



# Le Centre hospitalier d'Allauch,

## *Un lieu d'accueil et de formation*

<b>RÉDACTION</b>	<b>VALIDATION</b>	<b>APPROBATION</b>
J. COTI, Cadre de santé SSIAD/EMSP Chef de projet M. QUERY, IDE, tuteur référent Tuteurs de chaque service de soins et d'hébergement	CSIRMT 28/02/2019	P-F. LE GOFF, Coordonnateur général des soins

<b>Version</b>	<b>Date</b>	<b>Nature des modifications</b>
1	09/2012	Création du document
2	02/2019	Mise à jour

# SOMMAIRE

<b>BIENVENUE AU CENTRE HOSPITALIER D'ALLAUCH, .....</b>	<b>2</b>
<b>I. PRÉSENTATION GÉNÉRALE ET ACTIVITÉS DU CENTRE HOSPITALIER .....</b>	<b>3</b>
<b>II. ORGANISATION .....</b>	<b>4</b>
II.1. LA COORDINATION DES SOINS - ORGANIGRAMME HIÉRARCHIQUE.....	4
II.2. L'OFFRE DE SOINS .....	5
II.3. LES INSTANCES ET COMMISSIONS .....	6
<b>III. PRÉSENTATION DES SERVICES .....</b>	<b>8</b>
III.1. MÉDECINE .....	8
III.2. SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION .....	10
III.3. SERVICE DE SOINS DE LONGUE DURÉE .....	12
III.4. EHPAD « LA MAISON DES COLLINES » - UNITÉ DE SOINS ALZHEIMER .....	14
III.5. EHPAD « BERNARD CARRARA » .....	16
III.6. MAISON D'ACCUEIL SPECIALISÉE « LA RENCONTRE » .....	18
III.7. SSIAD PERSONNES AGÉES .....	20
III.8. SSIAD PERSONNES HANDICAPÉES .....	22
III.9. SSIAD/ESA - PERSONNES ATTEINTES DE LA MALADIE D'ALZHEIMER .....	24
III.10. ADDICTOLOGIE HOSPITALISATION TEMPS PLEIN .....	26
III.11. HÔPITAL DE JOUR ADDICTOLOGIE .....	28
III.12. PLATEAU TECHNIQUE DE RÉÉDUCATION - RÉADAPTATION.....	29
III.13. ÉQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS (EMSP) .....	30
<b>IV. INFORMATIONS PRATIQUES .....</b>	<b>31</b>
IV.1. ACCÈS AU CENTRE HOSPITALIER .....	31
IV.2. LE PREMIER JOUR .....	31

## Bienvenue au Centre hospitalier d'Allauch,

Nous sommes heureux et fiers de vous y accueillir.

Le Centre hospitalier d'Allauch est un établissement public de santé de 357 lits et places et propose une prise en charge aussi bien sanitaire que médico-sociale.

En effet, l'offre de soins se décline en filières selon les différents stades de la maladie ou du handicap (réseau, consultations médicales, prise en charge au domicile des patients, hôpital de jour, hébergement de jour ou permanent, hospitalisations court et moyen séjour).

Plus de 400 personnes travaillent dans cet établissement toutes professions confondues.

Ce livret est destiné à vous informer sur les différentes activités de l'établissement, mais aussi à vous présenter nos valeurs.

Ces valeurs qui animent l'ensemble des actions que nous menons chaque jour en faveur des usagers s'articulent autour :

***DU RESPECT***

***DU PROFESSIONNALISME***

***DE LA DISCRETION***

***ET DE LA CONFIANCE***

Venir vous former au Centre hospitalier d'Allauch vous demande un engagement en ce sens. Je souhaite que ces valeurs vous guident tout au long de votre apprentissage.

Nous mettons tout en place pour vous apporter notre soutien, afin de vous permettre d'atteindre vos objectifs, d'apprendre et de progresser.

Nous apporterons ainsi « *une petite pierre à votre édifice* », afin que vous puissiez devenir des professionnels de santé.

***Le Directeur***

***Robert SARIAN***



## I. PRÉSENTATION GÉNÉRALE ET ACTIVITÉS DU CENTRE HOSPITALIER

Le Centre hospitalier d'Allauch est un établissement public de santé de **357** lits et places orientés principalement vers la prise en charge de la dépendance et des soins des personnes âgées ou handicapées, des addictions et des soins palliatifs.

L'offre de soins se décline en filières selon les différents stades de la maladie ou du handicap (réseau, consultations médicales, prise en charge au domicile des patients, hôpital de jour, hébergement de jour ou permanent, hospitalisations court et moyen séjour).

### **Les activités de l'hôpital :**

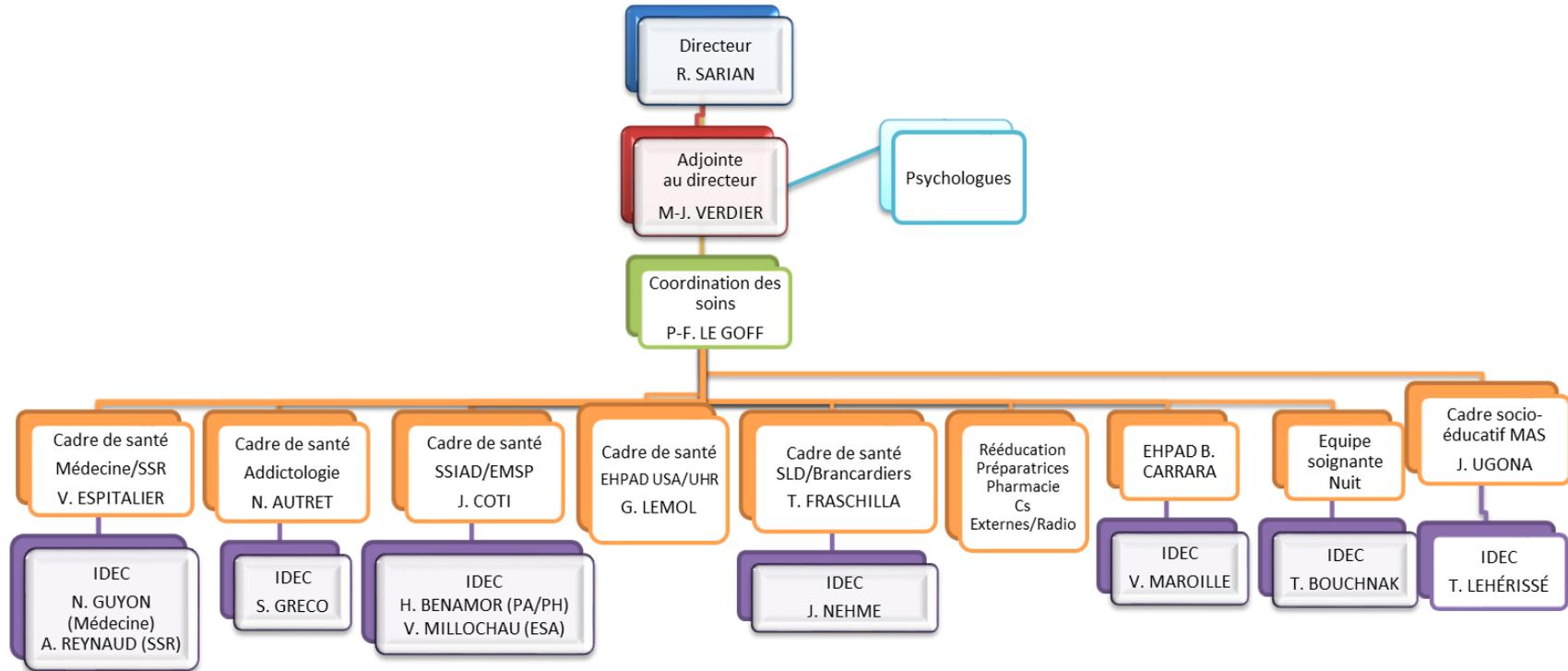
- Court séjour de Médecine : 25 lits (dont 2 lits de soins palliatifs)
- Service de Soins de Suite et de Réadaptation 40 lits
- Court séjour d'addictologie : 12 lits
- SSR Addictologie : 10 lits
- Hôpital de jour Addictologie : 15 places
- Service de Soins de Longue Durée : 56 lits
- EHPAD (établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) « Bernard Carrara » de 25 lits, dont un PASA (pôle d'activités et de soins adaptés) de 10 places et un accueil de jour Alzheimer de 12 places
- EHPAD « La Maison des collines » de 30 lits en Unité de soins Alzheimer (USA) dont 14 labellisés UHR
- Maison d'Accueil Spécialisée « La Rencontre » : 27 lits
- Un service d'imagerie médicale
- Une Pharmacie à Usage Interne (PUI)
- Un plateau technique de rééducation
- Un service de consultations médicales
- Service de Soins Infirmiers à Domicile de 105 places dont 69 places pour les personnes âgées, 26 places pour les personnes handicapées et 10 places ESA (équipe spécialisée Alzheimer) pour les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer
- Une équipe mobile de soins palliatifs (EMSP)
- Une équipe de Brancardier
- Un service diététique

Il dispose d'un effectif d'environ 428 agents (moyenne au 31/12/ 2018) dont :

- 20 médecins (+ 5 internes)
- 313 soignants + 6 médicotechniques
- 48 agents affectés aux services logistiques et techniques
- 35 personnels administratifs
- 12 agents socio éducatifs

## II. ORGANISATION

### II.1. LA COORDINATION DES SOINS - ORGANIGRAMME HIÉRARCHIQUE



### II.2. L'OFFRE DE SOINS

#### Hospitalisation

##### MEDECINE POLYVALENTE

Hospitalisation programmée pour pathologies aiguës depuis le domicile, en post-urgence, en provenance d'autres services hospitaliers, en provenance d'EHPAD

Prise charge médicale et bilan psycho-comportemental avant retour à domicile ou orientation vers un service de soins de suite et de réadaptation ou une institution.

