

FICHE 2 : ACTIVITÉ

**EHPA 2011
ENQUÊTE AUPRÈS DES ÉTABLISSEMENTS
D'HÉBERGEMENT POUR PERSONNES ÂGÉES
EN 2011**

MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE LA SANTÉ
MINISTÈRE DU BUDGET, DES COMPTES PUBLICS ET DE LA RÉFORME DE L'ÉTAT
MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA COHÉSION SOCIALE
DIRECTION DE LA RECHERCHE, DES ÉTUDES, DE L'ÉVALUATION ET DES STATISTIQUES

Reproduire le N° FINESS figurant sur la fiche 1 (le N° modifié, le cas échéant)

N° FINESS ÉTABLISSEMENT

A. ACTIVITÉ SELON LE MODE D'ACCUEIL

	Hébergement permanent			Hébergement temporaire	Accueil de jour	Accueil de nuit	Total tous modes d'accueil col 1 + col 4 + col 5 + col 6
	Total Hébergement permanent col 1	Dont en Unité d'hébergement renforcé (UHR) col 2	Dont en Unité spécifique pour personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées hors UHR col 3				
Nombre de places installées au 31/12/2011	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de personnes entrées pour la première fois en 2011	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de personnes sorties définitivement en 2011	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Occupation des places en 2011 Pour l'hébergement permanent et l'hébergement temporaire : Nombre de journées-lits ou journées-logements réalisées (facturées hébergement) en 2011 Pour l'accueil de jour : Nombre de journées réalisées (facturées accueil) en 2011 Pour l'accueil de nuit : Nombre de nuitées réalisées (facturées accueil) en 2011	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de personnes âgées accueillies au 31/12/2011 Effectif total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dont personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- Pour l'hébergement permanent et l'hébergement temporaire : Effectifs présents au 31/12/2011							
- Pour l'accueil de jour et l'accueil de nuit : Nombre de personnes différentes prises en charge au cours de la semaine du 12 au 18 décembre 2011							

B. ACTIVITÉ SELON LE MODE D'HÉBERGEMENT

HÉBERGEMENT PERMANENT ET HÉBERGEMENT TEMPORAIRE		Nombre de chambres ou de logements total au 31/12/2011	Nombre de chambres ou de logements occupés au 31/12/2011	Effectifs présents au 31/12/2011
Chambres	à 1 lit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	à 2 lits	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	à 3 lits et plus	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Logements	Type I ou Type I' ou F1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Type I bis ou F1 bis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Type II, III ou F2, F3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D. PÔLE D'ACTIVITÉS ET DE SOINS ADAPTÉS (PASA)

- ◆ L'établissement dispose-t-il d'un PASA au 31/12/2011 ? oui = 1 non = 0
 ➔ Si oui : Date d'ouverture du PASA / /
- Capacité totale de ce(s) pôle(s) (nombre de places)
- Nombre de personnes différentes prises en charge en 2011

E. PRISE EN CHARGE DES PERSONNES EN FIN DE VIE

- L'établissement dispose-t-il de chambres spécifiquement aménagées pour l'accueil des personnes en fin de vie ? oui = 1 non = 0
- Existe-t-il un volet « soins palliatifs » dans votre projet d'établissement ? oui = 1 non = 0
- Des protocoles, procédures et/ou référentiels liés à la fin de vie sont-ils formalisés et mis en œuvre ? oui = 1 non = 0
- Effectif du personnel possédant un diplôme universitaire (DU) ou interuniversitaire (DIU) de soins palliatifs :
- Une convention a-t-elle été passée avec une association de bénévoles d'accompagnement en soins palliatifs ? oui = 1 non = 0

F. ENSEMBLE DU PERSONNEL EN FONCTION DANS L'ÉTABLISSEMENT AU 31/12/2011

- Nombre
- Équivalent temps plein (ETP)

G. CONTINUITÉ DE L'ACCOMPAGNEMENT

- Y a-t-il au moins un professionnel présent sur place 24 h/24 et 7 j/7 ? oui = 1 non = 0
 ➔ Si oui, en général, combien de personnes sont présentes (en moyenne si le nombre varie au cours de la nuit ou au cours du week-end)...

	aides-soignants ou aides médico-psychologiques	infirmiers	autres personnes (gardien...)
... la nuit en semaine	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
... la journée le week-end	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
... la nuit le week-end	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C. GROUPES ISO-RESSOURCES (GIR) ET PATHOS MOYEN PONDÉRÉ (PMP)

GIR à la dernière évaluation	Nombre de personnes concernées	
GIR 1	<input type="text"/>	■ GIR moyen pondéré..... <input type="text"/>
GIR 2	<input type="text"/>	
GIR 3	<input type="text"/>	
GIR 4	<input type="text"/>	
GIR 5	<input type="text"/>	
GIR 6	<input type="text"/>	
GIR non évalué	<input type="text"/>	■ La répartition par GIR a-t-elle été validée par la Commission Départementale de Coordination Médicale ? <input type="text"/> oui = 1 non = 0
Total des personnes accueillies	<input type="text"/>	
		■ Pathos moyen pondéré proposé par l'établissement.... <input type="text"/>
		■ Pathos moyen pondéré validé par l'ARS <input type="text"/>
		■ Année de la validation par l'ARS du Pathos moyen pondéré <input type="text"/>

H. STAGIAIRES ET BÉNÉVOLES

- ◆ L'établissement encadre-t-il des stages pratiques (AS, AMP, IDE, BEP, rémunérés ou non, hors stagiaires fonctionnaires) ? oui = 1 non = 0
 ■ Nombre total de stagiaires accueillis pendant l'année 2011
- ◆ Des personnes bénévoles interviennent-elles dans l'établissement (hors membres du conseil d'administration) ? oui = 1 non = 0

I. HOSPITALISATION EN 2011

- ◆ En établissement de santé
 ■ Nombre de jours d'hospitalisation
- Nombre de personnes hospitalisées
- ◆ Hospitalisation à Domicile (HAD) cf décret du 22/02/2007
 ■ Nombre de jours de HAD
- Nombre de personnes concernées

