



# Bilan national des ACT 2016

Par Jérémy OLIVIER,  
Administrateur de la FNH-VIH et autres pathologies

Publié le 23 novembre 2017

Avec le soutien de la Direction générale de la santé du Ministère des Solidarités et de la Santé

## Table des matières

1. Introduction .....	3
1.1. Contexte.....	3
1.2. Amplitude de l'enquête .....	4
1.3. Description des structures ayant retourné le rapport d'activité standardisé .....	6
1.4. Autres établissements gérés par les structures.....	8
1.5. Quelques données financières .....	9
2. L'activité des ACT .....	10
2.1. Description de l'équipe salariale d'un ACT .....	10
2.2. Accompagnements réalisés par les ACT .....	12
2.3. Astreinte .....	15
2.4. Service de suivi des sortants.....	15
3. Les candidatures et les admissions .....	16
3.1. Les candidatures .....	17
3.2. Les motifs de refus des candidatures.....	17
3.3. Les admissions .....	21
3.4. Origine des dossiers de candidatures des résidents admis dans l'année.....	21
4. Profil social des résidents présents en ACT et des résidents sortis du dispositif ACT.....	23
4.1. Genre des résidents présents en ACT .....	24
4.2. Age des résidents présents en ACT .....	25
4.3. Hébergement des résidents : comparaison entrée - sortie.....	26
4.4. Situation administrative des résidents : comparaison entrée - sortie.....	31
4.5. Protection maladie des résidents : comparaison entrée - sortie .....	34
4.6. Situation professionnelle et revenus des résidents : comparaison entrée – sortie .....	36
4.7. Décès .....	40
4.8. Les accompagnants.....	40
4.9. Durée de séjour des résidents sortis du dispositif ACT .....	42
5. Pathologies chroniques des candidats à l'admission en ACT et des résidents présents en ACT .....	45
5.1. Répartition des pathologies principales : comparaison candidats – résidents présents .....	45
5.2. Genre et pathologies principales des résidents présents en ACT .....	48
5.3. Comorbidités des résidents présents en ACT .....	49
5.4. Prévalence des addictions pour les résidents présents en ACT .....	52
5.5. Handicap et autonomie .....	52
6. Conclusion.....	53
Annexe : Bilans régionaux des ACT .....	55

A1. Auvergne-Rhône-Alpes .....	56
A2. Bourgogne-Franche-Comté .....	65
A3. Bretagne.....	74
A4. Centre-Val de Loire .....	83
A5. Grand Est.....	92
A6. Hauts-de-France .....	101
A7. Martinique – St Martin .....	110
A8. Normandie .....	119
A9. Nouvelle Aquitaine.....	128
A10. Occitanie.....	137
A11. Pays de la Loire .....	146
A12. Provence-Alpes-Côte d’azur.....	155
A13. Réunion (La).....	164

# 1. Introduction

## 1.1. Contexte

Par la circulaire interministérielle DGCS/SD1/SD5C/DGS/DSS/DB n° 2013-339 du 6 septembre 2013, une première version du rapport standardisé était proposée. L'article 3.2 « *Expérimentation nationale d'un recueil standardisé des données d'activité des appartements de coordination thérapeutique (ACT)* » de cette circulaire précise ainsi :

*« La présente instruction a également pour objectif de vous transmettre un projet de formulaire de rapport d'activité des ACT dans le but de l'expérimenter avec les structures volontaires sur les données de l'année 2013. Vous trouverez les instructions relatives à cette expérimentation en annexes VIII et IX. Vous voudrez bien retourner à [katell.daniault@sante.gouv.fr](mailto:katell.daniault@sante.gouv.fr) et à [DGS-RI2-ACT@sante.gouv.fr](mailto:DGS-RI2-ACT@sante.gouv.fr) le fichier Excel complété par les structures volontaires, accompagné de vos commentaires quant à la faisabilité de ce recueil, pour le 31 mai 2014 au plus tard. »*

Si cette expérimentation n'a pas été reconduite par la Direction Générale de la Santé (DGS), la Fédération Santé et Habitat (ex FNH-VIH et autres pathologies) a décidé de proposer à nouveau ce rapport standardisé comme enquête pour le bilan des ACT 2016 complétés de quelques items.

### Commentaires sur l'analyse

*L'intervalle de confiance à 95% (IC95) a été calculé pour l'ensemble des données. Il est présenté entre crochets dans les tableaux de résultats de la manière suivante :*

$$\begin{array}{c} X \\ [X-IC95 ; X+IC95] \end{array} \quad \text{ou} \quad X \pm IC95$$

*Cependant, les données analysées ne sont pas issues d'un échantillon de structure représentatif des ACT mais obtenues grâce aux structures qui ont accepté de renseigner le questionnaire. Aussi, cet intervalle de confiance doit être considéré comme un intervalle d'erreur minimum pour les données présentées.*

*Pour certaines données, les effectifs étant trop petits (< 5), l'intervalle de confiance n'a pu être calculé.*

*De plus, pour l'Outre-mer (et les bilans régionaux présentés en Annexe), il ne peut être fait une analyse comparative entre les distributions des résidents présents et des résidents sortants, les effectifs étant bien trop faibles.*

## 1.2. Amplitude de l'enquête

89 structures ont retourné le rapport d'activité standardisé à la Fédération Santé et Habitat. Ces structures gèrent 1566 places installées d'ACT et 1599 places autorisées ce qui représente 73,0%<sup>1</sup> de l'ensemble des places d'ACT (pour 58,0% dans le bilan 2015).

Les données ont été analysées en regroupant :

- les établissements présents dans la région Ile-de-France (ensemble « **IDF** ») ;
- les établissements présents en France métropolitaine hors Ile-de-France (ensemble « **Régions** ») ;
- les établissements présents sur les territoires d'Outre-mer (ensemble « **Outre-mer** ») ;
- l'ensemble des établissements (ensemble « National »).

Par ailleurs, sont présentés, en annexe de ce rapport, des bilans régionaux réalisés pour chaque région administrative.

Les deux tableaux suivants présentent l'amplitude générale de l'enquête :

	Régions	IDF	Outre-Mer
Nombre de structures	64	19	6
Nombre de places installées	987	498 <sup>2</sup>	81 <sup>3</sup>
Nombre de places autorisées	1003	511	85
Nombre de candidatures	2579 <sup>4</sup>	7367 <sup>5</sup>	112
Nombre de résidents présent dans l'année	1280	617	106
Nombre d'admissions	542	159	47
Nombre de sorties	490	145	37

Tableau 1 : Amplitude de l'analyse des rapports d'activité standardisés

<sup>1</sup> Le total des places d'ACT considéré est de 2190 places :

- 1800 places, objectif du plan 2007-2011 pour l'amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques
- + 100 places autorisées en 2013 par la circulaire interministérielle DGCS/SD1/SD5C/DGS/DSS/DB n° 2013-339 du 6 septembre 2013
- + 200 places autorisées en 2014 par l'instruction interministérielle DGCS/SD1/SD5C/DGS/DSS/DB n° 2014-313 du 12 novembre 2014
- + 90 places autorisées en 2015 par l'instruction interministérielle DGCS/SD1/SD5C/DGS/DSS/DB n° 2015-289 du 15 septembre 2015
- Cependant, certaines places n'ont pas encore été ouvertes. Le nombre de places recensées par la fédération est de 2136 places autorisées. La représentativité de l'enquête serait alors de 74,9%.

<sup>2</sup> Ce nombre de places représente environ 62,0% des places installées en IDF

<sup>3</sup> Ce nombre de places représente 64% des places installées en Outre-Mer

<sup>4</sup> Ce nombre de candidatures correspond aux données transmises par 63 structures et non 64 (1 structure n'ayant pas répondu à cet item)

<sup>5</sup> Ce nombre de candidatures correspond aux données transmises par 18 structures et non 19 (1 structure n'ayant pas répondu à cet item)

Régions	Nombre de places autorisées représentées par l'enquête	Nombre de places autorisées recensées par la fédération	Représentativité de l'enquête	Structures répondantes
Auvergne-Rhône-Alpes	155	189	82,0%	SOS ACT 63, ACT Madeleine Barot, Basiliade (Lyon et Bourg-en Bresse), Entr'Aids, Villa d'Hestia, Alter Ego 38, ACT Savoie, Oppelia Le Thianty
Bourgogne-Franche-Comté	21	37	56,8%	ELIAD, PEP 71, Les Maraîchers
Bretagne	47	47	100%	Douar Nevez, Résidence Ker Digemer, ADAPEI - Nouelles Côte d'Armor, Réseau Louis Guilloux
Centre _ Val de Loire	49	59	83,1%	Cordia Tours, Solidarité accueil, APPLEAT
Corse	0	5	0%	-
Grand Est	88	104	84,6%	Le ginkgo, ADALI habitat, SOS ACT 08, Espace relais GALA, FOMAL, ARS
Hauts de France	75	83	90,4%	Apparté, Henri Vincent, Le phare, Theraparts, Hélios, ACT 59/62-ADIS
Ile de France	511	792	64,5%	Basiliade, Emmaüs Alternatives, La Berluganne, Horizons, ACT Bords de l'Oise, Cordia Paris, Cordia famille et Cordia personnes seules, Oppelia Trait d'union, SOS ACT 93, Les studios de la Tourelle, Charonne, Arapej 92, Info-soins, Maavar ACT 93, Maison Marie Louise, SOS ACT Paris Sud, Espace Rivière, FMDC ACT 94, Diagonale
Normandie	69	69	100%	Nautilia, Croix-Rouge française, La Boussole, L'Abri, La Passerelle, Œuvre Normande des mères
Nouvelle Aquitaine	102	139	73,8%	ACT 64, ARSA, Les apparts de la Case, La Source, Cordia Poitiers, Cordia La Rochelle, SOS ACT Bègles
Occitanie	154	190	81,1%	Tempo, Lou Mazuc, La Clef, SOS Lou Cantou, AERS, La Clède, Page, Samarie
Pays de la Loire	56	64	87,5%	Logis Montjoie 49, Logis Montjoie 44, ACoThé, L'Entr'Act
Provence – Alpes – Côte d'azur	187	225	83,1%	SOS ACT 06, SOS ACT 13, SOS ACT Vaucluse, HAS, OVA, ACTES, ADSEAAV, APPASE ACT 04
Guadeloupe et Saint-Martin	11	21	52,4%	La maison bleue
Guyane Française	14	52	26,9%	Masanga
Martinique	21	21	100%	ACM2S, Croix-Rouge Française
La Réunion	39	39	100%	Sid'Aventure, RIVE

Tableau 2 : Représentativité détaillée de l'enquête

### 1.3. Description des structures ayant retourné le rapport d'activité standardisé

	Régions	IDF	Outre-mer
Nombre de places autorisées moyen par structure	15,7 $\pm$ 2,3 <sub>(IC95)</sub>	26,9 $\pm$ 6,4 <sub>(IC95)</sub>	14,2 $\pm$ 11,1 <sub>(IC95)</sub>

Tableau 3 : Nombre moyen de places installées au 31/12/2015 par structure ayant répondu à l'enquête

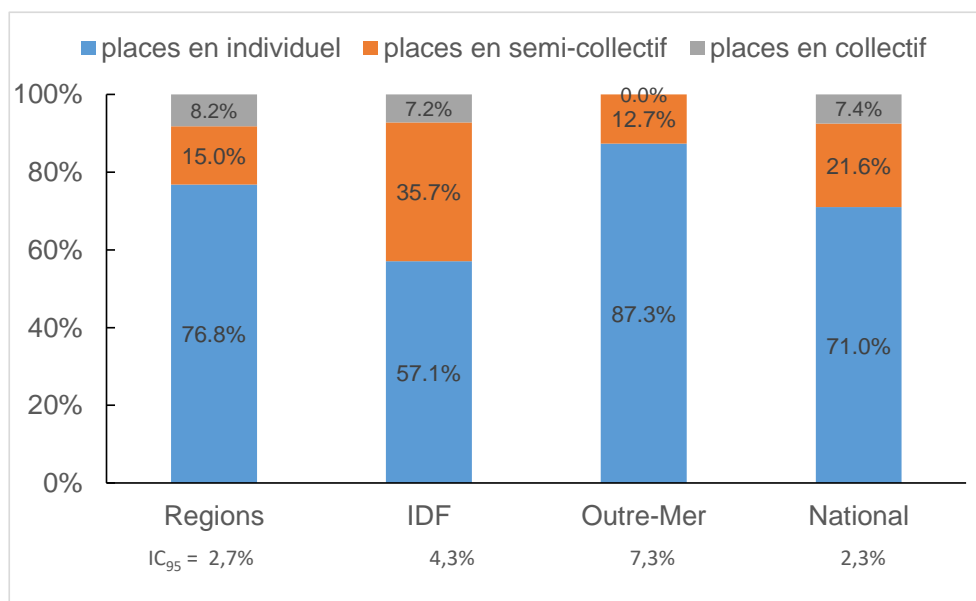


Figure 1 : Taille des structures ayant retourné le rapport d'activité standardisé

Ces établissements gèrent des ACT selon plusieurs modes d'hébergement (en individuel<sup>6</sup>, en semi-collectif<sup>7</sup>, en collectif<sup>8</sup>). Dans cette enquête :

- en région, 57,8% des structures proposent un seul mode d'hébergement ;
- en IDF, 15,8% des structures proposent un seul mode d'hébergement ;
- en Outre-Mer, 66,7% des structures proposent un seul mode d'hébergement.

La répartition de ces différents modes d'hébergement dans les structures est présentée dans le tableau ci-dessous :

% d'établissements proposant	Régions	IDF	Outre-mer
------------------------------	---------	-----	-----------

<sup>6</sup> Hébergement en logement ordinaire pour une personne seule, un couple, une famille

<sup>7</sup> Hébergement en logement ordinaire de type F3, F4, F5... en cohabitation, où chaque résident dispose d'une chambre individuelle. Les lieux communs à partager sont le salon, la cuisine, la salle à manger, la salle de bain et les toilettes

<sup>8</sup> Structure d'hébergement de taille moyenne associant aux chambres individuelles ou studios des espaces collectifs (sanitaires, cuisine) avec des prestations collectives (repas, animation des lieux, permanence de l'équipe ...)

des ACT en			
Individuel	96,9%	89,5%	100%
Semi-collectif	34,4%	89,5%	33,3%
Collectif	18,8%	21,1%	-

Tableau 4 : Répartition des différents modes d'hébergement dans les établissements

L'hébergement en individuel représente la très grande majorité des places installées comme l'indique le tableau ci-dessous :

Type de place	Régions	IDF	Outre-mer
Individuel	76,8% ±2,7	57,1% ±4,3	87,3% ±7,3
Semi-collectif	15,0% ±2,3	35,7% ±4,2	12,7% ±7,3
Collectif	8,2% ±1,7	7,2% ±2,3	-

Tableau 5 : Répartition des différents modes d'hébergement dans les établissements

Ce mode d'hébergement continue à s'imposer au fil des années comme le montre la figure suivante.

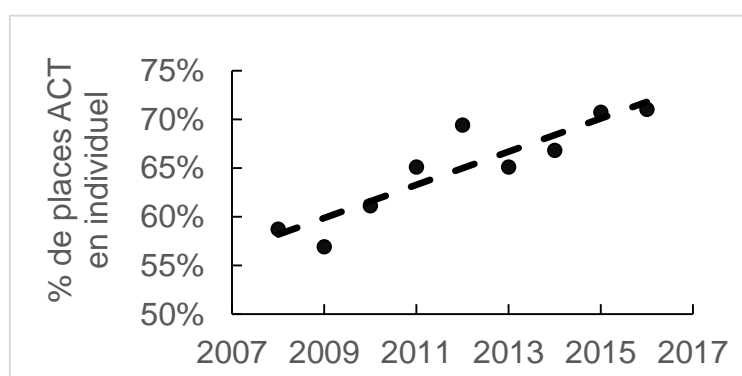


Figure 2 : Evolution de la proportion de places d'ACT en individuel au niveau national pour les structures ayant répondu aux enquêtes

Il est évident que les ACT en semi-collectif et en collectif sont plus adaptés à certaines situations (état de santé très dégradé, autonomie très dégradée ...). Dans les structures gérant des ACT selon plusieurs modes d'hébergement, les personnes peuvent passer d'un hébergement (semi-)collectif à un hébergement individuel (ou inversement) en fonction de l'évolution de leur autonomie en restant dans la même structure. La création de places nouvelles via les appels à projet et les mesures d'extension doivent donc entretenir la diversité des modes d'hébergement comme cela est rappelé dans la circulaire interministérielle DGCS/SD1/SD5C/DGS/DSS/DB n° 2013-339 du 6 septembre 2013, article 2.2 :

*« favoriser les conditions permettant un parcours vers l'autonomie en facilitant au sein d'un même ACT différentes modalités d'hébergement et les partenariats avec d'autres dispositifs permettant ce parcours vers l'autonomie »*



Un certain nombre de places en ACT sont également accessibles aux personnes à mobilité réduite (tableau ci-dessous).

	Régions	IDF	Outre-mer
% de places accessibles aux personnes à mobilité réduite	21,2% ±2,5	16,6% ±3,3	24,1% ±9,3
% d'établissements proposant au moins une place accessible aux personnes à mobilité réduite	85,9%	63,2%	100%

Tableau 6 : Proportion de places accessibles aux personnes à mobilité réduite

#### 1.4. Autres établissements gérés par les structures

La plupart des structures ayant répondu à l'enquête gèrent d'autres établissements (ou services) comme indiqué dans le tableau ci-dessous :

	Régions	IDF	Outre-mer
% de structures ne gérant aucun autre établissement que le dispositif ACT	15,6%	26,3%	16,7%
% de structures gérant un seul autre établissement	17,2%	15,8%	33,3%
% de structures gérant deux autres établissements	21,9%	15,8%	33,3%
% de structures gérant au moins trois autres établissements	45,3%	42,1%	16,7%

Tableau 7 : Proportion de structures (ayant répondu à l'enquête) gérant un ACT et éventuellement un autre dispositif ou service

Les principaux types d'établissement, autres que les ACT, gérés également par les structures ayant répondu à l'enquête sont :

	Régions (58 structures)	IDF (19 structures)	Outre-mer (6 structures)
Nombre d'établissements ou service médico-sociaux du secteur "Personnes confrontées à des difficultés spécifiques : CSAPA <sup>9</sup> , CAARUD <sup>10</sup> , LHSS <sup>11</sup> , LAM <sup>12</sup>	38	7	3
Nombre d'établissements ou services médico-sociaux du secteur personnes âgées / personnes handicapées (MAS <sup>13</sup> , FAM <sup>14</sup> , SAVS <sup>15</sup> , SAMSAH <sup>16</sup> , SSIAD <sup>17</sup> , EHPAD <sup>18</sup> ....)	18	6	2
Nombre d'établissements ou services sociaux (CHRS <sup>19</sup> , maison relais, résidence sociale...)	26	11	2
Nombre d'établissements ou services sanitaires	6	5	-
Autres établissements ou services <sup>20</sup>	68	17	3

Tableau 8 : Types d'établissement ou service (hors ACT) gérés également par les structures ayant répondu à l'enquête

## 1.5. Quelques données financières

A partir du montant indiqué par les structures sur les produits de la tarification (Groupe 1), le prix moyen de la place réellement financé a pu être calculé. Il est à comparer aux prix annuels d'une place, **31 802 € en métropole et 37 679 € en Outre-mer**, mentionnés respectivement dans les instructions interministérielles DGCS/SD1/SD5C/DGS/DSS/DB n° 2015-289 du 15 septembre 2015 et DGCS/SD1/SD5C/DGS/DSS/DB n° 2014-313 du 12 novembre 2014.

<sup>9</sup> CSAPA : Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie

<sup>10</sup> CAARUD : Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction de risques pour Usagers de Drogues

<sup>11</sup> LHSS : Lits Halte Soins Santé

<sup>12</sup> LAM : Lits d'Accueil Médicalisés

<sup>13</sup> MAS : Maison d'Accueil Spécialisée

<sup>14</sup> FAM : Foyer d'Accueil Spécialisé

<sup>15</sup> SAVS : Service d'Accompagnement à la Vie Sociale

<sup>16</sup> SAMSAH : Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adultes Handicapés

<sup>17</sup> SSIAD : Service de Soins Infirmiers à Domicile

<sup>18</sup> EHPAD : Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes

<sup>19</sup> CHRS : Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociales

<sup>20</sup> Dans la catégorie « autres établissements ou services », les structures ont mentionnées : des instituts médico-éducatifs (IME), des chantiers « insertion », des crèches, des services de prévention, des services intervenant auprès des prostituées, des services « accueil », des équipes de maraude, des centres d'accueil des demandeurs d'asile (CADA), des points écoute, des dispositifs allocation logement temporaire (ALT), des établissements de l'aide sociale à l'enfance (ASE), des unités diagnostic mère-enfant, des dispositifs «un logement d'abord », des services d'intermédiation locative (IML), des services d'accompagnement vers et dans le logement (AVDL), des services socio-judiciaires, des appartements relais, des services intégrés d'accueil et d'orientation (SIAO), le 115, des centres de formation, des chantiers d'insertion

De même la participation financière moyenne demandée aux résidents a été déterminée. Cependant cette valeur est à prendre avec précaution, car la plupart des établissements indiquent le montant annuel total réellement perçu par la structure pour l'ensemble des résidents et non le montant forfaitaire demandé (que le résident puisse ou non régler ce montant).

	Régions	IDF	Outre-mer
Cout annuel réellement financé pour une place ACT	31 373 € ± 209 €	32 220 € ± 315 €	33 702 € ± 1058 €
Participation moyenne des résidents	64 € ± 2 €	86 € ± 6 €	61 € ± 3 €

Tableau 9 : Cout moyen d'une place et participation financière des résidents

## 2. L'activité des ACT

### 2.1. Description de l'équipe salariale d'un ACT

Le Décret n°2002-1227 du 3 octobre 2002 relatif aux appartements de coordination thérapeutique, article 2 précise que :

*« Pour assurer leurs missions, les gestionnaires des appartements de coordination thérapeutique ont recours à une équipe pluridisciplinaire. Celle-ci comprend au moins un médecin exerçant le cas échéant à temps partiel. »*

La circulaire DGS (SD6/A)/DGAS/DSS n° 2002-551 du 30 octobre 2002 relative aux appartements de coordination thérapeutique (ACT), article I indique :

*« Fonctionnant sans interruption, de manière à optimiser une prise en charge médicale, psychologique et sociale, ils s'appuient sur une double coordination médico-sociale devant permettre l'observance aux traitements, l'accès aux soins, l'ouverture des droits sociaux (allocation aux adultes handicapés, revenu minimum d'insertion...) et l'aide à l'insertion sociale. Les appartements de coordination thérapeutique offrent à la fois une coordination médicale et psychosociale. »*

Dans le Tableau 10 pour décrire l'équipe pluridisciplinaire des établissements gérant des ACT, les équivalents temps plein (ETP) indiqués, pour chaque profession, par l'ensemble des établissements ont été ramenés d'une part au nombre de structures et d'autre part au nombre de places. Le premier indicateur (ETP/structure) donne, donc, pour chaque profession, l'ETP moyen observé dans une structure sans tenir compte du nombre de places. Cette valeur certainement moins pertinente que le deuxième indicateur (ETP/place) est toutefois nécessaire car toute l'activité d'un ACT ne peut être proportionnelle<sup>21</sup> au nombre de places (comptabilité, direction, animation, ...). Le second indicateur donne pour chaque profession,

<sup>21</sup> Certaines tâches doivent être réalisées dans des proportions quasiment identiques qu'il y ait 1 ou 20 places

l'ETP moyen pour une place d'ACT. Il permet donc d'estimer en fonction de la taille de la structure, l'équipe salariale moyenne.

	En ETP par structure		En ETP par place	
	2015	2016	2015	2016
<b>Total poste de direction</b> <sup>22</sup>	0,96	0,87	0,058	0,049
Administratif <sup>23</sup>	0,70	0,67	0,043	0,038
Logistique <sup>24</sup>	0,57	0,60	0,034	0,034
<b>Total poste de fonctionnement</b>	1,27	1,27	0,077	0,074
Médecin	0,25	0,25	0,015	0,014
Infirmier	0,85	1,00	0,052	0,056
Psychologue, médecin psychiatre	0,27	0,28	0,016	0,016
Autre soin <sup>25</sup>	0,20	0,37	0,012	0,021
<b>Total poste santé</b>	1,57	1,90	0,095	0,107
Assistant sociale	0,61	0,58	0,037	0,033
Conseiller en économie sociale et familiale (CESF)	0,28	0,34	0,017	0,019
Educateur spécialisé	0,76	1,05	0,047	0,059
Autre social <sup>26</sup>	0,39	0,27	0,024	0,015
<b>Total poste social</b>	2,04	2,25	0,125	0,126
<b>Total poste animation</b> <sup>27</sup>	0,25	0,21	0,015	0,012
Autre <sup>28</sup>	0,05	0,13	0,003	0,007
<b>TOTAL</b>	<b>6,14</b>	<b>6,62</b>	<b>0,373</b>	<b>0,372</b>

Tableau 10 : Equipe salariale moyenne (pour l'ensemble « national ») d'un établissement gérant des ACT<sup>29</sup>

Le tableau suivant donne la proportion moyenne en % d'ETP accordée à chaque grand type d'activité dans les ACT.

<sup>22</sup> Direction : directeur, coordinateur, chef de service, assistant de direction...

<sup>23</sup> Administratif : secrétaire, secrétaire-comptable, comptable, assistant comptable ...

<sup>24</sup> Logistique : personnel d'entretien, personnel technique, veilleur de nuit, cuisinier ....

<sup>25</sup> Autre soin : kinésithérapeute, aide-soignant, aide médico-psychologique, auxiliaire de soin, auxiliaire – puéricultrice, art thérapeute...

<sup>26</sup> Autre social : technicien d'intervention sociale et familiale (TISF), chargé de mission logement, conseiller emploi, conseiller insertion, maitresse de maison, auxiliaire de vie sociale, coordinateur social, coordinateur psycho-social, aide à domicile...

<sup>27</sup> Animation : animateur, professeur d'activité physique adaptée (APA) ...

<sup>28</sup> Autre : psychologue pour le personnel, chargé de mission ...

<sup>29</sup> Les valeurs présentées dans tous ce tableau donnent une moyenne qui peut être un outil de comparaison pour les structures. Bien évidemment cette moyenne n'est qu'indicative, les structures sont très diverses (que ce soit par leur objet ou par le profil des résidents accompagnés) et donc tous les écarts à la moyenne peuvent être parfaitement justifiés.

	Régions		IDF		Outre-mer	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Direction	14,0%	12,6%	15,7%	14,1%	24,9%	14,2%
Fonctionnement	19,0%	19,5%	22,3%	19,4%	25,2%	14,8%
Soin	28,2%	30,6%	24,0%	27,4%	15,1%	14,6%
Social	34,2%	32,1%	36,0%	36,7%	18,2%	38,7%
Animation	3,8%	2,7%	1,8%	1,3%	14,1%	17,7%
Autre	0,8%	2,5%	0,2%	1,2%	2,6%	-

Tableau 11 : Equipe salariale moyenne d'un ACT en % d'ETP

La composition des équipes est relativement homogène entre l'IDF et les régions. La composition des équipes en Outre-mer est légèrement différente avec une part liée à l'animation importante et une part liée au soin plus faible.

Pour compléter la description de l'équipe salariale d'un ACT, le tableau suivant présente le pourcentage de structures ayant effectivement dans son équipe (en y incluant les mises à disposition) le professionnel concerné.

	Régions	IDF	Outre-mer
% de structures ayant un médecin	96,7%	100%	83,3%
% de structures ayant un infirmier	93,3%	100%	66,7%
% de structures ayant un psychologue	65,0%	94,4%	33,3%
% de structures ayant des ETP « autre soin »	23,3%	38,9%	-
% de structures ayant un assistant social	56,7%	83,3%	33,3%
% de structures ayant un CESF	33,3%	33,3%	33,3%
% de structures ayant un éducateur spécialisé (ou assimilé)	63,3%	94,4%	50,0%
% de structures ayant un poste « animation »	16,7%	16,7%	50,0%
% de structures ayant des ETP « Administratifs »	88,3%	83,3%	83,3%
% de structures ayant des ETP « logistique »	60,0%	83,3%	66,7%

Tableau 12 : Equipe salariale moyenne d'un ACT en % d'ETP

## 2.2. Accompagnements réalisés par les ACT

L'activité d'accompagnement des établissements gérant des ACT a été interrogée en demandant aux structures de renseigner le nombre d'entretiens réalisés par différents membres du personnel (médecin, assistant social, ...) en y associant le nombre de résidents concernés (par ces entretiens). Evidemment, la durée des entretiens est très variable en fonction du type de personnel et de chaque résident. Les professionnels, par ailleurs, ne se contentent pas d'entretiens pour réaliser leurs missions. Aussi cet indicateur n'a pas vocation à décrire complètement l'activité de chaque professionnel. Il a le mérite d'être bien compris et peut facilement être renseigné si un outil de suivi est mis en place dans les établissements.

Les résultats de l'enquête sont présentés dans le tableau ci-dessous.

	Régions		IDF		Outre-mer	
	Nombre entretiens / résidents concernés	% de résidents concernés ayant vu le professionnel	Nombre entretiens / résidents concernés	% de résidents concernés ayant vu le professionnel	Nombre entretiens / résidents concernés	% de résidents concernés ayant vu le professionnel
Médecin	5,1	89,5% ±1,8	8,4	96,7% ±1,6	2,6	59,8% ±9,8
Infirmier	21,4	95,5% ±1,2	19,2	82,4% ±3,3	8,3	55,7% ±9,9
Psychologue	6,3	42,5% ±2,9	9,9	66,4% ±4,1	10,8	29,8% ±9,1
Assistant social	22,0	54,8% ±2,9	17,9	61,3% ±4,2	46,0	16,8% ±5,5

Tableau 13 : Description de l'activité d'accompagnement des résidents hébergés en ACT par différents professionnels de l'établissement<sup>30</sup>

La très grande majorité des résidents sont reçus en entretien par le médecin et/ou l'infirmier (qui ont généralement une mission de coordination des soins) avec une fréquence relativement élevée en ce qui concerne l'infirmier. Les entretiens ayant pour vocation l'accompagnement et la coordination sociale (assistant social) sont d'une fréquence élevée mais concernent un nombre plus restreint de résidents.

L'activité moyenne annuelle consacrée aux entretiens de chaque professionnel peut être évaluée en ramenant le nombre total d'entretiens réalisés par rapport aux ETP déclarés par les établissements. De plus, en considérant qu'un ETP est équivalent à 230 jours travaillés, il est possible de mesurer l'activité moyenne journalière consacrée aux entretiens (Tableau 14).

	Régions		IDF		Outre-mer	
	Nombre entretiens annuels / ETP	Nombre d'entretiens / jours travaillés	Nombre entretiens annuels / ETP	Nombre d'entretiens / jours travaillés	Nombre entretiens annuels / ETP	Nombre d'entretiens / jours travaillés
Médecin	453	2,0	707	3,1	213	0,9
Infirmier	445	1,9	546	2,4	213	0,9
Psychologue	293	1,3	406	1,8	498	2,2
Assistant social	577	2,5	579	2,5	736	3,2

Tableau 14 : Description de l'activité d'accompagnement des résidents hébergés en ACT par différents professionnels de l'établissement

Par ailleurs, un certain nombre de résidents sont concernés par l'intervention de professionnels extérieurs dans leur hébergement (Tableau 15) comme le permet la

<sup>30</sup> Le Tableau 12 se lit de la manière suivante : en IDF, un résident ayant pu voir un psychologue (ce qui a été le cas pour 51% des résidents d'IDF) a bénéficié de 7,8 entretiens (en moyenne) dans l'année avec ce professionnel.

circulaire DGS (SD6/A)/DGAS/DSS n° 2002-551 du 30 octobre 2002 relative aux appartements de coordination thérapeutique (ACT), article II :

« 2.4. Recours à des prestations extérieure. En tant que de besoin, les personnes hébergées peuvent avoir recours à des prestations extérieures (paramédicales ou socio-éducatives) ou des soins de ville, soins et prestations liées à des besoins spécifiques de certaines personnes hébergées en fonction de l'évolution de leur état de santé. Ces soins seront pris en charge à titre individuel dans le cadre du droit commun et feront l'objet d'un remboursement à l'acte. Il en va de même pour les médicaments ayant fait l'objet d'une prescription. »

	Régions	IDF	Outre-mer
% de résidents concernés par une aide au maintien à domicile, un travailleur familial, un SAMSAH...	12,0% $\pm$ 0,6	7,6% $\pm$ 0,6	14,7% $\pm$ 2,8
% de résidents concernés par un HAD <sup>31</sup> , des soins palliatifs à domicile ...	2,2% $\pm$ 0,1	1,2% $\pm$ 0,1	4,0% $\pm$ 0,9
% de résidents concernés par l'intervention d'un infirmier à domicile, un SSIAD...	32,0% $\pm$ 1,2	12,8% $\pm$ 0,9	56,0% $\pm$ 5,6
% de résidents concernés par l'intervention d'un kinésithérapeute	15,3% $\pm$ 0,7	5,1% $\pm$ 0,4	18,7% $\pm$ 3,4
% de résidents concernés par l'intervention d'un diététicien	4,3% $\pm$ 0,2	2,3% $\pm$ 0,2	-
% de résidents concernés par l'intervention d'un ergothérapeute	1,4% $\pm$ 0,1	0,3%	5,3%
% de résidents concernés par l'installation d'appareillage médicalisé	9,9% $\pm$ 0,5	2,5% $\pm$ 0,2	5,3%
% de résidents concernés par l'intervention d'une tutelle ou curatelle	7,4% $\pm$ 0,4	2,0% $\pm$ 0,2	5,3%
% de résidents concernés par l'intervention d'un conseiller emploi ou équivalent	11,2% $\pm$ 0,5	10,8% $\pm$ 0,8	-
% de résidents concernés par l'intervention du SPIP <sup>32</sup>	6,8% $\pm$ 0,3	2,0% $\pm$ 0,2	1,3%
% de résidents concernés par l'intervention d'un interprète	8,4% $\pm$ 0,4	3,3% $\pm$ 0,3	5,3%
% de résidents concernés par « Alphabétisation »	9,7% $\pm$ 0,5	3,8% $\pm$ 0,3	2,7%

Tableau 15 : Proportion de résidents concernés par certaines interventions de professionnels extérieurs à l'établissement gérant l'ACT

Les résidents sont également accompagnés pour des rendez-vous et des démarches à l'extérieur des ACT (rendez-vous à la banque, à la sécurité sociale, à la préfecture, pour l'alimentation, pour des raisons médicales ...). Le rapport d'activité standardisé interroge les

<sup>31</sup> Hospitalisation à domicile

<sup>32</sup> Service pénitentiaire insertion et probation

établissements en leur demandant de comptabiliser le nombre d'accompagnements des résidents lors d'un déplacement à l'extérieur de la structure (Tableau 16).

	Régions	IDF	Outre-mer
% de résidents présents concernés par des déplacements à l'extérieur	9 3,0% $\pm 0,4$	63,8% $\pm 2,3$	82,1% $\pm 2,8$
Nombre de déplacements à l'extérieur par résident	21,8	4,3	7,4

Tableau 16 : Nombre moyen de déplacements à l'extérieur de l'établissement pour lesquels un résident en ACT a été accompagné par un professionnel de l'ACT dans l'année

Dans la construction de l'accompagnement de leurs résidents, les établissements gérant des ACT prévoient également l'organisation d'actions de groupe (ateliers, groupe de parole, conseil de la vie social ...).

	Régions	IDF	Outre-mer
Nombre moyen mensuel d'actions de groupe dans un établissement	5,6	3,2	7,7

Tableau 17 : Nombre moyen d'activités de groupe mensuelles dans un établissement

## 2.3. Astreinte

Comme le montre le Tableau 18, la majorité des établissements n'assurant pas une présence 24h/24 organisent toutefois un système d'astreinte.

	Régions	IDF	Outre-mer
Présence 24h/24	18,8%	5,3%	16,7%
Organisation d'un système d'astreinte (si pas de présence 24h/24)	59,46%	78,9%	66,7%
Pas de système d'astreinte ou de présence	21,9%	15,8%	16,7%

Tableau 18 : Organisation d'un système d'astreinte dans les ACT

## 2.4. Service de suivi des sortants

Certains établissements ont organisé un service de suivi des résidents sortis du dispositif ACT. Par ailleurs, même sans service de suivi formalisé, la majorité des structures déclarent continuer à suivre certains de leurs résidents sortis dans l'année (Tableau 19). Les durées de ce suivi sont présentées dans le Tableau 20.



		Régions	IDF	Outre-mer
% de structures ayant un service de suivi des résidents sortis du dispositif	2015	66,7%	87,5%	71,4%
	2016	68,8%	78,9%	100%
% de structures ayant effectivement continué à accompagner au moins un résident après sa sortie dans l'année	2015	76,5%	93,8%	71,4%
	2016	73,4%	84,2%	83,3%
% de résidents sortis du dispositif ACT dans l'année ayant été suivi après sa sortie	2015	44,6% ±5,2	71,5% ±7,6	56,6% ±13,3
	2016	42,2% ±4,4	62,3% ±8,3	74,3% ±14,5

Tableau 19 : Activité de suivi des résidents sortis du dispositif ACT dans l'année

Durée du suivi après la sortie du dispositif		Régions	IDF	Outre-mer
1 à 3 mois	2015	42,1% ±7,7	20,2% ±6,9	36,6% ±14,7
	2016	49,8% ±6,8	48,1% ±10,9	50,0% ±19,2
3 à 6 mois	2015	36,5% ±7,5	43,4% ±8,6	14,6%
	2016	30,4% ±6,3	27,2% ±9,7	15,4%
6 à 12 mois	2015	11,9% ±5,0	10,9% ±5,4	19,5% ±12,1
	2016	14,5% ±4,8	17,3% ±8,2	30,8% ±17,7
> 1 an	2015	9,4% ±5,2	25,6% ±8,5	29,3% ±13,9
	2016	5,3% ±3,1	7,4% ±5,7	4,4%

Tableau 20 : Répartition des durées de suivi des résidents après leur sortie

### 3. Les candidatures et les admissions

	Régions	IDF	Outre-mer
Candidatures reçues	2886	7367	112
Admissions	606	159	47
% de candidatures ayant entraîné une admission en ACT	21,1% ±1,5	2,0% ±0,3	42,0% ±9,1
Candidatures refusées	2266	7195	65
% de candidatures refusées	78,9%	98,0%	58%

Tableau 21 : Données globales sur les candidatures et les admissions

### 3.1. Les candidatures

Le rapport d'activité standardisé interroge les établissements sur les candidats à l'admission. Au vu du nombre croissant (Tableau 21 et Figure 3) de candidatures reçues par les structures répondantes d'IDF cette partie du rapport standardisé demande un investissement important de collecte des données pour ces établissements. Par ailleurs, le traitement du nombre élevé de candidatures reçues par les ACT d'IDF impacte certainement l'organisation de ces établissements.

