

2018

LITS HALTE SOINS SANTÉ

Carole JOLLAIN

Directrice

Dr Alice CORDIER

Médecin Coordonnateur

Caroline ANDRE

Cheffe de service paramédical

Laurent LEROY

Chef de service éducatif

Yveline FAYON

Cheffe de service collectivité

**156 boulevard d'Austrasie
54000 Nancy**

Tél. : 03 83 30 43 00

Fax : 03 83 35 27 96

Courriel :

lhss@asso-ars.org



MISSION

Accueillir des personnes majeures sans domicile fixe, ayant une ou des pathologies ne relevant pas d'une hospitalisation et dont l'état de santé est incompatible avec la vie à la rue.

Proposer un hébergement, un service de restauration et de blanchisserie, dispenser des soins paramédicaux, proposer un accompagnement médico-social adapté.

FINANCEMENT

Agence Régionale de Santé Grand Est – Assurance Maladie

CAPACITÉ

20 lits de soins

ÉQUIPE

Personnel administratif

1 directeur	0,25 ETP
1 secrétaire	0,20 ETP
1 agent administratif	0,30 ETP

Personnel social

1 chef de service	0,20 ETP
1 travailleur social	1,00 ETP

Personnel technique

1 chef de service collectivité	0,20 ETP
1 adjoint d'économat	0,50 ETP
3 agents de service	2,50 ETP
1 moniteur d'atelier cuisine	0,30 ETP

Personnel médical et paramédical

1 médecin	0,15 ETP
1 cheffe de service paramédical	0,45 ETP
1 infirmière de coordination	1,00 ETP
2 infirmiers	2,00 ETP
1 aide-soignant de nuit	0,68 ETP
4 aides-soignants	4,00 ETP

ACTIVITÉS 2018

Public

40 personnes différentes
41 personnes accueillies sur l'année :
8 femmes seules
33 hommes seuls

Problématiques de santé

Les personnes peuvent avoir plusieurs problématiques de santé

Psychiatrie et troubles de la personnalité ou de l'humeur.....	22
Addiction	17
Altération de l'état général	16
Complications liées à l'alcoolisme	11
Chirurgie	9
Neurologie	9
Pneumologie	9
Cardiologie + vasculaire	9
Maladie infectieuse.....	8
Traumatologie + Orthopédie	6
Hépatite-Gastro-Entérologie HGE	6
Endocrinologie.....	5
ORL	4
Gériatrie.....	3
Urologie + néphro.....	3
Handicap sensoriel	2
Soins dentaires.....	2
Dermato.....	2
Phlebo.....	2
Cancerologie	1
Gynéco.....	1
Hémato	1

Activité

Taux d'occupation : 97,41%
7 111 journées réalisées

Flux

25 personnes admises
21 personnes sorties

Orientations à l'issue de la prise en charge

Vers une structure d'hébergement d'urgence ou un CHRS.....	4 personnes
Vers un ACT	2 personnes
Vers un établissement sanitaire	2 personnes
Vers un établissement médicosocial	2 personnes
Vers un tiers (proches, famille, ami...)	1 personne
Vers un logement ordinaire autonome	1 personne
Autres orientations	9 personnes

20 personnes présentes au 31 décembre 2018

SOMMAIRE

1	INTRODUCTION	3
2	CARACTERISTIQUES DE LA STRUCTURE	3
2.1	Information sur la structure	3
2.2	Implantation.....	4
2.3	Accessibilité.....	4
2.4	Proximité du LHSS vis-à-vis des structures de soins	4
2.5	Autres dispositifs gérés par la structure porteuse	6
2.6	Places et occupation	6
2.7	Partenariat	7
2.8	Infrastructures.....	7
3	LES MOYENS HUMAINS / L'ÉQUIPE	8
3.1	Effectif salarié.....	8
3.2	La structure gestionnaire	8
4	FONCTIONNEMENT ET ORGANISATION DU TRAVAIL	9
4.1	Système d'astreinte.....	9
4.2	Mutualisation des effectifs.....	10
5	ACCOMPAGNEMENT ET PRISE EN CHARGE	10
5.1	Orientation du public	10
5.2	Admissions et sorties	10
5.3	Motifs de refus	11
5.4	Durée moyenne de séjour.....	11
5.5	L'accompagnement médical et social	12
5.6	Type d'actes en accompagnement physique pour des consultations médicales.....	13
5.7	Pratiques nouvelles.....	14
6	LES USAGERS / PUBLICS ACCUEILLIS	14
6.1	Caractéristiques socio-démographiques.....	14
6.1.1	Sexe	14
6.1.2	Situation matrimoniale	15
6.1.3	Classe d'âge.....	15
6.1.4	Origine géographique.....	15
6.1.5	Nationalité.....	15
6.1.6	L'hébergement avant l'admission	15
6.1.7	La protection maladie	16

6.1.8	La protection complémentaire	16
6.1.9	Les ressources	16
6.1.10	La situation professionnelle	16
6.1.11	Les pathologies.....	17
6.1.12	Les conduites addictives.....	17
7	LES SORTIES	17
7.1	Répartitions des motifs de sortie.....	17
7.2	Orientation.....	18
7.3	Instances de représentation et de participation des résidents.....	18
8.	DIFFICULTES / PERSPECTIVES	19
	ANNEXES.....	21

