

N° de Thème	Thème	N° de Question	Questions	Fichiers déposés OUI/NON	Analyse	Ecart / Remarques	Nom de fichier des éléments probants	Réponse de l'établissement	Conclusion et actions correctives attendues
1	Données Générales et nature des effectifs	1.1	Compléter le tableau ci-joint sur les autorisations	OUI	L'établissement déclare 85 lits d'hébergement permanent dont 15 en unité de vie protégé et de 14 places en PASA. Il dispose également de 3 places d'hébergement temporaire.				
		1.2	Compléter le tableau des effectifs ETP au 1er décembre 2022	OUI	Les effectifs au 1er décembre 2022 : IDE : 4,05 ETP AS : 14,42 dont 1,69 de nuit MEDC : 0,5 ETP Ergo, psychomotricien : 1 ETP. L'établissement n'a pas ventilé ses effectifs par type d'autorisation et en particulier pour le PASA et l'hébergement temporaire.	Remarque n° 1 : L'absence de sanctuarisation des crédits par type d'autorisation ne permet pas de dégager une équipe dédiée pour le PASA et l'hébergement temporaire.	Effectifs PASA (2 onglets)	Remarque n°1: Si il n'existe pas de « sanctuarisation » des crédits liés au PASA, les effectifs déployés dans le cadre de l’octroi de ces crédits de fonctionnements sont bien identifiés	La directrice a transmis un tableau des effectifs du PASA et un planning cible. Le planning montre qu'au moins une ASG est présente tous les jours de la semaine. En revanche, aucune information concernant les effectifs dédiés à l'HT n'est donnée. Remarque n°1 est maintenue concernant l'hébergement temporaire. <u>Action corrective attendue</u> : transmettre le projet de service de l'HT et préciser les agents chargés de la mise en oeuvre et leur qualification.
2	Direction	2.1	Y a-t-il un directeur (trice) sur cet établissement? Joindre l'organigramme	OUI	D'après l'organigramme, il y a une responsable d'EHPAD et sa responsable hiérarchique directe est la responsable de filière qui est elle même sous la responsabilité de la directrice territoriale adjointe.				
		2.2	Si oui quel est la quotité de travail (ETP correspondant) ?	NON	La responsable d'EHPAD exerce un mi-temps au sein de l'EHPAD le Beausoleil.				
		2.3	Quelle est la date de prise de fonction directeur (trice) ? Joindre le contrat de travail	OUI	La responsable de l'EHPAD a signé son contrat de travail en tant que cadre administratif niveau 2 le 29 juillet 2020 et l'avenant au contrat du 1er avril 2022 modifie son temps de travail passant à un 1 ETP. La fiche de fonction annexée au contrat n'a pas été adressé.				
		2.4	Dispose-t-il d'une qualification ? Joindre les diplômes	OUI	est titulaire du Certificat d’Aptitude aux Fonctions d'Encadrement et de Responsable d'Unité d'Intervention Sociale depuis le 12 mars 2020. Elle entre en formation Master 2 Droit de la Santé, Direction et Pilotage stratégique des parcours et organisations sociales et médico-sociales en janvier 2023.				
		2.5	Le directeur (trice) exerce-t-il/elle des fonctions de direction sur de plusieurs établissements ?	OUI	partage ses fonctions entre la résidence Beausoleil et .				
		2.6	Si oui, quels sont les ETP se rapportant à chaque direction d'établissement assurée ?	NON	0,5 ETP respectivement pour les deux EHPAD.				
		2.7	Le directeur (trice) dispose-t-il/t-elle d'une lettre de mission, datée et signée venant de l'organisme gestionnaire ? Joindre la lettre de mission	NON	La responsable de l'EHPAD ne dispose pas de lettre de mission datée et signée venant de l'organisme gestionnaire.				
		2.8	Le directeur (trice) dispose-t-il/t-elle d'une fiche de poste nominative, datée et signée ? Joindre la fiche de poste	OUI	Une fiche de poste a été signée par la responsable de l'EHPAD.				
