



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



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

Date : Vendredi 20 octobre 2023

Madame [REDACTED]
Directrice
EHPAD LA JOLIVADE
76 R VICTOR HUGO
34400 LUNEL VIEL

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 reçu le 16 octobre 2023 par mail

Madame la Directrice,

A la suite de la lettre d'intention que je vous ai adressée le 13 octobre 2023, 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 prescriptions retenues et 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.

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 Madame la Ministre des Solidarités et des Familles, 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 ».

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 définitif de synthèse des mesures correctives
Tableau des remarques et des recommandations retenues
Contrôle sur pièces de l'EHPAD JOLIVADE situé à Lunel (34)

*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

| Ecart (6) | 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 |
|--|--------------------------------|---|--|--|---|
| Ecart 1 : L'absence de transmission du DUD ne permet pas à la mission de s'assurer de la conformité à l'article D.312-176-5 du CASF. | Art. D.312-176-5 du CASF | Prescription 1 : Transmettre le DUD de la directrice. Le cas échéant, formaliser le DUD de la directrice. | Immédiat | ██████████ | Prescription 1 levée |
| Ecart 2 : En ne disposant pas d'un projet d'établissement valide de moins de 5 ans, l'établissement contrevient aux dispositions de l'article L311-8 du CASF. | Art. L.311-8 du CASF | Prescription 2 : Actualiser le projet d'établissement. Le transmettre à l'ARS. | Effectivité 2024 | ████████████████████ ████████████████████ ████████████████████ ████████████████████ ████████████████████ | Prescription 2 levée |
| Ecart 3 : Les comptes rendus des CVS ne sont pas systématiquement signés par le Président du CVS, ce qui contrevient aux dispositions de l'article D.311-20 du CASF. | Art. D.311-3 à 32-1 CASF | Prescription 3 : La structure est invitée à s'assurer de la signature systématique des CR des CVS par le Président du CVS, pour les prochaines séances. | Immédiat | ████████████████████ ████████████████████ ████████████████████ ████████████████████ ████████████████████ ████████████████████ ████████████████████ ████████████████████ | Prescription 3 levée |
| Ecart 4 : Le temps d'ETP du médecin coordonnateur contrevient à l'article D312-156 du CASF. | Art. D.312-156 du CASF | Prescription 4 : Se mettre en conformité à la réglementation. | Effectivité 2024 | ████████████████████ ████████████████████ ████████████████████ | Prescription 4 maintenue |

| | | | | | |
|--|--|--|-------------------------|---|--|
| | | | | <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> | Effectivité 2024 |
| Ecart 5 : Le projet d'établissement étant non finalisé, la mission ne peut s'assurer de la conformité à l'Art. D.311-38 du CASF. | Art. D.311-38 du CASF Art. D.312-155-3 alinéa 1° du CASF | Ecart 5 : Le projet d'établissement étant non finalisé, la mission ne peut s'assurer de la conformité à l'Art. D.311-38 du CASF. | Effectivité 2024 | <div></div> <div></div> <div></div> | Prescription 5 levée |
| Ecart 6 : 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. | Article D.312-155-0 modifié par Décret n°2022-731 du 27 avril 2022 - art.1 - 5 ^{ème} alinéa | Prescription 6 : Etablir une convention avec un ou plusieurs établissements d'hospitalisation en court séjour. | 6 mois | <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> | Prescription 6 maintenue Délai : 6 mois |

Tableau des remarques et des recommandations retenues

| Remarques (4) | 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 |
|---|---|--|---|----------------------------|--|
| Remarque 1 : L'absence de légende horaire sur les planning transmis ne permet pas de s'assurer de la continuité d'accompagnement en soins des résidents. | Art. D.312-155-0 du CASF Art. R.4311-4 du CSP Art. L.311-3 du CASF | Recommandation 1 : Transmettre à l'ARS les plannings des IDE et des AS-AMP-AES du jour dit contenant une légende horaire. | Immédiat | [REDACTED] | Recommandation 1 levée |
| Remarque 2 : 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 | Recommandation 2 : Etablir une procédure pour la permanence des soins la nuit, les week-end et jours fériés, conformément aux recommandations de bonnes pratiques et transmettre la procédure à l'ARS. | 3 mois | [REDACTED] | Recommandation 2 levée |
| Remarque 3 : Les éléments communiqués par la structure ne permettent à la mission de s'assurer de l'existence de l'ensemble des procédures de bonnes pratiques médico-soignantes gériatriques suivantes : | Guide HAS Novembre 2021 (Diagnostic de la dénutrition chez la personne de 70 ans et plus) | Recommandation 3 : Elaborer et mettre en place les procédures citées en remarque. Transmettre la liste actualisée des procédures à l'ARS. | 6 mois | [REDACTED] | Recommandation 3 maintenue Délai : 6 mois |

| | | | | | |
|--|--|---|--------|---|---|
| Troubles du sommeil, Ostéoporose et activité physique. | | | | | |
| Remarque 4 : La structure déclare ne pas avoir organisé les accès aux plateaux techniques de la biologie et de l'imagerie. | | Recommandation 4 : La structure est invitée à s'organiser pour avoir accès aux plateaux techniques de la biologie et de l'imagerie. | 6 mois | <div>██████████</div> <div>██████████</div> <div>██████████</div> <div>██████████</div> <div>██████████</div> <div>██████████</div> <div>██████████</div> | Recommandation 4 maintenue Délai : 6 mois |