

OFDT

Observatoire français des drogues et des toxicomanies

Rapport d'activité 2008

*et bilan
2004-2008*



Avant propos

En juillet 2008, le nouveau plan gouvernemental de lutte contre les drogues et les toxicomanies pour la période 2008-2011 a été publié. La même année, la MILDT a rendu les conclusions du plan précédent.

Pour l'OFDT aussi, l'année 2008 est une année de transition. L'Observatoire s'est positionné sur le nouveau plan et a débuté en 2008 des activités s'inscrivant dans ses nouvelles orientations de travail 2008-2011. En même temps, l'Observatoire achève le suivi de ses orientations de travail définies précédemment pour la période 2004-2008. Ce rapport d'activité reprend la structure des précédents rapports annuels et propose un rapide bilan de des activités de l'OFDT sur ces cinq dernières années au regard des orientations définies en 2004.

Le plan 2004-2008 consacrait un chapitre entier aux questions d'observation et de recherche. Il énonçait la nécessité de consolider et d'enrichir le dispositif d'observation ce qui impliquait pour l'OFDT à la fois de poursuivre ses missions principales, notamment par la consolidation de son dispositif permanent d'observation et d'enquêtes, et de développer sur la période quinquennale son dispositif d'observation sur les sept thématiques nouvelles énoncées par le plan. Le plan prévoyait aussi le renforcement de l'observation des consommations les plus fréquentes en population générale, à savoir l'alcool, le tabac, les médicaments psychotropes et le cannabis.

Les activités développées par l'OFDT sur ces trois aspects sont plus spécifiquement décrites dans les parties I et II du présent rapport d'activité. La partie I résume la consolidation de ce qui constitue l'activité pérenne de l'OFDT, dont fait partie l'observation des consommations les plus massives (les indicateurs généraux, les enquêtes en population générale, les enquêtes sur les populations consommatrices de drogues, la surveillance des phénomènes émergents et le dispositif d'observation régional ou départemental) ; la partie II reprend, pour les 7 thématiques du plan 2004-2008, les nouvelles enquêtes ou les analyses secondaires d'enquêtes anciennes mises en place pour documenter ces thèmes. Au fil de la période quinquennale, de nouvelles thématiques ont été couvertes et ont complété la liste initiale, en premier lieu la problématique du jeu pathologique. Ces thématiques sont notamment reprises dans le nouveau plan gouvernemental et les nouvelles orientations de travail de l'OFDT pour la période 2008-2011.

Le plan 2004-2008 avait également posé, comme principe d'évaluation, la définition de 35 indicateurs d'impact susceptibles de rendre compte des résultats attendus sur les différentes priorités du plan. La collecte des indicateurs et la mise en forme des tableaux de bord de suivi ont été confiées à l'OFDT. Il était également prévu que la réalisation d'évaluations spécifiques pour des actions ou des stratégies nouvelles soit confiée à l'OFDT sur la base de financements spécifiques. La liste n'était pas pré-définie.

Le présent rapport montre que la plupart des missions confiées à l'OFDT pour la période 2004-2008 ont été remplies et qu'elles ont renforcé les domaines de compétence de l'OFDT. La transition avec les nouvelles orientations de travail pour la période 2008-2011 se fait sans rupture : grâce à son système d'observation pérenne, l'OFDT continue à remplir ses missions d'aide à la décision publique ; l'OFDT a su démontrer sa réactivité à de nombreuses reprises, grâce à son dispositif sentinelle TREND ou grâce à sa capacité d'analyses secondaires d'un corpus très riche de données ; les méthodes d'évaluation développées ses dernières années permettent de définir des standards ; seule la méthode d'évaluation globale du plan a du mal à s'imposer ; quant à la diffusion et la valorisation des données, le site Internet et les publications de l'OFDT sont des supports d'information incontournables pour les décideurs et les professionnels. Tous ces efforts seront maintenus sur les années à venir.

AVANT PROPOS	2
I. DISPOSITIF PERMANENT D'OBSERVATION ET D'ENQUÊTES	4
A. Indicateurs généraux et tableaux de bord	4
B. Enquêtes en population générale	5
C. Statistiques et enquêtes sur des populations consommatrices de drogues	8
D. Surveillance des phénomènes émergents et des produits circulants	10
E. Observation au niveau régional / départemental	13
II. DÉVELOPPEMENT DU DISPOSITIF D'OBSERVATION SUR LA PÉRIODE QUINQUENNALE 2004-2008	15
A. Enquête sur la population des jeunes adultes	15
B. Dispositif d'observation continue sur le cannabis	15
C. Enquête régulière sur les populations fréquentant les espaces festifs	16
D. Repérage des consommateurs « problématiques »	16
E. Suivi des populations bénéficiant d'une prise en charge	17
F. Recherches sur les dommages sociaux liés à la consommation de drogues	17
G. Indicateurs sur l'offre, la disponibilité et l'accessibilité des produits illicites	18
H. Autres thématiques nouvelles: jeu pathologique et autres	19
III. EVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES	20
A. Suivi des indicateurs du plan gouvernemental	20
B. Évaluation de dispositifs ou programmes spécifiques	21
IV. EXPERTISE NATIONALE	23
A. Rédaction de notes administratives	23
B. Participation à des groupes ou réunions de travail externes	24
C. Interventions dans des colloques ou des formations	25
D. Organisation de colloques	26
V. OBSERVATION ET EXPERTISE AU NIVEAU INTERNATIONAL	26
A. OEDT et réseau européen Reitox	26
B. Autres partenariats internationaux	29
VI. VALORISATION DES DONNÉES	31
A. Publications	31
B. Site Internet	32
C. Communication médias	33
D. Documentation	33
VII. CONNAÎTRE L'OFDT	36
A. Fiche de présentation	36
B. Ressources humaines, administration et services généraux	37
C. Conseil d'administration	37
D. Collège Scientifique	38
VIII. ANNEXES	40
A. Participants aux groupes de travail IDT inscrits en 2008	40
B. Interventions de l'OFDT- année 2008	41
C. Publications OFDT 2008	43
D. Membres du conseil d'administration (au 31 décembre 2008)	47
E. Membres du collège scientifique (au 31 décembre 2008)	48
F. Budget 2008	50
G. Liste des sigles	51
H. Organigramme OFDT au 31 décembre 2008	53

I. Dispositif permanent d'observation et d'enquêtes

A. Indicateurs généraux et tableaux de bord

Au cœur de sa mission, l'OFDT se doit d'élaborer et d'actualiser des indicateurs et des tableaux de bord sur l'offre et la demande de drogues en France, les conséquences sanitaires et sociales et les réponses apportées au phénomène.

Pour cela, l'observatoire tient principalement un rôle de producteur secondaire de données, mobilisant des sources d'information primaire dont il n'a pas la maîtrise. Ayant perdu une grande part de sa capacité de soutien financier aux organismes producteurs de données, il ne peut tenir ce rôle qu'en les faisant adhérer à ces projets. Il est donc dépendant de la bonne volonté et de la capacité à faire de ses partenaires (INSERM, InVS, CNAMTS, ministères, partenaires privés). Les principales sources mobilisées sont les suivantes :

- Données de ventes,
- Registres des décès ou des maladies à déclaration obligatoire,
- Données de l'Assurance maladie,
- Statistiques sanitaires, policières et pénales générales

L'ensemble de ces données fait l'objet d'un suivi régulier nécessitant une demande particulière au producteur de données, parfois un traitement spécifique pour les rendre conformes aux indicateurs suivis à l'OFDT et une analyse des données annuelles et des séries statistiques ainsi complétées. Ces indicateurs permettent d'alimenter des bases de données nationales ou régionales (voir I.E), ainsi que le site Internet de l'OFDT à travers les séries statistiques, le répertoire des sources et les synthèses thématiques.

Dans le domaine du tabac, compte tenu de la multiplicité des partenaires, l'observatoire anime un groupe de travail pérenne : IDT (Indicateurs et Données sur le Tabac). Composé d'institutionnels, de chercheurs ou d'associations de lutte contre le tabagisme (voir la liste des participants en annexe), ce groupe est un lieu d'échanges sur les données disponibles mais aussi une force de proposition sur les moyens nécessaires à leur amélioration. Depuis que l'OFDT en a repris le secrétariat en 2001, ce groupe se réunit 2 à 3 fois chaque année. Il a tout particulièrement permis de suivre l'évolution des données de vente de cigarettes, les résultats des diverses enquêtes en population générale ou scolaire, le suivi de l'application des mesures gouvernementales et leur impact sur la consommation, etc.

En 2008, le groupe IDT s'est réuni deux fois :

- le 27 mars 2008 : Tabagisme à l'adolescence, derniers résultats 2006 et 2007 ; Etude Help-Comets ; Simsmoke : un modèle de prévision de l'impact des stratégies du contrôle du tabac ; Evolution de la fréquence des cancers en France.
- le 18 septembre 2008 : Le Polonium 210 ; Fiscalité et commerce illicite des produits du tabac : un compte-rendu des rencontres de Louvain des 3 et 4 septembre 2008 ; L'impact économique de l'interdiction de fumer dans les cafés, hôtels, restaurants, discothèques.

Depuis avril 2004, l'OFDT produit chaque mois un **tableau de bord des indicateurs relatifs au tabac et au tabagisme en France**. Ce tableau de bord est accessible librement sur Internet (www.ofdt.fr et www.drogues.gouv.fr). Cet outil permet également de produire chaque année une synthèse annuelle des principaux indicateurs relatifs au tabagisme : ventes de tabac, de médicaments d'aide à l'arrêt, prise en charge dans les centres spécialisés, appels à la ligne spécialisée Tabac info service...

En matière d'alcool, l'OFDT a accueilli pendant plusieurs années le **groupe IDA** (Indicateurs et Données sur l'Alcool). En 2008, compte tenu de sa charge de travail, l'OFDT n'a pas réuni ce groupe.

L'OFDT suit l'indicateur sur les **quantités d'alcool consommées** en France (données calculées à partir des ventes), données actualisées par l'INSEE sur la base d'une méthodologie revue dans le cadre d'un groupe de travail associant l'INSEE, l'OFDT et des représentants des producteurs d'alcool. L'OFDT produit chaque année pour la DREES une fiche décrivant l'évolution de cet indicateur, fiche intégrée au rapport annuel sur les indicateurs loi de santé publique.

Le travail initié par l'OFDT sur la **mortalité liée à l'alcool** (mise à jour des fractions attribuables) a été l'objet de réflexions au sein d'un groupe de travail INSERM constitué durant le printemps 2008. Ayant appris qu'un travail de réévaluation de la mortalité liée à l'alcool par un chercheur de l'IGR (et engagé sensiblement à la même époque que l'OFDT) était sur le point d'aboutir, il a été décidé de suspendre ce travail à l'OFDT.

L'OFDT a entamé en 2008 un suivi des données sur les **recours aux urgences hospitalières pour intoxication éthylique** à partir des données de la base OSCOUR de l'InVS. Cette action de veille sera poursuivie et débouchera probablement sur la mise en ligne d'un indicateur dans les séries statistiques lorsqu'aura abouti la réflexion sur la validité et l'intérêt de ces données pour l'observation des conduites d'alcoolisation et en particulier de celles des jeunes.

En 2008, l'OFDT a poursuivi son travail sur les **indicateurs relatifs aux surdoses mortelles** liées aux drogues illicites et proposera en 2009 le résultat du croisement des trois principales sources françaises.

Bilan 2004-2008	<p>Pour la période 2004-2008, l'OFDT s'était engagé à renforcer son dispositif d'observation des consommations les plus fréquentes notamment à travers la mise en place d'indicateurs périodiques et de tableaux de bord. Chaque année, l'OFDT a poursuivi ses efforts dans ce sens mais, en particulier sur cette activité, l'OFDT reste dépendant des organismes producteurs de données et surtout, de la périodicité des données. Pour de nombreux produits, un suivi mensuel ou trimestriel a peu de sens car les séries évoluent peu ou les données sont trop incertaines pour en proposer un suivi régulier et pour pouvoir interpréter les éventuelles évolutions.</p> <p>Ce travail a néanmoins était fait pour le tabac avec la mise en place, en avril 2004, du tableau de bord des indicateurs relatifs au tabagisme en France, tableau mensuel disponible à le mois suivant sur Internet.</p> <p>Pour les autres produits, plutôt que des tableaux de bord, l'OFDT a privilégié des travaux de synthèse permettant de reprendre, pour tous ou un produit unique, l'ensemble des données existantes et régulièrement mises à jour.</p> <p>Constamment actualisé, les séries statistiques et le répertoire des sources statistiques permettent de rendre compte des principaux indicateurs et principales sources existantes. Ces documents font partie des pages les plus consultés du site de l'internet OFDT (voir VI.B).</p>
------------------------	--

B. Enquêtes en population générale

Depuis l'année 1999, l'OFDT conduit ou contribue au financement des principales enquêtes réalisées auprès de l'ensemble de la population vivant en France (adultes et jeunes) pour mesurer l'ampleur et les évolutions des consommations et des perceptions des Français sur les drogues. Le dispositif repose désormais sur cinq enquêtes nationales pérennes dont l'OFDT est maître d'œuvre direct ou associé :

- Baromètre santé, consommations en population générale (15-75 ans), pilotée par l'Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé (INPES), périodicité de 5 ans ;

- Enquête sur les représentations, opinions et perceptions sur les psychotropes (EROPP), en population générale (15-75 ans), périodicité variable ;
- Enquête sur la santé et les consommations lors de la journée d'appel et de préparation à la Défense (ESCAPAD), ensemble des jeunes de nationalité française (17 ans), partenariat avec la Direction centrale du service national, périodicité variable ;
- European School Survey Project on Alcohol and other Drugs (ESPAD), Enquête du Conseil de l'Europe auprès de jeunes scolarisés (16 ans), en partenariat pour la France avec l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM), périodicité de 4 ans ;
- Enquête Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) de l'Organisation mondiale pour la santé (OMS), sur les jeunes scolarisés (11,13,15 ans), en partenariat pour la France avec le Rectorat de Toulouse, périodicité de 4 ans.

Chaque enquête demande un travail important de montage, d'animation et de production des données. Les principales tâches inhérentes à la mise en œuvre d'enquêtes de cette ampleur sont : les demandes d'autorisation, la réalisation du questionnaire, la formation des enquêteurs, l'animation des comités de pilotage et scientifique, le suivi de la passation des questionnaires et de la saisie ainsi que l'apurement et le recodage des bases (notamment des questions ouvertes). Ces tâches sont à la fois très coûteuses en temps et essentielles à l'élaboration de données fiables, qui donnent ensuite lieu au traitement statistique et aux interprétations.

En 2008, deux enquêtes importantes ont été réalisées par l'OFDT : **ESCAPAD** et **EROPP**.

Enquête	Echantillon	Réalisations 2008	Méthode
ESCAPAD 2008	39 500 jeunes (17 ans) en métropole et 3 500 dans les DOM-TOM	Terrain en mai	Questionnaire auto-administré (JAPD)
EROPP 2008	2 300 personnes de 15-75 ans	Terrain en novembre	Questionnaire par téléphone

L'essentiel de la préparation d'**ESCAPAD** (préparation du terrain avec la Direction du service national, élaboration et test du questionnaire auprès de 50 jeunes présents en novembre à une journée d'appel de préparation à la défense) avait été réalisé en 2007. Au début de l'année 2008, le questionnaire a été finalisé. Le terrain s'est déroulé en mai 2008. La saisie, réalisée par une société extérieure, a été terminée en décembre. Le nettoyage de la base se fera début 2009. Les premiers résultats sont attendus au second trimestre 2009.

Dans le prolongement de cette enquête, deux autres ont été réalisées en 2008 :

- **ESCAPAD 2de chance**, qui correspond à une extension de l'enquête nationale ESCAPAD aux jeunes des centres dits « seconde chance » du ministère de la Défense et du ministère du travail (ces derniers ont financé en partie l'enquête). Les 800 questionnaires ont été collectés en juin 2008.
- **ESCAPAD FOCUS**, basé sur un protocole identique à l'enquête nationale ESCAPAD, correspond à 15 000 questionnaires passés fin 2008 auprès des jeunes des journées d'appel de préparation à la défense. Cette enquête s'inscrit dans le cadre d'un partenariat avec un institut de recherche Allemand et l'OEDT qui se propose d'explorer la validation épidémiologique de deux tests de repérage des usages problématiques de cannabis : CAST (*Cannabis Abuse Screening Test*) pour celui utilisé en France et SDS (*Severity of Dependence Scale*) pour celui utilisé en Allemagne. Cette enquête permettra ainsi de proposer une mesure de l'usage problématique du cannabis et des modes de consommation des drogues illicites, dont la cocaïne et le crack. Parallèlement, de nouvelles thématiques ont été explorées : la mesure des liens entre

alcool et violence à l'adolescence, en partenariat avec l'université de Grenoble, et la pratique des jeux vidéo et des jeux multi-joueurs en ligne.

L'enquête **EROPP**, dont le dernier exercice datait de 2002, a été préparée tout au long de l'année : appel d'offres et choix d'un candidat ; réalisation et test du questionnaire. L'élaboration du questionnaire s'est faite en interne et avec l'aide de 2 experts extérieurs et a été revu par les membres du Collège scientifique de l'OFDT. Par rapport à la dernière expérience de l'OFDT d'une enquête téléphonique, cet exercice a révélé de profonds changements dans la réalisation d'une telle enquête du fait du développement des téléphones portables exclusifs, de la multiplication des opérateurs téléphoniques et de la lassitude des répondants régulièrement démarchés par des commerciaux. Le coût d'une telle enquête a été multiplié par 3 entre 2002 et 2008. Cette augmentation des coûts va poser problème pour la réalisation de l'enquête relative au Jeu pathologique programmée pour 2009 (voir II.H).

L'année 2008 a été également consacrée à l'analyse de l'enquête **ESPAD 2007** dont le terrain avait été réalisé en 2007. Les premiers résultats sont attendus pour le début de l'année 2009 au niveau français et à la fin du premier trimestre 2009 au niveau européen. L'extension de cette enquête à la principauté de Monaco, dont le terrain avait été réalisé entre avril et mai 2007, a également été finalisée.

Les dernières analyses de l'enquête scolaire **HSBC 2006** ont été finalisées et les premiers résultats ont été publiés par l'OFDT en février 2008 dans la revue *Tendances* ; ils ont été relayés par un communiqué de presse.

Certaines enquêtes plus anciennes ont également fait l'objet d'exploitations secondaires et parfois, de publications scientifiques (voir VI.A). Leurs résultats ont été présentés à de nombreuses reprises en 2008 dans des conférences, colloques, séminaires nationaux et internationaux, en direction des acteurs politiques, scientifiques ou de terrain (voir IV.C).

Concernant les enquêtes qu'il mène, l'OFDT a pour politique de mettre à la disposition de tous les chercheurs qui en expriment la demande, ses bases de données, ses questionnaires et ses méthodes. Un soutien technique et méthodologique à l'utilisation de ces bases, dont la manipulation peut s'avérer complexe, est également assuré le cas échéant. Comme les années précédentes, en 2008, l'OFDT a mis à la disposition de chercheurs, de CIRDD et d'ORS les bases **ESCAPAD** ou **ESPAD**, en version complète ou régionale et a traité des demandes d'aide à l'utilisation de ces données (soit une dizaine de demandes en tout sur l'année).

Bilan 2004-2008	<p>Pour la période 2004-2008, l'OFDT a renouvelé l'ensemble de son corpus d'enquêtes en population générale : Baromètre santé en 2005, ESCAPAD en 2005 et 2008, HBSC en 2006, ESPAD en 2007 et EROPP en 2008.</p> <p>A travers ces différents exercices, l'OFDT a poursuivi son objectif d'harmonisation des méthodes de collecte et des questionnements des enquêtes nationales et internationales.</p> <p>Sur les enquêtes dont il a la maîtrise, l'OFDT a cherché à améliorer la représentativité de certaines enquêtes (par ex. ESPAD par l'inclusion des établissements scolaires de l'agriculture) et à augmenter la taille des échantillons pour une meilleure couverture régionale des données (par ex. ESCAPAD). Ce dernier aspect répond à la demande croissante d'analyses et de données locales (voir I.E).</p> <p>La conduite de ces enquêtes a également été l'occasion d'explorer les marges des enquêtes traditionnelles : utilisation de modes de collectes multiples pour EROPP (papier, internet et téléphone), prise en compte du développement des téléphones portables...</p> <p>Enfin, dans un souci de valorisation et mise à disposition des données, l'OFDT a multiplié les partenariats de recherche et les valorisations scientifiques de ces enquêtes.</p>
------------------------	---

C. Statistiques et enquêtes sur des populations consommatrices de drogues

Pour compléter la description des consommations en population générale, l'OFDT a mis en place un certain nombre d'études régulières centrées sur les usagers pris en charge dans le dispositif spécialisé de soins en addictologie, sous traitement de substitution, fréquentant les structures de première ligne... Cette description régulière est complétée par des enquêtes ponctuelles explorant ou approfondissant un phénomène émergent signalé par le dispositif TREND (Tendances récentes et nouvelles drogues - voir I.D).

