	Rapport d'activité des LHSS
	Déclaration N des données N-1 (ex déclaration 2024 des données 2023 - du 1er janvier au 31 décembre 2023)  Messaga d'accueil
	ns) 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 Parmi ses objectifs, il s'est fixé l'évaluation des dispositifs de lutte contre l'exclusion, dont font partie les Lits Halte Soins Santé (LHSS). Afin de mieux évaluer le fonctionnement et l'activité de chaque LHSS , il est
	CARACTERISTIQUES DE LA STRUCTURE
Quel est le type de structure objet de la déclaration ? (1 seule réponse possible)	
x LHSS LHSS pédiatrique Line seule réponse	
2. Une modalité complémentaire de prise en charge est-elle adossée à la structure ?	
x Non  LHSS (si la structure objet de la déclaration est un LHSS pédiatrique)	
LHSS pédiatrique (si la structure objet de la déclaration est un LHSS) LHSS de jour	
LHSS mobile	
LHSS pédiatrique mobile 3. Informations administratives de la structure	
Nom de la structure : Coordonnées de la structure :	LHSS ANEF CANTAL  106 avenue de Conthe, 15000 AURILLAC
Numéro FINESS de la structure :  4. Informations administratives du répondant	15 000 358 0
Nom du répondant :	Nathalie BOIVENT
Fonction du répondant : Téléphone du répondant :	Directrice 04 71 48 63 23
Mail du répondant :  5. Quel est le département d'implantation de la structure porteuse ?	direction@anef15.fr_
indiquez le numéro de département en 2 caractères. Exemple : pour le département de l'Hérault, indiquez 6. 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	
7. Si la structure porteuse est une association, quel est son objet principal ?  Hébergement / logement adapté	
Santé Autres (précisez) :	
La question n'est pertinente que si Statut structure = "Association"  8. Pour les associations, quels sont les autres dispositifs, services et établissements hors LHSS ge	
x Appartements de Coordination thérapeuthique (ACT)	res par la structure ? (piusieurs reponses possioles)
LAM LHSS pédiatriques	
CAARUD/CSAPA LHSS mobiles	
LHSS de jour	
x EMSP ESSIP	
Services et établissements sociaux et médicosociaux (SSIAD, EHPAD, FAM, Etablissements sanitaires et services de santé (services hospitaliers, SSR, ce	
x Veille sociale (SAO, 115, maraude, accueil de jour) x Structures d'hébergement (CHU, CHRS, CADA,)	
x Logement adapté (résidence sociale, pensions de famille, résidence accueil	
Services d'accompagnement social (services d'accompagnement et de sou Services d'insertion professionnelle	ien, AVDL, ASLL)
Aucun autre x Autres (précisez) :	protection de l'enfance( MECS AEMO) CER, CPCA, espace rencontre
Vous pouvez cocher plusieurs cases - La question n'est pertinente que si Statut structure = "Association"	
9. Date d'entrée en vigueur du projet d'établissement (jj/mm/aaaa) ? 10. Date d'échéance du projet d'établissement (jj/mm/aaaa) ?	1/1/2018 12/31/2023
11. Si la structure a évolué au regard du rapport d'activité de l'année n-1, précisez :	non
	Caractéristiques générales LHSS
12. Quel est le département d'implantation des LHSS ?	15
Indiquez le numéro de département en 2 caractères. Exemple : pour le département de l'Héroult, indiquez 13. Quelle est la taille de la commune d'implantation des LHSS ?	34"
Moins de 5000 habitants	Entre 5 000 et 9 999 habitants x Entre 10 000 et 99 999 habitants 100 000 habitants et plus
Vous pouvez cocher plusieurs cases (2 au maximum).  14. Les LHSS sont-ils accessibles :	
x En bus En tramway	
En train	
En métro Autre (précisez) :	LES LHSS sont situés en proximité du centre ville d'AURILLAC
Vous pouvez cocher plusieurs cases.  15. Quelle est l'année d'autorisation des LHSS ?	2017
Indiquez l'année de la première autorisation	
16. Quelle est l'année d'ouverture effective des LHSS ? Indiquez l'année d'ouverture des premiers lits.	
17. Au 31/12/n-1, quel est le nombre de lits LHSS autorisés pour la structure tous sites confondu La réponse doit être comprise entre 1 et 999.	5? 4
18. Au 31/12/n-1, quel est le nombre de lits LHSS installés dans la structure tous sites confondus	? 4
La réponse doit être comprise entre 1 et 999.  19. Sur combien de sites les lits LHSS sont-ils implantés?	1
Nombre à 2 caractères.	
20. Le bâtiment où sont implantés les LHSS accueille-t-il d'autres activités gérées par la structure  x Oui	porteuse r
Non 21. Si oui, lesquelles ?	
Appartements de Coordination thérapeuthique (ACT)	
LAM CAARUD/CSAPA	
EMSP/LHSS mobiles/LHSS de jour/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, ce	
Veille sociale (SAO, 115, maraude, accueil de jour)  x Structures d'hébergement (CHU, CHRS, CADA,)	
Logement adapté (résidence sociale, pensions de famille, résidence accueil Services d'accompagnement social (services d'accompagnement et de sou	
Services d'insertion professionnelle	
Aucun autre Autres (précisez) :	
Vous pouve cocher plusieurs cases - La question n'est pertinente que si autres activités localisées = "Oui"  22. Avez-vous procédé à une mutualisation avec les autres services gérés par la structure pour le	s footlooppoped der USE zu be poliet ruinnte :
144. Avec-your procede a une mutualisation avec les autres services geres par la structure pour le	NUNCAUNINENEUR DES LITES SUI SUIVAND:

x	Locaux Matériel							
х	Animation							
x	Logistique Fonction support							
	Autre (précisez) :				surveil	lance de nuit		
23. Combien de li x	ts sont installés dans?  Une chambre individuelle							
	Une chambre double							
	Une chambre collective							
(à partir de 3 par cl 24. Quel est le no	mbre de lits accessibles à des personnes à mobilité réduite ?		1					
La réponse doit être	e comprise entre 0 et 999.							
25. Les usagers de	es LHSS ont-ils la possibilité d'être accueillis avec? (plusieurs réponses possibles) un enfant							
x	un tiers							
×	un animal							
Vous pouvez cocher	il n'y a pas de possibilité d'accueil complémentaire  plusieurs cases.							
26. Combien de li	ts LHSS sont implantés dans?							
×	Des locaux neufs (moins de 5 ans) Des locaux rénovés (moins de 5 ans)			non	Avez-vous hénéfi	cié de subventions de l'ANAH pour la rénovation		
	Des locaux anciens							
Indiquez vos répons	uels ont-ils besoin d'être rénovés ?							
	Oui							
х	Non							
Précisions su	r les besoins de rénovation							
28. Etes-vous								•
<del>   </del>	Propriétaire Locataire		ĺ		D'un bailleur pub	lic D'un bailleur privé		
	Locataire Locataire à titre gracieux				_ un vameur pub	D un dameur prive		
	Autres (précisez) :							
	plusieurs cases (2 ou maximum). taux annuel d'occupation :		95	%				
La réponse doit être	e comprise entre 0 et 100. N'indiquez pas le signe "%".							
30. Plus précisém 48 %	ent, quels ont été les taux mensuels d'occupation :  Janvier							
70 %	Février							
75 %	Mars Avril							
101 % 101 %	AVIII Mai							
82 %	Juin							
97 % 125 %	Juillet Août							
125 %	Septembre							
110 %	Octobre							
100 % 100 %	Novembre Décembre							
La réponse doit être	e comprise entre 0 et 100. N'indiquez pas le signe "%".							
31. Si vous avez o	bservé des variations dans les taux d'occupation mensuel, préciser ici les explications possibles	funo canacitó installón	ui dánarra la r	anacitá autori	rón du fait do la m	nutualisation de locaux avec une halte de nuit.		
32. Si les caractér	istiques générales des LHSS ont évolué au regard du rapport d'activité de l'année précédente, pro			apacite autori	see uu iait ue ia ii	intualisation de locada avec dife fialte de fiult.		
			Pas d'évolution	notable depu	- 2022			
			as a evolution		IS 2022.			
				HUMAINS L				
			MOYENS	HUMAINS L	HSS			
	Les ETP fondus, indiquez l'effectif total consacré effectivement aux LHSS (en nombre de personnes) :	renseignés ci-après doiven	MOYENS	HUMAINS L	HSS	LUs Maltes Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor	rfondus, indiquez l'effectif total consacré effectivement aux LHSS (en nombre de personnes) : rfondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LHSS (en nombre de personnes) :	renseignés ci-après daiven	MOYENS t correspondre u	HUMAINS L	HSS	Lits Haltes Sains Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor	fondus, indiquez l'effectif total consacré effectivement aux LHSS (en nombre de personnes) :	renseignés ci-après daiven	MOYENS t correspondre u	HUMAINS L	HSS	Uts Holtes Soins Santé.		
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	rfondus, indiquez l'effectif total consacré effectivement aux LHSS (en nombre de personnes) : rfondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LHSS (en nombre de personnes) : rfondus, indiquez le nombre de recrutements en n-1, nécessaires au fonctionnement des LHSS (e	renseignés ci-après doiven nombre de personnes)	MOYENS t correspondre u	HUMAINS L	HSS	Lits Holtes Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	fondus, indiquez l'effectif total consacré effectivement aux LHSS (en nombre de personnes) : fondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LHSS (en nombre de personnes) : fondus, indiquez le nombre de recutements en n-1, nécessaires au fonctionement des LHSS (e fondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes)	renseignés ci-après doiven nombre de personnes)	MOYENS t correspondre u	HUMAINS L	HSS	Lits Haltes Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	fondus, indiquez l'effectif total consacré effectivement aux LHSS (en nombre de personnes) : fondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LHSS (en nombre de personnes) : fondus, indiquez le nombre de recutements en n-1, nécessaires au fonctionement des LHSS (e fondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes)	n nombre de personnes) (onctions supports suiva	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L iniquement au ti stut (en ETP):  Mis à disposition	HSS	LITS Maltres Soins Santal.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	fondus, indiquez l'effectif total consacré effectivement aux LHSS (en nombre de personnes) : fondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LHSS (en nombre de personnes) : fondus, indiquez le nombre de recutements en n-1, nécessaires au fonctionement des LHSS (e fondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes)	renseignés ci-après daiven n nombre de personnes) fonctions supports suiva	MOYENS  t correspondre u  :  intes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	HSS	LITS Malites Soins Santal.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Ifondus, indiquez l'effectif total consacré effectivement aux LHSS (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LHSS (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de recuttements en n-1, nécessaires au fonctionnement des LHSS (e flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des des la consecución de la consecu	renseignés ci-oprès doiven nombre de personnes) fonctions supports suiva Salariés de la structure	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L  iniquement au t  atut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres	HSS  emps consocré oux s  Total	LITS Malites Soins Santal.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Ifondus, indiquez l'effectif total consacré effectivement aux LHSS (en nombre de personnes) : indondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LHSS (en nombre de personnes) : ifondus, indiquez l'en nombre de recrutements en n-1, necessaires au fonctionnement des LHSS (en fondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : ifondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : ifondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des Médecin généraliste Médecin spécialiste	nombre de personnes) conctions supports sulva Salariés de la Structure (en ETPT)	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  0.00 0.00	LIES Mattes Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Ilondus, indiquez l'effectif total consacré effectivement aux LHSS (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LHSS (en nombre de resonnes) : flondus, indiquez le nombre de recutements en n-1, nécessaires au fonctionnement des LHSS (e flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des  Médecin généraliste  Médecin généraliste  Médecin généraliste  Infirmier diplomé d'état (IDE)	renseignés ci-oprès doiven nombre de personnes) fonctions supports suiva Salariés de la structure	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  0.00 0.00 0.80	Uts Haltes Soins Santif.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Modus, indiquez   effectif total consacré effectivement aux LHSS (en nombre de personnes) :	nombre de personnes) conctions supports sulva Salariés de la Structure (en ETPT)	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.	Lits Holtes Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indodus, indiquez l'effectif total fonsacé effectivement aux LHSS (en nombre de personnes) : fondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LISS (en nombre de personnes) : fondus, indiquez le nombre de recutements en 1,1 indessalres au montre de personnes des LHSS (e fondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en 1-1 (en nombre de personnes) : fondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en 1-1 (en nombre de personnes) : fondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des  Médecin généraliste  Médecin généraliste  Médecin généraliste  Infirmit pédalistat (IDE)  Psychologue  Kinestihré apeuche  Dietéticien	nombre de personnes) conctions supports sulva Salariés de la Structure (en ETPT)	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00	Lits Holtes Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Medicin généraliste   Medicin pécialiste   Medici	nombre de personnes) conctions supports sulva Salariés de la Structure (en ETPT)	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0	Lits Haltes Sains Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indodus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'en nombre de recutements en 1, accessaires su nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des  Médecin généraliste  Médecin généraliste  Médecin spécialiste  Infirmer diplomé départ  Kinésifiéra pécialiste  Infirmer diplomé départ  Kinésifiéra peuthe  Dietéticien  Auxiliaire de point cutture	nombre de personnes) conctions supports sulva Salariés de la Structure (en ETPT)	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0	Lits Haltes Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indodus, indiquez l'effectif total fonaccé effectivement aux LHSS (en nombre de personnes) : ifondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotatou LHSS (en nombre de personnes) : ifondus, indiquez le nombre de recutements en n-1, en consiste su fonctionnement des LHSS (e ifondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : ifondus, indiquez le s ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des  Médecin généraliste  Médecin spécialiste  Infirmier diplomé d'état (IDE)  Psychologue  Kriestithérapeuthe  Dietéticlien  Aide-soignant  Auxiliaire de potricuture  Art-thérapeuthe, equithérapeuthe, canithérapeute, masseur	nombre de personnes) conctions supports sulva Salariés de la Structure (en ETPT)	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0	Lits Maltes Soins Samté.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indodus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'en nombre de recutements en 1, accessaires su nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des  Médecin généraliste  Médecin généraliste  Médecin spécialiste  Infirmer diplomé départ  Kinésifiéra pécialiste  Infirmer diplomé départ  Kinésifiéra peuthe  Dietéticien  Auxiliaire de point cutture	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  1 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0	Lits Haltes Soins Santel.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indodus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LISS (en nombre de personnes) : indodus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LISS (en nombre de personnes) : indodus, indiquez l'en combre de recutements en n-1, nécessaires au fonctionnement des LISS (e infondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : infondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LISS pour chacune des  Médecin généraliste  Médecin spécialiste  Infirmier diplomé d'état (IDE)  Psychologue  Kinéstithérapeuthe  Dietéticien  Audis loggnant  Audisière de pointouture  Ant-thérapeuthe, equithérapeuthe, canithérapeute, masseur  Assistant de service social  Educateur jeneses enfants	nombre de personnes) conctions supports sulva Salariés de la Structure (en ETPT)	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total	Uts Holtes Soins Sonté.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indodus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LISS (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LISS (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de recutements en n-1, nécessaires au fonctionnement des LISS (e flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le ressources humaines consacrées effectivement aux LIHSS pour chacune des  Médecin généraliste  Médecin spécialiste  Médecin spécialiste  Infirmier diplome d'esta (IDE)  Psychologue  Kinésthérapeuthe  Dietéticien  Aude-lognant  Audiaire de soins  Audiaire de soins  Audiaire de soins  Audiaire de peticulture  Art-thérapeuthe, equithérapeuthe, canithérapeute, masseur  Assistant de service social  Educateur jeunésaliste  Educateur jeunésaliste  Moniteur-éducateur	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  0.00 0.80 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.	Lits Holtes Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indodus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LISS (en nombre de personnes) : indodus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LISS (en nombre de personnes) : indodus, indiquez l'en combre de recutements en n-1, nécessaires au fonctionnement des LISS (e infondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : infondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LISS pour chacune des  Médecin généraliste  Médecin spécialiste  Infirmier diplomé d'état (IDE)  Psychologue  Kinéstithérapeuthe  Dietéticien  Audis loggnant  Audisière de pointouture  Ant-thérapeuthe, equithérapeuthe, canithérapeute, masseur  Assistant de service social  Educateur jeneses enfants	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total	Uts Holtes Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indodus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'encettif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de recutements en 1, locessaires su mombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n.1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des  Médecin généraliste  Médecin généraliste  Médecin généraliste  Médecin pécialiste  Infirmier diplomé l'était (DE)  Psychologue  Kinéstithérapeuthe  Dietéricien  Aide-Solgnant  Auxiliaire de soins  Auxiliaire de puénculture  Art-thérapeuthe, equithérapeuthe, canitérapeute, masseur  Assistant de service social  Educateur jenésalisé  Educateur jedesalisé  Educateur jedesalisé  Conseiller en économie sociale et familiale (CESF)  Technitien de l'intervention sociale et familiale (TESF)	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0	Uts Haltes Sains Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indodus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'encettif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de recutements en in-1, lacessaires sur les nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des  Médecin généraliste Médecin spécialiste Infirmier diplomé d'état (IDE) Psychologue Kinesithérapeuthe Dietéticien Aide-olgnant Auxiliaire de soins Auxiliaire de soins Auxiliaire de periculture Art-thérapeuthe, equithérapeuthe, canithérapeute, masseur Assistant de service social Educateur spécialiste Educateur spécialiste Educateur spécialiste Educateur spécialiste Conseiller en économie sociale et familiale (CESF) Technitien de l'intervention sociale et familiale (CESF) Auxiliaire de vie sociale	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total	Lits Haltes Sains Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indodus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'encettif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de recutements en 1, locessaires su mombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n.1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des  Médecin généraliste  Médecin généraliste  Médecin généraliste  Médecin pécialiste  Infirmier diplomé l'était (DE)  Psychologue  Kinéstithérapeuthe  Dietéricien  Aide-Solgnant  Auxiliaire de soins  Auxiliaire de puénculture  Art-thérapeuthe, equithérapeuthe, canitérapeute, masseur  Assistant de service social  Educateur jenésalisé  Educateur jedesalisé  Educateur jedesalisé  Conseiller en économie sociale et familiale (CESF)  Technitien de l'intervention sociale et familiale (TESF)	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0	Lits Haltes Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indiques I effectif total financé sur la dotation LUSS (en nombre de personnes) : ifondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LUSS (en nombre de personnes) : ifondus, indiquez l'en mombre de recutements en n-1, en combre de personnes) : ifondus, indiquez le nombre de depart de personne des en n-1 (en nombre de personnes) : ifondus, indiquez le nombre de départ de personne des en n-1 (en nombre de personnes) : ifondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des  Médecin généraliste  Médecin spécialiste  Infirmier diplomé d'état (IDE)  Psychologue  Kinesithérapeuthe  Dietéticien  Aide-soignant  Ausiliaire de potriculture  Art-thérapeuthe, equithérapeuthe, canithérapeute, masseur  Assistant de service social  Educateur spécialisé  Educateur sécialisé  Educateur de socialie  Educateur de socialie  Conseiller en économie sociale et familiale (CESF)  Technitien de l'intervention sociale et familiale (CESF)  Auxiliaire de mason  Médieur en sanét-janté mentale	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total	Uts Holtes Soins Sonté.