		2.9	Le directeur (trice) dispose-t-il/t-elle d'une délégation de pouvoir et/ou de signature ? (art. D312-176-5 CASF) Joindre la ou les délégation(s)	OUI	Elle bénéficie d'une délégation de pouvoir de la part de la directrice de filière uniquement pour l'engagement et l'ordonnancement des dépenses d'investissement et de fonctionnement à hauteur de 3000 euros.				
		2.10	Y a-t-il un poste de directeur(trice) adjoint(e) ? Joindre la fiche de poste	NON	Il n’y a pas de poste de directeur adjoint à la résidence Beausoleil.				
		2.11	Si oui, quel est sa quotité de travail (ETP correspondant) ?	NON	NC				
		2.12	Bénéficie-t-il d'une délégation ? Joindre le document de subdélégation	NON	NC				
		2.13	Depuis le 1er janvier 2020, quel a été le nombre de directeurs (trices)qui se sont succédés (ées) au sein de l'EHPAD (directeurs de plein exercice et directeurs de transition/par intérim y compris par le DA) ?	NON	Depuis le 1er janvier 2020, deux responsables se sont succédées au sein de la résidence Beausoleil.				

		2.14	Existe-t'il une astreinte de direction ? Joindre la procédure ou autre document fixant les modalités	OUI	Une procédure récente datée du 15 février 2022 vient définir les modalités de fonctionnement de l'astreinte et arrête la liste du personnel en charge du tour de garde. En revanche, leur fonction et leur site d'affectation ne sont pas indiquées. Le numéro d'astreinte n'est pas unique mais propre à chaque cadre.	Remarque n°2 : Il n'existe pas de numéro unique d'astreinte ce qui suppose que tous les salariés des différents établissements doivent disposer de l'information le lundi matin.		Remarque n° 2 : La procédure d'astreinte (mise à jour le 15 février 2022 pour tenir compte du départ d'un cadre d'astreinte) est largement connue et diffusée, les numéros de téléphone des cadres d'astreinte par roulement y sont très clairement identifiés. Nous estimons que cette organisation est performante, elle n'a jamais donné lieu à de dysfonctionnements (comme par exemple l'impossibilité de joindre une astreinte).	Vous estimez que votre fonctionnement est pertinent et qu'aucune adaption n'est ncéessaire. Or un numéro d'astreinte unique est une solution facile à mettre en place et très utile lorsque le turn over du personnel est important à la fois concernant les personnes en charge de l'astreintes et les professionnels travaillant de nuit, jours fériés et week-end. Ce numéro unique permet de sécuriser le dispositif d'astreinte et par conséquent la Remarque n°2 est maintenue. <u>Action corrective attendue</u> : Se doter d'un numéro d'astreinte unique et l'intégrer dans la procédure d'astreintes.
		2.15	Existe-t-il un planning d'astreinte ? Joindre le planning du mois de décembre	OUI	Le planning d'astreinte du 2ème semestre a été transmis.				
3	Fonctionnement institutionnel	3.1	Avez-vous un projet d'établissement en cours ? Si oui joindre le projet	OUI	Le Projet d'établissement date de 2013 . Il est prévu qu'il soit revu courant cette année sans plus de précision apportée sur le calendrier .	Ecart n°1 : En l'absence d'actualisation depuis plus de 5 ans du projet d'établissement, l'EHPAD contrevient aux dispositions de l'article L311-8 du CASF.	Note d'information lancement démarche PE EHPAD et CR réunion familles 24 janvier 23 Beausoleil	Ecart n° 1 : La démarche de réflexion et de rédaction d'un nouveau projet d'établissement est enclenchée sur l'année 2023 : les équipes et toutes les parties prenantes –résidents, familles- CVS – partenaires. Cette démarche a déjà été annoncé en réunion des familles le 24 janvier 2023	La démarche de lancement du projet d'établissement est pris en compte. En attendant l'éboration du PE, L'écart n°1 est maintenu. <u>Actions correctives attendues</u> : transmettre le compte rendu de réunion de mise en place du PE et pour la fin du 1er semestre 2023 le PE finalisé.
