



Rapport d'activité 2016



2016

1. Activité

L'année 2016 est marquée par une baisse d'activité tant sur le SSR que sur l'EHPAD du fait des difficultés récurrentes de démographie médicale.

2. Le développement des projets

➔ La reconstruction de l'EHPAD

- Fin juillet 2016 finalisation du cahier des charges relatif à la reconstruction de l'EHPAD.

- Novembre 2016 Instruction du dossier de « demande d'aide à l'investissement » en lien avec l'ARS et obtention d'une subvention de 1.5 M€ de la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie (CNSA)
 - ↪ Selon 2 hypothèses de travail :
 - ✓ Avec cuisine centrale
 - ✓ Ou avec cuisine relais

Les projets du SSR

- Préparation de la certification 2017
 - ↪ Constitution et animation d'un COPIL Qualité pour renforcer le travail d'équipe.
 - ↪ Compte qualité finalisé fin novembre 2016 qui constitue une étape stratégique.
 - ↪ Obtention d'un report de trois mois pour la visite de certification programmée en mars 2017.

- Etude de faisabilité du projet de regroupement des 2 unités de SSR sur le Val d'Auge et simultanément déménagement de l'EHPAD du Val d'Auge sur le site Brossard
 - ❖ Projet non retenu :
 - ↪ Pas de faisabilité financière.
 - ↪ Mise en difficulté des résidents de l'EHPAD

3. Priorisation de la mise à niveau du système d'information hospitalier et de la téléphonie

- ↪ Analyse de l'état des lieux et définition d'un plan d'action au regard de la défaillance des systèmes : fréquence des pannes, importance des temps de connexion.

4. Préparation de la vente de la cour St Michel et réorganisation des services

- Décembre 2016 Réorganisation des services administratifs et techniques, accueillis dans l'ex-logement de fonction afin de libérer la cour St Michel

Les chiffres clés de l'établissement en 2016

L'activité



210 lits
73 497 journées



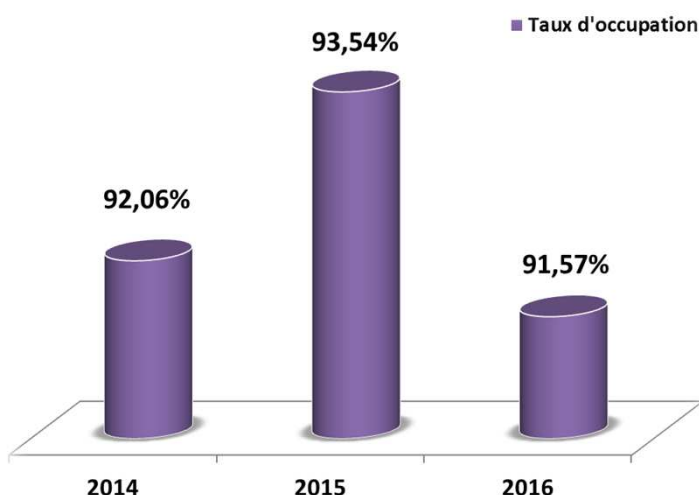
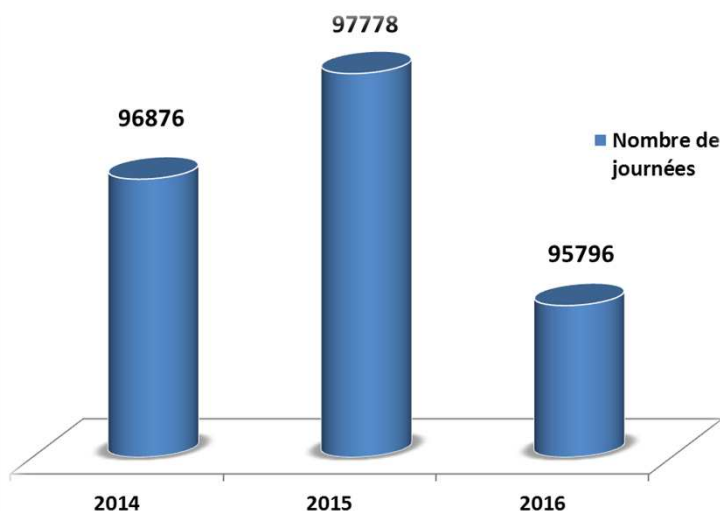
290 lits installés



80 lits
693 séjours



95 796 journées



91,57% de taux d'occupation global

Les chiffres clés de l'établissement en 2016

L'activité

Durée moyenne de séjour en SSR



DMS : 35.85 jours



446 patients vus au moins 1 fois par l'assistante sociale
(+21,8% / 2015)

Prise en charge de 71,9% des patients du SSR

402 patients du SSR ont bénéficié d'un suivi par la
psychologue



Une trentaine de résidents de l'EHPAD suivie
régulièrement : entretiens, tests, animation d'ateliers...



