|  |  |
| --- | --- |
| Attentes de l’A.R. 2014 sur les MRS | |
| 1/ procédures écrites concernant l’hygiène des mains |  |
| 2/ produits nécessaires destinés à assurer une bonne hygiène des mains |  |
| 3/ procédures écrites concernant d’hygiène standard |  |
| 4/ procédures écrites concernant l’hygiène spécifique pour les maladies contagieuses |  |
| 5/ procédures écrites à respecter en cas d'application de mesures d'isolement. |  |
| 6/ matériel nécessaire pour appliquer les procédures d’hygiène |  |
| 7/ procédures écrites à respecter concernant l'isolement de résident souffrant d'une infection qui comporte un risque de contamination |  |
| 8/ procédures écrites concernant l’application des mesures de contention |  |
| 9/ enregistrement du nombre de cas d'escarres de décubitus |  |
| 10/ enregistrement du nombre d'infections nosocomiales |  |
| 11/ enregistrement du nombre de chutes |  |
| 12/ enregistrement du nombre de personnes incontinentes |  |
| 13/ enregistrement de l'application de mesures de contention |  |
| 14/ enregistrement de l'application de mesures d’isolement |  |
| 15/ La MRS a un lien fonctionnel avec un service agréé de gériatrie (index G) |  |
| 16/ Il existe une convention écrite qui stipule que le service G et la MRS organisent, au minimum, deux réunions par an |  |
| 17/ Les réunions prévues visent bien la concertation du personnel des deux partenaires |  |
| 18/ Les réunions prévues visent bien la formation permanente du personnel des deux partenaires |  |
| 19/ Les preuves de la concrétisation de ces conventions écrites existent et sont fournies en annexe |  |
| 20/ La MRS invite les résidents à faire connaître, dans un climat ouvert et sans contrainte, leurs souhaits éventuels quant aux soins et traitements futurs |  |
| 21/ A la demande du résident, ces souhaits sont également notés dans le dossier de soins, étant entendu que ceux-ci sont révocables à tout moment et que ceci ne décharge pas le prestataire de soins de son obligation de toujours chercher à découvrir la volonté réelle du patient |  |
| 22/ La MRS a un lien fonctionnel avec un service Sp soins palliatifs |  |
| 23/ La MRS collabore à l'association en matière de soins palliatifs couvrant la zone géographique concernée |  |
| 24/ La MRS collaborera à la plate-forme régionale d'hygiène hospitalière de la zone dont elle fait partie |  |
| En vue de soutenir les soins relatifs à la fin de vie dans la MRS, l’infirmière en chef, et le MCC sont chargés : | |
| 25/ de développer une culture des soins palliatifs et de sensibiliser le personnel à la nécessité de celle-ci |  |
| 26/ de formuler des avis en matière de soins palliatifs à l'adresse du personnel infirmier, des aides-soignants et du personnel paramédical, du personnel de réactivation et des kinésithérapeutes |  |
| 27/ de la mise à jour des connaissances des membres du personnel en matière de soins palliatifs |  |
| 28/ du respect de la législation en matière d'euthanasie et de soins palliatifs, ainsi que du respect des volontés du résident concernant sa fin de vie et/ou de sa déclaration anticipée en matière d'euthanasie |  |
| 29/ La MRS instaure une politique de formation adaptée à chaque discipline |  |