

Rapport d'activité



2018



Sommaire

- I. 2018 / 2019
- II. Chiffres clés
- III. L'EHPAD
- IV. Le SSR
- V. La Qualité et la Gestion des Risques

LES RÉALISATIONS 2018

La reconstruction de l'EHPAD :

- ✓ **Les travaux** : la montée en charge des travaux est conforme au calendrier prévisionnel. En conséquence, la livraison du nouveau bâtiment d'EHPAD est prévue pour décembre 2019.
- ✓ **La chambre témoin** : l'équipement de la chambre témoin du résident est finalisé grâce à un investissement fort de la communauté soignante.
- ✓ **Les équipements** : les besoins en mobilier de l'EHPAD sont définis et le cahier des charges est en cours d'élaboration pour une passation de marché public au cours du premier semestre 2019.

L'activité du SSR :

- ✓ Un projet de **restructuration** du bâtiment de SSR sur le site du **Val d'Auge** a été remonté à l'ARS. Il prévoit, pour les deux unités de SSR regroupées en son sein, la **mise aux normes** de chambres pour l'accueil des personnes à mobilité réduite.
- ✓ L'activité de SSR est maintenue à hauteur de **65 patients** en moyenne par jour, malgré des difficultés de démographie médicale importantes.
- ✓ **La Pharmacie à Usage Intérieur (PUI)** : avec la vente programmée du site Brossard, la PUI doit être transférée sur le site du Val d'Auge. Le plan de la nouvelle pharmacie est arrêté.
- ✓ **L'unité centrale de production des repas** : la réflexion sur la nouvelle organisation de la cuisine est en cours d'élaboration pour desservir deux sites, celui du Mont Fiquet pour l'EHPAD, et du Val d'Auge pour le SSR. L'hypothèse de mutualisation avec le Centre Hospitalier de la Côte Fleurie n'a finalement pas abouti.

LES OBJECTIFS 2019

L'année 2019 constitue une année de transition importante pour le Centre Hospitalier de Pont-l'Évêque, en cela qu'elle structure les regroupements des unités d'EHPAD dans le nouveau bâtiment du site du Mont Fiquet d'une part, et des unités de SSR sur le site du Val d'Auge d'autre part.

✓ **Conforter les ressources humaines :**

- Recruter un cadre de santé pour l'EHPAD pour remplacer un départ à la retraite.
- Recomposer l'équipe médicale : il est prévu l'arrivée d'un praticien hospitalier temps plein sur le SSR en juillet 2019

✓ **Reconstruire l'EHPAD :**

- Finaliser la reconstruction du bâtiment d'EHPAD pour une livraison en décembre 2019, conformément au calendrier prévisionnel.
- Bâtir le plan d'emménagement dans le nouvel EHPAD pour une ouverture en avril 2020
- Poursuivre la définition du plan d'équipement, notamment pour les cuisines relais.

✓ **Restructurer le SSR :**

- Déposer la demande de renouvellement d'autorisation de l'activité de SSR en juillet 2019 pour une autorisation d'activité à partir de 2020.
- Finaliser le dossier de restructuration du bâtiment de SSR du Val d'Auge incluant une programmation à trois ans
- Mettre en œuvre le plan d'investissement 2019. Effectuer les travaux de maintenance du bâtiment Val d'Auge prévus dans le plan d'investissement 2019 : étanchéité du toit, peinture des chambres et vestiaires du personnel.
- Regrouper l'activité des deux unités de SSR sur le site du Val d'Auge

✓ **Transférer la PUI :** demander l'autorisation de transfert sur le site du Val d'Auge de la Pharmacie à Usage Intérieur auprès du pharmacien inspecteur de l'ARS.

✓ **Réorganiser les fonctions logistiques :**

- Réorganiser la fonction cuisine dans le cadre du fonctionnement du nouvel EHPAD, ainsi que la distribution des repas pour l'EHPAD et le SSR.
- Externaliser l'entretien du linge du résident
- Externaliser la fonction bio nettoyage tant en EHPAD qu'en SSR.

Les chiffres clés de l'établissement en 2018

EHPAD

210 lits
74 851 journées

L'activité

SSR

80 lits
516 séjours

L'EPRD



16,212 millions d'euros

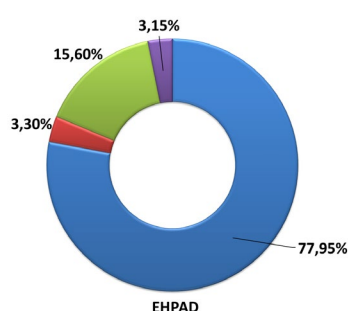
SSR : 7,257 M€

EHPAD : 8,955 M€

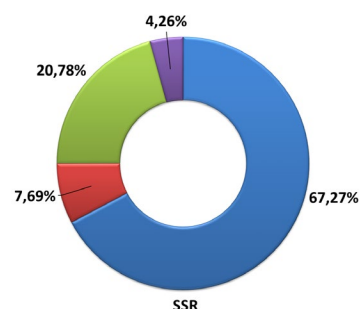
Répartition des dépenses de fonctionnement

Source : EPRD 2018

	Dépenses de personnel	Dépenses médicales et pharmaceutiques	Dépenses à caractère hôtelier et général	Frais financiers et amortissements	Total
SSR	4 881 585 €	558 085 €	1 508 305 €	309 253 €	7 257 228 €
EHPAD	6 980 819 €	295 388 €	1 397 281 €	281 914 €	8 955 402 €
TOTAL	11 862 404 €	853 473 €	2 905 586 €	591 167 €	591 167 €
Poids	73,2%	5,3%	17,9%	3,6%	100%

