

# POLE D'ACTIVITES : Addictologie Prevention Education thérapeutique

## CHARTRE CONSTITUTIVE DU P.A.P.E.

Commission Médicale d'Etablissement du 25 novembre 2004

Centre hospitalier Victor Jousselin

44 Av. Kennedy – BP 69

28102 DREUX cedex

Tél : 02 37 51 76 87 – Fax : 02 37 51 77 05

[secretariatpape@ch-dreux.fr](mailto:secretariatpape@ch-dreux.fr)



# Charte constitutive du PAPE

(Pôle Addictologie Prévention, Education thérapeutique)

- Préambule
- Objectifs
- Moyens
- Organisation
- Données statistiques



# Préambule (1)

- Continuité projet d'établissement (1995)
- Légitimation réglementaire des MIG
- Les acquis de l'Unité de Prévention et d'Education (UPE) :
  - lauréat du prix des hôpitaux sans tabac
  - membre fondateur réseau OMS des hôpitaux promoteurs de santé
  - adhérent à la charte du Schéma régional d'éducation pour la santé (SREPS)
  - promoteur de formations universitaires diplômantes en éducation pour la santé et éducation thérapeutique en région Centre (DU / Master)
- Les obstacles



# Préambule (2)

- Logiques du pôle :
  - logique de cohérence
  - logique de prestations
  - logique organisationnelle
  - logique de gestion
- Pôle constitutif du projet médical (2004 - 2008)



# PAPE : DOMAINES D'INTERVENTION

## ADDICTOLOGIE

- Tabacologie
- Alcoologie

## PREVENTION

- Dispositif médico-social PASS
- Réseau ville-hôpital santé / précarité
- Veille antituberculeuse
- CDAG (annexe) : VIH VHB VHC
- Unité de Prévention et d'éducation (UPE)

## EDUCATION THERAPEUTIQUE

*En partenariat avec les services concernés :*

- Asthme
- Risque cardiovasculaire
- Diabète



# Objectifs « Addictologie »: tabac

## Objectifs généraux

**Contribuer à réduire le tabagisme** en prenant en compte les orientations de la loi de santé publique du 08/09/04 concernant les populations les plus vulnérables

## Objectifs spécifiques

- Assurer une consultation d'aide à l'arrêt dont le délai d'attente soit inférieur à 1 mois
- Assurer un suivi hebdomadaire pendant 4 semaines (association consultation médicale, infirmière, psychologue, individuel/groupe)
- Faire une saisie informatisée systématique du dossier de tabacologie sur la base de données nationale, CDTnet afin d'identifier une file active annuelle et d'en assurer le suivi 1 an après le sevrage
- Assurer l'application de la Charte du réseau des hôpitaux sans tabac en veillant au bon fonctionnement du comité de prévention du tabagisme, à la formation des personnels au conseil minimal, au suivi du baromètre santé du tabagisme des personnels hospitaliers



# Objectifs « Addictologie »: tabac

## Objectifs généraux

- Assurer le fonctionnement de l'unité de coordination de tabacologie.
- Ref: cir: DHOS/DGS avril 2002

## Objectifs spécifiques (suite)

- Assurer une communication, une diffusion des documents et outils pédagogiques aux différents acteurs de prévention intra et extra hospitaliers
- Participer aux initiatives du Réseau Tabac ou Santé en Eure-et-Loir (RST 28) en contribuant à la formation, la mise en pratique des référentiels et des recommandations, afin d'améliorer l'efficacité de la prévention du tabagisme



# Objectifs « Addictologie »: alcool

## Objectifs généraux

• **Contribuer à organiser une filière de prise en charge** des personnes en difficulté avec l'alcool en veillant au repérage et à la prise en charge des consommateurs excessifs afin de prévenir la dépendance et les comorbidités somatiques et psychiatriques

## Objectifs spécifiques

- Contribuer à l'organisation de la filière d'accueil et de soins en coordination avec les acteurs concernés (SAU, CAC, CSST, CICAT, PASS Maternité, services hospitaliers, médecins généralistes, associations néphalytes)
- Former les équipes hospitalières à l'application des recommandations de bonnes pratiques et au repérage des consommateurs excessifs pouvant bénéficier de thérapies brèves
- Formaliser l'organisation en réseau intra et extra-hospitalier en assurant une coordination avec les professionnels et associations du département afin d'assurer cohérence, fluidité et qualité de prise en charge





