

Direction Inspection Contrôle Audit
Affaire suivie par : [REDACTED]
Courriel : [REDACTED]

Dijon, le 22 MAI 2025

Le directeur général de l'agence régionale de santé
à

Monsieur le directeur du CHI Haute-Comté
2 Faubourg Saint-Etienne
25304 PONTARLIER CEDEX

RAR N° 2C 182 993 4612 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 : 25 000 404 1 - EHPAD DU LARMONT - DOUBS

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 26 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 3 prescriptions et 6 recommandations envisagées et vos commentaires éventuels sur le rapport.

J'accuse réception de votre réponse du 17 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 26 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.

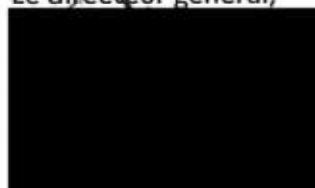
J'appelle votre attention sur l'importance d'assurer la mise en œuvre et la prise en compte dans votre établissement de ces mesures.

Ces dernières feront l'objet d'un suivi par mes services et plus particulièrement par [REDACTED], chargée de mission médico-social secteur « personnes âgées », à la direction territoriale du Doubs : [REDACTED]

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,



Copies à :

Monsieur le directeur
EHPAD DU LARMONT
10R JULES GREVY
25300 DOUBS

Madame la Présidente
Département du Doubs
7 avenue de la Gare d'Eau
25031 BESANÇON CEDEX

Date de mise à jour des mesures	07/03/2023
Alerte suivie par :	
Nom d'établissement :	ENFANT DU LAMONT
Adresse :	108 ILES GREY
Code postal :	
Commune :	DOUJES

Prescriptions								
N°	3	Libellé	Fondement juridique	Délai	Eléments de preuve à fournir	Référence rapport (R)	Liens OIN/ Abandonné	Observations
1		Maquetter l'organisation des soins afin de garantir des prestations individualisées et adaptées au sein de l'établissement par des équipes pluriprofessionnelles qualifiées ; - en évaluant à travers la maquette organisationnelle, le besoin en ressources humaines qualifiées en matière d'AS et de cadres de santé (ETP cible) pour accompagner les résidents ; - en assurant un suivi de la maquette organisationnelle pour optimiser les ressources suivantes en lien avec l'ETP cible ; - en assurant un suivi des personnels faisant fonction (AS et CDS) ; - en disposant, d'un personnel qualifié, ayant une connaissance de la structure et des résidents ; - en proposant aux personnels FPAAS en poste de s'inscrire dans une formation diplômante ou dans un parcours VAE.	Article L313-3 du CASP Article L313-1 II al 4 du CASP Article D912-158-0 II du CASP Article L4311-2 à 4 du CSP	6 mois	Maquette organisationnelle révisée Plan d'action faisant apparaître les différents levers activés, les délais et les réalisations pour recenser, stabiliser et formaliser l'équipe soignante Livre des agents IF AS en poste au 01/04/2025 Tableau de suivi nominatif des personnels IF AS et IF CDS en cours de VAE ou formation diplômante (date et n° de recevabilité de la demande, stade de la VAE, nom de tutelle) Tableau récapitulatif des personnels vacataires (COD et intérim) en poste au 01/04/2025	E2 E7	(1)	En l'absence d'élément de réponse de la part du gestionnaire, la prescription n°1 est maintenue et notifiée.
2		Demande à l'ensemble des personnels infirmiers (OE et CDS) en poste de s'inscrire à l'ordre infirmier et s'assurer de l'effectivité de cette inscription.	Article L4311-15 du CSP	1 mois	Livre des infirmiers en poste au 01/04/2025 N° d'inscription et preuve de leur inscription à l'ordre infirmier	E3	(1)	En l'absence d'élément de réponse de la part du gestionnaire, la prescription n°2 est maintenue et notifiée.
3		Intégrer dans un document un volet priorisant les obligations des salariés en matière de règlement de mauvais traitements ou de privations et leur protection quand ils témoignent de mauvais traitements ou privations infligés à une personne accueillie ou résident de tels agissements.	Article 43-43 du CPP Article L313-24 du CASP	6 mois	Document actualisé recensant les dispositions réglementaires relatives aux obligations des salariés en matière de règlement et à leur protection	E1	(1)	En l'absence d'élément de réponse de la part du gestionnaire : - fiche de règlement des EI - nom d'information au patient en cas de dommage lié aux soins - conduite à tenir en cas d'EI et les vigilances réglementaires - charte de signalement des responsables - conduite à tenir pour signaler, déclarer et analyser un EI. Enfin, aucun des documents ne mentionne la protection des salariés lorsqu'ils témoignent de faits de maltraitance, mauvais traitement ou privations. La prescription n°3 est maintenue et notifiée.