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indodus, indiquez l'effectif total financé un activation de la consone de personnes) : fondus, indiquez l'effectif total financé un la dotation Like (en nombre de personnes) : fondus, indiquez l'encetif total financé un la dotation Like (en nombre de personnes) : fondus, indiquez le nombre de recutements en n-1, encessaires au fonctionnement des LISS (e fondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : fondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des l'information de la commentation de l'information pécialiste Médecin spécialiste Médecin spécialiste infirmér diplome d'est (IDE) Psychologue Kinesithérapeuthe Ditetéticien Aidre-solgnant Auxiliar de solns Auxiliaire de pudriculture Art-thérapeuthe, equithérapeuthe, canithérapeute, masseur Assistant de solns Auxiliaire de pudriculture Art-thérapeuthe, equithérapeuthe, canithérapeute, masseur Assistant de service-social Educateur spécialise Educateur section Educateur section Educateur section Educateur section Educateur section Educateur social Educateur social et familiale (CESF) Technitien de l'intervention sociale et familiale (CESF)  Technitien de l'intervention sociale et familiale (TISF)  Auxiliaire de vie sociale Ade médico-polycologique Médice de maison	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  1.000	Lits Holtes Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indodus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LISE (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation LISE (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de recutements en in-1, indessalres au fonctionnement des LISEs (e flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-2 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le s ressources humaines consacrées effectivement aux LIHSS pour chacune des  Médecin généraliste  Médecin généraliste  Médecin pécialiste  Infirmier diplomé de tata (IDE)  Psychologue  Kinésthérapeuthe  Dietéficien  Adules lognant  Auxiliaire de soins  Auxiliaire de puériculture  Art-thérapeuthe, equithérapeuthe, canithérapeute, masseur  Assistant de service social  Educateur jeunes enfants  Moniteur-déucateur  Conseiller en économie sociale et familiale (CESF)  Technitien de l'intervention sociale et familiale (CESF)  Technitien de l'intervention sociale et familiale (TISF)  Auxiliaire de vie sociale  Aide médico-palyologique  Maître de maison  Médiateur en santé-jáanté mentale  Conseiller conjugal et familiale  Conseiller conjugal et familiale  Conseiller on sociale de familiale  Conseiller conjugal et familiale	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0	Lits Holtes Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indiques I effectif total financé sur la dotation LUSS (en nombre de personnes) : flondus, indiques l'effectif total financé sur la dotation LUSS (en nombre de personnes) : flondus, indiques l'encettif total financé sur la dotation LUSS (en nombre de personnes) : flondus, indiques le nombre de recutements en n-1, incessaires au fonctionnement des LUSS (e flondus, indiques le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiques le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiques les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des  Médecin généraliste  Médecin généraliste  Médecin pécialiste  Infirmier diplome de la (ICE)  Psychologue  Kinestihre apeuthe  Ditetétichen  Aide-soignant  Auxiliaire de soins  Auxiliaire de puériculture  Ant-thérapeuthe, equithérapeuthe, canitérapeute, masseur  Assistant de service social  Educateur spécialisé  Educateur spécialisé  Educateur spécialisé  Educateur spécialisé  Educateur spécialisé  Conseiller en économie sociale et familiale (TESF)  Techniten de l'intervention sociale et familiale (TESF)  Techniten de l'intervention sociale et familiale (TESF)  Auxiliaire de vies sociale  Aide médico-pothycologique  Molitre de masion  Médiateur en santé/santé mentale  Para-dia de mission longement  Conseiller emploi / insertion	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total	Lits Holtes Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indiques i effectif total consacré effectivement aux UHSS (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotatou ILSS (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'encettif total financé sur la dotatou ILSS (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de concentration de la consensació de la co	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total   0.00   0	Uts Holtes Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indiques I effectif total financé un la dotation Lus USS (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'effectif total financé un la dotation Liste (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'en nombre de recutements en n-1, encessaires au fonctionnement des LISS (e flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des flondus in péculiais en formation provident de la flore en la flo	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0	Lits Haltes Sains Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indiques I effectif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : indiques l'effectif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : indiques l'entre l'indiques l'i	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  1.000	Lits Haltes Sains Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indiques I effectif total consacré effectivement aux UHSS (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotatou Itsée (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'encettif total financé sur la dotatou Itsée (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de recutements en an Lincologie (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le s ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des  Médecin spécialiste  Médecin spécialiste  Infirmier diplomé d'état (IDE)  Psychològie  Kinsistificapeuthe  Dietéticien  Aide-olgnant  Auxiliaire de position de l'entre de soins  Auxiliaire de periociture  Art-thérapeuthe, equithérapeuthe, canithérapeute, masseur  Assistant de service social  Educateur spécialisé  Educateur pédicateur  Conseiller en économie sociale et familiale (TSF)  Auxiliaire de vie sociale  Alde médico-pshycologique  Médiateur en santé/santé mentale  Pair-aidant  Conseiller conjugé et familial  Chargé de méssion logement  Conseiller conjugé et familial  Chargé de service  Assistant de direction  Secrétaire	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0	Uts Notes Soins Sonté.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Infodus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : fondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotation Listé (en nombre de personnes) : fondus, indiquez le nombre de recutements en in-1, indessalres au fonctionnement des LISSé (en fondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : fondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-2 (en nombre de personnes) : fondus, indiquez le s ressources humaines consacrées effectivement aux LIHSS pour chacune des  Médecin généraliste  Médecin généraliste  Médecin pécialiste  Infrinier diplomé de trait (IDE)  Psychologue  Kinésthérapeuthe  Diretřicien  Adde soignant  Auxiliaire de puériculture  Art-thérapeuthe, equithérapeuthe, canithérapeute, masseur  Assistant de service social  Educateur jeunes enfants  Moniteur-éducateur  Conseiller en économie sociale et familiale (CESF)  Technitien de l'intervention sociale et familiale (CESF)  Technitien de l'intervention sociale et familiale (TISF)  Auxiliaire de vie sociale  Aide médico-palycologique  Maitre de mission  Médiateur en santé-dante  Conseiller en oignigue et familial  Chargé de mission logement  Conseiller en conjugil et familial  Chargé de mission logement  Conseiller en conjugil et familial  Chargé de mission logement  Conseiller en conjugil et familial  Chargé de mission logement  Conseiller en activés sportives adaptées  Ansintate de direction  Secrétaire  Comptable	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total	Lits Holtes Soins Sonté.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indiques I effectif total consacré effectivement aux UHSS (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'effectif total financé sur la dotatou Itsée (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'encettif total financé sur la dotatou Itsée (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de recutements en an Lincologie (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le s ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des  Médecin spécialiste  Médecin spécialiste  Infirmier diplomé d'état (IDE)  Psychològie  Kinsistificapeuthe  Dietéticien  Aide-olgnant  Auxiliaire de poinciuture  Art-thérapeuthe, equithérapeuthe, canithérapeute, masseur  Assistant de service social  Educateur spécialisé  Educateur pécialisé  Educateur pécial	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0	Uts Notes Soins Sonté.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indiques I effectif total financé un activation de personnes) : fondus, indiquez l'effectif total financé un a dotatou titos (en nombre de personnes) : fondus, indiquez l'encetif total financé un a dotatou titos (en nombre de personnes) : fondus, indiquez le nombre de recutements en in-1, accessaires un mombre de personnes) : fondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : fondus, indiquez le s ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des fondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des fondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des fondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des fondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des fondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des fondus in péculières en propriété de l'intervention détait (liber les pour les entre des les les les les les les les les les l	nombre de personnes)  Salariés de la structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total   0.00   0	Lits Holtes Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indiques I effectif total financé un la dotation LUSS (en nombre de personnes) : flondus, indiquez l'effectif total financé un la dotation LUSS (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de recutements en in-1, accessaires au montre de fondus, indiquez le nombre de depart de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiquez le s ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des flondus, indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des flondus indiquez les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des flondus indiquez les ressources en la consideration aux LHSS pour chacune des flondus indiquez les ressources en la consideration aux LHSS pour chacune de l'entrevention sociale et familiale (TESF)  Technitien de l'intervention sociale et familiale (	nombre de personnes)  Saluriés de la Structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  1.000	Uts Notice Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indiques I effectif total financé un activation de personnes) : frondus, indiques l'effectif total financé un a dotation List (en nombre de personnes) : frondus, indiques l'encetif total financé un a dotation List (en nombre de personnes) : frondus, indiques le nombre de recutements en in-1, accessaires un forcitonnement des LISS (e frondus, indiques le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : frondus, indiques le nombre de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : frondus, indiques les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des  Médecin spécialiste  Infirmier diplomé détait (ble)  Pérsonne de départ de personnel des en n-1 (en nombre de personnes) : frondus, indiques les ressources humaines consacrées effectivement aux LHSS pour chacune des  Médecin spécialiste  Infirmier diplomé détait (ble)  Pérsonnel de l'infirmier diplomé détait (ble)  Auxiliaire de puériculture  Art-thérapeuthe, equithérapeuthe, canithérapeute, masseur  Assistant de puériculture  Art-thérapeuthe, equithérapeuthe, canithérapeute, masseur  Assistant de service social  Educateur spécialisé  Educateur spécialisé  Educateur spécialisé  Educateur jerécialise  Educateur jerécialise  Educateur jerécialise  Educateur jerécialise  Conseiller en économie sociale et familiale (*CSF)  Technitien de l'intervention sociale et familiale (*CSF)  Techniti	nombre de personnes)  Saluriés de la Structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  1 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0	Ute Heltres Soins Santé.	3	
33. Tous sites cor 34. Tous sites cor 35. Tous sites cor 36. Tous sites cor	Indiques I effectif total financé sur la dotation LISE (en nombre de personnes) : flondus, indiques l'effectif total financé sur la dotation LISE (en nombre de personnes) : flondus, indiques l'enombre de recutements en n-1, nécessaires au fonctionnement des LISEs (e flondus, indiques le nombre de départ de personne des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiques le nombre de départ de personne des en n-1 (en nombre de personnes) : flondus, indiques les ressources humaines consacrées effectivement aux LIHSS pour chacune des  Médecin généraliste  Médecin généraliste  Médecin spécialiste  Infirmier diplome d'est (IDE)  Psychologue  Kinésthé-rapeuthe  Dietélicien  Aulsia sognant  Austiliaire de puériculture  Art-thérapeuthe, equithérapeuthe, canithérapeute, masseur  Assistant de service social  Educateur spécialisé  Educateur spécialisé  Educateur spécialisé  Educateur pieunes enfants  Moniteur-décateur  Conseiller en économie sociale et familiale (CESF)  Technitien de l'intervention sociale et familiale (CESF)  Technitien de l'intervention sociale et familiale (TISF)  Auxiliaire de vie sociale  Aide médico-palysologique  Maître de mission  Médiateur en santé-pologique  Maître de mission  Médiateur en santé-pologique  Maître de mission  Médiateur en santé-pologique  Autiliaire de mission prince en paire de mission  Médiateur en santé-pologique  Autiliaire de mission prince en paire de mission en paire de mission  Médiateur en santé-pologique  Autiliaire de mission prince en paire de mission en paire en pa	nombre de personnes)  Saluriés de la Structure (en ETPT)  0.80	MOYENS  t correspondre u  :  untes et leur sta	HUMAINS L stut (en ETP):  Mis à disposition par d'autres structures	Total  1.000	Uts Notes Soins Sonté.	3	

			0.00	
			0.00	
Total		1.98	0.00 0.00 1.98	
ombre d'Equivalent Temps Plein Travaillé-ETPT au 31/12 de l'année concernée - ETPT : un temps pl		res par semaine (exemple :	un mi-temps est compté 0,5 ETPT)	
Des bénévoles et/ou volontaires (ex services civiques) interviennent-ils dans le dispositif Oui	des LHSS			
x Non si des bénévoles et/ou volontaires (ex services civiques) interviennent dans le dispositif	USS anals cont lough	\ domaina/s\ d'intancen	tion 3	
Bénévoles	Volontaires (ex : services	y domaine(s) d interven	tion :	
	civiques)	7		
Santé Social				
Animation				
Autre  uestion n'est pertinente que si Bénévoles = "Oui"	<u> </u>			
Combien de stagiaires avez-vous accueillis au sein du service LHSS au cours de l'année n- Santé	1, pour une durée éga	e ou supérieure à 3 moi	is?	
1 Social				
Animation Autre				
ponse doit être comprise entre 0 et 99.				
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				
Cette veille est-elle assurée par ? du personnel administratif / logistique				
du personnel social				
x du personnel para-médical  pouvez cocher plusieurs cases - La question n'est pertinente que si Veille = "Une veille de nuit" ou	Veille = "Une veille le we	ek-end" ou Veille = "Les de	ux (nuit et week-end)"	
x Une astreinte administrative				
Une astreinte médicale				
Les deux (asteinte administrative et médicale)  Aucune de ces modalités				
Combien d'ETP parmi les personnels des LHSS ont bénéficié de formation continue ?				
3 uez vos réponses en nombre.				
acz vos reponses en nomure. Si oul, de quelles formations continues ont-ils bénéficié ?			d	
es personnels des LHSS sont-ils intervenus dans des formations ?		gran	de précarité et soin, troubles psychiques	
Oui				
x Non 6i oui, lesquelles ?				
i les moyens humains des LHSS ont évolué au regard du rapport d'activité de l'année n-	and along hellowers and			
o les moyens numains des Enss ont évolue au régard du rapport d'activité de l'année n-	, preciser brievement	pourquoi :	Pas d'évolution	
			LES PARTENARIATS	
Parmi les acteurs sulvants, indiquez ceux avec qui vous travaillez en partenariat régulier	ou occasionnel ?			
		Dont nombre de	Précisez le nom des	
	Oui/Non	Dont nombre de partenariats formalisés	établissements/services/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est	
And the structure matrix contributes an additionable.	Oui/Non	partenariats formalisés	établissements/services/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'objet de la convention	
Avec des structures médico-sociales spécialisées en addictologie  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confronté	Oui	partenariats	établissements/services/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est	
Avec des structures médico-sociales spécialisées en addictologie Avec des structures médico-sociales da secteur "personnes confrontéé des difficultés spécifiques"	Oui	partenariats formalisés	établissements/services/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'objet de la convention	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontée des difficultés spécifiques" Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o	Oui es à non	partenariats formalisés	établissements/services/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'objet de la convention	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontée des difficultés spécifiques"	Oui es à non	partenariats formalisés	établissements/services/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'objet de la convention	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontés des difficutés spécifiques".  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"	Oui s à non u oui oui	partenariats formalisés	établissements/services/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'objet de la convention	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontés des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services santiaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des CeGIDD	Oui s à non u oui oui oui s oui oui	partenariats formalisés	établissements/services/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'objet de la convention	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontér des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicag"  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des GeGIDD  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des médecins généralistes libéraux	Oui ss à non u oui oui oui ss à oui	partenariats formalisés	établissements/services/dispositifs avec tiesquels une convention de partenaries et signée ainsi que l'Objet de la convention ADDICTIONS FRANCE	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontés des difficutés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins pailliatif  Avec des GEGIDD  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des médicoir généralistes libéraux  Avec des inffrimiers libéraux	Oui  S à non  oul  oui  oui  oui  oui  oui  oui  oui	partenariats formalisés	établissements/services/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'objet de la convention	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontér des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des GeGIDD  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des informiers libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des linésthérapeuthes libéraux  Avec des KOPAM	Oui s à non oui oui oui s oui	partenariats formalisés	établissements/services/dispositifs avec tiesquels une convention de partenaries et signée ainsi que l'Objet de la convention ADDICTIONS FRANCE	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontér des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en suitation de handicas"  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des infirmiers libéraux	Oui  oui  oui  oui  oui  oui  oui  oui	partenariats formalisés	établissements/services/dispositifs avec tiesquels une convention de partenaries et signée ainsi que l'Objet de la convention ADDICTIONS FRANCE	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontés des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes nei situation de handicap"  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins paillatif  Avec des Médico d'accompagnement à la fin de vie/soins paillatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des indecins généralistes libéraux  Avec des infiners libéraux  Avec des infiners libéraux  Avec des sinces CPAM  Avec des ambulances ou taxis conventionnés  Avec des laboratiors de biologie médicale	Oui s à a non u oui oui oui oui oui oui oui oui oui o	partenariats formalisés  1  1  1	etablissements/Revices/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'Objet de la convention ADDICTIONS FRANCE	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontés des difficutés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des GeGIDD  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des médecins généralistes libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des médecins généralistes libéraux  Avec des médianaces ou taxis conventionnes  Avec des ambulances ou taxis conventionnes  Avec des laboratoires de biologie médicale  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des centres d'imagerie médicale	Oul s à non oul	partenariats formalisés  1  1  1  1	établissements, fernices (dispositifs avec tiesquels une convention de partera test est signée ainsi que l'Objet de la convention  ADDICTIONS FRANCE  Cabinet MAGNE RANCILHAC	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontér des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes agées" o "personnes en situation de handicape".  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la în de vie/soins paillatif  Avec des GEGIDD  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des infemiers libéraux  Avec des médicins généralitates libéraux  Avec des infemiers libéraux  Avec des control suite des libéraux  Avec des sinésibités pauchtes libéraux  Avec des ambulances ou taix conventionnés  Avec des pharmacies  Avec des pharmacies  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des centres d'imagerie médicale	Oul  S à non  oul  oul  oul  oul  oul  oul  oul	partenariats formalisés  1  1  1  1	établissements, fernices (dispositifs avec tiesquels une convention de partera test est signée ainsi que l'Objet de la convention  ADDICTIONS FRANCE  Cabinet MAGNE RANCILHAC	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontée des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services santaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins paillatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins paillatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des médicais généralistes libéraux  Avec des inferis libéraux  Avec des se planters libéraux  Avec des médicais peuthes libéraux  Avec des mbulances ou taxis conventionnés  Avec des pharmacies  Avec des pharmacies  Avec des centres d'imagerie médicale	Oui s à a non u oui oui oui oui oui oui oui oui oui o	partenariats formalisés  1  1  1  1	établissements, fernices (dispositifs avec tiesquels une convention de partera test est signée ainsi que l'Objet de la convention  ADDICTIONS FRANCE  Cabinet MAGNE RANCILHAC	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontés des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes ágées" o "personnes médico-sociales du secteur "personnes ágées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des GcGIDD  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des impositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des médecins genéralistes libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des creates d'expandination de la vier des des médecins genéralistes libéraux  Avec des ambulances ou taxis conventionnés  Avec des paramacies  Avec des paramacies  Avec des des centres de biologie médicale  Avec des centres de vaccination  Avec des établissements/services sociaux ou des gestionnaires de logements adaptes	Oul S à non oul	partenariats formalisés  1  1  1  1  1	établissements, fernices dispositifs avec tiesquels une convention de partenaire sit esqués une convention de partenaire signée ainsi que l'Objet de la convention  ADDICTIONS FRANCE  cabinet MAGNE RANCILHAC  La montade  Sylab	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontér des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes géés" o "personnes en situation de handicape".  