

# *Option d'Ostrevant*

**EHPAD RESIDENCE VALERIE**

**PROJET D'ETABLISSEMENT  
2022-2027**



# Option d'Ostrevant

## SOMMAIRE

PREAMBULE.....	1
PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT.....	2
1. La Population et son entourage : .....	
2. Ses missions .....	
2.1 Mission de Qualité de vie quotidienne .....	
2.2 Projet d'Accompagnement Personnalisé .....	
2.3 Mission de soins.....	
PROJET MEDICAL .....	4
PROJET DE SOINS.....	8
Introduction .....	
Objectifs et plans d'actions.....	
PROJET QUALITE ET GESTION DES RISQUES .....	18
Introduction .....	
Objectifs et plans d'actions.....	
PROJET SOCIAL ET QUALITE DE VIE AU TRAVAIL.....	20
Introduction .....	
Objectifs et plans d'actions.....	
PROJET GESTION.....	22
Introduction .....	
Objectifs et plans d'actions.....	
PROJET DE COMMUNICATION .....	24
Introduction .....	
Objectifs et plans d'actions.....	
PROJET SYSTEME D'INFORMATION .....	26
Introduction .....	
Objectifs et plans d'actions.....	
PROJET DE DEVELOPPEMENT DURABLE .....	27
Introduction .....	
Objectifs et plans d'actions.....	
PROJET D'ANIMATION .....	29
Introduction .....	
Objectifs et plans d'actions.....	

# *Option d'Ostrevant*

## PREAMBULE

Le projet d'établissement est à la fois un outil d'analyse du mode de fonctionnement de la structure avec ses forces et ses faiblesses mais aussi un outil de prospection face à l'évolution de la dépendance, aux nouveaux besoins des résidents et aux enjeux de l'évolution de la société.

Son existence est confirmée par la loi n°2002-2 du 02.01.2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale, avec une réactualisation tous les 5 ans. Il s'inscrit également dans le cadre des recommandations de la Haute Autorité de Santé, orientées prioritairement vers l'accompagnement des résidents.

Le projet d'établissement est une réflexion collective et une confrontation de tous les acteurs intervenant au sein de l'Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes.

Se reposant sur les valeurs défendues par l'Association Option Ostrevant, le projet d'établissement est le fil conducteur permettant un accompagnement cohérent des résidents.

La résidence s'inscrit dans l'évolution structurelle de l'EHPAD de demain visant protection, bienveillance et ouverture sur l'extérieur.

Le président

Patrick DEWASMES

# Option d'Ostrevant

## PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT

La Résidence Valérie, Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD), est ouverte depuis le 02 mars 1999, sur le site prestigieux du Château de Lambrecht, inscrit au patrimoine de l'UNESCO. La création de l'établissement est la résultante d'une œuvre collective inspirée par une volonté commune des membres fondateurs, d'assurer le respect de la personne âgée, de ses droits et de sa dignité, quel que soit son niveau d'autonomie.

L'EHPAD « Résidence Valérie » est un établissement médico-social tel que défini par l'article L313-12 du code de l'action sociale et des familles (CASF) modifié par la Loi n° 2011-1906 du 21 décembre 2011- art.68 : « sont des établissements et services sociaux et médico sociaux [...], les établissements qui accueillent des personnes âgées ou qui apportent à domicile une assistance dans les actes de la vie quotidienne, des prestations de soins ou une aide à l'insertion sociale. »

La gestion est assurée par l'Association Option d'Ostrevant.

A ce titre, l'établissement accueille des personnes âgées à partir de 60 ans, seules ou en couple, dépendantes. Pour les sujets de moins de 60 ans, une dérogation est possible après accord du Conseil Départemental. Les admissions se font à titre payant ou au titre de l'aide sociale.

La loi du 2 janvier 2002 a modifié le contexte des établissements médico-sociaux et a mis en place des outils pour garantir un accompagnement de qualité.

Un contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens a été signé entre l'Agence Régionale de Santé des Hauts de France, le Conseil Départemental du Nord et l'Association Option d'Ostrevant le 29 janvier 2021.

### 1. La Population et son entourage :

La Résidence accueille des personnes âgées de plus de 60 ans dépendantes et polypathologiques.

La tendance actuelle est que l'entrée en EHPAD s'effectue de plus en plus tardivement, en provenance plus des structures sanitaires que du domicile.

Les demandes d'hébergement correspondent à des profils avec troubles neurocognitifs évolués associés à un niveau de dépendances élevé.

# Option d'Ostrevant

Ceci est corroboré par les résultats du GIR moyen pondéré et du PATHOS moyen pondéré validés par la tutelle en décembre 2019 (GIR 789 et PATHOS 267).

## 2. Ses missions

Les missions de l'EHPAD se déclinent en :

### 2.1 Mission de Qualité de vie quotidienne

L'organisation et l'accompagnement mis en place doivent permettre pour les résidents :

- D'offrir une prestation d'hôtellerie et de restauration de qualité,
- De respecter leur rythme de vie, leur intimité,
- De proposer un panel d'activités via l'animation en respectant leurs choix et selon leurs capacités,
- D'offrir un cadre de vie agréable et adapté à leurs besoins

### 2.2 Projet d'Accompagnement Personnalisé

L'une des principales missions de l'EHPAD est d'accompagner chaque résident dans les actes de la vie quotidienne en favorisant autant que possible le maintien de l'autonomie

### 2.3 Mission de soins

- Le médecin coordonnateur est garant de l'adéquation entre les moyens déployés et les besoins des résidents :
- Valoriser et développer la prise en charge des déments déambulants,
- Accompagner la personne âgée jusqu'au terme de sa vie en partenariat avec les soins palliatifs gériatriques,
- Prendre en charge les résidents souffrant de pathologies psychotiques stabilisées,
- Soigner des personnes souffrant de troubles psychiques masqués ou aggravés par l'isolement et ou la précarité économique,
- Maintenir la personne âgée dans son environnement en évitant les hospitalisations par le développement du partenariat avec l'hospitalisation à domicile (HAD),
- Optimiser la qualité et la sécurité des prestations (chutes, escarres, dénutrition, circuit du médicament...).

