

OUTIL D'AIDE A L'INSPECTION SANITAIRE DES ETABLISSEMENTS PENITENTIAIRES

SOMMAIRE

HYGIENE, SECURITE, SALUBRITE	3
Locaux pénitentiaires	4
1.1 Le circuit arrivant	6
1.2 Le local de la fouille	7
1.3 Le local de la buanderie	7
1.4 Les cellules	9
1.5 Les espaces collectifs	12
1.6 Les cours de promenade	14
1.7 les parloirs familles	17
1.8 Le local réservé au coiffeur	18
La sécurité alimentaire	19
ORGANISATION DES SOINS SOMATIQUES ET PSYCHIATRIQUES ET ADAPTATION DES POLITIQUES DE SANTE PUBLIQUE EN MILIEU CARCERAL	22
2.1 - LOCAUX ET UNITES DE SOINS	24
I – L'UCSA	24
a) Les locaux	24
b) Les équipements	25
II –LE SMPR	28
Unité d'hébergement	29
2.2 - LA PRISE EN CHARGE DES SOINS SOMATIQUES	31
2.2.1 Les personnels de l'UCSA (au 31 décembre de l'année n-1)	31
2.2.2 Organisations des soins somatiques	32
2.2.2.1 - Les consultations	32
2.2.2.2 Activité de biologie médicale	38
2.2.2.3 Urgences	38
2.2.2.4 Les dossiers médicaux	39
2.2.3 - LES HOSPITALISATIONS	40
2.2.3.1 - Lieux de réalisation des hospitalisations	40
2.2.3.2- Extractions pour les hospitalisations .	41
2.2.4 - LA PREVENTION	41
2.2.4.1- Education pour la santé	41
2.2.4.2 -Réduction des risques	42
2.2.5 - AUTRES ELEMENTS SPECIFIQUES DE LA PRISE EN CHARGE DES SOINS SOMATIQUES :	43
2.2.5.1 - Santé des femmes	43
2.2.5.3 - Prise en charge des personnes âgées et dépendantes :	44
2.2.5.4 - Régime alimentaire.	44
2.2.5.5 - Santé des personnes exerçant une activité professionnelle	44
2.2.5.6 - Santé des personnes exerçant une activité sportive	45
2.2.5.7 - Crises sanitaires	45

2.2.5.8 - Grèves de la faim	45
2.2.5.9 - La préparation à la sortie	45
2.3 LA PRISE EN CHARGE DES SOINS PSYCHIATRIQUES.	46
2.3.1 - Les personnels	46
2.3.2 - Organisation des soins psychiatriques	48
2.3.2.1 Communication	48
2.3.2.2 L'entretien d'accueil	48
2.3.2.3 Soins programmés	49
2.3.3 Les hospitalisations	55
2.3.4 Autres éléments de la prise en charge psychiatrique	56
2.3.4.1 - Santé des femmes	56
2.3.4.2 - Santé des mineurs	56
2.3.4.3 - La préparation à la sortie	56
2.4 - ELIMINATION D'ACTIVITES DE SOINS	57
2.5 COORDINATION DES SOINS	58
2.5.1 - Articulation des unités de soins avec leur établissement de rattachement	58
2.5.2 - Articulation entre soins somatiques et soins psychiatriques	58
2.5.3 - Partenariat entre personnels de santé et pénitentiaire	59
La coordination entre équipes du SPIP et les équipes de soins	59
La coordination entre l'équipe de direction pénitentiaire et les équipes de soins	60
La collaboration entre les personnels de surveillance et les équipes de soins	60
2.5.4 - Partenariat associatif et institutionnel	61
2.5.5 - Déontologie et éthique	62
2.5.6 - Droits des personnes détenues	62
FONCTIONNEMENT DU SERVICE PHARMACEUTIQUE	63
3.1 -FONCTIONNEMENT DU SERVICE PHARMACEUTIQUE	64
3.1.1 Personnel	64
3.1.2 Locaux	64
3.2 - MODALITES DE PRESCRIPTION ET DE DETENTION DES MEDICAMENTS	67
3.3 - MODALITES DE PREPARATION ET DE DISTRIBUTION DES MEDICAMENTS	69
3.4 - RELATIONS UCSA – SMPR	71
3.5 - RENSEIGNEMENTS DIVERS	71
CONTINUE DES SOINS – PROTECTION SOCIALE	74
4.1 – Sécurité sociale	74
4.2 - L'aide médicale d'état (AME)	75
4.3 - Couverture médicale universelle complémentaire (CMUC)	75
4.4 - Allocation compensatrice tierce personne (ACTP)	76
4.5 - Allocation personnalisée à l'autonomie (APA)	76
4.6 - Reconnaissance du handicap	76
4.7 - Compléments généraux	77

HYGIENE, SECURITE, SALUBRITE

Objectif : recueillir des données sur les conditions de vie des personnes détenues

Sources :

Les sources devront provenir du questionnaire préparatoire à l'inspection adressé au chef d'établissement pénitentiaire deux mois avant l'inspection sur site :

Rapports des services vétérinaires, DDCCRF ou DDASS (alimentation)

Dossier technique amiante (à compter du 1^{er} janvier 2006)

Mesures Radon si zone à risque

Demander les protocoles de surveillance s' ils existent (HACCP-alimentation,, surveillance des légionnelles dans l'eau chaude sanitaire)

Matériel d'inspection susceptibles d'être rentré en détention :

La liste suivante a été adressée à toutes les directions régionales des services pénitentiaires par la direction de l'administration pénitentiaire.

Lors d'une inspection, il n'est pas nécessaire de disposer de l'ensemble de ces matériels.

Risque hébergement

Condensatest

permet de détecter le risque de formation de condensation à la surface d'une paroi en fonction de la température de celle-ci et de la teneur en vapeur d'eau de l'atmosphère de la pièce

Humidimètres

permet de détecter et mesurer la teneur en eau des matériaux de construction en surface et dans leur masse

Thermo-hygromètres

permet de mesurer la température ambiante d'une pièce et la teneur en vapeur d'eau de l'atmosphère

Thermomètres

de

surface

permet de mesurer point par point, la température en surface des matériaux et ainsi repérer les parois froides ou risquent de se produire les phénomènes de condensation

Anémomètres

à

fil

chaud

permet de mesurer la vitesse de passage de l'air, sous les portes, dans les bouches de ventilation, coupe-tirage des appareils à combustion, etc.

Télémetre

Mètre

Appareils photos numériques

XRF (mesure du plomb dans la peinture) uniquement dans les secteurs où il y a présence d'enfant en bas age

Détecteur de CO (s' il y a des appareils à combustion)

Risque légionelle

2 thermomètres (un de contact + un infra-rouge)

Photomètre ou colorimètre pour mesurer le taux de chlore dans l'eau

Appareil photo numérique

Risque alimentaire

Tenues jetables (sur-chaussures, blouses, charlottes, masques)

Thermomètre

Appareil photo numérique

Evaluation du bruit

Sonomètre (mesure du niveau de bruit)

soit Source de bruit rose (isolement acoustique entre deux pièces et réverbération)

Matériel de prélèvement

Glacière avec blocs eutectiques

Flacons de prélèvements

Gants à usage unique

Chalumeau type "soudogaz" ou solution hydro-alcoolique en pulvérisateur ou en application avec compresse ou coton.

DATE DE L'INSPECTION : _____

Nombre de personnes détenues le jour de l'inspection : _____

- Hommes : _____

- Femmes : _____

- Mineurs : _____

Locaux pénitentiaires

Méthode :

Pour faciliter la visite, respecter l'ordre des paragraphes.

Circuit arrivant

Le local de la fouille

La buanderie

Les cellules

Les installations collectives

les cours de promenade

Les parloirs

le local de coiffure

autres

Attention en fonction des établissements pénitentiaires, il faudra s'attacher à visiter les quartiers ou divisions Hommes / Femmes / Mineurs de façon systématique.

Sélectionner, en fonction de l'organisation de l'établissement :

un bloc de détention

les cellules parmi les 3 types listés :

une cellule ordinaire

une cellule de quartier d'isolement.

une cellule de quartier disciplinaire.

Toujours décrire une cellule aménagée pour le handicap quand il en existe une.

Se rendre obligatoirement au quartier femmes/enfants

Il est important d'interroger des personnels pénitentiaires et de santé, également des personnes détenues pour recueillir leurs remarques sur les questions relatives à l'hygiène corporelle et l'hygiène générale : les consigner.

En particulier sur certains points (ex : présence de rats ou d'insectes, détritiques etc...) interroger les personnes détenues et préciser les détails particuliers visualisés pendant la visite.

Sources :

Se référer

guide méthodologique relatif à la prise en charge des personnes détenues

rapport de la commission de surveillance Cette commission est prévue aux articles D180 à D185 du chapitre III section III du Code de Procédure Pénale. C'est lors de la réunion de cette commission (1 fois l'an) que le rapport d'activité établi par les services de l'administration pénitentiaire est présenté avec les rapports joints des différents intervenants institutionnels et associatifs (éducation nationale, hôpital, etc.)

Se rapporter au questionnaire préparatoire à l'inspection : reprendre les réponses du questionnaire préparatoire renseignées par le chef d'établissement pénitentiaire sur tous les thèmes suivants :

Amiante

Constat le jour de l'inspection :

Recommandations :

Dératisation et désinsectisation

Constat le jour de l'inspection :

Recommandations :

Plomb

Constat le jour de l'inspection :

Recommandations :

Radon

Constat :

Recommandations :

Qualité et l'hygiène de l'eau
Recommandations :

1.1 Le circuit arrivant

Existe-t-il une salle d'attente avant écrou et avant l'affectation en cellule? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, quelle est la surface moyenne ? _____m²

Capacité théorique (nombre de sièges ou de couchettes) : _____.

Capacité maximale effective : _____.

Si NON, les personnes arrivantes sont-elles plutôt placées dans des box individuels ? ☐ OUI ☐ NON

Quelle est la surface moyenne ? _____m²

Nombre de box : _____.

L'état des box ou salles d'attente ☐ Bon état ☐ Dégradé

Existe-t-il dans le circuit arrivant des WC ou urinoir ? ☐ OUI ☐ NON

Avec porte

☐ OUI ☐ NON

État des sanitaires :

☐ Bon état ☐ Dégradé

Aspect des sanitaires :

☐ Propres ☐ Sales

La ventilation des locaux est-elle suffisante ? ☐ OUI ☐ NON

Existe-t-il un quartier arrivant : ☐ OUI ☐ NON

Nombre de personnes pouvant y séjourner : _____

Nombre de jours passés avant affectation en détention : _____

Décrire la cellule en se rapportant au paragraphe 1.4

Existe-t-il une cour de promenade : ☐ OUI ☐ NON
investir si besoin en se rapportant au paragraphe 1.7

Remarques générales sur le quartier arrivant :

1.2 Le local de la fouille

Aspect du local de fouille :

☐ Propres ☐ Sale

Qu'est-il remis à la personne arrivante en matière de produits d'hygiène corporelle ?
Se faire remettre une trousse entrant, en examiner le contenu et le commenter

Le contenu de la trousse entrant est-il renouvelé ?

☐ OUI ☐ NON

Dans quel cas :

- ☐ indigence de la personne
- ☐ politique de l'établissement de renouvellement systématique
- ☐ autre *préciser*

A quel rythme :,

- ☐ a la demande de la personne détenue
- ☐ hebdomadaire
- ☐ tous les quinze jours
- ☐ autres *préciser*

Remarques générales sur le local de la fouille :

1.3 Le local de la buanderie

- La literie et linges :

Le matelas remis à la personne détenue est-il celui qui le suivra tout le long de sa détention même en cas de changement de cellule?

☐ OUI ☐ NON

Etat des matelas en stock :

☐ Bon état ☐ Correct ☐ détérioré

Vérifier leur conformité aux normes incendie

Remise de serviettes de toilette : *vérifier l'état*

☐ Bon état ☐ Correct ☐ détérioré

Nombre : _____

Remise de draps: *vérifier l'état*

☐ Bon état ☐ Correct ☐ détérioré

Nombre : _____

Le change des draps et des serviettes de toilette est-il ?

- ☐ hebdomadaire
- ☐ tous les quinze jours
- ☐ autres

Remise de couvertures : *vérifier l'état*

☐ Bon état ☐ Correct ☐ détérioré

Nombre : _____

Le change des couvertures : *préciser*

- les produits d'entretien :

Est-il remis aux personnes détenues des produits d'entretien pour le nettoyage de la cellule

- Si OUI, lesquels ? :

Quel rythme de renouvellement :

- ☐ hebdomadaire
- ☐ tous les quinze jours
- ☐ autres

Distribution de l'eau de javel

(se reporter au rapport de la mission Santé-Justice 2001 – en ligne intranet)

☐ toutes les semaines ☐ autres, *préciser* : _____

☐ flacon opaque

☐ titrage 12°

☐ message de prévention

Le personnel pénitentiaire est-il en connaissance et compréhension que l'eau de javel peut-être distribuée à des fins de décontamination d'objets souillés par le sang* ?

☐ OUI ☐ NON

Interroger quelques surveillants

- L'entretien du linge personnel :

- En maison d'arrêt :

Remise du linge aux familles

☐ OUI ☐ NON

Demander la procédure d'entretien des vêtements des personnes indigentes ou n'ayant pas de visites familles

- En établissement pour peines :

Mise à disposition de machines à laver

avec produits de lessive

☐ OUI ☐ NON

☐ OUI ☐ NON

Existe-il un vestiaire ?

- tenu par une association

☐ OUI ☐ NON

- directement géré par le SPIP

☐ OUI ☐ NON

Se faire remettre la liste des produits de cantine concernant l'hygiène générale et corporelle

Commenter

Remarques générales sur la buanderie :

1.4 Les cellules

reproduire le questionnaire en fonction de la visite

Cellule visitée ☐ Hommes ☐ Mineurs ☐ Femmes

Numéro de cellule visitée : _____.

Nombre de personnes détenues présentes : _____

spécificité de la cellule :

- ☐ Ordinaire
- ☐ Disciplinaire
- ☐ Isolement
- ☐ Autre (quartier arrivant)

Nombre de lits avec matelas : _____.

Nombre de matelas au sol : _____.

Surface au sol: _____

Hauteur de la cellule : _____.

La ventilation

La fenêtre :

Dimensions : _____.

La fenêtre peut-elle être ouverte ?

☐ OUI ☐ NON

Existe-t-il une protection solaire ?

☐ OUI ☐ NON

Éclairage en plein jour :

☐ Bon ☐ Insuffisant

Existe t-il une ventilation mécanique contrôlée (VMC)

☐ OUI ☐ NON

Si OUI, fonctionne-t-elle ?

☐ OUI ☐ NON

Si OUI, est-elle entretenue ?

☐ OUI ☐ NON

L'état général

Les sols :

Nature des sols :

☐ Dalle en ciment ☐ Autre

État des sols:

☐ Bon état ☐ Dégradé

Les murs :

Nature des murs :

☐Peinture ☐Plâtre ☐Autre

État des murs:

☐Bon état ☐Dégradé

La literie :

État de la literie :

Matelas :

☐Bon état ☐Dégradé

draps :

☐Bon état ☐Dégradé

serviettes de toilettes :

☐Bon état ☐Dégradé

Nombre de couvertures : _____.