INSTRUCTIONS DE REMPLISSAGE

- ❖ **Nombre de places installées au 31/12/2011 :** nombre total de lits ou de logements en état d'accueillir une personne, y compris les lits et les logements temporairement fermés pour cause de travaux, congé de personnel...
- ❖ **Nombre de personnes sorties définitivement en 2011 :** il y a sortie définitive seulement si le lit ou le logement (ou la place pour l'accueil de jour ou l'accueil de nuit) n'a pas été conservé pour la personne. Ce nombre correspond aux personnes sorties définitivement entre le 1er janvier et le 31 décembre 2011. 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 2011. L'effectif de personnes sorties inscrit doit correspondre au nombre de personnes sorties décrites dans la fiche 5.
- ❖ **Occupation des places en 2011**
Nombre de journées-lits ou journées-logements réalisées (facturées hébergement) en 2011 :
Pour l'hébergement en chambre, il s'agit du nombre de journées pendant lesquelles les lits ont été occupés ou réservés donc facturés.
Pour l'hébergement en logement, il s'agit du nombre de journées pendant lesquelles les logements ont été occupés ou réservés donc facturés.
*Exemple : si 10 lits ont été occupés pendant toute l'année et 2 lits 300 jours, il faut indiquer 4 250 journées-lits réalisées (10*365 + 2*300 = 4 250).*
- ❖ **Nombre de personnes âgées accueillies au 31/12/2011 :**
Inclure les personnes temporairement absentes pour hospitalisation, vacances... dont la place a été conservée.
- ❖ **Nombre de chambres ou de logements occupés au 31/12/2011 :**
Pour l'hébergement en chambre, la chambre est considérée occupée même si la personne est temporairement absente (hospitalisation, vacances...) donc si la chambre est facturée.
Pour l'hébergement en logement, le logement est considéré occupé même si la personne est temporairement absente (hospitalisation, vacances...) donc si le loyer est dû.
- ❖ **Le nombre de personnes en fonction dans l'établissement au 31/12/2011** correspond au nombre de personnel en fonction décrit dans la fiche 3.
INCLURE :
 - le personnel en congé ou en disponibilité depuis moins de 6 mois au 31/12/2011
 - le personnel remplaçant les titulaires en congé ou en disponibilité depuis au moins 6 mois au 31/12/2011 (intérimaires inclus)
 - le personnel mis à disposition de l'établissement
 - le personnel en fonction dans l'établissement et partagé dans le cadre de coopération y compris les groupements de coopération sanitaire (GCS) et les groupements de coopération sociale et médico-sociale (GCSMS) [hors sous-traitance]
 - les congréganistes non salariés
 - le personnel des CCAS ou de la mairie qui gère, sur son poste de travail, un établissement pour personnes âgées
 - le personnel payé par l'établissement à la vacation
 - le personnel bénéficiant d'un emploi aidé et les apprentis
EXCLURE :
 - le personnel en congé ou en disponibilité depuis au moins 6 mois au 31/12/2011
 - le personnel remplaçant les titulaires en congé ou en disponibilité depuis moins de 6 mois au 31/12/2011
 - les intervenants exerçant une activité libérale dans l'établissement
 - le personnel des sociétés de sous-traitance
 - les bénévoles
 - les stagiaires (sauf les stagiaires fonctionnaires)

**FICHE 3 : PERSONNEL EN FONCTION
AU 31/12/2011**

**EHPA 2011
ENQUÊTE AUPRÈS DES ÉTABLISSEMENTS
D'HÉBERGEMENT POUR PERSONNES ÂGÉES
EN 2011**

MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE LA SANTÉ
MINISTÈRE DU BUDGET, DES COMPTES PUBLICS ET DE LA RÉFORME DE L'ÉTAT
MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA COHÉSION SOCIALE
DIRECTION DE LA RECHERCHE, DES ÉTUDES, DE L'ÉVALUATION ET DES STATISTIQUES

Reproduire le N° FINESS figurant sur la fiche 1 (le N° modifié, le cas échéant)

N° FINESS ÉTABLISSEMENT

PERSONNEL EN FONCTION AU 31/12/2011

◆ Si le personnel comprend plus de 30 personnes, on utilisera plusieurs fiches 3.

FONCTION PRINCIPALE EXERCÉE | FONCTION PUBLIQUE OU CONVENTIONS | STATUT OU TYPE DE CONTRAT | DIPLOME OU CORPS STATUTAIRE (col 4, col 6, col 7 et col 10)
◆ Utiliser les nomenclatures indiquées sur le rabat de la fiche.

CONSIGNES DE REMPLISSAGE

N° D'ORDRE DE LA PERSONNE (col 1) :

La première personne décrite sur la première ligne portera le numéro 1, la seconde personne le numéro 2, etc...

FONCTION PRINCIPALE EXERCÉE (col 4) :

Si une personne a plusieurs fonctions au sein de l'établissement, indiquer celle qui lui prend le plus de temps.

Exemple : pour une personne exerçant à 3/4 de temps la fonction de cadre infirmier et à 1/4 de temps la fonction d'infirmière on inscrira *09* (cadre infirmier).

ÉQUIVALENT TEMPS PLEIN (col 8) :

Il s'agit de rapporter le temps de travail hebdomadaire de l'employé dans l'établissement - sans tenir compte des heures supplémentaires - au temps de travail statutaire de la profession considérée. L'ETP obtenu doit être inférieur ou égal à 1,00. Le temps de travail hebdomadaire statutaire est généralement de 35h ou 39h. Si l'employé exerce plusieurs fonctions dans l'établissement, on tiendra compte du temps de travail total - toutes fonctions confondues - passé au sein de l'établissement ou service.

