



**ARS Île-de-France**

**Contrôle sur pièces  
2024-11-04**

**Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)**

**EHPAD CENTRE GERONTOLOGIQUE DE CHEVREUSE  
1, Rue Jean Mermoz. 78460 CHEVREUSE**

**SYNTHESE DU RAPPORT DE CONTRÔLE**

### Tableau récapitulatif des écarts

Numéro	Contenu
E1	Le projet d'établissement concerne la période 2018-2022 et n'est pas actualisé ce qui contrevient à l'article L.311-8 du CASF
E2	Le Plan Bleu transmis ne correspond pas aux attendus du plan d'organisation à mettre en œuvre en cas de crise sanitaire ou climatique, ce qui contrevient à l'arrêté du 07/07/2005, à l'instruction N° SG/HFDS/DGCS/2017/219 du 4 juillet 2017 relative aux mesures de sécurisation dans les ESSMS et l'article L3131-11 du CSP
E3	L'absence de fiche de poste du directeur n'est pas conforme à l'article L 315-17 CASF
E4	Le DUD qui a été transmis n'est pas conforme aux attendus de l'article L315-17 du CASF
E5	Le temps de travail de [REDACTED] ETP du MEDEC n'est pas conforme à l'article D312-156 du CASF
E6	[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
E7	L'inscription ou la mise à jour d'inscription au tableau de l'Ordre des médecins de Mme [REDACTED] ne fait pas mention d'un exercice au sein de l'hôpital de Rambouillet ou au sein de l'EHPAD du centre gériatrique de Chevreuse, ce qui contrevient à l'article L. 4112-1 du CSP
E8	L'absence de transmission de la décision instituant le CVS n'est pas conforme à l'article D 311-4 CASF
E9	L'absence de transmission des comptes-rendus n'est pas conforme à l'article D 311-20 CASF
E10	L'absence de transmission de la procédure de déclaration des EI-EIG-EIGS ne permet pas d'attester de son existence, ce qui n'est pas conforme aux articles L. 331-8-1 et R.331-8 à 10 CASF, ainsi qu'à l'arrêté du 28/12/2016 relatif à l'obligation de signalement des structures sociales et médico-sociales
E11	L'absence de déclaration des EI-EIG aux autorités administratives contrevient aux articles L331-8-1, R331-8 et R331-9 du CASF et arrêté du 28 décembre 2016
E12	[REDACTED] [REDACTED], l'absence de diplôme d'état

Numéro	Contenu
	infirmier et d'attestation d'inscription à jour de cotisation 2024 à l'Ordre national infirmier contreviennent aux articles L.1421-3 et L.4311-3 du CSP
E13	Pour [REDACTED], l'absence de justificatif attestant de l'autorisation d'exercice de la profession aide-soignant en France et l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgences ne sont pas transmis à la mission ce qui contrevient aux articles L.1421-3 et L.4391-1 à 6 du CSP
E14	Pour [REDACTED], l'attestation d'autorisation d'exercice en tant qu'AS en tant qu'étudiante en soins infirmiers n'est plus valide au titre de l'année universitaire 2024-2025 ce qui contrevient à l'article L.4391-1 à 6 du CSP
E15	La convention DASRI transmise est incomplète, elle ne précise pas l'établissement et point de collecte concerné par l'enlèvement des DASRI, ce qui contrevient à l'article R.1335-3 du CSP
E16	Aucun document concernant le projet de soins individualisé n'est transmis à la mission ce qui contrevient aux articles L.311-3 3° du CASF et L.1421-3 du CSP
E17	L'absence de commission gériatrique n'est pas conforme à l'article D.312-158 CASF, aux dispositions de l'arrêté du 05 septembre 2011 relatif à la commission de coordination gériatrique
E18	L'établissement ne dispose pas de contrats avec les médecins libéraux intervenant dans l'EHPAD ce qui contrevient aux articles R.313-30-1 CASF, D.311 V 8° CASF et L.314-12 CASF
E19	L'absence et la non-transmission à la mission de la liste des personnels habilités à l'aide à la prise des thérapeutiques et les feuilles d'émargement des formations suivies sur cette thématique contreviennent aux articles L.313-26 du CASF L.1421-3 du CSP
E20	L'absence et la non-transmission à la mission d'une procédure ou d'un protocole relatif aux soins palliatifs et à l'accompagnement en fin de vie du résident contreviennent aux RBPP HAS Accompagner la fin de vie des personnes âgées en EHPAD, 2017 et à l'article R.4312-43 du CSP
E21	L'absence et la non-transmission du contrat de maintenance du DAE contreviennent aux articles L.1421-3 du CSP
E22	L'absence et la non-transmission à la mission de la procédure de gestion et de contrôle du DAE présent dans l'établissement contreviennent au décret n°2018-1186 du 19 décembre 2018 relatif aux défibrillateurs

Numéro	Contenu
	automatisés externes, décret n° 2018-1259 du 27 décembre 2018, R5212-25 du CSP et L.1421-3 du CSP