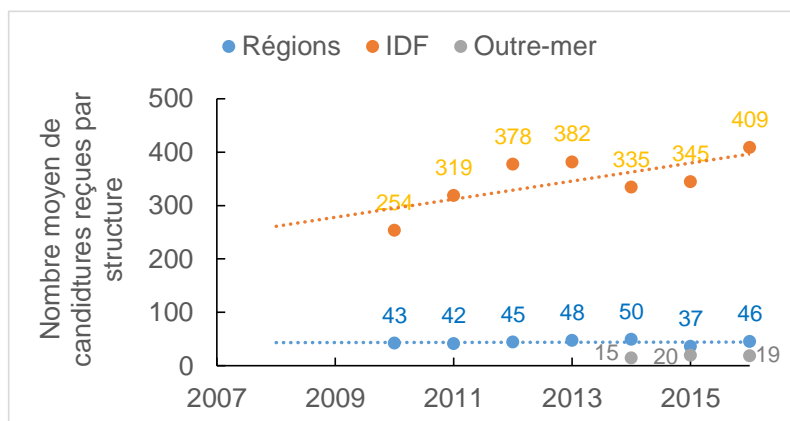


Figure 3 : Evolution du nombre de candidatures reçues par les établissements ayant répondu aux enquêtes

### 3.2. Les motifs de refus des candidatures

Les établissements gérant les ACT réalisent un certain nombre d'entretiens de préadmission pour accepter ou refuser une candidature. En faisant l'hypothèse qu'il n'y ait qu'un seul entretien par candidat dans une structure, la proportion moyenne de candidat ayant bénéficié d'un entretien de préadmission peut être déterminé (Tableau 22).

	Régions	IDF	Outre-mer
% de candidatures ayant donné lieu à un entretien de préadmission	43,0% $\pm 1,9$	6,5% $\pm 0,6$	58,9% $\pm 9,1$

Tableau 22 : Entretiens de préadmission

La répartition des motifs de refus candidatures est donnée dans les Tableaux 23, 24, 25 et 26.

		Régions	IDF	Outre-mer
Absence de places disponibles	2015	29,1% $\pm 2,3$	50,1% $\pm 1,5$	12,7% $\pm 7,7$
	2016	22,7% $\pm 1,8$	49,9% $\pm 1,3$	7,3%

Tableau 23 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT en raison d'une capacité d'accueil atteinte

En région, 1 candidature sur 4 environ est refusée pour un manque de place disponible. En IDF, c'est 1 candidature sur 2 refusées pour ce motif.

1 candidature sur 3 environ est refusée en région (et 1 une sur 2 en Outre-Mer) car le dispositif ACT n'est pas adapté aux besoins de la personne (Tableau 24). Un effort de communication est encore à réaliser auprès des partenaires pour mieux faire connaître le dispositif ACT comme le rappelle la circulaire interministérielle DGCS/SD1/SD5C/DGS/DSS/DB n° 2015-289 du 15 septembre 2015, article 2.2 :

« développer auprès des services d'orientation l'information sur les ACT et leurs missions ;  
- informer les services d'orientation sur les critères d'admission de chaque établissement »

		Régions	IDF	Outre-mer
Nécessite une prise en charge plus importante	2015	17,5% $\pm 2,0$	10,8% $\pm 0,9$	9,9% $\pm 6,9$
	2016	9,5% $\pm 1,3$	7,8% $\pm 0,7$	17,1% $\pm 11,5$
Hors critères médicaux (pas de pathologie chronique, pas de nécessité d'une coordination médicale...)	2015	17,5% $\pm 2,0$	17,7% $\pm 1,1$	26,8% $\pm 10,3$
	2016	14,1% $\pm 1,5$	12,5% $\pm 0,8$	2,4%
Problèmes d'addiction ou psychiatriques trop importants	2015	0,9% $\pm 0,5$	0,5% $\pm 0,2$	-
	2016	7,2% $\pm 1,1$	1,0% $\pm 0,2$	4,9%
Coordination médicale déjà en place (uniquement une difficulté de logement) ou la personne possède déjà un logement autonome	2015	-	-	-
	2016	3,8% $\pm 0,8$	0,2% $\pm 0,1$	17,1% $\pm 11,5$
Hors critères sociaux	2015	2,2% $\pm 0,8$	-	-
	2016	4,3% $\pm 0,9$	1,6% $\pm 0,3$	2,4%
<b>Total</b>	<b>2015</b>	<b>38,3% <math>\pm 2,6</math></b>	<b>29,0% <math>\pm 1,3</math></b>	<b>39,1% <math>\pm 11,4</math></b>
	<b>2016</b>	<b>38,9% <math>\pm 2,1</math></b>	<b>23,0% <math>\pm 1,1</math></b>	<b>51,2% <math>\pm 15,3</math></b>

Tableau 24 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT car le dispositif n'est pas adapté aux besoins de la personne

1 candidature sur 4 en IDF et 1 candidature sur 3 en Outre-mer est refusée car les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne (Tableau 25).

		Régions	IDF	Outre-mer
Les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne (mobilité réduite, présence d'accompagnants, présence d'un animal ...)	2015	9,9% $\pm 1,6$	11,4% $\pm 0,9$	4,2%
	2016	6,9% $\pm 1,1$	6,8% $\pm 0,6$	34,1% $\pm 10,5$
Refus de la personne, la personne n'a pas donné suite, le dossier est incomplet, une autre solution a été trouvée...	2015	11,3% $\pm 1,7$	3,4% $\pm 0,5$	28,2% $\pm 10,5$
	2016	11,9% $\pm 1,4$	5,2% $\pm 0,6$	7,3%
<b>Total</b>	<b>2015</b>	<b>21,2% <math>\pm 2,2</math></b>	<b>14,8% <math>\pm 1,0</math></b>	<b>32,4% <math>\pm 9,9</math></b>
	<b>2016</b>	<b>18,8% <math>\pm 1,7</math></b>	<b>12,0% <math>\pm 0,8</math></b>	<b>41,4% <math>\pm 15,1</math></b>

Tableau 25 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne

Par ailleurs, certains motifs de refus engendrent des interrogations (Tableau 26) :

- « demande émanant d'un autre département ». Alors que le dispositif est national, certaines ARS demandent aux établissements de justifier leur demande d'agrandissement ou leur activité par la file active locale incitant de fait à admettre uniquement des personnes issues localement alors que des candidatures extrarégionales sont reçues par les établissements ;
- « la personnes est sans ressource ». Pourtant le principe des ACT est d'héberger des personnes en situation de précarité. Néanmoins certains établissements ne peuvent équilibrer leur budget sans une contribution financière des résidents même minime ;
- « la personne est sans papier ». Alors qu'aucune disposition n'empêche d'admettre une personne sans papier pour autant que l'établissement s'engage dès l'admission dans une démarche d'obtention des papiers (titre de séjour vie privée et familiale au motif de l'état de santé par exemple). Cependant, certaines structures refusent des candidatures de ce type devant les « difficultés potentielles de sortie ».
- Pour les quelques refus en région en raison du critère d'âges, il était observé en 2015 que c'était principalement des refus concernant des mineurs.

		Régions	IDF	Outre-mer
Hors critères de l'établissement	2015	-	4,3% $\pm 0,6$	-
	2016	4,2% $\pm 0,9$	4,7% $\pm 0,5$	-
Hors critère d'âge (trop âgé ou trop jeune)	2015	2,0% $\pm 0,8$	-	-
	2016	1,6% $\pm 0,6$	2,4% $\pm 0,4$	-
Sans perspective de sortie	2015	2,2% $\pm 0,8$	1,0% $\pm 0,3$	-
	2016	1,8% $\pm 0,6$	-	-
Décès	2015	0,3%	0,1%	1,4%
	2016	1,6% $\pm 0,5$	0,2%	-
Demande émanant d'une autre région ou d'un autre département	2015	2,9% $\pm 0,9$	-	4,2%
	2016	2,8% $\pm 0,7$	-	-
Personne sans ressource ou en situation irrégulière	2015	3,8% $\pm 1,0$	0,7% $\pm 0,2$	9,9% $\pm 6,9$
	2016	2,1% $\pm 0,6$	3,3% $\pm 0,5$	-
La maîtrise de langue française n'est pas suffisante	2015	0,2%	-	-
	2016	0,2%	0,4% $\pm 0,2$	-
Autre/ Non précisé	2015	-	-	-
	2016	5,0% $\pm 1,0$	4,0% $\pm 0,5$	-
Total	2015	11,4% $\pm 2,7$	6,1% $\pm 0,7$	15,5% $\pm 8,4$
	2016	19,3% $\pm 1,7$	15,0% $\pm 0,9$	-

Tableau 26 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT pour d' « autres motifs de refus »

### 3.3. Les admissions

En IDF, les établissements admettent 1 personne pour 50,5 candidatures (soit 98,0% de refus, Figure 4). La situation en région est historiquement meilleure avec 1 admission pour 4,7 candidatures (78,9% de refus).

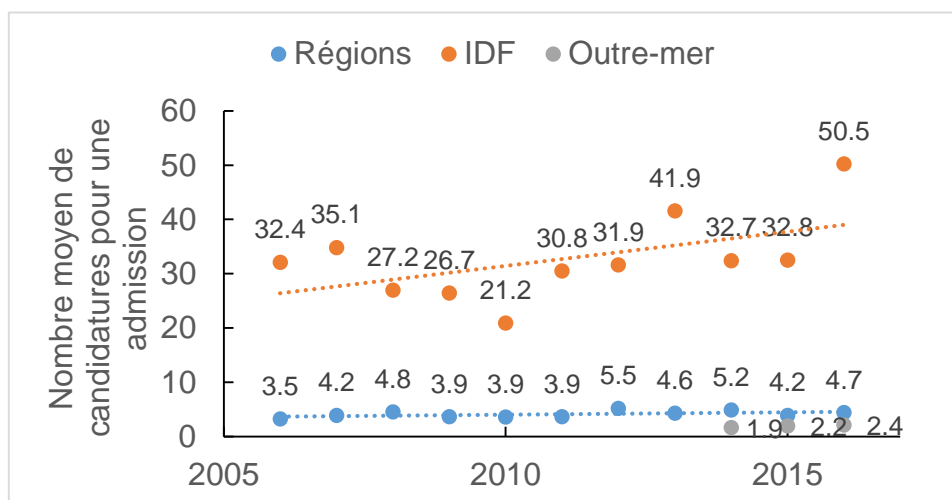


Figure 4 : Evolution du nombre de candidatures pour une admission pour les établissements ayant répondu aux enquêtes

En région, si l'on fait l'hypothèse que les candidatures font l'objet de doublons (1 candidature envoyée à 2 ou 3 structures éventuellement d'une même région), le taux de refus serait respectivement de 58,0% et 37,0%.

En IDF, un taux de refus de 74,1% serait atteint en supposant qu'une personne postule dans 12 structures d'IDF au cours de l'année (ce qui semble peu réaliste même au vu de la proximité géographique des établissements en IDF).

### 3.4. Origine des dossiers de candidatures des résidents admis dans l'année

Les dossiers de candidatures des résidents admis dans l'année ont été transmis par des partenaires très divers (Tableau 27). Depuis de nombreuses années, la grande majorité des résidents admis dans l'année ont été orientés par les services sociaux hospitaliers (Figure 5) ou par des établissements médico-sociaux. Il est à noter que certains résidents ont été admis suite à une demande provenant des SPIP<sup>33</sup>, UCSA<sup>34</sup> ... ce qui reflète la création de places « sortant de prison » ces 3 dernières années.

<sup>33</sup> SPIP : Service Pénitentiaire d'Insertion et de Probation

<sup>34</sup> UCSA : Unité de Consultation et de Soins Ambulatoires (située dans les établissements pénitentiaires)

		Régions	IDF	Outre-mer
Services sociaux hospitaliers et autres (ELSA <sup>35</sup> , service de médecine, HAD <sup>36</sup> ...)	2015	37,1% ±3,7	71,2% ±7,7	52,8% ±13,4
	2016	37,3% ±4,1	52,5% ±7,7	52,8% ±16,3
Etablissement ou service médico-social (addictologie, handicap, autre ACT, LHSS, LAM...)	2015	21,2% ±4,0	14,4% ±6,8	20,8% ±9,9
	2016	24,1% ±3,6	13,8% ±5,3	13,9% ±11,3
Etablissement social d'hébergement (CHRS...)	2015	14,9% ±3,5	5,8% ±4,5	7,5%
	2016	12,9% ±2,8	5,0% ±3,4	8,3%
Services sociaux municipaux ou départementaux	2015	9,5% ±2,8	3,8% ±3,7	3,8%
	2016	5,7% ±1,9	13,8% ±5,3	2,8%
SPIP, UCSA (personnes placée sous- main de justice ou sortie de prison) et associations sortants de prison accueillent	2015	5,9% ±2,3	-	3,8%
	2016	7,2% ±2,2	3,1% ±2,7	5,6%
Associations d'aide aux malades	2015	4,6% ±2,0	3,8% ±3,7	1,8%
	2016	1,7% ±1,1	7,5% ±2,4	-
Initiative de la personne, des proches ou du médecin traitant	2015	2,0% ±1,3	1,0%	3,8%
	2016	1,7% ±1,1	0,6%	8,3%
Association interne	2015	Sans objet		
	2016	3,7% ±1,6	-	-
Autres associations	2015	Sans objet		
	2016	3,5% ±1,5	2,5%	2,8%
CADA <sup>37</sup>	2015	Sans objet		
	2016	2,4% ±1,3	1,3%	-
Autres (tutelle, mandat judiciaire ...)/ Non précisé	2015	4,9% ±2,1	-	1,9%
	2016	-	-	-

Tableau 27 : Répartition de l'origine des dossiers de candidatures pour les candidats admis en ACT dans l'année

<sup>35</sup> ELSA : Equipe de de Liaison et de Soins en Addictologie

<sup>36</sup> HAD : Hospitalisation à Domicile

<sup>37</sup> CADA : Centre d'Accueil de Demandeurs d'Asile

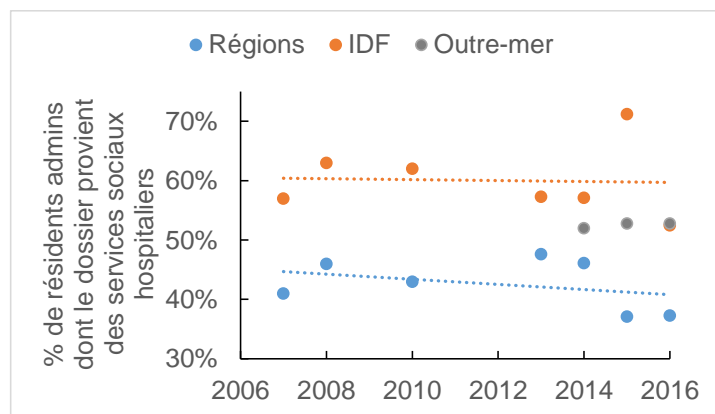


Figure 5 : Evolution du nombre de résidents admis dont le dossier a été envoyé par les services sociaux hospitaliers

#### 4. Profil social des résidents présents en ACT et des résidents sortis du dispositif ACT

	Régions	IDF	Outre-mer
Nombre de structures	64	19	6
Nombre de places installées	987	498	81
Nombre de résidents admis dans l'année	606	159	47
Nombre de résidents présents dans l'année	1439	617	106
% de résidents présents admis dans l'année	21,1% $\pm 1,5$	2,0% $\pm 0,3$	42,0% $\pm 9,1$
Nombre de résidents sortis dans l'année	553	145	37
% de résidents présents sortis dans l'année	38,4% $\pm 3,1$	23,5% $\pm 4,5$	34,9% $\pm 11,8$

Tableau 28 : Données globales sur les résidents présents en ACT

La proportion de résidents présents ayant été admis dans l'année semble se stabiliser (Figure 6) ces quatre dernières années (de même pour la proportion de résidents sortis du dispositif).



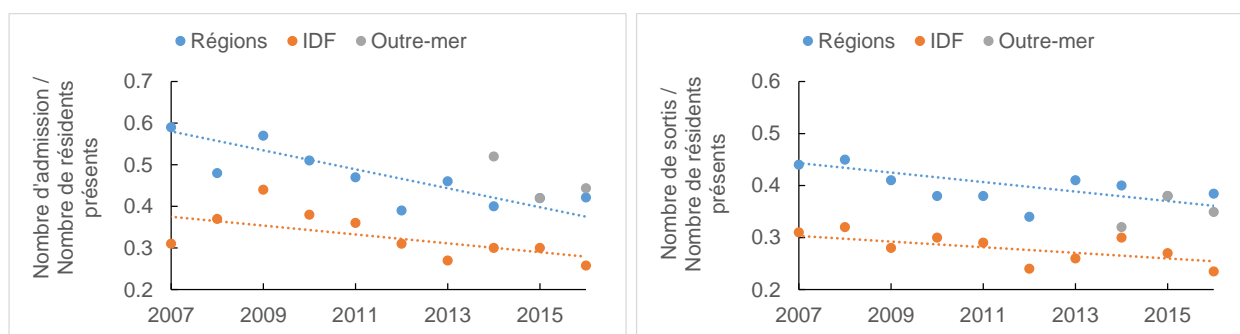


Figure 6 : Evolution de la proportion de résidents admis dans l'année et évolution de la proportion de résidents sortis du dispositif ACT dans l'année parmi les résidents présents pour les établissements ayant répondu aux enquêtes

#### 4.1. Genre des résidents présents en ACT

Depuis la création des ACT, le pourcentage de femmes présentes dans les ACT en région reste faible et nettement inférieur à la parité observée dans les ACT d'IDF (Figure 7).

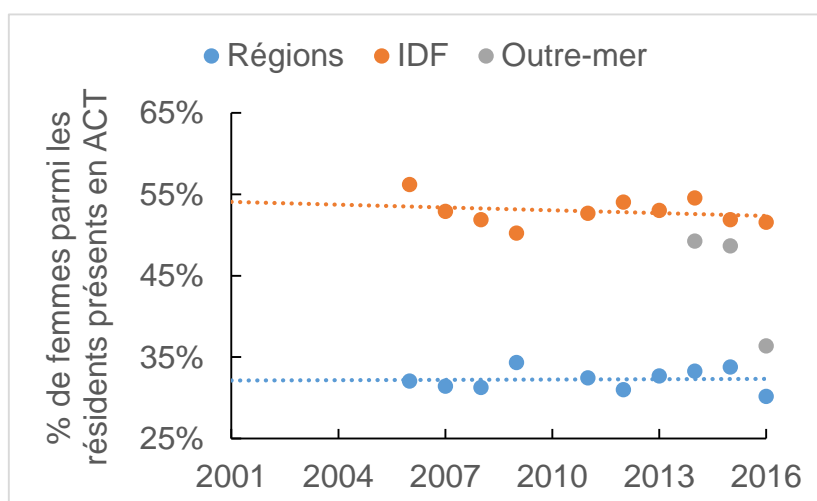


Figure 7 : Evolution de la proportion de femmes présentes parmi les résidents adultes présents en ACT pour les établissements ayant répondu aux enquêtes

Ce faible pourcentage de femmes en région se retrouve parmi les candidatures reçues dans les ACT concernés (Tableau 29). En région, il y a donc beaucoup moins de femmes qui demandent à bénéficier du dispositif ACT que les hommes.

En IDF, les femmes sont historiquement plus nombreuses que les hommes dans les ACT. Néanmoins en 2016<sup>38</sup>, le nombre d'hommes ayant candidaté est également plus important que celui des femmes. Cela se retrouve d'ailleurs dans les admissions (Tableau 299).

<sup>38</sup> Il n'existe pas d'historique concernant le genre et les candidatures car c'est la première fois que cet item apparaît dans l'enquête de la fédération.

		Régions	IDF	Outre-mer
Candidatures	Hommes	67,2% $\pm$ 1,8	56,7% $\pm$ 1,6	61,2% $\pm$ 8,6
	Femmes	31,8% $\pm$ 1,8	42,8% $\pm$ 1,6	38,1% $\pm$ 8,2
	Transgenres	0,1%	0,1%	0,9%
	Mineurs	0,9% $\pm$ 0,4	0,4% $\pm$ 0,2	3,6%
Résidents présents	Hommes	68,3% $\pm$ 2,4	47,6% $\pm$ 4,0	59,4% $\pm$ 9,5
	Femmes	29,6% $\pm$ 2,4	50,7% $\pm$ 4,0	34,0% $\pm$ 9,5
	Transgenres	0,3%	0,2%	1,9%
	Mineurs	1,8% $\pm$ 0,7	1,5% $\pm$ 0,7	4,7%
Résidents admis dans l'année	Hommes	73,1% $\pm$ 3,5	55,3% $\pm$ 7,7	68,9% $\pm$ 14,0
	Femmes	25,1% $\pm$ 3,4	44,7% $\pm$ 7,7	29,1% $\pm$ 13,1
	Transgenres	0,3%	-	4,3%
	Mineurs	1,5% $\pm$ 1,0	-	6,4%
Résidents sortis dans l'année	Hommes	70,6% $\pm$ 4,0	49,5% $\pm$ 9,6	68,6% $\pm$ 15,4
	Femmes	28,6% $\pm$ 4,0	48,6% $\pm$ 9,6	22,9% $\pm$ 13,9
	Transgenres	-	-	2,9%
	Mineurs	0,8%	1,9%	5,7%

Tableau 29 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs dans les ACT

## 4.2. Age des résidents présents en ACT

La population des personnes présentes en ACT est une population vieillissante comme le montre la figure suivante.

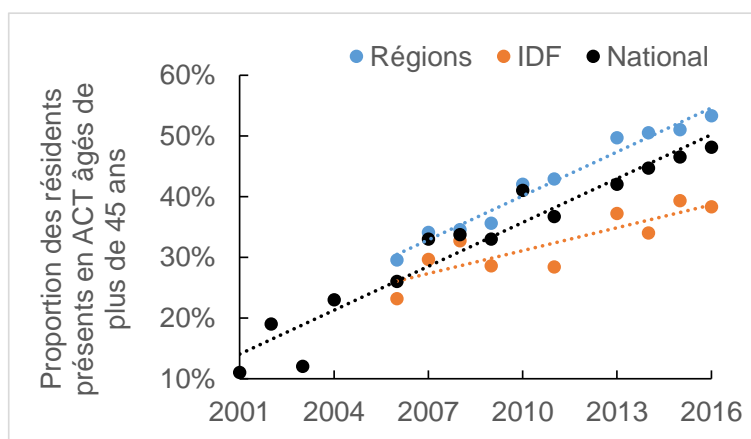
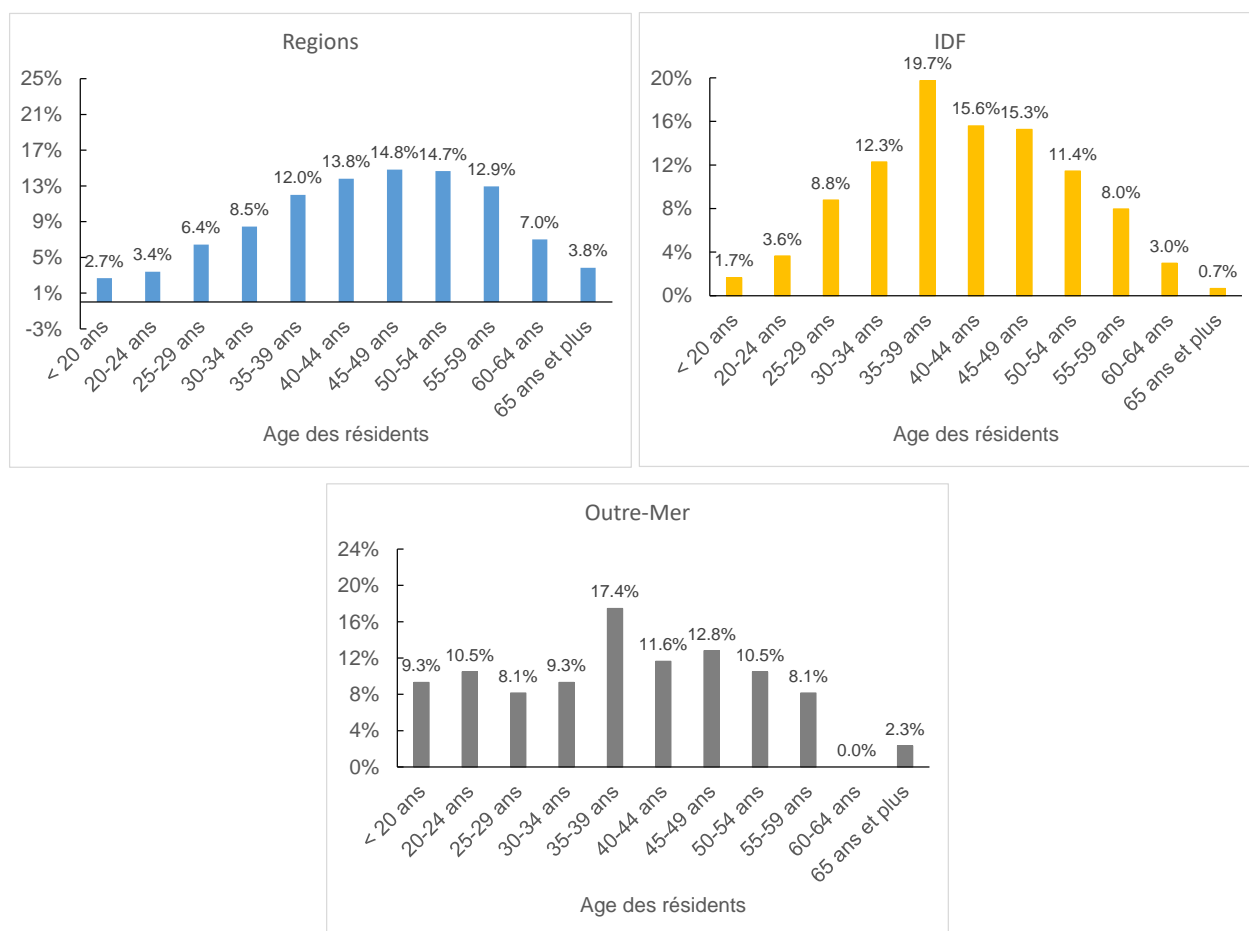


Figure 8 : Evolution du pourcentage de résidents présents en ACT âgés de plus de 45 ans

Pratiquement 1 résident sur 2 en région à plus de 45 ans. Les résidents d'IDF et d'Outre-Mer sont en moyenne moins âgés (Figure 9) avec une pyramide des âges ayant un pic pour la tranche d'âge 35-39 ans.



**Figure 9 : Pyramides des âges des résidents présents en ACT**

### 4.3. Hébergement des résidents : comparaison entrée - sortie

La quasi-totalité des résidents présents en ACT sont originaires de la région où se situe l'ACT, ce qui démontre que les établissements répondent à des besoins locaux (Tableau 30).

		Régions	IDF	Outre-mer
Originaire du département de l'ACT	2015	80,1% $\pm 2,5$	42,6% $\pm 4,1$	75,0% $\pm 7,7$
	2016	81,2% $\pm 2,1$	40,9% $\pm 4,0$	84,9% $\pm 7,6$
Originaire de la région de l'ACT (hors département)	2015	6,3% $\pm 1,5$	49,9 $\pm 4,2$	7,6% $\pm 5,4$
	2016	8,4% $\pm 1,5$	53,5% $\pm 4,0$	7,0% $\pm 5,4$
Originaire d'une autre région	2015	8,5% $\pm 1,7$	1,1% $\pm 0,9$	6,5% $\pm 5,0$
	2016	7,5% $\pm 1,4$	1,0% $\pm 0,8$	4,7%
Sans domiciliation	2015	5,0% $\pm 1,4$	6,4% $\pm 2,0$	10,9% $\pm 6,4$
	2016	2,9% $\pm 0,9$	4,6% $\pm 1,7$	3,5%

Tableau 30 : Régions d'origine des résidents présents en ACT

Du fait de l'ouverture de « places sortant de prison », 1 structure sur 2 en région déclarent accompagner au moins un résident sous-main de justice (Tableau 31). Cependant les suspensions de peine pour raisons médicales restent marginales (Tableau 32) parmi les résidents placés sous-main de justice en ACT.

		Régions	IDF	Outre-mer
% de structures ayant déclaré avoir un résident sous-main de justice	2015	47,1%	37,5%	28,6%
	2016	54,7%	36,8%	33,3%
% de résidents sous-main de justice	2015	8,2% $\pm 1,6$	3,3% $\pm 1,5$	2,0%
	2016	8,4% $\pm 1,4$	3,4% $\pm 1,4$	1,9%

Tableau 31 : Résidents présents en ACT sous-main de justice

		Régions	IDF	Outre-mer
Aménagement de peine	2015	42,5% $\pm 10,4$	33,3%	-
	2016	41,2% $\pm 9,0$	28,6% $\pm 19,3$	100%
Suspension de peine pour raison médicale	2015	9,2% $\pm 6,1$	11,1%	-
	2016	7,9% $\pm 5,0$	9,5%	-
Sortie de prison (libération)	2015	48,3% $\pm 10,5$	55,6%	100%
	2016	50,9% $\pm 9,2$	61,9% $\pm 20,8$	-

Tableau 32 : Situation des résidents présents en ACT sous-main de justice

Le Décret n°2002-1227 du 3 octobre 2002 relatif aux appartements de coordination thérapeutique, article 1<sup>er</sup> précise bien que :

« Les appartements de coordination thérapeutique prévus au 9° du I de « l'article L. 312-1 du code de l'action sociale et des familles ... hébergent ... des personnes en situation de **fragilité** psychologique et **sociale** ..., de manière ... à permettre un accompagnement psychologique et **une aide à l'insertion**. »

Or, à leur entrée en ACT, plus de 9 résidents sur 10 sont dans une situation d'hébergement précaire, voire sans hébergement (Tableau 33).

		Régions	IDF	Outre-mer
Hébergement durable	2015	10,0% $\pm$ 1,9	10,7% $\pm$ 2,6	9,4% $\pm$ 5,0
	2016	8,8% $\pm$ 1,5	3,6% $\pm$ 1,5	10,5% $\pm$ 6,5
Hébergement provisoire	2015	70,6% $\pm$ 2,9	75,5% $\pm$ 3,6	64,8% $\pm$ 8,3
	2016	67,7% $\pm$ 2,5	83,1% $\pm$ 3,0	66,3% $\pm$ 10,0
Sans Hébergement	2015	19,4% $\pm$ 2,5	13,8% $\pm$ 2,9	25,8% $\pm$ 7,6
	2016	23,5% $\pm$ 2,2	13,3% $\pm$ 2,7	23,3% $\pm$ 8,9

Tableau 33 : Situation d'hébergement avant leur entrée en ACT des résidents présents en 2013

La proportion de résidents n'ayant aucun hébergement avant leur entrée dans le dispositif ACT augmente sensiblement au cours du temps (Figure 10).

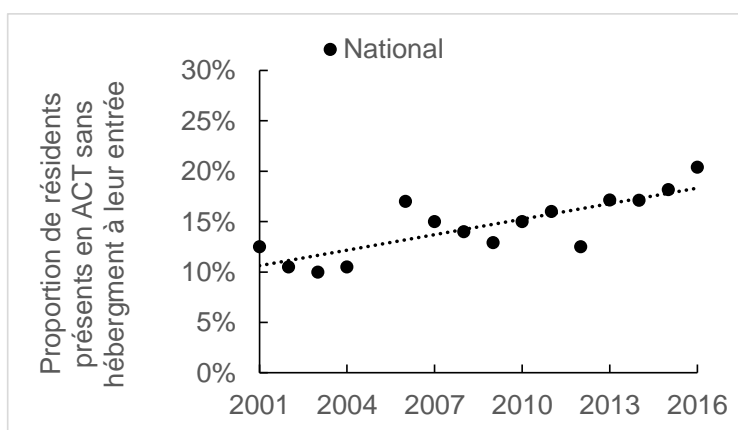


Figure 10 : Evolution du pourcentage de résidents présents en ACT n'ayant pas d'hébergement avant leur entrée dans le dispositif

L'analyse des situations d'hébergements des résidents sortis du dispositif ACT (Tableau 34 et 35) montre la véritable plus-value de ce dispositif avec plus d'1 résident sur 2 ayant retrouvé une situation d'hébergement durable (droit commun) en région et près de 3 résidents sur 4 en IDF. Cela démontre l'utilité sociale de l'aide à l'insertion par les équipes de professionnels des établissements gérant des ACT.

			Régions	IDF	Outre-mer
Solutions d'hébergement durables	Hébergement propre - bail direct	2015	50,6% $\pm 5,2$	70,9% $\pm 7,7$	54,5% $\pm 17,0$
		2016	53,8% $\pm 4,5$	64,3% $\pm 8,4$	50,0% $\pm 19,2$
	Hébergement propre - bail glissant ou intermédiation locative	2015	2,5% $\pm 1,6$	2,2%	3%
		2016	2,1% $\pm 1,3$	10,3% $\pm 5,3$	3,8%
	Etablissement médico-social - handicap	2015	0,3%	-	-
		2016	0,8%	-	-
	Etablissement médico-social – personnes âgées	2015	1,4% $\pm 1,2$	0,7%	-
		2016	1,0%	2,4%	-

Tableau 34 : Proportion des résidents sortis du dispositif ACT et orientés vers des situations d'hébergement durables

De plus, le pourcentage de sortant accédant à un logement durable a tendance à s'améliorer sensiblement au cours du temps (Figure 11).

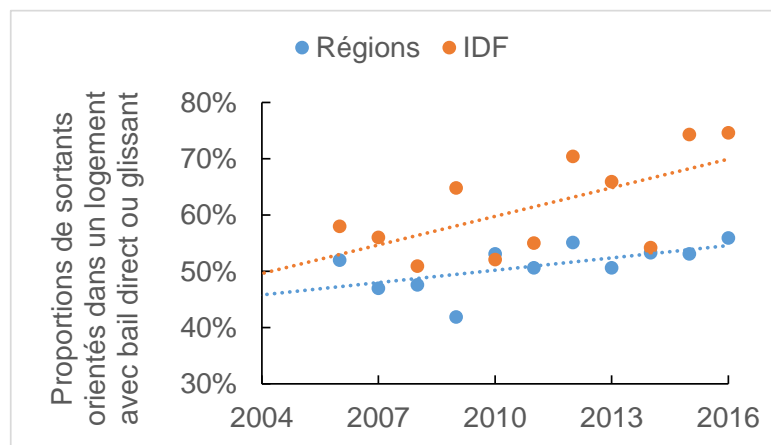


Figure 11 : Evolution du pourcentage de résidents orientés vers un logement avec bail (direct ou glissant)

Les situations des résidents sortis du dispositif et orientés vers un hébergement non durable sont très diverses (Tableau 35).

			Régions	IDF	Outre-mer
Solutions d'hébergement provisoires	Autre ACT	2015	1,1%	3,0%	3,0%
		2016	1,5% ±1,1	2,4%	3,8%
	Etablissement médico-social - addictologie	2015	1,7% ±1,3	0,7%	-
		2016	0,4%	0,8%	-
	Hôpital psychiatrique	2015	1,7% ±1,3	0,7%	6,1%
		2016	2,1% ±1,3	1,6%	-
	Etablissement de santé (hôpital ...)	2015	2,8% ±1,7	3,0%	-
		2016	3,3% ±1,6	2,4%	-
	Etablissement pénitentiaire	2015	0,7%	0,7%	-
		2016	3,3% ±1,6	-	-
	Dispositif social d'hébergement (CHRS, CHU <sup>39</sup> , appartement-relais...)	2015	8,8% ±2,9	2,2%	-
		2016	5,6% ±2,1	4,0%	3,8%
Autres	Hébergement provisoire ou précaire (chez des proches, hôtel, urgence ...)	2015	12,7% ±35	6,7% ±4,2	15,2% ±12,2
		2016	15,5% ±3,2	7,1% ±4,5	23,1% ±16,2
	Retour dans le pays d'origine	2015	Sans objet		
		2016	0,8%	1,6%	3,8%
	Expulsion du territoire français	2015	Sans objet		
		2016	0,4%	-	3,8%
	Autres (retour dans la famille ...) / Non précisé	2015	1,1%	1,5%	3%
		2016	6,7% ±2,2	3,2%	7,7%
	Sans solution d'hébergement	2015	2,5% ±1,6	1,5%	-
		2016	2,5% ±1,4	-	-

Tableau 35 : Proportion des résidents sortis du dispositif ACT et orientés vers des situations d'hébergement non durables

Une partie des situations d'hébergement non durable à la sortie s'explique par le fait que certains résidents sortent prématurément du dispositif soit par une rupture, à leur initiative, de leur contrat d'accompagnement à leur initiative, soit par exclusion (Tableau 36).

<sup>39</sup> CHU : Centre d'Hébergement d'Urgence

	Régions	IDF	Outre-mer
Proportion de résidents ayant rompu leur contrat d'accompagnement	13,8% $\pm$ 3,1	5,6% $\pm$ 4,0	3,8%
Proportion de résidents exclus (violence, consommation de stupéfiants, non adhésion à l'accompagnement, non-respect du règlement intérieur ...)	8,8% $\pm$ 2,5	3,2%	-

Tableau 36 : Sorties prématurées

#### 4.4. Situation administrative des résidents : comparaison entrée - sortie

Une autre composante de la fragilité sociale est la situation administrative des personnes. Un certain nombre de résidents notamment en IDF et en Outre-mer (Tableau 37 et 38) sont dans une situation très précaire en ce qui concerne leur droit au séjour, ce qui complique l'accès au soin. Or les personnes admises dans les ACT sont des personnes souffrant de « *pathologies chroniques sévères* » comme le rappelle le préambule de la circulaire DGS (SD6/A)/DGAS/DSS n° 2002-551 du 30 octobre 2002 relative aux appartements de coordination thérapeutique (ACT).

Un test statistique a été réalisé en calculant l'IC95 sur la différence entre le pourcentage des résidents présents et le pourcentage des résidents sortants pour chaque catégorie des Tableaux 37 et 38, pour les régions, l'IDF et l'Outre-mer<sup>40</sup>. L'analyse de ce test montre que les différences observées de proportions entre la situation des résidents à l'entrée et à la sortie ne sont pas dues à une erreur statistique en ce qui concerne :

- la catégorie « titre de séjour au titre de l'état de santé » en région, IDF et Outre-mer ;
- les catégories « APS », « récépissé de rendez-vous en préfecture » et « sans titre » en région et en IDF.