Exemples : pour une infirmière travaillant à mi-temps dans l'établissement, on inscrira 0,50 dans la colonne ETP. Pour un psychologue à la vacation travaillant 3h par semaine on inscrira 3/35 = 0,09 dans la colonne ETP si le temps de travail statutaire est de 35h et 3/39 = 0,08 si le temps de travail statutaire est de 39h. Pour un travailleur à temps plein dans l'établissement consacrant 3/4 de son temps à la fonction de directeur et 1/4 à la fonction de médecin gériatre, on inscrira 1,00.

B. AUTRE FONCTION EXERCÉE AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT PAR LE DIRECTEUR ET PAR LE MÉDECIN COORDONNATEUR AU 31/12/2011

Si le directeur exerce une autre fonction dans l'établissement :

Autre fonction exercée* :

Équivalent temps plein (ETP) correspondant :

Si le médecin coordonnateur exerce une autre fonction dans l'établissement :

Autre fonction exercée* :

Équivalent temps plein (ETP) correspondant :

*utiliser la nomenclature sur le rabat

C. DIFFICULTÉS DE RECRUTEMENT DURANT L'ANNÉE 2011

L'établissement rencontre-t-il des difficultés de recrutement ? oui = 1 non = 0

Nombre de postes en équivalent temps plein (ETP) inscrits au tableau des emplois retenus mais non pourvus depuis au moins 6 mois au 31/12/2011

(ni par un titulaire, ni par un contractuel, ni par un personnel de remplacement, ni par un CDD, CDI...)

Directeur Médecin coordonnateur

Infirmier Aide-soignant Autres

D. PERSONNEL EXTERIEUR OU D'INTÉRIM AU 31/12/2011

Un personnel extérieur ou d'intérim intervient-il dans l'établissement ?

(non compris le personnel remplaçant les titulaires en congé ou en disponibilité depuis au moins 6 mois)

	Personnels libéraux rémunérés par l'établissement oui = 1 non = 0	Personnels libéraux rémunérés par les résidents oui = 1 non = 0	Intérim oui = 1 non = 0
Aide-soignant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aide médico-psychologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auxiliaire de vie sociale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergothérapeute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infirmier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masseur-kinésithérapeute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médecin généraliste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychologue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychomotricien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dame de compagnie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E. SOUS-TRAITANCE EN 2011

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

ménage ? blanchisserie ? cuisine ? entretien extérieur ?

oui = 1 non = 0

A. DESCRIPTION DE L'ENSEMBLE DU PERSONNEL EN FONCTION DANS L'ÉTABLISSEMENT AU 31/12/2011

INCLURE :

- ◆ le personnel en congé ou en disponibilité depuis moins de 6 mois au 31/12/2011
- ◆ le personnel remplaçant les titulaires en congé ou en disponibilité depuis au moins 6 mois au 31/12/2011 (intérimaires inclus)
- ◆ le personnel mis à disposition de l'établissement
- ◆ le personnel en fonction dans l'établissement et partagé dans le cadre de coopération y compris les groupements de coopération sanitaire (GCS) et les groupements de coopération sociale et médico-sociale (GCSMS) [hors sous-traitance]
- ◆ les congréganistes non salariés
- ◆ le personnel des CCAS ou de la mairie qui gère, sur son poste de travail, un établissement pour personnes âgées
- ◆ le personnel payé par l'établissement à la vacation
- ◆ le personnel bénéficiant d'un emploi aidé et les apprentis

EXCLURE :

- ◆ le personnel en congé ou en disponibilité depuis au moins 6 mois au 31/12/2011
- ◆ le personnel remplaçant les titulaires en congé ou en disponibilité depuis moins de 6 mois au 31/12/2011
- ◆ les intervenants exerçant une activité libérale dans l'établissement
- ◆ le personnel des sociétés de sous-traitance
- ◆ les bénévoles
- ◆ les stagiaires (sauf les stagiaires fonctionnaires)

N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	Année de naissance	Fonction principale exercée au 31/12/2011	Année d'entrée dans l'établissement	Fonction publique ou convention	Statut ou type de contrat	Équivalent temps plein (ETP) au 31/12/2011	La personne travaille-t-elle ? 1. Le jour uniquement 2. La nuit uniquement 3. En alternance	A remplir uniquement pour : - le personnel de direction dont la fonction principale est codée de 01 à 03 - le personnel d'animation dont la fonction principale est codée 20 - les aides médico-psychologiques dont la fonction principale est codée 15 et 16 - les auxiliaires de vie sociale dont la fonction principale est codée 21 et 22 - le personnel médical dont la fonction principale est codée de 24 à 30
col 1	col 2	col 3	col 4	col 5	col 6	col 7	col 8	col 9	Diplôme ou corps statutaire col 10
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>								

