

Rapport annuel 2007

OFDT

*Observatoire français des
drogues et des toxicomanies*

I.	DISPOSITIF PERMANENT D'OBSERVATION ET D'ENQUETES	3
A.	Indicateurs généraux et tableaux de bord	3
B.	Enquêtes en population générale	4
C.	Statistiques et enquêtes sur des populations consommatrices de drogues	6
D.	Surveillance des phénomènes émergents et des produits circulants	8
E.	Observation au niveau régional / départemental	11
II.	DEVELOPPEMENT DU DISPOSITIF D'OBSERVATION SUR LA PERIODE QUINQUENNALE 2004-2008	13
A.	Enquête sur la population des jeunes adultes	13
B.	Dispositif d'observation continue sur le cannabis	13
C.	Enquête régulière sur les populations fréquentant les espaces festifs	14
D.	Repérage des consommateurs « problématiques »	14
E.	Suivi des populations bénéficiant d'une prise en charge	15
F.	Recherches sur les dommages sociaux liés à la consommation de drogues	15
G.	Indicateurs sur l'offre, la disponibilité et l'accessibilité des produits illicites	15
H.	Jeu pathologique	16
III.	EVALUATION DES POLITIQUES PUBLIQUES	16
A.	Suivi des indicateurs du plan gouvernemental	16
B.	Évaluation de dispositifs ou programmes spécifiques	17
IV.	EXPERTISE NATIONALE	19
A.	Rédaction de notes administratives	19
B.	Participation à des groupes ou réunions de travail externes	20
C.	Interventions dans des colloques ou des formations	21
D.	Organisation de colloques	21
V.	OBSERVATION ET EXPERTISE AU NIVEAU INTERNATIONAL	22
A.	OEDT et réseau européen Reitox	22
B.	Autres partenariats internationaux	24
VI.	VALORISATION DES DONNEES	26
A.	Publications	26
B.	Site Internet	27
C.	Communication médias	28
D.	Documentation	29
VII.	CONNAITRE L'OFDT	31
A.	Fiche de présentation	31
B.	Ressources humaines, administration et services généraux	32
C.	Conseil d'administration	32
D.	Collège Scientifique	33
VIII.	ANNEXES	34
A.	Participants aux groupes de travail IDA et IDT en 2007	34
B.	Interventions en France de l'OFDT - année 2007	35
C.	Publications OFDT 2007	36
D.	Membres du conseil d'administration (au 31 décembre 2007)	40
E.	Membres du collège scientifique (au 31 décembre 2007)	42
F.	Budget 2007	45
G.	Liste des sigles	46
H.	Organigramme OFDT au 31 décembre 2007	48

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 primaires » 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 : série statistiques, répertoire des sources, synthèses thématiques.

Dans le domaine de l'alcool et du tabac, compte tenu de la multiplicité des partenaires, l'observatoire anime deux groupes de travail pérennes : IDA (Indicateurs et Données sur l'Alcool) et IDT (Indicateurs et Données sur le Tabac) (voir la liste des participants en annexe). Ces groupes sont des lieux d'échanges sur les données disponibles mais aussi des forces de proposition sur les moyens nécessaires à leur amélioration.

Le groupe IDA s'est réuni à trois reprises en 2007 :

- le 23 janvier : Bilan des Etats Généraux de l'alcool ; Approche des problèmes d'addictions en entreprises et plus spécifiquement de la problématique alcool ; Offre de soins en addictologie en milieu pénitentiaire.
- le 5 mai : Nouveau point sur les Etats généraux de l'alcool ; Présentation de la consommation d'alcool dans l'enquête sur la santé et la protection sociale (ESPS) de l'IRDES (Institut de recherche et documentation en économie de la santé) et l'enquête nationale de santé - INSEE ; Etude SAM sur son volet alcool.
- le 2 octobre : Efficacité de l'Intervention brève en Santé au Travail (EIST) ; Volume d'alcool pur mis à disposition sur le territoire français Evolution 2005-2006 ; campagne publicitaire du site : www.2340.fr

Suite aux travaux du groupe IDA, l'OFDT actualise chaque année les indicateurs sur les quantités d'alcool consommées en France (données calculées à partir des ventes). En 2007, une demande spécifique de l'ANPAA concernant la hausse observée en 2006 a nécessité un travail particulier de recoupement avec les données des douanes.