<sup>40</sup> Pour l'Outre-mer le test a été réalisé uniquement sur les catégories avec un effectif suffisamment grand, c'est-à-dire la catégorie « CNI » et la catégorie « titre de séjour au titre de l'état de santé »



		Régions		IDF		Outre-mer	
		Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Carte nationale d'identité (CNI)	2015	60,7% ±3,1	66,1% ±4,8	22,3% ±3,6	24,3% ±7,0	27,2% ±7,2	37,3% ±13,3
	2016	51,4% ±2,7	53,2% ±4,2	20,3% ±3,2	24,3% ±6,9	59,4% ±9,3	62,2% ±15,6
Carte d'identité ou passeport de l'union européenne	2015	1,2% ±0,7	2,5% ±1,6	-	-	-	-
	2016	5,1% ±1,2	12,2% ±2,8	1,8% ±1,0	3,4%	1,9%	-
Carte de résident	2015	0,7% ±0,6	1,1%	3,9% ±1,7	3,5% ±3,0	0,7%	-
	2016	3,1% ±0,9	4,3% ±1,7	6,2% ±1,9	8,8% ±4,6	0,9%	-
Mineur étranger non européen	2015	0,1%	-	0,2% ±0,4		-	-
	2016	1,4% ±0,6	0,6%	2,2% ±1,2	1,4%	5,7% ±4,4	5,4%
Titre de séjour « vie privée et familiale » (hors santé)	2015	2,6% ±1,0	3,3% ±1,8	15,9% ±3,2	20,8% ±6,6	0,7%	5,9%
	2016	2,0% ±0,8	3,4% ±1,5	5,1% ±1,7	6,8% ±4,0	2,8%	2,7%
Titre de séjour au titre de l'état de santé	2015	10,0% ±1,9	15,8% ±3,7	21,1% ±3,5	41,7% ±8,1	22,4% ±6,7	43,1% ±13,6
	2016	10,1% ±1,6	18,2% ±3,3	26,8% ±3,5	45,9% ±8,0	6,6% ±4,7	18,9% ±12,6
Titre de séjour étudiant	2015	Sans objet		Sans objet		Sans objet	
	2016	0,2%	-	-	-	-	-
Autre titre de séjour (salarié, scientifique, ...)	2015	Sans objet		Sans objet		Sans objet	
	2016	0,1%	0,2%	-	-	-	-

Tableau 37 : Situation administratives stables des résidents présents en ACT

		Régions		IDF		Outre-mer	
		Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Demandeur d'asile en cours	2015	3,8% ±1,2	1,9% ±1,4	0,4%	1,4%	2,0%	-
	2016	2,7% ±0,9	0,6%	1,1% ±0,8	1,4%	-	-
Demandeur d'asile en procédure prioritaire	2015	Sans objet		Sans objet		Sans objet	
	2016	1,0% ±0,5	-	-	-	-	-
Autorisation provisoire de séjour (APS)	2015	3,7% ±1,2	1,1%	6,3% ±2,1	1,4%	6,8% ±4,1	2,0%
	2016	4,6% ±1,1	0,9%	6,5% ±1,9	2,7%	4,7%	10,8%
Récépissé de demande, preuve de dépôt, rendez-vous à la préfecture avec ou sans preuve, en renouvellement sans preuve	2015	6,8% ±1,6	1,9% ±1,4	14,7% ±3,1	3,5% ±3,0	15,0% ±5,8	7,8%
	2016	8,6% ±1,5	3,2% ±1,5	13,3% ±2,4	2,7%	7,5%	-
Sans titre de séjour	2015	10,1% ±1,9	6,3% ±2,5	15,3% ±3,1	3,5% ±3,0	25,2% ±7,0	3,9%
	2016	8,3% ±1,5	1,5% ±1,0	14,5% ±2,8	2,0%	10,4% ±5,8	-
OQTF	2015	0,1%	-	-	-	-	-
	2016	0,5% ±0,4	0,8%	-	-	-	-
Autre / Non précisé	2015	Sans objet		Sans objet		Sans objet	
	2016	1,0% ±0,5	0,6%	2,1% ±1,1	0,7%	-	-

Tableau 38 : Situation administratives précaires des résidents présents en ACT

Cette analyse des situations administratives des personnes sortis du dispositif (Tableau 37 et 38) montre que pour sortir du dispositif, il est nécessaire d'avoir une situation administrative stable. La proportion de personnes sortant du dispositif avec une autorisation provisoire de séjour, un récépissé de demande de titre (ou équivalent) ou sans titre de séjour est nettement diminuée par rapport à la situation des personnes à l'entrée en ACT tandis que la proportion des personnes sortis avec un de titre de séjour « vie privée et familiale au titre de l'état de santé » est quasiment doublée. Cela démontre encore une fois la qualité de l'accompagnement à l'insertion apportée par les équipes de professionnels des ACT.

#### 4.5. Protection maladie des résidents : comparaison entrée - sortie

La circulaire DGS (SD6/A)/DGAS/DSS n° 2002-551 du 30 octobre 2002 relative aux appartements de coordination thérapeutique (ACT), article 2 indique que :

*« Lors de l'admission, le responsable vérifie que la personne accueillie a des droits ouverts aux prestations en nature des assurances maladie et maternité dans un régime de sécurité sociale. Dans le cas contraire, il effectue, auprès de la caisse primaire d'assurance maladie du lieu de résidence du bénéficiaire, les démarches nécessaires à son affiliation au titre de l'article L. 161-2-1 du code de la sécurité sociale (affiliation immédiate au régime général au titre de la couverture maladie universelle de base). »*

L'analyse des données issues du rapport d'activité standardisé montre que la grande majorité des résidents en ACT avaient déjà une couverture sociale de base et même une couverture complémentaire à leur entrée en ACT (Tableaux 39 et 40). Ceci n'est pas surprenant puisque ce sont quasi-systématiquement des services sociaux qui transmettent les dossiers de candidatures comme cela a été montré précédemment.

Cependant, un test statistique a été réalisé en calculant l'IC95 sur la différence entre le pourcentage des résidents présents et le pourcentage des résidents sortants pour chaque catégorie des tableaux 39, 40 et 41, pour les régions, l'Outre-mer et l'IDF. L'analyse de ce test montre que les différences observées de proportions entre la situation des résidents à l'entrée et à la sortie ne sont pas dues à une erreur statistique en ce qui concerne :

- l'affiliation au régime générale, l'AME, la catégorie « sans aucune protection maladie », la catégorie « autre protection complémentaire » et l'ALD en région et en IDF ;
- la catégorie « sans complémentaire » en région, en Outre-mer et en IDF.

Aussi, les équipes de professionnels des ACT contribuent à améliorer globalement la protection maladie des résidents. En effet, pour les résidents sortis du dispositif ACT, la proportion de personnes bénéficiant de l'aide médicale d'état (AME) ou sans aucune protection est nettement plus faible que pour la situation à leur entrée en région et en IDF. Il en est de même pour les personnes n'ayant aucune complémentaire. Le même constat peut-être observé pour la reconnaissance effective des affections longue durée (ALD) (Tableau 41).

		Régions		IDF		Outre-mer	
		Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affiliation au régime général	2015	35,4% ±3,0	45,7% ±5,1	21,8% ±3,5	40,8% ±7,9	14,7% ±5,4	16,4% ±9,3
	2016	30,8% ±2,4	39,6% ±4,1	25,4% ±3,5	57,3% ±8,1	22,6% ±8,0	27,0% ±14,3
Affiliation à un autre régime obligatoire	2015	4,6% ±1,3	5,3% ±2,3	1,1% ±0,9	1,4%	-	1,6%
	2016	4,0% ±1,0	3,9% ±1,6	4,7% ±1,7	11,2% ±5,2	0,9%	2,7%
Couverture maladie universelle (CMU)	2015	44,7% ±3,1	44,3% ±5,1	48,9% ±4,3	54,4% ±8,1	53,4% ±7,7	54,1% ±12,5
	2016	47,9% ±2,6	54,0% ±4,2	50,0% ±4,0	24,5% ±7,0	53,8% ±9,5	64,9% ±15,4
Aide médicale d'état (AME)	2015	11,0% ±1,9	4,7% ±2,2	23,3% ±3,6	2,0%	19,6% ±6,1	16,4% ±9,3
	2016	13,8% ±1,8	2,6% ±1,3	15,3% ±2,9	5,6% ±3,8	16,0% ±7,0	5,4%
Aucune protection maladie	2015	4,4% ±1,3	-	5,7% ±2,0	1,4%	12,3% ±5,0	11,5% ±8,0
	2016	3,5% ±1,0	-	4,5% ±1,7	1,4%	6,6% ±4,7	-

Tableau 39 : Couverture sociale principale des résidents présents en ACT

		Régions		IDF		Outre-mer	
		Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
CMU-C	2015	50,7% ±3,3	53,0% ±5,1	47,3% ±4,4	42,5% ±8,0	50,7% ±8,1	64,5% ±12,0
	2016	51,4% ±2,6	54,0% ±4,2	55,4% ±4,5	55,0% ±8,2	55,4% ±9,7	70,3% ±14,7
Autre complémentaire santé	2015	27,7% ±2,9	40,9% ±5,1	20,4% ±3,6	47,6% ±8,1	11,0% ±5,1	17,7% ±9,7
	2016	26,7% ±2,3	39,7% ±4,1	13,9% ±3,2	38,0% ±8,0	14,9% ±6,9	29,7% ±14,7
Sans complémentaire	2015	21,6% ±2,7	6,1% ±2,5	32,3% ±4,1	9,6% ±4,8	38,4% ±7,9	17,7% ±9,7
	2016	21,9% ±2,2	6,3% ±2,1	30,7% ±4,2	7,0% ±4,2	29,7% ±8,9	-

Tableau 40 : Protection complémentaire des résidents présents en ACT

		Régions		IDF		Outre-mer	
		Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
ALD	2015	74,2% ±2,9	85,7% ±3,7	71,4% ±4,3	92,9% ±5,0	69,1% ±7,3	66,7% ±12,2
	2016	72,5% ±2,4	80,4% ±3,4	60,4% ±4,3	85,7% ±6,3	57,5% ±9,4	73,0% ±14,3

Tableau 41 : Proportion de résidents ayant une reconnaissance ALD

#### 4.6. Situation professionnelle et revenus des résidents : comparaison entrée – sortie

Un test statistique a été réalisé en calculant l'IC95 sur la différence entre le pourcentage des résidents présents et le pourcentage des résidents sortants pour chaque catégorie des Tableaux 42 et 43, pour les régions et l'IDF<sup>41</sup>. Les différences observées de proportions entre la situation des résidents à l'entrée et à la sortie ne sont pas dues à une erreur statistique en ce qui concerne :

- les emplois à temps partiels et la catégorie « sans activité professionnelle » en région et en IDF ;
- l'AAH et la catégorie « sans revenu » en IDF, en région et en Outre-mer ;
- pour les revenus d'activité en IDF.

Peu de résidents ont une activité professionnelle (indice également de la fragilité sociale des résidents) au moment de leur entrée en ACT. Cependant le taux des personnes en emploi à la sortie du dispositif augmente sensiblement tandis que le taux de personnes sans activité professionnelle à la sortie du dispositif diminue considérablement (Tableau 42). Cela a une conséquence sur le revenu des personnes (Tableau 43). En effet, la proportion de personnes ayant un salaire augmente sensiblement en IDF entre la situation à l'entrée du dispositif et la situation à la sortie dispositif.

Le faible taux en emploi des personnes à la sortie du dispositif, notamment en région, peut s'expliquer par le fait que les résidents sont en moyenne un peu plus âgés en région. Après 45 ou 50 ans, il est plus difficile de retrouver un emploi, et cela est d'autant plus vrai pour des personnes ayant connu une grande précarité. Par ailleurs, il est évident qu'en IDF,

<sup>41</sup> L'effectif des sortants en Outre-mer étant trop faible, ce calcul n'a pas été fait pour l'Outre-mer exceptés pour la catégorie « sans activité professionnelle » qui ne montre pas de différence statistique (la différence observée est dans la marge d'erreur), la catégorie « AAH » et la catégorie « sans ressources ».

l'amélioration de la situation administrative des résidents étrangers leur permet un accès à l'emploi.

		Régions		IDF		Outre-mer	
		Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Emploi à temps plein	2015	2,1% ±0,9	3,0% ±1,8	4,6% ±1,8	16,1% ±6,5	-	-
	2016	1,5% ±0,6	3,4% ±1,6	4,5% ±1,7	12,5% ±5,4	-	2,7%
Emploi à temps partiel	2015	1,5% ±0,8	8,1% ±2,9	5,7% ±2,0	20,2% ±7,1	1,2%	9,1% ±9,8
	2016	2,2% ±0,8	6,4% ±2,1	6,3% ±1,9	21,5% ±6,7	-	2,7%
En arrêt maladie	2015	Sans objet		Sans objet		Sans objet	
	2016	2,8% ±0,9	2,8% ±1,4	0,5%	0,7%	-	-
En formation	2015	1,2% ±0,7	3,9% ±2,1	2,9% ±1,4	7,3% ±4,6	1,2%	3,0%
	2016	1,4% ±0,6	1,4% ±1,0	3,7% ±1,5	4,2% ±3,3	-	2,7%
Etudiant, mineur scolarisé	2015	0,9% ±0,6	-	1,5% ±1,0	3,2%	-	-
	2016	1,1% ±0,6	0,8%	1,5% ±1,0	0,7%	1,9%	2,7%
Demandeur d'emploi	2015	10,6% ±1,9	15,0% ±3,8	8,2% ±2,3	8,1% ±4,8	18,6% ±8,2	30,3% ±15,7
	2016	13,1% ±1,8	19,4% ±3,5	6,5% ±2,0	13,9% ±5,6	15,2% ±6,9	27,0% ±14,3
Retraite ou pré-retraite	2015	4,4% ±1,3	4,5% ±2,2	0,2%	-	1,2%	-
	2016	4,7% ±1,1	6,0% ±3,5	0,7%	0,7%	2,9%	2,7%
Invalidité	2015	10,5% ±1,9	14,4% ±3,8	2,7% ±1,4	3,2%	9,3% ±6,1	9,1% ±9,8
	2016	5,7% ±1,2	12,8% ±2,9	1,7% ±1,0	3,5%	5,7% ±4,4	8,1%
Sans activité professionnelle	2015	67,7% ±2,9%	50,6% ±5,4	74,3% ±3,7	41,9% ±8,7	68,6% ±9,8	48,5% ±17,1
	2016	52,2% ±2,7	38,9% ±4,3	74,1% ±3,5	41,7% ±8,1	49,5% ±9,6	48,6% ±16,1
Sans autorisation administrative de travailler	2015	Sans objet		Sans objet		Sans objet	
	2016	13,5% ±1,8	4,2% ±1,8	0,5%	-	20,0% ±7,7	-
Autre / Non précisé	2015	1,1% ±0,7	0,6%	-	-	0,7%	-

	2016	1,8% ±0,7	4,0% ±1,7	0,2%	0,7%	4,8%	2,7%
--	------	--------------	--------------	------	------	------	------

Tableau 42 : Répartition des résidents présents en ACT en fonction de leur situation professionnelle

Par ailleurs, les personnes sont, à l'entrée dans le dispositif, dans une situation très précaire en ce qui concerne les revenus avec plus d'1 personne sur 4 sans aucun revenu (Tableau 42 et Figure 12), ce qui démontre l'extrême fragilité sociale des personnes accompagnées en ACT au moment de leur admission. Ce taux de personnes sans aucun revenu est considérablement réduit à la sortie du dispositif par un retour à l'emploi pour certains et pour beaucoup par l'accès à l'allocation adulte handicapé (Tableau 42).

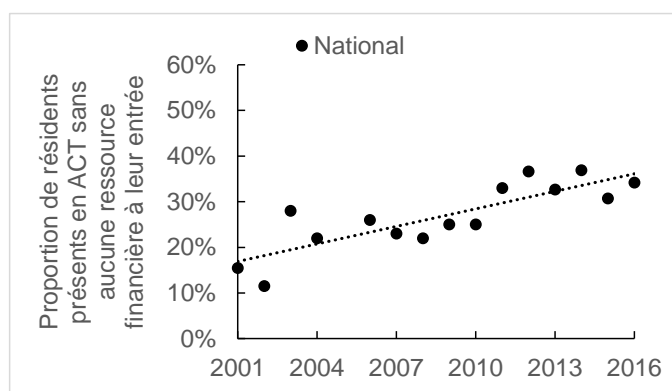


Figure 12 : Evolution du pourcentage de résidents présent en ACT sans aucune ressource financière à leur entrée dans le dispositif

**Tableau 43 : Revenu principal des résidents en ACT**

		Régions		IDF		Outre-mer	
		Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Revenus d'activité (salaire, prime...)	2015	2,8% ±1,0	7,3% ±2,6	8,4% ±2,4	27,3% ±7,1	2,0%	1,9%
	2016	3,0% ±0,9	8,6% ±2,5	8,2% ±2,2	30,3% ±7,5	-	5,4%
Revenus de remplacement <sup>42</sup>	2015	18,5% ±2,4	20,6% ±4,0	19,6% ±3,4	10,7% ±4,9	16,9% ±6,0	22,2% ±11,1
	2016	17,2% ±2,1	17,8% ±3,4	7,7% ±2,1	11,7% ±5,2	11,3% ±6,0	16,2% ±11,9
RSA <sup>43</sup> ou ASS	2015	19,6% ±2,5	15,6% ±3,6	10,1% ±2,6	5,3% ±4,6	15,5% ±5,8	3,7%
	2016	16,7% ±2,0	13,0% ±3,0	14,9% ±2,8	7,6% ±4,3	19,8% ±7,6	10,8%
Formation rémunérée	2015	-	-	-	-	-	-
	2016	0,3% ±0,1	0,2% ±0,1	0,3% ±0,1	-	0,9% ±0,3	-
Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH)	2015	Sans objet		Sans objet		Sans objet	
	2016	0,4% ±0,1	0,2% ±0,1	-	-	-	-
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	2015	25,9% ±2,7	43,5% ±5,0	24,5% ±3,7	38,0% ±7,8	16,9% ±6,0	42,6% ±13,2
	2016	26,2% ±2,4	46,7% ±4,4	23,0% ±3,3	40,0% ±8,8	33,0% ±9,0	51,4% ±16,1
Allocation de solidarité pour personne âgée (ASPA)	2015	Sans objet		Sans objet		Sans objet	
	2016	0,2% ±0,1	-	-	-	-	-
Autres prestations sociales (allocations familiales...)	2015	1,9% ±0,8	1,0% ±0,5	2,5% ±1,3	2,7% ±1,1	6,1% ±3,9	11,1% ±8,4
	2016	1,0% ±0,5	1,6% ±1,1	0,3% ±0,1	0,7% ±0,3	2,8% ±1,0	2,7% ±1,0
Revenus provenant d'un tiers	2015	0,7% ±0,5	-	0,2% ±0,1	1,3% ±0,5	4,7% ±3,4	1,9% ±0,7
	2016	-	-	0,2% ±0,1	-	7,5% ±5,0	5,4% ±2,1
Allocation pour Demandeur d'Asile (ADA)	2015	2,4% ±0,9	1,0% ±0,4	0,4% ±0,2	-	-	-
	2016	3,7% ±1,0	1,2% ±1,0	1,3% ±0,9	-	-	-
Autre / Non précisé	2015	0,4% ±0,2	-	-	-	-	-
	2016	0,7% ±0,5	2,2% ±1,3	0,8% ±0,3	0,7% ±0,3	-	-
Sans revenu	2015	27,9% ±2,8	10,9% ±3,1	34,4% ±4,1	14,7% ±5,7	37,8% ±7,8	16,7% ±9,9

<sup>42</sup> Pension de retraite, pension d'invalidité, allocation chômage (ARE), indemnités journalières (IJ) ...

<sup>43</sup> RSA : Revenu de Solidarité Active ; ASS : Allocation Spécifique de Solidarité



	2016	30,6% ±2,5	8,4% ±2,4	43,3% ±3,9	9,0% ±4,7	24,5% ±8,2	8,1%
--	------	---------------	--------------	---------------	--------------	---------------	------

## 4.7. Décès

10,6%  $\pm$  2,3 des sorties du dispositif en 2016 sont liés à un décès au niveau national. Cette valeur reste relativement stable depuis plusieurs années (Figure 13). Ainsi de 2 à 5 % des résidents présents en ACT décèdent chaque année (3,5%  $\pm$  0,8 pour l'année 2016).

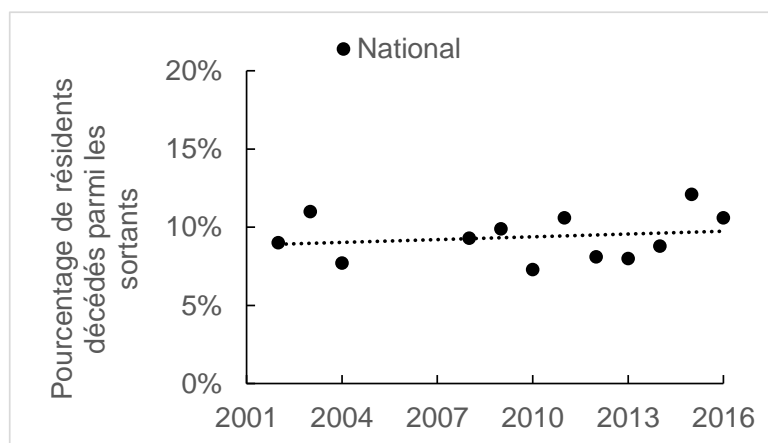


Figure 13 : Evolution de la proportion de décès parmi les résidents sortis du dispositif au niveau national

Pourtant certains professionnels d'ACT ont le sentiment que les situations de décès sont plus fréquentes qu'auparavant. En fait, si la proportion des décès est stable, en raison de l'augmentation des places et donc du nombre de résidents, le nombre de décès a lui bien augmenté. De plus, les causes de ces situations de décès ont évolué. En effet :

- dans le bilan national d'activité 2004 de la FNH-VIH et autres pathologies, il est indiqué que 77% des décès concernaient des personnes souffrant du VIH,
- Dans le rapport d'étude<sup>44</sup> de l'Observatoire National de la Fin de Vie (ONFV) à propos de « La fin de vie des résidents d'Appartement de coordination thérapeutique » paru en janvier 2015, il est indiqué que 76% des décès actuels non soudains en ACT concernent des personnes atteintes d'un cancer et 42% concernent des personnes atteintes du VIH.

## 4.8. Les accompagnants

La circulaire interministérielle DGCS/SD1/SD5C/DGS/DSS/DB n° 2013-339 du 6 septembre 2013, article 2.2 précise que :

<sup>44</sup> <http://www.onfv.org/wp-content/uploads/2014/12/ONFV-2015-ACT-Rapport-detude.pdf>

« Ces créations/extensions<sup>45</sup> pourront s'appuyer sur les recommandations issues du plan national de lutte contre le VIH et les IST 2010-2014 et de rapports et enquêtes récents :... permettre l'accueil des accompagnants, notamment par la mobilisation du droit commun. »

La circulaire interministérielle DGCS/SD1/SD5C/DGS/DSS/DB n° 2015-289 du 15 septembre 2015, article 2.2 précise également que ces créations pourront :

« permettre l'accueil des accompagnants, notamment par la mobilisation du droit commun ».

500 accompagnants (Tableau 44) ont été accueillis avec les résidents dans les ACT ayant répondu à l'enquête et cela sans financement particulier des autorités de tutelle.

		Régions	IDF	Outre-mer
% de structures répondantes accueillant des accompagnants	2015	66,7%	81,3%	85,7%
	2016	53,1%	84,6%	83,3%
Nombre total d'accompagnants	2015	209	105	80
	2016	283	175	42
Nombre moyen d'accompagnants par structures qui les accueillent	2015	6,1	8,1	13,3
	2016	8,3	12,5	8,4
% d'accompagnants mineurs	2015	48,3% ±8,2	73,3% ±9,4	61,3% ±14,4
	2016	53,7% ±7,8	84,6% ±5,6	71,4% ±15,9
% des accompagnants ayant été admis dans l'année	2015	35,9%	29,5%	20,0%
	2016	32,5%	29,1%	23,8%
% de dossiers de candidatures avec un ou des accompagnants	2015	Sans objet		
	2016	12,0% ±0,4	14,8% ±0,5	11,6% ±1,9
% de résidents présents admis avec un ou des accompagnants	2015	13,2% ±2,0	15,7% ±3,0	28,9% ±7,7
	2016	11,2% ±1,6	26,3% ±3,5	29,2% ±8,7
Nombre d'accompagnants moyen par résidents accueillis avec un ou des accompagnants	2015	1,5	1,2	1,8
	2016	1,7	1,0	1,4

Tableau 44 : Accompagnants accueillis en ACT

Plus de 2 établissements sur 3 accueillent au moins 1 résident avec un ou des accompagnants (Tableau 44). En moyenne, 9,4 accompagnants sont présents dans les ACT qui acceptent de

<sup>45</sup> de places ACT

les héberger (ce qui représente une charge financière supplémentaire importante et une activité supplémentaire dans l'accompagnement des résidents).

La grande majorité de ces accompagnants sont des mineurs.

#### 4.9. Durée de séjour des résidents sortis du dispositif ACT

Le Décret n°2002-1227 du 3 octobre 2002 relatif aux appartements de coordination thérapeutique, article 1<sup>er</sup> stipule que :

*« Les appartements de coordination thérapeutique prévus au 9° du I de « l'article L. 312-1 du code de l'action sociale et des familles fonctionnent sans interruption et hébergent à titre temporaire ... »*

La circulaire DGS (SD6/A)/DGAS/DSS n° 2002-551 du 30 octobre 2002 relative aux appartements de coordination thérapeutique (ACT), article II indique également que :

*« 2.2. Durée de séjour. Il s'agit d'un hébergement à caractère temporaire. Toutefois, la durée du séjour sera définie par la structure en lien avec la personne hébergée sur la base du projet individuel. Si un séjour long paraît souhaitable, la structure fixera périodiquement des objectifs à atteindre avec la personne accueillie en veillant à ne pas lui laisser craindre que la prise en charge puisse prendre fin brutalement. »*

Ainsi si la notion « d'hébergement temporaire » est mentionnée, aucune limite de durée de séjour n'est fixée dans le décret (ou la circulaire). Au contraire, les séjours de longue durée sont possibles. La durée de séjour est à évaluer par les établissements sur la base du projet individuel (donc au cas par cas). Or en 2014, certaines ARS ont publié des appels à projets pour la création de place en mentionnant une durée de séjour limitée incitant donc fortement les structures voulant y répondre à prévoir dans le projet une durée de séjour limitée. Cela va à l'encontre du décret et de la circulaire.

Plus d'1 résident sur 2 sortis du dispositif pendant l'année ont été hébergés en ACT pendant au moins 1 an (Tableau 45).

		Régions	IDF	Outre-mer
< 6 mois	2015	19,8% $\pm$ 4,0	8,9% $\pm$ 4,6	3,5%
	2016	23,1% $\pm$ 3,7	7,6% $\pm$ 4,3	10,3%
6-12 mois	2015	24,0% $\pm$ 4,3	6,8% $\pm$ 4,1	17,5% $\pm$ 9,9
	2016	23,7% $\pm$ 3,8	11,8% $\pm$ 5,3	6,9%
12-24 mois	2015	33,3% $\pm$ 4,7	28,1% $\pm$ 7,3	52,6% $\pm$ 13,0
	2016	29,4% $\pm$ 4,0	19,4% $\pm$ 6,5	69,0% $\pm$ 16,8
> 2 ans	2015	22,9% $\pm$ 4,2	56,2% $\pm$ 8,0	26,3% $\pm$ 11,4
	2016	23,9% $\pm$ 3,8	61,1% $\pm$ 8,0	13,8% $\pm$ 12,6

Tableau 45 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents sortants

L'évolution des durées d'hébergement (Figure 14) montre que :

- il y a plus de résidents en région ayant une durée d'hébergement inférieure à 1 an que de résidents hébergés plus de 2 ans en ACT. Cependant, la proportion de résidents hébergés moins d'1 an diminue, alors que celle des résidents hébergés plus de 2 ans augmentent ;
- il y a plus de résidents en IDF ayant une durée d'hébergement supérieure à 2 ans que de résidents hébergés moins de 1 an en ACT. De plus, la proportion de résidents hébergés moins d'1 an diminue, alors que celle des résidents hébergés plus de 2 ans augmentent.

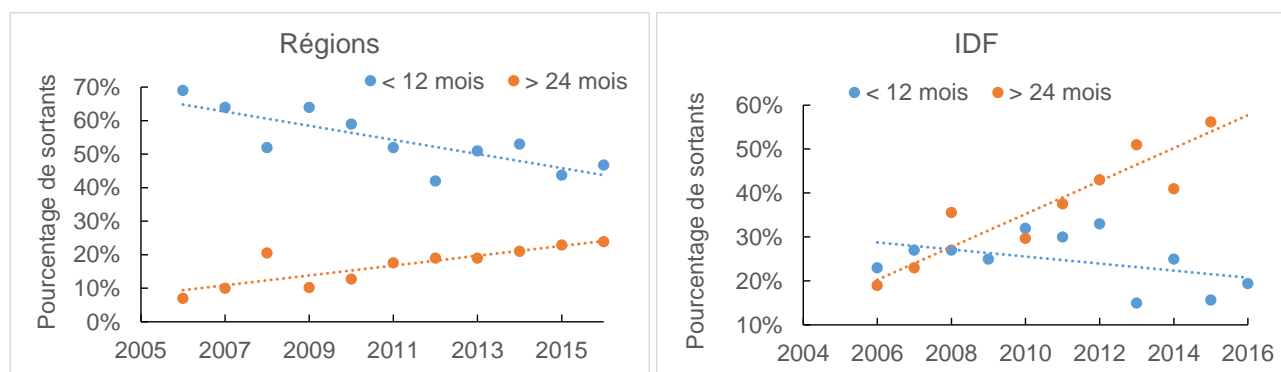


Figure 14 : Evolution des durées d'hébergement en ACT pour les résidents sortants du dispositif ACT

Ces données sont en partie confirmées par l'analyse des durées de séjours des résidents encore présents au 31/12/2016 dans les ACT (Tableau 45).

		Régions	IDF	Outre-mer
< 6 mois	2015	34,9% $\pm 3,5$	13,8% $\pm 3,1$	22,5% $\pm 7,2$
	2016	27,5% $\pm 2,9$	14,7% $\pm 3,1$	29,1% $\pm 12,0$
6-12 mois	2015	19,9% $\pm 2,9$	20,2% $\pm 3,6$	20,9% $\pm 7,0$
	2016	24,7% $\pm 2,8$	17,5% $\pm 3,3$	25,5% $\pm 11,5$
12-24 mois	2015	26,7% $\pm 3,2$	28,7% $\pm 4,1$	37,2% $\pm 8,3$
	2016	28,6% $\pm 2,9$	24,7% $\pm 3,8$	32,7% $\pm 12,4$
> 2 ans	2015	18,5% $\pm 2,8$	37,4% $\pm 4,4$	19,4% $\pm 6,8$
	2016	19,2% $\pm 2,5$	43,0% $\pm 4,3$	12,7% $\pm 8,8$

Tableau 46 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents présents au 31/12 de l'année considérée

Dans le rapport d'activité standardisé, il est demandé aux établissements de calculer la durée moyenne de séjour (en nombre de jours) des résidents sortis du dispositif pendant l'année écoulée. Ainsi, une durée moyenne de séjour (Tableau 47) a pu être calculée en pondérant les valeurs indiquées par chaque établissement par le nombre de résidents sortis du dispositif que chaque structure a indiqué.

		Régions	IDF	Outre-mer
Durée d'hébergement moyenne pour les résidents sortis dans l'année considérée	2013	16 à 17 mois	26 à 27 mois	-
	2014	16 à 17 mois	22 à 23 mois	17 à 18 mois
	2015	16,0 $\pm 0,7$ mois	26,8 $\pm 1,1$ mois	13,7 $\pm 1,6$ mois
	2016	15,8 $\pm 0,6$ mois	31,2 $\pm 1,4$ mois	17,8 $\pm 3,9$ mois

Tableau 47 : Durée moyenne de séjour pour les résidents sortis du dispositif ACT

La durée d'hébergement moyenne est plus importante en IDF. Plusieurs hypothèses peuvent expliquer cela :

- la situation difficile de l'hébergement en IDF ;
- le taux de sortie en hébergement avec bail (droit commun) plus élevé en IDF qu'en région ;
- le taux de sortie pour cause de rupture à l'initiative du résident est un peu plus faible en IDF qu'en région<sup>46</sup>.

Les taux d'occupation moyens sont donnés dans le tableau ci-dessous.

<sup>46</sup> Il est raisonnable de penser que les sorties en raison d'une rupture à l'initiative du résident sont majoritairement associées à des durées d'hébergements courtes. Cela va donc abaisser la moyenne de la durée d'hébergement

		Régions	IDF	Outre-mer
Taux d'occupation	2015	91,5% $\pm 0,6$	94,9% $\pm 0,3$	88,4% $\pm 0,8$
	2016	91,5% $\pm 0,6$	93,6% $\pm 0,5$	85,5% $\pm 0,5$

Tableau 48 : Taux d'occupation des places d'ACT

## 5. Pathologies chroniques des candidats à l'admission en ACT et des résidents présents en ACT

Le Décret n°2002-1227 du 3 octobre 2002 relatif aux appartements de coordination thérapeutique, article 1<sup>er</sup> stipule que :

*« Les appartements de coordination thérapeutique prévus au 9° du I de l'article L. 312-1 du code de l'action sociale et des familles ... hébergent ... des personnes ... nécessitant des soins et un suivi médical, de manière à assurer le suivi et la coordination des soins, à garantir l'observance des traitements ... »*

La circulaire DGS (SD6/A)/DGAS/DSS n° 2002-551 du 30 octobre 2002 relative aux appartements de coordination thérapeutique (ACT) qui mentionne dans son préambule *« les pathologies chroniques sévères »*, précise également dans son article I :

*« Les appartements de coordination thérapeutique sont des structures qui hébergent ... des personnes ... nécessitant des soins et un suivi médical. »*

### 5.1. Répartition des pathologies principales : comparaison candidats – résidents présents

Le VIH reste la principale pathologie pour laquelle une demande en ACT est effectuée et pour laquelle les résidents sont effectivement présents en ACT (Tableau 49) que ce soit en région en IDF ou en Outre-mer. Cependant en 2016, en région, le VIH concernait seulement 1 candidature sur 5 environ et moins de 1 candidature sur 2 en IDF.

La proportion des candidatures concernant les hépatites B ou C diminuent également en région tandis que le nombre de candidatures concernant un cancer augmente (Figure 15).

Le VIH reste également très largement majoritaire parmi les résidents présents en IDF et en Outre-Mer (plus d'1 personne sur 2)/ En région, le VIH reste la pathologie majoritaire mais ne concerne plus qu'1 résident sur 4.

		Régions		IDF		Outre-mer	
		Candidats	Résidents présents	Candidats	Résidents présents	Candidats	Résidents présents
VIH <sup>47</sup>	2015	23,9%±1,9	29,9%±2,8	44,1%±1,4	54,2%±4,2	52,4%±8,2	67,4%±7,2
	2016	21,4%±1,6	26,0%±2,3	40,4%±1,2	56,5%±3,9	29,7%±10,4	48,8%±10,6
VHC <sup>48</sup>	2015	9,1%±1,3	10,9%±1,9	3,7%±0,5	5,1%±1,9	0,7%	1,4%
	2016	8,0%±1,0	8,3%±1,4	2,9%±0,4	4,4%±1,6	2,7%	2,3%
VHB <sup>49</sup>	2015	3,8%±0,8	0,9%±0,6	1,6%±0,4	1,5%±1,0	2,1%	2,1%
	2016	2,6%±0,6	1,2%±0,6	2,0%±0,3	1,1%±0,8	4,1%	-
Cancers	2015	15,5%±1,6	17,1%±2,3	21,3%±1,1	13,2%±3,7	7,0%±4,2	5,6%±3,7
	2016	17,9%±1,5	17,6%±2,0	20,4%±1,0	12,6%±2,6	8,1%±6,2	4,7%
Diabète	2015	5,2%±1,0	5,2%±1,3	5,3%±0,6	4,0%±1,7	7,0%±4,2	2,8%
	2016	6,1%±0,9	6,6%±1,3	4,7%±0,5	2,9%±1,3	5,4%	3,5%
Maladies cardio-vasculaires	2015	4,1%±0,9	3,1%±1,0	2,3%±0,4	2,4%±1,3	4,9%±3,5	1,4%
	2016	3,8%±0,7	5,2%±1,2	3,1%±0,4	1,8%±1,0	1,4%	1,2%
Insuffisance rénale	2015	4,6%±0,9	4,2%±1,2	6,6%±0,7	5,6%±3,7	5,6%±3,8	5,6%±3,7
	2016	3,6%±0,7	4,5%±1,1	6,3%±0,6	7,9%±2,1	2,7%	8,1%±5,8
Pathologies pulmonaires chroniques	2015	3,5%±0,8	3,7%±1,1	1,7%±0,4	0,6%	1,4%	1,4%
	2016	3,1%±0,7	3,0%±0,9	1,7%±0,3	1,0%±0,8	1,4%	1,2%
Maladies neurologiques dégénératives	2015	4,1%±0,9	2,8%±1,0	1,9%±0,4	0,4%	0,7%±1,4	-
	2016	2,2%±0,6	2,4%±0,8	1,2%±0,3	1,6%±1,0	1,4%	1,2%
Maladies psychiatriques	2015	6,0%±1,1	2,8%±1,0	1,0%±0,3	-	7,0%±4,2	2,8%
	2016	6,6%±1,0	3,6%±1,0	1,1%±0,2	0,2%	10,8%±7,1	9,3%±6,1
Troubles neurocognitifs	2015	3,6%±0,8	2,7%±1,0	1,7%±0,4	0,9%	1,4%	0,7%
	2016	2,6%±0,6	2,4%±0,8	0,8%±0,2	0,5%	1,4%	1,2%
Autres pathologies	2015	16,7%±1,7	16,9%±2,3	8,8%±0,8	10,5%±2,6	9,8%±4,9	9,0%±4,7
	2016	22,1%±1,6	19,3%±2,0	15,4%±0,9	9,5%±2,3	28,4%±10,3	18,6%±8,2

Tableau 49 : Répartition des pathologies principales ayant entraîné une demande d'admission en ACT

<sup>47</sup> VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

<sup>48</sup> VHC : Virus de l'Hépatite C

<sup>49</sup> VHB : Virus de l'Hépatite B

En 2016,

- en région, les 3 pathologies principales les plus fréquentes sont le VIH, les cancers et l'hépatite C pour les résidents présents (52% des résidents présents) et les candidats à l'admission (46% des candidatures) ;
- en IDF, les 3 pathologies principales les plus fréquentes sont le VIH, les cancers, l'insuffisance rénale pour les résidents présents (77% des résidents présents) et les candidats à l'admission (69% des candidatures) ;
- en Outre-mer, les 3 pathologies principales les plus fréquentes sont le VIH, les maladies psychiatriques et l'insuffisance rénale pour les résidents présents (66% des résidents présents), et le VIH, les pathologies psychiatriques et les cancers pour les candidats à l'admission (49% des candidatures).

La proportion de résidents présents dans les ACT affectés par le VIH ou une hépatite comme pathologie principale diminue au cours du temps (Figure 15) et suit une évolution semblable à la proportion des candidatures concernant le VIH<sup>50</sup>. La pathologie cancer prend peu à peu plus d'importance (Figure 15).

