



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

FORMULAIRE D'INSPECTION AE

Renouvellement de l'autorisation d'exploiter (AE) un établissement médico-social (EMS) par le Service du médecin cantonal (SMC)

Basé sur les conditions cadres pour l'exploitation d'un EMS du 25 juillet 2023

SERVICE DU MEDECIN CANTONAL – FRIBOURG
Septembre 2024

Introduction

Le SMC assure la surveillance de la qualité des soins dans les EMS par des contrôles réguliers et systématiques. Ce contrôle se fait sur la base des conditions cadres pour l'exploitation d'un établissement médico-social.

Chaque institution au bénéfice d'une autorisation d'exploiter par le canton de Fribourg fait l'objet d'un contrôle des critères nécessaires pour assurer le respect des bases légales, la qualité des soins et la sécurité des résidents, avant l'échéance de l'autorisation, en principe tous les 5 ans.

Ce contrôle se fait sur dossier, à la demande du SMC, sur la base d'un « formulaire d'auto-déclaration ». Un contrôle sur site, annoncé ou non selon la situation, ciblé ou complet, peut être effectué à tout moment, en particulier lors de plaintes, d'une nouvelle mission, de transformations architecturales, de difficultés spécifiques relevées ou décelées dans l'analyse du dossier transmis. Si nécessaire, des mesures correctives sont exigées.

Formulaire d'inspection AE

Ce formulaire est utilisé lors des contrôles effectués sur site, par les infirmières du SMC, dans le cadre du renouvellement de l'AE des établissements offrant des prestations médico-sociales résidentielles (EMS). Il est complété par le « formulaire d'auto-déclaration » rempli par les responsables des institutions. Les deux documents font partie du dossier de renouvellement de l'AE.

Procédure et communication

Le « formulaire d'inspection AE » est complété par la collaboratrice ou le collaborateur du SMC responsable du contrôle. Il est transmis à l'institution suite à l'inspection, par courrier électronique. Le *Récapitulatif du contrôle* (dernière page de ce document) relève les mesures correctives exigées et fixe les délais. Il est transmis au Service de la santé publique, accompagné du préavis du SMC pour le renouvellement de l'AE. Les copies du *Récapitulatif du contrôle* et du préavis du SMC sont adressées au Service de la prévoyance sociale. Une copie du formulaire d'inspection est également transmise à la pharmacienne cantonale ou au pharmacien cantonal.

Confidentialité du rapport

La collaboratrice ou le collaborateur du SMC responsable de l'inspection, informe le directeur / l'infirmier-chef que les informations recueillies seront consignées dans un rapport d'inspection et que d'éventuelles mesures correctives seront exigées.

Un tel rapport constitue potentiellement un document officiel accessible en vertu de la loi cantonale du 9 septembre 2009 sur l'information et l'accès aux documents (LInf). Néanmoins, l'accès peut être différé, restreint ou refusé lorsqu'il est susceptible d'entraver notablement le processus décisionnel ou l'exécution de décisions prises par de l'organe public. Un intérêt prépondérant à restreindre l'accès existe également lorsque l'accès divulguerait des informations fournies librement par un tiers à un organe public qui en a garanti le secret.

Le rapport d'inspection est un document de travail entre l'autorité de surveillance et l'institution. L'objectif est de permettre au personnel de l'institution de s'exprimer librement dans un rapport de confiance, de sorte que les difficultés et défis soient abordées ouvertement et que les suites à donner puissent être discutées dans un dialogue constructif. Dans ce sens, le Service du médecin cantonal garantit le secret des informations fournies librement dans la présente procédure.

Abréviations :

AE	Autorisation d'exploiter
EMS	Etablissement médico-social
SMC	Service du médecin cantonal
UATO	Unité d'accueil temporaire et d'orientation
USD	Unité spécialisée en démence
P	Partiellement
EP	En projet

RECUEIL D'INFORMATIONS

1. PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT	
Nom de l'établissement :	Cliquez ici pour taper du texte.
Date du dernier renouvellement de l'AE : Sur dossier <input type="checkbox"/> Inspection sur site <input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Y a-t-il eu une inspection ad'hoc depuis le dernier renouvellement de l'AE ? Oui <input type="checkbox"/> Date : Cliquez ici pour taper du texte. Non <input type="checkbox"/>	
Date de l'inspection : Cliquez ici pour taper du texte.	
Nom de l'infirmier ou de l'infirmière responsable de l'inspection :	Cliquez ici pour taper du texte.
Nom de l'infirmier ou de l'infirmière suppléante de l'inspection :	Cliquez ici pour taper du texte.
Commentaire / s Cliquez ici pour taper du texte.	

2. ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT					
Différents éléments vérifiés lors de l'inspection de l'établissement	OUI	P EP	NON	Non vérifié	Remarque
Le concept de sécurité en l'absence de personnel infirmier diplômé est connu du personnel des soins (notamment organisation).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Le personnel rencontré estime que les formations proposées/suivies correspondent aux problèmes de prise en charge rencontrés et à leurs besoins.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Le dossier de soins comporte des objectifs et des moyens régulièrement réévalués, en cohérence avec la mission de l'unité d'accueil (par ex. long séjour ou accueil de courte durée)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Les données essentielles ayant marqué la vie du, de la résident-e sont mentionnées dans le dossier ainsi que ses habitudes à domicile et elles sont prises en compte dans le projet de soins.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Des rencontres régulières sont planifiées avec les proches (entretien d'accueil et bilan annuel) et documentées.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Des protocoles de soins sont disponibles et connus du personnel. <i>(Par exemple pour les soins de plaies, la prévention des escarres, l'administration d'oxygène, ...)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Commentaire / s Cliquez ici pour taper du texte.					

3. QUALITE					
Différents éléments vérifiés lors de l'inspection de l'établissement	OUI	P EP	NON	Non vérifié	Remarque
Les procédures internes sont connues et disponibles. <i>(Par exemple pour l'arrivée d'un nouveau collaborateur, pour l'entrée d'un résident, pour la commande des repas)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Commentaire / s Cliquez ici pour taper du texte.					
4. DROITS DES PATIENTS					
Différents éléments vérifiés lors de l'inspection de l'établissement	OUI	P EP	NON	Non vérifié	Remarque
Les directives anticipées (dispositions de fin de vie) – ou une note mentionnant que la personne n'a pas souhaité en établir – sont indiquées dans le dossier individuel du, de la résident-e.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Le personnel des soins connaît les organes de recours externes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Le personnel des soins connaît la procédure de gestion des plaintes interne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Mesures de contrainte et de sécurité : Pour toute mesure de contrainte et/ou limitant la liberté de mouvement à une personne incapable de discernement (<i>ceinture, barrière de lit, tablette au fauteuil, drap zewi, porte fermée, bracelet anti-fugue, soins forcés, mesures de privations, etc.</i>) il existe un protocole d'application contenant au minimum les éléments figurant dans le protocole d'application officiel du SMC version 09.01.23.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.

Une date de réévaluation des mesures de contrainte est fixée. Les évaluations sont traçabilisées dans la documentation de soins.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Le personnel des soins interrogé sait quelle attitude adopter en cas de risque de chute.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Le personnel des soins interrogé sait quelle attitude adopter en cas de risque de fugue/errance.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Les personnes qui le nécessitent peuvent être équipées d'un système d'appel portable (montre, bracelet, bip anti-errance).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
La prise de recul est encouragée et accompagnée pour permettre une culture de la bientraitance. Par exemple par la mise en place, en cas d'événement particulièrement difficile, d'un accompagnement ponctuel approprié et/ou par un soutien des professionnels au travers d'une réflexion en équipe, régulière, sur les pratiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.

Commentaire / s[Cliquez ici pour taper du texte.](#)**5. DEROULEMENT DE LA VIE DANS L'ETABLISSEMENT**

Différents éléments vérifiés lors de l'inspection de l'établissement	OUI	P EP	NON	Non vérifié	Remarque
Les horaires des repas respectent les habitudes, ainsi que l'intervalle temps entre les repas du, de la résident-e. Les repas sont servis, pour toutes les résidentes et tous les résidents, en principe, dès 11h45 et 17h45.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Les particularités alimentaires du, de la résident-e (aversions, allergies) sont connues du personnel soignant et de cuisine et sont respectées.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Des collations sont servies aux résident-e-s.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.

La planification des soins tient compte des habitudes antérieures du, de la résident-e (hygiène, lever/coucher) et de son rythme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Le, la résident-e est respecté-e dans son intimité : le personnel frappe avant d'entrer et demande s'il peut entrer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Le personnel range le matériel de soins (protections, incontinence, pommades, gants, urinal, chaise percé e...) à l'abri des regards ou hors de la chambre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.

Commentaire / s

[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

6. EQUIPEMENTS ET LOCAUX

Différents éléments vérifiés lors de l'inspection de l'établissement	OUI	P EP	NON	Non vérifié	Remarque
Il existe une présentation journalière des menus, accessible pour toutes les résidentes et tous les résidents.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Une majorité des chambres sont personnalisées.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Des repères temporels (horloge, calendrier) sont à disposition des résidents.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Des rideaux / paravents existent et sont utilisés dans les chambres où cela est nécessaire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
L'établissement est accessible aux personnes à mobilité réduite (ascenseurs, couloirs, salles d'eau, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Des moyens facilitant l'orientation dans le bâtiment sont mis en place tels que pancartes, couleurs par étage, noms sur les portes, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.

Il existe des mains courantes dans les couloirs, la luminosité est suffisante, les couloirs sont facilement accessibles, les escaliers sont sécurisés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Les exigences en matière de protection contre la fumée passive sont respectées (local fumeur / fumoir annoncés ou non-fumeur).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.
Les exigences liées à des reconnaissances et prestations particulières sont respectées (par ex. pour un foyer de jour ou une unité de soins démente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.

Commentaire / s

[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

7. Autres éléments observés durant le contrôle sur site

Différents éléments vérifiés lors de l'inspection de l'établissement	OUI	P EP	NON	Non vérifié	Remarque
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cliquez ici pour taper du texte.

Commentaire / s

[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

RECAPITULATIF du contrôle du [Cliquez ici pour taper du texte.](#)

Ce rapport récapitulatif se base sur:

- xx entretiens avec des membres du personnel
- xx entretiens avec des résidents.
- xx dossiers de résidents consultés
- Consultation de documents
- Le formulaire d'auto-déclaration signé, reçu de l'institution le [Cliquez ici pour taper du texte.](#)

A compléter ou corriger dans le cadre du renouvellement de l'autorisation d'exploiter :
[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

A développer dans le cadre d'un processus d'amélioration continue :
[Cliquez ici pour taper du texte.](#)

Infirmière du SMC responsable de l'inspection :

Infirmière du SMC suppléante :