

# PROJET DE CRÉATION D'UNE UNITÉ ACCUEILLANT DES DÉTENUS

## Introduction

Les soins aux personnes détenues s'inscrivent dans un dispositif sanitaire prenant en compte l'ensemble des problèmes de santé, qu'ils soient somatiques ou psychiatriques.

Les équipes de l'EPSM Morbihan assurent les soins psychiatriques aux détenus du centre pénitentiaire de Vannes en étroite collaboration avec les équipes du Centre Hospitalier Bretagne Atlantique pour les soins somatiques et le CSAPA Douar Nevez pour la prise en charge des addictions.

Dans le cadre de la mise en service du Centre Pénitentiaire de Vannes, ce document définit l'organisation de la prise en soins psychiatriques des personnes détenues en hospitalisation complète au sein de l'EPSM Saint-Avé.

Pour rappel, le futur centre pénitentiaire de Vannes, qui sera mis en service courant 2028, disposera d'une capacité nominale de 550 places réparties de la façon suivante :

- \* maison d'arrêt : 360 places (312 places),
- \* centre de détention : 130 places,
- \* quartier d'accueil et d'évaluation : 40 places (20 places),
- \* quartier de semi-liberté : 20 places.

En italique figure la surcapacité permise et portant la capacité opérationnelle à 882 places.

### **Prise en soins psychiatriques en hospitalisation complète**

Sur le territoire national, 9 Unités Hospitalières Spécialement Aménagées (UHSA) sont spécifiquement destinées à l'accueil des personnes détenues des deux sexes, mineures et majeures souffrant de troubles mentaux, qu'elles soient placées en hospitalisation libre ou en soins sans consentement.

Ces UHSA sont toutes implantées dans des établissements publics de santé mentale et entourées d'une enceinte pénitentiaire. Elles sont localisées à Bordeaux, Lille, Lyon, Marseille, Nancy, Orléans, Rennes, Toulouse, Villejuif.

Pour la région Bretagne, l'UHSA de recours est située dans l'enceinte du Centre Hospitalier Guillaume Régnier à Rennes : elle dispose d'une capacité de 40 places.

Actuellement, et dans le contexte d'un volume marginal de recours à l'hospitalisation complète, le fonctionnement de l'UHSA de Rennes n'est pas satisfaisant pour les raisons suivantes :

- \* délai de plusieurs semaines pour un accès à une hospitalisation programmée,
- \* difficultés majorées voire impossibilité d'accès pour les départements bretons hors 35.

Il est unanimement constaté sur tout le territoire national que les prises en charge des urgences, alors qu'elles étaient très attendues, constituent plus l'exception que la règle au sein des UHSA.

Dans ce contexte, des modalités d'hospitalisation complète au sein d'une unité dédiée de l'EPSM Morbihan sont spécifiquement définies.

### Indications pour une hospitalisation à l'UHSA

Les UHSA accueillent exclusivement des personnes détenues des deux sexes souffrant de troubles psychiatriques et nécessitant une hospitalisation, avec ou sans consentement. Elles ne prennent pas en charge des malades dont l'hospitalisation relève d'un motif exclusivement somatique.

### Au sein de l'EPSM Morbihan

#### Indications pour une hospitalisation au sein de l'EPSM Morbihan

- Etat psychiatrique nécessitant une prise en charge intensive,
- Patients dépressifs avec risque suicidaire,
- Etats limites et/ou psychopathiques en situation de tension,
- Patients psychotiques en situation de décompensation et/ou en rupture de traitement,
- Accueil de personnes détenues incarcérées au centre pénitentiaire de Vannes
- Niveau de dangerosité du détenu évalué et pris en compte (classé de 1 à 4)

#### Modalités d'organisation d'une prise en charge en hospitalisation complète

L'hospitalisation au sein de cette unité spécifique est demandée par un psychiatre intervenant à l'USMP. Le médecin demandeur rédige un certificat médical en vue d'obtenir un arrêté d'hospitalisation en SDRE. L'accompagnement est assuré par le personnel soignant de l'EPSM et escorté par le personnel de l'administration pénitentiaire. Cette dernière remet à l'équipe soignante la fiche de liaison ainsi que les permis de visite du patient détenu.

L'unité a pour mission d'assurer la prise en charge psychiatriques et psychologiques dans des situations de crise et de consolidation.

Les soins reposent principalement sur des :

- Entretiens avec le psychiatre, infirmiers et psychologue
- Ateliers à visées thérapeutiques individuels et/ou groupales
- Ajustements thérapeutiques

## Le bâtiment

Cette unité est rattachée à l'USIP et se situe dans un bâtiment de plain-pied. L'USIP est organisée en deux secteurs distincts : USIP A et USIP B. L'USIP B est l'unité qui a pour projet d'accueillir les patients détenus. L'USIP A et l'USIP B sont séparées par des portes sécurisées fermées en permanence. Ces dispositifs empêchent tout passage des patients de la partie B vers la partie A, garantissant ainsi une séparation stricte entre les deux zones.