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des identification des libéraux  Avec des sinéralistes libéraux  Avec des RAMA  Avec des RAMA  Avec des pharmacies  Avec des pharmacies  Avec des pharmacies  Avec des centres de vaccination  Avec des centres de vaccination  Avec des settes sodiaux ou des gestionnaires de logements sadaptés  Avec des radministration penitentiaire  Avec des candinistration penitentiaire  Avec des candinistration penitentiaire  Avec des candinistration penitentiaire	Oul s à a non oul	partenariats formalisés  1  1  1  1  1	etablissements, feerices/dispositifs avec tiesquels une convention de partera test est signée ainsi que l'Objet de la convention  ADDICTIONS FRANCE  cabinet MAGNE RANCILHAC  La montade  Sylab	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontés des difficutées spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services santiaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins pallitatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins pallitatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des infirmiers libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des se CPAM  Avec des senties d'impagnement libéraux  Avec des anniances de biologie médicale  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des centres d'unagerie médicale  Avec des avec d'associations cultaritatives  Avec des services/dispositions cultaritatives  Avec des services/dispositions cultaritatives	Out  s à  non  out  out  out  out  out  out  out  out	partenariats formalisés  1  1  1  1  1	etablissements, feerices/dispositifs avec tiesquels une convention de partera test est signée ainsi que l'Objet de la convention  ADDICTIONS FRANCE  cabinet MAGNE RANCILHAC  La montade  Sylab	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontés des difficutées spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services santiaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins pallitatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins pallitatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des infirmiers libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des se CPAM  Avec des senties d'impagnement libéraux  Avec des anniances de biologie médicale  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des centres d'unagerie médicale  Avec des avec d'associations cultaritatives  Avec des services/dispositions cultaritatives  Avec des services/dispositions cultaritatives	Out s à a non ut out out out out out out out out out	partenariats formalisés  1  1  1  1  1	etablissements, feerices/dispositifs avec tiesquels une convention de partera test est signée ainsi que l'Objet de la convention  ADDICTIONS FRANCE  cabinet MAGNE RANCILHAC  La montade  Sylab	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontée des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services santaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins paillatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins paillatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des indereits généralistes libéraux  Avec des inferies libéraux  Avec des services libéraux  Avec des pharmacles  Avec des pharmacles  Avec des pharmacles  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des sentines d'imagerie médicale  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des sentines d'imagerie médicale  Av	Oui s à a non u oui oui oui oui oui oui oui oui oui o	partenariats formalisés  1  1  1  1  1  1  1	etablissements, feerices/dispositifs avec tiesquels une convention de partera test est signée ainsi que l'Objet de la convention  ADDICTIONS FRANCE  cabinet MAGNE RANCILHAC  La montade  Sylab	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontée des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services santaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins paillatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins paillatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des indereits généralistes libéraux  Avec des inferies libéraux  Avec des services libéraux  Avec des pharmacles  Avec des pharmacles  Avec des pharmacles  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des sentines d'imagerie médicale  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des sentines d'imagerie médicale  Av	Oui s à a non u oui oui oui oui oui oui oui oui oui o	partenariats formalisés  1  1  1  1  1  1  1	etablissements, feerices/dispositifs avec tiesquels une convention de partera test est signée ainsi que l'Objet de la convention  ADDICTIONS FRANCE  cabinet MAGNE RANCILHAC  La montade  Sylab	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontée des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services santaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins paillatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins paillatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des indereits généralistes libéraux  Avec des inferies libéraux  Avec des services libéraux  Avec des pharmacles  Avec des pharmacles  Avec des pharmacles  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des sentines d'imagerie médicale  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des sentines d'imagerie médicale  Av	Oui s à a non u oui oui oui oui oui oui oui oui oui o	partenariats formalisés  1  1  1  1  1  1  1	etablissements, feerices/dispositifs avec tiesquels une convention de partera test est signée ainsi que l'Objet de la convention  ADDICTIONS FRANCE  cabinet MAGNE RANCILHAC  La montade  Sylab	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontée des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services santaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins paillatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins paillatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des indereits généralistes libéraux  Avec des inferies libéraux  Avec des services libéraux  Avec des pharmacles  Avec des pharmacles  Avec des pharmacles  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des sentines d'imagerie médicale  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des sentines d'imagerie médicale  Av	Oul  oul  oul  oul  oul  oul  oul  oul	partenariats formalisés  1  1  1  1  1  1  1	etablissements, feerices/dispositifs avec tiesquels une convention de partera test est signée ainsi que l'Objet de la convention  ADDICTIONS FRANCE  cabinet MAGNE RANCILHAC  La montade  Sylab	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontée des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services santaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins paillatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins paillatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des indereits généralistes libéraux  Avec des inferies libéraux  Avec des services libéraux  Avec des pharmacles  Avec des pharmacles  Avec des pharmacles  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des sentines d'imagerie médicale  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des sentines d'imagerie médicale  Av	Oul  oul  oul  oul  oul  oul  oul  oul	partenariats formalisés  1  1  1  1  1  1  1	etablissements, feerices/dispositifs avec tiesquels une convention de partera test est signée ainsi que l'Objet de la convention  ADDICTIONS FRANCE  cabinet MAGNE RANCILHAC  La montade  Sylab	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontés des difficutés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des médicins généralistes libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des médicale pour la conventionnés  Avec des armbulances ou taxis conventionnés  Avec des ambulances ou taxis conventionnés  Avec des centres d'inagen médicale  Avec des centres d'inagen médicale  Avec des centres d'avaccination  Avec des des dispositifs continuires de logements adaptés  Avec des ambulances ou des gestionnaires de logements adaptés  Avec des services/dispositifs culturels ou de loisir	Oul  S à l  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  O	partenariats formalisés  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1	etablissements/services/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'Objet de la convention ADDICTIONS FRANCE  Cabinet MAGNE RANCUHAC  La montade  Sylab  Administration pénitentiaire	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontée des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes égées" o "personnes égées" o "personnes égées" o Avec des structures/services santaires publics ou privés  Avec des sidspositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins paillatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins paillatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des indereits généralistes libéraux  Avec des indereits libéraux  Avec des sentines libéraux  Avec des pharmacles  Avec des pharmacles  Avec des pharmacles  Avec des pharmacles  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des saborations cariation  Avec des établissements/services sociaux ou des gestionnaires de logements adaptés  Avec fadministration pentientiaire  Avec des services/disposits culturels ou de loisir  Avec des services/disposits culturels ou de loisir  Avec des balleurs	Oul  S à l  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  O	partenariats formalisés  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1	etablissements/services/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'Objet de la convention ADDICTIONS FRANCE  Cabinet MAGNE RANCUHAC  La montade  Sylab  Administration pénitentiaire	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontés des difficutés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des médicins généralistes libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des médicale pour la conventionnés  Avec des armbulances ou taxis conventionnés  Avec des ambulances ou taxis conventionnés  Avec des centres d'inagen médicale  Avec des centres d'inagen médicale  Avec des centres d'avaccination  Avec des des dispositifs continuires de logements adaptés  Avec des ambulances ou des gestionnaires de logements adaptés  Avec des services/dispositifs culturels ou de loisir	Oul  S à l  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  O	partenariats formalisés  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1	etablissements/services/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'Objet de la convention ADDICTIONS FRANCE  Cabinet MAGNE RANCUHAC  La montade  Sylab  Administration pénitentiaire	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontés des difficutés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des médicins généralistes libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des médicale pour la conventionnés  Avec des armbulances ou taxis conventionnés  Avec des ambulances ou taxis conventionnés  Avec des centres d'inagen médicale  Avec des centres d'inagen médicale  Avec des centres d'avaccination  Avec des des dispositifs continuires de logements adaptés  Avec des ambulances ou des gestionnaires de logements adaptés  Avec des services/dispositifs culturels ou de loisir	Oul  S à l  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  O	partenariats formalisés  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1	etablissements/services/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'Objet de la convention ADDICTIONS FRANCE  Cabinet MAGNE RANCUHAC  La montade  Sylab  Administration pénitentiaire	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontés des difficutés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des médicins généralistes libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des médicale pour la conventionnés  Avec des armbulances ou taxis conventionnés  Avec des ambulances ou taxis conventionnés  Avec des centres d'inagen médicale  Avec des centres d'inagen médicale  Avec des centres d'avaccination  Avec des des dispositifs continuires de logements adaptés  Avec des ambulances ou des gestionnaires de logements adaptés  Avec des services/dispositifs culturels ou de loisir	Oul  S à l  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  O	partenariats formalisés  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1	etablissements/services/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'Objet de la convention ADDICTIONS FRANCE  Cabinet MAGNE RANCUHAC  La montade  Sylab  Administration pénitentiaire	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontés des difficutés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des médicins généralistes libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des médicale pour la conventionnés  Avec des armbulances ou taxis conventionnés  Avec des ambulances ou taxis conventionnés  Avec des centres d'inagen médicale  Avec des centres d'inagen médicale  Avec des centres d'avaccination  Avec des des dispositifs continuires de logements adaptés  Avec des ambulances ou des gestionnaires de logements adaptés  Avec des services/dispositifs culturels ou de loisir	Oul  S à l  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  Oul  O	partenariats formalisés  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1	etablissements/services/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'Objet de la convention ADDICTIONS FRANCE  Cabinet MAGNE RANCUHAC  La montade  Sylab  Administration pénitentiaire	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontée des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des GeGIDD  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des infirmiers libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des médicains penferialites libéraux  Avec des médicains penferialites libéraux  Avec des ambulances ou taxis conventionnés  Avec des Avec des ambulances ou taxis conventionnés  Avec des sommanies  Avec des sommanies  Avec des sommanies  Avec des contres de vaccination  Avec des des contres de vaccination  Avec des des des contres de vaccination  Avec des des des contres des vaccination  Avec des des dispositifs collurers ou de loisir  Avec des services/dispositifs culturers ou de loisir  Avec des sommanies  Avec des ballieurs  DAHLIR  Les LHSS sont pleinement inscrit dans le réseau partenairial même si les fonctionnement du partenairiat.	Oul  S à 2  non  oui  oui  oui  oui  oui  oui  oui	partenariats formalisés  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1	etablissements, feerices/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'Objet de la convention ADDICTIONS FRANCE  Cabinet MAGNE RANCILHAC  La montade Sylab  Administration pénitentiaire	
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontér des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes ágées" o "personnes égées" o "personnes égées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins pailliatif  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins pailliatif  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des indires libéraux  Avec des indires libéraux  Avec des services des publics ou taxis conventionnés  Avec des ambiunances ou taxis conventionnés  Avec des ambiunances ou taxis conventionnés  Avec des ambiunances de biologie médicale  Avec des centres d'imagerie médicale  Avec des services d'ipsopists sociaux ou des gestionnaires de logements adoptés  Avec des asociations caritatives  Avec des services/disposifs culturels ou de loisir  Avec des avec des bailleurs	Oul  S à 2  non  oui  oui  oui  oui  oui  oui  oui	partenariats formalisés  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1	etablissements, feerices/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'Objet de la convention ADDICTIONS FRANCE  Cabinet MAGNE RANCILHAC  La montade Sylab  Administration pénitentiaire	Volet social
Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes confrontée des difficultés spécifiques"  Avec des structures médico-sociales du secteur "personnes âgées" o "personnes en situation de handicap"  Avec des structures/services sanitaires publics ou privés  Avec des dispositifs d'accompagnement à la fin de vie/soins palliatif  Avec des GeGIDD  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des dispositifs d'appui à la coordination (DAC)  Avec des infirmiers libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des infirmiers libéraux  Avec des médicains penferialites libéraux  Avec des médicains penferialites libéraux  Avec des ambulances ou taxis conventionnés  Avec des Avec des ambulances ou taxis conventionnés  Avec des sommanies  Avec des sommanies  Avec des sommanies  Avec des contres de vaccination  Avec des des contres de vaccination  Avec des des des contres de vaccination  Avec des des des contres des vaccination  Avec des des dispositifs collurers ou de loisir  Avec des services/dispositifs culturers ou de loisir  Avec des sommanies  Avec des ballieurs  DAHLIR  Les LHSS sont pleinement inscrit dans le réseau partenairial même si les fonctionnement du partenairiat.	Oul  S à 2  non  oui  oui  oui  oui  oui  oui  oui	partenariats formalisés  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1  1	etablissements/services/dispositifs avec lesquels une convention de partenariat est signée ainsi que l'objet de la convention ADDICTIONS FRANCE  Cabinet MAGNE RANCIUHAC  La montade Sylab  Administration pénitentiaire  Les existent elles viennent articuler le	Volet social 5

Le 115 / le SIAO		
La veille sociale / Les maraudes / Les accueils de jour		
les équipes mobiles médico-sociales		
Les structures d'hébergement		
Etablissements et services médico-sociaux	1	
Services sociaux de la commune ou du département	1	
Services spécialisés addictologie		
Autres services spécialisés (prostitution, incarcération)	<del></del>	
Professionnels de 1 <sup>er</sup> recours (médecins, kiné, infirmiers,)		
Présentation spontanée		
	vention spécialisé, AVDL 2	
Indiquez vos réponses en nombre.		
51. Si les personnes ont été orientées par un établissement de santé public, précisez combien ont été orientées p	par les services sulvants (services à l'origine de la demande ) :	
Service de médecine d'urgence	1	
Service médecine interne ou service de maladies infectieuses	1	
Service post-chirurgie		
Service hépato gastro entérologie		
Service gynéco-obstétrique/maternité		
Service psychiatrique		
Service maladies métaboliques et endocriniennes		
Service oncologie		
Service uncongie		
Service orthopédie	7	
Service dermatologie		
Service maladies digestives		
Service ORL		
Service cardiologie		
Service vasculaire		
Service soins palliatifs		
Service néphrologie		
Service addictologie		
Service rhumatologie		
Service riamatologie Service réanimation		
Service de Soins de Suite et de Réadaptation (SSR)	4	
PASS		
Autres		
La question n'est pertinente que si Orientation CH/CHU/Hôpital local" = "Oui"		
52. SI 'Autre', précisez :		
53. La personne adressant du public au LHSS est-elle obligatoirement un médecin ?		
x Oui		
Non		
54. Si non, l'orientation est-elle accompagnée d'un avis médical ?		
Oui, systématiquement		
Rarement		
55. Qui effectue la régulation des lits disponibles ?		
x Pas d'organisme régulateur/Orientation directe		
Veille sociale / 115		
Autre organisme régulateur		
56. Si 'Autre organisme régulateur', précisez :		
30. 31 Autre Organisme regulateur , precisez .		
57. Une évaluation de la situation de la personne est-elle réalisée lors de son entrée dans le dispositif LHSS ?		
57. One evaluation de la situation de la personne est ene realisee lors de son entree dans le dispositif entre	Situation sociale Situation psychologique	
x Oui, systématiquement	k	
Oui, mais de manière ponctuelle		
Non	v v	
58. L'évaluation est-elle formalisée ?		
Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)		
x Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC) Oui, dans un autre type de document		
X Oul, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)     Oui, dans un autre type de document     Non	ikin oontralke"	
X Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC) Oui, dans un autre type de document Non Non La question n'est pertinente que si Evaluation patient = "Oui, systématiquement" ou Evaluation patient = "Oui, mais de manié	iitre ponctuelle"	
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 Evoluation patient = "Oui, systémotiquement" ou Evoluation patient = "Oui, mais de manié 53. Quels sont les objectifs formalisés dans le document ?	ière panctuelle"	
Voil, dans un document Individuel de prise en charge (DIPEC)     Oul, dans un autre type de document     Non     Non     La question n'est pertinente que si Evolucition patient = "Oui, systémotiquement" ou Evolucition patient = "Oui, mois de monié     Ouels sont les objectifs formalisés dans le document ?      Ouels sont les objectifs de santé	lière ponctuelle"	
X Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC) Oui, dans un autre type de document Non Lo question n'est pertinente que si Evaluation potient « "Oui, systématiquement" ou Evaluation potient « "Oui, mais de maniè 59. Quels sont les objectifs formalisés dans le document ?  Des objectifs de sanée Des objectifs de sanée	ière panctuelle"	_
x Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC) Oui, dans un autre type de document Non La question n'est persiones que si Evaluation patient = "Oui, systématiquement" ou Evaluation patient = "Oui, mais de manié 50. Quels sont les objectifs formalisés dans le document ?  Oes objectifs de santé Des objectifs sociaux  X Des objectifs de sinté et sociaux	ière panctuelle"	_
		_
X Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)     Oui, dans un autre type de document     Non     Non     La question n'est pertinente que si Evaluation patient = "Oui, systématiquement" ou Evaluation patient = "Oui, mais de manié     So. Question n'est pertinente que si Evaluation patient = "Oui, mais de manié     Des objectifs formalisés dans le document ?      Des objectifs de santé de sociaux     X Des objectifs de santé et sociaux     X Autres  Vous pouvez cocher plusieurs cases (2 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui,	iikre panctuelle" 	_
	i, dans un document individuel de prise en charge (DIFEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Oui, dans un autre type de document"	
	i, dans un document individuel de prise en charge (DIFEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Oui, dans un autre type de document"	
	i, dans un document individuel de prise en charge (DIFEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Oui, dans un autre type de document"	
	i, dans un document individuel de prise en charge (DIFEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Oui, dans un autre type de document"	
Dui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)     Dui, dans un autre type de document     Non     La question n'est pertinente que si Evolución potent = "Oui, systématiquement" ou Evolución potent = "Oui, mais de manis     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé et sociaux     X Des objectifs de santé et sociaux     X Des objectifs de santé et sociaux     X Autres  Vois pouvez cacher plusieurs cases (2 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, fed. 3" Autres; précisez :     bien être psychologique     Des objectifs de sociaux     Des objectifs de sociaux (2 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, fed. 3" Autres (3 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, fed. 3" Autres (3 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, mais de manis (3 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation es de manis (3 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de si demande a maximum - La question n'est pertinente que si formalisation de si demande a maximum - La question n'est pertinente que si formalisation de si demande a maximum - La question n'est pertinente que si formalisation de si demande a maximum - La question n'est pertinente que si formalisation de si demande a maximum - La question n'est pertinente que si formalisation de si demande a maximum - La question n'est pertinente que si formalisation de si demande a maximum - La question n'est pertinente que si formalisation de si demande a maximum - La question n'est pertinente que si formalisation de si demande a maximum - La question n'est pertinente que si formalisation de si demande a maximum - La question n'est pertinente que si formalisation de si demande a maximum - La question n'est pertinente que si formalisation de si demande	i, dans un document individuel de prise en charge (DIFEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Oui, dans un autre type de document"	_
	i, dans un document individuel de prise en charge (DIFEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Oui, dans un autre type de document"	
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 manié So. Quels sont les objectifs foresaités dans le document ?  Oes objectifs de santé Des objectifs sociaux  X Des objectifs de santé et sociaux X Autres Vous pouvez coher plusieurs cases (2 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, 50. SI Sutries", précisez : Dien être psychologique 61. Quel et si e nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont :  8 Queverture des droits sociaux 21 Mainten des droits sociaux 22 Mainten des droits sociaux 21 Alide juridique (trutile, curatelle) 2 Alide à l'accès au logement	i, dans un document individuel de prise en charge (DIFEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Oui, dans un autre type de document"	_
	i, dans un document individuel de prise en charge (DIFEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Oui, dans un autre type de document"	
	i, dans un document individuel de prise en charge (DIFEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Oui, dans un autre type de document"	
Dou, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)     Dui, dans un autre type de document     Non     La question a'est persionate que si Evaluation patient = "Oui, systématiquement" ou Evaluation patient = "Oui, mais de manifection a'est persionate que si Evaluation patient = "Oui, systématiquement" ou Evaluation patient = "Oui, mais de manifection a'est persionate les objectifs de santé     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé et sociaux     X Des objectifs de santé et sociaux     X Autres     X Autres     X Autres     X Autres     Des objectifs de santé et sociaux     Des objectifs de santé de santé et sociaux     Des objectifs de santé e	i, dans un document individuel de prize en charge (DPEC)" ou formalisation de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"	_
	i, dans un document individuel de prise en charge (DIFEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Oui, dans un autre type de document"	
	i, dans un document individuel de prise en charge (DPEC)" ou formalisation de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget	
Dou, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)     Dui, dans un autre type de document     Non     La question a l'est pertinente que si Evolución potent = "Oui, systématiquement" ou Evolución potent = "Oui, mais de manis     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé et sociaux     X    Autres     Vous pouvez cacher plusieurs cases (2 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, fed. 31" Autres;      Des objectifs de santé et sociaux     X    Autres     Des objectifs de santé et sociaux     X    Autres     Des objectifs de santé et sociaux     X    Autres     Des pouvez cacher plusieurs cases (2 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, fed. 31" Autres précisez :      Des objectifs de santé et sociaux     12 Maintein des orôtis sociaux     12 Pacification des démanche administratives     2 Aide juridique (turelle, curatelle)     2 Aide à l'accès à l'abbergement     3 Autres à l'accès à l'abbergement     2 Proti au séjour     1 Alphabétisation     3 Autres, précisez  G2. Quel est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs médicaux formalisés dans le document sont:	i, dans un document individuel de prise en charge (DPEC)" ou formalisation de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget	
x Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC) Oui, dans un autre type de document  La question riet pertinente que si Evaluation patent e "Oui, systématiquement" ou Evaluation patent e "Oui, mais de manie  Des objectifs foe santé Oes objectifs sociaux  X Des objectifs sociaux  X Autres  Vous pouver contre plateurs carse (? ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, 60.9 I'Autres', précisez: Des objectifs de santé et sociaux  X Autres  Vous pouver contre plateurs carse (? ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, 60.9 I'Autres', précisez: Delne être psychologique  61. Quel est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont :  1 D'autres' précisez: 2 Aide juridique (tuelle, curratele) 2 Aide à l'accès au logement 3 Aide à l'accès à l'nébergement 2 proit au séjour 1 Alphabétisation 3 Autres, précisez  62. Quel est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs médicaux formalisés dans le document sont 3 l'aralement état santaire aigu	i, dans un document individuel de prise en charge (DPEC)" ou formalisation de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget	
x Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC) Oui, dans un autre type de document Non La question a'est persionate que si Evaluation patient = "Oui, systématiquement" ou Evaluation patient = "Oui, mais de mond 59. Quels sont les objectifs de santé Des objectifs de santé Des objectifs de santé Des objectifs de santé Des objectifs de santé et sociaux X Autres Vous power coher plaiseurs cases (2 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, 60. Si Autres", précisez : bien être psychologique 10. Quel est in enombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont : 12 l'acilitation des d'orits sociaux 12 l'acilitation des d'entre sociaux 12 l'acilitation des d'entre sociaux 12 l'acilitation des d'entre cociaux 13 l'acilitation des d'entre cociaux 14 l'aphabétisation 3 Autres, précisez  62. Quel est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs médicaux formalisés dans le document sont 3 Traitement état sanitaire aigu 5 Convelescence d'un état sanitaire aigu	i, dans un document individuel de prise en charge (DPEC)" ou formalisation de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget	
Dou, dans un document Individuel de prise en charge (DIPEC)     Oui, dans un autre type de document     Non     La question n'est perstinente que si Evolución postent = "Oui, systémotiquement" ou Evolución postent = "Oui, mais de monit     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé et sociaux     X Des objectifs de santé et sociaux     X Autres     Vous pouvez cocher plusieurs cases (2 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, fec. 91" Autres;     Des objectifs de santé et sociaux     X Autres     Des objectifs de santé et sociaux     X Autres     Des objectifs de santé et sociaux     X Autres     Des des des l'évaluations de l'évaluation = "Oui, fec. 91" Autres     Des objectifs sociaux formalisés dans le document sont :     Duverture des droits sociaux     Des objectifs sociaux formalisés dans le document sont :     Des objectifs de des des des l'évaluations de l'évaluation de s'évaluation des demarche administratives     Des des des l'évaluation des démarche administratives     Autre de des des l'hebergement     Diroit au séjour     Autre des d'accès à l'hebergement     Diroit au sépour     Autres des des des des des des des des des d	i, dans un document individuel de prise en charge (DPEC)" ou formalisation de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget	
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 patent = "Oui, systématiquement" ou Evaluation patent = "Oui, mais de manié Oes objectifs de santé Oes objectifs se santé Oes objectifs se santé 1 Oes objectifs se santé 1 Oes objectifs se santé et sociaux 2 Autres 1 Partiente que si formalisation de l'évaluation patent = "Oui, mais de manié So. 3 Martres, précisez 1 Dans pouvez cother plateurs cases (2 ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, So. 3 Martres, précisez 1 Dans pur courbe de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont:  8 Ouverture des droits sociaux 1 Marties, précisez 1 Aide juridique (trutelle, curatelle) 2 Aide à l'accès au logement 2 Proit au sépoir 1 Alphabétisation 3 Autres, précisez 3 Traitement état sanitaire aigu 3 Convalescence d'un état sanitaire aigu 5 Repos sans problème sanitaire aigu 1 Inter-cure ou pendant un traitement lourd	i, dans un document individuel de prise en charge (DPEC)" ou formalisation de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget	
Dou, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)     Oul, dans un autre type de document     Non     La question a'est persionate que si Evaluation potent = "Oui, systémotiquement" ou Evaluation potent = "Oui, mais de mont     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé et sociaux     X Des objectifs de prise de sociaux     X Des objectifs de santé et sociaux     Autres     Autres précisez :     bien etre psychologique     60. Si 'Autres', précisez :     bien etre psychologique     60. Quel est nembre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont :     8 Ouverture des droits sociaux     12 Pacilitation des démarche administratives     2 Aide juridique (turelle, curatelle)     2 Aide à l'accès à l'enterne     3 Autres, précisez  62. Quel est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs médicaux formalisés dans le document sont     3 l'ariernent état sanitaire aigu     5 Convolèscence d'un état sanitaire aigu     5 Repos sans protèbme sanitaire aigu     1 inter-cure ou pendant un traitement lourd     3 Exploration d'un protèbme sanitaire	i, dans un document individuel de prise en charge (DPEC)" ou formalisation de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget	
x Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC) Oui, dans un autre type de document  Non  La question riest persisente que si Evaluation patient e "Oui, systématiquement" ou Evaluation patient e "Oui, mais de manie  Des objectifs foe santé Oes objectifs sociaux  X Des objectifs sociaux  X Des objectifs sociaux  X Des objectifs de santé et sociaux  X Autres  Vous power cocher plusieurs cares (? ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, four sociaux four province de l'évaluation e "Oui, four si per sociaux four plus et le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont :  a) Ouverture des d'onts sociaux  12 Mainten des d'orits sociaux  12 Mainten des d'orits sociaux  12 Mainten des d'orits sociaux  12 Alde à l'accès au logement  3 Alde à l'accès au logement  3 Alde à l'accès au logement  3 Autres, précisez  6. Coul est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs médicaux formalisés dans le document sont :  3 Traitement état sanitaire aigu  5 Convalescence d'un état sanitaire aigu  5 Repos sans problème sanitaire aigu  1 Inter-cure ou pendant un traitement lourd  3 Exploration d'un problème sanitaire  2 I raumatisme psychosocial	i, dans un document individuel de prise en charge (DPEC)" ou formalisation de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget	
Dou, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)     Oul, dans un autre type de document     Non     Non     La question a'est pertrieoris que si Evaluation patient = "Oul, systématiquement" ou Evaluation patient = "Oul, mais de mont     So. Quels sont les objectifs for saint ét sociaux     Non objectifs de santé     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé et sociaux     Autres  **Vous powez coher platieurs cases (2 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui,     Si Nutres", précisez :     bien être psychologique    Ouel exit en mombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont :	i, dans un document individuel de prise en charge (DPEC)" ou formalisation de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget	
Dou, dans un document Individuel de prise en charge (DIPEC)     Oui, dans un autre type de document     Non     La question a lest pertinente que si Evolución potient = "Oui, systémotiquement" ou Evolución potient = "Oui, mais de monit 59. Quels sont les objectifs de santé     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé et sociaux     X	i, dans un document individuel de prise en charge (DPEC)" ou formalisation de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget	
Dou, dans un document individual de prise en charge (DIPEC)     Oul, dans un autre type de document     Non     Vaguestion s'est pertinente que si Evaluation patient = "Oui, systématiquement" ou Evaluation patient = "Oui, mais de manis     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé     Des objectifs sociaux     Autres     Vous pouvez cocher plusieurs cases (2 ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui,     Su s'autres", précisez :     Vous pouvez cocher plusieurs cases (2 ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui,     Su s'autres", précisez :     Vous pouvez cocher plusieurs cases (2 ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui,     Su s'autres", précisez :     Dien être psychologique     Coulei est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont :     Alde juridique (trutelle, curteile)     Aide juridique (trutelle, curteile)     Aide à l'accès à l'inèbergement     Direction su sépoir     Aphabétisation     Autres, précisez     Autres, précisez     Su considerence d'un état sanitaire aigu     Siepos ans problème	i, dans un document individuel de prise en charge (DIREC)" au formalisation de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  t:	
x Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC) Oui, dans un autre type de document Non  La question a'est persionate que si Evaluation patent = "Oui, systémotiquement" ou Evaluation patent = "Oui, mais de mont \$9. Quels sont les objectifs for saintés dans le document ?  Des objectifs de santé Des objectifs de santé et sociaux X Des prover content plaiseurs cases (2 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, 60. Si Autres", précisez : bien être psychologique Biologique des d'actions sociaux 12 pacification des démarche administratives Aludie juridique (turelle, curstelle) 2 Aide juridique (turelle, curstelle) 2 Aide à l'accès à l'énérache administratives 1 Aludie à l'accès à l'énérache administratives 2 Alude à l'accès à l'énérache administratives 1 Alphabétistion 3 Autres, précisez  62. Quel est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs médicaux formalisés dans le document sont 3 Traitement état sanitaire aigu 5 Convolèscence d'un état sanitaire aigu 5 Repos sans problème sanitaire aigu 1 Inter-cure ou pendant un traitement lourd 1 apploration d'un problème sanitaire 2 Traumatisme psychosocial 7 Poly pathologie Autre 63. Quel sont les profils des usagers acceuillis ?	i, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **  moyenne d'âge de 46 ans. La tranche d'âge qui soilicite le plus est celle des 45-55 ans. Une seule personne de moins de 25 ans accueillie. Deux de plus de 65 ans ont été accueillies.	
x Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC) Oui, dans un autre type de document Non  La question riest persisente que si Evaluation patent e "Oui, systématiquement" ou Evaluation patent e "Oui, mais de manié Oes objectifs foe santé Oes objectifs sociaux  x Des objectifs sociaux  x Des objectifs sociaux  x Des objectifs de santé et sociaux  x Autres  Vous pouvez contre pluseurs cases (? au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, four province de l'évaluation e "Oui, four si per précisez de l'autres', précis	i, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)" ou formalization de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  t:  moyenne d'âge de 46 ans. La tranche d'âge qui soilicite le plus est celle des 45-55 ans. Une seule personne de moins de 25 ans accueillle. Deux de plus de 65 ans ont été accueilles. ADA, 1 personne a été orientée 115, 1 personne du CRRS, 1 personne des ACT D'AURILIAC, 3 personnes étaient sans domicile fixe, 3 personne hébergées sur le 115 d'Aurillac, 2 pers	
	i, dans un document individuel de prite en charge (DPEC)" ou formalisation de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  impenne d'âge de 46 ans. La tranche d'âge qui sollicite le plus est celle des 45.55 ans. Une seule personne de moins de 25 ans accueille. Deux de plus de 65 ans ont été accueilles. ADA, I personne a été orientée 115, 1 personne du CHRS, 1 personne des ACT D'AURILLAC, 3 personnes étaient sans domicel five, 3 personne hébergales sur le 115 d'Aurillac, 2 persons es usagers socielles présentem en majorité des conductes addictives multiples, associées à des troubles psychatriques et à de so condeties sur le 115 d'Aurillac, 2 persons es usagers socielles présentem en majorité des conductes addictives multiples, associées à des troubles psychatriques et à des conseques et al consonnation de le reconsommation de la consommation de le consommation de la consommation d	
x Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC) Oui, dans un autre type de document Non  La question a lest pertinente que si Evolución potent = "Oui, systémotiquement" ou Evolución potent = "Oui, mais de monit 59. Quels sont les objectifs for santé Des objectifs de santé Des objectifs de santé Des objectifs de santé Des objectifs de santé et sociaux X Des objectifs de santé et sociaux X Autres  L'a position de l'envierne cases (2 au meximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évoluciton = "Oui, fec. 3" Autres; précisez : bien être psychologique  10. Quel est ie nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont :  11. Quel est ie nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont :  12. Pacification des démarche administratives 2. Alde juridique (futelle, curatelle) 2. Alde à l'accès à l'énérache administratives 1. Alphabétisation des démarche administratives 2. Alde à l'accès à l'énérache administratives 1. Alphabétisation des démarche administratives 2. Alde à l'accès à l'énérache administratives 2. Alde à l'accès à l'énérache administratives 1. Alphabétisation des démarche administratives 2. Alde à l'accès à l'énérache administratives 3. Alutres, précisez  62. Quel est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs médicaux formalisés dans le document sont 3. Rapos sans problème sanitaire aigu 1. Inter-cure ou pendant un traîtement lourd 2. Exploration d'un problème sanitaire 2. Traumatisme psychosocial 7. Poly pathologie 3. Autres  63. Quels sont les profils des usagers acceuillis ?  46. Situation d'hébergement (précisez) : 5. Stuation d'hébergement (précisez) : 5. Stuation administrative (précisez) :	i, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)" ou formalization de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  t:  moyenne d'âge de 46 ans. La tranche d'âge qui soilicite le plus est celle des 45-55 ans. Une seule personne de moins de 25 ans accueillle. Deux de plus de 65 ans ont été accueilles. ADA, 1 personne a été orientée 115, 1 personne du CRRS, 1 personne des ACT D'AURILIAC, 3 personnes étaient sans domicile fixe, 3 personne hébergées sur le 115 d'Aurillac, 2 pers	
	i, dans un document individuel de prite en charge (DPEC)" ou formalisation de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  impenne d'âge de 46 ans. La tranche d'âge qui sollicite le plus est celle des 45.55 ans. Une seule personne de moins de 25 ans accueille. Deux de plus de 65 ans ont été accueilles. ADA, I personne a été orientée 115, 1 personne du CHRS, 1 personne des ACT D'AURILLAC, 3 personnes étaient sans domicel five, 3 personne hébergales sur le 115 d'Aurillac, 2 persons es usagers socielles présentem en majorité des conductes addictives multiples, associées à des troubles psychatriques et à de so condeties sur le 115 d'Aurillac, 2 persons es usagers socielles présentem en majorité des conductes addictives multiples, associées à des troubles psychatriques et à des conseques et al consonnation de le reconsommation de la consommation de le consommation de la consommation d	
x Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC) Oui, dans un autre type de document Non La question a'est persionate que si Evaluation patent = "Oui, systématiquement" ou Evaluation patent = "Oui, mais de mont 59. Quels sont les objectifs feu santé Des objectifs de santé Des objectifs de santé Des objectifs de santé et sociaux X Des objectifs de santé et sociaux X Autres  Vous power content plaiseurs cases (2 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, foi. Si Autres", précisez : bien être psychologique 60. Si Autres', précisez : bien être psychologique 1 Que et l'en nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont :  8 Queverture des droits sociaux 1 Naintein des droits sociaux 1 Alde juridique (turelle, curselle) 2 Alde juridique (turelle, curselle) 2 Alde à l'accès à l'accement 3 Alde à l'accès à l'enterement 2 Droit au séjour 1 Alphabétisation 3 Autres, précisez  62. Quel est le nembre de résidents pour lesquels le ou les objectifs médicaux formalisés dans le document sont 3 Traitement état sanitaire aigu 5 Convolescence d'un état sanitaire aigu 5 Convolescence d'un état sanitaire aigu 1 Inter-cure ou pendant un traitement lourd 2 Exploration d'un problème sanitaire aigu 1 raphologique   Autre 60. Couel sont les profils des usagers acceuillis ? 46 5 Couel sont les profils des usagers acceuillis ? 46 5 Couel sont les profils des usagers acceuillis ? 46 5 Couel sont les profils des usagers acceuillis ? 46 5 Situation d'hébergement (précisez) : 7 arbibologie (précisez) : 7 situation administrative (précisez) : 8 situation administrative (précisez) :	i, dans un document individuel de prite en charge (DPEC)" ou formalisation de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  impenne d'âge de 46 ans. La tranche d'âge qui sollicite le plus est celle des 45.55 ans. Une seule personne de moins de 25 ans accueille. Deux de plus de 65 ans ont été accueilles. ADA, I personne a été orientée 115, 1 personne du CHRS, 1 personne des ACT D'AURILLAC, 3 personnes étaient sans domicel five, 3 personne hébergales sur le 115 d'Aurillac, 2 persons es usagers socielles présentem en majorité des conductes addictives multiples, associées à des troubles psychatriques et à de so condeties sur le 115 d'Aurillac, 2 persons es usagers socielles présentem en majorité des conductes addictives multiples, associées à des troubles psychatriques et à des conseques et al consonnation de le reconsommation de la consommation de le consommation de la consommation d	