109 stagiaires
étudiants accueillis
dans nos services



192 500 repas
fabriqués et
distribués



173 tonnes de linge
entretenu sur place

Les chiffres clés de l'établissement en 2016



Le budget

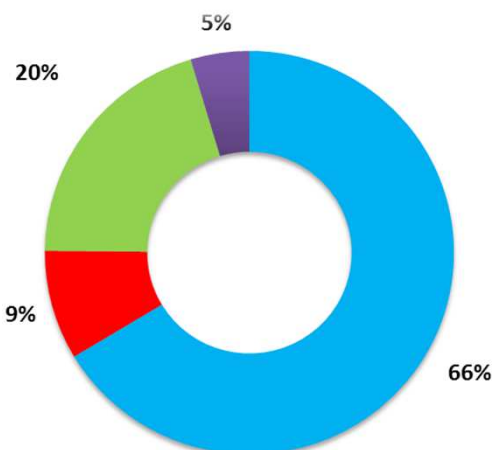
16 millions d'euros

SSR : 7,5 M€

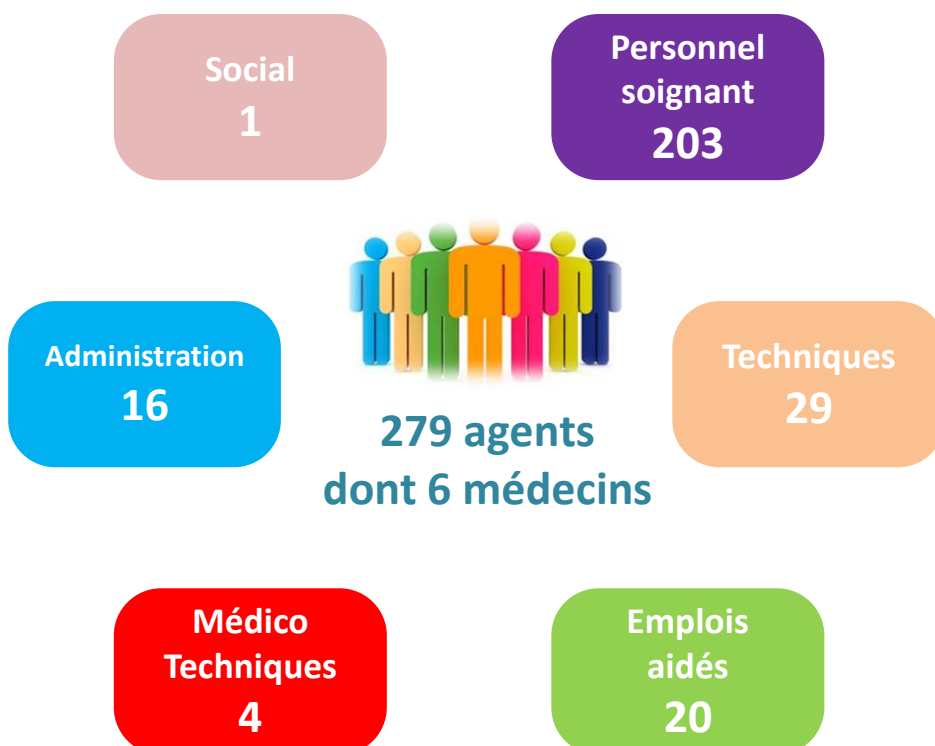
EHPAD : 8,5 M€

Répartition des dépenses de fonctionnement

- € Dépenses de personnel
11,76 M€
- € Dépenses médicales et pharmaceutiques
0,92 M€
- € Dépenses à caractère hôtelier et général
2,83 M€
- € Frais financiers, amortissements
0,6 M€