1 INTRODUCTION

La présentation du rapport d'activité des Lits Halte Soins Santé est, cette année, adaptée au travail régional animé par l'Agence Régionale de Santé (ARS) Grand Est. Dans le cadre du Projet Régional de Santé (PRS), l'objectif n° 6 du Programme Régional d'Accès à la Prévention et aux Soins des personnes les plus démunies (PRAPS) prévoit d'améliorer et d'affiner l'étude des besoins des structures LAM et LHSS en définissant des critères communs et harmonisés, ainsi que de mettre en place un rapport d'activité commun. A ce titre, notre service a participé aux travaux préparatoires animés par l'ARS permettant la construction d'un rapport d'activité standardisé à l'échelle de la grande région Est. Le présent rapport prend en compte cette nouvelle présentation.

Nous avons évoqué dans nos propos introductifs du rapport d'activité 2017 qu'une partie du public accueilli au sein du service étaient des résidents âgés, sans projet de retour à domicile, avec pour certains des orientations en Foyer d'Accueil Médicalisé, projets pour lesquels les listes d'attente sont longues, ce qui rapidement impacte la fluidité des entrées et sorties au sein du service. La situation a peu évolué en 2018.

Concernant le taux d'occupation, il est quasi à l'identique de celui de 2017 (97,71 %), soit à **97,41 %**. Le service est complet quasiment toute l'année.

Tout comme en 2017, nous accueillons des personnes confrontées à des problématiques (précarité et handicap, précarité et vieillissement) qui ne correspondent pas forcément au projet du service, à ses objectifs. Les services hospitaliers peuvent se retrouver en charge de patients qui ne nécessitent plus de soins relevant d'une hospitalisation, sans que les personnes, en attente d'une solution adaptée, répondent aux capacités du service des LHSS.

Afin d'adapter les professionnels à cette situation, nous avons développé un plan de formation conséquent. Ensuite, afin de soutenir l'accompagnement des résidents aux démarches administratives et médicales, tout comme en 2017, nous avons accueilli une volontaire en service civique à la suite de l'obtention d'un agrément de l'Agence du Service Civique afin d'accueillir deux volontaires¹ en service civique. Nous avons accueilli un volontaire en octobre 2017 jusqu'en août 2018. Un nouveau volontaire a été accueilli après le départ du premier volontaire. Le travailleur social des LHSS est tuteur du volontaire. Le volontaire bénéficie d'un programme de formation.

L'année 2018 est également marquée par la mise en œuvre de l'évaluation interne du service. Nous avons utilisé un support spécifique du prestataire AGEVAL qui compte actuellement plus de 3 000 établissements sociaux, médico-sociaux et sanitaires dans le cadre de la mise en œuvre de démarches « qualité ». Les professionnels ont pu compléter aisément les questionnaires. Concernant la participation des usagers, nous avons sollicité un prestataire externe, qui a rencontré les résidents afin de les interroger sur la qualité des prestations du service. Il s'agissait de favoriser la libre expression des résidents.

2 CARACTERISTIQUES DE LA STRUCTURE

2.1 Information sur la structure

Nom de la structure : *LITS HALTE SOINS SANTE*

¹ La mission de service civique est un engagement volontaire de 6 à 12 mois au service de l'intérêt général, réalisé auprès d'organismes à but non lucratif ou de personnes morales de droit public, en France ou à l'étranger, dans neuf grands domaines : solidarité, environnement, sport, culture, éducation, santé, intervention d'urgence, mémoire et citoyenneté, aide humanitaire. Seuls les organismes agréés par l'Agence du Service Civique ou ses délégués territoriaux peuvent accueillir des volontaires en Service Civique.

Coordonnées de la structure : **156 boulevard d'Austrasie 54 000 NANCY – 03.83.30.43.00 - lhss@asso-ars.org**

Nom de l'organisme gestionnaire : **Association Accueil et Réinsertion Sociale**

Coordonnées de l'organisme gestionnaire : **12 Boulevard Jean Jaurès – 54 000 NANCY – 03.83.36.71.71**

Nom du répondant : **Carole JOLLAIN**

Fonction du répondant : **Directrice de pôle**

Téléphone du répondant : **03.83.30.43.00**

Mail du répondant : sec.vivier@asso-ars.org

Statut de la structure porteuse

Etablissement de santé

Association

CCAS/CIAS

Autre

2.2 Implantation

Département d'implantation des LHSS : **Meurthe Et Moselle**

Nombre de sites lits LHSS implantés : **1 Site**

Nombre de lits par site :

Site 1 : 21 lits, 20 lits autorisés

Taille de la commune d'implantation des LHSS

100 000 hab. et plus

2.3 Accessibilité

Les LHSS sont-ils accessibles :

En bus (**Lignes 3, 9 Arrêt Austrasie / Ligne 5, 7 et 13 Arrêt Stade Matter**)

En tramway (**Ligne TRAM 1 Arrêt Saint Georges**)

En train

En métro

Autre :

2.4 Proximité du LHSS vis-à-vis des structures de soins

Services hospitaliers généraux : **CHU Hôpital central**

Type de transport	Temps de trajet moyen estimé
Bus	9 minutes
Tramway	
Train	
Métro	
Autre	