Etat

☐Bon état ☐Dégradé

L'entretien :

Présence de produits d'entretien

☐OUI ☐NON

Lesquels : _____

Remise de produits de nettoyage aux personnes détenues :

☐OUI ☐NON

Interroger les personnes détenues

Si OUI, à quelle fréquence :

☐ A la demande

☐ Hebdomadaire

☐ Mensuelle

☐ Autres (préciser)

Quel est le type de produit de nettoyage principalement fourni ? _____.

La cellule est-elle correctement nettoyée :

☐OUI ☐NON

L'installation électrique

Éclairage

☐Suffisant ☐Insuffisant

Nombre de points d'éclairage : _____.

Nombre de prises électriques dans la cellule ? : _____.

État de l'installation électrique :

☐Bon état ☐Dégradé

☐ Présence d'un réfrigérateur

☐ Présence de plaques chauffante

☐ Présence d'une télévision

Les sanitaires

Existe-t-il un point d'eau dans la cellule ?

☐OUI ☐NON

Si OUI, est-il équipé d'un lavabo ou évier ?

☐OUI ☐NON

Existe-t-il une douche?

☐OUI ☐NON

Existe-il de l'eau chaude :

☐OUI ☐NON

Ce point d'eau est-il :

☐ En bon état ☐ Dégradé

Existe-t-il un cabinet d'aisance à l'intérieur de la cellule ?

☐ OUI ☐ NON

Si OUI quel type de cabinet d'aisance :

☐ WC à la turque

☐ WC à l'anglaise

Le cabinet d'aisance est-il configuré de manière à permettre l'intimité ?

☐ OUI ☐ NON

Ce cabinet d'aisance est-il :

☐ En bon état ☐ Dégradé

Le chauffage : à adapter en fonction de la période saisonnière d'inspection

Existe-t-il un système de chauffage ?

☐ OUI ☐ NON

Est-il en état de marche ?

☐ OUI ☐ NON

Température de la cellule

☐ Inférieure à 18°C ☐ Tempérée ☐ Supérieure à 25°

Température extérieure : _____.

Les déchets :

Existe t-il une poubelle dans la cellule ?

☐ OUI ☐ NON

Existe t il une distribution de sacs poubelle par l'administration pénitentiaire ? ☐ OUI ☐ NON

Périodicité de ramassage des ordures :

☐ Une fois par jour

☐ Moins d'une fois par jour

☐ Plus d'une fois par jour

Le ramassage des ordures se fait-il au moment de la distribution des repas ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui vérifier les conditions d'hygiène

L'alarme (il n'existe pas de réglementation)

Existe-t-il un système d'appel dans la cellule le jour* ?

☐ OUI ☐ NON

Si OUI, est-il en état de marche ?

☐ OUI ☐ NON

Est-ce que le système d'appel en cas d'urgence la nuit est identique à celui du jour *?

☐ Autre système

☐ Inexistant

Demander à visiter une cellule aménagée pour le handicap

Rappel : La loi 2005-102 du 11 février 2005 réaffirme l'obligation d'accessibilité du cadre bâti et fixe un délai maximum de 10 ans pour la mise en accessibilité des bâtiments existants. Le principe de l'accessibilité, comme obligation nationale, figurait déjà dans la loi d'orientation de 1975, puis dans la loi de 1991.

Nombre de cellules aménagées dans l'établissement pénitentiaire* : _____

Nombre de personnes à mobilité réduite présentes le jour de l'inspection: _____

Quelle aide est fournie à la personne pour le nettoyage de sa cellule ? *décrire*

Les sanitaires sont-ils conformes aux normes handicap ? ☐ OUI ☐ NON

Existe-il un point d'eau chaude ? ☐ OUI ☐ NON

Peut-elle en fonction de la situation de sa cellule se déplacer facilement :

- ☐ - aux locaux d'activités culturelles
- ☐ - à la cour de promenade
- ☐ - aux parloirs
- ☐ - à l'UCSA
- ☐ - autres, *préciser* _____

Demander à visiter le quartier femme-enfant en totalité

Dans une cellule femme-enfant :

Surface : _____ m²

Equipements : table à langer ☐ OUI ☐ NON

préparation des biberons ☐ OUI ☐ NON

type de lit : _____

Existe-t-il un espace enfant ? ☐ OUI ☐ NON

Surface : _____ m²

Nombre d'enfants présents le jour de l'inspection ? _____

Indiquer la politique de l'établissement en matière d'application de la loi Evin
préciser

des cellules non-fumeurs* ☐ OUI ☐ NON

Si NON pourquoi ?

Remarques générales sur les cellules :

1.5 Les espaces collectifs

Les douches

(en adéquation avec la ou les cellule(s) sélectionnée(s))

Description générale.

Nombre total de blocs de douche : _____.
Nombre total de pommeaux : _____.
Nombre de pommeaux en état de marche : _____.

Ce bloc de douche est-il situé au même étage que les cellules ? ☐ OUI ☐ NON

Le bloc de douches est-il chauffé ? ☐ OUI ☐ NON

Les douches sont-elles séparées entre elles ? ☐ OUI ☐ NON

Quelle est la nature du revêtement du sol ? ☐ Carrelage ☐ Peinture ☐ Autre

Mesure de sécurité (ex : Antidérapant) ☐ OUI ☐ NON

Quelle est la nature du revêtement des murs ? ☐ Carrelage ☐ Peinture ☐ Autre

État des douches : ☐ Bon état ☐ Dégradé

Existe-t-il un système d'aération ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, est-il en état de fonctionnement ? ☐ OUI ☐ NON

Si NON existe-t-il des traces de condensation ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI avec des traces de moisissures ☐ OUI ☐ NON

Existe-t-il des poubelles dans les douches ? ☐ OUI ☐ NON

Etat des pommeaux de douche : ☐ Bon état ☐ Dégradé

Existe-t-il une procédure d'entretien des pommeaux ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, laquelle :

Le nombre de douches proposées aux personnes détenues est-il* ?

☐ Supérieur ou égal à 3/semaine* ☐ Inférieur à 3/semaine*

Y a-t-il assez d'eau chaude pour satisfaire l'ensemble des personnes détenues ?

interroger les personnels pénitentiaires et les personnes détenues ☐ OUI ☐ NON

Y a-t-il des remarques particulières relatives aux douches des quartiers d'isolement et disciplinaire ? ☐ OUI ☐ NON

Les coursives

Nature du revêtement du sol dans les coursives : ☐ Dalle en ciments ☐ Autre

État général des murs : ☐ Bon état ☐ Dégradé

État général des sols des coursives : ☐ Bon état ☐ Dégradé

État général des plafonds des coursives : ☐ Bon état ☐ Dégradé

Commentaires sur la distribution des accès de circulation en détention :

Les parties communes

Descriptif des parties communes :

☐ Salles d'activités, nombre : _____

Quels types d'activités sont proposés : _____

☐ Réfectoire

☐ Salle de spectacle

☐ Bibliothèque

☐ Salles de sport : renseigner sur les équipements sportifs à des fins de musculation

☐ Autres : *renseigner*

Etat général des parties communes :

☐ Bon état ☐ Dégradé

Quelles réserves émettez-vous :

Remarques générales sur les espaces collectifs :

1.6 Les cours de promenade

en sélectionner au maximum trois + les cours spécifiques (, quartier d'isolement, quartier mineurs, quartier arrivant etc..) se rendre au quartier disciplinaire

Nombre total de cours de promenades : _____.

Cour 1 :

☐ Bon état ☐ Dégradé

Surface de la cour : _____ m²

Nombre de personnes détenues par cour de promenade : _____.

☐ Cimenté ☐ Goudronné ☐ Autre

Aspect de la cour :

☐ Propre ☐ Sale

Existe-t-il un préau ?

☐ OUI ☐ NON

La cour de promenade dispose-t-elle ?

- ☐ D'un Urinoir ou WC
☐ D'un point d'eau
☐ Autres préciser

L'état des sanitaires est:

☐ Bon état ☐ Dégradé

Les aspects des sanitaires :

☐ Propre ☐ Sale

Cour 2 :

☐ Bon état ☐ Dégradé

Surface de la cour : _____ m2

Nombre de personnes détenues par cour de promenade : _____.

☐ Cimenté ☐ Goudronné ☐ Autre

Aspect de la cour :

☐ Propre ☐ Sale

Existe-t-il un préau ?

☐ OUI ☐ NON

La cour de promenade dispose-t-elle ?

- ☐ D'un Urinoir ou WC
☐ D'un point d'eau
☐ Autres préciser

L'état des sanitaires est:

☐ Bon état ☐ Dégradé

Les aspects des sanitaires :

☐ Propre ☐ Sale

Cour 3 :

☐ Bon état ☐ Dégradé

Surface de la cour : _____ m2

Nombre de personnes détenues par cour de promenade : _____.

☐ Cimenté ☐ Goudronné ☐ Autre

Aspect de la cour :

☐ Propre ☐ Sale

Existe-t-il un préau ?

☐ OUI ☐ NON

La cour de promenade dispose-t-elle ?

- ☐ D'un Urinoir ou WC
☐ D'un point d'eau
☐ Autres préciser

L'état des sanitaires est:

☐ Bon état ☐ Dégradé

Les aspects des sanitaires :

☐ Propre ☐ Sale

Cour spécifique _____ : nommer

Surface de la cour : _____ m2

Nombre de personnes détenues par cour de promenade : _____.

☐ Cimenté ☐ Goudronné ☐ Autre

Aspect de la cour :
Existe-t-il un préau ?

☐Propre☐Sale
☐OUI☐NON

La cour de promenade dispose-t-elle ?

- ☐ D'un Urinoir ou WC
☐ D'un point d'eau
☐ Autres préciser

L'état des sanitaires est:
Les aspects des sanitaires :

☐Bon état☐Dégradé
☐Propre☐Sale

Cour spécifique : _____ nommer

Surface de la cour : _____ m2

Nombre de personnes détenues par cour de promenade : _____.

☐Cimenté ☐Goudronné ☐Autre

Aspect de la cour :
Existe-t-il un préau ?

☐Propre☐Sale
☐OUI☐NON

La cour de promenade dispose-t-elle ?

- ☐ D'un Urinoir ou WC
☐ D'un point d'eau
☐ Autres préciser

L'état des sanitaires est:
Les aspects des sanitaires :

☐Bon état☐Dégradé
☐Propre☐Sale

Cour spécifique _____ : nommer

Surface de la cour : _____ m2

Nombre de personnes détenues par cour de promenade : _____.

☐Cimenté ☐Goudronné ☐Autre

Aspect de la cour :
Existe-t-il un préau ?

☐Propre☐Sale
☐OUI☐NON

La cour de promenade dispose-t-elle ?

- ☐ D'un Urinoir ou WC
☐ D'un point d'eau
☐ Autres préciser

L'état des sanitaires est:
Les aspects des sanitaires :

☐Bon état☐Dégradé
☐Propre☐Sale

Cour du quartier disciplinaire :

Surface de la cour : _____ m²

Nombre de personnes détenues par cour de promenade : _____.

☐ Cimenté ☐ Goudronné ☐ Autre

Aspect de la cour :

☐ Propre ☐ Sale

Existe-t-il un préau ?

☐ OUI ☐ NON

La cour de promenade dispose-t-elle ?

☐ D'un Urinoir ou WC

☐ D'un point d'eau

☐ Autres préciser

L'état des sanitaires est:

☐ Bon état ☐ Dégradé

Les aspects des sanitaires :

☐ Propre ☐ Sale

Remarques générales sur les cours de promenades :

1.7 les parloirs familles

Quels sont les jours et horaires d'ouverture des parloirs :

Les rendez-vous aux parloirs sont-ils pris téléphoniquement par les familles ☐ OUI ☐ NON

L'établissement a-t-il mis en place un lieu d'accueil à l'extérieur pour les familles en attente de parloirs* ☐ OUI ☐ NON

Une structure associative intervient-elle dans ce lieu ? *la nommer* ☐ OUI ☐ NON

Dans le cas d'absence d'espace d'accueil, existe-t-il un abri protégeant les familles des intempéries ? ☐ OUI ☐ NON

Les parloirs se déroulent-ils dans une salle unique ? ☐ OUI ☐ NON

Surface : _____ m²

Capacité théorique : _____

Les parloirs se déroulent-ils dans des boxes avec dispositif de séparation ? ☐ OUI ☐ NON

Nombre de boxes : _____

Surface de chaque boxe : _____ m²

Les parloirs sont-ils ventilés : ☐ OUI ☐ NON

Par une ou des fenêtres : ☐ OUI ☐ NON

Nombre : (au regard de la surface de la salle) _____

Dimensions : _____.

La fenêtre peut-elle être ouverte ? ☐ OUI ☐ NON

Existe-t-il une protection solaire ? ☐ OUI ☐ NON

L'éclairage des parloirs en plein jour est-il : ☐ Bon ☐ Insuffisant

Existe t-il une VMC ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, fonctionne-t-elle ? ☐ OUI ☐ NON

Comment est-elle entretenue ? _____

Procéder aux vérifications d'entretien

Les sanitaires des familles : *(le jour de l'inspection)*

Constat

L'entretien des WC : ☐ Bon ☐ Correct ☐ Délabré

Point d'eau : ☐ eau chaude ☐ eau froide

Papier hygiénique fourni ☐ OUI ☐ NON

savon disponible ☐ OUI ☐ NON

Commentaires

Les sanitaires des personnes détenues :

Existent-t-ils ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui en vérifier l'état

Existe-t-il un espace aménagé "enfants" ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, est-il géré par une association ? ☐ OUI ☐ NON

Remarques générales sur les parloirs :

1.8 Le local réservé au coiffeur

Surface : _____ m²

État général : ☐ Bon état ☐ Dégradé

Demander l'ouverture de la trousse de matériel de coiffure remis à la personne détenue exerçant la coiffure

Des instruments spécifiques sont-ils prévus pour les personnes présentant des infections du cuir chevelu ? ☐ OUI ☐ NON

Le changement de lame de rasoir est-il prévue entre deux personnes détenues* ? ☐ OUI ☐ NON

Commentaires

Demander à rencontrer le coiffeur

Le coiffeur était-il un professionnel de coiffure avant son incarcération ? ☐ OUI ☐ NON

Le coiffeur est-il une personne détenue classée ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI :

Une sensibilisation par l'UCSA sur les règles d'hygiène est-elle faite ? ☐ OUI ☐ NON

Quelles sont les précautions d'hygiène élémentaire respectées avant chaque coupe ?

Comment est désinfecté le matériel de coiffure ?

Décrire la procédure et la commenter en fonction des règles d'hygiène et de la réduction des risques

Un professionnel de la coiffure intervient-il dans l'établissement pénitentiaire ? ☐ OUI ☐ NON

☐ Réservé aux femmes

☐ Aux mineurs

Remarques générales sur le local du coiffeur :

La sécurité alimentaire

Organisation des repas :

S'agit-il d'une cuisine de l'établissement ☐ OUI ☐ NON

S'agit-il d'une cuisine centrale ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI,

L'établissement inspecté est-il desservi ☐ OUI ☐ NON

quel(s) autres établissement(s) pénitentiaires sont desservis ?

production sur 7 jours : _____

production sur 5 jours ; _____

Existe-t-il une démarche qualité (HACCP) * ?

☐ OUI ☐ NON

Existe-t-il un guide de bonnes pratiques et une analyse de risques ?