La mission primordiale des acteurs de terrain est de mettre au centre de leur activité le résident impliquant une prise en charge globale avec des besoins implicites et explicites.

# Option d'Ostrevant

## PROJET MEDICAL

Le projet médical fait partie intégrante du projet d'établissement et s'articule avec le projet de soins. Il se décline suivant différentes thématiques, l'évaluation des besoins en santé en est une priorité. Il est donc indispensable de dépister l'ensemble des risques et des fragilités (chutes, douleurs, dénutrition, déshydratation, psychologiques ou comportementaux, dépression, apathie, agitation, risque suicidaire, déficiences sensorielles, état bucco-dentaire, isolement social), afin d'adapter l'accompagnement des résidents.

- **Visite de pré admission et étude du dossier médical :**

- Dossier de pré admission
- Histoire médicale récente
- Dernières hospitalisations (motifs, lieux, durée).
- Antécédents
- Chutes, capacités cognitives
- Vaccinations
- Directives anticipées, personne de confiance, fin de vie.

- **Visite médicale d'entrée :**

- Relevé des antécédents :	<ul style="list-style-type: none"><li>• Médicaux</li><li>• Chirurgicaux</li><li>• Psychologiques</li><li>• Familiaux</li><li>• Tabac</li><li>• Alcool</li></ul>
- Elaboration du dossier médical :	<ul style="list-style-type: none"><li>• Papier</li><li>• Informatique sur TITAN</li><li>• Création du DLU (Dossier de Liaison d'Urgence)</li></ul>
- Etude et mise à jour des vaccinations :	<ul style="list-style-type: none"><li>• REPEVAX</li><li>• GRIPPE</li><li>• PREVENAR + PNEUMOVAX</li><li>• ZOSTAVAX</li><li>• COMINARTY</li></ul>
- Evaluation du risque d'escarre :	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pathologie à risque</li><li>• Nutrition</li><li>• Echelle de NORTON</li></ul>
- Evaluation de l'état nutritionnel :	<ul style="list-style-type: none"><li>• Etat dentaire</li><li>• Poids (cinétique)</li><li>• Texture</li><li>• MNA</li></ul>

# Option d'Ostrevant

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Situation à risque de dénutrition (en lien avec l'âge, spécifique aux personnes âgées)</li></ul>
- Evaluation du risque de chute :	<ul style="list-style-type: none"><li>• Chaussage</li><li>• Acuité visuelle</li><li>• Iatrogénie</li><li>• Bilan</li></ul>
- Evaluation clinique et biologique, par le médecin traitant et analyse de l'ordonnance (à l'entrée).	

- **Evaluation gériatrique par l'équipe pluri disciplinaire (dans le mois) :**

Mix entre le programme ICOPE (Integrated Care For Older People) de l'OMS (Organisation Mondiale de Santé) et l'EGS (Evaluation Gériatrique standardisée).

- ***✚ Vision et audition :***

- Projet de partenariat avec une enseigne optique avec mise à disposition sur site d'un véhicule itinérant sur le parking de la résidence.
- Examens de vue et d'audition proposés aux résidents non suivis par ailleurs et aux résidents n'ayant pas eu d'évaluation récente.
- Une proposition de prise en soin sera réalisée si besoin.

- ***✚ Locomotion :***

- Evaluation réalisée par l'équipe paramédicale (Equipe soignante, psychomotricien, ergothérapeute, kinésithérapeute, professeur d'activité physique adaptée).
- Recherche de troubles de l'équilibre et de la marche, de faiblesse musculaire des membres inférieurs, d'arthrose, d'ostéoporose, de peur de tomber.

Les tests suivants sont réalisés :

- Time up and go
- Station unipodale
- Poussée sternale
- Test de Tinetti
- Surveillance et contrôle tous les ans sauf pour les chuteurs à répétition.

# Option d'Ostrevant

## Nutrition :

- L'évaluation du risque et du diagnostic de dénutrition et de ses effets délétères sur la qualité de vie, avec apparition des pathologies souvent nombreuses dont souffrent les personnes âgées est une priorité, tout comme sa prise en charge selon les recommandations de bonnes pratiques de la Haute Autorité de Santé du 10 novembre 2021.
  
- Le dépistage est systématique pour :
  - ❖ La recherche des situations à risque de dénutrition :
    - En lien avec l'âge :
      - Cancer
      - Défaillance d'organe
      - Pathologie à la recherche de mal absorption ou de mal digestion
      - Alcoolisme chronique
      - Pathologies infectieuses et/ou chroniques inflammatoires.
      - Pathologies entraînant une diminution des apports alimentaires et / ou une augmentation des besoins énergétiques.
  
