

RÈGLEMENT DE FONCTIONNEMENT EHPAD

TABLE DES MATIERES

| WIOT DE LA DIRECTRICE | 1 |
|--|----|
| PRÉAMBULE | 2 |
| CHAPITRE I - DISPOSITIONS GÉNÉRALES | 4 |
| ARTICLE 1 : OBJET DU RÈGLEMENT DE FONCTIONNEMENT | 4 |
| ARTICLE 2 : MODALITÉS D'ÉLABORATION ET DE RÉVISION DU RÈGLEMENT DE FONCTIONNEMENT | |
| I. Modalités d'élaboration | |
| II. Modalités de révision | 5 |
| ARTICLE 3 : MODALITÉS DE COMMUNICATION DU RÈGLEMENT DE FONCTIONNEMENT | 5 |
| I. Communication aux personnes accueillies | 5 |
| II. Communication aux personnes intervenantes dans l'institution | 5 |
| III. Communications aux tiers | 5 |
| IV. Affichage | 5 |
| ARTICLE 4 : INFORMATIQUE ET LIBERTÉS | 6 |
| ARTICLE 5 : PRÉVENTION DE LA VIOLENCE ET DE LA MALTRAITANCE | 6 |
| I. Définitions | 6 |
| 1. Violence | 6 |
| 2. Maltraitance | |
| II. Prévention et prise en charge | |
| ARTICLE 6 : TRAITEMENT DES RÉCLAMATIONS | |
| ARTICLE 7 : BIENS ET VALEURS PERSONNELLES | |
| ARTICLE 8 : ASSURANCES | |
| CHAPITRE II - ORGANISATION DE L'ACCOMPAGNEMENT | |
| ARTICLE 9 : ÉTHIQUE INSTITUTIONNELLE | |
| ARTICLE 10 : DROITS DES PERSONNES ACCUEILLIES | |
| ARTICLE 11 : DOSSIER DE LA PERSONNE ACCUELLIE | 11 |
| I. Règles de confidentialité | 11 |
| II. Droits d'accès | 11 |
| ARTICLE 12 : PROJETS PERSONNALISÉS (PP) | |
| ARTICLE 13 : PARTICIPATION DES FAMILLES - POLE HÉBERGEMENT | 12 |
| ARTICLE 14 : CONDITIONS DE REPRISE DES PRESTATIONS APRÈS INTERRUPTION EN HÉBERGI | |
| DOMICILE | |
| I. Interruption du fait de l'EPAS 65 pour des raisons de force majeure | |
| II. Interruption du fait de la personne accueillie pour des raisons de force majeure | |
| III. Interruption du fait de la personne accueillie pour des raisons personnelles | |
| CHAPITRE III - FONCTIONNEMENT DE L'EPAS 65 | |
| ARTICLE 15 : RÉGIME JURIDIQUE DE L'ÉTABLISSEMENT | |
| ARTICLE 16 : CONDITIONS D'ACCÈS ET D'UTILISATION DES LOCAUX | |
| I. Locaux ouverts aux personnes extérieures | |
| II. Locaux ouverts aux résidents/personnes accueillies /travailleurs/bénéficiaires | |
| 1. Locaux collectifs | |
| Locaux à usage privé Locaux professionnels | |
| ARTICLE 17 : GESTION DES URGENCES ET DES SITUATIONS EXCEPTIONNELLES | |
| | |

| ARTICL | E 18 : SURETÉ DES PERSONNES ET DES BIENS | 21 |
|----------------|--|----|
| 1. | Sécurité des personnes | 21 |
| II. | Sécurité des biens | 22 |
| 1 | . Pôle Hébergement | 22 |
| 2 | Pôle Travail | 23 |
| 3 | B. Pôle Domicile | 23 |
| ARTICL | LE 19 : TRANSFERTS ET DÉPLACEMENTS DES PERSONNES ACCUEILLIES | 23 |
| 1. | Pôle Hébergement | 23 |
| II. | Pôle Travail | 23 |
| III. | Pôle Domicile | 23 |
| CHAPITE | RE IV - DROITS ET OBLIGATIONS À L'EHPAD | |
| | .E 20 : MISSION DU SERVICE | |
| <i>I.</i> | Mission générale | |
| II. | Spécificités de l'EHPAD « Le Panorama de Bigorre » | |
| | LE 21 : RESPECT DES TERMES DE LA PRISE EN CHARGE | |
| | LE 22 : DISPOSITIONS D'ADMISSION ET D'INTÉGRATION | |
| 7(110 <u>L</u> | Conditions d'admission | |
| ı. II. | Procédure d'admission | |
| 11. III. | Stages | |
| III. IV. | Contrat de séjour | |
| | • | |
| | LE 23 : RESPECT DES RYTHMES ET DES RÈGLES DE VIE COLLECTIVE | |
| l. '' | Règles de conduites | |
| II. | Comportement civil | |
| III. | Lutte contre les conduite addictives et dangereuses | |
| IV. | Nuisances sonores | |
| V. | Pourboires | |
| VI. | Stationnement et circulation | |
| ARTICL | E 24 : ORGANISATION DU SERVICE | |
| I. | Organigramme | 28 |
| II. | Repas | 28 |
| 1 | . Horaires | 29 |
| 2 | · · | 29 |
| 3 | | |
| III. | Hygiène et sécurité | |
| IV. | Linge | 30 |
| V. | Activités et loisirs | 30 |
| 1 | | |
| 2 | Courrier | 31 |
| 3 | | |
| 4 | 7 TF - 7 - 7 | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| VI. | Soins | |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | 3. Équipes | 32 |

| 4. Accompagnement à la fin de vie | 33 |
|---|----|
| ARTICLE 25 - CONDITIONS D'ACCUEIL | 33 |
| I. Sorties | 33 |
| II. Visites | 33 |
| ARTICLE 26 : RESPECT DES ENGAGEMENTS | 34 |
| I. Règlement et règles de vie | 34 |
| II. Contrat de séjour | |
| III. Sanctions en cas de non-respect | 34 |
| ARTICLE 27 : FIN DE PRISE EN CHARGE | 34 |
| I. Fin de prise en charge à l'initiative de résident | 34 |
| 1. Droit de rétractation | |
| 2. Départ définitif (retour au domicile - changement d'établissement) | 34 |
| II. Fin de la prise en charge à l'initiative de l'EHPAD | 34 |
| III. Fin de prise en charge pour décès | 35 |
| LEXIQUE | 36 |

MOT DE LA DIRECTRICE

Diriger un établissement médico-social c'est être sans cesse vigilant, à l'écoute pour mieux appréhender de possibles changements et surtout les anticiper. C'est s'adapter aux évolutions de la société et aux besoins des personnes accompagnées, protégées, pour leur offrir un service de qualité, respectueux de leurs droits et de leurs aspirations.

Mais parler de droits, sans parler de leur corollaire, les devoirs, serait alimenter l'espoir fou que tout serait dû dans un monde sans contrainte.

En cela, la loi n°2002-2 du 02 janvier 2002, rénovant l'action sociale et médico-sociale, a fixé un cadre, en rendant obligatoire, l'élaboration d'un règlement de fonctionnement définissant les droits de la personne accueillie, mais surtout ses obligations et ses devoirs, nécessaires au respect des règles d'une vie en collectivité harmonieuse.

Le présent règlement de fonctionnement a été élaboré dans le souci de protéger les individus et en se référant à l'article 4 de la déclaration des droits de l'homme et du citoyen du 26 août 1789 : « la liberté consiste à pouvoir faire tout ce qui ne nuit pas à autrui. L'exercice des droits naturels de chaque homme n'a de bornes que celles qui assurent aux autres membres de la société la jouissance de ces mêmes droits ».

Ce précepte, plus d'actualité que jamais, est à méditer par chacun d'entre nous pour un engagement professionnel sans faille.

PRÉAMBULE

Pourquoi écrire un règlement de fonctionnement ?

- ✓ Pour répondre aux dispositions du décret n°2003-1095 du 14 novembre 2003 pris en application de l'article L.317-7 du Code de l'Action Sociale et des Familles (CASF) lui-même institué par la loi 2002-2 du 2 janvier 2002 rénovant l'action sociale et médicosociale; ces textes imposent en effet, au sein de chaque établissement et service social ou médicosocial l'élaboration d'un règlement de fonctionnement.
- ✓ Pour clarifier les règles d'organisation de l'établissement ou de service et ainsi améliorer la vie au sein de l'institution.
- ✓ Pour faciliter l'exercice professionnel du personnel.
- ✓ Pour améliorer la prise en charge des personnes accueillies.
- ✓ Pour attester de la qualité des prestations dispensées par l'établissement ou le service.

Une multiplicité de prises en charge

Compte tenu de la diversité de services réunis autour de 3 pôles, conformément à la ligne directrice du projet d'établissement, les personnes prises en charge au sein de l'EPAS 65 sont désignées globalement par le terme *personnes accueillies*.

Elles sont nommées de la manière suivante selon les services afférents :

| SERVICES | DENOMINATION |
|-------------------------------------|-----------------------|
| ESAT | Travailleurs |
| Foyer de Vie Foyer d'Hébergement | Personnes accueillies |
| EHPAD | Résidents |
| SAVS | Bénéficiaires |
| SMP | Personnes Protégées |

Une méthodologie d'élaboration participative

La rédaction du présent règlement s'est appuyée sur l'association des personnes accueillies avec validation des différents CVS existants dans l'établissement au travers des modalités suivantes :

Pôle Hébergement

- ✓ Le Conseil de la Vie Sociale (CVS) EHPAD. Il s'est réuni en groupe de travail à 3 reprises et a validé une proposition finalisée en juin 2018.
- ✓ Le Conseil de la Vie Sociale Hébergement composé de personnes accueillies des Foyers d'Hébergement et de Vie a proposé de constituer, sur chaque site, de petits groupes de réflexion pour aborder la thématique des règles de vie.
 - Ces groupes de réflexion se sont réunis de juillet à décembre 2018. Une proposition finale a été validée en CVS Hébergement du 7 décembre 2018.

Pôle Travail

✓ Le Conseil de la Vie Sociale Travail. Il s'est réuni à 2 reprises dont une fois en groupe de travail spécifique, et a validé une proposition finalisée en décembre 2018.

Pôle Domicile

✓ Sur ce pôle, la participation des bénéficiaires ne se fait pas par le biais d'un Conseil de la Vie Sociale, mais par des enquêtes de satisfaction. La réflexion a été menée auprès des professionnels en s'appuyant sur les résultats des enquêtes de satisfaction de 2017 auprès des bénéficiaires du SAVS et des personnes protégées du SMP.

Les modalités de lecture

Le présent règlement de fonctionnement se divise en deux grandes parties :

- ✓ Une première partie transversale, commune à l'ensemble des services de l'EPAS, socle commun de droits, de devoirs et de règles à respecter,
- ✓ Des parties propres à chaque service, intitulées « droits et obligations » spécifiant les particularités en vigueur au sein de chacun.

Le présent règlement de fonctionnement a été soumis au Comité Technique d'Établissement du 18 juin 2019, validé par le Conseil d'Administration du 19 juin 2019.

CHAPITRE I - DISPOSITIONS GÉNÉRALES

ARTICLE 1 : OBJET DU RÈGLEMENT DE FONCTIONNEMENT

Le règlement de fonctionnement est établi conformément aux dispositions conjointes de l'article L.311-7 du code de l'action sociale et des familles et du décret N°2003-1095 du 14 novembre 2003. Tous les établissements médico-sociaux devaient disposer d'un règlement de fonctionnement conforme à la réglementation avant le 22 mai 2004.