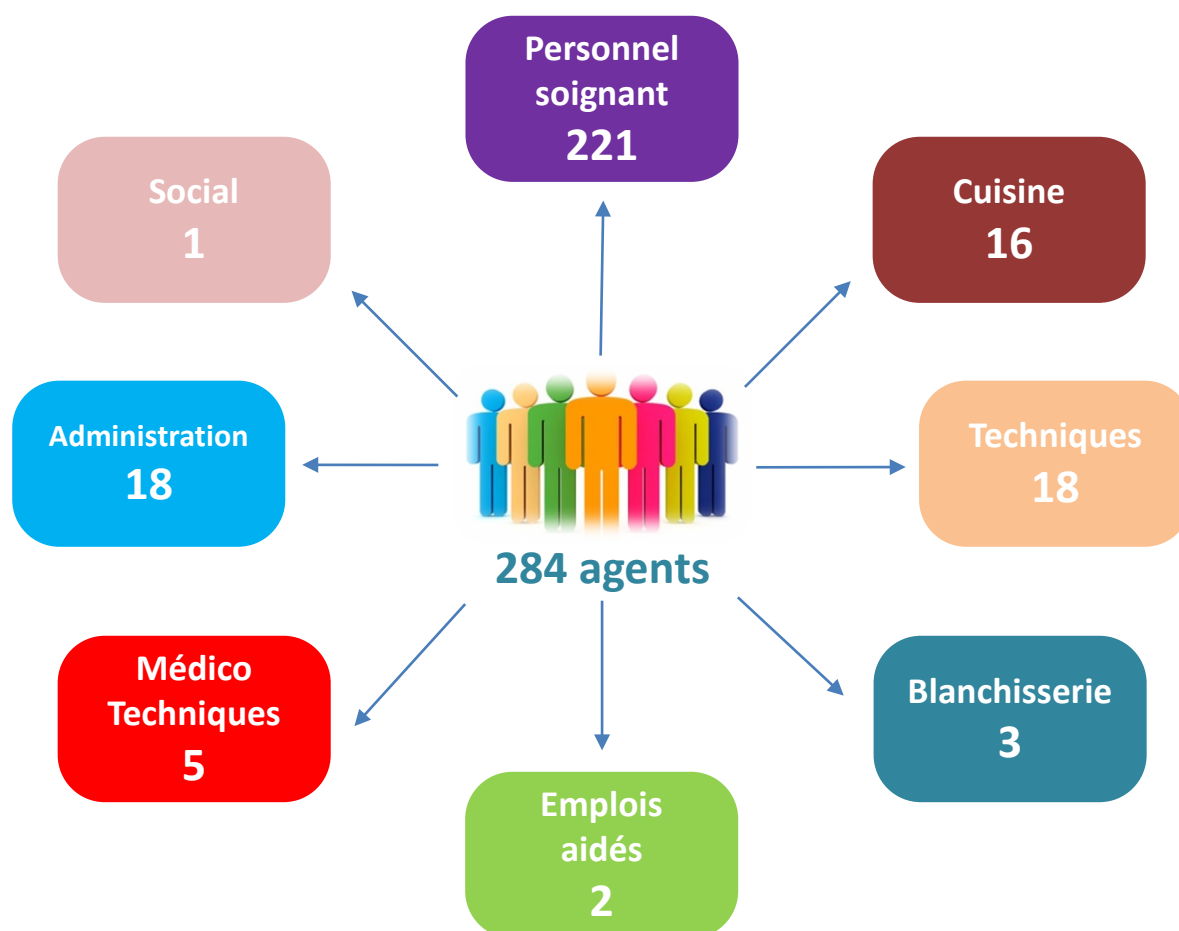


■ Dépenses de personnel
■ Dépenses à caractère hôtelier et général
■ Dépenses médicales et pharmaceutiques
■ Frais financiers et amortissements



Les chiffres clés de l'établissement en 2018

Les ressources humaines *en nombre d'agents en décembre 2018*



En ETP rémunérés

Catégorie	EHPAD	SSR	Total
Médecins	1,62	1,66	3,28
Administration	7	9,89	16,89
Technique et logistique	19,85	10,58	30,43
IDE	24,13	19,97	44,10
AS/AMP/ASHQ	103,07	43,61	146,68
Médico techniques	2,28	0,71	2,99
Psychologue/Assistante sociale	0,50	1,53	2,03
Kinés/Ergos	0	5,86	5,86
CUI	1,64	5,09	6,73
TOTAL	160,09	98,90	258,99

Les chiffres clés de l'établissement en 2018



304 patients du SSR vus au moins 1 fois par l'assistante sociale, soit 61,2% des personnes ayant séjourné en SSR en 2018.



295 entretiens psychologiques individuels et 25 séances collectives menés auprès des patients de SSR

30 résidents de l'EHPAD sont suivis individuellement et régulièrement. Des séances collectives au travers d'un atelier thérapeutique hebdomadaire sont également réalisées.



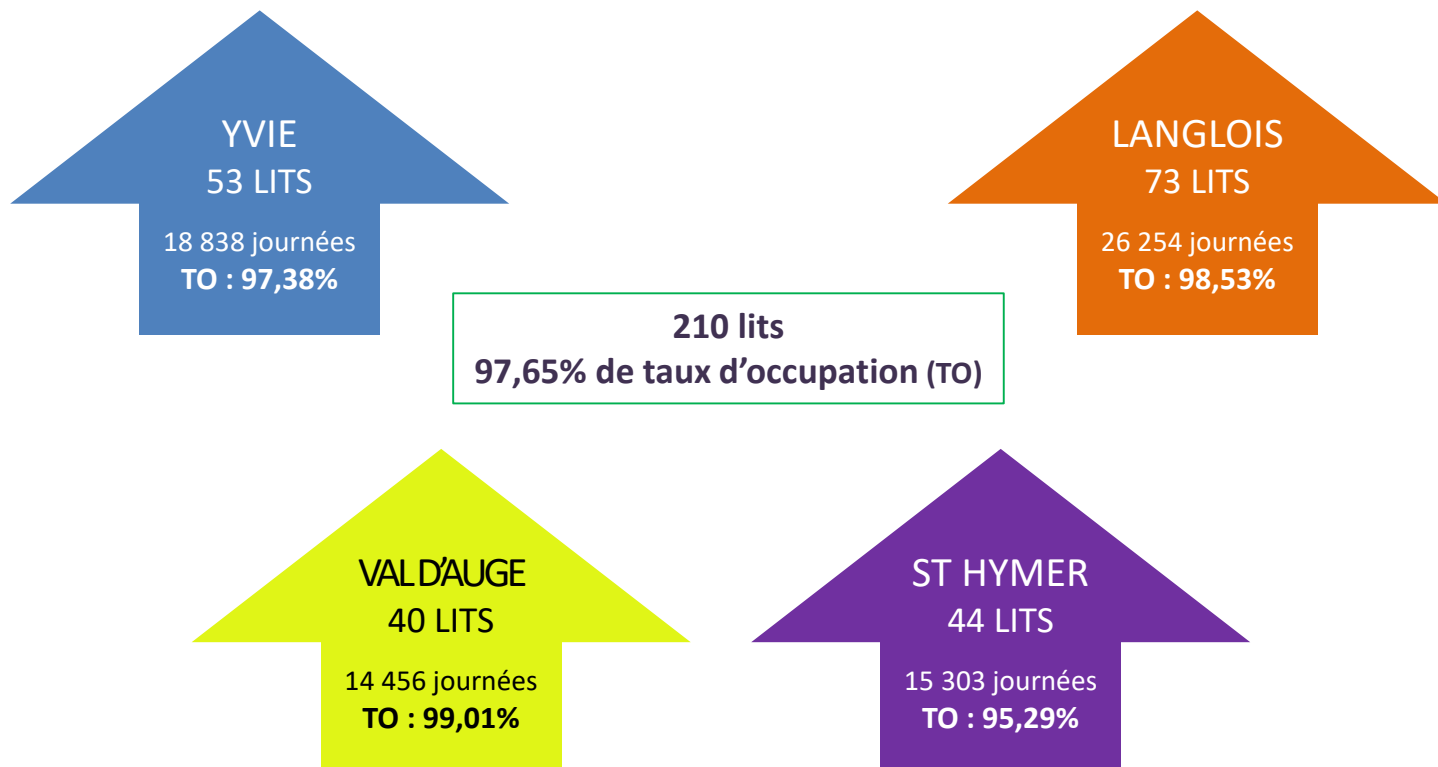
92 stagiaires étudiants accueillis dans nos services



196 354 repas fabriqués et distribués

L'EHPAD

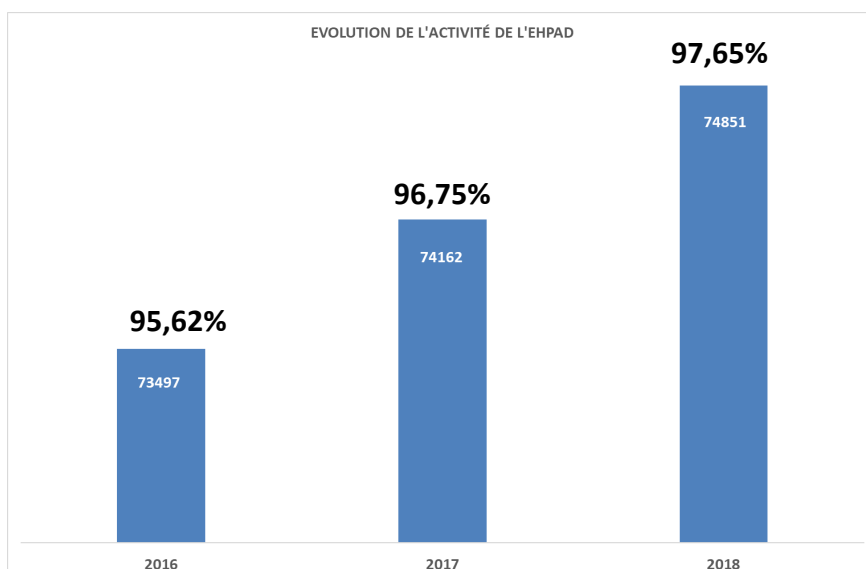
Évolution de l'activité



Evolution positive de l'activité en 2018 par rapport à 2017:

