Annexe 10 : Rapport d'activité 2025 des LAM

Rapport d'activité des LAM

Déclaration N des données N-1 *(ex: déclaration 2024 des données 2023 - du 1er janvier au 31 décembre 2023)*

Message d'accueil

Le Projet Régional de Santé dans ses volets hospitalier (Schéma Régional de l'Organisation des Soins) et prévention (Schéma Régional de la Prévention) et plus particulièrement le Programme Régional d'Accès à la Prévention et aux Soins des personnes les plus démunies (PRAPS) a mis l'accent sur la nécessité de permettre aux personnes les plus démunies et vulnérables d'accéder aux soins de droit commun. Parmi ses objectifs, il s'est fixé l'évaluation des dispositifs de lutte contre l'exclusion, dont font partie les Lits d'Accueil Médicalisés (LAM). Afin de mieux évaluer le fonctionnement et l'activité de chaque LAM , il est demandé le remplissage du rapport d'activité type par auto-questionnaire ci-après.

CARACTERISTIQUES DE LA STRUCTURE

1. Informations administratives de la structure

Nom de la structure :	**Lits d'Accueil Médicalisés Nord**
Coordonnées de la structure :	**10 chemin Lacaille 97490 Sainte-Clotilde**
Numéro FINESS de la structure :	**97 041 112 0**

2. Informations administratives du répondant

Nom du répondant :	**Nicolas Nouveau**
Fonction du répondant :	**Directeur**
Téléphone du répondant :	**06 92 08 23 28**
Mail du répondant :	n.nouveau@lhpeg.re

3. Quel est le département d'implantation de la structure porteuse?

974

4. Quel est le statut de la structure porteuse ? (1 seule réponse possible)

	Etablissement de santé
X	Association
	CCAS/CIAS
	GIP
	Autres (précisez) :

Une seule réponse

5. Si la structure porteuse est une association, quel est son objet principal ?

X	Hébergement / logement adapté
	Santé
	Autres (précisez) :

La question n'est pertinente que si Statut structure = "Association"

6. Pour les associations, quels sont les autres dispositifs, services et établissements hors LAM gérés par la structure ? (plusieurs réponses possibles)

	Appartements de Coordination thérapeutique (ACT)
X	LHSS
	LHSS pédiatrique
	CAARUD/CSAPA
	LHSS mobile
	LHSS de jour
	EMSP
	ESSIP
	Services et établissements sociaux et médicosociaux (SSIAD, EHPAD, FAM, MAS, ITEP, MECS, service d'aide à domicile)
	Etablissements sanitaires et services de santé (services hospitaliers, SSR, centre de santé, accompagnement, éducation et promotion de la santé,...)
	Veille sociale (SIAO, 115, maraude, accueil de jour...)
X	Structures d'hébergement (CHU, CHRS, CADA,...)
X	Logement adapté (résidence sociale, pensions de famille, résidence accueil, appartement relais...)
	Services d'accompagnement social (services d'accompagnement et de soutien, AVDL, ASLL)
	Services d'insertion professionnelle
	Aucun autre
	Autres (précisez) :

Vous pouvez cocher plusieurs cases - La question n'est pertinente que si Statut structure = "Association"

7. Date d'entrée en vi **01/09/2021**

8. Date d'échéance d **31/08/2025**

9. Si la structure a évr L'établissement est toujours en phase de mise en œuvre temporaire de son activité et en attente d'intégrer un bâtiment destiné à : **Le déménagement dans les nouveaux locaux a été effectif le 22/12/2025**

Caractéristiques générales LAM

10. Quel est le département d'implantation des LAM ?

974

11. Quelle est la taille de la commune d'implantation des LAM ?

	Moins de 5000 habitants		Entre 5 000 et 9 999 habitants		Entre 10 000 et 99 999 habitants	X	100 000 habitants et plus

Vous pouvez cocher plusieurs cases (2 au maximum).

12. Les LAM sont-ils accessibles :

X	En bus
	En tramway
	En train
	En métro
	Autre (précisez) :

Vous pouvez cocher plusieurs cases.

