Enquête auprès des établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPA 2019)

Questionnaire EHPAD

Afin d'enregistrer vos réponses, veuillez suivre le lien qui vous a été transmis par courriel et utilisez vos codes d'accès.

Attention, seul les versions électroniques du questionnaire seront prises en compte.

Fiche ident - Identification de l'établissement

Identification de l'établissement		
Informations complétées avec les données du répe	rtoire FINESS	Modifications éventuelles
Numéro FINESS de l'établissement	A01	
Date d'ouverture de l'établissement (JJ/MM/AAAA)	A02	B02
Numéro SIRET de l'établissement	A03	B03
Nom ou raison sociale	A04	B04
Adresse	A05	B05
Complément d'adresse ou Boîte Postale	A06	B06
Code postal	A07	B07
Code commune	A08	B08
Libellé commune	A09	
Téléphone (sans espace ni tiret)	A10	B10
Adresse électronique	A11	B11
Code de la catégorie FINESS	A12	B12
Libellé de la catégorie FINESS	A13	B13
Capacité installée indiquée dans FINESS	A14	
Entité juridique		
Numéro FINESS de l'entité juridique	A15	
Nom ou raison sociale	A16	B16
Code du statut	A17	B17
Libellé du statut	A18	B18
Personne qui remplit le questionnaire		
	T	
Prénom B19	Nom B20	
(sans espace ni B21	Adresse électronique B22	
Commentaire B23		
Pré-remplissage du questionnaire et tran	smission des données	
été pré-renseignées avec des données issues d'autres	ire EHPA et de limiter les questions faisant doublon avec sources. Le symbole, accolé aux variables pré-saisies, p eau de bord de la performance du secteur médico-social). , à corriger les données erronées.	récise la source mobilisée (données du répertoire
Par ailleurs, la DREES propose également de transme bord de la performance dans le secteur médico-social.	ttre, avec votre accord, certaines données du questionnai	re EHPA afin de pré-remplir directement le Tableau de
B24 En cochant cette case, j'accepte que performance.	ue mes données soient transmises à l'ATIH pour pré-rense	eigner certaines variables du tableau de bord de la

Fiche 1 - Caractéristiques de l'établissement

_		IPAD						USLD					dence -	autonom			
	.01 .02		Oui Non				A03	□ `	Dui Ion			A05 A06		_	ui on		
•																	
Convent	lionn	eme	ent														
<u>L'établisser</u>	ment a	ı <u>-t-il s</u>	igné un	contrat plu	<u>riannuel d'o</u>	bjectifs et d	<u>le moyens</u>	(CPOM)) au 31/12/201	<u>19 ? (i)</u>	A10	Oui	0	Noi	٦ (
Si non : L'	'établis	ssem	ent a-t-il	signé une	convention	tripartite ?	(i)				A10a	Oui	0	Noi	C	X	
Si oui : Da	ate d'é	chéar	nce de la	conventio	n tripartite e	en cours (JJ	J/MM/AAA	A) ? (i)			A10b] `		
Si l'Ehpad r	n'a pa	s sign	é de cor	nvention tri	partite ou si	l'Ehpad a s	signé un C	POM:									
		L'ét	ablissem	nent a-t-il o	pté pour la _l	perception (d'un Forfa	it Soins?	?		A10c	Oui	0	No	YC	;	
		L'ét	ablissem	nent a-t-il o	pté pour le i	recours aux	services	d'un SSI	AD?		A10d	Oui	0	Noi	Č)	
L'établisser structure sa				e conventi	on, ou peut-	il bénéficie	r par le bia	iis de sor	n rattachemer	nt à une		- 4		ar le biais ar le biais			
Une e	équipe	e mob	ile de so	ins palliati	fs?						A15	0	une str	ucture sa de ce typ	anitaire		
Si ou															-		
Nomb	bre d'ii	nterve	entions d	le l'équipe	mobile aupr	ès du perso	onnel soig	nant de l'	'établissemen	nt en 2019	A15a	0	Oui, pa	ar le biais	_ d'une	convent	ion.
					ifs (ou autre palliatifs)?	e dispositif t	erritorial d	e coordir	nation disposa	ant de	A16	0	une str réseau	ar le biais ructure sa de ce ty	anitaire		
Si ou	ıi :											O	Non				
Nomb	bre de	pers	onnes ad	ccueillies a	yant bénéfid	cié de leur i	ntervention	n en 2019	9		A16a]		
Une e	équipe	e mob	ile d'inte	rvention g	ériatrique ?						A 17	0	Oui, pa	ar le biais ar le biais acture sa de ce typ	de so anitaire	n rattach	ement à
<i>Si ou</i> Nomb		pers	onnes ad	ocueillies a	yant bénéfic	cié de leur i	nterventio	n en 2019	9		A17a		INOII]		
Une e	équipe	mob	ile psych	niatrique ?							A18	0	Oui, pa une str équipe	ar le biais ar le biais ucture sa de ce typ	de so anitaire	n rattach	ement à
Si ou Nomb		pers	onnes ad	ccueillies a	yant bénéfic	cié de leur i	nterventio	n en 2019	9		A18a	0	Non]		
<u>L'établisser</u> filière géria					nvention(s) a	avec un (de	es) établiss	sement(s	·) de santé au	titre de la	A19		Oui Non				

Aides et allocations

L'établissement est-il habilité à recevoir des bénéficiaires de l'aide sociale à l'hébergement en :					
Habilitation totale ?	A20	Oui	0	Non	0
Si oui: Avez-vous signé une convention d'aide sociale (343-3-1)?	A20a	Oui	Ō	Non	Ō
Si oui : Nombre de places réservées aux bénéficiaires de l'aide sociale	A20b	[
Habilitation partielle ?	A21	Oui	0	Non	0
Si oui : Nombre de places habilitées ①	A21a				4
Nombre de bénéficiaires de l'aide sociale à l'hébergement au 31/12/2019	A22	[
No. in production and a state of the	,	ı			
L'établissement accueille-t-il des bénéficiaires de l'ALS ? (allocation de logement sociale)	A23	Oui	0	Non	\circ
Si oui : Nombre de bénéficiaires de l'ALS au 31/12/2019	A23a				
L'établissement bénéficie-t-il d'une convention relative à l'APL (aide personnalisée au logement) ?	A24	Oui	0	Non	0
Il s'agit d'une convention passée avec le ministère chargé de l'équipement pour que les personnes hébergées bénéficient d'une aide au logement.					
Si oui : Nombre de bénéficiaires de l'APL au 31/12/2019	A24a				
L'établissement est-il sous dotation globale pour l'APA (allocation personnalisée d'autonomie) ?	A25	Oui	O	Non	\circ
Il s'agit de la dotation basée sur le niveau de dépendance moyen des résidents de l'établissement et Non individualisée.	7				
Si non : Nombre de bénéficiaires de l'APA au 31/12/2019	A25a				
		ı			
Aspects comptables et tarifaires					
<u>Hébergement</u>					
Tarif individuel en hébergement permanent					
Tarif hébergement journalier moyen, en chambre simple, TTC, pour les places <u>habilitées</u> à l'aide sociale au 31/12/2019 ①	A30	[
Tarif hébergement journalier moyen, en chambre simple, TTC, pour les places <u>habilitées</u> à l'aide sociale <u>occupées par des personnes non bénéficiaires</u> de l'aide sociale	A31	[
Tarif hébergement journalier moyen, en chambre simple, TTC, pour les places <u>non habilitées</u> à l'aide sociale au 31/12/2019	A32	[
<u>Dépendance</u>					
Tarif individuel dépendance journalier TTC au 31/12/2019 ① GIR 1-2	A35				
GIR 3-4	A36	[
GIR 5-6	A37	[
Soins		١			
L'établissement a-t-il opté pour le tarif soins global ? ①	A39	Oui	0	Non	0
L'établissement a-t-il opté pour le tarif soins partiel ? (i)	A40	Oui	0	Non	0
L'établissement a-t-il l'usagé d'une Pharmacie à Usage Intérieur (PUI)*? ①	A41	Oui	0	Non	0
**Réf. articles L5126-1 à L5126-4 du CSP					
Si oui : par quel biais ?					
L'établissement dispose de sa propre PUI ?	A41a	Oui	0	Non	0
L'établissement a accès à la PUI d'un établissement de santé gestionnaire de l'Ehpad ?	A41b	Oui	0	Non	0
L'établissement a accès à la PUI d'un GCSMS dont il est membre ?	A41c	Oui	0	Non	0
L'établissement a signé une convention dans le cadre du projet médical partagé d'un Groupement hospitalier de territoire ?	A41d	Oui	0	Non	0

Commentaire	A42	

Fiche 2 - Activité de l'établissement

EHPAD	U	SLD		Résidence	-autonom	nie		
A01 □ Oui		□ Oui		A05	☐ Oui			
A02 □ Non	A04	□ Non		A06	☐ Non			
Activité de l'établissement selon le mode d'accueil								
		Hébergement permanent	Hébergement temporaire	Accueil de jour	Accueil	de nuit	tous	otal modes ccueil
		Α	В	С	-	,		E
Pour l'hébergement permanent et l'hébergement temporaire	e : effe	ctifs présents au 3	1/12/2019.					
Pour l'accueil de jour et l'accueil de nuit : nombre de person Pour l'hébergement temporaire : si certains résidents sont er							_	*
(b) en 2019.	illes el	sortis piusieurs toi	is dans rannee, co	impler uniquemen	it la dell'ile	ere sorue	de ces	residerits
Nombre de places installées au 31/12/2019	10							
Nombre total de personnes âgées accueillies au 31/12/2019 (a)	11						<u> </u>	
Nombre de personnes âgées atteintes de troubles cognitifs caractéristiques de la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées (diagnostiquées ou non) accueillies au 31/12/2019 (a)	12					•		
dont nombre de personnes âgées <u>diagnostiquées</u> comme atteintes de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée accueillies au 31/12/2019 (a)	12a							
Nombre de personnes âgées accueillies au 31/12/2019 ayant eu une reconnaissance administrative d'un handicap avant l'âge de 60 ans (a)	13			7				
Nombre de personnes entrées pour la première fois en 2019	14						<u> </u>	
Nombre de personnes sorties définitivement en 2019 (b)	15							
GIR et Pathos moyens pondérés								
GIR moyen pondéré validé ①						A20		
Dernier Pathos moyen pondéré réalisé par l'établissement 🗓						A21		
Pathos moyen pondéré validé par l'ARS (i)						A22		
Année de la validation par l'ARS du Pathos moyen pondéré ①						A23		
Allinee de la validation pai l'Alto du l'atilios moyen pondete d						AZJ		
Admissions								
Au cours de l'année 2019, la Commission d'admission a t-elle refusé l'adr	mission	ı (alors qu'une plac	ce était disponible)	<u>:</u>				
de personnes désorientées ?					A30	Oui	_	Non 🔾
de personnes handicapées avançant en âge ?					A31	Oui	\circ	Non 🔘
de personnes âgées nécessitant une charge de soins important	e ?				A32	Oui	0	Non 🔾
d'autres personnes âgées dépendantes (addiction, agressivité, t	trouble	s du comportemen	t, troubles psychia	triques, etc.)?	A33	Oui	0	Non O
de personnes non solvables ?					A34	Oui	0	Non O
Accueils spécifiques								
Pôle d'activités et de soins adaptés (PASA)								
L'établissement dispose-t-il d'un PASA au 31/12/2019 ? ①					A40	Oui	0	Non 🔘
Capacité totale de ce(s) pôle(s) (nombre de places) au 31/12/20	110					A40a		$\overline{}$
	713					A40b		
Nombre de personnes différentes prises en charge en 2019						A40D		
<u>Unité d'hébergement renforcé (UHR)</u>								
L'établissement dispose-t-il d'une ou de plusieurs UHR au 31/12/2019?	j)				A41	Oui	0	Non 🔾
Capacité totale de cette (ces) unité(s) (nombre de places) au 31	/12/20	19				A41a		
Nombre de personnes différentes prises en charge en 2019						A41b		
Nombre de personnes accueillies au 31/12/2019						A41c		

Unité spécifique pour personnes atteintes d	e la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées hors UHR					
L'établissement dispose-t-il d'une ou de plus et maladies apparentées (hors UHR) au 31/	sieurs unité(s) spécifique(s) pour personnes atteintes de la maladie d'Alzheime /12/2019 ?	r	A42	Oui	0	Non C
Capacité totale de cette (ces) unité	é(s) (nombre de places) au 31/12/2019			A42a		
Nombre de personnes différentes	prises en charge en 2019			A42b		
Nombre de personnes accueillies a	au 31/12/2019			A42c		
Unité ou service dédié à l'accueil des perso	nnes handicapées avançant en âge					
L'établissement dispose-t-il d'une ou de plus handicapées avançant en âge au 31/12/201	sieurs unité(s) ou service(s) spécifique(s) dédiés à l'accueil des personnes 19 ?		A43	Oui	0	Non C
Capacité totale de cette (ces) unité	é(s) (nombre de places) au 31/12/2019			A43a		
Nombre de personnes différentes	prises en charge en 2019			A43b		
Nombre de personnes accueillies a	au 31/12/2019			A43c		
Télémédecine						
<u> </u>	ablissement bénéficient-ils d'actes médicaux à distance ?					
 de téléconsultation (acte médical qui se ré requérant et/ou le ou les médecins télécons 	ealise en présence du patient, celui-ci dialoguant avec le médecin sultants requis)	A50		Oui	0	Non
	hérapeutique effectué par un professionnel médical sollicité à distance nner son avis sur la base de données radiologiques ou biologiques celui-ci étant absent)	A51	0	Oui	0	Non
L'équipe de la structure a-t-elle accès à un cintervention auprès de ses propres résident	équipement de télémédecine extérieur à l'établiss em ent pour une is ?	A52	Ou	ui 🔾	Non	0
Prévention de la maltraitance						
Des outils de repérage des situations ou de	risque de maltraitance ont-ils été mis en place ?		A60	Oui	0	Non C
Des protocoles, procédures et/ou référentie mis en œuvre ?	els de gestion de situation ou des risques de maltraitance sont-ils formalisés et		A61	Oui	0	Non C
Existe-t-il un volet « Prévention de la Maltra	aitance » dans votre projet d'établissement ?		A62	Oui	\circ	Non C
Effectif du personnel ayant suivi une format	ion spécifique sur la prévention et la gestion des situations de maltraitance			A63		
Prise en charge des personnes e	en fin de vie					
L'établissement dispose-t-il de chambres sp	pédifiquement aménagées pour l'accueil des personnes en fin de vie ?		A70	Oui	0	Non C
Existe-t-il un volet « soins palliatifs » dans v			A71	Oui	0	Non C
Des prescriptions anticipées personnalisées	s sont-elles mises à disposition du personnel de l'établissement ?		A72	Oui	0	Non C
Les résidents sont-ils informés de la possible anticipées ?	ilité d'être accompagnés au sein de l'établissement pour rédiger leurs directives	s	A73	Oui	0	Non C
Effectif du personnel possédant un diplôme palliative ou soins palliatifs	universitaire (DU) ou interuniversitaire (DIU) de soins palliatifs ou un master e	en médecine	е	A74		
Hospitalisations en 2019						
En établissement de santé :	Nombre de jours d'hospitalisation	A80				
	dont : Nombre de jours d'hospitalisation programmée	A80a]	
	Nombre de jours d'hospitalisation non programmée	A80b]	
	Nombre de personnes hospitalisées	A81]	
Hospitalisation à domicile (HAD) :	Nombre de jours de HAD	A82]	
	dont : Nombre de jours d'HAD en soins palliatifs	A82a]	
	Nombre de personnes concernées	A83]	
L'établissement a-t-il constitué un d	dossier de liaison d'urgence (DLU) pour l'ensemble des résidents ?	A84	Oui	0	Non	0

Commentaire

A85

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

Ensemble du personnel en fonction dans l'établissem	nent au 31/12/2019					
Nombre de personnes en fonction au 31/12/2019				A01		
Equivalent temps plein (ETP) de l'ensemble du personnel en fonction				A02		
Présence des professionnels						
Y a-t-il au moins un professionnel présent sur place 24h/24 et 7j/7 ?		A10	0	Oui	0	Non
Y a-t-il au moins un infirmier présent 24h/24 et 7j/7?		A11	0	Qui	0	Non
Si non : une astreinte d'infirmier est	t-elle assurée la nuit 7j/7 ?	A12	0	Oui	0	Non
Si oui : En cas d'astreinte, est-elle r	mutualisée entre plusieurs établissements?	A13	0	Oui	0	Non
Y a-t-il au moins un aide-soignant présent 24h/24 et 7j	/7?	A14	0	Oui	O	Non
Stagiaires et Bénévoles en 2019				V		
L'établissement encadre-t-il des stages pratiques ? (ensemble des stages, rémunérés ou non, hors stagiaires fonctionnaires)		A20	0	Oui	0	Non
L'établissement accueille-t-il des jeunes volontaires en service civique	?	A21	0	Oui	0	Non
Des personnes bénévoles interviennent-elles dans l'établissement ? (hors membres du conseil d'administration)		A22	0	Oui	0	Non
Difficultés de recrutement durant l'année 2019						
L'établissement rencontre-t-il des difficultés de recrutement ?		A30	0	Oui	0	Non
Si oui : Nombre de postes inscrits au tableau des emp (ni par un titulaire, ni par un contractuel, ni par un pers				ersonne	e/)	
Médecin coordonnateur				A31		
Infirmier				A32		
Aide-soignant				A33		
Accompagnant éducatif et social (ex	(AMP et AVS)			A34		
Autre				A35		
Personnel d'intérim durant le mois de décembre 2019						
L'établissement emploie-t-il du personnel intérimaire?		A40	0	Oui	0	Non
(non compris le personnel remplaçant les titulaires en congé ou en dispo						
	Si oui : Aide-soignant	A40a	0	Oui	0	Non
	Infirmier	A40b	0	Oui	0	Non
	Autre	A40c	0	Oui	0	Non
Sous-traitance en 2019						
L'établissement fait-il appel à une société de sous-traitance pour les activ	vités de :					
	ménage	A50	0	Oui	0	Non
	blanchisserie	A51	\circ	Oui	0	Non
	cuisine	A52	\circ	Oui	0	Non
			_		_	
	entretien extérieur	A53	\circ	Oui	\circ	Non
	entretien extérieur	A53	0	Oui	_ ()	Non

