





Angélique CARUSO et Alexandra DE LA TORRE

Aides-soignantes en milieu pénitentiaire













Il existe différents types d'établissements pénitentiaires selon la durée et la nature des peines prononcées.

Maison d'arrêt

Centre de détention

Centrale

SAS

EPM

M.A.F

QSL

Attente jugement/peine-2ans

Condamné plus de 5ans

Longue peine

Structure d'Accompagnement vers la Sortie

Etablissement Pour Mineur

Maison d'Arrêt pour Femme

Quartier Semi-Liberté



GENERALITESGENERALITES

→ En 2024: 78 300 personnes incarcérées

en France dont 97 % d'hommes et 3 % de femmes

A VLM : La durée moyenne d'incarcération est de 10 mois

Age moyen: 31 ans

1800 à 2000 entrants/an : Turne over important

Age: de 13 ans à 82 ans

Surpopulation carcérale:

A VLM: 172 % 607 lits pour 1044 détenus

UNITE SANITAIRE EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE



Médecin

Psychiatre

Psychologue

Kiné

Dentiste

Infirmière

Aide-soignant FF assistante dentaire

Cadre de santé

Secrétaire

Assistante Sociale Intervenant ...Opticienne

Association « Arc en ciel »

Pharmacien /préparateur

Manip radiologie

Interne / Elève IDE

UNITE SANITAIRE Output Outpu

PHARMACIE



CABINET DENTAIRE







MISSIONS SPECIFIQUES DU POSTE DE FAISANT FONCTION ASSISTANTE DENTAIRE

LIAISON HIERARCHIQUE

- Cadre supérieure de santé
- -Cadre de santé

Afin de garantir la qualité des soins du cabinet dentaire l'aide soignante FF assistante dentaire