13. Quelle est l'année d'autorisation des LAM ?

2020

14. Quelle est l'année d'ouverture effective des LAM ? **2021**

15. Au 31/12/n-1, quel est le nombre de lits LAM autorisés pour la structure tous sites confondus ? **18**

16. Au 31/12/n-1, quel est le nombre de lits LAM installés dans la structure tous sites confondus ? **15**

17. Sur combien de sites les lits LAM sont-ils implantés... ? **1**

18. Le bâtiment où sont implantés les LAM accueille-t-il d'autres activités gérées par la structure porteuse ?

X	Oui
	Non

19. Si oui, lesquelles ?

	Veille sociale (SAO, 115, maraude, accueil de jour...)
X	Structures d'hébergement (CHU, CHRS, CADA,...)
	Logement adapté (résidence sociale, pensions de famille, résidence accueil, appartement relais...)
	CSAPA/CAARUD
	Appartements de Coordination thérapeutique (ACT)
	Services et établissements sociaux et médicosociaux (SSIAD, EHPAD, FAM, MAS, ITEP, MECS, service d'aide à domicile)
	Etablissements sanitaires et services de santé (services hospitaliers, SSR, centre de santé, accompagnement, éducation et promotion de la santé,...)
	Services d'accompagnement social (services d'accompagnement et de soutien, AVDL, ASLL)
	Services d'insertion professionnelle
	Aucun autre
X	Autres (précisez) : **LHSS**

Vous pouvez cocher plusieurs cases - La question n'est pertinente que si autres activités localisées = "Oui"

20. Avez-vous procédé à une mutualisation avec les autres services gérés par la structure pour le fonctionnement des LAM sur les points suivants :

	Personnel (accompagnement social)
X	Locaux
X	Matériel
X	Animation
X	Logistique
X	Fonction support
X	Autre (précisez) : **Agents d'encadrement de journées et surveillants de nuits**

21. Combien de lits sont installés dans ...?

X	Une chambre individuelle
	Une chambre double
	Une chambre collective

(à partir de 3 par chambre)

22. Quel est le nombre de lits accessibles à des personnes à mobilité réduite ?

15

23. Les usagers des LAM ont-ils la possibilité d'être accueillis avec ...? (plusieurs réponses possibles)

	un enfant
	un tiers
	un animal
X	il n'y a pas de possibilité d'accueil complémentaire

Vous pouvez cocher plusieurs cases.

24. Combien de lits LAM sont implantés dans ...?

	Des locaux neufs (moins de 5 ans)		
	Des locaux rénovés (moins de 5 ans)		Avez-vous bénéficié de subventions de l'ANAH pour la rénovation
15	Des locaux anciens		

Indiquez vos réponses en nombres.

25. Les locaux actuels ont-ils besoin d'être rénovés ?

	Oui

x	Non	

26. Etes-vous ...

x	Propriétaire				
	Locataire		D'un bailleur public		D'un bailleur privé
	Locataire à titre gracieux				
	Autres (précisez) :				

Vous pouvez cocher plusieurs cases (2 au maximum).

27. Quel a été le taux annuel d'occupation : 97,44 %

28. Plus précisément, quels ont été les taux mensuels d'occupation :

95,7	%	Janvier
97,86	%	Février
91,61	%	Mars
93,33	%	Avril
100	%	Mai
100	%	Juin
98,92	%	Juillet
96,34	%	Août
100	%	Septembre
99,35	%	Octobre
99,56	%	Novembre
90,11	%	Décembre

La réponse doit être comprise entre 0 et 100. N'indiquez pas le signe "%".

29. Si vous avez observé des variations dans les taux d'occupation mensuel, préciser ici les explications possibles

Il est à noter une chute du taux d'occupation dûe au nombre de sorties sur le 1er semestre au mois de mars et avril avec 3 sorties ainsi que sur le 2ème semestre au mois de décembre avec 3 sorties rapprochées.

30. Si les caractéristiques générales des LAM ont évolué au regard du rapport d'activité de l'année précédente, précisez brièvement pourquoi :

MOYENS HUMAINS LAM

Les ETP renseignés ci-après doivent correspondre uniquement au temps consacré aux Lits d'Accueil Médicalisés

31. Tous sites confondus, indiquez l'effectif total consacré effectivement aux LAM (en nombre de personnes) :	25	
32. Tous sites confondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LAM (en nombre de personnes) :	25	
6 **33. Tous sites confondus, indiquez le nombre de recrutements en n-1, nécessaires au fonctionnement des LAM (en nombre de personnes) :**	6	
34. Tous sites confondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) :	2	

35. Tous sites confondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LAM pour chacune des fonctions supports suivantes et leur statut (en ETP):

