



Aide au remplissage des dossiers de demande de renouvellement d'autorisation d'activité de soins

ACTIVITÉ DE SOINS DE LONGUE DURÉE

Précision
complémentaire

Màj : 11/02/2025

Justification de la demande

Décrire la dynamique d'activité de l'USLD, son projet de service et le lien avec le projet d'établissement. Préciser l'inscription de l'unité dans sa filière gériatrique et dans son territoire.

Décrire les locaux de fonctionnement de l'unité et préciser notamment :

- Le nombre de chambres simples et doubles ;
- L'équipement des chambres en salles de bain ;
- L'accessibilité PMR des chambres ;
- L'équipement des chambres en fluides médicaux ;
- Les modalités d'accès à un plateau technique minimum.

Indiquer les principales caractéristiques de fonctionnement de l'USLD en précisant notamment :

- Le nombre de places théorique et le nombre de places installées ;
- Le nombre de places habilitées à l'aide sociale ;
- Le nombre de journées d'occupation de l'unité sur les trois dernières années ;
- Le GMP et le PMP **actuels** de l'unité ;
- Le taux de SMTI s'il est connu ;
- Le nombre de patients âgés de moins de 60 ans ;
- Les principaux modes d'entrée et de sortie.

Décrire les procédures formalisées visant à améliorer la qualité des soins données aux patients et notamment :

- Les modalités d'élaboration des projets de soins et projets de vie des patients ;
- La procédure d'admission ;
- Les modalités de participation des patients aux instances représentatives de l'établissement.

Si l'USLD dispose d'une UHR : indiquer la capacité de l'UHR, préciser si celle-ci est ouverte ou fermée et indiquer ses modalités de fonctionnement spécifiques.

Précision complémentaire Màj : 11/02/2025	<p>Informations relatives à l'autorisation</p> <p>Modifications éventuelles de l'autorisation Indiquer les évolutions capacitaires et RH ayant eu lieu depuis le dernier renouvellement de l'autorisation (ou le dossier de demande d'autorisation si premier renouvellement).</p>
Précision réglementaire Màj : 11/02/2025	<p>Tableau des effectifs</p> <p>Effectifs médicaux Préciser le nombre d'équivalents temps plein (ETP) médicaux dédiés à l'USLD et indiquer les modalités d'organisation et de contact de l'astreinte.</p>
Précision réglementaire Màj : 11/02/2025	<p>Effectifs paramédicaux Préciser le nombre d'ETP IDE et AS dédiés à l'USLD et les modalités d'organisation du temps de travail permettant une présence infirmière et aide-soignante 24h/24 au sein de l'USLD. Préciser le taux d'encadrement AS / IDE par patient. Préciser le nombre d'ETP total et les autres professions soignantes exerçant au sein de l'unité (exemples : kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens, diététiciens, etc.)</p>
Précision complémentaire Màj : 11/02/2025	<p>Autres précisions concernant les ressources humaines utiles à l'appréciation du dossier Préciser le nombre d'ETP non soignant exerçant au sein de l'unité (exemples : animateurs, ASH, etc.) <u>Si l'USLD dispose d'une UHR</u> : indiquer les effectifs attachés à l'UHR et les diplômes ou formations spécifiques suivis par les professionnels qui y interviennent.</p>
Précision complémentaire Màj : 11/02/2025	<p>Dépôt de pièces jointes propres à la modalité/mention</p> <p>Conventionnement Fournir la dernière convention tripartite ou l'annexe au CPOM de l'établissement.</p>
Précision complémentaire Màj : 11/02/2025	<p>Locaux et matériel Fournir des plans permettant de visualiser la disposition des locaux individuels et collectifs.</p>
Précision complémentaire Màj : 11/02/2025	<p>Si l'USLD dispose d'une UHR Fournir le projet de service de l'unité. Fournir des plans permettant de visualiser la disposition des locaux individuels et collectifs.</p>