# Objectifs « Addictologie »: alcool

## Objectifs généraux

- *Ref:cir:DH/DGS 1996*
- *Guide des bonnes pratiques en addictologie (DHOS) decembre 2003*

## Objectifs spécifiques (suite)

- Evaluer l'activité annuelle en renseignant une fiche patient standardisée afin d'avoir une description de la file active
- Participer aux actions de prévention des campagnes locales ou nationales en mobilisant les ressources du Pôle Addictologie, Prévention, Education



# Objectifs « Prévention »

## Objectifs généraux

- Contribuer aux missions d'intérêt général concernant les actions de prévention primaire, secondaire, tertiaire en direction des habitants de l'agglomération drouaise.
- *Loi hospitalière juillet 1991*
- *Loi relative aux droits des patients et à la qualité du système de santé*  
*04/03/2002*

## Objectifs spécifiques

- « Mettre en place une cellule de prise en charge médico-sociale destinée à faciliter l'accès des personnes démunies au système hospitalier ainsi qu'aux réseaux institutionnels ou associatifs de soins, d'accueil, de prévention et d'accompagnement social » : PASS (*Circulaire du 17 déc 1998*)
- Faciliter la mise en place d'actions coordonnées dans le cadre du réseau Santé/Précarité avec le bilan de santé (CPAM 28)
- Maintenir une activité de veille, de prévention et de suivi à domicile des patients et familles atteints de tuberculose.
- Assurer des consultations hebdomadaires de dépistage du VIH et du VHC



# Objectifs « Education thérapeutique »

## Objectifs généraux

- Proposer aux patients porteurs de maladies chroniques (asthme, maladies cardio-vasculaires, diabète) une démarche éducative afin de **réduire les complications, d'améliorer la qualité de vie et d'accroître l'adhésion thérapeutique.**

• Ref: cir DHOS/DGS avril 2002.

## Objectifs spécifiques

- Assurer une prise en charge éducative systématique de tous les patients asthmatiques enfants et adultes vus au CH Dreux en structurant une filière d'éducation initiale et de reprise
- Proposer une démarche éducative aux patients porteurs de maladies cardio-vasculaires ou de facteurs de risques
- Proposer aux patients sous AVK une éducation relative à leur traitement afin d'en optimiser l'efficacité et d'éviter les complications
- Développer des relations de coopération avec le service de diabétologie, notamment par la mise à disposition de locaux, des staffs communs et du conseil méthodologique



# PAPE : Les moyens

- **Locaux du 5<sup>ème</sup> Nord** : 6 bureaux de consultation polyvalents, 2 bureaux médecins, 2 salles d'éducation/de réunion, 1 secrétariat, 2 réserves documentation/matériel
- **Locaux de l'UPE** : 1 salle de documentation, 1 salle d'éducation
- **Le personnel : 17 personnes pour 11,1 ETP**
  - 4 médecins (1,70 ETP)
  - 4 infirmières (3,90 ETP)
  - 1 assistante sociale (0,80 ETP)
  - 2 psychologues (0,70 ETP)
  - 1 documentaliste (1 ETP)
  - 1 coordonnateur de réseau (1 ETP)
  - 3 secrétaire (2,7 ETP)
  - 1 coordonnateur administratif et pédagogique (1 ETP)



