

Ident - Identification de l'établissement

Identification de l'établissement

Identification de l'établissement

Informations complétées avec les données du répertoire FINESS

Numéro FINESS de l'établissement A01

Date d'ouverture de l'établissement (JJ/MM/AAAA) A02

Numéro SIRET de l'établissement A03

Nom ou raison sociale A04

Adresse A05

Complément d'adresse ou Boîte Postale A06

Code postal A07

Code commune A08

Libellé commune A09

Téléphone (sans espace ni tiret) A10

Adresse électronique (adresse mail générique) A11

Code de la catégorie FINESS A12

Libellé de la catégorie FINESS A13

Capacité installée indiquée dans FINESS A14

Modifications éventuelles

B02

B03

B04

B05

B06

B07

B08

B10

B11

B12

B13

Entité juridique

Numéro FINESS de l'entité juridique A15

Nom ou raison sociale A16

Code du statut A17

Libellé du statut A18

B16

B17

B18

Personne qui remplit le questionnaire

Prénom B19 Nom B20

Téléphone B21 Adresse électronique B22

Commentaire B23

Information des résidents et du personnel

B25 En cochant cette case, je reconnais avoir informé les résidents et leurs représentants légaux, ainsi que le personnel de l'établissement, de la collecte de la présente enquête, en leur fournissant la lettre d'information qui leur est destinée.

Fiche 1 - Caractéristiques de l'établissement

Caractéristiques de l'établissement

EHPAD

A01 Oui
A02 Non

USLD A03 Oui
A04 Non

Résidence -
autonomie

A05 Oui
A06 Non

Conventionnement en 2023

L'établissement a-t-il signé un contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM) au 31/12/2023 ? **A10** Oui Non

L'établissement a-t-il passé une convention, ou peut-il bénéficier par le biais de son rattachement à une structure sanitaire, de ...

Une équipe mobile de soins palliatifs ? ① **A15** Oui, par le biais d'une convention.
 Oui, par le biais de son rattachement à une structure
 Non

Si oui :
Nombre d'interventions de l'équipe mobile auprès du personnel soignant de l'établissement en 2023 ① **A15a**

Un dispositif d'appui à la coordination (ou un réseau de santé en soins palliatifs) ? ① **A16** Oui, par le biais d'une convention.
 Oui, par le biais de son rattachement à une structure
 Non

Si oui :
Nombre d'interventions du dispositif d'appui auprès du personnel soignant de l'établissement en 2023 ① **A16a**

Une équipe mobile d'intervention gériatrique ? ① **A17** Oui, par le biais d'une convention.
 Oui, par le biais de son rattachement à une structure
 Non

Si oui :
Nombre d'interventions de l'équipe mobile auprès du personnel soignant de l'établissement en 2023 ① **A17a**

Une équipe mobile psychiatrique ? ① **A18** Oui, par le biais d'une convention.
 Oui, par le biais de son rattachement à une structure
 Non

Si oui :
Nombre d'interventions de l'équipe mobile auprès du personnel soignant de l'établissement en 2023 ① **A18a**

L'établissement a-t-il passé une (des) convention(s) avec un (des) établissement(s) de santé de la filière gériatrique ? (hors « plan bleu ») **A19** Oui
 Non

Aides et allocations en 2023

L'établissement dispose-t-il d'une habilitation à recevoir des bénéficiaires de l'aide sociale à l'hébergement ? **A20** Habilitation totale Habilitation partielle Sans habilitation

Nombre de places habilitées **A20a**

Nombre de bénéficiaires de l'aide sociale à l'hébergement au 31/12/2023 **A20b**

L'établissement accueille-t-il des bénéficiaires de l'ALS ? (allocation de logement sociale) **A21** Oui Non

Nombre de bénéficiaires de l'ALS au 31/12/2023 **A21a**

L'établissement bénéficie-t-il d'une convention relative à l'APL (aide personnalisée au logement) ? ① **A22** Oui Non

Nombre de bénéficiaires de l'APL au 31/12/2023 **A22a**

L'établissement est-il sous dotation globale pour l'APA (allocation personnalisée d'autonomie) ? ① **A23** Oui Non

