

Direction Inspection Contrôle Audit

Conseil Départemental de la Nièvre  
Direction de l'autonomie

Dijon, le 6 janvier 2025

Le directeur général de l'agence régionale de santé

Le président du conseil départemental de la Nièvre

à

Monsieur le directeur du Centre Hospitalier Les Cygnes  
8 rue du Panorama

58140 LORMES

RAR N° 2C 182 939 7349 9

**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 : 580971075 – EHPAD DU CH DE LORMES – LORMES**

**PJ : - tableau des mesures définitives  
- tableau de suivi RH**

A la suite du contrôle sur pièces de l'établissement visé en objet dont vous assurez la gestion, nous vous avons adressé, par lettre du 22 octobre 2024, 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 prescriptions et recommandations envisagées et vos commentaires éventuels sur le rapport.

Nous accusons réception de votre réponse en date du 21 novembre 2024, ainsi que des pièces jointes à cette dernière.

A la suite de l'analyse de ces éléments de réponse que vous avez portés à notre connaissance et conformément à ce que nous vous annoncions dans la lettre du 22 octobre 2024, nous vous notifions les mesures définitives relatives aux prescriptions et recommandations. Elles sont rassemblées dans le tableau joint en annexe et classées par ordre de priorité.

Nous appelons 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 nos services et plus particulièrement par :

[REDACTED]  
Agence Régionale de Santé Bourgogne-Franche-Comté

[REDACTED]  
Conseil départemental de la Nièvre

Par ailleurs et afin de renforcer les conditions d'un accompagnement de proximité entre nos services et la direction de votre établissement, nous vous remercions de bien vouloir compléter le fichier « tableau suivi RH » en pièce jointe. Ce dernier permettra d'assurer un suivi spécifique sur la thématique des ressources humaines de votre établissement et d'apprécier la stabilité de ses équipes soignantes.

Il sera à adresser (en format Excel) à la chargée de mission ARS et agents du Département susmentionnés, en charge du suivi, à 6 mois à compter de la réception du présent courrier.

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 de la santé et de l'accès aux soins,
- 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 de l'Agence  
régionale de santé de Bourgogne -  
Franche-Comté**

[REDACTED]  
**Jean-Jacques COIPLÉ**

Pour le Président du Conseil départemental  
et par délégation  
**Blandine DELPAORTE**

[REDACTED]  
**Vice-Présidente**

Copies à :  
Monsieur le directeur  
EHPAD DU CH DE LORMES  
8 R PANORAMA  
58140 LORMES

Tableau des mesures envisagées  
Prescriptions

Date des mesures :  
Dossier suivi par

Nom établissement : EHPAD les Cygnes  
Adresse : 8 rue panorama  
Code postal : 58140

Commune : LOSMES

Prescriptions					Référence rapport E/R	Levée O/N/ Abandonnée	Date de la levée	Observations
Nb	2	Libellé	Fondement juridique	Délai				
1		Déposer d'un temps complémentaire de médecin coordonnateur disposant de la qualification requise ou s'engageant à l'acquiescer afin d'atteindre l'ETP réglementaire requis au regard de la capacité de l'EHPAD [REDACTED] - soit en augmentant le temps de travail du médecin coordonnateur actuel de l'établissement ( [REDACTED] ) - soit en proposant, dans l'intervalle, une solution alternative permettant de venir en soutien des équipes soignantes.	Article D312-156 du CASF Article D312-157 du CASF Article D312-159-1 3 du CASF	9 mois	E2	N		La mission prend note de la réponse de l'établissement.  L'établissement répond partiellement à la demande. La prescription n°1 est maintenue et notifiée dans l'attente des éléments de preuve.
2		Renforcer l'organisation des soins afin de garantir des prestations individualisées et réalisées au sein de l'établissement par des équipes pluridisciplinaires qualifiées : - en évaluant à travers la maquette organisationnelle, le besoin en ressources humaines qualifiées en matière d'AS/IDE/IDEC/Cadre de santé (ETP cible) pour accompagner les résidents ; - en procédant au recrutement d'un IDE C - en assurant un suivi de la maquette organisationnelle pour optimiser les ressources soignantes en lien avec l'ETP cible ; - en limitant la rotation du personnel soignant, en particulier le recours aux CDD et intérimaires ; - en disposant d'un personnel qualifié, ayant une connaissance de la structure et des résidents ; - en s'assurant de la détention effective des diplômes par les personnels pour tout recrutement, y compris en CDD ; - en inscrivant les professionnels FFAS en poste soit dans une formation diplômante soit dans un parcours VAE - En mettant en oeuvre des leviers d'actions pour pérenniser les recrutements	Article L311-3 du CASF Article L312-1 II al 4 du CASF Article D312-155-0 II du CASF Article L4311-2 à 4 du CSP	6 mois	E1 E3 E4 R10 R11 R9	N		La mission prend acte des documents transmis, à savoir la liste des agents FF AS et des agents soignants en poste au 01/08/2024 dans un tableau d'extraction RH. Toutefois, la liste des agents FF AS ne fait pas mention de précisions concernant le suivi de VAE ou d'une formation qualifiante. L'ensemble des diplômés n'a pas été adressé. La mission est dans l'attente de transmission de la complétude de ces éléments ainsi que tout autre documents de preuve relatifs à l'organisation des soins.  La prescription n°2 est maintenue et notifiée dans l'attente de l'ensemble des éléments de preuve.