☐ OUI ☐ NON

Constat le jour de l'inspection :

Présence de cellules de refroidissement rapide ?

☐ OUI ☐ NON

La liaison est du type :

☐ chaude ☐ froide

présence de cuisine relais

☐ OUI ☐ NON

Avec remise en température

☐ OUI ☐ NON

Conservation des échantillons des différents plats réalisés ?

☐ OUI ☐ NON

Si OUI, date des différents échantillons, le jour de l'inspection :

Y a-t-il un contrôle de la potabilité de l'eau ?

☐ OUI ☐ NON

Si OUI :

Point(s) où est(sont) exercé(s) le contrôle :

Descriptif.

Périodicité

: _____.

Résultats

☐ conforme ☐ non conforme

Les menus sont-ils élaborés avec un diététicien* ?

☐ OUI ☐ NON

Existe-t-il des préparations de régimes prescrits par le médecin* ?

☐ OUI ☐ NON

Existe-t-il des régimes :

- pour les mineurs

☐ OUI ☐ NON

- pour les femmes enceintes ou allaitantes

☐ OUI ☐ NON

Distribution des repas :

- Plateaux complets

☐ OUI ☐ NON

- Servi par l'auxiliaire

☐ OUI ☐ NON

Une procédure est mise en place dans l'établissement pénitentiaire pour réaliser des visites médicales d'embauche en cuisine des personnes détenues* ?

- par la médecine de travail

☐ OUI ☐ NON

- par le médecin de l'UCSA

☐ OUI ☐ NON

- Autre *préciser*

Y a-t-il une formation des personnes détenues travaillant en cuisine à l'hygiène alimentaire?

☐ OUI ☐ NON

Qui est chargé de cette formation ? *nommer*

ORGANISATION DES SOINS SOMATIQUES ET PSYCHIATRIQUES ET ADAPTATION DES POLITIQUES DE SANTE PUBLIQUE EN MILIEU CARCERAL

Objectif de l'inspection : améliorer la prise en charge sanitaire des personnes détenues

Rappels :

L'établissement public de santé assure, ..., les examens de diagnostic et les soins dispensés aux détenus en milieu pénitentiaire et, si nécessaire, en milieu hospitalier. Il concourt, dans les mêmes conditions, aux actions de prévention et d'éducation pour la santé organisées dans les établissements pénitentiaires (loi du 18/01/94).

Sécurité sociale

Les détenus sont affiliés dès leur incarcération au régime général de la sécurité sociale (*loi du 18/01/94*). Une carte d'assuré social leur est délivrée (*circulaire du 10/08/94*) ainsi qu'un carnet médical (*loi du 18/01/94*).

Consultations médicales obligatoires (*CPP Art. D381*)

Les médecins chargés des prestations de médecine générale assurent des consultations médicales, suite à des demandes formulées par le détenu ou, le cas échéant, par le personnel pénitentiaire ou par toute autre personne agissant dans l'intérêt du détenu. Ces médecins réalisent en outre :

un examen médical systématique pour les détenus venant de l'état de liberté ;

les visites aux détenus placés au quartier disciplinaire chaque fois que ces médecins l'estiment nécessaire et en tout cas deux fois par semaine au moins ;

les visites au quartier d'isolement, chaque fois que ces médecins l'estiment nécessaire et en tout cas deux fois par semaine au moins ;

l'examen des détenus sollicitant des attestations relatives à une inaptitude au travail pour raison médicale ;

l'examen médical des détenus sollicitant une attestation relative à la pratique d'une activité sportive

l'examen des détenus sollicitant pour raison médicale un changement d'affectation ou une modification ou un aménagement quelconque de leur régime de détention.

Ces médecins veillent à ce que la continuité des soins soit assurée à l'occasion des transfèrements des détenus.

Dossier médical (*CPP Art. D375*) Le dossier médical du détenu est conservé sous la responsabilité de l'établissement de santé ou du service médical pour les établissements pénitentiaires dont le fonctionnement est régi par une convention passée en application de la loi n°87-432 du 22 juin 1987 relative au service public pénitentiaire.

Seul le personnel soignant peut avoir accès au dossier médical. En cas de transfèrement ou d'extraction vers un établissement hospitalier, les informations médicales contenues dans le dossier sont transmises au médecin destinataire dans des conditions matérielles garantissant leur inviolabilité.

Consentement aux soins (CPP art D 362) : Hors le cas où l'état de santé du détenu rend nécessaire un acte de diagnostic ou de soins auquel il n'est pas à même de consentir, celui-ci doit exprimer son consentement préalablement à tout acte médical et, en cas de refus, être informé par le médecin des conséquences de ce refus. Lorsque le détenu est mineur, il appartient au détenteur de l'autorité parentale d'exprimer son consentement. Toutefois, lorsque la santé ou l'intégrité corporelle du mineur risque d'être compromise par le refus du représentant légal, ou l'impossibilité de recueillir son consentement, le médecin responsable peut saisir le ministère public afin de provoquer les mesures d'assistance éducative lui permettant de donner les soins qui s'imposent.

Grève de la faim (CPP Art. D364)

Si un détenu se livre à une grève de la faim prolongée, il ne peut être traité sans son consentement, sauf lorsque son état de santé s'altère gravement et seulement sur décision et sous surveillance médicales. Il en est rendu compte aux autorités à prévenir en cas d'incident dans les conditions visées à l'article D. 280.

Prévention de la tuberculose (CPP Art. D384-1)

Le dépistage de la tuberculose est réalisé chez tous les entrants provenant de l'état de liberté par un examen radiologique pulmonaire effectué et interprété dans les délais les plus brefs à compter de la date d'incarcération. Cette mesure s'applique également aux détenus présents qui n'auraient jamais bénéficié, ni lors de leur entrée en détention, ni au cours de leur incarcération, d'un dépistage radiologique de la tuberculose. Cet examen systématique est pratiqué sur place, sauf impossibilité matérielle. Les détenus dont l'état de santé le nécessite sont isolés sur avis médical. Le médecin prescrit les mesures appropriées pour éviter toute contamination du personnel et des détenus.

En liaison avec le médecin responsable de l'UCSA et le médecin de prévention du personnel pénitentiaire, le médecin du service de lutte antituberculeuse effectue le dépistage de la tuberculose auprès des personnes ayant été en contact avec un détenu présentant une maladie tuberculeuse.

La déclaration obligatoire des cas de tuberculose est faite par le médecin ayant effectué le diagnostic et est transmise par le médecin responsable de l'UCSA au médecin inspecteur de la DDASS.

Prévention des maladies transmissibles (CPP Art. D384)

Des moyens de prévention et d'information sur les maladies transmissibles sont mis à la disposition des personnes incarcérées. Le médecin responsable des structures visées aux articles D. 368 et D. 371 prescrit, en liaison avec le médecin de prévention du personnel pénitentiaire, toutes les mesures nécessaires à la prophylaxie individuelle et collective des maladies transmissibles. Ces mesures sont mises en œuvre en collaboration avec l'administration pénitentiaire.

Information sur le VIH (CPP Art. D384-3)

Toute personne incarcérée doit pouvoir bénéficier, avec son accord, d'une information et d'un conseil personnalisé sur l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) et, le cas échéant, au cours de consultations médicales, de la prescription d'un test de dépistage et de la remise du résultat.

Extractions médicales (CPP Art. D394)

Lorsque l'hospitalisation d'un détenu s'impose, le chef de l'établissement pénitentiaire avise dans les meilleurs délais le directeur de l'établissement de santé afin qu'il prenne toutes dispositions pour que l'intéressé soit accueilli dans des locaux adaptés, de manière à ce que la garde de celui-ci puisse être assurée sans entraîner de gêne pour l'exécution du service

hospitalier ou pour les autres malades. Le chef de l'établissement pénitentiaire doit donner également tous renseignements utiles à l'autorité préfectorale pour la mettre en mesure de prescrire l'escorte et la garde du détenu hospitalisé par les services de police ou de gendarmerie et, d'une façon générale, pour arrêter les mesures propres à éviter tout incident compte tenu de la personnalité du sujet.

Femmes enceintes (CPP Art D400-1 et 401)

Les détenues enceintes et celles qui ont gardé leur enfant auprès d'elles, bénéficient de conditions de détention appropriées. Les enfants peuvent être laissés auprès de leur mère en détention jusqu'à l'âge de dix-huit mois. Des locaux spécialement aménagés sont réservés à l'accueil des mères ayant gardé leur enfant auprès d'elles. Il appartient au service pénitentiaire d'insertion et de probation compétent auprès de l'établissement pénitentiaire, en liaison avec les services compétents en matière d'enfance et de famille et avec les titulaires de l'autorité parentale, d'organiser le séjour de l'enfant auprès de sa mère détenue et les sorties de celui-ci à l'extérieur de l'établissement pénitentiaire, et de préparer, le cas échéant, la séparation de l'enfant d'avec sa mère, au mieux de son intérêt. Durant les six mois suivant son départ, l'enfant peut être admis à séjourner pour de courtes périodes auprès de sa mère.

DATE DE L'INSPECTION :

Nombre de personnes détenues le jour de l'inspection :

Hommes : _____

Femmes : _____

Mineurs : _____

2.1 - LOCAUX ET UNITES DE SOINS

I - L'UCSA

a) Les locaux

Localisation dans l'établissement pénitentiaire :

☐ installation dans une aile spécifique

☐ installation éclatée en plusieurs antennes

combien _____

Des cellules sont-elles réservées à proximité de l'UCSA pour une surveillance sanitaire de personnes détenues ? **CCP art 370** ☐ OUI ☐ NON

Nombre de locaux de soins et de consultations : (*y compris activité psychiatrique*) _____
les détailler en fonction de l'activité médicale (dentiste, kinésithérapie, psychiatrie, préparation de soins etc....)

Nombre de salles d'attente : _____. Capacité : _____

Surface globale : _____ m².

Existe-t-il des locaux de soins propre à l'activité psychiatrique ? ☐ OUI ☐ NON

Existe-il une pièce réservée à des activités thérapeutiques psychiatriques ☐ OUI ☐ NON

Lesquelles :

Existe-t-il un système d'alarme dans les salles de soins et de consultations ? ☐ OUI ☐ NON

Précisez le type (alarme au pied, coup de poing...)

Sanitaires :

WC réservé au personnel : ☐ OUI ☐ NON

WC réservés aux personnes détenues en consultation : ☐ OUI ☐ NON

L'activité de nettoyage des couloirs et salles d'attente est-elle confiée à une personne détenue ? ☐ OUI ☐ NON

En présence d'un personnel infirmier ? ☐ OUI ☐ NON

entretien avec la personne détenue chargée du nettoyage

A-t-il été fait appel au comité de lutte contre les infections nosocomiales ? ☐ OUI ☐ NON
préciser

b) Les équipements

Equipement des cabinets de consultations

Lavabo à commande manuelle : ☐ OUI ☐ NON

Les matériels utilisés permettent-ils la pratique d'un protocole conforme de lavage des mains ☐ OUI ☐ NON

Sanitaires :

WC réservé au personnel : ☐ OUI ☐ NON

WC réservés aux personnes détenues en consultation : ☐ OUI ☐ NON

Dispositif d'éclairage satisfaisant : ☐ OUI ☐ NON

L'équipement en mobilier est-il ?

☐ satisfaisant ☐ insuffisant

État général du mobilier :

☐ neuf ☐ bon état ☐ usagé ☐ dégradé

Existe-t-il une table d'examen médical dans chaque cabinet de consultation ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI,

Cette ou ces table(s), sont-elles à hauteur variable ? ☐ OUI ☐ NON

Existence d'une table équipée pour un examen gynécologique? ☐ OUI ☐ NON

Existence d'un négatoscope ☐ OUI ☐ NON

Mode de chauffage : _____

Température de la salle le jour de l'inspection : _____

État de l'installation électrique : ☐ bon état ☐ dégradé

Existe t-il une VMC ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, fonctionne-t-elle ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, est-elle entretenue ? ☐ OUI ☐ NON

Equipped des salles de soins

Lavabo à commande manuelle : ☐ OUI ☐ NON

Les matériels utilisés permettent-il la pratique d'un protocole conforme de lavage des mains ☐ OUI ☐ NON

Dispositif d'éclairage satisfaisant : ☐ OUI ☐ NON

État général du mobilier : ☐ neuf ☐ bon état ☐ usagé ☐ dégradé

Existe-t-il une table d'examen médical dans chaque salle de soins ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI,
Cette ou ces table(s), sont-elles à hauteur variable ? ☐ OUI ☐ NON

Existe-t-il un fauteuil de prélèvements ? ☐ OUI ☐ NON

Existe-t-il des plans de travail adapté ? ☐ OUI ☐ NON

un chariot de soins ? ☐ OUI ☐ NON

Etat du petit matériel ? ☐ neuf ☐ bon état ☐ usagé ☐ dégradé

Existence d'un local de douche à usage médical au sein de l'UCSA : ☐ OUI ☐ NON

Mode de chauffage : _____

Température de la salle le jour de l'inspection : _____

État de l'installation électrique : ☐ bon état ☐ dégradé

Existe t-il une VMC ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, fonctionne-t-elle ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, est-elle entretenue ? ☐ OUI ☐ NON

Equipement des cabinets dentaires

Lavabo à commande manuelle : ☐ OUI ☐ NON

Les matériels utilisés permettent-ils la pratique d'un protocole conforme de lavage des mains ? ☐ OUI ☐ NON

Dispositif d'éclairage satisfaisant : ☐ OUI ☐ NON

État général du mobilier : ☐ neuf ☐ bon état ☐ usagé ☐ dégradé

existence de plans de travail adaptés : ☐ OUI ☐ NON

État du fauteuil dentaire et de ses équipements ☐ neuf ☐ bon état ☐ usagé ☐ dégradé

Existence d'un équipement en matériel de dentisterie suffisant et adapté ☐ OUI ☐ NON

Décontamination des instruments rotatifs de dentisterie : *préciser*

Conditions d'élimination des amalgames dentaires : *préciser*

Mode de chauffage :
Température de la salle le jour de l'inspection : _____

État de l'installation électrique : ☐ bon état ☐ dégradé

Existe-t-il une VMC ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, fonctionne-t-elle ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, est-elle entretenue ? ☐ OUI ☐ NON

Equipement des salles de kinésithérapie

Lavabo à commande manuelle : ☐ OUI ☐ NON

Les matériels utilisés permettent-ils la pratique d'un protocole conforme de lavage des mains ☐ OUI ☐ NON

Dispositif d'éclairage satisfaisant : ☐ OUI ☐ NON

État général du mobilier : ☐ neuf ☐ bon état ☐ usagé ☐ dégradé

Existence d'un équipement en matériel de kinésithérapie suffisant et adapté ☐ OUI ☐ NON

Mode de chauffage :
Température de la salle le jour de l'inspection : _____

État de l'installation électrique :

☐ bon état ☐ dégradé

Existe t-il une VMC ?

☐ OUI ☐ NON

Si OUI, fonctionne-t-elle ?

☐ OUI ☐ NON

Si OUI, est-elle entretenue ?

☐ OUI ☐ NON

L'équipement de radiologie

L'UCSA est-t-elle équipée d'un équipement radiographique* ?

☐ OUI ☐ NON

Précisez le type d'équipement : _____

Date de conformité de l'installation par l'OPRI : _____

Une radio panoramique est-elle installée* ?

