

- **ANIMATEUR** : Référent Qualité : M. Brignon **SECRETARE** : Stagiaire Qualité : M. Cevasco
- **PARTICIPANTS** :
  - ✓ Directeur : M. Barbé
  - ✓ Médecin coordonnateur : Dr Le Lay
  - ✓ Art thérapeute : Mme Debroize
  - ✓ Référents soins : M. Barbel - Mme Guy
  - ✓ Référent entretien : M. Jourdan
  - ✓ Référente hygiène : Mme Tougui
  - ✓ Référente Oiseaux/Verger : Mme Chédaille
  - ✓ Référente Alzheimer : Mme Vobmann
  - ✓ Psychologue : Mme Delavigne
  - ✓ Ergothérapeute : Mme Delebecque - Mme Bertin
  - ✓ Référent animation : Mme Cheval
  - ✓ Référent cuisine : M. Chevalier
  - ✓ Référents nuit : Mme Naudot - Mme Certenais
  - ✓ Référents Verger : Mme Parage et Mme Sourdrille
  - ✓ Référent Oiseaux : Mme Goffi
  - ✓ Référent Alizés : Mme Schoutheer
  - ✓ Référent PASA : Mme Jegou
  - ✓ Référent Florales : Mme Triquet
  - ✓ Référente administration : Mme Blanc
- **EXCUSE** :
  - Référent lingerie : M. Poirier
- **DIFFUSION** :
  - ✓ Groupe Qualité
  - ✓ Tous les services (classeur salle de soins)
  - ✓ Présidente du CA : Mme Gatel
  - ✓ Présidente du CVS : Mme Perrussel
- **ORDRE DU JOUR** :
  - 1) Bilan des objectifs de la réunion qualité du 14 mai 2013
  - 2) Suivi des groupes de travail (suite évaluation interne)
  - 3) Evaluation Externe (organisation)
  - 4) Parole membres du CHSCT
  - 5) La boîte à coucou
  - 6) Le groupe ressource
  - 7) Convention tripartite 2014-2018
  - 8) Les fiches d'évènements indésirables
  - 9) Questions diverses
  - 10) Travail de groupe sur le livret bientraitance /protocole maltraitance

M. Brignon rappelle que cette réunion a pour objectifs de :

- ✓ Faire participer le personnel à la démarche qualité,
- ✓ Réaliser un bilan régulier sur les objectifs, les groupes de travail, les résultats,
- ✓ Communiquer sur les nouvelles démarches,
- ✓ Organiser des groupes de travail,
- ✓ Echanger sur les difficultés rencontrées et les points positifs,
- ✓ Transmettre les messages, les décisions prises aux collègues.

1. Bilan des objectifs par pavillon suivant la grille du compte-rendu de la réunion du 14 mai 2013

8 actions sont soldées à ce jour sur 26 émises. 3 actions sont annulées. Les actions non soldées sont reportées dans le nouveau plan d'actions pluriannuel.

## Plan d'action global

Réunions / Instances / Audits	Actions	Responsables	Echéances	Indicateurs	Réalisation
Réunion Qualité	Procédure circuit déchets (ordures ménagères, tri-sélectif et DASRI)	R Brignon / N Jourdan / L Pierre	août-13	Réalisation d'une procédure de circuit des déchets Réalisation d'une procédure des DASRI	Fait
Réunion Qualité	Réflexion sur les transmissions	Mme Chédaille	En cours		
Réunion Qualité	Achat de matériels pour la lingerie	M. Barbé	fin 2013	Matériel livré	Fait
Réunion Qualité	Réaliser un protocole élimination (laxatifs)	Médecin coordonnateur	2014		
Réunion Qualité	Livret des médicaments à réaliser selon les directives à venir en collaboration avec les médecins traitants	Médecin coordonnateur	Revu en Avril 2012, en attente de validation		
Réunion Qualité	Procédures médicaments à réévaluer : SOINS – PR 27 + SOINS – PR 33 + SOINS –PR 34	Mmes Chédaille/Leray Med Co	2013		
Réunion Qualité	Projet architectural Oiseaux	M. Barbé	En cours		
Réunion Qualité	Proposition d'un goûter plus varié	Diététicienne / M. Chevalier	juin-13	ACTION ANNULEE	ACTION ANNULEE
Réunion Qualité	Réaliser les fiches de fonction des agents	M. Brignon / M. Pierre / Groupe Ressources Humaines	juin-14		
Réunion Qualité	Revoir la procédure d'accueil des stagiaires et des nouveaux agents.	Mme Chédaille / MTV / Groupe RH	juin-14		
Réunion Qualité	Remplacer les miroirs des salles de bain au Verger.	M. Jourdan	juin-13	Miroirs remplacés + satisfaction du résident	Fait
Réunion Qualité	Local déchet alizés (évacuation des déchets)	M. Jourdan	juin-13	Travaux effectués	Fait
Réunion Qualité	Mobilier du salon aquarium à changer	M. Barbé / Mme Chédaille	juin-13	Mobilier changé	Fait