Le règlement est destiné à définir, d'une part, les droits et les devoirs de la personne accueillie et, d'autre part, les modalités de fonctionnement de l'EPAS 65.

Le règlement de fonctionnement contribue à améliorer la vie au sein de l'EPAS 65 et de chacun de ses services.

Document de portée générale, le règlement de fonctionnement ne se substitue pas aux autres documents intéressant le fonctionnement de l'EPAS 65 à savoir :

- ✓ Le projet d'établissement et les projets d'unités,
- ✓ Le livret d'accueil,
- ✓ Le contrat de séjour ou le document individuel de prise en charge,
- ✓ La charte des droits et libertés de la personne accueilles,
- ✓ La charte Romain Jacob,
- ✓ La charte des droits et libertés de la personne accueillie,
- ✓ La charte des droits et libertés de la personne âgée,
- ✓ La charte des droits et libertés de la personne protégée,
- ✓ Le règlement de fonctionnement des Conseils de la Vie Sociale,
- ✓ Le règlement de fonctionnement du Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail (CHSCT),
- ✓ Le Plan bleu,
- ✓ Les différentes procédures et protocoles en vigueur dans l'établissement.

ARTICLE 2 : MODALITÉS D'ÉLABORATION ET DE RÉVISION DU RÈGLEMENT DE FONCTIONNEMENT

I. Modalités d'élaboration

Le règlement de fonctionnement a été élaboré sous l'égide de la Direction de l'EPAS 65.

Il a été soumis à délibération du Conseil d'Administration, après consultation :

- ✓ Des instances représentatives du personnel soit le Comité Technique d'Établissement,
- ✓ Des Conseils de la Vie Sociale des pôles Hébergement et Travail en référence à l'article L311-6 du CASF.

II. Modalités de révision

Le règlement de fonctionnement peut faire l'objet de révisions périodiques, à l'initiative de la Direction de l'établissement ou des Conseils de la Vie Sociale des différents pôles, dans les cas suivants :

- ✓ Modifications de la règlementation,
- ✓ Changements dans l'organisation de l'établissement,
- ✓ Besoins ponctuels appréciés au cas par cas.

En tout état de cause, il doit faire l'objet d'une révision tous les 5 ans.

La procédure de révision répond aux mêmes règles de forme que la procédure d'élaboration sus décrite (délibération au Conseil d'Administration et avis des instances représentatives).

ARTICLE 3 : MODALITÉS DE COMMUNICATION DU RÈGLEMENT DE FONCTIONNEMENT

I. Communication aux personnes accueillies

Le présent règlement est annexé au livret d'accueil ainsi qu'au Contrat de séjour, Contrat de Soutien et d'Aide par le Travail, Document Individuel de Prise en Charge (DIPC) ou Document Individuel de Protection des Majeurs (DIPM) selon le service d'accueil.

Il est remis à chaque personne accueillie et/ou à son représentant légal.

À défaut de remise du livret d'accueil, pour quelque cause que ce soit, l'EPAS 65 prend toute mesure pour que le règlement de fonctionnement soit directement et individuellement remis à chaque personne prise en charge en son sein ou à son représentant légal.

II. Communication aux personnes intervenantes dans l'institution

Le règlement de fonctionnement est remis individuellement à chaque personne qui exerce au sein de l'EPAS 65, quelles que soient les conditions de cet exercice : exercice salarié, exercice en tant qu'agent public, que stagiaire, exercice libéral ou exercice bénévole.

Chacune des personnes susvisées atteste avoir reçu un exemplaire du règlement et s'engage à en respecter les termes, avec toutes les conséquences de droit.

III. Communications aux tiers

Le règlement de fonctionnement est tenu à la disposition des autorités de contrôle.

IV. Affichage

Le règlement de fonctionnement à jour de toutes ses modifications fait l'objet d'un affichage dans les locaux de l'EPAS 65 et sur chacun de ses sites.

ARTICLE 4: INFORMATIQUE ET LIBERTÉS

À l'occasion du séjour, des renseignements administratifs et médicaux sont demandés et font l'objet de traitements informatiques. Certaines de ces informations sont utilisées pour des travaux statistiques, dans le strict respect de la confidentialité.

Conformément aux obligations de la Loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, du Règlement Général de Protection des Données (RGPD), les données personnelles communiquées ne seront utilisées que dans le cadre de l'établissement. Les données ne seront pas utilisées à des fins sortant du cadre du service.

Conformément à ces mêmes lois, la personne accueillie est informée qu'elle dispose d'un droit d'accès, d'interrogation et de rectification de ses données qui lui permet, le cas échéant, de rectifier ou de s'opposer en contactant la Direction ou le Délégué à la Protection des Données de l'EPAS 65 (dpo@epas65.fr).

La personne accueillie peut par écrit :

- ✓ S'opposer au recueil et au traitement des données nominatives la concernant,
- ✓ Demander à consulter ou faire rectifier ces informations auprès de la direction.

Elle dispose également d'un droit d'opposition au traitement de ses données pour des motifs légitimes (conformément à la Loi) ainsi qu'un droit d'opposition à ce que ces données soient utilisées à des fins de prospection ou de communication.

La personne accueillie est informée qu'elle dispose d'un droit de portabilité lui permettant de récupérer ses données personnelles.

La CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et Libertés) est l'organe officiel chargé de faire respecter les textes en vigueur (articles 26, 27,34 et 40 de la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés).

ARTICLE 5 : PRÉVENTION DE LA VIOLENCE ET DE LA MALTRAITANCE

I. Définitions

1. Violence

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) « la violence est l'utilisation intentionnelle de la force physique, de menaces à l'encontre des autres ou de soi-même, contre un groupe ou une communauté, qui entraîne ou risque fortement d'entraîner un traumatisme, des dommages psychologiques, des troubles de développement ou un décès ».

2. Maltraitance

Selon l'Agence Nationale de l'Évaluation et de la qualité des Établissements et Services Sociaux et Médico-Sociaux (ANESM), désormais Haute Autorité de Santé (HAS), la maltraitance « s'entend ici comme situation de violence, de privation ou de négligence survenant dans une configuration de dépendance d'une personne vulnérable à l'égard d'une personne en situation de pouvoir, d'autorité ou d'autonomie plus grande ».

II. Prévention et prise en charge

Les faits de violence sur autrui sont susceptibles d'entrainer des procédures administratives et judiciaires.

Tout acte de maltraitance, quel qu'en soit son auteur est passible d'emprisonnement et d'amende conformément au code pénal. Chaque personne accueillie à droit à une protection immédiate contre les agressions physiques ou morales, les humiliations, les moqueries, les pressions et les intimidations.

La Direction donnera les suites appropriées à tout acte éventuel de maltraitance physique, psychique, ou morale, matérielle et financière, de négligence active ou passive dont elle pourrait avoir connaissance.

Les personnels ont l'obligation légale, sous peine de sanctions, de dénoncer les faits de maltraitance dont ils sont témoins dans l'exercice de leur fonction. Nul ne saurait être sanctionné pour avoir informé quiconque d'actes de violence et de maltraitance quel qu'en soit l'auteur.

Une procédure interne de signalement des faits de maltraitance est affichée dans les différents services.

Depuis 2015, il existe un dispositif d'alerte : **3977** (numéro national d'appel). Ce dernier est destiné aux victimes, à l'entourage familial, social et professionnel. Il est accessible du lundi au vendredi de 9h à 19h (appel non surtaxé, hors éventuel surcoût de l'opérateur). L'appelant est écouté par une équipe de professionnels formés à la maltraitance et aux spécificités du secteur gérontologique et du handicap.

ARTICLE 6: TRAITEMENT DES RÉCLAMATIONS

Chaque personne accueillie peut faire part de ses difficultés ou de son mécontentement en s'adressant, par écrit, sous pli cacheté, à la Direction de l'établissement.

L'ensemble du personnel est disponible pour répondre à toute demande d'information complémentaire et recueillir d'éventuelles réclamations de la personne accueillie ou de sa famille.

Le recueil des avis et réclamations peut se faire sous diverses modalités :

- ✓ Saisine du Président du CVS concerné en leur adressant un courrier sous pli cacheté (la composition des 3 CVS ainsi que l'identité et l'adresse de la personne à saisir sont disponibles au secrétariat de chaque service).
- ✓ Saisine des référents bientraitance de l'établissement dont la liste est disponible auprès des secrétariats de chaque service.
- ✓ Réponse aux questionnaires de satisfaction diffusés régulièrement par le service qualité.
- ✓ Participation à des groupes de parole organisés dans les différents services.
- ✓ Utilisation du cahier de réclamation à disposition des familles et des résidents, situé à l'accueil de l'EHPAD.

L'EPAS 65 est par ailleurs engagé dans une démarche continue d'évaluation de la qualité des prestations qu'il délivre et réalise au moins tous les 5 ans une évaluation interne et tous les 7 ans une évaluation externe de la qualité des prestations fournies, conformément à sa politique qualité.

Les personnes accueillies peuvent enfin faire appel aux *personnes qualifiées* du département des Hautes-Pyrénées. Celles-ci sont nommées conjointement par le Préfet et le Président du Conseil Départemental. Elles ont pour mission, sans pouvoir de contrainte, de trouver des solutions aux conflits entre les personnes accueillies et l'établissement, par le dialogue.

Les coordonnées de ces médiateurs externes sont disponibles en annexe du contrat de séjour et affichées dans les différents services.

ARTICLE 7: BIENS ET VALEURS PERSONNELLES

Il est conseillé aux personnes accueillies de ne pas conserver près d'elles d'importantes sommes d'argent ou d'objets de valeur.

Toutefois, il existe une possibilité de déposer des valeurs auprès du Trésor Public.

Conformément à l'article L1113-1 du Code de la Santé Publique (CSP), « l'établissement est responsable de plein droit du vol, de la perte ou de la détérioration des objets déposés entre les mains des préposés ou d'un comptable public par les personnes hébergées ». «Le dépôt ne peut avoir pour objet que des choses mobilières dont la nature justifie la détention par la personne hébergée durant son séjour dans l'établissement ».

ARTICLE 8: ASSURANCES

L'EPAS 65 est assuré pour l'exercice de ses différentes activités, dans le cadre des lois et règlements en vigueur. Cette assurance n'exonère pas la personne accueillie de sa responsabilité personnelle pour les dommages dont elle pourrait être la cause. Il est donc demandé à chacune de maintenir une assurance responsabilité civile individuelle. Une attestation de cette assurance doit être transmise à l'établissement au moment de l'entrée au sein de l'établissement ainsi que lors de chaque renouvellement du contrat.

CHAPITRE II - ORGANISATION DE L'ACCOMPAGNEMENT

ARTICLE 9: ÉTHIQUE INSTITUTIONNELLE

L'action sociale et médico-sociale menée par l'EPAS 65 :

- ✓ tend à promouvoir l'autonomie et la protection des personnes, la cohésion sociale, l'exercice de la citoyenneté, à prévenir les exclusions et à en corriger les effets,
- ✓ repose sur une évaluation continue des besoins et des attentes des membres de tous les groupes sociaux concernés par son activité, et notamment les personnes en situation de handicap (travailleurs ou non), les personnes âgées, les personnes handicapées vieillissantes, ainsi que sur la mise à disposition de prestations,
- ✓ est conduite dans le respect de l'égale dignité de tous les êtres humains avec l'objectif de répondre de façon adaptée aux besoins de chacun d'entre eux et en leur garantissant un traitement équitable,
- ✓ s'exerce dans l'intérêt général et dans le cadre d'agréments conférés par les autorités de contrôle.

