



PLAISIR AUDIT

Canton de Vaud

Étude longitudinale :
Mai 2009 versus Mai 1999



Table des matières

Abréviations	3
Objectifs de l'audit	4
Contexte spatio-temporel	5
Méthode	6
Nombre de postes et de présences du personnel infirmier requis	8
Illustration du « case-mix »	9
Résultats de l'audit	10

Abréviations

PLAISIR :	Planification informatisée des soins infirmiers requis
PRN :	Projet de Recherche en Nursing
SDI :	Soins directs et indirects
CSR :	Communications au sujet du résidant
AAEDEP :	Activités administratives et d'entretien et déplacements
JR :	Journée-résidant
HS :	Heures-soins
HSN :	Heures-soins nettes
HSP :	Heures-soins productives
HST :	Heures-soins travaillées
HSR :	Heures-soins rémunérées
MS :	Minutes-soins
MSN :	Minutes-soins nettes
MSP :	Minutes-soins productives
MST :	Minutes-soins travaillées
MSR :	Minutes-soins rémunérées
ETP :	Équivalent-temps-plein
X/Sem :	Fréquence par semaine
Nb :	Nombre de résidants
FRAN :	Formulaire de relevé des actions nursing (FRAN)

Objectifs de l'audit:

Objectifs principaux

- Établir un profil détaillé des résidants.
- Mesurer les charges de travail infirmier.
- Déduire de ces mesures la quantité de personnel infirmier requis pour donner les soins aux résidants.

Objectifs spécifiques

- Décrire la population de résidants en terme:
 - d'âge et de sexe;
 - de maladies;
 - de handicaps;
 - de déficiences psycho-sensorielles;
 - de niveaux de déficits cognitifs et problèmes psychiatriques;
 - de types de problèmes psychologiques;
 - de types de moyens de protection;
 - de types de compensations;
 - de services paramédicaux reçus;
 - de lourdeur (classification des résidants en fonction de leur niveau de soins directs et indirects);
- Mesurer les charges en soins infirmiers (par catégorie de personnel, si applicable):
 - par type (3) de soins: soins de base, soins relationnels et éducatifs, soins techniques;
 - par catégorie de soins (10) : alimentation, élimination, hygiène, mobilisation, communication, respiration, médication, thérapie intraveineuse, traitements, méthodes diagnostiques;
 - par intervention de soins de base;
- Mesurer le nombre de postes et de présences du personnel infirmier requis (par catégorie de personnel, si applicable).

Contexte spatio-temporel

Les charges de travail sont mesurées pendant une semaine (7 jours consécutifs) de manière rétrospective. On mesure les charges de travail engendrées par tous les résidants présents.

La journée de travail commence à 7h00. Elle est divisée en deux périodes : 7h00 à 21h00 et 21h00 à 7h00. Un membre du personnel est payé 8.3 heures ou 498 minutes / jour (41.5 heures / semaine). Ces paramètres sont ceux de la norme cantonale. À l'intérieur de cette période de 8.3 heures, un membre du personnel dispose d'un temps de pause de 30 minutes qui sont payées. En réalité, chaque membre du personnel fournit donc 7.8 heures (468 minutes) productives.

Méthode

La méthode utilisée pour mesurer les charges de travail est la méthode PLAISIR. Cette méthode, développée au Québec en 1983 et mise à jour régulièrement depuis, est reconnue et utilisée internationalement (Suisse, Allemagne, Luxembourg, France).

La méthode PLAISIR permet de mesurer les différentes composantes de la charge de travail:

- SDI : les soins directs et indirects requis

Le formulaire PLAISIR de relevé des actions nursing (FRAN) rassemble l'ensemble des actions de soins qui sont susceptibles d'être requises par une clientèle de résidents hébergés ou hospitalisés à moyen ou à long terme. Ces actions sont regroupées en 10 zones de soins et 3 types de soins (cf. les objectifs de l'étude).

Chacune des actions de soins du FRAN a un temps unitaire mesuré en minutes. Pour mesurer le niveau des SDI requis par un résident pendant une période de 24 heures, on sélectionne dans le FRAN les actions qu'il requiert, on multiplie leur temps unitaire par leur fréquence et on additionne les valeurs ainsi obtenues.

La méthode PLAISIR vise la mesure du temps des soins requis (et non des soins donnés) par le résident.

- CSR: les communications au sujet du résident

Il s'agit des communications verbales et écrites du personnel des soins infirmiers entre membres de ce personnel, avec les médecins, les familles des résidents, les autres professionnels, les différents services.

Dans le système PLAISIR, la norme mesurant le temps des CSR est de 11.5 minutes par résident par 24 heures. Cette norme a été calculée sur la base des normes du système PRN.

- AAEDep: les activités administratives et d'entretien et les déplacements

Il s'agit des activités de gestion quotidienne des unités de soins, du petit entretien effectué par le personnel soignant des unités de soins et de tous les déplacements de ce personnel à l'intérieur et à l'extérieur des unités de soins avec ou pour le résident et sans ni pour le résident (excluant les déplacements à l'extérieur de l'établissement).

Dans le système PLAISIR, la norme déterminant le temps des AAEDep est de 12.5 minutes par résident par 24 heures. Cette norme a été calculée sur la base des normes du système PRN.

La norme combinée correspondant aux CSR et aux AAEDP est donc de 24 minutes par résidant par 24 heures.

Le système PLAISIR permet de réaliser différentes mesures de la charge de travail durant une période de 24 heures. Ainsi la charge peut être mesurée en:

1° : **Heures-soins nettes (HSN)**: il s'agit des heures de SDI.

2° : **Heures-soins productives (HSP)**: il s'agit des heures de SDI, de CSR et d'AAEDP.

3° : **Heures-soins travaillées (HST)**: les heures-soins travaillées tiennent compte du fait que pour produire 468 minutes de SDI, de CSR et d'AAEDP, il faut payer 498 minutes (dont 30 minutes de pause).

Dès lors:

$$\text{les heures-soins travaillées} = \frac{498}{468} \times \text{les heures-soins productives}$$

4° : **Heures-soins rémunérées (HSR)**: les heures-soins rémunérées tiennent compte des journées payées mais non travaillées.

On part du fait que le personnel à temps plein est payé 5 jours / semaine, donc $5 \times 52.18 = 260.9$ jours / an et que sur ces 260.9 jours, un membre du personnel est absent en moyenne pendant 41.25 jours (vacances annuelles, congés fériés, absences maladie et toutes autres absences) et travaille ainsi 219.65 jours.