Fiche 3b - Personnel en fonction au 31/12/2019

Description de l'ensemble du personnel en fonction dans l'établissement au 31/12/2019

Veuillez lire attentivement les consignes ci-dessous avant de renseigner le tableau :

Inclure:

- le personnel **en congé ou en disponibilité depuis moins de 6 mois** au 31/12/2019 (le personnel remplaçant ne doit pas être décrit)
- le personnel remplaçant des personnes en congé ou disponibilité depuis 6 mois ou plus au 31/12/2019
- 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 contrat "Parcours emploi compétence" (ex contrat aidé)
- le personnel en intérim
- les apprentis
- les stagiaires fonctionnaires

Exclure:

- le personnel **en congé ou en disponibilité depuis 6 mois ou plus** au 31/12/2019
- le personnel **remplaçant des personnes en congé ou en disponibilité depuis moins de 6 mois** au 31/12/2019
- les intervenants exerçant une activité libérale dans l'établissement
- le personnel des sociétés de sous-traitance
- les bénévoles
- les stagiaires (sauf les stagiaires fonctionnaires)
- les volontaires en service civique

L'effectif et l'ETP de l'ensemble du personnel decrit dans cette fiche doivent correspondre à l'effectif e	et a 1 E re inscrits dans la partie « Ensemble du personnel en ionction dans
l'établissement au 31/12/2019 » de la fiche 3a "Données agrégées sur le personnel de l'établissement	t", et rappelés dans les lignes ci-dessous à droite.
3 3	

Tableau n°	A0	Nombre de personnes en fonction au 31/12/2019	во
		(valeur saisie sur la Fiche3a "Données agrégées sur le personnel de l'établissement")	
		Nombre de personnes en fonction, décrites dans la Fiche 3b	SO
		(Total toutes feuilles confondues. Les lignes vides ne sont pas comptabilisées.)	
		ETP de l'ensemble du personnel en fonction au 31/12/2019	CO
		(valeur saisie sur la Fiche3a "Données agrègées sur le personnel de l'établissement")	
		ETP des personnes décrites dans la Fiche 3b	то
		(Total toutes feuilles confondues.)	

A remplir uniquement si fonction principale (col. D) = 01, 02, 03, 15, 18, 20, 22, 36, 37.

N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin ¹ 2 = Féminin	Année de naissance	Fonction principale exercée au 31/12/2019	Année d'entrée dans l'établissement	Statut ou type de contrat	Équivalent temps plein (ETP) au 31/12/2019	La personne travaille-t-elle ? 1 = Le jour uniquement 2 = La nuit uniquement 3 = En alternance	Diplôme ou corps statutaire
Α	В	С	D	E	F	G	Н	I
			*					
)							

N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	Année de naissance	Fonction principale exercée au 31/12/2019	Année d'entrée dans l'établissement	Statut ou type de contrat	Équivalent temps plein (ETP) au 31/12/2019	La personne travaille-t-elle ? 1 = Le jour uniquement 2 = La nuit uniquement 3 = En alternance	Diplôme ou corps statutaire
					X			
				J				

Pour ajouter des lignes supplémentaires, veuillez cliquer sur 🗐, sur le bandeau en haut à gauche de la page ou dans la liste des bordereaux.

	Commentaire :	A51		X	
--	---------------	-----	--	---	--

Fiche 4 - Personnes accueillies - Effectifs présents au 31/12/2019

Description des personnes présentes au 31/12/2019

Veuillez lire attentivement les consignes ci-dessous avant de renseigner le tableau :

→ Les effectifs présents au 31/12/2019 co	nprennent les personnes terr	porairement absentes, notamment	pour hospitalisation et vacance:
---	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

→ Pour les accueils de jour et de nuit, décrire les personnes différentes prises en charge au cours de la semaine du 16 au 22 décembre 2019.

→ Two les accueils us jour et de ruin, deutre us personnes aurernies prises en charge au cours de la sémaine du 16 au 22 décembre 2019.

→ Le nombre de personnes accueillies décrites dans cette fiche doit correspondre à l'effectif des personnes accueillies inscrit dans la partie "Activité selon le mode d'accueil" de la fiche 2 « Activité de l'établissement », et rappelé dans la ligne cidessous à droite.

→ Colonne 6 : Attention, le libellé de la commune sélectionnée ne s'affichera qu'après enregistrement du bordereau.

→ Attention, le tableau s'étend de la colonne A à la colonne AB.

Tableau n°	A0	Nombre total de personnes âgées accueillies au 31/12/2019 (valeur saisie sur la Fiche 2 « Activité de l'établissement »)	В0
		Nombre total de personnes accueillies au 31/12/2019, décrites dans la Fiche 4	SO
		(Total toutes feuilles confondues. Les lignes vides ne sont pas comptabilisées.)	

Control Cont							(1 dai toutes reunies contributes. Les righes vides ne sont pas compraunisées.)																						
N' d'ordre de la la sacuel personne 2 = Féminin Per						Héb	ergement antér																						
	de la	1 = Masculin	naissance		dans l'établissement		Code COMMUNE	Libellé de la commune (s'affichera après	Mode d'accueil	Accueil spécifique	Protection juridique	protection	GIR	Transferts	Déplacements : l'intérieur	à Toilette	Élimination	Habillage	Alimentation	7					l'hébergement (ASH) 1 = oui 0 = non	une reconnaissance administrative d'un handicap avant l'âge de 60 ans-? 1 = oui 0 = non	il atteint d'une maladie neurodégénerat ive ? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait	est entrée en 2019 date de réception du dossier de demande d'admission	N° d'ordre de la personne
	A	В	С	D	E	F		G	н	-	J	к	L	М	N	0	Р	Q	R	S	т	U	V	w	х				AB
																												$\overline{}$	
																												$\overline{}$	
																												$\overline{}$	
																												\Box	
														_															
																												\square	
						_	1																						
										<u> </u>																			
									7																				

						Code C	OMMUNE Insee												Orie	entation	Cohérenc	ce		Le résident a-t-il eu	Le résident est- il atteint d'une	Si la personne est entrée en	1
N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Situation familiale	Date d'entrée dans l'établissement (JJ/MM/AAAA)	Туре	Code COMMUNE Insee	Libellé de la commune (s'affichera après enregistrement)	Mode d'accueil	Accueil spécifique	Protection juridique	Nature de la protection juridique	GIR	Transferts	Déplacements à l'intérieur	Toilette	Élimination	Habillage	Alimentation	Temps	Espace	Comportement Cor	mmunication	Aides au logement Aides au logement Aides au (ASH) 1 = oui 0 = no 9 = ne sait pas	une reconnaissance	maladie neurodégénerat ive ? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	2019 date de réception du dossier de demande d'admission (JJ/MM/AAAA)	N° d'ordre de la personne
																				1							
																						Ť					
																		4									
																		· ·									

our ajouter des lignes	s supplémentaire	es, veuillez cliquer sur	🛨 , sur le bandeau en haut à gauche de la page ou dans la liste des bordereaux.	-		4
Commentaire :	A51				W	Z

Fiche 5 - Sorties définitives pour l'année 2019

Description des personnes sorties définitivement au cours de l'année 2019

Veuillez lire attentivement les consignes ci-dessous avant de renseigner le tableau :

→ Les changements de mode d'accueil au sein d'un même établissement ne doivent pas être considérés comme des sorties.
→ Cette fiche concerne les personnes sorties définitivement entre le 1er janvier et le 31 décembre 2019.
→ Pour l'hébergement temporaire, ne décrire pour une même personne que la dernière sortie de l'établissement.
→ Le nombre de personnes sorties décrites dans cette fiche doit correspondre à l'effectif de personnes sorties inscrit dans la partie "Activité selon le mode d'accueil" de la fiche 2
« Activité de l'établissement », et rappelé dans la ligne ci-dessous à droite.

→Colonne K : Attention, le libellé de la commune sélectionnée ne s'affichera qu'après enregistrement du bordereau.

→ Il y a sortie définitive seulement si le lit ou le logement n'a pas été conservé pour la personne.

→Attention, le tableau s'étend de la colonne A à la colonne N.

Tableau n°	A0	Nombre de personnes sorties défitinivement en 2019	В0
	NUMTAB_SOR	(valeur saisie sur la Fiche 2 « Activité de l'établissement »)	
		Nombre total de personnes sorties définitivement de l'établissement au cours de l'année 2019, décrites dans la Fiche 5.	SO
		(Total toutes feuilles confondues. Les lignes vides ne sont pas comptabilisées.)	

										Prover	nance			
N° d'ordre	Sexe	Date de		Date d'entrée		Accueil	reconnaissance administrative	Le résident est-il atteint d'une maladie		Code C	OMMUNE Insee	Date de sortie	Motif de sortie	Type de destination de la
de la personne	1 = Masculin 2 = Féminin		GIR	dans l'établissement (JJ/MM/AAAA)	Mode d'accueil avant la sortie	spécifique avant la sortie	d'un handicap avant l'âge de 60 ans-? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	neurodégénérative ? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	Туре	Code COMMUNE Insee	Libellé de la commune (s'affichera après enregistrement)		définitive de	sortie défintive (pour les motifs de sortie 4 à 7)
Α	В	С	D	E	F	G	H	1	J		К	L	М	N
							-							
						¥ -								
								_						

N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	GIR	Date d'entrée dans l'établissement (JJ/MM/AAAA)	Mode d'accueil avant la sortie	Accueil spécifique avant la sortie	Le résident a-t-il eu une reconnaissance administrative d'un handicap avant l'âge de 60 ans-? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	Le résident est-il atteint d'une maladie neurodégénérative ? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	Туре	Code COMMUNE	COMMUNE Insee Libellé de la commune (s'affichera après enregistrement)	Date de sortie définitive (JJ/MM/AAAA)	Motif de sortie définitive de l'établissement	Type de destination de la sortie défintive (pour les motifs de sortie 4 à 7)
									V					
								1						
										<u> </u>				
)				
								*						
				<u> </u>		W. 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10	la nage ou dans la liste des ho			<u> </u>				

Pour ajouter des lignes	supplėmentaires, v	euillez cliquer sur 🛨, sur le bandeau en haut	à gauche de la page ou dans	la liste des bordereaux.		
Commentaire :	A51					
Commonare:						

Fiche 6 - BÂTI

EHPAD				USLD			Résiden	ce-Autonomie	
A01			A03	Oui			A05	☐ Oui	
A02 Non			A04	□Non			A06	☐ Non	
Identification du prop	viátalna au '	24/42/2040							
Identification du prop	rietaire au 3	31/12/2019							
Le propriétaire est-il le gestion	nnaire ?				A10	0	Oui	\circ	Non
Le propriétaire de l'ensemble	des bâtiments	est ·					A11		
FF									
Caractéristiques géné	rales au 31	/12/2019							
11/4 111	, ,								Th
L'établissement est compos	se ae :						A20		bâtiment(s)
Surface SHON des bâtiment	<u>ts</u>						•		
				Sur	face en m²				
		Surface	totale 🛈	Dont es	paces collectifs	Dont es	paces privatifs		
Ensemble des bâtiments	21	, A	4		В		C		
Ensemble des batiments									
Surface extérieure accessib	ole aux résider	nts :					A22		¬m²
									_
Environnement des bâtimer	<u>its</u>						1 .		
Implantation à	proximité (moi	ns de 500 mètre	es) des com	merces ou des	services		A23	Ou	i Non
Accessibilité a	ux transports c	collectifs (i)					A24	O ou	i O Non
Transports mis	e en nlace nar l	l'établissement					A25	O ou	i O Non
Transports mis	s em place par i	i etablissement					AZJ	0 00	ii O Noii
Description des espac	os nrivatife	s au 31/12/2	N19						
Description des espac	os privatiit	3 au 0 17 12/2	010		7 7				
Type d'hébergement									
	Nombre de	chambres à :			Nombre to	otal de chambre	es		
1 lit (i)	2	lits	3	its et plus		①			
A30	В	330		C30		D30			
Équipements sanitaires et o	onfort de bas	e e							
L'établissement comprend-t-il	daa ahambraa	- aana WC 2					A31	() Ou	i Non
·							AST	0	-
L'établissement comprend-t-il	des chambres	s sans lavabo?					A32	O ou	i O Non
L'établissement comprend-t-il	des chambres	s sans douche?					A33	O ou	i O Non
L'établissement dispose-t-il d'	un accès à inte	ernet?»				A34	Oui. dans l'e	ensemble de l'éta	blissement.
								ne partie de l'étal	
							○ Non		
Espaces réservés aux	personnes	âgées désc	orientées	au 31/12/2	019				
Y a-t-il un ou des espaces rés	servés aux ners	sonnes âgées d	ésorientées	dans l'établiss	ement ?		A40	O ou	i 🔘 Non
		oomioo agooo a					71.10		() 11011
Description de l'unité ou de	<u>s unités réser</u>	vée(s) aux pers	sonnes âge	es désorienté	es, hors PASA	et UHR :			
						Espass dá	diá auv naraan	nnes désorienté	oc horo BASA
						Lapace ue	-		es iluis FASA,
							ho	rs UHR	
Espaco(s) formó(s) (digicado	hadgo)				440				Non
Espace(s) fermé(s) (digicode		bles aux personi	nes âgées o	désorientées ·	41a	0	Oui	Ors UHR	Non
Espaces de vie intérieurs libre		bles aux personi	nes âgées (désorientées :	41a 41b			0	Non Non
		bles aux personi	nes âgées (<u>désorientées :</u>		<u>Q</u>	Oui		
Espaces de vie intérieurs libre salle à manger	ement accessik	oles aux personi	nes âgées (désorientées :	41b		Oui	0	Non
Espaces de vie intérieurs libre salle à manger espace salon / détente espace d'activités adaptées espace commun de bain, de	ement accessit	« bien-être »			41b 41c	0	Oui Oui Oui	0	Non Non
Espaces de vie intérieurs libre salle à manger espace salon / détente espace d'activités adaptées espace commun de bain, de Espaces extérieurs attenants	ement accessit	« bien-être »			41b 41c 41d	0 0	Oui Oui Oui Oui	0	Non Non Non
Espaces de vie intérieurs libre salle à manger espace salon / détente espace d'activités adaptées espace commun de bain, de Espaces extérieurs attenants désorientées (jardin, terrasse	ement accessit	« bien-être » ccessibles aux p	personnes â	gées	41b 41c 41d 41e 41f	0 0 0	Oui Oui Oui Oui Oui Oui	0 0 0 0	Non Non Non Non
Espaces de vie intérieurs libre salle à manger espace salon / détente espace d'activités adaptées espace commun de bain, de Espaces extérieurs attenants	ement accessit	« bien-être » ccessibles aux p	personnes â	gées	41b 41c 41d 41e	0 0 0	Oui Oui Oui Oui Oui Oui	0 0 0 0	Non Non Non

Description et localis	sation des es	spaces colle	ectifs au 31/12/2019						
Espaces de vie et de soin	<u>s</u>				<u></u>				_
					L'établis	sement dispo	se-t-il des espa	aces suivants ?	•
	un espace de	restauration		A50		Oui	0	Non	
	un salon amé	nagé		A51	0	Oui	0	Non	
	chambre(s) d'	accueil pour les	s familles	A52	Ô	Oui	0	Non	
	une salle de b	ain ou une salle	e d'eau à usage collectif	A53	Ô	Oui	\circ	Non	
Espaces de vie	un espace po	ur les activités,	les animations,	A54	0	Oui	0	Non	
	les spectacles	s 		A94		Oui		Non	
	un espace téle	évision dédié		A55		Oui	0	Non	
	un salon de co	oiffure / esthétic	que	A56		Oui	0 🛦	Non	
	un jardin amé	nagé		A57		Oui	0	Non	
	un espace de	kinésithérapie	/ rééducation	A58		Oui	0	Non	
	un espace po	ur les soins mé	dicaux	A59	0	Oui	0	Non	
Espaces de soins	1.		té à la pesée (chaise-balanc	ce, A60		Oui		Non	
		esée couplé au	lève malade) pe Snœlzen, balnéothérapie	L			0		
	bien-être, etc.		be Silœizeri, bairieotrierapie	, A61		Oui		Non	
Autres espaces	Chambre fund	,		A62		Oui		Non	_
									_
Les espaces de vie comm	une de la struct	ture sont-ils er	ntièrement climatisés ?	A63	0	Oui		Non	
Les espaces privatifs (cha	ambres, logeme	nts) de la stru	cture sont-ils climatisés ?	A64	0	Oui	0	Non	
200 copacco privatilo (cire	ambroo, logomo	ino, do la otra	otaro cont no cimiaticos .	710-1		Jui	Ü	14011	
A !!-!!!4	44	04/40/004	10						
Accessibilité, travau	x et autres a	au 31/12/201	19			1 2			
Accessiblité des bâtiment	ts								
							_		
Le bâtiment dispose-t-il de	places de station	nement adapté	es?	A70		Oui	\circ	Non	
roulant?	-	-		A71	\circ	Oui	\circ	Non	
						.	O		
Les étages et couloirs dispo		gnalétique parti	culière (dessin, couleur,	A72		Oui	0	Non	
etc.)autre ou en plus du nor	m ou numero ?			, ,					
Années de construction e	t années des de	rnioro trovous							
Aimees de construction e	t annees des de	illiers travaux							
			Construction	F	Rénovation lo		Surface	e SHON en m²	
			—	<u> </u>	ou extens	ion			_
			A		В			С	
Bâtiment 1 (bâtiment princip	oal)	73							
Bâtiment 2		74							
Bâtiment 3		75							
Bâtiment 4		76							
Bâtiment 5		77							
(*) On entend par rénovatio					ravaux de co	nfort des résid	ents (ex : restruc	cturation des	
chambres ou logements, de	es espaces collec	ctifs, aménagen	nent des espaces extérieurs	s, etc.).					
<u>Autres</u>									
L'établissement a-t-il engag	jé une démarche	HQE (Haute Ω	ualité Environnementale) ?	A78	\cap	Oui	0	Non	
			·		_		_		
L'établissement répond-il au	u label BBC (Bâti	ment Basse Co	onsommation) ?	A79	\circ	Oui	\circ	Non	
Classification de l'établiss	sement								
Établissement recevant du	oublic (ERP) de t	ype U du 25 ma	ai 1989	A80	0	Oui	0	Non	
	` '				•				
Établissement recevant du p	public (ERP) de t	ype J du 19 no	vembre 2001	A81	\circ	Oui	\circ	Non	

Commentaire

A90

Enquête auprès des établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPA 2019)

Questionnaire Résidence Autonomie

Afin d'enregistrer vos réponses, veuillez suivre le lien qui vous a été transmis par courriel et utilisez vos codes d'accès.

