

RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITE MEDICAL DE L'EHPAD "Les Quiétudes"

Nom de l'établissement : Les Quiétudes

Année du rapport d'activité: 2009

Nom du médecin coordinateur: Dr Francois Huppé

1. Présentation de l'établissement

Commune d'implantation de l'établissement :

Lautrec

Statut : Privé non lucratif

Nombre de lits :	79
Nombre de lits d'accueil temporaire :	2
Nombre de places d'accueil de jour :	2

1.1 Faits marquants en 2008

Ce qui s'est passé d'important dans l'année écoulée :

stabilité des équipes de soins et de coordination avec le rôle prépondérant et stabilisant de l'IDE coordinatrice des soins et la place de l'IDE coordinatrice qualité. □
le contrôle Pathos a reconnu nos valeurs, notamment les soins palliatifs et l'accompagnement des troubles du comportement. □
le programme hygiène, maladie infectieuse, et les virus H1N1 □
l'inauguration des nouveaux jardins et l'aménagement de la cuisine du Cantou □
une direction passionnée et créatrice ... □

1.2 Particularités architecturales

Etablissement

Avez-vous...?		
Un hébergement temporaire :	oui	
Un hébergement temporaire Alzheimer :	oui	
Un accueil de jour :	oui	
Un secteur sécurisé :	oui	
Une unité Alzheimer :	non	
Un Espace extérieur de déambulation aménagé	- ouvert :	oui
	- fermé :	oui

Autres particularités architecturales :

l'aspect soigné et la réelle chaleur des lieux dès le premier abord. □
l'entretien continu □
le niveau de qualité ressenti □

Commentaires :

|

Locaux de soins

<i>Avez-vous...?</i>	
Bureau médical	oui
Infirmierie ou salle de soins	oui
Pharmacien attaché à l'établissement	non
Salle de réunion dans l'établissement	oui

Commentaires sur Intérêts / Limites / Ce qu'il reste à faire :

| la salle de kinesi pourrait etre plus utilisée en stimulation motrice

1.3 Ressources humaines

<i>Personnels salariés</i>	<i>ETP*</i>	<i>Nombre</i>
Médecin coordonnateur	0,30	1
Infirmiers	4,50	5
Infirmier coordonnateur (si aucun mettre 0 à nombre)	1,00	1
Aide soignant / aide médico-psychologique diplômé	18,70	20
Agent de Service Hospitalier ou auxiliaire faisant fonction d'AS ou AMP	0,00	0

* *Equivalent temps plein*

Nombre de médecins généralistes intervenant dans l'établissement :

14

<i>Autres personnels. Avez-vous un(e)...?</i>	<i>si salarié, préciser l'ETP*</i>
Psychologue	oui salarié 0,42
Kinésithérapeute	oui libéral
Ergothérapeute	oui salarié 0,50
Dététicienne	non aucun
Dentiste	oui salarié
Orthophoniste	oui libéral
Psychomotricien	non aucun
Animateur	oui salarié 1,00

Commentaires sur Apports / Limites / Besoins :

RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITE MEDICALE DE L'EHPAD "Les Quiétudes" - Année 2009

nous espérons compléter les éléments qualitatifs avec une diététicienne et un poste de psychomotricienne .

2. Mouvements annuels des résidents

Entrées	Nombre total d'entrées		29
	Sexe	Femmes	22
		Hommes	7
	Origine	Domicile	14
		Service de soins	15
		Autre EHPAD	0
	Origine [□] géographique [□]	Même canton	9
Autre canton du dép.		20	
Hors département		0	
Age moyen d'entrée		84,9	
Sorties [□] (hors décès) [□]	Domicile		7
	Autre établissement		1
Décès	Nombre total de décès		21
	Lieu	EHPAD	18
		Domicile	0
		Hôpital	3
Nombre de décès pour une durée de séjour de moins de 3 mois [□]		3	
Hospitalisations	Nombre de résidents hospitalisés [□]		31
	Établissements concernés :		
	chic castres mazamet		28
	clinique du sidobre		7
	clinique cl bernard albi		9
	chs lavaur		2
	ch albi		2
	Nombre de résidents hospitalisés :	- en urgence médicochirurgicale	15
		- en urgence psychiatrique	1
		- hors urgences	15
Nombre de résidents concernés [□] par une re-hospitalisation dans les 72h [□] suivant une sortie d'hospitalisation [□]		0	
Prise en charge en collaboration avec les réseaux	Nombre de résidents inclus dans le réseau de soins palliatifs [□]		15
	Nombre de résidents inclus dans un autre type de réseau (si oui préciser lequel) [□]		20
	psychogériatrie dr marty chs lavaur		

Commentaires sur le profil des entrants de l'année :

29 entrées en 2009 dont les séjours temporaires .Nous avons innové en acceptant des entrants en soins

palliatifs . □

le compte des journées d'hospital atteint 379jours soit 1 resident absent pendant 1 an . □