		3.2	Contient-t-il un projet de soins ?	OUI	Oui, il y avait un projet de soin.	Rappel de l'écart n°1 Remarque n°3 : en l'absence de révision du projet de soin, l'EHPAD ne dispose pas d'axe stratégique concerté et validé en matière de prise en charge médicale.		Remarque n°3 : Le projet de soins existe toutefois	Le projet de soins de 2013 est obsolète et en l'absence de transmission du nouveau projet de soins, la remarque n°3 est maintenue. <u>Action corrective attendue</u> : Actualiser le projet de soins dans le cadre du prochain projet d'établissement. Et intégrer le projet de soins de l'UVP dans le nouveau projet d'établissement conformément L311-8 CASF et D311-38 CASF.
		3.3	Si autorisation d'hébergement temporaire, contient-il un projet spécifique s'y rapportant ?	OUI	L'ancien projet d'établissement avait intégré 3 orientations autour de l'hébergement temporaire avec des actions à réaliser en 2013 et de manière immédiate. L'évaluation des actions n'a pas été communiquée et ne permet pas de définir les actions à proroger. Au sein de l'ancien PE, il n'existait pas de projet spécifique à l'HT.	Ecart n°2 : En l'absence de projet de service spécifique à l'hébergement temporaire, l'EHPAD contrevient aux dispositions des articles D312-8 à D312-10 du CASF.	Fiche inscription groupes de travail PE	Ecart n° 2 : Un projet de service concernant l'accueil temporaire sera bien sûr intégré à la réactualisation du projet d'établissement	L'écart n°2 est maintenu. <u>Action corrective attendue</u> : élaborer le projet de soins spécifique à l'hébergement temporaire et l'intégrer dans le projet d'établissement en vertu des articles L311-8 et D311-38 CASF.
		3.4	Si autorisation d'accueil de jour, contient-il un projet spécifique s'y rapportant ?	NON	NC				
		3.5	Si autorisation d'UVP, contient-il un projet spécifique s'y rapportant ?	NON	Il n'existe pas de projet spécifique à l'UVP alors que l'EHPAD dispose d'une telle unité. Il n'est pas précisé si le prochain projet d'établissement comportera un volet propre à l'UVP.	Rappel de la Remarque n°3.			
		3.6	Si autorisation de PASA, contient-il un projet spécifique s'y rapportant ?	OUI	Le PASA ne répond pas aux critères règlementaires. Ce dispositif est destiné aux personnes «ayant des troubles du comportement modérés, consécutifs particulièrement d'une maladie neuro dégénérative associée à un syndrome démentiel», qui altèrent néanmoins la qualité de vie de la personne et des autres résidents». Or ce PASA est ouvert aux usagers du foyer de vie. De plus, concernant les effectifs financés par l'assurance maladie pour mettre en œuvre ce PASA, leur effectivité est questionnée car l'établissement n'a pas déclaré d'équipe dédiée au PASA. Par ailleurs, il n'est pas mentionné le versement d'une quote-part provenant du foyer de vie utilisant ce service pour 3 de ces résidents.	Ecart n°3 : le PASA ne répond pas aux exigences de l'article D312-155-0-1 du CASF. Remarque n°4 : En l'absence d'intégration du projet de PASA au sein du projet d'établissement, l'établissement ne met pas œuvre les recommandations des bonnes pratiques de l'HAS relatives à L'ACCUEIL ET L'ACCOMPAGNEMENT DES PERSONNES ATTEINTES D'UNE MALADIE NEURO-DÉGÉNÉRATIVE EN PÔLE D'ACTIVITÉS ET DE SOINS ADAPTÉS-chapitre 1"le projet de PASA à sa mise en œuvre". Remarque n°5 : Dans le cas où des résidents du foyer de vie seraient atteints de troubles du comportement consécutifs à une maladie neurogénérative, leur réorientation est à rechercher vers des EHPAD, le PASA s'adressant prioritairement aux 85 résidents de l'EHPAD le Beausoleil.	Procès verbal de conformité du 05 août 2019	Ecart n° 3 : Suite à la visite de conformité, nous avons reçu une labellisation du PASA. Remarque n°4 : Le projet de service du PASA existe, il a été fourni. Sa réactualisation sera intégrée à la réflexion engagée sur le projet d'établissement. Remarque n° 5 : Tout l'enjeu de ce dispositif mixte est de favoriser le parcours du résident en situation de handicap, tout en permettant, par un accompagnement adapté, le maintien dans son lieu de vie.	En application de l'article D312-155-0-1 du CASF, les personnes pouvant bénéficier du PASA sont les résidents de l'EHPAD et non les usagers du foyer de vie. Toutefois, la délégation départementale de la Drôme était favorable à une ouverture vers les personnes handicapées à titre expérimental. Dans ce cadre, il est attendu de faire une évaluation de l'activité du PASA sur deux exercices (2022-2023). En attente du retour de l'évaluation, l'écart n°3 est maintenu. En attente de la transmission du nouveau projet de soins, la Remarque n°4 est maintenue. En attente de la production de l'évaluation à conduire sur les deux années (2022-2023), la remarque n°5 est maintenue. <u>Action corrective attendue</u> : Produire une évaluation du PASA concernant 2022 et 2023 notamment sur le profil des usagers du PASA et des programmes thérapeutiques et des effets de cet accompagnement sur les pathologies.
