

ANALYSE DES RAPPORTS D'ACTIVITÉ MÉDICALE 2023 DES EHPAD EN OCCITANIE

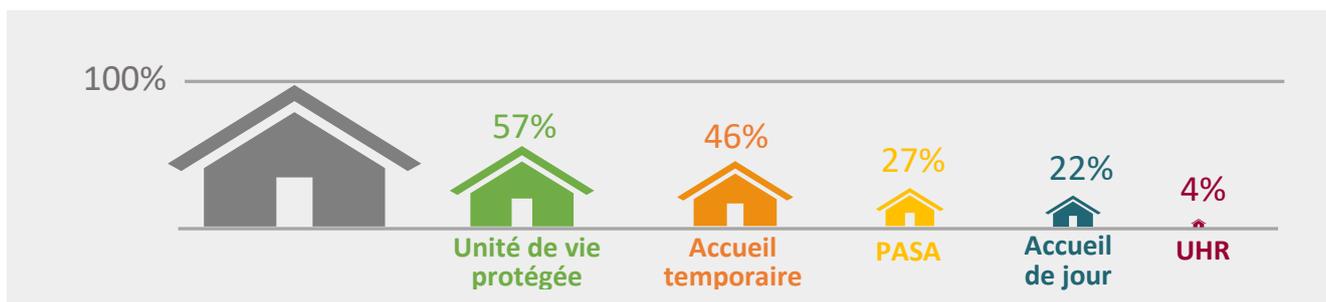


SYNTHÈSE

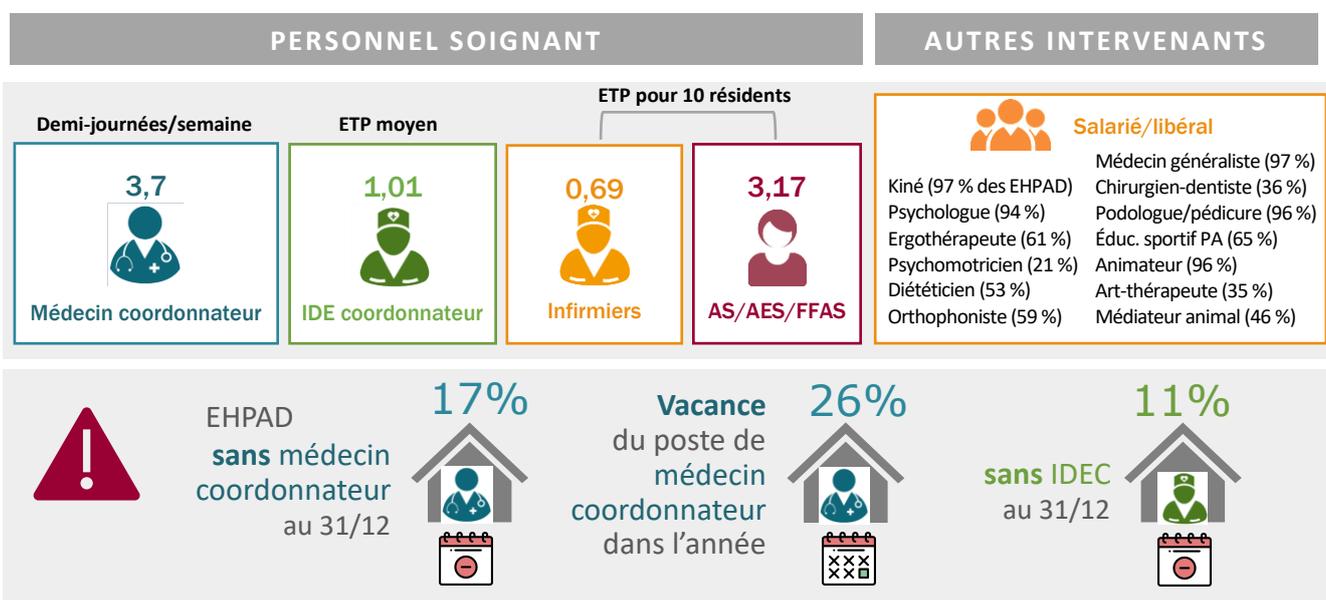
PARTICIPATION DES EHPAD



DISPOSITIFS DE PRISE EN CHARGE ET D'ACCUEIL SPÉCIFIQUES



RESSOURCES HUMAINES



ARCHITECTURE DE L'EHPAD

AUTONOMIE ET BESOINS EN SOINS



Espaces aménagés

Espace intérieur de déambulation : **66 %**

Espace extérieur fermé de déambulation : **70 %**

Espace extérieur non fermé et accessible : **75 %**



Lits avec rails de transfert : **23 %**



GMP médian : **760** ↑

PMP médian : **244** ↑

Source : Galaad

ACCOMPAGNEMENT DES RÉSIDENTS

Parmi les résidents présents au 31 décembre



Construction d'un projet de vie individualisé

75 %

Désignation d'une personne de confiance

68 %

Rédaction de directives anticipées

22 %

MOUVEMENTS ANNUELS

80 % des sorties pour cause de décès

22 % des résidents décédés dans l'année

Décès en EHPAD

22 % des décès dans les 6 mois après l'entrée

81 % des décès ont eu lieu dans l'EHPAD

HOSPITALISATIONS ET RECOURS À DES SERVICES SPÉCIALISÉS



18 recours aux urgences / 100 résidents



25 hospitalisations / 100 résidents



18 % en admission directe hors hospitalisation programmée



15 % des hospitalisations ou passages aux urgences la nuit

Hospitalisations spécifiques

Taux de résidents hospitalisés :



6 % en hôpital de jour, en ambulatoire ou à temps partiel



3 % en HAD

Mobilisation des services spécialisés par les EHPAD

41 %
EPS PA

49 %
Équipes mobiles de gériatrie

79 %
Services psychiatriques ou psychogériatrie

59 %
Équipes de soins palliatifs

86 %
Équipes d'hygiène

COORDINATION ET FORMATION DU PERSONNEL



Commission de coordination gériatrique

Au moins une réunion de la CCG dans l'année : **45 %**



Formation ou sensibilisation

Au moins une formation dans l'année : **96 %**

Dont à destination de :

IDE : 91 % IDEC : 74 %