Service disposant également de lits dédiés aux soins palliatifs

##### SOINS DE SUITE ET RÉADAPTATION

Service de rééducation, réadaptation et soins à la suite d'une hospitalisation en service de court séjour ou en provenance directe du domicile.

Restauration et consolidation de l'autonomie sous toutes ses formes.

Elaboration et mise en œuvre d'un projet social en accord avec le patient et /ou la famille après l'hospitalisation.

##### FILIÈRE ADDICTOLOGIE

Prise en charge personnalisée, médicale, psychologique, socio-éducative des comportements addictifs en coordination avec le DICAdd 13

- > Court-séjour pour la phase de sevrage
- > Soins de suite pour la phase de consolidation du sevrage
- > Hôpital de jour pour une prise en charge ambulatoire en amont ou en aval d'une hospitalisation

#### Hébergement

##### SOINS DE LONGUE DURÉE

Accueil de la personne âgée en perte d'autonomie physique et/ou psychique, dont l'état de santé nécessite une surveillance médicale continue.

Soins adaptés au quotidien dans toutes leurs dimensions (préventive, curative et palliative) en préservant et en développant l'autonomie de la personne accueillie.

##### EHPAD « BERNARD CARRARA »

Accueil de la personne âgée en perte d'autonomie nécessitant un accompagnement dans les actes de la vie quotidienne.

##### EHPAD « LA MAISON DES COLLINES »

Accompagnement et soins de la personne âgée dépendante atteinte de la maladie d'Alzheimer ou de démences apparentées.

##### MAISON D'ACCUEIL SPÉCIALISÉE « LA RENCONTRE »

Accueil de la personne polyhandicapée atteinte de pathologie neurodégénérative (maladie de Huntington, sclérose en plaques...) et nécessitant des soins constants, une surveillance médicale, et une aide pour les actes de la vie quotidienne.

#### Accompagnement

##### SERVICE DE SOINS INFIRMIERS À DOMICILE

Soins infirmiers pour la personne âgée et la personne handicapée.

##### ÉQUIPE SPÉCIALISÉE ALZHEIMER

Accompagnement et soutien du patient et de sa famille au domicile pour une durée limitée.

##### ACCUEIL DE JOUR ALZHEIMER

Accueil de la personne atteinte de la maladie d'Alzheimer ou d'une pathologie apparentée, à la journée, une ou plusieurs fois par semaine.  
Proposition d'activités adaptées aux besoins de la personne et soutien aux aidants.

##### ÉQUIPE MOBILE SOINS PALLIATIFS

Equipe composée de médecins, psychologues et infirmiers proposant des thérapeutiques et un accompagnement des personnes atteintes d'une maladie grave, évolutive ou terminale.  
Soutien psychologique des familles et des patients.

## II.3. LES INSTANCES ET COMMISSIONS

En cohérence avec la loi HPST de juillet 2009, nous vous présentons ci-dessous les instances et commissions mises en œuvre au sein du Centre hospitalier d'Allauch :

### ***Le Conseil de surveillance (CS)***

Ses missions sont centrées sur les orientations stratégiques et le contrôle permanent de la gestion de l'établissement. Le CS comprend trois collèges où siègent :

- ↳ des représentants des collectivités territoriales,
- ↳ des représentants des personnels de l'établissement
- ↳ et des personnalités qualifiées, dont des représentants d'usagers.

Tous les membres du CS sont nommés par arrêté du Directeur général de l'Agence Régionale de Santé. Son président est élu parmi les représentants des collectivités territoriales et les personnalités qualifiées.

Le mandat des membres du CS et de son président est de 5 ans.

### ***Le Directoire***

Le Directoire conseille le Directeur dans la gestion et les orientations stratégiques de l'établissement. Instance collégiale, le Directoire est un lieu d'échange des points de vue gestionnaires, médicaux et soignants.

Il est chargé de l'élaboration de la stratégie médicale et de la politique de gestion. Il est très clairement investi du pilotage de l'établissement, tant vis-à-vis des tutelles (contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens, état des prévisions de recettes et de dépenses...) qu'en interne (politique de contractualisation avec les pôles).

Ce pilotage implique de suivre l'application des politiques d'établissement (qualité - sécurité, accueil, gestion...), de fixer des objectifs aux pôles et d'évaluer les résultats de leur mise en œuvre, notamment à travers le suivi des contrats de pôles.

### ***La Commission Médicale d'Établissement (CME)***

La CME contribue à l'élaboration de la politique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins ainsi que des conditions d'accueil et de prise en charge des usagers. Elle propose au président du Directoire un programme d'actions assorti d'indicateurs de suivi.

Le président de la CME est le vice-président du Directoire. Il élabore avec le Directeur et en conformité avec le contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens, le projet médical d'établissement. Il coordonne la politique médicale de l'établissement. La politique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins est décidée par le Directeur, conjointement avec le président de la CME.

### ***Le Comité Technique d'Établissement (CTE)***

Étroitement associé au fonctionnement de l'établissement par la participation de ses représentants au CS, il est informé de la mise en œuvre du Plan Stratégique, des indicateurs de résultats (qualité - coûts) et émet des avis sur les conditions et l'organisation du travail.

### ***La Commission des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-Technique (CSIRMT)***

Cette instance technique est consultée sur le projet d'établissement notamment le projet de soins infirmiers, de rééducation et médico-technique et l'organisation générale des soins. Elle donne également son avis sur la politique d'amélioration continue de la qualité, de la sécurité des soins et de la gestion des risques liés aux soins.

### ***Le Comité de Liaison Alimentation Nutrition (CLAN)***

Le CLAN est une sous-commission de la CME, ayant pour mission de conseiller en matière de qualité et sécurité de l'alimentation et de la nutrition des patients accueillis au Centre hospitalier. Les travaux actuels du CLAN portent sur :

- ↳ la déclinaison d'une politique volontariste de prise en charge de l'état nutritionnel dans toutes les unités fonctionnelles ;
- ↳ la meilleure qualité de la prescription et de la surveillance de l'alimentation artificielle (entérale et parentérale).

### ***Le Comité de Lutte contre la Douleur et Soins Palliatifs (CLUDS)***

Cette instance définit au sein de l'établissement une politique cohérente en matière de prise en charge de la douleur et des soins palliatifs.

Son rôle est de :

- ↳ proposer, à partir du bilan de l'existant, des objectifs en terme d'amélioration ;
- ↳ proposer, organiser, coordonner et évaluer les actions ;
- ↳ promouvoir les actions de formation continue des personnels de santé et donner son avis sur les projets d'acquisition de dispositifs médicaux et matériels nécessaires au traitement de la douleur.

### ***Le Comité d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail (CHSCT)***

Cette instance est chargée des problématiques transversales concernant la sécurité et les conditions de travail des personnels. Elle est consultée sur :

- ↳ les procédures de gestion des risques et de la qualité ;
- ↳ l'analyse et le suivi des indicateurs de résultats ;
- ↳ les travaux...

### ***La Commission des usagers (CDU)***

La CDU est une instance de médiation entre l'hôpital et ses patients et usagers. Elle joue un rôle essentiel dans la mise en œuvre de mesures contribuant à améliorer l'accueil et la prise en charge des patients/ résidents et de leurs proches. Elle veille au respect des droits des patients et des usagers dans le cadre de ses missions, elle est amenée à examiner leurs réclamations.

### ***Le conseil de la vie sociale (CVS)***

Ce conseil est un lieu d'échange et d'expression sur toutes les questions intéressant le fonctionnement des unités médico sociales de l'établissement. Il est également un lieu d'écoute très important, ayant notamment pour vocation de favoriser la participation des résidents et de leur famille.

### ***Le groupe de Réflexion Ethique***

Le groupe de réflexion éthique est pluridisciplinaire et composé de personnes de catégories professionnelles différentes (paramédicale, médicale, sociale) et de personnes extérieures (religieux, philosophe, juriste, représentant des usagers) choisies pour leur compétence et leur intérêt pour les problèmes éthiques.

Ce groupe a pour missions d'identifier les problèmes éthiques rencontrés dans l'établissement, sensibiliser les professionnels à la réflexion éthique, produire des orientations générales à partir de thèmes généraux et diffuser en interne le travail du groupe.