Il faut donc payer 260.9 jours pour obtenir en moyenne 219.65 jours travaillés.

Dès lors:

$$\text{les heures-soins rémunérées} = \frac{260.9}{219.65} \times \text{les heures-soins travaillées}$$

La norme de 41.25 jours est la norme cantonale d'absences payées.

Nombre de postes et de présences du personnel infirmier requis

Les postes dont il est question ici sont des postes **équivalents temps plein (ETP)**.

Le détenteur d'un poste ETP:

- 1° travaille par périodes de 8.3 heures (= 498 minutes), chaque période incluant une pause payée de 30 minutes;
- 2° est payé pour 260.9 périodes de 8.3 heures par an dont, en moyenne, 219.65 sont travaillées et 41.25 sont non travaillées (vacances annuelles, jours fériés, etc...).

On utilisera aussi le terme « présence » pour désigner la présence d'un employé au travail pendant une période de 498 minutes incluant un temps de pause de 30 minutes.

Les calculs de « présences par journée » et de « postes » sont réalisés:

1° **par résidant:**

- dans le cas des présences par journée, il s'agit donc du nombre de présences requises par journée-résidant;
- dans le cas des postes, il s'agit donc du nombre de postes requis par année-résidant;

2° **pour X résidants**, X étant le nombre de résidants évalués avec PLAISIR.

Exemple:

Si le nombre de minutes-soins travaillées par journée-résidant (MST / JR) est de 191.83 minutes selon les évaluations PLAISIR, alors:

$$191.83 / JR \div 498 = 0.385 \text{ présence / journée-résidant}$$

$$0.385 \times 365.26 = 140.697 \text{ présences / année-résidant}$$

$$140.697 \div 219.65 = 0.640 \text{ poste / année-résidant}$$

pour 5700 résidants

$$0.385 \text{ présence / JR} \times 5700 = 2195.63 \text{ présences / journée}$$

$$0.640 \text{ poste / résidant} \times 5700 = 3651.15 \text{ postes}$$

Connaissant la distribution des minutes-soins travaillées requises par période de travail, on peut obtenir les nombres de postes et de présences par période en effectuant des calculs similaires à ceux qui précèdent (et par catégorie de personnel, si applicable).

Illustration du « case-mix »

Pour décrire la distribution des résidants en fonction de « leur lourdeur » mesurée en terme du temps de soins directs et indirects qu'ils requièrent en moyenne par jour, le système PLAISIR utilise une classification à 8 classes et une classification à 4 classes.

Les classes de la classification à 8 classes sont définies de la manière suivante :

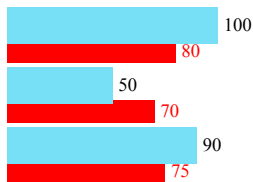
Classes	Minutes de soins directs et indirects (OPAS) par JR moyenne	
	Borne inférieure	Borne supérieure
1	0	24.5
2	24.5	39.5
3	39.5	59.5
4	59.5	89.5
5	89.5	134.5
6	134.5	204.5
7	204.5	329.5
8	329.5+	

Les classes de la classification à 4 classes sont définies de la manière suivante :

Classes	Minutes de soins directs et indirects (OPAS) par JR moyenne	
	Borne inférieure	Borne supérieure
1	0	60
2	60	180
3	180	300
4	300+	

On notera que seules les minutes de soins directs et indirects "OPAS" sont considérées pour classer les résidants.

RÉSULTATS DE L'AUDIT































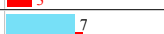













Dans les diagrammes qui suivent, les barres bleues correspondent au plus récent portrait du canton de Vaud (Mai 2009 : 5700 résidants), et les barres rouges à son portrait il y a dix ans (Mai 1999 : 5889 résidants).

Distribution des résidents selon le sexe et l'âge à l'admission et au moment de l'observation

Résidents âgés de	Âge à l'admission		Âge au moment de l'observation							
	Nb	%	Nb		Femmes	Hommes				
< 30 ans	72	69	1.3	1.2	45	35			0.8	0.6
30 à 44 ans	187	188	3.3	3.2	128	104			2.2	1.8
45 à 54 ans	197	229	3.5	3.9	152	166			2.7	2.8
55 à 64 ans	313	357	5.5	6.1	261	262			4.6	4.4
65 à 69 ans	253	300	4.4	5.1	199	239			3.5	4.1
70 à 74 ans	425	455	7.5	7.7	290	355			5.1	6.0
75 à 79 ans	703	814	12.3	13.8	565	663			9.9	11.3
80 à 84 ans	1253	1306	22.0	22.2	980	1038			17.2	17.6
85 à 89 ans	1365	1338	23.9	22.7	1490	1502			26.1	25.5
90 à 95 ans	735	682	12.9	11.6	1042	1136			18.3	19.3
95 ans et plus	197	151	3.5	2.6	548	389			9.6	6.6
Total	5700	5889	100		5700	5889	74.25 %	72.93 %	25.75 %	27.07 %
Âge moyen	78.9	78.3			82.3	82.0				
Âge moyen: femmes	81.3	80.4								
Âge moyen: hommes	72.1	72.5								
	Femmes	Hommes	Tous							
Durée moyenne de séjour	3.3	3.6	3.4	4.0	3.3	3.7				

Prévalence des maladies (nombre et % des résidents)

