



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

DOCUMENT CANTONAL DE REFERENCE POUR L'EVALUATION D'EMS

BASE SUR LES EXIGENCES INTERCANTONALES DE QUALITE ET DE SECURITE EN
VUE DE L'OBTENTION ET DU MAINTIEN DE L'AUTORISATION D'EXPLOITER UNE
INSTITUTION POUR PERSONNES AGEES (plateforme intercantonale dans sa version
adoptée par la CRASS* le 4.4.2005)

SERVICE DU MEDECIN CANTONAL – FRIBOURG
FEVRIER 2011

*Conférence romande des affaires sanitaires et sociales

RECUEIL D'INFORMATIONS

PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT			
Caractéristiques			
Nom de l'EMS :			
Nom du/de la directeur/trice :			
Nom de l'infirmier/ère Chef/fe :			
Nom du médecin répondant :			
Nom du pharmacien/enne conseil :			
Date de la dernière inspection :			
Date de l'inspection :		Effectuée par :	
Mission reconnue :		<i>EMS</i>	
Nombre de lits autorisés :		Nombre de lits occupés :	
Association faitière :		<i>AFIPA</i>	
Commentaires			
Démarche qualité			
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>certificat délivré par un organisme reconnu ou démarche d'amélioration continue (auto-évaluation...)</i>	Organisme : <i>Tecost</i>
			Norme auditée : <i>Quafipa</i>
			Validité :
EP	<input type="checkbox"/>	<i>démarche en cours</i>	Laquelle :
P	<input type="checkbox"/>	<i>démarche en suspens pour une durée déterminée</i>	
NON	<input type="checkbox"/>	<i>aucune démarche en cours</i>	
Commentaires			

1 CONDITIONS D'HEBERGEMENT : L'EMS remet au résident, aux services placeurs et à l'entourage des indications écrites sur les conditions d'hébergement. Le personnel en est informé		
1.1 Mission et critères d'admission		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>la mission respecte l'autorisation d'exploiter ; elle doit être clairement définie, un document la décrit en précisant les critères d'admission. Le document est diffusé.</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le document n'est pas diffusé</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le document est incomplet</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
1.2 Démarche d'admission		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>un document décrit les étapes de la démarche et les personnes responsables</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le document est incomplet : il ne décrit que les actions, ou que les personnes responsables</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le document n'est pas diffusé</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
1.3 Liste des prestations et services		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>un document présente les principales prestations et services offerts au résident et à son entourage (lieu, fréquence, etc...)</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>l'information est incomplète</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le document n'est pas diffusé</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
1.4 Liste des prix et modalités de facturation (y.c. les prestations supplémentaires à choix ou PSAC)		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>un document indique le prix de pension, celui des prestations facturées en sus ; des documents d'information sont mis à disposition</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>l'information est incomplète</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le document n'est pas diffusé</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
1.5 Contrat d'hébergement		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>chaque résident est au bénéfice d'un contrat d'hébergement passé avec l'institution et signé par lui-même ou son représentant légal</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>chaque résident ne bénéficie pas d'un contrat d'hébergement</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>

2	CONCEPT D'ACCOMPAGNEMENT : L'EMS a défini un concept d'accompagnement (soins, nutrition, prise en charge sociale, sécurité), individualisé, fondé sur l'analyse des besoins spécifiques, les désirs et les habitudes de chaque résident. Il évalue régulièrement l'adéquation de la prise en charge aux besoins et attentes du résident	
2.1 Principes d'accompagnement		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>un (ou des) document présente les principes d'accompagnement à mettre en place par l'ensemble des intervenants. Il fait mention d'un modèle conceptuel qui tient compte de la globalité de la personne. Il fait référence au respect de la liberté. Il décrit les moyens mis en place pour favoriser l'autonomie en tenant compte des valeurs et aptitudes du résident, tout en assurant sa sécurité (biens matériels, fugues, chutes). Il contient une politique d'accompagnement pour les personnes en fin de vie. Il est élaboré en interdisciplinarité et définit les modalités de collaboration entre les secteurs</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le document présente les principes d'accompagnement sans définir les moyens de concrétisation mis en place</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>seuls quelques aspects de l'accompagnement sont développés</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le document n'est pas une référence connue du personnel</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
2.2 Protocoles de référence		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>des documents sont à disposition et connus du personnel</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les protocoles ne sont pas connus du personnel</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
2.3 Concept de sécurité		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>un (ou des) document présente les mesures de sécurité fondées sur l'analyse de risques, par exemple, concernant le bâtiment (sécurité incendie) et le personnel (anticipation de situations critiques), en lien avec la mission et la situation architecturale de l'EMS.</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le document est inconnu du personnel</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le document est incomplet</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
Commentaires		

2.4		Protection contre la fumée passive
OUI	<input type="checkbox"/>	<p><i>Les résidants fumeurs ont la possibilité de fumer dans un local adapté et répondant aux critères décrits dans la directive de la DSAS du 15.12.2009.</i></p> <p><i>L'établissement a annoncé au SMC la création d'une chambre commune fumeurs, répondant aux critères décrits dans la directive de la DSAS du 15.12.2009.</i></p> <p><i>L'établissement a transmis au SMC l'attestation de conformité en cas de mise en place d'un fumoir, pour les institutions ayant une cafétéria et/ou un restaurant accessible au public, et répondant aux normes en vigueur pour ce type d'installation</i></p>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le(s) local (aux) est (sont) inadapté(s) et ne respecte(nt) pas les normes en vigueur</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le(les) document(s) n'a (ont) pas été transmis au SMC</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
Commentaires		

3	DEROULEMENT DE LA VIE DANS L'ETABLISSEMENT : L'EMS remet au résident et à l'entourage des indications écrites l'informant sur le déroulement de la vie dans l'établissement. Il veille au respect des habitudes de vie et au maintien des relations antérieures au placement	
3.1	HORAIRES ET RYTHMES : l'EMS met en place une organisation basée sur les rythmes individuels des résidents conciliable avec les limites institutionnelles	
3.1.1	Eveil et repos (nuit et sieste) y compris pour les résidents dépendants	
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>les périodes d'éveil et de repos tiennent compte des désirs et des habitudes antérieures des résidents</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
3.1.2	Horaires du personnel compatibles avec les habitudes de vie du résident (toilette, repas, coucher)	
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>ils sont échelonnés et adaptés aux habitudes de vie des résidents ainsi qu'aux usages sociaux</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>ils sont peu adaptés</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
3.1.3	Horaires des repas et collations	
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>ceux-ci tiennent compte des désirs, des habitudes à domicile et des capacités des résidents, (fréquence, horaire, durée). En principe, les horaires de repas sont : déjeuner dès 8h, dîner dès 11h45, souper dès 17h45. Collations,</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>seuls les horaires et le temps consacré aux repas à la salle à manger tiennent compte des désirs, des habitudes au domicile et des capacités des résidents</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
Commentaires		

3 DEROULEMENT DE LA VIE DANS L'ETABLISSEMENT		
3.2 ALIMENTATION : L'EMS s'assure que l'offre des repas respecte les besoins nutritionnels, le plaisir de manger et la convivialité du repas		
3.2.1 Service des repas		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>le service des repas correspond à des normes hôtelières (vaisselle, séquence des plats, présentation et température des mets, rythme)</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les critères sont appliqués uniquement en salle à manger principale</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>seuls certains critères sont appliqués</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
3.2.2 Particularités alimentaires		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>les particularités alimentaires du résident sont inscrites dans le dossier individuel du résident et en cuisine ; elles sont tenues à jour, connues du personnel, et prises en considération dans l'offre des repas et des collations</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>une partie des particularités alimentaires est relevée ; elles sont inscrites soit dans le dossier individuel, soit en cuisine</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les particularités alimentaires sont mal connues du personnel et ne sont pas pris en considération dans l'offre des repas et des collations.</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
3.2.3 L'alimentation est équilibrée et adaptée aux possibilités de chaque résident		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>les repas et les collations de toutes textures couvrent quotidiennement les principaux besoins nutritionnels des résidents</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le besoin quotidien en un ou plusieurs éléments nutritifs n'est pas couvert</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
NA	* <input checked="" type="checkbox"/>	<i>l'analyse nutritionnelle n'a pas été effectuée</i>
Commentaires		
*3.2.3 Le SMC renonce à évaluer cette rubrique, ses infirmières n'étant pas formées pour effectuer une analyse nutritionnelle.		

3 DEROULEMENT DE LA VIE DANS L'ETABLISSEMENT		
3.3 RELATIONS RESIDENTS/PERSONNEL : L'EMS démontre un accompagnement respectueux et individualisé du résident		
3.3.1 Soins dispensés		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>le respect des principes de base de confort et de sécurité dans les soins est observé lors de la manipulation des résidents, l'administration des médicaments et de l'encadrement à table</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le respect des principes de base lors des soins n'est pas toujours observé</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
3.3.2 Intimité : ce qui est tout à fait privé est généralement tenu caché aux autres		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>le résident est respecté dans son intimité</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>certaines critères ne respectant pas l'intimité du résident sont observés</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
3.3.3 Dignité : ce qui est lié au respect de soi (respect de l'identité, de la personnalité, de l'estime de soi) et au respect des besoins relatifs aux pathologies du résident		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>le résident est respecté dans sa dignité</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>certaines critères ne respectant pas la dignité du résident sont observés</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
3.3.4 Accompagnement en fin de vie		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>le résident en fin de vie est entouré par les personnes de son choix (proches et/ou personnel). Ses désirs sont connus et respectés. Des actions sont mises en place pour veiller à son confort physique et moral. Le personnel est formé aux soins palliatifs.</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>certaines aspects de l'accompagnement en fin de vie ne sont pas développés</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le personnel n'est pas formé aux soins palliatifs</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
3.3.5 Liberté de croyance		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>l'institution respecte les croyances de la personne. Il existe un accompagnement spirituel et des services religieux, à quinzaine (le cas échéant hors de l'institution)</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les possibilités de pratiquer sa religion sont offertes de manière irrégulière</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
Commentaires		

3 DEROULEMENT DE LA VIE DANS L'ETABLISSEMENT		
3.4 INFORMATIONS ET MAINTIEN DES RELATIONS ANTERIEURES : Par différents moyens, l'EMS permet au résident de conserver une vie sociale, de poursuivre les relations avec ses proches et de maintenir une intégration dans la société.		
3.4.1 Accessibilité		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>l'EMS est accessible soit par des transports publics réguliers, soit par des transports organisés par l'EMS</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>l'accès au transport public excède 10 minutes</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les transports sont organisés à la demande</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
3.4.2 Visites		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>les résidents peuvent recevoir des visites à toute heure</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>il est notifié que les visites sont déconseillées à certaines heures de la journée (par exemple : le matin et/ou le soir)</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
3.4.3 Intégration des proches		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>des mesures d'intégration des proches favorisant les échanges sont mises en place</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>certain aspects de l'intégration des proches ne sont pas développés</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
3.4.4 Accès à l'information		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>il existe une présentation journalière des menus et du programme d'animation, accessible pour tous les résidents</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>la présentation des menus n'est pas accessible pour tous les résidents</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>la présentation du programme d'animation n'est pas accessible pour tous les résidents</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
3.4.5 Modalités de communication (doléances, suggestions ...)		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>le résident est informé des voies de recours et de plainte extérieures. Il existe une procédure interne de traitement des plaintes</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>il n'existe pas de procédure interne</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le résident n'est pas informé des voies de recours et de plaintes externes.</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>

3.4.6 Droits civiques		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>l'institution informe le résident des élections et votations. Elle s'assure qu'il a reçu le matériel de vote</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>l'institution ne dispense aucune information</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>l'institution ne s'assure pas que le résident a reçu le matériel de vote</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
3.4.7 Vie sociale		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>l'institution propose aux résidents des loisirs et des activités variées qui favorisent une vie sociale en lien avec leurs habitudes, désirs et intérêts</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les activités proposées ne concernent qu'une partie des résidents</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les activités sont peu variées</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
Commentaires		