### III. PRÉSENTATION DES SERVICES

#### III.1. MÉDECINE

<b>MÉDECINE</b>	
<b>IDENTIFICATION DU SERVICE</b>	
<b>NOM DU SERVICE</b>	Médecine
<b>DISCIPLINE</b>	Court séjour
<b>PATHOLOGIES PRINCIPALES</b>	Neurologique, cardio-vasculaire et respiratoire, troubles du comportement, infectieuse, syndrome de glissement, diabétologie, locomotrice, addictologie et soins palliatifs
<b>PARTICULARITES DU SERVICE</b>	2 lits identifiés soins palliatifs
<b>NOMBRE DE LITS</b>	25
<b>SITUATION</b>	1 <sup>er</sup> étage
<b>MEDECIN RESPONSABLE STRUCTURE INTERNE</b>	Dr ICARD Marie-Claude
<b>CADRE DE SANTE</b>	ESPITALIER Valérie
<b>INFIRMIERE COORDONNATRICE</b>	GUYON Nicole
<b>TELEPHONE DU SERVICE</b>	04 91 10 46 88
<b>TELEPHONE DU CADRE DE SANTE</b>	04 91 10 46 56
<b>TUTEUR DES STAGIAIRES</b>	Mme ROMEU (IDE) Mme CARPENA (AS)
<b>ETUDIANTS ACCUEILLIS</b>	Cadre de santé, étudiants en sciences infirmières 1 <sup>ère</sup> , 2 <sup>e</sup> , 3 <sup>e</sup> année ; Elèves AS
<b>PATIENTS PRIS EN CHARGE</b>	
<b>AGE</b>	A partir de 18 ans
<b>PERSONNELS</b>	
<b>NOMBRE DE MEDECINS</b>	Dr ICARD Chef de service Dr MONON Praticien hospitalier Dr CLARYSSE Assistant
<b>NOMBRE D'IDE</b>	5
<b>NOMBRE D'AS</b>	5
<b>NOMBRE D'ASH</b>	4
<b>AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTE INTERVENANTS DANS LE SERVICE</b>	assistant social, kinésithérapeute, diététicienne, psychologue et EMSP, ergothérapeute
<b>ORGANISATION DES SOINS</b>	
<b>ORGANISATION DES SOINS</b>	Dossier Patient Informatisé STAFF pluridisciplinaire le jeudi matin
<b>PROJET DE SERVICE</b>	Promouvoir la culture palliative Promouvoir la prise en soins globale des patients poly pathologiques

<b>MÉDECINE</b>	
<b>RESSOURCES DU STAGE</b>	
<p><u>Situations aiguës</u>            Décompensation cardio-respiratoire            Chute            Arrêt cardio-respiratoire            Inhalation</p> <p><u>Soins spécifiques</u>            PAC, Pose et surveillance de voie veineuse périphérique ou centrale            Aérosols, transfusion, pansement, pansement d'escarre, sondage urinaire, Picc Line, seringue électrique de potassium            alimentation GPE, sonde naso-gastrique            surveillance HGT, oxygénothérapie</p> <p><u>Soins de base</u>            Toilette au lit ou lavabo, douche, bain            soins de bouche, soins de sonde,            aide au repas, lever fauteuil            prise en charge de la douleur            Dispensation médicamenteuse            Surveillance des constantes</p> <p><u>Soins relationnels</u>            Accueil et accompagnement des patients et famille, aide et prise en charge du retour à domicile            Prise en soins de la personne âgée souffrant de troubles cognitifs            Accompagnement fin de vie</p> <p><u>Soins de rééducation et réadaptation</u>            en lien avec les différents intervenants</p> <p><u>Fin de vie et soins palliatifs</u></p>	
<b>MATERIEL DE SOINS SPECIFIQUES</b>	Matelas à air, matelas mémoire de forme, fauteuil roulant, Pompe à morphine, pompe d'alimentation, Seringue électrique Chariot d'urgence, Scope, PCA
<b>RESSOURCES DU SERVICE</b>	Protocoles de soin Projet d'établissement Documents qualité
<b>ORGANISATION DU STAGE</b>	
<b>HORAIRES DE L'ETUDIANT</b>	7H /14H ou 12h /19H ou en 12h possibilité de faire des nuits
<b>VESTIAIRE</b>	OUI dans le service
<b>RESTAURATION</b>	Personnelle sur place ou self en tenue civile

### III.2. SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION

<b>SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION</b>	
<b>IDENTIFICATION DU SERVICE</b>	
<b>NOM DU SERVICE</b>	SSR Gériatrique et indifférencié
<b>DISCIPLINE</b>	Soins de suite
<b>PATHOLOGIES PRINCIPALES</b>	Pathologies du sujet âgé, Pathologies Neurologiques, Cardiologiques, Locomotrices, Pneumologiques et Diabétologiques
<b>PARTICULARITES DU SERVICE</b>	
<b>NOMBRE DE LITS</b>	40
<b>SITUATION</b>	1 <sup>er</sup> étage configuration en 2 ailes
<b>MEDECIN RESPONSABLE STRUCTURE INTERNE</b>	Dr ICARD Marie-Claude
<b>CADRE DE SANTE</b>	ESPITALIER Valérie
<b>IDEC</b>	REYNAUD Andrée
<b>TELEPHONE DU SERVICE</b>	04 91 10 46 45
<b>TELEPHONE DU CADRE DE SANTE</b>	04 91 10 43 56
<b>TUTEUR DES STAGIAIRES</b>	Mme PRODHOMME (IDE) Mme GONZALEZ (AS)
<b>ETUDIANTS ACCUEILLIS</b>	Cadre de santé, étudiants en sciences infirmières 1 <sup>ère</sup> , 2 <sup>e</sup> , 3 <sup>e</sup> année, Elève AS
<b>PATIENTS PRIS EN CHARGE</b>	
<b>AGE</b>	Adulte
<b>PERSONNELS</b>	
<b>NOMBRE DE MEDECINS</b>	Dr ICARD Chef de service Dr CHABERT Praticien Hospitalier Dr VIGNON assistant Dr BUFFON assistant
<b>NOMBRE D'IDE</b>	8
<b>NOMBRE D'AS</b>	8
<b>NOMBRE D'ASH</b>	4
<b>AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTE INTERVENANTS DANS LE SERVICE</b>	Kinésithérapeute, Psychologue, diététicien, assistant social, EMSP, orthophoniste, ergothérapeute
<b>ORGANISATION DES SOINS</b>	
<b>ORGANISATION DES SOINS</b>	Dossier Patient Informatisé STAFF pluridisciplinaire le mardi après midi
<b>PROJET DE SERVICE</b>	Projet Bien être du patient Promouvoir l'autonomie et la réadaptation Promouvoir la prise en charge non médicamenteuse

<b>SOINS DE SUITE ET DE RÉADAPTATION</b>	
<b>RESSOURCES DU STAGE</b>	
<p><u>Situations aiguës</u>            Décompensation cardio-respiratoire            Chute            Arrêt cardio-respiratoire            Inhalation</p> <p><u>Situations chroniques</u>            Isolement technique            Pneumopathie d'inhalation            Constipation, Déshydratation            Désorientation</p> <p><u>Soins de base</u>            Toilette au lit ou lavabo, douche, bain            soins de bouche, soins de sonde            aide au repas, lever fauteuil            prise en charge de la douleur            Dispensation médicamenteuse            Surveillance des constantes</p> <p><u>Soins spécifiques</u>            PAC, Pose et surveillance de voie veineuse périphérique ou centrale            Aérosols, pansement, pansement d'escarre, sondage urinaire, Picc-Line, alimentation GPE, sonde naso-gastrique, surveillance HGT, oxygénothérapie, seringue électrique            Rééducation et réadaptation dans les actes de la vie quotidienne</p> <p><u>Soins relationnels</u>            Accueil et accompagnement des patients et famille, prise en soins de la personne âgée souffrant de troubles cognitifs            Accompagnement fin de vie</p> <p><u>Soins de rééducation et réadaptation</u>            en lien avec les différents intervenants</p>	
<b>MATERIEL DE SOINS SPECIFIQUES</b>	Matelas à air, matelas mémoire de forme, fauteuil roulant, pompe d'alimentation, Seringue électrique, PCA chariot d'urgence, seringue électrique, appareil ECG, scope
<b>RESSOURCES DU SERVICE</b>	Protocoles de soin Projet d'établissement Documents qualité
<b>ORGANISATION DU STAGE</b>	
<b>HORAIRES DE L'ETUDIANT</b>	7H /14H ou 12h /19h ou en 12h possibilité de faire des nuits
<b>VESTIAIRE</b>	OUI
<b>RESTAURATION</b>	Personnelle sur place ou self en tenue civile