Services hospitaliers psychiatriques : CPN Laxou

Type de transport	Temps de trajet moyen estimé
Bus	38 minutes
Tramway	
Train	
Métro	
Autre	

Médecine de ville : centre ville

Type de transport	Temps de trajet moyen estimé
Bus	15 minutes
Tramway	
Train	
Métro	
Autre	

CMP

Type de transport	Temps de trajet moyen estimé
Bus	12 minutes
Tramway	
Train	
Métro	
Autre	

2.5 Autres dispositifs gérés par la structure porteuse

Autres dispositifs gérés par la structure porteuse		
	Dispositif géré par la structure	Situé sur le même site
Structures d'hébergement (CHU, CHRS, CADA...)	<i>CHRS PIERRE VIVIER</i>	<i>OUI</i>
	<i>CHRS CAMILLE MATHIS Nancy</i>	<i>NON</i>
	<i>CADA Maxéville</i>	<i>NON</i>
	<i>Hébergement d'Urgence pour Demandeur d'Asile (HUDA) Nancy et agglomération</i>	<i>NON</i>
	<i>Hébergement d'Urgence avec accompagnement Nancy et agglomération</i>	<i>NON</i>
	<i>Centre provisoire d'hébergement (CPH) Nancy et agglomération</i>	<i>NON</i>
	<i>Logements transitoires (LT) Nancy et agglomération</i>	<i>NON</i>
	<i>Centre d'Hébergement et de réinsertion sociale Val de Lorraine</i>	<i>NON</i>
	<i>Centre provisoire d'hébergement (CPH) Val de Lorraine</i>	<i>NON</i>
	<i>Logements transitoires (LT) Val de Lorraine</i>	<i>NON</i>
	<i>Centre d'Accueil et d'orientation (CAO) Lunéville</i>	<i>NON</i>
	<i>Centre d'Hébergement et de réinsertion sociale Lunéville</i>	<i>NON</i>
	<i>Logement transitoire (LT) Lunéville</i>	<i>NON</i>
	<i>Centre d'accueil pour demandeurs d'Asile Terres de Lorraine Toulois</i>	<i>NON</i>
Foyers logement (résidence sociale, pensions de famille, résidence d'accueil...)	<i>Pension de Famille Leszczynska et Pension de Famille Challigny, NANCY Pension de Famille Les Myosotis, VANDOEUVRE</i>	<i>NON</i>
CSAPA/CAARUD	<i>L'ECHANGE</i>	<i>NON</i>
ACT	<i>ACT, Nancy Mazagran</i>	<i>NON</i>
LAM	<i>Ouverture programmée en 2019</i>	<i>NON</i>
Services et établissements sociaux et médico-sociaux (SSIAD, EHPAD, FAM, MAS, ITEP, MECS, services d'aide à domicile)	<i>FAM Pierre VIVIER LHSS Pierre VIVIER ANTIGONE</i>	<i>OUI OUI NON</i>
Etablissements sanitaires et services de santé (services hospitaliers, SSR, centre de santé, accompagnement, promotion de la santé)		
Veille sociale	<i>Hébergements d'urgence (droits communs et demandeurs d'asile) SAO DPA</i>	<i>115 sur le site Pierre VIVIER en partie</i>
Equipe mobile	<i>SAMU social</i>	<i>NON</i>
Accueil de jour	<i>Accueil de jour, 32 rue sainte Anne</i>	<i>NON</i>
Autre	<i>MISSION POLICE</i>	<i>NON</i>

2.7 Places et occupation

2018	2017
97.41%	97.71%

Année de l'autorisation initiale : 2006

Nombre de places autorisées : 20

Nombre de nouvelles places autorisées au cours de l'année : 0

Nombre de places installées : 21

Taux d'occupation : 97,41%

(Taux d'occupation = nombre de journées d'occupation / nombre de journées autorisées. En cas d'hospitalisation, lorsque la place est momentanément inoccupée mais gardée pour le résident concerné, celle-ci est considérée comme occupée. En cas de travaux ou de toute autre suspension temporaire de la possibilité d'accueillir, si la place de LHSS n'est pas « occupable » dans les faits,

elle est tout de même autorisée et doit entrer dans le décompte du nombre de journées d'occupation et autorisées).

File active : **41**

(File active = les personnes ayant résidé dans la structure dans l'année (personnes présentes au 31/12 + personnes sorties dans l'année)).

2.8 Partenariat

Partenariat

	Travail en réseau	Convention(s) formalisée(s)
CSAPA/CAARUD	<i>CSAPA du CHU de NANCY</i>	
ACT/LAM	<i>Interne à l'association</i>	
Structures médicosociales personnes âgées/personnes handicapées		
Etablissement de santé public : CHU/CH	<i>CHRU DE NANCY</i>	
Etablissements ou services sociaux		
Centre hospitalier autorisé en psychiatrie		<i>CPN LAXOU</i>
Equipe mobile psychiatrie-précarité		<i>EMPP du CPN de LAXOU</i>
Equipe mobile de soins palliatifs		<i>EMSP du CHU de NANCY</i>
Services d'hospitalisation à domicile (HAD)		<i>Association HADAN Vandoeuvre les Nancy</i>
Permanence d'accès aux soins (PASS)	<i>PASS CHRU de NANCY HÔPITAL CENTRAL</i>	
Une ou des pharmacies	<i>PHARMACIE DE LA SALLE</i>	
Un ou des laboratoires d'analyse médicale	<i>ATOUTBIO, rue Stanislas, NANCY</i>	
Autre (précisez)		