Tableau des mesures définitives
Recommandations

Date de mise à jour des mesures : 07/05/2025.		Nom établissement : EHPAD DU LARMONT		Commune : DOUBS		
Affaire suivie par : [REDACTED]		Adresse : 108 JULES GREVY				
		Code postal : 25300				
Recommandations						
Nb	1	Libellé	Référentiel de bonnes pratiques	Référence rapport E/R	Levée O/N/ Abandonnée	Observations
1		Confirmer la finalisation de la formation à l'encadrement et au management des IDE en charge des missions de coordination de l'équipe soignante.	RBPP : qualité de vie en EHPAD - volet 4 : l'accompagnement personnalisé de la santé du résident, HAS, 2012	R6	N	En l'absence d'élément de réponse de la part du gestionnaire, la recommandation n°1 est maintenue.
2		Organiser de manière efficiente la circulation optimale des décisions et informations significatives prises par la direction, auprès des personnels.	RBPP bientraitance : définition et repères pour la mise en œuvre, HAS, 2008	R1	Abandonnée	La mission prend note des précisions apportées par le gestionnaire. La recommandation n°2 est abandonnée.
3		Définir et mettre en œuvre des leviers pour assurer la continuité de la fonction de direction de l'EHPAD en formalisant un protocole et des plannings d'astreinte diffusés au personnel.	RBPP : mission du responsable d'établissement et rôle de l'encadrement dans la prévention et le traitement de la maltraitance, HAS, 2008	R2	Abandonnée	Le gestionnaire a transmis le planning des astreintes de direction de l'EHPAD du Larmont au titre du mois de mars 2025 ainsi que le tableau de garde médical. La recommandation n°3 est abandonnée.
4		Elaborer une procédure formalisée permettant de répondre à l'absentéisme de personnels au sein de l'établissement pour les absences non programmées		R4	Abandonnée	Un tableau récapitulatif de gestion des effectifs a été déposé : il précise l'organisation en mode dégradé (IDE ou ASDE). La recommandation n°4 est abandonnée.
5		Assurer la sensibilisation régulière à la bientraitance et/ou la prévention de la maltraitance de l'ensemble des salariés en inscrivant annuellement, dans le plan de développement des compétences, une formation relative ce thème, ceci afin de développer une réflexion collective sur les pratiques professionnelles, la connaissance des conduites à tenir et une culture partagée autour de définitions communes.	RBPP : mise en œuvre d'une stratégie d'adaptation à l'emploi des personnels au regard des populations accompagnées, HAS, 2008 RBPP : missions du responsable d'établissement et au rôle de l'encadrement dans la prévention et le traitement de la maltraitance, partie II, HAS, 2008	R5	Abandonnée	Le gestionnaire a transmis le support de présentation de la commission de coordination gériatrique, en date du 20 mars 2025. 3 diapositives sont dédiées à la promotion de la bientraitance (définition de la bientraitance, culture aux signalements, chiffres clés au sein de l'EHPAD du Larmont). Il est précisé que des demi-journées de sensibilisation à la bientraitance sont programmées (utilisation de charte de bientraitance du CHI, diffusion de films et débats), des formations certifiantes pour les référents bientraitance seront proposées. La recommandation n°5 est abandonnée.
6		Transmettre le livret d'accueil pour les nouveaux professionnels afin de faciliter leur intégration et leur adaptation à la population accueillie au sein de l'EHPAD.	RBPP mise en œuvre d'une stratégie d'adaptation à l'emploi des personnels au regard des populations accompagnées, HAS, 2008	R3	Abandonnée	Le livret d'accueil des nouveaux professionnels a été déposé. La recommandation n°6 est abandonnée.