Les méthodes de travail développées ici sont d'ordre différent :

- analyse primaire ou secondaire de statistiques administratives (sanitaires, pénales)
- réalisation d'enquêtes quantitatives
- réalisation d'enquêtes qualitatives

Au sein du dispositif d'observation régulière ou continue, les enquêtes suivantes ont été conduites en 2008 :

Le troisième exercice de **RECAP, le REcueil Commun sur les Addictions et les Prises en charge** a ainsi été conduit en 2008 sur les données d'activité de l'année 2007. La collecte a concerné 137 CSST et 130 CCAA. Une base de données décrivant environ 67 000 patients accueillis dans les CSST a été constituée au cours de l'été 2008. Ces données ont permis de remplir les tableaux statistiques relatifs à l'indicateur demande de traitement que l'OFDT doit contractuellement remettre à l'OEDT. L'OFDT a également participé à l'aide de ces données aux travaux de l'OEDT portant sur la polyconsommation. Les données RECAP ont été restituées au mois de décembre à chacun des CSST ayant fourni des données (tableaux statistiques du centre avec en vis-à-vis les tableaux nationaux). Comme l'année précédente, la constitution de la base nationale des CCAA a en revanche pris du retard suite au départ de l'OFDT, fin 2008, de la personne en charge de ce dossier. Le comité de pilotage, composé de la DGS, l'ANIT, l'ANPAA, la F3A et l'OFDT s'est réuni en octobre 2008.

Afin de répondre aux sollicitations des CSST non équipés de logiciel et ne disposant pas de moyens financiers pour en acquérir un, l'OFDT avait mis au point en 2005 un outil simple permettant de saisir les données nécessaires à RECAP et au rapport d'activité type de la DGS. Environ 25 CSST ou CCAA ont utilisé ce logiciel en 2008. La mise à jour et la gestion de ce logiciel auprès des structures l'utilisant étant très consommatrice de temps, l'OFDT n'a accepté aucune nouvelle demande en 2008 et encourage les centres à s'équiper peu à peu des logiciels privés disponibles sur le marché. Le travail d'adaptation du logiciel a été achevé en 2008.

Toujours dans le domaine de la prise en charge sanitaire et sociale, l'OFDT est mandaté par la DGS pour assurer chaque année l'exploitation des **rapports d'activité des structures de soins spécialisées**. Ces documents conçus par la DGS fournissent des informations intéressantes sur les personnes prises en charge dans les structures spécialisées et leurs ressources (budget, personnel...). L'OFDT exploite ces données depuis 1998, sur la base d'un rapport commun aux CSST et CCAA depuis 2004. Les rapports 2006, reçus fin janvier 2008, ont été exploités et ont donné lieu à la rédaction d'un rapport mis en ligne sur le site de l'OFDT. L'OFDT a reçu au cours du deuxième semestre 2008 près de 400 rapports d'activité portant sur l'année 2007 dont environ 50 % dans un nouveau format électronique (fichier Excel).

Depuis 2006, l'OFDT a mis en œuvre, en partenariat étroit avec la Direction générale de la santé, le **système d'information des CAARUD**, les centres d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques des usagers de drogues. Intégré dans le cahier des charges des structures labellisées CAARUD depuis 2006, le dispositif est composé de deux outils :

- Un **rapport d'activité standardisé (ASA_Caarud)** couvrant les thèmes suivants : financement et budget, composition de l'équipe, nature de la structure et des activités fournies, consommations de produits et modes d'administration au sein de la file active et enfin une petite section qualitative centrée sur les phénomènes marquants liés à l'usage de drogues perçus par les structures. Sur 126 CAARUD existants en 2007, l'OFDT a reçu de la DGS 100 rapports pour analyse. Leur exploitation est en cours. Les données qualitatives sont également extraites et utilisées comme source de données supplémentaire dans le cadre du dispositif d'observation TREND (voir I.D).
- Une **enquête clientèle « une semaine donnée » (ENA_Caarud)** dont le premier recueil avait été réalisé en 2006, a été renouvelée fin 2008. Les résultats de l'exercice 2006 ont été publiés en mai 2008 dans la revue *Tendances* et dans un rapport d'études en octobre 2008. Le questionnaire clientèle, très similaire à celui de RECAP pour des question de cohérence, présente un module spécifique supplémentaire relatif aux partages de seringues et autres matériels d'injection. Le questionnaire de 2008 a cependant évolué pour s'adapter davantage, par rapport à RECAP, au public différent des CAARUD, au mode de recueil différent et à une ambition épidémiologique plus marquée.

Toujours sur le même champ des CAARUD, la nouvelle édition de l'enquête PRELUD (enquête PREmière Ligne Usagers de Drogues, anciennement dite « enquête 1^{ère} ligne ») réalisée auprès d'usagers actifs de drogues fréquentant les structures de première ligne a été reportée en 2009.

Un important travail a été mené en 2008 sur l'analyse des **données fournies par la CNAMTS** sur les patients ayant eu une prescription de traitement de **substitution** en 2006 et 2007. Ce travail aboutira à une publication début 2009 (un *Tendances* et un rapport d'étude). Une convention tripartite OFDT/ MILDT/ AFSSAPS est en cours de montage pour pérenniser ce travail à partir des données de la CNAMTS.

Toujours dans le domaine de la substitution, l'OFDT a participé à la mise en place d'une étude sur le point de vue des usagers en matière de substitution (voir III.B).

En 2008, l'OFDT a finalisé la **nouvelle estimation du nombre d'usagers « problématiques » de drogues** dont la première phase (dite NEMO) relative aux estimations locales avait été terminée en 2007. L'année 2008 a été consacrée à l'estimation nationale du nombre d'usagers problématiques en France à partir de sources multiples (judiciaires, sanitaires...).

D'autres enquêtes, réalisées de manière ponctuelle par l'OFDT, ont couvert le champ des populations consommatrices de drogues, et ont été développées sur des problématiques prioritaires du plan gouvernemental 2004-2008 (voir II.) ou à travers l'évaluation de dispositifs ou programmes spécifiques (voir III.B).

Pour la période 2004-2008, l'OFDT a très largement développé son dispositif régulier d'observation des populations consommatrices de drogues.

Le projet le plus vaste qui a vu le jour est la conception et la mise en œuvre du dispositif RECAP, le REcueil Commun sur les Addictions et les Prises en charge, auprès des structures spécialisées dans les soins aux toxicomanes et des centres de cure ambulatoire en alcoologie. Après deux années de préparation au sein d'un groupe de travail pour établir un questionnaire commun, son support informatique et le circuit de transmission des données vers l'OFDT, le premier exercice RECAP a eu lieu en 2006 sur des données d'activité de 2005, après une phase pilote menée en 2005. En plus de se doter d'un outil performant au niveau national, la France a ainsi rempli une de ses obligations vis-à-vis de l'OEDT (voir V.A). Avec les rapports d'activité des structures, l'OFDT dispose de plusieurs outils pour décrire le fonctionnement des CSST et CCAA et les caractéristiques des personnes accueillies dans ces structures.

Avec l'aide de la DGS, l'OFDT a développé en parallèle un dispositif d'information auprès des CAARUD, les centres d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques des usagers de drogues. Ces structures ont été labélisées par un décret d'avril 2005. Le dispositif d'information s'est mis progressivement en place avec les tout premiers rapports d'activité en 2006 (sur activité 2005) mais une remontée d'information plus complète sur l'année 2007 ; une première enquête une semaine donnée auprès de toutes les personnes fréquentant ces structures en 2006 puis 2008 (Ena-Caarud) ; et le renouvellement en 2006 d'une enquête multicentrique plus ancienne auprès de cette même population (PRELUD) qui pour la première fois en 2006 était accompagnée de prélèvements salivaires pour vérifier les sérologies VIH, VHC et VHB.

Autre projet marquant sur cette thématique : le développement d'un système d'information sur les traitements de substitution aux opiacés en France, tout d'abord par la production régulière d'une estimation du nombre de personnes sous traitement de substitution en France à partir des données de vente de Subutex® et Méthadone®, puis, plus récemment, par l'analyse des données de remboursement de la CNAMTS dont l'examen devrait pouvoir se pérenniser. Une première analyse de ces données avait été réalisée en 2004.

Enfin, l'OFDT a remis à jour à partir de données de 2006 l'estimation nationale du nombre d'usagers problématiques (usager de drogues par voie intraveineuse ou usager régulier d'opiacés, cocaïne ou amphétamines durant l'année passée pour le groupe d'âges de 15-64 ans) estimés entre 200 000 et 240 000.

D. Surveillance des phénomènes émergents et des produits circulants

L'année 2008 constitue la neuvième année d'exercice du dispositif TREND, mis en œuvre en 1999, dans le cadre du plan triennal adopté par les pouvoirs publics.

Le dispositif TREND s'appuie sur un réseau de coordinations locales dotées d'une stratégie et d'outils communs de collecte et d'analyse de l'information et sur des partenariats au niveau national. Il permet une observation de terrain puis la remontée rapide d'informations vers les décideurs et les acteurs du champ. La mise en perspective des données de différentes sources et de différentes natures permet d'accéder à une vision cohérente des faits, visant l'objectivité.

Les deux espaces privilégiés d'observation du dispositif sont l'espace dit « urbain » et l'espace festif techno. Le premier désigne essentiellement le dispositif des structures de première ligne : boutiques et PES (programme d'échanges de seringues) et les lieux ouverts (rue, squat, etc.). L'espace festif techno désigne les lieux où se déroulent des événements organisés autour de ce courant musical et comprend l'espace techno dit « alternatif » (free parties, rave parties, technivals) mais aussi les clubs, les discothèques ou les soirées privées à l'occasion de leur soirées « techno ».

Le choix de ces deux espaces se justifie par leur fréquentation par une grande part des usagers de substances psychotropes et par la forte probabilité de repérer, parmi les populations qui les fréquentent, des phénomènes nouveaux ou non encore observés.

L'année 2008 a vu l'ouverture d'un nouvel espace d'observation, l'espace « festif gay » à Paris, suite à l'étude ethnologique dont le recueil a eu lieu en 2007 sur les espaces festifs

gays de Paris et de Toulouse (voir II.C). Le choix de cet espace repose sur l'existence de pratiques propres aux personnes fréquentant ce milieu et à la possibilité de leur essaimage progressif vers des populations plus larges à l'image d'autres éléments de la culture gay.

Le dispositif s'appuie sur :

- les outils qualitatifs propres au dispositif (observation ethnographiques, questionnaires qualitatifs, groupes focaux) ;
- des enquêtes quantitatives récurrentes, notamment PRELUD, menée auprès des usagers des structures de première ligne ;
- le dispositif SINTES (voir ci-après) ;
- des investigations thématiques qualitatives pour approfondir un sujet ;
- l'utilisation des résultats de systèmes d'information partenaires (CEIP/AFSSAPS, OCRTIS, RECAP/OFDT...).

Outre les partenariats nationaux des autres producteurs de données, le dispositif TREND-SINTES s'appuie essentiellement sur un réseau composé en 2008 de 9 sites :

Sites	Structures	Dispositif
Bordeaux	CEID	TREND-SINTES
Paris	ORS Ile-de-France et Clinique Liberté	TREND-SINTES
Toulouse	CIRDD	TREND-SINTES
Metz	CMSEA (Porte des Allemands)	TREND-SINTES
Lille	Le Cèdre bleu	TREND-SINTES
Marseille	CIRDD	TREND-SINTES
Rennes	CIRDD	TREND-SINTES
Dijon	CIRDD	SINTES
Lyon	CIRDD	SINTES

Si Dijon et Lyon ne participent plus au dispositif TREND, ils ont néanmoins poursuivi leur coopération à l'observation des produits en tant que sites SINTES et participé à des études portant sur les usagers de drogues. Chaque site dispose d'une coordination locale (CIRDD, CSST ou ORS) qui développe et anime un réseau d'acteurs et d'observateurs et assure la centralisation de l'ensemble des informations locales à l'aide des outils du réseau.

L'analyse et la synthèse locale de cette information a donné lieu sur chacun des sites à un **rapport local**.

La transmission à l'OFDT de l'ensemble des données récoltées par les sites, confrontées aux autres sources de données, permet l'élaboration d'une **synthèse nationale**. Le rapport relatif aux données 2006 et une partie des données 2007 a été publié en février 2008. Celui relatif aux données 2008 sera regroupé avec celui de 2009.

Enfin, dans le cadre du budget TREND, chaque site fournit une synthèse thématique, issue des observations et entretiens effectués sur les différents espaces d'observation de Trend, dont la thématique varie chaque année. En 2008, ces **investigations spécifiques** ont porté sur : l'injection en milieu festif et les particularités de l'usage de drogue chez les femmes en population précaire.

La synthèse de ces informations a été confiée à un site en particulier. Ces informations, (avec celles de 2007 portant sur les migrants ainsi que les pratiques transfrontalières) viendront nourrir le rapport spécifique qui sera rédigé en 2009 à l'occasion des 10 ans du dispositif Trend.

Le réseau des sites participe également à certaines des enquêtes régulières sur les usagers de drogues fréquentant les structures de première ligne pilotées par l'OFDT et décrites précédemment (II.C). Ils sont aussi des partenaires privilégiés pour mettre en œuvre d'autres enquêtes ponctuelles, à travers des conventions spécifiques (exemple d'études en cours : un travail bibliographique sur les usages de drogues chez les mineurs et un autre

sur les usages, les conditions et les risques spécifiques de la consommation en milieu carcéral).

Ces études et thématiques spécifiques sont reprises ci-après, dans la partie II.

Bilan 2004-2008	<p>Le dispositif Trend fêtera en 2009 ses 10 ans d'existence. Pour la période 2004-2008, le dispositif a subi un certain nombre de modifications compte tenu de contraintes budgétaires et de l'évolution du phénomène observé. De 11 sites en 2004, le réseau est passé à 7 sites TREND en 2005 (fermeture des sites d'outre mer et fermeture des sites de Dijon et Lyon qui maintiennent néanmoins une coopération avec l'OFDT notamment en participant au dispositif SINTES - voir ci-après).</p> <p>L'autre évolution marquante de TREND concerne son élargissement à de nouveaux produits, en particulier le cannabis, suite aux recommandations du plan gouvernemental 2004-2008. Le cannabis a toujours été présent dans les consommations des usagers suivis par le dispositif Trend mais deux études spécifiques ont porté sur une population jusqu'à présent peu connue, celle des usagers fréquents de cannabis. Dans la même lignée, TREND s'intéresse davantage aux consommations excessives d'alcool qui accompagnent de plus en plus fréquemment les usages de drogues illicites.</p> <p>Les espaces et les méthodes d'observation ont peu changé et les phénomènes observés continuent à être mouvants. Régulièrement, grâce au dispositif TREND et SINTES, l'OFDT est en mesure d'apporter les premières informations sur les phénomènes et les produits émergents.</p>
------------------------	--

Le dispositif SINTES

Après deux années d'exercice sous sa nouvelle version (cf. ci-après bilan 2004-2008), le **dispositif SINTES** a pleinement fonctionné en 2008.

Le dispositif SINTES, sous ces deux aspects (veille et observation), reste alimenté d'une part par les résultats d'analyse des saisies réalisées par les services de douanes, de la police et de gendarmerie et d'autre part par l'analyse d'échantillons collectés auprès des consommateurs par les collecteurs ad hoc du réseau SINTES.

Son champ toxicologique est élargi à l'ensemble des produits psychotropes illicites circulant en France même si une nouvelle investigation a été lancée en 2008 sur le champ initial du dispositif, les produits de synthèse (voir ci-après).

En 2008, le dispositif est implanté dans 11 régions, soit à travers un site TREND, soit, depuis 2006, à travers un CIRDD. Son extension géographique se poursuit avec le projet de s'appuyer sur le réseau des 128 CARRUD qui deviennent destinataires des informations sur le dispositif et qui sont invités à participer ponctuellement aux collectes.

En 2008, 63 échantillons ont été analysés dans le cadre du volet « veille », chargé d'assurer la surveillance des produits dangereux ou potentiellement dangereux et intégré au dispositif d'alerte national : 33 parce que les usagers avaient ressenti des effets inattendus, 23 comme « produits rares ou nouveaux », une recherche de produit d'adultération et 6 demandes de collecte de la part de l'OFDT.

Une de ces analyses a fait l'objet d'une remontée d'information à l'OEDT (au sujet des produits « gorilla » et « spicegold »). Lorsque la dangerosité et/ou la diffusion de produit ne suscite pas de dangers potentiels, seuls les coordinateurs et les collecteurs sont destinataires de l'information.

La rédaction d'un bulletin d'information « SINTES veille » destiné exclusivement aux partenaires du dispositif a également été assurée sur un rythme trimestriel.

Concernant la participation de l'OFDT au dispositif d'alerte national coordonné par la DGS et auquel participent l'AFSSAPS et l'InVS, un travail de formalisation des procédures concernant ce dispositif d'alerte a été effectué en 2008 et devrait être validé au début de l'année 2009.

En 2008 également, une deuxième rencontre a eu lieu avec les laboratoires de Police, la DGS, l'AFSSAPS et la MILDT sur un projet de mise en place d'une veille spécifique sur les poudres d'héroïne fortement dosées.

Pour le volet « Observation » de SINTES, qui permet de faire une mise au point sur un produit unique et différent chaque année, une collecte d'échantillons d'héroïne a débuté en 2007 et s'est poursuivie jusqu'à fin juin 2008 pour atteindre 369 échantillons. Les résultats feront l'objet d'un compte rendu et d'un article dans l'année 2009.

Le dispositif SINTES s'intègre également dans un réseau européen d'alerte, l'Early Warning System (EWS). A ce titre, et comme chaque année, l'OFDT a envoyé en 2008 deux rapports semestriels à l'OEDT et un représentant de l'OFDT a participé à la réunion annuelle du réseau.

D'autre part, une substance a été identifiée pour la première fois et notifiée à l'OEDT : la mytragyna speciosa. L'OEDT a également été tenu informé des événements survenus en France susceptibles d'intéresser les autres points focaux.

Bilan 2004-2008	<p>Le dispositif SINTES a subi d'importantes transformations sur la période 2004-2008 pour s'adapter aux nouvelles réalités des consommations et produits circulants.</p> <p>Initialement centré sur les produits de synthèse, autour de l'analyse d'échantillons recueillis auprès des consommateurs et des analyses des saisies douanières et policières fournies par les services répressifs, le dispositif a analysé en 2004 et 2005 près de 500 échantillons recueillis par an et autant d'analyses provenant des laboratoires des douanes, police et gendarmerie. Des notes d'information étaient régulièrement diffusées au sein du réseau et des partenaires institutionnels.</p> <p>En 2005, le dispositif a intégré pour la première fois des échantillons de cannabis.</p> <p>Depuis 2006, une nouvelle version du dispositif SINTES est effective avec un champ toxicologique désormais élargi à l'ensemble des produits psychotropes illicites circulant en France (auparavant limité à la veille sur la composition des drogues de synthèse) et une extension géographique qui se poursuit encore actuellement.</p> <p>Le dispositif SINTES comporte désormais deux volets distincts :</p> <ul style="list-style-type: none">- « SINTES veille » qui vise la surveillance des produits dangereux ou potentiellement dangereux et s'intègre dans un dispositif d'alerte national coordonné par la DGS et auquel participent l'AFSSAPS et l'InVS. Une trentaine d'échantillons ont ainsi été analysés en 2006 et 2007 ; une soixantaine en 2008. Sur la période, ils ont notamment permis la détection des premiers cas d'intoxications au mélange cocaïne/atropine en 2005, de documenter en 2006 et 2007 l'herbe coupée aux microbilles de verre ou encore des poudres d'héroïne fortement dosées en 2008...- « SINTES observation » qui est chargé de faire une mise au point sur un produit unique, différent chaque année : cannabis en 2005, cocaïne en 2006, héroïne en 2007, produits de synthèse en 2008.
------------------------	---

E. Observation au niveau régional / départemental

Depuis plusieurs années, et à leur demande, l'OFDT fait un effort important pour mettre à disposition de ses partenaires locaux (au premier plan desquels il y a les CIRDD, les Centres d'informations et de ressources sur les drogues et les dépendances) des bases de données régionales et départementales.

Les bases de données régionales de l'OFDT

La base ILIAD des Indicateurs locaux pour l'information sur les addictions, qui comprend des données régionales et départementales, y compris sur les départements d'outre mer, a été actualisée en 2008. Cette base de données est devenue un outil de référence pour l'ensemble des acteurs administratifs locaux (DDASS, DRASS, CIRDD).

L'OFDT a par ailleurs contribué à la réalisation d'un atlas Alcool coordonné par l'INPES publié en octobre 2008(voir I.B).