L'EPAS 65 est un établissement public qui énonce les valeurs sur lesquelles il fonde son action et qu'il exprime ainsi :

- ✓ Accompagner chaque personne accueillie dans sa singularité, sans discrimination, ni jugements au regard des missions qui lui sont confiées à savoir:
 - « Accueillir et accompagner des personnes en situation de vulnérabilité liée au handicap et/ou au vieillissement afin de prévenir la dépendance en agissant sur les facteurs de fragilisation et en favorisant l'autonomie¹ ».
- ✓ Respecter les droits et libertés de chacun et soutenir l'accès aux droits des personnes accompagnées.
- ✓ Affirmer l'égalité de droit pour chacun et l'équité dans l'accompagnement.

La charte de la laïcité est affichée dans l'établissement. Elle entend déployer les valeurs du service public dans l'impartialité, la probité et la dignité, la recherche de l'intérêt général et du bien collectif. À ce titre, l'établissement veille à ce que la personne accueillie ait droit au respect de ses droits et libertés dans le respect réciproque :

- Des autres personnes accueillies,
- De leurs proches,
- Des agents,
- Des intervenants.

L'établissement est signataire de la Charte Romain Jacob, également affichée dans les services. Elle promeut l'accès à la santé des personnes en situation de handicap.

L'EPAS 65 promeut l'ensemble des valeurs auxquelles il adhère au travers d'un Comité et de groupes éthiques internes, garants de la promotion de ces valeurs ainsi que de la promotion d'un meilleur accompagnement et de l'amélioration et l'évolution des pratiques professionnelles.

-

¹ Projet d'Établissement EPAS 65 2017-2021

À ce dernier titre, il existe des groupes d'analyse des pratiques professionnelles et managériales pour l'ensemble des professionnels, encadrants compris, de l'institution.

ARTICLE 10: DROITS DES PERSONNES ACCUEILLIES

L'EPAS 65 garantit à toute personne prise en charge les droits et libertés individuels énoncés par l'article L311-3 du CASF et par la Charte des Droits et Libertés de la personne accueillie figurant en annexe de l'arrêté du 8 septembre 2003.

Ces droits sont résumés ci-après :

- ✓ Droit à la dignité, à l'intégrité, au respect de la vie privé et à l'intimité,
- ✓ Droits au libre choix des prestations,
- ✓ Droits à une prise en charge ou à un accompagnement adapté,
- ✓ Droit à l'information,
- ✓ Droit à consentir à la prise en charge,
- ✓ Droit à renoncer à la prise en charge,
- ✓ Droit à participer à la conception et à la mise en œuvre du projet qui la concerne (projet personnalisé),
- ✓ Droit au respect des liens familiaux.
- ✓ Droit à la protection, la confidentialité, la sécurité, la santé,
- ✓ Droit à l'autonomie, à la liberté d'aller et venir, à la liberté de disposer de ses biens,
- ✓ Droit à l'exercice de ses droits civiques,
- ✓ Droit à la pratique religieuse.

Pour permettre l'exercice de ces droits, l'EPAS 65 a mis en place, en sus du présent règlement de fonctionnement, les moyens listés ci-après :

- ✓ Un engagement de l'EPAS 65 à respecter les principes éthiques et déontologiques fixés par la charte nationale au travers de son projet d'établissement,
- ✓ L'élaboration et la remise à chaque personne accueillie ou à son représentant légal, d'un livret d'accueil comportant un exemplaire de la charte des droits et libertés de la personne accueillie, ainsi que la charte Romain Jacob,
- ✓ L'affichage dans les locaux de l'EPAS 65 et sur chacun de ses sites de la Charte de la personne accueillie, de la charte Romain Jacob et du présent règlement de fonctionnement,
- ✓ L'élaboration, en concertation avec la personne accueillie d'un Contrat de séjour, un Contrat de Soutien et d'Aide par le Travail, d'un DIPC et d'un DIPM définissant :
 - Les objectifs et la nature de la prise en charge dans le respect des principes déontologiques, des recommandations de bonnes pratiques et du projet d'établissement,
 - La nature des prestations offertes ainsi que leur coût, le cas échéant.
- ✓ La mise à disposition des personnes accueillies de la liste départementale des personnes qualifiées susceptible de les aider à faire valoir leurs droits,
- ✓ La mise en place d'un CVS par pôle/service (Hébergement Handicap, EHPAD, Travail); ces instances permettent d'associer les personnes accueillies au fonctionnement de l'établissement. Ce sont des organismes consultatifs sur toutes les questions relatives à la vie de l'établissement. Les membres sont élus pour une durée de un à trois ans.

La présidence est assurée par une personne accueillie. Chaque Conseil se réunit au minimum trois fois par an,

- ✓ L'élaboration, après avis des CVS, d'un projet d'établissement et de projets de service définissant les objectifs de l'EPAS 65, notamment concernant la qualité des prestations proposées ainsi que ses modalités d'organisation et de fonctionnement,
- ✓ L'élaboration, la diffusion et traitement d'enquêtes de satisfaction régulières conformément au calendrier énoncé dans la politique qualité de l'établissement,
- ✓ La conclusion de conventions de partenariat,
- ✓ La définition et la mise en place d'une politique qualité,
- ✓ La réalisation d'évaluations internes et externes tous les 5 ans et 7 ans,
- ✓ La définition et la mise en place d'une politique du système d'information comportant un volet sécurité,
- ✓ La mise en place de dossiers informatisés et sécurisés,
- ✓ La mise en place de commissions internes spécialisées (commissions menus, réflexion à la vie collective, groupes de parole, commission animation, etc...),
- ✓ La mise en œuvre de lieux d'affichage dédiés,
- ✓ La mise en place d'un registre des réclamations sur les sites d'hébergement,
- ✓ La mise à disposition de locaux adaptés en fonction du type d'accompagnement.

ARTICLE 11: DOSSIER DE LA PERSONNE ACCUELLIE

I. Règles de confidentialité

L'ensemble du personnel est astreint, soit au secret professionnel, soit à la discrétion et à l'obligation de réserve. Toutes les informations concernant la personne accueillie, quel qu'en soit le caractère, sont conservées avec une stricte confidentialité.

La consultation du dossier médical et de soins est exclusivement réservée au personnel médical et paramédical selon une procédure interne définie, dans le respect de la règlementation en vigueur.

II. Droits d'accès

Dans le respect des articles L.1111-7 et R.1111-2 à R.1111-9 du CSP et L.311-3 du CASF, un dossier administratif, paramédical, et sur certains sites médicaux, est constitué au sein de l'EPAS 65.

L'exercice des droits et libertés individuelles de chaque personne accueillie garantit l'accès à toute information ou document relatif à sa prise en charge au sein de l'établissement.

Toute demande de communication du dossier doit être adressée par écrit à la Direction de l'établissement.

Ce courrier devra préciser selon quelle modalité la personne accueillie souhaite avoir communication des pièces de son dossier selon les options suivantes :

- ✓ Consultation sur place (gratuite), ou
- ✓ Envoi de copies à l'adresse de l'intéressé (frais de copie et d'envoi à la charge du demandeur).

La demande doit obligatoirement être accompagnée d'une copie d'une pièce d'identité.

Les ayants droit peuvent demander à accéder aux informations médicales d'une personne décédée, sauf opposition de sa part avant son décès, pour les raisons suivantes :

- ✓ Connaitre les causes du décès.
- ✓ Défendre la mémoire du défunt,
- ✓ Faire valoir leurs droits.

Il est demandé aux ayants droit de faire connaître le motif de leur demande dans le courrier adressé à la Direction de l'établissement.

Concernant l'EHPAD, toute information complémentaire sur cette procédure sera apportée par le Médecin Coordonnateur.

ARTICLE 12: PROJETS PERSONNALISÉS (PP)

L'EPAS 65 a l'obligation d'établir un projet personnalisé avec chaque personne accueillie et son représentant légal le cas échéant. Il s'agit d'une démarche commune et transversale des professionnels qui interviennent dans l'accompagnement de la personne accueillie.

Ce projet, écrit, fixe des objectifs concrets et les moyens nécessaires à leur réalisation. Il est évalué tous les ans afin de procéder aux ajustements nécessaires. La personne accueillie est associée à ce projet. Un exemplaire lui est remis ainsi qu'à son représentant légal le cas échéant.

ARTICLE 13 : PARTICIPATION DES FAMILLES - POLE HÉBERGEMENT

La participation de la famille est une condition fondamentale de la qualité du séjour mais reste soumise à l'accord préalable de la personne accueillie conformément au principe énoncé dans le projet d'établissement 2017-2021.

L'information et la communication doivent s'instaurer entre la famille et/ou le représentant légal et l'établissement, afin d'assurer aux mieux leur complémentarité, tout en respectant la volonté de la personne accueillie.

Conformément à la loi du 2 janvier 2002 en son article 10 et de l'article L.311-6 du CASF, l'EPAS 65 a réalisé un certain nombre d'actions permettant d'associer les familles à la vie de l'établissement, pour les services concernées, sur accord de la personne accueillie. Ces actions sont détaillées dans les chapitres relatifs aux différents services.

ARTICLE 14 : CONDITIONS DE REPRISE DES PRESTATIONS APRÈS INTERRUPTION EN HÉBERGEMENT OU À DOMICILE

Dans le cas où les prestations de l'EPAS 65 ont été interrompues, leur reprise s'effectue dans les conditions ci-après définies.

Il est précisé que les cas d'interruption visés au présent article ne concernent pas la cessation définitive des prestations, quelle que soit la partie à son initiative.

I. Interruption du fait de l'EPAS 65 pour des raisons de force majeure

Dans le cadre de circonstances graves et exceptionnelles telles qu'une grève, une dégradation transitoire des locaux, etc., la reprise des prestations s'effectuera, dès la situation régularisée, sans condition de délai pour la personne accueillie. Sachant que l'EPAS 65 est un établissement public autonome, ce dernier est tenu d'assurer un service minimum, ainsi les prestations ne sont jamais totalement interrompues, mais peuvent être partiellement et temporairement diminuées.

II. Interruption du fait de la personne accueillie pour des raisons de force majeure

Dans le cadre de circonstances graves et exceptionnelles telles que la maladie nécessitant une hospitalisation, une modification radicale de la situation à l'origine de la prise en charge, etc... l'accompagnement peut être interrompu. La reprise des prestations s'effectuera, dès que la situation le justifiera, sur demande de la personne accueillie ou de son représentant après transmission des justificatifs.

