comportent pas d'inscription à la formation d'aide-soignante ou VAE pour les AS « faisant fonction ».</p> | <p><b>Recommandation 2 :</b><br/>Bien vouloir inscrire des aides-soignants « faisant fonction » dans les plans de formation ou préparation à la VAE.</p> | <p><b>Délai :</b> 6 mois</p>  | <p><b>Recommandation levée</b></p> |
|--|--|---|--|--|------------------------------------|
|  |  |   |  |  |                                    |

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |