

SANTÉ

ETABLISSEMENTS DE SANTÉ

Organisation

MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES
ET DE LA SANTÉ

Direction générale de l'offre de soins

Sous-direction de la régulation
de l'offre de soins

Bureau prises en charge post-aiguës,
pathologies chroniques et santé mentale (R4)

Bureau évaluation, modèles et méthodes (R5)

Instruction DGOS/R4/R5 n° 2013-94 du 8 mars 2013 relative à la réalisation d'une enquête dans les unités sanitaires en milieu pénitentiaire en vue de l'élaboration d'un nouveau modèle de financement par la MIG

NOR : AFSH1306624J

Validée par le CNP le 1^{er} mars 2013. – Visa CNP 2013-49.

Résumé : objectifs et méthode de l'enquête dans les unités sanitaires de niveau 1.

Mots clés : unités sanitaires en milieu pénitentiaire – MIG.

Annexes : enquête sur l'activité et le financement des unités sanitaires de niveau 1 en milieu pénitentiaire.

Annexe I. – Questionnaire auprès des intervenants.

Annexe I-1. Patients.

Annexe I-2. Temps.

Annexe II. – Questionnaire auprès des établissements de santé (DAF).

Annexe II-1. Bordereau identification.

Annexe II-2. Activité 2012.

Annexe II-3. Produits.

Annexe II-4. Charges.

Annexe II-5. Délivrance de médicaments.

Annexe II-6. Permanence des soins.

Annexe II-7. Autres focus.

*La ministre des affaires sociales et de la santé à Mesdames
et Messieurs les directrices et directeurs généraux des agences régionales de santé.*

Le calibrage de la MIG (166,5 M€ en 2011) allouée aux 175 unités sanitaires de niveau 1 (ex. : UCSA) a été établi à compter de 2008 sur une base historique et n'a jamais donné lieu à évaluation. La situation montre des écarts entre établissements qui ne peuvent être justifiés par des critères tenant à l'activité ou aux caractéristiques de la structure pénitentiaire. Il est donc nécessaire de repenser le modèle de financement des unités sanitaires.

Tel est l'objet de la présente enquête, qui va être lancée auprès de l'ensemble des unités sanitaires et qui vise à décrire de manière exhaustive les activités réalisées par ces structures dans la prise en charge des personnes détenues et identifier leurs recettes et leurs charges.

Les résultats de cette enquête permettront d'élaborer, pour la campagne 2014, un nouveau modèle pour la MIG unités sanitaires de niveau 1, préalablement concerté avec vos équipes et les professionnels de santé.

Une présentation de ce projet a été effectuée auprès des référents « personnes détenues » lors de la journée du 18 février 2012.

Modalités de l'enquête

Description

L'enquête est composée de deux questionnaires, élaborés avec des représentants des établissements et des unités sanitaires.

Le premier est destiné aux professionnels intervenant dans l'unité sanitaire, sous format papier, pour permettre à chaque professionnel de le remplir sans contrainte de disponibilité d'un équipement informatique. Il sera transmis par voie électronique aux référents « personnes détenues » des ARS dans les prochains jours, afin qu'ils le transmettent à chaque établissement de santé concerné (cf. *infra* diffusion et retour des questionnaires).

Il est décliné en trois fichiers.

Le premier fichier « patients » sera à remplir par tous les professionnels de santé (médecin, infirmier, cadre, psychologue, paramédical, médecin spécialiste assurant une consultation à l'UCSA...) chaque jour de la période de l'enquête.

Le deuxième fichier « temps passé » recueille pour chaque jour de la semaine le temps passé par chaque intervenant en activités auprès du patient, hors présence du patient, pour des activités de coordination...

Le troisième fichier est à remplir par la personne en charge de l'enquête dans chaque UCSA. Il porte sur des éléments d'identification de la structure et des personnels intervenants.

Le second est destiné au directeur financier de l'établissement de rattachement et concerne les charges et produit de l'activité. Il sera adressé directement aux établissements de santé par la DGOS avec copie aux ARS. Une réponse est attendue *via* les ARS, chargées de valider la cohérence des réponses, pour le 30 avril 2013.

La société CSA accompagnera les ARS et les établissements pendant la durée de l'enquête afin d'en faciliter l'appropriation par les acteurs.

Calendrier de l'enquête (questionnaire 1)

Le recueil des données est prévu sur deux semaines et devra être achevé pour le vendredi 24 mai au soir. Il reviendra aux ARS de définir la période de recueil la plus adaptée, sous forme de quinze jours consécutifs ou deux fois une semaine, pour éviter les périodes de vacances scolaires. Le calendrier de collecte sera organisé par les ARS qui en informeront la société CSA, L'interlocutrice de la CSA est Mme Patricia Schultz, patricia.schultz@csa.eu, téléphone : 01-44-94-59-48.

Séance d'information

Il est recommandé à chaque ARS d'organiser, préalablement à la période de recueil, une réunion d'information (finalités, modalités de l'enquête, calendrier...) auprès des professionnels des établissements concernés (directeurs des établissements, médecins référents somatiques et psychiatriques, cadres de santé des unités...).