III. Interruption du fait de la personne accueillie pour des raisons personnelles

Deux cas doivent être distingués et ne concernent que les services d'hébergement :

- ✓ Si la personne accueillie ou son représentant légal ont préalablement averti par écrit le service dont elle dépend de sa volonté d'interrompre les prestations et s'ils ont précisé la durée de l'interruption, la reprise des prestations s'effectuera à la date convenue (exemple période de vacances).
 - Dans ces circonstances, les prestations qui n'auront pas été délivrées donneront lieu, à des déductions du prix de la journée en référence aux articles 7-3 et 7-4 de chaque contrat de séjour (EHPAD, Foyer d'Hébergement, Foyer de Vie).
 - S'il s'avère qu'à la date de reprise convenue, le bénéficiaire ou son représentant, souhaite ne pas reprendre les prestations, les dispositions prévues au cas n°2 ci-après trouvent à s'appliquer.
- ✓ Si la personne accueillie ou son représentant légal interrompent les prestations sans préavis, la reprise de ces dernières ne pourra s'effectuer que dès lors que l'EPAS sera en mesure d'accueillir ou de prendre en charge de nouvelles personnes accueillies.
 - En outre, dans ces circonstances, les prestations habituelles qui n'auront pas été délivrées seront facturées à taux plein.

CHAPITRE III - FONCTIONNEMENT DE L'EPAS 65

ARTICLE 15 : RÉGIME JURIDIQUE DE L'ÉTABLISSEMENT

L'EPAS 65 est un établissement médico-social public autonome administré par un Conseil d'Administration.

Il relève des dispositions du CASF conformément à la loi n°2002-2 du 2 janvier 2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale, ainsi que le CSP.

C'est un établissement départemental multi-sites structuré autour de 3 pôles d'accompagnement :

- ✓ Hébergement : il regroupe un EHPAD, un Foyer de Vie et un Foyer d'Hébergement réparti sur 2 sites.
- ✓ Travail : il assure le fonctionnement d'un ESAT réparti sur 5 sites sur l'ensemble des Hautes-Pyrénées. Il gère aussi une Entreprise Adaptée qui n'est pas concernée par le présent règlement.
- ✓ Domicile : il gère un Service d'Accompagnement à la Vie Sociale sur 5 sites, un Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés de coordination en direction des personnes atteintes de handicaps psychiques et un service de majeurs protégés.

De par sa spécificité, l'EPAS 65 accueille des personnes adultes en situation de handicap, des personnes handicapées vieillissantes et des personnes âgées dépendantes.

ARTICLE 16: CONDITIONS D'ACCÈS ET D'UTILISATION DES LOCAUX

L'EPAS 65 comporte sur chaque site :

- ✓ Des locaux et espaces ouverts au public,
- ✓ Des locaux ouverts aux personnes accueillies à usage collectif,
- ✓ Des locaux à usage professionnel.

Sur les sites de Castelnau-Rivière-Basse et de Lannemezan, l'établissement comporte aussi des locaux à usage privé (hébergement).

L'ensemble des locaux dont dispose l'établissement contribue à une prise en charge optimale des personnes qui y sont accueillies. Ils sont tous non-fumeurs.

Toutefois, les conditions d'accès aux locaux sont différentes selon la nature : collective, professionnelle ou privée.

I. Locaux ouverts aux personnes extérieures

Toute personne, souhaitant pénétrer dans l'établissement doit se faire connaître auprès du personnel d'accueil ou de l'équipe encadrante.

| EMPLACEMENT | HEURES D'OUVERTURE AU PUBLIC | FONCTION | DESCRIPTION |
|---------------|------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| EHPAD | De 8h30 à 20h | Accueil | Salons - Hall - Parc - Secrétariat |
| « PANORAMA DE | 365 jours / an | Restauration | Salles à manger |
| BIGORRE » | | Locaux médico-techniques | Salles d'activité |

| FOYER DE VIE CRB - FOYER HEBERGEMENT CRB | De 11h à 21h 365 jours / an | Accueil de la personne et de sa famille Restauration | Salons - Hall - Parc - Secrétariat - Salle Accueil Atelier Restaurant de l'ESAT |
|--|--|--|---|
| | De 11h à 21h | Locaux médico-techniques Accueil | Toilettes publiques Bureau équipe éducative Secrétariat du site (bureaux administratifs) |
| FOYER HEBERGEMENT LZAN | 365 jours / an | Restauration | Hôtel-Restaurant, Salle à manger foyer |
| | | Locaux médico-techniques | Cafétéria, toilettes publiques. |
| | De 8h à 17h | Accueil | Secrétariat du site et bureaux, Ateliers |
| ESAT LZAN | du lundi au jeudi | Restauration | Hôtel-Restaurant |
| | De 8h à 16h le vendredi | Parc | Parc de loisirs |
| ESAT SEMEAC | De 8h à 17h du lundi au jeudi De 8h à 16h le vendredi | Accueil | Secrétariat du site (bureaux administratifs) |
| ESAT SARP | De 8h à 17h du lundi au jeudi De 8h à 16h le vendredi | Accueil | Secrétariat du site (bureaux administratifs) |
| ESAT VIC EN BIGORRE | De 8h à 17h du lundi au jeudi De 8h à 16h le vendredi | Accueil | Secrétariat du site (bureaux administratifs) |
| ESAT CRB | De 8h à 17h du lundi au jeudi De 8h à 16h le vendredi | Accueil | Secrétariat du site (bureaux administratifs) |
| SERVICE DES MAJEURS PROTEGES | De 8h à 17h du lundi au jeudi De 8h à 16h le vendredi | Accueil | Bureau administratif CRB |

Ces locaux sont accessibles librement ou sur rendez-vous.

Leur utilisation devra toutefois respecter les règles instituées pour répondre aux obligations légales et règlementaires en vigueur dont :

- ✓ les heures d'ouverture,
- ✓ les règles de sécurité contre les risques d'incendie et de panique affichées dans les locaux.

À noter qu'à l'EHPAD dans certaines situations, la famille peut demander à passer la nuit auprès du résident.

II. Locaux ouverts aux résidents/personnes accueillies /travailleurs/bénéficiaires

1. Locaux collectifs

| EMPLACEMENT | HEURES D'OUVERTURE | FONCTION | DESCRIPTION |
|---------------------------|---|-------------------|--|
| EHPAD | 24h/24h | Vie quotidienne | Salons - Hall - Parc Salle de bains/douches |
| « PANORAMA DE | 365 jours / an | Restauration | Salles à manger |
| BIGORRE » | | Activités | Salles d'activité, Salle informatique |
| | 24h/24h 365 jours / an | Vie quotidienne | Unité de Vie (salon, buanderie) Hall - Parc |
| FOYER DE VIE CRB | | Restauration | Unité de Vie (cuisine, salle à manger) Restaurant de l'ESAT |
| FOYER HEBERGEMENT CRB | | Activités | Salle polyvalente - Salles d'activités Salle de sport - Salon d'esthétique avec baignoire balnéo - Ateliers du Foyer de Vie |
| | | Vie quotidienne | Salon - Cafétéria |
| FOYER HEBERGEMENT LZAN | 24h/24h 365 jours / an | Restauration | Salle à manger, foyer |
| | | Activités | Zone zen |
| | Ouverture | Restauration | Salle à manger foyer |
| ESAT LZAN | | Locaux techniques | Ateliers, Parc de loisirs, Hôtel Restaurant, Blanchisserie, Salle de couture/ravaudage, Vestiaires, Cafétéria |
| ESAT SEMEAC | De 8h à 17h du lundi au jeudi De 8h à 12h | Restauration | Salle à manger |
| | le vendredi Période de fermeture : 1 semaine entre Noël et Nouvel An | Locaux techniques | Salle de pause, 5 Ateliers, Vestiaires |
| | De 8h à 17h | Restauration | Presbytère |
| ESAT SARP | du lundi au jeudi De 8h à 12h le vendredi Période de fermeture : 1 semaine entre Noël et Nouvel An | Locaux techniques | Salle de pause, 4 Ateliers, Vestiaires |

| EMPLACEMENT | HEURES D'OUVERTURE | FONCTION | DESCRIPTION |
|---|---|--|--|
| | De 8h à 17h | Restauration | Salle de pause |
| ESAT VIC EN BIGORRE | du lundi au jeudi De 8h à 12h le vendredi Période de fermeture : 1 semaine entre Noël et Nouvel An | Locaux techniques | Salle de pause, 3 Ateliers, Vestiaires |
| ESAT CRB | De 8h à 17h du lundi au jeudi De 8h à 12h le vendredi | Restauration | Salle de restauration ESAT, Salle de pause |
| | Période de fermeture : 1 semaine entre Noël et Nouvel An | Locaux techniques | Salles de pause, 5 Ateliers, Vestiaires |
| SAVS Site SEMEAC Site VIC-EN-BIGORRE Site CRB Site SARP | De 13h à 20h du lundi au vendredi et en fonction des besoins | Accueil Permanence de Séméac : Lundi de 13h à 14h Jeudi de 16h30 à 17h Permanence de Sarp : Du lundi au vendredi de 16h à 17h30 Permanence de Vic en Bigorre : Jeudi de 16h à 17h30 Permanence CRB : | Bureaux éducatifs |
| | | Lundi, mercredi, jeudi et vendredi de 13h à 14h Activité | Pièce d'activité cuisine |
| SAVS Site LANNEMEZAN | 8h - 17h le lundi et le samedi 8h30 - 18h le mardi 8h - 20h du mercredi au vendredi Une permanence est assurée entre 8h et 9h & 12h et 13h | Accueil | Sur les sites de-SEMEAC et VIC Bureaux éducatifs |
| | | Activité | Pièce d'activité cuisine De ST Laurent de Neste |
| HEBERGEMENT ALTERNATIF SARP | Accueil 24h/24h 365 jour/an | Vie quotidienne / Restauration | Appartement type T3 Cuisine - Salon - Salle de bain |
| PROTEGES | De 8h à 17h du lundi au jeudi De 8h à 16h - le vendredi Permanences tous les 2 mois sur CRB Permanences tous les 2 mois sur les sites de VIC, SEMEAC et SARP. | Accueil | Bureau administratif CRB Bureau de la Mandataire judiciaire - Sur les sites hors CRB bureaux polyvalents au sein des ESAT ou aux services SAVS |

À noter que pour les sites ESAT, les locaux techniques décrits sont des locaux professionnels. Ces locaux sont accessibles librement ou sur rendez-vous.

Leur utilisation devra toutefois respecter les règles instituées pour répondre aux obligations légales et règlementaires en vigueur dont :

- ✓ les heures d'ouverture,
- ✓ les règles de sécurité contre les risques d'incendie et de panique affichées dans les locaux.

