

|  |
| --- |
| Projet Qualité Gestion Des Risques Construisons ensemble les repères pour sécuriser les organisations  |
| DESCRIPTION DE L’ÉTABLISSEMENT |

JUIN 2022

Table des matières

[I Fiche d’identité 2](#_Toc106185441)

[II Description des locaux 4](#_Toc106185442)

[III Les risques 4](#_Toc106185443)

[Evaluation des vulnérabilités de l’établissement 4](#_Toc106185444)

[Exposition aux aléas et facteurs de vulnérabilité 4](#_Toc106185445)

[Vulnérabilité des approvisionnements 8](#_Toc106185446)

# I Fiche d’identité

**Cette fiche est indispensable pour la connaissance de votre établissement et pour son intégration dans le Plan Bleu élargi départemental** (art. L3131-8 du code de la santé publique)

|  |
| --- |
| **Fiche de présentation de l’établissement**  |
| **Date de mise à jour de cette fiche :** |
| **Identification** | Nom de l'Ets : Statut juridique/identité du gestionnaire :Nom du directeur de l’établissement : Adresse de l’établissement :Code postal : Numéro FINESS (juridique et géographique) :Tél standard : Tél direction :Tél cadre infirmier :Tél médecin coordonnateur/référent médical : **Tél alerte 24H/24H** : Fax : e-mail : Multi-sites : autres sites de l’établissementAdresse et numéro téléphone : |
| **Classification** | **Etablissement Hébergeant des Personnes Agées Dépendantes****Etablissement d’Accueil Médicalisé (MAS, FAM…)****Institut Médico-Educatif****Etablissement d’Accueil Non Médicalisé (EANM)** |
| **Capacité d’accueil** | * Hébergement permanent nombre de lits :
* Hébergement temporaire nombre de lits :
* Accueil de jour nombre de places :
* **CAPACITE TOTALE AUTORISEE : X lits/places**
 |
| **Typologie de la population accueillie** | En cas d’évacuation d’urgence, il est nécessaire de connaître la **proportion habituelle** de :* personnes grabataires (évacuation allongées) : **X %**
* personnes à mobilité réduite (évacuation en fauteuil) : **X %**
* personnes mobiles (évacuation en groupe) : **X %**
 |
| **Personnel de l’établissement**  | Effectif total des membres de l’établissement en ETP : dont administratifs : Médicaux/paramédicaux : Présence d’une infirmière H24 : oui / non |
| **Convention avec un établissement de santé de proximité (hôpital, service de médecine, clinique…)** | OUI / NONSi oui, établissement (type, nom, adresse) :  |
| **Dossier de Liaison d’Urgence (DLU)** | Existence d’un dossier médical d’urgence (DLU) individuel : OUI / NONExistence d’un référent DLU : OUI / NON |
| **Autonomie Energétique** | - Possédez-vous un ou plusieurs groupes électrogènes : OUI / NONSi oui, autonomie autorisée en fonctionnement « normal » : **X heures**- Etablissement faisant partie de l’obligation d’équipement autonome : OUI / NONSi oui, quelle est l’autonomie : **X heures** |
| **Autonomie alimentaire** | Quelle est la durée de votre autonomie alimentaire :  |
| **Equipement**  | - Présence de pièce(s) rafraichie(s) permettant d’accueillir l’ensemble des personnes accompagnées:OUI / NON |
| **Coopération/****Partenariat** | Déchets d’activité de soins à risque infectieux (DASRI)Autres déchets (changes/protection)PharmacieLaboratoireSociétés de prestations diverses Equipe mobile de soins palliatifs (EMSP)Dispositif Equipe Mobile Hygiène (EMH), intervention d’une IDEH de territoire : CPIASMise en œuvre d’un poste médical avancé sur site |

# II Description des locaux

Plan intérieur

Plan extérieur avec voies d’accès + accès pompier

# III Les risques

## Evaluation des vulnérabilités de l’établissement

### Exposition aux aléas et facteurs de vulnérabilité

Il s’agit ici d’envisager les principaux aléas et d’identifier les enjeux et impacts auxquels l’établissement est susceptible d’être confronté compte tenu de :

* Son architecture ;
* De sa localisation vis-à-vis notamment de zones identifiées à risque ;
* De la population accueillie.

Exposition aux aléas :

Informations à obtenir via la commune (PPR et PCS), et via le schéma départemental des risques majeurs.