Commentaires sur le profil des personnes qui ont fait une demande d'admission et n'ont pu être admis

pas de refus sur dossiers ni apres préadmission; les ressources des familles sont fortement sensibles aux projets de vie en EHPAD

3. Population hébergée (renseignée par GALAAD)

Nombre total de résidents	78
Nombre d'hommes	21
Nombre de femmes	57
Age moyen de la population en EHPAD	84,6

	Nombre	%
Résidents de moins de 60 ans	0	
Résidents de 90 ans et plus	12	15,38%
Résidents de 100 ans et plus	1	1,28%

		Nombre	%
Répartition des résidents □ par groupe iso-ressource □	GIR 1	19	24,36%
	GIR 2	24	30,77%
	GIR 3	10	12,82%
	GIR 4	23	29,48%
	GIR 5	2	2,56%
	GIR 6	0	0,00%

GIR moyen pondéré (GMP)	717
--------------------------------	-----

Autre population particulière :	Nombre	%
- déments	56	71,79%
- errants	26	33,33%
- fugueurs	11	14,10%
- susceptibles d'être confinés au fauteuil	9	11,54%
- susceptibles d'être confinés au lit	32	41,03%
- confinés au domicile	58	74,36%

Commentaires sur l'évolution par rapport à l'année précédente et sur les tendances

etude gmp de sept 2009

4. Besoins de soins (renseignés à partir de PATHOS)

Nb de personnes ayant besoin de soins médico techniques importants (SMTI)	9
% de personnes ayant besoin de soins médico techniques importants (SMTI)	11,54%
Pathos moyen pondéré (PMP)	216
Besoin global de soins (BGS)	1263

Commentaires

remerciements au Dr Bruère pour la confraternité du controle Pathos et le reconnaissance des valeurs de l'EHPAD des Quiétudes .

5. Activité médicale

5.1 Protocoles existants dans l'EHPAD

Avez-vous un protocole sur...?	
Chutes	oui
Contentions	oui
Détérioration intellectuelle : dépistage, suivi	non
Douleur	oui
Escarres	oui
Fin de vie	oui
Incontinence	non
Maltraitance	oui
Prévention de la dénutrition	oui
Prévention de la déshydratation	oui
Gestion des urgences	oui
Autres protocole : troubles du comportement et soins palliatifs	oui

Commentaires sur projets de protocoles pour l'année à venir :

la valeur des protocoles repose sur l'IDEC

Avez-vous ...?

Dossier de soins informatisé	oui
------------------------------	-----

Pharmacien interne à l'établissement	non
Liste limitative de médicaments validée	non
Liste limitative de médicaments utilisée	non

Commentaires sur qui utilise liste, intérêts et limites

nous attendons 2011 et le possible budget global pour évaluer cette problématique .
 les relevés des prescriptions soulignent les pratiques de soins : neuroleptiques 2008:21/2009:16
 benzodiazepines 2008:30/ 2009:28
 antidépresseurs 2008:24/2009:27
 sédatifs 2008:19/ 2009:18
 hypnotiques 2008:19/ 2009:20
 traitement de DTA : 25 et seulement 3 neuroleptiques dans ce groupe

5.2 Réunions

Organisez-vous ou participez-vous à des réunions :	oui/non	si oui, nb fois / an
- de pré admission	oui	30
- pour projets de vie individuels	oui	30
- avec équipe de soins	oui	45
- de direction	oui	45
- de conseil de vie sociale	non	0
- avec les praticiens libéraux	non	

Commentaires sur Intérêts / Limites des réunions / Ce qui pourrait se faire .

la chronophagie et le sentiment de n'avoir jamais le temps d'accomplir toutes les missions de mon métier .

5.3 Formations

Formations organisées par le médecin coordonnateur	oui
--	-----

Description (thèmes et publics)	formation continue du vendredi de 11h a 12h sur tous les projets de gériatrie
	éthique ; projet institutionnel
	projet personnalisé
	démences et troubles du comportement

Projets de formations pour l'année à venir :	oui
--	-----

Difficultés pour organiser des formations :	non
---	-----

Commentaires :

|

5.4 Synthèses

Points forts

- je me retrouve dans un groupe coordination stable depuis 10 ans avec beaucoup de connivences de travail ; beaucoup de communauté de pensées institutionnelles identiques et la capacité de débats continus .□
- les objectifs qualité qui "boostent" la vie de l'EHPAD□
- une direction ambitieuse et compétente , tres active dans les liens associatifs et geriatriques□
- la capacité en soins palliatifs□

Points faibles

le médecin coordonnateur n'a pas assez de temps (attendre 2011) !! je ne remplis pas toutes mes missions ...

Objectifs pour l'année à venir

- le lien avec le gérontopole □
- l-es elements de performance que nous appliquons au projet de vie individuel□
- la nouvelle informatisation interne □
- maintenir le projet d'établissement en éveil devant les réformes , les technologies , les politiques de santé et médico-sociales .□
- poursuivre l'orientation des cantous□