☐ OUI ☐ NON

le matériel d'urgence – *vérifier la composition*

Y a-t-il un chariot ou une valise d'urgence ?

☐ OUI ☐ NON

L'ouverture de ce chariot ou valise est-elle sécurisée ?

☐ OUI ☐ NON

Y a-t-il une procédure de contrôle du contenu ?

☐ OUI ☐ NON

Si OUI,

Quel est le rythme de la vérification ?

☐ Annuel

☐ Mensuel

☐ Hebdomadaire

☐ Quotidien

Qui effectue le contrôle ?

Y a-t-il vérification de la date de péremption des médicaments ?

☐ OUI ☐ NON

Par quel personnel ? _____

L'UCSA dispose-t-il d'un électrocardiogramme ?

☐ OUI ☐ NON

d'un masque et ballonnet d'insufflation(type AMBU) ?

☐ OUI ☐ NON

d'un défibrillateur ?

☐ OUI ☐ NON

D'une bouteille d'oxygène médicale de secours

☐ OUI ☐ NON

II -LE SMPR

Date d'ouverture du SMPR : _____

Surface globale : _____ m2

Nombre de locaux de soins et de consultations incluant les salles d'activités : _____

Son implantation géographique permet-elle une communication facile avec l'UCSA ?
☐ OUI ☐ NON

Si non, *préciser*

Les salles d'attente sont-elles communes pour les patients de l'UCSA et du SMPR ?
☐ OUI ☐ NON

L'activité de nettoyage des couloirs et salles d'attente est-elle confiée à une personne détenue* ?
☐ OUI ☐ NON

En présence d'un personnel infirmier ?
entretien avec la personne détenue chargée du nettoyage ☐ OUI ☐ NON

A-t-il été fait appel au comité de lutte contre les infections nosocomiales ?
préciser ☐ OUI ☐ NON

Unité d'hébergement

Combien de lits disposent le SMPR ? _____
(Rapprocher leur nombre avec celui des lits autorisés par l'hôpital de rattachement) -
commentaires

Une pièce est-elle aménagée en vue d'un isolement psychiatrique ?
préciser ☐ OUI ☐ NON

Etat des locaux de l'ensemble du SMPR : ☐ neuf ☐ bon état ☐ usagé ☐ dégradé
Préciser l'état du mobilier et des équipements si besoin

Alarme :
Présence d'un système d'alarme dans les salles de soins et les salles de consultations : ☐ OUI ☐ NON
Si NON, comment est organisée la sécurité des personnels ?

Sanitaires :

WC réservés au personnel ☐ OUI ☐ NON

WC réservé aux personnes détenues ☐ OUI ☐ NON

Lavabo à commande manuelle : ☐ OUI ☐ NON

Les matériels utilisés permettent-ils la pratique d'un protocole conforme de lavage des mains ☐ OUI ☐ NON

Remarques générales

2.2 - LA PRISE EN CHARGE DES SOINS SOMATIQUES

Eléments et documents constitutifs de l'inspection :

Questionnaire des pré-requis adressé à l'hôpital avec demande de documents à fournir

Préparation de grilles d'entretiens pour entretien avec personnel médical et paramédical, personnels pénitentiaires et personnes détenues (à joindre au rapport)

Examen de dossiers médicaux en particulier les dossiers des personnes détenues

Rapports d'activité des unités de soins remis aux membres de la commission de surveillance

Rapport d'activité des soins infirmiers

2.2.1 LES PERSONNELS DE L'UCSA (AU 31 DECEMBRE DE L'ANNEE N-1)

Sources :

- Se référer à l'annexe d du guide méthodologique relatif à la prise en charge sanitaire des personnes détenues

- **CPP Art D379:** Attributions du personnel médical

Le praticien responsable de l'UCSA organise le suivi médical des détenus et coordonne les actions de prévention et d'éducation pour la santé mises en œuvre à leur égard. Le médecin responsable de l'UCSA veille à l'observation des règles d'hygiène collective et individuelle dans l'établissement pénitentiaire. A ce titre, il est habilité à visiter l'ensemble des locaux de l'établissement et à signaler aux services compétents les insuffisances en matière d'hygiène et, de manière générale, toute situation susceptible d'affecter la santé des détenus ; il donne son avis sur les moyens d'y remédier.

Faire figurer les tableaux relatifs aux effectifs des personnels de santé qui ont été renseignés dans les pré-requis hospitaliers

Nom du médecin responsable de l'UCSA : _____

Identification du cadre de santé responsable du personnel infirmier : _____

Jours et horaires de fonctionnement - effectifs par tranche horaire et modalités de transmission à la relève :

Préciser les plages horaires inscrites au tableau de service du personnel infirmier :

Du lundi au vendredi de ____ h à ____ h et de ____ h à ____ h

Les week-end et jours fériés : de ____ h à ____ h et de ____ h à ____ h

Au jour de l'inspection

Effectif théorique : _____

Effectif présent : _____

Existe-t-il des actions de formation spécifique dispensées par l'hôpital à l'adaptation de tous les personnels de santé (y compris psychiatrique) au milieu pénitentiaire ? ☐ OUI ☐ NON

Existe-t-il une formation ou un stage en détention pour eux, organisé par l'établissement pénitentiaire pour la connaissance du milieu ? ☐ OUI ☐ NON

Quelles sont les formations continues hospitalières auxquelles les personnels de santé des UCSA ont participé ?
Préciser pour les personnels infirmiers

2.2.2 ORGANISATIONS DES SOINS SOMATIQUES

Plages horaires et jours d'ouverture de l'UCSA au public :
de h à h et de h à h du -----

Ces horaires correspondent-ils au protocole de délivrance des soins somatiques signé entre les établissements pénitentiaire et hospitalier ? ☐ OUI ☐ NON
Si non pourquoi ?

L'UCSA dispose-t-elle d'une ligne téléphonique directe avec l'extérieur qui lui permet de recevoir et d'appeler l'extérieur ? ☐ OUI ☐ NON

L'UCSA dispose-t-elle de son propre fax ? ☐ OUI ☐ NON

L'UCSA est-elle informatisée sur les mêmes bases logistiques que l'hôpital de rattachement : ☐ OUI ☐ NON
Pour le secrétariat ? ☐ OUI ☐ NON
Pour les prescriptions ? ☐ OUI ☐ NON
Pour les dossiers médicaux ? ☐ OUI ☐ NON
A des fins statistiques ☐ OUI ☐ NON

Un lien informatique direct est-il établi avec l'établissement de rattachement (intranet) ? ☐ OUI ☐ NON

L'UCSA dispose-t-elle d'une liaison Internet ? ☐ OUI ☐ NON

L'UCSA bénéficie-t-elle d'un réseau de télémedecine ? ☐ OUI ☐ NON
Dans le cadre du programme d'expérimentation ? ☐ OUI ☐ NON

La liste des entrants est-elle communiquée quotidiennement à l'UCSA par les greffes de l'établissement pénitentiaire* ? *joindre une liste* ☐ OUI ☐ NON

Le motif de l'incarcération y figure-t-il ? ☐ OUI ☐ NON

La communication quotidienne des personnes placées à l'isolement ou au quartier disciplinaire est-elle assurée* ? ☐ OUI ☐ NON

2.2.2.1 - Les consultations

Par quel circuit une demande de consultation parvient à l'UCSA :

- ☐ écrit de la personne détenue
- ☐ inscription lors du passage de l'infirmière dans les cellules pour la distribution des médicaments
- ☐ signalement d'un personnel pénitentiaire
- ☐ autre *préciser*

Délai moyen d'attente d'un accès à la consultation médicale pour la personne détenue* : en jours : _____

Des relations avec le médecin traitant d'avant l'incarcération des personnes détenues sont-elles

Systématiques ☐ OUI ☐ NON

Ponctuelles ☐ OUI ☐ NON

préciser

Dans ce cadre, les dossiers demandés par l'UCSA parviennent-ils réellement sous pli fermé ? ☐ OUI ☐ NON

Extractions pour les consultations.

Existe-t-il des difficultés pour extraire les personnes détenues vers l'hôpital* ? ☐ OUI ☐ NON

Sur quels motifs, le transfert peut-il être refusé ? *décrire*

Quelle procédure est mise en place pour qu'une consultation urgente nécessitant un transfert vers l'hôpital se fasse ? *décrire*

Consultations de spécialités assurées * :

- | | |
|---------------------------|--|
| - ophtalmologie | ☐ hebdomadaire ☐ mensuelle ☐ autre <i>préciser</i> |
| - dermatologie | ☐ hebdomadaire ☐ mensuelle ☐ autre <i>préciser</i> |
| - ORL | ☐ hebdomadaire ☐ mensuelle ☐ autre <i>préciser</i> |
| - Pneumologie | ☐ hebdomadaire ☐ mensuelle ☐ autre <i>préciser</i> |
| - Cardiologie | ☐ hebdomadaire ☐ mensuelle ☐ autre <i>préciser</i> |
| - Gastro-entérologie | ☐ hebdomadaire ☐ mensuelle ☐ autre <i>préciser</i> |
| - Gynécologie-obstétrique | ☐ hebdomadaire ☐ mensuelle ☐ autre <i>préciser</i> |
| - Autre <i>préciser</i> | |

L'intervention du service au profit des personnes placées en isolement ou en quartier disciplinaire est-elle :

- ☐ systématique *
- ☐ renouvelée *préciser le rythme*
- ☐ Poursuite du traitement médicamenteux sans programmation de visite

L'intervention de l'UCSA pour les personnes détenues placées en isolement est-elle

- ☐ systématique
- ☐ renouvelée préciser le rythme
- ☐ Poursuite du traitement médicamenteux sans programmation de visite

L'intervention de l'UCSA pour les personnes détenues placées au quartier disciplinaire est-elle

- ☐ systématique*
- ☐ renouvelée préciser le rythme
- ☐ Poursuite du traitement médicamenteux sans visite

Dans ces deux cas, de quelle nature sont les renseignements communiqués au chef d'établissement pénitentiaire ?
préciser

A - La visite pour chaque entrant . s'entretenir avec quelques entrants

Guide méthodologique I-3.1.1.2.1

Art. R. 711-16-1° du CSP

D.381 du CCP

Existe-il une procédure pour obtenir le consentement libre et éclairé de la personne détenue dans le cadre des soins*? ☐ OUI ☐ NON

Nombre de visites effectives d'entrants (N-1) : _____

La visite pour chaque entrant est-elle respectée conformément au CPP* ? ☐ OUI ☐ NON

et dans quel délai *? ☐ Le jour même ☐ Le lendemain ☐ Dans la semaine ☐ Autre

Existe-t-il des visites systématisées prévues après la visite des entrants* ?
☐ OUI ☐ NON

Les entrants transférés d'un autre établissement pénitentiaire

Une visite entrant est-elle faite ?

☐ OUI ☐ NON

avec dépistages

☐ OUI ☐ NON

Délai d'obtention du dossier médical de l'entrant transféré d'un autre établissement pénitentiaire : ----- en jours

Qui voit systématiquement tous les entrants ?

- ☐ Infirmier UCSA
- ☐ Médecin UCSA
- ☐ Infirmier SMPR
- ☐ Psychiatre
- ☐ Psychologue
- ☐ Dentiste
- ☐ Autres préciser

Les personnels de santé interviennent-ils dans les quartiers arrivants selon des modules qu'ils ont négociés auprès du chef d'établissement pénitentiaire ? ☐ OUI ☐ NON

Pour quel type d'interventions :

- ☐ informations générales concernant l'organisation des soins
- ☐ prévention et actions d'éducation pour la santé
- ☐ autres *préciser*

Est-ce qu'il existe une signalisation à l'entrée de l'UCSA permettant aux personnes détenues de l'identifier comme une unité hospitalière ? ☐ OUI ☐ NON

Est-il remis aux personnes entrantes un dépliant d'information concernant l'organisation des soins en détention ? ☐ OUI ☐ NON

Quelles mesures particulières concernent les populations mineurs :
Description :

Quel type de dépistage est proposé systématiquement à la personne détenue lors de la visite entrant (hors tuberculose)

IST/MST	☐ OUI ☐ NON
VIH	☐ OUI ☐ NON
VHB	☐ OUI ☐ NON
VHC	☐ OUI ☐ NON
Autre préciser	☐ OUI ☐ NON

Est-ce que les modalités de dépistage de la tuberculose sont conformes à la circulaire en vigueur relative à la lutte contre la tuberculose en milieu pénitentiaire ? * *précisez vos réserves* ☐ OUI ☐ NON

☐ **Cliché pulmonaire**

Pour quelle(s) catégorie(s) d'entrants ?

- ☐ Tous les entrants venant de liberté
- ☐ Les entrants venant de transfert
- ☐ IDR

Les entrants déjà connus de l'UCSA dans l'année sont-ils dispensés de radiographie pulmonaire ? ☐ OUI ☐ NON
préciser dans quel cas

L'exercice professionnel du manipulateur est-il supervisé par un médecin? ☐ OUI ☐ NON

La relecture des clichés radiologiques est-elle systématiquement effectuée par un radiologue ou un pneumologue? ☐ OUI ☐ NON

Existe-t-il un protocole de prévention autour d'un cas de tuberculose contagieuse?
le joindre ☐ OUI ☐ NON

En l'absence d'équipement ou de pratique de clichés pulmonaires sur place, comment est organisé le dépistage de la tuberculose ?

véhicule mobile ☐ OUI ☐ NON

préciser

transfert vers l'établissement hospitalier ? ☐ OUI ☐ NON

Autre *préciser* ☐ OUI ☐ NON

à quel rythme?

Repérage d'un risque suicidaire à l'entrée de détention ?

Un repérage du risque suicidaire est-il réalisé lors de la visite entrant *? ☐ OUI ☐ NON

Comment ce repérage est formalisé ? *préciser*

Avant la visite entrant, un signalement d'un risque suicidaire est-il fait à l'UCSA :

☐ par les personnels pénitentiaires

☐ par le magistrat sur la notice du mandat de dépôt

☐ par la famille

☐ autre *préciser*

Préciser les modalités de signalement des personnes à risque suicidaire aux autres services (psychiatrie et pénitentiaire, en particulier)

S'agit-il d'une procédure formalisée ? ☐ OUI ☐ NON

Est-ce que l'UCSA participe à une commission pluridisciplinaire sur la prévention du suicide* ?

☐ OUI ☐ NON

B - Les consultations de dépistage

Guide méthodologique I-4.1.2

L'UCSA a-t-elle passé convention avec un CDAG pour réaliser le dépistage VIH* ?

☐ OUI ☐ NON

joindre la convention

Quels types de consultations de dépistage sont réalisés* ?

- ☐ Syphilis
- ☐ VIH
- ☐ Hépatite C
- ☐ Hépatite B

En cas d'intervention du CDAG, quel est le mode d'accès aux consultations ?

- ☐ visite entrant réalisé par le CDAG
- ☐ sur demande de la personne détenue
- ☐ proposition régulière du médecin de l'UCSA

En cas de refus de dépistage de la personne détenue, l'offre de dépistage est-elle renouvelée régulièrement* ?

Existe-t-il systématiquement une consultation de rendu des résultats ? ☐ OUI ☐ NON

La remise des résultats respecte-t-elle l'anonymat de la personne détenue ? ☐ OUI ☐ NON

En cas d'intervention du CDAG, la communication des résultats au médecin de l'UCSA respecte-t-il bien l'accord de la personne détenue ? ☐ OUI ☐ NON

Autres activités de médecine préventive

Dépistage des cancers :

Existe-t-il un dépistage organisé du cancer du sein pour les femmes de + de 50 ans * ?