FONCTION PRINCIPALE, STATUT ET DIPLÔME

Col 4 NOMENCLATURE FONCTION PRINCIPALE EXERCÉE

- I. PERSONNEL DE DIRECTION**
 01 Directeur
 02 Médecin-directeur
 03 Directeur adjoint, attaché de direction, économiste
 04 Agent administratif et personnel de bureau (secrétaire, standardiste, hôtesse d'accueil, personnel informatique, comptable...)
 05 Autre personnel de direction, de gestion ou d'administration
- II. PERSONNEL DES SERVICES GÉNÉRAUX**
 06 Ouvrier professionnel (plombier, électricien, jardinier, cuisinier...)
 07 Agent de service général (agent de buanderie, agent de cuisine...)
 08 Autre personnel des services généraux
- III. PERSONNEL D'ENCADREMENT**
 09 Cadre infirmier
 10 Cadre infirmier psychiatrique
 11 Cadre paramédical non infirmier
 12 Cadre socio-éducatif ou autre cadre social
- IV. PERSONNEL ÉDUCATIF, PÉDAGOGIQUE, SOCIAL ET D'ANIMATION**
 13 Educateur spécialisé
 14 Moniteur-éducateur
 15 Aide médico-psychologique non assistant de soins en gérontologie
 16 Aide-médico-psychologique assistant de soins en gérontologie
 17 Assistant de service social
 18 Conseiller en économie sociale familiale
 19 Technicien de l'intervention sociale et familiale
 20 animateur social
 21 Auxiliaire de vie sociale non assistante de soins en gérontologie
 22 Auxiliaire de vie sociale assistante de soins en gérontologie
 23 Autre personnel éducatif, pédagogique et social
- V. PERSONNEL MÉDICAL**
 24 Médecin coordonnateur
 25 Médecin spécialiste en gériatrie
 26 Médecin spécialiste en rééducation et réadaptation fonctionnelle
 27 Médecin spécialiste en psychiatrie
 28 Autre spécialiste
 29 Médecin titulaire d'un autre diplôme (capacité, DIU...)
 30 Médecin généraliste
- VI. PSYCHOLOGUE, PERSONNEL PARAMÉDICAL OU SOIGNANT**
 31 Psychologue
Personnel paramédical ou soignant :
 32 Infirmier diplômé d'État
 33 Infirmier psychiatrique
 34 Masseur-kinésithérapeute
 35 Orthophoniste
 36 Orthoptiste
 37 Ergothérapeute
 38 Pédiacre – podologue
 39 Psychomotricien, rééducateur en psychomotricité
 40 Diététicien
 41 Aide-soignant non assistant de soins en gérontologie
 42 Aide-soignant assistant de soins en gérontologie
 43 Autre personnel paramédical ou soignant
- VII. AGENT DE SERVICE HOSPITALIER (PUBLIC) OU AGENT DE SERVICE (PRIVÉ)**
 44 Agent de service hospitalier (public) ou agent de service (privé)

Col 6 NOMENCLATURE FONCTION PUBLIQUE OU CONVENTIONS

- I. FONCTION PUBLIQUE**
 01 Titre IV de la fonction publique hospitalière (y compris les stagiaires, contractuels, vacataires, auxiliaires)
 02 Titre III de la fonction publique territoriale (région, département ou commune, y compris les stagiaires, contractuels, vacataires, auxiliaires)
 03 Titre II (fonctionnaires de l'État, y compris les stagiaires, contractuels, vacataires, auxiliaires)
- II. CONVENTIONS COLLECTIVES**
 04 Convention Collective Nationale de 1951
 05 Convention Collective Nationale de 1965
 06 Convention Collective Nationale de 1966
 07 Convention Collective de l'Union des Caisses Nationales de Sécurité Sociale (UCANSS)
 08 Synergie d'employeurs associatifs au service de l'action sociale et santé (SYNEAS)
 09 Convention Croix-Rouge
 10 Convention Collective Unique
 11 Autre convention collective
- III. AUTRE PERSONNEL**
 12 Accord d'établissement
 13 Pas d'accord d'établissement ni de convention collective
 14 Congréganistes non salariés

Col 7 NOMENCLATURE STATUT OU TYPE DE CONTRAT

- I. FONCTION PUBLIQUE**
 01 Titulaire
 02 Stagiaire ou fonctionnaire-élève
 03 Contractuel, vacataire, auxiliaire
- II. CONTRAT DE DROIT PRIVÉ**
 04 CDI (hors emploi aidé)
 05 CDD (hors emploi aidé)
 06 Vacation
 07 Intérim
 08 Contrat d'apprentissage
 09 Contrat de professionnalisation
- III. AUTRE STATUT**
 10 Contrat unique d'insertion (Contrat d'avenir / Contrat d'accompagnement dans l'emploi)
 11 Autre contrat aidé

Col 10 NOMENCLATURE DIPLÔME OU CORPS STATUTAIRE CORRESPONDANT À LA FONCTION PRINCIPALE EXERCÉE

à indiquer uniquement pour le personnel de direction, les aides médico-psychologiques, les auxiliaires de vie sociale, le personnel d'animation et le personnel médical

- I. FONCTIONS DE DIRECTION**
 01 CAFDES (certificat d'aptitude aux fonctions de directeur d'établissement ou service d'intervention sociale)
 02 Corps des DH (Directeurs d'hôpital), D3S ou DESSMS (Directeur d'établissement sanitaire, social et médico-social)
 03 CAFERUIS (certificat d'aptitude aux fonctions d'encadrement et de responsable d'unité d'intervention sociale)
 04 DEIS (diplôme d'État d'ingénierie sociale)
 05 DSTS (Diplôme supérieur en travail social)
 06 Autre diplôme de niveau I (Niveau supérieur à la maîtrise / master 1)
 07 Autre diplôme de niveau II (Niveau comparable à celui de la licence ou de la maîtrise / licence 3, master 1)
 08 Diplôme de niveau III (Niveau DUT, BTS ou fin de premier cycle de l'enseignement supérieur / DEUG, DEUST, licence 2)
 09 Diplôme de niveau IV (Niveau brevet professionnel, brevet de technicien, baccalauréat général, professionnel ou technologique)
 10 Diplôme de niveau V (Niveau BEP, CAP, certificat de formation professionnelle des adultes du premier degré)
 11 Aucun de ces diplômes
- II. FONCTIONS SOCIALES : UNIQUEMENT POUR LES AIDES MÉDICO-PSYCHOLOGIQUES ET LES AUXILIAIRES DE VIE SOCIALE**
 12 DEAVS (diplôme d'État d'auxiliaire de vie sociale) ou CAFAD (certificat d'aptitude aux fonctions d'aide à domicile)
 13 DEAMP (diplôme d'État d'aide médico-psychologique) ou CAFAMP (certificat d'aptitude aux fonctions d'aide médico-psychologique)
 14 Diplôme d'État d'aide-soignant
 15 BEP (brevet d'études professionnelles) "Carrières sanitaires et sociales"
 16 BEPA (Brevet d'études professionnelles agricoles) "Services", spécialité services aux personnes
 17 Titre professionnel d'assistant de vie aux familles
 18 Diplôme de niveau III (Niveau DUT, BTS ou fin de premier cycle de l'enseignement supérieur / DEUG, DEUST, licence 2)
 19 Diplôme de niveau IV (Niveau brevet professionnel, brevet de technicien, baccalauréat général, professionnel ou technologique)
 20 Autre diplôme de niveau V (Niveau BEP, CAP, certificat de formation professionnelle des adultes du premier degré)
 21 Autre diplôme relatif à l'intervention sociale
 22 Aucun diplôme relatif à l'intervention sociale
- III. FONCTIONS D'ANIMATION**
 23 DEJEPS (diplôme d'État de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport) ou DEFA (diplôme d'État relatif aux fonctions d'animation)
 24 DUT carrière sociale option « animation sociale et socioculturelle »
 25 BEATEP (brevet d'État d'animateur technicien de l'éducation populaire et de la jeunesse) ou BPJEPS (brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport)
 26 Autres diplômes ou brevets relatifs à l'animation
 27 Aucun diplôme ou brevet relatif à l'animation
- IV. FONCTIONS MÉDICALES**
 28 Diplôme d'études spécialisées complémentaires de gériatrie
 29 Capacité de gérontologie
 30 Diplôme d'université de médecin coordonnateur d'établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes
 31 Attestation de formation continue (au sens de l'article D312 - 157 du Code de la de l'action sociale et des familles)
 32 Aucun de ces diplômes

