

L'infirmière Clinicienne dans une structure médico-sociale pour personnes en situation de précarité



Loi n°98-657 du 29 juillet 1998

- Relative à la lutte contre les exclusions : **mise en place PASS** /les établissements de santé
- Missions
 - **accueillir** et **PEC** les publics en situation de précarité
 - **offrir** aux populations des lieux d'accueil, d'information, de prévention, d'orientation, de soins

Etude sur les PASS (2003 DHOS)_

- Cellules de PEC médicale et sociale
- PEC médicale plurielle, généraliste ou spécialisée pour les 3/4 des patients
- PEC infirmière pour 1/2 patient (soins pour les 2/3, bilan global, prévention)_
- 1/2 patient 1 autre consultation
- 1/3 patient hospitalisé

Denyse Ribot Février 2009

Historique

- 1997

Instauration de la **PASS** aux urgences



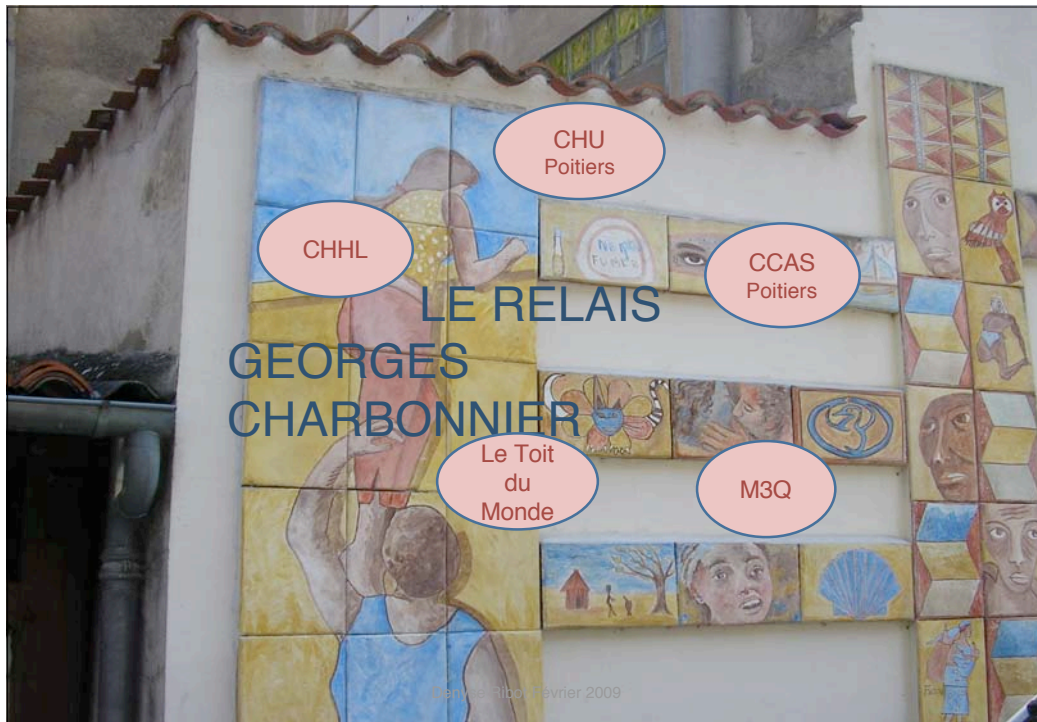
- 2000

Ouverture **antenne médico-sociale** près de la population demandeuse, Soins infirmiers administrés/ professionnels bénévoles

- 2006

Attribution/CHU d'1 poste **IDE** à 50 %

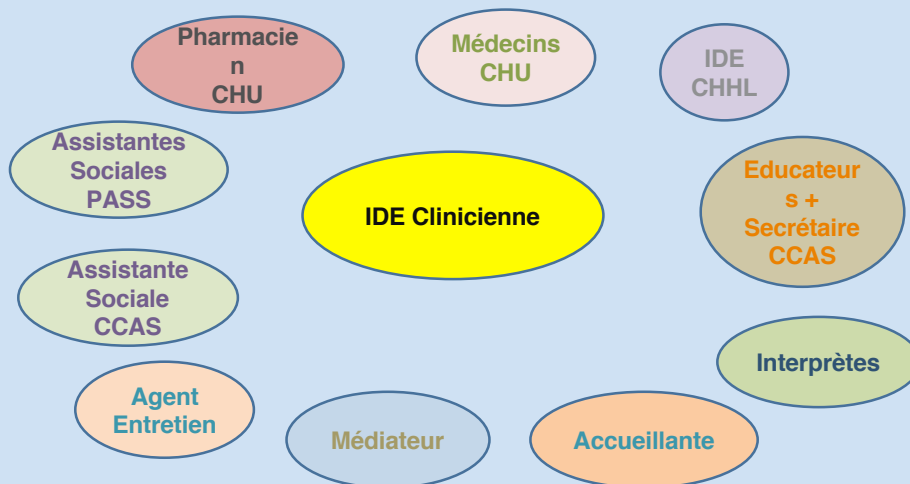
Denyse Ribot Février 2009



Population

- **514 patients** - 45 nationalités
- Europe de l'Ouest 26 % (283 français)_
- Pays de l'Est 41 % (136 russes)_
- Afrique 30 % (130 guinéens)_
- **1512 consultations médicales**
- **Motifs principaux :** Douleur = 267
 Certificat d'expertise = 160 Dermatose = 74
 Anxiété/Déprime = 59

Partenariat et Collaboration



Denyse Ribot Février 2009

Fiche de poste IDE

Caractéristiques

- * Poste à 50%, rattachement au Cadre Supérieur de Santé du pôle URGOSS, horaires de journée