### **Tableau récapitulatif des remarques**

Numéro	Contenu
R1	Les attestations d'inscription à l'ONI transmises pour Mme [REDACTED] ne permettent pas de justifier d'une inscription à jour de cotisation au titre de l'année 2024
R2	La fiche de poste de l'IDEC transmise à la mission n'est pas nominative, ni signée
R3	Aucune fiche de poste MEDEC n'est transmise à la mission
R4	Aucune fiche de poste concernant les médecins prescripteurs n'est transmise à la mission
R5	[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
R6	Les attestations de formation aux gestes et soins d'urgence ne sont valides que pour une durée de 4 ans à date de délivrance
R7	Les documents transmis ne permettent pas de s'assurer de l'existence des attestations de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 2 des IDE : [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
R8	Aucun justificatif d'inscription à jour de cotisation 2024 à l'Ordre national infirmier ne figure dans les documents transmis pour [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
R9	Les documents transmis ne permettent pas de s'assurer de l'existence des attestations de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 2 des AS : [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

Numéro	Contenu
	<p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>
R10	<p>Les documents transmis ne permettent pas de s'assurer de l'existence des attestations de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 2 des AMP-AES : [REDACTED]</p> <p>[REDACTED]</p>
R11	<p>La fiche de tâches des IDE précise le changement des lunettes à oxygène et masques à haute concentration tous les dimanches mais ne mentionne pas le changement de celles-ci en cas de nécessité (dysfonctionnement, souillures)</p>
R12	<p>Les documents « Conduite à tenir pour les admissions d'un résident », « Recueil d'informations Autonomie et Soins », « Informations à transmettre lors de la Visite Médicale de Préadmission (VMPA) », « Logigramme relatif à la VMPA », « Accueil patient » qui ont été transmis ne sont pas conformes aux bonnes pratiques de rédaction des documents qualité</p>
R13	<p>Le document « directives anticipées » qui a été transmis ne répond pas aux bonnes pratiques de rédaction des documents qualité</p>
R14	<p>Les personnels non-infirmiers habilités à l'aide à la prise des médicaments doivent suivre une formation régulière et annuelle sur la thématique</p>
R15	<p>Selon les règles de bonne pratique de rédaction des conventions et partenariats, une mise à jour est nécessaire au-delà de 5 ans</p>

## **Conclusion**

Le contrôle sur pièces de l'**EHPAD CENTRE GERONTOLOGIQUE CHEVREUSE**, situé au 1 Rue Jean Mermoz – 78460 CHEVREUSE, N°FINESS ET 78780804035, a été réalisé le 04 novembre 2024 à partir des réponses apportées et des documents transmis par l'établissement.

La mission de contrôle a constaté des dysfonctionnements majeurs dans le respect des textes en vigueur et des règles de bonnes pratiques des domaines suivants :

### **1. GOUVERNANCE**

- 1.1 Conformité aux conditions de l'autorisation ou de la déclaration
- 1.2 Management et Stratégie **(E1 à E7 – R1 à R4)**
- 1.3 Communication interne et affichages : **Non évaluée par la mission**
- 1.4 Animation et fonctionnement des instances **(E8 à E9)**
- 1.5 Gestion de la qualité, des risques et des vigilances **(E10 à E11)**

### **2. FONCTIONS SUPPORT**

- 2.1 Gestion des ressources humaines **(E12 à E14 – R5 à R11)**
- 2.2 Gestion budgétaire et financière : **Non évaluée par la mission**
- 2.3 Gestion de l'activité et de l'information
- 2.4 Bâtiments, espace extérieurs et équipement : **Non évalué par la mission**
- 2.5 Sécurités **(E15)**

### **3. PRISE EN CHARGE**

- 3.1 Organisation de la prise en charge et de l'hébergement du résident **(R12)**
- 3.2 Vie sociale et relationnelle **(R13)**
- 3.3 Qualité des prestations offertes par l'EHPAD **(E16 à E17)**
- 3.4 Organisation interprofessionnelle
- 3.5 Organisation de la Restauration
- 3.6 Organisation des soignants **(E18)**
- 3.7 Organisation des postes de soins : **Non évalué par la mission**
- 3.8 Organisation des soins d'hygiène et de confort : **Non évaluée par la mission**
- 3.9 Organisation du circuit du médicament **(E19 - R14)**
- 3.10 Organisation de la prise en charge de la douleur **(E20)**
- 3.11 Organisation de la prise en charge en situation d'urgence **(E21 à E22)**

### **4. RELATIONS AVEC L'EXTERIEUR**

- 4.1 Coordination avec les secteurs médico-sociaux **(R15)**
- 4.2 Coordination avec les partenaires de l'orientation : **Non évaluée par la mission**

Ces constats nécessitent que le gestionnaire et le directeur de l'établissement engagent rapidement des actions de correction/ d'amélioration.