Le groupe IDT s'est également réuni trois fois :

- le 8 mars 2007 : Caractéristiques socio-démographiques et médicales des fumeurs dans les centres de tabacologie : le programme CDTnet ; Évaluation de l'application de l'interdiction de vente de tabac aux moins de 16 ans en France ; Tabagisme et accidents ; Étude de prévalence 2006 de l'INPES ; Bilan des données tabac 2006.

- le 7 juin 2007 : Données récentes sur le tabac ; 5 ans de suivi des demandes d'aide : l'influence de l'actualité ; Indice mensuel du tabagisme passif (déc 06 - mai 07) ; Post-test de la campagne TV 2006 contre le tabagisme passif ; Préparation et évaluation de la protection à l'égard du tabagisme passif dans les cafés, hôtels, restaurants, discothèques et casinos.
- le 22 novembre 2007 : Restaurants et cafés sans tabac : le mythe de la perte de chiffre d'affaires ; Facteurs prédictifs de l'arrêt du tabac chez les femmes enceintes, données 2004-2006 de la base Consultation de Tabacologie ; Help-COMets : 111 835 mesures de CO expiré dans les 27 états membres de l'UE.

De manière plus exceptionnelle, en 2007, l'OFDT a participé à l'élaboration d'un **baromètre mensuel sur le tabagisme passif** permettant de suivre les changements des comportements de tabagisme et des conséquences sanitaires, résultant de la modification de la réglementation sur le tabagisme dans les lieux publics. Ce Baromètre est sous la responsabilité scientifique de Bertrand Dautzenberg. L'OFDT a participé à sa mise en place (organisation des réunions de préparation, prises de contact avec les producteurs de données...). Depuis juillet 2007, il contribue à l'alimentation de ce baromètre en fournissant les données provenant de son **tableau de bord des indicateurs relatifs au tabac et au tabagisme en France** produit chaque mois par l'OFDT, depuis avril 2004. 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...

Concernant les **indicateurs relatifs aux surdoses mortelles** liées aux drogues illicites, un croisement des deux principales sources françaises a permis de mesurer la sous-déclaration probable de ces cas de décès dans le registre national de mortalité tenu par l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM). Ce travail se poursuivra en 2008.

A la fin de l'année 2007, à la demande de la MILDT, l'OFDT a réalisé une synthèse de 6 pages reprenant les chiffres clés en matière de tabac, alcool, cannabis et autres drogues illicites, intitulée : *Drogues, chiffres clés* (voir VI.A).

B. Enquêtes en population générale

Depuis l'année 1999, l'OFDT conduit ou finance les 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 2007, le travail de l'OFDT a principalement porté sur la réalisation et l'analyse d'**ESPAD 2007** qui avait fait l'objet d'une pré-enquête en 2006 permettant d'ajuster le questionnaire (voir rapport annuel 2006).

Enquête	Echantillon	Réalisations 2007	Partenariat	Méthode
ESPAD 2007	7000 élèves en métropole	Passation et base de données	INSERM	Questionnaire auto-administré

La réalisation d'Espad a en 2007 impliqué la finalisation du questionnaire, son administration, la validation de la saisie, le nettoyage de la base et son envoi au Conseil de l'Europe pour une mise en cohérence avec les bases des autres pays participants. Ce n'est qu'ensuite que le travail d'exploitation des données françaises pourra débuter début 2008.

Par ailleurs la France parraine Monaco pour son intégration dans le dispositif Espad et à ce titre est responsable scientifique de l'enquête **Espad Monaco 2007**. Cette enquête a eu lieu en avril et mai 2007 et a concerné tous les élèves de la principauté, soit 3 000 environ.

En 2007, l'OFDT a également participé à l'analyse d'une autre enquête réalisée en milieu scolaire : l'enquête **HSBC 2006**. En 2007, l'OFDT a analysé les données relatives à l'alcool, tabac, cannabis et autres drogues. Le reste du questionnaire, relatif à la santé et les modes de vie des jeunes, est exploité par une équipe de chercheurs du rectorat de Toulouse. La publication des résultats, prévue en 2008, relève de l'INPES.