Le réseau des CIRDD, les centres d'informations et de ressources sur les drogues et les dépendances

L'OFDT est chargé de l'animation de la fonction « observation » des CIRDD, les centres d'informations et de ressources sur les drogues et les dépendances. Cependant, face à l'avenir incertain de ces structures, pratiquement aucune action n'a été menée en 2008 par l'OFDT en collaboration avec les CIRDD. Seul le CIRDD Bretagne a sollicité l'OFDT pour la mise en place d'un comité de pilotage sur l'alcoolisation des jeunes en Bretagne. Cette collaboration se poursuivra en 2009.

Toutefois, l'OFDT a bénéficié du partenariat étroit mis en place dans le cadre du dispositif **TREND-SINTES**. En 2008, cinq CIRDD en ont assuré la coordination régionale (voir I.D).

Les CIRDD constituent toujours un réseau de « correspondants régionaux » pour l'OFDT dans sa mission de mise à disposition de l'information et de soutien à la décision publique. La plupart des demandes d'informations qui parviennent à l'OFDT et qui traitent de spécificités régionales (demande de chiffres, d'aide pour des formations, etc.) sont redirigées vers le CIRDD correspondant.

L'enquête ReLION sur le recensement des actions de prévention

Dans l'objectif de préparer le prochain exercice de l'enquête RELION prévu pour début 2010, l'OFDT a pris contact en 2008 avec l'Education nationale afin de s'assurer de son soutien pour la réalisation d'un nouvel exercice. Il a été convenu que pour les établissements scolaires relevant de l'Education nationale, une enquête sur échantillon serait réalisée en 2010 en même temps que l'interrogation des autres structures porteuses de projets de prévention. Les responsables d'établissement scolaires seront informés par leur ministère de tutelle de la réalisation de cette enquête, ce qui devrait augmenter les chances de participation.

Bilan 2004-2008

Pour la période 2004-2008, l'OFDT a fait un effort tout particulier pour développer et mettre à disposition via son site Internet des données régionales, voire départementales. Cet effort s'est traduit par la mise en ligne de la base de données ILIAD sur les indicateurs locaux pour l'information sur les addictions. Cette base est été régulièrement enrichie par des nouveaux indicateurs, notamment en 2007 avec l'introduction de chiffres relatifs à la méthadone, aux consommations en population générale et aux DOM.

L'OFDT a également publié en 2005 un atlas régional sur les usages de drogues à 17-19 ans à partir des données réunies des enquêtes ESCAPAD 2002 et 2003. Plus complet, un atlas régional sur les usages de drogues à 17 ans, à partir des l'enquête ESCAPAD 2005, a été publié en 2007. L'OFDT a également participé à la rédaction d'un Atlas régional Alcool avec l'INPES, également à partir des données d'ESCAPAD, venant enrichir l'analyse des données du Baromètre santé sur les adultes. Au niveau départemental, les échantillons sont souvent trop petits pour autoriser une analyse statistique mais cette limite est de plus en plus fréquemment levée en augmentant la taille globale des échantillons (voir I.A).

Le manque de visibilité sur les projets et actions de prévention menés en France a souvent été souligné. C'est dans ce cadre que s'est monté le projet RELION, pour la mise en place d'un système national d'observation des actions de prévention. En 2005, l'OFDT a réalisé une étude de faisabilité sur 3 départements volontaires. L'enquête a été élargie en 2007 à 9 régions dotées d'un CIRDD. C'est effectivement grâce à l'étroite collaboration avec ces structures qu'une telle enquête a pu être menée ; elle nécessite en outre l'appui fort du ministère de l'Education nationale car c'est sur ses établissements que repose la plupart des actions de prévention menées dans le domaine des addictions en France.

Avec la création des CIRDD fin 2004, l'OFDT s'est vu confier l'animation de la fonction « observation » de ces structures également portées sur la documentation/information et la formation / conseil méthodologique. Sur l'ensemble de la période, le réseau des CIRDD a revêtu pour l'OFDT un double intérêt. Il a permis tout d'abord à l'OFDT de s'appuyer sur des structures régionales pour la mise en œuvre de systèmes d'information ou d'enquêtes nécessitant des partenariats territoriaux (RELION, SINTES, etc.). De plus, les CIRDD ont constitué de véritables « correspondants régionaux » pour l'OFDT.

II. Développement du dispositif d'observation sur la période quinquennale 2004-2008

Calquées sur le plan gouvernemental 2004-2008, l'OFDT a défini un certain nombre de thématiques à investir sur cette période, soit en développant des études spécifiques, soit en faisant évoluer le dispositif existant, soit encore en procédant à des analyses secondaires des outils existants.

A. Enquête sur la population des jeunes adultes

En 2008, l'OFDT a poursuivi des analyses secondaires de l'enquête Baromètre santé 2005 sur les 18-25 ans, notamment sur le lien entre le statut scolaire et professionnel et les consommations de drogues (voir la liste des publications en annexe C).

Sur une population plus jeune, un travail bibliographique exploratoire a été réalisé en 2007 sur les usages de drogues chez les mineurs (voir I.D). Le rapport sera publié en 2009.

Bilan 2004-2008

Dans le plan gouvernemental 2004-2008, la tranche d'âge visée était celle des 18-25 ans, « âges auxquels il existe un risque important de basculement d'une consommation occasionnelle à une consommation problématique ».

Pour répondre à cette problématique, l'OFDT s'est essentiellement appuyé sur la base de données du Baromètre santé 2005, qui contient plus de 3 000 jeunes de 18-25 ans et qui autorise des analyses précises des comportements des 18-25 ans et une comparaison avec le reste de la population interrogée (18-75 ans). Les analyses ont notamment creusé la question des liens entre parcours scolaires / catégories socio-professionnelles et usages de drogues.

A partir de ces résultats et ceux d'Escapad sur les 17 ans (voir I.B), l'OFDT a rédigé en 2007 un article sur la thématique « jeunes et addictions » pour un numéro spécial du Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH), une note administrative pour la Direction générale de la santé sur les jeunes et l'alcool, une synthèse sur les « jeunes vulnérables » pour l'Observatoire européen des drogues et des toxicomanies et trois articles scientifiques (comparaison européenne, consommation des plus jeunes et consommation de drogues chez les 18-25 ans).

B. Dispositif d'observation continue sur le cannabis

L'OFDT avait publié en 2007 une monographie sur le cannabis réunissant l'ensemble des études disponibles. L'OFDT continue à suivre de façon régulière, à travers le dispositif TREND, les prix du cannabis consommé en France et à surveiller dans SINTES-Veille des échantillons de cannabis potentiellement dangereux (voir I.D).

Bilan 2004-2008

Le plan gouvernemental 2004-2008 prévoyait la mise en place d'un dispositif d'observation continue sur le cannabis (usagers, contextes et produits).

Le dispositif TREND et SINTES a été étendu et adapté à cet effet avec la réalisation de différentes études et la surveillance du cannabis parmi les produits potentiellement dangereux. En 2006 et 2007, du cannabis contenant des microbilles de verre a fait l'objet d'une attention particulière (voir I.D).

Quasiment tous les autres dispositifs de l'OFDT suivent, sur des calendriers variables, les tendances en matière de consommation de cannabis (enquêtes en population générale, dispositif spécifique et général sur les prises en charge, enquête spécifique sur le rôle du cannabis dans les accidents de la route, etc.).

En 2007, l'OFDT a publié un travail de synthèse « Cannabis, données essentielles » qui propose un état des lieux des travaux menés à l'OFDT (les consommations, la prise en charge, le marché, etc.) ou à l'extérieur (politiques européennes, problèmes somatiques et psychiques). Cet ouvrage a été également l'occasion de publier des travaux inédits : chiffre d'affaire du cannabis, culture du cannabis, dépenses en matière de cannabis.

C. Enquête régulière sur les populations fréquentant les espaces festifs

Une approche ethnographique, mise en œuvre sur 2 sites (Paris et Toulouse) a été réalisée en 2007 sur la question de l'homosexualité masculine et usages de substances psychoactives en contextes festifs gays. Certaines pratiques dans l'usage des produits sont relativement propres à cette population avec une possible diffusion progressive à l'extérieur du seul milieu gay. Des observations ethnographiques et 50 entretiens ont été réalisés en 2007. Leur analyse et la rédaction du rapport se sont déroulés en 2008. Le rapport est en cours de relecture. Ce projet a permis de renseigner au delà des rumeurs circulantes, les pratiques réelles d'usage de psychotropes dans le milieu festif gay et d'étudier très précisément le lien entre usage de psychotropes et prise de risque sexuels au regard de la transmission des maladies sexuellement transmissibles.

Les résultats de l'investigation spécifique de 2008 menée par les sites du réseau TREND sur l'injection en milieu festif seront produits en 2009 (voir I.D).

Bilan 2004-2008

En complément des observations qualitatives régulières fournies par le dispositif TREND, l'OFDT avait pour mission de mettre en place une enquête régulière afin de suivre dans le temps les évolutions des fréquences d'usage, des profils des usagers, des formes d'usage et des conséquences des usages des jeunes fréquentant les espaces festifs.

Une enquête quantitative sur les populations jeunes fréquentant l'espace festif « musiques électroniques » a été réalisée en 2004-2005 et les résultats publiés en 2007. L'OFDT souhaitait mesurer, avec une nouvelle édition de cette enquête, l'évolution des usages de cocaïne, qui apparaissaient déjà très importants dans cette population, et surveiller l'usage d'héroïne qui, bien que demeurant faible dans cette population, semblait pouvoir se banaliser chez certains amateurs du milieu festif techno. Compte tenu de la méthodologie très particulière à mettre en œuvre pour réaliser une enquête quantitative dans une population difficile à saisir, le nouvel exercice de l'enquête Quanti-festif a été reporté.

Entre temps, l'OFDT a réalisé, sur 2 sites en 2007, une enquête sur les usages de substances psychoactives en contextes festifs gays, milieu dans lequel semble se développer des pratiques d'usage spécifiques.

D. Repérage des consommateurs « problématiques »

L'OFDT a développé une grille composée de 6 questions pour le repérage des consommateurs « problématiques » de cannabis, appelée CAST : *Cannabis Abuse Screening Test*.

Deux projets ont été mis en place en 2008 autour du CAST :

- Un projet de validation épidémiologique auprès de 15 000 jeunes interrogés dans l'enquête ESCAPAD FOCUS (voir I.B.)
- Un projet de validation clinique en partenariat avec l'institut mutualiste Montsouris auprès de 150 jeunes venus consulter pour leur usage de cannabis

Par ailleurs, un projet de validation clinique auprès de 500 militaires âgés de 25 ans environ est toujours à l'étude, en partenariat avec une équipe de médecins chercheurs de l'armée.

Bilan 2004-2008

Depuis 2004, l'OFDT participe aux travaux de recensement des expériences menées à travers le monde en matière d'échelles de dépistage de l'usage problématique de drogues. Sur la base de ces connaissances, l'OFDT a développé un test de repérage de l'usage problématique de cannabis, à partir de 6 questions, le CAST, *Cannabis Abuse Screening Test*. Sur la période 2004-2008, l'OFDT a poursuivi le test épidémiologique de ce questionnaire, à travers les enquêtes en population générale qu'il suit (ESPAD, ESCAPAD...). Il suit par ailleurs une étude de validation clinique, plus difficile à mettre en place, dans le cadre d'un partenariat avec l'institut mutualiste Montsouris pour une passation du CAST auprès des jeunes patients. Les résultats sont attendus pour 2009.

E. Suivi des populations bénéficiant d'une prise en charge

L'OFDT contribue amplement à enrichir la description des usagers bénéficiant d'une prise en charge à travers un ensemble d'enquêtes ou rapports d'activité pérennes (voir I.C).

Les résultats de la deuxième enquête nationale relative aux « consultations jeunes consommateurs » ont été publiés en 2008 (voir III.B).

Une étude sur les besoins en hébergement thérapeutique des personnes souffrant de problèmes d'addiction (**enquête HETHER**) a été réalisée auprès des structures spécialisées à la fin du premier semestre 2008. Cette étude a pour objectif de répondre aux demandes exprimées dans le cadre du groupe de travail hébergement de la commission Addictions et concrétisant certains des buts assignés au groupe par le ministère de la Santé, de la Jeunesse et des Sports. Cette étude comprend un autre volet qui sera réalisé en 2009 et portera sur la réalisation d'une revue de la littérature internationale sur les indications en faveur d'un hébergement thérapeutique pour les usagers de drogues et sur les effets de ce type de prise en charge sur le devenir de ces patients.

Bilan 2004-2008

Le plan 2004-2008 visait explicitement la mise en place et la gestion du nouveau système d'information RECAP ainsi qu'un système d'information permettant de suivre l'état et les évolutions du nombre et des caractéristiques des populations bénéficiant d'une prise en charge pour leur usage de drogues illicites ou d'alcool, et de la nature de leur prise en charge.

L'OFDT contribue amplement à enrichir la description des usagers bénéficiant d'une prise en charge à travers un ensemble d'enquêtes ou rapports d'activité pérennes couvrant les CSST, CCAA et plus récemment, les CAARUD (voir I.C).

F. Recherches sur les dommages sociaux liés à la consommation de drogues

L'OFDT, en lien avec l'ANPAA (Association nationale de prévention en alcoologie et addictologie) et la FNARS (Fédération nationale des associations d'accueil et de réinsertion sociale), a initié en 2007 une **enquête dite CHRS**, portant sur la population accueillie dans les centres d'hébergement de réadaptation sociale et les centres d'urgence (CHRS, CHU et centres maternels). Le projet s'est élargie à d'autres partenaires : l'INPES, l'INED (Institut national des études démographiques) et l'INSEE (Institut national de la statistique et des études économiques), le Samu Social. L'année 2008 a été consacrée à la conception du questionnaire, en lien notamment avec celui d'une enquête qui sera réalisée début 2009 à Paris par le Samu-social. Le test du questionnaire et une enquête pilote ont eu lieu fin 2008, afin de peaufiner le questionnaire et l'organisation de l'enquête qui aura lieu en mars 2009. L'enquête portera sur environ 2 000 personnes interrogées par enquêteur dans les différentes structures d'hébergement. Le questionnaire vise une description de l'état de santé, des usages de drogues et des parcours de vie de ces personnes.

Les analyses de la deuxième phase de l'enquête SAM relative aux stupéfiants et accidents mortels de la circulation se sont poursuivies en 2008 sur la question du **rôle de l'alcool dans les accidents mortels de la circulation**. Le rapport est attendu début 2009.

L'enquête **ESCAPAD FOCUS** (voir I.B) se propose d'explorer le lien entre **l'alcool et la violence** chez les jeunes de 17 ans. Cette problématique est traitée en lien avec l'Université de Grenoble qui a déjà développé une expertise sur le sujet. L'enquête a eu lieu en fin 2008 auprès de 15 000 jeunes.

En 2007, l'OFDT a financé la réalisation d'un **état des lieux bibliographique** ainsi qu'une exploration méthodologique préparatoire à la **mise en œuvre d'une étude en milieu carcéral**, partant du postulat qu'il existe en France peu d'études concernant les conditions de l'usage de substances psychotropes en prison. Compte tenu de cette

proximité établie entre usage de drogues et emprisonnement, il importe de comprendre quel rôle joue l'incarcération dans le parcours de l'utilisateur, notamment lorsqu'on considère la situation de diffusion presque endémique de l'hépatite C parmi les usagers de drogue actuellement en Europe et le faible niveau de la réduction des risques en prison. Le rapport a été transmis à l'OFDT fin 2007 et est en cours de validation.

En 2008, l'OFDT a été sollicité par l'institut national de recherche et de sécurité (INRS) pour relire son dossier « Cannabis et travail » mis en ligne en décembre 2008 (<http://www.inrs.fr/>).

Bilan 2004-2008	<p>Les thématiques visées ici par le plan gouvernemental 2004-2008 portaient sur la mise en place d'indicateurs sur les accidents domestiques, les accidents de travail et les accidents de la route.</p> <p>Une revue de littérature sur les dommages sociaux liés à la consommation de drogues, commandée par l'OFDT, a été mise en ligne sur le site de l'OFDT en 2005. Suite à ces conclusions, l'OFDT participe depuis plusieurs années à <u>l'enquête victimation</u> menée par l'INSEE et l'OND et a publié en 2006 une étude qu'il avait financée sur l'examen du lien entre alcool et violence à travers l'analyse de procédures judiciaires. Plus récemment, à travers une enquête en population générale (ESCAPD Focus), l'OFDT va explorer en population générale ce lien supposé.</p> <p>Mis en place en 2003, l'OFDT a suivi sur l'ensemble de la période 2004-2008 le projet d'étude SAM relatif à <u>l'implication des stupéfiants dans la survenue des accidents mortels</u> de la route. Les premiers résultats relatifs au cannabis ont été publiés en décembre 2005. Une étude complémentaire a été réalisée à partir des mêmes données sur les contextes d'alcoolisation des personnes accidentés et le rôle des faibles doses d'alcool dans ce type d'accidents. Les résultats sont attendus début 2009.</p> <p>Au-delà de ces problématiques accidentelles, l'OFDT a engagé en 2008 une vaste étude dite CHRS sur les liens entre <u>précarité et usages de drogues</u>, la précarité étant notamment mesurée dans cette enquête par les difficultés de logement.</p>
------------------------	--

G. Indicateurs sur l'offre, la disponibilité et l'accessibilité des produits illicites

En 2006, l'OFDT avait procédé à l'analyse de procédures d'interpellations détenues à l'OCRTIS pour décrire le petit trafic de cocaïne (ayant abouti à une publication en avril 2007). En 2008, un travail identique devait être entrepris pour réaliser un état des lieux du petit trafic d'héroïne mais il est apparu, au vu des premières procédures examinées, que la structure du petit trafic d'héroïne serait sensiblement la même que celle déjà décrite à travers les procédures relatives à la cocaïne. Ce travail d'analyse des procédures est donc pour l'instant suspendu.

En 2008, à la demande de la MILDT, l'OFDT a effectué en avril 2008 une estimation de l'importance de la **culture du cannabis en France** : volumes, impact financier et concentration en THC (voir IV.A). En janvier, il avait réactualisé une estimation des **dépenses annuelles induites par la consommation de cannabis** dans une note également destinée à la MILDT (voir IV.A).

Il s'agissait ici de concevoir de nouveaux indicateurs susceptibles de mieux décrire l'état de l'offre de produits illicites que ne le font les seules données relatives aux saisies effectuées par les services répressifs.

En dehors du suivi régulier des indicateurs de saisies et interpellations ou condamnations pour trafic de drogues, l'OFDT a développé, sur la période 2004-2008, différentes méthodologies pour mieux cerner la structure des marchés et les caractéristiques de l'offre de drogues :

- analyse de procédures policières sur la structuration des petits trafics de cocaïne (résultats publiés en 2007) ;
- estimations économiques : sur le chiffre d'affaires en matière de cannabis (et les gains des dealers), les dépenses des usagers de cannabis...
- ces estimations ont été possibles par l'introduction dans les enquêtes en population générale de questions relatives aux achats de cannabis ;
- en matière de tabac, alors que le marché légal est parfaitement couvert par les données sur les ventes des buralistes (voir I.A), l'OFDT a développé des méthodes pour estimer l'importance des autres modes d'acquisition (contrebande, achats transfrontaliers ou à l'étranger), via l'analyse de l'origine des paquets de cigarettes et la comparaison des ventes enregistrées aux estimations des quantités consommées.

H. Autres thématiques nouvelles: jeu pathologique et autres

Bien que non prévu initialement dans le plan gouvernemental quinquennal 2004-2008, l'OFDT a développé des études dans des domaines qui se sont révélés préoccupants sur cette période. La participation de l'OFDT à ces nouvelles thématiques s'est faite soit à son initiative, notamment grâce à son dispositif sentinelle TREND de Surveillance des phénomènes émergents et des produits circulants (voir I.D), soit à l'initiative de ses partenaires qui ont souhaité associer l'OFDT aux leurs projets.

Jeu pathologique

C'est notamment le cas pour le Jeu pathologique car l'OFDT a participé activement à l'expertise collective de l'INSERM sur le jeu excessif et le jeu pathologique. L'OFDT a été en charge de la rédaction d'un chapitre relatif à la prévalence du jeu excessif et pathologique, sur la base d'une importante analyse de la littérature internationale. Le rapport final a été présenté en juillet 2008 à la Direction générale de la santé.

Parallèlement, l'OFDT s'est vu confier, à la demande du COJER (le Comité consultatif pour l'encadrement des jeux et du jeu responsable) et sur un financement de la MILDT, la réalisation d'une vaste enquête en population générale sur le jeu afin d'estimer la prévalence du jeu excessif et du jeu pathologique en France et d'explorer les liens avec les principaux facteurs de risques (caractéristiques socio-démographiques, consommation de produits psychoactifs et problèmes associés, santé mentale et pratique de l'internet). Dès que les crédits ont été débloqués, l'OFDT a procédé au recrutement d'un chargé d'études qui assurera le suivi et l'analyse de cette enquête en 2009 et 2010. Compte tenu de l'explosion des coûts des enquêtes téléphoniques, révélée par la réalisation à l'OFDT de l'enquête EROPP (voir I.B) et compte tenu de l'opportunité de croiser les interrogations relatives au jeu avec celles plus générales propres à l'enquête Baromètre santé de l'INPES, l'OFDT étudie la possibilité de se greffer sur cette vaste enquête téléphonique pour remplir la mission confiée par le COJER.