FICHE 6 : BÂTI

EHPA 2011 ENQUÊTE AUPRÈS DES ÉTABLISSEMENTS D'HÉBERGEMENT POUR PERSONNES ÂGÉES EN 2011

MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE LA SANTÉ
MINISTÈRE DU BUDGET, DES COMPTES PUBLICS ET DE LA RÉFORME DE L'ÉTAT
MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA COHÉSION SOCIALE
DIRECTION DE LA RECHERCHE, DES ÉTUDES, DE L'ÉVALUATION ET DES STATISTIQUES

Reproduire le N° FINESS figurant sur la fiche 1 (le N° modifié, le cas échéant)

N° FINESS ÉTABLISSEMENT

A. IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE AU 31/12/2011

- Le propriétaire est-il le gestionnaire ? oui = 1 non = 0
- Le propriétaire de l'ensemble des bâtiments est (renseigner un des codes ci-dessous) :
- 01. Collectivité territoriale (région, département, commune...)
- 02. Établissement public de santé
- 03. Établissement public social ou médico-social
- 04. Centre communal ou intercommunal d'action sociale
- 05. Bailleur HLM (OPHLM/OPAC/SA...HLM/SEM/coopérative HLM...)
- 06. Organisme de retraite
- 07. Organisme mutualiste
- 08. Association (loi 1901, droit local Alsace-Moselle)
- 09. Fondation
- 10. Organisme privé à but lucratif
- 11. Autre propriétaire public
- 12. Autre propriétaire privé
- 13. Congrégation

B. DESCRIPTION DES ESPACES PRIVATIFS (CHAMBRES ou LOGEMENTS) AU 31/12/2011

◆ Surface habitable	Nombre de chambres*			Nombre de logements*			
	1 lit	2 lits	3 lits et plus	Type I ou F1	Type I'	Type I bis ou F1 bis	Type II, III ou F2, F3
Inférieure ou égale à 16 m²	<input type="text"/>						
Plus de 16 m² et inférieure ou égale à 20 m²	<input type="text"/>						
Plus de 20 m² et inférieure ou égale à 25 m²	<input type="text"/>						
Plus de 25 m² et inférieure ou égale à 30 m²	<input type="text"/>						
Plus de 30 m²	<input type="text"/>						
Total	<input type="text"/>						

* Pour les logements-foyers : se référer à l'annexe II de l'arrêté technique du 10 juin 1996 (JO n°142 du 20 juin 1996) pour la définition du concept de chambre et de logement.

◆ Équipements sanitaires et confort de base

	Sanitaires			Confort								
	WC	Lavabo	Douche	Réglage individuel du chauffage	Occultation des fenêtres (rideaux, stores, volets...)	Allèges vitrées inférieures à 60 cm	Prise téléphone	Prise télévision	Accès internet	Réfrigérateur	Équipement cuisine*	Climatisation fixe
Nombre de chambres avec	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de logements avec	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Un équipement de cuisine comporte un évier avec siphon et un aménagement pour recevoir un appareil de cuisson (gaz ou électrique).

◆ Confort d'usage et sécurité

	Nombre de chambres avec	Nombre de logements avec
Accessibilité ■ Porte de la chambre ou du logement du résident équipée d'une signalétique particulière (couleur, dessin...) autre ou en plus du nom ou numéro... ■ Portes et circulations de la chambre ou du logement du résident permettant l'accès en fauteuil roulant (largeur supérieure à 90cm)... ■ Portes et circulations de la chambre ou du logement du résident permettant l'accès à un lit médicalisé (largeur supérieure à 1m10)... ■ W.C. adapté à une personne en fauteuil roulant (porte, barre d'appui et surélévation)..... ■ Douche adaptée à une personne en fauteuil roulant (porte, siphon de sol et barre d'appui)..... ■ Équipement fixe pour la toilette en position assise..... ■ Stores électriques ou domotisés..... ■ Prises électriques, interrupteurs et commandes (interphone ou autre) accessibles sans se baisser.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sécurité ■ Mitigeur thermostatique pour limiter la température de l'eau chaude..... ■ Appel malade portatif..... ■ Appel malade fixe..... ■ Détection incendie.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C. ESPACES RÉSERVÉS AUX PERSONNES ÂGÉES DÉSORIENTÉES

Y-a-t-il un ou des espaces réservés aux personnes âgées désorientées dans l'établissement ? oui = 1 non = 0

Description de l'unité ou des unités réservée(s) aux personnes âgées désorientées **répondre 1 = oui, 0 = non dans le tableau suivant**