Tableau des mesures envisagées  
Recommandations

N°	?	Libellé	Bénéficiaire de bonnes pratiques	Référence rapport L/R	Unité C/N/A	Date de la levée	Observations
1		Formaliser un protocole de continuité de direction afin d'en assurer la continuité effective et le diffuser au personnel	RAPP : mission du responsable d'établissement et rôle de l'encadrement dans la prévention et le traitement de la maltraitance, HAS, 2008	R2	II		La mission prend acte de la réponse de l'établissement mais demeure en attente de réponse concernant la formulation et la diffusion du protocole de continuité de direction.
2		Identifier en interne, en charge des missions de coordination de l'équipe soignante pour en assurer la régulation et la supervision et l'inscrire dans une formation d'accompagnement s'il ne dispose pas de compétences managériales.	RAPP : qualité de vie en EHPAD - volet 4 : l'accompagnement personnalisé de la santé du résident, HAS, 2012	R3	Abandonnée		La recommandation n°1 est maintenue et notifiée. La mission prend note de la réponse de l'établissement. La recommandation n°2 est abandonnée.
3		Elaborer une procédure formalisée permettant de répondre à l'absentéisme de personnels au sein de l'établissement : - pour les absences programmées d'une part ; - et pour les absences non programmées d'autre part.		R6	II		La recommandation n°3 est maintenue et notifiée, dans l'attente de réponse.
4		Organiser de manière efficace la circulation opérationnelle des décisions et informations significatives prises par la direction, auprès des personnels.	RAPP : bientraitance : définition et repères pour la mise en œuvre, HAS, 2008	R7	II		La recommandation n°4 est maintenue et notifiée, dans l'attente de réponse.
5		Améliorer la stratégie de la structure en matière de développement et de maintien des compétences en : - disposant d'un plan de développement des compétences précisant les formations prévues et réalisées, spécifique à l'EHPAD	RAPP : mise en œuvre d'une stratégie d'adaptation à l'emploi des personnels au regard des populations accompagnées, HAS, 2008  RAPP : mission du responsable d'établissement et au rôle de l'encadrement dans la prévention et le traitement de la maltraitance, partie I, HAS, 2008	R7	II		La mission prend acte de la réponse de l'établissement. Cette dernière n'offre pas à la mission la visibilité de la démarche que l'établissement envisage d'engager afin de répondre à la recommandation et à ses attendus. La recommandation n°5 est maintenue et notifiée.
6		Institutionnaliser et formaliser des réunions des équipes soignantes afin de garantir la coordination des interventions, la supervision des pratiques professionnelles ainsi que la bonne diffusion des informations aboussées à leurs activités. S'assurer de la disponibilité de présence à ces réunions.	RAPP : bientraitance : définitions et repères pour la mise en œuvre - HAS, 2008 parties 2 et 3  RAPP : mission du responsable d'établissement et rôle de l'encadrement dans la prévention et le traitement de la maltraitance, HAS, Décembre 2008	R8	Abandonnée		La mission prend note de la réponse de l'établissement. La recommandation n°6 est abandonnée.
7		Disposer d'un organigramme spécifique à l'EHPAD, régulièrement mis à jour de l'ensemble des collaborateurs en poste, en identifiant les liens hiérarchiques et fonctionnels entre les différentes composantes de la structure ainsi que les postes vacants, afin de donner une visibilité de l'organisation aux personnes permanentes ou occasionnelles et aux familles.		R3	II		La mission ne peut se satisfaire de la réponse de l'établissement. La recommandation n°7 est maintenue et notifiée.
8		Actualiser et mettre à jour le protocole d'accueil et d'accompagnement des remplaçants, des stagiaires et des nouveaux professionnels.		R4	II		La recommandation n°8 est maintenue et notifiée, dans l'attente de réponse.
9		Mettre en place un tableau des indicateurs RH opérationnel à fréquence régulière afin d'assurer un pilotage et une gestion efficace des effectifs et permettre une bonne adéquation des ressources au besoin d'accompagnement des résidents.	RAPP : mise en œuvre d'une stratégie d'adaptation à l'emploi des personnels au regard des populations accompagnées, HAS, 2008	R5	II		La mission prend acte de la réponse de l'établissement. Cette dernière n'offre pas à la mission la visibilité de la démarche que l'établissement envisage d'engager afin de répondre à la recommandation et à ses attendus. La recommandation n°9 est maintenue et notifiée.