Réunion Qualité	Projet de mise en place de boites aux lettres	Equipe de direction	2014		
Réunion Qualité	Achat de 6 fauteuils confort aux Floralies	M. Barbé / Mme Delebecque	janv-14	Essai du mobilier en démonstration (fauteuils inclinables)	
Réunion Qualité	Revoir la procédure de décès et formation soins palliatifs et mettre en place d'un groupe de travail sur les rituels funéraires	Groupe de travail	2014		
Réunion Qualité	Accès aux transmissions médicales (questions liées notamment au secret médical : qui peut / doit être informé ? Limitation des droits d'accès dans PSI ?)	Med Co- M. barbé	Attente d'une réponse de l'ARS		
Réunion Qualité	Améliorer ou simplifier les feuilles de menus pour réduire le temps de saisie des agents	M. Chevalier – M. Brignon – M. Pierre	2014		
Réunion Qualité	Mettre en place un code d'accès temporaire au sous-sol du Verger pour les agents remplaçants ou stagiaires	M. Jourdan	En attente		
Réunion Qualité	Achat d'un système de pesé des résidents pour les Oiseaux et Alizés	M. Barbé - M. Jourdan	Aout 2013	Achats effectués et satisfaction des professionnels et résidents	Fait
Réunion Qualité	Achat d'un tableau Velléda pour la salle des adieux afin de diriger les personnes lorsque le corps reste dans la chambre	M. Barbé	sept-13	Affiche réalisée par le secrétariat	Fait
Réunion Qualité	Achat d'une lampe halogène pour chaque service dans le cas où le résident décédé reste dans sa chambre	M. Barbé	oct-13	ACTION ANNULEE	ACTION ANNULEE
Réunion Qualité	Etudier la possibilité de mettre des détecteurs de présence dans tous les couloirs et escaliers (diminution de la consommation d'énergie)	M. Jourdan	En cours		
Réunion Qualité	Poignée en plastique à côté des douches pour se tenir au verger	M. Jourdan	En attente		
Réunion Qualité	Achat d'un lave bassin	M. Barbé - M. Jourdan		ACTION ANNULEE	ACTION ANNULEE
Réunion Qualité	Film transparent sur la porte des Floralies vers l'atelier	M. Jourdan	juil-13	Film transparent posé	Fait

## Remarques par actions :

### Action : circuit déchets et DASRI

Cette action rentre dans le cadre du projet Eco-responsabilité émanant de l'évaluation interne. Elle a été mise en place par M. Pierre et finalisée en aout 2013. Des collecteurs DASRI ont été mis en place sur les chariots des médicaments dans le but de mettre les ampoules (médicaments). Les rasoirs utilisés pour les résidents sont également à jeter dans ces collecteurs. Il serait judicieux d'en installer dans l'ensemble des salles de bains communes.

### Action : Réflexion sur les transmissions

Mme Chédaille rappelle que les transmissions sont en constante évolution et adaptation.

### Action : Achat de matériel pour la lingerie

Deux tables à hauteur variable ont déjà été achetées et mises en place. Une étude est en cours pour l'achat de machines aseptiques. Toutefois cette action ne sera pas prioritaire.

### Action : Livrets de médicaments et Procédure médicaments

Mr Le Lay explique que les accords avec les médecins traitants ne sont pas évidents à réaliser. Il s'agit de faire une sélection de 2 ou 3 molécules par médicaments. Un travail est en cours depuis plusieurs années notamment avec l'Association des Médecins Coordonnateurs de Bretagne et le fruit de ce travail devrait finir par aboutir à la réalisation d'un livret du médicament en EHPAD.

Mr Barbé rappelle l'importance de la procédure car 20% des hospitalisations sont dues à une sur-médication. La procédure qui prévoit le suivi du médicament depuis la livraison par les pharmaciens jusqu'à la délivrance aux patients devra être finalisée pour une mise en place en janvier 2014. Suite à la visite de l'EHPAD de Guer où la procédure de délivrance de médicaments est satisfaisante, Mr Barbé, Mme Chédaille et Dr Le Lay vont faire une proposition de circuit de médicaments aux pharmaciens de Châteaugiron et de Domloup, le vendredi 25 octobre 2013.

Le problème de délivrance de médicaments est plus complexe notamment lors d'un changement de traitement. Mme Touguy nous informe qu'au Centre Hospitalier de Vitré a été mis en place un automate de distribution et se propose de communiquer le nom des référents sur ce dossier.

### Action : Proposition d'un goûter plus varié

Mr Chevalier se pose la question de la pertinence de ce goûter car il y a pas beaucoup d'écart entre celui-ci et le dîner. Par ailleurs, ce n'est pas une demande des résidents. Le goûter sera composé de café et de gâteaux secs et mous, en fonction des résidents. L'objectif est donc annulé.

### Action : Réaliser les fiches de fonctions des agents

Afin de faciliter la prise de poste par de nouveaux agents, il serait plus judicieux de réaliser des fiches de tâches par poste. C'est un objectif du projet Ressources Humaines.

### Action : Revoir la procédure d'accueil des stagiaires et des nouveaux agents

Mr Barbé rappelle que suite à un bilan effectué avec les nouveaux agents 1 ou 2 mois après leur arrivée, il en ressort que l'accueil par le personnel est très bon, mais que la documentation dans le livret d'accueil est lourde et par toujours lue. L'attribution d'un «coach» pour accompagner le nouveau venu est effective depuis septembre 2013. La simplification du livret d'accueil est en cours.

### Action : Remplacement des miroirs des salles de bain du Verger et évacuation des déchets au local des Alizés

Ces 2 actions ont été réalisées, toutefois, les agents des Alizés regrettent l'absence de lumière dans ce local, ce point sera réglé par Monsieur Jourdan.

### Action : Mobilier du salon aquarium et de la salle cheminée à changer

Le mobilier a pu être changé en juillet grâce à une subvention accordée par la Fondation de France - Hôpitaux de Paris. Les résidents des Oiseaux apprécient ce nouveau confort.

### Action : Projet de mise en place de boîtes aux lettres

Un devis de 5000 € a été établi pour la mise en place de ces boîtes à lettres. Mr Barbé estime le coût trop important pour un projet qui n'est pas encore totalement bien maîtrisé. Une enquête sera faite auprès des résidents pour savoir si c'est une réelle demande, notamment lors de l'enquête de satisfaction 2013.

### Action : Achat de 6 fauteuils confortables aux Floralies

Mr Barbé explique qu'il est toujours dans l'attente du choix du modèle suite à l'essai de plusieurs fauteuils. A ce jour, aucun modèle proposé ne correspond aux demandes du service (besoin de fauteuils inclinables).

