

CTR – LOCALITE			
DATE INSPECTION		DATE INSPECTION PRECEDENTE	
MISSION	<input type="checkbox"/> NEUROREHABILITATION	NBRE DE LITS AUTORISES	
	<input type="checkbox"/> READAPTATION GERIATRIQUE		
<input type="checkbox"/> SOINS PALLIATIFS			
<input type="checkbox"/> MUSCULO SQUELETTIQUE			
<input type="checkbox"/> CARDIO PULMONAIRE			
INSPECTRICES/TEURS			
ASSOC. FAITIERE	<input type="checkbox"/> FHV	<input type="checkbox"/> CHUV	
RESPONS. EXPL.		INF. CHEF	
MEDECIN		RESP MEDICO-THERAPEUTIQUE	

Critères et pistes d'observations (exemples non exhaustifs - idem pour l'ensemble du recueil)

Norme 1 : La mission du CTR vise l'autonomie dans le respect de la dignité humaine et les droits des patients

1.1	Les droits des patients sont connus, respectés et exercés	<input type="checkbox"/> atteint
		<input type="checkbox"/> partiellement atteint
		<input type="checkbox"/> non atteint
		<input type="checkbox"/> non observé
Le patient : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ou son représentant thérapeutique peut accéder à son dossier <input type="checkbox"/> peut accepter, refuser un traitement ou quitter l'établissement <input type="checkbox"/> est associé à la définition de son programme de traitements et de soins <input type="checkbox"/> est informé de l'évolution de son état de santé <input type="checkbox"/> a droit au respect de la confidentialité des données le concernant Le personnel <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> prend connaissance des directives anticipées et des coordonnées du représentant thérapeutique 		
1.2	L'estime personnelle du patient est préservée par une apparence valorisée et sa sphère privée et identitaire est respectée	<input type="checkbox"/> atteint
		<input type="checkbox"/> partiellement atteint
		<input type="checkbox"/> non atteint
		<input type="checkbox"/> non observé
Le patient : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> porte des vêtements propres et préservant son intimité <input type="checkbox"/> peut recevoir ses visiteurs d'une manière qui respecte l'intimité de la conversation (chambre, cafétéria, salon, terrasse...) <input type="checkbox"/> décide s'il souhaite que la porte de sa chambre soit ouverte ou fermée Le personnel : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> frappe à la porte de la chambre avant d'entrer avec précaution et respect <input type="checkbox"/> range le matériel de soin (protections d'incontinence, pommades, gants, chaise percée) et les indications de soins à l'abri des regards ou hors de la chambre 		

1.3	Lors de soins, des mesures sont prises pour préserver l'intimité du patient	<input checked="" type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Le personnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> respecte l'avis des patientes/patients qui ne souhaitent pas dévoiler leur intimité à du personnel du sexe opposé <input type="checkbox"/> ferme la porte de la chambre <input type="checkbox"/> dispose un paravent ou tire un rideau <input type="checkbox"/> couvre le patient d'un linge ou d'un drap en cas de nudité 		
1.4	L'organisation des repas prend en compte les goûts individuels et l'aide au repas est adaptée aux capacités du patient	<input checked="" type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Le personnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> propose des repas adaptés au régime spécifique correspondant à une pathologie donnée, le cas échéant. Les repas sont présentés avec goût et attention <input type="checkbox"/> nomme les aliments aux malvoyants et aux patients mangeant des repas mixés <input type="checkbox"/> adapte son aide en fonction de la dépendance et des envies des patients et les stimule à manger de la manière la plus autonome possible <p>Le patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> peut manger selon son rythme <input type="checkbox"/> peut choisir entre plusieurs menus et/ou demander une adaptation de menu <input type="checkbox"/> prend ses repas dans des locaux accueillants et adaptés à la prise de repas ou en chambre <input type="checkbox"/> prend ses repas avec des ustensiles et de la vaisselle adaptés à ses capacités 		