Les ARS qui le souhaitent pourront se faire accompagner lors de ces réunions par la société CSA, en contactant Mme Patricia Schultz.

Outils d'aide

Un guide d'aide au remplissage sera transmis par la société CSA aux ARS et aux établissements de santé.

Une *hot line* sera assurée par la société CSA, selon des modalités qui seront précisées par un mail envoyé par la société CSA dans les prochains jours afin de répondre à toute question des professionnels qui rempliront le questionnaire.

Diffusion et retour des questionnaires

Les ARS veilleront à ce que les établissements de santé assurent la reproduction papier des questionnaires joints à la présente instruction, leur diffusion auprès de chaque unité sanitaire et le retour des questionnaires remplis à la société CSA pour le 24 mai 2013, délai de rigueur.

Les résultats des questionnaires, après saisie et mise sous format électronique, seront envoyés aux ARS pour un contrôle de cohérence.

Je vous remercie par avance de l'accompagnement et du suivi que vos équipes apporteront à la réalisation de l'enquête. La DGOS (bureaux R4 et R5) sont à votre disposition pour toute information sur ce dossier.

Pour la ministre et par délégation :
Le directeur général de l'offre de soins,
J. DEBEAUPUIS

ANNEXE I

QUESTIONNAIRE AUPRÈS DES INTERVENANTS

Intervenant : _____ N° Unité Sanitaire (UCSA) : _____ (pré-remplie) col A [Identifiant US] N° intervenant
 (Prénom, nom) Unité Sanitaire (UCSA) : _____ (pré-remplie) col B [Nom de l'UCSA]

Annexe I-1: FICHE POUR 3 PATIENTS ou un GROUPE de patients
 Recueil du temps de personnel consacré aux actes auprès des patients (y compris les temps d'astreinte et de garde)
 N° FICHE (Merci de numérotier vos fiches de la journée): _____

DATE : ____/____/____ / 2013
 Indiquer la date du jour Ne pas utiliser une même fiche sur plusieurs jours.

Durée de l'intervention : Ne pas inscrire les temps de déplacement (les réserver pour la fiche)	Si Groupe : indiquer le nombre de patients		
	Patient 1 _ _ h _ _	Patient 2 _ _ h _ _	Patient 3 _ _ h _ _
Indiquer si l'acte a été coté (plusieurs réponses possibles) NA = non applicable car non cotable	Patient 1	Patient 2	Patient 3
Acte dentaire	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Acte radiologique (y compris radiologie dentaire)	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Acte kinésithérapie	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Acte technique	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Prélèvement pour examen en laboratoire	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Acte infirmier AMI en somatique	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Acte infirmier non AMI en somatique	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Acte infirmier en psychiatrie	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Consultation médicale	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Entretien	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Dispensation des TSO	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Séance ETP (individuelle ou en groupe)	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Atelier thérapeutique de niveau 1	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Activité d'éducation et de prévention à la santé	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Prévention et accompagnement de sortie	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Vaccination	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>
Autre	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> -> coté <input type="checkbox"/> non coté <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>

Si consultation : quel est le motif principal de consultation ?
 (une seule réponse possible)

	Patient 1	Patient 2	Patient 3	Groupe
Consultation arrivant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultation de sortie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultation de suivi de maladie chronique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultation ponctuelle (hors maladie chronique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultation psychiatrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultation en Quartiers (QI, OD ou cellule d'isolement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urgence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Télé-consultation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre consultation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Intervenant : _____ N° Unité Sanitaire (UCSA) : [pré-remplie] col A [Identifiant US] N° intervenant
 (Prénom, nom) Unité Sanitaire (UCSA) : [pré-remplie] col B [Nom de l'UCSA]

Annexe I-2 : FICHE DE TEMPS

Les temps passés par activité sont sommés sur la journée, même si l'activité est faite plusieurs fois dans la journée.

Recueil du temps de personnel par activité Ce questionnaire est à remplir par l'intervenant de santé pour chaque jour d'enquête