2.9 Infrastructures

La structure comprend :

Nombre de chambres individuelles : **1**

Nombre de chambres doubles : **10**

Nombre de chambres collectives : **10 chambres doubles**

Les chambres comprennent (à l'intérieur de la chambre) :

Un lavabo : **11**

Un lavabo et des toilettes : **11**

Un lavabo, des toilettes et une douche : **11**

Aucun sanitaire : **0**

Nombre de lits PMR :

En achat : **0**

En location : **1**

Bureaux partagés :

médical

équipe paramédicale

équipe sociale

Salle de soin et un bureau infirmier séparés

oui

non

Pharmacie séparée de la salle de soin

- oui
 non

Type de personnel qui administre les médicaments aux résidents

- personnel médical et paramédical
 personnel social
 autre

Type de personnel qui a accès à la salle de soin

- personnel médical et paramédical
 personnel social
 autre : Equipe d'entretien des locaux

L'accès se fait avec une clé spécifique

3 LES MOYENS HUMAINS / L'ÉQUIPE

3.1 Effectif salarié

	Effectif salarié de la structure* (en ETP)	Effectif non salarié de la structure* (en ETP)	Total (en nombre d'ETP)
Directeur	0.25		0.25
Secrétaire	0.20		0.20
Agent administratif	0.30		0.30
Chef de service social	0.20		0.20
Travailleur social	1.00		1.00
Chef de service collectivité	0.20		0.20
Adjoint d'économat	0.50		0.50
Moniteur d'atelier cuisine	0.30		0.30
Médecin	0.25		0.25
Cheffe de service paramédical	0.45		0.45
Infirmière de coordination	1.00		1.00
Infirmiers	2.00		2.00
Aide soignant de nuit	0.68		0.68
Aides soignants	4.00		4.00

3.2 La structure gestionnaire

Intervention des intervenants libéraux dans le dispositif

- oui
 non

→ Si oui, précisez lesquels : Médecins libéraux, kinésithérapeutes

Au 31/12/2018, quels sont les ratios d'encadrement concernant :

Le personnel médical : **0.0125**

Le personnel paramédical : **0.41**

Le personnel social : **0.06**

(Le ratio d'encadrement = nombre d'ETP salariés / nombre de résidents)

Sur la base de 20 places autorisées.

Dans le cadre du Projet d'établissement, participation des résidents à des activités ménagères

- oui
 non

→ Si oui, précisez lesquelles : « Les personnes accueillies en fonction de leur état de santé assureront l'entretien de leur chambre »

Les personnels des LHSS et les formations continues

FORMATION LHSS 2018			
Fonction	Formation	Durée en heure	Durée par métier
Directrice	Base de données - Tableau croisé dynamique 1ère session	14	24
	Secours Incendie Evacuation	3	
	Les comportements problème	7	
Médecin coordonnateur	Mise en place du DARI	7	7
Chef de service paramédical	Mise en place du DARI	7	10
	Secours Incendie Evacuation	3	
Chef de service éducatif	Secours Incendie Evacuation	3	31
	Les comportements problème	7	
	D'une logique de place à une logique de parcours	7	
	Etre cadre en ESMS : de l'outil à la posture	14	
Cheffe de service de collectivité	Secours Incendie Evacuation	3	17
	HACCP	14	
Secrétaire	Base de données - Tableau croisé dynamique 1ère session	14	14
Infirmière coordinatrice	Référent hygiène	28	35
	Coordination d'équipe	7	
Aide soignant	OMEGA - Gestion de la violence	28	105
	Bientraitance et personnes vulnérables : comprendre pour agir positivement	14	
	Vie affective et sexuelle des personnes en situation de handicap	7	
	AFGSU		
	Améliorer l'accompagnement des personnes présentant des troubles des comportements et/ou santé mentale	28	
	La distance professionnelle dans l'accompagnement	28	
IDE	Les équipes soignantes face au refus de soin	28	28
Agent de cuisine	HACCP	7	7
Agent d'accueil	Secours Incendie Evacuation	3	31
	OMEGA - Gestion de la violence	28	
Agent technique	Secours Incendie Evacuation	3	41
	Sauveteurs secouristes au Travail	14	
	Punaises de lit: repérage et traitement	7	
	Gestion des émotions	14	
	Atelier éco-conduite	3	

Les besoins de formation au sein de votre structure

- oui
 non

→ Si oui, précisez lesquels : HACCP (ateliers cuisine), animations adaptées, projet personnalisé, prévention et promotion de la santé, éducation thérapeutique du patient.