Par ailleurs, la pathologie « cancer » est sous représentée en IDF pour les résidents présents par rapport aux candidatures alors que le VIH est surreprésenté en IDF et en Outre-Mer.

---

<sup>50</sup> Cette diminution de la proportion de résidents présents concernés par le VIH traduit plus une ouverture dans les ACT aux autres pathologies grâce à une création de places, plutôt qu'une diminution du nombre de résidents présents en ACT atteints par le VIH.



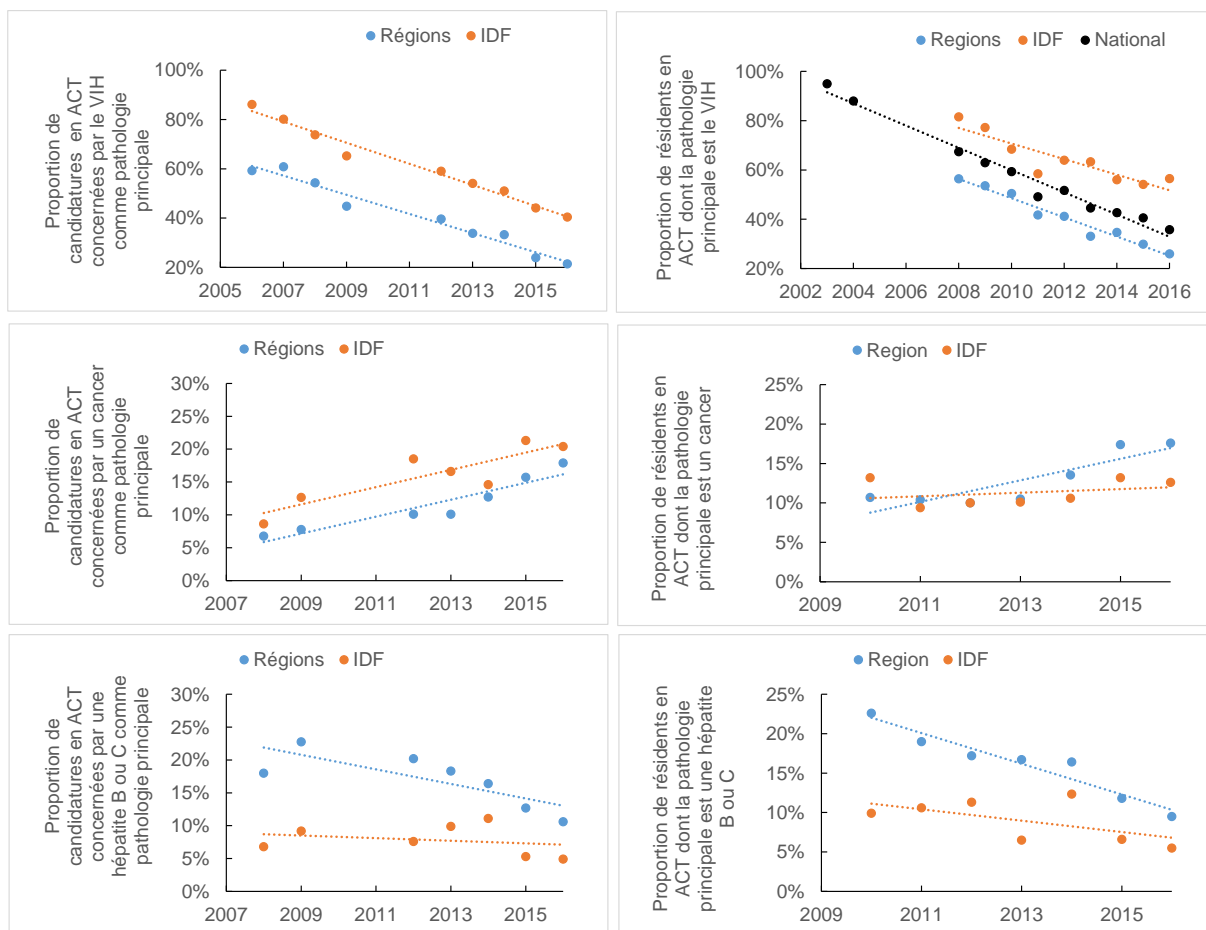


Figure 15 : Evolution de la proportion des résidents et des candidats atteints par le VIH, un cancer, une hépatite B ou C comme pathologie principale

## 5.2. Genre et pathologies principales des résidents présents en ACT

la proportion hommes/femmes a été recalculée pour chaque pathologie (Tableau 50). Cette répartition est à comparer avec la proportion hommes/femmes pour les résidents présents. Un test statistique a été réalisé en calculant l'IC95 sur la différence entre les proportions observées. Ainsi :

- en région, sont sous-représentées les femmes atteintes par une hépatite B ou C alors que les femmes atteintes par le VIH sont surreprésentées ;
- en IDF, sont sous-représentées les femmes atteintes par un diabète et par une hépatite B ou C alors qu'elles sont surreprésentées pour le VIH.

	Régions		IDF		Outre-mer	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
% de femmes parmi les résidents présents en ACT	33,7% ±2,8	29,6% ±2,4	51,9% ±4,3	50,7% ±3,9	48,7% ±7,9	34,0% ±9,2
% de femmes parmi les résidents atteints par le VIH comme pathologie principale	40,9% ±5,6	41,2% ±5,2	59,5% ±6,0	61,9% ±5,0	52,6% ±9,9	50,0% ±15,1
% de femmes parmi les résidents atteints par une hépatite B ou C comme pathologie principale	19,6% ±7,4	22,0% ±5,1	32,1% ±17,3	34,8% ±8,6	20%	60,0%
% de femmes parmi les résidents atteints par un cancer comme pathologie principale	30,5% ±6,8	33,0% ±5,4	55,6% ±12,3	50,9% ±9,4	62,5%	50,0%
% de femmes parmi les résidents atteints par le diabète comme pathologie principale	44,4% ±13,3	30,6% ±6,1	28,7% ±21,3	36,2% ±12,4	100%	16,7%
% de femmes parmi les résidents atteints par les autres pathologies (hors VIH, VHC, VHB, cancers et diabètes) comme pathologie principale	31,1% ±4,6	25,4% ±3,6	41,1% ±9,3	40,6% ±8,3	36,7% ±17,2	22,2% ±15,7
% de femmes parmi les résidents ayant une ou des comorbidités	28,7% ±3,8	25,7% ±3,4	47,8% ±4,6	47,0% ±6,9	43,5% ±10,5	30,4% ±13,3

Tableau 50 : Proportion de femmes par pathologies principales pour les résidents présents en ACT en 2015

### 5.3. Comorbidités<sup>51</sup> des résidents présents en ACT

D'après le tableau ci-dessous, plus d'1 résident sur 2 en ACT est atteint d'une ou plusieurs comorbidités chroniques (hors addiction et handicap).

<sup>51</sup> Hors addiction et handicap

	Régions	IDF	Outre-mer
Pourcentage de candidatures indiquant des comorbidités	45,8% ±2,0	47,0% ±1,5	52,0% ±16,1
Pourcentage de résidents avec une ou plusieurs comorbidités	57,1% ±2,9	68,9% ±5,3	54,9% ±10,2

Tableau 51 : Taux de comorbidités affectant les résidents présents en ACT

Par ailleurs, les résidents ayant des comorbidités sont surreprésentés par rapport aux candidatures en IDF et dans les régions. Cela semble indiqué que les structures privilégient les dossiers de candidatures complexes au regard des pathologies.

La répartition des comorbidités est présentée dans le tableau suivant. Les troubles psychiatriques (ou psychiques) sont les comorbidités les plus fréquentes parmi les résidents présents en ACT.

	Régions		IDF		Outre-mer	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Troubles psychiatriques ou psychiques	31,0% ± 3,7	27,6% ±2,5	17,7% ± 3,4	18,9% ±3,1	23,1% ±9,4	37,5% ±11,9
Maladies cardio-vasculaires	10,1% ±2,4	9,3% ±1,6	15,4% ±3,2	12,3% ±2,6	11,5% ±6,1]	9,4% ±7,1
Diabètes	9,1% ±2,3	6,1% ±1,3	9,4% ±2,6	6,6% ±2,0	7,7% ±5,9	4,7%
VHC	8,6% ±2,2	5,0% ±1,2	6,1% ±2,1	7,1% ±2,1	1,3%	1,6%
Troubles neurocognitifs (séquelle d'AVC <sup>52</sup> ...)	6,5% ±2,0	3,1% ±1,0	7,3% ±2,3	5,3% ±1,8	10,3% ±6,7]	3,1%
Maladies pulmonaires chroniques	5,6% ±1,8	7,1% ±1,4	6,5% ±2,2	12,5% ±2,6	7,7% ±5,9	4,7%
VHB	3,3% ±1,4	2,3% ±0,8	5,0% ±2,0	6,8% ±2,0	5,1% ±4,9	3,7%
Insuffisance rénale chronique	3,2% ±1,4	3,0% ±0,9	6,7% ±2,2	4,0% ±1,6	2,6%	1,6%
Cancers	3,2% ±1,4	3,3% ±1,0	4,8% ±1,4	5,3% ±1,8	5,1% ±4,9	4,0%
VIH	2,2% ±1,2	1,6% ±0,7	5,6% ±2,1	1,5% ±1,0	-	1,6%
Maladies neurologiques dégénératives	1,8% ±1,1	1,7% ±0,7	1,9% ±1,1	1,0% ±0,8	1,3%	1,6%
Autres pathologies	15,4% ±2,9	29,7% ±2,5	13,6% ±3,1	18,6% ±3,1	24,4% ±9,5]	26,6% ±10,8

Tableau 52 : Répartition des comorbidités affectant les résidents présents en ACT

La prévalence en ACT des principales pathologies peut être calculée en additionnant la proportion de résidents présents affectés par la pathologie comme pathologie principale et la proportion de résidents présents affectés par la pathologie comme comorbidité (Tableau 53).

<sup>52</sup> AVC : accident vasculaire cérébral

Le VIH reste la pathologie la plus présente en ACT. Par ailleurs, il est observé une très forte prévalence des maladies psychiatriques (ou psychiques) suivies des cancers et des hépatites<sup>53</sup>. En IDF, il est également remarqué une forte prévalence des maladies cardio-vasculaires.

		% de résidents souffrant de la pathologie comme pathologie principale	% de résidents souffrant de la pathologie comme comorbidité	% de résidents concernés par la pathologie dans les ACT
VIH	Régions	26,0%	1,5%	27,5% $\pm$ 2,9 (1 résident sur 4)
	IDF	56,5%	1,5%	58,0% $\pm$ 4,9 (plus d'1 résident sur 2)
	Outre-mer	48,8%	1,5%	50,3% $\pm$ 13,5 (1 résidents sur 2)
Maladies psychiatriques ou psychiques	Régions	3,6%	24,7%	28,3% $\pm$ 3,2 (1 résident sur 4)
	IDF	0,2%	18,8%	19,0% $\pm$ 3,4 (1 résident sur 5)
	Outre-mer	9,3%	36,4%	45,7% $\pm$ 17,7 (1 résident sur 2)
Hépatite B ou C <sup>54</sup>	Régions	9,5%	6,5%	16,0% $\pm$ 2,7 (1 résident sur 6)
	IDF	5,5%	13,8%	19,3% $\pm$ 3,4 (1 résident sur 5)
	Outre-mer	2,3%	4,5%	7,8%
Maladies cardio-vasculaires	Régions	5,2%	8,4%	13,6% $\pm$ 2,6 (1 résident sur 7)
	IDF	1,8%	12,2%	14,0% $\pm$ 3,6 (1 résident sur 7)
	Outre-mer	1,2%	9,1%	10,3% $\pm$ 9,2 (1 résident sur 10)
Cancers	Régions	17,6%	2,9%	20,5% $\pm$ 2,8 (1 résident sur 5)
	IDF	12,6%	5,3%	17,9% $\pm$ 4,4 (1 résident sur 6)
	Outre-mer	4,7%	4,5%	9,2%
Insuffisance rénale	Régions	4,5%	2,7%	7,3% $\pm$ 1,9
	IDF	7,9%	3,9%	11,8% $\pm$ 3,7 (1 résident sur 9)
	Outre-mer	8,1%	1,5%	9,6% $\pm$ 8,7 (1 résident sur 10)
Diabète	Régions	6,6%	5,5%	12,1% $\pm$ 2,5 (1 résident sur 8)
	IDF	2,9%	6,6%	9,8% $\pm$ 3,3 (1 résident sur 10)
	Outre-mer	3,5%	4,5%	8,0%

Tableau 53 : Prévalence totale des pathologies dans les ACT

<sup>53</sup> Il est observé parmi les hépatites B ou C, 75% d'hépatites C

<sup>54</sup> Pour les hépatites B et C, le calcul réalisé suppose qu'il n'y a pas de résidents co-infectés simultanément par l'hépatite B et l'hépatite C, ce qui n'est pas tout à fait exact.

## 5.4. Prévalence des addictions pour les résidents présents en ACT

La prévalence des addictions pour les résidents présents en ACT et pour les dossiers de candidatures reçus est présentée dans le tableau ci-dessous.

En Outre-Mer, 1 résident sur 4 présente une toxicomanie active et 1 résident sur 5 une dépendance à l'alcool. En région, 1 résident sur 5 présente une toxicomanie active, 1 résident sur 4 une dépendance à l'alcool et 1 résident sur 8 suit un traitement de substitution. La prévalence des addictions est moins élevée en IDF.

	Régions		IDF		Outre-mer	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
% de candidats présentant une addiction	26,3% ±2,0	28,2% ±1,8	9,8% ±0,8	12,9% ±1,0	39,8% ±9,9	26,7% ±14,2
% de résidents présentant une toxicomanie active	16,4% ±2,3]	21,1% ±2,7	12,0% ±2,8	12,2% ±2,7	13,8% ±5,5	25,8% ±8,9
% de résidents suivant un traitement de substitution	13,1% ±2,1	13,7% ±1,8	7,2% ±2,3	6,9% ±2,1	2,6% ±2,5	3,2%
% de résidents présentant une dépendance à l'alcool	24,2% ±2,6	24,7% ±2,3	11,6% ±2,8	13,3% ±2,8	9,9% ±4,7	20,4% ±8,2

Tableau 54 : Prévalence des addictions en ACT<sup>55</sup>

## 5.5. Handicap et autonomie

	Régions	IDF	Outre-mer
% de résident avec un handicap moteur (ou une amputation)	8,4% ±1,6	8,7% ±3,3	7,1% ±5,4
% de résident avec un handicap sensoriel	1,8% ±0,6	3,8% ±2,2	-
% de résidents avec un handicap intellectuel	3,7% ±1,1	0,7%	1,2%

Tableau 55 : Prévalence du handicap « visible » en ACT

<sup>55</sup> Le rapport d'activité standardisé précise qu'un même résident peut être atteint de plusieurs addictions.

	Régions	IDF	Outre-mer
% de résidents non autonomes pour cuisiner ou s'alimenter	6,7% $\pm$ 1,4	0,3%	5,9%
% de résidents non autonomes pour prendre soin de son hygiène corporelle ou aller aux toilettes	6,7% $\pm$ 1,4	0,3%	9,4% $\pm$ 6,2
% de résidents non autonomes pour prendre leurs traitements	18,6% $\pm$ 2,3	3,8% $\pm$ 2,2	25,9% $\pm$ 9,3
% de résidents non autonomes pour se vêtir	3,2% $\pm$ 1,0	-	1,2%
% de résidents non autonomes pour gérer un budget, des factures	17,6% $\pm$ 2,2	3,8% $\pm$ 2,2	11,8% $\pm$ 6,2
% de résidents non autonomes pour faire leurs courses	9,9% $\pm$ 1,7	0,3%	22,4% $\pm$ 8,9

Tableau 56 : Difficultés à l'autonomie des résidents en ACT en raison de leurs pathologies

D'après le tableau ci-dessus, environ un 1 résident sur 6 en région et 1 résident sur 4 ou 5 en Outre-Mer ne sont pas autonomes pour prendre leur traitement ou gérer un budget. Les équipes des ACT doivent, pour préparer la sortie de ces résidents, organiser des solutions pérennes pour palier à ces difficultés. Des partenariats sont parfois mis en place avec par exemple des SIAD (Soins Infirmiers A Domicile) et des services de curatelle.

## 6. Conclusion

Pour rédiger le bilan national des ACT 2016, la FNH-VIH et autres pathologies a analysé les données issues du rapport d'activité standardisé proposé par la direction générale de la santé en 2013 augmenté de quelques items comme :

- la proportion homme/femmes/enfants dans les dossiers de candidatures ;
- la proportion de résidents présents avec une ou plusieurs comorbidités ;
- des données sur le niveau d'autonomie des personnes à l'entrée en ACT ;
- des données sur les handicaps dont souffrent certains résidents présents ;
- une distinction parmi les sortants a été réalisée pour les exclusions et les ruptures d'accompagnement à l'initiative du résident.

Les principaux résultats de cette analyse sont :

- la confirmation que les taux d'admission en ACT restent faibles. La création de places supplémentaires doit se poursuivre. En effet, l'ordre de grandeur du besoin d'hébergement avec une coordination médicale et psychosociale avait été estimé dans le bilan des ACT 2013 en recoupant différentes enquêtes à environ 10 000 places supplémentaires ;

- la mise en évidence que le dispositif remplit sa mission d'accompagner des personnes en (grande) fragilité sociale, la grande majorité des résidents à l'entrée du dispositif ayant un hébergement précaire et étant sans revenu, avec, parfois, une situation administrative difficile ;
- la mise en évidence de l'efficacité du dispositif qui permet un retour vers l'autonomie des personnes et l'accès au droit commun. En effet, à la sortie, plus d'1 sortant sur 2 a accès à un hébergement durable. Le taux d'emploi augmente considérablement (notamment en IDF) comme l'accès à l'AAH. La qualité de la protection maladie est globalement améliorée ainsi que les situations administratives ;
- l'estimation de la durée moyenne d'hébergement :  $17,8 \pm 3,9$  mois en Outre-mer,  $15,8 \pm 0,6$  mois en région et  $31,2 \pm 1,4$  mois en IDF ;
- la description des équipes salariales et de l'activité d'accompagnements ;
- l'importance du nombre d'accompagnants accueillis dans les ACT alors que les structures ne sont pas financées pour cela (tout comme les services de suivi des sortants) ;
- le calcul de la prévalence des pathologies chroniques en ACT. Le VIH reste la maladie la plus présente dans les ACT avec une ouverture forte aux autres pathologies notamment en région. Une forte prévalence des hépatites B ou C et des cancers est constatée ainsi qu'un taux important de comorbidités. La forte prévalence des maladies psychiatriques (ou psychiques) comme comorbidités ainsi que des addictions complique l'accompagnement des résidents ;
- le constat que les personnes atteintes par un cancer auraient eu moins de chance d'intégrer le dispositif en IDF d'où la nécessité de créer des places « cancers » ;
- la confirmation que les femmes sont sous-représentées en région ;
- l'effectivité de l'hébergement de personnes sous-main de justice (mais peu de suspensions de peine en raison de l'état de santé sont observées).

## **Annexe : Bilans régionaux des ACT**

*Pour ces bilans régionaux, il ne peut être fait une analyse comparative entre les distributions des résidents présents et des résidents sortants, les effectifs étant trop faibles.*



## A1. Auvergne-Rhône-Alpes

9 structures sur 13 (69%) ont retourné l'enquête. Cela représente 82% des places ACT dans cette région.

Nombre de structures	9
Nombre de places installées	152
Nombre moyen de places par structures	16,9
Nombre de candidatures	461
Nombre de résidents présent dans l'année	205
Nombre d'admissions	65
Nombre de sorties	63

Tableau 1 : Amplitude de l'analyse des rapports d'activité standardisés

% de places en individuel	87%
% de places en semi-collectif	7%
% de places en collectif	5%

Tableau 2 : répartition des catégories de places d'ACT

% de structures ayant un service de suivi des résidents sortis du dispositif	67%
% de structures ayant effectivement continué à accompagner au moins un résident après sa sortie dans l'année	78%
% de résidents sortis du dispositif ACT dans l'année ayant été suivi après sa sortie	61%

Tableau 3 : Activité de suivi des résidents sortis du dispositif ACT dans l'année

1 à 3 mois	34%
3 à 6 mois	49%
6 à 12 mois	14%
> 1 an	3%

Tableau 4 : Répartition des durées de suivi des résidents après leur sortie

Candidatures reçues	461
Nombre de candidatures moyen par structures	51
Admissions	65
% de candidatures ayant entraîné une admission en ACT	14% (1 admission pour 7,3 candidatures)
Candidatures refusées	398
% de candidatures refusées	86%

Tableau 5 : Données globales sur les candidatures et les admissions

Nombre d'entretiens de préadmission / nombre de candidatures	40%
--	-----

Tableau 6 : Entretiens de préadmission

Absence de places disponibles	29%
-------------------------------	-----

Tableau 7 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT en raison d'une capacité d'accueil atteinte

Nécessite une prise en charge sanitaire plus importante	4%
Hors critères médicaux (ou ne nécessitant pas une prise en charge médical)	6%
Problèmes d'addiction ou psychiatriques trop importants	14%
Coordination médicale déjà en place ou la personne possède déjà un logement autonome	6%
Hors critères sociaux	16%
<b>Total</b>	<b>46%</b>

Tableau 8 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT car le dispositif n'est pas adapté aux besoins de la personne

Les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne (mobilité réduite, présence d'accompagnant ...)	6%
Refus de la personne, la personne n'a pas donnée suite, dossier incomplet...	7%
<b>Total</b>	<b>13%</b>

Tableau 9 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne

Hors critères de l'établissement	0,5%
Hors critère d'âge	1,5%
Autre solution trouvée	-
Décès	-
Demande émanant d'une autre région ou d'un autre département	2%
Personne sans ressource ou en situation irrégulière	1%
La maîtrise de langue française n'est pas suffisante	1%
Non prioritaire	-
Autre	7%
<b>Total</b>	<b>13%</b>

Tableau 10 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT pour d' « autres motifs de refus »

Services sociaux hospitaliers et autres (ELSA <sup>56</sup> , service de médecine, HAD <sup>57</sup> , clinique privée, réseau ville-hôpital...)	43%
Etablissement ou service médico-social (addictologie, handicap, autre ACT, LHSS, LAM...)	17%
Etablissement social d'hébergement (CHRS...)	12%
Services sociaux municipaux ou départementaux	5%
SPIP, UCSA (personnes placée sous-main de justice ou sortie de prison) et associations sortants de prison accueillent	3%
Associations d'aide aux malades	1%
Associations internes	12%
Initiative de la personne, des proches ou du médecin traitant	-
Autres (CADA, tutelle, mandat judiciaire ...)	6%

Tableau 11 : Répartition de l'origine des dossiers de candidatures pour les candidats admis en ACT dans l'année

	Résidents présents	Candidatures
Hommes	56%	57%
Femmes	42%	41%
Transgenres	-	0,2%
Mineurs	2%	2%

Tableau 12 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs/transgenres en ACT

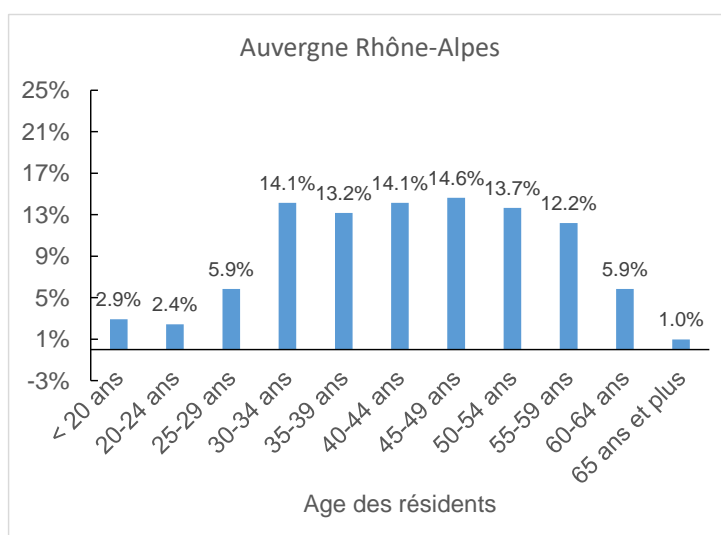


Figure 1 : Pyramide des âges des résidents présents en ACT

<sup>56</sup> ELSA : Equipe de de Liaison et de Soins en Addictologie

<sup>57</sup> HAD : Hospitalisation à Domicile

Originaire du département de l'ACT	90%
Originaire de la région de l'ACT (hors département)	4%
Originaire d'une autre région	4%
Sans domiciliation	2%

Tableau 13 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs pour les résidents présents dans les ACT

% de résidents sous-main de justice	5%
-------------------------------------	----

Tableau 14 : Résidents présents en ACT sous-main de justice

Aménagement de peine	50%
Suspension de peine pour raison médicale	25%
Sortie de prison (libération)	25%

Tableau 15 : Situation des résidents présents en ACT sous-main de justice

Hébergement durable	7%
Hébergement provisoire	64%
Sans Hébergement	29%

Tableau 16 : Situation d'hébergement avant leur entrée en ACT des résidents présents

Solutions d'hébergement durables	Hébergement propre - bail direct	60%
	Hébergement propre - bail glissant	
	Etablissement médico-social - handicap	-
	Etablissement médico-social – personnes âgées	-
Solutions d'hébergement provisoires	Autre ACT	2%
	Etablissement médico-social - addictologie	-
	Hôpital psychiatrique	2%
	Etablissement de santé (hôpital ...)	4%
	Etablissement pénitentiaire	-
	Dispositif social d'hébergement (CHRS, CHU <sup>58</sup> , appartement-relais...)	5%
	Hébergement provisoire ou précaire (chez des proches, hôtel, urgence ...)	9%
Autres	Retour dans la famille, retour dans l'ancien hébergement, retour dans le pays d'origine, OQTF <sup>59</sup> , CADA, changement de région, autre....	-
	Sans solution d'hébergement	5%
	Ne sais pas/ non renseigné	14%

Tableau 17 : Situations d'hébergement des résidents sorties du dispositif ACT

<sup>58</sup> CHU : Centre d'Hébergement d'Urgence

<sup>59</sup> OQTF : Obligation de Quitter le Territoire Français

Rupture de contrat à l'initiative du résident	23%
Exclusion pour motifs de violences, usage de stupéfiants, non adhésion aux soins ...)	5%
Exclusion pour non-respect du règlement intérieur	2%

Tableau 18 : Nombre de résidents avec une rupture d'accompagnement

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Carte nationale d'identité (CNI)	38%	45%
CNI ou passeport C.E. <sup>60</sup>	5%	11%
Carte de résident	4%	11%
Titre de séjour étudiant	-	-
Mineur étranger	2%	-
Titre de séjour « vie privée et familiale » (hors santé)	2%	3%
Titre de séjour au titre de l'état de santé	15%	17%
Demande d'asile en cours ou réfugié	4%	-
Autorisation provisoire de séjour (APS)	6%	3%
Récépissé de demande, preuve de dépôt ou rendez-vous à la préfecture	11%	8%
Sans titre de séjour	11%	1%
Obligation de quitter le territoire français (OQTF)	-	-

Tableau 19 : Situation administratives des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affiliation au régime général	23%	34%
Affiliation à un autre régime obligatoire	2%	-
Couverture maladie universelle (CMU)	56%	63%
Aide médicale d'état (AME)	18%	3%
Aucune protection maladie	1%	-

Tableau 20 : Couverture sociale principale des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
CMU-C	57%	60%
Mutuelle	21%	35%
Sans complémentaire	23%	5%

Tableau 21 : Protection complémentaire des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affection longue durée (ALD)	84%	92%

Tableau 22 : Proportion de résidents ayant une reconnaissance ALD

<sup>60</sup> C.E. : Communauté Européenne

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Emploi à temps plein	2%	3%
Emploi à temps partiel	4%	14%
En formation	4%	2%
Etudiant, enfant scolarisé	2%	-
Demandeur d'emploi	10%	21%
Retraite ou pré-retraite	2%	5%
Invalidité	4%	2%
Sans activité professionnelle	47%	48%
Autre (arrêt maladie, pas d'autorisation de travail, retour dans le pays d'origine, incarcération, rétention ...)	23%	6%

Tableau 23 : Répartition des résidents présents en ACT en fonction de leur situation professionnelle

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Revenus d'activité (salaire, prime...)	6%	13%
Revenus de remplacement (retraite, pension d'invalidité, ARE <sup>61</sup> , indemnités journalières...)	12%	11%
RSA <sup>62</sup> ou ASS <sup>63</sup>	14%	11%
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	25%	52%
Formation rémunérée	-	-
Autres prestations sociales (allocations familiales...)	-	-
Revenus provenant d'un tiers	-	-
ADA <sup>64</sup>	6%	2%
Autres	-	-
Sans revenu	38%	11%

Tableau 24 : Revenu des résidents présents en ACT

% de résidents présents décédés pendant l'année dans l'ACT	3%
% de décès parmi les sorties du dispositif ACT	10%

Tableau 25 : Proportion de décès en ACT

<sup>61</sup> ARE : Allocation d'aide au Retour à l'Emploi également appelée allocation chômage

<sup>62</sup> RSA : Revenu de Solidarité Active

<sup>63</sup> ASS : Allocation Spécifique de Solidarité

<sup>64</sup> ADA : Allocation pour demandeur d'asile

% de structures répondantes accueillant des accompagnants	100%
Nombre total d'accompagnants	58
% d'accompagnants mineurs	59%
% de résidents présents admis avec un ou des accompagnants	19%
% de candidatures avec accompagnants	13%

Tableau 26 : Accompagnants accueillis en ACT

< 6 mois	14%
6-12 mois	19%
12-24 mois	29%
> 2 ans	38%

Tableau 27 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents sortants

< 6 mois	22%
6-12 mois	20%
12-24 mois	33%
> 2 ans	24%

Tableau 28 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents présents au 31/12 de l'année considérée

Durée d'hébergement moyenne pour les résidents sortis dans l'année considérée	21 mois
Taux d'occupation	90%

Tableau 29 : Durée moyenne de séjour pour les résidents sortis du dispositif ACT et taux d'occupation

	Candidats	Résidents présents
VIH <sup>65</sup>	32%	47%
VHC <sup>66</sup>	10%	7%
VHB <sup>67</sup>	2%	1%
Cancers	15%	10%
Diabète	6%	4%
Maladies cardio-vasculaires	3%	3%
Insuffisance rénale	2%	6%
Pathologies pulmonaires chroniques	1%	1%
Maladies neurologiques dégénératives	3%	3%
Maladies psychiatriques	5%	1%
Troubles neurocognitifs	3%	1%
Autres	18%	15%

Tableau 30 : Répartition des pathologies principales ayant entraîné une demande d'admission en ACT

<sup>65</sup> VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

<sup>66</sup> VHC : Virus de l'Hépatite C

<sup>67</sup> VHB : Virus de l'Hépatite B

% de candidats ayant une ou plusieurs comorbidités	35%
% de résidents présents ayant une ou plusieurs comorbidités	65%

Tableau 31 : Proportion de comorbidité

	% de résidents souffrant de la pathologie comme pathologie principale	% de résidents souffrant de la pathologie comme comorbidité	% de résidents concernés par la pathologie dans les ACT
VIH	47%	1%	48%
Maladies psychiatriques ou psychiques	1%	6%	7%
Hépatite B ou C <sup>68</sup>	8%	8%	16%
Maladies cardio-vasculaires	3%	7%	10%
Cancers	10%	5%	15%
Diabète	4%	3%	7%
Insuffisance rénale	6%	2%	8%
Pathologies pulmonaires chroniques	2%	2%	4%

Tableau 32 : Prévalence des pathologies dans les ACT

% de candidats présentant une addiction	16%
% de résidents présentant une toxicomanie active	10%
% de résidents suivant un traitement de substitution	10%
% de résidents présentant une dépendance à l'alcool	14%

Tableau 33 : Prévalence des addictions en ACT<sup>69</sup>

<sup>68</sup> Pour les hépatites B et C, le calcul réalisé suppose donc qu'il n'y a pas de résidents co-infectés par l'hépatite B et l'hépatite C.

<sup>69</sup> Le rapport d'activité standardisé précise qu'un même résident peut être atteint de plusieurs addictions.



Handicap moteur, amputation	7%
Handicap sensoriel	2%
Handicap intellectuel	-
Non autonome pour cuisiner, s'alimenter	2%
Non autonome hygiène corporelle, WC ...	1%
Non autonome pour prendre ses traitements	2%
Non autonome pour se vêtir	-
Non autonome pour gérer son budget	-
Non autonome pour faire ses courses	-

Tableau 34 : Proportion de résidents présents présentant un handicap ou une autonomie réduite en raison de leurs pathologies

## A2. Bourgogne-Franche-Comté

3 structures sur 6 (50%) ont retourné l'enquête. Cela représente 57% des places ACT dans cette région.

Nombre de structures	3
Nombre de places installées	21
Nombre moyen de places par structures	7
Nombre de candidatures	57
Nombre de résidents présent dans l'année	28
Nombre d'admissions	18
Nombre de sorties	16

Tableau 1 : Amplitude de l'analyse des rapports d'activité standardisés

% de places en individuel	62%
% de places en semi-collectif	9%
% de places en collectif	29%

Tableau 2 : répartition des catégories de places d'ACT

% de structures ayant un service de suivi des résidents sortis du dispositif	67%
% de structures ayant effectivement continué à accompagner au moins un résident après sa sortie dans l'année	67%
% de résidents sortis du dispositif ACT dans l'année ayant été suivi après sa sortie	69%

Tableau 3 : Activité de suivi des résidents sortis du dispositif ACT dans l'année

1 à 3 mois	78%
3 à 6 mois	-
6 à 12 mois	-
> 1 an	22%

Tableau 4 : Répartition des durées de suivi des résidents après leur sortie

Candidatures reçues	57
Nombre de candidatures moyen par structures	19
Admissions	18
% de candidatures ayant entraîné une admission en ACT	32% (1 admission pour 3,2 candidatures)
Candidatures refusées	39
% de candidatures refusées	68%

Tableau 5 : Données globales sur les candidatures et les admissions

Nombre d'entretiens de préadmission / nombre de candidatures	40%
--	-----

Tableau 6 : Entretiens de préadmission

Absence de places disponibles	10%
-------------------------------	-----

Tableau 7 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT en raison d'une capacité d'accueil atteinte

Nécessite une prise en charge sanitaire plus importante	10%
Hors critères médicaux (ou ne nécessitant pas une prise en charge médical)	3%
Problèmes d'addiction ou psychiatriques trop importants	3%
Coordination médicale déjà en place ou possède déjà un logement autonome	3%
Hors critères sociaux	-
<b>Total</b>	<b>19%</b>

Tableau 8 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT car le dispositif n'est pas adapté aux besoins de la personne

Les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne (mobilité réduite, présence d'accompagnant ...)	
Refus de la personne, la personne n'a pas donnée suite, dossier incomplet...	10%
<b>Total</b>	<b>10%</b>

Tableau 9 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne

Hors critères de l'établissement	28%
Hors critère d'âge	-
Autre solution trouvée	-
Décès	10%
Demande émanant d'une autre région ou d'un autre département	5%
Personne sans ressource ou en situation irrégulière	8%
La maîtrise de langue française n'est pas suffisante	-
Non prioritaire	-
Autre	10%
<b>Total</b>	<b>61%</b>

Tableau 10 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT pour d' « autres motifs de refus »<sup>70</sup>

<sup>70</sup> Données obtenues pour 86% des refus de candidatures

Services sociaux hospitaliers et autres (ELSA <sup>71</sup> , service de médecine, HAD <sup>72</sup> , clinique privée, réseau ville-hôpital...)	55%
Etablissement ou service médico-social (addictologie, handicap, autre ACT, LHSS, LAM...)	22%
Etablissement social d'hébergement (CHRS...)	6%
Services sociaux municipaux ou départementaux	-
SPIP, UCSA (personnes placée sous-main de justice ou sortie de prison) et associations sortants de prison accueillent	-
Associations d'aide aux malades	6%
Associations internes	6%
Initiative de la personne, des proches ou du médecin traitant	-
Autres (CADA, tutelle, mandat judiciaire ...)	6%

Tableau 11 : Répartition de l'origine des dossiers de candidatures pour les candidats admis en ACT dans l'année

	Résidents présents	Candidatures
Hommes	71%	70%
Femmes	29%	30%
Transgenres	-	-
Mineurs	-	-

Tableau 12 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs/transgenres en ACT

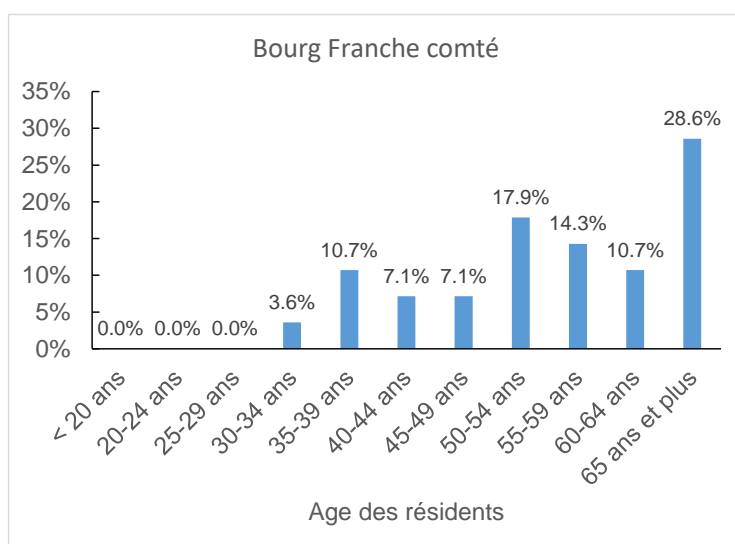


Figure 1 : Pyramide des âges des résidents présents en ACT

<sup>71</sup> ELSA : Equipe de de Liaison et de Soins en Addictologie

<sup>72</sup> HAD : Hospitalisation à Domicile

Originaire du département de l'ACT	82%
Originaire de la région de l'ACT (hors département)	18%
Originaire d'une autre région	-
Sans domiciliation	-

Tableau 13 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs pour les résidents présents dans les ACT

% de résidents sous-main de justice	0%
-------------------------------------	----

Tableau 14 : Résidents présents en ACT sous-main de justice

Aménagement de peine	-
Suspension de peine pour raison médicale	-
Sortie de prison (libération)	-

Tableau 15 : Situation des résidents présents en ACT sous-main de justice

Hébergement durable	54%
Hébergement provisoire	36%
Sans Hébergement	11%

Tableau 16 : Situation d'hébergement avant leur entrée en ACT des résidents présents