Attention, seul les versions électroniques du questionnaire seront prises en compte.

Fiche ident - Identification de l'établissement

Identification de l'établissement				
Informations complétées avec les données du répe	ertoire l	FINESS		Modifications éventuelles
Numéro FINESS de l'établissement	A01			
Date d'ouverture de l'établissement (JJ/MM/AAAA)	A02		B02	
Numéro SIRET de l'établissement	A03		B03	
Nom ou raison sociale	A04		B04	
Adresse	A05		B05	
Complément d'adresse ou Boîte Postale	A06		B06	
Code postal	A07		B07	
Code commune	A08		B08	
Libellé commune	A09			•
Téléphone (sans espace ni tiret)	A10		B10	
Adresse électronique	A11		B11	
Code de la catégorie FINESS	A12		B12	
Libellé de la catégorie FINESS	A13		B13	
Capacité installée indiquée dans FINESS	A14			
Entité juridique				
Numéro FINESS de l'entité juridique	A15			
Nom ou raison sociale	A16		B16	
Code du statut	A17		B17	
Libellé du statut	A18		B18	
Personne qui remplit le questionnaire				
Prénom B19		Nom B20		٦
(sans espace ni B21		Adresse électronique B22		
Commentaire B23				

Fiche 1 - Caractéristiques de l'établissement

EHPA	AD		U	JSLD			Rési	dence	-autonomie	;	
A01 [A02 [□ Oui □ Non		A03 A04	☐ Oui ☐ Non			A05 A06		☐ Ou		
Conventionne	ment										
L'établissement a-t-	il signé un c	contrat pluriannuel d'objec	tifs et de moyens (CPOM) au 31/12/201	<u>19?(i)</u>	A10	Oui	\circ	Non	9	'
L'établisseme	nt a-t-il opté	pour la perception d'un F	orfait Soins ?			A11	Oui	\circ	Non	0	
L'établisseme	nt perçoit-il	un Forfait Autonomie ?				A12	Oui	\circ	Non	0	
s	<i>i oui</i> : Mon	tant du forfait autonomie e	en euros :		A	A12a					
En 2019, le forfait a	utonomie de	e l'établissement a-t-il peri	mis de financer des	s actions individuelles	s et_	A13	Oui		Non		*
collectives de préve		<u> </u>			•	AIV	Ou.	~	Non		
Si oui , a-t-il p	ermis de fir	nancer:									
le maintien et	entretien de	es facultés (physiques, co	gnitives,) ?			413a	Oui	0	Non	0	
des ateliers de	e préventior	n santé (nutrition, mémoire	e, sommeil,) ?			413b	Oui	0	Non	\circ	
des actions vi	sant à favor	iser le lien social, amélior	er le cadre de vie e	et repérer des fragilité	és?	A13c	Oui	0	Non	\circ	
des actions d'	informations	s et de conseil en matière	de prévention en s	santé et d'hygiène ?		A13d	Oui	0	Non	0	
Ces actions o	nt-elles été	ouvertes à d'autres perso	nnes âgées ne rési	idant pas dans l'établ	lissement?	413e	Oui	0	Non	0	
		e l'établissement a-t-il été	mobilisé pour des	dépenses de fonction	nement ou	A14	Oui	\bigcirc	Non	\circ	
<u>d'intervention de pe</u> Si oui , a-t-il p		nancer :					.	Ū			
	•	nnel (animateurs, ergothé Ionnant lieu à une prise er			s ou autres)	A14a	Oui	0	Non	0	
le recours à u	n ou plusieu	urs intervenants extérieurs	7		A	A14b	Oui	\circ	Non	0	
le recours à u	ne ou plusie	eurs personnes en service	civique ?		A	A14c	Oui	0	Non	0	
<u>L'établissement a-t-</u> structure sanitaire, c		e convention, ou peut-il bé	néficier par le biais	s de son rattachemen	nt à une						
on dotare samtane, c	<u> </u>						0	Oui. r	ar le biais o	l'une cor	nvention.
		\wedge									attachement à
Une équipe m	obile de soi	ns palliatifs ?				A15			tructure sar e de ce type		sposant d'une
							_	Non	e de ce type	; .	
Si oui :											
Nombre d'inté	rventions de	e l'équipe mobile auprès d	lu personnel soigna	ant de l'établissemen	t en 2019	A15a					
							0	Oui. r	oar le biais o	l'une cor	nvention.
Un réseau de	santá en so	oins palliatifs (ou autre dis	nositif territorial de	coordination disposa	ant de			Oui, p	ar le biais o	le son ra	attachement à
		en soins palliatifs)?	positi torritoriai de	es of an lation diopose		A16	_		tructure sar u de ce typ		sposant d'un
							_	Non	ac 50 typ		
Si oui :	7										
	ersonnes ac	cueillies ayant bénéficié d	e leur intervention	en 2019		416a					

			\circ	Oui, par le biais d'	une convention.
Une équipe mobile d'int	ervention gériatrique ?	A17		une structure sani équipe de ce type	e son rattachement à taire disposant d'une
			O	Non	
Si oui :					
Nombre de personnes a	accueillies ayant bénéficié de leur intervention en 2019	A17a			
Une équipe mobile psyc	chiatrique ?	A18	0		e son rattachement à taire disposant d'une
Si oui :					
Nombre de personnes a	accueillies ayant bénéficié de leur intervention en 2019	A18a	4		
		4			
L'établissement a-t-il passé un	ne (des) convention(s) avec un (des) établissement(s) de santé au titre de la	A19	0	Oui	
filière gériatrique ? (hors « pla	an bleu »)		Ò	Non	
Aides et allocations					
		1			
L'établissement est-il habilité	à recevoir des bénéficiaires de l'aide sociale à l'hébergement en :				
Habilitation totale?		A20	Oui	•	0
Si oui	: Avez-vous signé une convention d'aide sociale (343-3-1)?	A20a	Oui	O Non	O
	Si oui : Nombre de places réservées aux bénéficiaires de l'aide sociale	A20b			
Habilitation partielle?		A21	Oui	O Non	0
Si oui	: Nombre de places habilitées ①	A21a			
Nombre de bénéficiaire	s de l'aide sociale à l'hébergement au 31/12/2019	A22			
				_	_
	des bénéficiaires de l'ALS ? (allocation de logement sociale)	A23	Oui	O Non	0
Si oui : Nombre de bér	néficiaires de l'ALS au 31/12/2019	A23a			
				<u> </u>	
	d'une convention relative à l'APL (aíde personnalisée au logement) ? sée avec le ministère chargé de l'équipement pour que les personnes hébergées	A24	Oui	O Non	O
bénéficient d'une aide au loge					
	néficiaires de l'APL au 31/12/2019	A24a			
31 out : Nombre de ber	iencialies de l'Ar L au 31/12/2015	AZHa			
Asysata sayartables s	Attailed				
Aspects comptables e	et tarifaires				
<u>Hébergement</u>	*				
Tarif individuel en héb	ergement permanent				
		A33			
	noyenne ou tarif mensuel moyen pour un Type1bis (ou Type1 en l'absence de 2019 pour les places habilitées à l'aide sociale	700			
		A34			
	moyenne ou tarif mensuel moyen pour un Type1bis (ou Type1 en l'absence de 2019 pour les places non habilitées à l'aide social	•			
. Jps . z.o, da decembre					
Commentaire A42		7			
Commentaire A42		J			

Fiche 2 - Activité de l'établissement

EHPAD		US	LD		Résidence	-autonom	ie		
A01 □ Oui			□ Oui			Oui			
A02 □ Non	А	.04 l	□ Non		A06	☐ Non			
Activité de l'établissement selon le mode d'accu	ieil								
			Hébergement permanent	Hébergement temporaire	Accueil de jour	Accueil	de nuit	tou	Total s modes accueil
		ŀ	Α	В	С			-	E
Pour l'hébergement permanent et l'hébergement ten	nporaire :	effect	tifs présents au 3	1/12/2019.		•		V	
Pour l'accueil de jour et l'accueil de nuit : nombre de			<u> </u>				$\overline{}$		
(b) Pour l'hébergement temporaire : si certains résidents en 2019.	s sont entrés	s et s	ortis plusieurs foi	s dans l'année, c	ompter uniquemen	t la dernie	ere sortie	de ce	s résidents
Nombre de places installées au 31/12/2019	1	10						-	
Nombre total de personnes âgées accueillies au 31/12/2019 (a)	1	11							
Nombre de personnes âgées atteintes de troubles cognitifs caractéristiques de la maladie d'Alzheimer ou maladies apparenté (diagnostiquées ou non) accueillies au 31/12/2019 (a)	ées 1	12							
dont nombre de personnes âgées <u>diagnostiquées</u> comme atteinte maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée accueillies au 31/12/2019 (a)		2a							
Nombre de personnes âgées accueillies au 31/12/2019 ayant eu reconnaissance administrative d'un handicap avant l'âge de 60 au		13			7				
Nombre de personnes entrées pour la première fois en 2019		14							
Nombre de personnes sorties définitivement en 2019 (b)		15							
Activité par type de logement									
Activité par type de logement									
Type de logement			Nombre de logen	nents occupés au /2019	Effectifs présent	ts au 31/1	2/2019		
Type de logement		\neg							
		60		Α		В			
Type I ou Type I' ou F1	_	6a 6b			1	В			
	1	6a 6b				В			
Type I ou Type I' ou F1 Type I bis ou F1 bis	1	6b				В			
Type I ou Type I' ou F1 Type I bis ou F1 bis Type II, III ou F2, F3 Total	1	6b 6c 6d					Oui	0	Non O
Type I ou Type I' ou F1 Type I bis ou F1 bis Type II, III ou F2, F3 Total La résidence autonomie accueille-t-elle d'autres publics que les p	1	6b 6c 6d				A17	Oui	0	Non 🔘
Type I ou Type I' ou F1 Type I bis ou F1 bis Type II, III ou F2, F3 Total La résidence autonomie accueille-t-elle d'autres publics que les p Si oui, la résidence autonomie accueille-t-elle :	1 1 1 ersonnes â	6b 6c 6d				A17			
Type I ou Type I' ou F1 Type I bis ou F1 bis Type II, III ou F2, F3 Total La résidence autonomie accueille-t-elle d'autres publics que les p Si oui, la résidence autonomie accueille-t-elle : des personnes en situation de handicap (ayant moins de	1 1 1 ersonnes â	6b 6c 6d				A17	Oui	0	Non 🔾
Type I ou Type I' ou F1 Type I bis ou F1 bis Type II, III ou F2, F3 Total La résidence autonomie accueille-t-elle d'autres publics que les p Si oui, la résidence autonomie accueille-t-elle :	1 1 1 ersonnes â	6b 6c 6d				A17		0	
Type I ou Type I' ou F1 Type I bis ou F1 bis Type II, III ou F2, F3 Total La résidence autonomie accueille-t-elle d'autres publics que les p Si oui, la résidence autonomie accueille-t-elle : des personnes en situation de handicap (ayant moins de des étudiants ? des jeunes travailleurs ?	1 1 1 ersonnes â	6b 6c 6d				A17	Oui	0	Non 🔾
Type I ou Type I' ou F1 Type I bis ou F1 bis Type II, III ou F2, F3 Total La résidence autonomie accueille-t-elle d'autres publics que les p Si oui, la résidence autonomie accueille-t-elle : des personnes en situation de handicap (ayant moins de des étudiants ?	1 1 1 ersonnes â	6b 6c 6d				A17 A17a A17b	Oui Oui	0	Non O
Type I ou Type I' ou F1 Type I bis ou F1 bis Type II, III ou F2, F3 Total La résidence autonomie accueille-t-elle d'autres publics que les p Si oui, la résidence autonomie accueille-t-elle : des personnes en situation de handicap (ayant moins de des étudiants ? des jeunes travailleurs ?	1 1 1 ersonnes â	6b 6c 6d				A17 A17a A17b A17c	Oui Oui	0	Non O
Type I ou Type I' ou F1 Type I bis ou F1 bis Type II, III ou F2, F3 Total La résidence autonomie accueille-t-elle d'autres publics que les p Si oui, la résidence autonomie accueille-t-elle : des personnes en situation de handicap (ayant moins de des étudiants ? des jeunes travailleurs ? Autre ? Préciser. En 2019, la résidence offre-t-elle les prestations suivantes ?	ersonnes â	6b 6c 6d sgées	?			A17 A17a A17b A17c	Oui Oui	0 0	Non O
Type I ou Type I' ou F1 Type II bis ou F1 bis Type II, III ou F2, F3 Total La résidence autonomie accueille-t-elle d'autres publics que les p Si oui, la résidence autonomie accueille-t-elle : des personnes en situation de handicap (ayant moins de des étudiants ? des jeunes travailleurs ? Autre ? Préciser. En 2019, la résidence offre-t-elle les prestations suivantes ? Prestations d'administration générale (dont état des lieux	ersonnes â	6b 6c 6d sgées	?			A17 A17a A17b A17c A17d	Oui Oui Oui	0 0 0	Non O Non O Non O
Type I ou Type I' ou F1 Type I bis ou F1 bis Type II, III ou F2, F3 Total La résidence autonomie accueille-t-elle d'autres publics que les p Si oui, la résidence autonomie accueille-t-elle : des personnes en situation de handicap (ayant moins de des étudiants ? des jeunes travailleurs ? Autre ? Préciser. En 2019, la résidence offre-t-elle les prestations suivantes ? Prestations d'administration générale (dont état des lieux Mise à disposition et entretien de locaux collectifs	ersonnes â e 60 ans) ?	6b 6c 6d 6d sigées	? sortie)	A		A17 A17a A17b A17c A17d	Oui Oui Oui Oui	000	Non O Non O Non O Non O
Type I ou Type I' ou F1 Type II bis ou F1 bis Type II, III ou F2, F3 Total La résidence autonomie accueille-t-elle d'autres publics que les p Si oui, la résidence autonomie accueille-t-elle : des personnes en situation de handicap (ayant moins de des étudiants ? des jeunes travailleurs ? Autre ? Préciser. En 2019, la résidence offre-t-elle les prestations suivantes ? Prestations d'administration générale (dont état des lieux	ersonnes â e 60 ans) ?	6b 6c 6d 6d sigées	? sortie)	A		A17 A17a A17b A17c A17d	Oui Oui Oui	000	Non O Non O Non O
Type I ou Type I' ou F1 Type I bis ou F1 bis Type II, III ou F2, F3 Total La résidence autonomie accueille-t-elle d'autres publics que les p Si oui, la résidence autonomie accueille-t-elle : des personnes en situation de handicap (ayant moins de des étudiants ? des jeunes travailleurs ? Autre ? Préciser. En 2019, la résidence offre-t-elle les prestations suivantes ? Prestations d'administration générale (dont état des lieux Mise à disposition et entretien de locaux collectifs Offre d'actions collectives et individuelles de prévention	a 60 ans) ?	6b 6c 6d 6d digées	? sortie)	le l'établissement	ou extérieur à	A17 A17a A17b A17c A17d A18a A18b A18c	Oui Oui Oui Oui	0000	Non O Non O Non O Non O
Type I ou Type I' ou F1 Type II bis ou F1 bis Type II, III ou F2, F3 Total La résidence autonomie accueille-t-elle d'autres publics que les p Si oui, la résidence autonomie accueille-t-elle : des personnes en situation de handicap (ayant moins de des étudiants ? des jeunes travailleurs ? Autre ? Préciser. En 2019, la résidence offre-t-elle les prestations suivantes ? Prestations d'administration générale (dont état des lieux Mise à disposition et entretien de locaux collectifs Offre d'actions collectives et individuelles de prévention celui-ci	tersonnes â e 60 ans)?	6b 6c 6d 6d digées	? sortie)	le l'établissement	ou extérieur à	A17 A17a A17b A17c A17d A18a A18b A18c	Oui Oui Oui Oui Oui	0000	Non O Non O Non O Non O
Type I ou Type I' ou F1 Type II bis ou F1 bis Type II, III ou F2, F3 Total La résidence autonomie accueille-t-elle d'autres publics que les p Si oui, la résidence autonomie accueille-t-elle : des personnes en situation de handicap (ayant moins de des étudiants? des jeunes travailleurs? Autre? Préciser. En 2019, la résidence offre-t-elle les prestations suivantes? Prestations d'administration générale (dont état des lieux Mise à disposition et entretien de locaux collectifs Offre d'actions collectives et individuelles de prévention celui-ci Accès à un dispositif de sécurité 24h/24h apportant aux	x d'entrée e de la perte résidents u ernes)	6b 6c 6d digées d'aut	? sortie)	le l'établissement	ou extérieur à tant de se signaler Oui, réalisé par u	A17 A17a A17b A17c A17d A18a A18b A18c A18d A18e	Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui	0000	Non O Non O Non O Non O Non O Non O
Type I ou Type I' ou F1 Type II bis ou F1 bis Type II, III ou F2, F3 Total La résidence autonomie accueille-t-elle d'autres publics que les p Si oui, la résidence autonomie accueille-t-elle : des personnes en situation de handicap (ayant moins de des étudiants ? des jeunes travailleurs ? Autre ? Préciser. En 2019, la résidence offre-t-elle les prestations suivantes ? Prestations d'administration générale (dont état des lieux Mise à disposition et entretien de locaux collectifs Offre d'actions collectives et individuelles de prévention celui-oi Accès à un dispositif de sécurité 24h/24h apportant aux Prestations d'animation de la vie sociale (internes et extented	x d'entrée e de la perte résidents u ernes)	6b 6c 6d sigées d'aut	sortie) conomie au sein dessistance par tous	le l'établissement s moyens permeti	ou extérieur à tant de se signaler Oui, réalisé par u à l'établi	A17 A17a A17b A17c A17d A18a A18b A18c A18d A18e in service ssement	Oui Oui Oui Oui Oui Oui Oui externe	0000	Non O