Le personnel

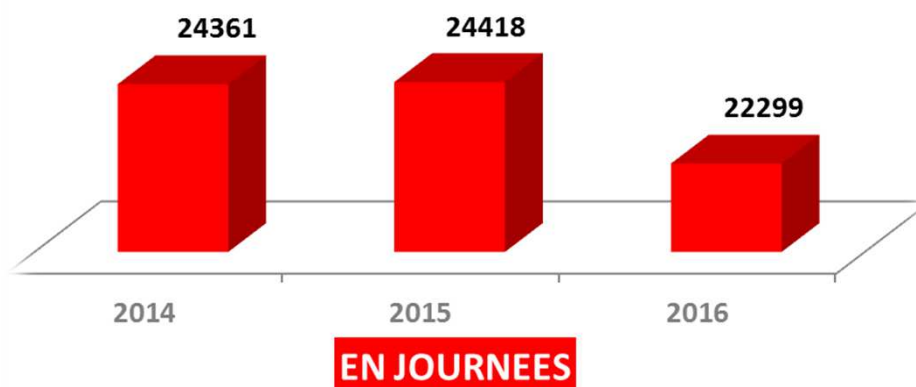


Les Soins de Suite et de Réadaptation

Évolution de l'activité

SSR Val d'Auge
11 288 journées

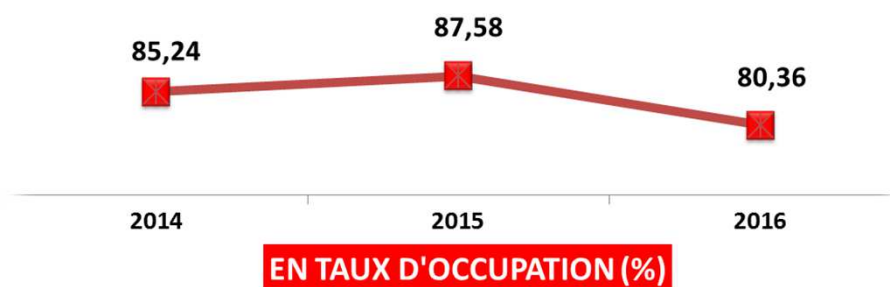
SSR Brossard
11 011 journées



Les difficultés de temps médicaux engendrent une baisse d'activité de 2119 journées

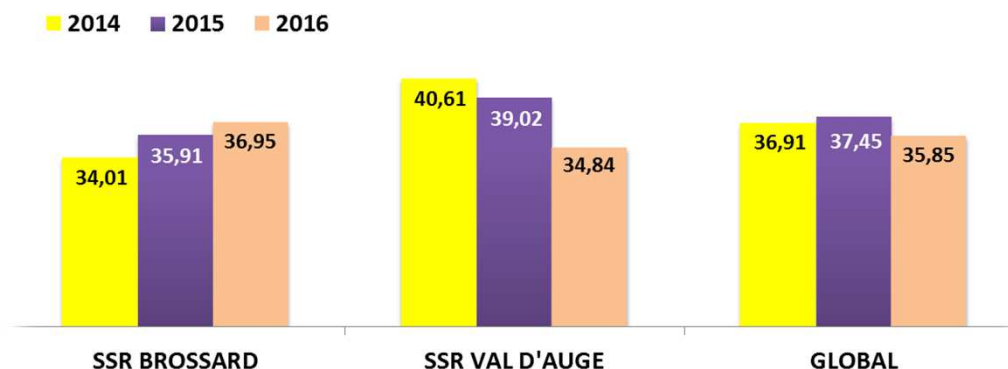


80.36% de
taux d'occupation



Les Soins de Suite et de Réadaptation

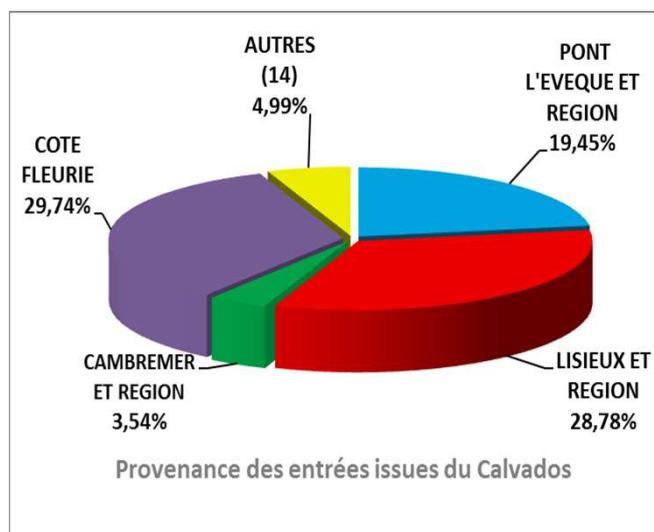
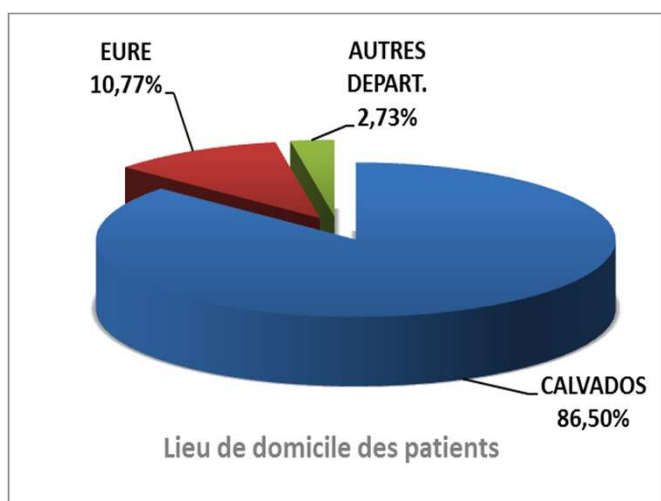
Évolution de la durée moyenne de séjour (en nombre de jours)



