

# 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 <sup>□</sup> géographique <sup>□</sup>	Même canton	9
Autre canton du dép.		20	
Hors département		0	
Age moyen d'entrée		84,9	
Sorties <sup>□</sup> (hors décès) <sup>□</sup>	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 <sup>□</sup>		3	
Hospitalisations	Nombre de résidents hospitalisés <sup>□</sup>		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 <sup>□</sup> par une re-hospitalisation dans les 72h <sup>□</sup> suivant une sortie d'hospitalisation <sup>□</sup>		0	
Prise en charge en collaboration avec les réseaux	Nombre de résidents inclus dans le réseau de soins palliatifs <sup>□</sup>		15
	Nombre de résidents inclus dans un autre type de réseau (si oui préciser lequel) <sup>□</sup>		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)

<b>Nombre total de résidents</b>	78
<b>Nombre d'hommes</b>	21
<b>Nombre de femmes</b>	57
<b>Age moyen de la population en EHPAD</b>	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	%
<b>Répartition des résidents par groupe iso-ressource</b> □	<b>GIR 1</b>	19	24,36%
	<b>GIR 2</b>	24	30,77%
	<b>GIR 3</b>	10	12,82%
	<b>GIR 4</b>	23	29,48%
	<b>GIR 5</b>	2	2,56%
	<b>GIR 6</b>	0	0,00%

<b>GIR moyen pondéré (GMP)</b>	717
--------------------------------	-----

<b>Autre population particulière :</b>	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)

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

##### Commentaires

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

#### 5. Activité médicale

##### 5.1 Protocoles existants dans l'EHPAD

<b>Avez-vous un protocole sur...?</b>	
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 : <b>troubles du comportement et soins palliatifs</b>	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 evaluer cette problematique .  
 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
--	-----

<b>Description (thèmes et publics)</b>	formation continue du vendredi de 11h a 12h sur tous les projets de gériatrie
	ethique ; 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□