SEMAINE DU : ____/____/2013 AU : ____/____/2013	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
Temps passé : INTERNE A L'UCSA							
Préparation et contrôle des médicaments	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _
Temps activité pharmacien	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _
Dispensation des médicaments (en cellule ou non)	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _
Transmission interne entre soignants	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _
Réunion de synthèse clinique	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _
Logistique (traitement des déchets, linge, ...)	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _
Gestion médicale et administrative des dossiers patients (prise de RDV, saisie de l'activité, préparation des consultations, étiquettes, compte-rendus médicaux, gestion des droits, facturation...)	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _
Autre temps interne à l'UCSA	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _
Temps passé : COORDINATION AVEC L'EXTERIEUR DE L'UCSA							
Réunion institutionnelle santé (avec le CH de rattachement, ARS)	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _
Réunion institutionnelle santé + AP (CPU par exemple)	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _
Temps de liaison avec autres professionnels de santé pour un patient (préparation des dossiers, contacts téléphoniques)	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _
Temps de liaison avec les services de la DAP pour un patient (préparation des escortes, contacts avec les SPIP, ...) ou pour problèmes matériels	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _
Autre temps de coordination avec l'extérieur de l'UCSA	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _
Temps passé : ATTENTE, IMMOBILISATION, DEPLACEMENTS AU SEIN DE L'ETABLISSEMENT PENITENCIER							
Temps sans activité possible (dont déplacements à l'intérieur de l'établissement)	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _
Temps passé : AVEC LES PATIENTS (y compris permanence des soins : astreinte et garde)							
Temps passé avec les patients (reports des temps indiqués sur les fiches patients)	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _	__ _ h__ _
Attention : la somme par jour des activités listées ci-dessus doit correspondre au temps total travaillé dans la journée							
VOLUME DE PATIENTS PAR JOUR (à renseigner par le personnel médical et para-médical)							
Nombre de patients convoqués ?	/	/	/	/	/	/	/
Nombre de patients non venus ?	/	/	/	/	/	/	/
Cette journée était-elle « typique » d'une journée moyenne ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Oui

Attention : la somme par jour des activités listées ci-dessus doit correspondre au temps total travaillé dans la journée

Pour toute question relative à cette enquête, vous pouvez contacter par mail ou par téléphone :

- l'institut CSA : 01.XX.XX.XX.XX

XXX.XXX@XXX.FR

ANNEXE II

QUESTIONNAIRE AUPRÈS DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ (DAF)

Enquête sur l'activité et le financement des Unités Sanitaires de niveau 1 en Milieu Pénitentiaire

Volet rétrospectif sur l'année 2012

Annexe II-1: Identification

Voici un certain nombre d'informations d'identification : si celles-ci sont éronnées, corrigez-les.

id1	Unité sanitaire Dénomination de la structure (Unité sanitaire)	pré-rempli col B [Nom de l'UCSA]
MCO		
id2	Établissement de santé siège	pré-rempli col G [Raison sociale ES/MCO]
id3	FINESS juridique de l'établissement de santé siège	pré-rempli col F [N° FINESS MCO]
id4	Adresse de l'établissement de santé siège	<i>Prendre en clair</i>
id5	Médecin coordonnateur de l'UCSA	pré-rempli col AR [Nom du médecin coordonnateur de l'UCSA]
id6	Nom	pré-rempli col AS [Prénom du médecin coordonnateur de l'UCSA]
id7	Prénom	pré-rempli col AT [Numéro de téléphone du médecin coordonnateur de l'UCSA]
id7	Téléphone	pré-rempli
Psychiatrie		
id8	Établissement de santé siège	pré-rempli col L [Raison sociale ES/Psy.]
id9	FINESS juridique de l'établissement de santé siège	pré-rempli col K [N° FINESS PSY]
id10	Adresse de l'établissement de santé siège	<i>Prendre en clair</i>
id11	Médecin référent pour la psychiatrie de l'UCSA	pré-rempli col AV [Nom du médecin référent pour la psychiatrie de l'UCSA]
id12	Nom	pré-rempli col AW [Prénom du médecin référent pour la psychiatrie de l'UCSA]
id13	Prénom	pré-rempli col AX [Numéro de téléphone du médecin référent pour la psychiatrie de l'UCSA]
id13	Téléphone	pré-rempli
Établissement pénitentiaire d'implantation		
id14	Nom de l'établissement pénitentier de rattachement	pré-rempli col C [Établissement pénitentier de rattachement]
Renseignements sur les personnes en charge du questionnaire		
id15	Coordonnées DAF ou référent ou directeur responsable de la mission 'soins aux détenus'	Nom <i>Prendre en clair</i>
id16		Prénom <i>Prendre en clair</i>
id17		Téléphone <i>Prendre en clair</i>
id18		Adresse mël <i>Prendre en clair</i>
id19	Personne qui renseigne l'enquête	Nom <i>Prendre en clair</i>
id20		Prénom <i>Prendre en clair</i>
id21		Téléphone <i>Prendre en clair</i>
id22		Adresse mël <i>Prendre en clair</i>

Enquête sur l'activité et le financement des Unités Sanitaires de niveau 1 en Milieu Pénitentiaire

Volet rétrospectif sur l'année 2012

annexe II-2 : Données d'activité 2012 de l'UCSA

act1	Nombre de consultations médecine générale	Variable numérique 5 caractères
act2	Nombre de consultations somatiques spécialisées	Variable numérique 5 caractères
act3	Nombre de consultations psychiatriques	Variable numérique 5 caractères
act4	Nombre de consultations dentaires	Variable numérique 5 caractères
act5	Nombre de consultations de psychologues	Variable numérique 5 caractères
act6	Nombre d'actes infirmiers AMI en somatique	Variable numérique 5 caractères
act7	Nombre d'actes infirmiers non AMI en somatique	Variable numérique 5 caractères
act8	Nombre d'actes infirmiers en psychiatrie	Variable numérique 5 caractères