	Salariés de la structure (en ETPT)	Mis à disposition par d'autres structures (en ETPT)	Total
Médecin généraliste			0,00
Médecin spécialiste			0,00
Infirmier diplomé d'état (IDE)	6,51		6,51
Psychologue			0,00
Kinésithérapeuthe			0,00
Diététicien			0,00
Aide-soignant	5,42		5,42
Auxilaire de soins			0,00
Auxiliaire de puériculture			0,00
Art-thérapeuthe, equithérapeuthe, canithérapeute, masseur...			0,00
Assistant de service social			0,00
Educateur spécialisé			0,00
Educateur jeunes enfants			0,00
Moniteur-éducateur			0,00
Conseiller en économie sociale et familiale (CESF)	1,00		1,00
Technitien de l'intervention sociale et familiale (TISF)			0,00
Auxiliaire de vie sociale			0,00
Aide médico-pshycologique			0,00
Maître de maison	3,67		3,67
Médiateur en santé/santé mentale			0,00
Pair-aidant			0,00
Conseiller conjugal et familial			0,00
Chargé de mission logement			0,00
Conseiller emploi / insertion			0,00
Enseignant en activités sportives adaptées			0,00
Animateur			0,00
Directeur	0,20		0,20
Chef de service	0,33		0,33
Assistant de direction			0,00
Secrétaire	0,30		0,30
Comptable	1,13		1,13
Agent d'accueil			0,00
Agent technique, ouvrier, agent de restauration	1,00		1,00
Professionnel de l'entretien des locaux			0,00
Veilleur de nuit			0,00
autres précisez :			
Médecin généraliste - prestataire de service	0,57		0,57
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Total	**20,50**	**0,00**	**20,50**

En nombre d'Equivalent Temps Plein Travaillé-ETPT ou 31/12 de l'année concernée - ETPT : un temps plein correspond à 35 heures par semaine (exemple : un mi-temps est compté 0,5 ETPT)

36. Des bénévoles et/ou volontaires (ex services civiques) interviennent-ils dans le dispositif des LAM

	Oui
X	Non

37. Si des bénévoles et/ou volontaires (ex services civiques) interviennent dans le dispositif LAM quels sont leur(s) domaine(s) d'intervention ?

	Bénévoles	Volontaires (ex : services civiques)
Santé		
Social		
Animation		
Autre		

La question n'est pertinente que si Bénévoles = "Oui"

38. Combien de stagiaires avez-vous accueillis au sein du service LAM au cours de l'année n-1, pour une durée égale ou supérieure à 3 mois ?

	Santé
1	Social
	Animation
	Autre

La réponse doit être comprise entre 0 et 99.

39. Avez-vous mis en place ... ?

	Une veille de nuit
	Une veille le week-end
X	Les deux (nuit et week-end)
	Aucune de ces modalités

40. Cette veille est-elle assurée par ... ?

X	du personnel administratif / logistique
	du personnel social
X	du personnel para-médical

Vous pouvez cocher plusieurs cases - La question n'est pertinente que si Veille = "Une veille de nuit" ou Veille = "Une veille le week-end" ou Veille = "Les deux (nuit et week-end)"

41. Avez-vous mis en place ...?

X	Une astreinte administrative
	Une astreinte médicale
	Les deux (asteinte administrative et médicale)
	Aucune de ces modalités

42. Combien d'ETP parmi les personnels des LAM ont bénéficiés de formation continue ?

17

Indiquez vos réponses en nombre.

43. Si oui, lesquelles ?

AFGSU/Formation accompagnement fin de vie/ Formation SST/ Formation EPI-Evacuation/ Formation d'aidants connect/DUI/Formation CPIAS- Prévention des risques liés aux soins/Formation SSI/ Formation bonnes pratiques d'hygiéne/ Formation CERTBIOCIDE

44. Les personnels des LAM sont-ils intervenus dans des formations ?

- [ ] Oui
- [x] Non

45. Si oui, lesquelles ?

46. Si les moyens humains des LAM ont évolué au regard du rapport d'activité de l'année n-1, préciser brièvement pourquoi :

La préparation à l'emménagement dans les nouveaux locaux dédiés aux LAM ne permettra plus la mutualisation de moyens avec les équipes du LHSS et du CHRS, aussi il est nécessaire de renforcer le nombre d'agents pour répondre aux obligations d'encadrement et de sécurisation des publics accueillis et hébergés.

LES PARTENARIATS

47. Parmi les acteurs suivants, indiquez ceux avec qui vous travaillez en partenariat régulier ou occasionnel ?

	Oui/Non	Dont nombre de partenariats formalisés	
Avec des structures médico-sociales spécialisées en addictologie	oui	1	Addictions France
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontées à des difficultés spécifiques"	oui		GEM Zourit
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" ou "personnes en situation de handicap"	oui		
Avec des structures/services sanitaires publics ou privés	oui	2	ASDR / EPSMR / équipe mobile gériatrie CHU Nord/CPIAS/DASRI
Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatifs	oui		
Avec des CeGIDD	non		
Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)	oui		
Avec des médecins généralistes libéraux	oui		
Avec des infirmiers libéraux	oui		
Avec des kinésithérapeutes libéraux	oui		
Avec des CPAM/CGSS	oui		Convention CGSS
Avec des ambulances ou taxis conventionnés	oui		
Avec des pharmacies	oui	1	Pharmacie de Bellepierre
Avec des laboratoires de biologie médicale	oui		
Avec des centres d'imagerie médicale	oui		
Avec des centres de vaccination	oui		
Avec des établissements/services sociaux ou des gestionnaires de logements adaptés	oui		
Avec l'administration pénitentiaire	non		
Avec des associations caritatives	oui		
Avec des services/dispositifs culturels ou de loisir	oui		AFGR (apprentissage français)
Avec des bailleurs	oui		

