



LES PRATIQUES ADDICTIVES EN NORMANDIE

ENQUÊTE EN MILIEU HOSPITALIER

MÉLANIE MARTEL, **CIRE NORMANDIE**

ANNABELLE YON, NOÉMIE LEVEQUE-MORLAIS, SYLVIE LE RÉTIF, **ORS-CREAI NORMANDIE**

CAROLE PORNET, ANNE-CHARLOTTE LEJEUNE, **ARS NORMANDIE**

L'addictologie :

- Acteurs multiples, notamment de soins primaires
→ agir tôt, prévenir...
- Plusieurs barrières : formation, outils, temps, compétences...

Ces phénomènes font que les pratiques addictives sont sous-repérées et insuffisamment prises en charge, notamment en milieu hospitalier

Normandie :

- Pratiques addictives ++
 - Consommations alcool et tabac supérieures à celles observées en France
 - Surmortalité liée à l'alcool +25% et au tabac +8%

- ***Objectif général***

Estimer le poids des pratiques addictives au sein des établissements hospitaliers normands quels qu'ils soient, publics et privés, somatiques et psychiatriques.

- ***Objectifs secondaires***

- Sensibiliser les professionnels hospitaliers aux pratiques addictives,
- Décrire les profils des usagers et des consommations selon les caractéristiques sociodémographiques et le lieu de soins.

Finalité de l'étude

- Etablir un argumentaire sur la nécessité de former les professionnels hospitaliers
- Recruter des professionnels de santé qualifiés en addictologie
- Améliorer le repérage des pratiques addictives, la prise en charge des patients et les conditions d'exercices des prof de santé

Méthode

- Enquête descriptive transversale
- Patients ≥ 16 ans présent le jour de l'enquête
- Dans les établissements ayant une ELSA ou une infirmière de liaison

Variables étudiées

- Caractéristiques sociodémographiques : sexe, âge, emploi, département
- Lieu des soins (médecine, chirurgie, gynécologie, obstétrique, soins de suite et réadaptation, psychiatrie, urgences adultes)
- Pratiques addictives : alcool, tabac, cannabis et autres drogues et médicaments

Mode de collecte prévu

- Mobilisation des ELSA + formation sur le protocole et questionnaire
- Période fixe prédéterminée pour faire passer les questionnaires
 - Une journée dédiée par service
 - Distribution et récupération des questionnaires par les ELSA et/ou les équipes soignantes

Un nombre minimum de questionnaires défini par établissement

- en fonction de sa capacité d'accueil
- du nombre de passages aux urgences
- et du taux de participation à des enquêtes hospitalières avec questionnaire auto-administré (20%).

Prochaines étapes

- Validation du protocole par le comité de pilotage
- Recueil des données d'ici fin 2019
- Analyse Cire-ORS : février mars 2020
- Rapport de valorisation : avril 2020

- MERCI DE VOTRE ATTENTION -