Solutions d'hébergement durables	Hébergement propre - bail direct	31%
	Hébergement propre - bail glissant	
	Etablissement médico-social - handicap	8%
	Etablissement médico-social – personnes âgées	31%
Solutions d'hébergement provisoires	Autre ACT	-
	Etablissement médico-social - addictologie	-
	Hôpital psychiatrique	8%
	Etablissement de santé (hôpital ...)	23%
	Etablissement pénitentiaire	-
	Dispositif social d'hébergement (CHRS, CHU <sup>73</sup> , appartement-relais...)	-
	Hébergement provisoire ou précaire (chez des proches, hôtel, urgence ...)	-
Autres	Retour dans la famille, retour dans l'ancien hébergement, retour dans le pays d'origine, OQTF <sup>74</sup> , CADA, changement de région, autre....	-
	Sans solution d'hébergement	-
	Ne sais pas/ non renseigné	-

Tableau 17 : Situations d'hébergement des résidents sorties du dispositif ACT

<sup>73</sup> CHU : Centre d'Hébergement d'Urgence

<sup>74</sup> OQTF : Obligation de Quitter le Territoire Français

Rupture de contrat à l'initiative du résident	-
Exclusion pour motifs de violences, usage de stupéfiants, non adhésion aux soins ...)	-
Exclusion pour non-respect du règlement intérieur	8%

Tableau 18 : Nombre de résidents avec une rupture d'accompagnement

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Carte nationale d'identité (CNI)	86%	94%
CNI ou passeport C.E. <sup>75</sup>	-	-
Carte de résident	-	6%
Titre de séjour étudiant	-	-
Mineur étranger	-	-
Titre de séjour « vie privée et familiale » (hors santé)	-	-
Titre de séjour au titre de l'état de santé	7%	-
Demande d'asile en cours ou réfugié	4%	-
Autorisation provisoire de séjour (APS)	-	-
Récépissé de demande, preuve de dépôt ou rendez-vous à la préfecture	4%	-
Sans titre de séjour	-	-
Obligation de quitter le territoire français (OQTF)	-	-

Tableau 19 : Situation administratives des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affiliation au régime général	39%	38%
Affiliation à un autre régime obligatoire	36%	50%
Couverture maladie universelle (CMU)	25%	12%
Aide médicale d'état (AME)	-	-
Aucune protection maladie	-	-

Tableau 20 : Couverture sociale principale des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
CMU-C	25%	19%
Mutuelle	71%	81%
Sans complémentaire	4%	-

Tableau 21 : Protection complémentaire des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affection longue durée (ALD)	79%	63%

Tableau 22 : Proportion de résidents ayant une reconnaissance ALD

<sup>75</sup> C.E. : Communauté Européenne

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Emploi à temps plein	-	-
Emploi à temps partiel	4%	-
En formation	-	-
Etudiant, enfant scolarisé	-	-
Demandeur d'emploi	7%	-
Retraite ou pré-retraite	32%	44%
Invalidité	7%	6%
Sans activité professionnelle	32%	25%
Autre (arrêt maladie, pas d'autorisation de travail, retour dans le pays d'origine, incarcération, rétention ...)	18%	25%

Tableau 23 : Répartition des résidents présents en ACT en fonction de leur situation professionnelle

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Revenus d'activité (salaire, prime...)	4%	-
Revenus de remplacement (retraite, pension d'invalidité, ARE <sup>76</sup> , indemnités journalières...)	57%	75%
RSA <sup>77</sup> ou ASS <sup>78</sup>	11%	-
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	21%	25%
Formation rémunérée	-	-
Autres prestations sociales (allocations familiales...)	-	-
Revenus provenant d'un tiers	-	-
ADA <sup>79</sup>	4%	-
Autres	-	-
Sans revenu	4%	-

Tableau 24 : Revenu des résidents présents en ACT

% de résidents présents décédés pendant l'année dans l'ACT	11%
% de décès parmi les sorties du dispositif ACT	19%

Tableau 25 : Proportion de décès en ACT

<sup>76</sup> ARE : Allocation d'aide au Retour à l'Emploi également appelée allocation chômage

<sup>77</sup> RSA : Revenu de Solidarité Active

<sup>78</sup> ASS : Allocation Spécifique de Solidarité

<sup>79</sup> ADA : Allocation pour demandeur d'asile

% de structures répondantes accueillant des accompagnants	33%
Nombre total d'accompagnants	3
% d'accompagnants mineurs	33%
% de résidents présents admis avec un ou des accompagnants	8%
% de candidatures avec accompagnants	2%

Tableau 26 : Accompagnants accueillis en ACT

< 6 mois	38%
6-12 mois	32%
12-24 mois	12%
> 2 ans	19%

Tableau 27 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents sortants

< 6 mois	12%
6-12 mois	56%
12-24 mois	19%
> 2 ans	12%

Tableau 28 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents présents au 31/12 de l'année considérée

Durée d'hébergement moyenne pour les résidents sortis dans l'année considérée	Manque de données
Taux d'occupation	91%

Tableau 29 : Durée moyenne de séjour pour les résidents sortis du dispositif ACT et taux d'occupation

	Candidats	Résidents présents
VIH <sup>80</sup>	14%	14%
VHC <sup>81</sup>	4%	-
VHB <sup>82</sup>	1%	-
Cancers	17%	21%
Diabète	3%	-
Maladies cardio-vasculaires	4%	11%
Insuffisance rénale	5%	18%
Pathologies pulmonaires chroniques	3%	4%
Maladies neurologiques dégénératives	-	11%
Maladies psychiatriques	7%	-
Troubles neurocognitifs	16%	7%
Autres	33%	14%

Tableau 30 : Répartition des pathologies principales ayant entraîné une demande d'admission en ACT

<sup>80</sup> VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

<sup>81</sup> VHC : Virus de l'Hépatite C

<sup>82</sup> VHB : Virus de l'Hépatite B



% de candidats ayant une ou plusieurs comorbidités	37%
% de résidents présents ayant une ou plusieurs comorbidités	61%

Tableau 31 : Proportion de comorbidité

	% de résidents souffrant de la pathologie comme pathologie principale	% de résidents souffrant de la pathologie comme comorbidité	% de résidents concernés par la pathologie dans les ACT
VIH	14%	-	14%
Maladies psychiatriques ou psychiques	-	22%	22%
Hépatite B ou C <sup>83</sup>	-	4%	4%
Maladies cardio-vasculaires	11%	11%	21%
Cancers	21%	-	21%
Diabète	-	7%	7%
Insuffisance rénale	18%	4%	21%
Pathologies pulmonaires chroniques	4%	18%	22%

Tableau 32 : Prévalence des pathologies dans les ACT

% de candidats présentant une addiction	23%
% de résidents présentant une toxicomanie active	4%
% de résidents suivant un traitement de substitution	4%
% de résidents présentant une dépendance à l'alcool	11%

Tableau 33 : Prévalence des addictions en ACT<sup>84</sup>

<sup>83</sup> Pour les hépatites B et C, le calcul réalisé suppose donc qu'il n'y a pas de résidents co-infectés par l'hépatite B et l'hépatite C.

<sup>84</sup> Le rapport d'activité standardisé précise qu'un même résident peut être atteint de plusieurs addictions.

Handicap moteur, amputation	29%
Handicap sensoriel	7%
Handicap intellectuel	29%
Non autonome pour cuisiner, s'alimenter	57%
Non autonome hygiène corporelle, WC ...	54%
Non autonome pour prendre ses traitements	64%
Non autonome pour se vêtir	54%
Non autonome pour gérer son budget	62%
Non autonome pour faire ses courses	57%

Tableau 34 : Proportion de résidents présents présentant un handicap ou une autonomie réduite en raison de leurs pathologies

### A3. Bretagne

4 structures sur 4 (100%) ont retourné l'enquête. Cela représente 100% des places ACT dans cette région.

Nombre de structures	4
Nombre de places installées	47
Nombre moyen de places par structures	11,8
Nombre de candidatures	137
Nombre de résidents présent dans l'année	62
Nombre d'admissions	37
Nombre de sorties	26

Tableau 1 : Amplitude de l'analyse des rapports d'activité standardisés

% de places en individuel	81%
% de places en semi-collectif	-
% de places en collectif	19%

Tableau 2 : répartition des catégories de places d'ACT

% de structures ayant un service de suivi des résidents sortis du dispositif	100%
% de structures ayant effectivement continué à accompagner au moins un résident après sa sortie dans l'année	100%
% de résidents sortis du dispositif ACT dans l'année ayant été suivi après sa sortie	59%

Tableau 3 : Activité de suivi des résidents sortis du dispositif ACT dans l'année

1 à 3 mois	46%
3 à 6 mois	45%
6 à 12 mois	9%
> 1 an	-

Tableau 4 : Répartition des durées de suivi des résidents après leur sortie

Candidatures reçues	137
Nombre de candidatures moyen par structures	34
Admissions	37
% de candidatures ayant entraîné une admission en ACT	27% (1 admission pour 3,7 candidatures)
Candidatures refusées	100
% de candidatures refusées	73%

Tableau 5 : Données globales sur les candidatures et les admissions

Nombre d'entretiens de préadmission / nombre de candidatures	85%
--	-----

Tableau 6 : Entretiens de préadmission

Absence de places disponibles	9%
-------------------------------	----

Tableau 7 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT en raison d'une capacité d'accueil atteinte

Nécessite une prise en charge sanitaire plus importante	13%
Hors critères médicaux (ou ne nécessitant pas une prise en charge médical)	13%
Problèmes d'addiction ou psychiatriques trop importants	2%
Coordination médicale déjà en place ou possède déjà un logement autonome	-
Hors critères sociaux	3%
<b>Total</b>	<b>31%</b>

Tableau 8 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT car le dispositif n'est pas adapté aux besoins de la personne

Les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne (mobilité réduite, présence d'accompagnant ...)	3%
Refus de la personne, la personne n'a pas donnée suite, dossier incomplet...	16%
<b>Total</b>	<b>19%</b>

Tableau 9 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne

Hors critères de l'établissement	10%
Hors critère d'âge	-
Autre solution trouvée	-
Décès	2%
Demande émanant d'une autre région ou d'un autre département	8%
Personne sans ressource ou en situation irrégulière	-
La maîtrise de langue française n'est pas suffisante	-
Non prioritaire	-
Autre (perspective de sortie difficile...)	20%
<b>Total</b>	<b>40%</b>

Tableau 10 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT pour d' « autres motifs de refus »

Services sociaux hospitaliers et autres (ELSA <sup>85</sup> , service de médecine, HAD <sup>86</sup> , clinique privée, réseau ville-hôpital...)	30%
Etablissement ou service médico-social (addictologie, handicap, autre ACT, LHSS, LAM...)	19%
Etablissement social d'hébergement (CHRS...)	13%
Services sociaux municipaux ou départementaux	13%
SPIP, UCSA (personnes placée sous-main de justice ou sortie de prison) et associations sortants de prison accueillent	13%
Associations d'aide aux malades	-
Associations internes	-
Initiative de la personne, des proches ou du médecin traitant	3%
Autres (CADA, tutelle, mandat judiciaire ...)	8%

Tableau 11 : Répartition de l'origine des dossiers de candidatures pour les candidats admis en ACT dans l'année

	Résidents présents	Candidatures
Hommes	68%	66%
Femmes	27%	28%
Transgenres	-	-
Mineurs	5%	6%

Tableau 12 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs/transgenres en ACT

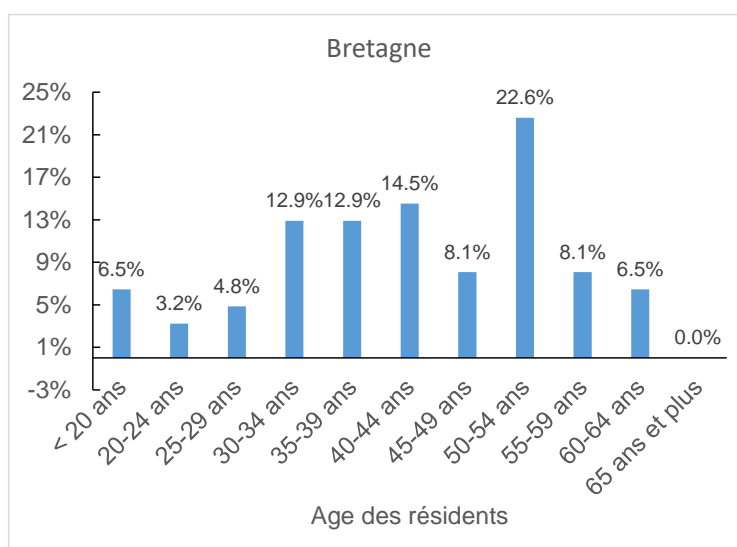


Figure 1 : Pyramide des âges des résidents présents en ACT

<sup>85</sup> ELSA : Equipe de de Liaison et de Soins en Addictologie

<sup>86</sup> HAD : Hospitalisation à Domicile

Originaire du département de l'ACT	89%
Originaire de la région de l'ACT (hors département)	5%
Originaire d'une autre région	6%
Sans domiciliation	-

Tableau 13 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs pour les résidents présents dans les ACT

% de résidents sous-main de justice	10%
-------------------------------------	-----

Tableau 14 : Résidents présents en ACT sous-main de justice

Aménagement de peine	50%
Suspension de peine pour raison médicale	-
Sortie de prison (libération)	50%

Tableau 15 : Situation des résidents présents en ACT sous-main de justice

Hébergement durable	13%
Hébergement provisoire	68%
Sans Hébergement	19%

Tableau 16 : Situation d'hébergement avant leur entrée en ACT des résidents présents

Solutions d'hébergement durables	Hébergement propre - bail direct	59%
	Hébergement propre - bail glissant	
	Etablissement médico-social - handicap	-
	Etablissement médico-social – personnes âgées	-
Solutions d'hébergement provisoires	Autre ACT	-
	Etablissement médico-social - addictologie	-
	Hôpital psychiatrique	4%
	Etablissement de santé (hôpital ...)	5%
	Etablissement pénitentiaire	-
	Dispositif social d'hébergement (CHRS, CHU <sup>87</sup> , appartement-relais...)	4%
	Hébergement provisoire ou précaire (chez des proches, hôtel, urgence ...)	18%
Autres	Retour dans la famille, retour dans l'ancien hébergement, retour dans le pays d'origine, OQTF <sup>88</sup> , CADA, changement de région, autre....	-
	Sans solution d'hébergement	-
	Ne sais pas/ non renseigné	9%

Tableau 17 : Situations d'hébergement des résidents sorties du dispositif ACT

<sup>87</sup> CHU : Centre d'Hébergement d'Urgence

<sup>88</sup> OQTF : Obligation de Quitter le Territoire Français

Rupture de contrat à l'initiative du résident	23%
Exclusion pour motifs de violences, usage de stupéfiants, non adhésion aux soins ...)	9%
Exclusion pour non-respect du règlement intérieur	9%

Tableau 18 : Nombre de résidents avec une rupture d'accompagnement

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Carte nationale d'identité (CNI)	57%	62%
CNI ou passeport C.E. <sup>89</sup>	-	-
Carte de résident	-	4%
Titre de séjour étudiant	-	-
Mineur étranger	-	-
Titre de séjour « vie privée et familiale » (hors santé)	-	-
Titre de séjour au titre de l'état de santé	6%	23%
Demande d'asile en cours ou réfugié	15%	4%
Autorisation provisoire de séjour (APS)	5%	-
Récépissé de demande, preuve de dépôt ou rendez-vous à la préfecture	8%	-
Sans titre de séjour	10%	4%
Autres / Non renseigné	-	4%

Tableau 19 : Situation administratives des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affiliation au régime général	18%	44%
Affiliation à un autre régime obligatoire	5%	12%
Couverture maladie universelle (CMU)	57%	44%
Aide médicale d'état (AME)	18%	-
Aucune protection maladie	3%	-

Tableau 20 : Couverture sociale principale des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
CMU-C	55%	40%
Mutuelle	26%	60%
Sans complémentaire	19%	-

Tableau 21 : Protection complémentaire des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affection longue durée (ALD)	85%	91%

Tableau 22 : Proportion de résidents ayant une reconnaissance ALD

	Situation à l'entrée	Situation à la sortie
--	----------------------	-----------------------

<sup>89</sup> C.E. : Communauté Européenne

	des résidents présents	des résidents sortis
Emploi à temps plein	-	-
Emploi à temps partiel	3%	16%
En formation	-	4%
Etudiant, enfant scolarisé	2%	4%
Demandeur d'emploi	13%	8%
Retraite ou pré-retraite	2%	4%
Invalidité	14%	12%
Sans activité professionnelle	23%	40%
Autre (arrêt maladie, pas d'autorisation de travail, retour dans le pays d'origine, incarcération, rétention ...)	44%	12%

Tableau 23 : Répartition des résidents présents en ACT en fonction de leur situation professionnelle

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Revenus d'activité (salaire, prime...)	5%	12%
Revenus de remplacement (retraite, pension d'invalidité, ARE <sup>90</sup> , indemnités journalières...)	11%	12%
RSA <sup>91</sup> ou ASS <sup>92</sup>	14%	8%
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	23%	56%
Formation rémunérée	-	-
Autres prestations sociales (allocations familiales...)	-	-
Revenus provenant d'un tiers	-	-
ADA <sup>93</sup>	10%	4%
Autres	-	4%
Sans revenu	37%	4%

Tableau 24 : Revenu des résidents présents en ACT

% de résidents présents décédés pendant l'année dans l'ACT	7%
% de décès parmi les sorties du dispositif ACT	15%

Tableau 25 : Proportion de décès en ACT

<sup>90</sup> ARE : Allocation d'aide au Retour à l'Emploi également appelée allocation chômage

<sup>91</sup> RSA : Revenu de Solidarité Active

<sup>92</sup> ASS : Allocation Spécifique de Solidarité

<sup>93</sup> ADA : Allocation pour demandeur d'asile



% de structures répondantes accueillant des accompagnants	50%
Nombre total d'accompagnants	15
% d'accompagnants mineurs	33%
% de résidents présents admis avec un ou des accompagnants	18%
% de candidatures avec accompagnants	25%

Tableau 26 : Accompagnants accueillis en ACT

< 6 mois	27%
6-12 mois	23%
12-24 mois	35%
> 2 ans	15%

Tableau 27 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents sortants

< 6 mois	38%
6-12 mois	46%
12-24 mois	19%
> 2 ans	-

Tableau 28 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents présents au 31/12 de l'année considérée

Durée d'hébergement moyenne pour les résidents sortis dans l'année considérée	18,5 mois
Taux d'occupation	Manque de données

Tableau 29 : Durée moyenne de séjour pour les résidents sortis du dispositif ACT et taux d'occupation

	Candidats	Résidents présents
VIH <sup>94</sup>	7%	8%
VHC <sup>95</sup>	7%	6%
VHB <sup>96</sup>	2%	-
Cancers	16%	25%
Diabète	4%	5%
Maladies cardio-vasculaires	4%	2%
Insuffisance rénale	4%	3%
Pathologies pulmonaires chroniques	-	-
Maladies neurologiques dégénératives	2%	2%
Maladies psychiatriques	7%	2%
Troubles neurocognitifs	1%	2%
Autres	46%	46%

Tableau 30 : Répartition des pathologies principales ayant entraîné une demande d'admission en ACT

<sup>94</sup> VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

<sup>95</sup> VHC : Virus de l'Hépatite C

<sup>96</sup> VHB : Virus de l'Hépatite B

% de candidats ayant une ou plusieurs comorbidités	41%
% de résidents présents ayant une ou plusieurs comorbidités	48%

Tableau 31 : Proportion de comorbidité

	% de résidents souffrant de la pathologie comme pathologie principale	% de résidents souffrant de la pathologie comme comorbidité	% de résidents concernés par la pathologie dans les ACT
VIH	8%	2%	10%
Maladies psychiatriques ou psychiques	2%	30%	32%
Hépatite B ou C <sup>97</sup>	6%	5%	11%
Maladies cardio-vasculaires	2%	3%	5%
Cancers	25%	2%	27%
Diabète	5%	3%	8%
Insuffisance rénale	3%	5%	8%
Pathologies pulmonaires chroniques	-	5%	5%

Tableau 32 : Prévalence des pathologies dans les ACT

% de candidats présentant une addiction	37%
% de résidents présentant une toxicomanie active	21%
% de résidents suivant un traitement de substitution	8%
% de résidents présentant une dépendance à l'alcool	26%

Tableau 33 : Prévalence des addictions en ACT<sup>98</sup>

<sup>97</sup> Pour les hépatites B et C, le calcul réalisé suppose donc qu'il n'y a pas de résidents co-infectés par l'hépatite B et l'hépatite C.

<sup>98</sup> Le rapport d'activité standardisé précise qu'un même résident peut être atteint de plusieurs addictions.

Handicap moteur, amputation	14%
Handicap sensoriel	5%
Handicap intellectuel	5%
Non autonome pour cuisiner, s'alimenter	7%
Non autonome hygiène corporelle, WC ...	8%
Non autonome pour prendre ses traitements	10%
Non autonome pour se vêtir	7%
Non autonome pour gérer son budget	8%
Non autonome pour faire ses courses	16%

Tableau 34 : Proportion de résidents présents présentant un handicap ou une autonomie réduite en raison de leurs pathologies

en ACT<sup>99</sup>

<sup>99</sup> Le rapport d'activité standardisé précise qu'un même résident peut être atteint de plusieurs addictions.

## A4. Centre-Val de Loire

3 structures sur 4 (75%) ont retourné l'enquête. Cela représente 83% des places ACT dans cette région.

Nombre de structures	3
Nombre de places installées	45
Nombre moyen de places par structures	15
Nombre de candidatures	141
Nombre de résidents présent dans l'année	66
Nombre d'admissions	29
Nombre de sorties	30

Tableau 1 : Amplitude de l'analyse des rapports d'activité standardisés

% de places en individuel	62%
% de places en semi-collectif	29%
% de places en collectif	9%

Tableau 2 : répartition des catégories de places d'ACT

% de structures ayant un service de suivi des résidents sortis du dispositif	100%
% de structures ayant effectivement continué à accompagner au moins un résident après sa sortie dans l'année	67%
% de résidents sortis du dispositif ACT dans l'année ayant été suivi après sa sortie	39%

Tableau 3 : Activité de suivi des résidents sortis du dispositif ACT dans l'année

1 à 3 mois	55%
3 à 6 mois	27%
6 à 12 mois	18%
> 1 an	-

Tableau 4 : Répartition des durées de suivi des résidents après leur sortie

Candidatures reçues	141
Nombre de candidatures moyen par structures	47
Admissions	29
% de candidatures ayant entraîné une admission en ACT	21% (1 admission pour 4,9 candidatures)
Candidatures refusées	112
% de candidatures refusées	79%

Tableau 5 : Données globales sur les candidatures et les admissions

Nombre d'entretiens de préadmission / nombre de candidatures	36%
--	-----

Tableau 6 : Entretiens de préadmission

Absence de places disponibles	38%
-------------------------------	-----

Tableau 7 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT en raison d'une capacité d'accueil atteinte

Nécessite une prise en charge sanitaire plus importante	3%
Hors critères médicaux (ou ne nécessitant pas une prise en charge médical)	12%
Problèmes d'addiction ou psychiatriques trop importants	3%
Coordination médicale déjà en place ou possède déjà un logement autonome	11%
Hors critères sociaux	9%
<b>Total</b>	<b>38%</b>

Tableau 8 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT car le dispositif n'est pas adapté aux besoins de la personne

Les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne (mobilité réduite, présence d'accompagnant ...)	11%
Refus de la personne, la personne n'a pas donnée suite, dossier incomplet...	11%
<b>Total</b>	<b>22%</b>

Tableau 9 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne

Hors critères de l'établissement	-
Hors critère d'âge	-
Autre solution trouvée	-
Décès	2%
Demande émanant d'une autre région ou d'un autre département	-
Personne sans ressource ou en situation irrégulière	-
La maîtrise de langue française n'est pas suffisante	-
Non prioritaire	-
Autre	-
<b>Total</b>	<b>2%</b>

Tableau 10 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT pour d' « autres motifs de refus »<sup>100</sup>

<sup>100</sup> Données obtenues pour 86% des refus de candidatures

Services sociaux hospitaliers et autres (ELSA <sup>101</sup> , service de médecine, HAD <sup>102</sup> , clinique privée, réseau ville-hôpital...)	25%
Etablissement ou service médico-social (addictologie, handicap, autre ACT, LHSS, LAM...)	25%
Etablissement social d'hébergement (CHRS...)	11%
Services sociaux municipaux ou départementaux	4%
SPIP, UCSA (personnes placée sous-main de justice ou sortie de prison) et associations sortants de prison accueillent	25%
Associations d'aide aux malades	4%
Associations internes	-
Initiative de la personne, des proches ou du médecin traitant	-
Autres (CADA, tutelle, mandat judiciaire ...)	8%

Tableau 11 : Répartition de l'origine des dossiers de candidatures pour les candidats admis en ACT dans l'année

	Résidents présents	Candidatures
Hommes	76%	71%
Femmes	18%	26%
Transgenres	-	-
Mineurs	6%	3%

Tableau 12 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs/transgenres en ACT

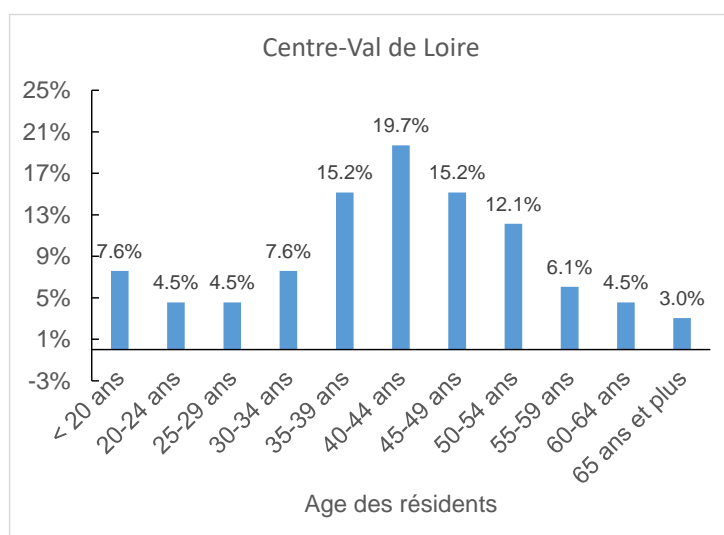


Figure 1 : Pyramide des âges des résidents présents en ACT

<sup>101</sup> ELSA : Equipe de de Liaison et de Soins en Addictologie

<sup>102</sup> HAD : Hospitalisation à Domicile

Originaire du département de l'ACT	70%
Originaire de la région de l'ACT (hors département)	4%
Originaire d'une autre région	21%
Sans domiciliation	4%

Tableau 13 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs pour les résidents présents dans les ACT

% de résidents sous-main de justice	14%
-------------------------------------	-----

Tableau 14 : Résidents présents en ACT sous-main de justice

Aménagement de peine	11%
Suspension de peine pour raison médicale	11%
Sortie de prison (libération)	78%

Tableau 15 : Situation des résidents présents en ACT sous-main de justice

Hébergement durable	3%
Hébergement provisoire	74%
Sans Hébergement	23%

Tableau 16 : Situation d'hébergement avant leur entrée en ACT des résidents présents

Solutions d'hébergement durables	Hébergement propre - bail direct	61%
	Hébergement propre - bail glissant	-
	Etablissement médico-social - handicap	-
	Etablissement médico-social – personnes âgées	-
Solutions d'hébergement provisoires	Autre ACT	-
	Etablissement médico-social - addictologie	4%
	Hôpital psychiatrique	4%
	Etablissement de santé (hôpital ...)	-
	Etablissement pénitentiaire	7%
	Dispositif social d'hébergement (CHRS, CHU <sup>103</sup> , appartement-relais...)	4%
	Hébergement provisoire ou précaire (chez des proches, hôtel, urgence ...)	21%
Autres	Retour dans la famille, retour dans l'ancien hébergement, retour dans le pays d'origine, OQTF <sup>104</sup> , CADA, changement de région, autre....	-
	Sans solution d'hébergement	-
	Ne sais pas/ non renseigné	-

Tableau 17 : Situations d'hébergement des résidents sorties du dispositif ACT

<sup>103</sup> CHU : Centre d'Hébergement d'Urgence

<sup>104</sup> OQTF : Obligation de Quitter le Territoire Français

Rupture de contrat à l'initiative du résident	7%
Exclusion pour motifs de violences, usage de stupéfiants, non adhésion aux soins ...)	4%
Exclusion pour non-respect du règlement intérieur	4%

Tableau 18 : Nombre de résidents avec une rupture d'accompagnement

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Carte nationale d'identité (CNI)	36%	33%
CNI ou passeport C.E. <sup>105</sup>	-	-
Carte de résident	14%	23%
Titre de séjour étudiant	-	-
Mineur étranger	14%	3%
Titre de séjour « vie privée et familiale » (hors santé)	-	-
Titre de séjour au titre de l'état de santé	3%	17%
Demande d'asile en cours ou réfugié	2%	3%
Autorisation provisoire de séjour (APS)	9%	3%
Récépissé de demande, preuve de dépôt ou rendez-vous à la préfecture	9%	13%
Sans titre de séjour	11%	-
Obligation de quitter le territoire français (OQTF)	3%	3%

Tableau 19 : Situation administratives des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affiliation au régime général	11%	20%
Affiliation à un autre régime obligatoire	11%	-
Couverture maladie universelle (CMU)	50%	80%
Aide médicale d'état (AME)	18%	-
Aucune protection maladie	11%	-

Tableau 20 : Couverture sociale principale des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
CMU-C	59%	87%
Mutuelle	17%	9%
Sans complémentaire	24%	4%

Tableau 21 : Protection complémentaire des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affection longue durée (ALD)	54%	74%

Tableau 22 : Proportion de résidents ayant une reconnaissance ALD

<sup>105</sup> C.E. : Communauté Européenne



	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Emploi à temps plein	-	17%
Emploi à temps partiel	3%	10%
En formation	-	7%
Etudiant, enfant scolarisé	6%	3%
Demandeur d'emploi	4%	7%
Retraite ou pré-retraite	8%	3%
Invalidité	3%	7%
Sans activité professionnelle	45%	33%
Autre (arrêt maladie, pas d'autorisation de travail, retour dans le pays d'origine, incarcération, rétention ...)	30%	13%

Tableau 23 : Répartition des résidents présents en ACT en fonction de leur situation professionnelle

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Revenus d'activité (salaire, prime...)	3%	23%
Revenus de remplacement (retraite, pension d'invalidité, ARE <sup>106</sup> , indemnités journalières...)	17%	7%
RSA <sup>107</sup> ou ASS <sup>108</sup>	11%	20%
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	9%	30%
Formation rémunérée	-	-
Autres prestations sociales (allocations familiales...)	-	-
Revenus provenant d'un tiers	-	-
ADA <sup>109</sup>	9%	-
Autres	0,5%	1%
Sans revenu	51%	20%

Tableau 24 : Revenu des résidents présents en ACT

% de résidents présents décédés pendant l'année dans l'ACT	3%
% de décès parmi les sorties du dispositif ACT	7%

Tableau 25 : Proportion de décès en ACT

<sup>106</sup> ARE : Allocation d'aide au Retour à l'Emploi également appelée allocation chômage

<sup>107</sup> RSA : Revenu de Solidarité Active

<sup>108</sup> ASS : Allocation Spécifique de Solidarité

<sup>109</sup> ADA : Allocation pour demandeur d'asile

% de structures répondantes accueillant des accompagnants	67%
Nombre total d'accompagnants	20
% d'accompagnants mineurs	65%
% de résidents présents admis avec un ou des accompagnants	14%
% de candidatures avec accompagnants	15%

Tableau 26 : Accompagnants accueillis en ACT

< 6 mois	27%
6-12 mois	10%
12-24 mois	10%
> 2 ans	43%

Tableau 27 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents sortants

< 6 mois	21%
6-12 mois	26%
12-24 mois	30%
> 2 ans	23%

Tableau 28 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents présents au 31/12 de l'année considérée

Durée d'hébergement moyenne pour les résidents sortis dans l'année considérée	19,8 mois
Taux d'occupation	84%

Tableau 29 : Durée moyenne de séjour pour les résidents sortis du dispositif ACT et taux d'occupation

	Candidats	Résidents présents
VIH <sup>110</sup>	21%	27%
VHC <sup>111</sup>	9%	11%
VHB <sup>112</sup>	4%	1%
Cancers	17%	14%
Diabète	6%	9%
Maladies cardio-vasculaires	3%	5%
Insuffisance rénale	6%	4%
Pathologies pulmonaires chroniques	3%	9%
Maladies neurologiques dégénératives	2%	3%
Maladies psychiatriques	4%	-
Troubles neurocognitifs	-	3%
Autres	25%	14%

Tableau 30 : Répartition des pathologies principales ayant entraîné une demande d'admission en ACT

<sup>110</sup> VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

<sup>111</sup> VHC : Virus de l'Hépatite C

<sup>112</sup> VHB : Virus de l'Hépatite B

% de candidats ayant une ou plusieurs comorbidités	48%
% de résidents présents ayant une ou plusieurs comorbidités	56%

Tableau 31 : Proportion de comorbidité

	% de résidents souffrant de la pathologie comme pathologie principale	% de résidents souffrant de la pathologie comme comorbidité	% de résidents concernés par la pathologie dans les ACT
VIH	27%	2%	29%
Maladies psychiatriques ou psychiques	-	24%	24%
Hépatite B ou C <sup>113</sup>	12%	6%	18%
Maladies cardio-vasculaires	5%	6%	11%
Cancers	14%	1%	15%
Diabète	9%	9%	18%
Insuffisance rénale	4%	-	4%
Pathologies pulmonaires chroniques	9%	12%	21%

Tableau 32 : Prévalence des pathologies dans les ACT

% de candidats présentant une addiction	26%
% de résidents présentant une toxicomanie active	21%
% de résidents suivant un traitement de substitution	9%
% de résidents présentant une dépendance à l'alcool	12%

Tableau 33 : Prévalence des addictions en ACT<sup>114</sup>

<sup>113</sup> Pour les hépatites B et C, le calcul réalisé suppose donc qu'il n'y a pas de résidents co-infectés par l'hépatite B et l'hépatite C.

<sup>114</sup> Le rapport d'activité standardisé précise qu'un même résident peut être atteint de plusieurs addictions.

Handicap moteur, amputation	4%
Handicap sensoriel	-
Handicap intellectuel	6%
Non autonome pour cuisiner, s'alimenter	2%
Non autonome hygiène corporelle, WC ...	2%
Non autonome pour prendre ses traitements	25%
Non autonome pour se vêtir	-
Non autonome pour gérer son budget	21%
Non autonome pour faire ses courses	2%

Tableau 34 : Proportion de résidents présents présentant un handicap ou une autonomie réduite en raison de leurs pathologies

## A5. Grand Est

6 structures sur 9 (67%) ont retourné l'enquête. Cela représente 85% des places ACT dans cette région.