Enquête sur l'activité et le financement des Unités Sanitaires de niveau 1 en Milieu Pénitentiaire

Volet rétrospectif sur l'année 2012

Annexe II-3 : Produit de l'établissement au titre de l'UCSA pour l'année 2012 (€)

Cette partie concerne les DSS et les DSP des unités sanitaires en milieu pénitentiaire. Les établissements siège de SMPP sont exclus

Tableau 1

	Produits versés par l'assurance maladie	Chapitres	Montants (€)
pam1	Produits des prestations faisant l'objet d'une tarification spécifique (consultations et actes externes)	7312	Var num 9 caractères / sans décimale
pam2		73118	Var num 9 caractères / sans décimale

pam3

Dotation issue de la MIG UCSA			
* exemple : la MIG Télé-médecine, LUCSA, touche à elle d'autres MIG que la MIG UCSA ? 1. Oui 2. Non			

pam_1m

Si oui -> Indiquer le nom et le montant des dotations d'autres MIG			
Nom autre dotation 1			
	73118	Prendre en clair	montant

pam_2m

Pour programmation : pouvoir créer jusqu'à 5 postes autres			
	73118	Prendre en clair	montant

pam4

Dotation annuelle de financement			
Total produits versés par l'assurance maladie			
	73117		=somme pam1 + pam2 + pam_1m + pam4

pam5

A construire			
--------------	--	--	--

Tableau 2

	Autres produits liés à l'activité hors Assurance Maladie	Chapitres	Montants (€)
actp1	Produits des prestations faisant l'objet d'une tarification spécifique non prise en charge par l'assurance maladie	7324	Var num 9 caractères / sans décimale
actp2		735	Var num 9 caractères / sans décimale

actp3

Total Autres produits liés à l'activité hors Assurance Maladie			
=somme actp1 + actp2			

Tableau 3

	Ticket modérateur (total) (€)	Chapitres	Montants (€)
dap1	* Dont produits versés par la DAP		Var num 9 caractères / sans décimale
dap2			Var num 9 caractères / sans décimale

dap3

dont Ticket Modérateur lié à des consultations			
dont Ticket Modérateur lié à des actes de biologie			
dont Ticket Modérateur lié à des actes de radiologie			
dont Ticket Modérateur lié à des dispositifs médicaux			
Ménage / entretien des locaux			
Ticket Modérateur			
Transport patients			
Transport produits et matériels (art. R. 6112-19 CSP)			
Ya-t-il d'autres remboursements de charges ?			
		1. Oui	Var num 9 caractères / sans décimale
		2. Non	Var num 9 caractères / sans décimale

dap4

Si oui -> Indiquer le nom et le montant des remboursements			
Nom autre remb 1			
		Prendre en clair	montant

dap5

Pour programmation : pouvoir de créer jusqu'à 10 postes autres			
		Prendre en clair	montant

dap6

Si oui -> Jusqu'à 10 autres remboursements			
Nom autre remb 2			
		Prendre en clair	montant

dap7

Total Autres produits			
=somme dap1 à dap5			

dap8

Total Autres produits			
=somme dap1 à dap5			

dap9

Total Autres produits			
=somme dap1 à dap5			

dap_1m

Si oui -> Indiquer le nom et le montant des remboursements			
Nom autre remb 1			
		Prendre en clair	montant

dap_2m

Pour programmation : pouvoir de créer jusqu'à 10 postes autres			
		Prendre en clair	montant

Tableau 4

	Autres produits	Titre 3	Montants (€)
aup1	rétrocession de médicaments	7071	Var num 9 caractères / sans décimale
aup2		7084	Var num 9 caractères / sans décimale
aup3	Subventions d'exploitation et participations	74	Var num 9 caractères / sans décimale
aup4		75	Var num 9 caractères / sans décimale
aup5	Autres produits de gestion courante	772	Var num 9 caractères / sans décimale
aup6		773	Var num 9 caractères / sans décimale

Tableau 4

le cas particulier des médicaments et des interventions PDSA en dehors des horaires d'ouverture de l'UCSA sont traités dans l'onglet suivant			
Total Autres produits			
=somme aup1 à aup5			

aup1

Total Autres produits			
=somme aup1 à aup5			

aup2

Total Autres produits			
=somme aup1 à aup5			

aup3

Total Autres produits			
=somme aup1 à aup5			

aup4

Total Autres produits			
=somme aup1 à aup5			

aup5

Total Autres produits			
=somme aup1 à aup5			

aup6

Total Autres produits			
=somme aup1 à aup5			

Enquête sur l'activité et le financement des Unités Sanitaires de niveau 1 en Milieu Pénitentiaire

Volet rétrospectif sur l'année 2012

Annexe II-4 : Charges déclarées au titre de l'UCSA pour l'année 2012 (€)

Cette partie concerne les DSS et les DSP des unités sanitaires en milieu pénitentiaire. Les établissements siège de SMPR sont exclus