L'enquête ESCAPAD FOCUS, réalisée fin 2008 auprès de 15 000 jeunes (voir I.B), comporte quelques questions relatives à la pratique des jeux vidéo et des jeunes multi-joueurs en ligne.

Usagers cachés ou insérés de cocaïne

En 2008, l'OFDT a poursuivi l'investigation spécifique sur les usagers de cocaïne « cachés », notamment non repérés par le système de prise en charge sanitaire et sociale.

Ce projet vise à améliorer les connaissances sur les usages de cocaïne dans cette population cachée, sur l'impact sanitaire et social de cet usage et sur les modes de gestion et les facteurs de perte de contrôle. Il comporte une phase qualitative et une phase quantitative. Pour la première phase de l'étude, le projet a été élaboré au cours de l'année 2006 (bibliographie préalable, méthodologie, recrutement et formation des enquêteurs pour les entretiens). Le terrain a débuté fin 2006 et s'est prolongé jusqu'à la fin de l'année 2007 compte tenu de la difficulté à recruter les usagers de cocaïne concernés : 52 entretiens ont ainsi été réalisés. Leur analyse a été réalisée en 2008. Le rapport est en cours de finalisation. Faute de temps, la réalisation de l'enquête quantitative par questionnaire s'appuyant sur les connaissances issues de l'analyse des entretiens, a été repoussée à 2009.

Autres thématiques

En 2008, à travers le réseau TREND (voir I.D), l'OFDT s'est penché sur le cas des **femmes usagères de drogues** vivant dans des conditions particulièrement précaires, partant du constat de l'émergence depuis plusieurs années d'une population de femmes consommatrices de drogues et qui semblent développer, par rapport à leurs homologues masculins, des modes d'usage, des conditions de vie, des pathologies associées à l'usage de drogues particulièrement problématiques. Cette analyse sera publiée en 2009.

Bilan 2004	En dehors des thématiques définies dans le plan gouvernemental, l'OFDT a su également se positionner sur des thématiques émergentes et préoccupantes : jeu pathologique, diffusion de l'usage de cocaïne, usagers réguliers de cannabis... à ce titre, le dispositif TREND est particulièrement utile au repérage puis aux investigations, plus ou moins légères, de ces nouvelles problématiques.
-----------------------	--

III. Evaluation des politiques publiques

A. Suivi des indicateurs du plan gouvernemental

Le plan gouvernemental de lutte contre les drogues et les toxicomanies 2008-2011 a été adopté en juillet 2008. Il est structuré en cinq thématiques (Prévenir, communiquer et informer ; Appliquer la loi ; Soigner, insérer et réduire les risques ; Former, chercher et observer ; Agir au plan international) déclinées en 44 actions puis en 193 propositions concrètes.

Pour l'évaluation globale du plan, l'OFDT a en charge de suivre l'atteinte des 44 objectifs stratégiques retenus au niveau global. Dans un premier temps, en 2008, l'OFDT s'est efforcé de renforcer l'évaluabilité des 44 objectifs du plan et s'est engagé à élaborer un rapport annuel servant à suivre l'évolution des indicateurs d'évaluation retenus. En 2008, l'OFDT a travaillé avec la MILDT pour définir ce référentiel d'évaluation.

L'OFDT a également travaillé avec les chargés de mission de la MILDT pour les aider à définir le tableau de bord qui leur permettrait d'assurer le suivi de la mise en œuvre des 193 actions concrètes énoncées dans le plan.

Comme annoncé dans l'avant propos, l'OFDT a eu en charge sur la période 2004-2008 la collecte des indicateurs définis, au regard des objectifs généraux du plan gouvernemental, pour rendre compte des résultats attendus à l'issue des cinq ans. Les indicateurs concernaient l'évolution des consommations et des perceptions des risques (tabac, alcool, cannabis et ecstasy chez les jeunes) ; l'évolution de prévalences en matière de contamination de l'hépatite C ; l'effectivité des réponses publiques en matière de politique répressive (respect de la réglementation pour le tabac, systématisation de la réponse pénale et lutte contre le détournement de médicaments de substitution) et l'effectivité des réponses publiques en matière de politique sociosanitaire (meilleure accessibilité au système de soins, médicalisation du dispositif spécialisé, accès au dépistage et accès à la substitution). Chaque priorité était assortie d'au moins un indicateur quantifié définissant un niveau de réussite à atteindre à l'issue de la période quinquennale.

Chaque année, l'OFDT a fourni à la MILDT un rapport d'étape indiquant la mise à jour de ces indicateurs et les éventuelles difficultés rencontrées sur certains d'entre eux. Ces bilans servaient aussi à fournir des données de suivi permettant aux autorités responsables de réfléchir à l'opportunité de re-ajuster leurs moyens et actions d'ici fin 2008 en vue d'une amélioration du degré d'atteinte des objectifs fixés par le plan gouvernemental.

En décembre 2007, l'OFDT a fourni un nouvel état des lieux des indicateurs qui reprenait, pour les objectifs et les indicateurs, les renseignements disponibles à la date de ce bilan et donnait, pour l'ensemble de la période, les tendances observées et indiquait si celles-ci allaient dans le sens escompté ou non. Cet état des lieux a permis à la MILDT d'enrichir son document de référence sur l'évaluation du plan gouvernemental 2004-2008, bilan diffusé en avril 2008 au comité interministériel.

B. Évaluation de dispositifs ou programmes spécifiques

En matière d'évaluation des mesures nouvelles prévues par le plan gouvernemental 2008-2011, les quatre priorités d'évaluation suivantes ont été retenues :

- Evaluation des stages de sensibilisation aux dangers de l'usage de produits stupéfiants ;
- Evaluation des programmes expérimentaux de prise en charge des consommateurs de cocaïne par des structures existantes (ambulatoires et hébergement) ;
- Evaluation du programme expérimental « femmes » usagères de drogues ;
- Evaluation du programme d'accès rapide aux structures d'accueil pour les sortants de prison.

Pour ces quatre priorités d'évaluation, la contribution principale de l'OFDT sera d'apporter son soutien méthodologique pour préparer les cahiers des charges et suivre les travaux de l'équipe sélectionnée. Comme le plan prévoit que les administrations concernées prennent en charge le financement de ces évaluations, la contribution de l'OFDT en la matière est conditionnée à l'octroi de financements et de mandats spécifiques d'évaluation, de la part des administrations.

En 2008, l'OFDT a commencé à travailler sur l'évaluation des stages de sensibilisation qui vise dans un premier volet à rendre compte de la capacité des juridictions à mettre en œuvre cette nouvelle modalité de réponse pénale de façon systématique, adaptée et rapide auprès des usagers-auteurs d'infractions à la législation sur les stupéfiants et, dans un second volet, à apporter des éléments éclairant les conditions pratiques de mise en œuvre des stages et à apprécier la capacité des stages de sensibilisation à améliorer le niveau de connaissance des bénéficiaires sur les risques sanitaires, judiciaires et sociétaux.

Parallèlement, un certain nombre d'évaluations engagées précédemment (dans le cadre du plan 2004-2008 ou à la demande d'autres institutions) se sont poursuivies en 2008¹ :

¹ Pour plus de détail, se reporter aux rapports d'activité des années précédentes

- Les **consultations jeunes consommateurs** (communément appelées « consultations cannabis ») ont fait l'objet d'une seconde enquête en 2007 dont les résultats ont été publiés en 2008 (voir liste des publications)
- L'évaluation de la stratégie nationale de formation des médecins généralistes au **Repérage Précoce et à l'Intervention Brève (RPIB)** en alcoologie, confiée à l'OFDT par la DGS, a été poursuivie en 2008. Un premier bilan des actions de formations réalisées en 2007 ainsi que du profil des médecins formés a été présenté à la DGS en mars 2008. Tout au long de l'année 2008, l'OFDT a poursuivi le recueil et l'analyse des données transmises par les promoteurs déjà impliqués dans la stratégie. Les nouveaux promoteurs ont également été inclus dans l'évaluation nationale (contacts, transmission des outils d'évaluation, informations et accompagnement pour une utilisation optimale de ces outils). Une actualisation en continu du registre des formateurs accessible sur le site de l'OFDT a été assurée. Parallèlement, l'OFDT a recruté sur appel d'offre un prestataire chargé de la réalisation d'un sondage téléphonique auprès des médecins généralistes ayant été formés en 2007. Les résultats finaux d'évaluation sont attendus début 2009.
- L'évaluation des **communautés thérapeutiques (CT)** a été confiée à l'OFDT fin 2007. Au cours de l'année 2008, une équipe a été sélectionnée et les premiers résultats sont attendus début 2009. Les profils des résidents à l'inclusion seront renseignés en ce qui concerne les deux communautés thérapeutiques qui ont effectivement ouvert leurs portes en 2008.
- L'évaluation économique **DEQUASUD** a été finalisée en 2008 et le rapport d'étude a été publié sur le site de l'OFDT en juillet 2008. Deux restitutions ont été organisées : l'une au niveau régional auprès des partenaires concernés à l'échelon local ; l'autre a réuni les décideurs impliqués au niveau national (DGS, MILDT, HAS, CNAMTS). Cette évaluation s'est attachée à évaluer la satisfaction retirée par les usagers de drogues et les médecins d'une prise en charge dans les cabinets de médecine générale du Réseau Micro-Structures d'Alsace (RMS) comparativement à la médecine générale classique, l'étude a aussi tenu compte des dépenses générées par ces deux stratégies d'accompagnement. Cette étude met en évidence l'intérêt, en termes de coût-utilité, d'une prise en charge psycho-socio-sanitaire proposée par les Micro-Structures alsaciennes par rapport aux cabinets conventionnels.
- L'évaluation exploratoire auprès des **professionnels de santé au contact d'usagers de cocaïne et de crack**, conduite sur 3 sites (Paris, Toulouse, Martinique) en 2007, a été finalisée. Le rapport, en cours d'évaluation, devrait être mis en ligne au cours du second trimestre 2009.
- En 2008, l'OFDT a participé à un groupe de travail pour un projet d'enquête centrée sur les **attentes et besoins des usagers en traitement de substitution**. L'AFSSAPS devait être en charge du volet quantitatif de cette étude, l'OFDT prenant en charge son volet qualitatif. Suite à un appel à projet lancé par l'OFDT, une équipe a été retenue en décembre 2008. Cette évaluation visera à mettre en lumière les atouts et lacunes des traitements de substitution du point de vue des patients, afin d'améliorer la congruence entre les besoins des patients et l'offre qui leur est faite.

Chaque année, l'OFDT est sollicité par des organismes associatifs ou publics pour apporter un **conseil méthodologique pour la mise en place d'études d'évaluation**. En 2007, l'OFDT avait assisté l'association EGO (Espoir Goutte d'Or) dans l'élaboration d'un cahier des charges afin d'accompagner l'équipe du CSST dans la mise en place d'une évaluation intégrée. La mission a été confiée à une structure ad hoc (Acadie) et l'OFDT a poursuivi en 2008 sa participation au comité de pilotage de cette étude. Le rapport final d'Acadie a permis de définir les principaux fondamentaux de la conception du rapport annuel d'évaluation, ainsi que des outils de pilotage du CSST.

Par ailleurs, l'OFDT est chargé tous les ans de la mise à jour d'une partie des indicateurs associés à la loi relative à la politique de santé publique, projet piloté par la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES) du ministère de la santé. Sur la centaine d'indicateurs suivis, l'OFDT intervient sur : consommation annuelle d'alcool, prévalence de l'usage à risque d'alcool, prévalence du tabagisme quotidien, tabagisme passif en milieu scolaire, dans les lieux de loisirs et l'environnement du travail, infection VIH-Sida, substitution.

Bilan 2004-2008	<p>Le plan 2004-2008 prévoyait par ailleurs de « réserver l'allocation de ressources à une évaluation approfondie des actions nouvelles et à l'expérimentation de nouvelles stratégies sur la base de protocoles détaillés ». Dans ce cadre, des évaluations spécifiques ont été menées autour de certains axes, compte tenu de leur caractère expérimental ou des enjeux particuliers qu'ils recouvrent.</p> <p>L'OFDT a ainsi participé à ou mis en place de nombreuses études d'évaluation, certaines dans le cadre du plan 2004-2008, comme l'évaluation des <u>consultations jeunes consommateurs</u>, autour de deux dispositifs (un recueil mensuel d'activité SIMCCA jusqu'en 2007 et une étude de clientèle « une semaine donnée », renouvelée à deux reprises, en 2005 et en 2007) ou encore l'évaluation des <u>lycées non fumeurs</u> dans le cadre de l'application de la réglementation tabac dans les établissements scolaires.</p> <p>L'OFDT s'est également vu confier, par la DGS, l'évaluation de la stratégie nationale de formation des médecins généralistes au Repérage Précoce et à l'Intervention Brève (RPIB) en alcoologie dont les conclusions sont attendues début 2009, ainsi que l'évaluation de la prise en charge des usagers de drogues en réseau microstructure (RMS) comparé à celle en cabinet médical conventionnel. Fin 2006, la DHOS, la MILDT et la DGS ont missionné l'OFDT pour une évaluation de l'impact d'une circulaire de 2002 relative à la <u>primo-prescription de méthadone en milieu hospitalier et pénitentiaire</u>. Dernièrement, la MILDT a confié à l'OFDT l'évaluation des <u>communautés thérapeutiques</u> dont la création a été entérinée par circulaire DGS/MILDT du 24 octobre 2006.</p> <p>Pour l'ensemble de ces évaluations, l'OFDT s'est efforcé de développer et d'adapter à la situation française une méthodologie qui respecte les règles de la profession.</p>
------------------------	--

IV. Expertise nationale

L'OFDT est souvent sollicité pour son expertise dans le domaine des addictions (épidémiologie, statistiques, économie...). Les demandes sont de provenance et de nature différentes : rédaction de notes de synthèse pour les administrations de tutelles, participation à des comités techniques, intervention dans des colloques ou des formations, en France ou à l'étranger (voir V). Ce dernier aspect rejoint parfois les actions de valorisation des travaux de l'OFDT (voir VI). De nombreuses réponses se traitent aussi de façon moins formelle par mails. Elles ne sont pas répertoriées ici.

A. Rédaction de notes administratives

En 2008, l'OFDT a réalisé 6 notes de synthèses :

- Estimation des dépenses annuelles induites par la consommation de cannabis (pour le compte de la MILDT - janvier 2008)
- Consommations détournées de codéine parmi les usagers interrogés dans les structures de première ligne en 2006 (pour le Comité technique des CEIP - mars 2008)
- La culture du cannabis en France : volume et qualité estimés (pour le compte de la MILDT - avril 2008)
- Analyse des données du dispositif Trend de l'OFDT sur le thème des populations migrantes (pour le compte de la MILDT - mai 2008)
- Le Baromètre santé pharmaciens, une note concernant le volet toxicomanie des enquêtes 1999 et 2003 (juin 2008)

- Les couts des traitements des pathologies imputables à l'alcool (pour le compte du ministère de la Santé et de l'Inserm - juin 2008)

Bilan 2004-2008	Chaque année, l'OFDT rédige une demi-dizaine de notes pour ses partenaires les plus proches, en premier lieu la MILDT et la DGS. Sur la période 2004-2008, ces notes ont porté sur des thématiques classiques de l'OFDT (consommation d'alcool en population générale puis chez les jeunes, usages de cocaïne, mortalité et morbidité liées à l'alcool...) ou des sujets plus spécifiques (Ice, médicaments psychotropes, accidents du travail, estimation de chiffres d'affaires, violence et alcool, pratiques de testing, culture du cannabis...)
------------------------	--

B. Participation à des groupes ou réunions de travail externes

De façon permanente, l'OFDT participe aux réunions de la Commission nationale des stupéfiants et, depuis 2007, aux réunions de la Commission Addictions, ainsi qu'à des comités techniques divers.

Comité technique et commission nationale des stupéfiants

Comme chaque année, l'OFDT a participé en 2008 aux 4 réunions de la Commission nationale des stupéfiants, dont l'AFSSAPS assure le secrétariat, ainsi qu'aux 5 réunions préparatoires dites « comité technique ». Suivant l'ordre du jour, une ou deux personnes de l'OFDT y assistent afin de pouvoir répondre en séance aux questions en lien avec les traitements de substitution, les médicaments psychotropes ou les produits analysés dans le cadre de SINTES. En 2008, l'OFDT a fait une seule présentation spécifique, en mai, sur le bilan du dispositif SINTES (voir I.D).

Commission Addictions et groupes de travail

En novembre 2006, la Direction générale de la santé a adopté un plan Addictions. A la suite de ce plan, 4 commissions ont été créées sur les thématiques suivantes : hébergement ; traitements de substitution aux opiacés (TSO) ; évaluation des dispositifs de réduction des risques (RDR) ; et formation/recherche. L'OFDT participe aux trois premières. Ces groupes se sont régulièrement réunis depuis mars 2007 avec pour objectif de proposer à la commission Addictions des recommandations précises dans chacun de leur domaine.

En 2008, la participation de l'OFDT à l'ensemble des travaux s'est traduite par :

- la participation aux réunions plénières de la Commission Addictions.
- la participation aux 4 réunions du groupe « hébergement » ; dans le cadre de ce groupe de travail, l'OFDT a été amené à fournir une évaluation du nombre de personnes susceptibles d'avoir un problème d'hébergement à partir des données RECAP (voir I.C), et à réaliser en liaison avec la DGS une enquête sur les besoins en hébergement des personnes accueillies dans les structures ambulatoires spécialisées en addictologies (voir enquête HETHER, II.E).
- la participation aux 11 séances du groupe « TSO » et 3 présentations de l'OFDT sur : conditions de prescription et de délivrance des TSO en Europe (état des lieux comparatif) ; un point sur « TSO en milieu carcéral » (à partir de la revue de la littérature établie par Olivier Maguet pour l'OFDT, voir II.F) ; présentation de l'accessibilité des TSO en Europe en milieu carcéral
- la participation aux 9 réunions du groupe « Evaluation des dispositifs de RDR » ; l'OFDT a piloté le travail méthodologique pour l'élaboration d'un guide pour la mise en œuvre de bonnes pratiques d'évaluation des interventions dans le domaine de la réduction des risques. Le guide sera présenté en 2009 sur le site de l'OFDT et, une fois traduit en anglais, sur le site de l'OEDT. Pour la définition et la sélection de thèmes prioritaires pour mener des évaluations dans ce domaine, l'OFDT a réalisé trois revues de

littérature : facteurs de risques en matière de transmission du VHC et modes de prévention ; efficacité des outils de réduction des risques ; acceptabilité de ces outils par les usagers de drogues.

Comités techniques ou de pilotage

Depuis 2004, l'OFDT participe aux 4-5 réunions annuelles du groupement d'intérêt scientifique « psychiatrie » (GIS Psy) créé en 2005 pour favoriser le développement de la recherche clinique et épidémiologique en psychiatrie et en santé mentale en France. Ces réunions sont l'occasion d'évaluer des projets, des appels d'offres ou des candidatures dans ce domaine. Le GIS-Psy sera dissous début 2009 par non renouvellement de sa subvention de la DGS.

L'OFDT participe, à hauteur de 2 réunions par an, au comité de pilotage de la **cohorte ELFE** (Etude Longitudinale Française depuis l'Enfance), pour les questions relatives aux consommations d'alcool, tabac ou cannabis des parents. Celle-ci devrait débuter en 2010.

L'OFDT participe au comité de pilotage de l'étude « **Drogue en Seine** », financée par la DGS et menée par le laboratoire santé publique-environnement de la Faculté de pharmacie Paris Sud. Cette étude vise l'examen des eaux usées pour y détecter la présence de métabolites, témoins d'usages de drogues dans la zone géographique. Une première réunion a eu lieu fin 2008.

L'OFDT participe au comité de pilotage et à l'élaboration du questionnaire de l'enquête « **Usagers / Pharmaciens** » menée par le CEIP de Toulouse.

L'OFDT s'est vu demander un avis d'expert sur le rapport de l'étude prospective **Emabup sur les mésusages et abus de la BHD** menée auprès des pharmaciens d'officine à la demande de l'AFSSAPS par le laboratoire Arrow Génériques.

L'OFDT a été auditionné, en décembre 2008, devant la commission des affaires sociales au Sénat sur le projet de loi « santé - prison » qui comporte un volet drogues en prison.

Bilan 2004-2008

Partenaire classique de certaines commissions (commission nationale des stupéfiants), l'OFDT s'est peu à peu positionné comme expert sur de nombreux autres groupes. Sur ces dernières années, la participation la plus importante a eu lieu avec la mise en place de la commission Addictions par le ministère de la santé en novembre 2006. Outre les réunions plénières, l'OFDT a participé de manière plus ou moins active à 3 des 4 groupes de travail mis en place dans ce cadre.