# ORGANIGRAMME

Médecin  
coordonnateur  
François  
MARTIN

Secrétariat  
Sandrine  
CHAUDY  
Clotilde PAON  
Evelyne  
DANIEL

## Cellule de gestion et de développement

Coordinatrice  
administrative  
et pédagogique  
Florence DASILVA

Cadre  
supérieur de  
santé référent  
Myriem LEBLOND

Cadre  
administratif et  
financier  
référent

Assistante  
sociale  
Elisabeth  
FLORENTIN

Documentation  
Mathilde  
HERNANDEZ

### ADDICTOLOGIE

Médecin : Didier DONNEAU

ALCOOL :  
Infirmières : Sophie GUERIN  
Psychologue :  
Lorenza POLISANO

TABAC :  
Infirmières : Béatrice DECELLE  
Psychologue : Beverly ENGLISH

### Prévention

PASS  
Médecin : Olivier BRASSE

Réseau santé de proximité  
Coordinatrice :  
Myriam NEULLAS

DIPENSAIRE  
Infirmière : Françoise REMAY

CDAG : Dr V. PAPILLON

### Education thérapeutique

ASTHME  
Infirmière Monique DUCRET

MALADIES CARDIO-  
VASCULAIRES  
Infirmière : Béatrice DECELLE



# Mode de fonctionnement

Médecin  
coordonnateur

## Cellule de gestion et de développement

Coordinatrice administrative et pédagogique  
Cadre supérieur de santé référent  
Cadre administratif et financier référent

