

Ce formulaire dûment complété devra être transmis **au plus tard le 15 Janvier 2023** par courrier électronique sur la boîte : ARS-PDL-DOSA-ENQ-FLASH@ars.sante.fr. Vous pouvez nous contacter à cette adresse pour toute demande d'information.

Merci de répondre aux questions dans l'ordre prédéfini.

Nous tiendrons compte lors de l'analyse des résultats du contexte sanitaire exceptionnel dû au COVID sur l'année 2021, et les dégradations dans les process qui en découlent.



Vous pouvez consulter les fiches indicateurs pour vous guider dans vos réponses en cliquant sur ce bouton :



PRESENTATION GENERALE DE L'ETABLISSEMENT

N°FINESS (géographique) :

[Accéder à la liste des EHPAD](#)

Nom de l'établissement :

Commune de l'établissement :

[Accéder au site internet FINESS](#)

Adresse mail (pour réception de votre fiche individuelle de résultat) :

Thématiques	Glossaire indicateurs	DONNEES A RENSEIGNER	OBSERVATIONS ÉVENTUELLES (zone de libre saisie)	Sources
I ACTIVITE DE L'ETABLISSEMENT :				
1	Nombre de places d'hébergement permanent (HP) intallées en 2021			Automatique
2	Nombre de résidents présents à l'effectif au 31/12/2021 (en HP)			Etablissement
3	Nombre de résidents diagnostiqués Alzheimer ou maladies apparentées au 31/12/2021 (en HP)			Etablissement
4	Nombre de nouveaux résidents entrés en 2021 (en HP)			Automatique
5	Nombre de nouveaux résidents accueillis en 2021 avec un GIR 5 ou un GIR 6 (en HP)			Etablissement
6	Nombre de résidents qui n'ont pas de médecin traitant en 2021 au 31/12/2021			Etablissement
7	Quotité ETP du médecin coordonateur au sein votre structure			Automatique
II QUALITE DE L'ACCOMPAGNEMENT :				
8	Existence d'un Plan d'Amélioration Continue de la Qualité (PACQ) formalisé, calendé, avec indicateurs			Etablissement
9	Planification d'une EPP sur la mise en œuvre des Projets personnalisés			Etablissement
10	Nombre de résidents pour lesquels le plan de soins comporte des actions planifiées ayant trait spécifiquement à l'hygiène buccodentaire en autonomie ou non et dont la tracabilité des soins est assurée régulièrement.			Etablissement
11	a- Existence au sein de de votre structure d'un outil de repérage de la dénutrition pour lequel les professionnels sont formés			Etablissement
	b- Indiquer le nombre de personnes dénutries sur l'année pour lesquelles un plan de re-nutrition a été mis en place			Etablissement
12	Nombre de résidents ayant bénéficié de l'intervention d'un éducateur en Activité Physiques Adaptée (APA-Hors Kinésithérapeute)			Etablissement
13	a- Existence d'un dossier administratif et d'admission informatisé			Etablissement
	b- Existence d'un dossier de soins informatisé			Etablissement
13	c- Prescriptions informatisées			Etablissement
	d- Le médecin traitant accède aux prescriptions informatisées à distance			Etablissement
	e- Projets personnalisés informatisés			Automatique
III SECURITE DE L'ACCOMPAGNEMENT :				
14	Nombre total d'hospitalisations de nuit sur l'année 2021			Etablissement
15	Existence d'un dispositif d'astreinte d'IDE de nuit			Etablissement
16	Nombre d'hospitalisations de nuit consécutive à une prise en charge par l'IDE d'astreinte de nuit			Etablissement
17	Nombre de résidents disposant d'un dossier de liaison d'urgence (DLU) ou d'une fiche de transfert réévalué en 2021			Etablissement
	a- Existence une procédure de conduite à tenir en cas de chute dans votre établissement et connue de l'ensemble des professionnels			Etablissement