gère les courriers et les plannings du cabinet dentaire

| | LUNDI | 7 | DECEMBRE | | WATIN | | | | | | | LUNDI 7 DECEMBRE APRES MIDI |
|-------------------|-----------|-----|------------|-----|-------|-----|-------|----|----------|----|--|---|
| N°9 CEL | N°13 | CEL | N°15 | CEL | N°14 | CEI | N°8 | CE | L N°7 | CE | L N°1 | CEL 100 CEI 1010 CEI 101E CEI 1014 CEL |
| interne somatique | MG | | SOINS N° 2 | | MG | _ | SOINS | + | DENTISTE | + | télédentiste | atre atre |
| | ARRIVANTS | | ARRIVANTS | | | | | | | - | ARRIVANT | DEMANDE DE CONSULTATION |
| 8h30 | 8H30 | | 8H30 | 8 | 3H30 | | 8H30 | Н | 8H30 | | 8H30 | UNITE SANITAIRE – VLM |
| | | | | | | | | + | | + | _ | |
| 9h00 | 9h00 | | 9h00 | 9 | Ph00 | | 9h00 | | 9h00 | | 9h00 | NOM: Prénom: |
| | | | | | | | | | | | | N° Cellule : 6.03 Date : 141,09.1.3.92.5 |
| | | | | | | | | | | | | N° Cellule : 603 Date : 74/09/302.5 |
| | | | | | | | | L | | 1 | | |
| 9h30 | 9h30 | | 9h30 | 9 | Ph30 | | 9h30 | ۳ | 9h30 | | 9h30 | ► Vous pouvez faire la demande par écrit sur cet imprimé |
| | | | | | | + | | + | | | | ou sur papier libre et la déposer dans la boîte aux lettres de l'Unité Sanitaire au rez de chaussée de chaque bâtiment. |
| | | | | | | | | + | | | | Sanitaire au rez de chaussee de chaque batiment. |
| 10h00 | 10h00 | | 10h00 | 1 | 10h00 | | 10h00 | | 10h00 | | 10h00 | Cooker la rece commencedente : |
| | | | | | | | | | | | | Cochez la case correspondante : (Merci de ne cocher qu'une case par demande) |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | _ | | Médecin 💆 Dentiste |
| 10h30 | 10h30 | | 10h30 | 1 | 10h30 | | 10h30 | | 10h30 | | 10h30 | n □ Médecin 🌃 🗷 Dentiste |
| | | | | | | | | + | | | | <u> </u> |
| | | | | | | + | | + | | + | | □ Psychiatre □ Infirmière |
| | | | | | | | | T | | T | | |
| 11h00 | 11h00 | | 11h00 | 1 | 11h00 | | 11h00 | | 11h00 | | 11h00 | |
| | | | | | | | | | | | | □ Psychologue □ Autres: |
| | W | | | | | | | | | | | |
| | 1 N | | | | | | | | | | | Matif of a grant of the left au |
| | | | | | | | | | | | | Motif Mal me genciste let ou |
| | | | | | | | | | | | | denia singland |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | SEMAINE DU AU | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---------------|-------------|-------|-------------|----------|-------------|-------|-------------|----------|--|--|--|--|
| | | | | | MATIN | | | | | | | | |
| | LUNDI | | MARDI | MERCREDI | | | JEUDI | | VENDREDI | | | | |
| | IOAN | | | | IOAN | | | IOAN | | | | | |
| 8H30 | | 8H30 | | 8H30 | | 8H30 | | 8H30 | | | | | |
| 9H00 | | 9H00 | | 9H00 | | 9H00 | | 9H00 | | | | | |
| 9H30 Score | | 9H30 Score | | 9H30 Score | | 9H30 Score | | 9H30 Score | | | | | |
| 10h00 Score | | 10h00 Score | | 10h00 Score | | 10h00 Score | | 10h00 Score | | | | | |
| 10h30 | | 10h30 | | 10h30 | | 10h30 | | 10h30 | | | | | |
| 11h00 | | 11h00 | | 11h00 | | 11h00 | | 11h00 | | | | | |
| PROTH | | PROTH | | PROTH | | PROTH | | PROTH | | | | | |
| | | | | UR | GENCES | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | AP | RES-MIDI | | | | | | | | |
| 13H30 | | 13H30 | | 13H30 | | 13H30 | | 13H30 | | | | | |
| 14H00 | | 14H00 | | 14H00 | | 14H00 | | 14H00 | | | | | |
| 14H30 Score | | 14H30 Score | | 14H30 Score | | 14H30 Score | | 14H30 Score | | | | | |
| 15H00 Score | | 15H00 Score | | 15H00 Score | | 15H00 Score | | 15H00 Score | | | | | |
| 15H30 | | 15H30 | | 15H30 | | 15H30 | | 15H30 | | | | | |
| 16H00 | | 16H00 | | 16H00 | | 16H00 | | 16H00 | | | | | |
| PROTH | | PROTH | | PROTH | | PROTH | | PROTH | | | | | |
| | | | | UR | GENCES | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

assiste le chirurgien dentiste dans certains actes





assure les commandes sur les logiciels PAD et SDT, et le suivi de livraison du matériel dentaire





| Cap vers | |
|-------------------------|-----------------------------|
| Au coeur de vot | re expérience métier, |
| Approvisionnem | ent et Demande des services |
| Utilisateur | |
| Mot de passe | |
| Changement mot de passe | |
| | Se connecter |
| | |

assure la décontamination et l'entretien du matériel dentaire assure l'hygiène et l'entretien du cabinet dentaire assure l'entretien du fauteuil dentaire conformément au protocole 10.4/025/0 du CLIN





gère les problèmes techniques survenant sur le fauteuil en lien avec le service biomédical









assure la gestion et l'élimination des déchets (DASRI)