Taux d'occupation : + **0,93%**

Nombre de journées : + **699**



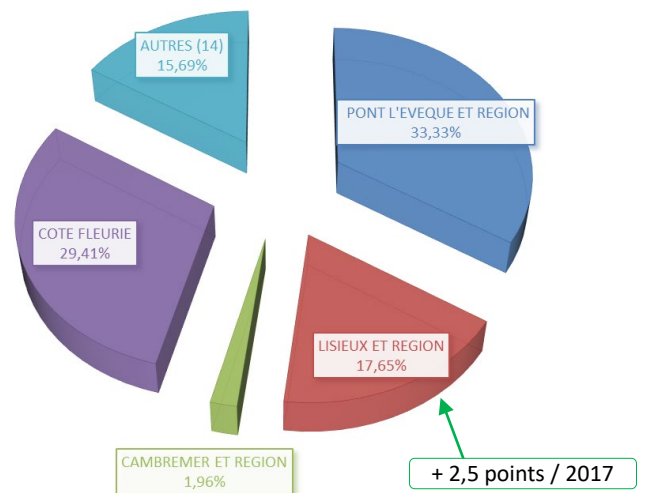
L'EHPAD

Les entrées

Provenance géographique des résidents



Répartition des entrées au sein du Calvados

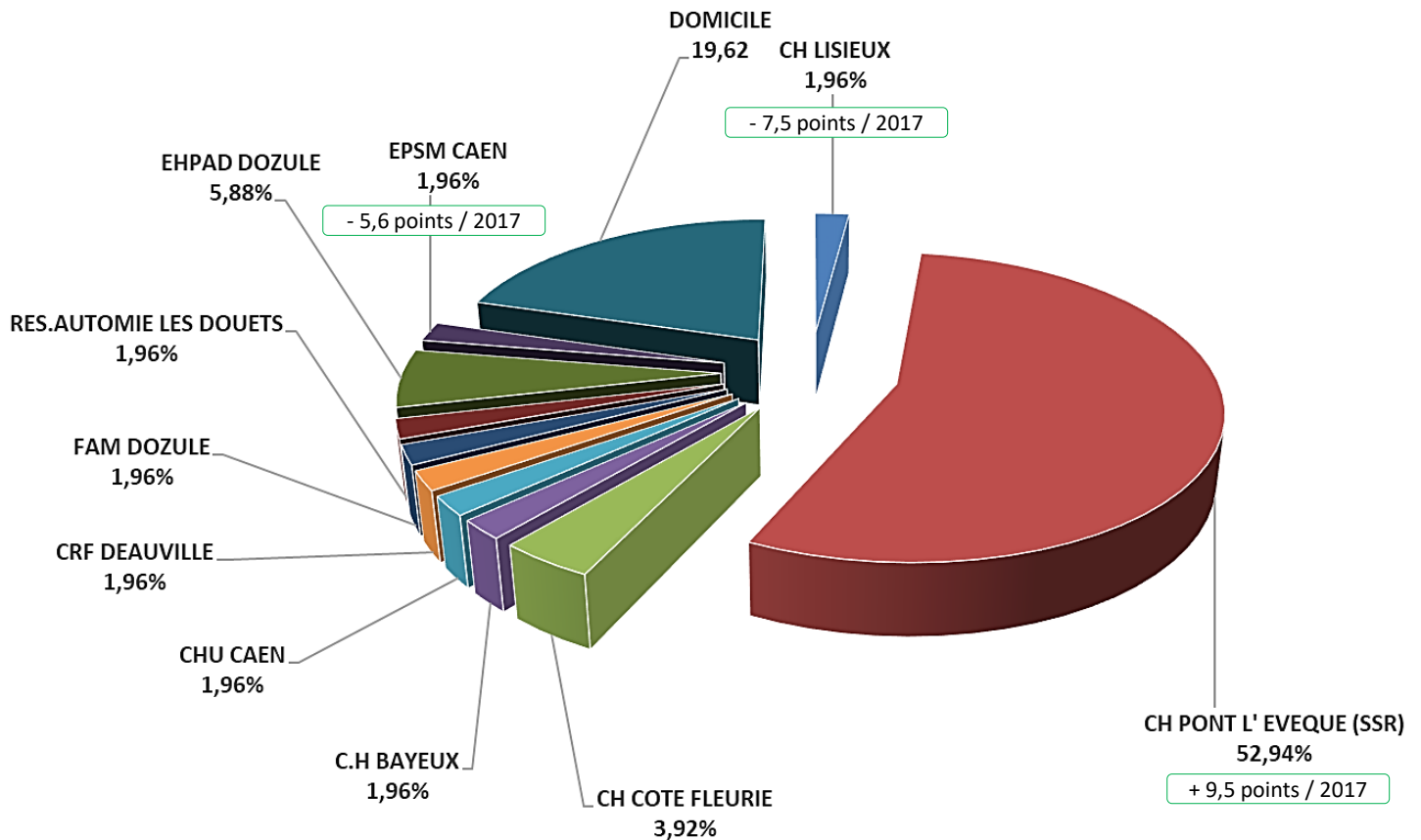


51 entrées en 2018 au sein des unités d'EHPAD.

98,04 % des entrées proviennent d'un établissement ou d'un domicile situé dans le Calvados.

52,94 % des nouveaux résidents ont séjourné dans le service de SSR de l'établissement