Nombre de structures	6
Nombre de places installées	87
Nombre moyen de places par structures	14,5
Nombre de candidatures	147
Nombre de résidents présent dans l'année	118
Nombre d'admissions	41
Nombre de sorties	39

Tableau 1 : Amplitude de l'analyse des rapports d'activité standardisés

% de places en individuel	93%
% de places en semi-collectif	7%
% de places en collectif	-

Tableau 2 : répartition des catégories de places d'ACT

% de structures ayant un service de suivi des résidents sortis du dispositif	50%
% de structures ayant effectivement continué à accompagner au moins un résident après sa sortie dans l'année	67%
% de résidents sortis du dispositif ACT dans l'année ayant été suivi après sa sortie	57%

Tableau 3 : Activité de suivi des résidents sortis du dispositif ACT dans l'année

1 à 3 mois	58%
3 à 6 mois	32%
6 à 12 mois	10%
> 1 an	-

Tableau 4 : Répartition des durées de suivi des résidents après leur sortie

Candidatures reçues	147
Nombre de candidatures moyen par structures	25
Admissions	41
% de candidatures ayant entraîné une admission en ACT	28% (1 admission pour 3,6 candidatures)
Candidatures refusées	106
% de candidatures refusées	72%

Tableau 5 : Données globales sur les candidatures et les admissions

Nombre d'entretiens de préadmission / nombre de candidatures	69%
--	-----

Tableau 6 : Entretiens de préadmission

Absence de places disponibles	12%
-------------------------------	-----

Tableau 7 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT en raison d'une capacité d'accueil atteinte

Nécessite une prise en charge sanitaire plus importante	22%
Hors critères médicaux (ou ne nécessitant pas une prise en charge médical)	10%
Problèmes d'addiction ou psychiatriques trop importants	3%
Coordination médicale déjà en place ou possède déjà un logement autonome	1%
Hors critères sociaux	8%
<b>Total</b>	<b>43%</b>

Tableau 8 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT car le dispositif n'est pas adapté aux besoins de la personne

Les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne (mobilité réduite, présence d'accompagnant ...)	4%
Refus de la personne, la personne n'a pas donnée suite, dossier incomplet...	31%
<b>Total</b>	<b>35%</b>

Tableau 9 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne

Hors critères de l'établissement	-
Hors critère d'âge	-
Autre solution trouvée	-
Décès	3%
Demande émanant d'une autre région ou d'un autre département	-
Personne sans ressource ou en situation irrégulière	6%
La maîtrise de langue française n'est pas suffisante	-
Non prioritaire	-
Autre	-
<b>Total</b>	<b>9%</b>

Tableau 10 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT pour d' « autres motifs de refus »

Services sociaux hospitaliers et autres (ELSA <sup>115</sup> , service de médecine, HAD <sup>116</sup> , clinique privée, réseau ville-hôpital...)	37%
Etablissement ou service médico-social (addictologie, handicap, autre ACT, LHSS, LAM...)	23%
Etablissement social d'hébergement (CHRS...)	9%
Services sociaux municipaux ou départementaux	3%
SPIP, UCSA (personnes placée sous-main de justice ou sortie de prison) et associations sortants de prison accueillent	17%
Associations d'aide aux malades	-
Associations internes	6%
Initiative de la personne, des proches ou du médecin traitant	-
Autres (CADA, tutelle, mandat judiciaire ...)	6%

Tableau 11 : Répartition de l'origine des dossiers de candidatures pour les candidats admis en ACT dans l'année

	Résidents présents	Candidatures
Hommes	73%	81%
Femmes	23%	17%
Transgenres	1%	-
Mineurs	4%	1%

Tableau 12 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs/transgenres en ACT

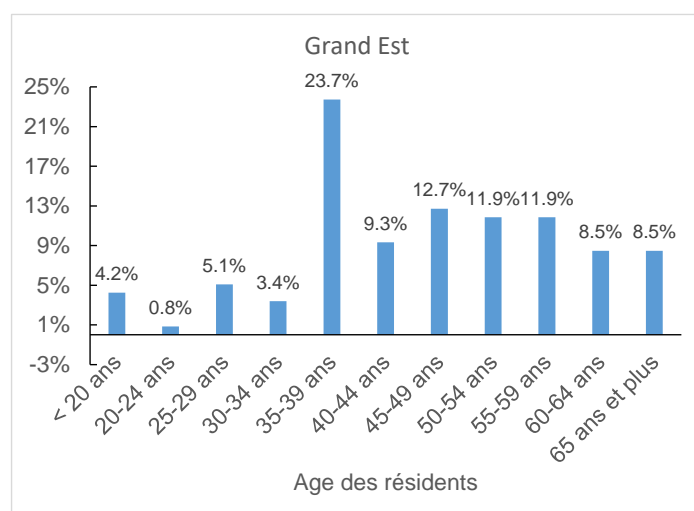


Figure 1 : Pyramide des âges des résidents présents en ACT

<sup>115</sup> ELSA : Equipe de de Liaison et de Soins en Addictologie

<sup>116</sup> HAD : Hospitalisation à Domicile

Originaire du département de l'ACT	93%
Originaire de la région de l'ACT (hors département)	4%
Originaire d'une autre région	3%
Sans domiciliation	-

Tableau 13 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs pour les résidents présents dans les ACT

% de résidents sous-main de justice	11%
-------------------------------------	-----

Tableau 14 : Résidents présents en ACT sous-main de justice

Aménagement de peine	61%
Suspension de peine pour raison médicale	-
Sortie de prison (libération)	39%

Tableau 15 : Situation des résidents présents en ACT sous-main de justice

Hébergement durable	7%
Hébergement provisoire	86%
Sans Hébergement	6%

Tableau 16 : Situation d'hébergement avant leur entrée en ACT des résidents présents

Solutions d'hébergement durables	Hébergement propre - bail direct	50%
	Hébergement propre - bail glissant	
	Etablissement médico-social - handicap	-
	Etablissement médico-social – personnes âgées	-
Solutions d'hébergement provisoires	Autre ACT	-
	Etablissement médico-social - addictologie	-
	Hôpital psychiatrique	3%
	Etablissement de santé (hôpital ...)	10%
	Etablissement pénitentiaire	7%
	Dispositif social d'hébergement (CHRS, CHU <sup>117</sup> , appartement-relais...)	-
	Hébergement provisoire ou précaire (chez des proches, hôtel, urgence ...)	27%
Autres	Retour dans la famille, retour dans l'ancien hébergement, retour dans le pays d'origine, OQTF <sup>118</sup> , CADA, changement de région, autre....	-
	Sans solution d'hébergement	-
	Ne sais pas/ non renseigné	1%

Tableau 17 : Situations d'hébergement des résidents sorties du dispositif ACT

<sup>117</sup> CHU : Centre d'Hébergement d'Urgence

<sup>118</sup> OQTF : Obligation de Quitter le Territoire Français



Rupture de contrat à l'initiative du résident	7%
Exclusion pour motifs de violences, usage de stupéfiants, non adhésion aux soins ...)	7%
Exclusion pour non-respect du règlement intérieur	-

Tableau 18 : Nombre de résidents avec une rupture d'accompagnement

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Carte nationale d'identité (CNI)	75%	91%
CNI ou passeport C.E. <sup>119</sup>	7%	3%
Carte de résident	1%	-
Titre de séjour étudiant	-	-
Mineur étranger	1%	-
Titre de séjour « vie privée et familiale » (hors santé)	2%	-
Titre de séjour au titre de l'état de santé	8%	3%
Demande d'asile en cours ou réfugié	4%	-
Autorisation provisoire de séjour (APS)	1%	3%
Récépissé de demande, preuve de dépôt ou rendez-vous à la préfecture	4%	-
Sans titre de séjour	-	-
Obligation de quitter le territoire français (OQTF)	-	-

Tableau 19 : Situation administratives des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affiliation au régime général	45%	42%
Affiliation à un autre régime obligatoire	11%	6%
Couverture maladie universelle (CMU)	43%	49%
Aide médicale d'état (AME)	1%	3%
Aucune protection maladie	1%	-

Tableau 20 : Couverture sociale principale des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
CMU-C	67%	70%
Mutuelle	20%	27%
Sans complémentaire	13%	3%

Tableau 21 : Protection complémentaire des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affection longue durée (ALD)	63%	72%

Tableau 22 : Proportion de résidents ayant une reconnaissance ALD

<sup>119</sup> C.E. : Communauté Européenne

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Emploi à temps plein	1%	-
Emploi à temps partiel	2%	3%
En formation	1%	3%
Etudiant, enfant scolarisé	1%	-
Demandeur d'emploi	7%	-
Retraite ou pré-retraite	9%	11%
Invalidité	10%	9%
Sans activité professionnelle	56%	66%
Autre (arrêt maladie, pas d'autorisation de travail, retour dans le pays d'origine, incarcération, rétention ...)	10%	6%

Tableau 23 : Répartition des résidents présents en ACT en fonction de leur situation professionnelle

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Revenus d'activité (salaire, prime...)	4%	9%
Revenus de remplacement (retraite, pension d'invalidité, ARE <sup>120</sup> , indemnités journalières...)	22%	18%
RSA <sup>121</sup> ou ASS <sup>122</sup>	34%	42%
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	24%	27%
Formation rémunérée	-	-
Autres prestations sociales (allocations familiales...)	2%	-
Revenus provenant d'un tiers	-	-
ADA <sup>123</sup>	1%	-
Autres	-	-
Sans revenu	10%	3%

Tableau 24 : Revenu des résidents présents en ACT

% de résidents présents décédés pendant l'année dans l'ACT	2%
% de décès parmi les sorties du dispositif ACT	6%

Tableau 25 : Proportion de décès en ACT

<sup>120</sup> ARE : Allocation d'aide au Retour à l'Emploi également appelée allocation chômage

<sup>121</sup> RSA : Revenu de Solidarité Active

<sup>122</sup> ASS : Allocation Spécifique de Solidarité

<sup>123</sup> ADA : Allocation pour demandeur d'asile

% de structures répondantes accueillant des accompagnants	17%
Nombre total d'accompagnants	9
% d'accompagnants mineurs	20%
% de résidents présents admis avec un ou des accompagnants	5%
% de candidatures avec accompagnants	15%

Tableau 26 : Accompagnants accueillis en ACT

< 6 mois	15%
6-12 mois	31%
12-24 mois	33%
> 2 ans	21%

Tableau 27 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents sortants

< 6 mois	17%
6-12 mois	31%
12-24 mois	34%
> 2 ans	18%

Tableau 28 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents présents au 31/12 de l'année considérée

Durée d'hébergement moyenne pour les résidents sortis dans l'année considérée	15,5 mois
Taux d'occupation	97%

Tableau 29 : Durée moyenne de séjour pour les résidents sortis du dispositif ACT et taux d'occupation

	Candidats	Résidents présents
VIH <sup>124</sup>	13%	14%
VHC <sup>125</sup>	8%	14%
VHB <sup>126</sup>	1%	2%
Cancers	18%	17%
Diabète	7%	7%
Maladies cardio-vasculaires	2%	9%
Insuffisance rénale	3%	3%
Pathologies pulmonaires chroniques	1%	1%
Maladies neurologiques dégénératives	2%	2%
Maladies psychiatriques	12%	2%
Troubles neurocognitifs	3%	1%
Autres	25%	26%

Tableau 30 : Répartition des pathologies principales ayant entraîné une demande d'admission en ACT

<sup>124</sup> VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

<sup>125</sup> VHC : Virus de l'Hépatite C

<sup>126</sup> VHB : Virus de l'Hépatite B

% de candidats ayant une ou plusieurs comorbidités	86%
% de résidents présents ayant une ou plusieurs comorbidités	78%

Tableau 31 : Proportion de comorbidité

	% de résidents souffrant de la pathologie comme pathologie principale	% de résidents souffrant de la pathologie comme comorbidité	% de résidents concernés par la pathologie dans les ACT
VIH	14%	1%	15%
Maladies psychiatriques ou psychiques	2%	38%	40%
Hépatite B ou C <sup>127</sup>	16%	11%	27%
Maladies cardio-vasculaires	9%	14%	23%
Cancers	17%	2%	19%
Diabète	7%	6%	13%
Insuffisance rénale	3%	4%	7%
Pathologies pulmonaires chroniques	2%	7%	9%

Tableau 32 : Prévalence des pathologies dans les ACT

% de candidats présentant une addiction	32%
% de résidents présentant une toxicomanie active	33%
% de résidents suivant un traitement de substitution	16%
% de résidents présentant une dépendance à l'alcool	49%

Tableau 33 : Prévalence des addictions en ACT<sup>128</sup>

<sup>127</sup> Pour les hépatites B et C, le calcul réalisé suppose donc qu'il n'y a pas de résidents co-infectés par l'hépatite B et l'hépatite C.

<sup>128</sup> Le rapport d'activité standardisé précise qu'un même résident peut être atteint de plusieurs addictions.

Handicap moteur, amputation	17%
Handicap sensoriel	3%
Handicap intellectuel	9%
Non autonome pour cuisiner, s'alimenter	11%
Non autonome hygiène corporelle, WC ...	10%
Non autonome pour prendre ses traitements	30%
Non autonome pour se vêtir	6%
Non autonome pour gérer son budget	22%
Non autonome pour faire ses courses	11%

Tableau 34 : Proportion de résidents présents présentant un handicap ou une autonomie réduite en raison de leurs pathologies

## A6. Hauts-de-France

6 structures sur 7 (86%) ont retourné l'enquête. Cela représente 90% des places ACT dans cette région.

Nombre de structures	6
Nombre de places installées	68
Nombre moyen de places par structures	11,3
Nombre de candidatures	273
Nombre de résidents présent dans l'année	100
Nombre d'admissions	54
Nombre de sorties	49

Tableau 1 : Amplitude de l'analyse des rapports d'activité standardisés

% de places en individuel	100%
% de places en semi-collectif	-
% de places en collectif	-

Tableau 2 : répartition des catégories de places d'ACT

% de structures ayant un service de suivi des résidents sortis du dispositif	50%
% de structures ayant effectivement continué à accompagner au moins un résident après sa sortie dans l'année	50%
% de résidents sortis du dispositif ACT dans l'année ayant été suivi après sa sortie	54%

Tableau 3 : Activité de suivi des résidents sortis du dispositif ACT dans l'année

1 à 3 mois	57%
3 à 6 mois	33%
6 à 12 mois	5%
> 1 an	5%

Tableau 4 : Répartition des durées de suivi des résidents après leur sortie

Candidatures reçues	273
Nombre de candidatures moyen par structures	46
Admissions	54
% de candidatures ayant entraîné une admission en ACT	19,8% (1 admission pour 5,1 candidatures)
Candidatures refusées	219
% de candidatures refusées	80,2%

Tableau 5 : Données globales sur les candidatures et les admissions

Nombre d'entretiens de préadmission / nombre de candidatures	52%
--	-----

Tableau 6 : Entretiens de préadmission

Absence de places disponibles	32%
-------------------------------	-----

Tableau 7 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT en raison d'une capacité d'accueil atteinte

Nécessite une prise en charge sanitaire plus importante	11%
Hors critères médicaux (ou ne nécessitant pas une prise en charge médical)	7%
Problèmes d'addiction ou psychiatriques trop importants	12%
Coordination médicale déjà en place ou possède déjà un logement autonome	0,5%
Hors critères sociaux	-
<b>Total</b>	<b>30,5%</b>

Tableau 8 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT car le dispositif n'est pas adapté aux besoins de la personne

Les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne (mobilité réduite, présence d'accompagnant ...)	4%
Refus de la personne, la personne n'a pas donnée suite, dossier incomplet...	11%
<b>Total</b>	<b>15%</b>

Tableau 9 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne

Hors critères de l'établissement	4%
Hors critère d'âge	-
Autre solution trouvée	-
Décès	4%
Demande émanant d'une autre région ou d'un autre département	-
Personne sans ressource ou en situation irrégulière	2%
La maîtrise de langue française n'est pas suffisante	-
Non prioritaire	-
Autre	13%
<b>Total</b>	<b>23%</b>

Tableau 10 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT pour d' « autres motifs de refus »

Services sociaux hospitaliers et autres (ELSA <sup>129</sup> , service de médecine, HAD <sup>130</sup> , clinique privée, réseau ville-hôpital...)	30%
Etablissement ou service médico-social (addictologie, handicap, autre ACT, LHSS, LAM...)	11%
Etablissement social d'hébergement (CHRS...)	24%
Services sociaux municipaux ou départementaux	2%
SPIP, UCSA (personnes placée sous-main de justice ou sortie de prison) et associations sortants de prison accueillent	13%
Associations d'aide aux malades	2%
Associations internes	-
Initiative de la personne, des proches ou du médecin traitant	7%
Autres (CADA, tutelle, mandat judiciaire ...)	11%

Tableau 11 : Répartition de l'origine des dossiers de candidatures pour les candidats admis en ACT dans l'année

	Résidents présents	Candidatures
Hommes	61%	54%
Femmes	38%	46%
Transgenres	-	-
Mineurs	1%	-

Tableau 12 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs/transgenres en ACT

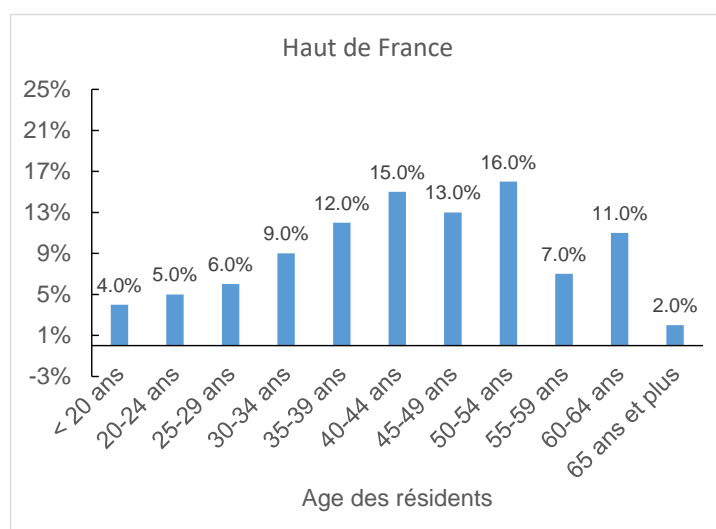


Figure 1 : Pyramide des âges des résidents présents en ACT

<sup>129</sup> ELSA : Equipe de de Liaison et de Soins en Addictologie

<sup>130</sup> HAD : Hospitalisation à Domicile



Originaire du département de l'ACT	59%
Originaire de la région de l'ACT (hors département)	11%
Originaire d'une autre région	22%
Sans domiciliation	8%

Tableau 13 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs pour les résidents présents dans les ACT

% de résidents sous-main de justice	17%
-------------------------------------	-----

Tableau 14 : Résidents présents en ACT sous-main de justice

Aménagement de peine	31%
Suspension de peine pour raison médicale	6%
Sortie de prison (libération)	63%

Tableau 15 : Situation des résidents présents en ACT sous-main de justice

Hébergement durable	13%
Hébergement provisoire	76%
Sans Hébergement	11%

Tableau 16 : Situation d'hébergement avant leur entrée en ACT des résidents présents

Solutions d'hébergement durables	Hébergement propre - bail direct	67%
	Hébergement propre - bail glissant	-
	Etablissement médico-social - handicap	-
	Etablissement médico-social – personnes âgées	-
Solutions d'hébergement provisoires	Autre ACT	-
	Etablissement médico-social - addictologie	-
	Hôpital psychiatrique	-
	Etablissement de santé (hôpital ...)	3%
	Etablissement pénitentiaire	-
	Dispositif social d'hébergement (CHRS, CHU <sup>131</sup> , appartement-relais...)	8%
	Hébergement provisoire ou précaire (chez des proches, hôtel, urgence ...)	10%
Autres	Retour dans la famille, retour dans l'ancien hébergement, retour dans le pays d'origine, OQTF <sup>132</sup> , CADA, changement de région, autre....	-
	Sans solution d'hébergement	-
	Ne sais pas/ non renseigné	13%

Tableau 17 : Situations d'hébergement des résidents sorties du dispositif ACT

<sup>131</sup> CHU : Centre d'Hébergement d'Urgence

<sup>132</sup> OQTF : Obligation de Quitter le Territoire Français

Rupture de contrat à l'initiative du résident	8%
Exclusion pour motifs de violences, usage de stupéfiants, non adhésion aux soins ...)	3%
Exclusion pour non-respect du règlement intérieur	-

Tableau 18 : Nombre de résidents avec une rupture d'accompagnement

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Carte nationale d'identité (CNI)	57%	57%
CNI ou passeport C.E. <sup>133</sup>	4%	4%
Carte de résident	3%	4%
Titre de séjour étudiant	-	-
Mineur étranger	-	-
Titre de séjour « vie privée et familiale » (hors santé)	1%	-
Titre de séjour au titre de l'état de santé	12%	25%
Demande d'asile en cours ou réfugié	4%	4%
Autorisation provisoire de séjour (APS)	2%	-
Récépissé de demande, preuve de dépôt ou rendez-vous à la préfecture	6%	2%
Sans titre de séjour	10%	2%
Obligation de quitter le territoire français (OQTF)	-	2%

Tableau 19 : Situation administratives des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affiliation au régime général	23%	29%
Affiliation à un autre régime obligatoire	-	-
Couverture maladie universelle (CMU)	62%	67%
Aide médicale d'état (AME)	8%	4%
Aucune protection maladie	7%	-

Tableau 20 : Couverture sociale principale des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
CMU-C	55%	65%
Mutuelle	23%	33%
Sans complémentaire	22%	2%

Tableau 21 : Protection complémentaire des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affection longue durée (ALD)	67%	78%

Tableau 22 : Proportion de résidents ayant une reconnaissance ALD

<sup>133</sup> C.E. : Communauté Européenne

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Emploi à temps plein	1%	2%
Emploi à temps partiel	-	4%
En formation	-	-
Etudiant, enfant scolarisé	-	-
Demandeur d'emploi	18%	22%
Retraite ou pré-retraite	4%	8%
Invalidité	8%	8%
Sans activité professionnelle	51%	47%
Autre (arrêt maladie, pas d'autorisation de travail, retour dans le pays d'origine, incarcération, rétention ...)	18%	8%

Tableau 23 : Répartition des résidents présents en ACT en fonction de leur situation professionnelle

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Revenus d'activité (salaire, prime...)	1%	6%
Revenus de remplacement (retraite, pension d'invalidité, ARE <sup>134</sup> , indemnités journalières...)	17%	17%
RSA <sup>135</sup> ou ASS <sup>136</sup>	28%	19%
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	15%	30%
Formation rémunérée	-	-
Autres prestations sociales (allocations familiales...)	1%	6%
Revenus provenant d'un tiers	-	-
ADA <sup>137</sup>	1%	2%
Autres	4%	6%
Sans revenu	32%	13%

Tableau 24 : Revenu des résidents présents en ACT

% de résidents présents décédés pendant l'année dans l'ACT	10%
% de décès parmi les sorties du dispositif ACT	20%

Tableau 25 : Proportion de décès en ACT

<sup>134</sup> ARE : Allocation d'aide au Retour à l'Emploi également appelée allocation chômage

<sup>135</sup> RSA : Revenu de Solidarité Active

<sup>136</sup> ASS : Allocation Spécifique de Solidarité

<sup>137</sup> ADA : Allocation pour demandeur d'asile

% de structures répondantes accueillant des accompagnants	50%
Nombre total d'accompagnants	41
% d'accompagnants mineurs	76%
% de résidents présents admis avec un ou des accompagnants	26%
% de candidatures avec accompagnants	18%

Tableau 26 : Accompagnants accueillis en ACT

< 6 mois	35%
6-12 mois	26%
12-24 mois	31%
> 2 ans	8%

Tableau 27 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents sortants

< 6 mois	38%
6-12 mois	35%
12-24 mois	21%
> 2 ans	6%

Tableau 28 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents présents au 31/12 de l'année considérée

Durée d'hébergement moyenne pour les résidents sortis dans l'année considérée	11,3 mois
Taux d'occupation	86%

Tableau 29 : Durée moyenne de séjour pour les résidents sortis du dispositif ACT et taux d'occupation

	Candidats	Résidents présents
VIH <sup>138</sup>	23%	33%
VHC <sup>139</sup>	7%	10%
VHB <sup>140</sup>	3%	1%
Cancers	22%	20%
Diabète	10%	12%
Maladies cardio-vasculaires	4%	2%
Insuffisance rénale	4%	2%
Pathologies pulmonaires chroniques	7%	3%
Maladies neurologiques dégénératives	1%	2%
Maladies psychiatriques	3%	3%
Troubles neurocognitifs	3%	2%
Autres	14%	10%

Tableau 30 : Répartition des pathologies principales ayant entraîné une demande d'admission en ACT

<sup>138</sup> VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

<sup>139</sup> VHC : Virus de l'Hépatite C

<sup>140</sup> VHB : Virus de l'Hépatite B

% de candidats ayant une ou plusieurs comorbidités	26%
% de résidents présents ayant une ou plusieurs comorbidités	67%

Tableau 31 : Proportion de comorbidité

	% de résidents souffrant de la pathologie comme pathologie principale	% de résidents souffrant de la pathologie comme comorbidité	% de résidents concernés par la pathologie dans les ACT
VIH	33%	-	33%
Maladies psychiatriques ou psychiques	3%	17%	20%
Hépatite B ou C <sup>141</sup>	11%	8%	19%
Maladies cardio-vasculaires	2%	10%	12%
Cancers	20%	3%	23%
Diabète	12%	9%	21%
Insuffisance rénale	2%	4%	6%
Pathologies pulmonaires chroniques	3%	8%	11%

Tableau 32 : Prévalence des pathologies dans les ACT

% de candidats présentant une addiction	32%
% de résidents présentant une toxicomanie active	5%
% de résidents suivant un traitement de substitution	13%
% de résidents présentant une dépendance à l'alcool	21%

Tableau 33 : Prévalence des addictions en ACT<sup>142</sup>

<sup>141</sup> Pour les hépatites B et C, le calcul réalisé suppose donc qu'il n'y a pas de résidents co-infectés par l'hépatite B et l'hépatite C.

<sup>142</sup> Le rapport d'activité standardisé précise qu'un même résident peut être atteint de plusieurs addictions.

Handicap moteur, amputation	4%
Handicap sensoriel	-
Handicap intellectuel	-
Non autonome pour cuisiner, s'alimenter	6%
Non autonome hygiène corporelle, WC ...	6%
Non autonome pour prendre ses traitements	17%
Non autonome pour se vêtir	6%
Non autonome pour gérer son budget	6%
Non autonome pour faire ses courses	17%

Tableau 34 : Proportion de résidents présents présentant un handicap ou une autonomie réduite en raison de leurs pathologies

## A7. Martinique – St Martin

3 structures sur 3 (100%) ont retourné l'enquête. Cela représente 100% des places ACT.

Nombre de structures	3
Nombre de places installées	31
Nombre moyen de places par structures	10,3
Nombre de candidatures	45
Nombre de résidents présent dans l'année	40
Nombre d'admissions	17
Nombre de sorties	12

Tableau 1 : Amplitude de l'analyse des rapports d'activité standardisés

% de places en individuel	90%
% de places en semi-collectif	10%
% de places en collectif	-

Tableau 2 : répartition des catégories de places d'ACT

% de structures ayant un service de suivi des résidents sortis du dispositif	100%
% de structures ayant effectivement continué à accompagner au moins un résident après sa sortie dans l'année	67%
% de résidents sortis du dispositif ACT dans l'année ayant été suivi après sa sortie	55%

Tableau 3 : Activité de suivi des résidents sortis du dispositif ACT dans l'année

1 à 3 mois	17%
3 à 6 mois	33%
6 à 12 mois	50%
> 1 an	-

Tableau 4 : Répartition des durées de suivi des résidents après leur sortie

Candidatures reçues	47
Nombre de candidatures moyen par structures	16
Admissions	17
% de candidatures ayant entraîné une admission en ACT	38% (1 admission pour 2,6 candidatures)
Candidatures refusées	28
% de candidatures refusées	62%

Tableau 5 : Données globales sur les candidatures et les admissions

Nombre d'entretiens de préadmission / nombre de candidatures	60%
--	-----

Tableau 6 : Entretiens de préadmission

Absence de places disponibles	Manque de données
-------------------------------	-------------------

Tableau 7 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT en raison d'une capacité d'accueil atteinte

Nécessite une prise en charge sanitaire plus importante	
Hors critères médicaux (ou ne nécessitant pas une prise en charge médical)	
Problèmes d'addiction ou psychiatriques trop importants	
Coordination médicale déjà en place ou possède déjà un logement autonome	
Hors critères sociaux	
<b>Total</b>	Manque de données

Tableau 8 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT car le dispositif n'est pas adapté aux besoins de la personne

Les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne (mobilité réduite, présence d'accompagnant ...)	
Refus de la personne, la personne n'a pas donnée suite, dossier incomplet...	
<b>Total</b>	Manque de données

Tableau 9 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne

Hors critères de l'établissement	
Hors critère d'âge	
Autre solution trouvée	
Décès	
Demande émanant d'une autre région ou d'un autre département	
Personne sans ressource ou en situation irrégulière	
La maîtrise de langue française n'est pas suffisante	
Non prioritaire	
Autre	
<b>Total</b>	Manque de données

Tableau 10 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT pour d' « autres motifs de refus »



Services sociaux hospitaliers et autres (ELSA <sup>143</sup> , service de médecine, HAD <sup>144</sup> , clinique privée, réseau ville-hôpital...)	Manque de données
Etablissement ou service médico-social (addictologie, handicap, autre ACT, LHSS, LAM...)	
Etablissement social d'hébergement (CHRS...)	
Services sociaux municipaux ou départementaux	
SPIP, UCSA (personnes placée sous-main de justice ou sortie de prison) et associations sortants de prison accueillent	
Associations d'aide aux malades	
Associations internes	
Initiative de la personne, des proches ou du médecin traitant	
Autres (CADA, tutelle, mandat judiciaire ...)	

Tableau 11 : Répartition de l'origine des dossiers de candidatures pour les candidats admis en ACT dans l'année

	Résidents présents	Candidatures
Hommes	63%	70%
Femmes	37%	30%
Transgenres	-	-
Mineurs	-	-

Tableau 12 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs/transgenres en ACT

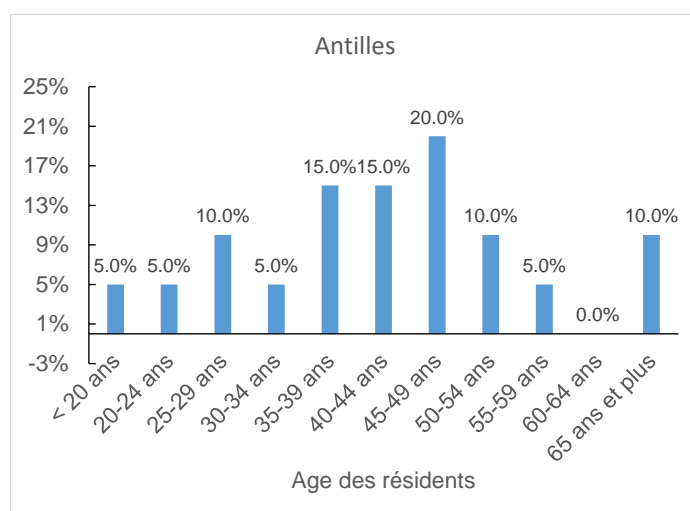


Figure 1 : Pyramide des âges des résidents présents en ACT<sup>145</sup>

<sup>143</sup> ELSA : Equipe de de Liaison et de Soins en Addictologie

<sup>144</sup> HAD : Hospitalisation à Domicile

<sup>145</sup> Graphique obtenu uniquement pour 50% des résidents présents

Originaire du département de l'ACT	85%
Originaire de la région de l'ACT (hors département)	6
Originaire d'une autre région	15%
Sans domiciliation	-

Tableau 13 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs pour les résidents présents dans les ACT<sup>146</sup>

% de résidents sous-main de justice	Manque de données
-------------------------------------	-------------------

Tableau 14 : Résidents présents en ACT sous-main de justice

Aménagement de peine	Manque de données
Suspension de peine pour raison médicale	
Sortie de prison (libération)	

Tableau 15 : Situation des résidents présents en ACT sous-main de justice

Hébergement durable	40%
Hébergement provisoire	40%
Sans Hébergement	20%

Tableau 16 : Situation d'hébergement avant leur entrée en ACT des résidents présents<sup>147</sup>

Solutions d'hébergement durables	Hébergement propre - bail direct	Manque de données
	Hébergement propre - bail glissant	
	Etablissement médico-social - handicap	
	Etablissement médico-social – personnes âgées	
Solutions d'hébergement provisoires	Autre ACT	
	Etablissement médico-social - addictologie	
	Hôpital psychiatrique	
	Etablissement de santé (hôpital ...)	
	Etablissement pénitentiaire	
	Dispositif social d'hébergement (CHRS, CHU <sup>148</sup> , appartement-relais...)	
	Hébergement provisoire ou précaire (chez des proches, hôtel, urgence ...)	
Autres	Retour dans la famille, retour dans l'ancien hébergement, retour dans le pays d'origine, OQTF <sup>149</sup> , CADA, changement de région, autre....	
	Sans solution d'hébergement	
	Ne sais pas/ non renseigné	

Tableau 17 : Situations d'hébergement des résidents sorties du dispositif ACT

<sup>146</sup> Données obtenues uniquement pour 50% des résidents présents

<sup>147</sup> Données obtenues uniquement pour 50% des résidents présents

<sup>148</sup> CHU : Centre d'Hébergement d'Urgence

<sup>149</sup> OQTF : Obligation de Quitter le Territoire Français

Rupture de contrat à l'initiative du résident	Manque de données
Exclusion pour motifs de violences, usage de stupéfiants, non adhésion aux soins ...)	
Exclusion pour non-respect du règlement intérieur	

Tableau 18 : Nombre de résidents avec une rupture d'accompagnement

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Carte nationale d'identité (CNI)	75%	92%
CNI ou passeport C.E. <sup>150</sup>	2,5%	
Carte de résident	2,5%	-
Titre de séjour étudiant	-	-
Mineur étranger	2,5%	-
Titre de séjour « vie privée et familiale » (hors santé)	5%	-
Titre de séjour au titre de l'état de santé	5%	8%
Demande d'asile en cours ou réfugié	-	-
Autorisation provisoire de séjour (APS)	-	-
Récépissé de demande, preuve de dépôt ou rendez-vous à la préfecture	2,5%	-
Sans titre de séjour	5%	-
Obligation de quitter le territoire français (OQTF)	-	-

Tableau 19 : Situation administratives des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affiliation au régime général	5%	8%
Affiliation à un autre régime obligatoire	-	-
Couverture maladie universelle (CMU)	80%	92%
Aide médicale d'état (AME)	7,5%	-
Aucune protection maladie	7,5%	-

Tableau 20 : Couverture sociale principale des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
CMU-C	63%	75%
Mutuelle	26%	25%
Sans complémentaire	11%	-

Tableau 21 : Protection complémentaire des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affection longue durée (ALD)	55%	50%

Tableau 22 : Proportion de résidents ayant une reconnaissance ALD

<sup>150</sup> C.E. : Communauté Européenne

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Emploi à temps plein	-	-
Emploi à temps partiel	-	-
En formation	-	8%
Etudiant, enfant scolarisé	-	-
Demandeur d'emploi	20%	50%
Retraite ou pré-retraite	5%	-
Invalidité	10%	17%
Sans activité professionnelle	44%	17%
Autre (arrêt maladie, pas d'autorisation de travail, retour dans le pays d'origine, incarcération, rétention ...)	21%	8%

Tableau 23 : Répartition des résidents présents en ACT en fonction de leur situation professionnelle

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Revenus d'activité (salaire, prime...)	-	8%
Revenus de remplacement (retraite, pension d'invalidité, ARE <sup>151</sup> , indemnités journalières...)	12%	17%
RSA <sup>152</sup> ou ASS <sup>153</sup>	37%	8%
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	20%	67%
Formation rémunérée	-	-
Autres prestations sociales (allocations familiales...)	8%	-
Revenus provenant d'un tiers	15%	-
ADA <sup>154</sup>	-	-
Autres	-	-
Sans revenu	8%	-

Tableau 24 : Revenu des résidents présents en ACT

% de résidents présents décédés pendant l'année dans l'ACT	Manque de données
% de décès parmi les sorties du dispositif ACT	

Tableau 25 : Proportion de décès en ACT

<sup>151</sup> ARE : Allocation d'aide au Retour à l'Emploi également appelée allocation chômage

<sup>152</sup> RSA : Revenu de Solidarité Active

<sup>153</sup> ASS : Allocation Spécifique de Solidarité

<sup>154</sup> ADA : Allocation pour demandeur d'asile

% de structures répondantes accueillant des accompagnants	67%
Nombre total d'accompagnants	11
% d'accompagnants mineurs	73%
% de résidents présents admis avec un ou des accompagnants	8%
% de candidatures avec accompagnants	2%

Tableau 26 : Accompagnants accueillis en ACT

< 6 mois	Manque de données
6-12 mois	-
12-24 mois	-
> 2 ans	-

Tableau 27 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents sortants

< 6 mois	19%
6-12 mois	-
12-24 mois	44%
> 2 ans	37%

Tableau 28 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents présents au 31/12 de l'année considérée<sup>155</sup>

Durée d'hébergement moyenne pour les résidents sortis dans l'année considérée	Manque de données
Taux d'occupation	

Tableau 29 : Durée moyenne de séjour pour les résidents sortis du dispositif ACT et taux d'occupation

	Candidats	Résidents présents
VIH <sup>156</sup>	Manque de données	90%
VHC <sup>157</sup>		5%
VHB <sup>158</sup>		-
Cancers		-
Diabète		-
Maladies cardio-vasculaires		-
Insuffisance rénale		-
Pathologies pulmonaires chroniques		-
Maladies neurologiques dégénératives		-
Maladies psychiatriques		-
Troubles neurocognitifs		-
Autres		5%

Tableau 30 : Répartition des pathologies principales ayant entraîné une demande d'admission en ACT<sup>159</sup>

<sup>155</sup> Données obtenues uniquement pour 50% des résidents présents

<sup>156</sup> VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

<sup>157</sup> VHC : Virus de l'Hépatite C

<sup>158</sup> VHB : Virus de l'Hépatite B

<sup>159</sup> Données obtenues uniquement pour 50% des résidents présents

% de candidats ayant une ou plusieurs comorbidités	Manque de données
% de résidents présents ayant une ou plusieurs comorbidités	

Tableau 31 : Proportion de comorbidité

	% de résidents souffrant de la pathologie comme pathologie principale	% de résidents souffrant de la pathologie comme comorbidité	% de résidents concernés par la pathologie dans les ACT
VIH			
Maladies psychiatriques ou psychiques	Manque de données		
Hépatite B ou C <sup>160</sup>			
Maladies cardio-vasculaires			
Cancers			
Diabète			
Insuffisance rénale			
Pathologies pulmonaires chroniques			

Tableau 32 : Prévalence des pathologies dans les ACT

% de candidats présentant une addiction	Manque de données
% de résidents présentant une toxicomanie active	10%
% de résidents suivant un traitement de substitution	-
% de résidents présentant une dépendance à l'alcool	10%

Tableau 33 : Prévalence des addictions en ACT<sup>161,162</sup>

<sup>160</sup> Pour les hépatites B et C, le calcul réalisé suppose donc qu'il n'y a pas de résidents co-infectés par l'hépatite B et l'hépatite C.

<sup>161</sup> Le rapport d'activité standardisé précise qu'un même résident peut être atteint de plusieurs addictions.

<sup>162</sup> Données obtenues uniquement pour 50% des résidents présents

Handicap moteur, amputation	Manque de données
Handicap sensoriel	
Handicap intellectuel	
Non autonome pour cuisiner, s'alimenter	
Non autonome hygiène corporelle, WC ...	
Non autonome pour prendre ses traitements	
Non autonome pour se vêtir	
Non autonome pour gérer son budget	
Non autonome pour faire ses courses	

Tableau 34 : Proportion de résidents présents présentant un handicap ou une autonomie réduite en raison de leurs pathologies

## A8. Normandie

6 structures sur 6 (100%) ont retourné l'enquête. Cela représente 100% des places ACT dans cette région.

