



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

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



Monsieur [REDACTED]
Directeur
EHPAD LES CIGALES
200 CHEMIN DE LA CROIX
30380 ST CHRISTOL LEZ ALES

Date : Samedi 1er juillet 2023

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 remarques et des recommandations retenues

V/Réf : Votre courrier du 30 mai 2023 reçu le 1 juin 2023 par voie postale

Monsieur le Directeur,

A la suite de la lettre d'intention que je vous ai adressée le 4 mai 2022, 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 et le tableau des remarques, ci-joints, précisent les recommandations maintenues 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.

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, Monsieur le Directeur, 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 définitif de synthèse des mesures correctives Tableau des remarques et des recommandations retenues Contrôle sur pièces de l'EHPAD « LES CIGALES » (Gard)

*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

Ecart (1)	Référence réglementaire	Nature de la mesure attendue (Injonction-Préscription)	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
Ecart 1 : La Commission de Coordination Gériatrique n'est pas constituée ni active.	D312-158, 3° CASF	Préscription 1 : Le médecin coordonnateur doit réunir, au minimum une fois par an, la commission de coordination gériatrique chargée d'organiser l'intervention de l'ensemble des professionnels salariés et libéraux au sein de l'établissement – Transmettre la date de la prochaine CCG à l'ARS.	1 mois		Préscription 1 levée

--	--	--	--	--	--

Tableau des remarques et des recommandations retenues

Remarques (8)	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	Recommandations retenues par le Directeur Général de l'ARS
Remarque 1 : L'organigramme n'a pas été transmis à la mission.		Recommandation 1 : Transmettre à l'ARS un organigramme daté et à jour et mentionnant les liens hiérarchiques et fonctionnels et toutes les catégories de personnel de l'EHPAD.	A effet immédiat		Recommandation 1 levée
Remarque 2 : Il est rappelé à la structure l'obligation de signalement - sans délai - des événements indésirables et dysfonctionnements graves dont les accidents ou incidents liés à une erreur ou à un défaut de soin ou de surveillance, aux autorités administratives.					

L'adresse mail à laquelle les signalements doivent être adressés est : ars31-alerte@ars.sante.fr ; le numéro de la plateforme régionale des signalements à l'ARS Occitanie est le : 0800 301 301.					
Remarque 3 : L'établissement déclare ne pas avoir de plan de formation du personnel à la déclaration		Recommandation 3 : L'établissement est invité à établir un plan de formation du personnel à la déclaration. Transmettre à l'ARS le plan de formation.	6 mois		Recommandation 3 levée
Remarque 4 : Le taux d'absentéisme des IDE est de 19.96% ; le taux d'absentéisme des AS-AES-AMP est de 14.48% et le taux de turn-over des AS-AES-AMP de 23.20%.		Recommandation 4 : Prendre des mesures pour stabiliser l'équipe soignante Mener une réflexion sur une politique offensive de recrutement.	3 mois		Recommandation 4 levée

Remarque 5 : Il n'existe pas de procédure pour la permanence des soins en semaine de 18h à 8h du matin.		Recommandation 5 : Etablir une procédure pour la permanence des soins en semaine de 18h à 8h du matin conformément aux recommandations de bonnes pratiques.	3 mois		Recommandation 5 levée
Remarque 6 : La structure ne mentionne pas les procédures suivantes : <ul style="list-style-type: none"> - La gestion des situations d'urgence - Les soins palliatifs 		Recommandation 6 : La structure est invitée à veiller à l'existence et à la mise en œuvre des procédures citées en remarque. Transmettre la liste actualisée à l'ARS.	3 mois		Recommandation 6 partiellement levée : La structure est invitée à finaliser et transmettre la

- La prise en charge de la douleur					procédure de prise en charge de la douleur. Délai : 3 mois
Remarque 7 : L'établissement déclare ne pas avoir de programme dédié à la prévention bucco-dentaire.		Recommandation 7 : Elaborer un programme dédié à la prévention bucco-dentaire des résidents et veiller à la mettre en œuvre. Le transmettre à l'ARS.	3 mois		Recommandation 7 levée
Remarque 8 : La structure déclare ne pas avoir formalisé de relations avec une HAD.		Recommandation 8 :	1 mois		Recommandation 8 maintenue

		Etablir une convention avec une HAD et la transmettre à l'ARS.			Délai : 1 mois
--	--	--	--	--	----------------