**III.3. SERVICE DE SOINS DE LONGUE DURÉE**

<b>SERVICE DE SOINS DE LONGUE DURÉE</b>	
<b>IDENTIFICATION DU SERVICE</b>	
<b>NOM DU SERVICE</b>	USLD
<b>DISCIPLINE</b>	Gériatrie
<b>PATHOLOGIES PRINCIPALES</b>	Pathologies du sujet âgé pathologies neurologiques, cardiologiques, pneumologiques, diabétologiques, cancéro et fin de vie
<b>PARTICULARITES DU SERVICE</b>	Lieu de soins et lieu de vie
<b>NOMBRE DE LITS</b>	56 (28 lits par étage)
<b>SITUATION</b>	2 <sup>ème</sup> et 3 <sup>ème</sup> étages
<b>MEDECIN RESPONSABLE STRUCTURE INTERNE</b>	Dr DIADEMA Bernard
<b>CADRE DE SANTE</b>	FRASCHILLA Thierry
<b>INFIRMIERE COORDONATRICE</b>	NEHME Julia
<b>TELEPHONE DU SERVICE</b>	04 91 10 46 54
<b>TELEPHONE DU CADRE DE SANTE</b>	04 91 10 46 53
<b>TUTEUR DES STAGIAIRES</b>	Mme NEHME, Mme MARCOURT, Mme BABIN, Mme FUNGUINI
<b>ETUDIANTS ACCUEILLIS</b>	Etudiants cadre de santé, étudiants en sciences infirmières 1 <sup>ère</sup> , 2 <sup>e</sup> , 3 <sup>e</sup> année ; Etudiants AS, Etudiants ambulancier, stage d'observation
<b>PATIENTS PRIS EN CHARGE</b>	
<b>AGE</b>	60 ans âge requis GIR 1, 2, 3
<b>PERSONNELS</b>	
<b>NOMBRE DE MEDECIN</b>	Dr DIADEMA
<b>NOMBRE D'IDE</b>	8
<b>NOMBRE D'AS</b>	14
<b>NOMBRE D'ASH</b>	5
<b>AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTE INTERVENANTS DANS LE SERVICE</b>	Psychologue, Pédiacre, Kinésithérapeute, diététicien, Assistant social, EMSP, ergothérapeute et orthophoniste
<b>ORGANISATION DES SOINS</b>	
<b>ORGANISATION DES SOINS</b>	Dossier Patient Informatisé STAFF pluridisciplinaire
<b>PROJET DE SERVICE</b>	Maintien de l'autonomie Réhabilitation de l'image de soi Respect, dignité Accompagnement en fin de vie Socialisation des résidents Prévention des risques liés à l'âge

<b>SERVICE DE SOINS DE LONGUE DURÉE</b>	
<b>RESSOURCES DU STAGE</b>	
<p><u>Situations aiguës</u>            Décompensation cardio-respiratoire            Chute            Inhalation            Arrêt cardio respiratoire</p> <p><u>Situations chroniques</u>            Isolement technique            Pneumopathie d'inhalation            Constipation            Déshydratation            Désorientation</p> <p><u>Soins spécifiques</u>            Pose et surveillance de voie veineuse Périphérique, Aérosols, pansement, pansement d'escarre, sondage urinaire, alimentation GPE, sonde naso-gastrique, surveillance HGT, hydratation S/C</p> <p><u>Soins de base</u>            Toilette au lit ou lavabo, douche, bain            soins de bouche, soins de sonde            aide au repas, lever fauteuil</p> <p><u>Soins de base</u>            Toilette, prévention d'escarre, lever fauteuil, installation et aide au repas, animation, stimulation dans les actes de la vie, soins de bouche, soins de sonde, lever fauteuil, prise en charge de la douleur, dispensation médicamenteuse, surveillance des constantes</p> <p><u>Soins relationnels</u>            Accueil et accompagnement des patients et famille, Prise en soins de la personne âgée souffrant de troubles cognitifs, Accompagnement fin de vie</p>	
<b>MATERIEL DE SOINS SPECIFIQUES</b>	Matelas à air, matelas mémoire de forme, fauteuil roulant, pompe d'alimentation, Seringue électrique sac d'urgence, appareil ECG et rails de transferts dans toutes les chambres
<b>RESSOURCES DU SERVICE</b>	Protocoles de soin Projets de vie Documents qualité Projet d'établissement
<b>ORGANISATION DU STAGE</b>	
<b>HORAIRES DE L'ETUDIANT</b>	7H /14H ou en 12H à partir de la 2 <sup>e</sup> année
<b>VESTIAIRE</b>	OUI
<b>RESTAURATION</b>	Personnelle sur place ou self en tenue civile

### III.4. EHPAD « LA MAISON DES COLLINES » - UNITÉ DE SOINS ALZHEIMER

EHPAD « LA MAISON DES COLLINES » - UNITÉ DE SOINS ALZHEIMER	
IDENTIFICATION DU SERVICE	
NOM DU SERVICE	La Maison des Collines
DISCIPLINE	Hébergement Personnes Agées Dépendantes
PATHOLOGIES PRINCIPALES	Alzheimer et démences apparentées
PARTICULARITES DU SERVICE	<p>Labellisation de 14 lits UHR (Unité d'Hébergement renforcée)/ Lieu de vie.</p> <p><b>USA RDJ</b> : Unité d'hébergement renforcé ; accueil de personnes âgées dépendantes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou démences apparentées et présentant des troubles du comportement.</p> <p><b>USA 1<sup>er</sup></b> : Unité spécialisée Alzheimer ou démences apparentées</p>
NOMBRE DE LITS	30 lits
SITUATION	Rez de jardin : UHR (secteur protégé) et 1 <sup>ER</sup> étage : USA
MEDECIN RESPONSABLE STRUCTURE INTERNE	Dr KNECHT Virginie
CADRE DE SANTE	LEMOL Geneviève
TELEPHONE DU SERVICE	04 91 10 46 50
TELEPHONE DU CADRE DE SANTE	04 91 10 46 49
TUTEUR DES STAGIAIRES	Mme DESTENAVE (IDE) et Mme LOUBRY (AS)
ETUDIANTS ACCUEILLIS	Cadres de santé ; étudiants en sciences infirmières 1 <sup>ère</sup> , 2 <sup>e</sup> et 3 <sup>e</sup> année ; AS ; AMP ; Ambulanciers ; Bac pro ASSP
PATIENTS PRIS EN CHARGE	
AGE	60 ans âge requis
PERSONNELS (travaillant sur les 2étages)	
NOMBRE DE MEDECINS	Dr KNECHT PH Dr MARSOUBIAN PH
NOMBRE D'IDE	2
NOMBRE D'AS	8
NOMBRE D'ASH	2
NOMBRE AUXILIAIRE DE VIE	4
AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTE INTERVENANTS DANS LE SERVICE	Psychologue, Pédicure, Coiffeuse, Psychomotricien, diététicien, Assistant social, EMSP, Orthophoniste, art-thérapeute, ergothérapeute, animateur
ORGANISATION DES SOINS	
ORGANISATION DES SOINS	Dossier médical et dossier infirmier informatisé ; Planification murale et informatique ; STAFF pluridisciplinaire
PROJET DE SERVICE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Travailler en partenariat avec des lycées d'enseignement professionnel autour « du manger main » et « rencontres intergénérationnelles</li> <li>- Développer les thérapies non médicamenteuses musicothérapie, toucher massage, etc.</li> <li>- Organisations mensuelles de sorties extérieures</li> <li>- Accompagnement des familles / différents stades de la maladie de leurs proches</li> </ul>

<b>EHPAD « LA MAISON DES COLLINES » - UNITÉ DE SOINS ALZHEIMER</b>	
<b>RESSOURCES DU STAGE</b>	
<p><u>Situations Aigues</u> :</p> Décompensation comportementale Chute Inhalation Décompensation cardio- respiratoire Arrêt cardio respiratoire <p><u>Situations Chroniques</u> :</p> Désorientation Déshydratation Constipation Isolement technique <p><u>Soins spécifiques</u> :</p> Pose et surveillance de voie (veineuse) Périphérique ou S/C, aérosols, pansement, pansement d'escarre, sondage urinaire, alimentation GPE, surveillance HGT. <p><u>Soins de base</u> :</p> Stimulation des gestes de la vie quotidienne. Toilette, prévention d'escarres, lever au fauteuil, installation et aide au repas, soins de bouche, soins de sonde Prise en charge de la douleur, dispensation médicamenteuse, prise des constantes <p><u>Soins Relationnels</u> :</p> Accueil et accompagnement des résidents et de leur famille Techniques de soins et communication adaptées aux malades d'Alzheimer ou atteints de maladie apparentées Accompagnement fin de vie Ateliers cognitifs et Animations	
<b>MATERIEL DE SOINS SPECIFIQUES</b>	Matelas à air et mémoire de forme Rails de transfert dans toutes les chambres Fauteuils roulants, pompe d'alimentation appareil lecture bandelettes urinaires baignoire et douche thérapeutique
<b>RESSOURCES DU SERVICE</b>	Protocoles de soin Classeur projets de vie individualisés Projet d'établissement Documents qualité
<b>ORGANISATION DU STAGE</b>	
<b>HORAIRES DE L'ETUDIANT</b>	7H30/14H30 ou 13/20H
<b>VESTIAIRE</b>	OUI
<b>RESTAURATION</b>	Personnelle sur place ou self en tenue civile