IR et Pathos moyens pondérés IR moyen pondéré validé ① ernier Pathos moyen pondéré réalisé par l'établissement ①				
ernier Pathos moyen pondéré réalisé par l'établissement 🗓		A20		
		A21		
athos moyen pondéré validé par l'ARS ①		A22		
nnée de la validation par l'ARS du Pathos moyen pondéré (i)		A23		
dmissions				
u cours de l'année 2019, la Commission d'admission a-t-elle refusé l'admission (alors qu'une place était disponible) :		4		1
de personnes désorientées ?	A	30 Ou	ıi 🔿	N
de personnes handicapées avançant en âge ?	A3	31 OL	i 🔿	N
de personnes âgées nécessitant une charge de soins importante ?	A3	32 Ou	ıi O	N
d'autres personnes âgées dépendantes (addiction, agressivité, troubles du comportement, troubles psychiatriques, etc	c.)? A3	33 Ou	ui ()	N
de personnes non solvables ?	As	14 Oi	ui ()	N
élémédecine				
es professionnels ou résidents de votre établissement bénéficient-ils d'actes médicaux à distance ?				
de téléconsultation (acte médical qui se réalise en présence du patient, celui-ci dialoguant avec le médecin	\50	Oui	$T \cap$	N
quérant et/ou le ou les médecins téléconsultants requis) de téléexpertise (acte diagnostique et/ou thérapeutique effectué par un professionnel médical sollicité à distance	150			. 1
	A51 C) Oui	0	N
équipe de la structure a-t-elle accès à un équipement de télémédecine extérieur à l'établissement pour une tervention auprès de ses propres résidents ? révention de la maltraitance	A52 O	ui 🔾	Noi	n v
es outils de repérage des situations ou de risque de maltraitance ont-ils été mis en place ?	A60	Οι	ui 🔘	N
es protocoles, procédures et/ou référentiels de gestion de situation ou des risques de maltraitance sont-ils formalisés et is en œuvre ?	A61	Ou	ui 🔘	N
xiste-t-il un volet « Prévention de la Maltraitance » dans votre projet d'établissement ?	A62	Οι	ui 🔘	N
fectif du personnel ayant suivi une formation spécifique sur la prévention et la gestion des situations de maltraitance		A63		
Commentaire A85				

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

Ensemble du personnel en fonction dans l'établissem	nent au 31/12/2019					
Nombre de personnes en fonction au 31/12/2019				A01		
Equivalent temps plein (ETP) de l'ensemble du personnel en fonction				A02		
Présence des professionnels						
Y a-t-il au moins un professionnel présent sur place 24h/24 et 7j/7 ?		A10	0	Oui	0	Non
Y a-t-il au moins un infirmier présent 24h/24 et 7j/7?		A11	0	Qui	0	Non
Si non : une astreinte d'infirmier est	t-elle assurée la nuit 7j/7 ?	A12	0	Oui	0	Non
Si oui : En cas d'astreinte, est-elle r	mutualisée entre plusieurs établissements?	A13	0	Oui	0	Non
Y a-t-il au moins un aide-soignant présent 24h/24 et 7j	/7?	A14	0	Oui	O	Non
Stagiaires et Bénévoles en 2019				V		
L'établissement encadre-t-il des stages pratiques ? (ensemble des stages, rémunérés ou non, hors stagiaires fonctionnaires)		A20	0	Oui	0	Non
L'établissement accueille-t-il des jeunes volontaires en service civique	?	A21	0	Oui	0	Non
Des personnes bénévoles interviennent-elles dans l'établissement ? (hors membres du conseil d'administration)		A22	0	Oui	0	Non
Difficultés de recrutement durant l'année 2019						
L'établissement rencontre-t-il des difficultés de recrutement ?		A30	0	Oui	0	Non
Si oui : Nombre de postes inscrits au tableau des emp (ni par un titulaire, ni par un contractuel, ni par un pers				ersonne	e/)	
Médecin coordonnateur				A31		
Infirmier				A32		
Aide-soignant				A33		
Accompagnant éducatif et social (ex	(AMP et AVS)			A34		
Autre				A35		
Personnel d'intérim durant le mois de décembre 2019						
L'établissement emploie-t-il du personnel intérimaire?		A40	0	Oui	0	Non
(non compris le personnel remplaçant les titulaires en congé ou en dispo						
	Si oui : Aide-soignant	A40a	0	Oui	0	Non
	Infirmier	A40b	0	Oui	0	Non
	Autre	A40c	0	Oui	0	Non
Sous-traitance en 2019						
L'établissement fait-il appel à une société de sous-traitance pour les activ	vités de :					
	ménage	A50	0	Oui	0	Non
	blanchisserie	A51	\circ	Oui	0	Non
	cuisine	A52	\circ	Oui	0	Non
			_		_	
	entretien extérieur	A53	\circ	Oui	\circ	Non
	entretien extérieur	A53	0	Oui	_ ()	Non

Fiche 3b - Personnel en fonction au 31/12/2019

Description de l'ensemble du personnel en fonction dans l'établissement au 31/12/2019

Veuillez lire attentivement les consignes ci-dessous avant de renseigner le tableau :

Inclure:

- le personnel **en congé ou en disponibilité depuis moins de 6 mois** au 31/12/2019 (le personnel remplaçant ne doit pas être décrit)
- le personnel remplaçant des personnes en congé ou disponibilité depuis 6 mois ou plus au 31/12/2019
- 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 contrat "Parcours emploi compétence" (ex contrat aidé)
- le personnel en intérim
- les apprentis
- les stagiaires fonctionnaires

Exclure:

- le personnel **en congé ou en disponibilité depuis 6 mois ou plus** au 31/12/2019
- le personnel **remplaçant des personnes en congé ou en disponibilité depuis moins de 6 mois** au 31/12/2019
- les intervenants exerçant une activité libérale dans l'établissement
- le personnel des sociétés de sous-traitance
- les bénévoles
- les stagiaires (sauf les stagiaires fonctionnaires)
- les volontaires en service civique

L'effectif et l'ETP de l'ensemble du personnel decrit dans cette fiche doivent correspondre à l'effectif e	et a 1 E re inscrits dans la partie « Ensemble du personnel en ionction dans
l'établissement au 31/12/2019 » de la fiche 3a "Données agrégées sur le personnel de l'établissement	t", et rappelés dans les lignes ci-dessous à droite.
3 3	

Tableau n°	A0	Nombre de personnes en fonction au 31/12/2019	во
		(valeur saisie sur la Fiche3a "Données agrégées sur le personnel de l'établissement")	
		Nombre de personnes en fonction, décrites dans la Fiche 3b	SO
		(Total toutes feuilles confondues. Les lignes vides ne sont pas comptabilisées.)	
		ETP de l'ensemble du personnel en fonction au 31/12/2019	CO
		(valeur saisie sur la Fiche3a "Données agrègées sur le personnel de l'établissement")	
		ETP des personnes décrites dans la Fiche 3b	то
		(Total toutes feuilles confondues.)	

A remplir uniquement si fonction principale (col. D) = 01, 02, 03, 15, 18, 20, 22, 36, 37.

N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin ¹ 2 = Féminin	Année de naissance	Fonction principale exercée au 31/12/2019	Année d'entrée dans l'établissement	Statut ou type de contrat	Équivalent temps plein (ETP) au 31/12/2019	La personne travaille-t-elle ? 1 = Le jour uniquement 2 = La nuit uniquement 3 = En alternance	Diplôme ou corps statutaire
Α	В	С	D	E	F	G	Н	I
			*					
)							

N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	Année de naissance	Fonction principale exercée au 31/12/2019	Année d'entrée dans l'établissement	Statut ou type de contrat	Équivalent temps plein (ETP) au 31/12/2019	La personne travaille-t-elle ? 1 = Le jour uniquement 2 = La nuit uniquement 3 = En alternance	Diplôme ou corps statutaire
					X			
				J				

Pour ajouter des lignes supplémentaires, veuillez cliquer sur 🗐, sur le bandeau en haut à gauche de la page ou dans la liste des bordereaux.

	Commentaire :	A51		X	
--	---------------	-----	--	---	--

Fiche 4 - Personnes accueillies - Effectifs présents au 31/12/2019

Description des personnes présentes au 31/12/2019

Veuillez lire attentivement les consignes ci-dessous avant de renseigner le tableau :

→ Les effectifs présents au 31/12/2019 co	nprennent les personnes terr	porairement absentes, notamment	pour hospitalisation et vacance:
---	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

→ Pour les accueils de jour et de nuit, décrire les personnes différentes prises en charge au cours de la semaine du 16 au 22 décembre 2019.

→ Two les accueils us jour et de ruin, deutre us personnes aurernies prises en charge au cours de la sémaine du 16 au 22 décembre 2019.

→ Le nombre de personnes accueillies décrites dans cette fiche doit correspondre à l'effectif des personnes accueillies inscrit dans la partie "Activité selon le mode d'accueil" de la fiche 2 « Activité de l'établissement », et rappelé dans la ligne cidessous à droite.

→ Colonne 6 : Attention, le libellé de la commune sélectionnée ne s'affichera qu'après enregistrement du bordereau.

→ Attention, le tableau s'étend de la colonne A à la colonne AB.

Tableau n°	Α0	Nombre total de personnes âgées accueillies au 31/12/2019 (valeur saisie sur la Fiche 2 « Activité de l'établissement »)	В0
		Nombre total de personnes accueillies au 31/12/2019, décrites dans la Fiche 4	SO
		(Total toutes feuilles confondues. Les lignes vides ne sont pas comptabilisées.)	

Control Cont								(Total toutes leui	illes comond	iues. Les ilgi	ies viues ne	sont pas co	mptabilisee	s. <i>)</i>							T								
N' d'ordre de la la sacuel personne 2 = Féminin Per						Héb	ergement antér	rieur / Provenance							Référence	: guide de remp Ces colonnes n	Variables ilissage de la gri e sont pas à re	évaluatives du n ille nationale AG nseigner pour	iveau de perte d GIR, annexe 2- les résidents d	d'autonomie 1 du code de l iont le GIR es	l'action sociale st de niveau 5	et des familles. ou 6.							
	de la	1 = Masculin	naissance		dans l'établissement		Code COMMUNE	Libellé de la commune (s'affichera après	Mode d'accueil	Accueil spécifique	Protection juridique	protection	GIR	Transferts	Déplacements : l'intérieur	à Toilette	Élimination	Habillage	Alimentation	7					l'hébergement (ASH) 1 = oui 0 = non	une reconnaissance administrative d'un handicap avant l'âge de 60 ans-? 1 = oui 0 = non	il atteint d'une maladie neurodégénerat ive ? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait	est entrée en 2019 date de réception du dossier de demande d'admission	N° d'ordre de la personne
	A	В	С	D	E	F		G	н	-	J	к	L	М	N	0	Р	Q	R	S	т	U	V	w	х				AB
																												$\overline{}$	
																												$\overline{}$	
																												$\overline{}$	
																												\Box	
														_															
																												\square	
						_	1																						
										<u> </u>																			
									7																				

						Code C	OMMUNE Insee												Orie	entation	Cohérenc	ce		Le résident a-t-il eu	Le résident est- il atteint d'une	Si la personne est entrée en	1
N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Situation familiale	Date d'entrée dans l'établissement (JJ/MM/AAAA)	Туре	Code COMMUNE Insee	Libellé de la commune (s'affichera après enregistrement)	Mode d'accueil	Accueil spécifique	Protection juridique	Nature de la protection juridique	GIR	Transferts	Déplacements à l'intérieur	Toilette	Élimination	Habillage	Alimentation	Temps	Espace	Comportement Cor	mmunication	Aides au logement Aides au logement Aides au (ASH) 1 = oui 0 = no 9 = ne sait pas	une reconnaissance	maladie neurodégénerat ive ? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	2019 date de réception du dossier de demande d'admission (JJ/MM/AAAA)	N° d'ordre de la personne
																				1							
																						Ť					
																		4									
																		· ·									

our ajouter des lignes	s supplémentaire	es, veuillez cliquer sur	🛨 , sur le bandeau en haut à gauche de la page ou dans la liste des bordereaux.	-		4
Commentaire :	A51				W	Z

Fiche 5 - Sorties définitives pour l'année 2019

Description des personnes sorties définitivement au cours de l'année 2019

Veuillez lire attentivement les consignes ci-dessous avant de renseigner le tableau :

- → Les changements de mode d'accueil au sein d'un même établissement ne doivent pas être considérés comme des sorties.
- → Cette fiche concerne les personnes sorties définitivement entre le 1er janvier et le 31 décembre 2019.
- → Pour l'hébergement temporaire, ne décrire pour une même personne que la dernière sortie de l'établissement.
- → Le nombre de personnes sorties décrites dans cette fiche doit correspondre à l'effectif de personnes sorties inscrit dans la partie "Activité selon le mode d'accueil" de la fiche 2 « Activité de l'établissement », et rappelé dans la ligne ci-dessous à droite.
- →Colonne K : Attention, le libellé de la commune sélectionnée ne s'affichera qu'après enregistrement du bordereau.
- →Attention, le tableau s'étend de la colonne A à la colonne N.

Tableau n°	A0	Nombre de personnes sorties défitinivement en 2019	ВО
	NUMTAB_SOR	(valeur saisie sur la Fiche 2 « Activité de l'établissement »)	-
		Nombre total de personnes sorties définitivement de l'établissement au cours de l'année 2019, décrites dans la Fiche 5.	SO
		(Total toutes feuilles confondues. Les lignes vides ne sont pas comptabilisées.)	