4 FONCTIONNEMENT ET ORGANISATION DU TRAVAIL

4.1 Système d'astreinte

Astreintes cadres en semaine à partir de 18h jusqu'à 8h le matin. Les week-ends et jours fériés : 24h/24

Fonctionnement :

- sur le service uniquement
 sur plusieurs services et établissements

Financement LHSS :

- oui
 non

Type de personnel :

personnel soignant

personnel non soignant :

4.2 Mutualisation des effectifs

Mutualisation des effectifs avec d'autres services de la structure porteuse

oui

non

Les activités et les catégories des professionnels concernées

Veille de nuit

Secrétariat

Pilotage de direction

Logistique

Système d'astreinte (4.12 ETP sur l'ensemble de l'association)

Principaux services avec lesquels vous opérez cette mutualisation : **CHRS - FAM**

5 ACCOMPAGNEMENT ET PRISE EN CHARGE

5.1 Orientation du public

Orientation du public	personnes
Un établissement de santé publique (CH/CHU)	19
Un centre hospitalier autorisé en psychiatrie	1
D'autres établissements sanitaires (cliniques privées)	0
Une structure d'hébergement social	8
Une structure d'hébergement médicosocial	4
Accueil de jour	2
Un médecin libéral	2
SAO	3
115/SAMU Social/maraudes et équipes mobiles	0
Centres de rééducation	0
Présentation spontanée	0
Autre (précisez) Centres carcéraux	2
Totaux	41

L'orientation accompagnée d'un avis médical :

Oui, systématiquement

Oui, la plupart du temps

Rarement

Non

5.2 Admissions et sorties

Nombre de demandes d'admissions adressées à votre structure : **53**

Nombre de refus d'admission : **28**

Nombre de sorties : **21**

Conditionnement de l'admission au sein de la structure à une visite médicale obligatoire :

- oui
 non

Les principaux critères d'admission retenus par votre structure :

- Absence de solutions de sortie
 Personnes en attente d'une place dans un établissement
 Prolongation liée à la pathologie d'admission
 Fragilité de l'état général nécessitant un repos prolongé
 Capacité d'autonomie trop faible
 La situation d'hébergement : **grande précarité, domicile insalubre, sans hébergement**
 La pathologie : **état de santé ne nécessitant pas d'hospitalisation, mais exigeant des soins ou du repos incompatibles avec leur mode de vie**
 Autre : **les possibilités d'aval**
 Personnes sans papiers
 Pathologie associée découverte après admission
 Personnes en voie d'insertion ayant un projet en attente
 Autres (précisez) remettre dans l'ordre
 L'âge (précisez)
 La situation administrative et sociale (précisez)

5.3 Motifs de refus

Répartitions des motifs de refus de la structure	Nombre en personnes
L'absence de places disponibles	2
L'âge	0
La situation médicale trop lourde	5
Le refus de la personne	2
L'état de santé ne nécessitant pas un séjour médicalisé	10
Les modalités d'accueil ne permettant pas d'accueillir la personne	3
Autre (précisez)	3 dossiers sans suite 1 refus administratif 2 absences d'adhésion aux soins proposés
Totaux	28

Liste de personnes en attente : **oui**

Personnes en attente : personnes comptabilisées à un moment donné de l'année comme en attente d'une place au sein de la structure suite à un refus d'admission, quelle que soit l'évolution de la situation de cette personne par la suite.

- oui
 non

Dénombrement des personnes en attente pour l'année 2018 : **16**

Nombre de personnes comptabilisées en attente plus d'une fois dans l'année : **0**

5.4 Durée moyenne de séjour

≤ 2 mois	Entre plus de 2 mois et 6 mois	Entre plus de 6 mois et 12 mois	De 12 et 24 mois	Plus de 24 mois	personnes
6	6	4	5	0	21
6	6	4	5	0	21

Durée moyenne de séjour des personnes sorties dans l'année (en jours) : **7,04 mois**

(Durée moyenne de séjour = écart en nombre de jours entre admission et sortie des personnes sorties dans l'année / nombre de personnes sorties dans l'année).

A noter que des personnes sont accueillies depuis plus de 2 ans au sein du service et qu'elles n'apparaissent pas dans ce tableau car elles ne sont pas sorties.

Fréquence des situations rencontrées : (les motifs principaux justifiant selon vous une durée de séjour au-delà des deux mois prévisionnels préconisés par le cahier des charges)

- Absence de solutions de sortie
- Personnes en attente d'une place dans un établissement
- Prolongation liée à la pathologie d'admission
- Fragilité de l'état général nécessitant un repos prolongé
- Capacité d'autonomie trop faible

5.5 L'accompagnement médical et social

L'accompagnement médical et social

Recours à un traducteur/interprète :

- Très régulièrement
- Assez régulièrement
- Occasionnellement
- Jamais ou presque

Moyens :

- Service payant (ex : ISM)
- Ressources internes
- Partenaires
- Autres (précisez)

Activités de groupe au sein de votre structure :

- Activités culturelles
- Activités sportives
- Activités sociales (atelier cuisine, groupe de paroles, etc.)
- Autres (précisez)

5.6 Type d'actes en accompagnement physique pour des consultations médicales

Nombre d'actes total quantifié en 2018 en accompagnement physique à des rendez-vous non médicaux : 0

Nombre d'actes total en accompagnement physique à des consultations médicales : 140