Maladies	Nb	%	
Tumeurs malignes	275 249	4.8 4.2	
Hypothyroïdie acquise	374 171	6.6 2.9	
Diabète sucré	836 690	14.7 11.7	
Obésité	395 335	6.9 5.7	
Anémies par carence	233 226	4.1 3.8	
Psychoses organiques	1526 1010	26.8 17.2	
Psychoses schizophréniques	386 448	6.8 7.6	
Autres psychoses	378 363	6.6 6.2	
Troubles névrotiques	1063 673	18.6 11.4	
Tr. mentaux conséq. à atteinte cérébr. organ.	512 1241	9.0 21.1	
Troubles dépressifs	892 999	15.6 17.0	
Autres troubles non psychotiques	1134 786	19.9 13.3	
Sénilité sans psychose	- 43	- 0.7	
Retard mental	169 219	3.0 3.7	
Dégénérescence cérébrale - Alzheimer	992 801	17.4 13.6	
Parkinson et autres affections extrapyramid.	540 536	9.5 9.1	
Sclérose en plaque et maladies démyélinis.	60 66	1.1 1.1	
Hémiplégie	262 328	4.6 5.6	
Épilepsie	178 211	3.1 3.6	
Autres maladies du système nerveux central	352 117	6.2 2.0	
Glaucome	259 245	4.5 4.2	
Cataracte	299 429	5.2 7.3	
Cécité des deux yeux	54 79	0.9 1.3	
Affections rétinienues	293 113	5.1 1.9	
Surdité	334 345	5.9 5.9	
Maladies hypertensives	2544 1499	44.6 25.5	
Cardiopathies ischémiques	869 837	15.2 14.2	
Insuffisance cardiaque	539 1294	9.5 22.0	
Autres cardiopathies	950 570	16.7 9.7	
Maladies vasculaires cérébrales	283 196	5.0 3.3	
Séquelles des maladies vasculaires cérébrales	613 600	10.8 10.2	
Maladies des artères	210 154	3.7 2.6	
Maladies pulmonaires obstructives chroniques	409 468	7.2 7.9	
Hernies abdominales	158 174	2.8 3.0	
Insuffisance rénale	681 257	11.9 4.4	
Arthrite rhumatoïde	180 54	3.2 0.9	
Arthrose	1092 1309	19.2 22.2	
Autres arthropathies	70 123	1.2 2.1	
Affections dorsales	746 300	13.1 5.1	
Ostéopathies	733 646	12.9 11.0	
Aphasie	114 129	2.0 2.2	
Séq. des lésions traum. des muscles et des os	779 1016	13.7 17.3	

Distribution des résidents par niveau de handicap

Mobilité

	Nb		%	
1. Pleine	-	29	-	0
2. Restreinte occasionnellement	2	30	0	1
3. Déficiante (lenteur)	-	19	-	0
4. Réduite	148	310	3	5
5. Restreinte au voisinage	371	742	7	13
6. Restreinte à l'établissement	1287	1412	23	24
7. Restreinte à l'étage	1549	1134	27	19
8. Restreinte à la chambre	413	375	7	6
9. Nulle	1930	1838	34	31

Indépendance (AVQ)

	Nb		%	
1. Indépendance	1	3	0	0
2. Ind. avec aide mécanique	-	2	-	0
3. Ind. avec adaptation de l'environnement	-	-	-	-
4. Dépendance situationnelle	-	6	-	0
5. Dép. à intervalles longs (<= 1 x /24h)	4	49	0	1
6. Dépendance prévisible > 1 x /24h	290	821	5	14
7. Dép. à intervalles courts imprév.	2374	2639	42	45
8. Dép pour la plupart des besoins	2432	1733	43	29
9. Dép. pour tous les besoins	599	636	11	11

Croisement de «Mobilité» et «Indépendance (AVQ)»

Mobilité	AVQ									Total							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9								
1	-	3	-	2	-	10	-	10	-	2	-	-	-	-	-	29	
2	-	-	-	-	-	6	2	19	-	5	-	-	-	-	-	30	
3	-	-	-	-	-	3	-	15	-	1	-	-	-	-	-	19	
4	-	-	-	-	1	11	44	144	102	154	1	-	-	-	-	310	
5	-	-	-	-	3	13	82	273	280	449	8	4	-	-	-	742	
6	1	-	-	-	-	2	6	138	284	952	974	194	148	-	-	1412	
7	-	-	-	-	-	-	-	22	65	853	727	662	334	12	8	1134	
8	-	-	-	-	-	-	-	2	11	151	179	259	182	1	3	375	
9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	36	148	1308	1065	586	625	1838	
Total	1	3	-	2	-	6	4	49	290	821	2374	2639	2432	1733	599	636	5700

Distribution des résidents par niveau de handicap

Vécu occupationnel

	Nb		%	
1. Occupation appropriée	1	35	0	1
2. Occupation intermittente	1	8	0	0
3. Occupation limitée (ampleur)	3	86	0	1
4. Occupation ajustée	46	470	1	8
5. Occupation réduite (temps)	94	206	2	3
6. Occupation restreinte (type)	1125	1383	20	23
7. Occup. très restreinte (temps et type)	3362	2161	59	37
8. Aucune occupation	769	1284	13	22
9. S'occupe de manière inappropriée	299	256	5	4

