

La FNAQPA vous présente la dernière version du référentiel de certification de services pour EHPAD: QUALIPASS.

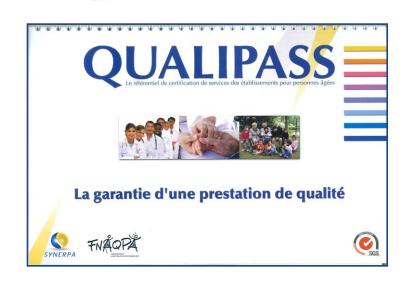
Cette version intègre une **réactualisation globale** du référentiel intégrant notamment un volet spécifique concernant l'accompagnement des personnes en unité de vie spécifique aux maladies d'Alzheimer et apparentées.

Il couvre la grande majorité **des prestations délivrées par un EHPAD** et permet de faire le lien avec les processus évaluatifs et les recommandations de bonnes pratiques professionnelles.

Ses 8 champs de la certification

- A Un projet d'établissement formalisé, validé, diffusé, évalué et actualisé
- B Un établissement confortable, propre, bien entretenu et adapté aux personnes âgées
- C La qualité de l'accueil et de l'intégration des nouveaux résidents
- D Le respect des droits et liberté des résidents, l'entretien des liens sociaux

Le référentiel de Certification de services



- E Un personnel formé régulièrement, dont la préoccupation est centrée sur le bien être des résidents
- F Les soins et la prévention de la dépendance
- G L'amélioration continue de la qualité
- H Engagements spécifiques aux unités spécifiques aux maladies d'Alzheimer ou apparentées

Un outil informatisé intégré!

La grande nouveauté de cette version est l'intégration du **logiciel QUALIPASS** qui complète le référentiel d'outils de gestion tels que des tableaux de bord, des plans d'actions et des calendriers prévisionnels des actions à engager.





Nouveau

Parution par arrêté du 17 avril 2013 du <u>niveau de correspondance</u> entre ce référentiel de certification de services Qualicert RE/UPA/04 et le décret de l'évaluation externe.



BON DE COMMANDE Référentiel QUALIPASS

A retourner par courrier à la **FNAQPA** :

81 Rue François MERMET - BP 9 - 69811 TASSIN LA DEMI-LUNE CEDEX - FAX : 04 72 38 06 14

Accompagné du chèque de règlement à l'ordre du **SYNERPA**

Référentiel QUALIPASS et son logiciel informatique intégré	Prix unitaire TTC	Quantité
Prix adhérent FNAQPA	80,00 €	
Prix non adhérents	110,00 €	
Frais de port	7,50 €	
	TOTAL	

NOM:		PRENOM:	
FONCTION:			
ETABLISSEMENT:		ADHERENT FNAQPA :	Oui† Non†
ADRESSE :			
CODE POSTAL :		VILLE :	
TELEPHONE :		FAX:	
E-MAIL :		DATE :	
CACHET ET SIGNATUR	'E:		