ELEMENTS TECHNIQUES – EHPAD

IMPORTANT : Les réponses apportées au présent questionnaire reflètent la situation à la date de l'établissement du cahier des charges et ne présagent pas de la situation à venir. Elles ont pour but d'éclairer l'assureur sur les risques présentés par le souscripteur et en faciliter l'appréciation. L'assureur pourra demander chaque année au souscripteur l'actualisation du présent questionnaire à sa seule diligence.

NOM du souscripteur : **EHPAD SSIAD Les Allées de Chabrières** N° SIREN : 268 400 322

Adresse administrative : 749 rue Paul Valéry – 84500 BOLLENE

Forme juridique : ESMS public

Type d'établissement : EHPAD SSIAD

Etablissements Secondaires (nom / adresse / type) :

Nombre d'administrateurs : 1

1 – RENSEIGNEMENTS DIVERS :

- Bâtiments situés en zone inondable : ☐ **OUI** - ☐ **NON**

DESIGNATION ET ADRESSE	RISQUE DE DOMMAGES
EHPAD SSIAD Les Allées de Chabrières 749 rue Paul Valéry 84500 BOLLENE	☐ TRES ELEVE - ☐ ELEVE - ☒ MOYEN - ☐ FAIBLE
HOPITAL LOCAL 5 rue Alexandre Blanc 84500 BOLLENE	☐ TRES ELEVE - ☐ ELEVE - ☒ MOYEN - ☐ FAIBLE
Maison de fonction 283 Av Achille MAUCUER 84500 BOLLENE	☐ TRES ELEVE - ☐ ELEVE - ☒ MOYEN - ☐ FAIBLE
Maison gaillard Rue Emile Zola 84500 BOLLENE	☐ TRES ELEVE - ☐ ELEVE - ☐ MOYEN - ☒ FAIBLE
Maison Brunel Place de l'hôpital 84500 BOLLENE	☐ TRES ELEVE - ☐ ELEVE - ☐ MOYEN - ☒ FAIBLE
Maison Fédèle place de l'hôpital 84500 BOLLENE	☐ TRES ELEVE - ☐ ELEVE - ☐ MOYEN - ☒ FAIBLE
Immeuble Aubery 3 rue Alexandre Blanc 84500 BOLLENE	☐ TRES ELEVE - ☐ ELEVE - ☐ MOYEN - ☒ FAIBLE
Terrain Dugloud rue des Monges 84500 BOLLENE	☐ TRES ELEVE - ☐ ELEVE - ☐ MOYEN - ☒ FAIBLE
Chapelle St Féréol route de Saint Restitut 84500 BOLLENE	☐ TRES ELEVE - ☐ ELEVE - ☐ MOYEN - ☒ FAIBLE

- Le souscripteur est-il propriétaire de plans d'eau : ☐ **OUI** - ☒ **NON** - si oui, surface :

- Bois et Forêt : ☐ **OUI** - ☒ **NON** - si oui, surface : hectares

- Superficie des terrains / réserves foncières : **5613**

- Superficie des bâtiments : m² - Préciser mode de calcul (SHOB / SHON / Surface plancher...) :

- Classification ERP (établissement recevant du public) - type et catégorie des principaux bâtiments :

Désignation des bâtiment / établissements	M²	Année construction	Type	Catégorie	Nb de lits	Propriétaire de l'immeuble
EHPAD SSIAD Les Allées de Chabrières 749 rue Paul Valéry 84500 BOLLENE	5300	2019	J	ERP	93	OUI
HOPITAL LOCAL 5 rue Alexandre Blanc 84500 BOLLENE	4920	18ème siècle et 1997	U	ERP	désaffecté	OUI
Maison de fonction 283 Av Achille MAUCUER 84500 BOLLENE	192	1970				OUI
Maison gaillard Rue Emile Zola 84500 BOLLENE	55	Avant 1970			désaffecté	OUI
Maison Brunel Place de l'hôpital 84500 BOLLENE	39	Avant 1970			désaffecté	OUI
Maison Fédèle place de l'hôpital 84500 BOLLENE	282	Avant 1948	W	ERP	désaffecté	OUI
Immeuble Aubery 3 rue Alexandre Blanc 84500 BOLLENE	180	Avant 1947	W	ERP	désaffecté	OUI
Terrain Dugloud rue des Monges 84500 BOLLENE	137	Avant 1960			désaffecté	OUI
Chapelle St Féréol route de Saint Restitut 84500 BOLLENE	90	Antérieur à 1865			Non accesible au publique	OUI

Il faudra joindre les PV des commissions de sécurité en cours.