2. Locaux à usage privé

| EMPLACEMENT | FONCTION | DESCRIPTION | EQUIPEMENT |
|--------------------------------|--------------------|---|---|
| EHPAD | Accueil permanent | Chambre individuelle sans sanitaire | Lit médicalisé - Table de nuit - Armoire adaptable - Fauteuil |
| « PANORAMA DE BIGORRE » | Accueil temporaire | Chambre individuelle sans sanitaire | Lit médicalisé - Table de nuit - Armoire adaptable - Fauteuil |
| FOYER DE VIE CRB | Accueil permanent | Chambre individuelle avec sanitaire | Lit - Chevet - Chaise - Armoire - Table - Lavabo - douche - WC privatif |
| FOYER HEBERGEMENT CRB | Acqueil permanent | Chambre individuelle avec sanitaire | Lit - Chevet - Chaise - Armoire - Table - Lavabo - douche - WC privatif |
| | Accueil permanent | Studio | Lit - Chevet - Chaise - Armoire - Table - Lavabo - douche - WC privatif - Kitchenette |
| | Accueil temporaire | Chambre individuelle avec sanitaire | Lit - Chevet - Chaise - Armoire - Table - Lavabo - douche - WC privatif - TV |
| FOYER HEBERGEMENT LZAN | Accueil permanent | Chambre individuelle | Lit - Chevet - Chaise - Armoire - Table - Lavabo - douche - WC privatif |
| | Accueil permanent | Chambre individuelle avec toilettes privatives et douche collective | Lit - Chevet - Chaise - Armoire – Table - WC privatif |
| | Accueil temporaire | Chambre individuelle | Lit – Chevet - Chaise – Armoire - Table -Lavabo - douche - WC privatif |
| HEBERGEMENT ALTERNATIF SARP | Accueil temporaire | Chambre individuelle avec sanitaires collectifs Appartement de type T3 | Pas de meuble Salle d'eau commune (lavabo, douche) |
| | Accueil d'urgence | Chambre individuelle Salle d'eau collective WC séparé | Lit - Armoire - Chevet - Chaise |

a. Accès

Ces locaux sont réservés à l'usage exclusif des personnes accueillies auxquelles ils sont affectés pour la durée du séjour. Il est formellement interdit à toute autre personne que le résident habituel d'y pénétrer sauf autorisation expresse de ce dernier.

Toutefois, les personnes accueillies ne peuvent y faire pénétrer des personnes extérieures à l'établissement autre que les membres de leur famille ou des personnes proches.

Le droit d'accès des personnels de l'établissement aux locaux privatifs est limité aux nécessités du service ou aux cas d'urgence tenant à la santé ou à la sécurité des résidents.

Pour assurer l'entretien des locaux et la sécurité de l'établissement, le personnel est autorisé à accéder aux chambres, dans certains cas, il pourra être accompagné par un autre professionnel.

b. Ameublement

Le logement est meublé par l'établissement à l'arrivée de la personne accueillie. Il est possible de personnaliser la décoration (bibelots, photos...) d'une manière compatible avec l'état de santé, la superficie et la sécurité, tant pour la personne accueillie que pour les personnels et les visiteurs. La Direction peut s'opposer à toute installation de mobilier ne respectant pas les normes de sécurité ou entravant le travail des professionnels.

Un état des lieux contradictoire est réalisé à l'entrée et à la sortie de la personne accueillie. Les lieux occupés doivent être rendus tels qu'ils ont été reçus, conformément à l'état des lieux, à l'exception d'éventuelles conséquences de l'usure ou de la vétusté. À l'issue de cet inventaire, la remise en état de l'espace privatif est facturée en cas de dégradation non imputable à la vétusté.

Par mesure de sécurité, il est formellement interdit de modifier les installations électriques existantes, d'utiliser tout appareil à carburant liquide, solide ou gazeux ainsi que des couvertures chauffantes.

Chaque année une visite de sécurité est organisée par les services techniques de l'établissement en présence de la responsable du service, au cours de laquelle sont dispensés des conseils pratiques.

c. L'entretien de la chambre

<u>Au Foyer de Vie</u>: La chambre est entretenue par la personne accueillie avec le soutien personnalisé de la maîtresse de maison et des éducateurs. En fonction de ses capacités, tout ou partie des tâches peuvent être réalisées en lieu et place de la personne accueillie, la stimulation et la participation restant la règle.

<u>Au Foyer d'Hébergement</u> : l'entretien de la chambre est assuré par la personne accueillie avec éventuellement une aide personnalisée des personnels d'accompagnement.

À *l'EHPAD* : La chambre est entretenue par le personnel de l'établissement.

À l'appartement alternatif de Sarp : l'entretien des locaux est assuré par les sous locataires.

3. Locaux professionnels

| EMPLACEMENT | FONCTION | DESCRIPTION |
|-------------------------------------|------------------------------|--|
| EHPAD « PANORAMA DE BIGORRE » | Administration | Bureaux secrétariat, responsable administrative, Direction, cadre de santé |
| | Coordination - communication | Salle de transmission, Bureau psychologue, Infirmerie, Salle de réunion |
| | Technique | Cuisine, Buanderie, Locaux de stockage, Chaufferie, Vestiaire |

| | Administration | Bureau secrétariat, bureau responsable hébergement | |
|---|------------------------------|--|--|
| FOYER DE VIE CRB | Coordination - communication | Salle de veille/aides-soignantes, Bureau psychologue, partenaires médicaux et paramédicaux, Salle de réunion | |
| | Technique | Buanderie, Locaux de stockage, Chaufferie | |
| | Administration | Bureau du secrétariat, bureau cadre socio-éducatif | |
| FOYER HEBERGEMENT CRB | Coordination - communication | Salle de veille/équipe éducative, Bureau des partenaires médicaux et paramédicaux, Salle de réunion | |
| | Technique | Locaux de stockage, Chaufferie | |
| FOYER HEBERGEMENT | Administration | Bureaux secrétariat, responsable hébergement, Direction, système d'information et communication | |
| LANNEMEZAN | Coordination - communication | Bureau équipe éducative/surveillants de nuit, Salle de réunion | |
| | Technique | Salle de plonge, Locaux de stockage, Chaufferie, Vestiaires | |
| | Administration | Bureaux secrétariat, responsable ESAT, Direction, système d'information et communication | |
| ESAT LZAN | Coordination - communication | Bureau des moniteurs, salles de réunion (chalet, hôtel, administration) | |
| | Technique | Locaux de stockage, Ateliers, Hôtel-restaurant, Parc de loisirs, Chaufferie, Vestiaires | |
| | Administration | | |
| ESAT SEMEAC | Coordination - communication | | |
| | Technique | | |
| | Administration | | |
| ESAT SARP | Coordination - communication | | |
| | Technique | Les ESAT dans leur intégralité sont des locaux professionnels, | |
| | Administration | mais utilisés par les personnes accueillis qui sont travailleurs | |
| ESAT VIC EN BIGORRE | Coordination - communication | | |
| | Technique | | |
| | Administration | | |
| ESAT CRB | Coordination - communication | | |
| | Technique | | |
| SAVS Site SEMEAC Site VIC EN BIGORRE Site CRB Site SARP Site LANNEMEZAN | Administration | Responsable SAVS (site de Lannemezan) Secrétariat (site de CRB) | |
| | Coordination - communication | Bureau éducateurs, Salle de réunion | |
| | Technique | | |

Pour d'évidentes raisons de sécurité et de confidentialité, l'usage de ces locaux est strictement réservé aux personnels autorisés de l'établissement.

Sur les Pôles hébergement et domicile, les personnes accueillies ou leur famille ne peuvent y accéder que sur rendez-vous, dûment accompagnées.

ARTICLE 17 : GESTION DES URGENCES ET DES SITUATIONS EXCEPTIONNELLES

L'établissement a recensé une liste de situations considérées comme urgentes ou exceptionnelles et devant donner lieu à une réponse circonstanciée selon des procédures internes préétablies.

Sont considérées comme des situations d'urgence les évènements suivants :

- ✓ Les urgences médicales somatiques ou psychiatriques,
- ✓ La tentative de suicide,
- ✓ Le décès de la personne accueillie,
- ✓ La déclaration d'une infection ou d'une épidémie : l'établissement met en œuvre des procédures de vigilance sanitaire visant notamment à prévenir les infections nosocomiales, les toxi-infections alimentaires et le risque de légionellose,
- ✓ La malveillance,
- ✓ L'incendie: l'établissement est équipé de détecteurs automatiques incendie, reliés à un système de sécurité incendie. Ces derniers font régulièrement l'objet de visites de contrôle. L'ensemble du personnel est formé à l'utilisation des extincteurs et à la mise en sécurité des personnes accueillies. Chacune est invitée, ainsi que les visiteurs, à lire attentivement les affiches relatives aux consignes en cas d'incendie et à se conformer aux instructions qui y sont portées. En toute circonstance, chaque personne accueillie doit garder son calme, le personnel étant à disposition pour aider en cas de difficulté.
- ✓ La panne électrique,
- ✓ Les dégâts des eaux,
- ✓ La vague de chaleur : conformément à la règlementation, l'EPAS 65 dispose d'une procédure Canicule inscrite dans son Plan Bleu d'alerte et d'urgence. L'établissement est également doté sur chaque service d'hébergement de pièces climatisées. Certains sont équipés de ventilateurs. Lors du déclenchement du plan Canicule, des aménagements horaires peuvent être mis en place à l'ESAT, des modifications de menus sont anticipées et des boissons fraiches mises à disposition des personnes accueillies sur les différents services. Enfin, une information annuelle relatant les risques de déshydratation est réalisée en direction des personnes accueillies.
- ✓ La vague de froid.

ARTICLE 18 : SURETÉ DES PERSONNES ET DES BIENS

I. Sécurité des personnes

L'EPAS 65 met en œuvre tous les moyens dont il dispose pour assurer le meilleur niveau de sécurité possible aux personnes accueillies dans la limite de l'exercice de leurs libertés. Notamment il assure, pour les services du pôle hébergement une permanence des personnels 24h sur 24h dans l'établissement par la présence des surveillants de nuit et la mise en place d'une astreinte.

La Direction s'engage à :

- ✓ donner les suites appropriées à tout acte éventuel de maltraitance physique ou morale, matérielle et financière, de négligence active ou passive dont elle pourrait avoir connaissance. Les personnels et les personnes accueillies ont l'obligation de dénoncer les faits de maltraitance dans l'institution. Ils sont alors protégés conformément à la législation en vigueur.
- ✓ refuser tout acte de violence : les faits de violence ne sont pas acceptés, que leur origine soit du fait d'une personne accueillie elle-même, d'un agent, d'une famille, d'un intervenant extérieur ou d'une personne bénévole. Toute personne qui constate un fait portant atteinte à une personne ou à un bien doit en informer, selon la gravité, le personnel de service ou la Direction afin que les mesures adéquates soient prises. Toute violence sur autrui pourra entrainer des procédures administratives et/ou judiciaires.
 - L'établissement a mis en place des mesures afin d'éviter que ce type d'acte ne survienne (référents Bientraitance désignés et identifiés dans les services, existence d'un comité Éthique cf. article 9 du présent règlement).
- ✓ respecter le droit à l'image (article 9 du Code Civil) : l'établissement garantit le droit au respect de la vie privée de chacun dans le cadre de prises de vues (photos, vidéos) lors d'évènements (activités, animation). Chacun est invité à signer une autorisation Droit à l'image qu'il est libre d'accepter ou refuser. Le refus de la publication ou reproduction d'une prise de vue est respecté. Ce droit est rappelé dans les contrats de séjour.

II. Sécurité des biens

1. Pôle Hébergement

a. Biens personnels

La personne accueillie peut conserver les biens mobiliers, dont la nature justifie la détention durant le séjour dans l'établissement et disposer de son patrimoine et de ses revenus sauf si une décision de justice en a décidé autrement.

Elle se doit de signaler tout bien de valeur apporté dans l'établissement dès son entrée. L'EPAS 65 ne saurait être tenu responsable de la perte, du vol ou de la dégradation de biens, effets ou objets personnels, sauf si ceux-ci ont été déposés dans les mains du comptable public.

L'établissement se dégage de toute responsabilité concernant les personnes qui apportent de l'extérieur, des aliments frais ou déjà préparés. Il en va de même pour tout reste de repas conservé en chambre par la personne accueillie.

b. Aliments

La Direction autorise tout personnel à retirer, en présence du résident, tout produit alimentaire périmé ou détérioré dans le respect des règles d'hygiène.