Etablissements de provenance

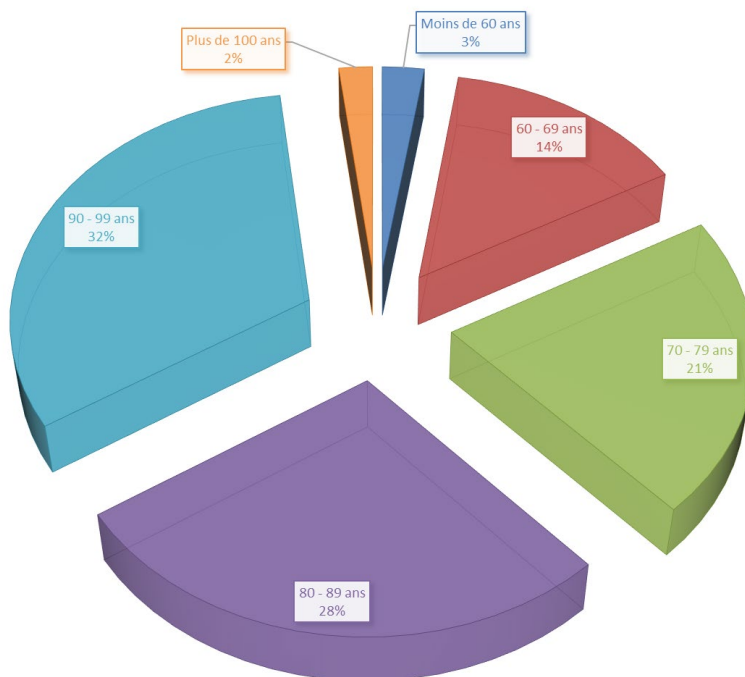


L'EHPAD

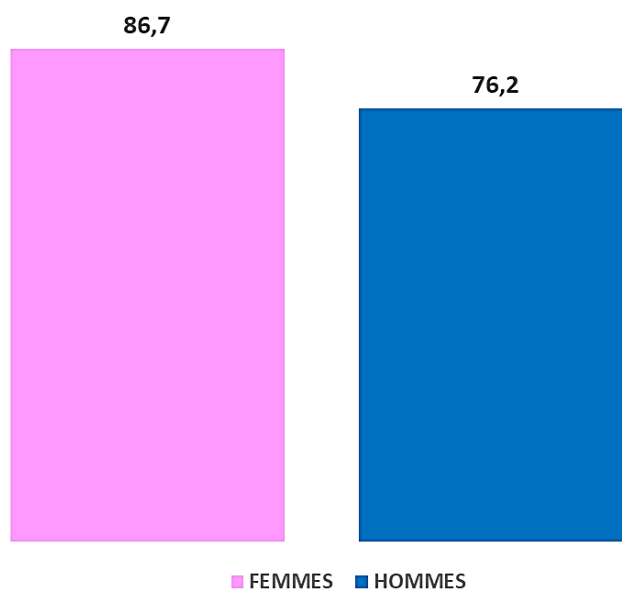
Le profil des résidents

Résidents présents au 31/12/2018

Répartition par tranche d'âge



Age moyen des résidents selon le sexe

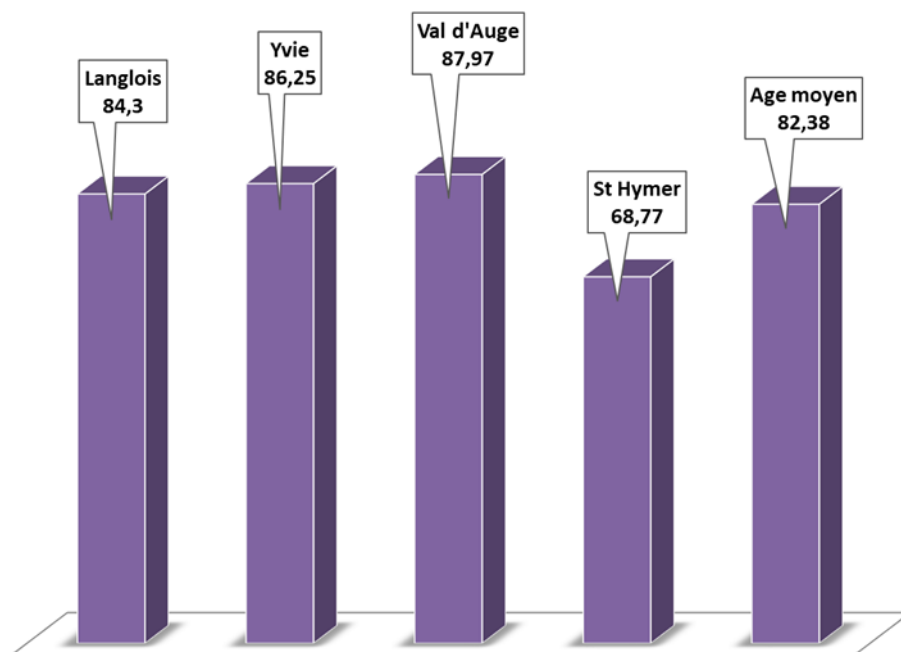


L'EHPAD

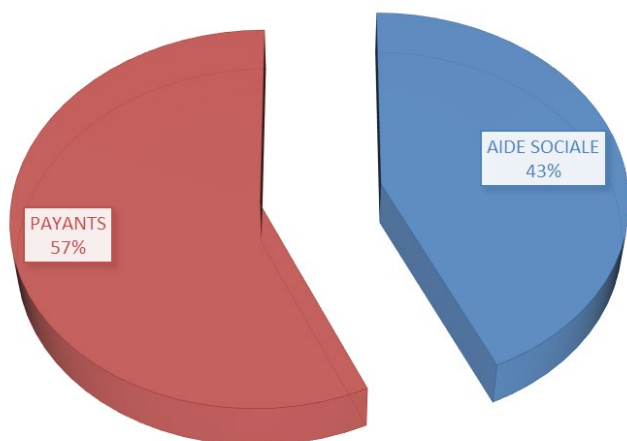
Le profil des résidents

Résidents présents au 31/12/2018

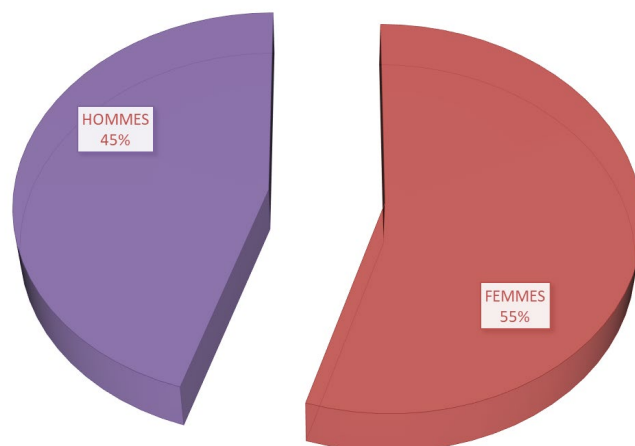
Age moyen des résidents



Répartition des entrées 2018 par régime



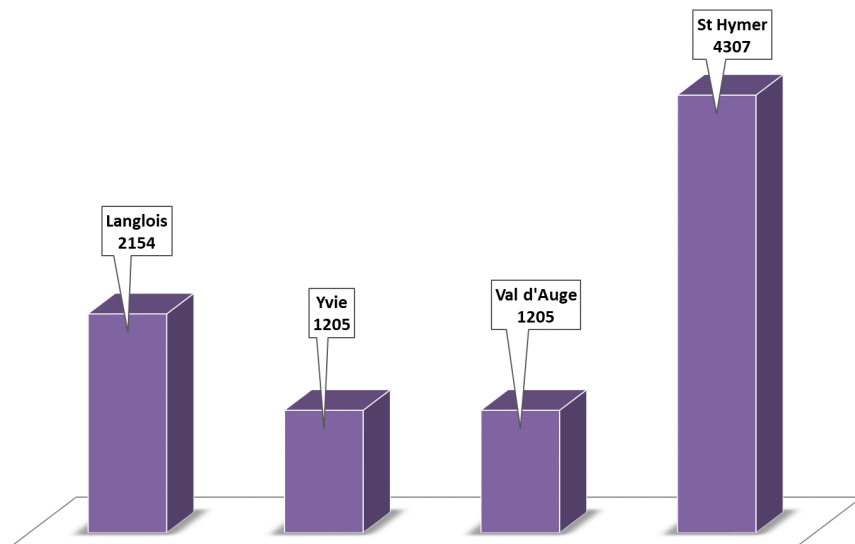
Répartition des entrées 2018 par sexe



L'EHPAD

La Durée Moyenne de Séjour des résidents

En nombre de jours

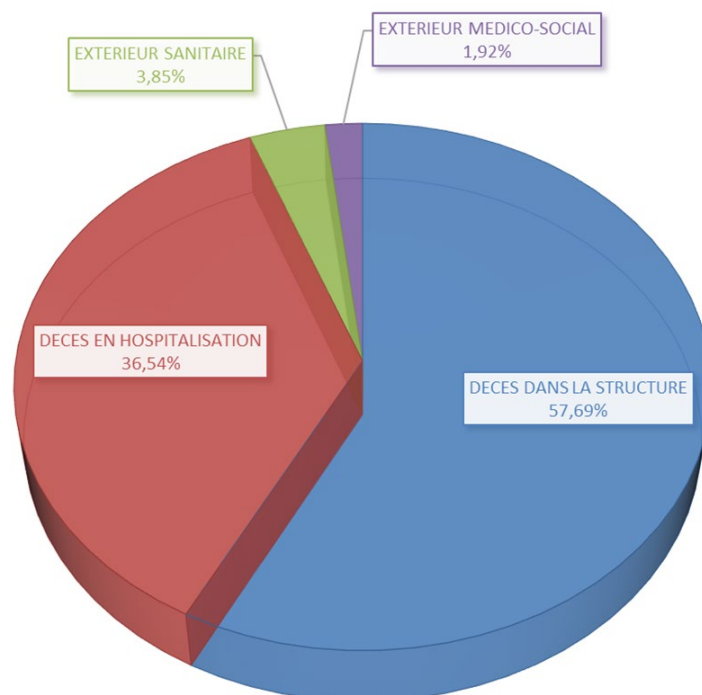