### III.5. EHPAD « BERNARD CARRARA »

<b>EHPAD « BERNARD CARRARA »</b>	
<b>IDENTIFICATION DU SERVICE</b>	
<b>NOM DU SERVICE</b>	EHPAD Bernard Carrara
<b>DISCIPLINE</b>	Hébergement Personnes Agées Dépendantes
<b>PATHOLOGIES PRINCIPALES</b>	Démences de type Alzheimer ou apparentée Pathologie géronto-psychiatriques Cardiologiques et vasculaires
<b>PARTICULARITES DU SERVICE</b>	Lieu de vie Accueil de jour Alzheimer PASA
<b>NOMBRE DE LITS</b>	25 lits
<b>SITUATION</b>	Au cœur du village d'Allauch
<b>MEDECIN RESPONSABLE STRUCTURE INTERNE</b>	Dr KNECHT Virginie
<b>IDE COORDINATRICE</b>	MAROILLE Véronique
<b>TELEPHONE DU SERVICE</b>	04 91 10 43 00
<b>TELEPHONE DU CADRE DE SANTE</b>	04 91 10 43 05
<b>TUTEUR DES STAGIAIRES</b>	MAROILLE Véronique
<b>ETUDIANTS ACCUEILLIS</b>	Etudiants en sciences infirmières 1 <sup>ère</sup> , 2 <sup>e</sup> , 3 <sup>e</sup> année ; AS ; AMP ; 1 <sup>er</sup> et terminale ASSP
<b>PATIENTS PRIS EN CHARGE</b>	
<b>AGE</b>	60 ans âge requis
<b>PERSONNELS</b>	
<b>NOMBRE DE MEDECINS</b>	1 Médecin coordonnateur + 1 médecin traitant
<b>NOMBRE D'IDE</b>	1 IDEC + 2 IDE
<b>NOMBRE D'AS ET ASG</b>	4 AS + 3 ASG
<b>NOMBRE D'ASH</b>	3 (1 agent hôtelier)
<b>AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTE INTERVENANTS DANS LE SERVICE</b>	Psychologue, kinésithérapeute, Pédicure, Animatrice, orthophoniste, diététicien, psychomotricien
<b>ORGANISATION DES SOINS</b>	
<b>ORGANISATION DES SOINS</b>	Dossier de pré-admission, dossier médical, infirmier et administratif informatisés Planification murale, protocoles de soins Transmissions ciblées et STAFF pluridisciplinaire
<b>PROJET DE SERVICE</b>	Assurer la continuité des soins Améliorer l'insertion des résidents souffrant de troubles psychiatriques Mise en place de techniques non médicamenteuses Prévention de la perte d'autonomie Prévention du risque de chute Stimulation des capacités cognitives restantes Prévenir le risque de dénutrition et de déshydratation Prévention des troubles de la déglutition

<b>EHPAD « BERNARD CARRARA »</b>	
<b>RESSOURCES DU STAGE</b>	
<p><u>Situations aiguës</u>            Chute            Gestion des troubles du comportement            Arrêt cardio-respiratoire            Fausse route</p> <p><u>Situations chroniques</u>            Isolement technique            Pneumopathie d'inhalation            Gestion des troubles digestifs            Déambulation            Désorientation temporo spatiale</p> <p><u>Soins spécifiques</u>            Pose et surveillance de voie veineuse périphérique, IM, Sous cutanée, aérosols, sondages urinaire,            Pansement simple et escarre            Surveillance HGT            lavement évacuateur,</p> <p><u>Soins de base</u>            Toilette (douche, lavabo, lit), capiluve, pédiluve, prévention escarre, aide au repas, à la marche, soins de bouche, manucurie            stimulation dans les actes de la vie</p> <p><u>Soins relationnels</u>            Accueil et accompagnement des résidents et leurs familles            Prise en soins de la personne âgée souffrant de troubles cognitifs et psychiatriques            Participation aux animations, création d'atelier</p>	
<b>MATERIEL DE SOINS SPECIFIQUES</b>	Matelas à air et mémoire de forme Fauteuils roulant, déambulateur, appareil aérosol, bouteille O2, matériel aspiration, défibrillateur, appareil ECG, extracteur d'O2
<b>RESSOURCES DU SERVICE</b>	Protocoles de soin Classeur projets de vie individualisés Projet d'établissement Documents qualité
<b>ORGANISATION DU STAGE</b>	
<b>HORAIRES DE L'ETUDIANT</b>	7H/14H ou 12H/19H ou 10h/17h ou 8h/15h
<b>VESTIAIRE</b>	OUI
<b>RESTAURATION</b>	Personnelle sur place

### III.6. MAISON D'ACCUEIL SPECIALISÉE « LA RENCONTRE »

<b>MAS « LA RENCONTRE »</b>	
<b>IDENTIFICATION DU SERVICE</b>	
<b>NOM DU SERVICE</b>	La Rencontre
<b>DISCIPLINE</b>	Hébergement pour personnes handicapées
<b>PATHOLOGIES PRINCIPALES</b>	Maladie de Huntington, SEP, SLA ou pathologies neurodégénératives à symptomatologie apparentée Handicaps rares
<b>PARTICULARITES DU SERVICE</b>	Service hébergement pour personnes handicapées ayant besoin d'une surveillance médicale constante et d'une aide totale pour les actes de la vie quotidienne – Financement assurance maladie Loi du 02/01/2002
<b>NOMBRE DE LITS</b>	27 lits
<b>SITUATION</b>	Structure conçue en 3 cocons de 9 chambres individuelles nouveau bâtiment
<b>MEDECIN RESPONSABLE</b>	Dr KNECHT Virginie
<b>STRUCTURE INTERNE</b>	Dr MARSOUBIAN Lilit
<b>CADRE SOCIO EDUCATIF</b>	UGONA Joëlle
<b>IDEC</b>	LEHERISSE Thomas
<b>TELEPHONE DU SERVICE</b>	04 91 10 46 46 (standard)
<b>TELEPHONE DU CADRE</b>	04 91 10 46 08
<b>TUTEUR DES STAGIAIRES</b>	Mme BEKHITI Nadia IDE, Mme THEREZO AS, Mme VIGOUROUX
<b>ETUDIANTS ACCUEILLIS</b>	Etudiant en sciences infirmières 2 <sup>e</sup> , 3 <sup>e</sup> année ; AS en fin de formation; AMP ; animateurs, Assistants sociaux ; psychologues, BAC PRO ASSP
<b>PATIENTS PRIS EN CHARGE</b>	
<b>AGE</b>	Résidents orientés par la MDPH de moins de 60 ans – Age moyen : 45 ans
<b>PERSONNELS</b>	
<b>NOMBRE DE MEDECINS</b>	2 pour 0,50 ETP
<b>NOMBRE D'IDE</b>	4
<b>NOMBRE D'AS</b>	3 AMP et 21 AS
<b>NOMBRE D'ASH</b>	4
<b>AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTE INTERVENANTS DANS LE SERVICE</b>	psychologue, animateurs, assistante sociale, kinésithérapeute, orthophoniste, diététicienne, EMSP, ergothérapeute, éducateur sportif et psychomotricien
<b>ORGANISATION DES SOINS</b>	
<b>ORGANISATION DES SOINS</b>	Dossier patient informatisé ; Transmissions ciblées. Relève quotidienne ; Staff hebdomadaire. Projet d'accompagnement personnalisé
<b>PROJET DE SERVICE</b>	<u>Projet de vie et de soins :</u> Accueil, soin et accompagnement global de personnes souffrant de pathologies neurodégénératives. Adaptation aux besoins, prévention et accompagnement de la dépendance, recherche de l'autonomie dans le cadre d'un accompagnement socioéducatif, accompagnement fin de vie sont les bases de la mise en place du projet d'accompagnement personnalisé

<b>MAS « LA RENCONTRE »</b>	
<b>RESSOURCES DU STAGE</b>	
<p><u>Situations aiguës</u> Chutes, Fausse route +/- inhalation, Altération de l'état clinique/Troubles somatiques, Arrêt cardio-respiratoire</p> <p><u>Situations chroniques</u> Constipation, Désorientation, Pneumopathie d'inhalation, Troubles du comportement/cognitifs Isolement technique, Alimentation parentérale, Altération image de soi</p> <p><u>Soins spécifiques</u> Pose et surveillance de voie veineuse périphérique, IM, Sous cutanée, aérosols, sondages urinaire, seringue électrique, alimentation parentérale, Surveillance HGT Pansement simple et escarre, lavement évacuateur</p> <p><u>Soins de base</u> Toilette (douche, lavabo, lit), capiluve, pédiluve, prévention escarre, aide au repas, soins de bouche, manucurie, lever fauteuil, Assurer les actes de la vie quotidienne en fonction des capacités de chaque résident (réadaptation), prise en charge de la douleur, dispensation médicamenteuse, prise des constantes</p> <p><u>Soins relationnels</u> Activités occupationnelles et thérapeutiques d'éveil, d'épanouissement, d'animation, sorties diverses. Ouverture à la vie sociale et culturelle, Accompagnement socio-éducatif Valorisation à travers soins esthétiques, coiffeur hebdomadaire Accompagnement fin de vie</p>	
<b>ACTES ET ACTIVITES PROPOSEES</b>	<p>Conseil de vie sociale Soirées association SACHA Soirées à thème Sorties, loisirs ou sports adaptés Location maison des familles pour fêtes et/ou hébergement Invitation des familles pour accompagnement en sortie</p>
<b>MATERIEL DE SOINS SPECIFIQUES</b>	<p>Matelas à air, matelas mémoire de forme, fauteuils roulants, lits hauteur variable, pompe d'alimentation, Seringue électrique Chariot d'urgence, appareil de lecture bandelette urinaire Lève malade sur rail plafonnier Baignoires thérapeutiques Salon de coiffure Véhicule pour transport personnes handicapées Lève malades pliant pour transfert en sortie</p>
<b>RESSOURCES DU SERVICE</b>	<p>Protocoles de soin Projet d'accompagnement personnalisé Projet de service Projet d'établissement Documents qualité</p>
<b>HORAIRES DE L'ETUDIANT</b>	<p>7H/14H30 (30mn de pose) ou 13H/20H30(30mn de pose) ou 9H/16H30 (30mn de pose) ou 10H/17H30 (30mn de pose) ou 20h45/06h45</p>
<b>VESTIAIRE</b>	OUI
<b>RESTAURATION</b>	Personnelle sur place ou au self en tenue civile

