



CCAS de Saint-Avé

RAPPORT D'ACTIVITE EHPAD



2018

SOMMAIRE

1. Activité de l'EHPAD 2018 « La résidence du Parc »

- 1.1 Répartition par tranche d'âge et sexe
- 1.2 Les mouvements
- 1.3 Nombre de journées réalisées en 2018
- 1.4 Nombre de journées réalisées par gir
- 1.5 Evolution du GMP
- 1.6 Les hospitalisations en 2018
- 1.7 La population hébergée en accueil temporaire
- 1.8 La population hébergée en accueil de jour
- 1.9 Le PASA (Pôle d'Activité et de Soins Adaptés)

2. Section de fonctionnement

- 2.1 Des postes de dépense davantage contenues
- 2.2 Des recettes en augmentation
- 2.3 Affectation des résultats

3. Section d'investissement

1. ACTIVITE DE L'EHPAD « RESIDENCE DU PARC »

Créée en 1991, la « Résidence du Parc » était initialement un foyer-logement, devenu EHPAD (Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes) en 2007. La résidence dispose d'une capacité d'accueil de 65 places réparties comme suit :

- 63 places d'hébergement permanent (40 logements de type T1 de 24 m2 et 20 logements de type T1 bis de 34 m2 loués non meublés).
- 2 places d'hébergement temporaire (2 appartements meublés loués pour une durée de 15 jours à 3 mois).
- Un accueil de jour de 7 places le jeudi pour des personnes désorientées vivant à domicile.

1.1 Répartition par tranche d'âge et par sexe

Au 31 décembre 2018, l'EHPAD Résidence du Parc comptait 62 résidents permanents dont deux couples.

- 45 femmes, soit 72 %
- 17 hommes, soit 28%

Au 31 décembre 2018, la moyenne d'âge était de 90 ans et 2 mois pour les femmes et 86 ans et 4 mois pour les hommes.

1.2 Les mouvements

En 2018 il y a eu 14 sorties dans l'établissement (14 sorties en 2017).

Parallèlement, 17 personnes ont été accueillies :

- 12 personnes originaires de Saint-Avé
- 1 personne originaire de Vannes
- 1 personne venant d'un département extérieur
- 3 personnes venant de communes limitrophes

La moyenne d'âge des personnes accueillies en 2018 est de 85,5 ans.

Âge moyen depuis 2013	
2011	86 ans
2012	86 ans
2013	85 ans
2014	85 ans
2015	87 ans
2016	88 ans
2017	89.5 ans
2018	85.5 ans

1.3 Le nombre de journées réalisées en 2018

Type d'hébergement	Capacité en lits de l'établissement	Nb journées réalisées			
		2015	2016	2017	2018
Permanent	63	21956	22105	21629	21752
Temporaire	2	408	577	646	590
Accueil de jour	1	46.5	39	52	0

Comparaison des taux d'occupation de 2013 à 2018 en hébergement permanent :

ANNEES	JOURNEES PROPOSEES (objectif CD56)	JOURNEES REALISEES	TAUX DE REALISATION	TAUX D'OCCUPATION (capacité maximale = 22 995 journées en 2018)
2013	22 100	21 816	98,71 %	94,87 %
2014	22 100	22 007	99.58 %	95.70 %
2015	22 100	21 956	99.35 %	95.48 %
2016	22 305	22 105	99.10 %	95.86%
2017	22072	21629	97.9%	94.05%
2018	22 072	21 752	98.5 %	94.6%

Le taux de réalisation indique le niveau de remplissage de la structure atteint par rapport à l'objectif fixé par le Département.

Le taux d'occupation indique le niveau de remplissage de la structure atteint par rapport à la capacité maximale annuelle d'accueil (22 995 journées)

1.4 Le nombre de journées réalisées par GIR en 2018

Les groupes iso-ressources (GIR) permettent de classer les personnes en fonction des différents stades de perte d'autonomie.

Ils sont au nombre de six. Le GIR 1 correspond aux personnes les plus dépendantes ; le GIR 6 correspond aux personnes autonomes.