*Résidents présents au
31/12/2018 et résidents ayant
quitté l'EHPAD en 2018*

La durée moyenne de séjour en EHPAD est de **5,6** ans

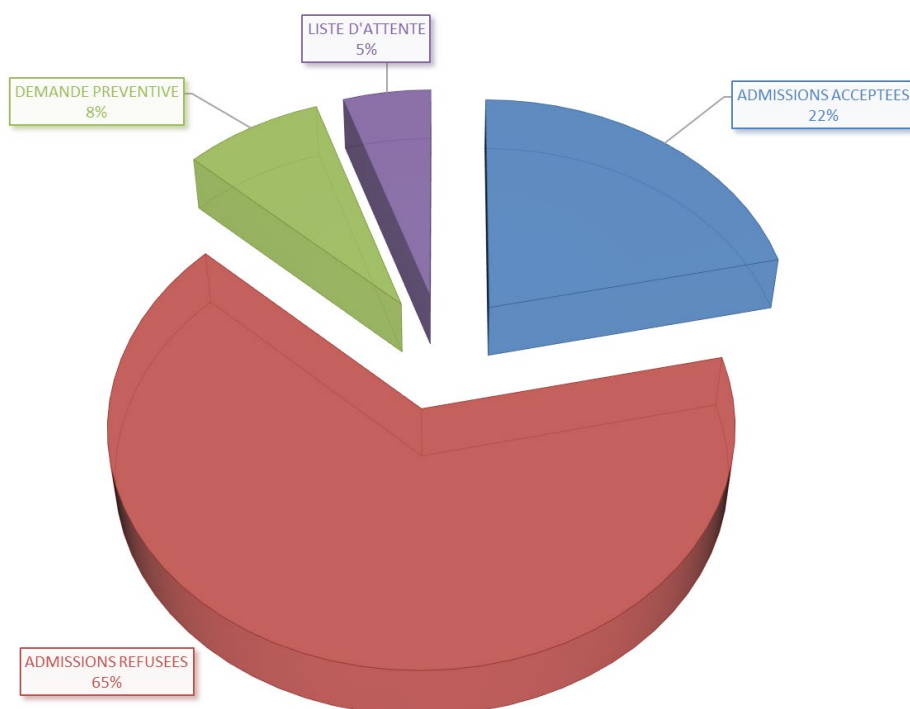
Les sorties

52 résidents en 2018



L'EHPAD

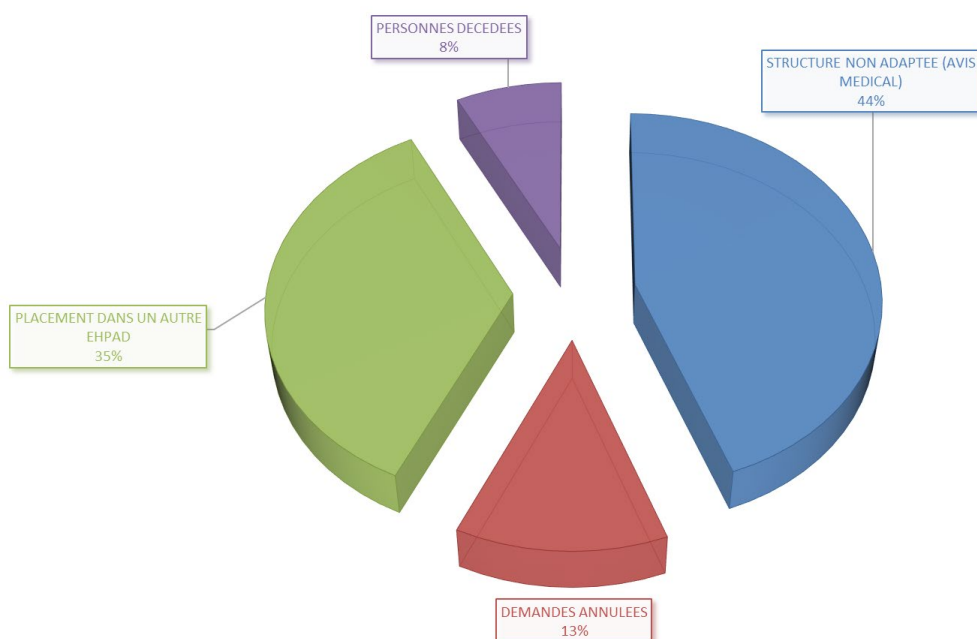
Les demandes d'admission en EHPAD



En 2018:

237 demandes
d'admission traitées par
la commission
d'admission versus **195**
en 2017.

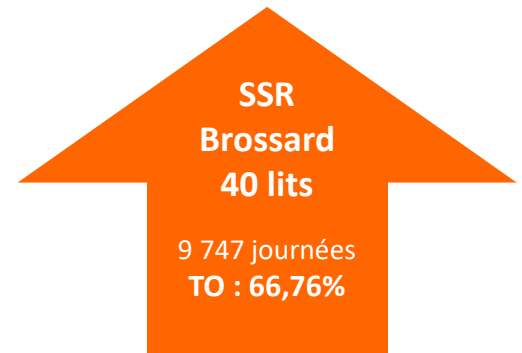
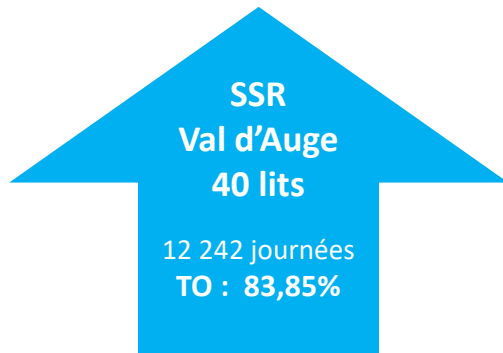
Motifs des refus d'admission



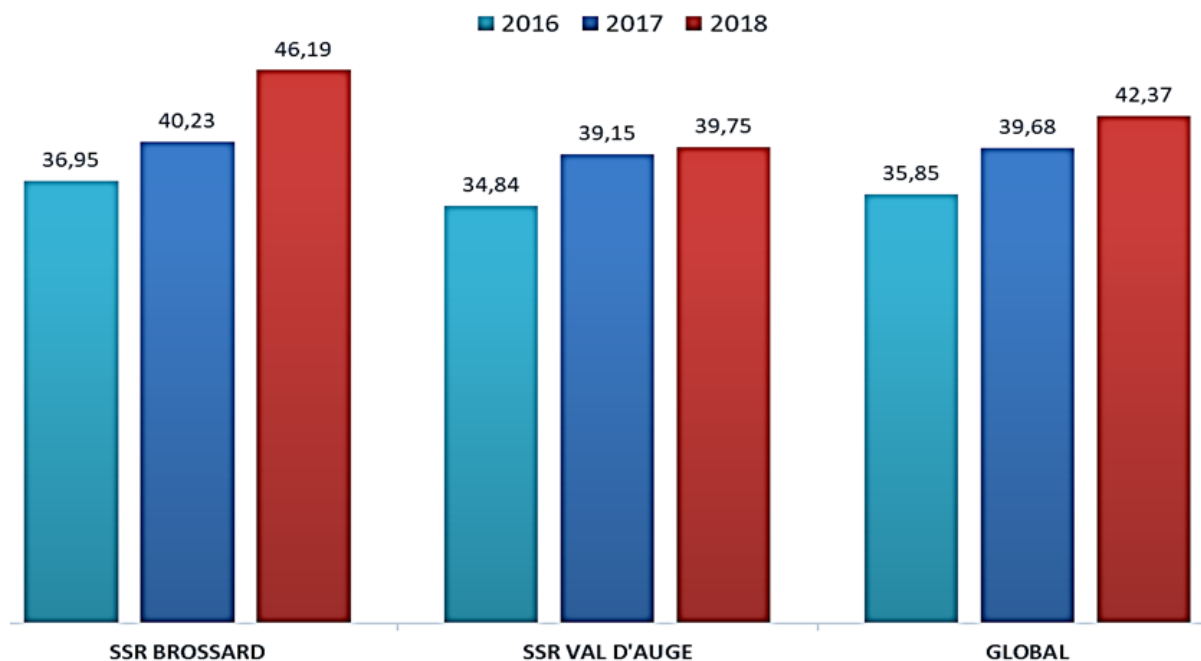
Les Soins de Suite et de Réadaptation

Évolution de l'activité

21 989 journées en 2018 (+ 879 journées / 2017)
Taux d'occupation global : **75,3%** (+ 3,21% / 2017)



