

OBJECTIFS 2009

L'année 2008 a été l'année de l'exécution de la nouvelle convention tripartite. Cette dernière a permis de renforcer le personnel en CANTOU, au secrétariat, en cuisine et l'équipe infirmière. Il y eu 23 entrées et autant de DC. Le taux de remplissage est de 98 %, (99% en 2007). La rencontre mensuelle avec le Président de la Commission de la Vie Sociale ne fait remonter aucune remarque particulière concernant les soins. Le retour des familles est souvent élogieux à votre encontre.

2008 c'est également la réalisation du jardin thérapeutique (inauguration en juillet 2009) et l'étude de travaux divers (CANTOUS, Salon, Infirmerie...), c'est également l'achat de matériel (chariots de soin, ordinateurs, petits matériel médical et aménagements divers..)

Les principaux objectifs 2008 étaient :

- Le développement de prise en charge unique indépendamment des équipes, le mot d'ordre était « il n'y a pas plusieurs mais une seule équipe tournée autour du patient ». cet objectif est maintenant bien compris ; notamment concernant les chronologies de nursing et des prises en charges spécifiques.
- L'informatisation du dossier de soins. La partie aide soignante fonctionne très bien et nous devons remercier l'ensemble des personnels pour la qualité de leurs transmissions, le dossier informatique infirmier n'est pas encore abouti. Le système des transmissions ciblées a permis de suivre nombre de prise en charge individualisée et de travailler dans un esprit de prévention.
- La mise en place d'atelier de stimulation les AM est bien comprise mais inégalement développée selon les équipes.
- Le système qualité se met petit à petit en place et nous pouvons être fière de la traçabilité, le principe du signalement des dysfonctionnements et des effets indésirables est maintenant bien intégré.
- Le travail en comité (Coordination, Soins, Soins Palliatifs, et Animation) fonctionne et le mot d'ordre était « toute décision concernant les prises en charge doivent être collégiales, écrites et évaluées régulièrement en comité » cela obligeant l'équipe et sa contre équipe à communiquer parfois négocier la prise en charge.
- L'amélioration de la présentation des repas, le midi grâce à la présence des cuisiniers en salle à manger, nous avons constaté un net progrès.

OBJECTIFS 2009

Poursuivre les objectifs 2008 notamment :

1. Le développement des prises en charge individualisées (écrites, suivies et évaluées régulièrement)
2. Une seule prise en charge pour le résident indépendamment des soignants présents cela suppose une grande communication entre les deux équipes et une validation par les infirmières ou les comités.
3. L'informatisation du dossier de soins infirmier, de l'agenda médical, du dossier médical et de façon générale l'abandon du papier.
4. Le développement des ateliers de stimulation en mettant l'accent sur la traçabilité et l'analyse de l'efficacité des actions menées. (Objectifs 15 ateliers/mois/ soignants)
5. Le travail en Comité, en mettant particulièrement l'accent sur le suivi des décisions prises
6. Poursuivre l'amélioration de la présentation des repas du soir
7. Concernant le système qualité, il s'agira de poursuivre et développer le système des signalements ou d'alertes
 - des dysfonctionnements
 - des effets indésirables
 - des dangers immédiats ou potentiels

Nouveaux objectifs 2009.

8. Dans le cadre de la certification, nous allons mettre en place le comité de pilotage de la qualité. Nous rappelons l'obligation de faire un audit interne puis un externe par une société agréée. Il s'agira en premier lieu :
 - Analyser les signalements et les dysfonctionnements 2008
 - Analyse de la maltraitance
 - Analyser l'établissement (audit interne) par le référentiel ANGELIQUE
 - Mettre en place le système des procédures et de la base documentaire,
 - Poursuivre le développement HACCP en cuisine.
9. Dans le cadre de l'alimentation nous allons reprendre le comité diététique et repas. Ce dernier devra se réunir une fois le mois en associant les résidents et les professionnels concernés.
10. Reconstitution de l'équipe infirmière (2 embauches en janvier) il s'agira dans un premier temps de sécuriser le dossier de soin par une grande rigueur dans les procédures. Concept « chaque dossier ouvert ou action entreprise doit être mené par une seule et même personne, tout document doit être signé et daté ». Dans un deuxième temps chaque infirmière devra choisir une fonction transverse (CANTOU, diététique, animation, qualité) pour devenir référent d'un sujet particulier.
11. Création de référentes aides soignantes pour les résidents, elles auront la charge de développer et suivre les prises en charge individualisée, d'être référente auprès des familles concernant le nursing, la gestion des effets personnels et du bien-être de son patient.
12. Achat de matériel : pilulier, matériel de relevé de constante (ECG, DSA, moniteur), matériel de cuisine, meubles aux CANTOUS.
13. Réfection des peintures par l'embauche d'un peintre en CDD
14. Poursuite des études sur les CANTOU, (architecte, subvention et réorganisation), une unité pour les personnes avec des troubles du comportement (CANTOU I), une unité pour les personnes en soin de nursing lourd (CANTOU II)
15. Après deux ans d'évaluation PATHOS nous allons engager une nouvelle demande d'évaluation en avril afin d'avoir de nouveau moyen. Notre de

De façon plus générale nous vous engageons à réfléchir sur la relation soignant / soigné en considérant qu'au delà des actes techniques il s'agit avant tout d'une relation humaine ou l'éthique est gage de liberté et de respect. La notion de qualité n'est pas une finalité mais un moyen de rendre la vieillesse plus heureuse et plus supportable. Cela suppose qu'à certains moments de la journée nous fassions abstraction de notre métier de soignant pour nous engager dans une relation d'humain à humain.

Enfin, nous pensons (les autorités surtout) que nos établissements deviendrons de plus en plus des établissements de santé dans un canton donné (soins, urgence, évaluation...). Il s'agira alors de conserver notre savoir être.

Divers :

- 10^{ème} anniversaire
- Evaluation professionnelle et prime de fin d'année
- Plan de formation axé sur la bientraitance
- Dispositifs médicaux