Si non : Nombre de bénéficiaires de l'APA au 31/12/2023 **A23a**

Aspects comptables et tarifaires en 2023

Hébergement

Tarif individuel en hébergement permanent

Tarif hébergement journalier moyen, en chambre simple, TTC, pour les places habilitées à l'aide sociale au 31/12/2023 **A30** €

Tarif hébergement journalier moyen, en chambre simple, TTC, pour les places habilitées à l'aide sociale occupées par des personnes non bénéficiaires de l'aide sociale **A31** €

Tarif hébergement journalier moyen, en chambre simple, TTC, pour les places non habilitées à l'aide sociale au 31/12/2023 **A32** €

Dépendance

Tarif individuel dépendance journalier TTC au 31/12/2023

GIR 1-2 **A33** €

GIR 3-4 **A34** €

GIR 5-6 **A35** €

Commentaire **A41**

Fiche 2 - Activité de l'établissement

Activité de l'établissement

EHPAD

A01 Oui

A02 Non

USLD

A03 Oui

A04 Non

Résidence A05 Oui

autonomie A06 Non

Activité de l'établissement selon le mode d'accueil en 2023

		Hébergement permanent	Hébergement temporaire	Accueil de jour	Accueil de nuit	Total tous modes d'accueil	
						Calculée (A + B + C + D)	à remplir uniquement si le détail des colonnes A à D est inconnu
		A	B	C	D	E	F
(a) Pour l'hébergement permanent et l'hébergement temporaire : effectifs présents au 31/12/2023. Pour l'accueil de jour et l'accueil de nuit : nombre de personnes différentes prises en charge au cours de la semaine du lundi au dimanche 17 décembre 2023.							
(b) Pour l'hébergement temporaire : si certains résidents sont entrés et sortis plusieurs fois dans l'année, compter uniquement la dernière sortie de ces résidents en 2023.							
Nombre de places installées au 31/12/2023 ①	10						
Nombre total de personnes accueillies au 31/12/2023 (a) ①	11						
Nombre de personnes atteintes de troubles cognitifs caractéristiques de la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées (diagnostiquées ou non) accueillies au 31/12/2023 (a) ①	12						
dont nombre de personnes diagnostiquées comme atteintes de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée accueillies au 31/12/2023 (a) ①	12						
Nombre de personnes accueillies au 31/12/2023 ayant eu une reconnaissance administrative d'un handicap avant l'âge de 60 ans (a) ①	13						
Nombre de personnes entrées pour la première fois en 2023 ①	14						
Nombre de personnes sorties définitivement en 2023 (b) ①	15						

GIR et Pathos moyens pondérés en 2023

GIR moyen pondéré validé ①

A20

Pathos moyen pondéré validé par l'ARS ①

A21

Admissions en 2023

Au cours de l'année 2023, la Commission d'admission a-t-elle refusé l'admission (alors qu'une place était disponible) :

- | | | | | |
|--|------------|---------------------------|--|---------------------------|
| de personnes désorientées ? | A30 | Oui <input type="radio"/> | | Non <input type="radio"/> |
| de personnes handicapées avançant en âge ? | A31 | Oui <input type="radio"/> | | Non <input type="radio"/> |
| de personnes âgées nécessitant une charge de soins importante ? | A32 | Oui <input type="radio"/> | | Non <input type="radio"/> |
| d'autres personnes âgées dépendantes (addiction, agressivité, troubles du comportement, troubles psychiatriques, etc.) ? | A33 | Oui <input type="radio"/> | | Non <input type="radio"/> |
| de personnes non solvables ? | A34 | Oui <input type="radio"/> | | Non <input type="radio"/> |