Le classement dans un GIR s'effectue en fonction des données recueillies par une équipe médico-sociale à l'aide de la **grille Aggir** (Autonomie gérontologie-groupe iso-ressources) qui permet de pondérer différentes variables (par exemple : la cohérence, l'orientation, la toilette, la communication).

Le GIR Moyen Pondéré (GMP) correspond à la moyenne de la dépendance de l'établissement, calculé à partir de la somme des grilles AGGIR de tous les résidents du collectif, indexé à un coefficient multiplicateur propre à chaque GIR (1, 2, 3, 4, 5, 6).

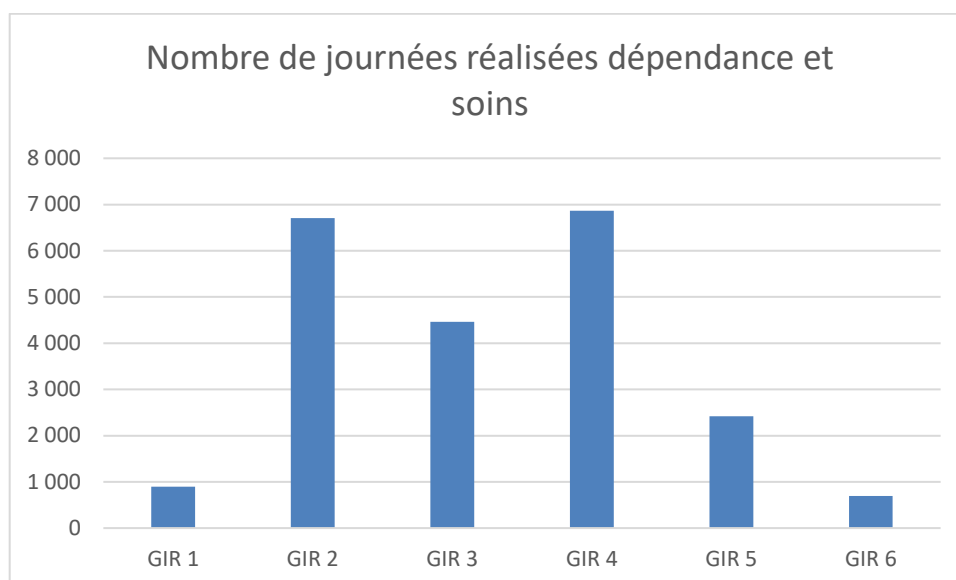
Le Pathos Moyen Pondéré (PMP) est un indicateur global de charge en soins en lien avec l'ensemble des pathologies de la population accueillie à un temps T.

Point d'attention : ne sont pas pris en compte les hébergements temporaires et l'accueil de jour.

Le nombre total de journées GIR réalisées est de **22 040** représentant 95.8 % des journées dépendance et soins (journées d'hébergement moins les hospitalisations).

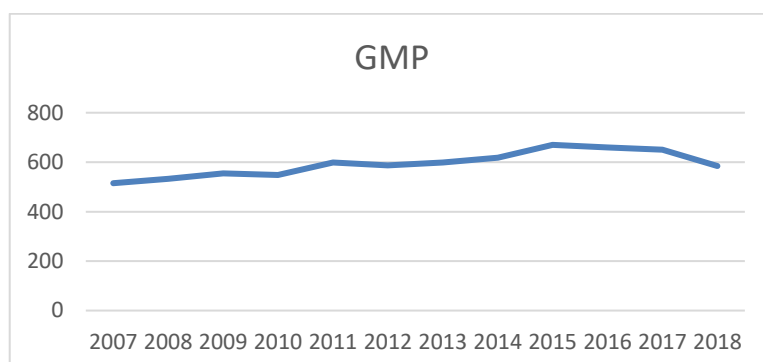
L'année 2018 enregistre 196 journées d'hospitalisation.