C. Interventions dans des colloques ou des formations

De façon régulière et ancienne, l'OFDT est sollicité par ses partenaires institutionnels, nationaux et en région, pour des présentations généralistes ou plus spécifiques. L'OFDT intervient également régulièrement dans des formations universitaires spécialisées. De façon plus ponctuelle, l'OFDT est sollicité pour intervenir dans des colloques en France ou à l'étranger. Là encore, la thématique est soit généraliste, soit spécifique.

En 2008, l'OFDT est intervenu une vingtaine de fois en France pour, au niveau des partenaires institutionnels : la MILDT, le ministère de la santé, le ministère de la justice, l'INPES. En région, l'OFDT est intervenu à la demande du CEIP de Toulouse, de l'ANPAA à Villeneuve d'Ascq, de la SEDAP à Dijon, du Cèdre bleu à Lille. Au titre de sa participation à des formations en addictologie, l'OFDT est intervenu deux fois à l'hôpital universitaire Paul Brousse et une fois à l'hôpital Saint Anne. L'OFDT a été également entendu devant l'Académie de pharmacie.

La liste des interventions en France de l'OFDT pour l'année 2008 est présentée en annexe. Les déplacements occasionnés à l'étranger sont traités dans le chapitre suivant.

En 2008, l'OFDT s'est rendu en tant que simple auditeur à une vingtaine de colloques ou conférences, essentiellement en région parisienne.

Bilan 2004-2008	L'OFDT intervient traditionnellement dans de nombreux colloques ou dans des formations universitaires (une vingtaine en moyenne chaque année). Il a durant plusieurs années participé, et même co-organisé en 2005, les ateliers de la pharmacodépendance organisés tous les deux ans par les CEIP (Centre d'évaluation et d'information sur la pharmacodépendance). En 2007, ces ateliers étaient accolés au 8 ^{ème} colloque international de l'association THS (toxicomanies, hépatites, sida) au cours duquel l'OFDT a présenté de nombreux résultats.
------------------------	---

D. Organisation de colloques

En 2008, l'OFDT a pour la première fois organisé une conférence internationale, sur le thème « **Drogues et cultures** », en partenariat avec la chaire Santé de Sciences Po et soutenue par l'OEDT et le Groupe Pompidou. Cette conférence s'est tenue dans les locaux de Sciences po à Paris du 11 au 13 décembre. Elle a fait intervenir une trentaine de chercheurs français et étrangers et a réuni plus de 260 participants. Les premiers retours des participants ont été extrêmement positifs. Le bilan financier de la conférence s'est révélé être également positif et d'un moindre coût qu'initialement prévu.

L'élaboration scientifique du programme de la conférence entamée dès 2007 s'est poursuivie tout au long de l'année à travers un comité de programmation.

Pour les aspects organisationnels, l'OFDT a eu recours à un prestataire extérieur recruté par un appel d'offres. L'OFDT a par ailleurs mis en place un site internet bilingue relatif à cet événement *droguesetcultures2008.com* et *drugsandcultures2008.com* et édité le programme de l'événement.

Les aspects relatifs à la valorisation de l'événement seront étudiés en 2009.

Bilan 2004	C'était la première fois, en 2008, que l'OFDT organisait une conférence internationale. Un partenariat étroit avait pour l'occasion été créé avec la chaire Santé de Sciences Po. Le projet, portant sur le thème « drogues et cultures » a par ailleurs été soutenu par l'OEDT et le Groupe Pompidou.
-------------------	--

V. Observation et expertise au niveau international

Les activités de l'OFDT à l'international sont en grande partie consacrées, en tant que point focal français, aux activités du réseau européen Reitox et, depuis 2006, à la participation au réseau méditerranéen Mednet.

A. OEDT et réseau européen Reitox

Depuis la mise en place au niveau européen de l'OEDT, l'OFDT est officiellement le point de contact français (point focal) ; à ce titre et depuis 1996 l'OFDT, sous la responsabilité de l'Etat français, a pour tâche de fournir à l'OEDT toutes les informations requises dans le cadre des programmes de travail de cette agence ou de satisfaire toute demande ponctuelle des décideurs et autres partenaires clés. De plus, l'OFDT assure la diffusion au niveau national des résultats des travaux de l'Observatoire européen et du réseau.

Comme chaque année, le travail le plus important est la réalisation du **Rapport national annuel** qui fait état du phénomène de la drogue en France (données épidémiologiques, réduction de la demande, évolutions politiques et législatives, tendances actuelles). En 2008, une thématique spécifique, commune à l'ensemble des pays européens, a été traitée

plus en profondeur : les statistiques judiciaires, plus particulièrement, les interpellations, les condamnations et les affaires traitées par le parquet.

Dans le rapport national de la France de 2008, les nouveautés pour l'OFDT ont concerné, en dehors des mises à jour classiques des données annuelles, l'intégration des données de l'enquête scolaire HBSC (voir I.B), de l'analyse Trend sur les nouveaux migrants (voir I.D), des premiers résultats de l'enquête Ena-Caarud (voir I.C), de la nouvelle estimation du nombre d'usagers problématiques de drogues en France (voir I.C), des résultats de l'enquête RELION de 2007 (voir I.E) et la rédaction de l'éclairage spécifique sur les statistiques d'interpellation et de condamnation pour infraction à la législation des stupéfiants.

Le rapport a été transmis à l'OEDT et mis en ligne dans sa version française début octobre 2008 et transmis à l'OEDT dans sa version anglaise en novembre 2008. Les informations seront reprises dans leur rapport annuel de 2009. L'OFDT a assuré la diffusion sur le plan national du rapport 2008 de l'OEDT sur l'état du phénomène de la drogue en Europe, qui a été rendu public début novembre 2008.

Parmi les informations transmises chaque année à l'OEDT figurent en 2008 :

- 19 tableaux statistiques standardisés, relatifs aux données de mortalité, hépatites B et C, prises en charge, saisies, interpellations, prix et pureté, consommation chez les jeunes ;
- 2 questionnaires structurés portant sur la prévention (sélective et universelle)
- 1 questionnaire structuré portant sur la disponibilité et les programmes d'échanges de seringues.

L'OFDT est également chargé de la mise en œuvre sur le plan national des standards européens définis par l'OEDT pour 5 indicateurs :

- demande de traitement (*Treatment Drug Indicators*), à travers RECAP (voir I.C)
- mortalité liée aux drogues (*Drug Related Deaths*), à partir du fichier des décès par surdose constatés par la police et du registre de mortalité de l'Inserm (voir I.A)
- maladies infectieuses liées aux drogues (*Drug related Infectious Diseases*)
- usage problématique de drogues (*Problematic Drug Use*)
- enquêtes en population générale (*General Population Survey*)

Parmi les autres projets européens pour lesquels l'OFDT a plus particulièrement été impliqué en 2008, figurent :

- l'aide apportée par l'OFDT à l'organisation d'une réunion OEDT à Paris sur les statistiques judiciaires, en vue de préparer l'éclairage spécifique correspondant (voir ci-après)
- la participation de l'OFDT à un groupe de travail sur l'élaboration de directives en matière d'évaluation des stratégies et plans d'action nationaux, qui s'est traduite en 2008 par la participation et une présentation de l'OFDT à la première réunion technique de novembre.
- de nombreux échanges plus ou moins formalisés ont lieu dans le cadre de l'Early Warning System sur la circulation et la connaissance des produits (voir I.D)

Les activités en lien avec l'OEDT ont occasionné un certain nombre de déplacements pour le personnel de l'OFDT, au siège de l'OEDT à Lisbonne ou dans d'autres pays européens :

date	Thème de la réunion ou conférence	Lieu
Février	Réunion d'experts sur les relations avec les médias	(Roumanie)
Mai	38e réunion des points focaux du REITOX	(Portugal)
Juin	Réunion d'experts sur les usages problématiques de cannabis	(Portugal)
Juin	Groupe de travail sur le système d'alerte des drogues	(Portugal)

Juin	Réunion d'experts sur l'indicateur « enquête en population générale »	(Portugal)
Juin	Organisation d'une réunion d'experts sur les statistiques de condamnations	(France)
Septembre	Réunion sur la mortalité des usagers de drogues en France	(France)
Septembre	Réunion d'experts sur les prix et marchés du cannabis	(Portugal)
Septembre	Réunion d'experts sur l'indicateur de demande de traitement	(Portugal)
Octobre	Réunion d'experts sur le portail ELISAD pour un catalogue européen des sites internet	(Italie)
Octobre	Réunion d'experts sur l'indicateur relatif aux maladies infectieuses	(Portugal)
Octobre	Formation à la méthode statistique RDS (Respondent-Driven Sampling)	(Portugal)
Octobre	Réunion d'experts sur l'indicateur d'usage problématique de drogues	(Portugal)
Octobre	Réunion d'experts sur les prix des drogues	(Portugal)
Novembre	Réunion d'experts sur l'indicateur de mortalité liée aux drogues	(Portugal)
Novembre	Réunion technique sur l'évaluation des stratégies et plans d'action nationaux	(Portugal)
Novembre	39e réunion des points focaux du REITOX	(Portugal)

Les dépenses réalisées dans le cadre du contrat REITOX, font l'objet d'une comptabilité analytique et sont auditées par l'agent comptable de l'OFDT.

En dehors du contrat Reitox, l'OFDT a remporté fin 2008 un appel d'offre de l'OEDT sur le thème du marché du cannabis : estimations de la production européenne de cannabis, description des routes d'importation intra et extra européennes ; examen de la teneur en THC des formes de cannabis consommé en Europe. Les résultats sont attendus fin 2009.

Bilan 2004-2008

Depuis toujours, l'OFDT est un partenaire privilégié de l'observatoire européen OEDT. A travers ses nombreux dispositifs, l'OFDT est à même de renseigner la plupart des indicateurs ou sujets demandés par l'OEDT dans le cadre du réseau européen REITOX.

Sur la période 2004-2008, l'OFDT a mené un effort particulier sur des indicateurs pour lesquels la France était encore en retrait à savoir :

- indicateur sur les demandes de traitement grâce à la mise en place progressive depuis 2005 du dispositif RECAP (voir I.C)
- indicateur sur les maladies infectieuses liées aux drogues grâce à la mise en place en 2006 de l'étude Prelud de l'OFDT (voir I.C) et l'accès aux données de l'enquête Coquelicot de l'InVS.
- nouvelle estimation du nombre d'usagers problématiques suivant la définition retenue par l'OEDT (voir I.C). Le dernier chiffre remontait à 1999.

Par ses nombreuses enquêtes, l'OFDT est très actif sur l'indicateur « enquête en population générale ». C'est dans ce cadre que se sont également développés les travaux sur les échelles de repérage de l'usage problématique de cannabis sur lesquels l'OFDT est également très impliqué (voir II.D).

Plus récemment, l'OFDT a porté son attention sur les données de mortalité liées aux drogues illicites et a engagé plusieurs projets pour améliorer son estimation nationale ; la France enregistrant au niveau européen un des plus bas niveaux, ses chiffres sont souvent remis en question.

D'un point de vue administratif, l'ouverture de l'OEDT à de nouveaux pays a entraîné en 2005 une modification des modalités de financement vers les points focaux, exigeant une comptabilité analytique et un plafonnement de la subvention. Le principe du co-financement OEDT – état membre à hauteur de 50% est maintenu.

B. Autres partenariats internationaux

Cette année encore, le volet international de l'OFDT a été important. L'OFDT possède une expertise sur les dispositifs d'observation largement reconnue à l'étranger, tant par les gouvernements que les instances publiques de recherche. L'OFDT joue actuellement un rôle de support et d'expertise technique, dans le cadre de la politique étrangère du gouvernement français sur la question des drogues.

Les principales coopérations ont portées en 2008 sur les partenariats suivants :

Réseau méditerranéen Mednet

La France et les Pays-Bas sont à l'initiative d'un projet de création du réseau méditerranéen Mednet, réseau de coopération sur les drogues et les addictions, chargé de promouvoir la coopération, l'échange et le transfert réciproque de connaissances entre pays d'Afrique du Nord et les pays européens. Participent depuis le début, en 2006, à ce projet les pays suivants : Algérie, Maroc, Tunisie, France, Pays-Bas. En 2007 le Liban, l'Italie, l'Espagne et le Portugal ont rejoint le réseau.

En 2008, la participation de l'OFDT a été centrée sur le projet Medspad (**Mediterranean School Survey Project on Alcohol and Other Drugs**) dont l'objectif est d'améliorer la connaissance de la situation en matière de toxicomanie dans les pays non européens de la région Méditerranée, et en particulier d'obtenir des informations sur les attitudes et les comportements des jeunes vis-à-vis de la consommation d'alcool, de tabac et d'autres substances dans ces pays.

L'enquête en population générale sur l'usage des drogues en Algérie, initialement prévue en 2008 et pour laquelle une réunion avait été organisée à l'OFDT en novembre 2007, a finalement été repoussée afin de réunir les fonds nécessaires à son élaboration. La réalisation d'une enquête nationale est prévue en 2009-2010.

En 2007, le Liban avait exprimé le souhait d'effectuer une enquête MedSPAD dans son pays. Une réunion préparatoire à l'enquête a eu lieu à Paris le 21 janvier 2008 à l'OFDT avec l'équipe MedSPAD. L'adaptation du questionnaire MedSPAD au contexte libanais, l'enquête pilote, l'échantillonnage, la rencontre avec le Ministère de l'éducation ont eu lieu avant le mois de mai. Les événements au Liban ont fait reporter l'enquête à la rentrée scolaire de septembre. L'enquête s'est déroulée du 6 au 20 octobre 2008. L'analyse des résultats sera faite en collaboration avec le coordinateur MedSPAD et l'OFDT.

La préparation d'une enquête nationale au Maroc est en cours.

De nombreux partenaires du réseau Mednet ont assisté à la conférence « Drogues et cultures » organisée par l'OFDT (voir IV.D). Les frais de participation ont été pris en charge par le réseau.

Slovaquie

Entre juillet 2007 et janvier 2009, un agent de l'OFDT a été détaché auprès de l'administration slovaque en qualité de conseiller résident de jumelage pour coordonner un projet de 18 mois relatif à l'amélioration et l'élargissement du dispositif pour la réinsertion sociale des personnes dépendantes des drogues et de l'alcool en Slovaquie (Nom du projet : *Improving and broadening the care for the resocialisation and rehabilitation of persons addicted to psychoactive substances*). Ce projet s'inscrivait dans le cadre du plan d'action drogue 2005-2008 de l'Union européenne. Il s'est achevé en décembre 2008.

Ce projet impliquait la réalisation de trois activités:

- un état des lieux des centres de réinsertion, qui a été terminé en octobre 2007 et a donné lieu à un rapport national prônant l'introduction de l'approche globale, le

développement conjoint de standards nationaux de qualité, l'échange et le partage des expériences professionnelles et l'amélioration du processus de préparation à la fin de la prise en charge sociale ;

- l'état de l'art des pratiques dans les pays de l'Union européenne et l'élaboration de standards nationaux pour les centres de réinsertion qui ont été validés en avril 2008 ;
- enfin, la formation des professionnels exerçant dans les centres de réinsertion, commencée en mai 2008 par une réflexion sur l'élaboration du programme, a ensuite été mise en place, de septembre à décembre 2008, en 4 sessions de 3 jours.

Tous les partenaires et participants ont souligné la qualité de ce projet et de sa mise en œuvre.

Dans la pratique, des experts européens du champ ont assisté leurs homologues slovaques afin de renforcer le réseau national des centres de réinsertion. Le conseiller résident de jumelage (OFDT) et la chef de projet (MILDT) étant française, ce projet a occasionné de nombreux échanges entre les deux pays dont certains ont impliqué l'OFDT.

Nations Unies

Chaque année, à la demande de la MILDT, l'OFDT remplit la partie II relative à l'évaluation de la situation en matière d'abus de drogues du questionnaire destiné à l'élaboration du rapport annuel sur l'application des traités internationaux relatifs au contrôle des drogues du Bureau « drugs and crime » de l'Organisation des Nations Unies.

Depuis juillet 2007, l'OFDT participe à un « groupe de référence » des Nations Unies sur le VIH et l'usage de drogues injectables. Ce groupe vise à fournir aux agences des Nations Unies des avis d'experts sur l'épidémiologie de ces questions, les experts ayant été retenus pour leur expérience et de manière à assurer autant que possible une couverture géographique mondiale. Au cours de l'année 2008 le groupe de référence a publié un article dans *the Lancet* sur la prévalence de l'injection et du VIH/Sida dans le monde dont un des auteurs est membre de l'équipe de l'OFDT.

Un bilan de la politique de réduction des risques en France a été présenté en Egypte à la conférence du Bureau Régional des Nations Unies sous le titre « *Bridging the GAP - Promoting good practices and networking for reducing demand for and harm from drugs* ».

Coopérations ponctuelles

Dans le cadre de la présidence française de l'Union Européenne, la MILDT a organisé trois conférences auxquelles l'OFDT a été associé.

Différents travaux de l'OFDT ont fait l'objet de présentation à l'étranger (voir liste en annexe) :

- les résultats de l'enquête Ena-Caarud sur le profil des patients de ces structures, présentés à la 19e conférence internationale sur la réduction des risques à Barcelone ;
- une étude sur les différences de genre dans les consommations de drogues en France, présentée à Budapest, à l'occasion du 38e congrès mondial de l'*International institute of sociology* ;
- une présentation de la législation française en la matière, faite à Donostia (San Sebastien) lors d'une conférence internationale organisée par l'Institut basque de criminologie. Cette intervention a été valorisée dans le cadre d'un article scientifique publié dans la revue « *Eguzkilore, Cuaderno del Instituto Vasco de Criminologia* » ;
- deux présentations de l'OFDT, faites au congrès International d'épidémiologie, organisé par l'ADELF (l'association des épidémiologistes de langue française), qui s'est tenu cette année à Paris.

Dans la continuité du partenariat franco-polonais (initialisé à l'occasion du jumelage France-Pologne Phare 2002-2003), l'OFDT a participé, en 2006 et 2007, à de nombreux échanges d'expériences avec la Pologne sur les thèmes de l'évaluation, de la prévention, des enquêtes dans les structures bas seuil...

La France et les Pays-Bas sont à l'initiative d'un projet de création du **réseau méditerranéen Mednet**, réseau de coopération sur les drogues et les addictions, chargé de promouvoir la coopération, l'échange et le transfert réciproque de connaissances entre pays d'Afrique du Nord et pays européens. Depuis sa mise en place en 2006, l'OFDT a participé à de nombreux échanges et formations de professionnels. Au sein des activités de Mednet, l'OFDT est plus particulièrement impliqué dans le **projet Medspad** (Mediterranean School Survey Project on Alcohol and Other Drugs) dont l'objectif est d'améliorer la connaissance de la situation en matière de toxicomanie dans les pays non européens de la région Méditerranée, et en particulier d'obtenir des informations sur les attitudes et les comportements des jeunes vis-à-vis de la consommation d'alcool, de tabac et d'autres substances dans ces pays. Les projets les plus aboutis ont eu lieu en Algérie et au Liban.

VI. Valorisation des données

A. Publications

En 2008, l'OFDT a publié 7 **rapports d'études** (voir liste en annexe). A l'exception de deux rapports co-rédigés par l'OFDT et l'équipe externe ayant réalisé l'étude (sur financement OFDT), les autres rapports sont des productions internes. Leur validation est toujours assurée d'une part par une relecture en interne, d'autre part par une relecture systématique d'au moins 2 personnalités extérieures, membres ou non du Collège scientifique de l'OFDT. Conformément aux orientations retenues les années précédentes les rapports ne sont pas imprimés mais maquetés et mis en ligne sur le site www.ofdt.fr (voir ci-après). Certains peuvent également être accessibles à partir du portail www.drogues.gouv.fr.

Alors que les années précédentes l'OFDT avait publié plusieurs ouvrages collectifs, il n'y a pas eu de telle production en 2008, le projet transversal mobilisant l'équipe étant constitué par la conférence internationale *Drogues et Cultures* (voir IV.D).

En 2007, l'OFDT a publié 6 numéros de la **publication « Tendances »** (voir liste en annexe). Les membres de l'équipe en interne sont les principaux auteurs des différents numéros et tous bénéficient de l'implication du comité de rédaction composé pour l'essentiel de membres du Collège scientifique. La lettre *Tendances* est imprimée en version papier parallèlement à sa mise en ligne. Le tirage moyen est d'environ 6 000 exemplaires par numéro.

La diminution du nombre de rapports imprimés s'est accompagnée d'une diminution des quantités routées par un prestataire extérieur. Seul le routage initial est confié au routeur. Les envois complémentaires (demandes individuelles formulées au quotidien) sont désormais assurés en interne.

L'OFDT a poursuivi en 2008 sa démarche pour publier dans des **revues scientifiques**. Au total 12 articles présentant les résultats de ses travaux dans des revues spécialisées, essentiellement des revues médicales, de santé publique ou spécialisées dans le champ des addictions (voir liste en annexe) ont été publiés. Pour la plupart, et compte tenu des résultats à portée nationale produits par l'OFDT, il s'agit de revues de langue française. Mais la liste de 2008 comprend tout de même 3 publications dans des revues anglophones. Cet exercice de rédaction demeure tout de même long, dans la rédaction et les délais de publication. L'OFDT peut difficilement accroître ce nombre annuel de publications.