4	DOSSIER INDIVIDUEL : L'EMS élabore un dossier individuel permettant la réalisation et l'évaluation des processus de prise en charge. Il est connu et utilisé par tout le personnel concerné par le résident. Pour permettre la concrétisation de cette norme, le dossier doit au moins contenir des données sur les éléments suivants :	
4.1 Dossier unique <input type="checkbox"/> support papier <input type="checkbox"/> support informatisé		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>il existe un seul dossier interdisciplinaire (dossier médical mis à part), permettant une vision globale du résident</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>il existe deux supports complémentaires (par exemple soins et animation)</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
4.2 Données administratives		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>le dossier comprend les données administratives utiles (cf. document médico-social de transmission)</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les données administratives se trouvent sur un autre support</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
4.3 Prescriptions médicales		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>les ordres médicaux sont signés par le médecin</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les ordres médicaux ne sont pas systématiquement signés</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
4.4 Observations		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>le personnel relève régulièrement ce qu'il constate, remarque et entend dans son activité auprès du résident ainsi que les actions et les résultats qui en découlent. Les observations sont utiles, compréhensibles, et en lien avec les objectifs individuels d'accompagnement</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les observations ne sont relevées que par le personnel soignant</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les observations sont principalement un relevé d'actes des intervenants</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
4.5 Histoire de vie		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>les données essentielles ayant marqué la vie du résident sont mentionnées dans le dossier ainsi que ses habitudes à domicile</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les données essentielles ne sont recueillies que pour quelques résidents</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>il n'est fait état que des habitudes de vie actuelles</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les données sont incomplètes</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>

4.6		Recueil de données
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>le dossier comprend des informations sur les besoins bio-psycho-sociaux et spirituels actuels du résident. Il donne des indications sur ses désirs et intérêts actuels et met en évidence ses ressources et ses capacités</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les informations concernant les capacités et ressources sont exprimées en termes de difficultés et de manques</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les données sont incomplètes</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
4.7		Dernières volontés
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>les désirs d'accompagnement en fin de vie et les préférences concernant les funérailles sont mentionnés dans les dossiers ; ils tiennent compte de l'existence d'éventuelles directives anticipées et/ou d'un représentant thérapeutique</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les dossiers mentionnent uniquement les préférences concernant les funérailles</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les dernières volontés ne sont pas connues du personnel</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
4.8		Mesures de contrainte et de sécurité
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>pour toute mesure de contrainte (attaches, barrières, tablette, drap-housse, etc.) il existe une trace écrite de la démarche aboutissant aux mesures prises et précisant les motifs de la décision ; la décision est prise en équipe, avec l'accord du médecin et des proches ; une date de réévaluation est fixée</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>il existe une indication de la mesure mais pas d'information sur la démarche ou pas de réévaluation</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
4.9		Objectifs d'accompagnement
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>les objectifs sont fixés en lien avec les désirs du résident, ses habitudes antérieures, ses capacités et ses ressources ; ils sont fixés en interdisciplinarité ; les actions à mettre en place sont décrites. Ils sont évalués en interdisciplinarité, dans le respect des délais, et au minimum 1 x par an</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les objectifs fixés ne sont pas en lien avec les désirs du résident, ses habitudes antérieures, ses capacités et ses ressources</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>il n'y a pas d'objectifs de vie sociale fixés</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>ils ne sont pas fixés en interdisciplinarité</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>l'évaluation n'est pas régulière</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
Commentaires		

5	PERSONNEL : l'EMS respecte les exigences et recommandations en matière de dotation de personnel. Il dispose d'une politique salariale, de recrutement, de formation et d'évaluation du personnel							
5.1 DOTATION en personnel								
5.1.1 Dotation soins selon le dernier Dotafipa annuel confirmé par le SPS, Année :								
OUI	<input type="checkbox"/>		<i>La dotation soignante annuelle correspond aux normes</i>					
EP	<input type="checkbox"/>		<i>La dotation soignante correspond partiellement aux normes (précisez)</i>					
P	<input type="checkbox"/>		<i>Corrections prévues</i>					
NON	<input type="checkbox"/>		<i>La dotation soignante ne correspond pas aux normes</i>					
Commentaires								
5.1.2 Présence de personnel infirmier								
OUI	<input type="checkbox"/>		<i>La présence infirmière est constante de jour comme de nuit</i>					
OUI	<input type="checkbox"/>		<i>La présence infirmière n'est pas constante mais un concept de sécurité approuvé par le SMC est en place</i>					
EP	<input type="checkbox"/>		<i>Trace écrite d'un projet en cours</i>					
NON	<input type="checkbox"/>		<i>Le concept de sécurité n'est pas approuvé</i>					
Commentaires								
5.2	QUALIFICATIONS complémentaires du personnel (Post diplôme – certificat)	Directeur	Médecin	Inf.-chef	ICUS	Infirmiers	Animateur	Cuisinier Intendante
5.2.1	Gérontologie, gériatrie et psychogériatrie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.2	Gestion :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.3	Psychiatrie :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.4	Soins palliatifs :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.5	Alimentation en EMS :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.6	Autres (à préciser) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires								