Dépendance/soins	GIR 1	GIR 2	GIR 3	GIR 4	GIR 5	GIR 6	Total journées dépendance (GIR)
Nombre de journées réalisées	895	6704	4465	6865	2419	692	22 040



1.5 Evolution du GMP

Année	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
GMP	515	533	555	548	599	587	599	618	670	659	650	585



L'incidence des indicateurs GMP et PATHOS Moyen Pondéré sur les dotations

Le GMP traduit la charge de travail en matière de soins de base ou de dépendance tandis que le PMP exprime la part des soins médicaux et paramédicaux. Ces deux indicateurs servent de référence pour l'attribution des dotations dépendance et soins.

Pour le calcul de la dotation dépendance, le département a retenu un GMP de référence de 608 en 2013 non réévalué depuis.

En décembre 2018, le GMP calculé par la direction de l'EHPAD est de 585.

Il existe, comme les 3 dernières années par conséquent un décalage important entre le niveau de l'aide allouée au titre de la dépendance et les besoins réels requis par le public accueilli.

L'indicateur du Pathos Moyen Pondéré de l'établissement a été arrêté par l'Agence Régionale de Santé en novembre 2013 à 147 et sert de référence pour la dotation soins (moyenne nationale : 140 ; moyenne départementale : 120). Depuis 2013, il n'a pas été calculé.

1.6 Les hospitalisations des résidents en 2018

En 2018, la résidence a enregistré 196 journées d'hospitalisation (218 en 2017) pour 19 personnes (14 femmes et 5 hommes).

La baisse des hospitalisations se maintient en 2018. Les hospitalisations restent moins fréquentes.

Cette baisse peut s'expliquer, entre autres, par une politique de santé demandant aux établissement médico-sociaux d'éviter au maximum les hospitalisations, pour ne pas encombrer le service des urgences et de faire appel davantage aux services médicaux extérieurs (SOS Médecins).

Enfin, trois autre raisons identiques à l'année 2017, expliquent cette baisse des hospitalisations :

- Une politique d'accompagnement de fin de vie est mise en place à l'EHPAD. Celle-ci tient compte de la demande des résidents et de leur famille, et de leur souhait d'être accompagnés jusqu'à la fin dans l'établissement,
- L'augmentation de l'activité ambulatoire des milieux hospitaliers,
- Un manque de place de la filière gériatrique peut nécessiter la mise en place de l'HAD (Hospitalisation à domicile) en établissement, permettant un accompagnement de fin de vie, et le suivi et la mise en place de soins techniques nécessaires.

1.7 La population hébergée en accueil temporaire

2 studios sont dédiés à l'accueil temporaire, pour une durée pouvant varier de 5 jours à 3 mois.

En 2018, 15 personnes ont bénéficié d'un hébergement temporaire pour un total de 590 journées réparties sur les 2 hébergements dédiés à cet effet.

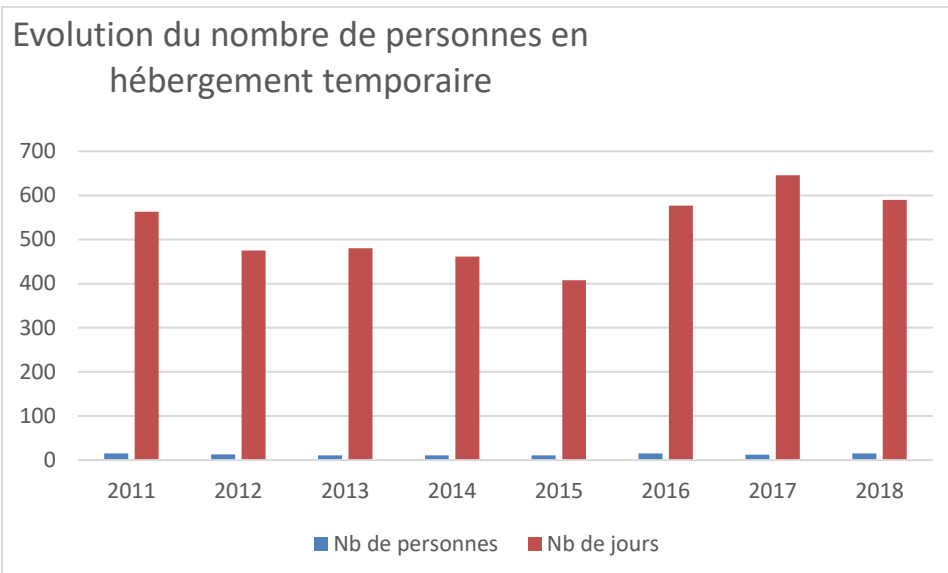
La moyenne d'âge des personnes accueillies est de 84,5 ans, la durée moyenne de séjour est de 39.33 jours.