Certains articles rédigés en 2008 sont dans l'attente d'une réponse des revues auxquelles ils ont été soumis ou sont en cours de publication.

Sur la période 2004-2008, l'OFDT a largement modifié sa stratégie de publication de ses résultats, notamment en réduisant dès 2004 le volume des documents publiés en format papier en faveur de publications Internet et en diminuant l'ensemble des tirages. Toutes les publications OFDT conservent néanmoins un maquetage soigné.

Concernant les rapports d'études, leur nombre a considérablement diminué sur la période (de 14 rapports en 2004 à 6-7 rapports en 2006, 2007 et 2008), marquant la fin de la publication des études lancées fin 90, quand l'OFDT avait la capacité à lancer des appels à projets d'étude. La publication « Tendances » se maintient à 6-7 numéros par an, toujours soumis à un comité de relecture extérieur.

Sur cette même période, l'OFDT a publié 3 ouvrages de synthèse : l'un généraliste sur l'ensemble de produits (*Drogues et dépendances, données essentielles*), publié aux Editions La découverte en 2005, l'un centré sur un produit (*Cannabis, données essentielles*) publié en 2007 et enfin, dans un format court de 6 pages, une synthèse des principales données (*Drogues, chiffres clefs*) en 2007 également.

Enfin, plus récemment, et sous l'impulsion des membres du Conseil d'administration et du Collège scientifique, l'OFDT s'est attaché à développer sa présence dans des revues scientifiques, y compris internationales. En volume, le nombre d'articles pour lesquels l'OFDT est auteur ou co-auteur a augmenté dès 2005. Mais les changements concernent surtout une diversification des revues, vers des revues de plus en plus exigeantes au niveau scientifique et des revues internationales de renommée.

B. Site Internet

La valorisation des travaux de l'OFDT s'appuie essentiellement sur son site Internet, www.ofdt.fr et ce d'autant plus que le nombre de publications imprimées a été fortement réduit ces dernières années.

Ce site avait été totalement refondu fin 2005. Les mises à jour régulières se sont poursuivies en 2008, pour les séries statistiques, les synthèses thématiques et la base des indicateurs locaux ILIAD notamment. Des espaces dédiés aux professionnels ont été créés (passation de l'enquête EROPP) ou enrichis (registre des formateurs RPIB). Plusieurs travaux menés par des partenaires ou en lien avec des partenaires de l'OFDT ont été valorisés sur le site : Baromètre Santé (INPES), monographie *Recueil sur le cannabis : questions globales et expériences locales* (OEDT), Plan gouvernemental de lutte contre les drogues et les toxicomanies 2008-2011 (MILDT), Atlas régional des consommations d'alcool (INPES), *Rapport 2008 sur l'état du phénomène de la drogue en Europe* (OEDT), *Insights Drug use, impaired driving and traffic accidents* (OEDT), Plan d'action drogue 2009-2012 de l'Union Européenne...

Par ailleurs, un site Internet bilingue français/anglais a été mis en place comme support de communication à la conférence *Drogues et Cultures* (voir IV.D).

Afin d'assurer une meilleure valorisation des différents travaux régulièrement mis en ligne, l'OFDT a diffusé sept lettres électroniques OFDT Actu informant les internautes des nouveautés accessibles.

Bilan de la fréquentation du site en 2008

En 2008, le site de l'OFDT a enregistré 357 043 visiteurs (nombre légèrement supérieur à 2007).

Parmi les partenariats valorisés signalés précédemment, les trois plus grandes audiences relevées ont été :

- monographie *Recueil sur le cannabis : questions globales et expériences locales* (OEDT) : 16 048 visiteurs de juin à décembre 2008
- *Rapport 2008 sur l'état du phénomène de la drogue en Europe* (OEDT) : 12 739 visiteurs de novembre à décembre 2008

- Atlas régional des consommations d'alcool (INPES) : 8 610 visiteurs d'octobre à décembre 2008

Bilan 2004-2008	<p>La valorisation des travaux de l'OFDT s'appuie essentiellement sur son site Internet, www.ofdt.fr et ce d'autant plus que le nombre de publications imprimées a été fortement réduit ces dernières années (voir VI.A). Le site a été totalement refondu fin 2005 en proposant une entrée thématique aisée pour les nouveaux visiteurs, où les synthèses sont régulièrement mises à jour, une structuration du site permettant de distinguer les données nationales, locales et internationales. La rubrique des publications de l'OFDT a été mise en valeur car elle suscite de nombreuses visites. Des réunions régulières en interne du comité de pilotage du site permettent d'assurer la mise à jour des informations et de faire évoluer à la marge l'architecture du site. Une lettre d'actualité a été mise en place pour signaler les nouveautés sur le site aux partenaires de l'OFDT et autres inscrits.</p> <p>La fréquentation depuis est de l'ordre de 350 000 visiteurs par an.</p>
------------------------	---

C. Communication médias

Les initiatives de communication en 2008 ont concerné la publication de différents rapports ou résultats d'enquête :

- résultats de l'enquête HBSC 2006 au mois d'avril
- résultats tabac de l'enquête ESPAD en mai 2008
- publication conjointe de l'Atlas Alcool avec l'INPES en octobre 2008

La conférence *Drogues et Cultures* a par ailleurs été l'occasion d'un temps de communication notamment à travers une collaboration avec France Culture dont l'émission la Fabrique de l'histoire a diffusé une série sur les drogues.

Enfin l'OFDT a été impliqué dans la rédaction et la diffusion d'un communiqué centré sur l'héroïne au mois d'août 2008. Cette question de la recrudescence de l'héroïne a fortement mobilisé les médias durant l'été et à la rentrée 2008.

Les sollicitations sur les autres produits illicites (cannabis et cocaïne notamment) ont par ailleurs été continues tout au long de l'année.

Bilan 2004-2008	<p>La communication de l'OFDT s'attache à répondre à deux exigences :</p> <ul style="list-style-type: none"> - mettre à disposition de la presse et des différents publics des données scientifiques produites ou synthétisées par l'OFDT (notamment lors de la parution ou de la mise en ligne de ses rapports d'études) ; - répondre aux questions des journalistes relatives au champ d'observation de l'Observatoire et liées à l'actualité. <p>Les journalistes cherchent à recueillir auprès de l'OFDT une observation neutre et validée scientifiquement. L'autonomie de ce message scientifique contribue à le crédibiliser.</p> <p>Pour faciliter les contacts avec la presse, l'OFDT a mis en place une adresse mail spécifique (com@ofdt.fr) et des rubriques dédiées sur son site Internet.</p> <p>Sur la période 2004-2008, entre 5 à 8 communiqués de presse ont été rédigés chaque année par l'OFDT, souvent conjointement avec les autres partenaires associés à l'événement. De façon régulière, l'OFDT communique à l'occasion de la parution du <i>Rapport annuel sur l'état du phénomène de la drogue en Europe</i> de l'OEDT et de la sortie des résultats de ses principales enquêtes et publications.</p>
------------------------	---

D. Documentation

La base de données bibliographiques de l'OFDT est de l'ordre de 11 000 références fin 2008. Cette année là, 1 000 nouveaux documents ont été indexés (contre 1100 l'an dernier), dont 650 notices de périodiques. La moitié des documents de la base sont publiés en langue anglaise.

L'OFDT a souscrit en 2008 à 75 abonnements dans des revues générales ou spécialisées, dont un tiers sont des publications reçues gratuitement.

Le service de documentation réalise un **bulletin bibliographique** pour l'ensemble de l'équipe présentant, tous les 2 mois environ, l'ensemble des acquisitions. Il est depuis la fin de l'année 2008 également diffusé aux membres du Collège scientifique qui le souhaitent.

Traitement des demandes extérieures

Le service documentaire de l'OFDT traite la plupart des demandes d'information qui parviennent à l'OFDT (essentiellement par mails), à l'exception des demandes d'envois de documents directement traitées par le secrétariat ou des demandes de journalistes traitées par la chargée de communication.

Sur l'ensemble de l'année, 105 demandes (contre 112 en 2007) ont été traitées par la documentaliste de l'OFDT, parfois en lien avec les chargés d'études. La légère baisse des demandes constatée depuis quelques années s'explique en partie par l'amélioration constante de la mise à disposition des informations sur le site de l'OFDT, qui permet de répondre à une grande partie des demandes généralistes, en particulier celles, nombreuses, provenant des élèves du secondaire.

Jusqu'à présent, l'OFDT traite en priorité des demandes d'ordre épidémiologique ou généraliste et travaille en lien avec tout un réseau d'organismes pour les autres types de demandes, notamment les demandes de brochures et d'affiches, réorientées vers l'INPES et ses centres locaux et vers la MILDT ; les demandes régionales, renvoyées autant que possible vers les CIRDD en région ; les demandes relatives aux produits, les quelques demandes d'aide... renvoyées vers le service DATIS. La fragilisation de ces dispositifs risque de reporter sur l'OFDT un certain nombre de ces demandes.

Le travail en réseau

Jusqu'en 2007, l'OFDT participait au réseau documentaire **Toxibase** et garantissait notamment l'analyse systématique des documents de l'OFDT et de l'OEDT pour la base de données Toxibase, ainsi qu'une quinzaine de titres de périodiques et les ouvrages ou rapports signalés exclusivement par l'OFDT. L'association Toxibase a été dissoute fin mars 2007 et le centre coordonnateur a été fermé. Le réseau, alors composé de 12 centres de documentation à travers la France, et ses outils ne fonctionnent plus depuis cette date.

En 2008, le projet de mise en place d'un logiciel documentaire commun à la Mildt, l'OFDT et les Cirdd n'a pas abouti. Les centres du réseau sont néanmoins restés en contact pour des échanges d'informations et de documents. Par ailleurs, comme chaque centre régional, le service de documentation de l'OFDT a poursuivi l'indexation des acquisitions et revues qu'il suit dans l'attente d'une mise en commun de ces informations.

En outre, l'OFDT participe au réseau documentaire européen soutenu par l'association **Elisad** et assiste à son séminaire annuel. L'OFDT contribue à l'activité de ce réseau par un apport de notices bibliographiques au journal de l'association.

L'OFDT est aussi partie prenante, depuis le début, au projet du portail **Elisad Gateway** (www.addictionsinfo.eu), financé par la Commission Européenne. Ce portail, effectif depuis mai 2007 après plusieurs années de préparation, permet la description des sites Internet du domaine des addictions pour chaque pays membre ou candidat à l'Union Européenne et la traduction de l'interface dans chaque langue. Comme les autres membres du projet, l'OFDT y participe, sur la base du volontariat, en assurant la mise à jour des descriptions de sites Internet français.

Le centre de documentation de l'OFDT est également depuis 2008 membre de l'association internationale *Salis (Substance Abuse Librarians & Information Specialists)*.

Ces deux réseaux sont très actifs grâce à leurs listes de diffusion et l'OFDT en a reçu plusieurs fois une aide efficace.

Le projet d'un centre de documentation national

Une réflexion sur la création d'un centre de documentation national réunissant celui de la MILDT et celui de l'OFDT a été initiée fin 2008, à la demande du président de la MILDT. Ce projet, qui sera porté par l'OFDT, a été présenté en réunion du Conseil d'administration et en réunion du Collège scientifique de l'OFDT en octobre 2008 (voir VII.C et VII.D). Lors de la préparation de ce projet, il a été demandé de réfléchir, par rapport au cœur de métier de l'OFDT, à ce que pourrait être une fonction documentaire dans cet organisme. Une forte contrainte de locaux à l'OFDT impose le développement du support électronique et ne permettra pas non plus l'accueil du grand public. Par rapport à Toxibase, le projet, compte tenu des moyens et d'un appui régional encore incertain, sera certes plus modeste mais tentera de préserver et de poursuivre le suivi de la littérature grise nationale. Il conviendra d'approfondir l'idée que, au-delà des fonctions traditionnelles de recherche de l'information et accès à cette information, l'OFDT pourrait proposer une fonction d'information et de valorisation, en articulation avec les pôles scientifiques.

Bilan 2004-2008

La base de données bibliographiques de l'OFDT a été régulièrement enrichie de nouvelles acquisitions. Environ 1 000 documents sont indexés chaque année, essentiellement des articles (2/3), des rapports (1/7) et des ouvrages (1/10). Le déménagement de l'OFDT en 2004 avait entraîné une restructuration complète du service de documentation, dans son organisation physique et par l'adoption de nouveaux outils de gestion.

Jusqu'à la fin de l'année 2006, le service documentation de l'OFDT a amplement contribué à l'alimentation de la base de données Toxibase en assurant le suivi d'une quinzaine de revues et l'indexation de quelques 500 documents par an.

Depuis 2005, l'OFDT a participé au projet du portail Elisad financé par la Commission Européenne, afin de donner accès à un catalogue des sites Internet sur les drogues et les addictions dans tous les pays européens.

Le traitement des demandes extérieures est également un service que rend le centre de documentation, en lien avec le service de communication. Cette activité prend beaucoup de temps même si les demandes se trouvent réduites et leur traitement facilité par la mise à disposition d'un nombre toujours plus élevé d'informations directement le site Internet.

VII. Connaître l'OFDT

A. Fiche de présentation

Le GIP : Observatoire Français des drogues et des toxicomanies

Informations générales

Durée : Créé en mars 1993

Objet : L'observation des drogues et des toxicomanies, le recueil, l'analyse, la synthèse et la diffusion des données, ainsi que leur amélioration quantitative et qualitative.

Public : Décideurs publics, professionnels et citoyens

Conseil d'administration : M. Frédéric Rouillon (Président)

La MILDT ainsi que les principaux ministères ayant en charge la question « drogues » sont membres du GIP (Intérieur, Education nationale, Affaires étrangères, Santé, Budget...)

Collège scientifique : M. Sylvain Dally (Président)

Les principaux organismes publics producteurs des données ainsi que des experts reconnus dans le champ participent aux travaux de l'Observatoire (OCRTIS, INSERM, INSEE, DGDDI...)

Directeur : M. Jean-Michel COSTES

Effectif : 32 personnes

Coordonnées : 3 av du Stade de France - 93218 St Denis la Plaine Cedex

Tel : 01 41 62 77 16 fax : 01 41 62 77 00 Courriel : ofdt@ofdt.fr

Missions nationales

Dans le but de l'amélioration de la connaissance et de l'aide à la décision publique, l'OFDT documente principalement :

- Les usages de drogues (drogues illicites, alcool, tabac, médicaments, conduites dopantes) en France et leurs conséquences (usage chez les jeunes, nouveaux produits, mortalité, demandes de soins...);
- Les réponses apportées (prévention, soins, application de la loi...);
- Depuis 1999, l'OFDT évalue les politiques publiques mises en place dans ce domaine.

Missions européennes

L'OFDT est le représentant français (point focal) du réseau européen Reitox.

Celui-ci est coordonné par l'Observatoire Européen des drogues et des toxicomanies (OEDT), agence européenne basée à Lisbonne (www.emcdda.eu.int).

A ce titre, l'OFDT dresse à l'attention de l'OEDT, un bilan annuel de la situation française en matière de drogues illicites.

Principales réalisations

- Publication régulière d'un état complet sur la situation des drogues en France ("Drogues et dépendances : indicateurs et Tendances") - éd. 1995-96-99-2002-2005 - ou de monographie sur un produit (« Cannabis, données essentielles » en 2007).
- Mise en place et exploitation d'enquêtes périodiques sur les consommations de drogues et les perceptions des adultes et des jeunes français (Baromètre santé, EROPP, ESPAD et ESCAPAD).
- Mise à disposition d'un état annuel des évolutions constatées parmi les populations d'utilisateurs, sur la base d'un dispositif national de surveillance (TREND)
- Réalisation d'études inédites en France (ex : estimation du nombre d'utilisateurs problématiques de cocaïne et d'héroïne, coût social de l'usage de drogues en France, estimation des usages intensifs de cannabis, documentation du risque mortel de la circulation après usage de drogues...).
- Evaluation des plans gouvernementaux de lutte contre les drogues 1999-2002, 2004-2008 et en préparation, 2008-2011.
- Editeur d'un site internet (www.ofdt.fr) mettant à la disposition de tous, l'intégralité de ses travaux et participation au portail public www.drogues.gouv.fr.

B. Ressources humaines, administration et services généraux

En tant que Groupement d'intérêt public (GIP) l'OFDT fait appel pour couvrir ses besoins en ressources humaines, à du personnel détaché ou mis à disposition par l'Etat, les collectivités territoriales ou les organismes publics conformément à leur statut et selon les règles de la fonction publique, mais également (et principalement) à du personnel de droit public recruté en propre. L'ensemble du personnel de l'OFDT est placé sous la responsabilité du directeur du groupement. Un agent comptable assure la supervision et l'organisation des services financiers à raison d'1/2 journée par semaine.

En 2008, les mouvements de personnel ont été les suivants :

- 1 départ, fin mars, d'une personne remplacée par mouvement interne ;
- 4 embauches de chargés d'études sur des missions ponctuelles, respectivement de 10,5, 6,5, 3,5 et 2,5 mois ;
- 1 remplacement de congé maternité sur 6 mois.

Compte tenu des directives budgétaires, le tableau des emplois pour 2008 demeure quasiment inchangé :

Tableau des emplois de l'opérateur OFDT	2008
Emplois (ETPT) rémunérés par l'opérateur (subvention Mildt)	29 (dont 2 détachements)
Emplois (ETPT) rémunérés par l'opérateur (autres subventions)	2,28
Emplois (ETPT) rémunérés par l'opérateur (remplacement mise à disposition sortante financée par prestataire)	1
Autres emplois (ETPT) en fonction dans l'opérateur (mise à disposition Directeur)	1
TOTAL	33,28

Depuis la LOLF (loi organique relative aux lois de finances), l'OFDT est un opérateur de l'Etat inscrit dans le programme « Drogue et toxicomanie » du ministère de la Santé.

Bilan 2004-2008

Sur la période 2004-2008, l'OFDT a conservé un plafond d'emploi stable, à 31 ETP par an (mise à disposition du directeur incluse). Certaines années, les emplois ont été augmentés grâce à des projets financés à l'extérieur (sur ressources propres) qui ont permis l'embauche de chargés d'études sur la durée du projet : évaluation du RPIB par la DGS en 2007 et 2008 (voir III.B) et jumelage avec la Slovaquie en 2007 et 2008 (voir V.B) pour l'essentiel.

En termes de budget (voir annexe), l'OFDT a bénéficié sur cette période de recettes annuelles de l'ordre de 4 millions d'euros, provenant pour l'essentiel de la subvention de la MILDT. Excepté en 2007 où les apports extérieurs ont été particulièrement importants, ces recettes sont stables (minimum de 3,97 en 2006 et maximum de 4,4 en 2007 du fait du financement de l'évaluation des communautés thérapeutiques, voir III.B). Elles avaient subi une baisse conséquente en 2004.

Les dépenses de fonctionnement, en prévisionnel, sont depuis 2004 de l'ordre de 4,5 millions d'euros par an. Elles sont également relativement stables (minimum de 4,1 en 2005 et maximum de 4,8 en 2008). Les écarts les plus importants constatés ont été attribuables au déménagement en 2005, à l'évaluation des communautés thérapeutiques en 2007 et au prévision de réalisation de deux grosses enquêtes en 2008, EROPP et ESCAPAD (voir I.B).

C. Conseil d'administration

Le conseil d'administration de l'OFDT est constitué d'un représentant de chacun des membres du GIP (voir liste en annexe). Ces attributions concernent notamment la définition du programme d'activités et la vérification de sa cohérence avec ceux des partenaires.

En 2008, le conseil d'administration conformément aux textes, a adopté l'ensemble des documents présentés par le directeur et l'agent comptable : bilan d'activité et compte

financier 2007 (en mars 2008), programme de travail et budget prévisionnel 2009 (en novembre 2008). Cette instance s'est réunie à trois reprises en 2008 suivant un rythme classique car aucun projet spécifique n'a nécessité l'organisation de réunion extraordinaire comme cela avait été le cas en 2007 avec le projet de reprise des activités Toxibase.

Les principales décisions du Conseil d'administration en 2008 ont porté sur :

- le 31 mars : approbation du rapport d'activité et du compte financier de 2007 et nomination de Jean-Michel Costes au poste de directeur de l'OFDT pour un nouveau mandat de 3 ans ;
- le 7 octobre : examen du projet de reprise par l'OFDT d'une fonction de documentation nationale (voir VI.D)
- le 28 novembre : adoption des orientations de travail 2008-2011, du programme de travail 2009 et de l'EPRD 2009 (état provisionnel des recettes et des dépenses). Ce dernier a été adopté avec une réserve portant sur le plafond d'emploi de l'OFDT pour 2009. Cette question sera traitée lors de la première réunion de 2009.

Bilan 2004-2008

De janvier 2003 à mars 2006, le conseil d'administration de l'OFDT a été sous la présidence de Philippe-Jean Parquet. Depuis 2006, Frédéric Rouillon en assure la présidence.