Prévention de la maltraitance en 2023

Des outils de repérage des situations ou de risque de maltraitance ont-ils été mis en place ?	A60	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>
Des protocoles, procédures et/ou référentiels de gestion de situation ou des risques de maltraitance sont-ils formalisés et mis en œuvre ?	A61	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>
Existe-t-il un volet « Prévention de la Maltraitance » dans votre projet d'établissement ?	A62	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>
Effectif du personnel ayant suivi une formation spécifique sur la prévention et la gestion des situations de maltraitance	A63	<input type="text"/>	
L'établissement a-t-il mis en place un recueil de la satisfaction de ces résidents ?	A64	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>
Quelle est la fréquence de ce recueil ?	A64a	Moins d'une fois par an <input type="radio"/> Une fois par an <input type="radio"/> De 2 à 4 fois par an <input type="radio"/> Plus de 4 fois par an <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
L'établissement a-t-il mis en place un recueil de la satisfaction des aidants des résidents ?	A65	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>
Quelle est la fréquence de ce recueil ?	A65a	Moins d'une fois par an <input type="radio"/> Une fois par an <input type="radio"/> De 2 à 4 fois par an <input type="radio"/> Plus de 4 fois par an <input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Dans une semaine ordinaire, quel est le total hebdomadaire des heures d'ouverture aux visites des proches auprès des résidents ?	A66	<input type="text"/>	
Total annuel du nombre de jours où les visites des proches sont possibles	A67	<input type="text"/>	
Commentaire	A86	<input type="text"/>	

Fiche 3a - Données agrégées sur le personnel de l'établissement

Données agrégées sur le personnel de l'établissement

Ensemble du personnel en fonction dans l'établissement au 31/12/2023

Nombre de personnes en fonction au 31/12/2023 ^① A01

Equivalent temps plein (ETP) de l'ensemble du personnel en fonction ^① A02

Présence des professionnels en 2023

Y a-t-il présence d'un médecin coordonnateur? A10 Oui Non

Si oui, nombre d'ETP: A10a

Y a-t-il au moins un professionnel présent sur place 24h/24 et 7j/7 ? A11 Oui Non

Y a-t-il au moins un infirmier présent 24h/24 et 7j/7? A12 Oui Non

Si non : une astreinte d'infirmier est-elle assurée la nuit 7j/7 ? ^① A12a Oui Non

En cas d'astreinte, est-elle mutualisée entre plusieurs établissements ? A12b Oui Non

Y a-t-il au moins un aide-soignant présent 24h/24 et 7j/7? A13 Oui Non

Stagiaires et Bénévoles en 2023

L'établissement encadre-t-il des **stages pratiques** ?
(ensemble des stages, rémunérés ou non, hors stagiaires fonctionnaires) ^① A20 Oui Non

L'établissement accueille-t-il des **jeunes volontaires en service civique** ? A21 Oui Non

Des **personnes bénévoles** interviennent-elles dans l'établissement ?
(hors membres du conseil d'administration) A22 Oui Non

Difficultés de recrutement durant l'année 2023

L'établissement rencontre-t-il des difficultés de recrutement ? A30 Oui Non

Si oui, quel a été l'impact des difficultés de recrutement : (plusieurs réponses possibles)

- A30a Baisse de la qualité de service
 A30b Baisse de la qualité de vie au travail
 A30c Baisse du nombre de personnes sous charge
 A30d Pas d'impact
 A30e Autre. Préciser:

A30f

Nombre de postes inscrits au tableau des emplois retenus mais non pourvus depuis au moins 6 mois au 31/12/2023

		Nombre de postes		Nombre d'ETP
Médecin coordonnateur	A31	<input style="width: 60px;" type="text"/>	B31	<input style="width: 60px;" type="text"/>
Infirmier	A32	<input style="width: 60px;" type="text"/>	B32	<input style="width: 60px;" type="text"/>
Aide-soignant	A33	<input style="width: 60px;" type="text"/>	B33	<input style="width: 60px;" type="text"/>
Accompagnant éducatif et social (ex AMP et AVS)	A34	<input style="width: 60px;" type="text"/>	B34	<input style="width: 60px;" type="text"/>
Masseur-kinésithérapeute	A35	<input style="width: 60px;" type="text"/>	A35	<input style="width: 60px;" type="text"/>
Autre	A36	<input style="width: 60px;" type="text"/>	B36	<input style="width: 60px;" type="text"/>

Personnel d'intérim durant le mois de décembre 2023

L'établissement emploie-t-il du personnel intérimaire?
(non compris le personnel remplaçant les titulaires en congé ou en disponibilité depuis 6 mois ou plus) A40 Oui Non