☐ OUI ☐ NON ☐ Non concerné

Existe-t-il d'autres dépistages de cancer ?
Si oui lesquels?

☐ OUI ☐ NON

Autres activités :

C - Les consultations dentaires

Consulter le carnet de rendez-vous du dentiste

Capacité d'accueil

Nombre de fauteuils : _____

Fréquence d'ouverture de la consultation :
nombre d'heures par semaine :

Y a-t-il une visite entrant instituée ?
Si OUI, pour quel bénéfice ?

☐ OUI ☐ NON

Typologie des consultations :

- ☐ Soins dentaires
- ☐ Prothèses (appareillages, bridges, couronnes)
- ☐ Autre(s) : *préciser*

Délai d'attente pour obtenir une consultation dentaire * :

☐ Une semaine ☐ Un mois ☐ Deux mois ☐ Autre

Existe-t-il des modalités locales pour répondre en cas d'appareillage à l'indigence des personnes détenues ?

☐ OUI ☐ NON

Si OUI, préciser :

2.2.2.2 Activité de biologie médicale

Où sont réalisés les prélèvements biologiques ? _____

Quel laboratoire réalise l'analyse des échantillons ? _____

Origine du matériel de prélèvement (vacutainers...) _____

Les modalités de stockage, du matériel utilisé pour la réalisation de prélèvements biologiques, sont-elles satisfaisantes ?

☐ OUI ☐ NON

Si NON : *préciser*

Les modalités de stockage des échantillons biologiques avant transmission au laboratoire pour analyse sont-elles satisfaisantes ?

☐ OUI ☐ NON

Si NON, préciser

Modalités de prélèvement : *décrire*

Modalités d'étiquetage des tubes : *décrire*

2.2.2.3 Urgences

Guide méthodologique 1-3.2

Est-ce que la procédure relative à l'organisation des urgences médicales figure dans le protocole signé entre les établissements hospitalier et pénitentiaire * ? ☐ OUI ☐ NON

Une garde médicale est-elle instaurée ? ☐ OUI ☐ NON
Si OUI, pour quelle raison ?

Astreinte médicale - *préciser son organisation* ☐ OUI ☐ NON

Existence d'une organisation permettant aux personnes détenues de pouvoir converser par téléphone directement avec le médecin régulateur du centre 15 en cas d'urgence : ☐ OUI ☐ NON

Existe-t-il des protocoles de soins d'urgence appliqués par les personnels infirmiers conformément à l'article 13 du décret n°2002-194 du 11. 2.02 ? ☐ OUI ☐ NON

Existe-t-il des mesures instituées entre l'UCSA, la DDASS et le Préfet pour débloquent ponctuellement des situations d'extractions urgentes que celles-ci soient relatives à des besoins de consultations ou d'hospitalisation ? ☐ OUI ☐ NON
préciser

2.2.2.4 Les dossiers médicaux

Guide méthodologique III-1.3.9.3 - III -1.3.9.3.1 - III-1.3.9.3.2

Est-ce que les dossiers médicaux sont entreposés dans un lieu où leur confidentialité est respectée* ?

☐ Au sein de l'UCSA ☐ OUI ☐ NON

précisez s'il s'agit d'une armoire fermant à clef et qui détient la clé :

☐ Autre *précisez* :

L'élimination des documents médicaux et administratifs respecte-t-il bien leur caractère confidentiel ☐ OUI ☐ NON

Composition des dossiers médicaux :

Si la personne est réincarcérée et déjà connue de l'UCSA, son dossier médical archivé est-il ressorti ☐ OUI ☐ NON

Existe-t-il une fiche entrant ? ☐ OUI ☐ NON

Le suivi médical du patient y est-il consigné ? ☐ OUI ☐ NON

Les résultats des examens médicaux sont-ils conservés au sein du dossier ? ☐ OUI ☐ NON

Existe-il un dossier de soins infirmiers spécifique en complémentarité du dossier médical ☐ OUI ☐ NON

Accessibilité et confidentialité des dossiers.

Le lieu où sont conservés les dossiers est-il seulement accessible aux soignants ? ☐ OUI ☐ NON

L'accessibilité des dossiers est-elle possible dans les cas suivants :

- personnels des services de psychiatrie ☐ OUI ☐ NON

- urgences de nuit ou de week-end ? ☐ OUI ☐ NON
préciser les modalités

- intervention de spécialistes extérieurs ? ☐ OUI ☐ NON

- lors des expertises ? ☐ OUI ☐ NON

Le dossier est-il commun aux soignants de l'UCSA et de la psychiatrie (SMPR compris) *? ☐ OUI ☐ NON

En cas de demande, les patients ont-ils accès à leur dossier * ? ☐ OUI ☐ NON

Archivage des dossiers :
Les dossiers médicaux sont-ils archivés au sein de l'UCSA ? ☐ OUI ☐ NON
Où ?

Les dossiers sont-ils archivés au sein de l'hôpital de rattachement ? ☐ OUI ☐ NON
Préciser les modalités d'archivage :

2.2.3 - LES HOSPITALISATIONS

2.2.3.1 - Lieux de réalisation des hospitalisations

Établissements vers lesquelles les hospitalisations sont réalisées :

☐ Hôpital de rattachement

☐ UHSI

☐ Autre(s) ☐ précisez :

Existence d'un règlement intérieur définissant les droits et devoirs de la personne détenue hospitalisée ? ☐ OUI ☐ NON

La rédaction de ce règlement a-t-il fait l'objet d'une concertation avec les services pénitentiaires : ☐ OUI ☐ NON

préciser les modalités d'information de la personne détenue sur ce règlement intérieur

2.2.3.2- Extractions pour les hospitalisations .

Nombre d'extractions au cours de l'année N – 1 demandées : _____
Nombre d'extractions au cours de l'année N – 1 réalisées _____

Entre la demande d'hospitalisation par le médecin et la réalisation du transfert, quel est le délai moyen pour une hospitalisation d'urgence ? _____
préciser les circonstances ou raisons ? (auditionner parallèlement le chef d'établissement pénitentiaire)

Des hospitalisations ou des consultations programmées sont-elles annulées pour des motifs non sanitaires? ☐ OUI ☐ NON

Des problèmes particuliers se posent-ils pour accueillir la personne détenue au sein des urgences de l'hôpital de rattachement ? ☐ OUI ☐ NON
Si OUI, préciser

2.2.4 - LA PREVENTION

Guide méthodologique 1-4.3

2.2.4.1- Education pour la santé

Existence d'un programme de prévention annuel ou pluriannuel d'éducation à la santé pour les personnes détenues coordonné par l'UCSA * : ☐ OUI ☐ NON

Existence d'un comité local de pilotage partenarial par l'UCSA : ☐ OUI ☐ NON

Est-ce que les services de psychiatrie participent aux actions d'éducation de la santé ? ☐ OUI ☐ NON

Mènent-ils des actions de promotion de la santé mentale ? ☐ OUI ☐ NON

Dans ce cadre, quels partenariats sont-ils institués ?

SPIP ☐ OUI ☐ NON
Opérateurs (ex CODES) ☐ OUI ☐ NON
Autres ☐ OUI ☐ NON
si oui précisez :

Actions menées par thème, nombre de jours de formation, nombre de personnes détenues concernées, nommer les partenaires:

Hygiène alimentaire				
Hygiène corporelle				
Réduction des risques				
Promotion de la santé mentale				
Autres sujets compléter				
Compléter				

Modes de financement des actions menées :

- ☐ crédits de la Direction régionale des services pénitentiaires
- ☐ crédits hospitaliers
- ☐ crédits DDASS
- ☐ autres *préciser*

2.2.4.2 -Réduction des risques

Guide méthodologique I-4.2 – rapport de la mission santé- justice sur la réduction des risques de la transmission du VIH et des hépatites virales en milieu carcéral

auditionner des personnes détenues

Les recommandations du rapport de la mission santé- justice sur la réduction des risques de la transmission du VIH et des hépatites virales en milieu carcéral sont-elles appliquées* ?

OUI ☐ NON ☐

précisez en particulier :

La population pénale est-elle informée sur les motifs de prévention liés à la distribution de l'eau de Javel dans leurs cellules ?

☐ OUI ☐ NON

Les préservatifs sont -ils facilement disponibles ?
préciser

☐ OUI ☐ NON

•

Existe-t-il un accompagnement (action d'éducation pour la santé) de la population pénale à la compréhension de la mise à disposition

des préservatifs en détention ?

☐ OUI ☐ NON

2.2.5 - AUTRES ELEMENTS SPECIFIQUES DE LA PRISE EN CHARGE DES SOINS SOMATIQUES :

2.2.5.1 - Santé des femmes

Nombre de grossesses suivies (N-1) : ____ dont nombre de grossesses pathologiques : ____

Y a -t-il eu des difficultés dans les conditions de réalisation de l'accouchement ?

☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquelles ? *décrivez*

Intervention du planning familial :

☐ OUI ☐ NON

Accès à l'interruption volontaire de grossesse :

Nombre d'IVG pratiquées : (N-1) : ____

Est-ce que l'UCSA rencontre des difficultés à appliquer les dispositions législatives et réglementaires qui concernent l'IVG *?

☐ OUI ☐ NON

Accès aux différentes formes de contraception : *décrire*

Mère-enfant

☐ Etablissement non concerné

Intervention de la PMI :

Convention d'intervention :

☐ OUI ☐ NON

Modalités d'intervention ,périodicité : _____ description

Intervention d'un service de psychiatrie infanto-juvénile :

☐ OUI ☐ NON

2.2.5.2 - Santé des mineurs : (concerne les quartiers mineurs)

Existe-t-il un travail pluridisciplinaire coordonné autour de la problématique de la santé des mineurs ?

☐ OUI ☐ NON

Si OUI précisez :

Existe-t-il une personne des UCSA référente du quartier mineur ?

☐ OUI ☐ NON

Quelle relation est instaurée avec la famille, détenteur de l'autorité parentale ?
description

2.2.5.3 - Prise en charge des personnes âgées et dépendantes :

Existe-t-il des modalités de prise en charge de la dépendance des personnes âgées non autonomes ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI précisez :

Y a-t-il la possibilité d'intervention d'auxiliaires de vie ou personnels socio-sanitaires ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI précisez le mode de financement :

Possibilité d'intervention d'un service de type soins à domicile : ☐ OUI ☐ NON
Si OUI précisez le mode de partenariat :

L'aide apportée est-elle faite par un co-détenu ? ☐ OUI ☐ NON

Rémunéré par l'établissement pénitentiaire ? ☐ OUI ☐ NON

Si NON précisez

Constat le jour de l'inspection :

2.2.5.4 - Régime alimentaire.

Les prescriptions médicales de régimes alimentaires sont-elles respectées ? ☐ OUI ☐ NON

Est-ce que les menus sont communiqués au médecin responsable de l'UCSA ? ☐ OUI ☐ NON

Est-ce que le médecin de l'UCSA se rend en cuisine pour contrôler le respect des normes d'hygiène ? ☐ OUI ☐ NON

Est-ce qu'une diététicienne hospitalière intervient dans l'établissement ? ☐ OUI ☐ NON

2.2.5.5 - Santé des personnes exerçant une activité professionnelle

Le médecin de l'UCSA remet-il des certificats d'aptitude à l'embauche ? ☐ OUI ☐ NON

Si NON, quelle procédure est mise en place par l'établissement pénitentiaire ?

Description

Les ateliers des locaux de travail des personnes détenus bénéficient-ils de la visite des services de l'inspection du travail ? ☐ OUI ☐ NON

2.2.5.6 - Santé des personnes exerçant une activité sportive

Le médecin de l'UCSA délivre-t-il les certificats d'aptitude au sport ? ☐ OUI ☐ NON

Des actions d'éducation pour la santé sont-elles menées pour informer les personnes détenues des bienfaits et inconvénients de la pratique sportive ? ☐ OUI ☐ NON

2.2.5.7 - Crises sanitaires

Les recommandations de la fiche "détention" du plan canicule sont-elles immédiatement applicables en cas de grosses chaleurs* ? ☐ OUI ☐ NON

Nombre et nature de maladies à déclaration obligatoire déclarées (année N-1) : _____

En cas de pandémie de SRAS ou grippe aviaire, existe-t-il des instructions hospitalières précises écrites à l'attention des personnels de santé y exerçant *? ☐ OUI ☐ NON

2.2.5.8 – Grèves de la faim

Existe-t-il un protocole concernant la prise en charge des personnes grévistes de la faim ? ☐ OUI ☐ NON
Le consulter

2.2.5.9 - La préparation à la sortie

Guide méthodologique I-1.3

Consulter quelques dossiers médicaux de personnes détenues libérées l'année de la visite et voir le type de suivi mis en place.

2.2.5.8.1 Libération définitive :

Comment se font les transmissions de suivi médical à la sortie d'un patient ?

- envoi d'un compte-rendu au médecin traitant ☐ OUI ☐ NON

- remise d'un compte-rendu à la personne libérée ☐ OUI ☐ NON

- autre : ☐ OUI ☐ NON
préciser

A sa sortie, la personne faisant l'objet d'un traitement, sort-elle avec son ordonnance et le traitement des premières 48 H *? ☐ OUI ☐ NON

La sortie de la personne est-elle préparée :
- avec le SPIP ? ☐ OUI ☐ NON

préciser les modes de partenariat

- avec d'autres partenaires ?
les citer

☐ OUI ☐ NON

2.5.8.2 Mesures d'aménagement de peines :

La semi-liberté :

S'il existe des quartiers de semi-liberté au sein de l'établissement visité, le médecin de l'UCSA y intervient-il ? ☐ OUI ☐ NON

Comment se fait le dépistage des personnes venant de l'état de liberté entrantes en quartier de semi-liberté ? *description*

La suspension de peine pour raison médicale :
Guide méthodologique III-1.3.7.1

Combien de certificats médicaux ont été délivrés aux patients détenus pour faire valoir une mesure de suspension de peine relative à leur état de santé *? _____

Nombre de procédures de suspension de peines engagées à partir des certificats délivrés : _____

Nombre de procédures ayant abouties : _____

Délai moyen d'obtention d'une suspension de peine? _____

Nombre de signalements effectués auprès du directeur de l'établissement pour des patients détenus refusant de s'engager dans une procédure de suspension de peine? _____

2.3 LA PRISE EN CHARGE DES SOINS PSYCHIATRIQUES.

Guide méthodologique - chapitre II

Si la prise en charge psychiatrique est effectuée par un secteur de psychiatrie générale en milieu pénitentiaire au sein de l'UCSA, *décrire les liens existants avec le SMPR de rattachement* :

Guide méthodologique II-2.2.1.1

2.3.1 - LES PERSONNELS

A consulter :

rapport de soins infirmiers
pré-requis hospitaliers

Nom du responsable des soins psychiatriques : _____

Nom du chef de service du SMPR : _____

Nom du cadre infirmier : _____

Les jours et horaires de fonctionnement de la prise en charge psychiatrique- effectifs par tranche horaire et modalités de transmission de la relève :

Mettre en exergue le nombre de demi-journée(s) dans la semaine (Lundi –Vendredi) couverte(s) par la présence d'un psychiatre :

Préciser les plages horaires inscrites au tableau de service du personnel infirmier :

Du lundi au vendredi de ____ h à ____ h et de ____ h à ____ h

Les week-end et jours fériés : de ____ h à ____ h et de ____ h à ____ h

Pourcentage des postes vacants pour

- personnels infirmiers ____ %
- psychiatres ____ %
- psychologues ____ %
- autres ____ %

préciser

Observations le jour de l'inspection :

Au titre de l'année inspectée, quel est le nombre et la qualification des personnels ayant suivi une formation continue? _____

quels sont les thèmes retenus ? (ex: prévention du suicide, gestion de la violence, prise en charge des auteurs d'infractions sexuelles...)