### Action : Revoir la procédure de décès et formation soins palliatifs et mettre en place d'un groupe de travail sur les rituels funéraires

En 2014, un groupe de travail animé par Mme Delavigne devra travailler sur la procédure d'accompagnement de fin de vie des résidents et la conduite à tenir en cas de décès.

Les données recueillies lors de l'enquête auprès des professionnels sur la réalisation de la toilette mortuaire seront prises en compte par le groupe de travail.

#### **1. Question posée aux professionnels IDE – AS – AMP – ASH de chaque secteurs en septembre 2013**

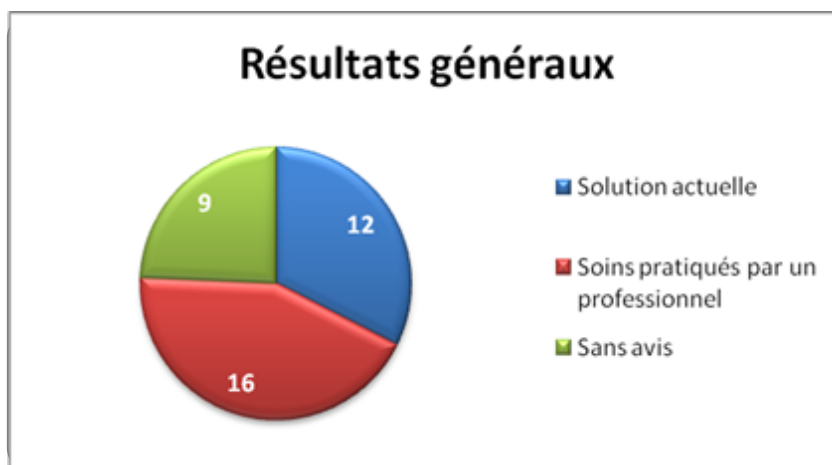
Lors du décès d'un résident, je souhaiterais :

- comme maintenant pratiquer les soins d'hygiène et de présentation des corps avec l'IDE
- que les soins d'hygiène soient pratiqués par un prestataire extérieur (opérateur funéraire)
- la solution retenue me conviendra car je n'ai pas d'avis à donner

## 2. Résultats généraux

### a. Résultats

37 coupons ont été déposés dans l'urne.

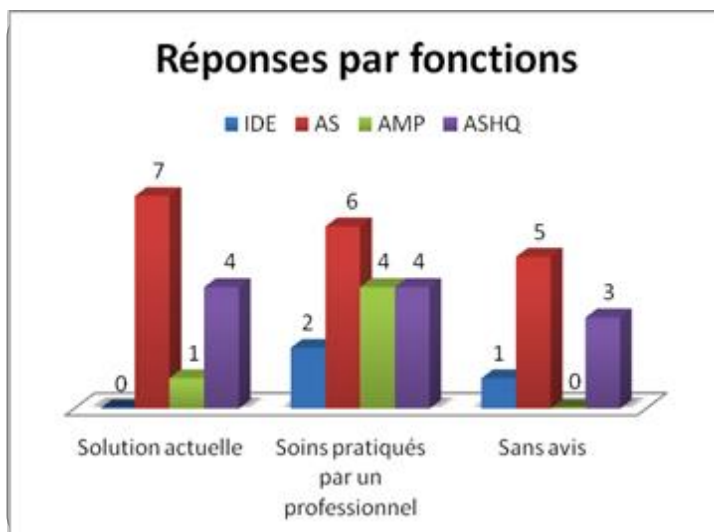


### b. Analyse

- Pas de tendance forte

## 3. Résultats par types de fonctions



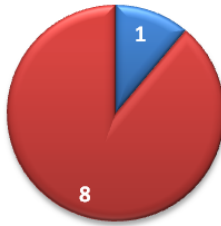

### a. Résultats



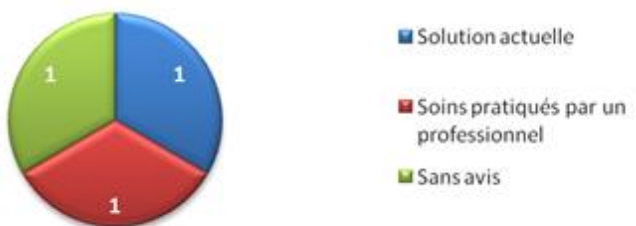
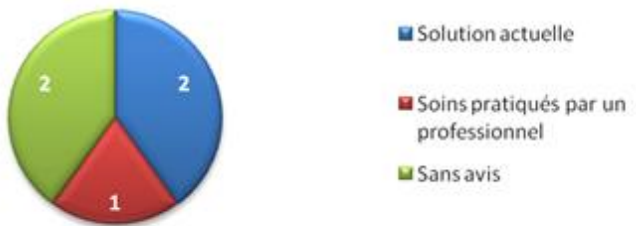
### b. Analyse

- Répartition homogène des AS et ASQH sur les 3 propositions
- Tendance pour les AMP pour l'option de laisser un prestataire extérieur s'occuper de ces soins
- 3 réponses IDE → non significatif