    - Spécifiques aux personnes âgées :
      - Troubles bucco-dentaires
      - Régimes restrictifs
      - Trouble de la déglutition
      - Dépendance pour les actes de la vie quotidienne
      - Pathologies neuro évolutives et autres troubles neurologiques
      - Traitements médicamenteux au long cours
      - Troubles psychiatriques
      - Facteurs psycho environnementaux
      - Toute infection aigüe et décompensation d'une pathologie chronique.
  
  - ❖ Le recueil d'information est réalisé par le MNA (Mini Nutritional Assessment).
  
- Le diagnostic et la prise en charge sont ensuite réalisés selon les recommandations suscitées de la Haute Autorité de Santé.

# Option d'Ostrevant

## ❖ Diagnostic :

- Nécessite un critère phénotypique et un critère étiologique.
  - Perte de poids
  - IMC (Indice de Masse Corporelle).
  - Sarcopénie confirmée.
  - Pathologie aigüe, chronique, maligne évolutive
  - Absorption réduite
  - Réduction de la prise alimentaire

## ❖ Prise en charge :

- L'enrichissement des menus est systématique, quel que soit le résultat de l'évaluation nutritionnelle.
- Selon la sévérité de la dénutrition, l'enrichissement est accru avec des compléments hyperprotéinés, sur prescription médicale et la surveillance adaptée.

## + **Psychologique :**

- Le dépistage des troubles de l'humeur est systématique, réalisé par la psychologue.
- Avec suivi centré sur les résidents anxio dépressifs avec participation concomitante du psychomotricien pour certains résidents.
  - En pratique :
    - Evaluation par l'échelle Mini-GDS (Echelle Gériatrique de Dépression), puis ± GDS.
    - Si MMS (Mini Mental Score) > 24 => réalisation du GDS.
    - Si MMS < 24 => réalisation du NPI (évaluation neuropsychiatrique).

## + **Cognitif :**

- Le dépistage des troubles cognitifs est systématique également, réalisé par la psychologue.
- Au moyen :
  - Du MMS et du NPI
  - De la BREF (Batterie Rapide d'Efficiente Frontale).

## CONCLUSION :

- Le projet médical est complété par le projet de soins.
- Il est évolutif et s'adapte à la veille réglementaire et aux recommandations de bonnes pratiques.
- Il s'intègre naturellement dans le projet d'établissement.

# Option d'Ostrevant

## PROJET DE SOINS

### Introduction

Le projet de soins infirmiers, de rééducation et médico techniques, s'intégrant dans le projet d'établissement, contribue à la définition et à la planification du projet de prise en charge des résidents.

Il donne du sens à l'action collective et pluridisciplinaire des professionnels paramédicaux. Celui-ci définit les orientations de la politique des soins à mettre en œuvre au sein de la résidence dans le but d'améliorer les pratiques soignantes, l'organisation des soins, la formation des personnels paramédicaux ainsi que le management des équipes soignantes. Ce projet doit concourir au renforcement de la performance de la Résidence en s'articulant avec le projet social et contribuer à la mise en œuvre du projet médical tout en précisant ses propres axes de développement.

Son objectif général est de garantir aux personnes âgées accueillies et à leur famille un accompagnement adapté dans le cadre d'une démarche qualité.

### Les Valeurs et philosophie du projet de soins

La politique de l'établissement répond à une approche éthique prioritaire de la personne accueillie selon la philosophie HUMANITUDE.

Elle intègre les notions d'empathie, de tendresse, de bienveillance, de respect, de bien être avec pour objectif la protection des résidents accueillis.

Il en découle un devoir de vigilance et de confiance dans l'accompagnement au quotidien.

Une attention particulière est portée à la qualité de vie au travail où la convivialité et l'entraide sont des notions fortes de l'équipe. Notre capacité d'adaptation nous permet de respecter les singularités de chacun passées, présentes et futures.

### La politique de soins

La politique de soins de la Résidence intègre une vision globale commune. Le Résident est au centre des préoccupations de l'ensemble des professionnels et intervenants au sein de l'établissement.

L'aspect éthique est au cœur de la prise en soin. Il est enrichi de la sensibilité de tous les professionnels.

Nos axes prioritaires se déclinent de la manière suivante :

- Approches non médicamenteuses
- Lutte contre les contentions abusives
- Zéro soin de force
- Accompagnement de la fin de vie
- Évaluation, maintien de l'autonomie et ré autonomisation
- Promouvoir le bien-être et la santé des résidents au sein de l'EHPAD

# Option d'Ostrevant

La politique de soins s'appuie sur des projets aboutis et d'autres en cours de développement. Elle est valorisée par la coopération de la Résidence avec les filières et réseaux de soins de proximité.

Elle repose sur les missions suivantes :

- ✓ Assurer l'accueil et l'accompagnement global, individualisé et continu du résident dans le respect de ses choix et de son mode de vie habituel
- ✓ Garantir une coordination de qualité
- ✓ Optimiser l'information et la communication
- ✓ Promouvoir la culture qualité et sécurité des soins
- ✓ Valoriser la qualité de vie au travail
- ✓ Favoriser le développement de compétences

Le programme d'évaluation et de suivi gériatrique du Résident (Annexe : check list : programme évaluation et suivi gériatrique Résident) permet d'élaborer les fiches actions suivantes.