### III.7. SSIAD PERSONNES AGÉES

SSIAD PERSONNES AGÉES	
IDENTIFICATION DU SERVICE	
NOM DU SERVICE	SSIAD
DISCIPLINE	Gériatrie
PATHOLOGIES PRINCIPALES	Pathologies du sujet âgé, Cardiologie, Pathologies locomotrices, Diabète et Neurologie
PARTICULARITES DU SERVICE	Soins à domicile
NOMBRE DE PLACES	69
SITUATION	Interventions sur Allauch, Plan-de-Cuques, 11 <sup>e</sup> , 12 <sup>e</sup> et 13 <sup>e</sup> arrondissement de Marseille
CADRE DE SANTE	COTI Joelle
INFIRMIERE COORDINATRICE	BEN AMOR Hela
TELEPHONE DU SERVICE	04 91 10 46 98
TELEPHONE DU CADRE	04 91 10 46 34
TUTEUR DES STAGIAIRES	BEN AMOR Hela et BELARD Adeline IDE et SALVADOR Marion IDE, ROCHE Steve, FAURE Laurence AS
ETUDIANTS ACCUEILLIS	Etudiants en sciences infirmières 1 <sup>ère</sup> , 2 <sup>e</sup> , 3 <sup>e</sup> année ; AS ; Cadres de Santé ; Secrétariat
PATIENTS PRIS EN CHARGE	
AGE	+ 60 ans
PERSONNELS	
NOMBRE DE MEDECINS	Tous médecins libéraux et hospitaliers
NOMBRE D'IDE	7,5
NOMBRE D'AS	8
AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTE INTERVENANTS DANS LE SERVICE	Pédicure (3 fois/an pour chaque patient en moyenne) ; EMSP
ORGANISATION DES SOINS	
ORGANISATION DES SOINS	Dossiers de soins, transmissions ciblées, planification murale Staffs quotidiens et réévaluation des projets de soins, circuit du médicament, évaluation interne
PROJET DE SERVICE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Optimiser le maintien à domicile dans le respect de la dignité de la personne soignée</li> <li>- Accueillir le patient dans la globalité</li> <li>- Mettre en œuvre des actions en matière de prévention</li> <li>- Développer des actions en matière d'éducation du patient et de son entourage pour préserver au maximum son autonomie</li> <li>- Evaluer les besoins de la personne en matière d'équipement médical</li> <li>- Favoriser l'intervention de tous les partenaires sociaux et des familles</li> <li>- Développer la coordination avec les réseaux du secteur et les acteurs de la santé et du médico-social</li> </ul>

<b>SSIAD PERSONNES AGÉES</b>	
<b>RESSOURCES DU STAGE</b>	
<p><u>Situations aiguës</u>            Chutes            Fausse route +/- inhalation            Altération de l'état clinique/Troubles somatiques            Arrêt cardio-respiratoire</p> <p><u>Situations chroniques</u>            Constipation, Déshydratation, Désorientation, Chute,</p> <p><u>Soins spécifiques</u>            Hydratation en S/C, Préparation et pose d'aérosol, Pansement simple et complexe, Pose et surveillance de sonde urinaire, Alimentation par GPE, surveillance HGT, IM et S/C, et IV et flash rapide, Initiatives face à l'urgence,</p> <p><u>Soins de base</u>            Toilette, Réfection de lit, Prévention d'escarres, Lever et coucher, Fauteuil avec lève malade, Stimulation dans les actes de la vie, Hydratation/alimentation, soins de bouche, soins de sonde, dispensation médicamenteuse, prise en charge de la douleur, prise des constantes</p> <p><u>Soins relationnels</u>            Accompagnement social et psychologique des patients et de leur famille                Accompagnement de fin de vie, Coordination entre les différents intervenants (Médecin, Kiné et Orthophoniste, labo, accueil de jour, rdv à l'extérieur...)</p>	
<b>MATERIEL DE SOINS SPECIFIQUES</b>	Alimentation entérale, Lève malade, fauteuil roulant, fauteuil coquille, matelas à air, appareil dextro, verticalisateur, tapis de glissement, fauteuil, garde-robe
<b>RESSOURCES DU SERVICE</b>	Protocoles de soins individualisés Projet d'établissement Projets de service
<b>ORGANISATION DU STAGE</b>	
<b>HORAIRES DE L'ETUDIANT</b>	7H-12H30/ 17H15-19H15, semaine et week end les mercredis sont réservés aux évaluations  A noter que les étudiants doivent être en tournée avec les agents même s'il y a lieu d'un dépassement horaire (matin et/ou soir) car il est impossible de définir en SSIAD des horaires fixes et non modulables (urgences, priorités, aléas de la circulation). Les heures supplémentaires seront récupérées en accord avec le cadre de santé du service et la Direction de l'IFAS ou de l'IFSI.
<b>VESTIAIRE</b>	OUI
<b>RESTAURATION</b>	Personnelle sur place ou self en tenue civile

### III.8. SSIAD PERSONNES HANDICAPÉES

<b>SSIAD PERSONNES HANDICAPÉES</b>	
<b>IDENTIFICATION DU SERVICE</b>	
<b>NOM DU SERVICE</b>	SSIAD
<b>DISCIPLINE</b>	Handicap physique et/ou mental
<b>PATHOLOGIES PRINCIPALES</b>	Maladie neuro-dégénérative, Maladie génétique Pathologies psychiatriques
<b>PARTICULARITES DU SERVICE</b>	Soins à domicile
<b>NOMBRE DE PLACES</b>	26
<b>SITUATION</b>	Intervention sur les Communes d'Allauch, Plan de Cuques, 11e, 12e et 13e arrondissement de Marseille
<b>CADRE DE SANTE</b>	COTI Joelle
<b>INFIRMIERE COORDINATRICE</b>	BEN AMOR Hela
<b>TELEPHONE DU SERVICE</b>	04 91 10 46 98
<b>TELEPHONE DU CADRE</b>	04 91 10 46 34
<b>TUTEUR DES STAGIAIRES</b>	BELARD Adeline IDE et BEN AMOR Hela IDE ROCHE Steve et FAURE Laurence
<b>ETUDIANTS ACCUEILLIS</b>	Etudiants en sciences infirmières 1 <sup>ère</sup> , 2 <sup>e</sup> , 3 <sup>e</sup> année ; AS ; Secrétariat
<b>PATIENTS PRIS EN CHARGE</b>	
<b>AGE</b>	De 18 à 60 ans
<b>PERSONNELS</b>	
<b>NOMBRE DE MEDECINS</b>	Tous médecins libéraux et hospitaliers
<b>NOMBRE D'IDE</b>	2
<b>NOMBRE D'AS</b>	3
<b>AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTE INTERVENANTS DANS LE SERVICE</b>	Pédicure (3 fois/an pour chaque patient) ; EMSP
<b>ORGANISATION DES SOINS</b>	
<b>ORGANISATION DES SOINS</b>	Dossiers de soins, transmissions ciblées, planification murale Staffs quotidiens évaluation des projets de service : circuit du médicament, évaluation interne
<b>PROJET DE SERVICE</b>	Soigner et accompagner des personnes souffrant de handicap physique et/ou mental Elaborer un projet de vie individualisé Eduquer et prévenir le patient en matière de dépendance Maintenir l'autonomie dans le cadre d'un accompagnement pluridisciplinaire Faciliter la réinsertion et/ou l'adaptation en milieu social Développer la coordination avec les réseaux du secteur, les hôpitaux de jour et autres acteurs de la santé et du social