#### 4. Résultats par types de fonctions

Résultats	Analyse
<p style="text-align: center;"><b>Réponses Oiseaux</b></p>  <ul style="list-style-type: none"> <li><span style="color: blue;">■</span> Solution actuelle</li> <li><span style="color: red;">■</span> Soins pratiqués par un professionnel</li> <li><span style="color: green;">■</span> Sans avis</li> </ul>	<p>1 seule réponse → non significatif</p>
<p style="text-align: center;"><b>Réponses Verger</b></p>  <ul style="list-style-type: none"> <li><span style="color: blue;">■</span> Solution actuelle</li> <li><span style="color: red;">■</span> Soins pratiqués par un professionnel</li> <li><span style="color: green;">■</span> Sans avis</li> </ul>	<p>Tendance nette pour le maintien des pratiques actuelles</p>
<p style="text-align: center;"><b>Réponses Floralties</b></p>  <ul style="list-style-type: none"> <li><span style="color: blue;">■</span> Solution actuelle</li> <li><span style="color: red;">■</span> Soins pratiqués par un professionnel</li> <li><span style="color: green;">■</span> Sans avis</li> </ul>	<p>Tendance nette pour l'option de laisser un prestataire extérieur s'occuper de ces soins</p>
<p style="text-align: center;"><b>Réponses Alizés</b></p>  <ul style="list-style-type: none"> <li><span style="color: blue;">■</span> Solution actuelle</li> <li><span style="color: red;">■</span> Soins pratiqués par un professionnel</li> <li><span style="color: green;">■</span> Sans avis</li> </ul>	<p>Tendance nette pour l'option de laisser un prestataire extérieur s'occuper de ces soins</p>



<p style="text-align: center;"><b>Réponses Équipes de nuit</b></p>  <p style="text-align: right;"> <span style="color: blue;">■</span> Solution actuelle  <span style="color: red;">■</span> Soins pratiqués par un professionnel  <span style="color: green;">■</span> Sans avis </p>	<p>Aucune tendance ne se dégage</p>
<p style="text-align: center;"><b>Réponses secteurs non spécifiés</b></p>  <p style="text-align: right;"> <span style="color: blue;">■</span> Solution actuelle  <span style="color: red;">■</span> Soins pratiqués par un professionnel  <span style="color: green;">■</span> Sans avis </p>	<p>Aucune tendance ne se dégage</p>

## 5. Conclusion

Bien que les résultats généraux ne laissent pas entrevoir de tendances nettes, les résultats par secteurs permettent de dégager 2 courants :

- le personnel des Floralies et des Alizés penche nettement pour l'option de laisser un prestataire extérieur s'occuper de ces soins,
- le personnel du Verger préférerait le maintien des pratiques actuelles.

Quant au personnel des Oiseaux, le faible nombre de retour (1) ne permet pas de connaître leur position.

M. Barbé annonce que pour le moment, la toilette mortuaire est toujours réalisée au sein de l'établissement au vu des résultats mitigés de l'enquête. En revanche, cette pratique sera revue avec le groupe de travail qui sera mis en place en 2014.

Action : Mise en place d'un groupe de travail sur l'accès aux transmissions médicales (questions liées notamment au secret médical : qui peut / doit être informé ? Limitation des droits d'accès dans PSI ?)

Dans le cadre du groupe de travail avec les directeurs du CLIC Alli'âges, Mr Barbé a posé la question de la lecture des transmissions à l'ARS DT35, par les différents professionnels, en juin 2013. L'ARS devrait apporter une réponse avant fin 2013.

Action : Améliorer ou simplifier les feuilles de menus pour réduire le temps de saisie des agents

Cette action nécessite une réflexion avec les services et la cuisine. L'idéal serait d'informatiser ces feuilles de menus. Il reste à déterminer les moyens techniques pour y parvenir.

Action : Mettre en place un code d'accès temporaire au sous-sol du Verger pour les agents remplaçants ou stagiaires

M. Jourdan précise que cet objectif est en cours de réalisation avec la société JPG qui a mis en place le système.

Action : Achat d'un système de pesée des résidents pour les oiseaux

2 chaises de pesée ont été achetées pour les Oiseaux et les Alizés. Les agents des secteurs sont satisfaits de ces nouveaux matériels.

Action : Achat d'un tableau velleda pour la salle des adieux afin de diriger les personnes lorsque le corps reste dans la chambre

Une affiche a été réalisée pour rediriger les visiteurs vers la chambre du résident. Mme Blanc va mettre à disposition une affiche par service dans les salles de chaque secteur. Lors d'un décès, les agents du secteur devront la mettre à la salle des adieux si le résident reste dans sa chambre. Il faut penser également à préciser sur PSI le lieu où le résident repose. Les panneaux « salle des Adieux » doivent également être positionnés, un à proximité des panneaux directionnels, et un à l'entrée côté sous-sol Verger.

Action : Achat d'une lampe halogène pour chaque service dans le cas où le résident décédé reste dans sa chambre

Mme Chédaille précise qu'il faut simplement aller chercher celle qui se trouve dans la salle des adieux.

Action : Etudier la possibilité de mettre des détecteurs de présence dans tous les couloirs et escaliers (diminution de la consommation d'énergie)

Mr Jourdan étudie la possibilité. Action en attente.

Action : Poignée en plastique à côté des douches pour se tenir

Action en attente, qui doit toutefois être réalisée rapidement pour une meilleure sécurité des résidents.

Action : Achat d'un lave bassin

L'action a été annulée car pas de véritable nécessité (vu avec les professionnels de nuit).

Action : Film transparent sur la porte des Floralies vers l'atelier

Le film a été posé. Les agents sont satisfaits de cette mise en place qui isole davantage le couloir.

## Autres Remarques

### - La réservation des repas pour les familles des résidents

Mme Blanc a précisé que les réservations se faisaient **uniquement** au secrétariat du lundi au vendredi. Toute réservation de repas en dehors de cette période sera refusée par l'établissement.

### - Validation du GIR

Le GMP (Gir Moyen Pondéré) a été validé à 683.22, le 18 septembre 2013 par le médecin conseil du Conseil Général, Madame le Docteur Dubourg.

## 2. Suivi des groupes de travail (suite évaluation interne)

Nous avons réalisé un bilan de l'avancée des groupes de travail émanant de l'évaluation interne.