Durée moyenne de séjour *en nombre de jours*



Les Soins de Suite et de Réadaptation

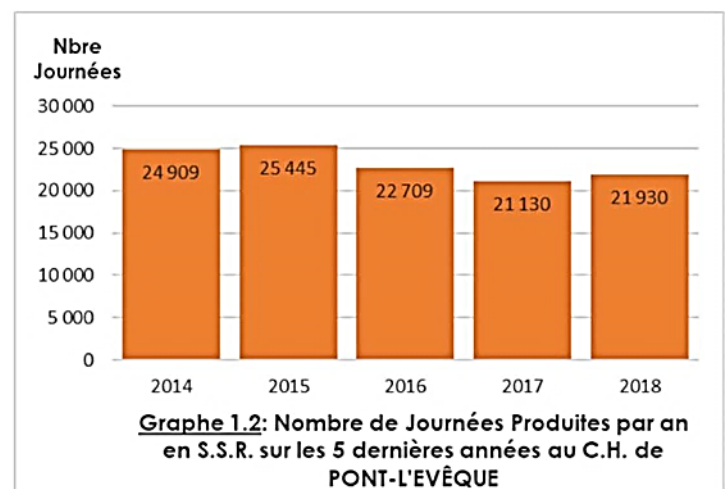
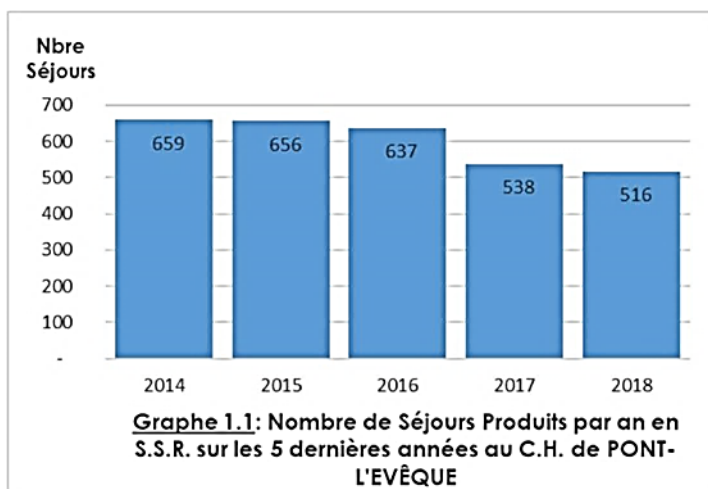
Activité PMSI

I/ Volume d'Activité

En 2018, le Centre Hospitalier de Pont-L'Evêque présente une diminution de son volume d'activité comparée à 2017 de - 4,09% en Séjours et une augmentation du nombre de journées de 3,79%.

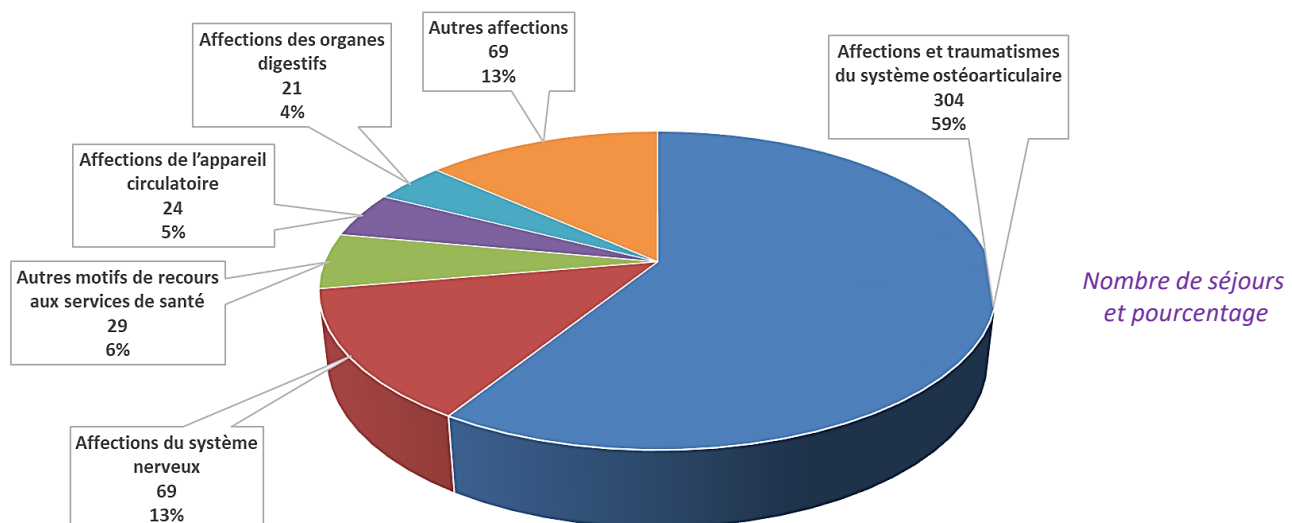
Sur les 5 dernières années, l'évolution globale est une baisse de 64 Séjours (soit -11,03%) et de 2 664 Journées (soit -10,83%).

	NB SEJOURS		NB JOURNEES	
ANNEE	Valeur	Evolution /Année N-1 (%)	Valeur	Evolution /Année N-1 (%)
2014	659	13,62	24 909	1,28
2015	656	-0,46	25 445	2,15
2016	637	-2,90	22 709	-10,75
2017	538	-15,54	21 130	-6,95
2018	516	-4,09	21 930	3,79



II/ Analyse du Case Mix

En 2018, les cinq premiers appareils fonctionnels représentent 89,4% du nombre de séjours ; ce qui conforte l'idée d'une diminution du case-mix car en 2017 ces même 5 activités représentaient 85%.



L'activité « Troubles mentaux et du comportement » augmente tant en poids dans le case-mix (3,3% en 2018 versus 1,5% en 2017 et 1,7% en 2014) qu'en nombre de séjours (+112,5% soit 9 séjours en 2018 versus 2017).

Les Soins de Suite et de Réadaptation

Activité PMSI

III/ Dépendances

La dépendance des patients pris en charge au C.H. de Pont-L'Evêque est relativement élevée. Ainsi 29,4% des patients ont une dépendance physique sévère à l'admission et 4,6% une dépendance cognitive sévère. Ces chiffres sont en baisse par rapport à 2017, en rapport avec le développement relatif de l'activité d'orthopédie-traumatologie.

3,9% (versus 29,0% en 2017) des patients cumulent une dépendance sévère physique et cognitive à l'admission. Ce chiffre est en baisse par rapport à 2017, en rapport avec le développement relatif de l'activité d'orthopédie-traumatologie au détriment de l'activité neurologie. 1,4% (versus 16,0% en 2017) des patients peuvent être considérés comme grabataires (dépendance Physique à 16 et dépendance cognitive à 8).