Provenance

										Prover	larice			
N° d'ordre	Sexe	Date de		Date d'entrée		Accueil	Le résident a-t-il eu une reconnaissance administrative	Le résident est-il atteint d'une maladie		Code C	COMMUNE Insee	Date de sortie	Motif de sortie	Type de destination de la
de la personne	1 = Masculin 2 = Féminin	naissance (JJ/MM/AAAA)	GIR	dans l'établissement (JJ/MM/AAAA)	Mode d'accueil avant la sortie	spécifique avant la sortie	d'un handicap avant l'âge de 60 ans-? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	neurodégénérative ? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	Туре	Code COMMUNE Insee	Libellé de la commune (s'affichera après enregistrement)	définitive (JJ/MM/AAAA)	définitive de	sortie défintive (pour les motifs de sortie 4 à 7)
A	В	С	D	E	F	G	H	1	J		K	L	M	N
				A										

N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	GIR	Date d'entrée dans l'établissement (JJ/MM/AAAA)	Mode d'accueil avant la sortie	Accueil spécifique avant la sortie	Le résident a-t-il eu une reconnaissance administrative d'un handicap avant l'âge de 60 ans-? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	Le résident est-il atteint d'une maladie neurodégénérative ? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	Туре	Code COMMUNE	COMMUNE Insee Libellé de la commune (s'affichera après enregistrement)	Date de sortie définitive (JJ/MM/AAAA)	Motif de sortie définitive de l'établissement	Type de destination de la sortie défintive (pour les motifs de sortie 4 à 7)
									V					
								1						
										<u> </u>				
)				
								*						
				<u> </u>		W. 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10	la nage ou dans la liste des ho			<u> </u>				

Pour ajouter des lignes	supplėmentaires, v	euillez cliquer sur 🛨, sur le bandeau en haut	à gauche de la page ou dans	la liste des bordereaux.		
Commentaire :	A51					
Commonare:						

Fiche 6 - BÂTI

	EHPAD				USLD				Résid	ence-Autonomie	:	
A01	Oui			A03	☐ Oui				A05	☐ Oui		
A02	□ Non			A04	□Non				A06	☐ Non		
		174 1										
Identific	cation du propi	rietaire au 3	31/12/2019									
Le proprié	taire est-il le gestior	nnaire ?				A10		\circ	Oui	\circ	Non	
		1 100 1										
Le proprie	taire de l'ensemble	des batiments	est:						A11		~	
Caractó	ristiques géné	ralos au 31	/12/2019									
Caracte	instiques gene	iaies au 5 i	12/2013									
L'établiss	ement est compos	sé de :							A20		bâtin	nent(s)
Surface S	HON des bâtiment	<u>is</u>										
						Surface en						
			Surface		Dont	espaces co	llectifs	Dont es	paces privati	rs .		
Ensemb	le des bâtiments	21	,	4		В			С	4		
Surface e	xtérieure accessib	le aux résider	its:						A22		m²	
Emiduana	amant dan hâtiman											
EIIVITOTINE	ement des bâtimen	<u>113</u>								▼		
	Implantation à	proximité (moi	ns de 500 mètre	es) des com	nmerces ou d	des services			A23	0	Oui	○ Non
	Accessibilité a	ux transports c	ollectifs (i)						A24	0	Oui	○ Non
		-							•			_
	Transports mis	s en place par l	etablissement						A25	O	Oui	O Non
Descrip	tion et localisa	ition des es	paces colle	ctifs au	31/12/201	9						
Espaces o	de vie et de soins											
<u>Lopucco (</u>	ao vio ot ao como							L'établia	coment dien	ose-t-il des esp	2000 0111	ranta 2
								-		-		raints :
		un espace de					A50	<u> </u>	Oui	<u> </u>	Non	
		un salon amér	accueil pour les	famillan			A51 A52	<u> Q</u>	Oui Oui	<u> </u>	Non Non	
			ain ou une salle		age collectif		A52 A53	<u> </u>	Oui	<u> </u>	Non	
 Esp	aces de vie		ır les activités, l					<u> </u>		<u>O</u>		
		les spectacles					A54		Oui	O	Non	
		un espace télé	vi sion dédié				A55	0	Oui	0	Non	
		un salon de co	iffure / esthétiq	ue			A56	0	Oui	0	Non	
		un jardin amér	nagé				A57	0	Oui	0	Non	
		un espace de	kinésithérapie /	rééducatio	n		A58		Oui	0	Non	
			r les soins méd		7-6		A59		Oui	0	Non	
Espa	ices de soins		système adapt sée couplé au			iance,	A60		Oui	0	Non	
		une salle multi	sensorielle (typ			apie,	A64	-			NI~~	
		bien-être, etc.					A61		Oui		Non	
Auti	res espaces	Chambre funé	raire				A62		Oui	O	Non	
Les espac	ces de vie commur	ne de la struct	ure sont-ils en	tièrement (climatisés ?	•	A63	0	Oui	0	Non	
Los cons	ces privatifs (cham	hråe logome	ste) do la atrica	turo cont	ile climatic és	s 2	A64	0	Oui	0	Non	
res eshac	ces privatins (Cham	ibres, iogeniei	noj ue la Struc	ture 5011(-	na cilliduses	9 !	AU4	\cup	Jui	\circ	INUII	
A	101144	ot outros	24/40/004	0								
Accessi	ibìlité, travaux	et autres a	u 31/12/201	9								
Accessibl	lité des bâtiments											
Le hâtimo	nt dispose-t-il de pla	aces de station	nement adaptés	as 2			A70	0	Oui	0	Non	
Le Daumei	in dispose-t-ii de pia			:			AIV	_	Oui	_	NOIL	
roulant?	•						A71	0	Oui	0	Non	
Les étages	s et couloirs dispose	ent-ils d'une siç	nalétique partic	ulière (des	sin, couleur,		470	0	0:	0	NI -	
	ou en plus du nom			,			A72	\cup	Oui	O	Non	
.												
Annees de	e construction et a	innees des de	rniers travaux	•								
				Co	nstruction		R	énovation lo	ourde*	Surfac	e SHON e	en m²

ou extension

		Α	В	С
Bâtiment 1 (bâtiment principal)	73			
Bâtiment 2	74			
Bâtiment 3	75			
Bâtiment 4	76			
Bâtiment 5	77			

'établissement a-t-il	engagé une démard	che HQE (Haute Qualité Environnementale) ?	A78	0	Oui	O Non
'établissement répor	nd-il au label BBC (l	Bâtiment Basse Consommation) ?	A79	0	Oui	Non
Commentaire	A90				,	
					X	
			4			
					1	
			X			
		5				

Enquête auprès des établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPA 2019)

Questionnaire Autres établissements

Afin d'enregistrer vos réponses, veuillez suivre le lien qui vous a été transmis par courriel et utilisez vos codes d'accès.

Attention, seul les versions électroniques du questionnaire seront prises en compte.

Fiche ident - Identification de l'établissement

Identification de l'établissement		
Informations complétées avec les données du répe	rtoire FINESS	Modifications éventuelles
Numéro FINESS de l'établissement	A01	
Date d'ouverture de l'établissement (JJ/MM/AAAA)	A02	B02
Numéro SIRET de l'établissement	A03	B03
Nom ou raison sociale	A04	B04
Adresse	A05	B05
Complément d'adresse ou Boîte Postale	A06	B06
Code postal	A07	B07
Code commune	A08	B08
Libellé commune	A09	
Téléphone (sans espace ni tiret)	A10	B10
Adresse électronique	A11	▶ B11
Code de la catégorie FINESS	A12	B12
Libellé de la catégorie FINESS	A13	B13
Capacité installée indiquée dans FINESS	A14	
Entité juridique		
Numéro FINESS de l'entité juridique	A15	
Nom ou raison sociale	A16	B16
Code du statut	A17	B17
Libellé du statut	A18	B18
Personne qui remplit le questionnaire		
Prénom B19	Nom B20	
(sans espace ni B21	Adresse électronique B22	
Commentaire B23		
Pré-remplissage du questionnaire et tran	smission des données	
été pré-renseignées avec des données issues d'autres	ire EHPA et de limiter les questions faisant doublon avec sources. Le symbole, accolé aux variables pré-saisies, eau de bord de la performance du secteur médico-social, à corriger les données erronées.	précise la source mobilisée (données du répertoire
Par ailleurs, la DREES propose également de transme bord de la performance dans le secteur médico-social.	ttre, avec votre accord, certaines données du questionna	ire EHPA afin de pré-remplir directement le Tableau de
B24 En cochant cette case, j'accepte que performance.	ue mes données soient transmises à l'ATIH pour pré-rens	seigner certaines variables du tableau de bord de la
•		

Fiche 1 - Caractéristiques de l'établissement

E	HPAD			U	JSLD			Rési	dence -aut	tonomie	
A01		Oui		A03	☐ Oui			A05] Oui	
A02		Non		A04	☐ Non			A06] Non	
Convention	neme	ent									
<u>'établissement</u>	a-t-il s	igné un contrat l	oluriannuel d'objectifs et	de moyens (0	CPOM) au 31/1	2/2019 ? (i)	A10	Oui	0	Non	
'établissement	a-t-il n	assé une conve	ntion, ou peut-il bénéfici	ier nar le hiais	: de son rattach	ement à une					
structure sanitai			ntion, ou peut il belienoi	ici pai io biaio	de son rattaon	cincil a ano					
								0	Oui, par le	biais d'u	une convention.
Une équip	e mob	ile de soins palli	atifs?				A15	0	une struct équipe de	ure sanit	e son rattachement à aire disposant d'une
Ci aui i								0	Non		
Si oui :	intonyo	ontions do l'áqui	oe mobile auprès du pei	reannal ealana	ant de l'établice	amont on 2019	A15a			$\overline{}$	
Nombre u	ii itei ve	eritions de requi	se mobile aupres du per	Some Solgin	ani de retablissi	ement en 2019	Alsa				
							17	0	Oui, par le	e biais d'u	une convention.
Un réceau	do co	ntá an sains nal	liatifs (ou autre dispositi	f torritorial do	coordination dis	enocant do			-		son rattachement à
		écifiques en soil	` '	i territoriai de	Coordination dis	sposant de	A16		une struct réseau de		aire disposant d'un
								_	Non	oc type.	
Si oui :											
Nombre de	e perso	onnes accueillie	s ayant bénéficié de leu	r intervention	en 2019	Y /	A16a				
								\circ	Oui manda	الماماء	
											une convention.
Une équip	e mob	ile d'interventior	gériatrique ?				A17				son rattachement à aire disposant d'une
									équipe de	ce type.	
Ci avri a								O	Non		
Si oui :	a norce	annos accupillio	s ayant bénéficié de leu	r intervention	on 2010		A17a			$\overline{}$	
Nomble de	e perso	orines accueille	s ayant beneficie de led	i intervention	611 20 19		Alla				
								0	Oui, par le	e biais d'ı	une convention.
									Oui, par le	e biais de	son rattachement à
Une équip	e mob	ile psychiatrique	?				A18	0	une struct équipe de		aire disposant d'une
								0	Non	71	
Si oui :								Ū			
	e perso	onnes accueillie	s ayant bénéficié de leu	r intervention	en 2019		A18a				
13.13.3	J. 5.										
'établissement	a-t-il n	assé une (des)	convention(s) avec un (des) établisse	ment(s) de san	té au titre de la	A19	0	Oui		
ilière gériatrique							AIS	0	Non		

Aides et allocations

tablissement est-il habilité à recevoir des bénéficiaires de l'aide sociale à l'hébergement en :
--

Habilitation totale ?	A20	Oui (O Nor	0
Si oui: Avez-vous signé une convention d'aide sociale (343-3-1)?	A20a	Oui (O Nor	n O
Si oui : Nombre de places réservées aux bénéficiaires de l'aide sociale	A20b			
Habilitation partielle ?	A21	Oui (O Nor	
Si oui : Nombre de places habilitées ①	A21a			
Nombre de bénéficiaires de l'aide sociale à l'hébergement au 31/12/2019	A22			
L'établissement accueille-t-il des bénéficiaires de l'ALS ? (allocation de logement sociale)	A23	Oui (O Nor	
Si oui : Nombre de bénéficiaires de l'ALS au 31/12/2019	A23a]
L'établissement bénéficie-t-il d'une convention relative à l'APL (aide personnalisée au logement) ? Il s'agit d'une convention passée avec le ministère chargé de l'équipement pour que les personnes hébergées bénéficient d'une aide au logement.	A24	Oui (Not	0
Si oui : Nombre de bénéficiaires de l'APL au 31/12/2019	A24a]
L'établissement est-il sous dotation globale pour l'APA (allocation personnalisée d'autonomie)? Il s'agit de la dotation basée sur le niveau de dépendance moyen des résidents de l'établissement et Non individualisée. Si non: Nombre de bénéficiaires de l'APA au 31/12/2019	A25	Oui	O Nor]
Aspects comptables et tarifaires				
<u>Hébergement</u>				
Tarif individuel en hébergement permanent				
Tarif hébergement journalier moyen, en chambre simple, TTC, pour les places habilitées à l'aide sociale au 31/12/2019 (i)	A30]
Tarif hébergement journalier moyen, en chambre simple, TTC, pour les places habilitées à l'aide sociale	A31]
occupées par des personnes non bénéficiaires de l'aide sociale Tarif hébergement journalier moyen, en chambre simple, TTC, pour les places non habilitées à l'aide sociale au 31/12/2019	A32]
<u>Dépendance</u>				
Tarif individuel dépendance journalier TTC au 31/12/2019 ① GIR 1-2	A35			
GIR 3-4	A36			
GIR 5-6	A37]
Commontation A42	1			

Fiche 2 - Activité de l'établissement

EHPAD	L	JSLD		Résidence	e -autonomie			
A01 🔲 Oui	A03	Oui		A05	Oui			
A02 Non	A04	☐ Non		A06	Non			
Activité de l'établissement selon le mode d'accueil								
		Hébergement permanent	Hébergement temporaire	Accueil de jour	Accueil d	e nuit	tous	otal modes cueil
Pour l'hébergement permanent et l'hébergement temporaire	e : effe	ctifs présents au 3	B 31/12/2019.	С	<u> </u>			
(a) Pour l'accueil de jour et l'accueil de nuit : nombre de personnes diffi		•		e du 16 au 22 décer	mbre 2019.			
(b) Pour l'hébergement temporaire : si certains résidents sont entrés et s	ortis plu	sieurs fois dans l'anr	née, compter uniquen	ment la dernière sor	tie de ces rés	idents en	2019.	
Nombre de places installées au 31/12/2019	10						1	
Nombre total de personnes âgées accueillies au 31/12/2019 (a)	11							
Nombre de personnes âgées atteintes de troubles cognitifs caractéristiques de la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées (diagnostiquées ou non) accueillies au 31/12/2019 (a)	12							
dont nombre de personnes âgées <u>diagnostiquées</u> comme atteintes de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée accueillies au 31/12/2019 (a)	12a							
Nombre de personnes âgées accueillies au 31/12/2019 ayant eu une reconnaissance administrative d'un handicap avant l'âge de 60 ans (a)	13				•			
Nombre de personnes entrées pour la première fois en 2019	14				1			
Nombre de personnes sorties définitivement en 2019 (b)	15			7				
GIR et Pathos moyens pondérés								
GIR moyen pondéré validé ①					A	20		
Dernier Pathos moyen pondéré réalisé par l'établissement (i)					Α	21		
Pathos moyen pondéré validé par l'ARS (i)					Α	.22		
Année de la validation par l'ARS du Pathos moyen pondéré ①		K			Α	.23		
Admissions						_		
Au cours de l'année 2019, la Commission d'admission a-t-elle refusé l'ad	mission	ı (alors qu'une plac	ce était disponible)	<u>:</u>				
de personnes désorientées ?					A30	Oui (0	Non 🔿
de personnes handicapées avançant en âge ?					A31	Oui (0	Non 🔘
de personnes âgées nécessitant une charge de soins important	e ?				A32	Oui	0	Non O
d'autres personnes âgées dépendantes (addiction, agressivité, t	troubles	s du comportemen	t. troubles psychia	triques, etc.) ?	A33	Oui	\circ	Non O
de personnes non solvables ?			., р су с		A34	Oui	_	Non O
Télémédecine					7.04	Oui	<u> </u>	Non O
Telemedecine								
Les professionnels ou résidents de votre établissement bénéficient-ils d'a								
- de téléconsultation (acte médical qui se réalise en présence du patient, requérant et/ou le ou les médecins téléconsultants requis)	celui-ci	i dialoguant avec le	e médecin	A50	0 0	Dui	\circ	Non
 de téléexpertise (acte diagnostique et/ou thérapeutique effectué par un par un ou plusieurs professionnels pour donner son avis sur la base de d figurant dans le dossier médical du patient, celui-ci étant absent) 				A51	0 0	Dui	0	Non
L'équipe de la structure a-t-elle accès à un équipement de télémédecine intervention auprès de ses propres résidents ?	extérie	ur à l'établissemen	t pour une	A52	Oui (O	Non	0
Prévention de la maltraitance								
Des outils de repérage des situations ou de risque de maltraitance ont-ils	été mi	s en place ?			A60	Oui	0	Non O
Des protocoles, procédures et/ou référentiels de gestion de situation ou omis en œuvre ?	des risq	ues de maltraitand	ce sont-ils formalis	és et	A61	Oui	0	Non 🔘
Existe-t-il un volet « Prévention de la Maltraitance » dans votre projet d'é	tablisse	ement ?			A62	Oui	0	Non O
Effectif du personnel ayant suivi une formation spécifique sur la prévention	on et la	gestion des situati	ions de maltraitanc	ce	A	.63		