<b>SSIAD PERSONNES HANDICAPÉES</b>	
<b>RESSOURCES DU STAGE</b>	
<p><u>Situations aiguës</u>            Chutes            Fausse route +/- inhalation            Altération de l'état clinique/Troubles somatiques            Arrêt cardio-respiratoire</p> <p><u>Situations chroniques</u>            Constipation, Déshydratation, Désorientation, Chute,</p> <p><u>Soins spécifiques</u>            Hydratation en S/C, Préparation et pose d'aérosol, Pansement simple et complexe, Pose et surveillance de sonde urinaire, Alimentation par GPE, surveillance HGT, IM et S/C, et IV et flash rapide, Initiatives face à l'urgence,            Spécificités et diversité des handicaps physiques et mentaux</p> <p><u>Soins de base</u>            Toilette, Réfection de lit, Prévention d'escarres, Lever et coucher, fauteuil avec lève malade            Stimulation dans les actes de la vie, Hydratation/alimentation, soins de bouche, soins de sonde, dispensation médicamenteuse, prise en charge de la douleur, prise des constantes</p> <p><u>Soins relationnels</u>            Accompagnement social et psychologique des patients et de leur famille            Prise en soins de la personne handicapée souffrant de troubles cognitifs plus ou moins graves            Accompagnement de fin de vie, Coordination entre les différents intervenants (Médecin, Kiné et Orthophoniste, labo, accueil de jour, rdv à l'extérieur...)</p>	
<b>MATERIEL DE SOINS SPECIFIQUES</b>	Matelas à air et mémoire de forme Verticalisateur Lève-malade Fauteuils roulants, pompe d'alimentation Tapis glissement Disque de transfert
<b>RESSOURCES DU SERVICE</b>	Protocoles de soin individualisés Projet d'établissement Projets de service Documents qualité
<b>ORGANISATION DU STAGE</b>	
<b>HORAIRES DE L'ETUDIANT</b>	7H-12H30/ 17H15-19H15, semaine et week-end Les mercredis sont réservés aux évaluations A noter que les étudiants doivent être en tournée avec les agents même s'il y a lieu d'un dépassement horaire (matin et/ou soir) car il est impossible de définir en SSIAD des horaires fixes et non modulables (urgences, priorités, aléas de la circulation). Les heures supplémentaires seront récupérées en accord avec le cadre de santé du service et la Direction de l'IFAS ou de l'IFSI.
<b>VESTIAIRE</b>	OUI
<b>RESTAURATION</b>	Personnelle sur place ou self en tenue civile

### III.9. SSIAD/ESA - PERSONNES ATTEINTES DE LA MALADIE D'ALZHEIMER

ESA PERSONNES ATTEINTES DE LA MALADIE D'ALZHEIMER	
IDENTIFICATION DU SERVICE	
NOM DU SERVICE	ESA
DISCIPLINE	Personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer
PATHOLOGIES PRINCIPALES	Patients atteints de la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées
PARTICULARITES DU SERVICE	Soins à domicile
NOMBRE DE PLACES	10 + file active pouvant aller jusqu'à 30 Patients
SITUATION	Intervention sur les Commune d'Allauch, Plan-de-Cuques, Septèmes-les-Vallons
CADRE DE SANTE	COTI Joëlle
INFIRMIERE COORDONATRICE	MILLOCHAU Véronique
TELEPHONE DU SERVICE	04 91 10 46 98
TELEPHONE DU CADRE	04 91 10 46 34
TUTEUR DES STAGIAIRES	<b>PAS D'ETUDIANT ACCEUILLI</b>
ETUDIANTS ACCUEILLIS	<b>PAS D'ETUDIANT ACCEUILLI</b>
PATIENTS PRIS EN CHARGE	
AGE	Critères Groupe Iso Ressources (GIR) 4 à 5
PERSONNELS	
NOMBRE DE MEDECINS	Tous médecins libéraux neurologues ou gériatres et hospitaliers
NOMBRE D'IDE	
NOMBRE D'ASG (ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE)	
AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTE INTERVENANTS DANS LE SERVICE	1 psychomotricienne, 2 ASG
ORGANISATION DES SOINS	
ORGANISATION DU SERVICE	Consultations de soins infirmiers, séances de psychomotricité, soins d'accompagnement et de réhabilitation Dossiers de soins, transmissions ciblées, planification murale Staff 1fois/semaine Bilan et synthèse de la prise en charge du patient
PROJET DE SERVICE	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Favoriser le maintien à domicile des patients autour d'un plan de soins individualisé et de réhabilitation ;</li> <li>- Guider et orienter les patients dans les actes de la vie quotidienne afin de préserver leur autonomie ;</li> <li>- Solliciter et renforcer les compétences préservées de la personne ;</li> <li>- Accompagner et conseiller la famille ou les aidants ;</li> <li>- Valoriser le patient dans ses initiatives et ses actions.</li> </ul>

<b>ESA PERSONNES ATTEINTES DE LA MALADIE D'ALZHEIMER</b>	
<b>ACCOMPAGNEMENT DU PATIENT ET FAMILLE</b>	
<b>ACTES ET ACTIVITES REALISEES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>Spécificités de la prise en charge du patient atteint de la maladie d'Alzheimer :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Troubles cognitifs et troubles comportementaux</li> <li>- Savoir être du soignant (mise en place d'une relation de confiance et d'un cadre thérapeutique) et individualisé</li> </ul> </li> <li>• <b><u>Mise en place d'un projet de vie personnalisé du patient :</u></b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Implication des familles et des médecins traitants</li> </ul> </li> <li>• <b><u>Rencontre avec les partenaires sociaux, paramédicaux et médicaux.</u></b></li> </ul>
<b>RESSOURCES DU SERVICE</b>	<p>Protocoles de soin individualisés            Projet d'établissement            Projets de service            Documents qualité</p>

### III.10.ADDICTOLOGIE HOSPITALISATION TEMPS PLEIN

<b>ADDICTOLOGIE HOSPITALISATION TEMPS PLEIN</b>	
<b>IDENTIFICATION DU SERVICE</b>	
<b>NOM DU SERVICE</b>	Addictologie
<b>DISCIPLINE</b>	Sevrage simple/complexe
<b>PATHOLOGIES PRINCIPALES</b>	Addiction substances psycho actives
<b>PARTICULARITES DU SERVICE</b>	Sevrages simples/complexes
<b>NOMBRE DE PLACES</b>	12 MCO/10 SSR
<b>SITUATION</b>	MCO au rez-de-chaussée SSR au 1 <sup>er</sup> étage
<b>MEDECIN RESPONSABLE STRUCTURE INTERNE</b>	Dr BAZIN Michaël
<b>CADRE DE SANTE</b>	AUTRET Nadine
<b>IDEC</b>	GRECO Stéphanie
<b>TELEPHONE DU SERVICE</b>	04 91 10 46 80
<b>TELEPHONE DU CADRE</b>	04 91 10 43 79
<b>TUTEUR DES STAGIAIRES</b>	LIGAVAN Rémi PIOT Patricia GRECO Stéphanie
<b>ETUDIANTS ACCUEILLIS</b>	Etudiants en sciences infirmières à partir de la 2 <sup>e</sup> année sur lettre de motivation
<b>PATIENTS PRIS EN CHARGE</b>	
<b>AGE</b>	18 ans à 70 ans
<b>PERSONNELS</b>	
<b>NOMBRE DE MEDECINS</b>	1 médecin chef de service 1 médecin court séjour 1 médecin SSR 1 interne
<b>NOMBRE D'IDE</b>	6 ( + 2 de nuit)
<b>NOMBRE D'AS</b>	2 ( + 3 AS de nuit)
<b>AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTE INTERVENANTS DANS LE SERVICE</b>	Psychologues, éducateur spécialisé, moniteur éducateur, assistante sociale, éducateur sportif, diététicienne, socio-esthéticienne, art-thérapeute, relaxologue, secrétaire médicale
<b>ORGANISATION DES SOINS</b>	
<b>ORGANISATION DES SOINS</b>	2 secteurs MCO + SSR Dossier de soin informatisé Transmissions ciblées Staff hebdomadaire Comité de pré admission tous les jours Documents qualité
<b>PROJET DE SERVICE</b>	Accompagnement des patients en situations addictives Education thérapeutique Réduction des risques

<b>ADDICTOLOGIE HOSPITALISATION TEMPS PLEIN</b>	
<b>RESSOURCES DU STAGE</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Accompagnement à la réduction des risques liés aux comportements addictifs</li> <li>• Entretien d'entrée</li> <li>• Entretiens infirmiers et motivationnels journaliers</li> <li>• Préparation délivrance des traitements</li> <li>• Surveillance observance des traitements</li> <li>• Bilans sanguins et perfusions</li> <li>• Constantes (TA, puls, sat, HGT...)</li> <li>• Activités thérapeutiques</li> <li>• Relation d'aide et de soutien</li> <li>• Conseils informations et éducations thérapeutiques sur les conduites addictives</li> <li>• Prise en charge de la douleur</li> </ul>	
<b>ORGANISATION DU STAGE</b>	
<b>HORAIRES DE L'ETUDIANT</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 06h30/13h30 ou 12h/19h</li> <li>• Parcours de stage HDJ (08h30/16h00)</li> </ul>
<b>VESTIAIRE</b>	Oui
<b>RESTAURATION</b>	Personnelle sur place ou self en tenue civile