Remarques générales

2.3.2 - ORGANISATION DES SOINS PSYCHIATRIQUES

Guide méthodologique II-2

Consulter le rapport d'activité du service en charge des soins psychiatriques

2.3.2.1 Communication

Le service dispose-t-il d'une ligne téléphonique directe avec l'extérieur ? ☐ OUI ☐ NON

Le service dispose-t-il d'un fax ? ☐ OUI ☐ NON

Le SMPR est-il informatisé ?

Pour le secrétariat ☐ OUI ☐ NON

Pour les prescriptions ☐ OUI ☐ NON

Pour les dossiers médicaux ☐ OUI ☐ NON

Consultable par les personnels de santé des UCSA ? ☐ OUI ☐ NON

Un lien direct est-il établi avec l'établissement de rattachement (intranet) ? ☐ OUI ☐ NON

Le service dispose-t-il d'Internet ? ☐ OUI ☐ NON

2.3.2.2 L'entretien d'accueil

Consulter la liste des entrants vus 3 jours avant la visite d'inspection.
Consulter au hasard quelques dossiers médicaux parmi ces entrants.

Les entrants venant de l'état de liberté – *s'entretenir avec quelques entrants*

Une visite est-elle effectuée systématiquement par le service de psychiatrie pour chaque entrant : ☐ OUI ☐ NON

Est-elle réalisée par

l'équipe de psychiatrie de secteur exclusivement ☐ OUI ☐ NON

le SMPR exclusivement ☐ OUI ☐ NON

l'équipe de psychiatrie générale de secteur et le SMPR ☐ OUI ☐ NON

Si non dans quel délai date d'entrée / date de passage se fera l'entretien d'accueil ?

☐ 48 h

☐ dans la semaine

☐ autre préciser

Quel personnel réalise le premier entretien d'accueil dans le service ?

- ☐ Un médecin psychiatre
- ☐ Un infirmier
- ☐ Un psychologue

- ☐ Autre *préciser*

Si la visite d'entrée est réalisée par les seuls personnels de l'UCSA, leur signalement est-il traité dans les 24 h en cas d'urgence ou dans la semaine pour les autres cas *? ☐ OUI ☐ NON

précisez

Comment est réalisé le repérage du risque suicidaire ? *guide méthodologique II-2.4.4.1.1*

- ☐ entretien d'accueil
- ☐ signalement UCSA (visite entrant)
- ☐ signalement du magistrat
- ☐ signalement des personnels pénitentiaires
- ☐ autre *précisez*

Existe-t-il un protocole écrit de prise en charge des personnes détenues présentant un risque suicidaire au sein des unités de soins *? (UCSA compris) ☐ OUI ☐ NON

Si oui le joindre au rapport

Si non, quelle est la coordination de la prise en charge du risque suicidaire avec les services de l'UCSA ?

☐ OUI ☐ NON

avec les services pénitentiaires ?

☐ OUI ☐ NON

Description

Pour les entrants venant d'un autre établissement pénitentiaire

Comment s'effectue la transmission d'informations entre les services de psychiatrie ?

Description

Dans quel délai moyen s'effectue la transmission du dossier médical psychiatrique si celui-ci n'est pas parvenu sous pli fermé avec le dossier pénal de la personne ?

En jours : _____

Dans quel délai un entretien est réalisé dès lors que la personne a été signalée par l'équipe de soins de l'établissement de transfert ?

- ☐ 24 h
- ☐ 48h
- ☐ autre *précisez*

2.3.2.3 Soins programmés

A - Consultations

Comment est organisée la prise de rendez-vous ?

☐ Demande écrite de la personne

☐ Demande orale de la personne

- ☐ Signalement de l'UCSA après un examen médical
- ☐ Signalement des services pénitentiaires
- ☐ Autre *préciser*

Nombre de personnes détenues ayant bénéficié d'un suivi psychiatrique (année N-1) : _____

Les personnes détenues faisant une première demande de soins au service psychiatrique seront-elles toutes reçues au moins une première fois *? ☐ OUI ☐ NON

Si NON, préciser

Est-ce le personnel infirmier qui assure ce premier entretien ?

☐ OUI ☐ NON

Existe-t-il une liste d'attente de patients qui ne peuvent être pris en charge en raison d'un manque de professionnels *? ☐ OUI ☐ NON

préciser

Délai moyen d'attente pour un premier entretien avec un psychiatre* ? _____ jours

Délai moyen d'attente pour un premier entretien avec un psychologue *? _____ jours

B - Urgences

Existe-t-il un protocole sur les conduites à tenir en cas de consultation urgente ?

☐ OUI ☐ NON

si OUI, consulter

Evoque-t-il les situations suivantes :

absence d'un psychiatre

☐ OUI ☐ NON

hors créneau d'ouverture des unités de soins (nuit – WE)

☐ OUI ☐ NON

En l'absence de protocole, comment est réalisé l'accès à des consultations en urgence ?
préciser

Une garde médicale de psychiatre est-elle instaurée ?

☐ OUI ☐ NON

Astreinte médicale de psychiatre:

☐ OUI ☐ NON

Intervention du service de psychiatrie au profit des personnes placées en isolement ou en quartier disciplinaire :

la liste des personnes placées à l'isolement ou au quartier disciplinaire aux unités de soins psychiatriques est-elle communiquée par

- l'UCSA
- Le chef d'établissement pénitentiaire

☐ OUI ☐ NON

☐ OUI ☐ NON

Les services pénitentiaires recueillent-ils l'avis du service psychiatrique lorsqu'une personne détenue suivie par l'équipe de soins est placée au quartier disciplinaire ? ☐ OUI ☐ NON

En cas de signalement de l'UCSA, une réunion préalable des intervenants de santé et pénitentiaires est-elle organisée avant toute intervention du psychiatre au QD ?

☐ OUI ☐ NON

C - Activités organisées par le service.

Des ateliers thérapeutiques sont-ils organisés* ?

☐ OUI ☐ NON

Quels professionnels participent à la tenue des ateliers thérapeutiques ?

- ☐ Psychiatre
- ☐ Psychologue
- ☐ Infirmiers
- ☐ Ergothérapeute
- ☐ Autres *préciser*

Après prescription, quel est le délai moyen d'attente pour une inclusion dans une activité thérapeutique ? : _____ jours

Le service organise-t-il des thérapies de groupe* ?

☐ OUI ☐ NON

Quels professionnels dirigent ces thérapies ?

- ☐ Psychiatre
- ☐ Psychologue
- ☐ Infirmiers
- ☐ Autres *préciser*

Autre(s) activité(s) thérapeutique(s) *préciser* :

Le service organise-t-il des actions de prévention de la santé mentale ?

☐ OUI ☐ NON

D - Prise en charge des personnes auteurs d'infractions sexuelles

guide méthodologique II-2.4.4.3

Est-ce que la liste des personnes condamnées pour infraction sexuelle est bien communiquée au psychiatre par les greffes de l'établissement pénitentiaire ? ☐ OUI ☐ NON

Suite à cette communication, un entretien est-t-il prévu ?

☐ de manière systématique

- ☐ seulement à la demande de la personne détenue
☐ autre *préciser*

Le service organise-t il des suivis thérapeutiques de groupe pour les auteurs d'infractions sexuelles ? ☐ OUI ☐ NON

Est-ce que des agressions physiques ont été constatées par les personnels de santé sur ces condamnés ? ☐ OUI ☐ NON

E - Prise en charge des personnes en crise suicidaire
guide méthodologique II-2.4.4.1.2

Le repérage et le suivi des personnes présentant un risque suicidaire sont-ils menés en pluridisciplinaire ? ☐ OUI ☐ NON

- avec les personnels pénitentiaires ☐ OUI ☐ NON
 - avec les personnels des UCSA ☐ OUI ☐ NON

Est-ce qu'une attention particulière est portée par le service psychiatrique pour les personnes détenues placées en QD ? ☐ OUI ☐ NON

Est-ce que le service participe à une commission pluridisciplinaire sur la prévention du suicide ? ☐ OUI ☐ NON

Si SMPR, la personne suicidaire sera-t-elle admise dans l'unité de l'hébergement ? ☐ OUI ☐ NON

F- Prise en charge des addictions *guide méthodologique II-2.4.4.2*

La note interministérielle du 9 août 2001 précisant les orientations relatives à l'amélioration de la prise en charge sanitaire et sociale des personnes détenues présentant une dépendance aux produits licites ou illicites ou ayant une consommation abusive a-t-elle permis une coordination des acteurs de santé et pénitentiaire autour de la prise en charge des addictions* ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, nom et statut professionnel du chef de projet :

L'établissement bénéficie t-il de :

- CCAA ☐ OUI ☐ NON
 CSST ☐ OUI ☐ NON

Repérage des personnes souffrant de troubles addictifs :

Y a t-il un repérage à l'entrée des personnes ayant un problème de dépendance aux substances psycho-actives ? ☐ OUI ☐ NON

Une grille de repérage est-elle utilisée ?

☐ OUI ☐ NON

Si OUI, quel type de grille :

- ☐ Mini-grade
☐ Autre(s) *préciser :*

Quel service assure le repérage ?

- ☐ UCSA
☐ service de psychiatrie ou SMPR *préciser*
☐ Autres *préciser :*

La prise en charge :

Qui assure la prise en charge ?

- ☐ UCSA
☐ Service de psychiatrie ou SMPR
☐ CSST
☐ Autre(s) *préciser*

Y a-t-il des intervenants associatifs spécialisés extérieurs ?

☐ OUI ☐ NON

Y a-t-il une consultation de tabacologie ?

☐ OUI ☐ NON

Y a-t-il une mise à disposition gratuite par l'hôpital des substituts nicotiniques ?

☐ OUI ☐ NON

Y a-t-il délivrance de traitements de substitution aux opiacés ?

☐ OUI ☐ NON

Le médecin prescripteur tient-il compte du trafic de drogues entre personnes détenues signalé par le chef d'établissement pénitentiaire ?

☐ OUI ☐ NON

Si OUI *préciser*

Prescriptions

☐ Méthadone

dont :

☐ Initialisation

☐ Poursuite du traitement

Nombre de personnes détenues bénéficiant d'un traitement par méthadone le jour de l'inspection : _____

☐ Subutex

dont :

☐ Initialisation

☐ Poursuite du traitement

Nombre de personnes détenues bénéficiant d'un traitement par subutex le jour de l'inspection :

La dispensation est-elle nominative ?

☐ OUI ☐ NON

Qui est en charge de la prescription ?

- ☐ L'UCSA
- ☐ Le service psychiatrique ou SMPR
- ☐ Les deux indifféremment

Qui est en charge de la distribution :

- ☐ L'UCSA
- ☐ Le service psychiatrique ou SMPR
- ☐ Les deux indifféremment

La délivrance des produits de substitution :

Dans quel lieu se fait la délivrance ?

- ☐ Local de soins
- ☐ Cellule
- ☐ Autres *préciser*

A quelle fréquence se fait la délivrance ?

- ☐ Quotidiennement
- ☐ Hebdomadaire
- ☐ Autres *préciser*

Mesures spécifiques :

Existe-t-il des mesures spécifiques pour la délivrance des traitements de substitution ?

☐ OUI ☐ NON

si OUI préciser :

Existe-t-il d'un protocole de délivrance des produits de substitution pour personnes arrivant de l'état d'une liberté ou lors d'un transfert en dehors des heures d'ouverture du service ?

☐ OUI ☐ NON

le consulter, préciser

Comment est organisée la délivrance des traitements de substitution durant les Week-ends, en cas d'absence de permanence
Décrire

Les dossiers médicaux

Les dossiers médicaux psychiatrie sont-ils communs avec l'UCSA ?

☐ OUI ☐ NON

Où sont entreposés les dossiers ? *préciser*

Composition des dossiers médicaux :

Existe-t-il une fiche entrant ou 1^{er} entretien ?

☐ OUI ☐ NON

Le suivi médical du patient est-il consigné ?

☐ OUI ☐ NON

Prise de contact avec les soignants d'avant l'incarcération

☐ OUI ☐ NON

Les antécédents sont-ils consignés ?

☐ OUI ☐ NON

Le dossier médical est-il accessible :

aux personnels de santé des UCSA

☐ OUI ☐ NON

lors des urgences de nuit ou de week-end :

☐ OUI ☐ NON

lors des consultations spécialisées :

☐ OUI ☐ NON

lors des expertises :

☐ OUI ☐ NON

Transfert vers un autre lieu de détention :

Le dossier médical ou un compte rendu de suivi sous pli fermé est-il joint
au dossier pénal ?

☐ OUI ☐ NON

Si le dossier doit être adressé par courrier, quel est le délai moyen pour son envoi ?

Archivage des dossiers :

Les dossiers médicaux sont-ils archivés au sein du service (UCSA ou SMPR) ? ☐ OUI ☐ NON

Localisation et confidentialité *décrire*

Les dossiers sont-ils archivés au sein de l'hôpital de rattachement ?

☐ OUI ☐ NON

Préciser les modalités d'archivage :

2.3.3 LES HOSPITALISATIONS

guide méthodologique II-2.2.2

Nombre d'extractions au cours de l'année N – 1 : _____

☐ vers l'hôpital de rattachement

☐ vers l'hôpital de secteur

☐ vers le SMPR

☐ autre *préciser*

Des problèmes particuliers se posent-ils pour hospitaliser les personnes détenues vers les
structures précitées ?

☐ OUI ☐ NON

Si OUI, quels sont ces problèmes ?

Nombre d'hospitalisations au titre de l'article D398 * (N-1). _____.

Dont nombre d'hospitalisations en UMD * : _____.

Dans quels établissements et services sont réalisées ces hospitalisations d'office :
préciser

Si hospitalisation au sein du SMPR *voir rapport d'activités*

- Capacité totale d'hospitalisation : _____
- Nombre de cellules dédiées : _____
- Durée moyenne de séjour : _____ (jours).
- Nombre d'entrées dans l'année : _____

Le jour de la visite, combien de personnes hospitalisées au SMPR dépendaient d'autres établissements pénitentiaires que celui visité : _____

Préciser, le nombre de personnes admises au SMPR dépendant d'autres établissements pénitentiaires au cours de l'année n-1

En cas de garde de nuit d'un personnel soignant, quel temps faut-il pour avoir accès à la chambre ? _____.....en mn

2.3.4 AUTRES ELEMENTS DE LA PRISE EN CHARGE PSYCHIATRIQUE

guide méthodologique II-2.4.1.1

2.3.4.1 - Santé des femmes

faire quelques entretiens avec des femmes détenues

Observations générales :

2.3.4.2 - Santé des mineurs

faire quelques entretiens avec des mineurs incarcérés

Est-ce qu'un pédo-psychiatre intervient pour les mineurs incarcérés* ? ☐ OUI ☐ NON

2.3.4.3 - La préparation à la sortie

Guide méthodologique II-2.4.4.2.5

Sources :

Consulter quelques dossiers médicaux de personnes détenues libérées l'année de la visite et voir le type de suivi mis en place.