Nombre de structures	6
Nombre de places installées	69
Nombre moyen de places par structures	11,5
Nombre de candidatures	186
Nombre de résidents présent dans l'année	86
Nombre d'admissions	28
Nombre de sorties	31

Tableau 1 : Amplitude de l'analyse des rapports d'activité standardisés

% de places en individuel	91%
% de places en semi-collectif	3%
% de places en collectif	6%

Tableau 2 : répartition des catégories de places d'ACT

% de structures ayant un service de suivi des résidents sortis du dispositif	83%
% de structures ayant effectivement continué à accompagner au moins un résident après sa sortie dans l'année	83%
% de résidents sortis du dispositif ACT dans l'année ayant été suivi après sa sortie	48%

Tableau 3 : Activité de suivi des résidents sortis du dispositif ACT dans l'année

1 à 3 mois	43%
3 à 6 mois	29%
6 à 12 mois	29%
> 1 an	-

Tableau 4 : Répartition des durées de suivi des résidents après leur sortie

Candidatures reçues	186
Nombre de candidatures moyen par structures	31,0
Admissions	28
% de candidatures ayant entraîné une admission en ACT	15% (1 admission pour 6,6 candidatures)
Candidatures refusées	158
% de candidatures refusées	85%

Tableau 5 : Données globales sur les candidatures et les admissions

Nombre d'entretiens de préadmission / nombre de candidatures	28%
--	-----



**Tableau 6 : Entretiens de préadmission**

Absence de places disponibles	12%
-------------------------------	-----

**Tableau 7 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT en raison d'une capacité d'accueil atteinte**

Nécessite une prise en charge sanitaire plus importante	8%
Hors critères médicaux (ou ne nécessitant pas une prise en charge médical)	5%
Problèmes d'addiction ou psychiatriques trop importants	18%
Coordination médicale déjà en place ou possède déjà un logement autonome	3%
Hors critères sociaux	1%
<b>Total</b>	<b>35%</b>

**Tableau 8 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT car le dispositif n'est pas adapté aux besoins de la personne**

Les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne (mobilité réduite, présence d'accompagnant ...)	19%
Refus de la personne, la personne n'a pas donnée suite, dossier incomplet...	1%
<b>Total</b>	<b>20%</b>

**Tableau 9 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne**

Hors critères de l'établissement	-
Hors critère d'âge	16%
Autre solution trouvée	-
Décès	3%
Demande émanant d'une autre région ou d'un autre département	9%
Personne sans ressource ou en situation irrégulière	1%
La maîtrise de langue française n'est pas suffisante	-
Non prioritaire	-
Autre	3%
<b>Total</b>	<b>32%</b>

**Tableau 10 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT pour d' « autres motifs de refus »<sup>163</sup>**

<sup>163</sup> Données obtenues pour 73,4% des refus de candidatures

Services sociaux hospitaliers et autres (ELSA <sup>164</sup> , service de médecine, HAD <sup>165</sup> , clinique privée, réseau ville-hôpital...)	36%
Etablissement ou service médico-social (addictologie, handicap, autre ACT, LHSS, LAM...)	21%
Etablissement social d'hébergement (CHRS...)	18%
Services sociaux municipaux ou départementaux	-
SPIP, UCSA (personnes placée sous-main de justice ou sortie de prison) et associations sortants de prison accueillent	7%
Associations d'aide aux malades	4%
Associations internes	7%
Initiative de la personne, des proches ou du médecin traitant	4%
Autres (CADA, tutelle, mandat judiciaire ...)	4%

Tableau 11 : Répartition de l'origine des dossiers de candidatures pour les candidats admis en ACT dans l'année

	Résidents présents	Candidatures
Hommes	74%	68%
Femmes	24%	31%
Transgenres	-	-
Mineurs	1%	0,5%

Tableau 12 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs/transgenres en ACT

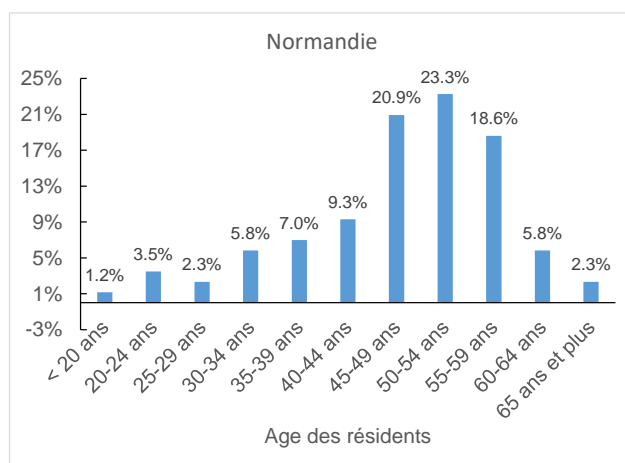


Figure 1 : Pyramide des âges des résidents présents en ACT

<sup>164</sup> ELSA : Equipe de de Liaison et de Soins en Addictologie

<sup>165</sup> HAD : Hospitalisation à Domicile

Originaire du département de l'ACT	72%
Originaire de la région de l'ACT (hors département)	9%
Originaire d'une autre région	14%
Sans domiciliation	5%

Tableau 13 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs pour les résidents présents dans les ACT

% de résidents sous-main de justice	19%
-------------------------------------	-----

Tableau 14 : Résidents présents en ACT sous-main de justice

Aménagement de peine	50,0%
Suspension de peine pour raison médicale	19%
Sortie de prison (libération)	31%

Tableau 15 : Situation des résidents présents en ACT sous-main de justice

Hébergement durable	8%
Hébergement provisoire	79%
Sans Hébergement	13%

Tableau 16 : Situation d'hébergement avant leur entrée en ACT des résidents présents

Solutions d'hébergement durables	Hébergement propre - bail direct	59%
	Hébergement propre - bail glissant	-
	Etablissement médico-social - handicap	3%
	Etablissement médico-social – personnes âgées	-
Solutions d'hébergement provisoires	Autre ACT	
	Etablissement médico-social - addictologie	
	Hôpital psychiatrique	3%
	Etablissement de santé (hôpital ...)	
	Etablissement pénitentiaire	3%
	Dispositif social d'hébergement (CHRS, CHU <sup>166</sup> , appartement-relais...)	3%
	Hébergement provisoire ou précaire (chez des proches, hôtel, urgence ...)	21%
Autres	Retour dans la famille, retour dans l'ancien hébergement, retour dans le pays d'origine, OQTF <sup>167</sup> , CADA, changement de région, autre....	3%
	Sans solution d'hébergement	3%
	Ne sais pas/ non renseigné	3%

Tableau 17 : Situations d'hébergement des résidents sorties du dispositif ACT

<sup>166</sup> CHU : Centre d'Hébergement d'Urgence

<sup>167</sup> OQTF : Obligation de Quitter le Territoire Français

Rupture de contrat à l'initiative du résident	14%
Exclusion pour motifs de violences, usage de stupéfiants, non adhésion aux soins ...)	10%
Exclusion pour non-respect du règlement intérieur	3%

Tableau 18 : Nombre de résidents avec une rupture d'accompagnement

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Carte nationale d'identité (CNI)	64%	87%
CNI ou passeport C.E. <sup>168</sup>	3%	-
Carte de résident	3%	6%
Titre de séjour étudiant	-	-
Mineur étranger	-	-
Titre de séjour « vie privée et familiale » (hors santé)	-	-
Titre de séjour au titre de l'état de santé	12%	6%
Demande d'asile en cours ou réfugié	1%	-
Autorisation provisoire de séjour (APS)	1%	-
Récépissé de demande, preuve de dépôt ou rendez-vous à la préfecture	2%	-
Sans titre de séjour	12%	-
Obligation de quitter le territoire français (OQTF)	1%	-

Tableau 19 : Situation administratives des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affiliation au régime général	30%	70%
Affiliation à un autre régime obligatoire	-	-
Couverture maladie universelle (CMU)	60%	30%
Aide médicale d'état (AME)	9%	-
Aucune protection maladie	-	-

Tableau 20 : Couverture sociale principale des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
CMU-C	54%	29%
Mutuelle	33%	55%
Sans complémentaire	12%	16%

Tableau 21 : Protection complémentaire des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affection longue durée (ALD)	91%	97%

Tableau 22 : Proportion de résidents ayant une reconnaissance ALD

<sup>168</sup> C.E. : Communauté Européenne

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Emploi à temps plein	-	3%
Emploi à temps partiel	2%	3%
En formation	1%	-
Etudiant, enfant scolarisé	-	-
Demandeur d'emploi	19%	17%
Retraite ou pré-retraite	3%	3%
Invalidité	14%	14%
Sans activité professionnelle	49%	38%
Autre (arrêt maladie, pas d'autorisation de travail, retour dans le pays d'origine, incarcération, rétention ...)	12%	21%

Tableau 23 : Répartition des résidents présents en ACT en fonction de leur situation professionnelle

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Revenus d'activité (salaire, prime...)	1%	3%
Revenus de remplacement (retraite, pension d'invalidité, ARE <sup>169</sup> , indemnités journalières...)	21%	19%
RSA <sup>170</sup> ou ASS <sup>171</sup>	15%	16%
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	35%	61%
Formation rémunérée	-	-
Autres prestations sociales (allocations familiales...)	-	-
Revenus provenant d'un tiers	-	-
ADA <sup>172</sup>	1%	-
Autres	-	-
Sans revenu	27%	-

Tableau 24 : Revenu des résidents présents en ACT

% de résidents présents décédés pendant l'année dans l'ACT	2%
% de décès parmi les sorties du dispositif ACT	6%

Tableau 25 : Proportion de décès en ACT

<sup>169</sup> ARE : Allocation d'aide au Retour à l'Emploi également appelée allocation chômage

<sup>170</sup> RSA : Revenu de Solidarité Active

<sup>171</sup> ASS : Allocation Spécifique de Solidarité

<sup>172</sup> ADA : Allocation pour demandeur d'asile

% de structures répondantes accueillant des accompagnants	83%
Nombre total d'accompagnants	36
% d'accompagnants mineurs	39%
% de résidents présents admis avec un ou des accompagnants	23%
% de candidatures avec accompagnants	10%

Tableau 26 : Accompagnants accueillis en ACT

< 6 mois	13%
6-12 mois	35%
12-24 mois	35%
> 2 ans	16%

Tableau 27 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents sortants

< 6 mois	19%
6-12 mois	17%
12-24 mois	41%
> 2 ans	22%

Tableau 28 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents présents au 31/12 de l'année considérée

Durée d'hébergement moyenne pour les résidents sortis dans l'année considérée	17,3 mois
Taux d'occupation	87,1% <sup>173</sup>

Tableau 29 : Durée moyenne de séjour pour les résidents sortis du dispositif ACT et taux d'occupation

	Candidats	Résidents présents
VIH <sup>174</sup>	24%	19%
VHC <sup>175</sup>	6%	10%
VHB <sup>176</sup>	7%	-
Cancers	9%	20%
Diabète	6%	7%
Maladies cardio-vasculaires	4%	2%
Insuffisance rénale	3%	1%
Pathologies pulmonaires chroniques	2%	5%
Maladies neurologiques dégénératives	0,5%	3%
Maladies psychiatriques	6%	8%
Troubles neurocognitifs	4%	1%
Autres	27%	23%

Tableau 30 : Répartition des pathologies principales ayant entraîné une demande d'admission en ACT

<sup>173</sup> 1 structure a profité des sorties pour faire des travaux dans les logements

<sup>174</sup> VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

<sup>175</sup> VHC : Virus de l'Hépatite C

<sup>176</sup> VHB : Virus de l'Hépatite B

% de candidats ayant une ou plusieurs comorbidités	48%
% de résidents présents ayant une ou plusieurs comorbidités	33%

Tableau 31 : Proportion de comorbidité

	% de résidents souffrant de la pathologie comme pathologie principale	% de résidents souffrant de la pathologie comme comorbidité	% de résidents concernés par la pathologie dans les ACT
VIH	19%	2%	21%
Maladies psychiatriques ou psychiques	8%	8%	16%
Hépatite B ou C <sup>177</sup>	10%	7%	17%
Maladies cardio-vasculaires	2%	5%	7%
Cancers	20%	3%	23%
Diabète	7%	10%	17%
Insuffisance rénale	1%	1%	2%
Pathologies pulmonaires chroniques	5%	7%	12%

Tableau 32 : Prévalence des pathologies dans les ACT

% de candidats présentant une addiction	26%
% de résidents présentant une toxicomanie active	20%
% de résidents suivant un traitement de substitution	23%
% de résidents présentant une dépendance à l'alcool	23%

Tableau 33 : Prévalence des addictions en ACT<sup>178</sup>

<sup>177</sup> Pour les hépatites B et C, le calcul réalisé suppose donc qu'il n'y a pas de résidents co-infectés par l'hépatite B et l'hépatite C.

<sup>178</sup> Le rapport d'activité standardisé précise qu'un même résident peut être atteint de plusieurs addictions.

Handicap moteur, amputation	15%
Handicap sensoriel	1%
Handicap intellectuel	5%
Non autonome pour cuisiner, s'alimenter	10%
Non autonome hygiène corporelle, WC ...	8%
Non autonome pour prendre ses traitements	21%
Non autonome pour se vêtir	2%
Non autonome pour gérer son budget	19%
Non autonome pour faire ses courses	8%

Tableau 34 : Proportion de résidents présents présentant un handicap ou une autonomie réduite en raison de leurs pathologies



## A9. Nouvelle Aquitaine

7 structures sur 12 (58%) ont retourné l'enquête. Cela représente 73% des places ACT dans cette région.

Nombre de structures	7
Nombre de places installées	102
Nombre moyen de places par structures	14,6
Nombre de candidatures	271
Nombre de résidents présent dans l'année	150
Nombre d'admissions	61
Nombre de sorties	52

Tableau 1 : Amplitude de l'analyse des rapports d'activité standardisés

% de places en individuel	62%
% de places en semi-collectif	25%
% de places en collectif	13%

Tableau 2 : répartition des catégories de places d'ACT

% de structures ayant un service de suivi des résidents sortis du dispositif	86%
% de structures ayant effectivement continué à accompagner au moins un résident après sa sortie dans l'année	86%
% de résidents sortis du dispositif ACT dans l'année ayant été suivi après sa sortie	57%

Tableau 3 : Activité de suivi des résidents sortis du dispositif ACT dans l'année

1 à 3 mois	60%
3 à 6 mois	27%
6 à 12 mois	13%
> 1 an	-

Tableau 4 : Répartition des durées de suivi des résidents après leur sortie

Candidatures reçues	271
Nombre de candidatures moyen par structures	38,7
Admissions	61
% de candidatures ayant entraîné une admission en ACT	23% (1 admission pour 4,4 candidatures)
Candidatures refusées	210
% de candidatures refusées	77%

Tableau 5 : Données globales sur les candidatures et les admissions

Nombre d'entretiens de préadmission / nombre de candidatures	47%
--	-----

Tableau 6 : Entretiens de préadmission

Absence de places disponibles	27%
-------------------------------	-----

Tableau 7 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT en raison d'une capacité d'accueil atteinte

Nécessite une prise en charge sanitaire plus importante	16%
Hors critères médicaux (ou ne nécessitant pas une prise en charge médical)	22%
Problèmes d'addiction ou psychiatriques trop importants	3%
Coordination médicale déjà en place ou possède déjà un logement autonome	4%
Hors critères sociaux	-
<b>Total</b>	<b>45%</b>

Tableau 8 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT car le dispositif n'est pas adapté aux besoins de la personne

Les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne (mobilité réduite, présence d'accompagnant ...)	9%
Refus de la personne, la personne n'a pas donnée suite, dossier incomplet...	3%
<b>Total</b>	<b>12%</b>

Tableau 9 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne

Hors critères de l'établissement	3%
Hors critère d'âge	-
Autre solution trouvée	-
Décès	-
Demande émanant d'une autre région ou d'un autre département	2%
Personne sans ressource ou en situation irrégulière	7%
La maîtrise de langue française n'est pas suffisante	-
Non prioritaire	-
Autre	4%
<b>Total</b>	<b>16%</b>

Tableau 10 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT pour d' « autres motifs de refus »<sup>179</sup>

<sup>179</sup> Données obtenues pour 86% des refus de candidatures

Services sociaux hospitaliers et autres (ELSA <sup>180</sup> , service de médecine, HAD <sup>181</sup> , clinique privée, réseau ville-hôpital...)	34%
Etablissement ou service médico-social (addictologie, handicap, autre ACT, LHSS, LAM...)	36%
Etablissement social d'hébergement (CHRS...)	6%
Services sociaux municipaux ou départementaux	8%
SPIP, UCSA (personnes placée sous-main de justice ou sortie de prison) et associations sortants de prison accueillent	10%
Associations d'aide aux malades	2%
Associations internes	-
Initiative de la personne, des proches ou du médecin traitant	4%
Autres (CADA, tutelle, mandat judiciaire ...)	-

Tableau 11 : Répartition de l'origine des dossiers de candidatures pour les candidats admis en ACT dans l'année

	Résidents présents	Candidatures
Hommes	81%	77%
Femmes	19%	23%
Transgenres	-	-
Mineurs	-	-

Tableau 12 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs/transgenres en ACT

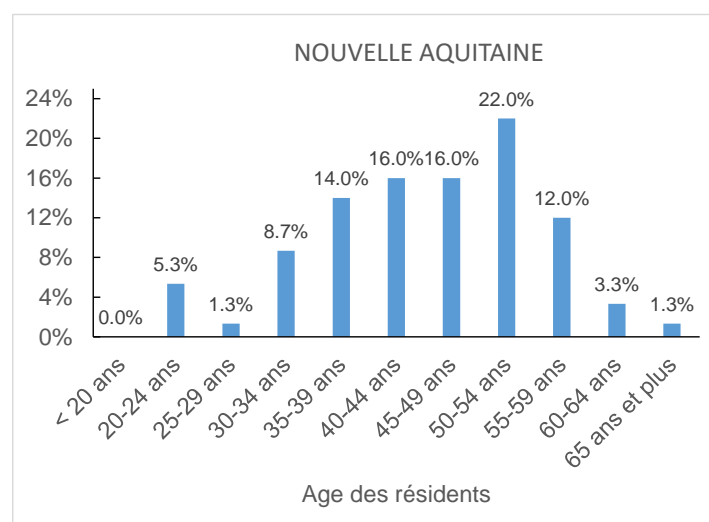


Figure 1 : Pyramide des âges des résidents présents en ACT

<sup>180</sup> ELSA : Equipe de de Liaison et de Soins en Addictologie

<sup>181</sup> HAD : Hospitalisation à Domicile

Originaire du département de l'ACT	84%
Originaire de la région de l'ACT (hors département)	5%
Originaire d'une autre région	9%
Sans domiciliation	1%

Tableau 13 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs pour les résidents présents dans les ACT

% de résidents sous-main de justice	12%
-------------------------------------	-----

Tableau 14 : Résidents présents en ACT sous-main de justice

Aménagement de peine	44%
Suspension de peine pour raison médicale	-
Sortie de prison (libération)	56%

Tableau 15 : Situation des résidents présents en ACT sous-main de justice

Hébergement durable	10%
Hébergement provisoire	59%
Sans Hébergement	31%

Tableau 16 : Situation d'hébergement avant leur entrée en ACT des résidents présents

Solutions d'hébergement durables	Hébergement propre - bail direct	48%
	Hébergement propre - bail glissant	2%
	Etablissement médico-social - handicap	2%
	Etablissement médico-social – personnes âgées	-
Solutions d'hébergement provisoires	Autre ACT	2%
	Etablissement médico-social - addictologie	-
	Hôpital psychiatrique	5%
	Etablissement de santé (hôpital ...)	
	Etablissement pénitentiaire	5%
	Dispositif social d'hébergement (CHRS, CHU <sup>182</sup> , appartement-relais...)	-
	Hébergement provisoire ou précaire (chez des proches, hôtel, urgence ...)	21%
Autres	Retour dans la famille, retour dans l'ancien hébergement, retour dans le pays d'origine, OQTF <sup>183</sup> , CADA, changement de région, autre....	5%
	Sans solution d'hébergement	5%
	Ne sais pas/ non renseigné	5%

Tableau 17 : Situations d'hébergement des résidents sorties du dispositif ACT

<sup>182</sup> CHU : Centre d'Hébergement d'Urgence

<sup>183</sup> OQTF : Obligation de Quitter le Territoire Français

Rupture de contrat à l'initiative du résident	21%
Exclusion pour motifs de violences, usage de stupéfiants, non adhésion aux soins ...)	5%
Exclusion pour non-respect du règlement intérieur	7%

Tableau 18 : Nombre de résidents avec une rupture d'accompagnement

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Carte nationale d'identité (CNI)	69%	72%
CNI ou passeport C.E. <sup>184</sup>	7%	4%
Carte de résident	2%	4%
Titre de séjour étudiant	-	-
Mineur étranger	-	-
Titre de séjour « vie privée et familiale » (hors santé)	-	6%
Titre de séjour au titre de l'état de santé	13%	10%
Demande d'asile en cours ou réfugié	1%	-
Autorisation provisoire de séjour (APS)	2%	-
Récépissé de demande, preuve de dépôt ou rendez-vous à la préfecture	4%	2%
Sans titre de séjour	2%	2%
Obligation de quitter le territoire français (OQTF)	1%	-

Tableau 19 : Situation administratives des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affiliation au régime général	36%	48%
Affiliation à un autre régime obligatoire	3%	6%
Couverture maladie universelle (CMU)	56%	44%
Aide médicale d'état (AME)	3%	2%
Aucune protection maladie	2%	-

Tableau 20 : Couverture sociale principale des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
CMU-C	53%	46%
Mutuelle	33%	50%
Sans complémentaire	14%	4%

Tableau 21 : Protection complémentaire des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affection longue durée (ALD)	80%	88%

Tableau 22 : Proportion de résidents ayant une reconnaissance ALD

<sup>184</sup> C.E. : Communauté Européenne

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Emploi à temps plein	5%	6%
Emploi à temps partiel	2%	6%
En formation	1%	2%
Etudiant, enfant scolarisé	-	-
Demandeur d'emploi	10%	16%
Retraite ou pré-retraite	3%	6%
Invalidité	6%	16%
Sans activité professionnelle	61%	37%
Autre (arrêt maladie, pas d'autorisation de travail, retour dans le pays d'origine, incarcération, rétention ...)	10%	12%

Tableau 23 : Répartition des résidents présents en ACT en fonction de leur situation professionnelle

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Revenus d'activité (salaire, prime...)	3%	8%
Revenus de remplacement (retraite, pension d'invalidité, ARE <sup>185</sup> , indemnités journalières...)	16%	16%
RSA <sup>186</sup> ou ASS <sup>187</sup>	19%	10%
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	42%	61%
Formation rémunérée	1%	2%
Autres prestations sociales (allocations familiales...)	3%	-
Revenus provenant d'un tiers	-	-
ADA <sup>188</sup>	-	-
Autres	1%	1%
Sans revenu	16%	2%

Tableau 24 : Revenu des résidents présents en ACT

% de résidents présents décédés pendant l'année dans l'ACT	2%
% de décès parmi les sorties du dispositif ACT	7%

Tableau 25 : Proportion de décès en ACT

<sup>185</sup> ARE : Allocation d'aide au Retour à l'Emploi également appelée allocation chômage

<sup>186</sup> RSA : Revenu de Solidarité Active

<sup>187</sup> ASS : Allocation Spécifique de Solidarité

<sup>188</sup> ADA : Allocation pour demandeur d'asile

% de structures répondantes accueillant des accompagnants	29%
Nombre total d'accompagnants	2
% d'accompagnants mineurs	50%
% de résidents présents admis avec un ou des accompagnants	1%
% de candidatures avec accompagnants	3%

Tableau 26 : Accompagnants accueillis en ACT

< 6 mois	29%
6-12 mois	17%
12-24 mois	23%
> 2 ans	31%

Tableau 27 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents sortants

< 6 mois	27%
6-12 mois	20%
12-24 mois	32%
> 2 ans	21%

Tableau 28 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents présents au 31/12 de l'année considérée

Durée d'hébergement moyenne pour les résidents sortis dans l'année considérée	15,5 mois
Taux d'occupation	95%

Tableau 29 : Durée moyenne de séjour pour les résidents sortis du dispositif ACT et taux d'occupation

	Candidats	Résidents présents
VIH <sup>189</sup>	14%	18%
VHC <sup>190</sup>	7%	11%
VHB <sup>191</sup>	2%	1%
Cancers	14%	15%
Diabète	4%	5%
Maladies cardio-vasculaires	6%	6%
Insuffisance rénale	5%	5%
Pathologies pulmonaires chroniques	3%	3%
Maladies neurologiques dégénératives	2%	1%
Maladies psychiatriques	8%	5%
Troubles neurocognitifs	3%	4%
Autres	32%	26%

Tableau 30 : Répartition des pathologies principales ayant entraîné une demande d'admission en ACT

<sup>189</sup> VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

<sup>190</sup> VHC : Virus de l'Hépatite C

<sup>191</sup> VHB : Virus de l'Hépatite B

% de candidats ayant une ou plusieurs comorbidités	46%
% de résidents présents ayant une ou plusieurs comorbidités	98% <sup>192</sup>

Tableau 31 : Proportion de comorbidité

	% de résidents souffrant de la pathologie comme pathologie principale	% de résidents souffrant de la pathologie comme comorbidité	% de résidents concernés par la pathologie dans les ACT
VIH	18%	4%	22%
Maladies psychiatriques ou psychiques	5%	47%	52%
Hépatite B ou C <sup>193</sup>	12%	15%	27%
Maladies cardio-vasculaires	6%	11%	16%
Cancers	15%	3%	18%
Diabète	5%	3%	8%
Insuffisance rénale	5%	4%	9%
Pathologies pulmonaires chroniques	3%	5%	8%

Tableau 32 : Prévalence des pathologies dans les ACT

% de candidats présentant une addiction	46%
% de résidents présentant une toxicomanie active	44%
% de résidents suivant un traitement de substitution	25%
% de résidents présentant une dépendance à l'alcool	40%

Tableau 33 : Prévalence des addictions en ACT<sup>194</sup>

<sup>192</sup> Données obtenues sur 61% des résidents présents

<sup>193</sup> Pour les hépatites B et C, le calcul réalisé suppose donc qu'il n'y a pas de résidents co-infectés par l'hépatite B et l'hépatite C.

<sup>194</sup> Le rapport d'activité standardisé précise qu'un même résident peut être atteint de plusieurs addictions.



Handicap moteur, amputation	10%
Handicap sensoriel	1%
Handicap intellectuel	4%
Non autonome pour cuisiner, s'alimenter	3%
Non autonome hygiène corporelle, WC ...	1%
Non autonome pour prendre ses traitements	30%
Non autonome pour se vêtir	-
Non autonome pour gérer son budget	35%
Non autonome pour faire ses courses	25%

Tableau 34 : Proportion de résidents présents présentant un handicap ou une autonomie réduite en raison de leurs pathologies

## A10. Occitanie

8 structures sur 11 (73%) ont retourné l'enquête. Cela représente 81% des places ACT dans cette région.

Nombre de structures	8
Nombre de places installées	154
Nombre moyen de places par structures	19
Nombre de candidatures	521
Nombre de résidents présent dans l'année	244
Nombre d'admissions	112
Nombre de sorties	97

Tableau 1 : Amplitude de l'analyse des rapports d'activité standardisés

% de places en individuel	59%
% de places en semi-collectif	33%
% de places en collectif	8%

Tableau 2 : répartition des catégories de places d'ACT

% de structures ayant un service de suivi des résidents sortis du dispositif	50%
% de structures ayant effectivement continué à accompagner au moins un résident après sa sortie dans l'année	50%
% de résidents sortis du dispositif ACT dans l'année ayant été suivi après sa sortie	10%

Tableau 3 : Activité de suivi des résidents sortis du dispositif ACT dans l'année

1 à 3 mois	67%
3 à 6 mois	11%
6 à 12 mois	22%
> 1 an	-

Tableau 4 : Répartition des durées de suivi des résidents après leur sortie

Candidatures reçues	521
Nombre de candidatures moyen par structures	65
Admissions	112
% de candidatures ayant entraîné une admission en ACT	21% (1 admission pour 4,7 candidatures)
Candidatures refusées	409
% de candidatures refusées	79%

Tableau 5 : Données globales sur les candidatures et les admissions

Nombre d'entretiens de préadmission / nombre de candidatures	36%
--	-----

Tableau 6 : Entretiens de préadmission

Absence de places disponibles	35%
-------------------------------	-----

Tableau 7 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT en raison d'une capacité d'accueil atteinte

Nécessite une prise en charge sanitaire plus importante	12%
Hors critères médicaux (ou ne nécessitant pas une prise en charge médical)	32%
Problèmes d'addiction ou psychiatriques trop importants	3%
Coordination médicale déjà en place ou possède déjà un logement autonome	-
Hors critères sociaux	0,5%
<b>Total</b>	<b>49%</b>

Tableau 8 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT car le dispositif n'est pas adapté aux besoins de la personne

Les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne (mobilité réduite, présence d'accompagnant ...)	3%
Refus de la personne, la personne n'a pas donnée suite, dossier incomplet...	6%
<b>Total</b>	<b>9%</b>

Tableau 9 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne

Hors critères de l'établissement	1%
Hors critère d'âge	1%
Autre solution trouvée	-
Décès	1%
Demande émanant d'une autre région ou d'un autre département	5%
Personne sans ressource ou en situation irrégulière	-
La maîtrise de langue française n'est pas suffisante	-
Non prioritaire	-
Autre	-
<b>Total</b>	<b>8%</b>

Tableau 10 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT pour d' « autres motifs de refus »<sup>195</sup>

<sup>195</sup> Données obtenues pour 86% des refus de candidatures

Services sociaux hospitaliers et autres (ELSA <sup>196</sup> , service de médecine, HAD <sup>197</sup> , clinique privée, réseau ville-hôpital...)	33%
Etablissement ou service médico-social (addictologie, handicap, autre ACT, LHSS, LAM...)	28%
Etablissement social d'hébergement (CHRS...)	21%
Services sociaux municipaux ou départementaux	1%
SPIP, UCSA (personnes placée sous-main de justice ou sortie de prison) et associations sortants de prison accueillent	3%
Associations d'aide aux malades	2%
Associations internes	3%
Initiative de la personne, des proches ou du médecin traitant	-
Autres (CADA, tutelle, mandat judiciaire ...)	7%

Tableau 11 : Répartition de l'origine des dossiers de candidatures pour les candidats admis en ACT dans l'année

	Résidents présents	Candidatures
Hommes	66%	71%
Femmes	34%	29%
Transgenres	-	-
Mineurs	-	-

Tableau 12 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs/transgenres en ACT

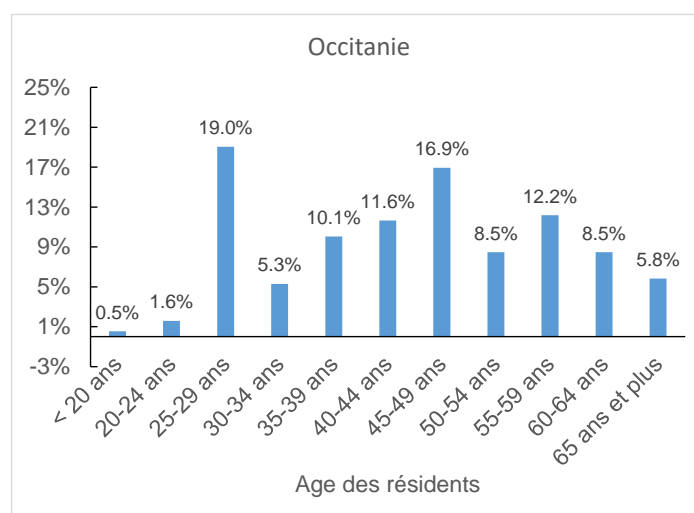


Figure 1 : Pyramide des âges des résidents présents en ACT

<sup>196</sup> ELSA : Equipe de de Liaison et de Soins en Addictologie

<sup>197</sup> HAD : Hospitalisation à Domicile

Originaire du département de l'ACT	70%
Originaire de la région de l'ACT (hors département)	27%
Originaire d'une autre région	3%
Sans domiciliation	-

Tableau 13 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs pour les résidents présents dans les ACT

% de résidents sous-main de justice	4%
-------------------------------------	----

Tableau 14 : Résidents présents en ACT sous-main de justice

Aménagement de peine	33%
Suspension de peine pour raison médicale	-
Sortie de prison (libération)	67%

Tableau 15 : Situation des résidents présents en ACT sous-main de justice

Hébergement durable	8%
Hébergement provisoire	68%
Sans Hébergement	24%

Tableau 16 : Situation d'hébergement avant leur entrée en ACT des résidents présents

Solutions d'hébergement durables	Hébergement propre - bail direct	50%
	Hébergement propre - bail glissant	2%
	Etablissement médico-social - handicap	-
	Etablissement médico-social – personnes âgées	1%
Solutions d'hébergement provisoires	Autre ACT	2%
	Etablissement médico-social - addictologie	-
	Hôpital psychiatrique	-
	Etablissement de santé (hôpital ...)	2%
	Etablissement pénitentiaire	4%
	Dispositif social d'hébergement (CHRS, CHU <sup>198</sup> , appartement-relais...)	11%
	Hébergement provisoire ou précaire (chez des proches, hôtel, urgence ...)	14%
Autres	Retour dans la famille, retour dans l'ancien hébergement, retour dans le pays d'origine, OQTF <sup>199</sup> , CADA, changement de région, autre....	6%
	Sans solution d'hébergement	2%
	Ne sais pas/ non renseigné	4%

Tableau 17 : Situations d'hébergement des résidents sorties du dispositif ACT

<sup>198</sup> CHU : Centre d'Hébergement d'Urgence

<sup>199</sup> OQTF : Obligation de Quitter le Territoire Français

Rupture de contrat à l'initiative du résident	18%
Exclusion pour motifs de violences, usage de stupéfiants, non adhésion aux soins ...)	4%
Exclusion pour non-respect du règlement intérieur	2%

Tableau 18 : Nombre de résidents avec une rupture d'accompagnement

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Carte nationale d'identité (CNI)	37%	33%
CNI ou passeport C.E. <sup>200</sup>	7%	12%
Carte de résident	0,5%	-
Titre de séjour étudiant	1%	-
Mineur étranger	1%	-
Titre de séjour « vie privée et familiale » (hors santé)	4%	7%
Titre de séjour au titre de l'état de santé	8%	39%
Demande d'asile en cours ou réfugié	2%	-
Autorisation provisoire de séjour (APS)	10%	2%
Récépissé de demande, preuve de dépôt ou rendez-vous à la préfecture	16%	4%
Sans titre de séjour	10%	-
Obligation de quitter le territoire français (OQTF)	0,5%	2%

Tableau 19 : Situation administratives des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affiliation au régime général	26%	29%
Affiliation à un autre régime obligatoire	2%	1%
Couverture maladie universelle (CMU)	36%	66%
Aide médicale d'état (AME)	30%	4%
Aucune protection maladie	6%	-

Tableau 20 : Couverture sociale principale des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
CMU-C	47%	64%
Mutuelle	21%	24%
Sans complémentaire	33%	12%

Tableau 21 : Protection complémentaire des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affection longue durée (ALD)	52%	73%

Tableau 22 : Proportion de résidents ayant une reconnaissance ALD

<sup>200</sup> C.E. : Communauté Européenne

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Emploi à temps plein	-	-
Emploi à temps partiel	2%	2%
En formation	2%	-
Etudiant, enfant scolarisé	1%	2%
Demandeur d'emploi	33%	56%
Retraite ou pré-retraite	6%	7%
Invalidité	7%	3%
Sans activité professionnelle	29%	26%
Autre (arrêt maladie, pas d'autorisation de travail, retour dans le pays d'origine, incarcération, rétention ...)	18%	5%

Tableau 23 : Répartition des résidents présents en ACT en fonction de leur situation professionnelle

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Revenus d'activité (salaire, prime...)	0,5%	11%
Revenus de remplacement (retraite, pension d'invalidité, ARE <sup>201</sup> , indemnités journalières...)	18%	16%
RSA <sup>202</sup> ou ASS <sup>203</sup>	10%	11%
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	20%	45%
Formation rémunérée	-	-
Autres prestations sociales (allocations familiales...)	3%	-
Revenus provenant d'un tiers	-	-
ADA <sup>204</sup>	3%	1%
Autres	0,5%	1%
Sans revenu	47%	16%

Tableau 24 : Revenu des résidents présents en ACT

% de résidents présents décédés pendant l'année dans l'ACT	2%
% de décès parmi les sorties du dispositif ACT	5%

Tableau 25 : Proportion de décès en ACT

<sup>201</sup> ARE : Allocation d'aide au Retour à l'Emploi également appelée allocation chômage

<sup>202</sup> RSA : Revenu de Solidarité Active

<sup>203</sup> ASS : Allocation Spécifique de Solidarité

<sup>204</sup> ADA : Allocation pour demandeur d'asile

% de structures répondantes accueillant des accompagnants	50%
Nombre total d'accompagnants	43
% d'accompagnants mineurs	51%
% de résidents présents admis avec un ou des accompagnants	12%
% de candidatures avec accompagnants	5%

Tableau 26 : Accompagnants accueillis en ACT

< 6 mois	22%
6-12 mois	22%
12-24 mois	36%
> 2 ans	20%

Tableau 27 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents sortants

< 6 mois	45%
6-12 mois	24%
12-24 mois	22%
> 2 ans	8%

Tableau 28 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents présents au 31/12 de l'année considérée

Durée d'hébergement moyenne pour les résidents sortis dans l'année considérée	15,5 mois
Taux d'occupation	96%

Tableau 29 : Durée moyenne de séjour pour les résidents sortis du dispositif ACT et taux d'occupation

	Candidats	Résidents présents
VIH <sup>205</sup>	23%	27%
VHC <sup>206</sup>	11%	7%
VHB <sup>207</sup>	2%	3%
Cancers	22%	25%
Diabète	7%	8%
Maladies cardio-vasculaires	3%	8%
Insuffisance rénale	4%	5%
Pathologies pulmonaires chroniques	4%	2%
Maladies neurologiques dégénératives	2%	2%
Maladies psychiatriques	5%	2%
Troubles neurocognitifs	0,5%	2%
Autres	16%	10%

Tableau 30 : Répartition des pathologies principales ayant entraîné une demande d'admission en ACT

<sup>205</sup> VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

<sup>206</sup> VHC : Virus de l'Hépatite C

<sup>207</sup> VHB : Virus de l'Hépatite B



% de candidats ayant une ou plusieurs comorbidités	50%
% de résidents présents ayant une ou plusieurs comorbidités	46%

Tableau 31 : Proportion de comorbidité

	% de résidents souffrant de la pathologie comme pathologie principale	% de résidents souffrant de la pathologie comme comorbidité	% de résidents concernés par la pathologie dans les ACT
VIH	27%	2%	29%
Maladies psychiatriques ou psychiques	2%	19%	21%
Hépatite B ou C <sup>208</sup>	10%	9%	19%
Maladies cardio-vasculaires	8%	10%	18%
Cancers	25%	2%	27%
Diabète	8%	4%	12%
Insuffisance rénale	5%	3%	8%
Pathologies pulmonaires chroniques	2%	7%	9%

Tableau 32 : Prévalence des pathologies dans les ACT

% de candidats présentant une addiction	21%
% de résidents présentant une toxicomanie active	18%
% de résidents suivant un traitement de substitution	8%
% de résidents présentant une dépendance à l'alcool	23%

Tableau 33 : Prévalence des addictions en ACT<sup>209</sup>

<sup>208</sup> Pour les hépatites B et C, le calcul réalisé suppose donc qu'il n'y a pas de résidents co-infectés par l'hépatite B et l'hépatite C.

<sup>209</sup> Le rapport d'activité standardisé précise qu'un même résident peut être atteint de plusieurs addictions.

Handicap moteur, amputation	4%
Handicap sensoriel	1%
Handicap intellectuel	1%
Non autonome pour cuisiner, s'alimenter	3%
Non autonome hygiène corporelle, WC ...	4%
Non autonome pour prendre ses traitements	12%
Non autonome pour se vêtir	1%
Non autonome pour gérer son budget	11%
Non autonome pour faire ses courses	8%

Tableau 34 : Proportion de résidents présents présentant un handicap ou une autonomie réduite en raison de leurs pathologies

## A11. Pays de la Loire

4 structures sur 5 (80%) ont retourné l'enquête. Cela représente 88% des places ACT dans cette région.