Aide-soignant A40a Oui Non

Infirmier A40b Oui Non

Autre A40c Oui Non

Sous-traitance en 2023

L'établissement fait-il appel à une société de sous-traitance pour les activités de : ^①

ménage A50 Oui Non

blanchisserie A51 Oui Non

cuisine A52 Oui Non

entretien extérieur A53 Oui Non

Commentaire A60

Fiche 6 - Bâti

Bâti

EHPAD A01 Oui USLD A03 Oui Résidence- A05 Oui
 A02 Non A04 Non Autonomie A06 Non

Identification du propriétaire au 31/12/2023

Le propriétaire est-il le gestionnaire ? A10 Oui Non

Le propriétaire de l'ensemble des bâtiments est : A11

Caractéristiques générales au 31/12/2023

L'établissement est composé de : A20 bâtiment(s)

Surface SHON des bâtiments

		Surface en m ²		
		Surface totale ①	Dont espaces collectifs ①	Dont espaces privatifs ①
		A	B	C
Ensemble des bâtiments	21			

Surface extérieure accessible aux résidents : A22 m²

Environnement des bâtiments

Implantation à proximité (moins de 500 mètres des commerces ou des services) A23 Oui Non

Accessibilité aux transports collectifs ① A24 Oui Non

Transports mis en place par l'établissement A25 Oui Non

Description et localisation des espaces collectifs au 31/12/2023

Espaces de vie et de soins

		L'établissement dispose-t-il des espaces suivants ? ①	
		Oui	Non
Espaces de vie	un espace de restauration	A50 <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	un salon aménagé	A51 <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	chambre(s) d'accueil pour les familles	A52 <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	espace d'accueil dédié pour les familles	A53 <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	une salle de bain ou une salle d'eau à usage collectif	A54 <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	un espace pour les activités, les animations, les spectacles	A55 <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	un espace télévision dédié	A56 <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	un salon de coiffure / esthétique	A57 <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Espaces de soins	un jardin aménagé	A58 <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	un espace de kinésithérapie / rééducation	A59 <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	un espace pour les soins médicaux	A60 <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	présence d'un système adapté à la pesée (chaise-balance, système de pesée couplé au lève malade)	A61 <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	une salle multisensorielle (type Snøelzen, balnéothérapie, bien-être, etc.)	A62 <input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autres espaces	Chambre funéraire	A63 <input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Les espaces de vie commune de la structure sont-ils entièrement climatisés ? A64 Oui Non

Les espaces privatifs (chambres, logements) de la structure sont-ils climatisés ? A65 Oui Non

Accessibilité des bâtiments

Le(s) bâtiment(s) dispose(nt)-t-il(s) de places de stationnement adaptées ? ① **A70** Oui Non

Si le(s) bâtiment(s) comprend(nent) un ou plusieurs étages, l'ascenseur est-il accessible en fauteuil roulant ? ① **A71** Oui Non

Les étages et couloirs disposent-ils d'une signalétique particulière (dessin, couleur, etc.) autre ou en plus du nom ou numéro ? ① **A72** Oui Non

Années de construction et années des derniers travaux

		Construction ①	Rénovation lourde* ou extension ①	Surface Dans Oeuvre en m² ①
		A	B	C
Bâtiment 1 (bâtiment principal)	73			
Bâtiment 2	74			
Bâtiment 3	75			
Bâtiment 4	76			
Bâtiment 5	77			

(*) On entend par rénovation : les travaux de modernisation ou d'extension de l'établissement dont les travaux de confort des résidents (ex : restructuration des chambres ou logements, des espaces collectifs, aménagement des espaces extérieurs, etc.).

Autres

L'établissement a-t-il engagé une démarche HQE (Haute Qualité Environnementale) ? **A78** Oui Non

L'établissement répond-il au label BBC (Bâtiment Basse Consommation) ? **A79** Oui Non

Commentaire **A80**

Fiche 7 - FIN DU QUESTIONNAIRE

Temps de saisie

Pourriez-vous indiquer le temps que vous avez consacré au remplissage de ce questionnaire :

A01 heures et B01 minutes

Accès aux données :

Avez-vous eu des difficultés pour trouver dans votre système d'information les données demandées ?

A02 Oui Non

Si oui, pouvez-vous préciser la nature de ces difficultés:

A03