		3.7	Si autorisation d'UHR, contient-il un projet spécifique s'y rapportant ?	NON	NC				
		3.8	Si CPOM en cours, avez-vous une instance de suivi ? Joindre le dernier compte rendu de cette instance	NON	Il serait en cours de signature. Mais il n'a pas été fourni. Il n'est pas précisé si une instance de suivi sera mise en place pour suivre les différentes actions.				
		3.9	Existe-t-il un règlement de fonctionnement ? Joindre le règlement	OUI	Le règlement de fonctionnement existe. Pour autant, il n'est pas daté et ne fait pas référence à l'avis du CVS. Son contenu est très allégé par rapport à ce qui est prévu règlementairement.	Ecart n°4 : En ne respectant pas le contenu, les modalités d'adoption et de révision du règlement de fonctionnement, l'EHPAD contrevient aux articles R311-33 à R311-37-1 du CASF.		Ecart n° 4 :Le règlement de fonctionnement est en cours d'actualisation	En attente d'actualisation du reèglement de fonctionnement, l'Ecart n°4 est maintenu Mettre à jour le règlement de fonctionnement conformément à l'article R311-33 à R311-37-1 du CASF et le transmettre.
		3.10	Existe-t-il une équipe de direction et quelle est sa composition ?	NON	L'équipe de direction de la résidence Beausoleil est composée de la secrétaire, la gouvernante, l'infirmière coordinatrice, le médecin coordonnateur et la responsable d'établissement.				

		<div><div>3.11</div><div>Y a t-il des réunions de codir de l'établissement ? Indiquer la fréquence et joindre les 3 derniers comptes rendus</div></div>	OUI	<div>Les réunions CODIR de l'établissement existent depuis janvier 2022. En revanche, elles ne sont pas formalisées par un compte rendu (CR). Il y a également des COPIL qualité qui regroupent les membres de l'équipe de direction. Le responsable qualité réalise des CR et les transmetts aux membres du CODIR.</div>	<div>Remarque n°6 : L'absence de formalisation des réunions de direction ne permet pas de garantir le partage de décision entre les cadres et de transmettre les informations auprès du personnel.</div>		<div>Remarque n° 6 : Les réunions du CODIR donnent lieu à un relevé de décisions depuis le 01 janvier 2023</div>	<div>L'établissement déclare que les codir sont formalisés depuis le 1er janvier 2023. Or la direction n' a transmis aucun PV depuis sa mise en oeuvre. Par conséquent la Remarque N°6 est maintenue Action corrective attendue : transmettre les 3 derniers PV de CODIR</div>
		<div><div>3.12</div><div>La commission de coordination gériatrique (CCG) est-elle constituée et active ? Joindre les 3 derniers comptes rendus</div></div>	OUI	<div>La commission de coordination gériatrique n'est pas spécifique à l'EHPAD, elle est conjointe avec la . Toutefois, il n'existe pas de poste mutualisé avec cet EHPAD concernant le soin et la direction. La dernière commission s'est tenue le 16 juin 2022. Le compte rendu n'indique pas les membres participants et ne permet pas d'apprécier si les intervenants libéraux sont identiques aux deux EHPAD et si les membres de droit des 2 établissements étaient présents.</div>	<div>Remarque n°7 : L'absence de commission de coordination gériatrique spécifique à chaque EHPAD ne permet pas d'identifier des sujets propres à chaque EHPAD et notamment concernant les orientations du projet de soin, le retour du rapport d'activités médicales, la politique du médicament. Ecart n°5 : La commission de coordination gérontologique ne s'étend réunit qu'une fois sur l'exercice 2022, l'établissement contrevient à l'article D312-158 du CASF.