## Objectifs et plans d'actions

### **ASSURER UNE PRISE EN CHARGE MEDICALE ET PARAMEDICALE DE QUALITE**

ACTIONS	DÉLAIS	PILOTE	ÉVALUATION / INDICATEURS
Le médecin coordonnateur, les paramédicaux et l'équipe soignante sont qualifiés et formés	En continu	Infirmière coordinatrice	Pourcentage de personnel qualifié sur l'ensemble du personnel soignant
			Nombre de commissions de coordination gériatrique annuelles et taux de participants
L'activité de chaque agent est encadrée par des fiches de poste	Janvier 2023	Infirmière coordinatrice	Pourcentage de fiches de poste émargées et annexées au contrat sur l'ensemble du personnel soignant
Le consentement aux soins du résident est formalisé par la signature du PAP	Mai 2023		Taux de résidents ayant un PAP élaboré et mis en œuvre sur les 12 derniers mois

# Option d'Ostrevant

Des formations sont organisées à destination des professionnels de santé dans le domaine de la gériatrie	En continu	Direction et Infirmière coordinatrice	Nombre de formations annuelles sur les thèmes abordés
Des groupes de travail thématiques sont mis en place	En continu		Nombre de réunions annuelles dans chaque thématique
Améliorer la fluidité du parcours de soins du résident	En continu	Infirmière coordinatrice	Taux de contrats de coordination signés par les intervenants extérieurs médicaux et paramédicaux

# Option d'Ostrevant

PREVENIR, DEPISTER ET PRENDRE EN CHARGE LA DENUTRITION CHEZ LA PERSONNE AGEE

ACTIONS	DÉLAIS	PILOTE	ÉVALUATION / INDICATEURS
Appropriation et évaluation de la procédure de dépistage et de la prise en charge de la dénutrition	En continu	Infirmière Référente nutrition	Nombre de personnels formés par an sur ce thème
			Taux d'émargement de la procédure
Evaluer systématiquement la dénutrition	En continu	Infirmière Référente nutrition	Taux de résidents ayant présenté une dénutrition sur les 12 derniers mois
Evaluer et prévenir les troubles de la déglutition	En continu		Nombre de bilans de déglutition annuels
Réaliser un contrôle du poids des résidents mensuellement	En continu	Infirmière Référente nutrition	Nombre de pesées par an et par résident
Evaluer le temps de repas et proposer une prise en charge individualisée sur ce thème	En continu		Nombre de résidents ayant bénéficié une prise en charge
Diminuer le jeûne nocturne	En continu	Infirmière Référente nutrition	Nombre de résidents bénéficiant d'une collation nocturne sur le nombre de résidents
Sensibiliser le personnel des cuisines aux pathologies rencontrées en EHPAD	En continu		Taux de participation du personnel de cuisine aux réunions du groupe dénutrition

# Option d'Ostrevant

## PREVENIR LES CHUTES ET GARANTIR UNE PRISE EN CHARGE EFFICACE DES RESIDENTS CHUTEURS

ACTIONS	DÉLAIS	PILOTE	ÉVALUATION / INDICATEURS
Former le personnel sur les chutes et les contentions	2023	Psychomotricien	Nombre de personnels formés par an sur ce thème
Evaluer l'environnement global du résident	En continu	Psychomotricien	Nombre de quick- audits annuels
Evaluer le risque de chute et les facteurs aggravants chez les résidents à l'entrée et de manière annuelle par le psychomotricien	En continu	Psychomotricien	Nombre d'évaluations réalisées sur l'année Nombre de résidents ayant bénéficié d'un dépistage des troubles auditifs et visuels sur l'année
Créer un groupe chute pour les résidents	2023	Psychomotricien	Nombre de résidents ayant bénéficié d'une prise en charge Ergothérapeute, kinésithérapeute et/ou APA
Déclarer les chutes selon le protocole institutionnel	En continu	Psychomotricien + équipe soignante	Taux de chutes par résident et par an

# Option d'Ostrevant

## ASSURER UNE PRISE EN CHARGE MEDICAMENTEUSE ADAPTEE AUX BESOINS DES RESIDENTS ET SECURISEE

ACTIONS	DÉLAIS	PILOTE	ÉVALUATION / INDICATEURS
Sécuriser et évaluer le circuit du médicament	En continu	Infirmière Référente circuit du médicament	Taux d'émargement de la procédure du médicament Nombre de quick- audits annuels
Former le personnel habilité aux bonnes pratiques professionnelles médicamenteuses	En continu	Infirmière Référente circuit du médicament	Nombre de personnels habilités formés sur ce thème
Actualiser une convention avec l'officine	2022		Signature de toutes les parties prenantes

## EVALUER ET PRENDRE EN CHARGE LA DOULEUR

ACTIONS	DÉLAIS	PILOTE	ÉVALUATION / INDICATEURS
Formation des soignants	Octobre 2022	Aide-soignante référente douleur	Nombre de personnels formés par an sur ce thème Taux d'émargement de la procédure
Repérer, évaluer et traiter la douleur (utilisation des outils d'évaluation et traçabilité ciblée)  Exploiter les ressources du groupe de travail autour de la thématique	en continu	Aide-soignante référente douleur	Nombre d'évaluations douleur quotidiennes par résident  Nombre de réunions annuelles