Toutefois les personnes accueillies au Foyer de Vie et au Foyer d'Hébergement peuvent être autorisées à avoir dans leur chambre (ou dans des locaux collectifs fermés à clé selon les capacités de la personne) des aliments non réfrigérés. De plus, les personnes des foyers vivant en studio et préparant une partie de leur repas sont tenues de respecter les règles de conservation des aliments et d'entretenir leur réfrigérateur personnel selon les règles d'hygiène précisées dans le cadre de l'accompagnement.

c. Appareils

L'utilisation d'appareillages ne doit pas être détournée de son objet, tout dysfonctionnement matériel doit être signalé.

Par mesure de sécurité, il est interdit de :

- ✓ Modifier les installations électriques et téléphoniques existantes,
- ✓ Utiliser tout appareil à carburant liquide, solide ou gazeux ainsi que les couvertures chauffantes et des radiateurs dans les chambres,
- ✓ Installer un climatiseur individuel,
- ✓ D'installer des tapis (les descentes de lit et tapis de bain sont tolérés).

D'une manière générale il est strictement interdit d'obstruer les accès et sorties.

2. Pôle Travail

Les règles qui régissent la sécurité des biens au niveau du pole travail sont détaillées dans la partie ESAT.

3. Pôle Domicile

Les bénéficiaires du SAVS doivent respecter les locaux dans lesquels, ils sont accueillis.

ARTICLE 19 : TRANSFERTS ET DÉPLACEMENTS DES PERSONNES ACCUEILLIES

I. Pôle Hébergement

Dans le cas où le transfert ou le déplacement d'une personne accueillie se révélerait nécessaire immédiatement ou à terme proche, qu'elle que soit la raison de ce transfert ou déplacement l'établissement s'engage à :

- ✓ Établir une fiche de recueil des motifs justifiant le transfert ou le déplacement des personnes accueillies, fiche qui est conservée dans le dossier de la personne concernée.
- ✓ Établir le cas échéant un ordre de mission pour le personnel accompagnant.
- ✓ Planifier le transfert ou l'accompagnement et en prévoir les modalités pratiques.
- ✓ Rechercher l'accord de la personne accueillie, de sa famille ou de son représentant légal et à les inviter à prendre toutes les dispositions utiles pour aider au bon déroulement du transfert/déplacement.
- ✓ Organiser le retour de la personne accueillie, le cas échéant.

II. Pôle Travail

Dans le cadre de l'activité des ESAT, il n'est pas organisé de transferts, en dehors de la journée sociale. Pour les déplacements professionnels (espaces verts, entretien des locaux, menuiserie...), les travailleurs sont transportés par des moniteurs ou des travailleurs habilités avec des véhicules de l'établissement. Pour le travail en autonomie, les travailleurs peuvent être autorisés à se déplacer seuls avec un véhicule de service ou avec leur véhicule personnel.

III. Pôle Domicile

Dans le cas d'une prise en charge en SAVS, les bénéficiaires se rendent sur les différents sites du service par leurs propres moyens. Les professionnels peuvent aussi proposer des rendez-vous à domicile.

Les bénéficiaires peuvent également être transportés par les professionnels avec des véhicules de service pour des rendez-vous et démarches extérieures.

CHAPITRE IV - DROITS ET OBLIGATIONS À L'EHPAD

Il s'agit pour rappel dans cette partie du règlement de fonctionnement de définir les règles générales et permanentes d'organisation et de fonctionnement spécifiques à l'EHPAD « LE PANORAMA DE BIGORRE » dans le respect des droits et libertés de chacun et pour un mieux vivre ensemble.

Ces « règles de vie » complètent le contrat de séjour de l'EHPAD.

ARTICLE 20: MISSION DU SERVICE

I. Mission générale

L'EHPAD a pour mission d'accompagner les personnes âgées fragiles et vulnérables de plus de 60/62 ans, en couple ou non, de préserver leur autonomie par une prise en charge globale comprenant l'hébergement, la restauration, l'animation et les soins

II. Spécificités de l'EHPAD « Le Panorama de Bigorre »

Depuis 2016, l'EHPAD accueil 14 personnes handicapées vieillissantes (PHV) avec une prise en charge adaptée.

L'établissement est également autorisé pour un hébergement temporaire.

L'établissement n'est pas doté d'une unité sécurisée, toutefois il accueille les personnes ayant une pathologie Alzheimer ou apparentée.

ARTICLE 21: RESPECT DES TERMES DE LA PRISE EN CHARGE

Considérant que le résident ou son représentant légal participe à l'élaboration de son contrat de séjour² définissant :

- ✓ Les objectifs et la nature de la prise en charge dans le respect des principes déontologiques, des recommandations de bonnes pratiques et du projet d'établissement,
- ✓ La nature des prestations offertes ainsi que les conditions de participation financière et de facturation.

Il s'engage par là même et dans son propre intérêt à respecter les termes dudit contrat de séjour. Le non-respect avéré de l'un ou plusieurs des termes du contrat de séjour peut donner lieu à des sanctions³.

² Cf. Article 10 *Droits des personnes accueillies*, Règlement de fonctionnement EPAS 65 2019

³ Conformément à l'article 6-3 du Contrat de Séjour EHPAD

ARTICLE 22 : DISPOSITIONS D'ADMISSION ET D'INTÉGRATION

I. Conditions d'admission

Tout établissement utilise désormais un dossier national unique d'admission en EHPAD. Ce dernier peut être également utilisé pour des admissions en hébergement temporaire.

Il suffit de télécharger le formulaire accessible sur *service-public.fr.* Le formulaire comporte un volet administratif et un volet médical. Le volet administratif est à compléter par la personne âgée. Le volet médical doit être rempli par le médecin traitant

L'EHPAD accueille des personnes âgées d'au moins 60/62 ans. Une dérogation auprès de la MDA est possible pour les personnes plus jeunes.

Le dossier d'admission peut être refusé pour les raisons suivantes :

- ✓ La non-acceptation du résident,
- ✓ La prise en charge médicale impossible.

II. Procédure d'admission

Une commission d'admission, formée de la direction, du médecin coordonnateur et de la cadre de santé, statue sur les dossiers. Une liste prioritaire est réalisée.

Dès qu'une place se libère, la direction contacte la personne âgée. Le cadre vérifie si la demande est toujours valide et le consentement du résident recueilli.

Une visite de pré-admission est organisée soit sur le lieu d'hospitalisation, soit à domicile ou directement à l'EHPAD. En présence du médecin coordonnateur et de la cadre de santé.

À l'issue de cette visite de pré-admission, l'admission est prononcée par la direction sur avis du médecin coordonnateur. Les documents règlementaires sont remis, une visite des locaux est proposée, une date d'admission est fixée. La présence de la famille et /ou de son représentant légal est fortement souhaitée le jour de l'admission.

III. Stages

Les stages sont proposés pour les personnes handicapées vieillissantes. Les critères d'admission ont été fixés dans le cadre de la convention tripartite. Le stage de 15 jours, renouvelable une fois, permet de valider l'adéquation de l'EHPAD avec les capacités et les souhaits du futur résident.

IV. Contrat de séjour

Le contrat de séjour (CS) est remis aux personnes âgées handicapées ou non, admises en hébergement permanent, le jour de leur admission.

Le document individuel de prise en charge (DIPC) est remis à la personne âgée dépendante en hébergement temporaire.

Le contrat de séjour, ainsi que le DIPC ont vocation à définir les objectifs et la nature de la prise en charge ou de l'accompagnement de la personne dans le respect des principes déontologiques et éthiques des recommandations de bonnes pratiques.

Ces contrats sont conclus entre la personne accueillie ou son représentant légal et le directeur de l'EPAS 65 ou son représentant.

ARTICLE 23 : RESPECT DES RYTHMES ET DES RÈGLES DE VIE COLLECTIVE

Hors respect des engagements qui les concernent spécifiquement dans le cadre de leur contrat de séjour, les résidents doivent respecter les règles de vie collective instituées au sein de l'EHPAD.

I. Règles de conduites

L'harmonie et le bon fonctionnement de la vie collective supposent le respect de règles de vie communes. Chaque résident a droit au professionnalisme et à l'attention constante des membres du personnel, lequel fait tout son possible pour que la personne trouve bien être et confort.

Les expressions de familiarité (tutoiement, prénoms etc.) ne sont utilisées qu'à la demande du résident.

Toute personne, y compris le personnel, frappe systématiquement à la porte avant de pénétrer dans l'espace privatif de la chambre.

Les toilettes et soins sont effectués avec la porte de la chambre ou de la salle d'eau fermée.

II. Comportement civil

Dans toutes les circonstances compatibles avec leur état, les résidents doivent faire preuve d'un comportement respectant les personnes et les biens.

La vie en collectivité implique le respect de différentes valeurs telles que : la politesse, la courtoisie, la solidarité, et la convivialité. Les résidents devront notamment s'abstenir, comme dans la vie quotidienne à l'extérieur :

- ✓ De proférer des insultes ou des obscénités ou tout autre propos manquant de respect (propos racistes, xénophobes, homophobes...),
- ✓ D'avoir un comportement addictif (alcool, drogue, tabac...),
- ✓ D'agresser verbalement ou physiquement les autres personnes.
- ✓ De dérober le bien d'autrui,
- ✓ De dégrader volontairement les locaux ou les installations,
- ✓ De faire entrer des personnes non autorisées dans l'établissement.

Toute infraction à ces règles sera immédiatement signalée à la Direction de l'établissement qui jugera, avec discernement et en tenant compte de la situation de la personne à l'initiative de l'acte, des suites qui devront y être données.

Toute dégradation volontaire par un résident fera l'objet d'une facturation payée par l'intéressé.

Les membres du personnel contribuent en toute circonstance à prévenir et empêcher toute forme d'agressivité, de violence ou de maltraitance. Les obligations de civilité et de bientraitance pèsent également sur ledit personnel qui est passible de sanctions disciplinaires et/ou pénales en cas de méconnaissance avérée de ses obligations en ces matières.

III. Lutte contre les conduite addictives et dangereuses

L'abus de boissons alcoolisées est **interdit**. Pour des raisons de santé ou de traitements médicaux, la consommation de boissons alcoolisées peut être limitée, voire interdite sur prescription médicale.

La détention hors prescription médicale de drogues, de stupéfiants et autres substances toxiques est interdite.

Conformément aux dispositions des lois du 9 juillet 1976 et du 10 janvier 1991, il est interdit de fumer dans les locaux collectifs, sauf dans les emplacements expressément réservés aux fumeurs (le parc, le patio). L'usage de la cigarette électronique suit la même réglementation.

Il est strictement interdit d'introduire des armes et des produits dangereux dans l'enceinte de l'établissement.

IV. Nuisances sonores

Chaque résident se doit de respecter le repos de ses voisins. La plus grande discrétion est à observer dans les chambres et les couloirs après 22h. L'utilisation d'appareil de radio, de télévision ou tout autre système phonique se fera avec discrétion. L'établissement pourra demander aux personnes malentendantes de porter un dispositif de type casque audio afin de ne pas déranger les résidents voisins.

V. Pourboires

Les pourboires ainsi que toute forme de transaction (cadeaux...) avec les résidents ou leurs proches sont formellement interdits au personnel de l'établissement. Les agents qui les accepteraient pourraient faire l'objet de lourdes sanctions.