L'USIP B comprend 05 chambres ainsi qu'une chambre d'isolement dédiée. L'unité dispose d'un secteur de soins comprenant une pharmacie, un bureau infirmier, un espace repas avec salle TV, une salle de psychomotricité, un fumoir, un local de rangement destiné au stockage du linge propre ainsi qu'une cour fermée située au centre du bâtiment de l'USIP.

Les chambres présentes toutes une configuration identique. Elles sont équipées d'un lit fixé au sol, d'une table et d'un tabouret fixées au mur et au sol. Un placard est également présent : un compartiment est réservé aux effets personnels du patient détenu, auquel il peut avoir accès selon son état psychique. Le second compartiment contient le rasoir du patient ainsi que tout autre objet potentiellement dangereux ; celui-ci reste fermé et inaccessible pour le patient. Le personnel soignant conserve en permanence les clés des deux compartiments.

Les patients ne peuvent pas s'enfermer dans leur chambre, le dispositif de verrouillage est exclusivement contrôlé par le personnel soignant. L'éclairage naturel est assuré par une large fenêtre dont l'ouverture est impossible sur la partie basse et possible (avec clef) sur la partie haute mais avec une ouverture limitée. Enfin, le miroir de la salle d'eau est conçu en matériau incassable afin de garantir la sécurité.

Une zone parloir est nécessaire afin de garantir l'exercice du droit de visite des patients détenus. Les visiteurs accèdent à l'unité par la porte d'entrée de l'USIP B.

Un point phone fixe est installé dans l'unité. Le personnel pénitentiaire doit remettre aux soignants la fiche comportant les numéros autorisés. Sauf contre-indication de la part du personnel médical en charge du patient détenu, l'accès au téléphone est autorisé.

L'unité dispose également d'un espace d'apaisement afin de permettre une diminution de la tension interne d'un patient. Cet espace permet de réduire les stimulations extérieures et d'accompagner le patient dans la régulation de ses émotions.

Une salle d'activité est dédiée aux séances de prise en charge avec le psychomotricien et aux ateliers thérapeutiques menés par les infirmiers.

Une salle de télévision est prévue, la salle permettra également l'organisation des temps de collation et la réalisation d'ateliers culinaires à visée thérapeutiques.

## La prise en charge des patients

L'équipe pluridisciplinaire est composée de médecin psychiatre, de médecin généraliste, d'un cadre de santé, d'infirmiers, d'aides-soignants, de psychologue, de psychomotricien, d'AMA ainsi que d'ASHQ.

Des entretiens individuels ont lieu avec le psychiatre, les infirmiers et le psychologue. Les infirmiers accompagnent les patients dans le cadre d'activités thérapeutiques. Des activités de groupes sont également proposées aux patients telles que des ateliers de photolangage, d'art-thérapie, de détente corporelle, des ateliers du médicament, d'activité sportive...

La dispensation des traitements est assurée par les infirmiers dans la salle de pharmacie avec une information adaptée au patient.

Les mesures d'isolement et de contention sont mises en œuvre en chambre de soins intensifs (CSI), lorsque l'état clinique du patient le nécessite. Ces mesures sont prescrites par le médecin psychiatre et tracées dans le dossier informatisé du patient. La surveillance est effectuée toutes les heures. Cette chambre est équipée d'un lit fixé au sol, muni de dispositifs permettant l'installation d'une ceinture ventrale ainsi que de sangles au niveau des poignets et des chevilles. Ces mesures sont prescrites par le médecin psychiatre et tracées dans le dossier informatisé du patient. La surveillance est effectuée toutes les heures.

Des temps de synthèse sont organisés chaque semaine afin d'évaluer l'évolution clinique du patient et d'ajuster le projet de soins. Ces réunions permettent d'anticiper la sortie et d'assurer la continuité du parcours de soins.

Les sorties des patients sont planifiées de manière coordonnée. Un temps d'échange est organisé avec l'USMP afin d'assurer le partage des informations relatives au déroulement de l'hospitalisation, à l'évolution clinique du patient et aux orientations du projet de soins.

Le retour du patient dans l'établissement pénitentiaire d'origine est assuré par l'administration pénitentiaire.

## Effectifs prévisionnels dédiés à la prise en charge des détenus en hospitalisation complète au sein de l'EPSM Morbihan

Psychiatre	0,5
Psychologue	0,5
Infirmier	14,2
Aide-Soignant	3,6
ASHQ	1,8
Psychomotricien	0,2
Animateur sportif	0,2
Assistant Médico-Administratif	Redéploiement interne

Assistante-Sociale	Temps mutualisé avec l'EMOT
Cadre de Santé	0,5

Ces ETP correspondent à une présence :

- 2 IDE le matin et 2 IDE l'AM, 7j/7
- 1 IDE de journée, 7j/7
- 2 IDE de nuit, 7j/7
- 1 AS le matin et 1 AS l'AM, 7j/7
- 1 ASHQ de journée, 7j/7