# Option d'Ostrevant

ACCOMPAGNER AU MIEUX LES RESIDENTS EN FIN DE VIE

ACTIONS	DÉLAIS	PILOTE	ÉVALUATION / INDICATEURS
Formation des soignants	2024	Direction et infirmière coordinatrice	Nombre de personnels formés par an sur ce thème
	2024	Direction et aide-soignante référente fin de vie	Taux d'émargement de la procédure
Développer la culture éthique sur l'établissement	En continu	Médecin coordonnateur	Nombre de fiches éthiques et « Pallia » établies en équipe pluridisciplinaire
Développer le partenariat avec l'Equipe Mobile Soins Palliatifs et Hospitalisation A Domicile	en continu	Médecin coordonnateur	Nombre d'interventions des équipes spécialisées sur l'année
	en continu	Direction	Nombre de conventions avec les équipes d'appui sur le territoire
Observer un accompagnement de qualité avec les aidants	en continu cf TITAN	Médecin coordonnateur et les médecins traitants	Nombre d'observations médicales et paramédicales sur le sujet
Accompagner globalement le deuil selon la procédure	2023	Aide-soignante référente fin de vie	Taux d'émargement de la procédure
Exploiter les ressources du groupe de travail autour de la thématique	en continu	Aide-soignante référente fin de vie	Nombre de réunions annuelles
Développer la démarche qualité autour de la fin de vie	2023	DIRECTION Aide-soignante référente fin de vie	Rénovation du salon funéraire  Mise en place d'un livre souvenir

# Option d'Ostrevant

## GESTION DU RISQUE INFECTIEUX EN EHPAD

OBJECTIFS	ACTIONS	DÉLAIS	PILOTE	ÉVALUATION / INDICATEURS
Réduire la consommation d'antibiotiques	Informers les prescripteurs lors de chaque réunion de coordination gériatrique	en continu	Médecin coordonnateur	Comptes rendus des commissions gériatriques
Promouvoir la vaccination des résidents et du personnel	Communiquer sur le sujet annuellement	en continu	Médecin coordonnateur et infirmière coordinatrice	Communication interne (comptes rendus réunions, intranets, affichage en interne et taux d'émargement des réunions)
		en continu	médecin coordonnateur et infirmière coordinatrice	Nombre de résidents vaccinés contre la grippe sur le nombre de résidents
		en continu	médecin coordonnateur et infirmière coordinatrice	Nombre d'intranets envoyés
		en continu	médecin coordonnateur et infirmière coordinatrice	Nombre de personnels vaccinés contre la grippe sur le nombre de personnels de la résidence
	Evaluer les vaccinations des résidents à l'entrée et tout au long du séjour	en continu	médecin coordonnateur	Traçabilité des vaccinations (observations médicales et plan de vaccination de chaque résident)

# Option d'Ostrevant

Respecter les règles d'hygiène	Evaluer les pratiques professionnelles	en continu	Infirmière Hygiéniste, infirmière coordinatrice, gestionnaire	Nombre d'audits annuels
	Sensibiliser le personnel	en continu	Infirmière Hygiéniste, infirmière coordinatrice, gestionnaire	Nombre de sensibilisations et intranets
	Etablir des procédures actualisées selon les dernières recommandations	en continu	Infirmière Hygiéniste, infirmière coordinatrice, gestionnaire, médecin coordonnateur	Nombre de signalements à l'ARS (épidémies et événements indésirables)
	Elaborer le DARI	1x/an	Infirmière Hygiéniste, infirmière coordinatrice	Evaluation annuelle du DARI et adaptation du plan d'actions
	Formation du personnel sur le risque infectieux	en continu	Infirmière Hygiéniste, infirmière coordinatrice, gestionnaire, Direction	Nombre de formations annuelles
		en continu	Infirmière Hygiéniste, infirmière coordinatrice, gestionnaire, Direction	Taux d'émargement des procédures

# Option d'Ostrevant

Respecter les règles d'hygiène	Afficher la procédure d'hygiène des mains et d'Accident d'Exposition au Sang et mettre à disposition les moyens de protection et de prise en charge	2022	Infirmière coordinatrice	Contrôle visuel (présence affichages, Kit AES dans toutes les salles de soins et kits ciblés)
	Assurer la gestion et l'élimination des DASRI	2022	Direction	convention signée avec un partenaire (COSMOLYS)
	Mettre en place et respecter les procédures de bionettoyage et de gestion du circuit du linge	Janvier 2023	Gestionnaire	Taux d'émergement des procédures
		en continu	Infirmière Hygiéniste, gestionnaire	Nombre d'audits réalisés
	Exploiter les ressources du groupe de travail Hygiène	en continu	Infirmière Hygiéniste, infirmière coordinatrice, gestionnaire, Médecin coordonnateur	Nombre de réunions annuelles et émergement
	Poursuivre la collaboration avec l'infirmière Hygiéniste inter EHPAD	en continu + date de convention	Direction	Signature de la convention de collaboration

# Option d'Ostrevant

## PROJET QUALITE ET GESTION DES RISQUES

### Introduction

Le management par la qualité et gestion des risques améliore la qualité et la sécurité de prise en charge des résidents en se focalisant sur leur satisfaction tout en prenant en compte les besoins des différents intervenants (professionnels, fournisseurs, partenaires).

L'implication des professionnels dans la démarche valorise leurs compétences tout en les responsabilisant. L'évaluation des pratiques répond aux attentes à la fois des résidents et à l'évolution du système global de santé.

Enfin la démarche est une Co-construction associant naturellement l'ensemble des professionnels, les résidents et les familles.

Les actions à mener tiennent compte des recommandations des tutelles. Ces actions se traduisent par des indicateurs de suivi tels que Feuille d'Evénements Indésirables – Comité de Retour d'Expérience X – Satisfaction des résidents – audits et Evaluation des Pratiques Professionnelles.