Dou, dans un document individual de prise en charge (DIPEC)     Oul, dans un autre type de document     Non     Non     Non     Non     Non     La question riest pertinente que si Evaluation patent e "Oui, systématiquement" ou Evaluation patent e "Oui, mais de manié     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé     Des objectifs sociaux     Noe objectifs sociaux     Noe objectifs de santé et sociaux     Noe objectifs de santé et sociaux     Note président de sociaux (sociaux	i, dans un document individuel de prite en charge (DPEC)" ou formalisation de l'évaluation » "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  impenne d'âge de 46 ans. La tranche d'âge qui sollicite le plus est celle des 45.55 ans. Une seule personne de moins de 25 ans accueille. Deux de plus de 65 ans ont été accueilles. ADA, I personne a été orientée 115, 1 personne du CHRS, 1 personne des ACT D'AURILLAC, 3 personnes étaient sans domicel five, 3 personne hébergales sur le 115 d'Aurillac, 2 persons es usagers socielles présentem en majorité des conductes addictives multiples, associées à des troubles psychatriques et à de so condeties sur le 115 d'Aurillac, 2 persons es usagers socielles présentem en majorité des conductes addictives multiples, associées à des troubles psychatriques et à des conseques et al consonnation de le reconsommation de la consommation de le consommation de la consommation d	
x Oui, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC) Oui, dans un autre type de document Non La question a'est persionate que si Evaluation patent = "Oui, systématiquement" ou Evaluation patent = "Oui, mais de mont 59. Quels sont les objectifs feu santé Des objectifs de santé Des objectifs de santé Des objectifs de santé et sociaux X Des objectifs de santé et sociaux X Autres  Vous power content plaiseurs cases (2 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, foi. Si Autres", précisez : bien être psychologique 60. Si Autres', précisez : bien être psychologique 1 Que et l'en nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont :  8 Queverture des droits sociaux 1 Naintein des droits sociaux 1 Alde juridique (turelle, curselle) 2 Alde juridique (turelle, curselle) 2 Alde à l'accès à l'accement 3 Alde à l'accès à l'enterement 2 Droit au séjour 1 Alphabétisation 3 Autres, précisez  62. Quel est le nembre de résidents pour lesquels le ou les objectifs médicaux formalisés dans le document sont 3 Traitement état sanitaire aigu 5 Convolescence d'un état sanitaire aigu 5 Convolescence d'un état sanitaire aigu 1 Inter-cure ou pendant un traitement lourd 2 Exploration d'un problème sanitaire aigu 1 raphologique   Autre 60. Couel sont les profils des usagers acceuillis ? 46 5 Couel sont les profils des usagers acceuillis ? 46 5 Couel sont les profils des usagers acceuillis ? 46 5 Couel sont les profils des usagers acceuillis ? 46 5 Situation d'hébergement (précisez) : 7 arbibologie (précisez) : 7 situation administrative (précisez) : 8 situation administrative (précisez) :	recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **  **  **  **  **  **  **  **  **	
Dou, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)     Oul, dans un autre type de document     Non     La question a'est persionate que si Evaluation postent = "Oui, systémotiquement" ou Evaluation postent = "Oui, mais de monit     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé et sociaux     X    Des objectifs de santé et sociaux     X    Autres     Des objectifs de santé et sociaux     Se président sous de sociaux     Des objectifs de santé et sociaux     Des objectifs de santé présidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont     Des objectifs de santé au sociaux     Alde à l'accès à l'enternée administratives     Alde à l'accès à l'enternée autre de l'enternée l'entern	i, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Qui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  t:  moyenne d'âge de 46 ans. La tranche d'âge qui sollicite le plus est celle des 45-55 ans. Une seule personne de moins de 25 ans accueillie. Deux de plus de 65 ans ont été accueillies. AOA, 1 personne a été orientée 115, 1 personne du CHRS, 1 personne des ACT D'AURILLAC, 3 personnes étaient sans domicile fixe, 3 personne hébergées sur le 115 d'Aurillac, 2 perse usagers accueillis présentent en majorité des conduites addictives multiples, associées à des troubles psychiatriques et à des conséquences somatiques de leurs consommations.  4 personnes orientées en situation irrégulière sur le territoire  Nombre de résidients  OU  Nombre d'actes	
Dui, dans un document individual de prise en charge (DIPEC)   Dui, dans un autre type de document   Non   La question a'est pertinente que si Evaluation patent = "Oui, systématiquement" ou Evaluation patent = "Oui, mais de monte   Des objectifs de santé   Des objectifs de santé et sociaux   X Des objectifs sociaux   X Des objectifs de santé et sociaux   X Autres   Des objectifs de sociaux   X Autres   Des objectifs des objectifs de sociaux   X Autres   Des objectifs des objectifs de sociaux   X Autres   Des objectifs des objectifs de sociaux   Des objectifs des objectifs de sociaux   X Autres   Des objectifs des objectifs de sociaux   Des object	i, dans un document individuel de prise en charge (DIFEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Oui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  t:  moyenne d'âge de 46 ans. La tranche d'âge qui soilicte le plus est celle des 45-55 ans. Une seule personne de moins de 25 ans accueille. Deux de plus de 65 ans ont été accueillies. AADA, 1 personne a été orientée 115, 1 personne du CRRS, 1 personne des ACT D'AURILIAC, 3 personnes étaient sans domicile fixe, 3 personne hébergées sur le 115 d'Auriliac, 2 persons usagers accueillis présentent en majorité des conduites addictives multiples, associées à des troubles psychiatriques et à des conséquences somatiques de leurs consommation.  A personnes orientées en situation irrégulière sur le territoire  Nombre de résidents  OU  Nombre d'actes  13	
Dou, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)     Dui, dans un autre type de document     Non     Non     La question a'est persionate que si Evaluation patient = "Oui, systématiquement" ou Evaluation patient = "Oui, mais de monté     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé et sociaux     A Des objectifs de santé et sociaux     A Latres  **Your power content plaiseurs cases (2 au maximum) - La question n'est persinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, foi. Si Autres", précisez:  **Dien être psychologique  **On Subjectifs de santé et sociaux     A Latres  **Not power content plaiseurs cases (2 au maximum) - La question n'est persinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, 60. Si Autres", précisez:  **Dien être psychologique  **On Subjectifs de santé prour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont :  **Dien étre psychologique  **Dien de si a l'accès au logement     Alde a' l'accès à l'acces au logement     Autres, précisez   **Couel est le nembre de résidents pour lesquels le ou les objectifs médicaux formalisés dans le document sont     A l'accès au logement     Autres  **Supportation d'un problème sanitaire aigu     Inter-cure ou pendant un traitement lourd     Autres  **Autres	moyenne d'âge de 46 ans. La tranche d'âge qui sollicite le plus est celle des 45-55 ans. Une seule personne de moins de 25 ans accueillie. Deux de plus de 65 ans ont été accueillies.  ADA, 1 personne a été orientée 115, 1 personne du CHBS, 1 personne de ACT D'AUBILLAC, 3 personnes action entre 115 d'aurillac, 2 persons sonnes actions de condition de l'évaluation inrégulière sur le territoire  Nombre de résidents  OU  Nombre d'actes  13  170	
Dougle of the Comment Individual de prise en charge (DIPEC) Out, dans un autre type de document     Dougle of the Comment of	i, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Qui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  t:  moyenne d'âge de 46 ans. La tranche d'âge qui soillicite le plus est celle des 45-55 ans. Une seule personne de moins de 25 ans accueille. Deux de plus de 65 ans ont été accueilles. ADA, 1 personne a été orientée 115, 1 personne du CHRS, 1 personne des ACT D'AURILLAC, 3 personnes étaient sans domicile fixe, 3 personne hebergées sur le 115 d'Aurillac, 2 personnes un sur	
Dougles the content of the content o	moyenne d'âge de 46 ans. La tranche d'âge qui sollicite le plus est celle des 45-55 ans. Une seule personne de moins de 25 ans accueillie. Deux de plus de 65 ans ont été accueillies.  ADA, 1 personne a été orientée 115, 1 personne du CHBS, 1 personne de ACT D'AUBILLAC, 3 personnes action entre 115 d'aurillac, 2 persons sonnes actions de condition de l'évaluation inrégulière sur le territoire  Nombre de résidents  OU  Nombre d'actes  13  170	
Dou, dans un document individual de prise en charge (DIPEC)     Oul, dans un autre type de document     Non     Non     Non     Non     Non     Source de la comment en l'Oui, systématiquement "ou Evaluation patient » "Oui, mais de manie     Des objectifs for santé     Des objectifs sociaux     Nos power cocher plusieurs cares (? ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation » "Oui, de sociaux formalisés dans le document sont:     Nos power cocher plusieurs cares (? ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation » "Oui, de l'accès al lord prist pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont:     Nos pour cocher plusieurs cares (? ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisés dans le document sont:     Nos pour l'accès au logement     Nos pour l'accès au ségour     Nos pour l'accès au sé	i, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Qui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  t:  moyenne d'âge de 46 ans. La tranche d'âge qui soillicite le plus est celle des 45-55 ans. Une seule personne de moins de 25 ans accueille. Deux de plus de 65 ans ont été accueilles. ADA, 1 personne a été orientée 115, 1 personne du CHRS, 1 personne des ACT D'AURILLAC, 3 personnes étaient sans domicile fixe, 3 personne hebergées sur le 115 d'Aurillac, 2 personnes un sur	
Dougle and an autorument individual de prise en charge (DIPEC) Out, dans un autore type de document Non  La question n'est pertinente que si Evaluation patent = "Out, systématiquement" ou Evaluation patent = "Out, mais de manis Des objectifs de santé Des objectifs se santé et sociaux X Des objectifs se santé et sociaux X Autres Vous pouvez coucher plusieurs cases (? ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Out, So. 31 Autres", précisee: Den et re psychologique 61. Quel est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont: Den et re psychologique 12 Pacilitation des droits sociaux 12 Autres l'adique (tutelle, curatelle) Autre de l'accès au logement 3 Aide jaridique (tutelle, curatelle) 2 Aide à l'accès à l'hebergement 2 Poris au séjour 1 Alphabétisation 3 Autres, précisez 3 Autres, précisez 4 Conseles et le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs médicaux formalisés dans le document sont 3 Traitement état sanitaire aigu 1 Aprace de l'accès au logement 2 Poris au séjour 3 Traitement état sanitaire aigu 3 Repos sans problème sanitaire aigu 3 Repos sans problème sanitaire aigu 3 Repos sans problème sanitaire aigu 4 Repos de contre de résidents pour lesquels le ou les objectifs médicaux formalisés dans le document sont 3 Traitement état sanitaire aigu 3 Repos sans problème sanitaire aigu 4 Repos sans problème sanitaire aigu 5 Repos sans problème sanitaire aigu 7 Poly pathologie Autre 9 Poly pathologie Autre 9 Poly pathologie 1 Poly pathologie 1 Poly pathologie 2 Poly pathologie 3 Poly pathologie 4 Staution administrative (précisez): 9 Poly pathologie précisez): 9 Poly pathologie précisez): 9 Poly pathologie 1 Poly pathologie 1 Poly pathologie 1 Poly pathologie 1 Poly pathologie 2 Poly pathologie 3 Poly pathologie 4 Staution administrative (précisez): 9 Poly pathologie 1 Poly pathologie 1 Poly pathologie 2 Poly pathologie 3 Poly patholog	i, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Qui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  t:  moyenne d'âge de 46 ans. La tranche d'âge qui soillicite le plus est celle des 45-55 ans. Une seule personne de moins de 25 ans accueille. Deux de plus de 65 ans ont été accueilles. ADA, 1 personne a été orientée 115, 1 personne du CHRS, 1 personne des ACT D'AURILLAC, 3 personnes étaient sans domicile fixe, 3 personne hebergées sur le 115 d'Aurillac, 2 personnes un sur	
Dou, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)     Oul, dans un autre type de document     Non     Non     Non     La question a'est pertinente que si Feducation patient = "Oul, systématiquement" ou Evaluation patient = "Oul, mais de monté     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé     Des objectifs de santé et sociaux     A Des objectifs de santé et sociaux     A Latres  **Your power coher plaiseurs cases (2 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oul, des présentes de la colonie patient et sociaux     A Latres  **Your power coher plaiseurs cases (2 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oul, des si le mombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont :	recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, accompagnement au budget	
Dougles of the Comment Individual de prise en charge (DIPEC) Out, dans un autre type de document Non Vaguestion rist pertinente que si Evaluation patent e "Out, systématiquement" ou Evaluation patent e "Out, mois de monte Des objectifs de santé Des objectifs de santé et sociaux X Des objectifs de santé et sociaux X Autres Vous pouvez contre plusieurs cases (2 ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation e "Out, 60. S'I Autres', précisez: Den être psychologique 61. Cuel est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont:  a D'auverture des d'orits sociaux 12 Mainten des d'orits sociaux 12 Mainten des d'orits sociaux 12 Facilitation des d'orits sociaux 12 Facilitation des d'orits sociaux 12 Aude j'ardique (tutelle, curatelle) 2 Aide à l'accès au logement 3 Aide à l'accès al Prébergement 2 Droit au sépour 1 Alphabétisation 3 Autres, précisez 62. Quel est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs médicaux formalisés dans le document sont. 3 Traitement état sanitaire aigu 5 Conveleccence d'un état sanitaire aigu 1 Inter-cure ou pendant un traitement lourd 3 Exploration d'un problème sanitaire aigu 1 Inter-cure ou pendant un traitement lourd 3 Exploration d'un problème sanitaire aigu 1 Inter-cure ou pendant un traitement lourd 3 Exploration d'un problème sanitaire aigu 1 Inter-cure ou pendant un traitement lourd 3 Exploration d'un problème sanitaire aigu 1 Inter-cure ou pendant un traitement lourd 3 Exploration d'un problème sanitaire aigu 4 Autres 5 Couvel est le nombre de résidents pour lesquels le su les objectifs médicaux formalisés dans le document sont 3 Traitement état sanitaire aigu 4 Autres précises précises produit un traitement lourd 3 Exploration d'un problème sanitaire aigu 4 Autres précises précises précises précises particules des sous problèmes sont été réalisées : 5 Couvel est le nombre de résidents pour lesquels les activités du volet social sulvantes ont été réalisées : 5 Couvel est le nombre de	i, dans un document individuel de prise en charge (DIPEC)" ou formalisation de l'évaluation = "Qui, dans un autre type de document"  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  t:  moyenne d'âge de 46 ans. La tranche d'âge qui soillicite le plus est celle des 45-55 ans. Une seule personne de moins de 25 ans accueille. Deux de plus de 65 ans ont été accueilles. ADA, 1 personne a été orientée 115, 1 personne du CHRS, 1 personne des ACT D'AURILLAC, 3 personnes étaient sans domicile fixe, 3 personne hebergées sur le 115 d'Aurillac, 2 personnes un sur	
Double and some and some and individual de prise en charge (DIPEC) Out, dans un adure type de document Non  La question a'est partitionate que si Evaluation patient = "Out, systématiquement" ou Evaluation patient = "Out, mais de monte Des objectifs de santé Des objectifs sons santé et sociaux Autres Autres Vous powez cocher plusieurs cases (2 au maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Out, 60. Si 'Autres', précisez: Une être psychologique 61. Quel est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont: 2 Maritime des droits sociaux 2 Maritime des droits sociaux 2 Autres', précisez: 2 Autres', précisez: 2 Autres', précisez: 2 Autres', précisez: 3 Autres', précisez: 2 Autres', précisez: 3 Autres', précisez: 3 Autres', précisez: 4 Autres', précisez: 5 Coucle est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs sociaux formalisés dans le document sont: 2 prise d'accès au logement 3 Aldre à l'accès à l'abbergement 2 prise d'accès au logement 3 Aldre à l'accès à l'arbergement 2 prise au séjour 3 Alphabétisation 3 Autres, précisez: 5 Coucle est le nombre de résidents pour lesquels le ou les objectifs médicaux formalisés dans le document sont 3 Traitament état sanitaire aigu 5 Convalescence d'un état sanitaire aigu 5 Repos sans problème sanitaire aigu 5 Alphabétisation 3 Autres, précisez: 5 Autre cure ou pendant un traitement lourd 3 Exploration d'un problème sanitaire aigu 5 Alphabétisation des des susagers acceuillis ? 6 Staustion d'hébergement (précisez): 5 Autre cure ou pendant un traitement lourd 6 Staustion administrative (précisez): 5 Staustion d'hébergement (précisez): 5 Staustion administrative (carte d'identité, titre de séjour, compte en banque) 6 Entretien poypchosociaux 8 Reprise des liens familiaux 9 Synthèses 1 Dossier OFPRA 1 Dossier OFPRA 2 Dossier OFPRA 3 Dossier	recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, accompagnement au budget	
Dou, dans un document individual de prise en charge (DIPEC)     Oul, dans un autre type de document     Non     Non     Non     Vaguestion riet pertitiente que si Evaluation patent e "Oui, systématiquement" ou Evaluation patent e "Oui, mais de manie     Des objectifs foe santé     Oes objectifs sociaux     Nos power cocher plusieurs cares (? ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, de l'autres", précisez:     Nos power cocher plusieurs cares (? ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation a "Oui, de l'autres", précisez:     Nos power cocher plusieurs cares (? ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation a de l'autres d'antistratives     Nos pour cocher plusieurs cares (? ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation and ou les objectifs sociaux formalisation and ou les objectifs sociaux formalisation and a l'accès al ribebregement     Nos pour comment de l'autre de d'antistratives     Nos pour le l'autre de l'autre d'autre d'autre d'autre aigu     Nos pour le l'autre d'autre d'autre d'autre aigu     Nos pour le l'autre d'autre d'autre d'autre aigu     Nos pour le l'autre d'autre partierner que ui Prévence critères = "Our"     Nous l'autre (s'esques ?     Nous l'autre d'autre d'autr	recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, accompagnement au budget	
Douglesting of the service of the se	recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, accompagnement au budget	
Dou, dans un document individual de prise en charge (DIPEC)     Oul, dans un autre type de document     Non     Non     Non     Vaguestion riet pertitiente que si Evaluation patent e "Oui, systématiquement" ou Evaluation patent e "Oui, mais de manie     Des objectifs foe santé     Oes objectifs sociaux     Nos power cocher plusieurs cares (? ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation de l'évaluation = "Oui, de l'autres", précisez:     Nos power cocher plusieurs cares (? ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation a "Oui, de l'autres", précisez:     Nos power cocher plusieurs cares (? ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation a de l'autres d'antistratives     Nos pour cocher plusieurs cares (? ou maximum) - La question n'est pertinente que si formalisation and ou les objectifs sociaux formalisation and ou les objectifs sociaux formalisation and a l'accès al ribebregement     Nos pour comment de l'autre de d'antistratives     Nos pour le l'autre de l'autre d'autre d'autre d'autre aigu     Nos pour le l'autre d'autre d'autre d'autre aigu     Nos pour le l'autre d'autre d'autre d'autre aigu     Nos pour le l'autre d'autre partierner que ui Prévence critères = "Our"     Nous l'autre (s'esques ?     Nous l'autre d'autre d'autr	recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  recherche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, aide en matière de formation et d'emploi, accompagnement au budget  **Techerche d'emploi, accompagnement au budget	

Demande d'accueil en structure médico sociale (LAM, ACT, post-cure,)	5 15		
Autre, précisez :	accompagnement au budget, accompagnement formation profe	essionnelle, RDV pôle emploi, CAP emploi.	
Autre, precisez :  66. Combien de résidents ont bénéficié d'une aide dans les domaines suivants :	accompagnement of duget, accompagnement of midtion prote		
8 Aide à la vie quotidienne (entretien, hygiène, gestion des repas)			
6 Accueil avec consommation d'alcool accompagnée			
14 Accompagnement physique à des rendez-vous médicaux  10 Accompagnement physique à des rendez-vous sociaux			
Accompagnement physique a des rendez-vous socialex     Accompagnement à la reprise d'une vie sociale, culturelle et sportive (sorties, ateliers, r	randonnées)		
67. Quel est le nombre de situations que vous qualifiriez de complexes (situations ayant mis en dit			
3 Gravité de la maladie			
5 Complexité administrative			
2 Eloignement culturel du soin et de la santé (grande précarité, origine culturelle et langu 4 Comportement	ue)		
Autres, précisez :			
68. Avez-vous recours à un traducteur/interprète?			
Très régulièrement			
Assez régulièrement			
x Occasionnellement Jamais ou presque			
69. Si oui, par quel moyen ?			
x Service payant (ex : ISM)			
Ressources internes			
Partenaires x Autres (précisez) :	connaissances de la personne accompagnée		
70. Combien de résidents ont bénéficié de transports sanitaires :	comiaissances de la personne accompagnee		
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Nb de résidents OU	Nb transports	
En taxi conventionné			
En ambulance		77	
En Véhicule Sanitaire Léger (VSL)  Accompagnement par le LHSS (véhicule, transports en commun)	13	73	
Autre, préciser			
71. Indiquez le nombre de résidents ayant bénéficié d'actes de :			
5 Kinésithérapie			
4 Santé mentale / psychiatrie 2 Dermatologie / Pédicurie			
5 Addictologie			
2 Soins bucco-dentaires			
1 Gynécologie			
Maladies infectieuses			
1 Dépistage de cancers Dépistage de la tuberculose			
1 Dépistage VIH, Hépatite, IST			
Addictologie			
Vaccination			
Indiquez vos réponses en nombres.  72. Indiquez le nombre de résidents ayant bénéficié d'actes de :			
3 Biologie			
8 Imagerie			
1 Education thérapeutique  8 Education à la santé			
13 Coordination soin infirmier			
8 Réduction des risques (addictologie, sexualité)			
4 Soins infirmiers techniques (pansements, prélèvements)			
4 Préparation pilulier			
Indiquez vos réponses en nombres.  73. D'autres actions ou actes de santé ont-ils été réalisés ?			
Oui			
x Non			
x Non 74. Si oui, lesquels ?			