Missions générales

- * **Assurer** une écoute auprès de la population
- * **Réaliser** les soins sur prescription médicale et ceux relevant du rôle propre infirmier
- * **Procurer** un relais pour la continuité des soins
- * **Entretenir** des relations fonctionnelles entre

Denyse Ribot Février 2009

Activité IDE

◆ Soins

Curatif : pansements, injections, vaccinations, mesures des constantes

Préventif : hygiène, alimentation, IST

Educatif : addictions

Relationnel : Ecoute, aide, soutien, orientation

◆ Gestion

Commande/réception matériel, médicaments

Recueil données statistiques

◆ Information/communication

Analyse de pratique, documentation

◆ Institutionnel

Réunions, groupes de réflexion

Denyse Ribot Février 2009

POLE URGOSS																				
RELAI Georges CHARBONNIER																				
TRACABILITE QUOTIDIENNE DE L'ACTIVITE INFIRMIERE																				
Mois de DECEMBRE 2008	Semaine N°49				Semaine N° 50				Semaine N° 51				Semaine N° 52				Semaine N° 53		TOTAL MENSUEL	
	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V	L	Ma	J	V	Ma	V		
ENTRETIEN 1ère FOIS	2	2	4	1	1				3	1		1	2	1	1			3		22
ENTRETIEN de SUIVI	5	5	3	3	6				5	5		10	9	4			3		58	
CONSTANTES	5	14	5	1	5				10	5	3	12	7	1			6		74	
PRELEVEMENT URINAIRE												1							1	
SOINS DE PLAIE	1	3								1		1							6	
EDUCATION DE LA SANTE																				
Hygiène Corporelle		1						3		1									5	
Hygiène Bucco dentaire		1		2	3				2	3	1	1	2						15	
Hygiène vestimentaire		3			3				2	1									9	
Hygiène Alimentaire	2	1	2		2						1	1	3						12	
Prévention MST	1	1	4		1				5	3	1	5	1				4		26	
Traits médicamenteux	4	5	4	3	3				1		2	4	4				2		32	
Contraception - Grossesse	1		1		2				3	3	4	2	1						17	
Tabacologie - Addictions	1	2	1	1	1				2	1	1		4				5		19	
PRISE DE RENDEZ-VOUS	2	2	4						7	6	2	8	3				4		38	
ORIENTATION CONSULT MEDIC OU DENT		1						3			2								6	
ORIENTATION EDUCATEUR																				
ORIENTATION ASSISTANTE SOCIALE	1				1					1	2	1	1						7	
ORIENTATION PMI	1	1																	2	
ORIENTATION IDE CHHL	1	1			1				1			1					1		6	
vaccinations - injections		8	26		2						2		4						42	
	27	51	54	11	37				Denyse Ribot Fév. 2009	43	2009	22	49	40	6		28		397	

RELAIS GEORGES CHARBONNIER – CHU DE POITIERS
CONSULTATION INFIRMIERE

Date : _____ Nom de l'IDE : _____

Renseignements administratifs et sociaux :
 Nom : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : _____ Sexe : F M
 Pays d'origine : _____ Langue(s) parlée(s) : _____
 Religion : _____
 Profession antérieure : _____ Situation actuelle : _____
 Autre : _____
 Adresse : _____
 Lieu de résidence : domicile foyer hébergé chez squat
 Téléphone : _____
 Situation familiale : célibataire marié(e) divorcé(e) – séparé(e)
 veuf – veuve couple enfant(s) nombre : _____
 âge(s) : _____ lieu de vie : _____
 Couverture sociale : AME CMU SS _____
 Ressources : RMI API _____
 Suivis en cours : Assistante sociale Educateur
 IDE CHL CASA CIPAT _____
Renseignements médicaux et paramédicaux
 Maladie – Antécédents – allergies : _____
 Traitement actuel : antidépresseurs somnifères antalgiques antiHTA
 ttt de substitution _____
 Histoire de vie et événements marquants : _____
Environnement familial, social :
 lien avec un parent lequel : Croix Rouge Secours Catholique Toit du monde Resto du coeur
Projet de vie et de soins :
 demande d'asile regroupement familial
 prise en charge de la maladie _____
Motif de la consultation : _____
Soins réalisés :
 Mesure des constantes
 FC = _____ TA = _____ T* = _____ Glycémie = _____
 Poids = _____ Taille = _____
 Incitation et conseils pour l'hygiène corporelle, bucco-dentaire, vestimentaire
 Soins techniques
 Pansement : _____
 Type : _____ localisation : _____ Aspect : _____
 Protocole : _____
 Soins relationnels : type d'entretien
 recueil de données :
 informations :
 écoute, aide, soutien
 prévention : MST
 éducation : traitement médicamenteux, contraception
 observance du traitement de substitution
Avenir, devenir :
 Orientation vers : dentiste dermatologue IDE CHL
 AS urgences CHU _____
 Demande faite par : _____

Consultation IDE

Consultations /j : 8 à 15 personnes

Durée : 1/4h à 1h15

Activité 2008	Actes
Juillet	115
Août	276
Septembre	106
Octobre	429
Novembre	325
Décembre	397

Plus Value

◆ Amélioration de la qualité des soins

Continuité des soins, Fidélisation

- PEC personnalisée (respect de la culture)_
- Orientation plus rapide vers la compétence


◆ Référent pour les usagers

- Mise en confiance
- Maintien du lien

◆ Personne ressource

- Equipe pluridisciplinaire

Denyse Ribot Février 2009



Faire face aux inégalités de santé
touchant les plus démunis
est une priorité de santé publique

La compétence
d'une infirmière clinicienne
dans une PASS s'impose