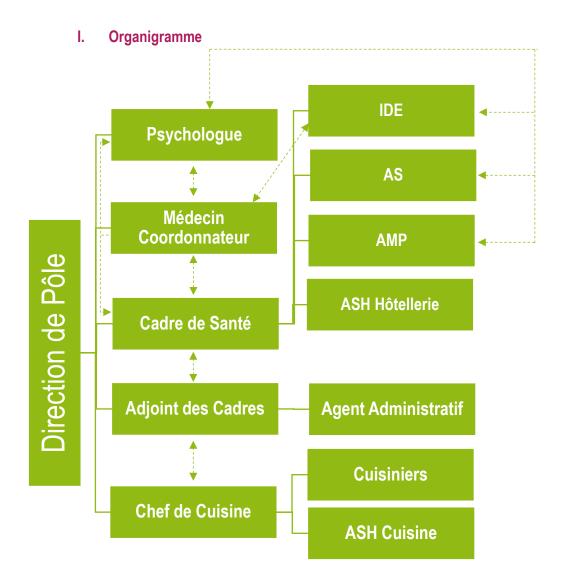
VI. Stationnement et circulation

L'accès par taxi, ambulance, VSL se fait par des voies bitumées autour de l'établissement.

Le stationnement des véhicules se fait sur les parkings prévus à cet effet. Les véhicules doivent être fermés à clefs. L'établissement n'est pas responsable en cas de détérioration ou de vol.

Le code de la route est applicable sur les parkings et dans l'enceinte de l'EPAS 65 ; la vitesse est limitée à 10km/h.

ARTICLE 24: ORGANISATION DU SERVICE



II. Repas

Les menus sont établis de manière à être équilibrés. Ils sont élaborés sur la base d'un plan alimentaire de 5 semaines, respectent les principes de l'équilibre nutritionnel et sont validés par une diététicienne.

Une commission menu se réunit trimestriellement pour évaluer la qualité des repas servis. Cette instance est composée du responsable de cuisine, de la cadre de santé, de l'animatrice et des représentants des résidents. Le menu du jour (déjeuner et dîner) ainsi que le menu hebdomadaire sont affichés dans le hall de l'établissement.

1. Horaires

<u>Le petit déjeuner</u> : il est servi en salle à manger de 7h30 à 8h30. Pour les résidents qui le souhaitent ou dont l'état de santé le nécessite, il peut être servi en chambre de 7h45 à 9h00.

<u>Le déjeuner</u> : pour les résidents autonomes, le déjeuner est servi en salle à manger de 12h00 à 13h00. Pour ceux nécessitant une aide pour la prise de repas, le service est réalisé dans la salle « des glycines » de 12h00 à 13h00.

Le service du déjeuner est réalisé en chambre lorsque le résident ne peut se rendre, **pour des raisons** de santé ou à titre exceptionnel en salle à manger.

<u>Le goûter</u>: il est servi à partir de 15h30 dans tous les lieux de l'établissement.

<u>Le dîner</u> : il est servi à partir de 18h30 en salle « des glycines », à 18h45 en chambre, et à 19h00 en salle à manger.

<u>Collation</u>: une tisane est proposée à 20h00 au salon et après 21h00 en chambre.

2. Régimes

Les régimes alimentaires sur prescription médicale sont respectés. L'EHPAD a mis en place une commission des menus composée d'une diététicienne, du cadre de santé, d'un personnel des cuisines, de l'animatrice, d'un personnel administratif, d'un personnel de soins et des résidents qui le désirent. Cette commission se réunit tous les mois pour élaborer les menus en référence au recueil des données concernant les goûts et les attentes des résidents, en respectant leurs besoins nutritionnels. Un plat de substitution, composé d'une viande et d'un légume, est proposé aux résidents dans le cas d'une incompatibilité alimentaire.

Les anniversaires sont fêtés de manière collective en fin de chaque mois, des gâteaux sont réalisés par la cuisine. Le cadeau d'anniversaire est offert au résident le jour de son anniversaire.

3. Invitations

Le résident a la possibilité d'inviter un parent ou des amis à déjeuner, sous réserve de disponibilité et à la hauteur de 4 convives maximum. Le bureau d'accueil doit alors être prévenu, au plus tard 48h avant. Le prix de ces repas est fixé annuellement par le Conseil d'Administration et affiché dans le hall de l'établissement.

III. Hygiène et sécurité

L'établissement s'engage à :

- ✓ Assurer, par l'application des normes HACCP, l'hygiène du service de la restauration, en accord avec les services vétérinaires du département,
- ✓ Maintenir la bonne hygiène des chambres et des espaces de vie dans le respect des protocoles en vigueur,
- ✓ Accompagner les personnes âgées dans la recherche d'une solution adaptée à leur état.

Les résidents s'engagent également à respecter les règles de vie et de sécurité personnelles compatibles avec la vie en collectivité.

La fourniture de produits pour la toilette (rasoirs, lames, mousse à raser, savon liquide, shampoing...) est aux frais du résident. L'équipe veillera particulièrement à son renouvellement et si besoin sollicitera la famille.

Pour les personnes sans ressources, la situation sera étudiée au cas par cas.

« Une boutique », à disposition des résidents, leur permet d'acheter des articles de toilette. Le réapprovisionnement est assuré par l'animatrice toutes les semaines.

IV. Linge

Le linge plat (serviettes de toilette, gants, draps, taies d'oreillers, traversins, dessus de lit) est fourni et entretenu par l'établissement. Les draps et le linge de toilette sont changés au minimum toutes les semaines au moment de la douche et plus souvent si nécessaire.

Il est demandé à la famille de marquer le linge au nom entier du résident, à coudre sur le vêtement à un endroit facilement visible. Les étiquettes peuvent être commandées par l'établissement à la charge financière du résident. Pour une meilleure lisibilité, il a été retenu la couleur rouge pour les vêtements femme et bleu pour les vêtements homme. Il conviendra aux familles de vérifier régulièrement que le linge reste bien marqué, si cela n'est pas le cas, les familles avertiront l'équipe soignante.

L'établissement ne peut pas être tenu pour responsable, en cas de perte d'un vêtement non marqué.

L'entretien du linge est effectué par l'établissement, sous réserve que leur composition textile soit compatible avec un traitement industriel et collectif. Il est demandé aux familles de veiller à ce que chaque pièce de linge soit munie d'une étiquette d'entretien (température de lavage, mode de repassage et/ou de séchage). Les vêtements et sous-vêtements thermolactyls sont à proscrire.

L'établissement décline toute responsabilité en cas de dégradation du linge fragile.

La collecte s'effectue au jour le jour pour les résidents encadrés lors de la toilette et de l'habillement, le mardi matin pour les résidents autonomes. Généralement, le linge propre est remis en chambre le mercredi et le vendredi.

Si la famille souhaite entretenir le linge de son parent, celui-ci doit, par précaution, être identifié. Il est nécessaire d'en informer les services de soins. Cela ne donne pas lieu à une diminution du coût du tarif hébergement.

Il est nécessaire de disposer de linge de rechange en quantité suffisante, dans le cas contraire l'EHPAD informera la famille afin que celle-ci complète la garde-robe de son parent.

L'inventaire est fait à l'entrée en présence de la famille. Les vêtements non conformes sont restitués à la famille et une fiche d'inventaire est co-signée en double exemplaire (copie dossier) avec remise d'une copie au résident ou à la famille ou au représentant légal.

V. Activités et loisirs

1. Animations

L'aménagement des activités proposées est largement décrit dans les projets d'établissement et de service ainsi que dans le contrat de séjour. Un projet d'animation est à disposition au secrétariat. Une commission d'animation constituée de résidents et de personnels se réunit annuellement.

Chaque résident peut organiser sa journée comme il le désire. Il lui est néanmoins proposé des activités et animations collectives plusieurs fois par semaine. Le programme hebdomadaire est affiché dans le hall d'entrée. Ces activités sont prises en charge par l'établissement ; elles se déroulent à l'intérieur ou à l'extérieur de la structure.

En ce qui concerne les sorties extérieures (voyages, restaurant) une participation financière peut être demandée

2. Courrier

Le courrier des résidents est confidentiel et ne sera en aucun cas ouvert par le personnel. Il est distribué tous les jours.

Le courrier de départ peut être déposé au secrétariat ; il est relevé vers 11h00 du mardi au vendredi. Des timbres sont en vente à la boutique. Une aide à la rédaction peut être dispensée par les animatrices.

En cas de fermeture du secrétariat, les familles sont invitées à déposer tous documents destinés au secrétariat dans la boite aux lettres verte située dans le hall d'entrée.

3. Culte

L'EPAS 65 est un établissement public laïc.

Les conditions de la pratique religieuse, y compris la visite de représentants de différentes confessions sont facilitées pour ceux qui en font la demande.

4. Téléphone

Une ligne personnelle peut être installée dans la chambre, il suffit d'en faire la demande auprès des services de téléphonie (Orange).

5. Télévision et autres médias

Chaque résident peut installer son téléviseur personnel dans la chambre. Le résident ou sa famille devra vérifier au moment de l'achat la conformité de l'appareil avec l'engagement de faire effectuer une vérification de l'appareil tous les 3 ans.

Deux salons TV sont également à disposition dans l'EHPAD.

Une salle informatique est à disposition sur demande afin d'accéder à internet. Un accès wifi peut être accordé sur demande.

6. Animaux

Les animaux ne sont pas admis dans l'établissement. Cependant, les visiteurs peuvent venir avec un animal de compagnie tenu en laisse (y compris dans le parc). L'animal doit être à jour de ses vaccinations. L'EHPAD est doté d'un chat dit « thérapeutique » ainsi que d'oiseaux.

VI. Soins

Sur le plan médical et paramédical, l'établissement assume dans la limite des moyens qui lui sont donnés l'admission du résident, son accompagnement en cours et en fin de vie.

1. Prise en charge médicale

Le résident garde le libre choix de son médecin traitant. Ce dernier intervient au moins une fois par mois pour le renouvellement du traitement ou sur demande de l'équipe infirmière à chaque fois qu'une problématique de santé le nécessite. En cas d'urgence, notamment la nuit et les week ends, il est fait appel au SAMU (centre 15).

L'EHPAD dispose également de spécialistes par le biais de coopérations dans des réseaux locaux. Des conventions ont été signées avec le Centre Hospitalier Spécialisé de Lannemezan, concernant la psychiatrie, le Centre Hospitalier de Vic en Bigorre pour la gériatrie, le Centre hospitalier de Bigorre pour la médecine générale et la chirurgie, le réseau ARCADE pour les soins palliatifs, l'Hospitalisation À Domicile (HAD) pour les soins complexes, la pharmacie de Castelnau Rivière Basse pour la délivrance des médicaments et les autres EHPAD limitrophes en cas de réorientation (unité sécurisée).

Les frais induits par les soins prodigués par des intervenants libéraux ne font pas partie des frais de séjour.

L'établissement ne dispose pas de pharmacie à usage interne et les médicaments sont à la charge du résident. Il est fortement recommandé aux personnes âgées de souscrire à une assurance maladie complémentaire auprès de la mutuelle ou de l'assureur de leur choix.

2. Dossier médical

Pour chaque résident, il existe un dossier médical dont le contenu comporte :

- ✓ La fiche d'identification.
- ✓ Le document médical de préadmission rempli par le médecin traitant,
- ✓ Le compte rendu d'hospitalisation,
- ✓ Les prescriptions médicales,
- ✓ Les comptes rendus des examens biologiques.