### Objectifs et plans d'actions

OBJECTIFS	ACTIONS	DÉLAIS	PILOTE	ÉVALUATION / INDICATEURS
Actualiser la politique	Poursuivre les démarches EPP sur les thématiques (hygiène, circuit du médicament, )	en continu	Cadres et infirmières référentes	Nombre d'audits annuel
Faire du management de la qualité	Assurer le pilotage de l'établissement par le biais des indicateurs	en continu	Direction	Nombre de COPIL qualité annuel

# Option d'Ostrevant

Conforter l'analyse des risques à priori et à postériori	Favoriser la culture de déclaration d'Evenement Indésirable	en continu	Direction	Nombre de FEI annuel Nombre de communication sur la procédure
	Maintenir les analyses des événements indésirables et en assurer leur communication	en continu	CODIR	Nombre de CREX et FEI annuel
	Mettre à jour le plan de gestion de crise en lien avec les dernières recommandations (PLAN BLEU)	2022	Direction	Diffusion du plan de gestion de crise
	Evaluer les dispositifs de gestion de crise	en continu	Direction	Nombre d'exercice annuel
	Engager une démarche d'évaluation des risques à priori	2023	CODIR	Nombre d'audits à priori Nombre de réunions COPIL qualité par an
	Recueillir l'expression des usagers et leur apporter des réponses individualisées	Poursuivre l'implication des usagers, des Représentants des Usagers et des associations	en continu	Direction
Diffuser le système de gestion des plaintes et réclamations		en continu	Direction	Nombre de communications par an sur le système de gestion des plaintes et réclamations
Evaluer la satisfaction des usagers		en continu	Direction	Nombre de questionnaires de satisfaction traités

# Option d'Ostrevant

## PROJET SOCIAL ET QUALITE DE VIE AU TRAVAIL

### Introduction

Le projet social et qualité de vie au travail doit être porteur de valeurs sociales fortes et partagées.

Il est le socle du dialogue social.

Il doit prendre en compte :

- Les remontées d'expressions spontanées ou organisées des équipes et les demandes des instances représentatives du personnel
- Et les enjeux stratégiques de la Résidence à savoir : l'évolution de son activité, les enjeux financiers, l'évolution de la réglementation, l'évolution des métiers, la pyramide des âges et la modernisation de la gestion

### Objectifs et plans d'actions

OBJECTIFS	ACTIONS	DÉLAIS	PILOTE	ÉVALUATION / INDICATEURS
Intégration des professionnels et relations sociales	Fidéliser les professionnels	en continu	Encadrant	Taux de départ annuel
	Intégrer les nouveaux arrivants	2023	Encadrant	Retour des fiches d'intégration
	Poursuivre la communication	en continu	Encadrant	Suivi des modes de communication
Management des emplois et compétences	Accompagnement du parcours de formation	en continu	encadrant direction	Suivi des entretiens et des formations

# Option d'Ostrevant

Amélioration de la qualité de vie au travail, de la sécurité et des conditions de travail	Promouvoir les actions de bonne santé et de bien-être au travail	en continu	Direction	Nombre d'actions menées
	Prévenir les risques	en continu	direction encadrant	Nombre d'actions menées
	Maintenir un niveau de sécurité au poste de travail	en continu	direction médecine du travail	Résultat des audits

# Option d'Ostrevant

## PROJET GESTION

### Introduction

Au cours de ces dernières années, après avoir remboursé les emprunts initiaux liés à la construction de l'EHPAD, l'Association Option Ostrevant a réalisé d'importants investissements mobiliers et immobiliers. Parmi les plus importants :

- un pôle blanchisserie ultra moderne,
- un patio intérieur qui permet de développer de nombreuses animations,
- un jardin thérapeutique,
- un espace snoezelen,
- une cuisine thérapeutique.

A cela se sont ajoutés des équipements tels que la joëlette, vélos électriques, baignoire sensorielle, lève malade sensitif...

Pour autant les équipements ne suffisent pas sans les hommes et les femmes pour les faire fonctionner.

La Résidence se compose d'une équipe pluridisciplinaire associant :

- un pôle administratif (directrice, gestionnaire, administration, comptable),
- un pôle d'hébergement (agent de maintenance, Agent de Service Hospitalier, blanchisseuse, couturière, animatrice),
- un pôle soins et hygiène (médecin coordonnateur, infirmière coordinatrice, infirmières, aides soignantes),
- un pôle de rééducation fonctionnelle et cognitif : psychologue, ergothérapeute, orthophoniste, psychomotricien, professeur d'Activité Physique Adaptée.

Fin 2022, un plan important d'investissement va débiter pour une période de 12 à 18 mois.

Ces travaux prévoient la rénovation thermique des façades, la réfection de la toiture, la création au 3<sup>ème</sup> étage d'un tiers lieu et d'une salle consacrée à la thérapie du voyage, la rénovation des circuits d'eau chaude, la transformation de l'accueil et la création de nouveaux vestiaires pour le personnel ainsi que la rénovation des cuisines.

Il est donc plus que nécessaire d'avoir un véritable pilotage de la stratégie pour développer l'attractivité et garantir l'équilibre financier.

La sécurisation de la trésorerie et le financement des investissements nécessaires au maintien de l'outil de production et à son développement sont des enjeux majeurs du projet de gestion.