assure la traçabilité de la stérilisation

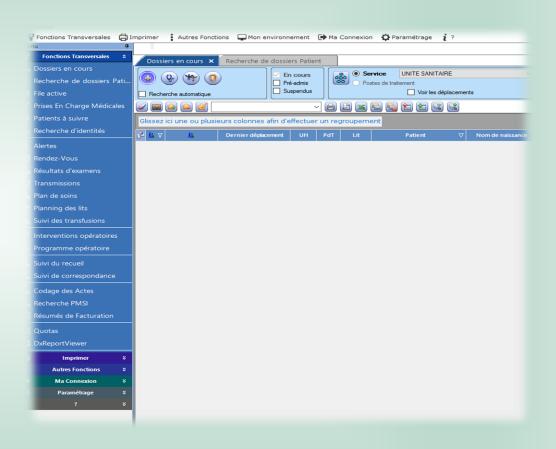
| | CHRU MO | ONTPELLIER | | STERIL | ISATION C | ENTRAL | E | | | |
|---|----------|------------|-------|-----------------------|-------------------|--------|---|-------------------|----------------------|--------|
| | OMM | ANDE D.M | : | | | | | | | |
| | | | | 1593 | | | | | | |
| | JSMAV | | IIII | USMAV | | | | De | mande | é le : |
| | | | | Tél./Fax du service | 3 30 60 - 3 30 70 | ١ | | | | |
| | Dotation | Produit | Non | 1 | | | | Qté. Retournée | Qté. Conditionnée | 4, |
| | 1 | MUU4632 | ARRA | CHE COURONNE | | | | | | |
| | 10 | MUU8119 | BROS | SETTE NYLON | | | | | | |
| | 9 | MUU8051 | BRUN | SSOIR LG168MM | | | | | | |
| | 3 | MUU8078 | CANU | LE ASPIRATION PLASTIQ | UE CATTANI Ø15MM | | | | | |
| / | 1 | MUU8207 | CONT | RE ANGLE ENDO REDUCT | EUR 70:1 SN09469 | | | | | |
| | 1 | MUU8206 | CONT | RE ANGLE ENDO REDUCT | EUR 70:1 SN09487 | | | | | |
| | 19 | MUU9207 | CUPUL | ES POLIR BLANCHES + N | MANDRIN | | | | | |
| | 10 | MUU6193 | CURE | TTE DOUBLE DE HEMINGV | VAY LG170MM | | | | | |
| | 24 | MUU1460 | DAVIE | R | | | | | | |
| | 1 | MUU6046 | DECO | LLEUR MOLT | | | | | | |
| | 1 | MUU8187 | DECO | LEUR PAPILLE | | | | | | |