Type d'actes en accompagnement physique pour des consultations médicales	Consultations	Accompagnements
Consultations service oncologique	0	0
Kinésithérapie	4	0
Médecine générale	86	25
Psychiatrie	38	5
Chirurgie générale	15	6
Services de soins palliatifs	0	0
Chirurgie orthopédique et traumatologie	23	10
Addictologie	25	5
Imagerie médicale	30	11
Obstétrique/gynécologie	2	1
Dermatologie	10	2
Dentaire	60	21
Biologie	0	0
Chirurgie maxillo faciale	2	1
Cardiologie	29	9
Neurologie	22	7
Pneumologie	14	6
Endocrinologie	0	0
Anesthésie	14	6
Angiologie	1	1
Chirurgie vasculaire	9	2
Centre antituberculeux	12	5
Urologie Néphrologie	29	12
Rhumatologie	2	1
Consultation PASS	4	1
ORL	7	2
Ophtalmologie	5	1
Autre (précisez)	0	0
Totaux	443	140

Nombre d'actes de soins réalisés au sein de la structure	Nombre d'actes
Soins médicaux (précisez)	
Soins paramédicaux (précisez)	<i>123 bilans sanguins</i> <i>11 ECBU</i> <i>11 injections de Neuroleptiques Retard</i> <i>502 pansements</i> <i>96 Injections Veineuses Directs</i> <i>47 injections d'anticoagulants</i> <i>6 vaccins</i>
Totaux	796

5.7 Pratiques nouvelles

Développement des pratiques nouvelles dans le domaine de l'accompagnement et de la prise en charge des publics, et si oui lesquelles (par ex. : pair-aidant, équipe hors-les-murs, etc.) :

En 2018 nous avons accueilli une nouvelle personne en service civique². L'objectif était de mettre en place une nouvelle mission d'accompagnement à la mobilité et à l'autonomie des personnes, notamment au regard des difficultés d'orientation spatio-temporelle que peuvent rencontrer les personnes accueillies. Cela a permis aux personnes de mieux appréhender la ville et les lieux utiles à leur démarche de réinsertion. Dans ce processus d'accompagnement à la mobilité la volontaire en service civique s'est aussi attachée à aider les personnes à s'approprier ou se réapproprier les déplacements dans la cité, à pied ou en transports en commun.

De plus, pour la fête de l'été du site Pierre Vivier, manifestation annuelle, la personne en service civique a travaillé avec les personnes accueillies, et conjointement avec le centre d'hébergement et de réinsertion, à la réalisation d'un grand cadre représentant la ville avec les photos des différentes administrations et organismes utiles et avec les trajets piétons et en transports en commun pour s'y rendre depuis Pierre Vivier. Ce cadre est aujourd'hui accroché sur un mur de l'établissement et permet aux résidents de s'y référer pour leur déplacement dans le cadre de leur rendez-vous administratifs ou médicaux.

6 LES USAGERS / PUBLICS ACCUEILLIS

6.1 Caractéristiques socio-démographiques

6.1.1 Sexe

Type de personnes	personnes
Hommes	33
Femmes	8
Totaux	41

² La mission de service civique est un engagement volontaire de 6 à 12 mois au service de l'intérêt général, réalisé auprès d'organismes à but non lucratif ou de personnes morales de droit public, en France ou à l'étranger, dans neuf grands domaines : solidarité, environnement, sport, culture, éducation, santé, intervention d'urgence, mémoire et citoyenneté, aide humanitaire. Seuls les organismes agréés par l'Agence du Service Civique ou ses délégués territoriaux peuvent accueillir des volontaires en Service Civique.

6.1.2 Situation matrimoniale

Situation matrimoniale	personnes
Célibataire	27
Marié	2
Autre	12
Totaux	41

6.1.3 Classe d'âge

Classe d'âge	personnes
65 ans et plus	5
60-64 ans	5
55-59 ans	7
50-54 ans	8
45-49 ans	2
40 à 44 ans	4
35 à 39 ans	7
30 à 34 ans	2
25 à 29 ans	0
20 à 24 ans	1
Inférieur à 20 ans	0
Totaux	41

6.1.4 Origine géographique

Origine géographique (domiciliation)	personnes
Département	39
Région (hors département)	1
Autres régions	0
Sans domiciliation	1
Totaux	41

6.1.5 Nationalité

Nationalité	personnes
Française	35
Nationalité de l'UE	3
Nationalité hors UE	3
Totaux	41

→ Nombre et détail de personnes de nationalité hors UE :

Demandeurs d'asile en procédure normale : 1

Demandeurs d'asile en cours de procédure sans APS : 0

Détenteurs d'un titre de séjour : 0

Débouté du droit d'asile : 0

Réfugié statutaire : 0

6.1.6 L'hébergement avant l'admission

Hébergement avant l'admission	personnes
Hébergement propre	5
Sans aucun logement, squat	10
Logement provisoire (chez des proches, hôtel...)	5
Structures hospitalières	8
Structures sociales ou médicosociales	10
Structures carcérales	3
Autre (précisez)	0
Totaux	41

6.1.7 La protection maladie

Protection maladie	personnes
Affiliation au régime général ou à un autre régime obligatoire	14
PUMA	24
AME	2
Aucune protection maladie	1
Totaux	41

6.1.8 La protection complémentaire

Protection complémentaire	personnes
CMU-C	24
Mutuelle	13
Sans complémentaire	4
Totaux	41

