

CONTRÔLE SUR PIÈCES DE LA MAISON DE RETRAITE KERVERNANEC

Avril 2024

TABEAU DE SYNTHÈSE DES PRESCRIPTIONS ET DES RECOMMANDATIONS DÉFINITIVES

SYNTHÈSE DES PRESCRIPTIONS ET RECOMMANDATIONS

| Ecart/ Remarques | Gouvernance/ RH/ GDR | N° Prescription/ Recommandation | Contenu | Délai mise en œuvre | Éléments de preuve à fournir |
|------------------------|-------------------------|---------------------------------|--|---------------------|--|
| Ecart_01 | 1 - Gouvernance | Prescription_01 | Elaborer un projet d'établissement afin de se mettre en conformité avec l'article L311-8 du CASF. | 12 mois | Projet d'établissement |
| Ecart_02 | 1 - Gouvernance | Prescription_02 | Formaliser la mise en place du conseil de la vie sociale par la prise d'une décision réglementaire (article D311-4 du CASF). | 3 mois | Décision instituant le CVS |
| Ecart_03 et 04 | 1 - Gouvernance | Prescription_03 | Actualiser le règlement de fonctionnement afin d'être en conformité avec la réglementation (article R311-33 du CASF) et le soumettre aux instances représentatives du personnel et au CVS à afin de le mettre en conformité avec la réglementation (article R311-33 du CASF) . | 6 mois | Règlement de fonctionnement |
| Ecart_05 | 1 - Gouvernance | Prescription_04 | Lancer une réflexion portant sur l'augmentation nécessaire du temps de travail du médecin coordonnateur afin de l'adapter au nombre de résidents accueillis, dans le respect de la réglementation (article D312-156 du CASF). | 12 mois | Le cas échéant, contrat ou avenant au contrat de travail du médecin coordonnateur |
| Ecart_06 | 2 -Ressources Humaines | Prescription_05 | Mettre en place, une organisation permettant de vérifier les aptitudes du personnel de l'établissement à exercer auprès de personnes vulnérables, dans le respect de la réglementation (article L133-6 du CASF). | 3 mois | Dispositif mis en place, mise à jour de la liste des pièces demandées à l'embauche |
| Remarques_06, 07 et 08 | 3 - Gestion des risques | Prescription_06 | Améliorer le dispositif de gestion des risques en : <ul style="list-style-type: none"> - Mettre en place un dispositif de recueil, de traitement et d'analyse des événements indésirables formalisé et opérationnel prévoyant le retour d'informations systématique auprès du personnel déclarant en prenant en compte les recommandations de bonnes pratiques de l'ANESM/HAS - Intégrer pleinement le dispositif de recueil, de traitement et d'analyse des réclamations des résidents et des familles à la politique de gestion de la qualité et des risques de l'établissement, en prenant en compte les recommandations de bonnes pratiques de l'ANESM/HAS. | 12 mois | <ul style="list-style-type: none"> - Procédure de recueil, de traitement et d'analyse des événements - Procédure de recueil, de traitement et d'analyse des réclamations des résidents et des familles |

| | | | |
|-------------|-------------------------|--------------------------|--|
| Remarque_01 | 1 - Gouvernance | Recommandation_01 | Elaborer un document précisant les délégations accordées au directeur. |
| Remarque_02 | 1 - Gouvernance | Recommandation_02 | Procéder à la mise à jour de la fiche de poste du médecin coordonnateur. |
| Remarque_03 | 2 -Ressources Humaines | Recommandation_03 | Elaborer une procédure d'accueil et d'accompagnement des nouveaux personnels et des remplaçants afin de faciliter leur intégration au sein de l'établissement et leur adaptation aux résidents, dans le respect des recommandations de bonnes pratiques professionnelles de l'ANESM/HAS. |
| Remarque_04 | 2 -Ressources Humaines | Recommandation_04 | Mettre en place un compagnonnage pour les nouveaux arrivants. |
| Remarque_05 | 2 -Ressources Humaines | Recommandation_05 | Elaborer un plan de continuité d'activité. |
| Remarque_09 | 3 - Gestion des risques | Recommandation_06 | Mettre en place un dispositif d'analyse des pratiques professionnelles au sein de l'établissement dans le respect des recommandations de bonnes pratiques professionnelles de l'ANESM/HAS. |

560023988_CCAS LORIENT