

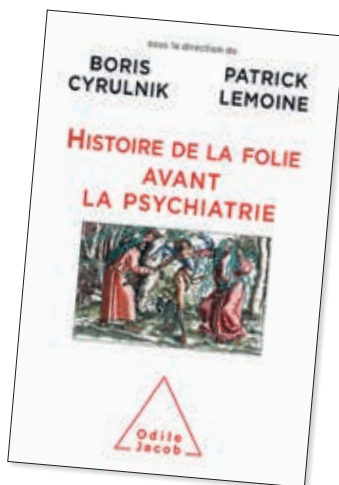


La rubrique Lectures a été rédigée par le Centre de ressources documentaires multimédia du ministère chargé de la Santé (sauf mention contraire).

santé mentale

Histoire de la folie avant la psychiatrie
Boris Cyrulnik et Patrick Lemoine (dir.)
Odile Jacob, 2018, 248 p.

Une mise en perspective de la psychiatrie comme discipline médicale et de l'avenir du traitement des maladies mentales à partir de l'analyse des erreurs cliniques et thérapeutiques passées du Moyen Âge au XXI^e siècle.



éthique

L'Éthique médicale. Approches philosophiques
Pierre Le Coz
Presses universitaires de Provence, « Sciences, technologies, santé », 2018, 157 p.

Une analyse des théories de la philosophie morale. L'auteur étudie la manière dont elles permettent d'éclairer les problèmes d'éthique au quotidien et de comprendre les débats contemporains autour de la bioéthique.

hôpital

Architecture et ingénierie à l'hôpital. Le défi de l'avenir
François Langevin (dir.), préface de Gérard Vincent
Presses de l'EHESP, 2018, 352 p., illustrations en noir et blanc et en couleurs

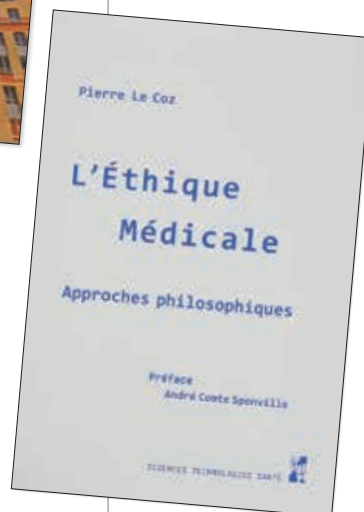
Analyses de directeurs d'hôpitaux, de médecins, d'économistes, d'architectes ou encore de représentants d'usagers sur les innovations à venir dans les hôpitaux en matière de gouvernance, de conception des bâtiments, d'organisation des soins ou encore d'intelligence artificielle. Elles s'appuient sur de nombreux exemples de réalisations et de projets architecturaux, en France comme à l'étranger.



management

Manager une organisation de santé. L'Apport des sciences de gestion
Etienne Minvielle, Karine Gallopel-Morvan, Jean Marie Januel et Mathias Waelli (dir.)
Presses de l'EHESP, 2018, 204 p.

Quelles stratégies mettre en place pour changer les comportements des patients ou des professionnels ? Quelles sont les limites du lean management ou des indicateurs qualité pour transformer les pratiques ? Comment améliorer la coordination au sein des métiers ?



Ehpad

Améliorer la qualité et le bien-être en Ehpad
Thierry Le Brun
Édition Le Coudrier, 2018, 186 p.

Thierry Le Brun est gériatre et coordonnateur d'Ehpad. Il propose dans son livre *Améliorer la qualité et le bien-être en Ehpad* des pistes concrètes afin de répondre au mieux aux besoins des résidents et de garantir la qualité de leur prise en charge tout en valorisant le travail des équipes.

Qu'est-ce que la « qualité » en Ehpad ?

On peut distinguer différents points de vue de la qualité en Ehpad : la qualité de vie des résidents, qui doit être la priorité ; la qualité des soins, plus souvent mise en avant au détriment des autres besoins fondamentaux du résident ; la qualité de vie au travail des professionnels, de laquelle découle la qualité de prise en charge des résidents ; et la démarche qualité, point de vue des autorités de contrôle, qui introduit une notion dynamique de progression.

La qualité a pour objectif de satisfaire les besoins des personnes en tenant compte de leurs attentes. La première étape est donc de recueillir les attentes des résidents et de caractériser au mieux leurs besoins, souvent liés à des incapacités nécessitant une compensation.

Des outils pour respecter les droits et répondre aux besoins des résidents

Respecter les droits et libertés des résidents est un prérequis à toute démarche qualité en Ehpad. Le résident doit être assuré du respect de sa dignité, de son intégrité, de sa vie privée, de son intimité, de sa sécurité et de sa liberté



d'aller et venir. Il doit avoir la liberté de choisir les prestations qui lui sont offertes et bénéficier d'un accompagnement individualisé de qualité après avoir donné son consentement. La structure doit être garante de la confidentialité des données de ses résidents et doit les informer de leurs droits fondamentaux. Les résidents doivent pouvoir participer à l'élaboration de leur projet d'accompagnement personnalisé.