- Programme des travaux / construction sur les 3 prochaines années :

Détail sur les opérations prévues :
Aucun

- Présence d'occupants / locataires autres dans les locaux de l'EHPAD : ☒ **OUI** - ☐ **NON**

-si oui préciser :

Le Directeur de site de l'EHPAD de Bollène et Piolenc est logé dans le logement de fonction prévu à cet effet

- Données sociales :

Services	Nombre de titulaires	Nombre de contractuels	Masse salariale brute hors charges
EHPAD	40	57	3 214 580,88
SSIAD	11	12	688 601 ?455
TOTAL :	**51**	**69**	

- Personnel Médical – Nombre : 1 - Masse salariale : 48 837,36
- Personnel paramédical - Nombre : 71 - Masse salariale : 2 524 708,49
- Personnel administratif et technique - Nombre : 11 - Masse salariale : 374 333,20
- Vacataires - Nombre - Montant des honoraires :

  Activités exercées par vacataires :
- Autres - Nombre : 37- Masse salariale : 955 303,28

  Détailler autres : ASH, animateur, agents entretien

EPRD [1] dernier exercice clos par activité	Fonctionnement	Investissement
H - EHPAD	5 904 707,48	366 870,22
N - SSIAD	962 781,44	
TOTAL :	**6 867 488,92**	

[1] *Par produits figurant dans l'EPRD, on entend l'ensemble des produits des comptes de résultants principal et annexes relatifs à l'exercice en cours,* ***déduction faite de toutes les écritures d'ordres (subventions d'équilibres et cessions inter-budgets).*** *Préciser la nature des divers budgets annexes et indiquer pour chacun d'eux ses produits, à l'exception de ceux déjà comptabilité dans le budget général.*

- Date du Règlement intérieur d'accueil : **(joindre contrat d'accueil et règlement intérieur).**

2 – ACTIVITES :

Présentation des activités <u>en et hors site (par exemple à domicile)</u> :

Détail sur les activités :

Service de soins à domicile de 50 places

- Résidents / bénéficiaires :

Activité / service	Nombre de personnes	Taux d'occupation
EHPAD	93	99,26
TOTAL :		

Nombre de personnes hébergées de moins de 60 ans : 0

Nombre de personnes incapables majeurs : 0

Accueil temporaire de jour : 0 de nuit : 0

Présence médicale 24h / 24 : ☐ **OUI** - ☒ **NON** - si oui détailler :

GERANCE TUTELLES / CURATELLES (mesures de protection familiales et extra-familiales) : ☐ **OUI** - ☒ **NON**

Si oui, nombre de mesures :

Actifs gérés : €

Organisation de manifestations / expositions / spectacles :

Détails - participants :

Prêt de la cour de l'hopital local Louis Pasteur pour les manifestations de la commune (fête de fin d'année)

Organisation de sorties :

Détails – accompagnants – véhicules utilisés :

6 véhicules utilisés pour l'activité de soins à domicile
2 véhicules pour le transport des usagers et déplacement des professionnels (Direction, formation…)

Présence de tiers libéraux / indépendants intervenants dans le cadre du souscripteur :

Listes – nombre – activités exercées... :

Non

Participation de bénévoles / associations :

Listes – nombre – activités exercées... :

Doit-on prévoir leur assurance de responsabilité civile : ☐ **OUI** - ☒ **NON**

Y a-t-il contrôle annuel des attestations d'assurance des résidents : ☒ **OUI** - ☐ **NON**

Détention des fauteuils mobilité réduite automoteurs : ☐ **OUI** - ☒ **NON** si oui nombre :

Doit-on prévoir l'assurance responsabilité civile du C.O.S. / amicale du personnel : ☐ **OUI** - ☒ **NON**

Présence d'animaux vivants : ☐ **OUI** - ☒ **NON** - si oui détailler :

Présence d'un jardin avec consommation : ☐ **OUI** - ☒ **NON** - si oui détailler :

Menus travaux effectués par les résidents : ☐ **OUI** - ☒ **NON** - si oui détailler :

Espèces et valeurs :

- Liste des régies avec nombre de régisseurs /adjoint et montant des sommes reçues :
  - Aucune
  -
- Les régisseurs sont-ils assurés : ☐ **OUI** - ☐ **NON**
- Présence d'espèces ou de valeurs au-delà de 3.000 € : ☐ **OUI** - ☒ **NON**
- Transport d'espèces par personnel au-delà de 3.000 € : ☐ **OUI** - ☒ **NON**
- Présence de biens confiés par les personnes hébèrgées : ☐ **OUI** - ☒ **NON**

3 – PRESTATIONS TECHNIQUES :

- L'Etablissement assure une **restauration** : ☐ **OUI** - ☒ **NON**

  - Mode d'exploitation :

    - Nombre de repas / an :

  - livraison des repas à domicile : ☐ **OUI** - ☒ **NON**

    - Si oui nombre de repas / an - bénéficiaires :

  – pour le compte de tiers (hors résidants, famille et personnel) **:** ☐ **OUI** - ☒ **NON**

    - Si oui bénéficiaires / nombre de repas / recette générée :

- L'Etablissement assure un service de blanchisserie : ☐ **OUI** - ☒ **NON**

  - Mode d'exploitation :

    - Volume traité / an :

  – pour le compte de tiers : ☐ **OUI** - ☒ **NON**

    - Si oui bénéficiaires / volume traité / recette générée :

- L'Etablissement dispose t-il de matériel d'imagerie / radiologie : ☐ **OUI** - ☒ **NON**

Autres Prestations pour compte de tiers :

Détail sur les activités / recettes :

Recours à la sous-traitance :

Détail sur les activités / montants sous-traités :
Alimentation / 332 518,12 Blanchisserie / 95 913,79