autres (précisez) :			
GAPP	oui	1,00	

Commentaires

LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS

48. Parmi les personnes adressées, combien ont été orientées par (structure à l'origine de la demande) :

		Volet social
Etablissement de santé public : CHU/CH	6	SIAO
Le Centre Hospitalier autorisé en psychiatrie		
Autres établissements sanitaires (cliniques privées,...)	5	SIAO
Les médecins libéraux		
Le 115 / le SIAO		
La veille sociale / Les maraudes / Les accueil de jour		
Les équipes mobiles médico-sociales		
Les structures d'hébergement		
Etablissements et services médico-sociaux	2	SIAO
Services sociaux de la commune ou du département		
Services spécialisés addictologie		
Autres services spécialisés (prostitution...)		
Professionnels de 1er recours (médecins, kiné, infirmiers, ...)		
Présentation spontanée		
Autre (précisez)		

Indiquez vos réponses en nombre.

49. Si les personnes ont été orientées par un établissement de santé public, précisez combien ont été orientées par les services suivants (*services à l'origine de la demande*) :

Service de médecine d'urgence	
Service médecine interne ou service de maladies infectieuses	
Service post-chirurgie	
Service hépato gastro entérologie	
Service gynéco-obstétrique/maternité	
Service psychiatrique	
Service maladies métaboliques et endocriniennes	
Service oncologie	
Service pneumologie	1
Service orthopédie	
Service dermatologie	
Service maladies digestives	
Service ORL	
Service cardiologie	
Service vasculaire	
Service soins palliatifs	
Service néphrologie	
Service addictologie	
Service rhumatologie	
Service réanimation	
Service de Soins de Suite et de Réadaptation (SSR)	
PASS	1
Autres	4

La question n'est pertinente que si Orientation CH/CHU/Hôpital local" = "Oui"

50. Si 'Autre', précisez :

Services Médecine Polyvalente et MPR CHU NORD et CHU SUD

51. La personne adressant du public au LAM est-elle obligatoirement un médecin ?

- [x] Oui
- [ ] Non

52. Si non, l'orientation est-elle accompagnée d'un avis médical ?

- [ ] Oui, systématiquement
- [ ] Rarement

53. Qui effectue la régulation des lits disponibles ?

- [ ] Pas d'organisme régulateur/Orientation directe
- [x] Veille sociale / 115
- [ ] Autre organisme régulateur

54. Si 'Autre organisme régulateur', précisez :

55. Une évaluation de la situation de la personne est-elle réalisée lors de son entrée dans le dispositif LAM ?

		Situation psychologique
X	Oui, systématiquement	
	Oui, mais de manière ponctuelle	
	Non	

56. L'évaluation est-elle formalisée ?

X	Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)
	Oui, dans un autre type de document
	Non

La question n'est pertinente que si Evaluation patient = "Oui, systématiquement" ou Evaluation patient = "Oui, mais de manière ponctuelle"

57. Quels sont les objectifs formalisés dans le document ?

	Des objectifs de santé
	Des objectifs sociaux
X	Des objectifs de santé et sociaux
	Autres

Vous pouvez cocher plusieurs cases (2 ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Oui, dans un autre type de document"

58. Si 'Autres', précisez :

Insertion et/ou occupationnel

59. Quel est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont :

24	Ouverture des droits sociaux
24	Maintien des droits sociaux
24	Facilitation des démarche administratives
5	Aide juridique (tutelle, curatelle...)
16	Aide à l'accès au logement
11	Aide à l'accès à l'hébergement
7	Droit au séjour
2	Alphabétisation
	Autres, précisez

Vous pouvez cocher plusieurs cases

60. Quel est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs médicaux formalisés dans le document sont :

16	Traitement état sanitaire aigu
6	Convalescence d'un état sanitaire aigu
4	Repos sans problème sanitaire aigu
4	Inter-cure ou pendant un traitement lourd
5	Exploration d'un problème sanitaire
8	Traumatisme psychosocial
16	Poly pathologie
	Autre