x Non	transferts hospitaliers en urgence	3 OU 3 nb personn	es transférées
x yon 74. Si oui, lesquels ?  La question n'est pertinente que si Autres actes santé = "Oui"		3 OU 3 nb personni	es transférées
x yon 74. Si oui, lesquels ?  La question n'est pertinente que si Autres actes santé = "Oui"	transferts hospitaliers en urgence BUDGET	3 OU 3 nb personne	es transférées
x Non 74. Stou, lesquels ?  La question n'est perfinente que si Autres actes santé = "Oui" 75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?		3 OU 3 ab personne	es transférées
x   vion   resquels ?		3 OU 3 nb personne	es transférées
X   Non		3 OU 3 Ab personn	es transférées
X   Non   Partiellement   X   Non   Partie	BUDGET	3 OU 3 nb personno	es transférées
X   Non	BUDGET  os réponses en Euros) ?	3 OU 3 nb personne	es transférées
X   Non   Status	BUDGET  os réponses en Euros) ?	181,531.73 € 41,204.00 €	es transférées
X   Non   Pat   Non   Non   Pat   Non	BUDGET  os réponses en Euros) ?	181,531,73 €	es transférées
X   Non	BUDGET  os réponses en Euros) ?	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 €	zs transférées
74. St out, leagues ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  X Oul  You  77. Quelle est la réparatition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fronctionnement (Masse salariale, Joyer et charges, entrett Charges de personnel médical et para-médical  Charges de personnel médical et para-médical  Charges de personnel social  Charges de personnel of fonction support (secrétariat, comptabilité)	BUDGET  os réponses en Euros) ?	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 €	zs transférées
X   Non	BUDGET  os réponses en Euros) ?	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 €	es transférées
74. Stoul, lesques ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisée en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fronctionnement (Masse salariale, Joyer et charges, entreit Charges de personnel médical et para-médical  Charges de personnel social  Charges de personnel social  Charges de personnel rébebregement et de restauration  Charges de personnel de fonction support (secrétariat, comptabilité)  Total de la masse salariale  Fras d'azues m'intervenants libéraux  Frais d'examens médicaux	BUDGET  os réponses en Euros) ?	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 €	es transférées
X   Non	BUDGET  os réponses en Euros) ?	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € € 6,337.61 € 103,010.98 € €	zs transférées
74. Stoul, lesques ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisée en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fronctionnement (Masse salariale, Joyer et charges, entreit Charges de personnel médical et para-médical  Charges de personnel social  Charges de personnel social  Charges de personnel rébebregement et de restauration  Charges de personnel de fonction support (secrétariat, comptabilité)  Total de la masse salariale  Fras d'azues m'intervenants libéraux  Frais d'examens médicaux	BUDGET  os réponses en Euros) ?	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 €	zs transférées
74. St out, leagues ?  15. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?    X	BUDGET  os réponses en Euros) ?	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € € 6,22,106.00 €	2s transférées
74. St out, leagues ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisée en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Masse salariale, loyer et charges, entreit Charges de personnel médical et para-médical .  Charges de personnel social  Charges de personnel chébergement et de restauration  Charges de personnel rébefonction support (secrétariat, comptabilité…)  Total de la masse salariale  Frais d'actes d'intervenants libéraux  Frais d'examens médicux  Frais de phanmacie  Frais de phanmacie  Frais de restauration  Frais de restauration  Frais de gaz, d'eau, d'électriché,  **Midiguez vost réposes en éuros.	BUDGET  os réponses en Euros) ?	181.531.73 € 41.204.00 € 55,419.37 € € 6.387.61 € 103,010.98 € € € 22,106.00 €	es transférées
X   Von	BUDGET  os réponses en Euros) ?	181.531.73 € 41.204.00 € 55,419.37 € € 6.387.61 € 103,010.98 € € € 22,106.00 €	zs transférées
74. Si oul, leaques?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisée en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Masse salariale, loyer et charges, entreit Charges de personnel médical et para-médical  Charges de personnel social  Charges de personnel febergement et de restauration  Charges de personnel medicaux  Frial de tamas medicaux  Frial de tramsport  Frials de restauration  Frials de restauration  Frials de gaz, d'eau, d'électricité,  Indiquez vos réposses en duos.	BUDGET  os réponses en Euros) ?	181.531.73 € 41.204.00 € 55,419.37 € € 6.387.61 € 103,010.98 € € € 22,106.00 €	zs transférées
74. St out, leagues ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  77. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  77. Couelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Maispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Maispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Maispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonction support (LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de personnel discal et de restauration Charges de personnel de fonction support (secrétariat, comptabilité…)  70. Total de la masse salariale  Frais d'examens médicaux  Frais d'examens médicaux  Frais d'examens médicaux  Frais de transport  Frais de gaz, d'eau, d'électricité,  Mulguez vos réponses en Guos.  78. Bénédicés-exous de mises à disposition gracieuses (personnel, matériel, véhicule,locaux) ?  79. Si oul, estimez le montant de ces mises à disposition :	BUDGET  os réponses en Euros) ?	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. Si out, leagues ?  15. Combien o est pertinente que si Autres actes santé = "Out"  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisée en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  X Out  Non  Partiellement  77. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Masse salariale, Joyer et charges, entrett Charges de personnel médical et para-médical  Charges de personnel rédical et para-médical  Charges de personnel rédical et para-médical  Charges de personnel rédical et para-médical  Charges de personnel febergement et de restauration  Charges de personnel social  Charges de personnel social  Charges de personnel et fonction support (secrétariat, comptabilité…)  Total de la masse salariale  Frais d'actes d'intervenants libéraux  Frais d'examens médicaux  Frais de restauration  Frais de gaz, d'eau, d'électricité,  Indiquez vos réponses en Guos.  78. Bénéficlez-vous de mises à disposition gracieuses (personnel, matériel, véhicule, Jocaux) ?  X Volu  Non response en Guos.	BUDGET  os réponses en Euros) ?  tien, prestations extérieures)  OU jours de prêser	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. St out, leagues ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  77. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  77. Couelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Maispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Maispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Maispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonction support (LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de personnel discal et de restauration Charges de personnel de fonction support (secrétariat, comptabilité…)  70. Total de la masse salariale  Frais d'examens médicaux  Frais d'examens médicaux  Frais d'examens médicaux  Frais de transport  Frais de gaz, d'eau, d'électricité,  Mulguez vos réponses en Guos.  78. Bénédicés-exous de mises à disposition gracieuses (personnel, matériel, véhicule,locaux) ?  79. Si oul, estimez le montant de ces mises à disposition :	BUDGET  os réponses en €uros) ?  tien, prestations extérieures)	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. Stoul, lesques ?  15. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Masse salariale, Joyer et charges, entreit Charges de personnel médical et para-médical Charges de personnel social Charges de personnel social Charges de personnel rébetegement et de restauration Charges de personnel rébetegement et de restauration Charges de personnel rébetegement et de restauration Charges de de remaine de fonction support (secrétariat, comptabilité) Total de la masse salariale Frais d'actes d'intervenants libéraus Frais d'actes d'intervenants libéraus Frais de d'examens médicus Frais de prestauration Frais de gaz, d'eau, d'électricité,  78. Bénéficiez-vous de mises à disposition gracieuses (personnel, matériel, véhicule, Jocaux) ?  x Dui x Non  79. S'oui, estimez le montant de ces mises à disposition: La question n'est pertinente que si Mise à disposition "Out"  80. Quel est le montant de la dotation de l'AMS perque en n-1 pour les LHSS ?	BUDGET  os réponses en Euros) ?  tien, prestations extérieures)  OU jours de prêser	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. St out, leagues?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  77. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  77. Couble de l'accompany	BUDGET  os réponses en Euros) ?  tien, prestations extérieures)  OU jours de prêser	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. Si out, leagues ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisée en urgence ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisée en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  X Out  Non Partiellement  77. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Masse salariale, Joyer et charges, entrett Charges de personnel médical et para-médical Charges de personnel official et para-médical Charges de personnel nédical et para-médical Charges de personnel frèbergement et de restauration Charges de personnel frèbergement et de restauration Charges de personnel of enction support (secrétariat, comptabilité…) Total de la masse salariale Frais d'actes d'intervenants libéraux Frais d'examens médicaux Frais de pharmacle Frais de transport Frais de ransport Fra	BUDGET  ox réponses en €uros) ?  tien, prestations extérieures)  OU jours de prêses  190,460 €	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. Si ou, lesques ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Masse salariale, Joyer et charges, entreit Charges de personnel médical et para-médical Charges de personnel of hébergement et de restauration Charges de personnel rébebrgement et de restauration Frais d'actes d'intervenants libéraus Frais d'actes d'intervenants libéraus Frais d'examens médicus Frais de restauration Frais de pharmacie Frais de restauration Frais de gaz, d'électricité,  78. Bénéficiez-vous de mises à disposition gracieuses (personnel, matériel, véhicule,locaux) ?  X Dul Jion 79. Si oul, estimez le montant de ces mises à disposition: 1 au caretion n'est perimente que si Mise à d'ignosition: "Out"  80. Quel est le montant de la dotation de l'ARS perque en n-1 pour les LHSS ?  **Indiquez voir réponse en Luros.  81. En debors de cette dotatlon, percevez-vous d'autres financements de fonctionnement ?  Valou Les sont les montants (en Curos) que vous percevez des financeurs suivants (si vous ne béné	BUDGET  ox réponses en €uros) ?  tien, prestations extérieures)  OU jours de prêses  190,460 €	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. Si out, leagues ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisée en urgence ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisée en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  X Out  Non Partiellement  77. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Masse salariale, Joyer et charges, entrett Charges de personnel médical et para-médical Charges de personnel official et para-médical Charges de personnel nédical et para-médical Charges de personnel frèbergement et de restauration Charges de personnel frèbergement et de restauration Charges de personnel of enction support (secrétariat, comptabilité…) Total de la masse salariale Frais d'actes d'intervenants libéraux Frais d'examens médicaux Frais de pharmacle Frais de transport Frais de ransport Fra	BUDGET  os réponses en Euros) ?  tien, prestations extérieures)  OU jours de préses  190,460 €	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. St out, leagues ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  77. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  77. Couelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Maispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Maispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Maispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonction support (secrétariat, comptabilité)  78. Cuelle est la répardition de charges de fonction support (secrétariat, comptabilité)  79. Total de la masse salariale  Frais d'examens médicaux  Frais d'examens médicaux  Frais d'examens médicaux  Frais de transport  Frais de transport  Frais de transport  Frais de transport  Frais de restauration  Frais de gaz, d'eau, d'électricité,  Indiquez vos réponses en Euros.  79. Benéficie-ex-vous de mises à disposition gracieuses (personnel, matériel, véhicule,locaux) ?  20. Quel se tit en montant de ces mises à disposition :  10. Quel externe montant de la dotation de l'ARS perçue en n-1 pour les LHSS ?  Indiquez voire réponse en Euros.  81. En debors de cette dotation, percevez-vous d'autres financements de fonctionnement ?  10. Quel se tit en montant se la fouros) que vous percevez des financeurs suivants (si vous ne béné Le Département  La Région  La Vielo ou l'agglomération	BUDGET  So réponses en Euros)?  Iden, prestations extérieures)  OU jours de préset  190,460 €  dificiez pas de financement, indique? "0"):  0 € 0 0 € 0 0 €	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. St out, leagues ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisée en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Masse salariale, Joyer et charges, entrett Charges de personnel médical et para-médical  Charges de personnel éthébergement et de restauration  Charges de personnel éthébergement et de restauration  Charges de personnel frébergement et de restauration  Charges de personnel éthébergement et de restauration  Frais de charges de personnel sibéraux  Frais d'examens médicaux  Frais d'examens médicaux  Frais de ransport  Frais de ransport  Frais de ransport  Frais de ransport  Frais de gaz, d'eau, d'électricité,  Indiquez vos réponses en Guros.  78. Rénéficiez-vous de mises à disposition gracieuses (personnel, matériel, véhicule, Jocaux) ?  2 voic voir de profinente que si Miss à d'apposition: "Cut"  80. Quel est le montant de ces mises à disposition:  1.0 question n'est perfinente que si Miss à d'apposition: "Cut"  80. Quel est le montant de la dotation de l'ARS perque en n-1 pour les LHSS ?  médiquez vore réponse en Guros.  81. En dehors de cette dotation, percevez-vous d'autres financements de fonctionnement ?  La Quels sont les montants (en Guros) que vous percevez des financeurs suivants (si vous ne béné  La Vion  10. Quel ou l'agglomération  L'hôpital	BUDGET  ox réponses en €uros) ?  tien, prestations extérieures)  OU jours de préset  190.460 €  éficiez pas de financement, indiquez "0"): 0	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. Si ou, lesques ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisée en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Masse salariale, loyer et charges, entret Charges de personnel médical et para-médical Charges de personnel orcheid et para-médical Charges de personnel orcheid et para-médical Charges de personnel frébergement et de restauration Charges de personnel frébergement et de restauration Charges de personnel orcheid et fonction support (secrétariat, comptabilité) Total de la masse salariale Frais d'actes d'intervenants libéraus Frais d'actes d'intervenants libéraus Frais de d'examens médicus Frais de pharmacle Frais de gaz, d'eau, d'électriché, Indiquez vos réposse en Guos.  78. Bénéficiez-vous de mises à disposition gracieuses (personnel, matériel, véhicule,locaux) ?  79. Si oul, estimez le montant de ces mises à disposition :  1 a ovetion n'est perfinente que si Miss è disposition "Cus"  80. Quel set le montant de la dotation de l'ARS perçue en n-1 pour les LHSS ?  Indiquez vos réposse en Guos.  81. En debroc de cette dotation, percevez-vous d'autres financements de fonctionnement ?  2 vion  82. Quels sont les montants (en Euros) que vous percevez des financeurs suivants (si vous ne béné Le Département La Région La Ville ou l'agglomération L'hôpital Dons	BUDGET  os réponses en €uros) ?  tien, prestations extérieures)  OU jours de préser  190.460 €   fficiez pas de financement, indiquez '0"):  0	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. St out, leagues ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisée en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Masse salariale, Joyer et charges, entrett Charges de personnel médical et para-médical  Charges de personnel éthébergement et de restauration  Charges de personnel éthébergement et de restauration  Charges de personnel frébergement et de restauration  Charges de personnel éthébergement et de restauration  Frais de charges de personnel sibéraux  Frais d'examens médicaux  Frais d'examens médicaux  Frais de ransport  Frais de ransport  Frais de ransport  Frais de ransport  Frais de gaz, d'eau, d'électricité,  Indiquez vos réponses en Guros.  78. Rénéficiez-vous de mises à disposition gracieuses (personnel, matériel, véhicule, Jocaux) ?  2 voic voir de profinente que si Miss à d'apposition: "Cut"  80. Quel est le montant de ces mises à disposition:  1.0 question n'est perfinente que si Miss à d'apposition: "Cut"  80. Quel est le montant de la dotation de l'ARS perque en n-1 pour les LHSS ?  médiquez vore réponse en Guros.  81. En dehors de cette dotation, percevez-vous d'autres financements de fonctionnement ?  La Quels sont les montants (en Guros) que vous percevez des financeurs suivants (si vous ne béné  La Vion  10. Quel ou l'agglomération  L'hôpital	BUDGET  ox réponses en €uros) ?  tien, prestations extérieures)  OU jours de préset  190.460 €  éficiez pas de financement, indiquez "0"): 0	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. St out, leagues ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  78. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  78. Oul  79. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Masse salariale, loyer et charges, entret Charges de personnel médical et para-médical  79. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement (Masse salariale, loyer et charges, entret Charges de personnel social  79. Charges de personnel de fonction support (secrétariat, comptabilité)  70. Total de la masse salariale  Frais d'actes d'intervenant is libriaux  Frais d'examens médicaux  Frais de ransport  Frais de de pharmacle  Frais de ransport  Frais de de pharmacle  Frais de ransport  Frais d'examens médicaux  Frais d'exa	BUDGET  So réponses en Euros)?  Iden, prestations extérieures)  OU jours de présent  190.460 €  190.460 €  0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 €	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. St out, leagues ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  78. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  78. Oul  79. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Masse salariale, loyer et charges, entret Charges de personnel médical et para-médical  79. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement (Masse salariale, loyer et charges, entret Charges de personnel social  79. Charges de personnel de fonction support (secrétariat, comptabilité)  70. Total de la masse salariale  Frais d'actes d'intervenant is libriaux  Frais d'examens médicaux  Frais de ransport  Frais de de pharmacle  Frais de ransport  Frais de de pharmacle  Frais de ransport  Frais d'examens médicaux  Frais d'exa	BUDGET  os réponses en €uros) ?  tien, prestations extérieures)  OU jours de préser  190.460 €   fficiez pas de financement, indiquez '0"):  0	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. St out, leagues?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  77. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  77. Couelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Maisse salariale, loyer et charges, entret Charges de personnel indical et para-médical  Charges de personnel indical et para-médical  Charges de personnel indical et para-médical  Charges de personnel médical et para-médical  Charges de personnel nébergement et de restauration  Charges de personnel nébergement et de restauration  Charges de personnel nébergement et de restauration  Charges de personnel ibéraux  Frais d'exames médicaux  Frais d'exames médicaux  Frais de transport  Frais de restauration  Frais de gaz, d'eau, d'electriché,  Indiquez vos réponses en Euros.  78. Benéficier-sous de mises à disposition gracieuses (personnel, matériel, véhicule, Jocaux) ?  29. Si oul, estime le montant de ces mises à disposition :  La question n'et perfinente que si Mise à disposition:  La question n'et perfinente que si Mise à disposition :  La question n'et perfinente que si Mise à disposition :  La Quel sont nontant de la doction de l'ARS perçue en n-1 pour les LHSS ?  Indigent viter réponse en fuiros.  81. En dehors de cette dotation, percevez-vous d'autres financements de fonctionnement ?  La Ville ou l'agglomération  L'hôpital  Dons  Autre financeur  Indigent vos réponses en Euros.	BUDGET  So réponses en Euros)?  Iden, prestations extérieures)  OU jours de présent  190.460 €  190.460 €  0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 €	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. St out, leagues ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  77. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Masse salariale, Joyer et charges, entret Charges de personnel médical et para-médical .  77. Quelle est la répartition des charges de fonctionnement (Masse salariale, Joyer et charges, entret Charges de personnel médical et para-médical .  78. Charges de personnel de fonction support (secrétariat, comptabilité)  79. Total de la masse salariale  Frais d'examen médicaux  Frais d'examens médicaux  Frais de pharmacie  Frais de ransport  Frais de fad pharmacie  Frais de fad pharmacie  Frais de fad pharmacie  Frais de fad pharmacie  Frais de ransport  Frais dex	BUDGET  So réponses en Euros)?  Iden, prestations extérieures)  OU jours de présent  190.460 €  190.460 €  0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 €	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. St out, leagues?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  77. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisés en urgence ?  77. Couelle est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Maisse salariale, loyer et charges, entret Charges de personnel indical et para-médical  Charges de personnel indical et para-médical  Charges de personnel indical et para-médical  Charges de personnel médical et para-médical  Charges de personnel nébergement et de restauration  Charges de personnel nébergement et de restauration  Charges de personnel nébergement et de restauration  Charges de personnel ibéraux  Frais d'exames médicaux  Frais d'exames médicaux  Frais de transport  Frais de restauration  Frais de gaz, d'eau, d'electriché,  Indiquez vos réponses en Euros.  78. Benéficier-sous de mises à disposition gracieuses (personnel, matériel, véhicule, Jocaux) ?  29. Si oul, estime le montant de ces mises à disposition :  La question n'et perfinente que si Mise à disposition:  La question n'et perfinente que si Mise à disposition :  La question n'et perfinente que si Mise à disposition :  La Quel sont nontant de la doction de l'ARS perçue en n-1 pour les LHSS ?  Indigent viter réponse en fuiros.  81. En dehors de cette dotation, percevez-vous d'autres financements de fonctionnement ?  La Ville ou l'agglomération  L'hôpital  Dons  Autre financeur  Indigent vos réponses en Euros.	BUDGET  So réponses en Euros)?  Iden, prestations extérieures)  OU jours de présent  190.460 €  190.460 €  0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 €	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
74. St out, leagues ?  75. Combien de transferts hospitaliers ont été réalisée en urgence ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  76. Avez-vous une comptabilité analytique qui distingue spécifiquement le dispositif LHSS ?  77. Couble est la répartition des charges de fonctionnement du dispositif LHSS en n-1 (indiquez vo Montant total des charges de fonctionnement (Masse salariale, Joyer et charges, entrett Charges de personnel médical et para-médical  Charges de personnel médical et para-médical  Charges de personnel fhébergement et de restauration  Charges de personnel fhébergement et de restauration  Charges de personnel of enction support (secrétariat, comptabilité…)  Total de la masse salariale  Frais d'examens médicaux  Frais d'examens médicaux  Frais d'examens médicaux  Frais de ransport  Frais de part de la fortation  Frais de part d'encil en company de la	BUDGET  So réponses en Euros)?  Iden, prestations extérieures)  OU jours de présent  190.460 €  190.460 €  0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 €	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	
X   Non   Jeaquest   Participants	BUDGET  So réponses en Euros)?  Iden, prestations extérieures)  OU jours de présent  190.460 €  190.460 €  0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 € 0 €	181,531.73 € 41,204.00 € 55,419.37 € 6,387.61 € 103,010.98 € 6 € 22,106.00 € 604.10 € 4,197.89 €	

	Personnes accueillies plus de 3 fois dans l'année				
	Sorties				
	réponses en nombres. est la répartition des motifs de refus de la structure (en nombre) :				
	Absence de place disponible (capacité d'accueil atteinte)				
x	L'état de santé ne nécessite pas un séjour médicalisé La situation médicale est trop lourde pour une prise en charge en L	HSS			
	Absence de place PMR disponible				
	Structure non adaptée au regard de la pathologie La personne bénéficie d'un logement adéquat				
	la personne a déjà été orientée				
×	la personne est sortie d'hospitalisation Refus de la personne (géographie, structure non adaptée)				
	Autre, précisez :				
	réponses en nombres. en de personnes étaient sur liste d'attente au 31/12 ?				