Evolution du nombre de personnes accueillies en hébergement temporaire :

ANNEE	Nb de personnes	Nb de jours	Durée moyenne du séjour	Taux d'occupation (capacité maximale de 730)
2011	15	563	37,53	77%
2012	13	475	36,53	65%
2013	11	480	43,18	66%
2014	11	461	41.91	63%
2015	11	408	37,09	56%
2016	15	577	38.46	79.04%
2017	12	646	46.14	88,4%
2018	15	590	39.33	80.8%

L'origine géographique des personnes accueillies en hébergement temporaire est variée. En 2018, on recense :

- 4 personnes de Saint-Avé,
- 4 personnes de Vannes,
- 7 personnes venant des communes environnantes (Lorient, Molac, Surzur, Locminé, Brech, Sarzeau, Séné).



1.8 La population hébergée en accueil de jour

L'accueil de jour fonctionne le jeudi et peut accueillir simultanément 7 personnes désorientées vivant à domicile. Ce dispositif permet de soulager les aidants et permet un accueil adapté.

En 2018, l'accueil de jour n'a pas été fréquenté (52 en 2017).

Les élus sont conscients de cette problématique, et souhaitent mener une réflexion concernant la pérennité de ce dispositif dans le cadre de la mise en place du CPOM en 2019, mais aussi dans la construction d'un nouvel EHPAD.

ANNEE	Nb de personnes	Nb de jours	Taux d'occupation (capacité maximale 364 jours)
2011	10	245,5	67%
2012	9	196	54%
2013	7	74	20%
2014	4	84	23%
2015	3	46,5	13%
2016	2	39	10.7%
2017	3	52	14.2%
2018	0	0	

1.9 Le Pôle d'Activités de Soins Adaptés

Le Pôle d'Activités de Soins Adaptés est ouvert depuis mai 2012. Il permet d'accompagner jusqu'à 12 résidents de la structure, atteints de troubles cognitifs. Cet accompagnement se fait 5 jours sur 7, dans un lieu dédié au sein duquel sont notamment servis les repas.

Accueillis sur la base du volontariat, après une évaluation cognitive effectuée par la psychologue ou le médecin coordonnateur, les résidents sont accompagnés par deux assistantes de soins en gérontologie ayant suivi une formation adéquate.

La psychologue et l'animatrice interviennent de manière ponctuelle auprès des résidents pour des ateliers tels le groupe de paroles, la musicothérapie ou les ateliers mémoire.

Les objectifs de ces ateliers sont de maintenir les acquis, de préserver l'autonomie et de favoriser le bien-être des résidents.

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Journées réalisées PASA	1064	1240	1161	1888	2049	1690	1760

Plusieurs actions sont menées :

Ouverture sur l'extérieur :

- La médiathèque de Séné
- Une sortie en bord de mer (Séné)
- Une sortie au Mac Donald
- Une visite du Salon du Chocolat, à Vannes
- Une participation à une messe extérieure
- Une sortie à Saint-Jean Brévelay

Des actions partenariales :

- 6 animations intergénérationnelles (l'Ilot Calin, l'école maternelle de Notre Dame de Saint-Avé, et le centre de loisirs « L'albatros »).
- 2 visites inter-PASA avec l'EHPAD de Beaupré Lalande
- Une conférence sur les bienfaits des plantes médicinales et dégustations de tisanes et des plantes avec la pharmacie Grenier de Saint-Avé

Un travail interéquipe avec le service animation

- Le chant choral
- La fête mensuelle des anniversaires
- Une sortie pour participer à la messe de la Chapelle du Loch
- L'animation du loto, quizz culturel, et les fêtes mensuelles d'anniversaire

Animation en plein air

L'été, la terrasse et le jardin sont très appréciés. Des jeux de quilles, de boules, y sont organisés.