Les entrées

622 entrées en 2016 (↘ 30 / 2015)
693 séjours

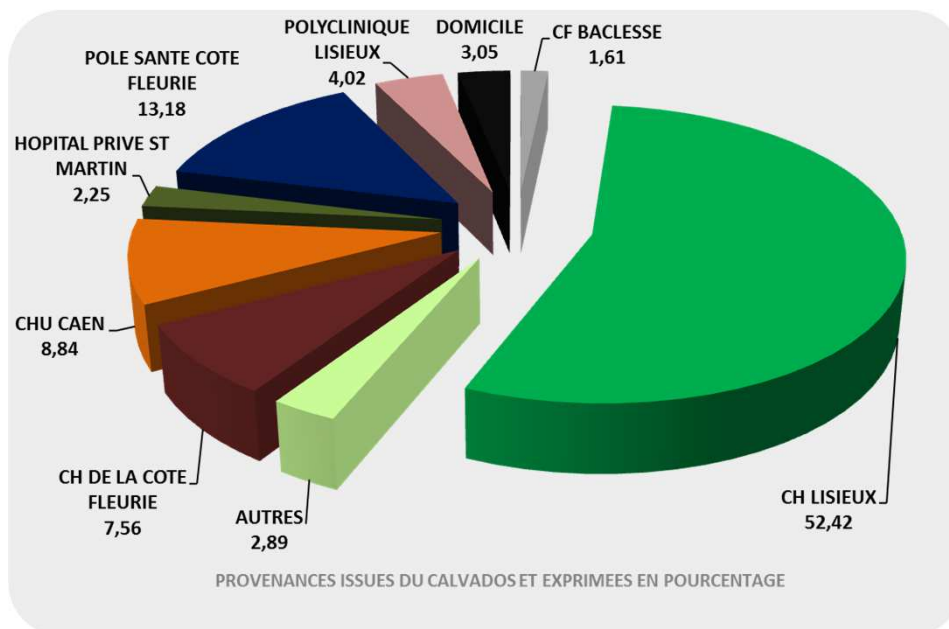
Le domicile des patients accueillis



Les Soins de Suite et de Réadaptation

Les établissements de provenance des patients accueillis

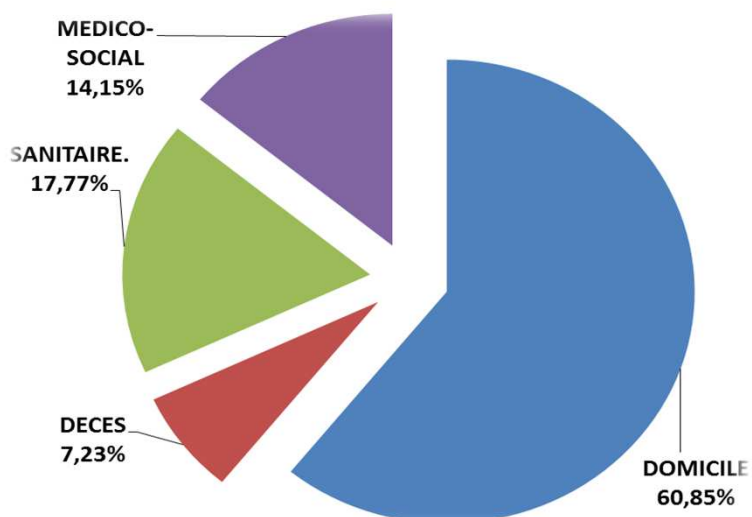
95,82% des entrées sont issues d'un établissement (ou du domicile) situé dans le Calvados