### III.11. HÔPITAL DE JOUR ADDICTOLOGIE

HÔPITAL DE JOUR ADDICTOLOGIE	
IDENTIFICATION DU SERVICE	
NOM DU SERVICE	HDJ
DISCIPLINE	Sevrage, accompagnement pré et post-sevrage
PATHOLOGIES PRINCIPALES	Toutes les addictions aux substances psycho actives
PARTICULARITES DU SERVICE	Sevrage et accompagnement pré et post sevrage
NOMBRE DE PLACES	15
SITUATION	Rez-de-chaussée
MEDECIN RESPONSABLE STRUCTURE INTERNE	Dr BAZIN Michaël
CADRE DE SANTE	AUTRET Nadine
IDEC	GRECO Stéphanie
TELEPHONE DU SERVICE	04 91 10 46 63/64
TELEPHONE DU CADRE	04 91 10 43 79
TUTEUR DES STAGIAIRES	IMBERT Isabelle IDE, HARLET Florence IDE
ETUDIANTS ACCUEILLIS	Etudiants en sciences infirmières à partir de la 2 <sup>e</sup> année avec lettre de motivation
PATIENTS PRIS EN CHARGE	
AGE	18 ans à 70 ans
PERSONNELS	
NOMBRE DE MEDECINS	1
NOMBRE D'IDE	2
NOMBRE D'AS	0
AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTE INTERVENANTS DANS LE SERVICE	Psychologues, éducateur spécialisé, moniteur éducateur, assistante sociale, éducateur sportif, diététicienne, socio-esthéticienne, art-thérapeute, relaxologue
ORGANISATION DES SOINS	
ORGANISATION DES SOINS	Prise en charge journée de 9h à 16h
PROJET DE SERVICE	Accueil suivi et accompagnement en ambulatoire de patients ayant des problématiques addictives et éducation thérapeutique Accueil et information des familles sur la maladie addictive
RESSOURCES DU STAGE	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Accompagnement à la réduction des risques liés aux comportements addictifs</li> <li>• Préparation au sevrage</li> <li>• Sevrage ambulatoire</li> <li>• Suivi de sevrage après hospitalisation</li> <li>• Information des familles</li> <li>• Entretiens thérapeutiques journaliers</li> <li>• Conseils, informations et éducations thérapeutiques sur les conduites addictives</li> <li>• Coordination des bilans sanguins, radiographiques et échographiques</li> <li>• Prises de RDV, entretiens motivationnels</li> <li>• Animation de groupe de paroles</li> <li>• STAFF mensuel</li> </ul>	
ORGANISATION DU STAGE	
HORAIRES DE L'ETUDIANT	9h /16h00
VESTIAIRE	OUI
RESTAURATION	Personnelle sur place ou self en tenue civile

### III.12. PLATEAU TECHNIQUE DE RÉÉDUCATION - RÉADAPTATION

PLATEAU TECHNIQUE DE RÉÉDUCATION - RÉADAPTATION	
IDENTIFICATION DU SERVICE	
<b>NOM DU SERVICE</b>	Plateau Technique de rééducation
<b>DISCIPLINE</b>	Rééducation fonctionnelle et réadaptation
<b>PATHOLOGIES PRINCIPALES</b>	Orthopédie, neurologie, cardio-respiratoire, rhumatologie, convalescence, addictologie
<b>SITUATION</b>	Rez-de-jardin du bâtiment gériatrique
<b>CADRE DE SANTE</b>	Mr LEGOFF
<b>TELEPHONE DU SERVICE</b>	04 91 10 46 32
<b>TUTEUR DES STAGIAIRES</b>	Kinésithérapeute référent
<b>ETUDIANTS ACCUEILLIS</b>	Etudiants en masso kinésithérapie K1, K2, K3, K4 et étudiants STAPS, Ergothérapeute, orthophoniste et psychomotricien.
PERSONNELS	
<b>NOMBRE DE KINESITHEAPEUTES</b>	4 à temps partiel et 1 temps plein (+ 1 APPRENTIE KINE)
<b>NOMBRE D'ERGOTHEAPEUTES</b>	1
<b>NOMBRE DE PSYCHOMOTRICIEN</b>	1
<b>NOMBRE D'ORTHOPHONISTE</b>	1
<b>NOMBRE D'AIDE KINÉ</b>	1
ORGANISATION DES SOINS	
<b>ORGANISATION DES SOINS</b>	Prise en soin sur prescription médicale Soins en salle de rééducation ou en chambre des patients des différents services et accompagnement en sortie extérieure
<b>PROJET DE SERVICE</b>	Répondre aux besoins de rééducation et de réadaptation des patients des différentes unités de soins de l'établissement, conformément au projet médical du projet d'établissement
RESSOURCES DU STAGE	
Evaluation et bilans masso-kinésithérapiques Etablir les objectifs et le diagnostic kiné Appliquer les techniques adéquates Remplir les fiches de liaison et les dossiers Interaction avec les différents intervenants extérieurs Participation aux activités	
ORGANISATION DU STAGE	
<b>HORAIRES DE L'ETUDIANT</b>	8h30 à 16h
<b>VESTIAIRE</b>	OUI
<b>RESTAURATION</b>	Personnelle sur place ou self en tenue civile

### III.13. ÉQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS (EMSP)

EMSP	
IDENTIFICATION DU SERVICE	
NOM DU SERVICE	EMSP
DISCIPLINE	SOINS PALLIATIFS
PATHOLOGIES PRINCIPALES	Cancer et pathologie neurologique et toutes pathologies décompensant
PARTICULARITES DU SERVICE	Tous les sites avec lesquels nous intervenons
SITUATION	Hopital d'Allauch aile nord
MEDECIN REONSABLE	Dr CHABERT Laure
CADRE DE SANTE	COTI Joëlle
TELEPHONE DU SERVICE	04 91 10 43 66
TELEPHONE DU CADRE	04 91 10 46 34
ETUDIANTS ACCUEILLIS	Etudiants en sciences infirmières 3 <sup>e</sup> année, stagiaires DU et médecins en lien avec un projet professionnel
PATIENTS PRIS EN CHARGE	
AGE	A partir de 18 ans
PERSONNELS	
NOMBRE DE MEDECINS	2 à 50%
NOMBRE D'IDE	4 à temps partiel
NOMBRE DE PSYCHOLOGUES	2 à 50%
ORGANISATION DES SOINS	
ORGANISATION DES SOINS	Dossiers patients informatisé, et manuscrit au bureau. Staffs pluridisciplinaires hebdomadaires. Supervisions mensuelles
PROJET DE SERVICE	Développement de la culture palliative. Intervention dans des différentes EHPAD. Création de la salle essen-ciel.
RESSOURCES DU STAGE	
<p><u>Fin de vie et soins palliatifs</u>            Repérage et Gestion des Inconforts            Evaluation et traitement de la douleur            Questions éthiques            Groupe ressource et soutien des équipes            Relation d'aide aux patients en soins palliatifs            Accueil et accompagnement des patients et des familles            Aide et prise en charge du retour à domicile avec les réseaux ou HAD            Techniques de prise en charge non médicamenteuse : RESC            Sophrologie, Réflexologie, aromathérapie, Hypnose et musicothérapie            Formation continue interne et externe auprès des soignants            Formation initiale</p>	
MATERIEL DE SOINS SPECIFIQUES	Table de massage, huile essentielles, diffuseur, fauteuil, matériel musical
RESSOURCES DU SERVICE	Projet d'établissement Projets de service Documents qualité
ORGANISATION DU STAGE	
HORAIRE DE L'ETUDIANT	9h/16H30
VESTIAIRE	OUI
RESTAURATION	Personnelle sur place ou self en tenue civile

## IV. INFORMATIONS PRATIQUES

### IV.1. ACCÈS AU CENTRE HOSPITALIER

L'hôpital est accessible à partir du terminus de la ligne 1 métro La Rose, puis par la ligne de bus n°144, arrêts « Les écoles » ou « Hôpital – Mille écus » (fréquence tous les 20 à 30 minutes selon les heures, de 5h30 à 20h30).

Les deux arrêts de bus sont situés à 300 mètres du Centre hospitalier d'Allauch.

**Si vous venez en voiture, il est rappelé à l'étudiant de se garer à l'extérieur de l'établissement.** Des places de stationnement sont possibles sur le chemin des Mille écus et deux parking municipaux, dont un réglementé, se trouvent à proximité de l'hôpital.

**Remarque :** Concernant les stages à l'EHPAD Bernard Carrara, l'accès s'effectue par la ligne de métro 1, La Rose, puis le bus n°144, arrêt « Le village » (terminus).

### IV.2. LE PREMIER JOUR

## HORAIRES



L'étudiant devra se présenter dans le service à l'heure convenue au préalable avec le Cadre de santé ou l'IDEC du service.

Le planning de stage vous sera remis. En cas d'absence, l'étudiant est tenu de prévenir le Cadre du service ainsi que son établissement d'apprentissage.

Vos référents, pour la partie administrative et pour les échanges avec votre école, sont le Coordonnateur des soins et le Cadre de santé du service dans lequel vous êtes affecté.

## Tenue vestimentaire



Le Centre hospitalier d'Allauch ne fournit pas les tenues aux étudiants.

Un self est à la disposition du personnel souhaitant déjeuner sur place. Celui-ci est ouvert de 12 h à 13h30.

Vous devrez vous inscrire au Bureau des Entrées, auprès duquel vous pourrez, soit acheter des tickets par repas, soit créer un compte avec une somme d'argent.

L'accès au self se fait en tenue civile.