61. Quels sont les profils des usagers acceuillis ?

	Age (précisez) :	De 25 à 79 ans
	Situation d'hébergement (précisez) :	SDF- malgré entourage familial pas de solution d'hébergement possible
	Pathologie (précisez) :	Suite GPE- insuffisant rénal- VIH- décompensation diabétique- profil psychiatrique- troubles addictifs
	Situation administrative (précisez) :	Personnes en situation régulière (nationalité française et zone océan indien) et autres en situation irrégulière (zone océan indien)

62. Si "Autres", lesquels ?

Personnes de nationalité étrangère provenant du dispositif EVASAN

La question n'est pertinente que si Présence critères = "Oui"

63. Quel est le nombre de résidents pour lesquels les activités du volet social suivantes ont été réalisées :

	Nombre de résidents	OU	Nombre d'actes
Pré-entretien	27		
Ouverture de droits	24		
Lien avec les partenaires	27		
Démarches administratives (carte d'identité, titre de séjour, compte en banque...)	24		
Entretiens psychosociaux	27		
Reprise des liens familiaux	3		
Synthèses	27		
Dossier OFPRA	0		
Dossier étranger malade	6		
Mise sous protection	5		
Aide à l'orientation en sortie	27		
Renouvellement de droits	24		
Participation à des réunions	23		
Domiciliation	17		
Demande d'accueil en structure médico sociale (LAM, ACT, post-cure, EHPAD, famille d'accueil ...)	4		
Autre, précisez :			

64. Combien de résidents ont bénéficié d'une aide dans les domaines suivants :

27	Aide à la vie quotidienne (entretien, hygiène, gestion des repas...)
8	Accueil avec consommation d'alcool accompagnée
18	Accompagnement physique à des rendez-vous médicaux
16	Accompagnement physique à des rendez-vous sociaux
8	Accompagnement à la reprise d'une vie sociale, culturelle et sportive (sorties, ateliers...)

65. Quel est le nombre de situations que vous qualifiriez de complexes (situations ayant mis en difficulté le service et nécessité des moyens supplémentaires) ? :

23	Gravité de la maladie
6	Complexité administrative
18	Eloignement culturel du soin et de la santé (grande précarité, origine culturelle et langue)
8	Comportement
	Autres, précisez :

66. Avez-vous recours à un traducteur/interprète...?

	Très régulièrement
	Assez régulièrement
X	Occasionnellement
	Jamais ou presque

67. Si oui, par quel moyen ?

X	Service payant (ex : ISM)	
	Ressources internes	
	Partenaires	
X	Autres (précisez) :	Autres personnes accueillies avec l'accord de la personne concernée et salariés parlant shi mahore

68. Combien de résidents ont bénéficié de transports sanitaires :

		Nb de résidents	OU	Nb transports
En taxi conventionné		24		
En ambulance		17		
En Véhicule Sanitaire Léger (VSL)		24		
Accompagnement par le LAM (véhicule, transports en commun..)		21		
Autre, préciser	Personne de confiance ou/et éducateur	4		

69. Indiquez le nombre de résidents ayant bénéficié d'actes de :

22	Kinésithérapie
5	Santé mentale / psychiatrie
11	Dermatologie / Pédicurie
2	Addictologie
17	Soins bucco-dentaires
1	Gynécologie
5	Maladies infectieuses
4	Dépistage de cancers
3	Dépistage de la tuberculose
11	Dépistage VIH, Hépatite, IST
2	Addictologie
21	Vaccination

Indiquez vos réponses en nombres.

70. Indiquez le nombre de résidents ayant bénéficié d'actes de :

25	Biologie
18	Imagerie
26	Education thérapeutique
26	Education à la santé
27	Coordination soin infirmier
23	Réduction des risques (addictologie, sexualité ...)
24	Soins infirmiers techniques (pansements, prélèvements...)
27	Préparation pilulier

Indiquez vos réponses en nombres.

71. D'autres actions ou actes de santé ont-ils été réalisés ?

x	Oui
	Non

72. Si oui, lesquels ?

Recours à un orthophoniste pour 4 personnes

73. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?	**transferts hospitaliers en urgence**		**OU**	12	**Nb personnes transférées**

BUDGET

74. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LAM ?

- [X] Oui
- [ ] Non
- [ ] Partiellement

75. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LAM en n-1 (indiquez vos réponses en €uros) ?

Montant total des charges de fonctionnement (Masse salariale,loyer et charges, entretien, prestations extérieures...)	1 687 806 €
Charges de personnel médical et para-médical	646 873 €
Charges de personnel social	58 442 €
Charges de personnel d'hébergement et de restauration	178 522 €
Charges de personnel de fonction support (secrétariat, comptabilité...)	162 939 €
Total de la masse salariale	770 476 €
Frais d'actes d'intervenants libéraux	81 524 €
Frais d'examens médicaux	€
Frais de pharmacie	5 620 €
Frais de transport	€
Frais de restauration	60 164 €
Frais de gaz, d'eau, d'électricité,...	14 612 €

Indiquez vos réponses en €uros.