Les sorties

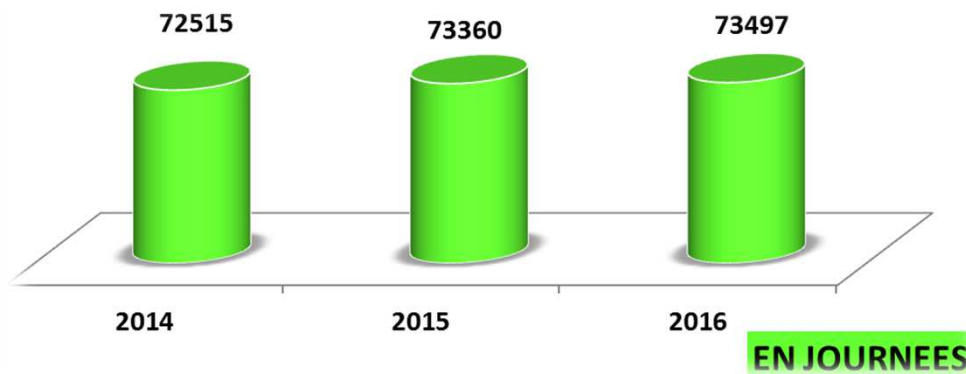
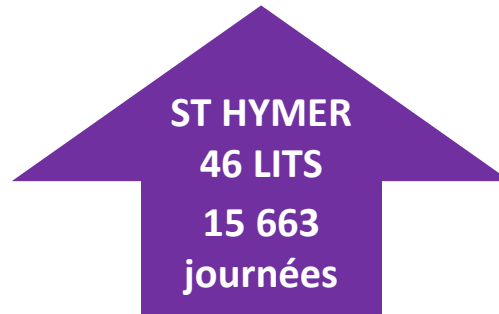
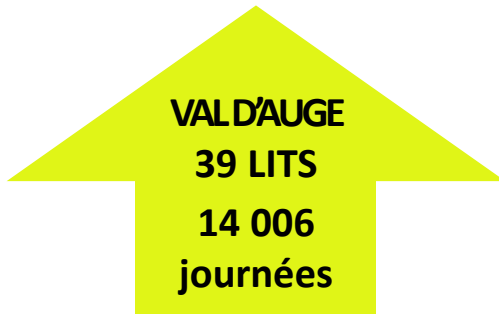
636 sorties en 2016

Le devenir des patients à la sortie



L'EHPAD

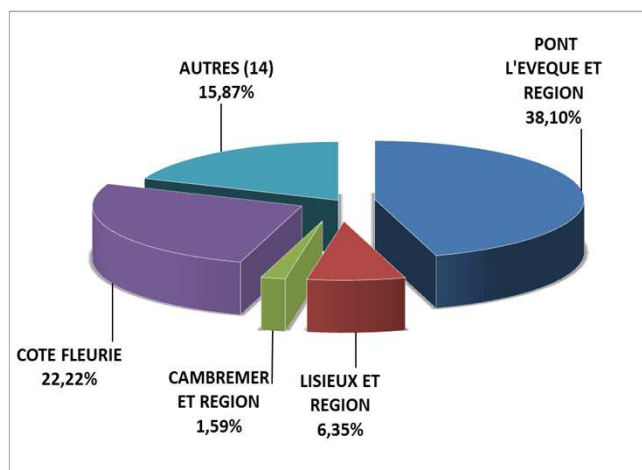
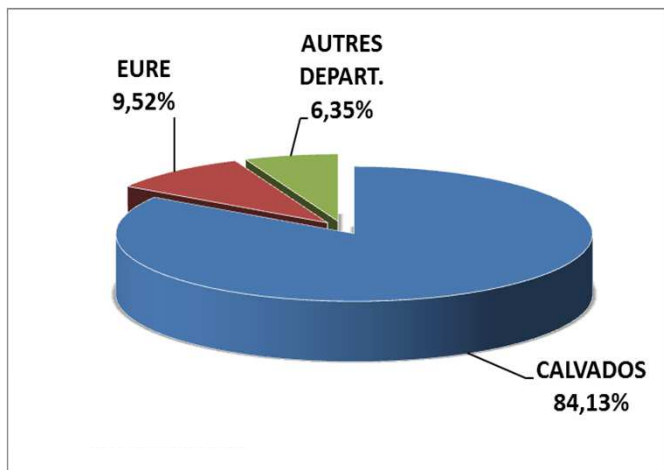
Évolution de l'activité



L'EHPAD

Les entrées

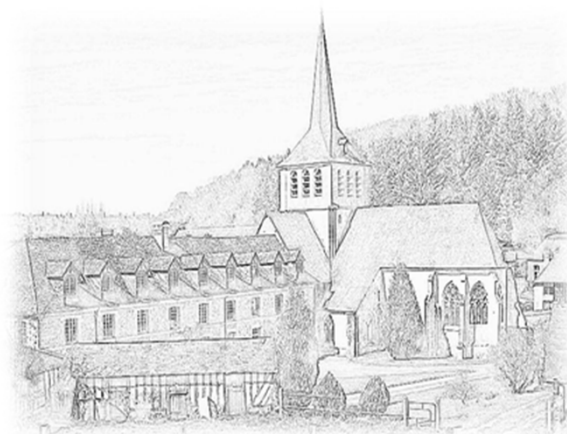
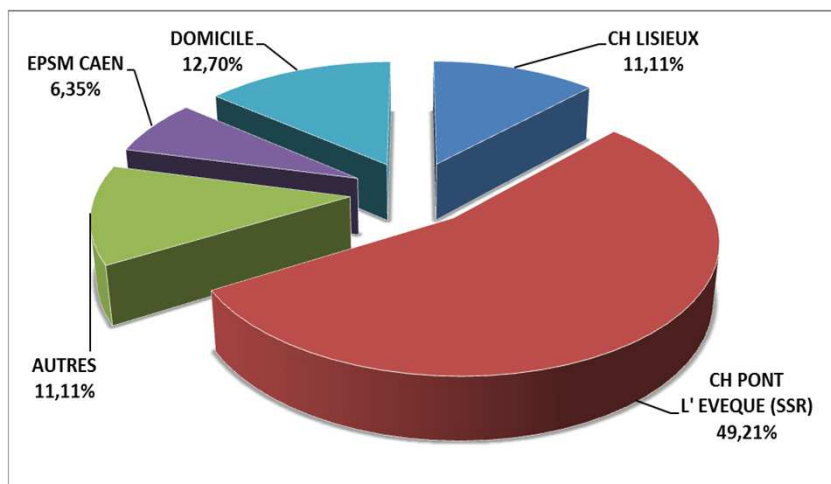
63 entrées directes, 9 mutations au sein des unités d'EHPAD