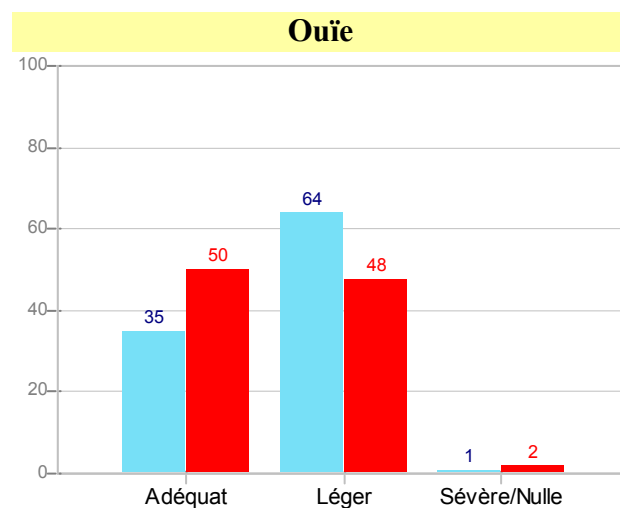
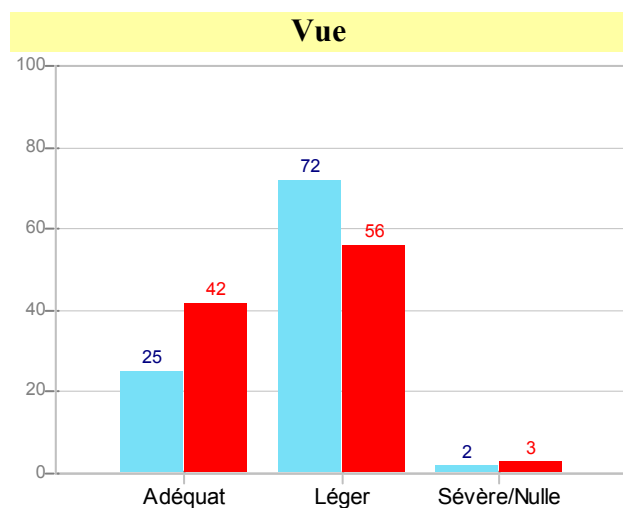
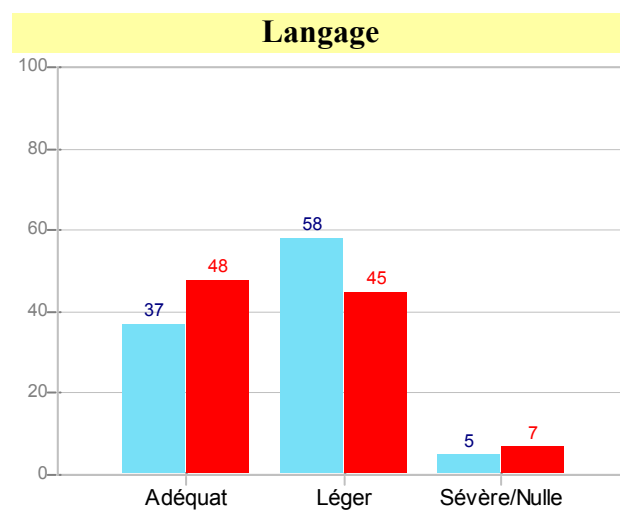
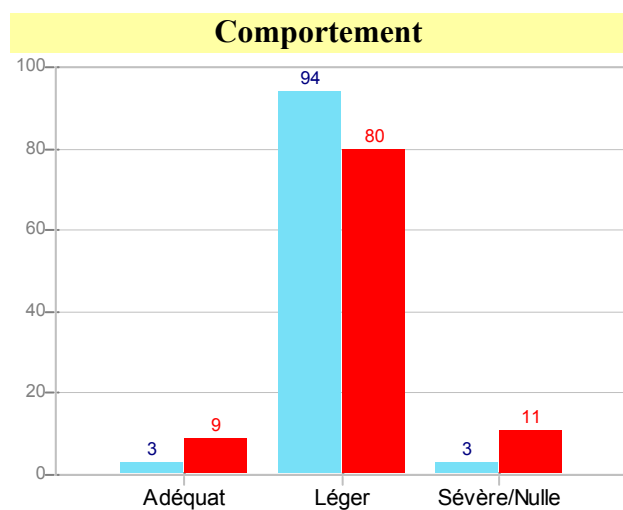
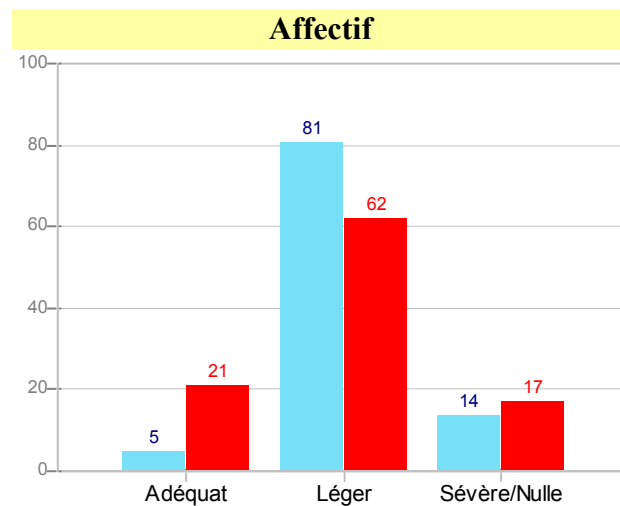
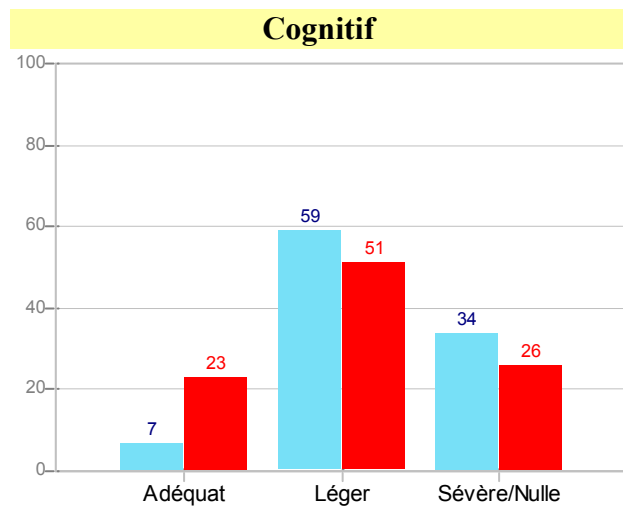
Intégration sociale

	Nb		%	
1. Socialement intégré	-	48	-	1
2. Participation inhibée (gêne)	1	12	0	0
3. Participation limitée (type)	4	214	0	4
4. Contacts primaires et secondaires slt	145	454	3	8
5. Contacts secondaires difficiles	921	1467	16	25
6. Contacts primaires seulement	2192	1580	38	27
7. Contacts primaires difficiles	1888	1572	33	27
8. Aucun contact : incapable	541	530	9	9
9. Aucun contact : coupé de l'extérieur	8	12	0	0

Orientation

	Nb		%	
1. Pleinement orienté	-	20	-	0
2. Problème(s) pleinement compensé(s)	1	22	0	0
3. Perturbations intermittentes	7	137	0	2
4. Perturbations compensées en partie	277	1184	5	20
5. Perturbations modérées	2120	1707	37	29
6. Perturbations sévères	1820	1256	32	21
7. Perte de l'orientation	692	803	12	14
8. Désorientation	783	759	14	13
9. Coma, état végétatif	-	1	-	0

Distribution des résidents par niveau de déficience



Distribution des résidants selon le niveau de déficits cognitifs (Échelle de Reisberg) ou de problèmes psychiatriques

	Nb		%		MSN/JR		
Aucun problème	231	726	4	12	113	84	
Déficits cognitifs légers	1185	1231	21	21	132	113	
Déficits cognitifs modérés légers	2250	1818	39	31	173	160	
Déficits cognitifs modérés sévères	42	14	1	0	206	192	
Déficits cognitifs sévères : rés. actifs	431	418	8	7	205	198	
Déficits cognitifs sévères : rés. passifs	349	445	6	8	229	225	
Total des déficits cognitifs	4257	3926	75	67	170	157	
Problèmes psychiatriques légers	614	781	11	13	114	87	
Problèmes psychiatriques modérés	594	443	10	8	121	111	
Problèmes psychiatriques sévères	4	13	0	0	146	150	
Total des problèmes psychiatriques	1212	1237	21	21	117	96	