Commentaire

A85

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

Ensemble du personnel en fonction dans l'établiss	sement au 31/1	2/2019					
Nombre de personnes en fonction au 31/12/2019					A01		
Equivalent temps plein (ETP) de l'ensemble du personnel en fonction	n				A02		
Présence des professionnels							
Y a-t-il au moins un professionnel présent sur place 24h/24 et 7j/7 ?			A10	0	Oui	0	Non
Y a-t-il au moins un infirmier présent 24h/24 et 7j/	72		A11	\circ	Oui	O	Non
Si non : une astreinte d'infirmie		a nuit 7i/7 ?	A12	\circ	Oui	0	Non
Si oui : En cas d'astreinte, est-		•	A13 🗥	\circ	Oui	0	Non
Y a-t-il au moins un aide-soignant présent 24h/24			A14	0	Oui		Non
	·· ,						
Stagiaires et Bénévoles en 2019					V		
L'établissement encadre-t-il des stages pratiques ? (ensemble des stages, rémunérés ou non, hors stagiaires fonctionne	aires)		A20	0	Oui	0	Non
L'établissement accueille-t-il des jeunes volontaires en service civ	rique ?		A21	0	Oui	0	Non
Des personnes bénévoles interviennent-elles dans l'établissement (hors membres du conseil d'administration)	?		A22	0	Oui	0	Non
Difficultés de recrutement durant l'année 2019							
L'établissement rencontre-t-il des difficultés de recrutement ?			A30	0	Oui	0	Non
Si oui : Nombre de postes inscrits au tableau des (ni par un titulaire, ni par un contractuel, ni par un					personn	el)	
Médecin coordonnateur					A31		
Infirmier	X				A32		
Aide-soignant					A33		
Accompagnant éducatif et socia	al (ex AMP et AVS)	•			A34		
Autre					A35		
Personnel d'intérim durant le mois de décembre 2	019						
			4.40		Out		Man
L'établissement emploie-t-il du personnel intérimaire? (<u>non compris</u> le personnel remplaçant les titulaires en congé ou en	disponibilité depuis	6 mois ou plus)	A40	O	Oui	O	Non
	Si oui :	Aide-soignant	A40a	\circ	Oui	0	Non
		Infirmier	A40b	0	Oui	0	Non
		Autre	A40c	\circ	Oui	0	Non
Sous-traitance en 2019							
L'établissement fait-il appel à une société de sous-traitance pour les	activites de :		450	\circ	0 :	\bigcirc	
		ménage blanchisserie	A50 A51	0	Oui Oui	0	Non Non
		cuisine	A51 A52	0	Oui	0	Non
		entretien extérieur	A52	0	Oui	0	Non
		I MONOT ON SHOW	,100	\cup	Oui	_	11011
Commentaire A60						7	

Fiche 3b - Personnel en fonction au 31/12/2019

Description de l'ensemble du personnel en fonction dans l'établissement au 31/12/2019

Veuillez lire attentivement les consignes ci-dessous avant de renseigner le tableau :

Inclure:

- le personnel **en congé ou en disponibilité depuis moins de 6 mois** au 31/12/2019 (le personnel remplaçant ne doit pas être décrit)
- le personnel remplaçant des personnes en congé ou disponibilité depuis 6 mois ou plus au 31/12/2019
- 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 contrat "Parcours emploi compétence" (ex contrat aidé)
- le personnel en intérim
- les apprentis
- les stagiaires fonctionnaires

Exclure:

- le personnel **en congé ou en disponibilité depuis 6 mois ou plus** au 31/12/2019
- le personnel remplaçant des personnes en congé ou en disponibilité depuis moins de 6 mois au 31/12/2019
- les intervenants exerçant une activité libérale dans l'établissement
- le personnel des sociétés de sous-traitance
- les bénévoles
- les stagiaires (sauf les stagiaires fonctionnaires)
- les volontaires en service civique

L'effectif et l'ETP de l'ensemble	e du personnei decrit dans cette i	iche doivent correspondre a i	effectif et a 1 E P Inscrits	dans la partie « Ensemble	au personnei en fonction dans
l'établiceement au 31/12/2010	» de la fiche 3a "Données agrégé	os sur la parsonnal de l'établ	iccoment" et rannelés da	ne lee lignee ci-deceque à	droite
Telabilosement au 51/12/2015	" de la liche sa Donnees agrege	es sui le personnei de relabi	issement, et rapperes da	ilo les ligiles ci-dessous a	dione.

Tableau n°	Α0	Nombre de personnes en fonction au 31/12/2019	В0
		(valeur saisie sur la Fiche3a "Données agrégées sur le personnel de	
		l'établissement")	
		Nombre de personnes en fonction, décrites dans la Fiche 3b	SO
		(Total toutes feuilles confondues. Les lignes vides ne sont pas comptabilisées.)	
		ETP de l'ensemble du personnel en fonction au 31/12/2019	CO
		(valeur saisie sur la Fiche3a "Données agrégées sur le personnel de l'établissem ent ")	
		ETP des personnes décrites dans la Fiche 3b	то
		(Total toutes feuilles confondues.)	

A remplir uniquement si fonction principale (col. D) = 01, 02, 03, 15, 18, 20, 22, 36, 37.

N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	Année de naissance	Fonction principale exercée au 31/12/2019	Année d'entrée dans l'établissement	Statut ou type de contrat	Équivalent temps plein (ETP) au 31/12/2019	La personne travaille-t-elle? 1 = Le jour uniquement 2 = La nuit uniquement 3 = En alternance	Diplôme ou corps statutaire
Α	В	C	D	E	F	G	Н	I
			Ť					

N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	Année de naissance	Fonction principale exercée au 31/12/2019	Année d'entrée dans l'établissement	Statut ou type de contrat	Équivalent temps plein (ETP) au 31/12/2019	La personne travaille-t-elle ? 1 = Le jour uniquement 2 = La nuit uniquement 3 = En alternance	Diplôme ou corps statutaire
								·
						V		
				J				

Pour ajouter des lignes supplémentaires, veuillez cliquer sur 🗐, sur le bandeau en haut à gauche de la page ou dans la liste des bordereaux.

Commentaire : A51		

Fiche 4 - Personnes accueillies - Effectifs présents au 31/12/2019

Description des personnes présentes au 31/12/2019

Veuillez lire attentivement les consignes ci-dessous avant de renseigner le tableau :

 Les effectifs présents au 31/12/2019 co 	nprennent les personnes tempo	prairement absentes, notamment	pour hospitalisation et vacances
---	-------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

→ Pour les accueils de jour et de nuit, décrire les personnes différentes prises en charge au cours de la semaine du 16 au 22 décembre 2019.

→ Le nombre de personnes accueillies décrites dans cette fiche doit correspondre à l'effectif des personnes accueillies inscrit dans la partie "Activité selon le mode d'accueil" de la fiche 2 « Activité de l'établissement », et rappelé dans la ligne cidessous à droite.

→ Colonne G : Attention, le libellé de la commune sélectionnée ne s'affichera qu'après enregistrement du bordereau.
 → Attention, le tableau s'étend de la colonne A à la colonne AB.

Tableau n°	A0	Nombre total de personnes âgées accueillies au 31/12/2019	В0
	·	(valeur saisie sur la Fiche 2 « Activité de l'établissement »)	
		Nombre total de personnes accueillies au 31/12/2019, décrites dans la Fiche 4	SO
		(Total toutes feuilles confondues. Les lignes vides ne sont pas comptabilisées.)	

																							-					
					Héber	rgement antéi	rieur / Provenance	Variables évaluatives du niveau de penta d'autonomie <u>Référence</u> : guide de remplissage de la grille nationale ACGIR, annexe 2-t du code de l'action sociale et der familles. Ces colonnes ne sont pas à renseigner, pour les résidents dont le GIR et de niveau 5 ou 6.																				
						Code C	OMMUNE Insee												Orie	entation	Cohérence		1			Le résident est-	Si la personne	
N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Situation familiale	Date d'entrée dans l'établissement (JJ/MM/AAAA)	Туре	Code COMMUNE Insee	Libellé de la commune (s'affichera après enregistrement)	Mode d'accueil	Accueil spécifique	Protection juridique	Nature de la protection juridique	GIR	Transferts	Déplacements à l'intérieur	Toilette	Élimination	Habillage	Alimentation	Temps	Espace	Comportement	Communication	Aides au logement	Aide sociale à l'hébergement (ASH) 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	Le résident a-t-il eu une reconnaissance administrative d'un handicap avant l'âge de 60 ans-? 1 = oui 0 = non 9 =ne sait pas	il atteint d'une maladie neurodégénerat	est entrée en 2019 date de réception du dossier de demande	N° d'ordre de la personne
Α	В	С	D	E	F		G	н	ı	J	к	L	М	N		Р	Q	R	s	т	U	v	w	х	y Y	Z	AA	AB
																											1	
																												
													<u> </u>															
													•														1	
					<u> </u>																							
														,														
																											1	
										_																		
																											ļ	
						1			1																			
																											$\overline{}$	
					<u> </u>						, ·																	
											1																	

						Code C	OMMUNE Insee												Or	ientation	Coh	érence				Le résident est-	Si la personne	
N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Situation familiale	Date d'entrée dans l'établissement (JJ/MM/AAAA)	Туре	Code COMMUNE Insee	Libellé de la commune (s'affichera après enregistrement)	Mode d'accueil	Accueil spécifique	Protection juridique	Nature de la protection juridique	GIR	Transferts	Déplacements à l'intérieur	Toilette	Élimination	Habillage	Alimentation				t Communicatio	Aides au logement	Aide sociale à l'hébergement (ASH) 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	Le résident a-t-il eu une reconnaissance administrative d'un handicap avant l'âge de 60 ans-? 1 = oui 0 = non 9 =ne sait pas	il atteint d'une maladie	est entrée en 2019 date de	N° d'ordre d la personne
																								Ť				
																				4								
																			4	1								
																						, i						
																				W								
																				1								
																											·	

Four ajouter des lighte	s supplementalie	ss, veumez chquer sur	, sur le banueau en naut à gauche de la page ou dans la liste des bordereaux.		
Commentaire :	A51				

Fiche 5 - Sorties définitives pour l'année 2019

Description des personnes sorties définitivement au cours de l'année 2019

Veuillez lire attentivement les consignes ci-dessous avant de renseigner le tableau :

→ 1	lya	a sortie	definitiv	e seule	ement	si le	lit ou	i le id	ogemen	t n'a	pas e	ete c	conserv	e pour	ıa	person	ıne.

- → Les changements de mode d'accueil au sein d'un même établissement ne doivent pas être considérés comme des sorties.
- → Cette fiche concerne les personnes sorties définitivement entre le 1er janvier et le 31 décembre 2019.
- → Pour l'hébergement temporaire, ne décrire pour une même personne que la dernière sortie de l'établissement.
- → Le nombre de personnes sorties décrites dans cette fiche doit correspondre à l'effectif de personnes sorties inscrit dans la partie "Activité selon le mode d'accueil" de la fiche a
- « Activité de l'établissement », et rappelé dans la ligne ci-dessous à droite.
- →Colonne K : Attention, le libellé de la commune sélectionnée ne s'affichera qu'après enregistrement du bordereau.
- →Attention, le tableau s'étend de la colonne A à la colonne N.

Tableau n°	AO	Nombre de personnes sorties défitinivement en 2019	ВО
	NUMTAB_SOR	(valeur saisie sur la Fiche 2 « Activité de l'établissement »)	
		Nombre total de personnes sorties définitivement de l'établissement au cours de l'année 2019, décrites dans la Fiche 5.	SO
		(Total toutes feuilles confondues. Les lignes vides ne sont pas comptabilisées.)	

Provenance

										1 10061	idiloo			
N° d'ordre	Sexe	Date de		Date d'entrée		Accueil	Le résident a-t-il eu une reconnaissance administrative	Le résident est-il atteint d'une maladie		Code C	COMMUNE Insee	Date de sortie	Motif de sortie	Type de destination de la
de la personne	1 = Masculin 2 = Féminin	naissance (JJ/MM/AAAA)	GIR	dans l'établissement (JJ/MM/AAAA)	Mode d'accueil avant la sortie	spécifique avan la sortie	d'un handicap avant l'âge de 60 ans-? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait	neurodégénérative ? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	Туре	Code COMMUNE Insee	Libellé de la commune (s'affichera après enregistrement)	définitive (JJ/MM/AAAA)	définitive de	sortie défintive (pour les motifs de sortie 4 à 7)
Α	В	С	D	E	F	G	H	1	J		K	L	М	N
							-							
												-		<u> </u>

N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	GIR	Date d'entrée dans l'établissement (JJ/MM/AAAA)	Mode d'accueil avant la sortie	Accueil spécifique avant la sortie	Le résident a-t-il eu une reconnaissance administrative d'un handicap avant l'âge de 60 ans-? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	Le résident est-il atteint d'une maladie neurodégénérative ? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	Туре	Code COMMUNE	Libellé de la commune (s'affichera après enregistrement)	Date de sortie définitive (JJ/MM/AAAA)	Motif de sortie définitive de l'établissement	Type de destination de la sortie définitive (pour les motifs de sortie 4 à 7)
									_					
								1						
									•					
							\rightarrow							

Pour ajouter des lignes	supplémentaires, v	uillez cliquer sur 🛨, sur le bandeau en haut à gauche de la p	page ou dans la liste des bordereaux.		
Commentaire :	A51				

Fiche 6 - BÂTI

	EHPAD			USLD			Résidenc	ce-Autonomie	
A01	☐ Oui		A03	□ Oui			A05	☐ Oui	
A02	☐ Non		A04	□Non			A06	☐ Non	
Identifi	cation du prop	oriétaire au 3	1/12/2019						
Le proprié	étaire est-il le gestic	onnaire ?			A10	0	Oui	0	Non
Le proprié	étaire de l'ensemble	e des bâtiments	est:				A11		
		_							
Caracté	éristiques géne	érales au 31	/12/2019						
L'établiss	sement est compo	sé de :					A20		bâtiment(s)
Surface S	SHON des bâtimer	<u>nts</u>					•		
				Surfac	e en m²				<u> </u>
			Surface totale (i)	Dont espace	es collectifs	Dont es	paces privatifs		
			Α		В		C	1 V	
Ensemb	ble des bâtiments	21							
Surface e	extérieure accessi	ble aux résiden	ts:				A22	_	m²
Environn	ement des bâtime	ents						<u> </u>	ı
	Implantation à	à proximité (moir	ns de 500 mètres) des con	nmerces ou des sei	rvices		A23	Oui	○ Non
	Accessibilité a	aux transports c	ollectifs (i)				A24	Oui	○ Non
		is en place par l'					A25	O Oui	
	Transports III	io on place pai i	0.000.000.000.000.000				, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	- 041	0 11011
Descrip	otion et localis	ation des es	paces collectifs au	31/12/2019					
Espaces	de vie et de soins								
						L'établiss	sement dispose	e-t-il des espace	s suivants ?
		un espace de	restauration		A50	0	Oui	0	Non
		un salon amér	nagé		A51	0	Oui	0	Non
		chambre(s) d'a	accueil pour les familles		A52	0	Oui	0	Non
		une salle de b	ain ou une salle d'eau à us	age collectif	A53	0	Oui	0	Non
Es	paces de vie	un espace pou les spectacles	r les activités, les animation	ons,	A54	0	Oui	0	Non
		un espace télé	vis io n dédié		A55	0	Oui	0	Non
		i	iffure / esthétique		A56	1 8	Oui	0	Non
		un jardin amér			A57		Oui	\circ	Non
			kinésithérapie / rééducation	n	A58		Oui		Non
			r les soins médicaux		A59	<u> </u>	Oui	<u> </u>	Non
Espa	aces de soins		système adapté à la pesé	e (chaise-balance,		<u> </u>		<u> </u>	
			sée couplé au lève malad		A60	0	Oui	0	Non
		bien-être, etc.)	sensorielle (type Snœlzen	, paineotherapie,	A61	0	Oui	0	Non
Aut	tres espaces	Chambre funé	raire		A62	0	Oui	0	Non
Les espa	ces de vie commu	ine de la struct	ure sont-ils entièrement	climatisés ?	A63	0	Oui	\circ	Non
1 00 00=0	with the labor	la	sta) da la atricationa a anti	ila alimatiaća 2	A.C.4		Oui	\bigcirc	Non

Accessibilité, trav	aux et autres a	u 31/12/201	9					
Accessiblité des bâtim	ents_							
Le bâtiment dispose-t-il	de places de stationr	nement adaptée	es?	A70	\circ	Oui	0	Non
roulant?	-	-		A71	0	Oui	0	Non
Les étages et couloirs di etc.)autre ou en plus du		nalétique partic	culière (dessin, couleur,	A72	0	Oui	0	Non
Années de constructio	n et années des de	rniers travaux						
			Construction	R	énovation lo ou extens		Surface	SHON en m²
			Α		В			C
Bâtiment 1 (bâtiment pri	ncipal)	73						
Bâtiment 2		74						
Bâtiment 3		75						
Bâtiment 4		76						
Bâtiment 5		77						7
'			ou d'extension de l'établisser ent des espaces extérieurs, d		avaux de coi	nfort des réside	ents (ex : restruc	turation des
L'établissement a-t-il enç	gagé une démarche	HQE (Haute Qu	ualité Environnementale) ?	A78	Q	Oui	0	Non
L'établissement répond-	il au label BBC (Bâtir	ment Basse Co	nsommation) ?	A79	0	Oui	0	Non
Commentaire	A90							

Enquête auprès des établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPA 2019)

Questionnaire USLD

Afin d'enregistrer vos réponses, veuillez suivre le lien qui vous a été transmis par courriel et utilisez vos codes d'accès.

Attention, seul les versions électroniques du questionnaire seront prises en compte.