Norme 2 : La sécurité est assurée et l'autonomie est favorisée		
2.1	Un système d'appel est à portée du patient et des moyens auxiliaires adaptés lui sont proposés. Les locaux et le matériel sont adaptés aux handicaps des patients	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Le patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> dispose d'un système d'appel <input type="checkbox"/> porte des lunettes propres, des appareils auditifs, des appareils dentaires adaptés <p>Le personnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> veille à ce que le matériel soit propre et en bon état (embout de canne, etc) <input type="checkbox"/> identifie et pallie les dangers liés aux barrières architecturales <input type="checkbox"/> répond au système d'appel dans un délai raisonnable <input type="checkbox"/> met à disposition des moyens auxiliaires et le matériel nécessaire à la réadaptation est adapté à la mission de l'institution <input type="checkbox"/> contrôle le port de chaussures adaptées à la marche <input type="checkbox"/> veille à ce que le patient porte son bracelet d'identification 		
2.2	Le personnel s'adapte au rythme du patient selon son projet de soins	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Le personnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ne brusque pas le patient <input type="checkbox"/> est formé en fonction de la mission de l'établissement <input type="checkbox"/> est formé en manutention et respecte les techniques selon les handicaps et la protection de la santé du personnel <input type="checkbox"/> respecte les consignes de positionnement des patients en fonction de leur handicap <input type="checkbox"/> connaît les heures d'éveil et de repos du patient et les respecte dans la mesure du possible 		
2.3	Les traitements de physiothérapie, d'ergothérapie, de logopédie, de neuropsychologie individuels ou en groupe sont adaptés	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> adaptés en fonction de la pathologie du patient <input type="checkbox"/> dispensés par du personnel qualifié ayant une expérience en médecine de réadaptation <input type="checkbox"/> en nombre suffisant pour atteindre l'objectif de traitement fixé à l'entrée du CTR <input type="checkbox"/> en adéquation avec les capacités du patient <input type="checkbox"/> ont pour objectif de donner au patient la possibilité de retrouver son autonomie dans les AVQ en utilisant les moyens auxiliaires adaptés. <input type="checkbox"/> Un enseignement aux patients est mis en place en fonction des différentes pathologies en tenant compte de leurs capacités cognitives 		

2.4	La gestion des médicaments est conforme aux normes professionnelles	<input checked="" type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> la pharmacie est inaccessible aux personnes non autorisées <input type="checkbox"/> les stupéfiants sont conservés sous clé et un registre des mouvements est tenu <input type="checkbox"/> l'administration des médicaments et la supervision de la prise par le patient sont assurés par du personnel habilité <input type="checkbox"/> les médicaments sont préparés sur la base d'un ordre médical daté et signé <input type="checkbox"/> les règles d'utilisation des réserves sont définies et respectées 		
2.5	Des procédures en cas d'urgence sont élaborées	<input checked="" type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> un chariot d'urgence est à disposition et le personnel est formé à son utilisation <input type="checkbox"/> les attitudes de réanimation souhaitées par le patient sont clairement notées dans son dossier <input type="checkbox"/> des procédures en cas d'agressivité, de violence ou de risque suicidaire sont élaborées et connues du personnel <input type="checkbox"/> en l'absence de médecin dans l'institution, des procédures d'urgence sont élaborées 		
2.6	La gestion de la douleur et de ses symptômes est conforme aux bonnes pratiques	<input checked="" type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Le personnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> identifie les personnes concernées <input type="checkbox"/> développe des alternatives complémentaires à la médication <input type="checkbox"/> administre les antalgiques et utilise systématiquement des outils d'évaluation de la douleur pour les personnes concernées afin de mesurer l'efficacité du traitement <input type="checkbox"/> travaille en interdisciplinarité afin de diminuer autant que possible les symptômes inconfortables tout en respectant la volonté du patient 		

Norme 3 : La communication, individuelle et collective, est respectueuse et favorisée

3.1	Le personnel s'adresse au patient avec respect	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Le personnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> apporte une attention et une réponse adaptée à tous messages verbaux comme non verbaux du patient et de ses proches <input type="checkbox"/> utilise des techniques de communication spécifiques avec les patients souffrant de troubles cognitifs <input type="checkbox"/> dialogue avec les patients sur un mode adulte: utilise un vocabulaire non infantilisant et/ou familial <input type="checkbox"/> ne fait pas de considérations sur le patient devant lui (ni sur les autres patients) <input type="checkbox"/> évite toute conversation privée avec ses collègues en présence du patient <input type="checkbox"/> informe le patient de ce qui se passe ou va se passer <input type="checkbox"/> ne répond pas à la place du patient 		
3.2	Le maintien de relations avec l'extérieur est favorisé	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Le patient:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> peut communiquer téléphoniquement, par courrier ou par internet (reçoit l'aide nécessaire) <input type="checkbox"/> a accès à une télévision et/ou à une radio <input type="checkbox"/> a à disposition des journaux et magazines <p>Le personnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> identifie et intègre les proches aidants au projet de sortie et leur propose un soutien 		
3.3	La coordination entre les différents partenaires pour réaliser le projet du patient est encouragée	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> le personnel planifie et prépare en collaboration avec les partenaires la sortie du patient du CTR afin de soutenir son retour dans l'environnement social qui était le sien <input type="checkbox"/> il rédige un DMST (document médico-social de transmission) comprenant le diagnostic et les recommandations en matière thérapeutique à la sortie du patient <input type="checkbox"/> les différents intervenants thérapeutiques s'assurent que les documents nécessaires à la sortie du patient soient prêts (ordonnance/rapport physio, ergo, plaie, etc) 		