Chaque année, les membres du Conseil d'administration valident les documents administratifs et comptables de l'OFDT et se prononcent sur son programme de travail et ses orientations à moyen terme.

Ils ont approuvé en novembre 2004 le principe de reconduction du GIP pour une période de 5 ans (jusqu'en mars 2010). Une première fois en mars 2005 puis une seconde en mars 2008, ils ont approuvé la reconduction de Jean-Michel Costes au poste de directeur pour une durée de 3 ans.

Durant toute l'année 2006, le conseil d'administration a été particulièrement sollicité sur la question du transfert des activités documentaires de l'association Toxibase vers l'OFDT, comme l'avait souhaité la MILDT. En parallèle aux discussions en conseil d'administration, ce dossier, particulièrement complexe et à mettre en œuvre dans un calendrier court, a mobilisé durant plusieurs mois une partie de l'équipe. Ce projet n'a finalement pas abouti et s'est soldé par une décision du conseil d'administration en mars 2007 de dénonciation de la convention cadre qui avait été préparée.

D. Collège Scientifique

Le collège scientifique est consulté sur les projets qui constituent le programme de travail de l'OFDT ; il formule des avis sur ces projets, leurs déroulements et leurs résultats. Il est composé de membres nommés statutairement (représentants des principaux organismes producteurs de données sur les drogues) et de membres nommés à titre personnel, ayant des compétences reconnues dans les domaines d'activité de l'OFDT (voir liste en annexe).

Aucun changement n'est intervenu en 2008 dans la composition du Collège scientifique. Début 2009, une nouvelle liste sera présentée au conseil d'administration, pour un nouveau mandat de 3 ans. La plupart des membres actuels ont sollicité un nouveau mandat.

Les séances débutent toujours par une présentation de l'actualité de l'OFDT et de ses principaux partenaires. Les trois séances de 2008 ont ensuite porté sur :

- le 8 février : Préparation des orientations de travail de l'OFDT pour 2008-2011 ;
- le 23 mai : Présentation des résultats 2007 et perspectives d'avenir de RELION (REcensement Local d'Indicateurs pour l'Observation Nationale des actions de Prévention Liées aux Usages de Drogues) ; Projet SINTES 2008 : observation de produits de synthèse en milieu festif ; Enquête en centres d'hébergement : Enquête de prévalence des usages de produits psycho actifs et d'accès aux soins de la population sans domicile, fréquentant les centres d'hébergement

- le 10 octobre : Orientations de travail de l'OFDT au regard des nouvelles priorités du plan gouvernemental ; Examen d'un projet de reprise d'une fonction documentaire à l'OFDT ; Renouvellement du Collège scientifique en mars 2009

En dehors de ces réunions, les membres du collège scientifique sont régulièrement sollicités par l'OFDT sur :

- la relecture des rapports d'études (7 ont été publiés en 2008, voir liste en annexe)
- la relecture du rapport national de la France à destination de l'Observatoire européen (OEDT)
- la relecture de la revue *Tendances* de l'OFDT puisque 6 membres du Collège scientifique font partie du comité de rédaction (6 numéros en 2008)
- et pour des sollicitations plus ponctuelles suite à des questions de journalistes ou à un besoin spécifique de conseils (à titre d'exemple, les membres du Collège ont eu à se prononcer sur le questionnaire de l'enquête EROPP de 2008, voir I.B).

Bilan 2004-2008

Entre 2000 et 2005, le Collège scientifique de l'OFDT a été placé sous la présidence de Claude Got. Partiellement renouvelé au Conseil d'administration de novembre 2005, avec l'élection de 7 nouveaux membres, un nouveau président a été élu en mars 2006, Sylvain Dally. En cours de mandat, seuls quelques représentants des institutions nommées de droit ont dû être remplacés.

Les membres se prononcent chaque année sur le projet de programme de travail de l'OFDT qui leur est présenté en amont de son adoption par le Conseil d'administration.

Sur la période 2004-2008, ils ont par ailleurs accompagné la stratégie de diffusion des travaux de l'OFDT, se sont investis sur l'ensemble des publications communes de l'OFDT et à titre individuel, sur tous les rapports d'études. Les thématiques abordées en séance plénière ont porté sur : l'évaluation du plan gouvernemental, les conclusions de la conférence de consensus sur les traitements de substitution, les résultats de l'étude SAM (stupéfiants et accidents mortels de la route, voir II.F), le projet d'ouvrage collectif sur le cannabis, discuté à deux reprises, en amont et sur la base du manuscrit (voir VI.A), le jeu pathologique et les différentes enquêtes de l'OFDT présentées à différents stades de réalisation.

VIII. Annexes

A. Participants aux groupes de travail IDT inscrits en 2008

Indicateurs et données sur le tabac : IDT

Nom/prénom	organisme	Nom/prénom	organisme
Anglade Cécile	DGS	Karsenty Serge	CNRS
Ardwison Pierre	INPES	Kopp Pierre	Université de Paris 1
Audureau Gérard	DNF	Lanoë Jean-Louis	INSEE
Ben Lakhdar Christian	OFDT	Le Faou Anne-Laurence	Université de Paris VII
Cardenas Maria-Alejandra	DNF	Martineau Hélène	OFDT
Choquet Marie	INSERM	Morin Thomas	DGS
Com-Ruelle Laure	IRDES	Nizard Alfred	INED
Dautzenberg Bertrand	OFT	Pitard Alexandre	ORS Haute Normandie
De Berard Capucine	LNCC Réseau Hôpital Sans	Sasco Annie	INSERM
Debert Jean-Patrick	Tabac	Schoch Christian	CNAMTS
Dubois Gérard	Alliance contre le tabac	Slama Karen	UICMR
Gallopel Karine	Université de Rennes 1	Spilka Stanislas	OFDT
Got Claude	CS OFDT	Taché Cécile	DGS
Grémy Isabelle	ORS Île de France	Tehard Bertrand	INCa
Hill Catherine	IGR	Touré Christelle	CNCT
Hirsch Albert	LNCC	Villain Nicolas	CNCT
Josserand Loic	INVS	Wilquin Jean-Louis	INPES

B. Interventions de l'OFDT- année 2008

H. Martineau, *Données épidémiologiques générales* - DU d'addictologie « de la compréhension des mécanismes à la prise en charge pratique » - Hôpital Universitaire Paul Brousse - Villejuif (janvier)

J.-M. Costes, *Le cannabis en France, données essentielles* - XIIèmes Rencontres du CEIP de Toulouse (janvier)

S. Legleye, *Epidémiologies de consommation des substances chez les jeunes* - DU « adolescence, cannabis et nouvelles consommations » - Hôpital Universitaire Paul Brousse - Villejuif (janvier)

S. Legleye, *Alcoolisation et genre: l'influence du milieu social* - Colloque « Alcool et santé des femmes » - ANPAA59 - Villeneuve d'Ascq (mars)

J.-M. Costes, *Alcool, cannabis et cocaïne: réalité des consommations* - Congrès 2008 de la médecine générale MEDEC - Paris (mars)

C. Ben Lakhdar, *High-dose Buprenorphine: a shock on the supply-side market of the heroin in France* - Conference of the international society for the study of drug policy - ISSDP-OEDT - Lisbonne (avril)

C. Mutatayi, *Site européen sur la recherche en matière de prévention liée aux drogues (système PERK de l'OEDT)* - Journées de la prévention - INPES - Saint-Denis (avril)

A. Toufik, *Monitoring Harm reduction: First French National survey among HR services clients* - International Harm Reduction Conference - IHRA - Barcelone (mai)

J.-M. Costes, *The use of pharmacy sales data to determine the number of drug users receiving substitution treatment: achievements and challenges* - OEDT - Lisbonne (mai)

J.-M. Costes, *Les traitements de substitution : La situation en France et en Europe* - audition à l'Académie de pharmacie - Paris (mai)

J.-M. Costes, *Regard épidémiologique sur les addictions en Europe : anciennes et nouvelles problématiques* - Colloque « L'addiction...s'il vous plaît! Des drogues aux addictions » - SEDAP - Dijon (mai)

C. Palle, *Consommation d'alcool, de tabac et de drogues illicites : données épidémiologiques générales* - formation des magistrats - MILDT - Paris (juin)

S. Legleye, *"Gender disparities in drug use for fatigue/insomnia and nervousness/anxiety, and roles of individual characteristics and lifestyle factors: a population-based study" & "Gender differences in drug use in France: a Matter of social status ?"* - 38th World Congress of the International institute of sociology - Budapest (juin)

J.-M. Costes, *Les traitements de substitution : 12 ans après leur mise en œuvre en France, un impact positif* - Regional consultation workshop United Nations - Sharm El-Sheik (juin)

C. Diaz-Gomez, *Législation française sur la réduction des risques* - Institut Basque de Criminologie Symposium International en matière de réduction des risques et évitement des dommages - UPV/EHU - Donostia (juillet)

S. Spilka, *Les usages de drogues parmi les adolescents parisiens* - Congrès International d'épidémiologie - ADELFI - Paris (septembre)

S. Legleye, *Usages de drogues en France parmi les hommes et les femmes: une question de milieu social* - Congrès International d'épidémiologie - ADELFI - Paris (septembre)

S. Legleye, *Un regard sociologique sur les usagers de cannabis, d'alcool et de tabac* - Colloque organisé par Le Cèdre Bleu - Université de Lille (septembre)

J.-M. Costes, *Alcool et violence dans les enquêtes épidémiologiques auprès des jeunes sur leurs consommations de drogues* - conférence « alcool et violence » - ministère de la Santé - Paris (septembre)

J.-M. Costes, *Usages d'alcool, de tabac et de drogues illicites : méthodes et indicateurs* - Rencontre des chefs de projet départementaux à la lutte contre la drogue et la toxicomanie - MILDT - Paris (novembre)

J.-M. Costes, *Consommation d'alcool, de tabac et de drogues illicites données épidémiologiques générales* - Capacité interuniversitaire d'addictologie clinique - Hôpital Sainte-Anne - Paris (novembre)

J.-M. Costes, *Usages de cannabis en France : usages et représentations* - Colloque « addictions » - Centre des addictions CHU Ste Marguerite - Marseille (novembre)

J.-M. Costes, *Le phénomène de l'usage de drogues illicites en France et perspectives européennes* - Séminaire franco-marocain - ministère de la Justice - Paris (novembre)

H. Martineau, *Chiffres sur la consommation et les nouvelles tendances* - colloque Addictions "nouveaux usages, nouvelles pratiques" - PREPS Corse - Ajaccio (novembre)

J.-M. Costes, *Le jeu excessif et pathologique: le point de vue épidémiologique* - Centre de référence sur le Jeu pathologique - CHU de Nantes (novembre)

J.-M. Costes, *Attitudes and behaviours of young cannabis users* - Public Health Master - EHESP - Paris (décembre)

S. Spilka, *Les usages de drogues des adolescents parisiens* - Colloque « Prévention et réduction des risques » - Hôpital Robert Debré - Paris (décembre)

C. Palle, *Les usagers de drogues pris en charge, données nationales* - Journée addictologie hospitalière AP-HP - Hôpital de la Pitié-Salpêtrière - Paris (décembre)

La participation de l'OFDT à des réunions ou groupes de travail de l'observatoire européen OEDT ne sont pas reprises ici (voir V.A).

C. Publications OFDT 2008

Rapports d'étude

Palle C., Lemieux C., Prisse N., Morfini H. (octobre 2008), Les centres spécialisés de soins aux toxicomanes et les centres de cure ambulatoire en alcoologie en 2006, Saint-Denis, OFDT, 96p.

Les personnes ayant des problèmes d'addiction peuvent bénéficier d'une prise en charge médico/sociale dans un dispositif spécialisé comprenant les centres spécialisés de soins aux toxicomanes et les centres de cure ambulatoire en alcoologie. Ces deux types de structure prendront en 2009 la dénomination commune de centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA).

Les futurs CSAPA remplissent chaque année un rapport d'activité type, devenu commun aux CCAA et aux CSST en 2004. Ce rapport doit permettre de comprendre et de décrire de façon globale et homogène les caractéristiques des personnes accueillies par ce dispositif spécialisé, ainsi que l'activité de ces centres. La synthèse des données recueillies doit fournir des éléments d'aide à la décision tant au niveau national que local. Elle permet également à chaque CSST/CCAA de se situer par rapport aux moyennes nationales, en nourrissant ainsi la réflexion sur l'activité de chacune des structures de ce dispositif spécialisé.

Toufik A., Cadet-Tairou A., Janssen E., Gandilhon M. (octobre 2008), Profils, pratiques des usagers de drogues - ENa-CAARUD, Saint-Denis, OFDT, 47 p.

Ce rapport présente les résultats de la première enquête nationale, menée au cours du mois de novembre de l'année 2006, auprès des usagers des CAARUD (Centres d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques pour usagers de drogues), organismes créés en 2005 par les pouvoirs publics à partir des structures dites de " bas seuil ".

Cette enquête, du fait de son caractère exhaustif - 114 structures participantes, 3349 usagers interrogés - est la première qui rend compte de manière représentative de la diversité sociodémographique et des modalités de consommation de la fraction la plus marginalisée des usagers de drogues en France.

La répétition de cette exercice, voué à se reproduire tous les deux ans, permettra un meilleur suivi des tendances en matière de consommation et un repérage approfondi des phénomènes émergents.

Legleye S., Spilka S., le Nezet O., Beck F. (septembre 2008), Les usages de drogues des adolescents parisiens - Tome 2, Saint-Denis, OFDT, 30p.

La mairie de Paris et l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT) ont initié en 2004 une collaboration visant à mieux connaître les consommations de produits psychoactifs des jeunes adolescents Parisiens âgés de 17-18 ans.

Un premier travail commun a donné lieu en 2004 à un exercice de l'enquête ESCAPAD (Enquête sur la santé et les consommations lors de l'appel de préparation à la défense) dans la capitale et à une analyse quantitative originale et unique en France de données géographiques infracommunales sur les usages de drogues.

La collaboration se poursuit aujourd'hui par une analyse détaillée des résultats parisiens de l'enquête nationale ESCAPAD 2005. En opérant une comparaison approfondie des usages de drogues des adolescents parisiens à ceux des habitants des départements de la petite et grande couronne, cette étude met d'abord en évidence que la région Île-de-France est traversée par de grands écarts ouest-est et nord-sud. Au sein de cet ensemble, elle montre que les usages restent déterminés par les conditions de vie matérielles et sociales, et que les jeunes parisiens occupent une position singulière, même si certains comportements s'affranchissent de la barrière du périurbain.

Ce tableau des usages Parisiens sera complété début 2009 par une étude qualitative qui s'appuiera sur des entretiens auprès de jeunes âgés de 16 à 18 ans résidant à Paris.

Riou Françoise L., Velprey L., Benamouzig D., Launois R. (juillet 2008), Démarche Qualité et Accompagnement des Soins aux Usagers de Drogues (DEQUASUD), Saint-Denis, OFDT, 263p.

De par son objet et de par la méthodologie employée, l'étude DEQUASUD (Démarche Qualité et Accompagnement des Soins aux Usagers de Drogues) constitue une première en France.

S'attachant à évaluer la satisfaction retirée par les usagers de drogues et les médecins d'une prise en charge dans les cabinets de médecine générale du Réseau Micro-Structures d'Alsace (RMS) comparativement à la médecine générale classique, l'étude a aussi tenu compte des dépenses générées par ces deux stratégies d'accompagnement.

Cette étude coût-utilité multi-critères multi-agents permet ainsi de rendre compte de la supériorité, en terme de coût-utilité, d'une prise en charge psycho-socio-sanitaire proposée par les Micro-Structures alsaciennes par rapport aux cabinets conventionnels.

Cadet-Tairou A., Gandilhon M., Toufik A., Evrard I. (février 2008), Phénomènes émergents liés aux drogues en 2006 - Huitième rapport national du dispositif Trend, Saint-Denis, OFDT, 191p.

Ce huitième rapport national présente les résultats issus du fonctionnement du dispositif TREND (Tendances récentes et nouvelles drogues) pendant l'année 2006. La synthèse figurant au début du rapport intègre pour sa part les premières observations portant sur l'année 2007. TREND, mis en place en juin 1999, a pour objectif d'identifier et décrire l'évolution des tendances et des phénomènes émergents liés aux produits illicites ou détournés de leur usage. Concernant la période étudiée trois phénomènes méritent une attention particulière :

- un brouillage croissant des repères s'agissant des produits et des modes d'usage, qui tend à estomper les différences entre l'espace festif et l'espace urbain. De plus en plus de pratiques comme le sniff ou l'injection et de produits comme l'héroïne, la cocaïne ou l'ecstasy, que l'on pensait attachés spécifiquement à un univers donné, se retrouvent là où on ne les attendait pas. Ainsi l'injection dans certains milieux festifs ou l'usage d'ecstasy au sein de couches très marginalisées de l'espace urbain.

- le deuxième point marquant est lié au retour significatif de l'usage d'héroïne « brune », non seulement au sein des usagers précarisés mais aussi de certains usagers fréquentant l'espace festif.

- enfin, troisième élément, qui s'inscrit pleinement dans les constats établis les années précédentes, la diffusion et l'augmentation de l'usage de cocaïne dans toutes sortes de couches sociales, des plus favorisées au plus marginalisées.

Hormis ces tendances, le lecteur trouvera dans ce rapport une synthèse, pour chaque grande famille de produits, accompagnée de données quantitatives permettant d'apprécier et de mesurer leur impact sanitaire et social dans la population française.

Obradovic I. et Canarelli T. (février 2008), Initialisation de traitements par méthadone en milieu hospitalier et en milieu pénitentiaire, Saint-Denis, OFDT, 82p.

Missionné par la DHOS, la DGS et la MILDT, l'OFDT a mené en 2007 une évaluation d'impact de la circulaire du 30 janvier 2002 qui habilite l'ensemble des médecins exerçant en établissement de santé à proposer un traitement de substitution à base de méthadone aux toxicomanes dépendants majeurs aux opiacés. Le rapport pointe les évolutions observables du point de vue de l'accessibilité de la méthadone et des pratiques médicales en vigueur dans les services nouvellement compétents pour primo-prescrire ce traitement : 107 services hospitaliers identifiés comme prescripteurs et 152 unités de soins intervenant en milieu pénitentiaire (UCSA ou SMPR) en métropole et dans les DOM ont ainsi été interrogés sur leurs pratiques de distribution de la méthadone et sur les conditions de sa prescription, ainsi que sur le profil des patients bénéficiaires de ce mode de prise en charge.

L'enquête montre que l'accessibilité des traitements à base de méthadone a notablement progressé, même si elle ne s'est pas encore généralisée : six ans après la circulaire, la moitié des services hospitaliers prescripteurs et un tiers des services médicaux intervenant en milieu pénitentiaire (hors CSST) déclarent une part de patients sous méthadone supérieure à 50 %. En outre, les niveaux moyens de prescription initiale en milieu fermé se rapprochent de ceux observés en milieu libre, ce qui semble traduire une certaine homogénéité dans l'application des indications thérapeutiques. Les progrès qui restent à faire portent donc sur l'objectif d'une généralisation effective de l'accès à la méthadone dans l'ensemble des établissements de santé et sur celui d'un relais de prise en charge plus efficace (en particulier à la sortie de prison).

Marzo J.-N., Rotily M., Meroueh F., Varastet M., Hunault C., Zin A., groupe RECAMS (février 2008), Réincarcération et mortalité chez les détenus dépendants aux opiacés : une étude de cohorte prospective (2003-2006), Saint-Denis, OFDT, 93p.

Conduite entre 2003 et 2006 par un groupe de recherche réunissant le RECAMS (Réseau d'Etudes sur les Conduites Addictives, Médicament et Société), Clinsearch, le GIP Recherche Droit et Justice et

l'OFDT, l'étude présentée ici a été menée auprès de 507 patients, incarcérés dans 47 maisons d'arrêt (sur 117 en France métropolitaine), soit 46% de la capacité d'accueil pénitentiaire de l'ensemble du territoire.

L'objectif de la recherche était de tester, de façon prospective sur une durée de 3 ans (de juin 2003 à septembre 2006), la corrélation entre la prise d'un traitement de substitution aux opiacés (par buprénorphine haut dosage ou méthadone) prescrit lors de la première semaine d'incarcération et la réincarcération au cours des 24 mois suivants. Sans être une étude d'impact, elle permet de décrire la population des entrants dépendants aux opiacés, les modalités de leur prise en charge sociosanitaire avant, puis pendant l'incarcération, et leur incidence sur le devenir médical et pénal des patients bénéficiant de TSO.

L'apport de ce travail consiste d'une part à établir la fréquence de la réincarcération chez les détenus dépendants aux opiacés et à expliciter les facteurs qui lui sont associés ; d'autre part à décrire les différences de profils entre bénéficiaires d'un TSO ou non. Les perspectives de recherche que fait émerger cette étude ont partie liée avec la problématique du suivi socio-éducatif avant l'incarcération, pendant la détention et à la sortie.