Fiche ident - Identification de l'établissement

Identification de l'établissement		
Informations complétées avec les données du réper	rtoire FINESS	Modifications éventuelles
Numéro FINESS de l'établissement	A01	
Date d'ouverture de l'établissement (JJ/MM/AAAA)	A02	B02
Numéro SIRET de l'établissement	A03	B03
Nom ou raison sociale	A04	B04
Adresse	A05	B05
Complément d'adresse ou Boîte Postale	A06	B06
Code postal	A07	B07
Code commune	A08	B08
Libellé commune	A09	
Téléphone (sans espace ni tiret)	A10	B10
Adresse électronique	A11	B11
Code de la catégorie FINESS	A12	B12
Libellé de la catégorie FINESS	A13	B13
Capacité installée indiquée dans FINESS	A14	
Entité juridique		
Numéro FINESS de l'entité juridique	A15	
Nom ou raison sociale	A16	B16
Code du statut	A17	B17
Libellé du statut	A18	B18
Personne qui remplit le questionnaire		
Prénom B19	Nom B20	
(sans espace ni B21	Adresse électronique B22	
Commentaire B23		

Fiche 1 - Caractéristiques de l'établissement

	E	HPAI)			U	JSLD		Rés	idence	e -autor	nomie	
	A01		Oui			A03	☐ Oui		A05			Oui	
	A02		Non			A04	☐ Non		A06			Non	
Conver	ation	nom	ont										
Conver	itioi	HEI	GIIL										
<u>L'établiss</u>	emen	a-t-il	signé u	n contrat pluriannuel o	l'objectifs et de mo	yens (CPOM) au 31/12/2019 ? (į	<u>)</u> A10	Oui	0		Non	0
Si non :	L'étab	lissen	nent a-t	-il signé une conventio	on tripartite ? ①			A10a	i Oui	0		Non	0
Si oui : [Date d	échéa	ince de	la convention tripartite	e en cours (JJ/MM/	AAAA))?①	A10b)				
L'établiss structure				une convention, ou pe	<u>ut-il bénéficier par l</u>	e biais	s de son rattachement à un	<u>e</u>					
Une	e équi _l	oe mo	bile de	soins palliatifs ?				A15		Oui, p une s équip	par le b structur pe de c	oiais de e sanita	ine convention. son rattachement à aire disposant d'une
	oui :												
Nor	mbre o	l'inter	entions/	s de l'équipe mobile au	ıprès du personnel	soigna	ant de l'établissem en t en 2	019 A15a		Oui, p	par le t	oiais d'u	une convention.
				soins palliatifs (ou au les en soins palliatifs)		rial de	coordination disposant de	A16		une s	•	e sanit	son rattachement à aire disposant d'un
Sic	oui :												
Nor	mbre o	le per	sonnes	accueillies ayant béne	eficié de leur interve	ention	en 2019	A16a	1				
	e équil	oe mo	bile d'in	ntervention gériatrique)		A 17	0	Oui, p	par le b	oiais de e sanita	une convention. son rattachement à aire disposant d'une
		le ner	sonnes	accueillies avant béne	eficié de leur interve	ention	en 2019	A17a					
				vchiatrique ?	de de ledi iliterat	SHOTT	5112010	A18	0	Oui, p	par le b	oiais de	une convention. son rattachement à aire disposant d'une
	oui :	K						7.110			pe de c		
`		e per	sonnes	accueillies ayant béne	ficié de leur interve	ention	en 2019	A18a	ı				
<u>L'établiss</u>	emen	a-t-il	<u>pas</u> sé ι	une (des) convention(s	s) avec un (des) éta	ablisse	ement(s) de santé au titre d	<u>e la</u> A19	0	Oui			
				an bleu »)					0	Non			

Aides et allocations

L'établissement est-il habilité à recevoir des bénéficiaires de l'aide sociale à l'hébergement en :

Habilitation totale?		A20	Oui	0	Non	0
Si oui: Avez-vous signé une convention d'aide sociale (343-3-1)?		A20a	Oui	0	Non	0
Si oui : Nombre de places réservées aux bénéficiaires de l'aide	e sociale	A20b				_
			.	0		
Habilitation partielle?		A21	Oui		Non 7	
Si oui : Nombre de places habilitées (i)		A21a				
Nombre de bénéficiaires de l'aide sociale à l'hébergement au 31/12/2019		A22				//
L'établissement accueille-t-il des bénéficiaires de l'ALS ? (allocation de logement sociale)		A23	Oui	0	Non	0
Si oui : Nombre de bénéficiaires de l'ALS au 31/12/2019		A23a				
L'établissement bénéficie-t-il d'une convention relative à l'APL (aide personnalisée au logement		A24	Oui	0	Non	\circ
Il s'agit d'une convention passée avec le ministère chargé de l'équipement pour que les persons bénéficient d'une aide au logement.	nes nebergees					
Si oui : Nombre de bénéficiaires de l'APL au 31/12/2019		A24a				
L'établissement est-il sous dotation globale pour l'APA (allocation personnalisée d'autonomie)		A25	Oui		Non	0
Il s'agit de la dotation basée sur le niveau de dépendance moyen des résidents de l'établisseme individualisée.	ent et Non		_			
Si non : Nombre de bénéficiaires de l'APA au 31/12/2019		A25a				
Aspects comptables et tarifaires						
Hébergement						
Tarif individuel en hébergement permanent	>					
		A30	Г			
Tarif hébergement <u>journalier</u> moyen, en chambre simple, TTC, pour les places <u>habilitées</u> au 31/12/2019 (i)	à l'aide sociale		L			
Tarif hébergement <u>journalier</u> moyen, en chambre simple, TTC, pour les places <u>habilitées</u> <u>occupées par des personnes non bénéficiaires</u> de l'aide sociale	à l'aide sociale	A31				
Tarif hébergement <u>journalier</u> moyen, en chambre simple, TTC, pour les places <u>non habilit</u> sociale au 31/12/2019	<u>tées</u> à l'aide	A32	Ĺ			
<u>Dépendance</u>						
Tarif individuel dépendance <u>journalier</u> TTC au 31/12/2019 ①	GIR 1-2	A35				
	GIR 3-4	A36				
	GIR 5-6	A37				
Soins						
Dotation globale de soins annuelle pour l'année 2019		A38	Γ			
L'établissement a-t-il opté pour le tarif soins global ? ①		A39	Oui	0	Non	0
L'établissement a-t-il opté pour le tarif soins partiel ? ①		A40	Oui	0	Non	0
L'établissement a-t-il l'usage d'une Pharmacie à Usage Intérieur (PUI)* ? j		A41	Oui	0	Non	0
**Réf. articles L5126-1 à L5126-4 du CSP						
Si oui : par quel biais ?						
L'établissement dispose de sa propre PUI ?		A41a	Oui	\circ	Non	0
L'établissement a accès à la PUI d'un établissement de santé gestionnaire de l'Ehpad ?		A41b	Oui	\circ	Non	0
L'établissement a accès à la PUI d'un GCSMS dont il est membre ?		A41c	Oui	0	Non	0
L'établissement a signé une convention dans le cadre du projet médical partagé d'un Gro- hospitalier de territoire ?	upement	A41d	Oui	0	Non	0
Commentaire A42						

Fiche 2 - Activité de l'établissement

EHPAD	U	SLD		Résidence	-autonom	nie		
A01 □ Oui		□ Oui		A05	☐ Oui			
A02 □ Non	A04	□Non		A06	☐ Non			
Activité de l'établissement selon le mode d'accueil								
		Hébergement permanent	Hébergement temporaire	Accueil de jour	Accueil	de nuit	tous	otal modes ccueil
		Α	В	С	-	,		E
Pour l'hébergement permanent et l'hébergement temporaire	e : effe	ctifs présents au 3	1/12/2019.					
Pour l'accueil de jour et l'accueil de nuit : nombre de person Pour l'hébergement temporaire : si certains résidents sont er							_	*
(b) en 2019.	illes el	sortis piusieurs toi	is dans rannee, co	impler uniquemen	it la dell'ile	ere sorue	de ces	residerits
Nombre de places installées au 31/12/2019	10							
Nombre total de personnes âgées accueillies au 31/12/2019 (a)	11						<u> </u>	
Nombre de personnes âgées atteintes de troubles cognitifs caractéristiques de la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées (diagnostiquées ou non) accueillies au 31/12/2019 (a)	12					•		
dont nombre de personnes âgées <u>diagnostiquées</u> comme atteintes de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée accueillies au 31/12/2019 (a)	12a							
Nombre de personnes âgées accueillies au 31/12/2019 ayant eu une reconnaissance administrative d'un handicap avant l'âge de 60 ans (a)	13			7				
Nombre de personnes entrées pour la première fois en 2019	14						<u> </u>	
Nombre de personnes sorties définitivement en 2019 (b)	15							
GIR et Pathos moyens pondérés								
GIR moyen pondéré validé ①						A20		
Dernier Pathos moyen pondéré réalisé par l'établissement 🗓						A21		
Pathos moyen pondéré validé par l'ARS ①						A22		
Année de la validation par l'ARS du Pathos moyen pondéré ①						A23		
Allinee de la validation pai l'Alto du l'atilios moyen pondete d						AZJ		
Admissions								
Au cours de l'année 2019, la Commission d'admission a t-elle refusé l'adr	mission	ı (alors qu'une plac	ce était disponible)	<u>:</u>				
de personnes désorientées ?					A30	Oui	_	Non 🔾
de personnes handicapées avançant en âge ?					A31	Oui	\circ	Non 🔘
de personnes âgées nécessitant une charge de soins important	e ?				A32	Oui	0	Non 🔾
d'autres personnes âgées dépendantes (addiction, agressivité, t	trouble	s du comportemen	t, troubles psychia	triques, etc.)?	A33	Oui	0	Non O
de personnes non solvables ?					A34	Oui	0	Non O
Accueils spécifiques								
Pôle d'activités et de soins adaptés (PASA)								
L'établissement dispose-t-il d'un PASA au 31/12/2019 ? ①					A40	Oui	0	Non 🔘
Capacité totale de ce(s) pôle(s) (nombre de places) au 31/12/20	110					A40a		$\overline{}$
	713					A40b		
Nombre de personnes différentes prises en charge en 2019						A400		
<u>Unité d'hébergement renforcé (UHR)</u>								
L'établissement dispose-t-il d'une ou de plusieurs UHR au 31/12/2019?	j)				A41	Oui	0	Non 🔾
Capacité totale de cette (ces) unité(s) (nombre de places) au 31	/12/20	19				A41a		
Nombre de personnes différentes prises en charge en 2019						A41b		
Nombre de personnes accueillies au 31/12/2019						A41c		

Unité spécifique pour personnes atteintes	de la maladie d'Alzheimer et maladies apparentées hors UHR					
L'établissement dispose-t-il d'une ou de pl et maladies apparentées (hors UHR) au 3	usieurs unité(s) spécifique(s) pour personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer 1/12/2019 ?		A42	Oui	0	Non C
Capacité totale de cette (ces) un	ité(s) (nombre de places) au 31/12/2019			A42a		
Nombre de personnes différentes	s prises en charge en 2019			A42b		
Nombre de personnes accueillies	s au 31/12/2019			A42c		
Unité ou service dédié à l'accueil des pers	sonnes handicapées avançant en âge					
L'établissement dispose-t-il d'une ou de pl handicapées avançant en âge au 31/12/20	usieurs unité(s) ou service(s) spécifique(s) dédiés à l'accueil des personnes 019 ?		A43	Oui	0	Non C
Capacité totale de cette (ces) un	ité(s) (nombre de places) au 31/12/2019			A43a		
Nombre de personnes différentes	s prises en charge en 2019			A43b		
Nombre de personnes accueillies	s au 31/12/2019			A43c		
Télémédecine						
Les professionnels ou résidents de votre é	établissement bénéficient-ils d'actes médicaux à distance?					
- de téléconsultation (acte médical qui se requérant et/ou le ou les médecins télécor	réalise en présence du patient, celui-ci dialoguant avec le médecin nsultants requis)	A50		Oui	0	Non
- de téléexpertise (acte diagnostique et/ou	thérapeutique effectué par un professionnel médical sollicité à distance onner son avis sur la base de données radiologiques ou biologiques	A51	0	Oui	0	Non
L'équipe de la structure a-t-elle accès à ur intervention auprès de ses propres résider	n équipement de télémédecine extérieur à l'établissement pour une nts ?	A52	O	ui 🔘	Non	0
Prévention de la maltraitance						
Des outils de repérage des situations ou d	le risque de maltraitance ont-ils été mis en place ?		A60	Oui	0	Non C
Des protocoles, procédures et/ou référent mis en œuvre ?	iels de gestion de situation ou des risques de maltraitance sont-ils formalisés et		A61	Oui	0	Non C
Existe-t-il un volet « Prévention de la Malti	raitance » dans votre projet d'établissement ?		A62	Oui	0	Non C
Effectif du personnel ayant suivi une forma	ation spécifique sur la prévention et la gestion des situations de maltraitance			A63		
Prise en charge des personnes	s en fin de vie					
L'établissement dispose-t-il de chambres s	spécifiquement aménagées pour l'accueil des personnes en fin de vie ?		A70	Oui	\circ	Non C
Existe-t-il un volet « soins palliatifs » dans	votre projet d'établissement ?		A71	Oui	\circ	Non C
Des prescriptions anticipées personnalisé	es sont-elles mises à disposition du personnel de l'établissement ?		A72	Oui	0	Non C
Les résidents sont-ils informés de la possi anticipées ?	bilité d'être accompagnés au sein de l'établissement pour rédiger leurs directives		A73	Oui	0	Non C
Effectif du personnel possédant un diplôm palliative ou soins palliatifs	ne universitaire (DU) ou interuniversitaire (DIU) de soins palliatifs ou un master en	ı médecine		A74		
Hospitalisations en 2019						
En établissement de santé :	Nombre de jours d'hospitalisation	A80				
	dont : Nombre de jours d'hospitalisation programmée	A80a				
	Nombre de jours d'hospitalisation non programmée	A80b				
	Nombre de personnes hospitalisées	A81				
Hospitalisation à domicile (HAD) :	Nombre de jours de HAD	A82				
• •	dont : Nombre de jours d'HAD en soins palliatifs	A82a				
	Nombre de personnes concernées	A83			· 	
L'établissement a-t-il constitué ur	n dossier de liaison d'urgence (DLU) pour l'ensemble des résidents ?	A84	Oui	0	Non	0

Commentaire

A85

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

Ensemble du personnel en fonction dans l'établissen	nent au 31/12/2019					
Nombre de personnes en fonction au 31/12/2019				A01		
Equivalent temps plein (ETP) de l'ensemble du personnel en fonction				A02		
Présence des professionnels						
Y a-t-il au moins un professionnel présent sur place 24h/24 et 7j/7 ?		A10	0	Oui	0	Non
Y a-t-il au moins un infirmier présent 24h/24 et 7j/7?		A11	0	Qui	0	Non
Si non : une astreinte d'infirmier es	t-elle assurée la nuit 7j/7 ?	A12	0	Oui	0	Non
Si oui : En cas d'astreinte, est-elle i	mutualisée entre plusieurs établissements ?	A13	0	Oui	0	Non
Y a-t-il au moins un aide-soignant présent 24h/24 et 7j	/7?	A14	0	Oui		Non
Stagiaires et Bénévoles en 2019						
L'établissement encadre-t-il des stages pratiques ? (ensemble des stages, rémunérés ou non, hors stagiaires fonctionnaires,		A20	0	Oui	0	Non
L'établissement accueille-t-il des jeunes volontaires en service civique	;?	A21	0	Oui	0	Non
Des personnes bénévoles interviennent-elles dans l'établissement ? (hors membres du conseil d'administration)		A22	0	Oui	0	Non
Difficultés de recrutement durant l'année 2019						
L'établissement rencontre-t-il des difficultés de recrutement ?		A30	0	Oui	0	Non
Si oui : Nombre de postes inscrits au tableau des em (ni par un titulaire, ni par un contractuel, ni par un pers				ersonne	e <i>l)</i>	
Médecin coordonnateur				A31		
Infirmier				A32		
Aide-soignant				A33		
Accompagnant éducatif et social (ex	AMP et AVS)			A34		
Autre				A35		
Personnel d'intérim durant le mois de décembre 2019						
L'établissement emploie-t-il du personnel intérimaire?		A40	0	Oui	0	Non
(non compris le personnel remplaçant les titulaires en congé ou en dispo						
	Si oui : Aide-soignant	A40a	0	Oui	0	Non
	Infirmier	A40b	0	Oui	0	Non
	Autre	A40c	0	Oui	0	Non
Sous-traitance en 2019						
L'établissement fait-il appel à une société de sous-traitance pour les activ	uitás do :					
L'établissement laten apper à une société de sous-traitaire pour les activ	ménage	AEO	\bigcirc	Oui	0	Non
	blanchisserie	A50 A51	0	Oui Oui	0	Non
	Diditollisacite	ASI	$\overline{}$	Jui	_	
	cuisine	Δ52	\bigcirc	Oui	()	Non
	cuisine entretien extérieur	A52	0	Oui	0	Non
	cuisine entretien extérieur	A52 A53	0	Oui Oui	0	Non Non

Fiche 3b - Personnel en fonction au 31/12/2019

Description de l'ensemble du personnel en fonction dans l'établissement au 31/12/2019

Veuillez lire attentivement les consignes ci-dessous avant de renseigner le tableau :

Inclure:

- le personnel **en congé ou en disponibilité depuis moins de 6 mois** au 31/12/2019 (le personnel remplaçant ne doit pas être décrit)
- le personnel <mark>remplaçant des personnes en congé ou disponibilité depuis 6 mois ou plus</mark> au 31/12/2019
- 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 contrat "Parcours emploi compétence" (ex contrat aidé)
- le personnel en intérim
- les apprentis
- les stagiaires fonctionnaires

Exclure:

- le personnel **en congé ou en disponibilité depuis 6 mois ou plus** au 31/12/2019
- le personnel remplaçant des personnes en congé ou en disponibilité depuis moins de 6 mois au 31/12/2019
- les intervenants exerçant une activité libérale dans l'établissement
- le personnel des sociétés de sous-traitance
- les bénévoles
- les stagiaires (sauf les stagiaires fonctionnaires)
- les volontaires en service civique

L'effectif et l'ETI	P de l'ensemble	du personnel d	lécrit dans cette ficl	ne doivent correspo	ondre à l'effectit	fetà l'ET Pi	inscrits dans la	partie « En:	semble du personn	el en fonction dans
'établissement	au 31/12/2019 x	de la fiche 3a	"Données agrégées	sur le personnel d	de l'établisseme	ent", et rapp	elés dans les li	ignes ci-des	sous à droite.	