5.3 ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT (personnel)		
5.3.1 Politique des ressources humaines		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>un document présente la politique salariale et le statut du personnel</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le document n'est pas connu du personnel</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
5.3.2 Description de fonction et/ou cahier des charges		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>un document existe pour chaque fonction. Il est remis à chaque personne à l'engagement</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>un document n'existe que pour une partie du personnel ;</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le document n'est pas distribué systématiquement au personnel</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
5.3.3 Organigramme		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>il est conforme à la réalité et il est connu du personnel</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>l'organigramme n'est pas mis à jour</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>il est inconnu du personnel</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
5.3.4 Evaluation		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>le personnel est évalué par écrit au minimum 1x tous les 18 mois</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>l'évaluation est ponctuelle (en cas de problème)</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>l'évaluation ne se fait pas au minimum tous les 18 mois</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
5.3.5 Formation		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>la formation est encouragée par la direction ; elle est en lien avec la mission ; il existe une planification écrite des cours proposés et suivis</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>la formation n'est pas directement en lien avec la mission</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le personnel n'est pas encouragé à suivre des formations en lien avec la mission</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>il n'existe pas de planification écrite des formations</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
Commentaires		

5.4 ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT (équipe et résident)		
5.4.1 Système de référence du résident		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>l'EMS a défini le rôle du référent et il est connu du résident, de son entourage et du personnel</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le rôle du référent n'est pas défini</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>seul le personnel infirmier est référent</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
5.4.2 Colloque		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>une évaluation de chaque résident a lieu au minimum 1 x par an lors d'un colloque avec la participation des différents secteurs concernés, dans le but essentiel de fixer par écrit des objectifs et de les évaluer.</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les objectifs d'accompagnement du résident sont fixés et évalués lors d'un colloque soignant</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>tous les résidents ne sont pas évalués au minimum 1 x par an</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
5.4.3 Responsabilité des médicaments et de leur distribution		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>est nommée une personne responsable des stocks de médicaments et de l'organisation de leur distribution (Pharmacien-conseil :)</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>il n'y a pas de personne nommée responsable du stockage des médicaments</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>il n'y a pas de personne responsable de la distribution des médicaments</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
5.4.4 Visite médicale		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>elle est régulière et sur appel ; chaque résident est vu à son admission et au moins 2x par année ; le libre du choix du médecin est respecté</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>la fréquence des visites médicales pour chaque résident est inférieure à 2 x par année</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>le libre choix du médecin n'est pas respecté</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
5.4.5 Suivi médical : médecin répondant		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>le choix du médecin répondant est lié à la mission ; les consultations sont régulières et planifiées (Médecin répondant)</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les consultations n'ont lieu que sur appel</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le choix du médecin répondant n'est pas lié à la mission</i>

5.4.6		Suivi médical : médecins-spécialistes
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>en fonction des besoins du résident, il est fait appel à des médecins spécialistes, en accord avec le médecin répondant</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'un projet en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>il n'est fait appel à des médecins consultants que pour certaines pathologies</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
Commentaires		