0					
ez vos	réponses en nombres, ou répondre "non" si la structure fonctionne sans lis es personnes entrées, quel a été le nombre de personnes ayant pou		admission 11:00		
armi l	es personnes entrees, quera ete le nombre de personnes ayant pou			Transgenre ou	
		Femme	Homme	Intersexe	Total
	Diabète non insulinodépendant Diabète insulinodépendant		2		0 2
	Cancer en phase avancée				0
	Cancer en cours de traitement Cancer en remission				0
	Troubles respiratoires				0
	Artérite, HTA				0
	Troubles cardiaques Troubles rénaux				0
	Troubles hépatiques				0
	Troubles gastro-entérologiques Troubles neurologiques				0
	Neuropathie(s) périphérique(s)				0
	Addiction Hépatite C		2		0
	Hépatite B				0
	Infection à VIH				0
	Troubles psychiatriques Troubles de la personnalité				0
	Troubles cognitifs				0
	Troubles visuels Troubles bucco-dentaires				0
	Mauvais état nutritionnel				0
	Problèmes urogénitaux Vaccination non à jour				0
	Traumatologie		3		3
	Périchirurgie Gynéco-obstétrique				0
	Dermatologie				0
	Infection  Altération de l'état général, dénutrition, épuisement	1	1		1
	Décompensation aigue de pathologie somatique chronique		1		1
	Décompensation aigue de pathologie psychiatrique Pathologie chronique connue sans décompensation		1		0
	autre	s (précisez) :	•		
	handicap moteur		2		2
					0
armi l	TOTAL es personnes entrées et présentant des troubles d'addiction, combi	1 en présentaient ce	12 s caractéristiques d	0 d'addiction (Usage à ris	13 que liée à la c
10	Alcool				
14 2	Tabac Médicaments				
8	Drogues (héroïnes, cocaïnes)				
6	Poly-usage (au moins 3 : cannabis, cocaïne, alcool, héroïne, méc Addiction non liée à un produit (jeux, internet, téléphone)	С			
4	En cours de traitement par substitution				
	Autres, précisez :				
armi l	es personnes entrées, en dehors du motif d'admission, quel a été le Diabète non insulinodépendant	nombre de person	ines présentant les	problématiques de sai	ntė suivantes
	Diabète insulinodépendant				
	Cancer en phase avancée Cancer en cours de traitement				
	Cancer en cours de traitement Cancer en remission				
	Troubles respiratoires				
4	Artérite, HTA Troubles cardiaques				
	Troubles rénaux				
	Troubles hépatiques Troubles gastro-entérologiques				
1	Troubles gastro-enterologiques Troubles neurologiques				
2	Neuropathie(s) périphérique(s)				
9	Addiction Hépatite C				
1	Hépatite B				
1	Infection à VIH				
	Troubles psychiatriques Troubles de la personnalité				
	Troubles cognitifs				
5					
5	Troubles visuels				
5 1 1					
5 1 1	Troubles visuels Troubles bucco-dentaires Mauvals état nutritionnel Problèmes urogénitaux				
5 1 1	Troubles visuels Troubles bucco-dentaires Mauvais état nutritionnel Problèmes urogénitaux Vaccination non à jour				
5 1 1	Troubles visuels Troubles bucco-dentaires Mauvais état nutritionnel Problèmes urogénitaux Vascination non à jour Traumatologie				
1 1 1 3	Troubles bucco-dentaires Mauvas éta rutritionnel Problèmes urogénitaux Vaccination non à jour Traumatologie Périchirurgie Gynéco-obstérique				
1 1 3 3	Troubles visuels Troubles bucco-dentaires Mauvais état nutritionnel Problèmes urogénitaux Vaccination non à Jour Traumatiologie Périchirurgie Gynéco-obstétrique Dermatiologie				
5 1 1 1 3	Troubles visuels Troubles bucco-dentaires Mauvais état nutritionnel Problèmes urogénitaux Vaccination non à jour Traumatologie Périchirurgie Gynéco-obstétrique Dermatologie Infection				
1 1 3 1 1 4	Troubles visuels Troubles bucco-dentaires Mauvais état nutritionnel Problèmes urogénitaux Vaccination non al jour Traumatiologie Périchirurgie Gyméco-obstétrique Germatiologie Infection Altération de l'état général, dénutrition, épuisement Décompensation aigue de pathologie somatique chronique				
1 1 3 1 1 4	Troubles bucco-dentaires  Mauvas éta nutritionnel  Problèmes urogénitaux  Vaccination non à jour  Traumatologie  Périchirurgie  Gynéco-obstérique  Dermatologie  Infection  Altération de l'état général, dénutrition, épuisement  Décompensation aigue de pathologie somatique chronique  Décompensation aigue de pathologie psychiatrique				
1 1 1 1 1 4 1 1	Troubles bucco-dentaires Mavusia état nutritionnel Problèmes urogénitaux Vaccination non à jour Traumatologie Périchirurgie Gynéco-obstérique Dermatologie infection Altération de l'état général, dénutrition, épuisement Décompensation aigue de pathologie somatique chronique Décompensation aigue de pathologie psychiatrique Pathologie chronique connue sans décompensation				
5 1 1 1 3 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Troubles bucco-dentaires  Mavvais état nutritionnel Problèmes urogénitaux  Vaccination non à jour  Traumatologie Périchirurgie Gynéco-obstérrique Dermatologie Infection  Attréation de l'état général, dénutrition, épuisement Décompensation aigue de pathologie somatique chronique Décompensation aigue de pathologie psychiatrique Pathologie chronique connue sans décompensation Autres  Autres  "", prédace: "  "", prédace: " "", prédace: " "", prédace: " "", prédace: " "", prédace: " "", prédace				
	Troubles visuels Troubles bucco-dentaires Mauvais état nutritionnel Problèmes urogénitaux Vaccination non al jour Traumatiologie Périchirurgie Gynéco-obstétrique Dermatiologie Infection Altération de l'état général, dénutrition, épuisement Décompensation aigue de pathologie psychiatrique Décompensation aigue de pathologie psychiatrique pathologie chronique connue sans décompensation Autres	coals store	À Pageria.	investities.	

-		18-25 ans 26-39 ans			
-		40-59 ans			
		60-74 ans			
		Plus de 75 ans			
92. Pa		s personnes entrées, quel a été le nombre de personnes rencontrar	nt les situations d'hébergement suiva	intes:	
-		A la rue			
-		Hébergée chez un tiers (proche, famille, ami) Logée dans un habitat indigne, incurique ou inaccessible/logement	nrócaire (caravano souat )		
-		En structure d'hébergement d'urgence (accueil de jour, de nuit, cen			
		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			
-		En établissement sanitaire			
-		En appartement de coordination thérapeutique (ACT)			
-		En lit d'accueil médicalisé (LAM)			
-		Dans un autre dispositif LHSS En centre d'addiction avec hébergement			
-		En centre d'incarcération			
		Dans un service de logement adapté (Maison relais, résidence socia	le)		
		En logement ordinaire autonome			
		"Autre ", précisez :			hors département
		s personnes entrées, quel a été le nombre de personnes :			
		Avec un tiers			
		Avec animal Avec un enfant			
		s personnes entrées, quel a été le nombre de personnes :			
Г		De nationalité française			
		De nationalité de l'UE			
		De nationalité hors UE			
		Non connue			
95. Pa		s personnes entrées, quel a été le nombre de personnes de nationa	lité de l'UE :"		
L		Avec droits Sans droits			
		Sans droits s personnes entrées, quel a été le nombre de personnes de nationa	lité hors UE :"		
	_	Situation régulière			
		Situation régularisable/en cours de régularisation			
	2	Situation irrégulière sans recours possible			
		personnes acueillies, quel a été le nombre de personnes avec les			
			Personnes accompagnées pendant	Personnes sorties dans l'année	
			l'année (file active) : situation à l'entrée	(file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)	
		Salaire	1	1	
		RSA	1	1	
		AAH	4	4	
		Allocation chômage	0	0	
		Retraite	0	0	
		Pension d'invalidité	0	0	
		ADA Minimum vieillesse	0	0	
		Indemnités journalières	1	0	
		Sans ressources	6	4	
		Non déterminées	0	0	
		Autres motifs	1	0	
		Total	1 14	0 10	
98. Si	i "Autre				
		Total ", précisez :	14		
		Total	14 n nombre) :		
		Total ", précisez :	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y	
	armi le	Total ", précisez : personnes accueillies, combien avalent une protection maladie (e	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée	10 Personnes sorties dans l'année	
	armi le	Total ", précisez : personnes accueillles, combien avaient une protection maladie (e  Protection universeile maladie	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée 0	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y	
	armi le	Total ", précisez : personnes accueillles, combien avaient une protection maladie (e Protection universeile maladie Aldé médicale Etat (AME)	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée 0 1	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)	
	armi le	Total ", précisez : personnes accueillles, combien avaient une protection maladie (e  Protection universeile maladie	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée  0 1 7	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y	
	armi le	Total  ", précisez :  s personnes accueillies, combien avalent une protection maladie (e  Protection universelle maladie Aldie médicale Etat (AME) Complémentaire arts ciolidire (C2S)	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée 0 1	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)	
	armi le	Total ", précisez : personnes accueilles, combien avaient une protection maladie (e protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C2S) Mutuelle ALD Dossier en cours	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation a l'entrée  0  1  7  3  9  1	Personnes sorties dans l'année (file active): situation à la sortie (y compris personnes décédée)	
	armi le	Total  ", précisez : personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  Protection universelle maladie lidé médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C2S) Mutuelle JALD  Doussier en cours  Aucune protection maladie	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	
99. Pa	armi le	Total  ", précisez :  s personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  Protection universelle maladie  duide médicale Etat (AME)  Complémentaire santé solidaire (C2S)  Mutuelle  Autour de l'accueil de l'accu	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation a l'entrée  0  1  7  3  9  1	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décède)	
99. Pa	armi le	Total  ", précisez :  personnes accueilles, combien avaient une protection maladie (e  Protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME)  Complémentaire santé solidaire (CZS)  Mutuelle  ALD  Dossier en cours  Aucune protection maladie  Total  est la répartition des motifs de sorties (en nombre) :	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	
99. Pa	armi le Quelle	Total  ", précisez : personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e protection universelle maladie Aldé médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C2S) Mutuelle ALD Dossier en cours Aucune protection maladie Total set la répartition des motifs és corties (en nombre): Avis médical prononçant la fin de la prise en charge	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	
99. Pa	armi le Quelle	Total  ", précisez :  personnes accueilles, combien avaient une protection maladie (e  Protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME)  Complémentaire santé solidaire (CZS)  Mutuelle  ALD  Dossier en cours  Aucune protection maladie  Total  est la répartition des motifs de sorties (en nombre) :	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	
99. Pa	Quelle 1	Total  ", précisez :  s personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  Protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C2S) Mutuelle    ALD Dossier en cours Aucune protection maladie  Total  set la répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Avie médical promonant is fin de la prise en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire  Réfus des soins  Hospitalisation	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	
99. Pa	Quelle 1 1	Total  ", précisez : personnes accueilles, combien avaient une protection maladie (e protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C2S) Mutuelle ALD Dossier en cours Aucune protection maladie Total ast la répartition des motifs de sorties (en nombre) : wick médical prononçant la find els prise en charge Comportement inaproprié, motif disciplinaire Refus des soins Hospitalisation Orientation vers un autre dispositif	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	
99. Pa	Quelle 1 1 3 4	Total  ", précisez :  s personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  Protection universelle maladie Aldé médicale Etat (MME) Complémentaire samté solidaire (C2S) Mutuelle   ALD Dossier en cours Aucune protection maladie Total  set la répartition des motifs de sorties (en nombre) : Avés médical prononçant la fin de la prise en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire Refels des soins Hospitalisation Orientation vers un autre dispositif Depart volontaire	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	
99. Pa	Quelle 1 1 3 4	Total  ", précisez :  personnes accueilles, combien avalent une protection maladie (e  protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C2S) Mutuelle ALD  Dossier en cours Aucune protection maladie  Total  set la répartition des motifs de sorties (en nombre) : Aves médical pronoçant la fin de la prise en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire Refus des soins Hootpatilaisation Orientation vers un autre dispositif Départ volontaire Départ volontaire Départ volontaire	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	
99. Pa	Quelle 1 1 3 4	Total ", précisez : personnes accueilles, combien avaient une protection maladie (e personnes accueilles, combien avaient une protection maladie (e protection universelle maladie Alde médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C25) Mutuulle ALD Dossier en cours Aucune protection maladie Total est la répartition des motifs de sorties (en nombre) : wich médical prononçant la fin de la prise en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire Refus des soins Hospitalisation Orientation vers un autre dispositif Départ volontaire Départ volontaire Décès Exclusion	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	arcké à lus annatément autonome
99. Pa	Quelle 1 1 1	Total  ", précisez :  s personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  Protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C2S) Mutuelle    ALD Dossier en cours Aucune protection maladie  Total  set la répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Weit médical promonant la find lea jarsé en charge Comportement in approprié, motif disciplinaire Refus des soins  Hospitalisation vers un autre dispositif Depart volontaire Decès	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
99. Pa	Quelle 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Total ", précisez : personnes accueilles, combien avaient une protection maladie (e personnes accueilles, combien avaient une protection maladie (e protection universelle maladie Alde médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C25) Mutuulle ALD Dossier en cours Aucune protection maladie Total est la répartition des motifs de sorties (en nombre) : wich médical prononçant la fin de la prise en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire Refus des soins Hospitalisation Orientation vers un autre dispositif Départ volontaire Départ volontaire Décès Exclusion	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
99. Pa	Quelle 1 1 1 1 Combies	Total  ", précisez :  personnes accueilles, combien avalent une protection maladie (e  protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME)  Complémentaire santé solidaire (C2S)  Mutuelle  Auto  Dossier en cours  Aucune protection maladie  Total  set la répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Avec médical pronoçant la fin de la prise en charge  Comportement inapproprié, motif disciplinaire  Refus des soins  Hospitalisation vers un autre dispositif  Départ volontaire  Déces  Becklusion  La valutres motifs, précisez :  Aparises en nambres.  né personnes ont sorties"  A la rue	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
99. Pa	Quelle 1 1 1 1 Combies	Total  ", précisez :  personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  protection universelle maladie Aidé médicale Etat (AME) Complémentaire samé solidaire (CZS) Mutuelle] ALD Dossier en cours Aucune protection maladie  Total  set la répartition des motifs ésorties (en nombre) : War médical prononçant la fin de la prise en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire Refess des soins Hospitalisation Orientation vers un autre dispositif Départ volontaire Décès Esclusion Autres motifs, précisez : Réposuse en nombres.  de personnes nombres.	n nombre) :  Personnes accompagnées pendant l'année (file active) : situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. (C	Quelle 1 1 3 4 Combine	Total  ", précisez :  personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C2S) Mutuelle    ALD Dossier en cours  Aucune protection maladie  Total  set la répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Avie médical promoçant is fin de la prise en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire Refus des soins  Hospatiliastion vers un autre dispositif Depart volontaire Décès Exclusion  Joint proprié, précise :  Jepouse en nombres .  Als rue  rue de personnes sont sorties"  Als rue  lebergée chez un tiers (proche, famille, ami) Logée dans un habitat indigne, incurique ou inaccessible/fogement	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'entrée 0 1 7 3 9 1 1 2 23	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. (C	Quelle 1 1 3 4 Combine	Total  ", précisez :  personnes accueilles, combien avaient une protection maladie (e  Protection universeile maladie Aidie médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C23) Mutuelle ALD  Dossier en cours  Aucune protection maladie  Total  set la répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Wer médical prononçan la fin de la prise en charge Comportement inapproprie, mort disciplinaire Refus des soins Hospitalisation Orientation vers un autre dispositif Depart volontaire Decès Exclusion Orientation vers un autre dispositif Depart volontaire Decès Exclusion Autres motifs, précisez :  Réposite en mombres.  Als rue Hébérgée chez un tiers (proche, famille, ami) Logée dans un habitat indigne, incurique ou inaccessible/logement in structure d'hébérgement d'urgence (sceule de jour, de nuit, cer	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'entrée 0 1 7 3 9 1 1 2 23	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. (C	Quelle 1 1 3 4 1 pez vos ri	**précisez :  **personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  **Protection universelle maladie  **Aidée médicale Etat (AME)  **Complémentaire amé solidaire (CZS)  **Mutuelle]  **Auto D  **Dossière no cours  **Aucune protection maladie  **Total  **Stat répartition des motifs ésorties (en nombre) :  **Wix médical prononçant la fin de la prise en charge  **Comportement inapproprié, motif disciplinaire  **Refiss des soins  **Hospitalisation  **Orientation vers un autre dispositif Dépéart volontaire  **Dépéart volontaire  **Départ volontaire  **Décès  **Ectusion  **Autres motifs, précisez :  **Repositer en nombres.**  **Ala rue  **Total  **Le précise :  **Repositer en nombres.**  **Ala rue  **Total  **Le précise :  **Repositer en nombres.**  **Ala rue  **Total  **Le précise :  **Repositer en nombres.**  **Ala rue  **Total  **Le précise :  **Repositer en nombres.**  **La rue de personnes sont sorties*  **La rue de des un habitat indigne, incurique ou inaccessible/logement in structure d'hébergement de réinsertion sociale	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'entrée 0 1 7 3 9 1 1 2 23	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. C	Quelle 1 1 3 4 1 1 Combined	", précisez :  "précisez :  personnes accueillies, combien avalent une protection maladie (e  protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C25) Mutuelle Autone protection maladie  Total  Set la répartition des motifs de sorties (en nombre) : Avic médical prononçant à fin de la prise en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire Refus des soins Hospitalisation vers un autre dispositif Départ volontaire Dépa	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'entrée 0 1 7 3 9 1 1 2 23	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
99. Pa	Quelle 1 1 3 4 Combie 5	", précisez :  " précisez :  personnes accueilles, combien avaient une protection maladie (e  Protection universelle maladie Aidie médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C2S) Mutuelle  ALD  Dossier en cours  Total  est la répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Wis médical prononyant la fin de la prise en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire Réfus des soins Hospitalisation Corrientation vers un autre dispositif Départ volontaire Départ volontaire Départ volontaire Décès Exclusion Autres motifs, précisez : geopose en nombres.  né de personnes sont sorties" A la ruce Hebergée chez un tiers (proche, famille, ami) Logée dans un habitat indigne, incurque ou inaccessible/logement in structure d'hébergement d'urgene caueil de jour, de nuit, cer  en structure d'acceuil demandeur d'asile (HUDA, CADL)  en structure d'acceuil demandeur d'asile (HUDA, CADL)	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'entrée 0 1 7 3 9 1 1 2 23	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