Charges de personnel	Chapitres	ETP rémunérés au 31/12/12	Montants (€) détaillés ou total
----------------------	-----------	---------------------------	---------------------------------

Si le détail du coût par grade n'est pas possible, indiquer uniquement le nombre d'ETP par grade et seulement le coût global par type de personnel

Tableau 1

	Personnel médical somatique (631, 633, 642, 6452, 6472...)	ETP rémunérés au 31/12/12	montants (€)
pms1_m	PH-Personnel Hospitalier	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pms2_m	PH-Personnel Hospitalier pharmacien	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pms3_m	PUPH-professeurs des universités-praticiens hospitaliers	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pms4_m	Praticien attaché	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pms5_m	Interne	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pms6_m	praticien contractuel	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pms7_m	Autre, précisez	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pms1_etp			
pms1_etp	Total		

Pour programmation : prévoir possibilité de ne compléter que le Total

Tableau 2

	Personnel médical psychiatrique (631, 633, 642, 6452, 6472...)	ETP rémunérés au 31/12/12	montants (€)
pmp1_m	PH-Personnel Hospitalier	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pmp2_m	PH pharmacien	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pmp3_m	PUPH professeurs des universités-praticiens hospitaliers	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pmp4_m	Praticien attaché	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pmp5_m	Interne	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pmp6_m	praticien contractuel	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pmp7_m	Autre, précisez	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pmp1_etp			
pmp1_etp	Total		

Pour programmation : prévoir possibilité de ne compléter que le Total

Tableau 3

	Personnel non médical somatique (641, 6451, 6471...)	ETP rémunérés au 31/12/12	montants (€)
pnms1_m	Adjoint administratif	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnms2_m	Adjoint des cadres hospitaliers	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnms3_m	Assistant médico-administratif (secrétaire médicale)	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnms4_m	Aide soignant	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnms5_m	ASH - Agent des Services Hospitaliers	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnms6_m	Cadre de santé	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnms7_m	IDE - Infirmier Diplômé d'Etat	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnms8_m	Kinésithérapeute	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale

Pour programmation : prévoir possibilité de ne compléter que le Total

Pour programmation : prévoir possibilité de ne compléter que le Total

pnms9_etp	pnms9_m	Manipulateurs radio	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnms10_etp	pnms10_m	Préparateur en pharmacie	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnms11_etp	pnms11_m	Psychologue	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnms12_etp	pnms12_m	Autre, précisez	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnmsI_etp	pnmsI_m	Prendre en clair	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
Total				
Tableau 4				
pnmp1_etp	pnmp1_m	Personnel non médical psychiatrique (641, 6451, 6471...)	ETP rémunérés au 31/12/12	montants (€)
pnmp2_etp	pnmp2_m	Adjoint administratif	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnmp3_etp	pnmp3_m	Adjoint des cadres hospitaliers	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnmp4_etp	pnmp4_m	Assistant médico-administratif (secrétaire médicale)	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnmp5_etp	pnmp5_m	Aide soignant	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnmp6_etp	pnmp6_m	ASH - Agent des Services Hospitaliers	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnmp7_etp	pnmp7_m	Cadre de santé	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnmp8_etp	pnmp8_m	IDE - Infirmier Diplômé d'Etat	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnmp9_etp	pnmp9_m	Kinésithérapeute	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnmp10_etp	pnmp10_m	Manipulateurs radio	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnmp11_etp	pnmp11_m	Préparateur en pharmacie	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnmp12_etp	pnmp12_m	Psychologue	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
pnmpI_etp	pnmpI_m	Autre, précisez	6 caractères / 2 décimales	9 caractères / sans décimale
Total				

Charges à caractère médical				
Chcm1	Achats stockés de matières premières ou fournitures à caractère médical ou pharmaceutique	6011	9 caractères / sans décimale	6011
Chcm2	Achats pharmaceutiques et produits à usage médical	6021	9 caractères / sans décimale	6021
Chcm3	Fournitures, produits fins et petit matériel médical et médico-technique	6066	9 caractères / sans décimale	6066
Chcm4	Fournitures médicales	6071	9 caractères / sans décimale	6071
Chcm5	Achats de marchandises à caractère médical	611	9 caractères / sans décimale	611
Chcm6	Autres traitements généraux	6151	9 caractères / sans décimale	6151
Chcm7	Entretien et réparations de biens à caractère médical			
Chcm8	Total Charges à caractère médical			=somme chcm1 à chcm7
Charges à caractère général et hôtelier				
chcgh1	Achats stockés ou non stockés de matières premières ou fournitures à caractère hôtelier et général	6012	9 caractères / sans décimale	6012
chcgh2	Achats de marchandises à caractère hôtelier et d'hébergement	6072	9 caractères / sans décimale	6072
chcgh3	Entretien et réparations	615	9 caractères / sans décimale	615
chcgh4	Transports de biens et d'usagers	624	9 caractères / sans décimale	624
chcgh5	Voyages et déplacements	6251	9 caractères / sans décimale	6251
chcgh6	Impôts, taxes et versements assimilés	63	9 caractères / sans décimale	63
chcgh7	Autre charge de gestion courante (fourniture consommable, entretien des locaux, ...)	65	9 caractères / sans décimale	65
chcgh8	Total Charges à caractère général et hôtelier			=somme chcgh1 à chcgh7
Charges d'amortissements, de provisions et de dépréciations, financières				
autch1	Charges financières	66	9 caractères / sans décimale	66
autch2	Charges sur exercices antérieurs	672	9 caractères / sans décimale	672
autch3	Titres annulés sur exercices antérieurs	673	9 caractères / sans décimale	673
autch4	Dotations aux amortissements	68	9 caractères / sans décimale	68
autch5	Total Charges d'amortissements, de provisions et de dépréciations, financières			=somme autch1 à autch4