AS : 95 % Médecin co. : 43 %



Continuité de soins la nuit

IDE disponible la nuit : **54 %**

Au moins 2 agents sur place, dont 1 AS : **96 %**

VACCINATION



Vaccination des résidents en 2023

Contre la **grippe** : **91 %**
Contre la **Covid-19** : **55 %**
Contre le **pneumocoque** : **12 %**



Formation à la vaccination

Référent vaccination : **47 %**
Formation en 2023 : **79 %**

DÉMARCHE QUALITÉ : CHUTE ET LEUR PRÉVENTION



Chez les personnes âgées, les chutes sont particulièrement fréquentes en EHPAD et à l'origine d'une morbidité et d'une mortalité élevées. Par conséquent, il est important que dans les EHPAD, la prévention des chutes ainsi que la prise en charge des chuteurs soient des priorités.

État des lieux des chutes

Nombre de chutes par résident : **3,5**
Nombre d'hospitalisations pour chute pour 100 résidents : **14,2**

Prévention primaire des chutes

Formations organisées sur les chutes en 2022-2023 : **42 %**
Ergothérapeute participant à l'aménagement : **56 %**
Traitement par vitamine D prescrit à tous les résidents : **65 %**

Évaluation du risque de chute

Recherche des facteurs de haut risque de chute dès l'entrée : **60 %**
Réévaluation du risque de chute au moins une fois par an pour tous : **60 %**

Évaluation de la gravité de la chute

Personnel (nuit/jour) formé à la recherche des signes de gravité et à la conduite à tenir en cas de chute : **79 %**

Recherche des causes de chute

Recherche systématique des facteurs causaux et modifiables : **48 %**
Examen clinique systématique face à résident multi-chuteur : **74 %**

Prévention secondaire des chutes

Réévaluation systématique des facteurs causaux et modifiables chez un résident multi-chuteur : **73 %**
Dosage de la vitamine D (25 OHD) chez un résident multi-chuteur : **46 %**

Étude financée par l'Agence régionale de santé Occitanie
et réalisée par le CREAI-ORS Occitanie