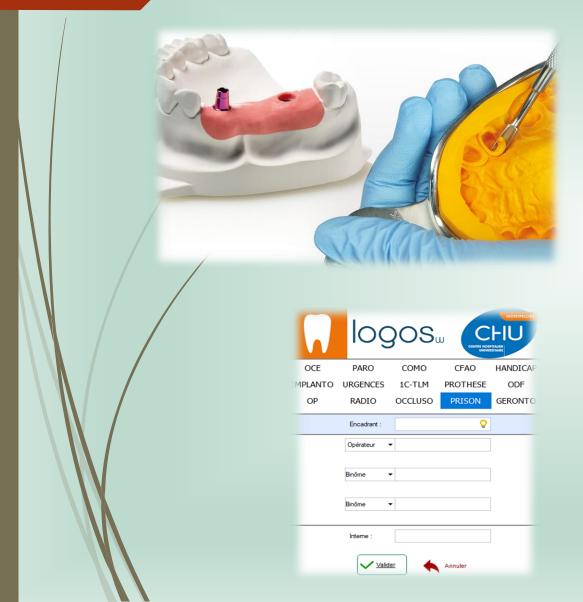


gère les dossiers dentaires de la création à l'archivage





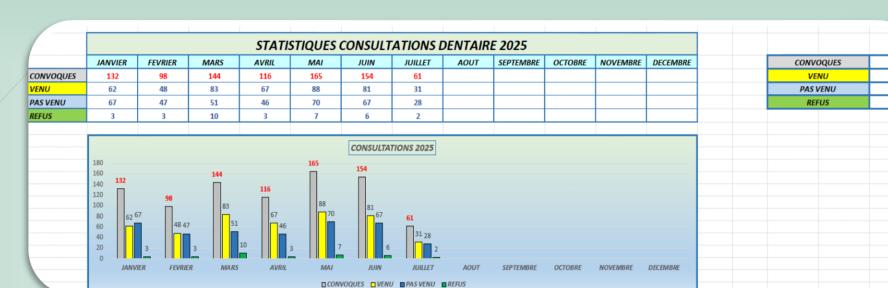
assure le suivi des devis dentaires pour prothèses et réparations des appareils dentaires







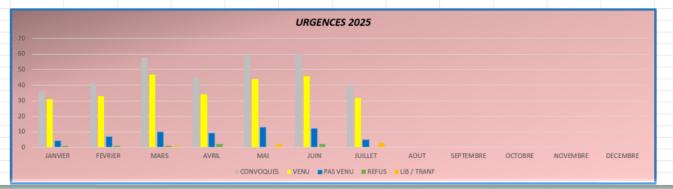
assure la réalisation des statistiques annuelles



| | | STATISTIQUES CONSULTATIONS EN URGENCES 2025 | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---------|---|------|-------|-----|------|---------|------|-----------|---------|----------|----------|--|--|
| | JANVIER | FEVRIER | MARS | AVRIL | MAI | JUIN | JUILLET | AOUT | SEPTEMBRE | OCTOBRE | NOVEMBRE | DECEMBRE | | |
| CONVOQUES | 36 | 41 | 58 | 45 | 59 | 60 | 40 | | | | | | | |
| VENU | 31 | 33 | 47 | 34 | 44 | 46 | 32 | | | | | | | |
| PAS VENU | 4 | 7 | 10 | 9 | 13 | 12 | 5 | | | | | | | |
| REFUS | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | | | | | | | |
| LIB / TRANF | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 3 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

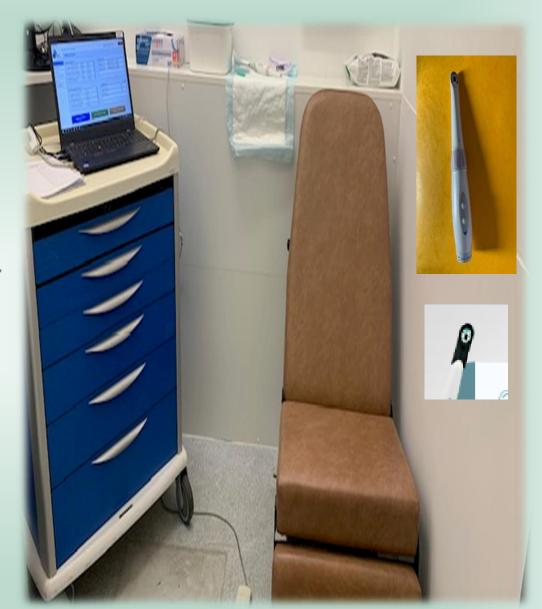
| CONVOQUES | 339 |
|-------------|-----|
| VENU | 267 |
| PAS VENU | 60 |
| REFUS | 7 |
| LIB / TRANF | 6 |
| | |

460



MISSION DU POSTE TELE-CONSULTATION

- Récupérer étiquettes patients
- Création dossier patient sur logiciel E-Dent
- Télé-Consultation « arrivants »
- Tenir à jour le tableau E-Dent
- Entretien journalier du bureau



Français Combien de fois par jour vous vous brossez les dents ?

Anglais How many times a day do You brush your teeth?

Allemand Wie oft am tag putzen sie ihre zahne?

<u>Arabe</u> Kam maratan fi alyawm taghsil'asnanuk bialfursha?

Espagnol Cuantas veces al dia te cepillas los dientes?





Français Quand avez-vous vu un dentiste?
Anglais When did you see a dentist?
Allemand Wann warst du beim zahnarst?
Arabe Mataa ra ayt tabib'asnan?
Espagnol Cuando viste a un dentista?