A la sortie, la dépendance physique s'améliore en moyenne de 0,9 points (versus 0,6 points en 2017), alors que la dépendance cognitive s'aggrave de 0,2 points (versus 0,4 points en 2017).

IV/ Activité de Rééducation-Réadaptation

En terme d'activité de rééducation-réadaptation, les formations réalisées sur le recueil auprès des équipes porte leurs fruits. Ainsi un bilan initial est systématiquement réalisé et codé avant chaque prise en charge à visée thérapeutique. Et un bilan de fin de prise en charge, lorsqu'il est attendu, est réalisé et codé pour un séjour sur deux en moyenne.

L'exhaustivité du codage de la rééducation-réadaptation est donc plus complet et mieux organisé, traduisant plus fidèlement les prises en charge réalisées.

VI/ Molécules Onéreuses

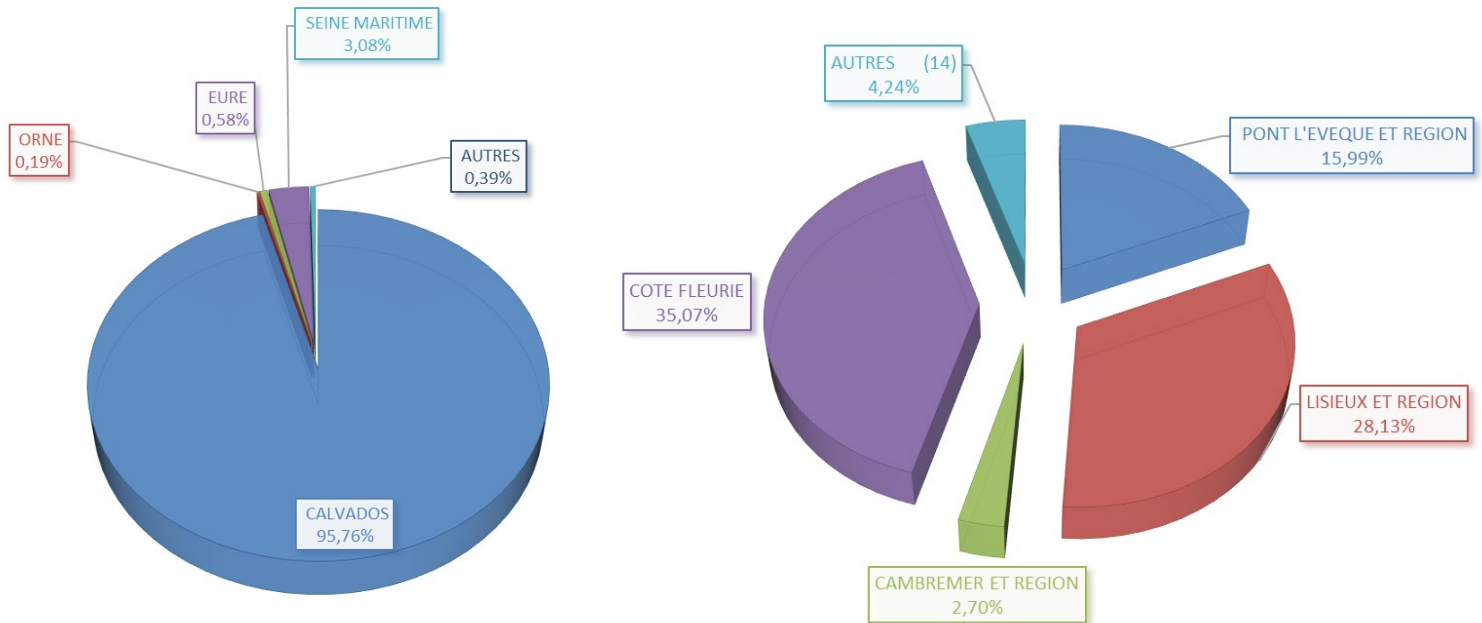
En 2018, le C.H. de Pont-L'Evêque a déclaré pour une valeur de 2 483,65 euros de Molécules Onéreuses sensiblement identique à 2017 (2 464,66 euros).