6.1.9 Les ressources

Ressources	personnes
Salaire, revenus d'activité	0
Revenus de remplacement (allocation chômage, pension de retraite, allocation de préretraite, pension d'invalidité, indemnités journalières de sécurité sociale)	5
Minima sociaux (RSA, minimum vieillesse, AAH, ASS, etc.)	24
Sans ressources	10
Non déterminé	0
Autre (précisez) ADA, ATA	2
Totaux	41

6.1.10 La situation professionnelle

Situation professionnelle	personnes
Emploi à temps plein	0
Emploi à temps partiel	0
En formation	0
Etudiant	0
Demandeur d'emploi	0
Retraite ou pré-retraite	5
Invalidité	0
Sans activité professionnelle	36
Autre	0
Totaux	41

6.1.11 Les pathologies

	Pathologie principale ayant entraîné l'admission	Autres problématiques de santé que la pathologie principale
Addictions	3	14
Plaies	0	2
Complications liées à l'alcoolisme/dépendance	0	11
Traumatologie		5
Neurologie	3	6
Postchirurgie	1	0
Chirurgie	2	7
Pneumologie	2	7
Problèmes dentaires	0	2
Diabète	2	1
Cardiologie	1	8
Gynéco-obstétrique	0	0
Dermatologie	0	2
Infection	3	5
Altération de l'état général, dénutrition, épuisement	13	3
Décompensation aiguë de pathologie somatique chronique	1	
Pathologie chronique connue sans décompensation	1	4
Psychiatrie	4	18
Cancérologie	0	1
Gériatrie	2	1
Hépto-gastro-entérologie	0	6
Urologie/néphrologie	0	3
Hématologie	1	0
Autre (précisez)		
Totaux	39	106

6.1.12 Les conduites addictives

Conduites addictives	personnes
Addiction liée à un produit (alcool, tabac, médicament, drogues...)	17
Totaux	

7 LES SORTIES

7.1 Répartitions des motifs de sortie

Motifs de sortie	personnes
Avis médical prononçant la fin de la prise en charge	0
Comportement inapproprié, motif disciplinaire	1
Refus des soins	0
Hospitalisation	0
Départ volontaire	4
Décès	0
Autres motifs	16
Totaux	21

7.2 Orientation

Sorties vers	personnes
Vers la rue	0
Vers une structure d'hébergement d'urgence ou un CHRS	4
Vers un ACT	2
Vers un établissement sanitaire	2
Vers un établissement médicosocial	2
Vers un LAM	0
Vers un tiers (proches, famille, ami...)	1
Vers un logement ordinaire autonome	1
Autres orientations	9
Totaux	21

7.3 Instances de représentation et de participation des résidents

Conseil de la Vie Sociale ?

- oui
 non

Les autres instances de représentation et de participation des résidents :

- oui
 non

→ *Les réunions d'expressions pluriannuelles animées par le travailleur social de suivi et un soignant*

Conformément à la législation en vigueur, les LHSS organisent des réunions d'expression visant à générer une démarche participative chez les personnes accueillies.

Au cours de l'année 2018, les personnes accueillies ont pu participer à des réunions d'expression animées par le travailleur social du service, la personne en service civique et un aide soignant. Les thèmes abordés relèvent exclusivement de la vie en collectivité. Généralement les participants sont des personnes prises en charge depuis un certain temps. Ceci met bien en évidence que celles-ci considèrent les LHSS comme un lieu de vie, ce qui n'est pas leur vocation, et se sentent concernées par la vie du service au quotidien.

Au cours de l'année 2018 le nombre de présents a été entre cinq et neuf personnes. Ce nombre est en légère augmentation par rapport à 2017 avec une moyenne de sept personnes présentes.

Lors de ces réunions les thèmes principaux s'articulent autour de la vie au quotidien au sein du service. Ainsi nous avons pu échanger autour de :

- Les repas (menu, ambiance) ;
- Le respect du règlement intérieur ;
- Le respect d'autrui, le respect mutuel en collectivité ;
- La disponibilité et l'attention des professionnels ;

Chaque réunion fait l'objet d'un compte rendu et de réponses concertées en réunion d'équipe. Ces compte rendu font l'objet d'un affichage et sont consultables à tout moment par les personnes accueillies.

8 DIFFICULTES / PERSPECTIVES

Les difficultés que rencontrent la structure pour fonctionner et ses missions :

Nous accueillons des personnes en situation de précarité, en situation de handicap et/ou âgées, qui sont en attente d'une place au sein d'une structure médico-sociale ou d'un logement adapté. Ces personnes ne relèvent pas d'une prise en charge au sein des LHSS, mais s'y trouvent faute de solution. Les délais d'attente vers une structure adaptée dépassent largement les 2 mois d'accueil prévus initialement au sein des LHSS. Certains résidents sont au sein de la structure depuis 2 ans avec peu de perspectives à court terme. Les situations sociales initiales d'incuries avec impayés de loyers et les troubles du comportement rendent difficiles l'insertion vers du logement adapté. Le Foyer d'Accueil Médicalisé du site Pierre VIVIER est alors l'unique solution à terme, sachant que nous observons 1 mouvement par an en moyenne au sein de cet établissement. L'évaluation interne conduite en 2018 et qui s'est achevée en 2019, permet d'identifier également que ces résidents ne sont pas forcément satisfaits de se trouver au sein des LHSS et aspirent à une solution plus adaptée.