Provenance géographique des résidents

90,48 % des entrées proviennent d'un établissement (ou d'un domicile) situé dans le Calvados.

Près de la moitié des nouveaux résidents ont séjourné dans le service de SSR de l'établissement

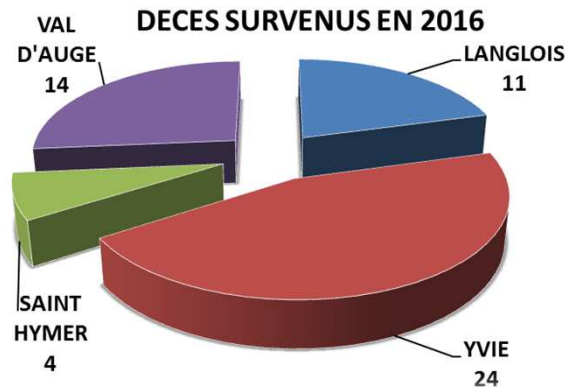
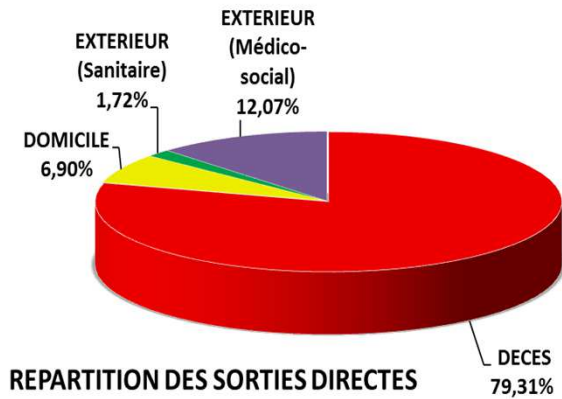