3.4	L'accès à l'information est facilité	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> le patient est informé de son programme de soins de la journée (physiothérapie individuelle ou en groupe, traitements en piscine, ergothérapie, logopédie, etc), des horaires des repas <input type="checkbox"/> le personnel prend soin d'adapter l'information au handicap (surdité, malvoyance...) <input type="checkbox"/> les informations utiles aux patients et à leurs proches sont mises à disposition de manière claire, lisible et accessible et leur sont rappelées aux moments opportuns 		
3.5	La vie sociale et spirituelle est favorisée	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> les temps libres sont valorisés par une proposition d'activités intellectuelles, créatives ou physiques <input type="checkbox"/> des prestations de coiffure, d'esthétique, de podologie sont proposées <input type="checkbox"/> les locaux communs sont aménagés pour favoriser une ambiance agréable <input type="checkbox"/> le CTR bénéficie de la visite régulière d'un aumônier et dispose d'un lieu de recueillement 		

Norme 4 : Le CTR dispose d'un dossier individuel permettant la réalisation et l'évaluation des processus de réadaptation en lien avec le projet thérapeutique

4.1	Les patients rencontrés ont un objectif de traitement fixé en interdisciplinarité	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Le personnel recueille et note dans le dossier du patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> le recueil de données <input type="checkbox"/> un projet thérapeutique personnalisé qui est fixé en collaboration avec le patient et ses proches <input type="checkbox"/> les prescriptions spécifiques des soins et traitements personnalisés <input type="checkbox"/> des observations utiles et régulières <input type="checkbox"/> des évaluations régulières du projet thérapeutique en lien avec l'état d'évolution du patient <input type="checkbox"/> un projet de sortie tenu à jour/réactualisé 		
4.2	La collaboration interdisciplinaire se concrétise régulièrement	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> les soins reposent sur le principe d'interdisciplinarité qui fait intervenir médecins, infirmières, physiothérapeutes, ergothérapeutes, diététiciens, ainsi que d'autres professionnels selon les institutions, afin de répondre aux besoins des patients. <input type="checkbox"/> élaboration et suivi du projet thérapeutique lors des colloques interdisciplinaires 		

4.3	Le protocole des mesures limitatives de liberté est appliqué de manière conforme dans le formulaire individuel	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Le formulaire individuel contient :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> la précision du ou des risques que court le patient ou son entourage <input type="checkbox"/> une description d'autres mesures moins restrictives de liberté tentées et des raisons de leurs échecs <input type="checkbox"/> le type de mesure utilisé <input type="checkbox"/> le nom de la personne ayant ordonné la mesure <input type="checkbox"/> les horaires de son application et de sa durée <input type="checkbox"/> une évaluation dont le rythme et le contenu est individualisée <input type="checkbox"/> une notification que l'information a été donnée à la personne concernée et/ou à son représentant <p>Le personnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> privilégie la recherche d'autres alternatives avant l'utilisation de mesures limitatives de liberté <input type="checkbox"/> fait la distinction entre mesure d'entrave à la liberté et moyen auxiliaire 		
4.4	Le protocole de prévention et de traitement des escarres / plaies ou la démarche institutionnelle est appliqué de manière conforme	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Les mesures concernent :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> les soins des téguments, la nutrition <input type="checkbox"/> la mobilisation et les changements de position <input type="checkbox"/> un document « suivi de plaie » est utilisé <p>Le personnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> bénéficie de formation continue dans le domaine <input type="checkbox"/> identifie les personnes à risque à l'aide d'outils reconnus tels que l'échelle de Braden, Norton <input type="checkbox"/> dispose de matériel de prévention d'escarres, l'utilise de manière adéquate <input type="checkbox"/> s'assure que les changements de position du patient alité permettent de varier les points d'appui 		
4.5	Le protocole ou la démarche institutionnelle d'évaluation du risque de dénutrition est appliqué de manière conforme	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Le personnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> inscrit le poids et la taille à l'entrée dans le dossier <input type="checkbox"/> pèse le patient à risque régulièrement et trace des courbes pondérales lisibles et utiles au dépistage <input type="checkbox"/> identifie les personnes à risque à l'aide d'outils reconnus tels que MNA, PAGE, NRS, etc <input type="checkbox"/> informe la diététicienne des situations complexes <input type="checkbox"/> met en place des mesures correctives adaptées à chaque situation et les mentionnent explicitement dans le dossier 		