partenaires du programme

pour plus d'information

www.opema.org

www.observation-pharmacodependance.org

pour participer au programme

Contactez le coordinateur OPEMA du CEIP-Addictovigilance compétent pour les Régions Alsace, Bourgogne, Champagne-Ardenne, Franche-Comté et Lorraine :

Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé



Réseau des CEIP-Addictovigilance

(Centres d'Evaluation et d'Information sur la Pharmacodépendance et d'Addictovigilance)



 \triangleright www.centres-pharmacodependance.net \triangleleft

Pr Jean-Pierre Kahn

CEIP-Addictovigilance de Nancy

Hôpital Central, CHU de Nancy Pavillon Bruillatre Balbatre



29 av. de Lattre de Tassigny 54035 Nancy cedex

 \leq

v.gibaja@chu-nancy.fr

1

03.83.85.26.34



e n q u ê t e n ° 4 16 janvier ▶ 12 février 2012

[édition nancy]

investigateur

CEIP-Addictovigilance PACA-Corse, centre associé

Pr. Xavier Thirion
Faculté de Médecine - Laboratoire de Santé Publique
Université de la Méditerranée

www.opema.org

www.observation-pharmacodependance.org

OPEMA en quelques mots

L'ensemble des acteurs (MILDT, DGS, OFDT, AFSSAPS...) reconnait le déficit actuel de données valides et régulières concernant l'abus et la dépendance aux produits psychotropes, en provenance de la médecine ambulatoire et en particulier des médecins généralistes.

Pourtant les médecins généralistes sont les premiers prescripteurs de psychotropes et sont également les plus impliqués dans la prescription des traitements de substitution aux opiacés.

De plus, ces médecins disposent d'informations essentielles sur l'état sanitaire et sur les besoins de santé des usagers abuseurs de substances psychoactives.

Il était donc nécessaire de compléter notre dispositif d'information en mettant en œuvre un programme de recueil de données en médecine ambulatoire.

Ce programme prévoit des enquêtes transversales multicentriques répétées tous les ans, reposant sur le recueil d'informations en ligne, issues de la médecine ambulatoire, **au cours du mois de novembre.**

objectifs / protocole

OPEMA vise à compléter le dispositif actuel de surveillance des pharmacodépendances, en améliorant les connaissances en Médecine Ambulatoire :

- des caractéristiques sociodémographiques
- de l'état de santé
- des consommations de substances psychoactives des patients concernés.

Durant l'enquête, les médecins généralistes incluent:

« tous les patients venant consulter pour un motif plus ou moins étroitement lié à un abus ou à une dépendance, **et/ou** présentant des signes d'abus ou de dépendance à un produit illicite ou à un médicament psychotrope **et/ou** sous traitement de substitution aux opiacés ».

participation 2010

En novembre **2010**, au cours de la troisième enquête : **113** médecins généralistes, répartis dans **43** départements français, ont inclus **1394** patients, qui ont décrit la consommation actuelle de **2450** substances psychoactives.

pourquoi y participer?

- Parce que les **médecins généralistes** sont les **acteurs de santé** les plus **proches** de la population et qu'ils prennent en charge de nombreux patients présentant des conduites addictives.
- ▶ Parce que ce programme a obtenu une très bonne adhésion des médecins généralistes lors de la première enquête (novembre 2008) :
- recueil d'informations volontairement très court,
 parfaitement intégré à la pratique de la médecine ambulatoire ;
- pas de questionnaire papier ;
- rémunération (modeste, car financement public et recueil d'information très court) reconnaissant le travail des praticiens;
- retour systématique des résultats ;
- anonymat des patients strictement respecté.
- Parce que c'est un programme national soutenu par les instances officielles (AFSSAPS, MILDT, OFDT), avec l'accord de l'Ordre National des Médecins. Il est organisé en réseau autour des CEIP-Addictovigilance pour traiter d'un problème important en santé publique.