Prévalence de certains problèmes de comportement et d'humeur

Problèmes	Nb		%
Aucun problème	483	1406	8 / 24
Agressivité physique	633	438	11 / 7
Agressivité verbale	1692	1227	30 / 21
Dérange les autres	1605	998	28 / 17
Agitation	1433	712	25 / 12
Errance	712	673	12 / 11
Problèmes de comportement	2949	2310	52 / 39
Anxiété persistante	3333	2126	58 / 36
Tristesse	2695	1498	47 / 25
Manifestations de chagrin	724	696	13 / 12
Retrait	1796	1386	32 / 24
Hypersomnie	67	139	1 / 2
Problèmes d'humeur	4604	3590	81 / 61
Prob. de comportement et d'humeur	2336	1417	41 / 24

Problèmes	%	Humeur					
		Aucun		1 et +		Total	
Comportement	Aucun	8	24	40	37	48	61
	1 et +	11	15	41	24	52	39
	Total	19	39	81	61	100	100

Utilisation des moyens physiques et chimiques de protection

	Rarement		Parfois		Souvent		Souvent		
	Nb		Nb		Nb		%		
Aucune protection	-	-	-	-	542	755	10	13	
Psychotropes	116	104	34	37	4792	4613	84	78	
Gilet de sécurité	1	-	-	1	29	33	1	1	
Contention de poignet(s), mitaine(s)	-	-	-	-	4	5			
Contention de cheville(s)	-	-	1	-	-	-			
Ceinture abdominale au lit	-	2	-	25	33	184	1	3	
Ceinture abdominale au fauteuil	1	-	4	-	122	-	2		
Culotte de contention	-	-	-	-	1	7			
Protections au corps	2	2	5	26	168	222	3	4	
Ridelles de lit	2	2	12	14	1687	2032	30	35	
Tablette de fauteuil gériatrique	1	1	3	9	55	55	1	1	
Tablette de fauteuil roulant	1	1	-	7	64	62	1	1	
Prot. adjacentes au mobilier	4	4	15	30	1698	2040	30	35	
Demi-porte	-	-	1	-	-	6			
Sortie contrôlée de l'établissement	-	-	3	2	106	2	2		
Sortie contrôlée de l'unité de soins	-	-	-	-	162	79	3	1	
Protections architecturales	-	-	4	2	268	87	5	1	
Tablier ignifuge	-	-	-	-	5	5			

Prévalence des compensations

	Nb		%			
	2009	1999	2009	1999	2009	1999
Compensation non requise	48	1248	1	21	1	21
Dimin. sans compensation	1301	694	23	12	23	12
Canne	812	1389	14	24	14	24
Canne blanche	46	-	1	-	1	-
Cannes anglaises	131	-	2	-	2	-
Ceinture de marche	-	-	-	-	-	-
Marchette	1647	855	29	15	29	15
Quadripode ou tripode	79	84	1	1	1	1
Rampes ou meubles	609	581	11	10	11	10
Compensations pour la marche	2997	2561	53	43	53	43
Orthèse	221	96	4	2	4	2
Prothèse	18	23	0	0	0	0
Fauteuil roulant indépendant	419	331	7	6	7	6
Fauteuil roulant avec aide	2051	1728	36	29	36	29
Fauteuil roulant motorisé	45	27	1	0	1	0
Fauteuil gériatrique	261	307	5	5	5	5
Fauteuil roulant ou gériatrique	2399	2099	42	36	42	36
Cigogne ou levier, verticalisateur	441	231	8	4	8	4
Disque de transfert	26	-	0	-	0	-

Services de réadaptation et autres services reçus

Réadaptation	Nb		%		X/sem		Min/sem	
Physiothérapie	770	705	14	12	1.72	2.20	48.4	57.2
Ergothérapie	177	178	3	3	1.44	2.03	50.0	84.5
Physiothérapie ou ergothérapie	873	822	15	14				
Orthophonie	3	5	0	0	1.00	1.60	55.0	58.0
Alimentation	19	365	0	6	7.00	6.91		
Élimination	679	854	12	15	7.00	6.97		
Hygiène/habillage	1097	1581	19	27	6.92	6.91		
Déplacement/mobilisation au lit	388	581	7	10	6.97	6.88		
Transferts	72	283	1	5	6.90	6.94		
Soins infirmiers de réadaptation	1806	2352	32	40				
					<u>X/année</u>			
<u>Visites médicales (par mois)</u>	5692	5808	100	99	(15.95 17.75)			

<u>Autres services</u>	Nb		%	
Chimiothérapie	10	15	0	0
Radiothérapie	2	4	0	0
Inhalothérapie	7	9	0	0
Dialyse	17	2	0	0
Transfusion	3	4	0	0
Thérapie intraveineuse	10	15	0	0
Sondes	290	457	5	8
Trachéotomie	1	1	0	0
Stomie	60	39	1	1
Ulcères de stase	67	113	1	2
Ulcères de pression	-	-	-	-
Degrés 1 et 2	273	359	5	6
Degrés 3 et 4	78	85	1	1
Degrés (1 et 2) ou (3 et 4)	341	435	6	7
Soins de pieds	418	356	7	6

Profil des soins de base requis par intervention

	% des résidents	Fréquence par jour	Guider et motiver	Aide partielle	Aide partielle Pr.Cte	Aide complète
Alimentation						
repas	100 / 100	3.0 / 3.0	45 / 57	48 / 38	2 / 1	13 / 12
collation	97 / 89	1.1 / 1.1	59 / 67	29 / 21	2 / 1	11 / 11
hydratation	96 / 94	2.1 / 2.1	88 / 87	- / -	- / -	12 / 13
choisir le menu	31 / 24	1.0 / 0.9	16 / 29	- / -	- / -	84 / 71
alimentation entérale	- / -	3.9 / 4.1	- / -	- / -	- / -	100 / 100