INTITULE DES PROJETS	NOMS DES PILOTES
<b>Projet de Soins</b>	Mme Chédaille, Mme Vobmann, Dr Le Lay
<b>Projet Architectural</b>	Mme Chopin, M. Barbé, M. Jourdan, M. Chevalier
<b>Projet Ressources Humaines</b>	Mme Delavigne, Mme Delebecque, Mme Debroize
<b>Projet Eco-responsabilité</b>	M. Pierre (stagiaire qualité, sécurité, environnement), M. Jourdan, M. Brignon
<b>Projet de Vie Sociale et Culturelle</b>	Mme Cheval, Mme Delavigne, Mme Delebecque, Mme Debroize
<b>Projet d'Accompagnement des personnes désorientées</b>	Mme Cheval, Mme Vobmann, Mme Delebecque, Mme Chédaille, Mme Delavigne

### Projet de Soins

Le projet de soins est en cours de réalisation avec Mmes Chédaille - Vobmann et Dr Le Lay assistés de Mr Brignon.

Les IDE seront consultés pour l'enrichissement du projet.

### Projet Eco-responsabilité

M. Brignon a présenté le travail effectué par M. Pierre sur le projet Eco-responsabilité. Le bilan est très positif. En effet, une grande partie des objectifs ont été atteints où le seront d'ici la fin de l'année 2013. La liste est la suivante :

#### ➤ Objectif préliminaire : Formalisation de la politique environnementale de l'établissement et plan de communication interne et externe

- Rédaction d'une lettre d'engagement fin janvier 2013 :
  - Présentation de la démarche et des objectifs
  
- Diffusion au personnel en février 2013 :
  - Envoi de la lettre avec les bulletins de salaire.

➤ **Objectif 1 : Gestion des déchets (tri et réduction du volume global)**

- Création d'un registre des déchets sortants en août 2013. Ce registre sera tenu par M. Le Portz
- Réalisation d'un état des lieux de notre circuit des déchets
  - Réalisé entre le 25 janvier et 1er mars 2013
  - Rapport finalisé le 3 avril 2013
- Installation de points de collectes
  - Installation le 3 mai 2013 de 12 poubelles de tri, 2 poubelles DAOM et d'1 conteneur jaune 660 L pour le tri sélectif supplémentaire
  - Identification visuelle des points de stockage intermédiaires des déchets
- Rédaction de procédures de tri général mai 2013
  - Rédaction d'un fascicule sur les déchets de l'EHPAD et leurs filières de traitements
  - Mise en place d'une procédure pour les DASRI finalisée en août 2013
  - Projet de méthanisation des déchets provenant de la cuisine : nous sommes sur la liste d'attente de l'ADEME pour sa mise en place.

➤ **Objectif 2 : Mise en place d'une charte du « soignant / employé Eco-responsable » avec formation et sensibilisation du personnel**

- Finalisation de la charte le 20 février 2013
- Affichage de la charte dans les services et signature depuis le 28 mars 2013

➤ **Objectif 3 : Intégration de produits issus de l'agriculture biologique et locale dans les repas proposés aux résidents**

- 1er repas bio à l'occasion du repas à thème le 5 décembre 2013

➤ **Objectif 4 : Mise en place d'un critère d'éco-responsabilité dans l'ensemble des achats de l'établissement**

- Définition de critères éco-responsables
- Choix de produits et de prestataires
- Rédaction de procédures pour nos achats
  - Travail non démarré, toutefois dans le cadre du groupement d'achats USSIVA, cette démarche est intégrée.

➤ **Objectif 5 : Faire un bilan carbone (émission de gaz à effet de serre) et s'engager à mener des actions compensatoires**

- Mesurer les émissions de gaz à effet de serre de l'établissement et de notre activité, cet objectif ne sera certainement pas réalisé du fait de sa complexité.

➤ **Objectifs 6 : Adapter les équipements et les installations de l'établissement (notamment le bâtiment en projet de construction)**

- Abaisser nos consommations d'énergie
- Audit énergétique des bâtiments
- Installation d'équipements et d'appareils moins consommateurs d'énergie
- Pilotage et contrôle des dépenses énergétiques

Travail continu depuis plusieurs années sous l'impulsion de M. Jourdan et M. Le Portz

- Anticiper pour le nouveau bâtiment
- Intégration de matériaux éco-responsables (BBC)
- Adaptation de l'agencement avec l'architecte

### Projet ressources humaines

Mme Delavigne expose l'avancement du projet

#### - **Améliorer l'accueil des nouveaux intervenants sur l'établissement**

Les nouveaux personnels arrivés en 2012 ont été auditionnés dans le but de connaître leurs impressions sur l'accueil qui leur a été réservé et les informations qu'ils n'ont pas obtenues. L'analyse a montré que l'accueil physique est très bon mais qu'il y a trop de documents à lire, que l'orientation dans l'établissement est difficile et que l'appropriation de l'outil informatique est compliquée.

La mise en place d'un « coach » pour les nouveaux professionnels est effective depuis début septembre. L'objectif est de faciliter l'intégration des nouveaux agents au sein de l'établissement et la familiarisation de l'outil informatique et des divers documents.

#### - **Le bien-être du personnel**

Le 4 juin 2013, une séance de sophrologie a été organisée pour tout le personnel de l'établissement. Mme Delavigne rappelle que la sophrologie est un outil complémentaire mis à la disposition des agents pour gérer le stress et les situations de conflits. Elle est utile au travail mais aussi dans la vie quotidienne.

Des séances de sophrologie sont régulièrement proposées. La prochaine est prévue le 22 octobre de 14h30 à 16h00. Les cadres de santé et le directeur ne sont pas conviés lors de ces séances afin de ne pas mettre en difficulté les agents intéressés.

Des séances de shiatsu et AMMA assis vont également être planifiées par Mme Delavigne.

La formation Bienveillance de 2014 sera axée sur le thème des « gestes de manutention avec le groupe ressource ».