## CONSEIL DE POLE : réunion tous les 1<sup>er</sup> lundis du mois

Réunion plénière de tous les intervenants du pôle

Staff éducation  
thérapeutique  
mensuel

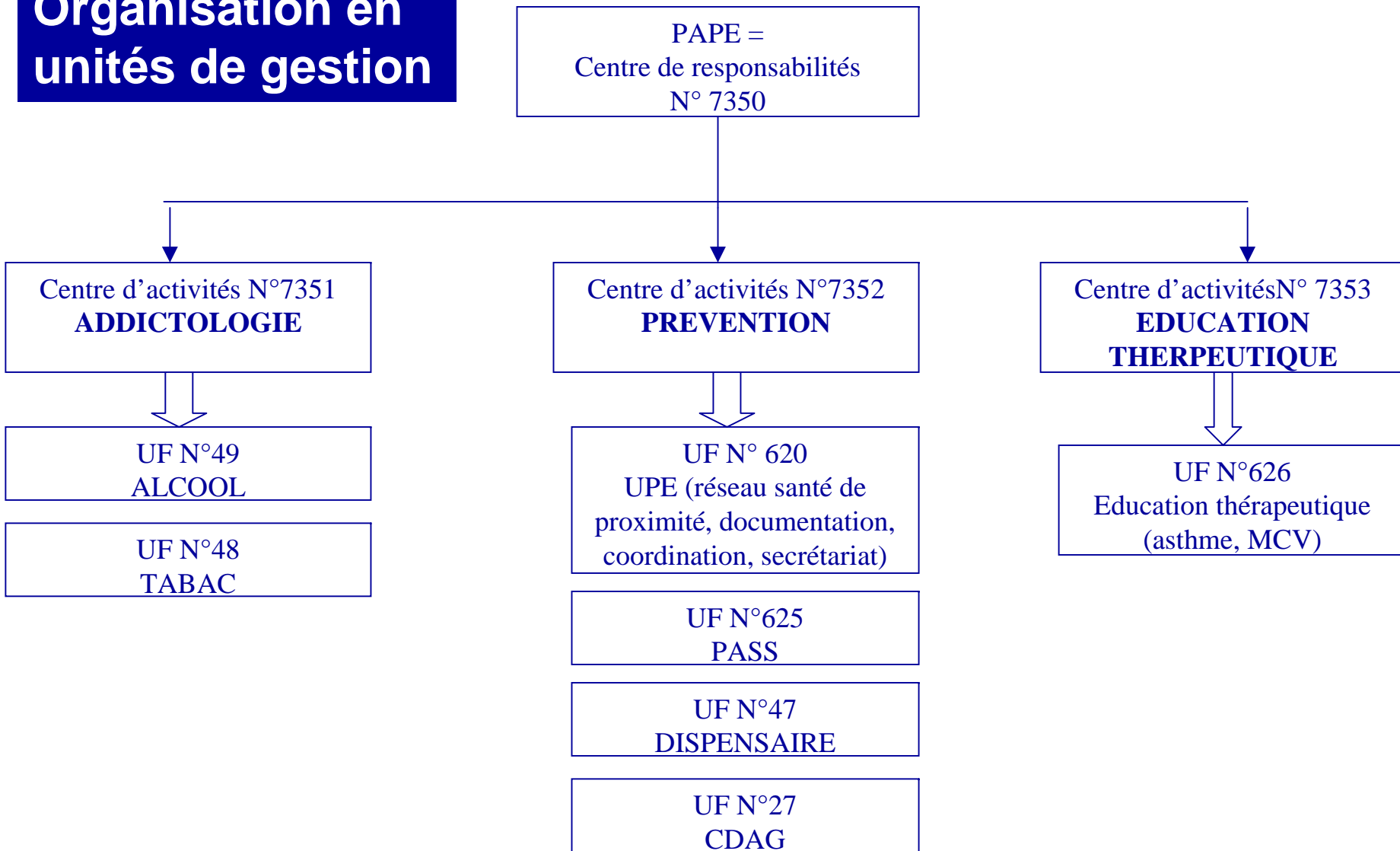
Staff santé  
/précarité  
mensuel

Staff addictologie  
mensuel

Staff  
documentation  
mensuel



# Organisation en unités de gestion



# Sources de financement

## ADDICTOLOGIE

ARH/DHOS : 156234 €

ARH circulaire UCT :  
26274 €

Conseil Général 28 :  
5420 €

**TOTAL : 187928 €**

## PREVENTION

ARH/DHOS : 101110 €

VIH 28 : 17204 €

Conseil général 28 :  
154251 €

DRASS PAP SPP  
39.01 : 44210 €

Préfecture FIV : 5400€

Contrat de ville (Dreux  
+ Vernouillet) : 9283 €

**TOTAL : 331458 €**

## EDUCATION THERAPEUTIQUE

ARH/DHOS circulaire  
avril 2002 : 48102 €

**TOTAL : 48102 €**

**Total : 567 488 €**





# Enquête MIG – ICARE du 15/09/2005

## PASS

<b>File active PASS</b>	<b>321</b>
File active consultation médicale :	119
Nombre de consultations médicales :	380
Nombre de consultations sociales :	748
Total nombre de consultations :	1128

## CDAG

<b>File active :</b>	<b>210</b>
Nombre de consultations :	450
Nombre de vacations hebdomadaires :	3

## Actions de prévention et d'éducation maladies chroniques

### TOTAL toutes pathologies

<b>Nombre de consultations individuelles :</b>	<b>1004</b>
<b>Nombre de séances collectives :</b>	<b>27</b>
<b>File active de patients éduqués :</b>	<b>673</b>

### DETAILS par pathologies

#### Asthme

Nombre de consultations individuelles :	400
Nombre de séances collectives :	15
File active de patients éduqués :	250

## Maladies cardio-vasculaires

(Education des patients sous anticoagulants)	
Nombre de consultations individuelles :	260
Nombre de séances collectives : conception 2006	--
File active de patients éduqués :	260

## BPCO

Nombre de consultations individuelles :	144
Nombre de séances collectives :	--
<b>File active de patients éduqués :</b>	<b>43</b>

## Diabète

### Hors hospitalisation

Nombre de consultations individuelles :	200
Nombre de séances collectives :	12
<b>File active de patients éduqués :</b>	<b>120</b>

### Education dans le cadre de l'hospitalisation

Nombre de consultations individuelles :	900
<b>File active de patients éduqués :</b>	<b>300</b>

**Conseil téléphonique patients (nombre d'appels) :** 249



# Enquête MIG – ICARE du 15/09/2005

## Consultations d'addictologie :

### TOTAL TABAC + ALCOOL

<b>File active</b>	<b>786</b>
<b>Nombre de vacations hebdomadaires</b>	<b>18</b>
<b>Nombre de consultations individuelles/an</b>	<b>2418</b>
<b>Nombre de consultations collectives/an</b>	<b>196</b>

### DETAILS TABACOLOGIE

File active	450
Nb de vacations hebdomadaires	
Médicales	3
Infirmières	4
De psychologue	2
TOTAL nb de vacations	9
Nombre de consultations individuelles/an	
Médicales	307
Infirmières	677
De psychologue	170
TOTAL nb de consultations	1154
Nombre de consultations collectives/an	58

### DETAILS ALCOOLOGIE

File active	336
Nombre de vacations hebdomadaires	
Médicales	4
Infirmières	2
De psychologue	3
TOTAL nb de vacations	9
Nombre de consultations individuelles/an	
Médicales	821
Infirmières	239
De psychologue	204
TOTAL nb de consultations	1264
Nombre de consultations collectives/an :	138