Etablissements de provenance

L'EHPAD

Les sorties directes

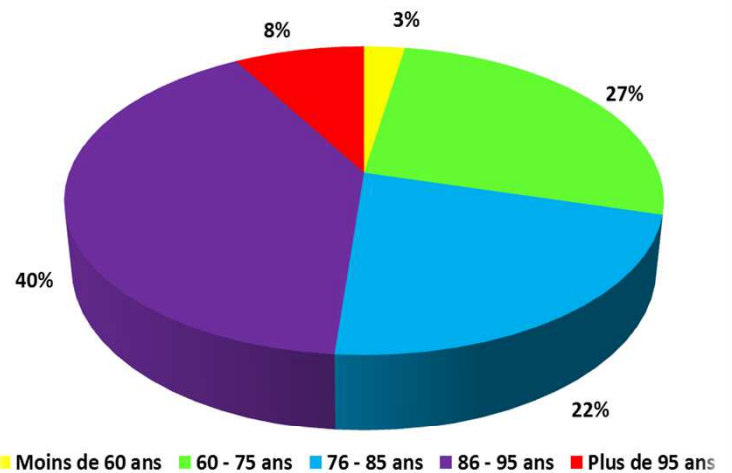
Les décès



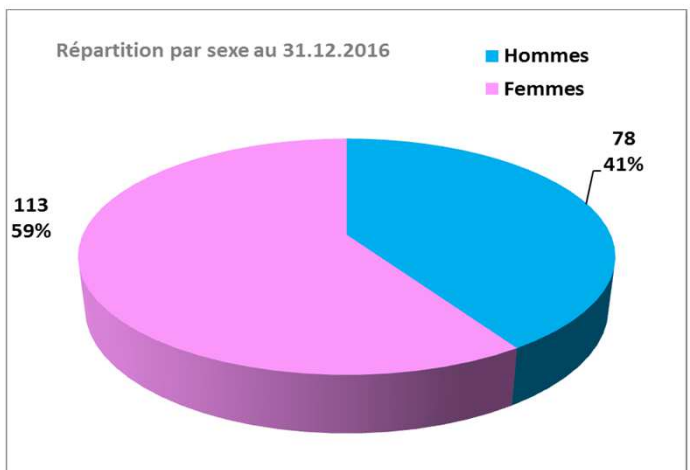
58 sorties directes en 2016

Le profil des résidents

Répartition des résidents par tranches d'âge au 31.12.2016

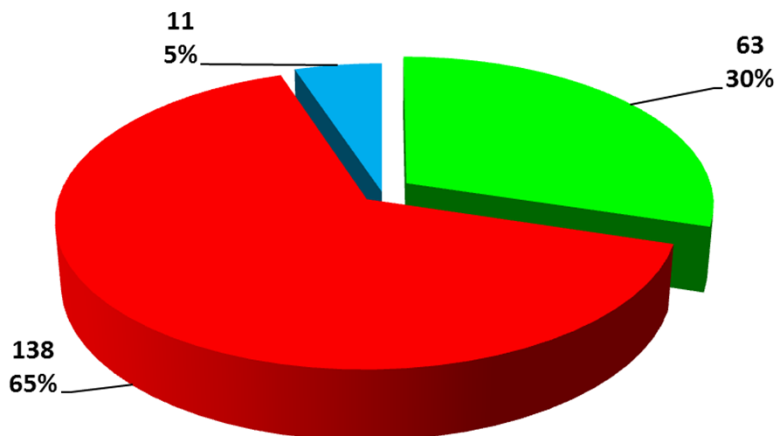


Répartition par sexe au 31.12.2016



L'EHPAD

Les demandes d'admission en EHPAD

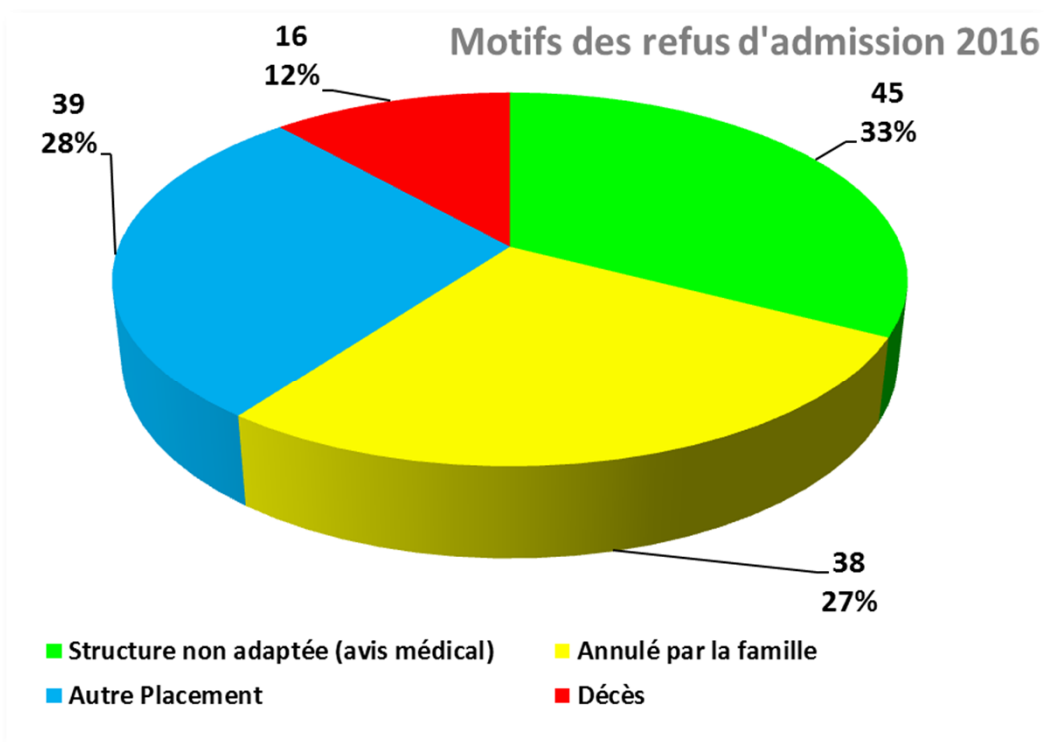


■ Admission acceptée ■ Admission refusée ■ Liste d'attente

Bilan 2016 des demandes d'admission en EHPAD

En 2016 :

- 212 demandes d'admission traitées par la commission d'admission versus 205 en 2015.