	Type PASA	Type UHR	Autre espace dédié
■ Espace(s) fermé(s) (digicode, badge,....)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Espaces de vie intérieurs librement accessibles aux personnes âgées désorientées :			
Salle à manger avec office.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Salle à manger sans office.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Espace salon / détente.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Espace d'activités adaptées.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Espace commun de bain, de soins et de « bien-être ».....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deux WC dont au moins un avec douche.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Deux WC.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Espaces extérieurs attenants et librement accessibles aux personnes âgées désorientées (jardin, terrasse).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Surface hors œuvre nette (SHON) (hors jardin, hors terrasse) de l'unité ou des unités.....	<input type="text"/> m²	<input type="text"/> m²	<input type="text"/> m²

D. CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES AU 31/12/2011

■ L'établissement est composé de bâtiment(s). **En cas de bâtiments multiples, il convient de décrire les trois principaux**

◆ Surface des bâtiments	Surface en m²					Nombre d'étages	Nombre d'ascenseurs
	Espaces privatifs	Espaces de circulation	Espaces collectifs	Espaces techniques	Surface totale		
Ensemble des bâtiments	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bâtiment 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bâtiment 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bâtiment 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

■ Surface extérieure accessible aux résidents m²

◆ Environnement des bâtiments **répondre 1 = oui, 0 = non dans les 2 tableaux suivants**

Implantation	Bât. 1			Bât. 2			Bât. 3		
	Bât. 1	Bât. 2	Bât. 3	Bât. 1	Bât. 2	Bât. 3	Bât. 1	Bât. 2	Bât. 3
A proximité (moins de 500 mètres) des commerces ou des services	<input type="text"/>								
Desserte en transports	<input type="text"/>								
Transports en commun à proximité	<input type="text"/>								
Transports mis en place par l'établissement	<input type="text"/>								

◆ Années de construction et années des derniers travaux

	Construction	Rénovation lourde* ou extension	Sécurité incendie	Mise aux normes de l'accessibilité	Climatisation ou rafraîchissement	Autres travaux
Bâtiment 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bâtiment 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bâtiment 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* 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.)

Accessibilité au 31/12/2011

	Bât. 1	Bât. 2	Bât. 3
■ Les abords sont accessibles aux personnes en fauteuil roulant*.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Le bâtiment dispose de places de stationnement adaptées*.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ L'entrée est accessible aux personnes en fauteuil roulant*.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Les circulations horizontales sont dépourvues de marche.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Les circulations horizontales sont équipées de mains courantes.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Ascenseur(s) accessible(s) en fauteuil roulant*.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Ascenseur(s) accessible(s) en lit médicalisé.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Les étages et couloirs disposent d'une signalétique particulière (dessin, couleur...) autre ou en plus du nom ou n°.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Les circulations (verticales et horizontales) sont éclairées en permanence ou équipées d'un détecteur de présence.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Loi n°2005-102 du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées

E. DESCRIPTION ET LOCALISATION DES ESPACES COLLECTIFS AU 31/12/2011

◆ Espaces de vie, de soins et techniques

	Bât 1	Bât2	Bât3	
Espaces de vie	■ Un espace de restauration.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	■ Un salon aménagé.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	■ Chambre(s) d'accueil pour les familles.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	■ Une salle de bains ou une salle d'eau à usage collectif.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	■ Un espace pour les activités, les animations, les spectacles.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	■ Un espace télévision dédié.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	■ Un salon de coiffure/esthétique.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	■ Un jardin aménagé.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Espaces de soins	■ Un espace de kinésithérapie/rééducation.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	■ Un espace pour les soins médicaux.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	■ Des chambres de fin de vie.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	■ Un système adapté à la pesée (chaise-balance, système de pesée couplé au lève malade).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	■ Une salle multisensorielle (type Snoezelen, balnéothérapie, bien-être,....).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Espaces techniques	■ Cuisines relais ou offices situés dans les étages.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

◆ Nombre de m² climatisés ou rafraîchis (hors climatiseurs mobiles)

F. SÉCURITÉ INCENDIE, ACCESSIBILITÉ ET AUTRES AU 31/12/2011

- L'établissement est-il équipé d'un ou plusieurs groupe(s) électrogène(s) ? oui = 1 non = 0
- L'établissement a-t-il engagé une démarche HQE (Haute Qualité Environnementale) ? oui = 1 non = 0
- L'établissement répond-il au label BBC (Bâtiment Basse Consommation) ? oui = 1 non = 0
- L'établissement a-t-il reçu la visite périodique de la commission de sécurité et d'accessibilité ? oui = 1 non = 0
- L'établissement a-t-il réalisé le diagnostic réglementaire accessibilité ? oui = 1 non = 0
- L'établissement a-t-il réalisé le diagnostic de sécurité et d'accessibilité ?

◆ Classification de l'établissement

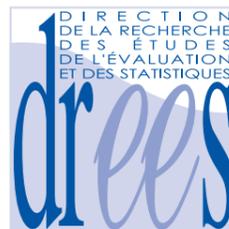
	Bât 1	Bât2	Bât3
■ Habitation "logement-foyer".....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Établissement recevant du public (ERP) de type U du 25 mai 1989.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ Établissement recevant du public (ERP) de type J du 19 novembre 2001.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ L'avis de la commission à la poursuite d'activité de l'établissement est.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
■ La commission a prescrit des travaux.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom :

Prénom :

A découper avant de renvoyer au gestionnaire de l'établissement, sous enveloppe cachetée pour rendre anonyme ce questionnaire.

MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE L'EMPLOI ET DE LA SANTÉ
MINISTÈRE DU BUDGET, DES COMPTES PUBLICS ET DE LA RÉFORME DE L'ÉTAT
MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA COHÉSION SOCIALE
DIRECTION DE LA RECHERCHE, DES ÉTUDES, DE L'ÉVALUATION ET DES STATISTIQUES



COMPLÉMENT À L'ENQUÊTE EHPA 2011

FICHE 7 : PATHOLOGIES ET MORBIDITÉ EN ÉTABLISSEMENT D'HÉBERGEMENT POUR PERSONNES ÂGÉES

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'intérêt général et de qualité statistique sans avoir le caractère obligatoire. Label n°2012X7065A du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2012.

