



 Pour toute impression ou sauvegarde, ouvrir la [version Word](#) de cette page.

**Type de source :** Statistiques et enquêtes sanitaires et sociales

**Type de substance considéré :** Tabac

**Population concernée :** Population institutionnelle / Institutions sanitaires et sociales

# Consultation de dépendance tabagique (CDTnet) - informatisation des consultations de tabacologie

**Accès rapides :**

- [Organisation et financement](#)
- [Objectifs](#)
- [Méthodologie](#)
- [Diffusion](#)
- [Observations](#)
- [Pour en savoir plus](#)

## Organisation et financement

[haut du document](#)

### Maître d'oeuvre

INSERM UMRs 1138, Équipe Sciences de l'information au service de la médecine personnalisée

### Responsable

Anne-Laurence Le Faou - Hôpital Européen Georges Pompidou (HEGP) - 20 rue Leblanc - 75015 Paris

### Financement et collaboration

Direction générale de l'offre de soins (DGOS)

Groupe de pilotage :

Santé publique France (ex-Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES))

Caisse nationale d'assurance maladie (CNAM-TS)

Réseau des établissements de santé pour la prévention des addictions (Respadd)

## Objectifs

[haut du document](#)

A travers la diffusion du dossier de tabacologie et l'informatisation des consultations de tabacologie :

- évaluer l'activité des consultations de tabacologie
- permettre un suivi personnalisé des patients et standardiser les procédures de suivi des patients
- obtenir des données détaillées sur le tabagisme, l'état de santé... des patients vus en consultation de tabacologie.

## Méthodologie

[haut du document](#)

### Périodicité

Recueil en continu

### Dates d'observation

Depuis 2001 (diffusion du logiciel CDTlog pour l'informatisation des consultations de tabacologie)

Arrêt du projet en 2004 pour cause de restructuration.

Reprise en 2005 uniquement sous la forme d'un site internet (CDTnet)

### Approche

Quantitative

### Unité statistique

Patient

### Champ d'observation

Ensemble des patients des consultations de tabacologie

### Méthode d'échantillonnage

Sur la base du volontariat pour les consultations

Durée d'observation

En continu

### Biais de couverture de la source par rapport au champ d'observation

La question de la représentativité des structures participant au projet et des patients enregistrés est entière.

L'enquête annuelle auprès des consultations de tabacologie indique, pour 2005, que 69 % des structures interrogées utilisent le dossier papier standardisé et 30 % le dossier informatique (le seul

susceptible de faire l'objet d'une exploitation statistique).

## **Champ géographique**

France entière (sur la base du volontariat)

## **Découpage géographique possible**

Région / départements

## **Champ toxicologique**

Tabac

## **Définition toxicologique retenue ou nomenclature**

Dépendance tabagique

## **Nombre d'unités statistiques observées**

14 603 dossiers créés en 2014

## **Taux de couverture**

Inconnu

## **Recueil de données**

Une partie du dossier est rempli par le patient lui-même et une autre partie par le médecin. Les données sont saisies en ligne sur Internet et directement enregistrées dans la base de données du SPIM.

## **Données recueillies**

Les informations sur le dossier de tabacologie, à savoir :

Données spécifiques au tabac :

- bilan de la dépendance tabagique : quantités consommées ; tentatives d'arrêt ; degré de dépendance (par le test Fagerström)
- histoire avec le tabac : âge de la première cigarette ; âge de l'usage quotidien ; budget consacré ; tentative d'arrêt ; méthode utilisée ; troubles ressentis ; raisons de l'échec
- raisons du tabagisme
- motivation, raisons, craintes pour arrêter
- bilan tabagique médical, traitement préconisé pour l'arrêt (substitution nicotinique, médicament, thérapie comportementale, autres) et résultats du suivi

Autres informations :

- informations socio-démographiques
- autres consommations (alcool, habitudes alimentaires, autres)
- maladies et traitements
- bilan psychologique (troubles anxieux et dépressifs).

## **Qualité et fiabilité des données**

Les informations sur les patients servant de support à la consultation, on peut supposer leur qualité bonne.

## Diffusion

[haut du document](#)

### Délai de diffusion des résultats

Immédiat pour les consultations via le site Internet CDT

### Principal mode de diffusion

Site internet (à usage interne)

Articles scientifiques

## Bibliographie

- Le Faou A.-L., Scemama O., "Profil des patients en tabacologie. Résultats du programme Consultation de tabacologie (CDT)", revue Toxibase n°19, 2005, pp. 14-17
- Baha M., Boussadi A., Le Faou A.L., « L'efficacité des consultations de tabacologie en France entre 2011 et 2013 », Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire, 2016, 30-31, pp. 541-547.

## Observations

[haut du document](#)

Un questionnaire très riche et une centralisation automatique des données font la force de ce dispositif. Mais il convient de mieux connaître la représentativité des consultations et des patients participants.

La circulaire du 3 avril 2000, relative à la lutte contre le tabagisme dans les établissements de santé, recommande l'utilisation du dossier de tabacologie.

## Pour en savoir plus

[haut du document](#)

[Retour page principale](#)

[Haut du document](#)

Dernière mise à jour : novembre 2018