

**RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITE
DU
SERVICE MEDICO-PSYCHOLOGIQUE REGIONAL**

Année 2001

I - RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

I - 1. ETABLISSEMENT PENITENTIAIRE

Nom et adresse de l'établissement pénitentiaire :

Téléphone :

Télécopie :

Nom du directeur :

Type d'établissement :

- Maison d'arrêt	Oui	Non
- Maison centrale	Oui	Non
- Centre de détention	Oui	Non
- Centre pénitentiaire	Oui	Non

I - 2. S.M.P.R.

n° téléphone :

- médecin, chef de service :
téléphone :
- infirmier général :
téléphone :
- cadre infirmier :
téléphone :

II - MOYENS MATERIELS DU SERVICE DE SOINS

II - 1. LOCAUX DU SERVICE DE SOINS

- Nombre de places du S.M.P.R. :
- Nombre de salles de consultation :
- Nombre de salles de soins :
- Salle d'attente Oui Non
- Local pharmacie Oui Non
- Armoire à pharmacie fermant à clef Oui Non
- Existence d'une trousse d'urgence Oui Non
- Secrétariat Oui Non
- Vestiaire Oui Non

Les locaux sont-ils conformes au plan annexé au protocole ? Oui Non

Des modifications sont-elles nécessaires ou souhaitables ? Oui Non
si oui, lesquelles ?

II - 2. DOSSIERS

- Rangés dans un meuble fermant à clef ? Oui Non
- Existence d'une procédure d'accès aux dossiers en dehors des heures d'ouverture de l'UCSA Oui Non
si oui, à préciser :
- Existence d'un dossier commun pour les soins somatiques et psychiatriques ? Oui Non
- Existence d'une procédure de communication des dossiers :
 - en cas de transfert des détenus Oui Non
 - en cas d'extraction médicale ou d'hospitalisation Oui Non

III – L'ÉQUIPE DE SOINS PSYCHIATRIQUES

Des consultations sont-elles organisées dans d'autres établissements pénitentiaires que l'établissement d'implantation :

- par l'antenne « alcool » ? Oui Non
si oui, préciser :

- par l'antenne « toxicomanie » ? Oui Non
si oui, préciser :

- par l'équipe de base du S.M.P.R. Oui Non
si oui, préciser :

Relever, dans le tableau suivant (page 4), chaque professionnel (médecin psychiatre, psychologue, infirmier IDE, infirmier psychiatrique, assistant du service social, secrétaire...) ayant été en poste au cours de l'année écoulée, en précisant son équipe d'appartenance :

- à l'antenne « alcool »
- à l'antenne « toxicomanie »
- à l'équipe de base du S.M.P.R.

<i>Profession</i>	<i>Nom, prénom Statut (PH,...)</i>	<i>Equipe d'appartenance ⁽¹⁾</i>	<i>Nombre total d'heures de présence effective par mois</i>	<i>Mouvement éventuel en cours d'année ⁽²⁾</i>
<i>Infirmier</i>	<i>DUPONT Henri</i>		<i>20h/mois</i>	<i>Prise de poste 01.07.2001</i>

⁽¹⁾ - antenne « alcool »
- antenne « toxicomanie »
- équipe de base du S.M.P.R.

⁽²⁾ Si activité non assurée toute l'année préciser :
- date de début d'activité
- date de fin d'activité

IV - ORGANISATION DES SOINS

- Heures d'ouverture du service de soins :
- Plage horaire d'accès aux soins à l'UCSA pour les détenus :

IV - 1. PERMANENCE DES SOINS

Préciser le dispositif mis en place pour assurer les soins et les urgences en dehors des heures de présence des médecins :

IV - 2. PREPARATION ET DISTRIBUTION DES MEDICAMENTS

- Qui prépare les médicaments :
- Qui les distribue :
- Mode de distribution en semaine :
- Mode de distribution les samedis, dimanches et jours fériés :
- Durée maximale de traitement laissé à disposition du détenu :
- Moyenne annuelle du pourcentage journalier de détenus
 - recevant un traitement médicamenteux : %
 - gérant eux-mêmes leurs traitements médicamenteux : %
 - nécessitant plus d'une distribution par jour : %
- Mode d'information du chef d'établissement de la liste des détenus gérant eux-mêmes leurs traitements pour plusieurs jours :
- Typologie de la consommation pharmaceutique :

IV - 3. ARTICULATION SOMATIQUE / PSYCHIATRIQUE

Modalités à préciser :

Etablissement pénitentiaire :

DONNEES D'ACTIVITE MEDICALE DU SMPR

	2001
	Nombre
Capacité théorique du SMPR	
Entrants - hommes adultes - femmes adultes - mineurs	
Nombre moyen de détenus	
Taux d'occupation	
Durée moyenne de séjour	
Activités au sein du S.M.P.R.	
Consultations psychiatres	
Consultations psychologues	
Consultations dentistes	
Nombre d'hospitalisation d'office à partir du S.M.P.R.	
Activités au sein de la maison d'arrêt de rattachement	
Consultations psychiatres	
Consultations psychologues	
Soins infirmiers	
Activités de l'antenne "alcool"	
Nombre de détenus pris en charge - dans maison d'arrêt de rattachement - dans autres maisons d'arrêt	
Activités de l'antenne "toxicomanie"	
Nombre de détenus pris en charge - dans maison d'arrêt de rattachement - dans autres maisons d'arrêt	

Etablissement pénitentiaire de :

EVENEMENTS AU SEIN DU S.M.P.R.

	2001
Nombre d'actes d'auto-agression : - <i>pendaison</i> - <i>coupure</i> - <i>ingestion de corps étrangers</i> - <i>ingestion de produits toxiques</i> - <i>ingestion de médicaments</i> - <i>autres</i>	
Grèves de la faim ou de la soif déclarée	
Certificats de coups et blessures	
Décès par suicide	
Décès pour autre cause	

Nombre d'extractions en 2001 :

- *pour consultations programmées :*
- *pour hospitalisations :*
- *pour urgences :*

Nom de la (ou des) personne(s) ayant rempli le questionnaire :

(préciser qualité et n° de téléphone)