Enquête sur l'activité et le financement des Unités Sanitaires de niveau 1 en Milieu Pénitentiaire

Volet rétrospectif sur l'année 2012

Tableau 1

Annexe II-5 : Délivrance de médicaments et produits de santé

<p>Les médicaments prescrits et délivrés par l'UCSA sont financés par :</p>	<p>1. MIG UCSA 2. Assurance Maladie hors MIG 3. Ticket Modérateur par la DAP (Direction de l'Administration pénitentiaire) <i>Plusieurs réponses possibles</i></p>										
<p>Des médicaments en dehors du livret thérapeutique de la PUI (Pharmacie à Usage Intérieur) sont-ils délivrés à l'UCSA ?</p>	<p>1. Oui 2. Non</p>										
<p>Utilisez-vous des tests TROD (méthode de dépistage rapide du sida test) pour le dépistage du VIH ?</p>	<p>1. Oui 2. Non</p>										
<p>Des substituts nicotiques sont-ils dispensés ?</p>	<p>1. Oui 2. Non</p>										
<p>Comment sont financés les TSO (traitements de substitution aux opiacés) ?</p>	<p>1. Médicosocial (CSAPA), 2. DAF 3. MIG UCSA <i>plusieurs réponses possibles</i></p>										
<p>Indiquez par qui les vaccins réalisés à l'UCSA sont financés ...</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="951 1041 1054 1205"> <p>VHB</p> </td> <td data-bbox="951 898 1054 1041"> <p>1. MIG UCSA 2. Assurance Maladie hors MIG 3. Ticket Modérateur par la DAP (Direction de l'Administration pénitentiaire) <i>Plusieurs réponses possibles</i></p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1054 1041 1182 1205"> <p>Pour les vaccins normalement remboursés à 65% par l'Assurance Maladie</p> </td> <td data-bbox="1054 898 1182 1041"> <p>1. MIG UCSA 2. Assurance Maladie hors MIG 3. Ticket Modérateur par la DAP (Direction de l'Administration pénitentiaire) <i>Plusieurs réponses possibles</i></p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1182 1041 1294 1205"> <p>Tétanos</p> </td> <td data-bbox="1182 898 1294 1041"> <p>1. MIG UCSA 2. Assurance Maladie hors MIG 3. Ticket Modérateur par la DAP (Direction de l'Administration pénitentiaire) <i>Plusieurs réponses possibles</i></p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1294 1041 1422 1205"> <p>Pour les vaccins normalement pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie (pour les pop vulnérables)</p> </td> <td data-bbox="1294 898 1422 1041"> <p>Grippe</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1422 898 1461 1041"> <p>1. MIG UCSA 2. Assurance Maladie hors MIG <i>Plusieurs réponses possibles</i></p> </td> <td data-bbox="1422 504 1461 898"> <p>1. MIG UCSA 2. Assurance Maladie hors MIG <i>Plusieurs réponses possibles</i></p> </td> </tr> </table>	<p>VHB</p>	<p>1. MIG UCSA 2. Assurance Maladie hors MIG 3. Ticket Modérateur par la DAP (Direction de l'Administration pénitentiaire) <i>Plusieurs réponses possibles</i></p>	<p>Pour les vaccins normalement remboursés à 65% par l'Assurance Maladie</p>	<p>1. MIG UCSA 2. Assurance Maladie hors MIG 3. Ticket Modérateur par la DAP (Direction de l'Administration pénitentiaire) <i>Plusieurs réponses possibles</i></p>	<p>Tétanos</p>	<p>1. MIG UCSA 2. Assurance Maladie hors MIG 3. Ticket Modérateur par la DAP (Direction de l'Administration pénitentiaire) <i>Plusieurs réponses possibles</i></p>	<p>Pour les vaccins normalement pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie (pour les pop vulnérables)</p>	<p>Grippe</p>	<p>1. MIG UCSA 2. Assurance Maladie hors MIG <i>Plusieurs réponses possibles</i></p>	<p>1. MIG UCSA 2. Assurance Maladie hors MIG <i>Plusieurs réponses possibles</i></p>
<p>VHB</p>	<p>1. MIG UCSA 2. Assurance Maladie hors MIG 3. Ticket Modérateur par la DAP (Direction de l'Administration pénitentiaire) <i>Plusieurs réponses possibles</i></p>										
<p>Pour les vaccins normalement remboursés à 65% par l'Assurance Maladie</p>	<p>1. MIG UCSA 2. Assurance Maladie hors MIG 3. Ticket Modérateur par la DAP (Direction de l'Administration pénitentiaire) <i>Plusieurs réponses possibles</i></p>										
<p>Tétanos</p>	<p>1. MIG UCSA 2. Assurance Maladie hors MIG 3. Ticket Modérateur par la DAP (Direction de l'Administration pénitentiaire) <i>Plusieurs réponses possibles</i></p>										
<p>Pour les vaccins normalement pris en charge à 100% par l'Assurance Maladie (pour les pop vulnérables)</p>	<p>Grippe</p>										
<p>1. MIG UCSA 2. Assurance Maladie hors MIG <i>Plusieurs réponses possibles</i></p>	<p>1. MIG UCSA 2. Assurance Maladie hors MIG <i>Plusieurs réponses possibles</i></p>										