### Projet Architectural

M. Barbé explique que des relevés topographiques ont eu lieu récemment à l'extérieur de l'établissement en vue de ce projet.

Le projet en est au stade du premier concours d'architecte. Ce dernier sera réalisé fin 2013 / début 2014, au terme duquel 3 architectes seront retenus.

Après réflexion, il a été décidé de partir sur 2 unités de 22 résidents et non de 3 unités de 15 résidents, ceci afin de diminuer les coûts de fonctionnement du nouveau bâtiment.

### Projet de vie sociale et culturelle

Ce projet ne sera élaboré qu'à partir du début de l'année 2014.

### Projet d'accompagnement des personnes désorientées

Ce projet est destiné à prévoir l'accompagnement des personnes désorientées au sein de l'ensemble de l'établissement, y compris en dehors du pôle Alzheimer.

#### Planning de réalisation des projets :

Les Projets	2013	2014	2015	2016	2017
1 Vie Sociale et Culturelle					
2 Accompagnement des personnes désorientées					
3 Projet de Soins					
4 Projet Architectural					
5 Projet Ressources Humaines					
6 Projet Eco-Responsabilité					

### 3. L'évaluation externe

M. Brignon rappelle les objectifs et le déroulement de l'évaluation externe.

#### Objectifs :

- Juger l'évolution de l'établissement dans ses pratiques
- S'assurer du respect de la réglementation par l'établissement.

M. Brignon a rappelé que cette évaluation n'est pas une inspection, qu'elle avait pour but d'évaluer les pratiques de l'établissement par rapport à la réglementation en vigueur et aux recommandations de l'ANESM.

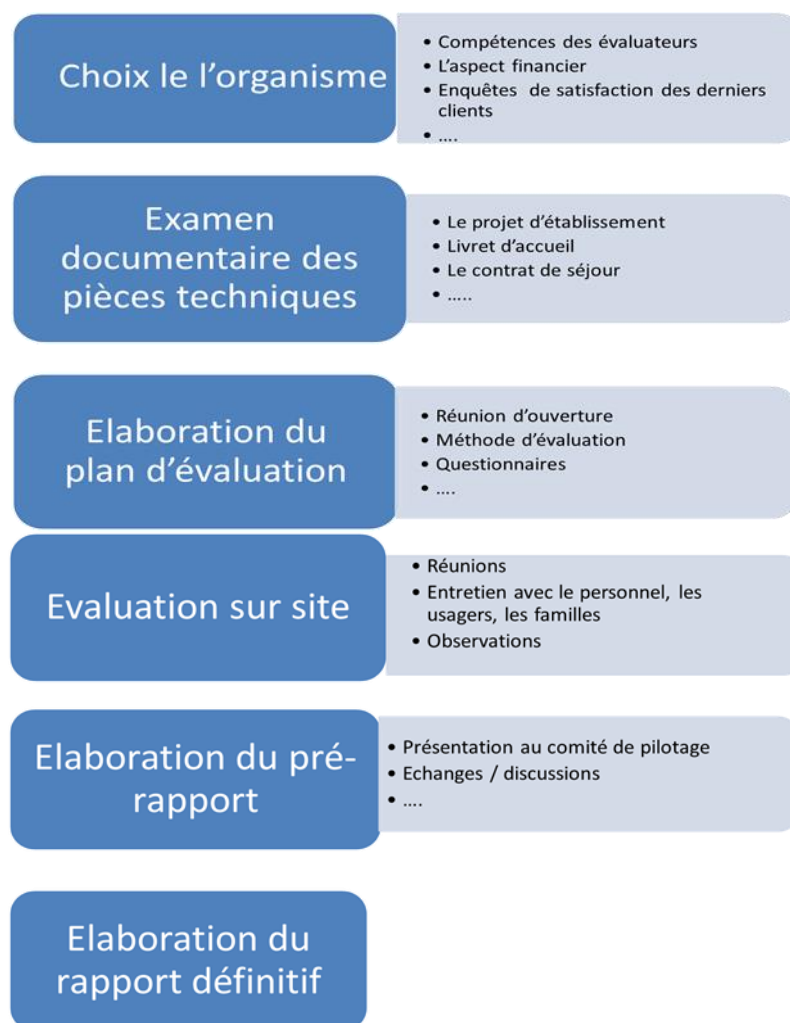
Cette démarche doit dans un premier temps **valoriser notre travail**. Ensuite, elle identifie des axes de travail pour l'amélioration de nos prestations.

Pour réaliser cette évaluation externe, l'établissement s'est associé avec 19 autres établissements et ont choisi les sociétés ADVITAM (Limousin) et ALLIANCE ET PERFORMANCE (Finistère). C'est finalement la société ALLIANCE ET PERFORMANCE qui a été retenue pour notre établissement. L'évaluation externe se déroulera le **14 et 15 novembre 2013**, avec notamment la présence pendant deux jours sur site de deux évaluateurs externes.

M. Barbé insiste sur le fait que ce n'est pas un contrôle mais bien une analyse de nos pratiques professionnelles qui a pour but de valoriser le travail de chacun.

Mr Brignon a rédigé une note d'informations explicatives sur le déroulement de l'évaluation externe, destinée à tous les agents de l'établissement, qui va être jointe au bulletin de salaire du mois d'octobre 2013.

#### Déroulement :



#### 4. Parole aux membres du CHSCT

- Mme Delavigne rappelle que dans le cadre du contrat d'amélioration des conditions de travail et d'évaluation des risques, de nombreuses formations (PRAP.....) ont été effectuées ou planifiées sur fin 2013 et 2014. Le matériel prévu a également été acheté.

- Mr Jourdan signale que le gerbeur a été mis en service récemment.

