



## ANNEXE I

### NOTICE D'AIDE AU REMPLISSAGE DU QUESTIONNAIRE D'ENQUÊTE EN ADDICTOLOGIE POUR UN BILAN AU 31 DÉCEMBRE 2007

#### *Objectifs :*

L'enquête en addictologie 2007 consiste à faire les bilans au 31 décembre 2007 :

- des structures de niveaux 1, 2 ou 3 du plan addictologie 2007-2011 (annexes 2 A, 2 B, 2 C du questionnaire d'enquête) ;
- des consultations hospitalières en tabacologie individuelles et de groupe (annexe III du questionnaire d'enquête).

#### *Les établissements concernés :*

Les établissements de santé publics ou privés participant au service public hospitalier (PSPH) ;  
Merci de saisir une ligne par établissement.

*Année :* du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2007.

#### *Support :* papier et électronique.

Un fichier Excel composé de 4 onglets, soit 4 questionnaires sous forme de tableaux :

- le 1<sup>er</sup> onglet « niveau I » comporte le tableau 1 relatif au bilan du dispositif de niveau 1 = niveau de proximité (équipe de liaison et consultation d'addictologie) ;
- le 2<sup>e</sup> onglet « niveau II » comporte le tableau 2 relatif au bilan du dispositif de niveau 2 = niveau de recours (équipe de liaison, consultation d'addictologie, hôpital de jour, hospitalisation complète de soins complexes et SSR) ;
- le 3<sup>e</sup> onglet « niveau III » comporte le tableau 3 relatif au bilan du dispositif de niveau 3 CHU (équipe de liaison, consultation d'addictologie, hôpital de jour, hospitalisation complète de soins complexes et enseignement recherche) ;
- le 4<sup>e</sup> onglet comporte le tableau 4 relatif au bilan des consultations hospitalières de tabacologie.

#### *Les items demandés :*

Aux annexes 2 A, 2 B, 2 C et annexe 3.

N° dpt : numéro du département.

FINESS ET : numéro FINESS géographique (9 chiffres).

Type ETS : type d'établissement : CHU, CH, HL, PSPH, ...

Nom de l'établissement : nom de l'établissement.

Ville : ville d'implantation de l'établissement.

Montant total alloué en milliers d'euros : montant total alloué en milliers d'euros par l'ARH.

#### *Structure :*

C ou R : précisez C pour création en 2007, R pour renforcement en 2007.

Nb de demi-journées d'ouverture hebdomadaire : indiquez en nombre de demi-journées le nombre de séances par semaine.

ETP médicaux et ETP non médicaux : équivalent temps plein.

ETP correspondant à l'ensemble du personnel travaillant en addictologie et par structure.

Existant au 31 décembre 2007 : nombre total d'ETP existant au 31 décembre 2007 incluant ceux créés.

Dont ETP créé en 2007 : que le nombre d'ETP créé en 2007 extrait du nombre total d'ETP existant.

Rappel : 1 ETP = 10 demi-journées, soit 1 journée = 0,10 ETP, etc.

#### *Aux annexes 2 A, 2 B et 2 C :*

Orientations : alcool, tabac, drogues, médicaments et autres (consultation d'addictologie) : indiquer en toutes lettres « non » ou « oui » afin de distinguer les addictions prises en charge.

Nb total de patients : nombre total de patients.

Nb de séances de consultations : nombre total de séances de consultations réalisées.

Nb de séjours : nombre total de séjours.

#### *Aux annexes 2 B et 2 C :*

Nb de places en HJ : nombre de places en hôpital de jour en addictologie.

Nb de lits de + de 24 h : nombre de lits de + de 24 h en hospitalisations soins complexes en addictologie.

Nb d'entrées : nombre total d'entrées.

A l'annexe 2 C :

Nb de projets de recherche initiés en 2007 : nombre de projets de recherche commencés en 2007.

Nb de sessions de formations organisées (intra- et extra-établissement) : nombre de formations effectuées au sein et hors de l'établissement.

A l'annexe 3 :

Il faut bien distinguer les consultations de tabacologie individuels (de prise en charge individuelle) et celles de groupe.

Nb de séances de consultations : nombre total de séances de consultations réalisées au titre de l'activité de consultation hospitalière de tabacologie.

Nb nouveaux patients : nombre de nouveaux patients en 1<sup>re</sup> consultation.

Délai moyen d'attente de RV pour la 1<sup>re</sup> consultation (en jours) : indiquez en jours le délai moyen d'attente de RV pour la 1<sup>re</sup> consultation par trimestre.

*Transmission des données :*

Le fichier comportant les 4 questionnaires devra être dûment complété et retourné par l'ARH par mél, impérativement au plus tard le ..... 2008 à [elisabeth.fernandes@sante.gouv.fr](mailto:elisabeth.fernandes@sante.gouv.fr) du bureau O2/DHOS du ministère de la santé, de la jeunesse et des sports.

*Les personnes à contacter pour cette enquête :*

Mme Maguy Jeanfrancois, tél. : 01-40-56-65-61, mél : [maguy.jeanfrancois@sante.gouv.fr](mailto:maguy.jeanfrancois@sante.gouv.fr) ;  
Mme Elisabeth Fernandes, tél. : 01-40-56-42-45, mél : [elisabeth.fernandes@sante.gouv.fr](mailto:elisabeth.fernandes@sante.gouv.fr).

## ANNEXE IIA

REGION :  
Nom du correspondant :  
tél. :

[illegible]



NIVEAU II (Equipe liaison, Consultation addicto, Hop de jour, Hospit soins complexes, SSR)

mail:

[illegible]

[illegible]