À REMPLIR PAR LE GESTIONNAIRE POUR CHAQUE PERSONNE SÉLECTIONNÉE

Formule de saisie des données socio-démographiques : Établissement n° FINISS, Nom ou raison sociale, Numéro d'ordre de la personne attribué sur la fiche 4, Sexe, Date de naissance, Date d'entrée dans l'établissement, GIR de la personne.

I. HOSPITALISATION - URGENCES

- Si la personne accueillie est allée aux urgences en 2011, indiquez le nombre de passages aux urgences
Si la personne accueillie a été hospitalisée durant l'année 2011, renseignez les questions suivantes :
Nombre de séjours effectués lors d'hospitalisation(s) programmée(s)
Nombre de jours effectués lors d'hospitalisation(s) programmée(s)

LA GRILLE CI-DESSOUS QUI REPREND LES PRINCIPAUX ITEMS DE L'OUTIL PATHOS EST À REMPLIR PAR LE MÉDECIN pour chaque personne sélectionnée

II. DIAGNOSTICS (cocher la case correspondant à la situation de la personne)

Table de diagnostics regroupés par système (A. Affections Cardio-vasculaires, B. Affections Neuro-psychiatriques, C. Affections Broncho-pulmonaires, D. Pathologies Infectieuses, E. Affections Dermatologiques) avec colonnes pour Pathologie chronique stabilisée, Poussée aiguë d'une pathologie chronique ou pathologie chronique non stabilisée, État, affection aiguë.

Table de diagnostics regroupés par système (F. Affections Ostéo-articulaires, G. Affections Gastro-entérologiques, H. Affections Endocriniennes, I. Affections Uro-néphrologiques, J. Autres Domaines, K. Pathologie Oculaire Évolutive, L. Troubles de la Marche, M. État Grabataire, N. État Terminal, O. Aucune pathologie pertinente à retenir) avec colonnes pour Pathologie chronique stabilisée, Poussée aiguë d'une pathologie chronique ou pathologie chronique non stabilisée, État, affection aiguë.

(*) cette rubrique concerne, pour chaque groupe de pathologies, une ou des pathologies qui sont bien identifiées et n'apparaissent pas dans la liste proposée. Précisez, pour chaque groupe, le nombre de pathologies ainsi identifiées.

III. DÉFICIENCES RETENTISSANT SUR L'AUTONOMIE, AUTRES PRÉCISIONS (cocher le cas échéant) :

Table de déficiences affectant l'autonomie (Déficiência des membres supérieurs, Déficiência du langage et de la parole, Déficiência visuelle, etc.) avec colonnes pour Présence.

IV. AUTRES QUESTIONS (répondre 1 = oui, 0 = non, 9 = ne sait pas)

- La douleur a-t-elle été évaluée à partir d'une échelle adaptée ?
Le résident exprime-t-il souvent une douleur importante (de façon verbale ou gestuelle) ?
Le résident a-t-il fait une ou plusieurs tentatives de suicide au cours de l'année 2011 ?
Le résident a-t-il fait une ou plusieurs chute(s) au cours de l'année 2011 entraînant une perte d'autonomie ?

V. PRISE DE MÉDICAMENTS - SUIVI ALIMENTAIRE

- Nombre de médicaments (principes actifs) administrés actuellement par voie orale, injectable ou transdermique dans le cadre d'un traitement habituel au long cours :
Antidémantiels (médicaments anti-Alzheimer), Antidépresseurs, Anxiolytiques, Neuroleptiques (antipsychotiques), Hypnotiques, Traitement préventif contre l'ostéoporose (vitamine D, calcium), Autres traitements chroniques (antiagrégant / anticoagulant / antidiabétique / antihypertenseur / cardiovasculaire / diurétique / statine / autres)
Nombre de médicaments (principes actifs) administrés durant la dernière semaine par voie orale, injectable ou transdermique dans le cadre d'une poussée aiguë
Le résident a-t-il bénéficié d'un suivi alimentaire (dont surveillance) au cours de l'année 2011
Le résident a-t-il bénéficié d'un complément nutritionnel oral au cours de l'année 2011
Le résident a-t-il présenté un ou plusieurs accident(s) iatrogène(s) médicamenteux au cours de l'année 2011 ?

VI. AFFECTIONS DE LONGUE DURÉE

Le résident bénéficie-t-il d'une prise en charge au titre d'une ou plusieurs affection(s) de longue durée (ALD) ?

- À quelle date le questionnaire est-il renseigné ?
Qui a rempli les parties II à VI de cette fiche 7 « pathologies et morbidité » ?
Médecin coordonnateur
Médecin salarié de l'établissement
Médecin généraliste libéral
Médecin spécialiste libéral
Une autre personne
Précisez sa fonction :

NOTICE EXPLICATIVE

Fiche 7

« PATHOLOGIES ET MORBIDITÉ EN ÉTABLISSEMENTS D'HÉBERGEMENT POUR PERSONNES ÂGÉES »

La fiche 7 « PATHOLOGIES ET MORBIDITÉ » a pour objet principal de recueillir des données sur les pathologies des personnes hébergées en établissement pour personnes âgées et de les rapprocher des variables évaluatives du niveau de perte d'autonomie décrites sur la fiche 4.

Elle présente la particularité d'être remplie d'une part par le gestionnaire de l'établissement (qui rappelle les données sociodémographiques du résident et renseigne celles relatives à leurs éventuelles hospitalisations) et d'autre part par un médecin (qui indique le diagnostic porté sur l'état de santé du résident). Le renseignement de ces informations est réalisé exclusivement sur les fiches papier fournies.

A - SÉLECTION DES RÉSIDENTS CONCERNÉS PAR LA FICHE 7 « PATHOLOGIES ET MORBIDITÉ »

Cette fiche n'est pas à renseigner pour chaque résident de l'établissement, présent au 31 décembre 2011 mais pour **un échantillon de résidents sélectionnés par le gestionnaire de l'établissement**.