76. Bénéficiez-vous de mises à disposition gracieuses (personnel, matériel, véhicule,locaux ...) ?

- [ ] Oui
- [X] Non

77. Si oui, estimez le montant de ces mises à disposition : OU [ ] jours de présence OU [ ] heures de présence

La question n'est pertinente que si Mise à disposition= "Oui"

78. Quel est le montant de la dotation de l'ARS perçue en n-1 pour les LAM ? 1 491 441 €

Indiquez votre réponse en €uros.

79. En dehors de cette dotation, percevez-vous d'autres financements de fonctionnement ?

- [ ] Oui
- [X] Non

80. Quels sont les montants (en €uros) que vous percevez des financeurs suivants (si vous ne bénéficiez pas de financement, indiquez "0"):

Le Département	0 €
La Région	0 €
La Ville ou l'agglomération	0 €
L'hôpital	0 €
Dons	0 €
Autre financeur	0 €

Indiquez vos réponses en €uros.

PUBLICS ACCUEILLIS

81. Au cours de l'année (du 1er janvier au 31 décembre), quel a été le nombre de :

37	Demandes d'admission
27	Personnes accueillies
13	Personnes accueillies pour la première fois
	Personnes accueillies 2 fois dans l'année
	Personnes accueillies au moins 3 fois dans l'année
	Personnes accueillies plus de 3 fois dans l'année
3	Refus de la structure
9	Refus de la personne
13	Sorties

Indiquez vos réponses en nombres.

82. Quelle est la répartition des motifs de refus de la structure (en nombre) :

	Absence de place disponible (capacité d'accueil atteinte)
	L'état de santé ne nécessite pas un séjour médicalisé
3	Non adapté à la personne eu égard à son état de santé (erreur d'orientation)
	Absence de place PMR disponible
	Structure non adaptée au regard de la pathologie
	La personne bénéficie d'un logement adéquat
	Refus de la personne (géographie, structure non adaptée...)
	Autre, précisez :

Indiquez vos réponses en nombres.

83. Combien de personnes étaient sur liste d'attente au 31/12 ?

10

Indiquez vos réponses en nombres, ou répondre "non" si la structure fonctionne sans liste d'attente.

84. Parmi les personnes entrées, quel a été le nombre de personnes ayant pour motif principal d'admission en LAM

	Femme	Homme	Transgenre ou Intersexe	Total
Diabète non insulinodépendant				0
Diabète insulinodépendant				0
Cancer en phase avancée				0
Cancer en cours de traitement		1		**1**
Cancer en remission				0
Troubles respiratoires	1			1
Artérite, HTA				0
Troubles cardiaques				0
Troubles rénaux		1		1
Troubles hépatiques				0
Troubles gastro-entérologiques		1		**1**
Troubles neurologiques	1	3		**4**
Neuropathie(s) périphérique(s)				0
Addiction				0
Hépatite C				0
Hépatite B				0
Infection à VIH				**0**
Troubles psychiatriques				**0**
Troubles de la personnalité				0
Troubles cognitifs				0
Troubles visuels				0
Troubles bucco-dentaires				0
Mauvais état nutritionnel				0
Problèmes urogénitaux				0
Vaccination non à jour				0
Traumatologie		1		**1**
Périchirurgie				0
Gynéco-obstétrique				0
Dermatologie		1		1
Infection				0
Altération de l'état général, dénutrition, épuisement				**0**
Décompensation aigue de pathologie somatique chronique				**0**
Décompensation aigue de pathologie psychiatrique				0
Pathologie chronique connue sans décompensation	2	1		**3**
autres (précisez) :				
TOTAL	**4**	**9**		**13**

85. Parmi les personnes entrées et présentant des troubles d'addiction, combien présentaient ces caractéristiques d'addiction (Usage à risque liée à la consommation d'un produit):

8	Alcool
4	Tabac
	Médicaments
	Drogues (héroïnes, cocaïnes...)
	Poly-usage (au moins 3 : cannabis, cocaïne, alcool, héroïne, médocs)
	Addiction non liée à un produit (jeux, internet, téléphone...)
1	En cours de traitement par substitution
	Autres, précisez :

86. Parmi les personnes entrées, en dehors du motif d'admission, quel a été le nombre de personnes présentant les problématiques de santé suivantes :

2	Diabète non insulinodépendant
	Diabète insulinodépendant
	Cancer en phase avancée
1	Cancer en cours de traitement
	Cancer en remission
4	Troubles respiratoires
5	Artérite, HTA
4	Troubles cardiaques