# Option d'Ostrevant

## Objectifs et plans d'actions

OBJECTIFS	ACTIONS	DÉLAIS	PILOTE	ÉVALUATION / INDICATEURS
Développer la culture du dialogue de gestion	Développer le pilotage médico administratif  Développer le contrôle de gestion par pôle d'activité	En continu	Directeur et direction financière	Tableau de gestion analytique
Développer le chiffre d'affaires	Développer l'attractivité par des activités nouvelles	En continu	Directeur, direction financière et médicale	Evolution du chiffre d'affaires
Assurer un suivi responsable des charges	Responsabiliser les pôles d'activité  Développer la culture des indicateurs et tableaux de bord  Evaluer l'évolution des charges et recettes	En continu	Directeur et direction financière	Evolution des charges / tableau de bord / Maîtrise des charges
Consolider le contrôle interne	Auditer les pôles d'activité  Réévaluer les procédures : processus de commande, validation des fournisseurs	En continu	Directeur et direction financière	Nombre d'audits et résultats / Résultat des réévaluations
Dématérialisation de l'ensemble des factures	Dématérialiser	2024	Directeur + direction financière	Date de réalisation

# Option d'Ostrevant

## PROJET DE COMMUNICATION

### Introduction

La communication en établissement est plus que jamais une nécessité. Elle permet d'instaurer avec le personnel le dialogue social et l'adhésion aux valeurs et objectifs de la Résidence.

La communication à la population, permet quant à elle une visibilité sur les activités de l'Établissement et renforce son attractivité.

Le projet de communication doit donc être développé sur des supports et formats multiples et être pensé de façon transversale.

La communication se décline à travers plusieurs axes.

En interne :

- En renforçant les moments d'échanges tant avec le personnel que les membres du Conseil de Vie Sociale.

En externe :

- En utilisant tous les moyens actuels de communication : Presse, site internet, réseaux sociaux...
- En développant auprès des familles et du public des événements de type portes ouvertes, journées de sensibilisation...

### Objectifs et plans d'actions

OBJECTIFS	ACTIONS	DÉLAIS	PILOTE	ÉVALUATION / INDICATEURS
Renforcer la communication externe	Faire appel aux journalistes lors des événements	En continu	Directeur	Nombre d'événements médiatisés
	Se mettre en lien avec l'adjointe en communication de la mairie de Montigny-en-Ostrevant	En continu	Directeur	Nombre d'événements réalisés annuel

# Option d'Ostrevant

Renforcer la communication externe	Réaliser des événements festifs (porte-ouvertes, etc)	En continu	Directeur	Nombre d'événements réalisés annuel
Décliner nos supports de communication externe	Réactualiser le site internet	2023	Directeur	Nombre de vues / avis
	Créer une charte graphique	2023	Direction	Date de réalisation
	Développer les réseaux sociaux	2023	Direction	Nombre de réseau ouvert
Participer aux événements	Participer aux événements	En continu	Ensemble du personnel / direction	Taux de participation aux événements
Renforcer la communication interne	Consolider les membres du CVS	2023	Directeur	Nombre de participants
	Développer les réunions de services / moments d'échanges	En continu	Direction	Nombres de réunions de service

# Option d'Ostrevant

## PROJET SYSTEME D'INFORMATION

### Introduction

Le système d'information permet de véhiculer des informations et de communiquer.

Il est un moyen incontournable de communication avec ses partenaires, professionnels de santé, caisses d'assurance maladie, autorités de tutelle, mutuelles.

Il est aussi un moyen d'améliorer l'attractivité de l'Etablissement en développant par exemple son site internet.

### Objectifs et plans d'actions

OBJECTIFS	ACTIONS	DÉLAIS	PILOTE	ÉVALUATION / INDICATEURS
Accompagner le projet d'établissement	Renforcement du pilotage	en continu	CODIR	Audits
Renforcer la sécurité du système d'information	Développer les actions de sécurité	en continu	CODIR	Audits
Améliorer le site internet	Mise à jour permanente ou régulière	en continu	CODIR	Enquêtes de satisfaction Résidents et familles

# Option d'Ostrevant

## PROJET DE DEVELOPPEMENT DURABLE

### Introduction

L'établissement est engagé dans une démarche de développement durable au quotidien. Il convient néanmoins de la formaliser.

La politique de développement durable de l'établissement vise à valoriser les réalisations actuelles et à approfondir l'engagement de l'établissement dans la démarche.

L'ambition est de tendre à la diffusion d'une culture commune au sein de l'établissement qui se traduit au quotidien par des actions, des réflexes parfois et la généralisation d'un questionnement sur le bien-fondé de telle ou telle pratique au regard de son impact potentiel sur l'environnement, sur la qualité de vie au travail ou le bien être du résident ou sur son efficacité économique.

Pour cela, la mobilisation de chacun (direction, encadrement, personnel de l'établissement, familles et résidents, mais aussi partenaires extérieurs) est à rechercher et à concrétiser au maximum.

La démarche de développement durable se veut dynamique.