Tableau n°	Α0	Nombre de personnes en fonction au 31/12/2019	В0	
		(valeur saisie sur la Fiche3a "Données agrégées sur le personnel de l'établissement")		
		Nombre de personnes en fonction, décrites dans la Fiche 3b	S0	
		(Total toutes feuilles confondues. Les lignes vides ne sont pas comptabilisées.)		
		ETP de l'ensemble du personnel en fonction au 31/12/2019	C0	
		(valeur saisie s ur la F iche3a "Données agrègées sur le personnel de l'établissem ent ")		
		ETP des personnes décrites dans la Fiche 3b	T0	
		(Total toutes feuilles confondues.)		

A remplir uniquement si fonction principale (col. D) = 01, 02, 03, 15, 18, 20, 22, 36, 37.

N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin ¹ 2 = Féminin	Année de naissance	Fonction principale exercée au 31/12/2019	Année d'entrée dans l'établissement	Statut ou type de contrat	Équivalent temps plein (ETP) au 31/12/2019	La personne travaille-t-elle ? 1 = Le jour uniquement 2 = La nuit uniquement 3 = En alternance	Diplôme ou corps statutaire
Α	В	C	D	E	F	G	Н	1
)							
· ·								

N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	Année de naissance	Fonction principale exercée au 31/12/2019	Année d'entrée dans l'établissement	Statut ou type de contrat	Équivalent temps plein (ETP) au 31/12/2019	La personne travaille-t-elle ? 1 = Le jour uniquement 2 = La nuit uniquement 3 = En alternance	Diplôme ou corps statutaire
					X			
				J				

Pour ajouter des lignes supplémentaires, veuillez cliquer sur 🗐, sur le bandeau en haut à gauche de la page ou dans la liste des bordereaux.

	Commentaire :	A51		X	
--	---------------	-----	--	---	--

Fiche 4 - Personnes accueillies - Effectifs présents au 31/12/2019

Description des personnes présentes au 31/12/2019

Veuillez lire attentivement les consignes ci-dessous avant de renseigner le tableau :

→ Les effectifs présents au 31/12/2019 co	nprennent les personnes terr	porairement absentes, notamment	pour hospitalisation et vacance:
---	------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

→ Pour les accueils de jour et de nuit, décrire les personnes différentes prises en charge au cours de la semaine du 16 au 22 décembre 2019.

→ Two les accueils us jour et de ruin, deutre us personnes aurernies prises en charge au cours de la sémaine du 16 au 22 décembre 2019.

→ Le nombre de personnes accueillies décrites dans cette fiche doit correspondre à l'effectif des personnes accueillies inscrit dans la partie "Activité selon le mode d'accueil" de la fiche 2 « Activité de l'établissement », et rappelé dans la ligne cidessous à droite.

→ Colonne 6 : Attention, le libellé de la commune sélectionnée ne s'affichera qu'après enregistrement du bordereau.

→ Attention, le tableau s'étend de la colonne A à la colonne AB.

Tableau n°	Α0	Nombre total de personnes âgées accueillies au 31/12/2019 (valeur saisie sur la Fiche 2 « Activité de l'établissement »)	В0
		Nombre total de personnes accueillies au 31/12/2019, décrites dans la Fiche 4	SO
		(Total toutes feuilles confondues. Les lignes vides ne sont pas comptabilisées.)	

Control Cont								(Total toutes leui	illes comond	iues. Les ilgi	ies viues ne	sont pas co	mptabilisee	s. <i>)</i>							T								
N' d'ordre de la la sacuel personne 2 = Féminin Per						Héb	ergement antér	rieur / Provenance							Référence	: guide de remp Ces colonnes n	Variables ilissage de la gri e sont pas à re	évaluatives du n ille nationale AG nseigner pour	iveau de perte d GIR, annexe 2- les résidents d	d'autonomie 1 du code de l iont le GIR es	l'action sociale st de niveau 5	et des familles. ou 6.							
	de la	1 = Masculin	naissance		dans l'établissement		Code COMMUNE	Libellé de la commune (s'affichera après	Mode d'accueil	Accueil spécifique	Protection juridique	protection	GIR	Transferts	Déplacements : l'intérieur	à Toilette	Élimination	Habillage	Alimentation	7					l'hébergement (ASH) 1 = oui 0 = non	une reconnaissance administrative d'un handicap avant l'âge de 60 ans-? 1 = oui 0 = non	il atteint d'une maladie neurodégénerat ive ? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait	est entrée en 2019 date de réception du dossier de demande d'admission	N° d'ordre de la personne
	A	В	С	D	E	F		G	н	-	J	к	L	М	N	0	Р	Q	R	S	т	U	V	w	х				AB
																												$\overline{}$	
																												$\overline{}$	
																												$\overline{}$	
																												\Box	
														_															
																												\square	
						_	1																						
										<u> </u>																			
									7																				

						Code C	OMMUNE Insee												Orie	entation	Coh	érence		Le résident a-t-il eu	Le résident est- il atteint d'une	Si la personne est entrée en	
N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	Situation familiale	Date d'entrée dans l'établissement (JJ/MM/AAAA)	Туре	Code COMMUNE Insee	Libellé de la commune (s'affichera après enregistrement)	Mode d'accueil	Accueil spécifique	Protection juridique	Nature de la protection juridique	GIR	Transferts	Déplacements à l'intérieur	Toilette	Élimination	Habillage	Alimentation	Temps	Espace	Comportement	Communication	Aides au logement Aides au logement Aides au (ASH 1 = oui 0 9 = ne sai	ent une reconnaissance administrative d'un handicap avant l'âge	maladie neurodégénerat	2019 date de réception du dossier de demande d'admission (JJ/MM/AAAA)	N° d'ordre de la personne
																		'									
Pour aio	ıter des lia	nes supplén	nentaires, veui	llez cliquer su	ır 🛨	. sur le ba	ndeau en haut à	nauche de	a nage ou o	dans la liste	des horder	eaux															

our ajouter des lignes	s supplementaire	s, veuillez ciiquer sur	fig. , sur le bandeau en naut a gauche de la page ou dans la liste des bordereaux.		1
Commentaire :	A51				

Fiche 5 - Sorties définitives pour l'année 2019

Description des personnes sorties définitivement au cours de l'année 2019

Veuillez lire attentivement les consignes ci-dessous avant de renseigner le tableau :

→ Il y a sortie définitive seulement si le lit ou le logement n'a pas été conservé pour la pe	ersonne.
---	----------

- → Les changements de mode d'accueil au sein d'un même établissement ne doivent pas être considérés comme des sorties.
- → Cette fiche concerne les personnes sorties définitivement entre le 1er janvier et le 31 décembre 2019.
- → Pour l'hébergement temporaire, ne décrire pour une même personne que la dernière sortie de l'établissement.
- → Le nombre de personnes sorties décrites dans cette fiche doit correspondre à l'effectif de personnes sorties inscrit dans la partie "Activité selon le mode d'accueil" de la fiche 2 « Activité de l'établissement », et rappelé dans la ligne ci-dessous à droite.
- →Colonne K : Attention, le libellé de la commune sélectionnée ne s'affichera qu'après enregistrement du bordereau.
- →Attention, le tableau s'étend de la colonne A à la colonne N.

Tableau n°	A0	Nombre de personnes sorties défitinivement en 2019	В0
	NUMTAB_SOR	(valeur saisie sur la Fiche 2 « Activité de l'établissement »)	-
		Nombre total de personnes sorties définitivement de l'établissement au cours de l'année 2019, décrites dans la Fiche 5.	SO
		(Total toutes feuilles confondues. Les lignes vides ne sont pas comptabilisées.)	

	Code C	OMMUNE Insee	Date de sortie	Motif de sortie	Type de destination de la
énérative ? Type 0 = non 9	Code COMMUNE Insee	Libellé de la commune (s'affichera après enregistrement)	définitive	définitive de	sortie défintive
I J		К	L	м	N
3	0 = non 9 sait pas	maladie générative ? 0 = non 9 sait pas Type Code COMMUNE Insee	maladie générative ? 0 = non 9 sait pas Type Code COMMUNE Insee Libellé de la commune (s'affichera après enregistrement)	maladie générative ? 0 = non 9 sait pas Type Code COMMUNE Insee Libellé de la commune (s'affichera après enregistrement) Date de sortie définitive (JJ/MM/AAAA)	maladie générative ? 0 = non 9 sait pas Type Code COMMUNE Insee Libellé de la commune (s'affichera après enregistrement) Date de sortie définitive (JJ/MM/AAAA) l'établissement

N° d'ordre de la personne	Sexe 1 = Masculin 2 = Féminin	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	GIR	Date d'entrée dans l'établissement (JJ/MM/AAAA)	Mode d'accueil avant la sortie	Accueil spécifique avant la sortie	Le résident a-t-il eu une reconnaissance administrative d'un handicap avant l'âge de 60 ans-? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	Le résident est-il atteint d'une maladie neurodégénérative ? 1 = oui 0 = non 9 = ne sait pas	Туре	Code COMMUNE	COMMUNE Insee Libellé de la commune (s'affichera après enregistrement)	Date de sortie définitive (JJ/MM/AAAA)	Motif de sortie définitive de l'établissement	Type de destination de la sortie défintive (pour les motifs de sortie 4 à 7)
									V					
								1						
										<u> </u>				
)				
								*						
						W. 100 100 100 100 100 100 100 100 100 10	la nage ou dans la liste des ho			<u> </u>				

Pour ajouter des lignes	supplėmentaires, v	uillez cliquer sur 🛨, sur le bandeau en haut à gauche de la page ou c	ans la liste des bordereaux.	
Commentaire :	A51			
Commonare:				

Fiche 6 - BÂTI

EHPAD				USLD				Résidence-	-Autonom	ie	
A01 Oui			A03	Oui				A05	Ou		
A02 Non			A04	□Non				A06	☐ Nor	1	
Identification du propi	riétaire au :	31/12/2019									
Le propriétaire est-il le gestion	naire ?				A10	0	Oui		0	Ne	on
					Alv	Ŭ			$\overline{}$		
Le propriétaire de l'ensemble	des patiments	est:					A11			-	
Caractéristiques géné	rales au 31	/12/2019									
L'établissement est compos	é de ·						A20	,		hi	âtiment(s)
•							,			—	
Surface SHON des bâtiment	<u>:s</u>										
		Surface	totale ①	1	ce en m²	I Dont e	snaces 4	orivatifs			
		+	A	Dont espa	B	Don't c.	C	Jivatiis			
Ensemble des bâtiments	21									•	
Surface extérieure accessib	le aux réside	nts :					A22	2		m	2
Environnement des bâtimer	its					\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \					
		na da EOO màtro	\ doo		miless		1.	A23		0:	O Nor
·			es) des con	nmerces ou des se	ervices		L		0	Oui	○ Non
Accessibilité a	ux transports o	collectifs (i)						A24	0	Oui	O Non
Transports mis	en place par	l'établissement			< /			A25	0	Oui	O Non
Description des espac	es nrivatif	s au 31/12/2	019								
	oo piivatii	5 da 517 12/2	0.10								
Type d'hébergement											
4.8%		chambres à :	1 0		Nombre tota		res				
1 lit (i) A30		lits 330	3	lits et plus		①)30	_				
7100				000			\dashv				
Équipements sanitaires et c	onfort do bas				•						
		_									O
L'établissement comprend-t-il								A31	0	Oui	○ Non
L'établissement comprend-t-il	des chambres	s sans lavabo ?						A32	O	Oui	○ Non
L'établissement comprend-t-il	des chambres	s sans douche?						A33	0	Oui	O Non
L'établissement dispose-t-il d'	un accès à int	ernet?»				A34		, dans l'ens			
							_	, dans une	partie de	l'établiss	sement.
		•					○ Nor	1			
Espaces réservés aux	personnes	âgées dés	orientées	s au 31/12/201	19						
Y a-t-il un ou des espaces rés	ervés aux ner	sonnes âgées d	ésorientées	s dans l'établissen	nent ?			A40	0	Oui	O Non
Description de l'unité ou de	•	_				· IIHR ·		740	_	Oui	<u> </u>
Second and Familia ou do		voo(o) aax poi	oomioo ug	<u> </u>	, 1101017107101				F	ace déc	
							UHR				orientées
					hors I		ors UHR				
Espace(s) fermé(s) (digicode,	badge)				41a		B Oui	○ Non	0	A Oui	○ Non
Espaces de vie intérieurs libre		oles aux person	nes âgées	désorientées :	710	\top	Jui	U NOII		Jui	
salle à manger					41b	_L	Oui	O Non	0	Oui	○ Non
espace salon / détente					41c		Oui	O Non	<u> </u>	Oui	O Non
espace d'activités adaptées espace commun de bain, de		« bien-être »			41d 41e	-+ -	Oui Oui	O Non	<u> </u>	Oui Oui	O Non
Espaces extérieurs attenants			personnes á	àgées	41f		Oui	O Non	0	Oui	O Non
désorientées (jardin, terrasse						\vdash		O INOII			
Surface hors œuvre nette (SF	ION) (hors jard	din, hors terrass	es de l'unite	é ou des unités	41g	<u> </u>	m²			m ²	2
Surface totale (extérieur comm	oris)				41h		m²			lm:	2

Description et locali	sation des es	spaces colle	ectifs au 31/12/2019					
Espaces de vie et de soin	<u>s</u>				Listablia	aamant diana	+ il dec	ann nuivente 2
							se-t-II des espa	ices suivants ?
	un espace de			A50	<u> </u>	Oui	<u> </u>	Non
	un salon améi	<u>_</u>		A51	<u> </u>	Oui	<u> </u>	Non
	chambre(s) d'	accueil pour les	familles	A52		Oui	0	Non
			e d'eau à usage collectif	A53	0	Oui	0	Non
Espaces de vie			les animations,	A54		Oui	\circ	Non
	les spectacles un espace téle			· 				
	<u>-</u> '			A55	<u> </u>	Oui	<u> </u>	Non
		oiffure / esthétic	lue	A56	<u> </u>	Oui		Non
	un jardin amé		1.77 1	A57	$+ \circ$	Oui	0	Non
	i	kinésithérapie		A58	<u> </u>	Oui	<u> </u>	Non
l <u> </u>		ur les soins mé		A59	<u> </u>	Oui	<u>O</u>	Non
Espaces de soins	I'	esée couplé au	té à la pesée (chaise-balan lève malade)	A60		Oui		Non
			e Snœlzen, balnéothérapi	e, Ac4		Oui		
	bien-être, etc.	,		A61	0	Oui	0	Non
Autres espaces	Chambre funé	eraire		A62		Oui		Non
Les espaces de vie comm	nune de la struct	ure sont-ils en	tièrement climatisés ?	A63	0	Oui	0	Non
Les espaces privatifs (cha	ambres, logeme	nts) de la struc	cture sont-ils climatisés ?	A64	0	Qui	0	Non
Accessibilité, travau	x et autres a	nu 31/12/201	9					
Accessiblité des bâtiment						7		
Le bâtiment dispose-t-il de	places de station	nement adapté	es?	A70	0	Oui	0	Non
roulant?	-	-	_	A71	0	Oui	0	Non
Les étages et couloirs dispe etc.)autre ou en plus du noi		gnalétique parti	culière (dessin, couleur,	A72	0	Oui	Ο	Non
Années de construction e	et années des de	erniers travaux						
			Construction	R	énovation lo ou extens		Surface	SHON en m²
			A		B	1011	+	С
Bâtiment 1 (bâtiment princi	nal)	73					+	
Bâtiment 2	pui)	74					+	
Bâtiment 3		75						
Bâtiment 4		76						
Bâtiment 5		77					 	
(*) On entend par rénovation chambres ou logements, de Autres		modernisation			avaux de col	nfort des réside	ents (ex : restruc	turation des
L'établissement a-t-il engag	gé une démarche	HQE (Haute Q	ualité Environnementale) ?	A78	0	Oui	0	Non
L'établissement répond-il a	u label BBC (Bâti	ment Basse Co	nsommation) ?	A79	0	Oui	0	Non
Classification de l'établis								
Établissement recevant du	` '			A80 A81	0	Oui	0	Non
Établissement recevant du public (ERP) de type J du 19 novembre 2001					\circ	Oui	\circ	Non

Commentaire

A90