**ATTENTION** : Chaque risque du tableau ci-dessous nécessite une procédure selon la réglementation et l’exposition au risque de votre d’établissement.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Exposition du bâtiment** | **Exposition des routes d’accès** | **Enjeu /impact**  |
| **Inondation / Crues torrentielles** | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | L’impact d’une inondation la plus préjudiciable est la mise en danger des résidents et du personnelprésents dans l’établissement. Vient ensuite l’importance des dégâts matériels : bâtiments,équipements, réserves médicales et techniques.Doit être également envisagé l’isolement total ou partiel de l’établissement :- voie d’accès interdisant ou limitant l’accès au personnel de l’établissement, aux médecinstraitants, à l’approvisionnement ;- arrêt de l’alimentation en eau potable, électricité, gaz, etc…..- arrêt chauffage, interruption évacuation des eaux usées.Une inondation peut nécessiter l’évacuation partielle ou totale de l’établissement en urgence ou endifférée (voir procédure évacuation), la mise en sécurité des personnes des parties « hautes » del’établissement (par exemple les étages de l’établissement) avec éventuellement un confinement (voirprocédure confinement) |
| **Feux de forêt** | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | désagrément et intoxication légère des résidents et des personnels ;- intoxication aigue ; |
| **Séisme** | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | Se référer aux enjeux et impacts établissement |
| **Avalanche** | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | Se référer aux enjeux et impacts établissement |
| **Glissement de terrain/chutes de pierres** | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | Se référer aux enjeux et impacts établissement |
| **Rupture de barrage, de digue** | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | Idem que le risque inondation et crue torrentielle |
| **Risque industriel** | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | Se référer aux enjeux et impacts établissement |
| **Transport de matière dangereuse (camions, pipeline, gazoduc…)** | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | Se référer aux enjeux et impacts établissement |
| **Risque attentat** | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | Se référer aux enjeux et impacts établissement |
| **Risque panne informatique** | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | Se référer aux enjeux et impacts établissement |
| **Risque infectieux** | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | Se référer au plan local de maitrise d’une épidémie : outil générique d’aide à la gestion pour initier/consolider/sécuriser les organisations (annexe) |
| **Risque cybercriminalité**  | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | Se référer aux enjeux et impacts établissement |
| **Risque canicule** | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | Les personnes en institution doivent, en cas de forte chaleur, faire l’objet d’une surveillance accrue.L’exposition prolongée à la chaleur peut entraîner des conséquences importantes chez les personnes lesplus vulnérables, notamment les personnes âgées fragiles et dépendantes. Les facteurs de risquesont nombreux : poly pathologies, état de dépendance, prise de médicaments…. |
| **Risque Grand Froid** | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | Impact sur les transports de personnes, de personnels, acheminent fournisseurs/effectifs RHCf fiche 4 de l’**INSTRUCTION N°** DGS/VSS2/DGOS/DGCS/DGT/DGSCGC/DIHAL/2021/224 du 4 novembre 2021 relative à la prévention et la gestion des impacts sanitaires et sociaux liés aux vagues de froid 2021-2022.*« Les* ***établissements médico-sociaux accueillant des personnes âgées ou des personnes handicapées*** *doivent s’assurer de la mise en œuvre des dispositions prévues dans leurs plans bleus. Ils sont également tenus d’assurer la sécurité des personnes hébergées en cas de défaillance énergétique en mettant en place les moyens ou mesures adaptés nécessaires (conformément au DARDE prévu par l’instruction interministérielle du 7 décembre 2015 ci-dessus référencée). Ils doivent anticiper et éviter la dégradation de l’état de santé des résidents, afin de limiter les passages aux urgences pouvant en découler. Pour cela, ils peuvent notamment faire appel aux acteurs du territoire (libéraux, HAD) pour évaluer la situation, en l’absence de ressources internes. »*Par ailleurs, les EHPAD ne pouvant pas mettre les dossiers médicaux à disposition H24 des médecins intervenants doivent mettre en place un **dossier de liaison d’urgence** (DLU).+ INSTRUCTION INTERMINISTERIELLE N° DGCS/DGSCGC/2015/355 du 7 décembre 2015 relative à la sécurité des personnes hébergées dans des établissements médicosociaux en cas de défaillance d'énergie |
| **Risque nucléaires, radiologiques, biologiques et chimiques (NRBC)** | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | Se référer aux enjeux et impacts établissement |
| **Risque infectieux** | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | Se référer aux enjeux et impacts établissement |
| **Autres risques :**  | Nul/Faible/Modéré/Fort | Nul/Faible/Modéré/Fort | Se référer aux enjeux et impacts établissement |

Supprimer les mentions inutiles

### Vulnérabilité des approvisionnements

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Exposition des approvisionnements** | **Utilisations** | **Enjeu et impact**  |
| **Rupture en eau potable** | Faible/Modéré |  | Absence d’eau dans les canalisations ou présence d’eau non conforme pour l’alimentation humaine ;- principales utilisations de l’eau : boissons ; douches, lavabos… ; cuisines ; wc et nettoyage des bâtiments ou du linge, arrosage ; système de chauffage et de climatisation. |
| **Rupture en électricité** | Faible/Modéré |  | - présence ou non d’un groupe électrogène de secours (taux de couverture des besoins et autonomie).- perturbations variables selon origine et durée de la panne.- principales utilisations de l’électricité : lumières, portes ou portails d’accès, matériels informatiques, téléphonies ; cuisines et frigos ; matériels médicaux (oxygène…) ; système de chauffage, climatisation ; ascenseurs…- Exigence particulière |
| **Rupture en gaz** | Non concerné/Faible/Modéré |  | Impact limité en été mais impact grave en période froide pouvant nécessiter l’évacuation totale ou partielle de l’établissement ;- absence d’eau chaude et/ou de dispositif de cuisson dans les cuisines => repas froids.- interruption du système de chauffage de l’établissement : baisse de la température dans l’établissement. Cette conséquence est également envisageable quel que soit le type de chauffage présent dans l’établissement dont le chauffage central au fioul. |
| **Rupture d’approvisionnement en alimentation** | Non concerné/Faible/Modéré |  |  |
| **Rupture en carburants** | Non concerné/Faible/Modéré |  |  |

Supprimer les mentions inutiles