

Direction Générale

Service émetteur :
Direction Inspection, Contrôle et Evaluation

Affaire suivie par :
Veronique FERRON

Courriel :

Madame Sarah LAROCHE
Directrice EHPAD La Demoiselle
Avenue du Général de Gaulle
08400 VOUZIERS

Nos réf. : 2022D/956/ID

Nancy, le

12 JUL. 2022

Lettre recommandée avec AR n° 2C 160 897 81231

Objet : Décision administrative suite à inspection

Nous avons mené conjointement avec le Conseil départemental des Ardennes, le 08 février 2022, une inspection à l'EHPAD La Demoiselle à VOUZIERS géré par le groupe ORPEA.

Nous vous avons transmis le 23 avril 2022 le rapport d'inspection et les décisions que nous envisageons de prendre.

Conformément au code des relations entre le public et l'administration, nous vous avons demandé de nous présenter, dans un délai d'un mois, vos observations sur les mesures correctives envisagées.

Nous avons bien réceptionné votre réponse en date du 06 mai 2022 dans laquelle vous nous transmettez les pièces nécessaires à l'examen de la situation de votre établissement.

Après avoir étudié vos observations et pris en compte les actions d'ores et déjà mises en œuvre, nous vous informons de la présente décision **de lever l'ensemble des prescriptions et recommandations**.

La Directrice Générale
De l'Agence Régionale de Santé Grand Est

Le Président du Conseil Départemental
des Ardennes

Virginie CAYRE

Copie : Conseil départemental des Ardennes
Direction Régionale ORPEA
Délégation territoriale des Ardennes

TABLEAU DES ECARTS ET DES RECOMMANDATIONS

Prescriptions					
Ecart (référence)		Page du rapport	Libellé de la prescription envisagée		Délai de mise en œuvre
E 1	Les pièces fournies ne sont pas conformes à la réglementation par manque de visibilité sur leur validation lors des instances (date, signatures et durée de validité du RF). Le règlement de fonctionnement en vigueur au sein de la structure est conforme aux exigences réglementaires du CASF, art R311-33 à R311-37.	8	Pre 1	Compléter les pièces fournies	Immédiat LEVÉE
E 2	Le nombre de réunions des 3 dernières années n'est pas conforme à la réglementation Le CVS fonctionne selon les exigences légales et réglementaires le concernant : art.L311-6, D311-3 et suivants du CASF	8	Pre 2		Immédiat LEVÉE

Recommandations					
Remarques		Page du rapport	Libellé de la recommandation envisagée		Délai de mise en œuvre
R 1	Il existe une incohérence dans les annexes produites par la direction pour le livret d'accueil	8	Rec1	Vérifier la cohérence du contenu des documents	Immédiat LEVÉE
R 2	La nature des liens entre les agents ainsi que la liste nominative des professionnels paramédicaux ne figurent pas dans l'organigramme.	8	Rec2	Compléter l'organigramme	Immédiat LEVÉE
R 3	Le niveau d'études attendu n'est pas précisé.	9	Rec 3	Préciser le niveau d'études attendu pour le poste	Immédiat LEVÉE

R 4	Le fonctionnement des astreintes de direction n'est pas précisé pour le directeur d'exploitation.	9	Rec 4	Préciser l'organisation des astreintes de direction	Immédiat LEVÉE
R 5	Les fiches métier « adjoint et assistant de direction » ne sont pas nominatives, ni datées, ni signées.	9	Rec 5	Compléter les fiches métier	Immédiat LEVÉE
R 6	Le fonctionnement des astreintes de direction n'est pas précisé pour l'adjointe et l'assistante de direction.	9	Rec 6	Préciser l'organisation des astreintes de direction	Immédiat LEVÉE
R 7	Lors des entretiens, il a été précisé que la charge de travail en soins était important, due à l'absentéisme et au turn-over de personnel ne connaissant pas la structure ni les résidents.	12	Rec 7	Effectuer un travail sur l'étude de la charge de travail des soignants	Immédiat LEVÉE
R 8	Les fiches métier remises à la mission ne sont ni nominatives, ni datées, ni signées.	13	Rec 8	Compléter les fiches métier	Immédiat LEVÉE
R 9	L'identification nominative des chambres des résidents reste très discrète.	13	Rec 9	Mettre en place une signalétique aux portes des chambres plus visible	Immédiat LEVÉE
R 10	Les ASH déplorent de ne pas être associées aux transmissions alors qu'elles sont en proximité toute la journée avec les résidents.	15	Rec 10	Intégrer les ASH aux transmissions	Immédiat LEVÉE
R 11	La gestion des bouteilles d'oxygène doit faire l'objet d'une traçabilité.	19	Rec 11	Mettre en place une traçabilité de la gestion des bouteilles O ₂	Immédiat LEVÉE
R 12	Un nettoyage approfondi de la structure s'impose, compte tenu du contexte sanitaire lié à l'épidémie de COVID.	20	Rec 12	Organiser un nettoyage approfondi de la structure	Immédiat LEVÉE