■ Structure non adaptée (avis médical)

■ Annulé par la famille

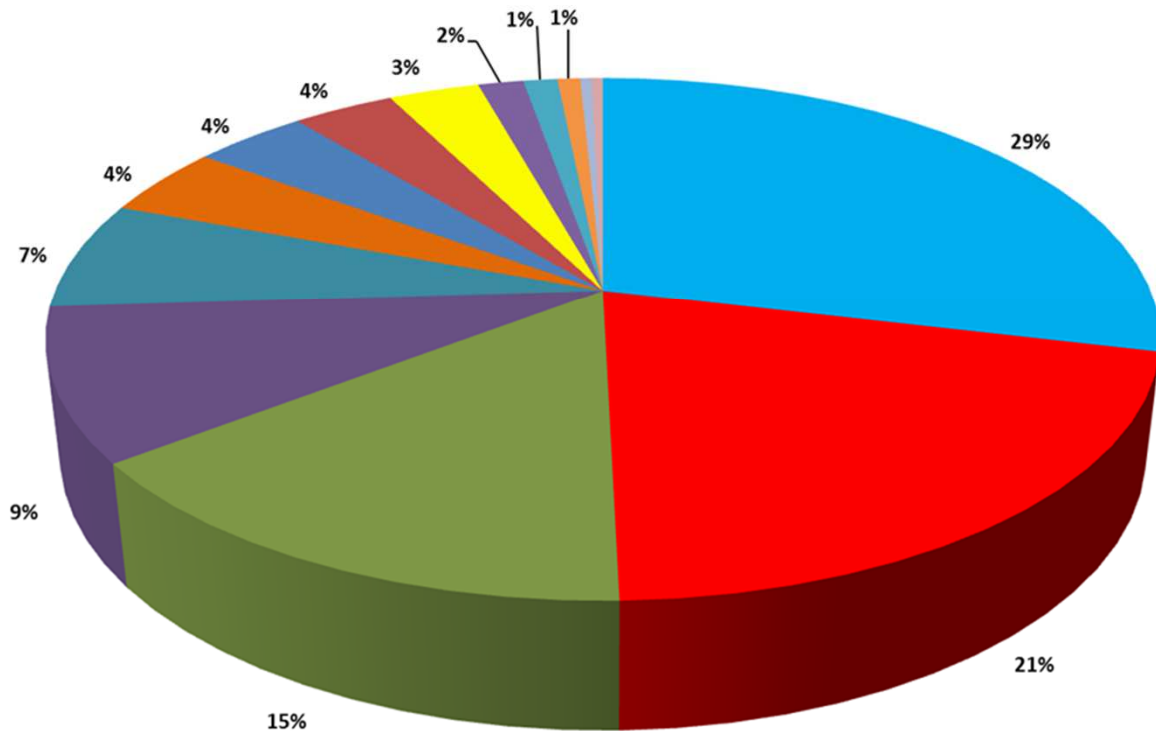
■ Autre Placement

■ Décès

Qualité et gestion des risques

150 feuilles de signalement d'évènement indésirable traitées

- SECURITE DES PERSONNES
- ORGANISATION DES SOINS
- VIGILANCES
- CIRCUIT DE LA RESTAURATION
- CIRCUIT DU MEDICAMENT
- TECHNIQUES ET LOGISTIQUES
- SECURITE DES BIENS
- INFORMATIQUE/TELEPHONIE
- SECURITE LIEE A L'ENVIRONNEMENT
- DROIT DU PATIENT
- APPROVISIONNEMENT/AUTRE
- RISQUE INFECTIEUX
- CIRCUIT DU LINGE
- DECHETS/DASRI
- INCENDIE



222 feuilles de signalement de chute traitées



1. L'activité médicale

- Définir un Projet Médical Partagé
 - ↪ Du Pays d'Auge
 - ↪ Du GHT Normandie Centre
- ☛ Conforter la place centrale du SSR du Centre Hospitalier de Pont-l'Evêque à hauteur de 60 lits à l'horizon 2020.
- ☛ Renforcer la filière de prise en charge gériatrique entre les Centres Hospitaliers de Lisieux et de Pont-l'Evêque, et à terme, avec le Centre Hospitalier de la Côte Fleurie.
 - Stabiliser une équipe médicale redimensionnée

2. Réussir la certification du SSR

- Préparer la visite de certification
- Améliorer les procédures qualité par l'animation d'un travail en équipe

3. Monter en charge le projet de financement de la reconstruction de l'EHPAD

- Instruire le dossier de prêt PLS
- Obtenir la subvention du Conseil Départemental
- Vendre le patrimoine du Centre Hospitalier pour la part d'autofinancement
- Compléter le financement des équipements par les organismes de retraite

4. Monter en charge le projet de reconstruction de l'EHPAD

- Choisir le Concepteur Réalisateur - Entretien Maintenance