Élimination

urinal	6 / 7	2.3 / 2.3	54 / 60	24 / 20	- / -	23 / 20
bassin de lit	6 / 8	1.9 / 2.3	- / 2	3 / 17	- / -	97 / 81
toilettes / chaise d'aisance - percée	68 / 54	3.6 / 3.6	15 / 19	30 / 25	4 / 7	55 / 52
incontinence urinaire	68 / 47	3.1 / 3.1	9 / 10	9 / 10	- / -	83 / 80
incontinence fécale	29 / 21	0.7 / 0.8	- / -	- / -	- / -	100 / 100
soins reliés à la sonde vésicale	5 / 8	5.6 / 5.0	2 / 2	- / -	- / -	100 / 100
aide à l'élimination fécale	/S/ 8 / 9	2.0 / 2.0	- / -	- / -	- / -	100 / 100

Hygiène

toilette partielle	/S/ 97 / 83	5.8 / 5.9	9 / 10	20 / 30	32 / 27	40 / 33
toilette complète	/S/ 100 / 100	1.3 / 1.5	5 / 6	1 / 5	24 / 37	69 / 53
shampooing / coupe - mise en plis	/S/ 90 / 77	1.1 / 1.1	5 / 3	- / 2	3 / 7	92 / 89
manucure / pédicure	/S/ 98 / 96	1.9 / 1.0	3 / 1	- / 7	- / -	98 / 92
rasage / épilation	/S/ 51 / 41	3.7 / 3.8	13 / 11	8 / 9	7 / 9	73 / 71
bijoux / maquillage	9 / 9	2.2 / 1.8	27 / 17	- / 43	- / -	75 / 44
hygiène buccale	95 / 78	2.0 / 2.0	30 / 28	13 / 12	22 / 21	36 / 40
habillage / déshabillage	96 / 85	2.0 / 1.8	17 / 24	17 / 23	26 / 22	44 / 37

Mobilisation

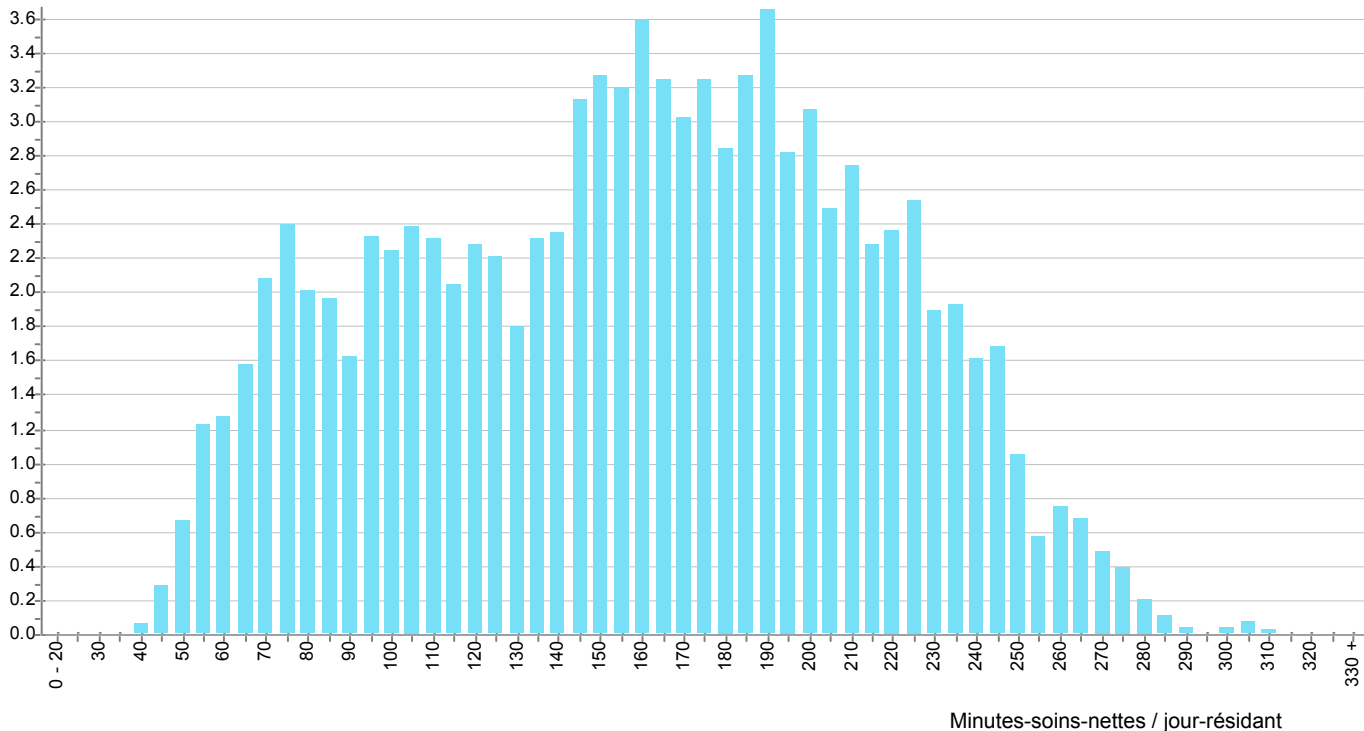
lever / coucher	80 / 66	5.8 / 5.9	38 / 33	57 / 53	- / -	12 / 19
lever / coucher avec levier - cygogne	8 / 4	3.0 / 2.5	- / -	- / -	- / -	100 / 100
marcher	55 / 44	4.0 / 3.4	68 / 57	32 / 45	- / -	- / -
pousser fauteuil	34 / 28	2.8 / 2.4	- / -	- / -	- / -	100 / 100
frictions / installations	68 / 57	5.1 / 3.1	- / -	- / 65	- / -	100 / 40
exercices	23 / 22	1.7 / 1.7	- / 1	2 / 3	23 / 29	75 / 68
moyens de protection physique	2 / 3	1.7 / 1.9	- / -	- / -	- / -	100 / 100

