



## COMMISSION EDUCATION THERAPEUTIQUE ET PREVENTION

Afin d'établir un état des lieux des démarches existantes, d'une part, en matière d'éducation thérapeutique et, d'autre part, en matière de prévention au sein de vos structures qui sont rattachées au COREVIH IDF Est, nous vous adressons ce questionnaire.

Sur la base de données recueillies à partir des expériences de chacun, la Commission se réunira mi-novembre pour construire un projet et mettre en œuvre des actions d'Education thérapeutique et de Prévention sur le COREVIH.

Nous vous remercions donc bien vouloir nous retourner ce questionnaire avant le **3 NOVEMBRE 2008** à l'adresse suivante :

[secretariat.corevihest@sls.aphp.fr](mailto:secretariat.corevihest@sls.aphp.fr)

### ENQUETE ETAT DES LIEUX COMMISSION EDUCATION THERAPEUTIQUE ET PREVENTION

- Nom de la structure (Hôpital ou Service) .....
- Coordonnées de la structure (adresse postale, téléphone, fax, mail).....  
.....  
.....  
.....  
.....
- Nom et coordonnées de la personne « référente » pour l'Education thérapeutique et Prévention au sein de votre structure.....  
.....  
.....
- Nom et coordonnées de la personne ayant répondu à ce questionnaire.....  
.....  
.....

## QUESTION N°1/

Existe-t-il au sein de votre structure une ou des consultation(s) spécialisée(s) d'éducation thérapeutique ?

- OUI
- NON

Si oui, pouvez-vous nous indiquer quels sont :

\* Le nombre de jours (par semaine ou par mois) et quels jours elles ont lieu

.....

\* La durée totale que représentent ces consultations (dans la semaine ou dans le mois) exprimée en heures

.....

\* La durée d'une consultation exprimée en heures

.....

\* Le nombre en moyens humains se consacrant à ces consultations (*Grade exprimé en ETP pour les paramédicaux c'est-à-dire équivalent temps plein par exemple : une diététicienne à temps plein équivaut à 1 ETP et une infirmière travaillant 4 jours par semaine = 0.8 IDE, et exprimé en demi-journée pour les médecins*)

.....

.....

.....

\* Le nombre de patients suivis (*indiquez l'année ou la période de référence*)

.....

Existe-t-il une évaluation de cette démarche ?

- OUI
- NON

Si oui, merci de bien vouloir nous la transmettre par mail ou par courrier (coordonnées à la fin du présent document).

Si non, existe-t-il un projet ou groupe de travail afin de mettre en place de ce type d'actions en matière d'éducation thérapeutique ?

- OUI
- NON

## QUESTION N°2/

Existe-t-il une consultation spécialisée de prévention sexuelle auprès des personnes VIH + ?

- OUI
- NON

Si oui, pouvez-vous nous indiquer quels sont :

\* Le nombre de jours (par semaine ou par mois) et quels jours elles ont lieu

.....

\* La durée totale que représentent ces consultations (dans la semaine ou dans le mois) exprimée en heures

.....

\* La durée d'une consultation exprimée en heures

.....

\* Le nombre en moyens humains se consacrant à ces consultations (*Grade exprimé en ETP pour les paramédicaux c'est-à-dire équivalent temps plein par exemple une diététicienne à temps plein équivaut à 1 ETP et une infirmière travaillant 4 jours par semaine = 0.8 IDE, et exprimé en demi-journée pour les médecins*)

.....

.....

.....

.....

\* Le nombre de patients suivis (*indiquez l'année ou la période de référence*)

.....

Existe-t-il une évaluation de cette démarche ?

- OUI
- NON

Si oui, merci de bien vouloir nous la transmettre par mail ou courrier (coordonnées à la fin du présent document)

Si non, existe-t-il un projet ou groupe de travail afin de mettre en place de ce type de consultation spécialisée en prévention sexuelle?

- OUI
- NON

**QUESTION N°3/**

Existe-t-il une consultation spécialisée relative aux risques infectieux (IST, usage de drogue, AES...) ?

- OUI
- NON

Si oui, pouvez-vous nous indiquer quel est :

\* Le nombre de jours (par semaine ou par mois) et quels jours elles ont lieu .

.....

\* La durée totale que représentent ces consultations (dans la semaine ou dans le mois) exprimée en heures .

.....

\* La durée d'une consultation exprimée en heures.

.....

\* Le nombre en moyens humains se consacrant à ces consultations. (*Grade exprimé en ETP pour les paramédicaux c'est-à-dire équivalent temps plein par exemple une diététicienne à temps plein équivaut à 1 ETP et une infirmière travaillant 4 jours par semaine = 0.8 IDE, et exprimé en demi-journée pour les médecins*)

.....

.....

.....

\* Le nombre de patients suivis (*indiquez l'année ou la période de référence*)

.....

Existe-t-il une évaluation de cette démarche ?

- OUI
- NON

Si oui, merci de bien vouloir nous la transmettre par mail ou courrier (coordonnées à la fin du présent document)

Si non, existe-t-il un projet ou groupe de travail afin de mettre en place de ce type de consultation spécialisée en risques infectieux?

- OUI
- NON

L'équipe du COREVIH et Antonio UGIDOS (Directeur du CRIPS), pilote de cette Commission, vous remercient par avance de l'attention que vous porterez à ce message et de vos réponses.

**COREVIH IDF EST - Siège CHU ST LOUIS**

**1 avenue Claude VELLEFAUX**

**75475 Paris Cedex 10**

**☎ 01 42 38 53 28**

**☎ 01 42 49 46 31**

**✉ secretariat.corevihest@sls.aphp.fr**