- Les agents présents sont également satisfaits des verticalisateurs et soulève-malades mis en service courant 2013, dans chaque secteur.
- Mr Barbé précise qu'une formation pour les membres du CHSCT est prévue en 2014 avec ceux de l'EHPAD de Retiers.
- Il est à noter qu'au cours de l'année 2013, un nouveau vestiaire hommes a été mis en place. Il manque cependant une douche et un système de lavage de mains, toutefois, un distributeur de SHA va être mis en place rapidement.
- Une IDE Hygiéniste du Centre Hospitalier de Vitré est intervenue, en juin 2013 sur l'EHPAD auprès des personnels infirmiers pour faire le point sur certaines procédures et informer sur les bonnes pratiques. Son intervention a été très appréciée des professionnels. Elle intervient depuis le mois de septembre 2013, une fois par mois (le premier jeudi des semaines paires de chaque mois).

### 5. La boîte à coucou

Mme Touguy, IDE Hygiéniste, présente la « boîte à coucou » qui a pour but de détecter par un système d'ultra-violet, les zones de la main mal désinfectées par la solution hydro-alcoolique. Elle rappelle la technique de lavage des mains avec la solution, puis chaque membre de la réunion met en application les consignes avant le passage de leurs mains dans la boîte. Mr Barbé rappelle l'importance d'une bonne hygiène des mains ce qui est une priorité en matière d'hygiène au niveau de l'établissement.

### 6. Le groupe ressource

- Nouvelle composition du groupe ressource (voir CR de la dernière réunion).
- **Un classeur de fiches de bonnes pratiques sur les manutentions est disponible dans chaque service et dans la salle de soins des IDE.** Ces fiches sont un mixte entre les formations PRAP et l'Humanitude car l'intérêt du résident et l'intérêt du professionnel doivent être pris en compte.
- Travail à effectuer sur la réactualisation de la toilette évaluative.

### 7. La convention tripartite

La convention tripartite est un contrat d'objectifs et de moyens signé entre :

- L'établissement
  - Le Conseil Général
  - L'ARS Bretagne

Elle a pour but d'engager les EHPAD dans une démarche qualité avec d'un côté pour l'établissement, des objectifs à respecter et d'un autre côté, l'ARS et le Conseil Général financent certaines actions ou certains postes. Elle est renouvelée tous les 5 ans.



Actuellement, nous sommes à notre seconde convention, qui se termine le 31 décembre 2013. Nous avons commencé à travailler sur le renouvellement de la convention tripartite 2014 - 2018 avec la société MQS (Management de la Qualité en Santé). Pour cela, les résultats de l'évaluation interne vont nous être précieux. En effet, une majeure partie des objectifs ont été déterminés lors de l'évaluation interne.

M. Barbé ajoute que l'ARS a pris du retard dans le renouvellement des conventions tripartites. Normalement, la signature de cette dernière doit se faire au cours du premier semestre 2014.

### 8. Les fiches de dysfonctionnement

M. Barbé explique qu'une fiche de dysfonctionnement n'a pas pour but de sanctionner mais bien de faire en sorte que le problème ne se reproduise plus et il invite les professionnels à les établir au maximum.

Tout dysfonctionnement justifié, doit déclencher l'établissement d'une fiche de dysfonctionnement, dans tous les cas, une erreur de préparation ou de distribution de médicament doit faire l'objet d'une fiche. Une fiche de dysfonctionnement peut se faire en format papier (formulaire disponible dans vos services, à l'accueil, sur le site internet) ou directement sur PSI (même méthode que la déclaration de chute sauf qu'il faut cocher la case « déclaration d'incident ». M. Barbé rappelle les cas pour lesquels nous avons l'obligation de déclarer, par le biais du CORSI, les événements indésirables (erreur médicaments, suicide, incendie, fugue, .....).

### 9. Questions diverses

- Demande d'aménagement de l'office des Oiseaux (plan de travail - éviter le port des bacs vaisselle)
- Demande de sacoches pour les remplaçants. M. Barbé accepte. Il faut voir avec M. Poirier.
- Au cours de la semaine 42 (du 14 au 18 octobre), le lave-vaisselle aux Alizés sera réparé. Actuellement un lave-vaisselle est en prêt.
- Aux Alizés, est-il possible d'installer une rampe pour aller au local poubelle en sortant des floralies ?
- Dans la salle de bains commune des Alizés, est-il possible d'avoir une lampe moins forte et un sèche-serviette pour le confort des résidents. Ce bain constitue un moment de détente.
- Aux Floralies, depuis le départ de Mme Hardy (agent affecté en surnombre dans le cadre d'un essai de poste, pour un reclassement), le service de repas le soir est plus difficile. M. Barbé et Mme Vobmann réfléchissent à un éventuel contrat d'avenir pour aider aux repas dans ce secteur.
- Aux Floralies, le personnel demande aux cuisines de ne plus mettre les entrées froides sur le plateau chauffant car la chaîne du froid est rompue. M. Chevalier est d'accord avec le problème constaté. Désormais, les entrées seront sur des grilles.
- Au Verger, l'équipe demande la possibilité d'avoir un jour fixe dans la semaine pour l'intervention de l'ergothérapeute. Cette dernière finalise son planning qu'elle va prochainement soumettre au directeur et aux cadres de santé pour validation.
- Serait-il possible au Verger, d'avoir des savons liquides dans chaque chambre.
- Il y a toujours un problème de dépôt dans le lave-vaisselle du Verger.