/S : fréquence / semaine

Distribution des résidents selon les minutes-soins-nettes requises par jour

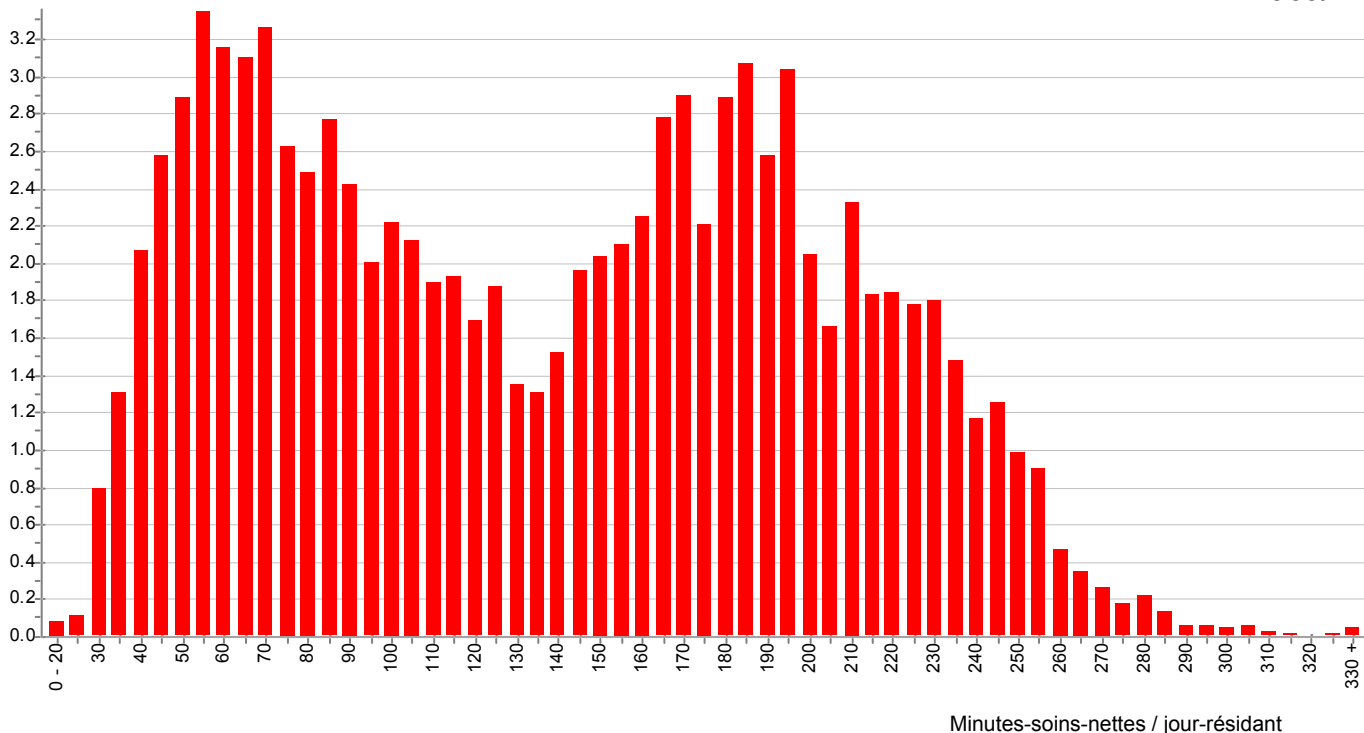
% de résidents

n=5700

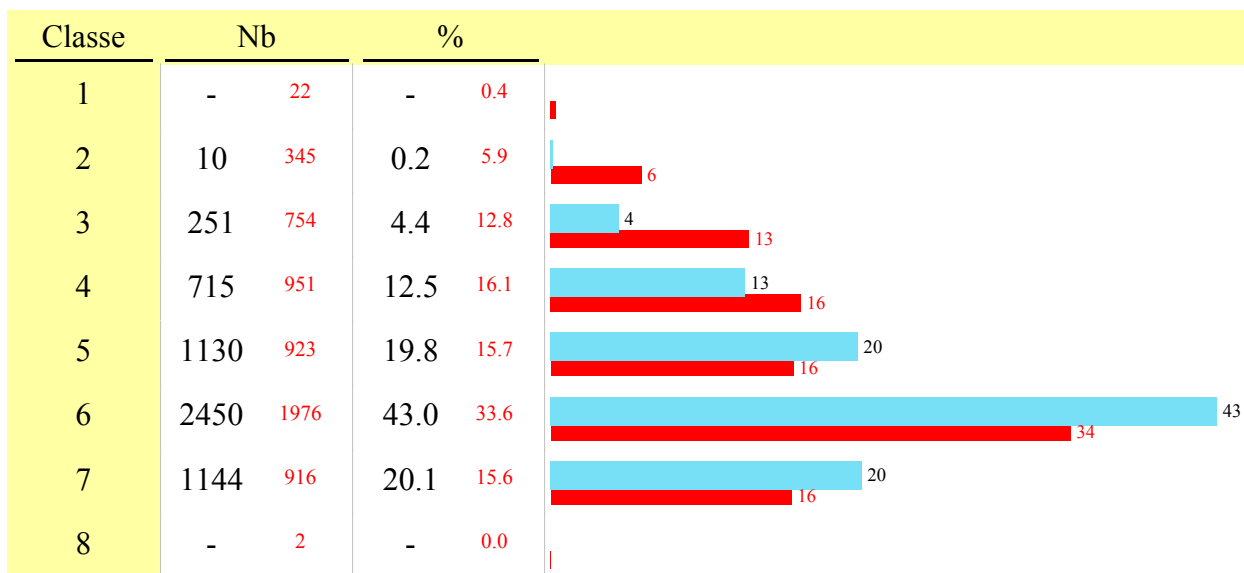


% de résidents

n=5889

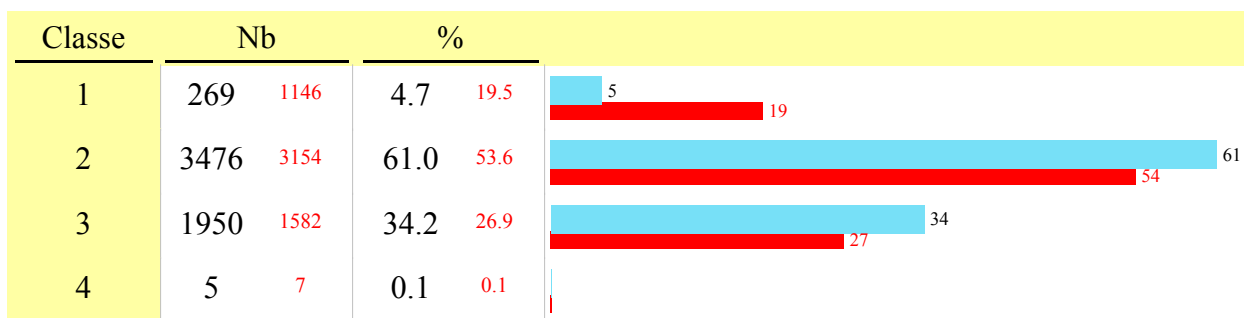


Classification des résidents en fonction de leur niveau journalier moyen de SDI



Mode : 6; Médiane : 6; Moyenne : 6

Dispersion : 6 classes sur 8
















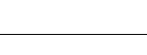



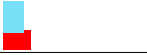




Profil des ressources requises par type et catégorie de soins

	% des minutes-soins productives (MSP)		MSP/JR		
SDI (Minutes-soins nettes)		86.7	84.9	156.3	135.1
CSR		6.4	7.2	11.5	11.5
AAEDEP		6.9	7.9	12.5	12.5
Minutes-soins productives		100.0	100.0	180.3	159.1
	% des minutes-soins nettes (MSN)		MSN/JR		
Soins de base		71.1	71.1	111.1	96.0
Soins relationnels/éducatifs		19.0	20.1	29.8	27.1
Soins techniques		9.9	8.9	15.4	12.0
Alimentation		13.9	14.5	21.7	19.6
Élimination		15.2	14.3	23.7	19.3
Hygiène/habillage		21.2	22.0	33.2	29.7
Mobilisation		20.8	20.3	32.5	27.4
Communication		19.0	20.1	29.8	27.1
Respiration		0.4	0.3	0.7	0.4
Médication		4.3	3.7	6.7	5.0
Thérapie I.V.		0.0	0.0	0.0	0.0
Traitements		2.6	2.9	4.0	3.9
Méthodes diagnostiques		2.5	2.0	3.9	2.7

Profil des ressources requises par catégorie de soins OPAS

(Nomenclature OPAS 2, juin 2007)

	MSN/JR		% des minutes-soins nettes (MSN)	
a1	0.40	0.52		0.26 0.38
a2	27.37	23.49		17.52 17.38
b1	0.36	0.45		0.23 0.33
b2	0.34	0.15		0.22 0.11
b3	0.08	0.06		0.05 0.05
b4	0.69	0.41		0.44 0.31
b5	0.58	0.86		0.37 0.63
b6	-	-		- -
b7	6.75	5.01		4.32 3.70
b8	0.05	0.07		0.03 0.05
b9	0.13	0.19		0.09 0.14
b10	2.54	2.84		1.62 2.10
b11	0.14	0.26		0.09 0.19
b12	0.08	0.13		0.05 0.10
b13	1.51	0.86		0.97 0.64
b14	-	-		- -
a	27.78	24.01		17.77 17.76
b	13.26	11.29		8.48 8.35
c	111.23	95.19		71.17 70.43
d	4.02	4.67		2.57 3.45
a+b+c	152.26	130.48		97.43 96.55
SDI total	156.27	135.15		100.00 100.00

Profil des ressources requises pour les soins de base par intervention

		% des résidents		% des minutes-soins nettes (MSN)		MSN/JR	
Alimentation							
repas		100	100	12.2	12.9	19.0	17.5
collation		97	89	1.2	1.1	1.9	1.5
hydratation		96	94	0.2	0.2	0.4	0.3
choisir le menu		31	24	0.2	0.2	0.4	0.2