Les modalités d'accès sont abordées au chapitre 2 article 13 du présent règlement de fonctionnement.

3. Équipes

a. Médecin coordonnateur

L'établissement dispose d'un médecin coordonnateur présent, 2.5 jours par semaine. Ses horaires peuvent être demandés au secrétariat ou au service médical. Il est chargé d'élaborer en collaboration avec l'équipe soignante un projet de soins, d'en assurer la coordination et d'évaluer sa mise en œuvre. Il anime la visite de préadmission et évalue l'adéquation entre l'état de santé du futur résident et les moyens dont dispose l'EHPAD pour répondre à ses besoins (cf. Décret N°2005-560 du 27 mai 2005).

b. Psychologue

L'établissement dispose également d'un temps plein de psychologue. Cette dernière assure des soutiens psychologiques individuels ou collectifs des résidents et de leur famille et réalise des bilans psychologiques pour les résidents.

c. Infirmiers

Ils assurent une présence de 7h00 à 21h00 tous les jours de l'année. Ils sont encadrés par un cadre de santé présent tous les jours de la semaine.

d. Aides-Soignants (AS) et Accompagnants Éducatifs et Sociaux (AES)

Ils assurent une présence 24h/24h tous les jours de l'année et accompagnent et/ou assistent les résidents dans les actes de la vie quotidienne.

4. Accompagnement à la fin de vie

Les moments de fin de vie font l'objet de soins, d'assistance et de soutien dans le respect des convictions du résident et de ses proches. La présence de la famille est facilitée. Une aide et des conseils sont apportés. L'établissement a signé plusieurs conventions de partenariat avec l'association ARCADE et l'HAD de Tarbes.

ARTICLE 25 - CONDITIONS D'ACCUEIL

I. Sorties

Chacun peut aller et venir librement en tenant compte des contraintes liées à l'organisation de l'établissement et des services ainsi qu'à son état de santé (troubles cognitifs en EHPAD).

Les mesures susceptibles de réduire la liberté d'aller et venir du résident feront l'objet d'une réflexion bénéfices/risques associant le résident et le cas échéants son représentant légal, son médecin traitant, le médecin coordonnateur en EHPAD et la direction. Dans tous les cas, le consentement éclairé de la personne sera recherché.

En cas de sortie pour convenance personnelle, afin d'éviter toute inquiétude et d'organiser le service, l'information doit être donnée, au minimum 48h00 à l'avance, aux équipes. À défaut, l'établissement mettra en œuvre la procédure de recherche des personnes dès l'absence aura été constatée.

La porte d'entrée principale est fermée à 20h00 jusqu'à 6h00. Au cours de cette période, une sonnette extérieure est à la disposition des résidents et de leurs familles.

II. Visites

Les résidents sont en droit de recevoir leurs amis et/ou familles. Les visiteurs doivent respecter les horaires de visite de 11h00 à 20h00, en raisons des soins (toilettes, soins d'hygiène...). D'une manière générale, il est conseillé aux visiteurs de venir l'après-midi. Dans certaines circonstances, les visites après 20h sont possibles après concertation avec l'équipe soignante.

Les visites se tiennent dans les lieux privatifs (chambres), mais également, en fonction des horaires, elles peuvent se dérouler dans les lieux collectifs mis à disposition tels que les salons, salle de restauration, le parc.

Les visiteurs ne doivent pas troubler la sérénité des lieux ni gêner le fonctionnement. Les personnes accompagnées de jeunes enfants devront veiller à ce qu'ils ne perturbent pas le calme et la sérénité des autres personnes. Les enfants qui sont toujours les bienvenus restent sous la surveillance de leurs parents.

Les journalistes, photographes, démarcheurs et représentant des communautés religieuses ou autres ne peuvent pas rendre visite aux résidents sans l'accord de ceux-ci et avec l'autorisation de la direction.

Les bénévoles intervenants et les professionnels stagiaires doivent signer une convention avec la Direction.

ARTICLE 26: RESPECT DES ENGAGEMENTS

I. Règlement et règles de vie

Le règlement de fonctionnement et les règles de vie concernent l'ensemble des résidents de l'EHPAD de l'EPAS 65.

Ils s'appliquent aux résidents admis dans l'établissement et pour partie aux personnes handicapées accueillies pour une période de stage.

II. Contrat de séjour

Le contrat de séjour est obligatoire dans le cadre d'un accompagnement à l'EHPAD.

III. Sanctions en cas de non-respect

Tout agissement considéré comme fautif pourra, en fonction de sa gravité et avec accord de la Direction de l'EHPAD, faire l'objet de l'une des sanctions ci-après :

- ✓ L'avertissement oral,
- ✓ L'avertissement écrit (copie au représentant légal).

Cet ordre ne lie pas la Direction qui décidera des sanctions appropriées à la gravité des faits en cause.

ARTICLE 27: FIN DE PRISE EN CHARGE

La fin d'une prise en charge peut prendre plusieurs formes :

I. Fin de prise en charge à l'initiative de résident

1. Droit de rétractation

Conformément à l'article L.311-4.1 du CASF, la personne hébergée ou, le cas échéant, son représentant légal peut exercer par écrit un droit de rétractation dans les quinze jours qui suivent la signature du contrat, ou l'admission, si celle-ci est postérieure, sans qu'aucun délai de préavis ne puisse lui être opposé et sans autre contrepartie que l'acquittement du prix de séjour effectif.

2. Départ définitif (retour au domicile - changement d'établissement)

L'EHPAD n'est pas une fin en soit, il peut être un lieu de passage. Tout résident peut demander à réintégrer son domicile ou à changer d'établissement. Dans cette situation, un délai de préavis sera demandé, ce dernier est inscrit dans le contrat de séjour, ainsi que les modalités.

II. Fin de la prise en charge à l'initiative de l'EHPAD

- ✓ Si **l'état de santé** du résident ne permet plus son maintien dans l'établissement, la Direction prend toutes les mesures appropriées en concertation avec les parties concernées, le médecin traitant, le cas échéant, le médecin coordonnateur.
 - La Directrice peut résilier le présent contrat de prise en charge, après une phase de concertation avec le résident, sa famille ou son représentant légal. Sauf cas urgent, des solutions sont alors recherchées pour assurer un transfert dans un établissement plus approprié à l'état de santé du

- résident. La chambre est libérée par le résident dans un délai de 30 jours après la date de réception du courrier (lettre recommandée avec accusé de réception).
- ✓ Des faits sérieux et préjudiciables peuvent motiver une décision de résiliation pour incompatibilité avec la vie en collectivité. Dans certains cas, un entretien personnalisé sera organisé entre le responsable de l'EHPAD et l'intéressé, accompagné éventuellement de la personne de son choix.
 - En cas d'échec de cet entretien, la Directrice sollicite l'avis du Conseil de la Vie Sociale dans un délai de 30 jours avant d'arrêter sa décision définitive quant à la résiliation du contrat. Cette dernière est notifiée par lettre recommandée avec accusé de réception au résident et à son représentant légal.
- ✓ Tout retard de paiement, égal ou supérieur à 30 jours après la date de l'échéance, fera l'objet d'un entretien personnalisé entre la Directrice ou son représentant et la personne intéressée, éventuellement accompagnée de la personne de confiance.

En cas d'échec de cette entrevue, une mise en demeure de payer sera notifiée au résident et/ou son représentant légal, selon les règles de poursuites appliquées par la trésorerie.

En cas d'échec de ces poursuites, la Directrice assignera par voie d'huissier de justice le résident et/ou ses obligés ou obligés alimentaires devant le juge des affaires familiales.

La régularisation doit intervenir dans un délai de 30 jours à partir de la notification du retard. À défaut, la chambre est libérée dans un délai de 30 jours à compter de la notification de la résiliation du contrat par lettre recommandée avec accusé de réception.

III. Fin de prise en charge pour décès

Le représentant légal et les référents, éventuellement désignés par le résident, sont immédiatement informés du décès du résident par tous les moyens.

La chambre est libérée dans un délai de 5 jours, sauf cas particulier de scellés, à compter de la date du décès. La famille est tenue de procéder au retrait des objets et biens du résident déposés lors de l'admission.

Les objets, laissés à l'établissement après un départ ou non réclamés par les héritiers d'une personne décédée, sont considérés comme abandonnés dès lors qu'un mois après le décès ou le départ définitif, l'EHPAD n'aurait reçu aucune information sur les conditions de leur enlèvement ou retrait. Ils sont alors remis à la Caisse des Dépôts et Consignations. Pour les autres objets mobiliers, la remise s'effectue auprès de l'autorité administrative chargée du domaine aux fins d'être mis en vente.

Le service des domaines peut refuser la remise des objets dont la valeur est inférieure aux frais de vente prévisible. Dans cette hypothèse, les objets deviennent propriété de l'établissement.

LEXIQUE

AES: Accompagnants Éducatifs et Sociaux

AMP : Aide Médico-Psychologique

ANESM : Agence Nationale de l'Évaluation et de la qualité des Établissements et Services Sociaux et

Médico-Sociaux

AS: Aide-Soignant

ASH: Agent des Services Hospitaliers

CASF: Code de l'Action Sociale et des Familles

CHSCT : Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail

CNIL : Commission Nationale de l'Informatique et Libertés

CS: Contrat de Séjour

CSP: Code de la Santé Publique

CVS: Conseil de la Vie Sociale

DIPC: Document Individuel de Prise en Charge

DIPM: Document Individuel de Protection des Majeurs

EHPAD: Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes

EPAS 65 : Établissement Public d'Accompagnement et de Soins des Hautes Pyrénées

ESAT: Établissements et Services d'Aide par le Travail

HACCP : Hazard Analysis Critical Control Point, méthode et principes de gestion de la sécurité sanitaire des aliments

HAD: Hospitalisation À Domicile

HAS: Haute Autorité de Santé

IDE: Infirmier Diplômé d'État

IME: Instituts Médico-Éducatifs

MDA : Maison Départementale de l'Autonomie (ancienne MDPH)

MDPH: Maison Départementale des Personnes Handicapées

OMS: Organisation Mondiale de la Santé

PHV: Personnes Handicapées Vieillissantes

RGPD : Règlement Général de Protection des Données

L'ENSEMBLE DES PROFESSIONNELS COMPETENTS SE TIENT À VOTRE DISPOSITION POUR REPONDRE A TOUTE QUESTION QUI VOUS VIENDRAIT À LA LECTURE DE CE REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT.

| Je soussigné(e) Madame, Monsieur,et/ou Madame, Monsieur,représentant légal de la personne accueillie susnomn | |
|--|---------------------------------------|
| Déclare(nt) avoir pris connaissance du présent Règle | ment de Fonctionnement EPAS 65 - 2020 |
| Fait en 2 exemplaires, dont 1 est remis à la personne | accueillie, |
| A, le | |
| Signature de la personne accueillie | Signature du Représentant légal |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Je soussigné(e) Madame, Monsieur,et/ou Madame, Monsieur,représentant légal de la personne accueillie susnomn | |
| Déclare(nt) avoir pris connaissance du présent Règle | ment de Fonctionnement EPAS 65 - 2020 |
| Fait en 2 exemplaires, dont 1 est remis à la personne | accueillie, |
| A, le | |
| Signature de la personne accueillie | Signature du Représentant légal |