18	b- Existence d'un formulaire de déclaration qui décrit les circonstances de la chute dans votre structure				Etablissement
	c- Nombre de chutes graves dans l'année 2021 ayant entraîné une hospitalisation complète (+ de 24 heures)				Etablissement
	a- Existence en interne de fiches de déclaration d'évènements indésirables (EI)				Etablissement
	b- Nombre d'évènements indésirables (graves ou non) déclarés en interne				Etablissement
19	c- Nombre d'évènements indésirables ayant fait l'objet d'un plan d'actions correctives				Etablissement
	d- Existence d'une organisation formalisée d'analyse des événements indésirables (réunions en interne, temps d'échanges formalisés avec les équipes, interventions cellule qualité ...)				Etablissement
20	a- Réalisation du Document d'Analyse des Risques Infectieux (DARI)				Etablissement
	b- Mise en place d'une convention ou d'un partenariat avec une équipe opérationnelle d'hygiène				Etablissement
21	Existence en interne d'un protocole de gestion des risques de violence				Etablissement
22	Existence d'un protocole de gestion des situations de maltraitance				Etablissement
23	a - Nombre de personnes prises en charge en 2021 sous contention				Etablissement
	b- Existence d'un protocole encadrant les contentions				Etablissement
IV INSCRIPTION DE L'ETABLISSEMENT DANS SON ENVIRONNEMENT :					
24	Nombre de résidents qui ont bénéficié de l'intervention de l'HAD sur l'années 2021				Etablissement
	Nombre d'interventions réalisées au sein de votre structure par l'équipe mobile de soins palliatifs avec laquelle vous avez une convention (Sur l'année 2021) <i>Si l'EMSP est intervenue au moins une fois, préciser les motifs (plusieurs réponses possibles) :</i>				Etablissement
25	a → Formation des professionnel(le)s				Etablissement
	b → Accompagnement d'un résident malade				Etablissement
	c → Accompagnement de la famille				Etablissement
	d → Accompagnement de l'équipe				Etablissement
	e → Existence d'une convention avec une EMSP				Etablissement
	f → Besoin de faire appel à une EMSP en 2021				Etablissement
26	Nombre d'interventions de l'Equipe Mobile Gériatrique au sein de votre structure en 2021				Etablissement
27	Existence de conventions mises en place avec d'autres professionnels libéraux dans le cadre de la crise COVID				Etablissement
28	Nombre de professionnels ayant validé la formation Assistant de Soins en Gérontologie sur les 5 dernières années				Etablissement
V FOCUS MEDICAMENT :					
29	Existence d'une pharmacie à usage intérieur (PUI)				Etablissement
30	Existence d'une convention formalisée avec une ou plusieurs officines				Etablissement
31	Nombre de résidents ayant une prescription de benzodiazépines à demi vie longue, au 31/12/2021				Etablissement
32	Nombre de résidents ayant une maladie d'Alzheimer (ou maladie apparentée) et ayant une prescription de neuroleptiques , au 31/12/2021				Etablissement
33	Nombre de résidents bénéficiant de la prescription de molécules onéreuses				Etablissement
34	Proposition d'un bilan partagé de médication avec le pharmacien				Etablissement
35	Nombre de résidents entrés en 2021 et dont la prescription de médicaments a été évaluée à l'entrée en EHPAD				Etablissement
36	Existence de consignes spécifiques transmises de la part des infirmiers ou médecins concernant la transformation des médicaments (écrasables/ ouverture des gellules...) au moment de la prise des médicaments par le résident				Etablissement
	Réalisation de l'auto-diagnostic du circuit du médicament				Etablissement
	Outil utilisé pour votre auto-diagnostic				Etablissement
	Indicateurs de résultats, issus de l'auto-diagnostic du circuit du médicament				Etablissement
	a- Score global obtenu :				Etablissement
37	b- Score obtenu à chacune des étapes de l'auto diagnostic : - Prescription :				Etablissement

- Stockage des médicaments :			Etablissement
- Préparation des doses à administrer :			Etablissement
- Distribution et administration :			Etablissement
- Coordination entre les partenaires/continuité de la prise en charge :			Etablissement
- Formation/information :			Etablissement