Rapport national pour l'OEDT

Adressé à l'Observatoire européen des drogues et des toxicomanies (OEDT) : principales évolutions du phénomène des drogues et des toxicomanies en France

2008 NATIONAL REPORT (2007 data) TO THE EMCDDA by the Reitox National Focal Point. FRANCE. New Developments, Trends and in-depth information on selected issues, 2008, 98 p.

La lettre « Tendances »

Lettre d'information présentant les résultats de travaux à caractère épidémiologique, sociologique, ethnographique, économique...

Obradovic I. (décembre 2008), Activité des « consultations jeunes consommateurs » (2005-2007), Tendances, N°63, 4p.

Legleye S., Beck F., Peretti-Watel P., Chau N. (novembre 2008), Usages de drogues des étudiants, chômeurs et actifs de 18-25 ans, Tendances, N°62, 4p.

Toufik A., Cadet-Taïrou A., Janssen E., Gandilhon M. (mai 2008), Première enquête nationale sur les usagers des CAARUD, Tendances, N°61, 4p.

Obradovic I., Canarelli T. (avril 2008), Primoprescription de méthadone en établissement de santé, Tendances, N°60, 4p.

Legleye S., Spilka S., Le Nézet O., Beck F., Emmanuelle G. (février 2008), Tabac, alcool et cannabis durant la primo adolescence, Tendances, N°59, 4p.

Cadet-Taïrou A., Gandilhon M., Toufik A., Evrard I. (février 2008), Huitième rapport national du dispositif Trend, Tendances, N°58, 4p.

Contributions extérieures et articles scientifiques

Liste d'articles publiés par des chargés d'études de l'Observatoire dans des revues spécialisées :

Biecheler M.B., Peytavin J.F., Sam Group, Facy F., Martineau H. (2008) SAM survey on "drugs and fatal accidents": search of substances consumed and comparison between drivers involved under the influence of alcohol or cannabis. Traffic Injury Prevention, 9(1), p. 11-21.

Beck F., Legleye S., Michel C., Spilka S., Laumond S., Karila L., Le Nézet O. (2008) Usages de drogues à l'adolescence en Nouvelle-Calédonie. Alcoologie et Addictologie, 30(4), p. 355-365.

Legleye S., Beck F., Peretti-Watel P., Chau N. (2008) Le rôle du statut scolaire et professionnel dans les usages de drogues des hommes et des femmes de 18 à 25 ans. Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique, 56(5), p. 345-355.

Beck F., Legleye S., Obradovic I., Mutatayi C., Cohen B., Karila L. (2008) Les plus jeunes adolescents face aux drogues : repérage des usages problématiques et éléments de réponse institutionnelle en France. Médecine/Sciences, 24(8), p. 758-767.

- Legleye S., Ben Lakhdar C., Spilka S. (2008) Two ways of estimating the euro value of the illicit market for cannabis in France. Drug and Alcohol Review, 27(5), p. 466-472.
- Obradovic I., Marzo J.-N., Rotily M., Meroueh F., Robert P.-Y., Vanrenterghem B., Seltz F., Vogt P., Groupe RECAMS (2008) Substitution et réincarcération : Éléments d'analyse d'une relation complexe. Résultats d'une étude prospective menée auprès de 507 patients incarcérés en maison d'arrêt entre 2003 et 2006. Le Flyer, n°32, p. 21-28.
- Costes J.-M., Cadet-Tairou A. (2008) État des lieux sur les consommations de drogues licites et illicites en France. Cahiers de la Sécurité, n°5 (Dossier : Le fléau de la drogue), p. 31-43.
- Canarelli T. (2008) Freins dans l'accès thérapeutique du cannabis au Canada. Transcriptases, n°136, p. 9-12.
- Spilka S., Le Nézet O., Beck F., Choquet M., Legleye S. (2008) Le tabagisme des adolescents suite à l'interdiction de vente aux mineurs de moins de 16 ans en France, France. BEH thématique, n°21-22, p. 187-190.
- Legleye S., Le Nézet O., Spilka S., Beck F. (2008) Les usages de drogues des adolescents et des jeunes adultes entre 2000 et 2005, France. BEH, n°13, p. 89-92.
- Ben Lakhdar C. (2008) Quantitative and qualitative estimates of cross-border tobacco shopping and tobacco smuggling in France. Tobacco Control, 17(1) p. 12-16.
- Beck F., Legleye S., Spilka S. (2008) Polyconsommation de substances psychoactives (alcool, tabac et cannabis) dans la population générale française en 2005. La Presse Médicale, 37(2), p. 207-215.

D. Membres du conseil d'administration (au 31 décembre 2008)

Président du conseil d'administration

Docteur Frédéric ROUILLON

Chef de service à la clinique des maladies mentales et de l'encéphale
au centre hospitalier Sainte Anne

Vice président du conseil d'administration

Monsieur Etienne APAIRE,

Président de la Mission Interministérielle à la Lutte contre la Drogue et la Toxicomanie (MILDT)

Suppléants : Monsieur Julien EMMANUELLI et Madame Françoise TOUSSAINT

Ministère de la Santé et des sports

Monsieur Pascal MELIHAN CHEININ

Direction générale de la santé - Sous-direction
Promotion de la santé et prévention des
maladies chroniques - Bureau Pratiques
addictives (bureau MC2)

Ministère du budget, des comptes publics et de la fonction publique

Monsieur Pierre CANITROT

Direction générale des douanes et des droits
indirects - Sous direction D. Affaires juridiques
et contentieux, contrôle et lutte contre la
fraude - Bureau D3 Lutte contre la fraude

Suppléante : Madame Martine TASCHINI

Ministère du logement

Monsieur Yves-Laurent SAPOVAL

Délégation interministérielle à la ville et au
développement social urbain

Ministère de la santé, de la jeunesse et des sports

Madame Soraya BERICHI

Direction de la jeunesse, de l'éducation
populaire et de la vie associative - Bureau des
actions territoriales et interministérielles

Ministère de la Justice

Monsieur Cyril LACOMBE

Direction des affaires criminelles et des grâces

Ministère de l'éducation nationale

Madame Philomène ABI-SAAB

Direction générale de l'enseignement scolaire
DGESCO B3-1

Ministère de la Défense

Monsieur François GIERE

Direction générale de la Gendarmerie nationale
Service des opérations et de l'emploi - Sous-
direction Police judiciaire - Bureau Doctrine de
police judiciaire

Suppléant : Frédéric SAULNIER

Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche

Monsieur Jacques DEMOTES-MAINARD

Direction générale de la recherche et de
l'innovation, département A5 'Santé'

Ministère de l'intérieur, de l'outre-mer et des collectivités territoriales

Madame Catherine ASHWORTH,

Direction générale de la police nationale -
Cabinet du Directeur général - Mission de lutte
anti-drogue

Ministère de la santé et des sports

Monsieur Jean-Marc JULIEN

Direction des sports - Sous direction de l'action
territoriale - Bureau Protection du public,
promotion de la santé et lutte contre le dopage

Ministère des Affaires Etrangères et européennes

Monsieur Guilherme De LEMOS

Secrétariat d'Etat chargé de la coopération et
de la francophonie

Ministère de l'Agriculture et de la Pêche

Madame Nathalie PRUDON-DESGOUTTES

Direction générale de l'enseignement et de la
recherche - Sous-direction Politiques de
formation et d'éducation - Bureau Vie scolaire,
étudiante et insertion

Suppléante : Eve LE-QUANG

Fédération Nationale des Observatoires Régionaux (FNORS) Docteur Bernard LEDESERT Directeur de l'ORS Languedoc Roussillon Parc Euro Médecine	Monsieur Gérard CAGNI, Président du Cirdd de Bourgogne Sedap (Société d'entraide et d'action psychologique)
Contrôleur d'Etat Madame Josette GOINEAU Ministère de la Santé, de la jeunesse et des sports - Service de contrôle budgétaire et comptable ministériel (Santé) - Département du contrôle budgétaire	Président du collège scientifique de l'OFDT Professeur Sylvain DALLY Hôpital Fernand Widal Clinique Toxicologique
Agent Comptable Monsieur Jean FRANKA Institut National de Transfusion Sanguine	Directeur de l'OFDT Monsieur Jean-Michel COSTES

E. Membres du collège scientifique (au 31 décembre 2008)

Président du collège scientifique de l'OFDT
 Professeur Sylvain DALLY
 Hôpital Fernand Widal
 Clinique Toxicologique

Membres nommés statutairement

Direction générale des douanes et des droits indirects (DGDDI) Monsieur Jean Marie DUBOIS SCL (Service commun des laboratoires du Ministère de l'Économie, des Finances et de l'Industrie)	Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM) Madame Annette LECLERC Inserm unité 687 Hôpital Paul Brousse
Direction centrale du service de santé des armées (DCSSA) Monsieur Jean-Dominique FAVRE Ministère de la défense Hôpital instruction des armées de Percy	Sous-direction de la statistique, des études et de la documentation - Ministère de la justice (SDSED) Monsieur Alain MARAIS Ministère de la justice - Sous-direction de la statistique, des études et de la documentation
Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DRESS) Monsieur Jean-Baptiste HERBERT Ministère des affaires sociales, du travail et de la solidarité - Sous direction de la santé	Direction générale de la Gendarmerie Nationale Monsieur Emmanuel BARTIER Ministère de la défense DGGN
Institut National de la Statistiques et des Etudes Economiques (INSEE) Monsieur Stéphane JUGNOT Insee F- 170 Responsable division enquêtes et études démographiques de DSDES	Office Central de Répression du Trafic Illicite des Stupéfiants (OCRTIS) Mars GENY Ministère de l'intérieur OCRTIS

Membres nommés à titre personnel

Madame Marie CHOQUET

Inserm - Unité 669
Maison de Solenn

Monsieur Alain LABROUSSE

anciennement Observatoire géopolitique des
drogues

Monsieur William DAB

Conservatoire national des arts et métiers
Chaire Hygiène et sécurité

Monsieur Nacer LALAM

Institut national des hautes études de la
sécurité intérieure (INHES)

Monsieur Alain EPELBOIN

CNRS MNHN (US 0104 Eco-anthropologie et
ethnobiologie)

Monsieur Antoine LAZARUS

Université de Paris XIII Département de santé
publique et de médecine

Madame Isabelle GREMY

Observatoire régional de santé Ile de France

Monsieur Patrick PERETTI-WATEL

Observatoire régional de santé de Provence
Alpes cote d'Azur

Monsieur Olivier JACOB

CHS Jury les Metz ; intersecteur des
pharmacodépendances

Madame Annie SASCO

INSERM unité 593
Université Bordeaux II

Monsieur Serge KARSENTY

CNRS Labo du droit et du changement social

Monsieur Xavier Thirion

CEIP Paca-Corse EA 3279, Université de la
Méditerranée

Monsieur Pierre KOPP

Université de Paris I Panthéon Sorbonne
MSE/Kopp 106

Monsieur Frank Zobel

OEDT
Interventions, law and policies
Drug policy and evaluation

F. Budget 2008

Recettes

Prestations de services	92 250
Subvention MILDT	3 152 666
Autres subventions	903 422
Autres recettes	110 478
Total des recettes de fonctionnement	4 258 816
Total des recettes en capital	1 90 000
Prélèvement sur fonds de roulement	503 734

Total	4 952 550
--------------	------------------

Dépenses

Comptes 60 (achats)	913 700
Comptes 61 (prest. Ext., loyers...)	1 418 500
	<i>dont études</i> 728 000
Comptes 62 (honoraires, publications, missions, autres prest. extérieures ...)	377 350
Comptes 63 et 64 (personnel)	1 923 000
Autres (ch. except., ch. financières et dot amortissements)	190 000
Total des dépenses de fonctionnement	4 822 550
Total des dépenses en capital	130 000

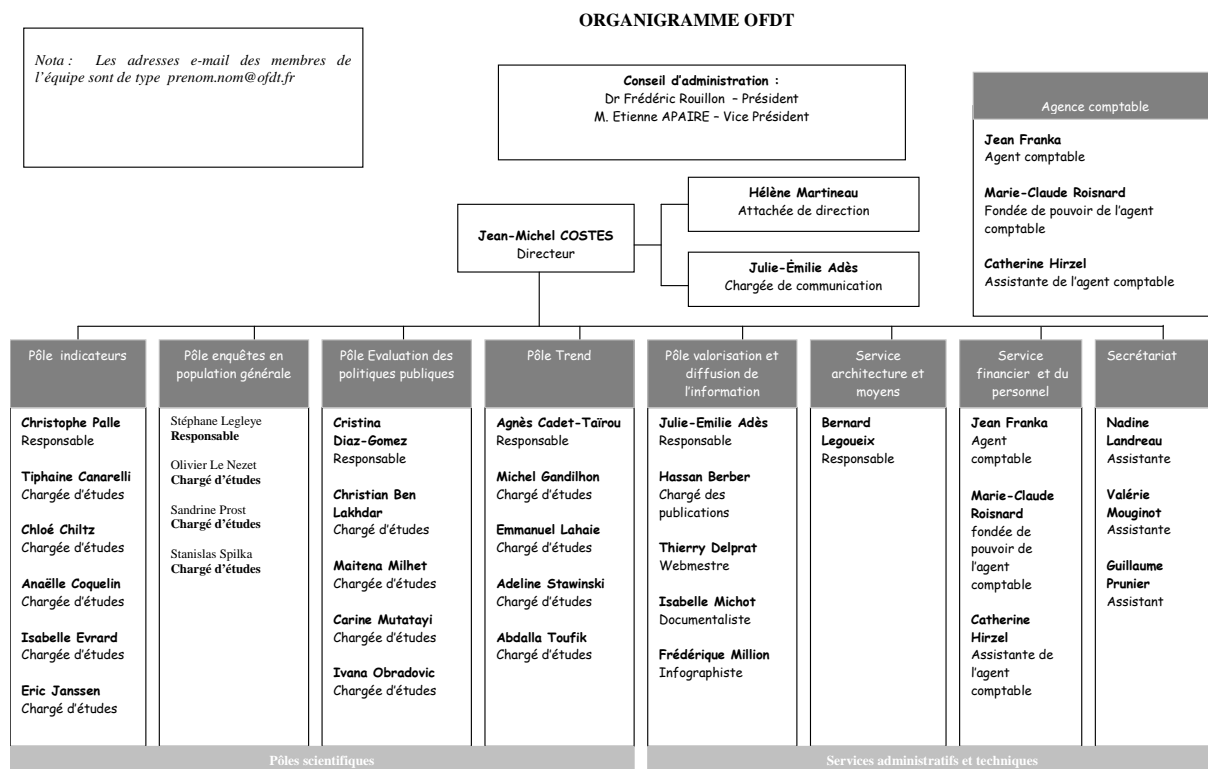
Total	4 952 550
--------------	------------------

G. Liste des sigles

ADELFI	Association des épidémiologistes de langue française
AFSSAPS	Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé
ANIT	Association nationale des intervenants en toxicomanie
ANPAA	Association nationale de prévention en alcoologie et addictologie
Asa-CAARUD	Rapport d'activité standardisé annuel des CAARUD (OFDT)
BEH	Bulletin épidémiologique hebdomadaire (InVS)
BHD	Buprénorphine haut dosage
CAARUD	Centre d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques des usagers de drogues
CAPA	Capacité Addictologie clinique
CAST	Cannabis abuse screening test
CCAA	Centres de cure ambulatoire en alcoologie
CEID	Comité d'Étude et d'Information sur les Drogues
CEIP	Centres d'évaluation et d'information sur la pharmacodépendance
CIRDD	Centre d'information régional sur la drogue et les dépendances
CHRS	Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale
CHU	Centre d'hébergement d'urgence
CMSEA	Comité Mosellan de Sauvegarde des Enfants, des Adolescents et des Adultes (Metz)
CNAMTS	Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés
CNRS	Centre national de la recherche scientifique
COJER	Comité consultatif pour l'encadrement des jeux et du jeu responsable
CSAPA	Centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie
CSST	Centres spécialisés de soins pour toxicomanes
CT	Communauté thérapeutique
DDASS	Direction départementale des Affaires sanitaires et sociales (ministère santé et sports)
DGDDI	Direction générale des douanes et droits indirects
DGS	Direction générale de la santé (ministère de la Santé et des sports)
DNF	Droit des non fumeurs
DRASS	Direction régionale des Affaires sanitaires et sociales (ministère santé et sports)
DREES	Direction recherche, études, évaluation et statistiques (ministère Santé et sports)
EDDRA	Exchange on drug demand reduction action (OEDT)
ELFE	Etude longitudinale française depuis l'enfance
EGO	Espoir Goutte d'Or
ELISAD	European Association of Libraries and Information Services on Alcohol and other Drugs
Ena-CAARUD	Enquête nationale « usagers des CAARUD » (OFDT)
EMCDDA	European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (OEDT)
EROPP	Enquête sur les représentations, opinions et perceptions sur les psychotropes (OFDT)
ESCAPAD	Enquête sur la santé et les consommations lors de l'appel de préparation à la défense (OFDT)
ESPAD	European School survey Project on Alcohol and other Drugs (OEDT-INSERM)
ETPT	Equivalent temps plein de travail
EWS	Early Warning System (système de surveillance européen - OEDT/Europol)
F3A	Fédération des Acteurs de l'Alcoologie et de l'Addictologie
FNARS	Fédération nationale des associations d'accueil et de réinsertion sociale
GIP	Groupement d'intérêt public
GIS-psy	Groupement d'intérêt scientifique « psychiatrie »
HAS	Haute autorité de santé
HBSC	Enquête "Health Behaviour in School-aged Children" (OMS)
IDA	Indicateurs D'Alcool (groupe de travail animé par l'OFDT)
IDT	Indicateurs et Données sur le Tabac (groupe de travail animé par l'OFDT)
IGR	Institut Gustave Roussy

ILS	Infraction à la législation sur les stupéfiants
ILIAD	Indicateurs locaux pour l'information sur les addictions (OFDT)
INCA	Institut national du cancer
INED	Institut national des études démographiques
INHES	Institut national des hautes études en sécurité
INPES	Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (ancien CFES)
INRETS	Institut national de recherche sur les transports et leur sécurité
INRS	Institut national de recherche et de sécurité
INSEE	Institut national de la statistique et des études économiques
INSERM	Institut national de la santé et de la recherche médicale
INVS	Institut national de veille sanitaire
IRDES	Institut de recherche et documentation en économie de la santé
ISSDP	International society for the study of drug policy
LNCC	Ligue nationale contre le cancer
LOLF	Loi organique relative aux lois de finances
MEDnet	Réseau méditerranéen de coopération sur les drogues et les addictions
MEDSPAD	Mediterranean School Survey Project on Alcohol and Other Drugs
MILDT	Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie
NEMO	Nouvelle Etude Multicentrique de l'OFDT
OCRTIS	Office central pour la répression du trafic de stupéfiants
OEDT	Observatoire européen des drogues et des toxicomanies (EMCDDA)
OFDT	Observatoire français des drogues et des toxicomanies
OMS	Organisation mondiale de la santé
OND	Observatoire national de la délinquance
OSCOUR	Organisation de la surveillance coordonnée des urgences (INVS)
ORS	Observatoire Régional de la Santé
PES	Programme d'échange de seringues
PRELUD	enquête PREmière Ligne Usagers de Drogues (OFDT)
RDR	Réduction des risques (politique de)
RECAP	Recueil commun sur les addictions et les prises en charge (OFDT)
REITOX	Réseau européen d'informations sur les toxicomanies
RELION	REcensement Local d'Indicateurs pour l'Observation Nationale des actions de Prévention Liées aux Usages de Drogues (OFDT)
RMS	Réseau micro-structures
RPIB	Repérage précoce et intervention brève
SDS	Severity of Dependence Scale
SAM	Enquête "stupéfiants et accidents mortel de la circulation routière" (DGS/OFDT/INRETS)
SEDAP	Société d'Entraide et d'Action Psychologique (Dijon)
SIMCCA	Système d'information mensuel sur les consultations cannabis (OFDT)
SINTES	Système d'identification national des toxiques et des substances (OFDT)
SMPR	Service médico-psychiatrique régional
STRJD	Service technique de recherches judiciaires et de documentation (Ministère de la défense)
TDI	Indicateur de demande de traitement [Treatment Demand Indicator]
THC	delta-9-tétrahydrocannabinol
THS	Toxicomanie, hépatite, Sida
TREND	Tendances récentes et nouvelles drogues (OFDT)
TSO	traitement de substitution aux opiacés
UCSA	Unité de consultation et de soins ambulatoires
UICTMR	Union Internationale Contre la Tuberculose et les Maladies Respiratoires
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine
VHB	Virus de l'hépatite B
VHC	Virus de l'hépatite C

H. Organigramme OFDT au 31 décembre 2008



Observatoire français des drogues et des toxicomanies

3 Avenue du Stade de France

93218 St Denis la plaine Cedex

Tel : 01 41 62 77 16

Fax : 01 41 62 77 00

Courriel : ofdt@ofdt.fr

Site Internet : www.ofdt.fr