Nombre de structures	4
Nombre de places installées	56
Nombre moyen de places par structures	14,0
Nombre de candidatures	256
Nombre de résidents présent dans l'année	93
Nombre d'admissions	36
Nombre de sorties	40

Tableau 1 : Amplitude de l'analyse des rapports d'activité standardisés

% de places en individuel	86%
% de places en semi-collectif	-
% de places en collectif	14%

Tableau 2 : répartition des catégories de places d'ACT

% de structures ayant un service de suivi des résidents sortis du dispositif	75%
% de structures ayant effectivement continué à accompagner au moins un résident après sa sortie dans l'année	75%
% de résidents sortis du dispositif ACT dans l'année ayant été suivi après sa sortie	24%

Tableau 3 : Activité de suivi des résidents sortis du dispositif ACT dans l'année

1 à 3 mois	67%
3 à 6 mois	22%
6 à 12 mois	11%
> 1 an	-

Tableau 4 : Répartition des durées de suivi des résidents après leur sortie

Candidatures reçues	256
Nombre de candidatures moyen par structures	64
Admissions	36
% de candidatures ayant entraîné une admission en ACT	14,1% (1 admission pour 7,1 candidatures)
Candidatures refusées	220
% de candidatures refusées	85,9%

Tableau 5 : Données globales sur les candidatures et les admissions

Nombre d'entretiens de préadmission / nombre de candidatures	26%
--	-----

Tableau 6 : Entretiens de préadmission

Absence de places disponibles	7%
-------------------------------	----

Tableau 7 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT en raison d'une capacité d'accueil atteinte

Nécessite une prise en charge sanitaire plus importante	9%
Hors critères médicaux (ou ne nécessitant pas une prise en charge médical)	14%
Problèmes d'addiction ou psychiatriques trop importants	2%
Coordination médicale déjà en place ou possède déjà un logement autonome	-
Hors critères sociaux	1%
<b>Total</b>	<b>26%</b>

Tableau 8 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT car le dispositif n'est pas adapté aux besoins de la personne

Les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne (mobilité réduite, présence d'accompagnant ...)	11%
Refus de la personne, la personne n'a pas donnée suite, dossier incomplet...	21%
<b>Total</b>	<b>32%</b>

Tableau 9 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne

Hors critères de l'établissement	12%
Hors critère d'âge	-
Autre solution trouvée	1%
Décès	4%
Demande émanant d'une autre région ou d'un autre département	-
Personne sans ressource ou en situation irrégulière	1%
La maîtrise de langue française n'est pas suffisante	-
Non prioritaire	-
Autre (perspective de sortie difficile...)	17%
<b>Total</b>	<b>34%</b>

Tableau 10 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT pour d' « autres motifs de refus »

Services sociaux hospitaliers et autres (ELSA <sup>210</sup> , service de médecine, HAD <sup>211</sup> , clinique privée, réseau ville-hôpital...)	53%
Etablissement ou service médico-social (addictologie, handicap, autre ACT, LHSS, LAM...)	14%
Etablissement social d'hébergement (CHRS...)	14%
Services sociaux municipaux ou départementaux	8%
SPIP, UCSA (personnes placée sous-main de justice ou sortie de prison) et associations sortants de prison accueillent	3%
Associations d'aide aux malades	-
Associations internes	3%
Initiative de la personne, des proches ou du médecin traitant	-
Autres (CADA, tutelle, mandat judiciaire ...)	6%

Tableau 11 : Répartition de l'origine des dossiers de candidatures pour les candidats admis en ACT dans l'année

	Résidents présents	Candidatures
Hommes	57%	68%
Femmes	37%	32%
Transgenres	1%	-
Mineurs	5%	0,5%

Tableau 12 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs/transgenres en ACT

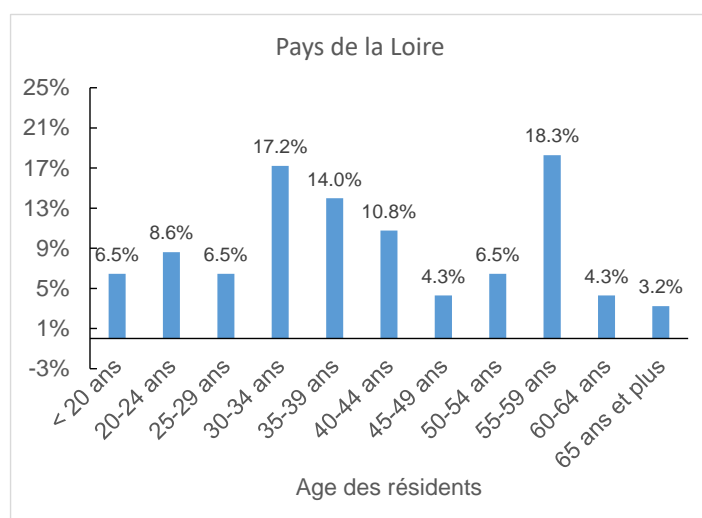


Figure 1 : Pyramide des âges des résidents présents en ACT

<sup>210</sup> ELSA : Equipe de de Liaison et de Soins en Addictologie

<sup>211</sup> HAD : Hospitalisation à Domicile

Originaire du département de l'ACT	88%
Originaire de la région de l'ACT (hors département)	3%
Originaire d'une autre région	8%
Sans domiciliation	1%

Tableau 13 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs pour les résidents présents dans les ACT

% de résidents sous-main de justice	1%
-------------------------------------	----

Tableau 14 : Résidents présents en ACT sous-main de justice

Aménagement de peine	-
Suspension de peine pour raison médicale	-
Sortie de prison (libération)	100%

Tableau 15 : Situation des résidents présents en ACT sous-main de justice

Hébergement durable	1%
Hébergement provisoire	69%
Sans Hébergement	30%

Tableau 16 : Situation d'hébergement avant leur entrée en ACT des résidents présents

Solutions d'hébergement durables	Hébergement propre - bail direct	49%
	Hébergement propre - bail glissant	5%
	Etablissement médico-social - handicap	3%
	Etablissement médico-social – personnes âgées	-
Solutions d'hébergement provisoires	Autre ACT	-
	Etablissement médico-social - addictologie	3%
	Hôpital psychiatrique	-
	Etablissement de santé (hôpital ...)	-
	Etablissement pénitentiaire	3%
	Dispositif social d'hébergement (CHRS, CHU <sup>212</sup> , appartement-relais...)	8%
	Hébergement provisoire ou précaire (chez des proches, hôtel, urgence ...)	23%
Autres	Retour dans la famille, retour dans l'ancien hébergement, retour dans le pays d'origine, OQTF <sup>213</sup> , CADA, changement de région, autre....	3%
	Sans solution d'hébergement	5%
	Ne sais pas/ non renseigné	-

Tableau 17 : Situations d'hébergement des résidents sorties du dispositif ACT

<sup>212</sup> CHU : Centre d'Hébergement d'Urgence

<sup>213</sup> OQTF : Obligation de Quitter le Territoire Français

Rupture de contrat à l'initiative du résident	10%
Exclusion pour motifs de violences, usage de stupéfiants, non adhésion aux soins ...)	-
Exclusion pour non-respect du règlement intérieur	10%

Tableau 18 : Nombre de résidents avec une rupture d'accompagnement

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Carte nationale d'identité (CNI)	39%	40%
CNI ou passeport C.E. <sup>214</sup>	2%	-
Carte de résident	4%	-
Titre de séjour étudiant	-	-
Mineur étranger	3%	5%
Titre de séjour « vie privée et familiale » (hors santé)	-	5%
Titre de séjour au titre de l'état de santé	7%	35%
Autre titre de séjour (travail ...)		2%
Demande d'asile en cours ou réfugié	12%	-
Autorisation provisoire de séjour (APS)	1%	-
Récépissé de demande, preuve de dépôt ou rendez-vous à la préfecture	14%	2%
Sans titre de séjour	16%	10%
Obligation de quitter le territoire français (OQTF)	1%	-

Tableau 19 : Situation administratives des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affiliation au régime général	18%	18%
Affiliation à un autre régime obligatoire	1%	5%
Couverture maladie universelle (CMU)	49%	70%
Aide médicale d'état (AME)	27%	7%
Aucune protection maladie	4%	-

Tableau 20 : Couverture sociale principale des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
CMU-C	55%	77%
Mutuelle	13%	18%
Sans complémentaire	32%	5%

Tableau 21 : Protection complémentaire des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affection longue durée (ALD)	73%	88%

Tableau 22 : Proportion de résidents ayant une reconnaissance ALD

	Situation à l'entrée	Situation à la sortie
--	----------------------	-----------------------

<sup>214</sup> C.E. : Communauté Européenne

	des résidents présents	des résidents sortis
Emploi à temps plein	-	10%
Emploi à temps partiel	-	10%
En formation	-	-
Etudiant, enfant scolarisé	2%	2%
Demandeur d'emploi	7%	30%
Retraite ou pré-retraite	3%	-
Invalidité	8%	8%
Sans activité professionnelle	47%	20%
Autre (arrêt maladie, pas d'autorisation de travail, retour dans le pays d'origine, incarcération, rétention ...)	32%	20%

Tableau 23 : Répartition des résidents présents en ACT en fonction de leur situation professionnelle

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Revenus d'activité (salaire, prime...)	-	8%
Revenus de remplacement (retraite, pension d'invalidité, ARE <sup>215</sup> , indemnités journalières...)	16%	8%
RSA <sup>216</sup> ou ASS <sup>217</sup>	11%	18%
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	14%	30%
Formation rémunérée	1%	-
Autres prestations sociales (allocations familiales...)	1%	13%
Revenus provenant d'un tiers	-	-
ADA <sup>218</sup>	13%	5%
Autres	4%	5%
Sans revenu	40%	2%

Tableau 24 : Revenu des résidents présents en ACT

% de résidents présents décédés pendant l'année dans l'ACT	2%
% de décès parmi les sorties du dispositif ACT	5%

Tableau 25 : Proportion de décès en ACT

<sup>215</sup> ARE : Allocation d'aide au Retour à l'Emploi également appelée allocation chômage

<sup>216</sup> RSA : Revenu de Solidarité Active

<sup>217</sup> ASS : Allocation Spécifique de Solidarité

<sup>218</sup> ADA : Allocation pour demandeur d'asile



% de structures répondantes accueillant des accompagnants	50%
Nombre total d'accompagnants	21
% d'accompagnants mineurs	67%
% de résidents présents admis avec un ou des accompagnants	7%
% de candidatures avec accompagnants	15%

Tableau 26 : Accompagnants accueillis en ACT

< 6 mois	17%
6-12 mois	38%
12-24 mois	33%
> 2 ans	12%

Tableau 27 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents sortants

< 6 mois	22%
6-12 mois	37%
12-24 mois	22%
> 2 ans	18%

Tableau 28 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents présents au 31/12 de l'année considérée

Durée d'hébergement moyenne pour les résidents sortis dans l'année considérée	13,9 mois
Taux d'occupation	97%

Tableau 29 : Durée moyenne de séjour pour les résidents sortis du dispositif ACT et taux d'occupation

	Candidats	Résidents présents
VIH <sup>219</sup>	27%	25%
VHC <sup>220</sup>	5%	3%
VHB <sup>221</sup>	5%	4%
Cancers	17%	13%
Diabète	9%	16%
Maladies cardio-vasculaires	8%	4%
Insuffisance rénale	5%	5%
Pathologies pulmonaires chroniques	3%	2%
Maladies neurologiques dégénératives	3%	3%
Maladies psychiatriques	3%	4%
Troubles neurocognitifs	1%	3%
Autres	15%	16%

Tableau 30 : Répartition des pathologies principales ayant entraîné une demande d'admission en ACT

<sup>219</sup> VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

<sup>220</sup> VHC : Virus de l'Hépatite C

<sup>221</sup> VHB : Virus de l'Hépatite B

% de candidats ayant une ou plusieurs comorbidités	55%
% de résidents présents ayant une ou plusieurs comorbidités	52%

Tableau 31 : Proportion de comorbidité

	% de résidents souffrant de la pathologie comme pathologie principale	% de résidents souffrant de la pathologie comme comorbidité	% de résidents concernés par la pathologie dans les ACT
VIH	25%	1%	26%
Maladies psychiatriques ou psychiques	4%	10%	14%
Hépatite B ou C <sup>222</sup>	7%	5%	12%
Maladies cardio-vasculaires	4%	5%	9%
Cancers	13%	2%	15%
Diabète	16%	5%	21%
Insuffisance rénale	5%	7%	12%
Pathologies pulmonaires chroniques	2%	7%	9%

Tableau 32 : Prévalence des pathologies dans les ACT

% de candidats présentant une addiction	22%
% de résidents présentant une toxicomanie active	4%
% de résidents suivant un traitement de substitution	2%
% de résidents présentant une dépendance à l'alcool	11%

Tableau 33 : Prévalence des addictions en ACT<sup>223</sup>

<sup>222</sup> Pour les hépatites B et C, le calcul réalisé suppose donc qu'il n'y a pas de résidents co-infectés par l'hépatite B et l'hépatite C.

<sup>223</sup> Le rapport d'activité standardisé précise qu'un même résident peut être atteint de plusieurs addictions.

Handicap moteur, amputation	5%
Handicap sensoriel	2%
Handicap intellectuel	-
Non autonome pour cuisiner, s'alimenter	5%
Non autonome hygiène corporelle, WC ...	8%
Non autonome pour prendre ses traitements	17%
Non autonome pour se vêtir	2%
Non autonome pour gérer son budget	20%
Non autonome pour faire ses courses	5%

Tableau 34 : Proportion de résidents présents présentant un handicap ou une autonomie réduite en raison de leurs pathologies

## A12. Provence-Alpes-Côte d'azur

8 structures sur 12 (67%) ont retourné l'enquête. Cela représente 83% des places ACT dans cette région.

Nombre de structures	8
Nombre de places installées	187
Nombre moyen de places par structures	23,4
Nombre de candidatures	436
Nombre de résidents présent dans l'année	287
Nombre d'admissions	115
Nombre de sorties	110

Tableau 1 : Amplitude de l'analyse des rapports d'activité standardisés

% de places en individuel	74%
% de places en semi-collectif	19%
% de places en collectif	7%

Tableau 2 : répartition des catégories de places d'ACT

% de structures ayant un service de suivi des résidents sortis du dispositif	63%
% de structures ayant effectivement continué à accompagner au moins un résident après sa sortie dans l'année	88%
% de résidents sortis du dispositif ACT dans l'année ayant été suivi après sa sortie	43%

Tableau 3 : Activité de suivi des résidents sortis du dispositif ACT dans l'année

1 à 3 mois	36%
3 à 6 mois	26%
6 à 12 mois	26%
> 1 an	13%

Tableau 4 : Répartition des durées de suivi des résidents après leur sortie

Candidatures reçues	436
Nombre de candidatures moyen par structures	62
Admissions	115
% de candidatures ayant entraîné une admission en ACT	25% (1 admission pour 4,0 candidatures)
Candidatures refusées	315
% de candidatures refusées	75%

Tableau 5 : Données globales sur les candidatures et les admissions

Nombre d'entretiens de préadmission / nombre de candidatures	42%
--	-----

Tableau 6 : Entretiens de préadmission

Absence de places disponibles	13%
-------------------------------	-----

Tableau 7 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT en raison d'une capacité d'accueil atteinte

Nécessite une prise en charge sanitaire plus importante	6%
Hors critères médicaux (ou ne nécessitant pas une prise en charge médical)	17%
Problèmes d'addiction ou psychiatriques trop importants	6%
Coordination médicale déjà en place (uniquement une difficulté de logement) ou la personne possède déjà un logement autonome	9%
Hors critères sociaux	-
<b>Total</b>	<b>38%</b>

Tableau 8 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT car le dispositif n'est pas adapté aux besoins de la personne

Les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne (mobilité réduite, présence d'accompagnant ...)	6%
Refus de la personne, la personne n'a pas donnée suite, dossier incomplet, autre solution trouvée...	22%
<b>Total</b>	<b>28%</b>

Tableau 9 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne

Hors critères de l'établissement	7%
Hors critère d'âge	1%
Décès	-
Demande émanant d'une autre région ou d'un autre département	4%
Personne sans ressource ou en situation irrégulière	4%-
La maîtrise de langue française n'est pas suffisante	-
Non prioritaire	-
Autre	5%
<b>Total</b>	<b>21%</b>

Tableau 10 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT pour d' « autres motifs de refus »<sup>224</sup>

<sup>224</sup> Données obtenues pour 86% des refus de candidatures

Services sociaux hospitaliers et autres (ELSA <sup>225</sup> , service de médecine, HAD <sup>226</sup> , clinique privée, réseau ville-hôpital...)	41%
Etablissement ou service médico-social (addictologie, handicap, autre ACT, LHSS, LAM...)	32%
Etablissement social d'hébergement (CHRS...)	6%
Services sociaux municipaux ou départementaux	11%
SPIP, UCSA (personnes placée sous-main de justice ou sortie de prison) et associations sortants de prison accueillent	1%
Associations d'aide aux malades	1%
Associations internes	3%
Initiative de la personne, des proches ou du médecin traitant	1%
Autres (CADA, tutelle, mandat judiciaire ...)	5%

Tableau 11 : Répartition de l'origine des dossiers de candidatures pour les candidats admis en ACT dans l'année

	Résidents présents	Candidatures
Hommes	73%	73%
Femmes	25%	27%
Transgenres	1%	0,3%
Mineurs	1%	-

Tableau 12 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs/transgenres en ACT

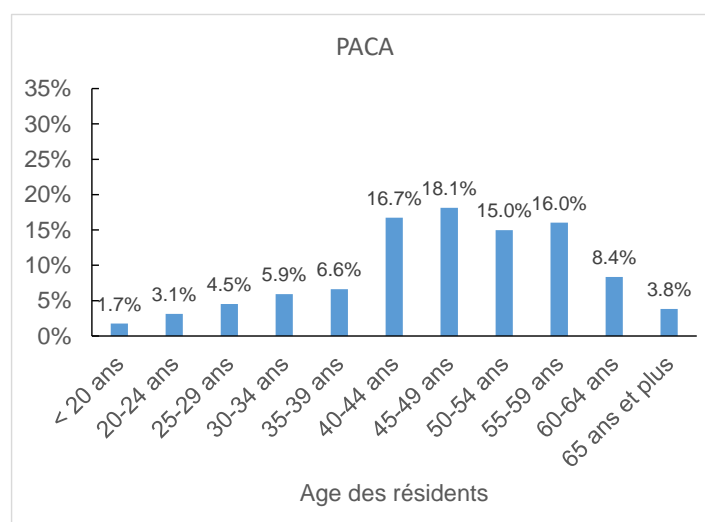


Figure 1 : Pyramide des âges des résidents présents en ACT

<sup>225</sup> ELSA : Equipe de de Liaison et de Soins en Addictologie

<sup>226</sup> HAD : Hospitalisation à Domicile

Originaire du département de l'ACT	88%
Originaire de la région de l'ACT (hors département)	2%
Originaire d'une autre région	4%
Sans domiciliation	6%

Tableau 13 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs pour les résidents présents dans les ACT

% de résidents sous-main de justice	7%
-------------------------------------	----

Tableau 14 : Résidents présents en ACT sous-main de justice

Aménagement de peine	43%
Suspension de peine pour raison médicale	9%
Sortie de prison (libération)	48%

Tableau 15 : Situation des résidents présents en ACT sous-main de justice

Hébergement durable	8%
Hébergement provisoire	63%
Sans Hébergement	29%

Tableau 16 : Situation d'hébergement avant leur entrée en ACT des résidents présents

Solutions d'hébergement durables	Hébergement propre - bail direct	53%
	Hébergement propre - bail glissant	6%
	Etablissement médico-social - handicap	-
	Etablissement médico-social – personnes âgées	-
Solutions d'hébergement provisoires	Autre ACT	3%
	Etablissement médico-social - addictologie	-
	Hôpital psychiatrique	2%
	Etablissement de santé (hôpital ...)	2%
	Etablissement pénitentiaire	4%
	Dispositif social d'hébergement (CHRS, CHU <sup>227</sup> , appartement-relais...)	6%
	Hébergement provisoire ou précaire (chez des proches, hôtel, urgence ...)	12%
Autres	Retour dans la famille, retour dans l'ancien hébergement, retour dans le pays d'origine, OQTF <sup>228</sup> , CADA, changement de région, autre....	-
	Sans solution d'hébergement	2%
	Ne sais pas/ non renseigné	10%

Tableau 17 : Situations d'hébergement des résidents sorties du dispositif ACT

<sup>227</sup> CHU : Centre d'Hébergement d'Urgence

<sup>228</sup> OQTF : Obligation de Quitter le Territoire Français

Rupture de contrat à l'initiative du résident	9%
Exclusion pour motifs de violences, usage de stupéfiants, non adhésion aux soins ...)	5%
Exclusion pour non-respect du règlement intérieur	4%

Tableau 18 : Nombre de résidents avec une rupture d'accompagnement

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Carte nationale d'identité (CNI)	69%	82%
CNI ou passeport C.E. <sup>229</sup>	6%	3%
Carte de résident	3%	1%
Titre de séjour étudiant	-	-
Mineur étranger	1%	-
Titre de séjour « vie privée et familiale » (hors santé)	3%	5%
Titre de séjour au titre de l'état de santé	7%	8%
Demande d'asile en cours ou réfugié	1%	-
Autorisation provisoire de séjour (APS)	2%	1%
Récépissé de demande, preuve de dépôt ou rendez-vous à la préfecture	2%	1%
Sans titre de séjour	4%	-
Obligation de quitter le territoire français (OQTF)	-	-

Tableau 19 : Situation administratives des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affiliation au régime général	46%	63%
Affiliation à un autre régime obligatoire	4%	2%
Couverture maladie universelle (CMU)	41%	34%
Aide médicale d'état (AME)	5%	1%
Aucune protection maladie	3%	-

Tableau 20 : Couverture sociale principale des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
CMU-C	43%	36%
Mutuelle	37%	58%
Sans complémentaire	21%	6%

Tableau 21 : Protection complémentaire des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affection longue durée (ALD)	79%	80%

Tableau 22 : Proportion de résidents ayant une reconnaissance ALD

<sup>229</sup> C.E. : Communauté Européenne



	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Emploi à temps plein	2%	1%
Emploi à temps partiel	2%	4%
En formation	1%	1%
Etudiant, enfant scolarisé	0,3%	-
Demandeur d'emploi	6%	10%
Retraite ou pré-retraite	3%	2%
Invalidité	2%	2%
Sans activité professionnelle	77%	66%
Autre (arrêt maladie, pas d'autorisation de travail, retour dans le pays d'origine, incarcération, rétention ...)	3%	11%

Tableau 23 : Répartition des résidents présents en ACT en fonction de leur situation professionnelle

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Revenus d'activité (salaire, prime...)	2%	3%
Revenus de remplacement (retraite, pension d'invalidité, ARE <sup>230</sup> , indemnités journalières...)	18%	22%
RSA <sup>231</sup> ou ASS <sup>232</sup>	17%	7%
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	37%	64%
Allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)	1%	1%
Formation rémunérée	1%	-
Autres prestations sociales (allocations familiales...)	2%	-
Revenus provenant d'un tiers	-	-
ADA <sup>233</sup>	1%	1%
Autres	0,4%	-
Sans revenu	21%	3%

Tableau 24 : Revenu des résidents présents en ACT

% de résidents présents décédés pendant l'année dans l'ACT	7%
% de décès parmi les sorties du dispositif ACT	17%

Tableau 25 : Proportion de décès en ACT

<sup>230</sup> ARE : Allocation d'aide au Retour à l'Emploi également appelée allocation chômage

<sup>231</sup> RSA : Revenu de Solidarité Active

<sup>232</sup> ASS : Allocation Spécifique de Solidarité

<sup>233</sup> ADA : Allocation pour demandeur d'asile

% de structures répondantes accueillant des accompagnants	63%
Nombre total d'accompagnants	45
% d'accompagnants mineurs	47%
% de résidents présents admis avec un ou des accompagnants	8%
% de candidatures avec accompagnants	9%

Tableau 26 : Accompagnants accueillis en ACT

< 6 mois	30%
6-12 mois	23%
12-24 mois	27%
> 2 ans	20%

Tableau 27 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents sortants

< 6 mois	27%
6-12 mois	16%
12-24 mois	27%
> 2 ans	30%

Tableau 28 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents présents au 31/12 de l'année considérée

Durée d'hébergement moyenne pour les résidents sortis dans l'année considérée	13,8 mois
Taux d'occupation	94%

Tableau 29 : Durée moyenne de séjour pour les résidents sortis du dispositif ACT et taux d'occupation

	Candidats	Résidents présents
VIH <sup>234</sup>	19%	24%
VHC <sup>235</sup>	7%	8%
VHB <sup>236</sup>	1%	-
Cancers	23%	17%
Diabète	4%	3%
Maladies cardio-vasculaires	3%	6%
Insuffisance rénale	2%	3%
Pathologies pulmonaires chroniques	4%	4%
Maladies neurologiques dégénératives	3%	2%
Maladies psychiatriques	10%	7%
Troubles neurocognitifs	9%	6%
Autres	21%	23%

Tableau 30 : Répartition des pathologies principales ayant entraîné une demande d'admission en ACT

<sup>234</sup> VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

<sup>235</sup> VHC : Virus de l'Hépatite C

<sup>236</sup> VHB : Virus de l'Hépatite B

% de candidats ayant une ou plusieurs comorbidités	49%
% de résidents présents ayant une ou plusieurs comorbidités	41%

Tableau 31 : Proportion de comorbidité

	% de résidents souffrant de la pathologie comme pathologie principale	% de résidents souffrant de la pathologie comme comorbidité	% de résidents concernés par la pathologie dans les ACT
VIH	24%	1%	25%
Maladies psychiatriques ou psychiques	7%	38%	45%
Hépatite B ou C <sup>237</sup>	8%	5%	13%
Maladies cardio-vasculaires	6%	8%	14%
Cancers	17%	4%	21%
Diabète	3%	6%	9%
Insuffisance rénale	3%	1%	4%
Pathologies pulmonaires chroniques	4%	7%	11%

Tableau 32 : Prévalence des pathologies dans les ACT

% de candidats présentant une addiction	40%
% de résidents présentant une toxicomanie active	28%
% de résidents suivant un traitement de substitution	17%
% de résidents présentant une dépendance à l'alcool	26%

Tableau 33 : Prévalence des addictions en ACT<sup>238</sup>

<sup>237</sup> Pour les hépatites B et C, le calcul réalisé suppose donc qu'il n'y a pas de résidents co-infectés par l'hépatite B et l'hépatite C.

<sup>238</sup> Le rapport d'activité standardisé précise qu'un même résident peut être atteint de plusieurs addictions.

Handicap moteur, amputation	5%
Handicap sensoriel	2%
Handicap intellectuel	4%
Non autonome pour cuisiner, s'alimenter	7%
Non autonome hygiène corporelle, WC ...	7%
Non autonome pour prendre ses traitements	24%
Non autonome pour se vêtir	2%
Non autonome pour gérer son budget	25%
Non autonome pour faire ses courses	7%

Tableau 34 : Proportion de résidents présents présentant un handicap ou une autonomie réduite en raison de leurs pathologies

## A13. Réunion (La)

2 structures sur 2 (100%) ont retourné l'enquête. Cela représente 100% des places ACT.

Nombre de structures	2
Nombre de places installées	36
Nombre moyen de places par structures	18
Nombre de candidatures	54
Nombre de résidents présent dans l'année	47
Nombre d'admissions	24
Nombre de sorties	19

Tableau 1 : Amplitude de l'analyse des rapports d'activité standardisés

% de places en individuel	100%
% de places en semi-collectif	-
% de places en collectif	-

Tableau 2 : répartition des catégories de places d'ACT

% de structures ayant un service de suivi des résidents sortis du dispositif	100%
% de structures ayant effectivement continué à accompagner au moins un résident après sa sortie dans l'année	100%
% de résidents sortis du dispositif ACT dans l'année ayant été suivi après sa sortie	94%

Tableau 3 : Activité de suivi des résidents sortis du dispositif ACT dans l'année

1 à 3 mois	71%
3 à 6 mois	6%
6 à 12 mois	18%
> 1 an	6%

Tableau 4 : Répartition des durées de suivi des résidents après leur sortie

Candidatures reçues	54
Nombre de candidatures moyen par structures	27
Admissions	24
% de candidatures ayant entraîné une admission en ACT	44% (1 admission pour 2,3 candidatures)
Candidatures refusées	30
% de candidatures refusées	56%

Tableau 5 : Données globales sur les candidatures et les admissions

Nombre d'entretiens de préadmission / nombre de candidatures	52%
--	-----

Tableau 6 : Entretiens de préadmission

Absence de places disponibles	-
-------------------------------	---

Tableau 7 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT en raison d'une capacité d'accueil atteinte

Nécessite une prise en charge sanitaire plus importante	10%
Hors critères médicaux (ou ne nécessitant pas une prise en charge médical)	7%
Problèmes d'addiction ou psychiatriques trop importants	17%
Coordination médicale déjà en place (uniquement une difficulté de logement), possède déjà un logement autonome	13%
Hors critères sociaux	3%
<b>Total</b>	<b>50%</b>

Tableau 8 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT car le dispositif n'est pas adapté aux besoins de la personne

Les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne (mobilité réduite, présence d'accompagnant ...)	13%
Refus de la personne, la personne n'a pas donnée suite, dossier incomplet...	27%
<b>Total</b>	<b>40%</b>

Tableau 9 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT les modalités d'accueil ne permettent pas d'accueillir la personne

Hors critères de l'établissement	10%
Hors critère d'âge	-
Autre solution trouvée	-
Décès	-
Demande émanant d'une autre région ou d'un autre département	-
Personne sans ressource ou en situation irrégulière	-
La maîtrise de langue française n'est pas suffisante	-
Non prioritaire	-
Autre	-
<b>Total</b>	<b>10%</b>

Tableau 10 : Pourcentage de motifs de refus à l'admission en ACT pour d' « autres motifs de refus »

Services sociaux hospitaliers et autres (ELSA <sup>239</sup> , service de médecine, HAD <sup>240</sup> , clinique privée, réseau ville-hôpital...)	58%
Etablissement ou service médico-social (addictologie, handicap, autre ACT, LHSS, LAM...)	17%
Etablissement social d'hébergement (CHRS...)	12%
Services sociaux municipaux ou départementaux	4%
SPIP, UCSA (personnes placée sous-main de justice ou sortie de prison) et associations sortants de prison accueillent	-
Associations d'aide aux malades	-
Associations internes	-
Initiative de la personne, des proches ou du médecin traitant	8%
Autres (CADA, tutelle, mandat judiciaire ...)	-

Tableau 11 : Répartition de l'origine des dossiers de candidatures pour les candidats admis en ACT dans l'année

	Résidents présents	Candidatures
Hommes	66%	76%
Femmes	21%	18%
Transgenres	4%	2%
Mineurs	9%	4%

Tableau 12 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs/transgenres en ACT

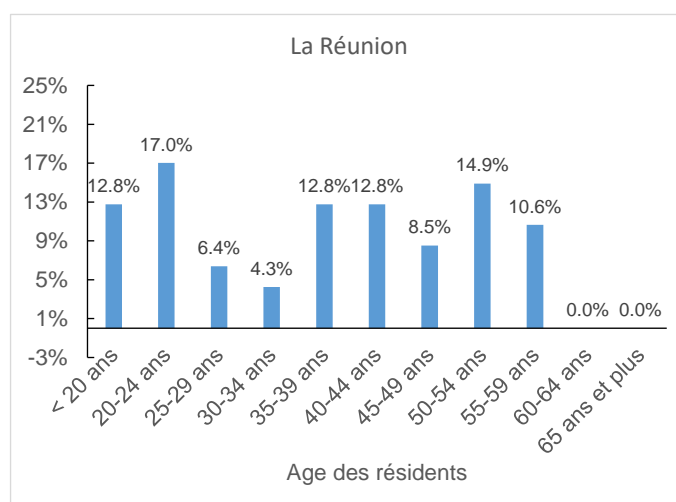


Figure 1 : Pyramide des âges des résidents présents en ACT

<sup>239</sup> ELSA : Equipe de de Liaison et de Soins en Addictologie

<sup>240</sup> HAD : Hospitalisation à Domicile

Originaire du département de l'ACT	84%
Originaire de la région de l'ACT (hors département)	14%
Originaire d'une autre région	2%
Sans domiciliation	-

Tableau 13 : Répartition Hommes/Femmes/Mineurs pour les résidents présents dans les ACT

% de résidents sous-main de justice	2%
-------------------------------------	----

Tableau 14 : Résidents présents en ACT sous-main de justice

Aménagement de peine	100%
Suspension de peine pour raison médicale	-
Sortie de prison (libération)	-

Tableau 15 : Situation des résidents présents en ACT sous-main de justice

Hébergement durable	2%
Hébergement provisoire	81%
Sans Hébergement	17%

Tableau 16 : Situation d'hébergement avant leur entrée en ACT des résidents présents

Solutions d'hébergement durables	Hébergement propre - bail direct	67%
	Hébergement propre - bail glissant	-
	Etablissement médico-social - handicap	-
	Etablissement médico-social – personnes âgées	-
Solutions d'hébergement provisoires	Autre ACT	-
	Etablissement médico-social - addictologie	-
	Hôpital psychiatrique	-
	Etablissement de santé (hôpital ...)	-
	Etablissement pénitentiaire	-
	Dispositif social d'hébergement (CHRS, CHU <sup>241</sup> , appartement-relais...)	6%
	Hébergement provisoire ou précaire (chez des proches, hôtel, urgence ...)	6%
Autres	Retour dans la famille, retour dans l'ancien hébergement, retour dans le pays d'origine, OQTF <sup>242</sup> , CADA, changement de région, autre....	11%
	Sans solution d'hébergement	-
	Ne sais pas/ non renseigné	11%

Tableau 17 : Situations d'hébergement des résidents sorties du dispositif ACT

<sup>241</sup> CHU : Centre d'Hébergement d'Urgence

<sup>242</sup> OQTF : Obligation de Quitter le Territoire Français



Rupture de contrat à l'initiative du résident	-
Exclusion pour motifs de violences, usage de stupéfiants, non adhésion aux soins ...)	-
Exclusion pour non-respect du règlement intérieur	-

Tableau 18 : Nombre de résidents avec une rupture d'accompagnement

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Carte nationale d'identité (CNI)	70%	63%
CNI ou passeport C.E. <sup>243</sup>	-	-
Carte de résident	-	-
Titre de séjour étudiant	-	-
Mineur étranger	8%	10%
Titre de séjour « vie privée et familiale » (hors santé)	2%	5%
Titre de séjour au titre de l'état de santé	2%	-
Demande d'asile en cours ou réfugié	-	-
Autorisation provisoire de séjour (APS)	11%	21%
Récépissé de demande, preuve de dépôt ou rendez-vous à la préfecture	4%	-
Sans titre de séjour	2%	-
Obligation de quitter le territoire français (OQTF)	-	-

Tableau 19 : Situation administratives des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affiliation au régime général	47%	47%
Affiliation à un autre régime obligatoire	2%	5%
Couverture maladie universelle (CMU)	38%	37%
Aide médicale d'état (AME)	13%	10%
Aucune protection maladie	-	-

Tableau 20 : Couverture sociale principale des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
CMU-C	57%	58%
Mutuelle	13%	42%
Sans complémentaire	30%	-

Tableau 21 : Protection complémentaire des résidents présents en ACT

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Affection longue durée (ALD)	77%	100%

Tableau 22 : Proportion de résidents ayant une reconnaissance ALD

<sup>243</sup> C.E. : Communauté Européenne

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Emploi à temps plein	-	5%
Emploi à temps partiel	-	5%
En formation	-	-
Etudiant, enfant scolarisé	4%	5%
Demandeur d'emploi	15%	-
Retraite ou pré-retraite	2%	5%
Invalidité	2%	5%
Sans activité professionnelle	68%	74%
Autre (arrêt maladie, pas d'autorisation de travail, retour dans le pays d'origine, incarcération, rétention ...)	8%	-

Tableau 23 : Répartition des résidents présents en ACT en fonction de leur situation professionnelle

	Situation à l'entrée des résidents présents	Situation à la sortie des résidents sortis
Revenus d'activité (salaire, prime...)	-	5%
Revenus de remplacement (retraite, pension d'invalidité, ARE <sup>244</sup> , indemnités journalières...)	15%	21%
RSA <sup>245</sup> ou ASS <sup>246</sup>	12%	10%
Allocation Adulte Handicapé (AAH)	54%	53%
Formation rémunérée	2%	-
Autres prestations sociales (allocations familiales...)	-	-
Revenus provenant d'un tiers	4%	10%
ADA <sup>247</sup>	-	-
Autres	-	-
Sans revenu	12%	-

Tableau 24 : Revenu des résidents présents en ACT

% de résidents présents décédés pendant l'année dans l'ACT	2%
% de décès parmi les sorties du dispositif ACT	5%

Tableau 25 : Proportion de décès en ACT

<sup>244</sup> ARE : Allocation d'aide au Retour à l'Emploi également appelée allocation chômage

<sup>245</sup> RSA : Revenu de Solidarité Active

<sup>246</sup> ASS : Allocation Spécifique de Solidarité

<sup>247</sup> ADA : Allocation pour demandeur d'asile

% de structures répondantes accueillant des accompagnants	100%
Nombre total d'accompagnants	12
% d'accompagnants mineurs	50%
% de résidents présents admis avec un ou des accompagnants	16%
% de candidatures avec accompagnants	9%

Tableau 26 : Accompagnants accueillis en ACT

< 6 mois	11%
6-12 mois	42%
12-24 mois	36%
> 2 ans	11%

Tableau 27 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents sortants

< 6 mois	39%
6-12 mois	42%
12-24 mois	15%
> 2 ans	4%

Tableau 28 : Répartition des durées de séjour en ACT des résidents présents au 31/12 de l'année considérée

Durée d'hébergement moyenne pour les résidents sortis dans l'année considérée	13,9 mois
Taux d'occupation	87%

Tableau 29 : Durée moyenne de séjour pour les résidents sortis du dispositif ACT et taux d'occupation

	Candidats	Résidents présents
VIH <sup>248</sup>	13%	11%
VHC <sup>249</sup>	2%	2%
VHB <sup>250</sup>	4%	-
Cancers	9%	8%
Diabète	7%	6%
Maladies cardio-vasculaires	2%	2%
Insuffisance rénale	4%	15%
Pathologies pulmonaires chroniques	2%	2%
Maladies neurologiques dégénératives	2%	2%
Maladies psychiatriques	15%	17%
Troubles neurocognitifs	6%	2%
Autres	35%	32%

Tableau 30 : Répartition des pathologies principales ayant entraîné une demande d'admission en ACT

<sup>248</sup> VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

<sup>249</sup> VHC : Virus de l'Hépatite C

<sup>250</sup> VHB : Virus de l'Hépatite B

% de candidats ayant une ou plusieurs comorbidités	52%
% de résidents présents ayant une ou plusieurs comorbidités	89%

Tableau 31 : Proportion de comorbidité

	% de résidents souffrant de la pathologie comme pathologie principale	% de résidents souffrant de la pathologie comme comorbidité	% de résidents concernés par la pathologie dans les ACT
VIH	11%	2%	13%
Maladies psychiatriques ou psychiques	17%	40%	57%
Hépatite B ou C <sup>251</sup>	2%	2%	4%
Maladies cardio-vasculaires	2%	11%	13%
Cancers	8%	7%	15%
Diabète	6%	7%	13%
Insuffisance rénale	15%	2%	17%
Pathologies pulmonaires chroniques	2%	4%	6%

Tableau 32 : Prévalence des pathologies dans les ACT

% de candidats présentant une addiction	30%
% de résidents présentant une toxicomanie active	36%
% de résidents suivant un traitement de substitution	6%
% de résidents présentant une dépendance à l'alcool	32%

Tableau 33 : Prévalence des addictions en ACT<sup>252</sup>

<sup>251</sup> Pour les hépatites B et C, le calcul réalisé suppose donc qu'il n'y a pas de résidents co-infectés par l'hépatite B et l'hépatite C.

<sup>252</sup> Le rapport d'activité standardisé précise qu'un même résident peut être atteint de plusieurs addictions.

Handicap moteur, amputation	6%
Handicap sensoriel	-
Handicap intellectuel	-
Non autonome pour cuisiner, s'alimenter	11%
Non autonome hygiène corporelle, WC ...	13%
Non autonome pour prendre ses traitements	45%
Non autonome pour se vêtir	2%
Non autonome pour gérer son budget	13%
Non autonome pour faire ses courses	36%

Tableau 34 : Proportion de résidents présents présentant un handicap ou une autonomie réduite en raison de leurs pathologies