Nous souhaitons provoquer une rencontre avec la MDPH, le Département 54 et l'Agence Régionale de Santé afin d'étudier les évolutions possibles à ces situations.

Les projets à court et moyen terme (d'ici à 5 ans) pour le dispositif LHSS :

- Bien coordonner l'articulation avec le service du LAM qui est adossé aux LHSS et qui ouvre en 2019 ;
- Compte tenu du taux d'occupation élevé, et de la disponibilité d'une chambre, faire évoluer le nombre de place autorisée à 21 places au lieu de 20 et ainsi permettre de mettre à jour la réalité de notre accueil et des prises en charge ;
- Développer les actions de promotion de la santé et d'éducation thérapeutique du patient ;
- Développer la formation relative au projet d'accueil personnalisé pour les personnels soignants et sur les droits des usagers en établissement médico-social.

Evaluation externe réalisée :

- oui
 non

Si oui, année :

Evaluation interne réalisée : Année : 2018/2019

- oui
 non

Les résultats de cette/ces évaluations :

MISSION 1 : Alimenter pour satisfaire les besoins élémentaires	
Objectifs	Améliorer la qualité sonore de la salle à manger des résidents
	Augmenter le nombre d'atelier cuisine autour de repas simples et équilibrés
	Augmenter le nombre de professionnels soignants formés aux normes HACCP
	Mettre en place des campagnes de prévention sur l'alimentation
MISSION 2 : Héberger pour satisfaire les besoins élémentaires	
Objectifs	Améliorer l'individualisation de la chambre
	Améliorer la signalétique
	Mettre en place la procédure "disparition"
	Mettre en place le protocole "gestion de la bientraitance"
	Responsabiliser les résidents à la gestion financière
MISSION 3 : Accueillir et orienter	
Objectifs	Améliorer l'accès à l'information des données individuelles
	Améliorer l'accessibilité au bureau du travailleur social de suivi
	Améliorer l'information des résidents
	Améliorer l'information sur les professionnels de santé installés à proximité du service
	Améliorer l'intégration des résidents nouvellement arrivés auprès des autres résidents
	Améliorer la procédure d'accueil
	Améliorer les phases de production de diagnostic
	Faciliter l'accès de l'information aux résidents
	Mise à jour de la convention ARS CPN
	Organiser l'évaluation du projet du résident
MISSION 4 : Construire un parcours d'autonomie	
Objectifs	Augmenter les activités de bien-être des résidents
	Décliner les objectifs de prise en charge
	Développer le projet de vie et les objectifs de prise en charge
	Développer les animations
	Développer les animations au sein du service autour du bien être et de l'image de soi
	Formaliser la procédure de distribution du courrier
	Former le personnel soignant à l'animation
	Mettre en place des actions de prévention du risque domestique, de sociabilisation et d'ouverture vers l'extérieur
	Mettre en place une gestion des événements indésirables
	Mise en place d'un moyen de recueil d'opinion anonyme
	Organiser le recueil des envies d'activités de chaque résident
	Organiser un temps de lecture partagé entre résidents et professionnels
	Organiser une ouverture de l'établissement vers l'extérieur (le quartier)
	Recueil des habitudes de vie des résidents
	Recueillir la satisfaction des personnes accueillies
Rénovation de la salle à manger	
MISSION 5 : La santé de l'utilisateur	
Objectifs	Améliorer la prise en charge de la dénutrition
	Formaliser le circuit du médicament
	Formaliser les objectifs de prise en soin des personnes accueillies
	Mener des actions de prévention et de promotion de la santé
	Mener des actions de préventions hygiène buccodentaire
	Mettre en place le DLU pour chaque résident
	Mise en place d'objectifs individualisés de prévention au sein de la prise en charge globale
	Mise en place d'un point information santé
	Organiser une sensibilisation des usagers sur les situations d'urgence vitale
Prestations support	
Objectifs	Améliorer la documentation des professionnels
	Améliorer la lisibilité des partenariats
	Améliorer les droits des usagers

ANNEXES

Classe d'âge	personnes
65 ans et plus	5
60-64 ans	5
55-59 ans	7
50-54 ans	8
45-49 ans	2
40 à 44 ans	4
35 à 39 ans	7
30 à 34 ans	2
25 à 29 ans	0
20 à 24 ans	1
Inférieur à 20 ans	0
Totaux	41

Situation professionnelle	personnes
Emploi à temps plein	0
Emploi à temps partiel	0
En formation	0
Etudiant	0
Demandeur d'emploi	0
Retraite ou pré-retraite	5
Invalidité	0
Sans activité professionnelle	36
Autre	0
Totaux	41

Ressources	personnes
Salaire, revenus d'activité	0
Revenus de remplacement (allocation chômage, pension de retraite, allocation de préretraite, pension d'invalidité, indemnités journalières de sécurité sociale)	5
Minima sociaux (RSA, minimum vieillesse, AAH, ASS, etc.)	24
Sans ressources	10
Non déterminé	0
Autre (précisez) ADA, ATA	2
Totaux	41