Les Soins de Suite et de Réadaptation

Les entrées

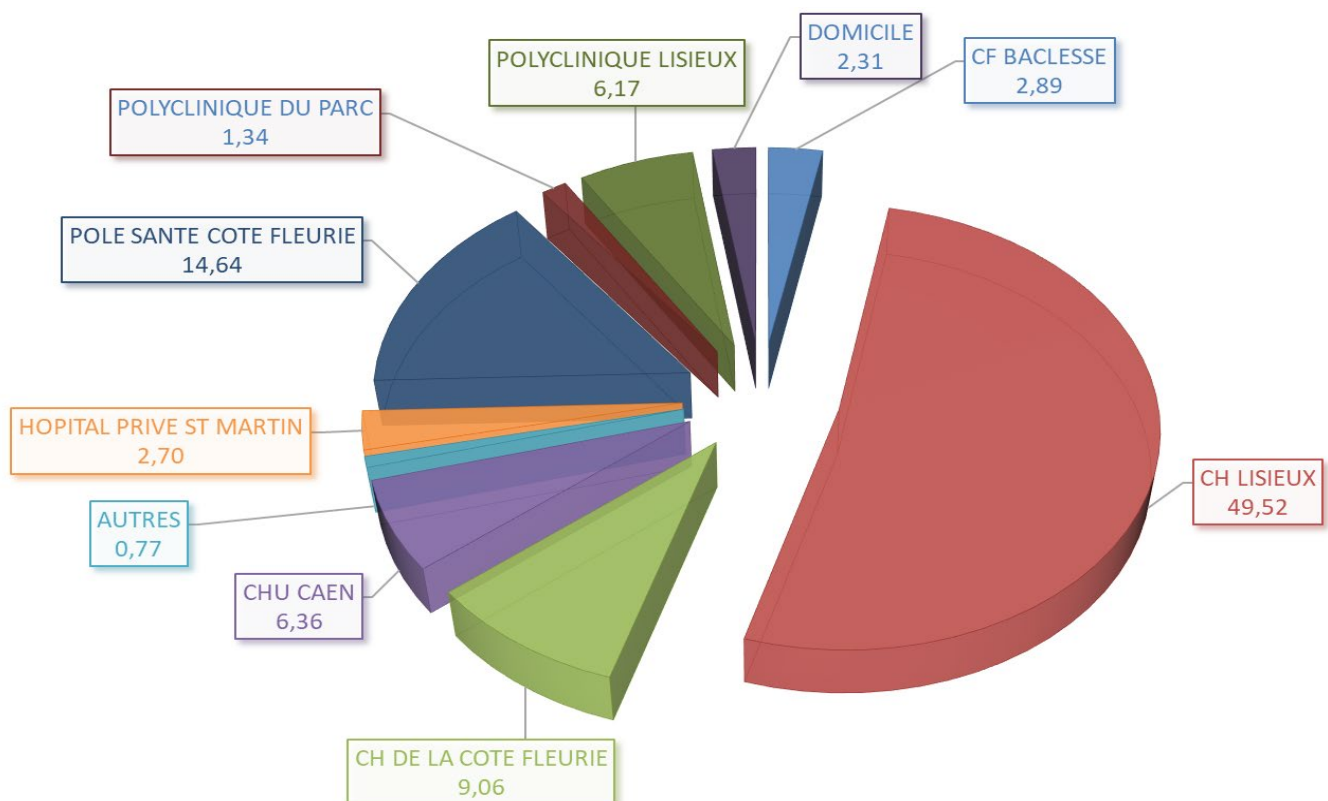
516 patients accueillis au SSR en 2018

Le domicile des personnes accueillies



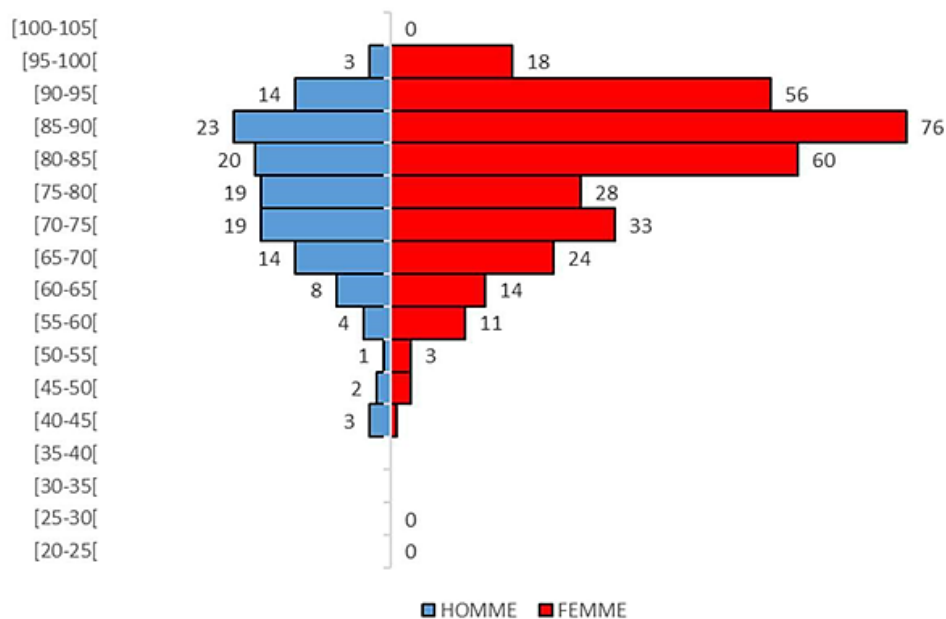
Les établissements de provenance des patients accueillis (en %)

96% des entrées sont issues d'un établissement ou d'un domicile situé dans le Calvados.
49,5% des entrées proviennent du Centre Hospitalier de Lisieux

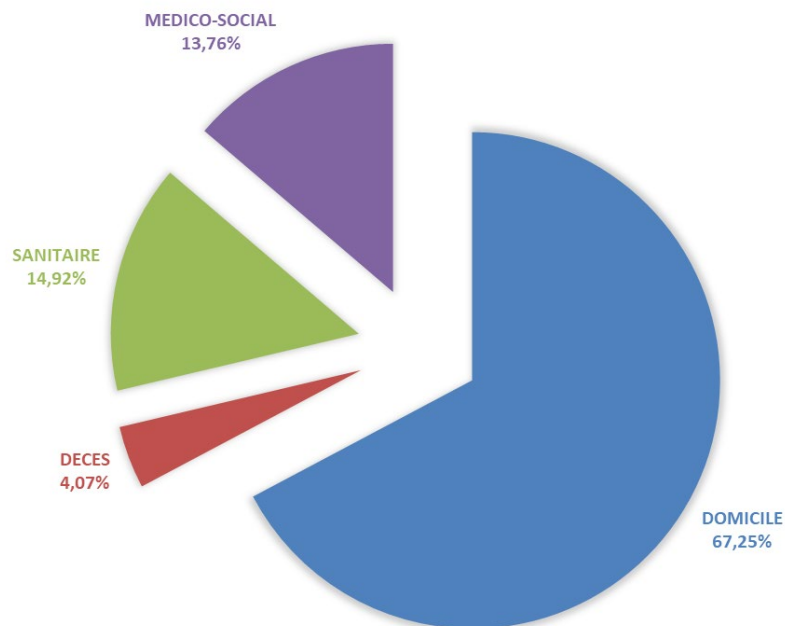


Les Soins de Suite et de Réadaptation

Répartition par sexe et pyramide des âges des patients accueillis en 2018



Les sorties

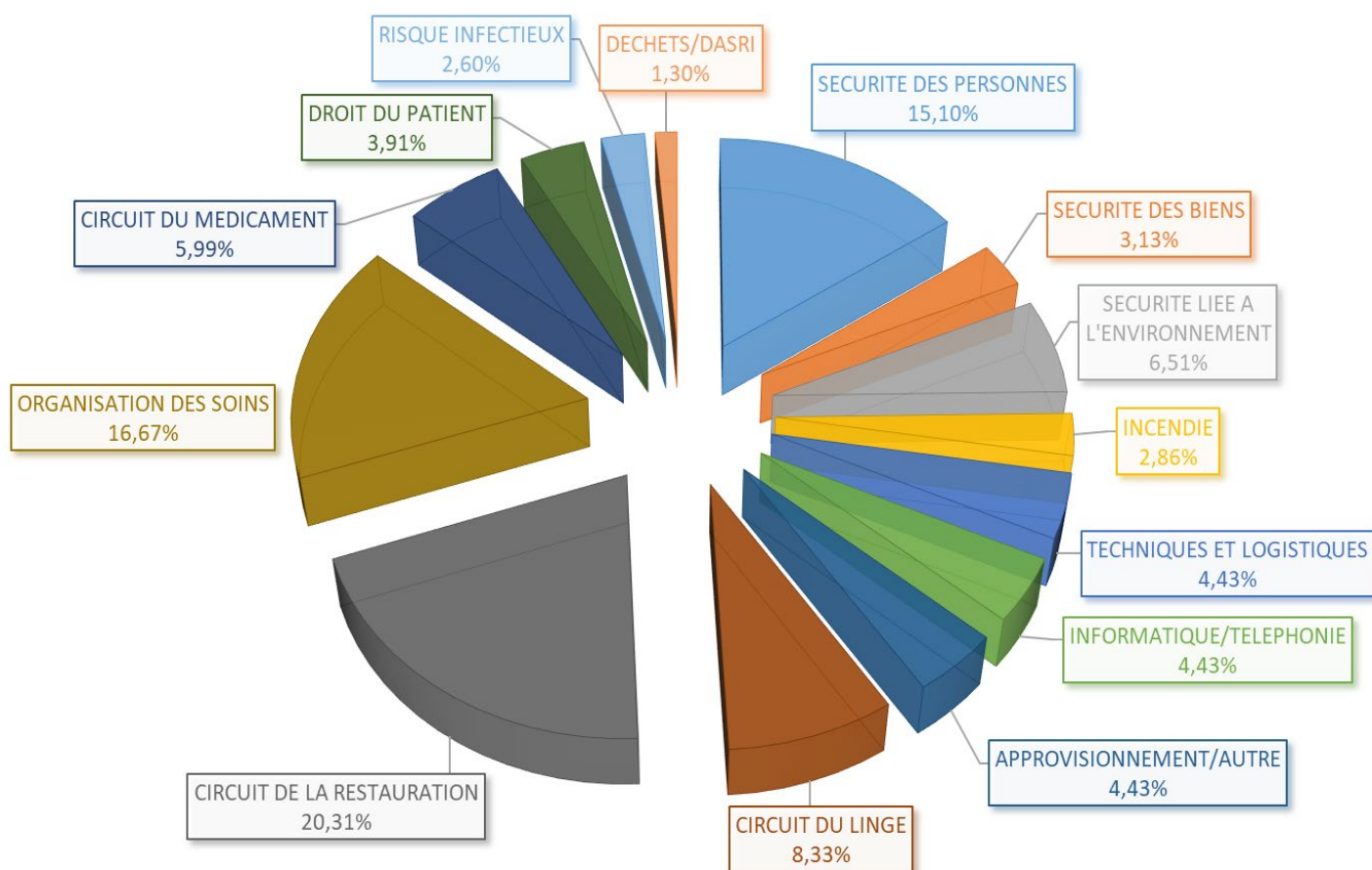


Devenir des patients à la sortie du SSR

Qualité et gestion des risques

265 feuilles de signalement d'évènement indésirable traitées

📈 9,8% / 2017



368 feuilles de signalement
de chute traitées
contre 381 en 2017



5 plaintes
3 réclamations



11 demandes d'accès à
un dossier médical