2. SECTIONS DE FONCTIONNEMENT

Pour l'exercice 2018, le résultat net comptable affiche un excédent de 15 733.37 €. Ce résultat excédentaire s'explique par les raisons suivantes :

- Certains postes de dépenses demeurent relativement contenus, et poursuivent leur baisse, d'une manière identique à l'exercice 2017
- Une légère augmentation du taux d'occupation d'hébergement permanent (+0.55%)
- L'augmentation tarifaire
- Un versement du forfait global dépendance complémentaire versé par le Conseil Départemental de 27 986.48 € afin d'apurer le déficit de la section Dépendance de l'exercice budgétaire de 2017.

2.1. Des postes de dépenses davantage contenus

De manière générale, les dépenses dans le groupe 1 et 3 ont été contenues.

Le groupe 2 reste un élément préoccupant et l'augmentation des arrêts maladie fragilise les dépenses du personnel (4300 jours d'absence au titre de la maladie en 2018). L'étude sur les risques psychosociaux engagée par la collectivité fin 2018 pourra peut-être apporter des éléments de réponse.

Aussi, conscient de l'augmentation des arrêts maladie, l'établissement a mené des temps de formation en interne « gestes et postures » auprès de l'ensemble des services.

Groupe 1

Dans le groupe 1 « exploitation courante », nous pouvons noter une baisse ou un maintien des dépenses des postes suivants : - **23 314.63 €**.

■ Le compte 60622 « Produits d'entretien » : - 5912.15 €

Les efforts se poursuivent pour maintenir ce poste de dépense. De plus, l'installation de centrales de produits d'entretien a permis de rationaliser l'utilisation des produits.

■ Le compte 60621 « Couche-alèses » : - 1786.78 €

Depuis 2016, le changement de fournisseur, et la réflexion menée sur les protocoles de change permettent de maintenir les dépenses. De plus, la baisse du GMP (585) vient également expliquer cette baisse.

■ Le compte 6066 « Fournitures médicales » (gants de toilettes jetables, dispositifs médicaux, compléments alimentaires) : -6849.91 €.

La baisse de ce poste s'explique par une gestion plus efficiente des commandes, tout en maintenant un service de qualité aux résidents.

■ Le compte 6282 « Prestations d'alimentation à l'extérieur » : - **6101.11 €**

La baisse de ce poste se maintient. La responsabilisation des équipes, et notamment le travail mené par la responsable logistique permettent une gestion adaptée aux entrées et sorties des résidents, et de commander les repas au plus près des besoins de la structure.

Groupe 2

Dans le groupe 2, les dépenses du personnel ont augmenté considérablement : + 182 187.72 €

On peut observer que le compte 6218, « autre personnel extérieur » :- 2465.32 €

Au total, on compte 4300 jours d'absence au titre de la maladie, dont 1871 jours pour le personnel aide-soignant et 1463 jours pour le personnel ASH.

Nombre de jours de maladie ordinaire	Nombre de jours en Maladie professionnelle	Nombre de jours pour maladie longue durée	Nombre de jours pour maternité et congé pathologique	Nombre de jours pour accident de service	Nombre de jours total d'absence au titre de la maladie
1495	982	1095	304	424	4300

La question des arrêts maladie reste préoccupante au sein de l'établissement. L'apparition des TMS auprès de certains agents aide-soignants est un facteur important impliquant des arrêts longs, et une reconnaissance des maladies professionnelles.

L'établissement est conscient de ces difficultés, et en 2018 des formations internes de gestes et postures ont été dispensées auprès de l'ensemble des équipes, afin de mener des actions de prévention, et prendre en considération ces risques liés à la manutention des personnes âgées.

Dans le cadre de la mise en place du CPOM, en 2019, la collectivité souhaitera développer la promotion de la qualité de vie au travail, en nommant par exemple, un agent de prévention au sein de la structure, et en proposant des formations PRAP (Prévention des Risques liés à l'Activité Physique).

