

Direction Inspection Contrôle Audit  


Dijon, le **17 AVR. 2025**

Le directeur général de l'agence régionale de santé  
à

Madame la Directrice de l'EHPAD Montcenis  
Place des Palains  
71710 MONTCENIS

**RAR N° 2C 182 993 4608 2**

**Objet : notification des mesures définitives suite au contrôle sur pièces réalisé au titre des articles L313-13 et suivants du code de l'action sociale et des familles – N° FINESS : 71 078 058 6 - EHPAD MONTCENIS - MONTCENIS**

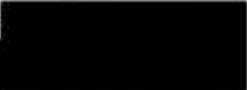
**PJ : tableau des mesures définitives**

A la suite du contrôle sur pièces de l'établissement visé en objet dont vous assurez la gestion, je vous ai adressé, par lettre du 17 mars 2025, les mesures correctives envisagées ainsi que le rapport de la mission de contrôle afin de vous aider à restaurer au sein de votre établissement les conditions d'installation, d'organisation et de fonctionnement garantissant la qualité et la sécurité des prises en charge de vos résident(e)s.

Dans le cadre de la procédure contradictoire et en application des articles L121-1 et L122-1 du code des relations entre le public et l'administration, un délai de 15 jours vous a été accordé afin de pouvoir apporter des éléments de réponse aux 2 prescriptions et 2 recommandations envisagées et vos commentaires éventuels sur le rapport.

J'accuse réception de votre réponse en date du 7 avril 2025, ainsi que des pièces jointes à cette dernière. A la suite de l'analyse de ces éléments de réponse que vous avez portés à ma connaissance et conformément à ce que je vous annonçais dans ma lettre du 17 mars 2025, je vous notifie les mesures définitives relatives aux prescriptions et recommandations. Elles sont rassemblées dans le tableau joint en annexe et classées par ordre de priorité.

J'appelle votre attention sur l'importance d'assurer la mise en œuvre et la prise en compte dans votre établissement de ces mesures.

Ces dernières feront l'objet d'un suivi par mes services et plus particulièrement par : 

La présente décision peut faire l'objet, dans un délai de 2 mois :

- D'un recours gracieux à mon attention,
- D'un recours hiérarchique auprès de la Ministre du travail, de la santé, des solidarités et des familles,
- D'un recours contentieux auprès du tribunal administratif de Dijon. Le tribunal administratif peut être saisi d'un recours déposé via l'application Télérecours citoyens accessible par le site internet <http://www.telerecours.fr>

Le directeur général,



Copie à :

Monsieur le Président  
Conseil départemental de Saône-et-Loire  
Hôtel du département  
CS 70126  
71026 MACON CEDEX 9

**Tableau des mesures définitives**  
**Prescriptions**

Date de mise à jour des mesures : 05/05/2024		Nom d'établissement : SHRAJ HORTICOLIS		Adresse : PL DES PALAIS		Code postal : 77700		Commune : HORTICOLIS	
Prescriptions									
N°	2	Libellé	Fondement juridique	Délai	Éléments de preuve à fournir	Référence rapport E/R	Statut O/R/Abandonné	Observations	
1		Disposer d'un temps complémentaire de mission coordonnateur afin d'atteindre l'EFF réglementaire requis au regard de la capacité de l'EHAD (0,8 EPT).	Article D912-166 du CASP Article D912-167 du CASP Article D912-168-1 3° CASP	5 mois	Avenant au contrat de travail du médecin coordonnateur Autres modalités d'intervention proposées Plan d'action	E1	En	En l'absence d'éléments de réponse apportés par le gestionnaire, la prescription n°1 est maintenue et notifiée.	
2		Intégrer dans un document un volet prévoyant les obligations des salariés en matière de signalement de mauvais traitements ou de privations et leur protection quand de signalement de mauvais traitements ou privations infligés à une personne accueillie ou relatif de tels agissements.	Article 404-3 du CPP Article L313-24 du CASP	6 mois	Règlement intérieur ou tout autre document faisant mention des dispositions réglementaires relatives aux obligations des salariés en matière de signalement et à leur protection.	E1	En	Le gestionnaire indique que le document est en train d'être finalisé.  Dans l'attente de la transmission du document formalisé et validé par les instances, la prescription n°2 est maintenue et notifiée.	

**Tableau des mesures définitives**  
**Recommandations**

Date de mise à jour des mesures :	06/04/2025	Nom établissement :	EHPAD MONTCENIS
Affaire suivie par :		Adresse :	PL DES PALAIS
		Code postal :	71710
		Commune :	MONTCENIS

Recommandations					
Nb	1	Libellé	Référentiel de bonnes pratiques	Référence rapport E/R	Levée O/N/ Abandonnée
1		Formaliser une procédure relative à la gestion des absences de personnel soignant (absences prévues et non prévues).  Transmettre la procédure relative à l'organisation des services en mode dégradé (IDE, ASDE).		R2	Abandonnée
					Le gestionnaire a transmis la procédure relative à l'organisation des services en mode dégradé (soins, hôtellerie).  La recommandation n°1 est abandonnée.
2		Formaliser un organigramme nominatif de l'Ehpad, faisant mention du nom de l'ensemble des agents en poste au 01/03/2025, en identifiant les liens hiérarchiques et fonctionnels entre les différentes composantes de la structure ainsi que les postes vacants, afin de donner une lisibilité de l'organisation aux personnels permanents ou occasionnels et aux familles.	RBPP bientraitance : définitions et repères pour la mise en œuvre, HAS, 2008	R1	N
					Le gestionnaire a transmis un organigramme nominatif de direction de l'Ehpad de Montcenis, mis à jour le 05/03/2025. Il ne comporte pas le nom de l'ensemble des agents en poste.  La recommandation n°2 est maintenue.