2	Troubles rénaux
3	Troubles hépatiques
3	Troubles gastro-entérologiques
5	Troubles neurologiques
3	Neuropathie(s) périphérique(s)
13	Addiction
	Hépatite C
	Hépatite B
	Infection à VIH
3	Troubles psychiatriques
	Troubles de la personnalité
3	Troubles cognitifs
4	Troubles visuels
4	Troubles bucco-dentaires
4	Mauvais état nutritionnel
3	Problèmes urogénitaux
12	Vaccination non à jour
3	Traumatologie
1	Périchirurgie
1	Gynéco-obstétrique
4	Dermatologie
3	Infection
4	Altération de l'état général, dénutrition, épuisement
4	Décompensation aigue de pathologie somatique chronique
	Décompensation aigue de pathologie psychiatrique
12	Pathologie chronique connue sans décompensation
	Autres

87. Si "Autre", précisez :

88. Parmi les personnes entrées, combien ont présenté des problématiques de santé découvertes à l'occasion du séjour en LAM ?

89. Parmi les personnes entrées, quel a été le nombre de personnes âgées de :

1	18-25 ans
2	26-39 ans
6	40-59 ans
3	60-74 ans
1	Plus de 75 ans

90. Parmi les personnes entrées, quel a été le nombre de personnes rencontrant les situations d'hébergement suivantes :

1	A la rue
1	Hébergée chez un tiers (proche, famille, ami …)
1	Logée dans un habitat indigne, incurique ou inaccessible/logement précaire (caravane, squat…)
	En structure d'hébergement d'urgence (accueil de jour, de nuit, centre d'hébergement d'urgence…)
	En structure d'hébergement de réinsertion sociale
	En structure d'accueil demandeur d'asile (HUDA, CADA…)
	En structure d'hébergement médico-social personnes agées
	En structure d'hébergement médico-social handicap
7	En établissement sanitaire
	En appartement de coordination thérapeutique (ACT)
3	En lit halte soins santé (LHSS)
	Dans un autre dispositif LAM
	En centre d'addiction avec hébergement
	En centre d'incarcération
	Dans un service de logement adapté (Maison relais, résidence sociale…)
	En logement ordinaire autonome
	"Autre ", précisez :

91. Parmi les personnes entrées, quel a été le nombre de personnes :

0	Avec un tiers
0	Avec animal
0	Avec un enfant

92. Parmi les personnes entrées, quel a été le nombre de personnes :

8	De nationalité française
1	De nationalité de l'UE
4	De nationalité hors UE
	Non connue

93. Parmi les personnes entrées, quel a été le nombre de personnes de nationalité de l'UE :"

9	Avec droits
0	Sans droits

94. Parmi les personnes entrées, quel a été le nombre de personnes de nationalité hors UE :"

1	Situation régulière
3	Situation régularisable ou en cours de régularisation
	Situation irrégulière sans recours possible

95. Parmi les personnes acueillies, quel a été le nombre de personnes avec les ressources suivantes :"

	Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)
Salaire		
RSA	4	2
AAH	9	6
Allocation chômage	1	1
Retraite	5	3
Pension d'invalidité		
ADA		
Minimum vieillesse		
Indemnités journalières		
Sans ressources	8	1
Non déterminées		
Autres motifs		
Total	27	13

96. Si "Autre", précisez :

97. Parmi les personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (en nombre) :

	Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)
Protection universelle maladie		
Aide médicale Etat (AME)	1	1
Complémentaire santé solidaire (C2S)	22	11
Mutuelle	1	1
ALD		
Dossier en cours	2	
Aucune protection maladie	1	
Total	27	13

98. Quelle est la répartition des motifs de sorties (en nombre) :

11	Avis médical prononçant la fin de la prise en charge
	Comportement inapproprié, motif disciplinaire
	Refus des soins
1	Hospitalisation
1	Départ volontaire
	Décès
	Exclusion
	Autres motifs, précisez :

Indiquez vos réponses en nombres.

99. Combien de personnes sont sorties…"

1	A la rue
1	Hébergée chez un tiers (proche, famille, ami …)
	Logée dans un habitat indigne, incurique ou inaccessible/logement précaire (caravane, squat…)
	En structure d'hébergement d'urgence (accueil de jour, de nuit, centre d'hébergement d'urgence…)
	En structure d'hébergement de réinsertion sociale
	En structure d'accueil demandeur d'asile (HUDA, CADA…)
1	En structure d'hébergement médico-social personnes agées
	En structure d'hébergement médico-social handicap
1	En établissement sanitaire
	En appartement de coordination thérapeutique (ACT)
2	En lit halte soins santé (LHSS)
	Dans un autre dispositif LAM
	En centre d'addiction avec hébergement

	En centre d'incarcération
	Dans un service de logement adapté (Maison relais, résidence sociale...)
7	En logement ordinaire autonome
	Autres, précisez :

100. Combien de séjours ont duré...?

0	Moins de 1 mois
3	Entre 1 et 2 mois
1	Entre 2 et 3 mois
8	Entre 3 et 6 mois
6	Entre 7 et 12 mois
9	Plus de 12 mois

Indiquez vos réponses en nombres.