Enquête sur l'activité et le financement des Unités Sanitaires de niveau 1 en Milieu Pénitentiaire

Volet rétrospectif sur l'année 2012

Tableau 1

Annexe II-6 : Organisation Permanence des soins	
psda1	En dehors des horaires d'ouverture de l'UCSA, et dans le cas d'une demande de soins ne relevant pas d'une aide médicale urgente (voir définition de la PDSA dans le glossaire), une convention (ou un protocole) avec l'établissement de santé en charge de l'UCSA et le SAMU formalise-t-elle les modalités d'orientation du patient ?
psda2	Que l'organisation aux demandes de soins aux heures de PDSA soit formalisée ou non par une convention, implique-t-elle un appel au C15 pour régulation de la demande de soins ?

Pour les visites de médecins en dehors des horaires d'ouverture de l'UCSA, et dans le cas d'une demande de soins ne relevant pas d'une aide médicale urgente (voir définition de la PDSA dans le glossaire) l'organisation en place (formalisée ou non) fait-elle intervenir pour les visites

psda3	Le système de garde libéral (médecin inscrit sur le tableau de garde de PDSA)
psda4	Association de type SOS médecins sous convention
psda5	Garde ou astriente hospitalière
psda6	Intervention du SMUR ou des pompiers (hors cas d'aide médicale urgente)

si oui en psda3 poser Tableau 2

Tableau 2

Concernant le système de garde libéral (médecin inscrit sur le tableau de garde de PDSA) :

G11	Le tiers payant est-il opéré ? Quel est le circuit de facturation ? / comment se fait le paiement ?
G12	L'établissement de santé paye
G13	L'établissement de santé se fait-il rembourser par l'Assurance Maladie ?
G14	Si non, les frais sont-ils pris sur la MIG UCSA ?
G15	L'établissement de santé se fait-il rembourser le Ticket Modérateur par l'Administration Pénitentiaire ?
G16	L'établissement de santé ne paye pas, le médecin se fait rembourser par l'Assurance Maladie et l'Administration Pénitentiaire directement
G17	autre circuit, décrivez :
psda3_8	Quel tarif est pratiqué ? Le tarif conventionnel national

Autre(s) tarif(s) à préciser	en clair
Combien d'actes ont été réalisés sur l'année 2012?	Var num / 5 caractères

psda3_9
psda3_10
si oui en psda4 poser Tableau 3

Tableau 3 Concernant le recours à une association de type SOS médecins sous convention

sos1	Le tiers payant est-il opéré ?	1. Oui 2. Non
sos2	Quel est le circuit de facturation ? / comment se fait le paiement ?	
sos3	L'établissement de santé paye	L'établissement de santé se fait-il ? 1. Oui 2. Non
sos4		rembourser par l'Assurance Maladie ? 1. Oui 2. Non
sos5		Si non, les frais sont-ils pris sur la MIG UCSA ? 1. Oui 2. Non
sos6		L'établissement de santé se fait-il rembourser ? 1. Oui 2. Non
sos7	Quel tarif est pratiqué ?	le Ticket Modérateur par l'Administration Pénitentiaire ? 1. Oui 2. Non
sos8	Le tarif conventionnel national	1. Oui 2. Non
sos9	Autre(s) tarif(s) à préciser	Prendre en clair
sos10	Combien d'actes ont été réalisés sur l'année 2012?	Var num / 5 caractères

si oui en psda5 poser Tableau 4

Tableau 4 Concernant le système de garde ou astreinte hospitalières

gah1	S'agit-il d'un système de garde ou d'astreinte ?	1. garde 2. astreinte 3. les deux
gah2	S'agit-il d'une ligne de garde ou d'astreinte dédiée à l'UCSA ou est-ce mutualisé avec le système général de l'établissement ?	1. spécifique 2. mutualisé une seule réponse possible
gah3	L'établissement de santé facture-t-il les actes effectués à ce titre à l'Assurance Maladie ?	1. Oui 2. Non
gah4	L'établissement de santé facture-t-il le Ticket Modérateur des actes effectués à ce titre à l'Administration Pénitentiaire ?	1. Oui 2. Non
gah5	Le système retenu est-il pris en charge financièrement par la MIG UCSA ?	1. Oui 2. Non
gah6	Combien d'actes ont été réalisés sur l'année 2012?	Var num / 5 caractères
gah7	Quel est le coût estimé du système retenu pour l'année 2012?	Var num / 9 caractères