Français Avez-vous des douleurs?

Anglais Do You have pains?

Allemand Hast du zahnschmerzen?

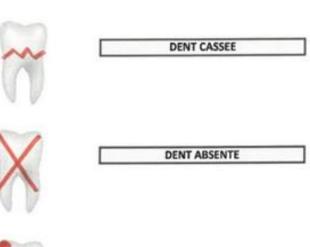
Arabe Hal tueanaa min alm asnan?

Espagnol Tienes dolor des moles?



| DATE | | | | | | | | |
|---|--------------|-------------------|---------------------|-----------|--|--|--|--|
| SOIGNANT | | E | ETIQUETTE PATIENT | | | | | |
| | | | | | | | | |
| MAKLANE | disc) | 2 | | | | | | |
| ÖÖÖÖÖÖÖÖÖ | NCHOKE | | | | | | | |
| | (MCHAL) | 1000 | 9 B B | | | | | |
| | 21 28 3 | 2.2. | * " * | | | | | |
| 1°) AVEZ-VOUS DES ALLERGIES ? | | | | | | | | |
| | | ☐ MEDICA ☐ ALIMEN | MENTEUSES TAIRES | 5 | | | | |
| 2°) AVEZ-VOUS DES TRAITEMENTS MI | EDICAMENTEL | IV EN COLIRS | 2 | | | | | |
| 2 / AVEZ-VOOS DES TIONTEMENTS IN | EDICAMENTE | □ OUI | | | | | | |
| | | □ NON | | | | | | |
| 3°) QUAND AVEZ-VOUS VU LE DENTIS | TE LA DERNIE | RE FOIS ? | | | | | | |
| 7 -5 | - John Maria | | | ☐ SCORE 1 | | | | |
| 4°) SOUFFREZ-VOUS D'UNE PATHOLO | GIE ? | | | - 22 | | | | |
| | □ OUI | □ NON | | ☐ SCORE 2 | | | | |
| 5°) AVEZ-VOUS DES DOULEURS DENTA | LIRES ? | | | ☐ SCORE 3 | | | | |
| 3 / AVEZ-VOUS DES DOULEURS DEIVIS | D OUI | □ NON | | E SCORES | | | | |
| | | | | ☐ SCORE 4 | | | | |
| 6°) ÊTES-VOUS PORTEUR DE PROTHES | ES AMOVIBLE | S DENTAIRES | ? | | | | | |
| | □ HAUT | □ BAS | □ HAUT | ET BAS | | | | |
| ⁷⁶) COMBIEN DE FOIS VOUS BROSSEZ- | VOUS LES DEN | | | | | | | |
| | | □ 0 □ 2 | D 1 | | | | | |
| | | □ 2 | | | | | | |
| | | | | | | | | |







100PCS



COURONNE

CARIE

DENT EN ETAT DE RACINE

TARTRE



COMPTE RENDU TELEMEDECINE BUCCO-DENTAIRE



COMPTE RENDU DE L'ACTE DE TÉLÉMÉDECINE BUCCO-DENTAIRE

Nom du CHU/Cabinet : Unité Sanitaire V. LES MAGUELONES

Pole du CH : Urgence

Chirurgien dentiste: Ionut Ioan BALACIANU

RPPS: 10100382471

Adresse : avenue du Moulin de la Jasse Ville : 34753 Villeneuve les Maguelone

Département : HERAULT

1. IDENTIFICATION

Patient : Lieu de visite : CHRU Montpellier
Nom : Prénom :

Date de naissance : Colocia

2. SYNTHESE

Score d'urgence : Score U. 3 (Score 3 : Urgence moyenne)

Besoin de RDV : Oui

Parcours recommandé : Chirurgien-dentiste traitant Prochaine visite recommandée dans : 3 semaines