101. Classer, en fonction de la fréquence des situations rencontrées, les motifs principaux justifiant selon vous une durée de séjour au-delà des deux mois prévisonnels préconisés par le cahier des charges des LAM ? *POUR LES LAM PAS DE DUREE LIMITEE DE SEJOUR*

	Prolongation liée à la pathologie d'admission
	Personnes sans papiers
	Pathologie associée découverte après l'admission
	Personnes en voie d'insertion ayant un projet en attente
	Fragilité de l'état général nécessitant un repos prolongé
	Absence de solutions de sortie (manque ou inexistence de solution adaptée à la situation, saturation des dispositifs existants)
	Capacité d'autonomie trop faible
	Autres

Ordonnez vos réponses.

102. Si "Autres", précisez :

PAS DE DUREE DE SEJOUR LIMITEE POUR LES LAM

La question n'est pertinente que si motifs durée longue = "Autres"

103. Quelle est le nombre de séjour en n-1 (nombre de prise en charge ou de passage) ? 27

Indiquez votre réponse en nombre.

104. Quelle est la durée moyenne de séjour en n-1 (en jours ou nuitées) ? 197

Indiquez votre réponse en nombre.

105. Avez-vous déjà mis en place une enquête de satisfaction des résidents ?

X	Oui
	Non

106. Si oui, quelle en est l'analyse ? Les réunions mensuelles ainsi que le CVS indique un niveau de satisfaction important tant pour les questions hôtelières que de délivrance des soins et de prévenance de l'équipe

DIFFICULTES ET PERSPECTIVES DU LAM

107. Quelles difficultés rencontre votre structure pour fonctionner et remplir ses missions ?

L'attribution d'un lit supplémentaire permettrait un meilleur équilibre budgétaire

108. Quels sont vos projets à court et moyen terme (d'ici à 5 ans) pour le dispositif LAM que vous gérez ?

La poursuite du déploiement du DUI par l'ensemble des menbres de l'équipe et l'inscription dans la démarche auto-évaluation du risque infectueux

109. En réponse aux exigences de la loi 2002-2, avez-vous mis en place des outils d'auto-évaluation?

x	Oui
	Non

110. En quelle année a eu lieu votre dernière auto-évaluation ? 2023

111. Avez-vous réalisé une évaluation (externe) ?

x	Oui
	Non

112. Si oui, quand ? avr-24

113. En bref, quels étaient les résultats de votre dernière auto-évaluation et/ou évaluation (externe) ?

Mise en place d'un dossier usager sécurisé avec l'appropriation progressive du DUI par l'ensemble de l'équipe

114. Avez-vous des remarques ou des propositions sur le fond et sur la forme du rapport d'activité type LAM que vous venez de compléter ?

Remarques sur la forme	Remarques sur le fond

115. Commentaires libres

Au niveau médical, le médecin des LAM (prestataire de service) n'a pas accés à Ameli Pro de part son statut pour pouvoir effectuer des demandes D'ALD. Concernant l'accés au transport sanitaire, plusieurs difficultés sont rencontrées lors de nécessité d'accompagnement aux rendez vous médicaux extérieurs : pas de transporteur disponible pour un rendez vous en urgence/Un patient sans ALD, ni droit ouvert (dans l'attente d'une régularisation) ne peut pas bénéficier d'un transport. Nécessité de devoir accompagner un patient jusqu'à la salle de consultation/ pas toujours possible selon le transporteur.Selon la composition en nombre de l'équipe, il n' y a pas toujours de disponibilité pour un accompagnement physique par un membre de l'équipe . Il serait souhaitable de pouvoir avoir accés à un interprête dans la quotidienneté pour mieux communiquer au quotidien avec certains patients; la barrière de la langue est un frein. La possibilité qu'un psychologue ou équipe psy puisse venir au sein de l'établissement pour rencontrer et évaluer le patient selon les besoins car les patients sont souvent en refus et ne veulent pas se mobiliser pour se rendre en consultation à l'extérieur. La présence d'une équipe PSY favoriserait la démarche d'adhésion à une prise en charge psychologique et/ou psychiatrique.

C