

GRILLE D'INSPECTION POUR LES CMS / OSAD

DOCUMENT INTERNE AU CIVESS

CMS/OSAD – LOCALITE			
ASSOC./FOND./AUTRE.	VILLE <input type="checkbox"/>	CAMPAGNE <input type="checkbox"/>	
DATE INSPECTION	DATE INSPECTION PRECEDENTE		
NOMBRE DE DOSSIERS CLIENTS ACTIFS			
INSPECTEUR-TRICE-S			
DIRECTION	RESP. CENTRE		
MEDECIN	RESP.EQUIPE		

Norme 1 : La dignité et l'intimité des clients sont préservées, la sécurité est assurée

1.1	Lors de soins, des mesures sont prises pour préserver les habitudes et l'intimité des clients	<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"> ○ Encourage le client à préserver ses habitudes et son autonomie ○ Respecte les pratiques professionnelles de soins d'hygiène ○ Respecte l'intimité du client 		
1.2	Des moyens auxiliaires adaptés sont proposés au client. Le lieu de vie est adapté à son handicap	<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"> ○ Informe le client et/ou ses proches des ressources existantes pour prévenir les dangers ○ En lien à la mobilité du client, les dangers liés aux limites environnementales de l'habitat et de l'extérieur proche sont identifiés pour prévenir le risque de chute ○ Propose des moyens auxiliaires adaptés à l'environnement et aux besoins des clients ○ Propose du matériel favorisant l'autonomie (pince ergonomique, peigne à manche, lunette-loupe, etc...) 		

1.3	Le personnel s'adapte au rythme du client	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Le CMS/OSAD :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Respecte le délai de réponse en fonction des besoins du client ○ Adapte son organisation du travail selon les besoins des clients dans la mesure du possible ○ Collabore avec le proche aidant et tient compte de ses besoins <p>Le personnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ S'adapte au client selon son état du moment ○ Respecte les techniques de manutention et a reçu une formation 		
1.4	Le personnel s'adresse au client 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"> ○ Apporte une attention et une réponse adaptées aux messages verbaux comme non verbaux ○ Dialogue sur un mode adulte : vouvoie le client et utilise un vocabulaire non infantilisant ou familier ○ Informe le client de ce qui se passe ou va se passer ○ Ne répond pas à sa place 		

Norme 2 : La documentation fournie permet d'assurer la continuité des prestations

2.1	Le client dispose des documents nécessaires à son accompagnement	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Il dispose d'un support contenant :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Les informations partagées avec les proches, le médecin et les partenaires ○ Les directives anticipées et /ou du plan de crise conjoint s'ils ont été recueillis ○ Les coordonnées du représentant thérapeutique et/ou de la personne ressource interne ou externe au CMS/OSAD 		
2.2	Le client est informé des modalités d'intervention	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Le client a reçu :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Les coordonnées du prestataire de soins et des numéros d'appel en cas d'urgence (144, prestataires) ○ Un document spécifiant les tarifs et les modalités d'intervention et de collaboration ○ Un contrat et/ou consentement signé 		

2.3	Le client dispose des documents relatifs au suivi de sa santé	<input checked="" type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Il dispose :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Du plan d'intervention actualisé ○ Du formulaire des signes vitaux ○ De documents de suivis spécifiques 		

Norme 3 : Le CMS/OSAD dispose d'un dossier client individuel permettant la réalisation des prestations de soins et d'accompagnement et son évaluation

3.1	Le dossier du client contient les informations utiles permettant la réalisation des prestations en lien avec les besoins identifiés	<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"> ○ Les informations concernant son histoire, ses habitudes de vie et son entourage ○ Une évaluation biopsychosociale ○ Un plan d'intervention correspondant aux besoins identifiés ○ Les objectifs et les suivis spécifiques en lien avec les besoins identifiés ○ Les fiches de suivi spécifique (soins palliatifs, plaies, bilan hydrique, chute, douleur) ○ Le semainier si préparé par le prestataire correspond au plan de médication et les prescriptions médicales sont signées ○ Des observations utiles et régulières en lien avec les prestations fournies et permettant leur continuité 		
3.2	Le dossier du client contient les informations concernant la coordination entre les différents partenaires du réseau	<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"> ○ Les coordonnées du représentant thérapeutique, des personnes de contact, du médecin traitant, des intervenants externes ○ Les risques liés à la polymédication sont identifiés et relayés au médecin en cas de besoin ○ Les comptes rendus des réseaux 		

Norme 4 : Les droits des clients sont respectés

4.1	Les droits des clients sont connus, respectés et exercés	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Le client (et / ou son représentant thérapeutique) :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ A donné son consentement pour les prestations qu'il reçoit ○ Peut accéder à son dossier individuel ○ Est informé à qui s'adresser pour formuler une doléance ○ Est associé à la définition et la planification des prestations ○ Est informé de son traitement médicamenteux <p>Le personnel :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Respecte la confidentialité des données concernant les clients 		
4.2	Le client et / ou son proche aidant est informé des ressources existantes	<input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> partiellement atteint <input type="checkbox"/> non atteint <input type="checkbox"/> non observé
<p>Le CMS/OSAD informe le client et/ou son proche aidant :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Des droits et/ou ressources en termes d'assurances sociales (Ai, AVS, PC, API) ○ De l'existence d'organismes en lien avec le maintien à domicile (CAT, associations, court séjour etc...) ○ De l'existence des directives anticipées et /ou plan de crise conjoint 		