Libération définitive

A sa sortie, la personne faisant l'objet d'un traitement, sort-elle avec son ordonnance et le traitement des premières 48 H ? ☐ OUI ☐ NON

Un compte rendu de suivi médical est-il élaboré pour le relais et la prise en charge ? ☐ OUI ☐ NON

Est-il remis à la personne détenue	☐ OUI ☐ NON
Est-il adressé au CMP	☐ OUI ☐ NON
Est-il adressé à l'hôpital	☐ OUI ☐ NON
Est-il adressé au psychiatre traitant et médecin traitant	☐ OUI ☐ NON
La sortie de la personne est-elle préparée :	
- avec le SPIP ? préciser les modes de partenariat	☐ OUI ☐ NON
- avec d'autres partenaires	☐ OUI ☐ NON
les citer	

Semi-liberté

Dans le cas où un quartier de semi-liberté existe au sein de l'établissement, quel psychiatre est amené à intervenir ?
préciser

Remarques générales

2.4 - ELIMINATION D'ACTIVITES DE SOINS

Les déchets d'activités de soins, à risques infectieux ou assimilés, font-ils l'objet d'un tri sélectif, c'est à dire d'une séparation des autres déchets, dès leur production ? ☐ OUI ☐ NON

Sont-ils conditionnés dès leur production ? ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, le récipient est-il conforme à la réglementation ? ☐ OUI ☐ NON

Ces déchets sont-ils éliminés :

☐ Par l'établissement de rattachement

☐ Par un tiers habilité, lié par convention à l'établissement hospitalier

Autre préciser:

• Quelle est la fréquence de ramassage : Q

☐ Quotidien

☐ 3 jours

- ☐ 7 jours
☐ Plus de 7 jours

L'établissement hospitalier archive-t-il les documents (bordereau) permettant le suivi et l'attestation des opérations d'élimination ? ☐ OUI ☐ NON

Les délais maximum entre la production des déchets d'activités de soins à risques infectieux et leur incinération ou désinfection sont-ils respectés (72h si > 100 kg/semaine ; 7 jours si moins 100 kg) ? ☐ OUI ☐ NON

Remarques :

2.5 COORDINATION DES SOINS

L'ARH participe-t-elle à impulser une démarche favorisant l'exercice médical en milieu pénitentiaire ? ☐ OUI ☐ NON

2.5.1 - ARTICULATION DES UNITES DE SOINS AVEC LEUR ETABLISSEMENT DE RATTACHEMENT

Les chefs de service hospitalier des services de rattachement des UCSA se déplacent-ils dans l'établissement pénitentiaire ? ☐ OUI ☐ NON

2.5.2 - ARTICULATION ENTRE SOINS SOMATIQUES ET SOINS PSYCHIATRIQUES

Quelle organisation de services entre UCSA et service psychiatrique y compris SMPR permet une bonne coordination dans la prise en charge sanitaire des patients : *A titre d'exemples – vérifier le signalement des personnes traitées pour une infection VHC au service de psychiatrie*

Réunions cliniques entre services ? ☐ OUI ☐ NON
Si OUI sont-elles
☐ Ponctuelles
☐ Régulières précisez la fréquence

Autres types de coordination : *préciser*

Lien écrit -fiche de liaison ☐ OUI ☐ NON

- Lien téléphonique ☐ OUI ☐ NON
- Dossier médical commun ☐ OUI ☐ NON
- Prescriptions et administration des médicaments ☐ OUI ☐ NON
- Continuité des soins à la sortie ☐ OUI ☐ NON
- Rapport annuel d'activités ☐ OUI ☐ NON
- Projet global de prévention ☐ OUI ☐ NON
- ☐ Autres *préciser*
- Des réunions de travail entre les deux services sont-elles organisées
- ☐ sur des thèmes spécifiques *préciser*
 - ☐ sur des études de cas
 - ☐ sur des actions de prévention
 - ☐ autres *préciser*

2.5.3 - PARTENARIAT ENTRE PERSONNELS DE SANTE ET PENITENTIAIRE

Fréquence de réunions du comité de coordination : *art R.711-16.10° du CSP*

Guide méthodologique III-1.4.2

- ☐ 1 fois par an
- ☐ 2 fois par an
- ☐ autre préciser

Existence d'une concertation formalisée au niveau d'une « commission Santé », réunissant responsable des soins somatiques et psychiatriques et services pénitentiaires ?

☐ OUI ☐ NON

Fréquence des réunions : _____

Les personnels en charge des soins participent-ils à la commission de surveillance présidée par le chef d'établissement pénitentiaire ?

☐ OUI ☐ NON

Quelle contribution apportent-ils ?

- ☐ rapport écrit
- ☐ présence lors de la tenue de la commission
- ☐ autre préciser

La coordination entre équipes pénitentiaires des greffes et les équipes de soins *recueillir l'avis des deux corps professionnels sur la transmission d'informations*

- ☐ transmission de la liste des entrants
- ☐ signalement des condamnées pour infractions sexuelles
- ☐ autre : *préciser*

Remarques :

La coordination entre équipes du SPIP et les équipes de soins

recueillir l'avis des deux corps professionnels

Quel partenariat est institué entre les équipes ?

- réunions institutionnelles

☐ OUI ☐ NON

quelle fréquence ?

- réunions d'études de cas

☐ OUI ☐ NON

- préparation à la sortie

☐ OUI ☐ NON

- aménagement de peines

☐ OUI ☐ NON

- éducation pour la santé

☐ OUI ☐ NON

- autres *préciser*

☐ OUI ☐ NON

Remarques :

La coordination entre l'équipe de direction pénitentiaire et les équipes de soins

recueillir l'avis des deux corps professionnels

Existe-t-il au sein de l'équipe, un personnel de direction qui est l'interlocuteur privilégié des équipes sanitaires ?

☐ OUI ☐ NON

La demande d'extractions vers l'hôpital est-elle ?
☐ Satisfaisante ☐ Médiocre

En particulier, celle concernant les urgences médicales ? *préciser*

Le choix des personnels de surveillance affectés aux unités de soins se fait-il conjointement entre le chef d'établissement pénitentiaire et les responsables des unités de soins ?

☐ OUI ☐ NON

Les horaires d'ouverture des unités de soins peuvent-elles dépendre du planning de service des personnels de surveillance ?

☐ OUI ☐ NON

La collaboration entre les personnels de surveillance et les équipes de soins

Recueillir l'avis des deux corps professionnels

l'accès et sortie des personnels de santé de leurs locaux

☐ Satisfaisante ☐ Médiocre ☐ *préciser*

l'accès des personnes détenues vers les locaux de soins

☐ Satisfaisante ☐ Médiocre ☐ *préciser*

l'accès d'intervenants extérieurs se rendant aux unités de soins

☐ Satisfaisante ☐ Médiocre ☐ *préciser*

autre : *préciser*

Les personnels de surveillance présents dans les unités de soins sont-ils bien intégrés au service ?

- ☐ respect du secret médical
- ☐ gestion du flux des salles d'attentes
- ☐ autre *préciser*

2.5.4 - PARTENARIAT ASSOCIATIF ET INSTITUTIONNEL

Institutionnelles :

L'UCSA a-t-elle institué un partenariat avec les enseignants sur les actions de prévention ?

☐ OUI ☐ NON

Le service de psychiatrie a-t-il institué un partenariat avec les enseignants sur les actions de prévention ?

☐ OUI ☐ NON

Un partenariat est-il mis en place avec les services de la protection judiciaire de la jeunesse pour les suivis des mineurs ?

☐ OUI ☐ NON

L'UCSA a-t-elle établi un partenariat avec la DDASS ?

- ☐ pour le financement d'action d'éducation pour la santé ☐
- ☐ pour l'étude des dossiers des patients malades visés par une mesure d'éloignement du territoire ou expulsion ?
- ☐ autres *préciser*

Le service de psychiatrie a-t-il établi un partenariat avec la DDASS ?

- ☐ pour le financement d'action d'éducation pour la santé
- ☐ autres *préciser*

L'UCSA a-t-il établi des contacts avec les magistrats ? (juge d'instruction ou JAP)

☐ OUI ☐ NON

préciser

Le service de psychiatrie a-t-il établi des contacts avec les magistrats ? (juge d'instruction ou JAP)

☐ OUI ☐ NON

préciser

Existe-t-il des contacts professionnels entre les services de soins et les services de police ou de gendarmerie ?

☐ OUI ☐ NON

dans quel but ?

2.5.5 - DEONTOLOGIE ET ETHIQUE

Guide méthodologique III-1.2

les personnels de santé observent-ils le respect strict du secret médical :

- ☐ aux demandes d'informations des magistrats
- ☐ aux demandes du chef d'établissement pénitentiaire
- ☐ au SPIP
- ☐ aux personnels de surveillance

Si dérogation, en donner les motifs

Existe-t-il une charte rappelant les devoirs et les droits des personnes détenues ?

☐ OUI ☐ NON

2.5.6 - DROITS DES PERSONNES DETENUES

Guide méthodologique III-1.3

Suivre les différents thèmes et en vérifier l'application

Remarques générales

FONCTIONNEMENT DU SERVICE PHARMACEUTIQUE

Objectifs : Améliorer la prise en charge des personnes détenues.
S'assurer du respect de la réglementation et des bonnes pratiques de pharmacie hospitalière

DATE DE L'INSPECTION :

Personnes rencontrées (nom/qualité)

TYPE DE SERVICE PHARMACEUTIQUE

Service pharmaceutique rattaché à la pharmacie à usage intérieur (PUI)
d'un établissement de santé
Si oui, lequel :

☐ OUI ☐ NON

Etablissement pénitentiaire disposant de sa propre PUI
Si oui, date de l'autorisation

☐ OUI ☐ NON

PERSONNES DETENUES

Nombre de personnes détenues le jour de l'inspection : *consulter le chef d'établissement pénitentiaire*

Hommes : _____

Femmes : _____

Mineurs : _____

RENSEIGNEMENTS GENERAUX RELATIFS AUX TRAITEMENTS

Nombre global de personnes détenues sous traitement médicamenteux : _____

Nombre global de personnes détenues sous traitement de substitution :

METHADONE : _____

SUBUTEX : _____

Nombre global de personnes détenues sous traitement anti-dépresseur : _____

Nombre global de personnes détenues sous traitement anti-rétroviraux : _____

3.1 -FONCTIONNEMENT DU SERVICE PHARMACEUTIQUE

Plages horaires et jours d'ouverture: de h à h et de h à h du

3.1.1 PERSONNEL

pharmaciens :

Nom et statut du pharmacien, chef de service : _____

Le cas échéant, nom et statut du pharmacien ayant plus particulièrement en charge le secteur pénitentiaire et de son remplaçant : _____

Existe-t-il une fiche de poste définissant le poste et les fonctions du pharmacien affecté à l'UCSA : ☒ OUI ☐ NON

S'occupe-t-il de plusieurs sites pénitentiaires : ☐ OUI ☐ NON

Temps affecté à l'activité de l'UCSA : _____

Temps de présence sur le site : _____

Organisation périodique de réunions professionnelles avec les autres personnels de l'UCSA :

Habilitation au titre de l'article R 5126-30 du Code de la Santé Publique : ☒ OUI ☐ NON

Internes, faisant fonction d'internes, étudiant 5^{ème} AHU :

Temps affecté à l'activité de l'UCSA : _____

Temps de présence sur le site : _____

Préparateurs en pharmacie :

Temps affecté à l'activité de l'UCSA : _____

Temps de présence sur le site : _____

Autres : *préciser*

Temps de présence affecté à l'activité de l'UCSA : _____

Temps de présence sur le site : _____

3.1.2 LOCAUX

Locaux hors secteur de détention
préciser leur localisation exacte

O O U I O N O N

Superficie : _____
Description sommaire des locaux (différentes zones – superficie)

accès
Identification des personnes possédant ou ayant accès aux clefs : *nommer*
Modalités d'accès en dehors des heures d'ouverture normales : *préciser*

Livraisons
Lieu et modalités de livraison des médicaments *préciser*

Etat général
Etat des sols – murs – plafond : ☐ bon ☐ moyen ☐ dégradé
Eclairage : ☐ bon ☐ moyen ☐ mauvais
Température : existence d'un système de climatisation ? ☐ OUI ☐ NON
Si la réponse est non, conditions de température compatibles avec une bonne conservation des produits ? ☐ OUI ☐ NON

Organisation et moyens généraux

Gardes et astreintes
Un système de gardes et/ou d'astreinte est-il instauré ? ☐ OUI ☐ NON
si oui, décrire

Produits gérés par la pharmacie

- Médicaments	☐ OUI ☐ NON
- Dispositifs médicaux stériles	☐ OUI ☐ NON
- Gaz médicaux	☐ OUI ☐ NON
- Liquides inflammables	☐ OUI ☐ NON
- Dispositifs médicaux non stériles	☐ OUI ☐ NON
si non, préciser qui les gère	
- Autres	☐ OUI ☐ NON
si oui, préciser	

Stérilisation de dispositifs médicaux * ☐ OUI ☐ NON
Si « oui », l'autorisation spécifique a-t-elle été sollicitée ? ☐ OUI ☐ NON

s'assurer de l'absence d'opération de stérilisation au sein du cabinet dentaire

Si « non » : identification du service assurant les opérations de stérilisation :

Absence de Poupinels dans tous les lieux susceptibles d'être concernés ☐ OUI ☐ NON
(cabinet médical, cabinet dentaire...)

Commissions (au sein de l'établissement de santé)

Existence et fonctionnement d'une commission du médicament et des dispositifs médicaux stériles ? ☐ OUI ☐ NON

Livret thérapeutique ☐ OUI ☐ NON

Procédures écrites ☐ OUI ☐ NON
Si « oui », lesquelles ?