si oui en psda6 poser **Tableau 5**

Tableau 5		Concernant l'intervention du SMUR ou des pompiers (hors cas d'aide médicale urgente)	
smur1	Y a-t-il facturation de l'intervention ?	1. Oui 2. Non	
smur2	à l'Assurance Maladie ?	1. Oui 2. Non	
smur3	Ticket Modérateur à l'Administration Pénitentiaire ?	1. Oui 2. Non	
smur4	Les interventions sont elles financées par la MIG UCSA ?	1. Oui 2. Non	
smur5	par une autre MIG ?	1. Oui 2. Non	
smur6	Combien d'interventions ont été réalisés sur l'année 2012?	Var num / 5 caractères	

Tableau 6

apm1	Y a-t-il du temps infirmier pour assurer la dispensation des médicaments le week-end ?	1. Oui 2. Non
apm2	Quel est le coût de l'astreinte para-médical ?	Var num / 9 caractères

Enquête sur l'activité et le financement des Unités Sanitaires de niveau 1 en Milieu Pénitentiaire

Volet rétrospectif sur l'année 2012

Tableau 1

pes1	Combien d'actions de prévention ou d'éducation à la santé ont été réalisées en 2012 ?	Var num / 4 caractères
pes2	En estimant qu'elles ont toutes été coordonnées par l'UCSA, combien d'entre elles ont été réalisées par les UCSA sans intervention d'autres partenaires ?	Var num / 4 caractères
pes3	Pour ces actions, le travail de coordination a été financé	1. Oui 2. Non
pes4	Par la MIG UCSA	1. Oui 2. Non
pes5	Par des crédits Administration Pénitentiaire	1. Oui 2. Non
pes6	Par une collectivité territoriale	1. Oui 2. Non
pes7	Par des crédits de l'ARS (MIG, FICQS - Fonds d'intervention pour la qualité et la coordination des soins ... aujourd'hui fondus dans le FIR - Fonds d'Intervention Régionale)	1. Oui 2. Non
pes8	Autres, précisez	Prendre en clair
pes9	A ce titre, la structure a-t-elle répondu à des appels à projets ou à des fonds de concours ?	1. Oui 2. Non

Tableau 2

E11	Combien d'actions d'ETP (Education Thérapeutique) en rapport avec des pathologies somatiques ont été réalisées en 2012 ?	Var num / 4 caractères
E12	Combien d'actions d'ETP (Education Thérapeutique) en rapport avec des pathologies psychiatriques ont été réalisées en 2012 ?	Var num / 4 caractères
E13	A ce titre, la structure a-t-elle répondu à des appels à candidatures ou à des fonds de concours ?	1. Oui 2. Non
E14	A ce titre, la structure est elle éligible aux dotations ARS (MIG, FICQS - Fonds d'intervention pour la qualité et la coordination des soins - qui forment aujourd'hui le FIR (Fonds d'Intervention Régionale) "Education thérapeutique" ?	1. Oui 2. Non

Tableau 3

tim1	Quelles types d'actions de télémédecine la structure développe t-elle ?	1. Télé-expertise 2. Télé-consultation 3. Télé-surveillance médicale 4. Télé-assistance médicale 5. Réponse médicale Plusieurs réponses possibles
tim2	A ce titre, la structure est elle éligible à la dotation MIG télémédecine ?	1. Oui 2. Non

Tableau 4

dep1	Un CDAG (Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit) intervient il dans l'établissement pénitentiaire	1. Oui 2. Non
dep2	Si oui, par qui est il géré	1. par l'hôpital 2. par une collectivité territoriale

Les dépistages VIH, hépatites

Si non, comment les dépistages sont ils financés ?	1. par la MIG CDAG (Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit) de l'hôpital 2. par la MIG UCSA 3. par les deux MIG
--	---

dep3

Addictions

Un CSAPA (Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie) intervient il dans l'établissement pénitentiaire	1. Oui 2. Non
Si oui, par qui est il géré ?	1. par l'hôpital 2. autre
Si par établissement de santé, quelle part du budget médico-social du CSAPA (Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie) est dédié à l'UCSA ? (en %) montant correspondant (en €)	% Var num / 9 caractères

Add1

Add2

Add3

Add4

Interprétariat

L'établissement bénéficie t il d'une prestation d'interprétariat	1. Oui 2. Non
Cette prestation est elle mutualisée pour tous les services	1. Oui 2. Non
A combien s'élève le coût de cette prestation ? (€)	Y compris l'UCSA 1. Oui 2. Non Var num / 9 caractères

Int1

Int2

Int3

Int4