6	CADRE DE VIE : l'EMS privilégie une structure offrant à la fois un espace personnel respectant l'intimité et des espaces collectifs incitant le résident à avoir des relations et à sortir de sa chambre	
6.1	Aménagement des chambres	
6.1.1	Nombre de lits par chambre	
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>l'EMS n'a pas de chambre à plus de 2 lits, sauf autorisation du canton préciser le nombre de chambres et de lits :</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>l'EMS a des chambres à plus de 2 lits sans autorisation du canton préciser le nombre de chambres et de lits :</i>
6.1.2	Personnalisation de la chambre	
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>l'EMS favorise l'apport de meubles et objets appartenant aux résidents. Une majorité de chambres est personnalisée</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>seules quelques chambres sont aménagées avec des meubles et des objets appartenant au résident</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les résidents sont encouragés à amener leurs objets personnels mais pas leurs meubles</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>du matériel de l'EMS est entreposé dans les chambres</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
6.1.3	Téléphone/TV	
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>le résident a la possibilité d'installer un téléphone et une TV; toute limitation à ces accès doit être documentée et évaluée</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>seuls quelques résidents peuvent installer le téléphone : les limitations ne sont ni documentées, ni évaluées ; les résidents disposent d'un téléphone mobile ou d'une cabine</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>seuls quelques résidents peuvent installer une TV : les limitations ne sont ni documentées, ni évaluées ; les prises TV sont mises en place aux frais du résident</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
6.1.4	Repères temporels	
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>l'EMS met à la disposition des résidents des repères temporels (horloge, calendrier)</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les repères ne sont pas toujours mis à jour</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>des repères existent uniquement dans les locaux communs</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
6.1.5	Rideaux / paravents si chambre à plus d'un lit	
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>ils existent et sont utilisés dans toutes les chambres où cela est nécessaire</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>il y en a seulement dans quelques chambres</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>ils ne sont pas utilisés</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>

6.1.6 Système d'appel		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>il est accessible au résident en chambre et dans les sanitaires. Toute personne qui le nécessite est équipée d'un système d'appel portable (montre, bracelet, bip anti-errance) ; toute absence de système d'appel pour un résident doit être documentée et évaluée</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les absences de système d'appel ne sont ni documentées, ni évaluées</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>absence de système d'appel dans les sanitaires</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>il existe dans quelques chambres ; il n'est pas facilement accessible</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
Commentaires		
6.2 Aménagement des locaux communs		
6.2.1 Salle à manger/caféteria		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>les locaux sont conviviaux, bien éclairés et bien décorés ; le mobilier est adapté aux résidents ; les heures d'ouverture de la caféteria sont adaptées</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>la capacité d'accueil est insuffisante en nombre et en taille</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
6.2.2 Salons		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>les locaux sont conviviaux, bien éclairés, décorés et calmes. Le mobilier est adapté et varié</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>la capacité d'accueil est insuffisante en nombre et en taille</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
6.2.3 Sanitaires		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>les douches, les baignoires et les WC sont facilement utilisables</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>ils sont encombrés de matériel</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>il n'y a pas de baignoire adaptée</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
6.2.4 Signalisation interne		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>des moyens facilitant l'orientation sont mis en place, tels que pancartes, couleurs par étage, noms sur les portes, etc...</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les repères sont insuffisants</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les repères sont peu adaptés</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>

6.2.5 Adaptation favorisant la sécurité		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>il existe des mains courantes dans les couloirs, la luminosité est suffisante, les couloirs sont facilement accessibles</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>trace écrite d'une démarche en cours</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>les couloirs sont étroits</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>il n'existe pas de main courante</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>la luminosité est insuffisante</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
6.2.6 Accessibilité des locaux communs		
OUI	<input type="checkbox"/>	<i>tous les lieux collectifs doivent être accessibles pour les personnes handicapées</i>
EP	<input type="checkbox"/>	<i>des travaux sont en cours / planifiés</i>
P	<input type="checkbox"/>	<i>certains locaux ne sont pas accessibles aux personnes handicapées</i>
NON	<input type="checkbox"/>	<i>le critère n'est pas atteint</i>
Commentaires		

RECAPITULATIF Visite du (DATE DE VISITE)

A compléter ou corriger dans le cadre de l'autorisation d'exploiter :

A développer dans le cadre d'un processus d'amélioration continue :

Vu et complété lors du bilan du : (date du bilan)

Directeur :

Infirmière cheffe :

Infirmière du SMC :