- Le personnel de l'administration rappelle qu'il est important, de se présenter à chaque appel téléphonique et lire ses messages sur intranet.
- Il a été évoqué le problème des réunions ou formations de l'après-midi pour les personnels qui commencent le matin à 7h. Peut-on prévoir une pause le midi pour le déjeuner avant d'entrer en réunion ou formation. Mr Barbé propose que la question soit étudiée lors du prochain CHSCT.
- Repas du personnel lors des formations : M. Barbé précise que lors des formations, les repas des professionnels sont pris en charge par l'ANFH. Ce ne sont pas des repas gratuits car cette somme est déduite du budget formation de l'établissement.
- M. Chevalier demande, si l'horaire du repas du midi ne peut pas être le même pour tous les pavillons (12h30). Aux Floralies le repas est déjà servi vers 12 h 30, à ce jour, le personnel des Alizés préfère rester à l'horaire de 12h pour avoir le temps nécessaire d'effectuer les transmissions sereinement. Cette décision ne va pas se prendre tout de suite car c'est toute l'organisation qu'il faudra revoir.
- M. Chevalier demande s'il faut continuer de mettre de la chicorée dans le café. Mme Chédaille et Dr Le Lay se mettent d'accord sur l'abandon de la chicorée au profit des jus de pruneaux pour les problèmes de transit des résidents.
- Mme Cheval demande plus de rencontres avec les équipes Floralies-Alizés pour plus de collaboration lors des journées à thème (planification des journées et organisation matérielle de celles-ci).
- Les IDE demandent de ne pas être dérangées par téléphone lors des transmissions, sauf en cas d'urgence. Ils rappellent aussi qu'il y a toujours un problème avec le rangement des buvables malgré de nombreuses notes sur l'armoire. Madame Chédaille se charge de revoir le protocole.

### 10. Groupe de travail

Mme Delavigne nous présente le résultat du travail de groupe sur le protocole de maltraitance.

- 1) Procédure de signalement et de traitement de « maltraitance » ou « fait indésirable portant atteinte à la personne ». M. Delavigne nous a présenté une ébauche de procédure. Elle comporte 4 étapes :
  - **Etape 1** : Suspicion et/ou constat d'un fait pouvant porter, ou ayant porté, atteinte à la personne
  - **Etape 2** : Evaluation de la gravité de la situation
  - **Etape 3** : Actions correctives et/ou préventives
  - **Etape 4** : Suivi et/ou réévaluation

L'assemblée trouve ce document très clair. Quelques précisions vont être apportées.

### 2) Charte de Bientraitance

Nous avons continué le travail de réécriture de la charte de Bientraitance. M. Barbé nous informe qu'une élève inspectrice de l'action sanitaire et sociale effectuera un stage au sein de l'établissement, en novembre 2013 et qu'elle travaillera sur le thème de la Bientraitance.

### 11. Dates des prochaines réunions

Le 21 janvier 2014 - Le 13 mai 2014 et le 30 septembre 2014

12. Objectifs pour la prochaine réunion qualité du 21 janvier 2014

Plan d'action global					
Réunions / Instances / Audits	Actions	Responsables	Echéances	Indicateurs	Réalisation
Réunion Qualité	Réflexion sur les transmissions	Mme Chédaille	En cours		
Réunion Qualité	Réaliser un protocole élimination (laxatifs)	Médecin coordonnateur	2014		
Réunion Qualité	Livret des médicaments à réaliser selon les directives à venir en collaboration avec les médecins traitants	Médecin coordonnateur	2014		
Réunion Qualité	Procédures médicaments à réévaluer : SOINS – PR 27 + SOINS – PR 33 + SOINS – PR 34	Mmes Chédaille/Leray Med Co	2013		
Réunion Qualité	Projet architectural Oiseaux	M. Barbé	En cours		
Réunion Qualité	Réaliser les fiches de fonction des agents	M. Brignon / M. Cevasco / Groupe Ressources Humaines	juin-14		
Réunion Qualité	Revoir la procédure d'accueil des stagiaires et des nouveaux agents.	Mme Chédaille / Mme Vobmann / Groupe RH	juin-14		
Réunion Qualité	Projet de mise en place de boîtes aux lettres	Equipe de direction	2014		
Réunion Qualité	Achat de 6 fauteuils confort aux Floralias	M. Barbé / Mme Delebecque / Mme Vobmann	janv-14		
Réunion Qualité	Revoir la procédure de décès et formation soins palliatifs et mettre en place d'un groupe de travail sur les rituels funéraires	Groupe de travail	2014		
Réunion Qualité	Accès aux transmissions médicales (questions liées notamment au secret médical : qui peut / doit être informé ? Limitation des droits d'accès dans PSI ?)	Med Co– M. barbé	Attente d'une réponse de l'ARS		
Réunion Qualité	Améliorer ou simplifier les feuilles de menus pour réduire le temps de saisie des agents	M. Chevalier – M. Brignon	2014		
Réunion Qualité	Mettre en place un code d'accès temporaire au sous-sol du Verger pour les agents remplaçants ou stagiaires	M. Jourdan	En attente		

Réunion Qualité	Etudier la possibilité de mettre des détecteurs de présence dans tous les couloirs et escaliers (diminution de la consommation d'énergie)	M. Jourdan	En cours		
Réunion Qualité	Poignée en plastique à côté des douches pour se tenir au verger	M. Jourdan	En attente		
Réunion Qualité	Aménagement de l'office des Oiseaux	M. Jourdan - M. Barbé	Etude		
Réunion Qualité	Rampe pour aller au local poubelle des florales	M. Jourdan - M. Barbé	Etude		
Réunion Qualité	Sèche serviette dans la salle de bain commune des Alizés	M. Jourdan - M. Barbé	Etude		
Réunion Qualité	Mettre du savon liquide au Verger dans chaque chambre	M. Jourdan - M. Barbé	Etude		
Réunion Qualité	Travail sur la prise des repas à 12h30 pour les résidents	M. Barbé - M. Chevalier	2014		

Le directeur rappelle l'importance de ces journées qualité et remercie M. BRIGNON pour l'animation de cette réunion ainsi que l'ensemble des participants qui s'investissent pour améliorer la qualité au quotidien.

Fin de la journée à 17 h 00