◆ **En conséquence, nous vous demandons de bien vouloir suivre la méthode suivante :**

Parmi les résidents présents au 31 décembre 2011 décrits dans la fiche 4 « PERSONNES ACCUEILLIES », vous sélectionnerez ceux nés à une certaine période de l'année, quelle que soit l'année de naissance et qui n'ont pas quitté définitivement l'établissement depuis le 31 décembre 2011. Les périodes retenues dépendent du nombre de résidents et de la nature de l'activité de votre établissement :

→ **Pour un EHPAD, une maison de retraite, un établissement expérimental ou un établissement d'hébergement temporaire :**

Si vous avez des effectifs présents au 31 décembre 2011 inférieurs ou égaux à 5 personnes	⇒ sélectionnez tous les résidents
Si vous avez des effectifs présents au 31 décembre 2011 compris entre 6 et 49 personnes (inclus)	⇒ sélectionnez les résidents nés en mars ainsi que ceux nés en octobre quelle que soit l'année
Si vous avez des effectifs présents au 31 décembre 2011 compris entre 50 et 119 personnes (inclus)	⇒ sélectionnez les résidents nés en octobre quelle que soit l'année
Si vous avez des effectifs présents au 31 décembre 2011 compris entre 120 et 249 personnes (inclus)	⇒ sélectionnez les résidents nés entre le 1^{er} et le 15 octobre inclus quelle que soit l'année
Si vous avez des effectifs présents au 31 décembre 2011 supérieurs ou égaux à 250 personnes	⇒ sélectionnez les résidents nés entre le 1^{er} et le 8 octobre inclus quelle que soit l'année

→ **Pour un logement-foyer non EHPAD, une unité de soins de longue durée ou un centre d'accueil de jour :**

Si vous avez des effectifs présents au 31 décembre 2011 inférieurs ou égaux à 5 personnes	⇒ sélectionnez tous les résidents
Si vous avez des effectifs présents au 31 décembre 2011 compris entre 6 et 29 personnes (inclus)	⇒ sélectionnez les résidents nés en mars ainsi que ceux nés en octobre quelle que soit l'année
Si vous avez des effectifs présents au 31 décembre 2011 compris entre 30 et 69 personnes (inclus)	⇒ sélectionnez les résidents nés en octobre quelle que soit l'année
Si vous avez des effectifs présents au 31 décembre 2011 compris entre 70 et 149 personnes (inclus)	⇒ sélectionnez les résidents nés entre le 1^{er} et le 15 octobre inclus quelle que soit l'année
Si vous avez des effectifs présents au 31 décembre 2011 supérieurs ou égaux à 150 personnes	⇒ sélectionnez les résidents nés entre le 1^{er} et le 8 octobre inclus quelle que soit l'année

◆ Une fiche 7 « PATHOLOGIES ET MORBIDITÉ » sera donc remplie pour chaque résident sélectionné, **sauf si ce dernier a quitté définitivement l'établissement depuis le 31 décembre 2011.**

B - REMPLISSAGE DE LA FICHE 7 « PATHOLOGIES ET MORBIDITÉ »

→ Par le gestionnaire de l'établissement :

Après avoir inscrit en haut à gauche le nom et le prénom du résident sélectionné, vous devez rappeler dans le 1^{er} cadre du questionnaire le **n°FINESS de votre établissement**, son nom ou raison sociale ainsi que **le numéro d'ordre du résident figurant sur la fiche 4 (ou son numéro de fiche dans le cas d'une saisie par internet)** et ses sexe, date de naissance, date d'entrée dans l'établissement et GIR. **Vous devez également renseigner le cadre I relatif aux hospitalisations du résident.**

En outre, vous communiquerez à chaque résident concerné par une de ces fiches, ou à un de ses proches, la lettre du ministère qui lui est destinée pour l'informer de l'enquête et de ses droits.

→ Par le médecin :

Les parties « diagnostics » « déficiences » « autres questions » « médicaments » et « affections de longue durée » sont à remplir par un médecin qui peut être celui qui est rattaché à votre établissement. En l'absence de médecin rattaché à votre établissement, nous vous demandons de bien vouloir prendre contact avec le médecin traitant du résident.

Dans les deux cas, vous devrez remettre au médecin les fiches 7 correspondant aux résidents sélectionnés (que vous aurez donc remplies pour la partie qui vous revient) ainsi que la lettre du ministère qui lui est destinée. Vous donnerez autant de fiches 7 au médecin qu'il suit de résidents sélectionnés. Si vous n'avez pas suffisamment de fiches 7, vous pouvez vous en procurer auprès du service des statistiques de l'agence régionale de santé (ARS) dont les coordonnées figurent sur la fiche 1 ainsi que dans la partie « organisation de la collecte » de la lettre qui vous a été adressée dans le présent courrier.

C - CALENDRIER À SUIVRE

Vous devrez renvoyer les différentes fiches 7 « PATHOLOGIES ET MORBIDITÉ » des résidents de votre établissement à votre ARS avant le 30 avril 2012 (en même temps que les autres fiches de l'enquête si vous avez opté pour la collecte papier).

Nous vous rappelons que **le médecin doit vous avoir remis sous pli cacheté l'original des fiches 7** remplies, après les avoir anonymisées en découpant le coin supérieur gauche. **Vous devrez ajouter le numéro FINESS de votre établissement sur ce pli puis le transmettre en l'état à l'ARS.**

Le ou les médecin(s) conserveront un double de chacune de ces fiches 7 rendues anonymes jusqu'au 30 juin 2012, afin de permettre aux résidents concernés d'exercer le cas échéant, leur droit de recours. Dans cette éventualité, vous serez l'intermédiaire entre le résident et le médecin et devrez indiquer au médecin le numéro d'ordre sur lequel le résident est enregistré sur la fiche 7 le concernant (via la liste de correspondance relative à la fiche 4). Les médecins ne devront pas diffuser ces fiches et devront les détruire après le 30 juin 2012.