Pour garantir le respect de ces droits et libertés en Ehpap, les équipes peuvent s'appuyer sur plusieurs outils.

- Le projet d'établissement. C'est un document obligatoire qui décrit l'offre des services en lien avec les besoins des résidents et en cohérence avec les valeurs de la structure. Il est construit par l'ensemble des acteurs (direction, équipes, résidents et familles) de manière participative.

- Le livret d'accueil est l'outil de référence pour le résident. Il contient toutes les informations concernant la structure et l'organisation de la vie en Ehpap.

- La charte des droits et libertés est mise à disposition du résident à son arrivée pour l'informer de ses droits.

- Le contrat de séjour est rédigé le jour de l'admission, il détaille les conditions générales du séjour et les prestations proposées.

- La personne qualifiée. Tiers externe mis à disposition par le département, elle joue le rôle de médiateur entre le résident et l'établissement.

- Le règlement de fonctionnement regroupe les interdits et les restrictions imposés par la vie en collectivité.

- Le conseil de vie sociale, instance représentative des résidents dans les établissements médico-sociaux.

L'accueil du résident est la mission principale de l'Ehpap. La période de préadmission en Ehpap est importante et doit permettre de s'assurer que la demande d'admission est volontaire de la part du résident. Le jour de l'arrivée conditionne souvent la suite de l'accompagnement, ce moment doit être préparé par les équipes afin de favoriser la convivialité.

Dans les jours suivant l'arrivée, le projet d'accompagnement personnalisé est élaboré avec le résident. Il précise par écrit la façon dont ce dernier sera accompagné pendant

son séjour. Ce document est central pour assurer la qualité de vie du résident en Ehpap car il comprend l'ensemble de ses besoins et de ses attentes et précise les actions nécessaires à la compensation de ses incapacités. Il est construit avec le résident mais aussi avec ses proches et les équipes professionnelles. C'est un document dynamique qui doit être évalué et ajusté pour s'adapter aux besoins du résident tout au long de son séjour.

Enfin, à distance de l'admission, un moment d'échange doit être programmé avec le résident pour évoquer ce qu'il souhaite pour la fin de sa vie et recueillir ses attentes pour l'accompagner le mieux possible, lui et ses proches, pendant la période encadrant le décès.

Une démarche organisée autour de différents acteurs

Le premier acteur de la qualité en Ehpap est le résident : tout ce qui est mis en œuvre pour répondre à ses besoins doit recueillir son consentement. D'autres acteurs de la qualité peuvent être identifiés au sein de l'établissement : les acteurs de proximité (aides-soignants, accompagnants éducatifs et sociaux, infirmiers, agents de service et médecins généralistes), qui interviennent directement auprès du résident ; l'équipe intermédiaire (infirmier coordinateur, psychologue, coordonnateur de vie sociale et médecin coordonnateur), qui joue le rôle d'interface entre les résidents et les acteurs de proximité ; et l'équipe gestionnaire de l'établissement (directeur et agents de services administratifs), qui met en œuvre le projet d'établissement et organise le fonctionnement de l'Ehpap.

Tous ces acteurs doivent s'organiser pour assurer la qualité de la prise en charge des résidents de l'établissement. Pour suivre cet objectif, le fonctionnement de

l'Ehpap doit répondre à plusieurs points essentiels :

- assurer la cohérence de l'établissement et des équipes avec le projet d'établissement ;

- assurer la continuité des interventions au sein de l'établissement en s'appuyant sur des plannings, des procédures et des transmissions ;

- assigner les tâches et les responsabilités à des acteurs précis ;

- élaborer une stratégie de formation des professionnels répondant aux besoins de l'établissement et des professionnels ;

- faciliter le travail en équipe en renforçant les liens entre les professionnels ;

- mettre en place un management efficace, porté par le directeur d'établissement, qui respecte les individualités ;

- traiter les dysfonctionnements grâce à une procédure de signalement et développer une culture positive de l'échec ;

- insuffler une réflexion éthique en s'appuyant sur un comité d'éthique ;

- prévenir la fatigue professionnelle par un dépistage précoce et par l'accompagnement des professionnels.

Thierry Le Brun nous montre donc que, pour répondre aux besoins des résidents, la qualité en Ehpap doit être structurée. C'est par une démarche organisée qui suit des objectifs précis et s'appuie sur différents outils que les Ehpap mettent en œuvre une démarche qualité efficace. S'ajoutant à leur mission d'accueil et de prise en charge, ces procédures nécessitent du temps supplémentaire de travail pour les professionnels. On peut donc se demander si les moyens mis à disposition des établissements ne sont pas le frein principal au bon déroulement de la démarche qualité en Ehpap.

Louise Petit,
interne de santé publique au HCSP