Documentation suffisante ☐ OUI ☐ NON
Préciser la nature de la documentation disponible

Accès à des banques de données ☐ OUI ☐ NON

Informatisation du fonctionnement de l'UCSA*

Logiciel de prescription* ☐ OUI ☐ NON

Logiciel de dispensation* ☐ OUI ☐ NON

Logiciel de gestion de stock* ☐ OUI ☐ NON

Détention des médicaments thermo-labiles

Réfrigérateur ou armoire réfrigérante ☐ OUI ☐ NON
Préciser sa localisation

Existence de systèmes de contrôle et de sécurité qualifiés (alarmes – enregistrement)	☐ OUI ☐ NON
Détention des dispositifs médicaux stériles à emballages souples	☐ OUI ☐ NON
Conditions de détentions satisfaisantes	☐ OUI ☐ NON
Détention de stupéfiants *	
. Réglementaire *	☐ OUI ☐ NON
. Armoire renforcée	☐ OUI ☐ NON
. Compartiment fermant à clef	☐ OUI ☐ NON
Suivi régulier des dates de péremption *	☐ OUI ☐ NON
Existence d'une procédure écrite de suivi	☐ OUI ☐ NON
Des produits périmés ont-ils été trouvés le jour de l'inspection ?	☐ OUI ☐ NON
Organisation des retraits de lots*	
Le service pharmaceutique est-il prévenu sans délai d'un retrait de lot	☐ OUI ☐ NON
Le retrait de lot est-il étendu aux médicaments en possession des personnes détenues	☐ OUI ☐ NON
Un emplacement spécifique existe-t-il pour les produits impropres à la consommation ?	☐ OUI ☐ NON
Moyens de communication	
Le service est-il doté d'un téléphone dédié (ligne directe)	☐ OUI ☐ NON
Le service est-il doté d'un télécopieur dédié	☐ OUI ☐ NON
Le service est-il connecté au réseau intranet de rattachement	☐ OUI ☐ NON
Le service est-il doté d'un accès internet	☐ OUI ☐ NON

3.2 - MODALITES DE PRESCRIPTION ET DE DETENTION DES MEDICAMENTS

RESPECT DE L'ARRETE MINISTERIEL DU 31 MARS 1999 (SUBSTANCES VENENEUSES)

Remarque : la composition, les modalités de détention et la « maintenance » du chariot d'urgence sont traitées dans le chapitre 2

Liste mise à jour des personnes habilitées à prescrire ☐ OUI ☐ NON

Prescriptions

.Modalités de transmission des prescriptions au service ☐ informatique ☐ copie papier

.Prescriptions individuelles, écrites, datées et signées y compris pour les stupéfiants * ☐ OUI ☐ NON

.Conservation pendant trois ans ☐ OUI ☐ NON

.Remise d'un exemplaire à la personne détenue ☐ OUI ☐ NON

Analyse pharmaceutique de l'ordonnance *

☐ Systématique

☐ Occasionnelle

☐ Jamais

Existence d'un outil informatique d'aide à l'analyse pharmaceutique si oui, *préciser* ☐ OUI ☐ NON

Détention des médicaments contenant de substances vénéneuses, dans des locaux ou dans des dispositifs de rangement fermant à clef ☐ OUI ☐ NON

Dotation des médicaments

Existe-t-il une dotation de médicaments sous la responsabilité du médecin responsable et du pharmacien ? ☐ OUI ☐ NON

Détention des médicaments dans le conditionnement d'origine ou dans des conditionnements réglementairement étiquetés ☐ OUI ☐ NON

Renouvellement de la dotation sur présentation des doubles de documents de prescription et de l'état récapitulatif signé par le médecin ☐ OUI ☐ NON

Existence de procès-verbaux de contrôle de la dotation ☐ OUI ☐ NON

Dotation de médicaments pour soins urgents

Existence d'une dotation de médicaments pour soins urgents établie par le médecin responsable et le pharmacien * ☐ OUI ☐ NON

Détention des médicaments dans le conditionnement d'origine ou dans des conditionnements réglementairement étiquetés ☐ OUI ☐ NON

Renouvellement de la dotation sur présentation des doubles de documents de prescription et de l'état récapitulatif signé par le médecin ☐ OUI ☐ NON

Existence de procès-verbaux de contrôle de la dotation ☐ OUI ☐ NON

Dotation de stupéfiants

Existence d'une dotation établie par le médecin responsable et le pharmacien ☐ OUI ☐ NON

Renouvellement de la dotation sur présentation des documents réglementaires (prescription – documents de dispensation – document d'administration) ☐ OUI ☐ NON

Quelle signature figure sur le document de renouvellement ? *décrire*

3.3 - MODALITES DE PREPARATION ET DE DISTRIBUTION DES MEDICAMENTS

Personnel chargé de la préparation :
Personnel du service pharmaceutique ☐ OUI ☐ NON
si oui , *préciser*
. Personnel infirmier ☐ OUI ☐ NON
. Autres ☐ OUI ☐ NON
si oui, préciser

Type de présentation préciser (piluliers, sachets)

Comment est faite l'identification du traitement du patient détenu ? *préciser (étiquette ?)*

Personnel chargé de la distribution
Personnel du service pharmaceutique ☐ OUI ☐ NON
si oui , préciser
. Personnel infirmier ☐ OUI ☐ NON
. Autres ☐ OUI ☐ NON
si oui, *préciser*

Distribution commune et simultanée des traitements de l'UCSA et du SMPR ☐ OUI ☐ NON

Fréquence et horaires de distribution

En semaine : *préciser*

Le week-end : préciser (traitement de substitution)

Lieux de distribution

Dans des locaux de détention

☐ OUI ☐ NON

Si oui, le personnel chargé de la dispensation est-il accompagné d'un surveillant

☐ OUI ☐ NON

Dans des locaux de soins

☐ OUI ☐ NON

Autres

☐ OUI ☐ NON

si oui, *préciser*

Vérification des médicaments avant distribution par le personnel chargé de la distribution

☐ OUI ☐ NON

Enregistrement au dossier médical de la date, de l'heure, de la nature des produits et des doses distribuées

☐ OUI ☐ NON

Absence de dilutions de médicaments non destinés à cet usage *

☐ OUI ☐ NON

Médicaments dérivés du sang

Existence d'une dotation établie par le médecin responsable et le pharmacien

☐ OUI ☐ NON

Renouvellement de la dotation sur présentation des documents réglementaires

(prescription – documents de dispensation – documents d'administration)

☐ OUI ☐ NON

Médicaments laissés à disposition des personnes détenues

En cas d'opposition du chef de l'établissement pénitentiaire, existence d'une décision individuelle et motivée (art. L 273 du CPP)

☐ OUI ☐ NON

Remise des médicaments au détenu en sachets ou piluliers à son nom, mentionnant la date de prescription, les produits concernés, les posologies et la durée du traitement *

☐ OUI ☐ NON

Mesures prises pour éviter un stockage ou des échanges de médicaments pendant la détention : *préciser*

Trousse d'urgence de nuit

Existence d'une trousse d'urgence de nuit ☐ OUI ☐ NON
Trousse sous la responsabilité du gradé de nuit ☐ OUI ☐ NON
Si non , préciser qui est responsable de cette trousse

La trousse ne contient-elle qu'un antalgique mineur, ne contenant pas de substances vénéneuses ? ☐ OUI ☐ NON
Si non , quels sont les autres médicaments ?

Un relevé systématique des médicaments prélevés est-il réalisé ☐ OUI ☐ NON

3.4 - RELATIONS UCSA - SMPR

L'UCSA prend-elle en charge l'approvisionnement des médicaments prescrits dans le cadre du SMPR * ☐ OUI ☐ NON
(article R 711-13 - 3° du C.S.P.)

Les dossiers médicaux des détenus sont-ils partagés * ? ☐ OUI ☐ NON
Si non, quelle(s) procédure(s), évitent-elles les prescriptions "redondantes" ? - les interactions et les effets indésirables des médicaments ? *décrire*

Les pilluliers concernant les traitements prescrits par le SMPR sont-ils préparés ?
par l'UCSA seule ☐ OUI ☐ NON
par le SMPR seul ☐ OUI ☐ NON
pour partie par l'UCSA et pour partie par le SMPR ☐ OUI ☐ NON
(exemple : traitement de substitution - psychotropes - classes pharmacologique spécifiques)
si la réponse est "oui", *explicitement* :

La dispensation des médicaments s'effectue-t-elle
par l'UCSA seule ☐ OUI ☐ NON
par l'UCSA et le SMPR, conjointement ☐ OUI ☐ NON
par l'UCSA pour partie et par le SMPR pour partie, de façon non conjointe ☐ OUI ☐ NON
si oui, *explicitement* :

Quelles suggestions éventuelles pouvez-vous faire pour améliorer la coordination des pratiques et la prise en charge globale des personnes détenues ?

3.5 - RENSEIGNEMENTS DIVERS

Médicaments sous ATU

En cas de nécessité, l'accès des personnes détenues aux médicaments sous ATU pose-t-il des problèmes particuliers ☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquels et pour quelles raisons

Recherche Biomédicale (art. L 1121-6 du Code de la Santé Publique)

Les personnes détenues participent-elles à des recherches biomédicales ? ☐ OUI ☐ NON
Si Oui, établir la liste pour l'année N et N-1

Substituts nicotiniques

Les personnes détenues ont-elles accès aux substituts nicotiniques * ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, un substitut nicotinique est-il systématiquement proposé ? ☐ OUI ☐ NON

ou la personne détenue doit-elle en faire la demande expresse ? ☐ OUI ☐ NON

Par qui est pris en charge le coût du traitement ?

☐ Hôpital

☐ Etablissement pénitentiaire

☐ Personne détenue

☐ Structure associative préciser _____

☐ Autre préciser _____

Les cellules non-fumeurs sont-elles réservées aux détenus non-fumeurs ou bénéficiant de produits de substitut nicotinique ?

Médicaments non-agrérés aux collectivités

En cas de nécessité justifiée, les détenus peuvent-ils avoir accès à certains médicaments non-agrérés aux collectivités ☐ OUI ☐ NON

Si "oui", quel est le circuit d'acquisition de ces médicaments ? *préciser* _____
qui en supporte le coût ? *préciser* _____

Produits « cantinés »

Absence de possibilité d'acquisition de médicaments en dehors du circuit institutionnel par le biais du cantinage * ☐ OUI ☐ NON

vérifier la liste des produits susceptibles d'être cantinés – demander à consulter la cantine générale, celle relative au sport et les, exceptionnelles

Certains produits indiqués dans la liste « cantinable » vous semblent-ils être de nature à présenter un danger ou à être déconseillé dans le cadre de la détention ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui lesquels et pourquoi

Kit d'urgence VIH

Disponibilité d'un kit d'urgence en cas d'exposition accidentelle au sang ? ☐ OUI ☐ NON

Respect des conditions de conservation

☐ OUI ☐ NON

Disponibilité d'une procédure d'utilisation actualisée

☐ OUI ☐ NON

Activités éventuelles des personnes détenues en relation avec le code de la santé publique

Fabrication et/ou conditionnement de produits cosmétiques et d'hygiène corporelle

☐ OUI ☐ NON

Assemblage et/ou conditionnement de dispositifs médicaux

☐ OUI ☐ NON

Conditionnement de médicaments

☐ OUI ☐ NON

Autres

☐ OUI ☐ NON

Si oui , préciser

En cas de réponse positive, relever tous renseignements utiles (nom de la société - nom des produits – nature des opérations – personnel d'encadrement – état de l'environnement des ateliers...), en vue de l'information de l'AFSSAPS

CONTINUE DES SOINS – PROTECTION SOCIALE

Objectif : ouverture des droits sociaux

DATE DE L'INSPECTION :

Nombre de personnes détenues le jour de l'inspection :

Hommes : _____

Femmes : _____

Mineurs : _____

4.1 – Sécurité sociale

guide méthodologique IV-1-2

Quel est le service pénitentiaire qui se charge de remplir le formulaire d'immatriculation ?

☐ Greffes

☐ SPIP

☐ Autres *précisez*

L'annexe k annexée au guide méthodologique relatif à la prise en charge sanitaire des personnes détenues est-elle remise et complétée par la personne détenue et ensuite jointe à la demande d'immatriculation ? ○ OUI ○ NON

Observations :

Existe-t-il un protocole ayant trait aux relations partenariales entre la caisse d'assurance maladie et les services pénitentiaires ? ○ OUI ○ NON

préciser en le contenu

Dans le cas d'absence de protocole, quel type de partenariat existe entre la caisse et l'établissement pénitentiaire ? *décrire*

Avant son incarcération, lorsqu'une personne est reconnue à 100% par la SS au titre de remboursement des frais médicaux au regard de sa pathologie, son droit est-il repris par la caisse d'assurance maladie du lieu de détention * ? ○ OUI ○ NON

Après l'immatriculation, une carte vitale est-elle établie systématiquement par la caisse d'assurance maladie du département où se situe l'établissement pénitentiaire *?
☐ OUI ☐ NON

En cas d'absence de la carte vitale, une attestation provisoire d'affiliation est-elle produite ?
☐ OUI ☐ NON

Quelle procédure est mise en place pour permettre l'acquisition de qualité d'assuré au titre du régime général pour les ayants droits ?
description :

Existe-il un dépliant d'information concernant les droits ouverts au titre de l'assurance maladie en détention en direction des personnes détenues ?
☐ OUI ☐ NON

Un passage concernant les ayants droits est-il inséré ?
☐ OUI ☐ NON

Le SPIP se charge-t-il d'une information personnalisée pour chaque personne détenue comme prévu dans le guide méthodologique ?
☐ OUI ☐ NON

4.2 - L'aide médicale d'état (AME)

guide méthodologique IV - 1.2.3.2

Afin d'éviter à la sortie la rupture d'accès aux soins des personnes détenues en situation irrégulière maintenues sur le territoire, existe-t-il un mode d'organisation pénitentiaire permettant d'enclencher pour elles le bénéfice de l'AME *?
☐ OUI ☐ NON
Observations :

4.3 - Couverture médicale universelle complémentaire (CMUC)

guide méthodologique IV-1.5.3

Les droits à la CMUC sont-ils pris en compte* ?
☐ OUI ☐ NON

Nombre de bénéficiaires au 31.12

2005 : _____

2006 : _____

2007 : _____

Origine du déclenchement de la demande

☐ Greffes de l'établissement

☐ SPIP

☐ Autres *précisez*

Cas des personnes déjà bénéficiaires

Qui se charge de l'information à la caisse du lieu de détention ?

- ☐ Greffes
- ☐ SPIP
- ☐ Autres *précisez*

Cas des personnes devant renouveler leurs droits 2 mois avant l'expiration des droits
 Quel prise en compte du renouvellement par les services pénitentiaires ?

Observations :

4.4 - Allocation compensatrice tierce personne (ACTP)

Existe-t-il une convention passée entre l'établissement pénitentiaire/ conseil général/association pour l'intervention de tierce personne en détention *? ☐ OUI ☐ NON

Nombre de bénéficiaires dans l'établissement pénitentiaire au jour de l'inspection : _____

Un co-détenu peut-il être désigné comme tierce personne et être rémunéré à ce titre ?
☐ OUI ☐ NON

Observations :

4.5 - Allocation personnalisée à l'autonomie (APA)

Existe-il une convention entre l'établissement pénitentiaire et le conseil général pour l'ouverture des droits à l'APA *? ☐ OUI ☐ NON

Nombre de bénéficiaires d'une APA initialisée en détention : _____

Le versement de l'APA antérieur subsiste-t-il ? ☐ OUI ☐ NON
 Observations :

4.6 - Reconnaissance du handicap

Nombre de certificats délivrés par les médecins des UCSA et des SMPR au 31.12*
 Pour une initialisation de reconnaissance d'handicap* ? (N-1)

Pour un renouvellement de reconnaissance d'handicap* ? (N-1)

Quel partenariat formalisé existe-t-il entre les unités de soins et les SPIP sur le traitement des dossiers de reconnaissance de l'handicap - renouvellement et initialisation ?

Observations :

• Existe-il un partenariat entre la Maison départementale des personnes handicapées et le SPIP ? ^E
☐ OUI ☐ NON

Les unités de soins sont-elles associées à ce partenariat ? ☐ OUI ☐ NON

Existe-il des postes de travail en détention réservés aux personnes reconnues handicapées *?
☐ OUI ☐ NON

Observations :

4.7 - Compléments généraux

Dans les observations générales, il paraît opportun de connaître l'application des mesures préconisées par la circulaire NOR/INT/D9600080 C du 17 juin 1996 relative à la délivrance de la carte nationale d'identité aux personnes détenues ou qui ont été libérées.

La circulaire précitée est-elle appliquée ? ☐ OUI ☐ NON