alimentation entérale		0	0	0.0	0.1	0.0	0.1
Total		100	100	13.9	14.5	21.7	19.6
Élimination							
urinal		6	7	0.1	0.1	0.2	0.2
bassin de lit		6	8	0.3	0.5	0.5	0.7
toilettes / chaise d'aisance - percée		68	54	6.3	6.3	9.8	8.5
incontinence urinaire		68	47	7.0	5.7	11.0	7.7
incontinence fécale		29	21	0.9	0.8	1.4	1.0
soins reliés à la sonde vésicale		5	8	0.4	0.6	0.6	0.8
aide à l'élimination fécale		8	9	0.1	0.2	0.1	0.2
Autres interventions		2	3	0.1	0.1	0.2	0.1
Total		87	75	15.2	14.3	23.7	19.3
Hygiène							
toilette partielle		97	83	5.5	5.1	8.6	6.9
toilette complète		100	100	2.6	4.3	4.0	5.8
shampooing / coupe - mise en plis		90	77	1.3	1.3	2.0	1.8
manucure / pédicure		98	96	0.4	0.5	0.7	0.6
rasage / épilation		51	41	1.1	1.4	1.8	1.8
bijoux / maquillage		9	9	0.0	0.1	0.0	0.1
hygiène buccale		95	78	2.1	2.0	3.3	2.8
habillage / déshabillage		96	85	8.1	7.2	12.6	9.8
Autres interventions		3	4	0.1	0.1	0.1	0.2
Total		100	100	21.2	22.0	33.2	29.7
Mobilisation							
lever / coucher		80	66	6.3	6.2	9.9	8.4
lever / coucher avec levier - cygogne		8	4	0.8	0.4	1.2	0.5
marcher		55	44	4.9	4.2	7.7	5.7
pousser fauteuil		34	28	1.8	1.5	2.9	2.0
frictions / installations		68	57	4.4	5.2	6.9	7.0
exercices		23	22	2.5	2.7	3.9	3.6
moyens de protection physique		2	3	0.0	0.1	0.1	0.1
Total		92	80	20.8	20.3	32.5	27.4

Heures et minutes requises en moyenne par journée-résident

	Heures/JR		Minutes/JR	
Nettes	2.60	2.25	156.3	135.1
Productives	3.00	2.65	180.3	159.1
Travaillées	3.20	2.82	191.8	169.3
Rémunérées	3.80	3.35	227.9	201.2

Nombre d'heures-soins travaillées (HST), de présences et de postes du personnel infirmier requis par période de travail

	Jour	Nuit	24 H
Nombre d'HST par journée-résident :	2.73 2.42	0.46 0.40	3.20 2.82
Nombre de présences par journée-résident :	0.33 0.29	0.06 0.05	0.39 0.34
Nombre de résidents par présence du personnel :	3.04 3.43	17.91 20.70	
Nombre de postes par résident :	0.55 0.49	0.09 0.08	0.64 0.57
Nombre de résidents par poste :			1.56 1.77

* Pour les données en rouge ("Travaillées" et "Rémunérées"), on utilise les paramètres de calcul de la dotation en personnel en vigueur en Mai 2009

EROS - Équipe de Recherche Opérationnelle en Santé inc.

5225, rue Berri, bureau 200
Montréal (Québec)
H2J 2S4

Téléphone : 514-490-0909
Télécopieur: 514-490-0936
Courriel: info@erosinfo.com