</div>		<div>Remarque n° 7 : Dans un contexte de forte tension sur les ressources médicales, les commissions de coordinations gériatriques ont des difficultés à mobiliser les médecins ou autres professionnels libéraux sur ces temps de réunion. Aussi, nous apparaît-il judicieux d'organiser une commission conjointe aux structures qui travaillent globalement avec les mêmes partenaires. Cela n'empêche pas, à notre sens, de pouvoir identifier les sujets propres à chacune des structures. Ecart n° 5 : Nous veillerons à convoquer la commission deux fois par an, sans certitude sur sa faisabilité en l'absence de participants.</div>	<div>la Remarque n°7 est maintenue. Actions correctives attendues : Instituer la commission de coordination gériatrique individuelle à chaque EHPAD, conformément à l'article D312-158 CASF, ce qui ne permet pas d'assurer la coordination des soins avec l'ensemble des professionnels salariés et libéraux avec sa mise en oeuvre propre à l'établissement. En attente de la transmission du CR de la commission gériatrique pour 2023, l'écart n°5 est levé</div>
		<div><div>3.13</div><div>Le CVS est-il constitué et actif ? Joindre les 3 derniers comptes rendus</div></div>	OUI	<div>Au regard des comptes rendus de CVS transmis, il s'est réuni trois fois en 2022. Une information très brève a été faite sur la publication du décret n° 2022-688 du 25 avril 2022 portant modification du conseil de la vie sociale et autres formes de participation et sur le travail en cours par la responsable pour se mettre en conformité au 1er janvier 2023.</div>	<div>Remarque n°8 : L'absence de CVS en fin d'année ne permet pas d'apprécier la mise en place au 1er janvier 2023 des nouvelles règles de fonctionnement et d'organisation du CVS conformément aux articles D311-3 du CASF et suivants.</div>	<div>CR réunion familles 24 janvier 23 Beausoleil</div>	<div>Remarque n° 8 :La prise en compte de l'évolution de la composition et du rôle du CVS est effective, et des élections sont organisées en ce sens au cours du premier trimestre. Une information aux familles a été faite le 24 janvier 2023</div>	<div>il est pris bonne note de l'information faite fin janvier 2023 sur le CVS. Toutefois, le CVS n'est pas actif et de nouvelles élections doivent être organisées courant 2023. Remarque n°8 est maintenue. Action corrective attendue : transmettre la composition du CVS et les 3 PVS de CVS pour 2023.</div>
		<div><div>3.14</div><div>Avez-vous un RAMA ? Joindre les deux derniers</div></div>	OUI	<div>Les RAMA de 2020 et 2021 ont été joints. Il est constaté que peu de protocoles de soin ont été actualisés. Par ailleurs, il est indiqué qu'à compter du 1er janvier 2022, l'EHPAD sera financé au regard d'un forfait global. De nombreux libéraux interviennent : 31 médecins généraliste et 6 kinésithérapeutes.</div>	<div>Remarque n°9 : au regard des données du RAMA, peu de protocoles de soins ont été actualisés. Remarques n°10 : Les données transmises dans le RAMA font état de la mise en place d'un tarif global au 1er janvier 2022 tout en maintenant l'intervention de libéraux ce qui peut constituer des dysfonctionnements dans le mode de facturation. Il est demandé dans ce cadre d'apporter tout élément permettant de vérifier la prise en compte de ces nouvelles modalités financières.</div>	<div>SUIVI TARIFICATION GLOBALE SOINS BEAUCOLEIL anonymisé RD comission de soins 12-01-23 Règlement de la comission de soins - AESIO-01-23</div>	<div>Remarque n° 9 : En 2023 la comission de soins commune aux établissements de l'entreprise est de nouveau activée. Celle ci permettra la mise à jour des protocoles si nécessaire. Il est à noter aussi que nous bénéficions d'un accès à la plateforme documentaire () de l'équipe mobile d'hygiène avec laquelle nous sommes en convention et par conséquent nous bénéficions de protocoles de soins actualisés. Remarque n° 10 : Le passage en tarif global soins est récent, et cette première année nous a permis de prendre conscience et d'être vigilants quant aux dépenses de soins, notamment sur les cotations des actes. Cela nous a également poussé à une meilleure traçabilité. A la lumière de ce premier exercice en tarif global soins, nous envisageons le déploiement de temps IDE supplémentaire et réfléchissons à la meilleure manière d'optimiser les soins kiné.