Groupe 3

Certains postes ont diminué.

- Le compte 6132 « Locations immobilières » : -2758.1 €
- Le compte 61528 « Autres » : - 2217.42 €
En 2018, on compte 7 studios ont été repeints (8 en 2017).
- Le compte 61568 « Autres » :- 5774.11 €
En 2018, certains contrats de maintenance ont été renégociés, ce qui a permis une baisse conséquence de ce poste de dépenses
- Le compte 6165 « Responsabilité civile » : -3035.61 €
- Le compte 65513 « Autres impôts locaux » : -1025.84 €
- Le compte 673 « Titres annulés sur exercice antérieur » comprend des régularisations de facturations 2017 (remboursements d'aides sociales à des résidents) : + 9178.40 €.

2.2 Des recettes en augmentation

Produits à la charge de l'usager

L'augmentation tarifaire de 2018, dans la continuité de l'augmentation tarifaire de 2017, a permis d'appréhender plus sereinement les recettes : **+ 32 711.85 €**

De plus, le taux d'occupation d'hébergement a légèrement augmenté, il est de 94.6 % en 2018 (94.05% en 2017).

Produits à la charge du département

Le compte 753 212 : La dotation Dépendance a été revue à la hausse en 2018 par rapport au prévisionnel : **+39 667€.**

En 2018, le Conseil Départemental a versé 274 216.16 €. En 2017, il a versé 236 838.11 €.

Le compte 735121 « Produit à la charge de l'assurance maladie »

La dotation reste insuffisante pour faire face aux dépenses du personnel soignant.

En synthèse, le résultat de fonctionnement de l'exercice de l'année 2018 est positif : + 15 733.37 €. Cependant, le déficit cumulé dans la section Soins reste préoccupant.

La section Hébergement pour l'exercice 2018 est excédentaire : + 58 823.78 € en résultat cumulé

La section dépendance est déficitaire en 2018 est excédentaire +19 079.41 €
Cependant, le résultat cumulé est déficitaire : - 5 508.83 €, car il s'agit de reprendre le déficit de l'année 2017, soit
-24 588.24 €.

La section soins pour l'exercice 2018 reste déficitaire :

■ - 62 169.82 €

Le résultat cumulé reste très préoccupant : - 91 934.45 €

2.3 Affectation des résultats de fonctionnement de l'exercice 2018 par section tarifaire

HEBERGEMENT

Section de fonctionnement	EUROS
Résultat de l'exercice 2018 (excédent)	58 823,78

Il est proposé d'affecter l'excédent pour 30 000 € en financement des investissements (compte 10686) et le solde soit 28 823,78 € en réserve de compensation.

DEPENDANCE

Section de fonctionnement	EUROS
Résultat de l'exercice 2018	- 5 508,83

Il est proposé d'affecter le déficit soit 5 508,83 € en report à nouveau déficitaire sur 2019, la réserve de compensation étant nulle.

SOINS

Section de fonctionnement	EUROS
Résultat de l'exercice 2018	- 91 934,45

Il est proposé d'affecter le déficit 2018 de 91 934,45€ en report à nouveau déficitaire, la réserve de compensation étant nulle.

3. SECTION D'INVESTISSEMENT

Le coût des investissements en 2018 (38 889.84 €):

Renouvellement du matériel

- Achat assiettes, bouilloire électrique, sèche cheveux, serviettes de tables
- Achat d'une fontaine à eau pour le salon des familles
- Achat de tabliers de cuisine, de linge de maison
- Achat d'un lave linge
- Achat d'une armoire froide

Amélioration des conditions matérielles des agents

- 1 climatiseur mobile pour l'espace lingerie
- 2 chariots de ménage ergonomiques

Sécurité de l'établissement

- Mise en place d'un nouveau système d'appels malades
- Remplacement d1/3 des détecteurs

Amélioration du confort des résidents

- Achat de matériel décoratif pour le salon des résidents et le salon des familles
- Achat de nouveaux meubles pour les 2 hébergements temporaires

Matériel d'ergothérapie (coussin de positionnement, chaise de douche)