3. VISITE BUCCO-DENTAIRE

Date visite: 01/09/2025

Professionnel requérant : De La Torre



4. DIAGNOSTIC DETAILLE

Date diagnostic : 03/09/2025 Présence de tartre : Moyenne

Observation pour présence de tartre :

Besoin de détartrage : Oui Inflammation gingivale : Oui

Observation pour inflammation gingivale :

Recommandation d'hygiène :

| Résultats (Scores) | Dents concernées | Remarques |
|---------------------------------------|------------------|-----------|
| SCORE 3 : Lésion carieuse amélaire | 48 | |
| SCORE 4b : Atteinte proximale | 16 | |
| | 15 | |
| SCORE 5b : Fracture crête | 21 | |
| marginale | 11 | |
| SCORE 4a : Décoloration dentinaire | 37 | |

5. SOINS OU TRAITEMENTS ENVISAGES

| Dents N° | Soins / Traitements |
|--------------------|--|
| 15, 16, 21, 37, 48 | OP - Restauration |
| 11 | PROST - Traitement prothétique |
| 11 | RECH - Recherches supplémentaires requises |
| 11 | END - Traitement endodondique |

6. COMMENTAIRES

L'ATELIER



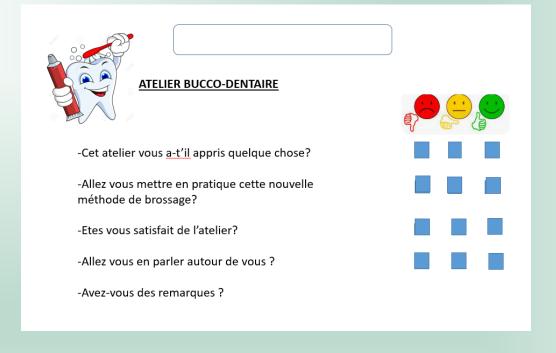
SENSIBILISER importance de la santé bucco-dentaire Bonne pratique du brossage INFORMER consommation à risque **IDENTIFIER** TRANSMETTRE messages clés de prévention visite au cabinet dentaire /réduire les urgences MOTIVER

Formulaire à remplir Livret d hygiène bucco-dentaire 1 brosse à dent et 1 dentifrice Ticket du prochain rdv









LES CHIFFRES

TELECONSULTATION

| NOMBRE ARRIVANTS ANNEE 2024 | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------|------|-------|-------|-----------|----------|------|-----------|---------|----------|----------|
| NOWIDIL ANTIVANTS ANTICE 2024 | | | | | | | | | | | |
| JANVIER | FEVRIER | MARS | AVRIL | MAI | JUIN | JUILLET | AOUT | SEPTEMBRE | OCTOBRE | NOVEMBRE | DECEMBRE |
| 159 | 123 | 106 | 130 | 115 | 127 | 137 | 97 | 123 | 154 | 101 | 106 |
| | | | | | | | | | TO | TAL | 1478 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | NOIVI | RKE FILIV | IS ANNEE | 2024 | | | | |
| JANVIER | FEVRIER | MARS | AVRIL | MAI | JUIN | JUILLET | AOUT | SEPTEMBRE | OCTOBRE | NOVEMBRE | DECEMBRE |
| 128 | 95 | 88 | 97 | 81 | 97 | 103 | 88 | 105 | 118 | 74 | 60 |
| | | | | | | | | | TO | TAL | 1134 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

ATELIER HYGIENE BUCCO-DENTAIRE

| TOTAL CONVOQUES | | | | |
|-----------------|-----------|-------|-----------|---------|
| | 20 | 24 | | |
| | CONVOQUES | VENUS | | |
| SCORE 4 | 192 | 81 | | |
| SCORE 3 | 92 | 39 | | |
| SCORE 2 | 118 | 51 | | |
| SCORE 1 | 49 | 15 | | |
| SCORE 0 | 3 | 2 | | |
| | | | pas venus | Liberes |
| | 454 | 188 | 172 | 94 |
| | | | | |





LA PAROLE ESTA VOLS...