</div>	<div>L'établissement s'engage à actualiser les protocoles de soins suite au commission de coordination gériatrique 2023. Dans l'attente, la Remarque n°9 est maintenue. Action corrective attendue : Fournir les protocoles de soins actualisés en 2023. un tableau de bord concernant le coût des consultations des professionnels de santé libéraux a été transmis. Ce dernier n'indique pas le coût concernant les prestations de radiologie. Il est attendu un complément d'information sur ce sujet. Remarque n°10 est maintenue. Action corrective attendue : transmettre le tableau de bord mis à jour en intégrant les coûts des prestations de radiologie.</div>
4	Plan de formation	<div><div>4.1</div><div>Avez-vous un plan de formation annuel ? Joindre le plan de formation 2022 (prévisionnel 2022 + réalisé jusqu'à la date du contrôle) et les feuilles d'émargement des professionnels (concernant toutes les formations liées aux soins et à l'accompagnement) ayant participé aux formations en 2022</div></div>	OUI	<div>Le plan de formation 2022 réalisé a été transmis. Il a porté, concernant les formations non obligatoires, sur la prise en charge de la douleur, nutrition et prévention de la déshydratation, la bientraitance et les infections urinaire. Une AS suit une formation d'assistant en soin gérontologie. En revanche, le plan de formation 2022 prévisionnel n'a pas été joint.</div>				
		<div><div>4.2</div><div>Quels sont vos axes stratégiques en matière de formation ?</div></div>	OUI	<div>a défini ses axes de formation. Il porte principalement sur la mise en place de différentes solutions pour sécuriser le parcours du résident et assurer une meilleure traçabilité de la prise en charge : , , Logiciel de gestion de la vie sociale mais aussi sur l'ensemble des outils concernant la gestion des établissements. A cela s'ajoute des thématiques incontournables que les organisations comme le référentiel d'évaluation HAS et les orientations CPOM, l'évolution de la prise en charge souhaitée des usagers pour un meilleur accompagnement dans une logique d'amélioration continue. Il est à noter que le plan de développement des compétences 2023, entend répondre aux besoins des collaborateurs tout en prenant en compte les spécificités des établissements, et s'inscrit dans la continuité de la réforme de la formation (loi pour la liberté de choisir son avenir professionnel du 5 septembre 2018).</div>				
		<div><div>4.3</div><div>Combien de salariés sont inscrits en VAE en 2022 ?</div></div>	NON	<div>Aucun salarié n'est concerné par une VAE.</div>				
		<div><div>4.4</div><div>Si oui, sur quelles qualifications ? Joindre la liste nominative des personnels inscrits par catégorie de qualification en 2022 et préciser le numéro du livret obtenu ainsi que sa date</div></div>	NON	<div>NC</div>				
		<div><div>4.5</div><div>Combien de salariés ont été diplômés via le parcours VAE de 2018 à 2022 ?</div></div>	NON	<div>De 2018 à 2022, la responsable administrative a suivi une VAE et obtenu le CAFERUIS en 2020 et une AS a obtenu son diplôme en 2022.</div>				
		<div><div>4.6</div><div>Sur la base de cet effectif, combien sont toujours en poste ? Joindre la liste</div></div>	NON	<div>Et elles sont toujours en poste à l'EHPAD.</div>				