### Objectifs et plans d'actions

OBJECTIFS	ACTIONS	DÉLAIS	PILOTE	ÉVALUATION / INDICATEURS
Réduire les consommations énergétiques	Réaliser le relamping dans l'ensemble du bâtiment	2022	Agent de maintenance / directeur	Date de réalisation
	Mettre en place des économiseurs d'eau par le changement des mitigeurs	2022	Agent de maintenance / directeur	Date de réalisation
	Mettre en place un bouclage d'eau  Isolation thermique des façades	2023-2024	Directeur	Date de réalisation

# Option d'Ostrevant

<p>Optimiser la gestion des flux d'eau et d'énergie du bâtiment</p>	<p>Poursuivre le suivi des consommations d'eau et d'énergie</p> <p>Privilégier l'achat de matériaux et matériel d'ameublement thermodynamique</p> <p>Sensibiliser les familles, résidents, le personnel à la sobriété énergétique (éclairage, fermeture des fenêtres, ..)</p>	<p>En continu</p>	<p>Directeur</p>	<p>Suivi des indicateurs</p>
<p>Optimiser la gestion des déchets</p>	<p>Sensibiliser l'ensemble du personnel sur le tri / recyclage</p>	<p>En continu</p>	<p>Gestionnaire</p>	<p>Audit</p>
	<p>Mise en place d'une campagne de pesée des déchets</p>	<p>En continu</p>	<p>Prestataire Api / Gestionnaire</p>	<p>Résultat de la pesée</p>
	<p>Créer un poulailler à visée thérapeutique</p>	<p>2025</p>	<p>Direction</p>	<p>Date de réalisation</p>

# Option d'Ostrevant

## PROJET D'ANIMATION

### Introduction

On ne peut traiter de l'animation au sein des Etablissements d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes, sans en définir sa place.

La culture oriente les valeurs, l'histoire, guide les choix et le contexte influence l'organisation. L'établissement tente de coller le plus possible aux textes fondateurs ou plutôt réformateurs de la loi 2002-2, rénovant l'action sociale et médico-social.

Article L116 « l'action sociale et médico - social tend à promouvoir l'autonomie, et la protection des personnes, la cohésion sociale, l'exercice de la citoyenneté, à prévenir les exclusions et en corriger les effets. Elle repose sur une évaluation continue des besoins et attentes des membres de tous les groupes sociaux, en particulier des personnes handicapées, et des personnes âgées ».

L'objectif principal est de donner du sens à la vie des résidents à travers diverses activités en alliant les différentes compétences des professionnels. Viser la satisfaction des besoins et des attentes de la personne accueillie nécessite la mobilisation de tous.

Les 85 personnes âgées de la Résidence Valérie séjournent au sein de l'établissement de manière générale jusqu'à la fin de leur vie.

Chaque personne accueillie bénéficie d'un projet d'accompagnement personnalisé évolutif.

L'animation, synonyme de vie, de mouvement, d'activité participe au bien-être du résident. Elle s'intègre dans la philosophie HUMANITUDE. Elle positionne le résident en tant qu'acteur de sa vie avec ses propres potentiels. Le plaisir des résidents fait partie de leur motivation. C'est aussi un excellent vecteur de communication.

L'animation permet un maintien des acquis, améliore la qualité de vie des résidents et du personnel, ceci dans le respect de la Charte des Droits et Libertés de la personne âgée. Elle facilite l'intégration et la cohabitation au sein de la structure. Elle favorise les échanges entre les résidents, les familles, les bénévoles, les salariés, de même qu'elle génère des regards nouveaux.

L'animation s'adresse à tous les résidents sans exception en fonction de leurs besoins et centres d'intérêt, de leurs désirs et capacités, de leur milieu socioculturel.

La base de l'animation étant le respect de l'individu, celui-ci doit être au cœur des projets d'activité : Animer c'est d'abord « faire vivre » les résidents au quotidien en respectant leurs désirs.

Le service animation décline les cinq principes de l'HUMANITUDE :

- **Zéro soin de force** : on n'oblige pas à l'animation, on donne envie ;

# Option d'Ostrevant

- **Respect de la singularité** : on met en avant le potentiel, le devenir de la personne âgée, l'infantilisation ne doit pas exister ;
- **Vivre et mourir debout** : l'animation est le mouvement de la vie, le sens ;
- **Ouverture vers l'extérieur** : Participer à la vie sociale de la cité est la finalité de notre mission, la personne âgée en EHPAD est un citoyen à part entière ;
- **Lieu de vie, lieu d'envies** : l'envie est l'essence même de notre mission dont les activités sont les objectifs opérationnels de cette dynamique. La diversité des activités proposées permet au plus grand nombre d'avoir l'opportunité de s'engager dans un groupe.

## Objectifs et plans d'actions

OBJECTIFS	ACTIONS	DÉLAIS	PILOTE	ÉVALUATION / INDICATEURS
<p>Accompagner les Résidents à se réaliser et à prendre du plaisir dans ces expériences.</p> <p>Favoriser les échanges sociaux</p> <p>Créer du lien social</p> <p>Créer de la dynamique sociale</p>	<p>Activités socio culturelles</p> <p>Activités relationnelles</p> <p>Activités festives</p>	En continu	Animatrice	Nombre de participants / satisfaction du résident (enquêtes de satisfaction semestrielles)
Prendre en compte les besoins et attentes du résident en termes d'animation	Organiser des commissions d'animations	En continu	Animatrice/ gestionnaire/ équipe soignante pluri disciplinaire	Nombre de participants / nombre de propositions/ Nombre de commissions annuel

# Option d'Ostrevant

Garantir un accompagnement individualisé	Créer et/ou évaluer le PAP	En continu	Equipe pluridisciplinaire	Nombre de PAP actualisé par an
S'ouvrir vers l'extérieur	Créer des partenariats (associations / EHPAD, etc)	En continu	Animatrice Direction	Nombre de « conventions » signées, nombre d'événements intra et inter établissement