99. Pa	Quelle 1 1 3 4 1 1 1 1 1	", précisez :  "précisez :  personnes accueillies, combien avalent une protection maladie (e  protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C25) Mutuelle Autone protection maladie  Total  Set la répartition des motifs de sorties (en nombre) : Avic médical prononçant à fin de la prise en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire Refus des soins Hospitalisation vers un autre dispositif Départ volontaire Dépa	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'entrée 0 1 7 3 9 1 1 2 23	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. C	Quelle 1 1 1 1 1 2	**précisez :  **personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (é  **précisez :  **précisez :  **précisez :  **précisez :  **Protection universelle maladie  **Aldé médicale Etat (AME)  **Complémentaire amé solidaire (CZS)  **Mutuelle]  **ALD  **Dossière ne cours :  **Aucune protection maladie  **Total  **sta répartition des motifs ésorties (en nombre) :  **wix médical prononçant la fin de la prise en charge  **Comportement inapproprié, motif disciplinaire  **Refiss des soins  **Hospitalisation  **Orientation vers un autre dispositif Dépéart violontaire  **Dépéart violontaire  **Départ violontaire  **Départ violontaire  **Dépéart violontaire  **Départ violontaire  **Dépéart violontaire  **Départ violontaire  **Dépéart violontaire  **Départ violontair	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'entrée 0 1 7 3 9 1 1 2 23	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. C	Quelle 1 1 1 1 1 1 2	", précisez :  "personnes accueillies, combien avalent une protection maladie (e  Protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C25) Mutuelle AID Dossier en cours Aucune protection maladie  Total  set la répartition des motifs de sorties (en nombre) : Avie médical promogrant la fin de la prise en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire Refus des soins Hospitalisation vers un autre dispositif Debeart volontaire Débet de la prise en charge Débet de	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'entrée 0 1 7 3 9 1 1 2 23	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. C	Quelle 1 1 1 1 1 2	", précisez :  Total  ", précisez :  personnes accueilles, combien avalent une protection maladie (e  Protection universelle maladie Aidie médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C25) Mutuelle ALD  Dossier en cours  Total  set la répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Wei médical prononçant la fin de la prise en charge Comportement inapproprié, mort d'isciplinaire Refus des soins Houspitalisation Orientation vers un autre dispositif Départ volontaire Décès Exclusion Autres motifs, précisez :  précisez en nombres.  In de personnes sont sorties"  Ia bruce Hébèrgée chez un tiers (proche, famille, ami) Logée dans un habitat indigne, incurque ou inaccessible/logement in structure d'hébèrgement d'urgence (accueil de jour, de nuit, cer in structure d'hébergement d'urgence (accueil de jour, de nuit, cer in structure d'hébergement d'urgence (accueil de jour, de nuit, cer in structure d'hébergement d'urgence (accueil de jour, de nuit, cer in structure d'hébergement médico-social pronones agées in structure d'hébergement médico-social pandicap in établissement sanitaire En appartement de coordination thérapeutique (ACT)  En it d'accueil médicalisé (LAM)  Dans un autre dispositif LISS	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'entrée 0 1 7 3 9 1 1 2 23	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. C	Quelle 1 1 1 Combie 5	", précisez :  "précisez :  personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME) Complémentaire anné solidaire (C25) Mutuelle    ALD  Dousier en cours  Total  Set la répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Wei médical promonant is fin de la prise en charge Comportement napproprié, motif disciplinaire  Refus des soins  Hospitalisation vers un autre dispositif Départ volontaire  Décès Exclusion  Joint de la précise :  Joint de personnes sont sorties"  A la rue  Hébètragée chez un tiers (proche, famille, ami) Logée dans un habitat indigne, incurique ou inaccessible/logement en structure d'hébergement de réinsertion sociale  En structure d'hébergement de réinsertion sociale en structure d'hébergement de réinsertion sociale en structure d'accueil demandeur d'asile (HUDA, CADA) en de papartement de coordination thérapeutique (ACT) en lit d'accueil médicalisé (LMAS)	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'entrée 0 1 7 3 9 1 1 2 23	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. C	Quelle 1 1 1 Combie 5	", précisez :  "personnes accueilles, combien avalent une protection maladie (e  Protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C25) Mutuelle Autour protection maladie Total  set la répartition des motifs de sorties (en nombre) : Avucune protection maladie Total  set la répartition des motifs de sorties (en nombre) : Avis médical pronoçant la fin de la prise en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire Refus des soins Hoboptalisation Orientation vers un autre dispositif Départ volontaire Départ	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'enrée 0 1 7 7 3 9 1 1 2 2 23  précaire (caravane, squat)  tre d'hébergement d'urgence)	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
99. Pa	Quelle 1 1 1 2	", précisez :  i personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  Protection universelle maladie Aidé médicale Etat (AME) Complémentaire samé solidaire (CZS) Mutuelle] ALD Dossière na cours Aucune protection maladie  Total  set la répartition des motifs ésorties (en nombre) :  wix médical prononçant la fin de la prise en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire Refess des soins Hoospitalisation Orientation vers un autre dispositif Debeart volontaire Exclusion Guite de la prise en combres.  Als rue Hebergée ches un tiers (proche, famille, ami) Logée dans un habitat indigne, incurique ou inaccessible/fogement in structure d'hébergement de réinserion sociale in structure d'hébergement de réinserion sociale in structure d'acceuil demandeur d'asile (HUDA, CADA) En it d'acceuil médicalisé (LAN) Dans un autre d'acceuil Hedicalisé (LAN) Dans un autre d'acceuil Hedicalisé (LAN) Dans uns uns urée de degement adpaté (Maison relais, résidence social suns un service de logement adpaté (Maison relais, résidence social suns un service de logement adapté (Maison relais, résidence social suns un service de logement adapté (Maison relais, résidence social	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'enrée 0 1 7 7 3 9 1 1 2 2 23  précaire (caravane, squat)  tre d'hébergement d'urgence)	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
99. Pa	Quelle 1 1 1 2	", précisez :  "précisez :  personnes accueillies, combien avalent une protection maladie (e  Protection universelle maladie Aidé médicalie Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C2S) Mutuelle ALD Dossier en cours  Total  set la répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Weis médical promoçant is fin de la prise en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire Réfus des soins Hospatiliantion vers un autre dispositif Depart volontaire Décès Exclusion Orientation vers un autre dispositif Depart volontaire Décès Exclusion In de personnes sont sorties" Als rue Hebergée chez un tiers (proche, famille, ami) Logée dans un habiten indigne, incurique ou inaccessible/logement En structure d'hébergement de reinsertion sociale En structure d'hébergement de reinsertion sociale En structure d'hébergement de reinsertion sociale En structure d'hébergement médico-social personnes agées En structure d'hébergement de reinsertion sociale En structure d'hébergement médico-social personnes agées En stru	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'enrée 0 1 7 7 3 9 1 1 2 2 23  précaire (caravane, squat)  tre d'hébergement d'urgence)	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
99. Pa	Quelle 1 1 1 1 2 1 1	", précisez :  i personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  Protection universelle maladie Aidé médicale Etat (AME) Complémentaire samé solidaire (CZS) Mutuelle] ALD Dossière na cours Aucune protection maladie  Total  set la répartition des motifs ésorties (en nombre) :  wix médical prononçant la fin de la prise en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire Refess des soins Hoospitalisation Orientation vers un autre dispositif Debeart volontaire Exclusion Guite de la prise en combres.  Als rue Hebergée ches un tiers (proche, famille, ami) Logée dans un habitat indigne, incurique ou inaccessible/fogement in structure d'hébergement de réinserion sociale in structure d'hébergement de réinserion sociale in structure d'acceuil demandeur d'asile (HUDA, CADA) En it d'acceuil médicalisé (LAN) Dans un autre d'acceuil Hedicalisé (LAN) Dans un autre d'acceuil Hedicalisé (LAN) Dans uns uns urée de degement adpaté (Maison relais, résidence social suns un service de logement adpaté (Maison relais, résidence social suns un service de logement adapté (Maison relais, résidence social suns un service de logement adapté (Maison relais, résidence social	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'enrée 0 1 7 7 3 9 1 1 2 2 23  précaire (caravane, squat)  tre d'hébergement d'urgence)	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. C	Quelle 1 1 3 4 1 1 1 2	", précisez :  " personnes accueilles, combien avaient une protection maladie (e  Protection universeile maladie Aidie médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C23) Mutuelle ALD  Dossier en cours  Total  Set la répartition des motifs de sorties (en nombre) :  We médical prononçan la fin de la prise en charge Comportement inapproprie, mort disciplinaire Refus des soins Hootparliation des motifs de sorties (en nombre) :  We médical prononçan la fin de la prise en charge Comportement inapproprie, mort disciplinaire Refus des soins Hootparliation des motifs de sorties (en nombre) :  We médical prononçan la fin de la prise en charge Comportement inapproprie, mort disciplinaire Refus des soins Hootparliation des motifs de sorties (en nombre) :  We médical prononçan la fin de la prise en charge Comportement inapproprie, mort disciplinaire Refus des soins Hobepart volontaire Debert de les motifs (en nombre) :  Natures motifs, précisez : Refus des consistent de la prise en charge Refus des consistent des propries en montre en consistent de la prise en charge Refus des consistent des la prise en charge Refus des consistent de la prise en charge Refus des consistent des la prise en charge Refus des consistent des la prise en charge Refus des la prise en cha	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'enrée 0 1 7 7 3 9 1 1 2 2 23  précaire (caravane, squat)  tre d'hébergement d'urgence)	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. C	Quelle 1 1 1 1 2 Combie	", précisez :  "personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  Protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME) Complementaire samé solidaire (CZS) Mutuelle]  ALD Dossière ne cours Aucune protection maladie  Total  **Sta répartition des motifs ésorties (en nombre) : Aucune protection maladie  Fotal  **Sta répartition des motifs ésorties (en nombre) : Aucune protection maladie  Fotal  **Sta répartition des motifs ésorties (en nombre) : Aucune protection maladie  Fotal  **Sta répartition des motifs ésorties (en nombre) : Aucune protection vers un autre dispositif déspris en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire  Réfests des soins  **Orientation vers un autre dispositif Dépeart volontaire Exclusion  Fourte de la précise :  **Explosition vers un autre dispositif Dépeart volontaire Exclusion  **Uniter de la précise :  **Explosition vers un autre dispositif Dépeart volontaire  Exclusion  **Lutreur de l'éce personne de réinsertion sociale  **In structure d'hébergement de réinsertion sociale  **In structure d'hébergement médico-social pandicap  **In structure d'hébergement médico-social pandicap	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'enrée 0 1 7 7 3 9 1 1 2 2 23  précaire (caravane, squat)  tre d'hébergement d'urgence)	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. 6	Quelle 1 1 1 1 1 2 Combie	", précisez :  "précisez :  personnes accueillies, combien avalent une protection maladie (e  protection universelle maladie Aidé médicalie Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C2S) Mutuelle ALD Dossier en cours Aucune protection maladie  Total  set la répartition des motifs de sorties (en nombre) : Avic médical promoçant la fin de la prise en charge Comportement inapproprié, motif disciplinaire Refus des soins Hospatiliantion vers un autre dispositif Depart volontaire Décès Exclusion Orientation vers un autre dispositif Depart volontaire Décès Exclusion In de personnes sont sorties" A la rue Hebergée che zu nt iers (groche, famille, ami) Logée dans un habitat indigne, incurique ou inaccessible/logement En structure d'hébergement durgence (accueil de jour, de nuit, cen En structure d'hébergement de reinsertion sociale En structure d'hébergement de disses de lique (accueil des En structure d'hébergement médico-social personnes agées En structure d'hébergement de reinsertion sociale En structure d'hébergement médico-social personnes agées En structur	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'enrée 0 1 7 7 3 9 1 1 2 2 23  précaire (caravane, squat)  tre d'hébergement d'urgence)	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. C	Quelle 1 1 1 1 1 2 Combie	", précisez :  personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (é  protection universelle maladie  Aldé médiale Est (MME)  Compidementaire santé solidaire (CZS)  Mutuelle  ALD  Dossier en cours  Aucune protection maladie  Total  Set la répartition des motifs ésorites (en nombre) :  Wie médical pronogant la fin de la prise en charge  Comportement inapproprié, motif disciplinaire  Rehs des soins  Hospitalisation  Orientation vers un autre dispositif Depear violontaire  Debes  Esclusion  Autres motifs, précisez :  Jéposite en nombres.  Ala rue  Testudure d'hébergement de l'ensertion sociale  En structure d'hébergement de riensertion sociale  En structure d'hébergement de desoriale personnes agées  En structure d'hébergement de desoriale personnes agées  En structure d'hébergement de desoriale personnes agées  En structure d'hébergement de coordination thérapeutique (ACT)  En lit d'accuel inédicalise (LAM)  Dans un autre déposit (HSS)  En centre d'addiction avec hébergement  En centre d'incarcération  Dans un service de logement adapté (Maison relais, résidence socia  În logement ordinaire autonome  Retour un aps x ordine  Autres, préciez :  no ségours ordine  Autres, préciez :  no ségours ordine  Autres, préciez :	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'enrée 0 1 7 7 3 9 1 1 2 2 23  précaire (caravane, squat)  tre d'hébergement d'urgence)	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. C	Quelle   1	", précisez :  "personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  Protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME) Complementaire anné solidaire (C25) Mutuelle Dousier en cours  Valuane protection maladie  Total  Set la répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Wis médical promonant is find les jarse en charge Comportement napproprie, motif disciplinaire  Refus des soins  Hospitalisation vers un autre dispositif Debejar violontaire  Décès Exclusion  Joint de la principal de l	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'enrée 0 1 7 7 3 9 1 1 2 2 23  précaire (caravane, squat)  tre d'hébergement d'urgence)	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. C	Quelle 1 1 1 1 1 2 Combie 5 4 1	Total  "précèsez:  personnes accueillies, combien avalent une protection maladie (e  protection universelle maladie  Aide médicale Etat (AME)  Complémentaire santé solidaire (C25)  Mutuelle  Aucune protection maladie  Total  Set la répartition des motifs de sorties (en nombre):  Aucune protection maladie  Total  Set la répartition des motifs de sorties (en nombre):  Avis médical pronoçant la fin de la prise en charge  Comportement inapproprié, motif disciplinaire  Refus des soins  Hobergal and pronoprié, motif disciplinaire  Refus des soins  Hobergal contraire  Départ volontaire  Départ volontai	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'enrée 0 1 7 7 3 9 1 1 2 2 23  précaire (caravane, squat)  tre d'hébergement d'urgence)	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. C	Quelle 1 1 1 2 Combie	", précisez :  personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  protection universelle maladie Aidé médicale Etat (AME) Complémentaire anné solidaire (CZS) Mutuelle  ALD Dossier en cours Auton en contention acuton Auton en contention en contention en cours Auton en contention en contention en cours Auton en contention en contention en cours Auton en cours Auton en contention en contention en cours Auton en contention en contention en contention en cours Auton en contention en contention en cours Auton en contention en contention en contention en cours Auton en contention	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'année (file active): situation à l'enrée 0 1 7 7 3 9 1 1 2 2 23  précaire (caravane, squat)  tre d'hébergement d'urgence)	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décédée)  8  7 2	accès à un appartement autonome
100. C	Quelle 1 1 1 1 1 1 2 Combie	ry, précisez :  personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME) Complémentaire santé solidaire (C25) Mutuelle  ALD Dossier en cours  Total  Set la répartition des motifs de sorties (en nombre) : Avie médical promorant la fine de la prise en charge Comportement inapproprie, motif disciplinaire Refus des soins Hospitalisation vers un autre dispositif Debeart volontaire Débeart volontaire Débear	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'amnée (file active): situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2  23  précaire (caravane, squat)  Itre d'hébergement d'urgence)	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décèdée)  8  7 2 17	
100. 6	Quelle 1 1 1 2 Comble	Total  "précèsez:  personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  protection universelle maladie  Aldé médiale Est (MME)  Complémentaire santé solidaire (CZS)  Mutuelle  ALD  Dossier en cours  Aucune protection maladie  Total  Set la répartition des motifs ésorites (en nombre):  We médical pronopant la fin de la prise en charge  Comportement inapproprié, motif disciplinaire  Relis des soins  Hospitalisation  Orientation vers un autre dispositif Debeart violontaire  Debes  Esclusion  Autres motifs, précisez:  Jéposite en nombres.  Als rue  Tentuture d'hébergement de l'ensertion sociale  En structure d'hébergement de riensertion sociale  En structure d'hébergement de coordination thérapeutique (ACT)  En lit d'accueil indicalisé (LAM)  Dans un autre dépositif LHSS  En centre d'addiction avec hébergement  En centre d'incarcération  Dans un service de logement adapté (Maison relais, résidence socia  În logement de rienserties.  Entre 2 et 2 mois  Fintre 2 et 3 mois  Entre 2 et 3 mois  Entre 3 et 6 mois  Entre 4 et 2 mois  Fintre d'en combres.  en fonction de la feriquence des situations rencontrées, les motifs  en control de la enforce des intrasions rencontrées, les motifs	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'amnée (file active): situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2  23  précaire (caravane, squat)  Itre d'hébergement d'urgence)	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décèdée)  8  7 2 17	
100. C	Quelle 1 1 1 2 Comble	ry, précisez :  personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  protection universelle maladie Aide médicale Etat (AME) Complémentaire anné solidaire (C25) Mutuelle Dousier en cours  front de la complémentaire anné solidaire (C25) Mutuelle Dousier en cours  valurene protection maladie  Total  set la répartition des motifs de sorties (en nombre) : Weis médical promonant is find les la prise en charge Comportement inapproprie, motif disciplinaire  Réfus des soins Hospitalisation Orientation vers un autre dispositif Depart volontaire Départ volontai	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'amnée (file active): situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2  23  précaire (caravane, squat)  Itre d'hébergement d'urgence)	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décèdée)  8  7 2 17	
100. C. Indique	Quelle 1 1 1 1 1 2 Comble 5 4 1 1	Total  "précèsez:  personnes accueillies, combien avaient une protection maladie (e  protection universelle maladie  Aldé médiale Est (MME)  Complémentaire santé solidaire (CZS)  Mutuelle  ALD  Dossier en cours  Aucune protection maladie  Total  Set la répartition des motifs ésorites (en nombre):  We médical pronopant la fin de la prise en charge  Comportement inapproprié, motif disciplinaire  Relis des soins  Hospitalisation  Orientation vers un autre dispositif Debeart violontaire  Debes  Esclusion  Autres motifs, précisez:  Jéposite en nombres.  Als rue  Tentuture d'hébergement de l'ensertion sociale  En structure d'hébergement de riensertion sociale  En structure d'hébergement de coordination thérapeutique (ACT)  En lit d'accueil indicalisé (LAM)  Dans un autre dépositif LHSS  En centre d'addiction avec hébergement  En centre d'incarcération  Dans un service de logement adapté (Maison relais, résidence socia  În logement de rienserties.  Entre 2 et 2 mois  Fintre 2 et 3 mois  Entre 2 et 3 mois  Entre 3 et 6 mois  Entre 4 et 2 mois  Fintre d'en combres.  en fonction de la feriquence des situations rencontrées, les motifs  en control de la enforce des intrasions rencontrées, les motifs	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'amnée (file active): situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2  23  précaire (caravane, squat)  Itre d'hébergement d'urgence)	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décèdée)  8  7 2 17	
100. C. Indique	2 Combie 1 1 1 2 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Protection universelle maladie  Aide médicale Etat (AME)  Complementare santé solidaire (C25)  Mutuelle  Aucune protection maladie  Total  Set a répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Aucune protection maladie  Total  Set a répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Aucune protection maladie  Total  Set a répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Aucune protection maladie  Total  Set a répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Aucune protection maladie  Total  Set a répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Aucune protection maladie  Total  Set a répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Aucune protection maladie  Total  Set a répartition des motifs de sorties (en nombre) :  Aucune protection mes de la price en charge  Comportement inapproprie, motif decipinaire  Refus des soins  Hobergale contraire  Départ volontaire  Total	n nombre):  Personnes accompagnées pendant l'amnée (file active): situation à l'entrée  0  1  7  3  9  1  2  23  précaire (caravane, squat)  Itre d'hébergement d'urgence)	Personnes sorties dans l'année (file active) : situation à la sortie (y compris personnes décèdée)  8  7 2 17	

<u> </u>								
5 Fragilité de l'état général nécessitant un repos prolongé								
3 Absence de solutions de sortie (manque ou inexistence de solution adaptée à la situation, saturation des dispositifs existants)								
7 Capacité d'autonomie trop faible								
Autres								
Ordannez vos réponses.								
104. SI "Autres", précisez :								
17								
La question n'est pertinente que si motifs durée longue = "Autres"								
105. Quelle est le nombre de séjour en n-1 (nombre de prise en charge ou de passage) ?	14							
Indiquez votre réponse en nombre.								
106. Quelle est la durée moyenne de séjour en n-1 (en jours ou nuitées) ?	120							
Indiquez votre réponse en nombre.								
107. Avez-vous déjà mis en place une enquête de satisfaction des résidents ?								
x Oui								
Non								
108. Si oui, quelle en est l'analyse ?								
Satisfaction globale au niveau des locaux, du cadre et de l'accompagnement proposé.								
DIFFICULTES ET PERSI	PECTIVES DU LHSS							
109. Quelles difficultés rencontre votre structure pour fonctionner et remplir ses missions ?								
Absence prolongée du médecin suite à la fin de la mise à la dénonciation de la convention de mise à disposition du médecin hospitalier. Aujourd'hui le médeci	in est salarié de l'association. L'équipe a su développer durant cette vacance un partenariat pour permettre aux personnes de disposer d'un médecin							
110. Quels sont vos projets à court et moyen terme (d'ici à 5 ans) pour le dispositif LHSS que vous gérez ?								
Développer une offre culturelle en direction des publics accueillis. Formation de l'équipe. Développer l'offre d'ateliers à vocation thérapeutique.								
111. En réponse aux exigences de la loi 2002-2, avez-vous mis en place des outils d'auto-évaluation?								
x Oui								
Non								
112. En quelle année a eu lieu votre dernière auto-évaluation ?	2023							
113. Avez-vous réalisé une évaluation (externe) ?								
Oul								
x Non								
114. Si oui, quand ?								
115. En bref, quels étaient les résultats de votre dernière auto-évaluation et/ou évaluation (externe) ?								
116. Avez-vous des remarques ou des propositions sur le fond et sur la forme du rapport d'activité type LHSS que vous venez de compléter ?								
Remarques sur la forme : l'amalgame comptablilité et données sur le public est particulière, de nombreux items, outil très complet	1387							
l'équipe des LHSS, étant la même que celle des ACT, est également ettayée d'une psychologue. De ce fait, la psychologue a réalisé 18 entretiens sur l'année, ai	près de 10 personnes. Elle participe aux commissions d'admission, aux réunions de service et rencontre systématiquement les entrants afin de leur							
Nous vous remercions d'avoir p	participé à ce questionnaire.							