Suite à la publication en 2006 des premiers résultats de l'enquête **Baromètre santé 2005**, l'OFDT a co-rédigé deux chapitres (alcool, drogues illicites) du rapport final qui sera publié par l'INPES en 2008. L'OFDT a également poursuivi des analyses secondaires de cette enquête.

Commencé fin 2006, l'OFDT a contribué début 2007 à la rédaction d'un **atlas alcool** à partir des données du Baromètre santé de l'INPES et des données d'Escapad.

Enfin, l'équipe s'est consacrée fin 2007 à la préparation du prochain exercice de l'enquête **ESCAPAD** qui aura lieu en mars 2008 : 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. A la suite de ce test, ESCAPAD a obtenu le label d'intérêt général et de qualité statistique du Conseil National de l'Information Statistique.

Toutes ces enquêtes, pour leurs résultats ou leurs méthodes, ont été présentées à de nombreuses reprises en 2007 dans des conférences, colloques, séminaires nationaux et internationaux, en direction des acteurs politiques, scientifiques ou de terrain (voir IV.C). Elles ont également été exploitées pour la production d'articles scientifiques (voir VI.A).

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. En 2007, l'OFDT a mis à la disposition de deux chercheurs et d'une dizaine de CIRDD ou d'ORS les bases Escapad ou Espad, en version complète ou régionale.

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 2007 :

Le deuxième exercice de **RECAP**, le **REcueil Commun sur les Addictions et les Prises en charge** a ainsi été conduit en 2007 sur les données d'activité de l'année 2006. La collecte a concerné 127 CSST et 109 CCAA. Une base de données décrivant environ 60 000 patients accueillis dans les CSST a été constituée au cours de l'été 2007. Une première exploitation a permis de restituer dès le mois d'octobre à chacun des CSST participant une fiche présentant les données agrégées du centre avec en vis-à-vis les données nationales et une description fine de ces premiers résultats pour le rapport national pour l'Observatoire européen OEDT. La constitution de la base nationale des CCAA a en revanche pris du retard suite au départ de l'OFDT, fin 2007, de la personne en charge de ce dossier. Les données de RECAP 2005 ont été publiées en juin 2007 (Tendance n°54). Le comité de pilotage, composé de la DGS, l'ANIT, l'ANPAA, la F3A et l'OFDT s'est réuni en avril 2007.

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. Comme en 2006, environ 25 CSST ou CCAA ont utilisé ce logiciel en 2007. 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 2007 et encourage les centres à s'équiper peu à peu des logiciels privés disponibles sur le marché. Un travail d'adaptation du logiciel a été entrepris fin 2007 afin de pouvoir intégrer l'activité des consultations cannabis.

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, bien que limitées, 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. L'OFDT a reçu début 2007 près de 500 rapports d'activité portant sur l'année 2005. Leur saisie et leur exploitation ont été assurées en 2007 et un rapport de synthèse a été fourni à la DGS. Au cours de l'année 2007, l'OFDT a élaboré un masque de saisie sous Excel afin de dématérialiser les rapports d'activité, ce qui permettra de raccourcir les délais liés à la circulation des rapports papier et d'économiser les frais de saisie.

Sur le même modèle, un **rapport d'activité des équipes de liaison** avait été élaboré en 2006, par la DHOS, la DGS, les professionnels et l'OFDT. Un rapport de synthèse portant sur les données 2005 a été publié en octobre 2007.

Pour compléter la panorama des structures de prise en charge, en juillet 2006 une enquête avait été réalisée auprès des patients hébergés dans lesdits « **post cure alcool** », les

centres de soins de suite et de réadaptation (CSSR-A) et quelques centres d'hébergement et de réhabilitation spécialisés (CHRS-A) en alcoologie. Ce projet était à l'initiative de la fédération regroupant ces institutions (FNESA) et impliquait, pour sa réalisation, l'OFDT et l'ANPAA. L'OFDT a procédé en 2007 à l'analyse de quelques 900 questionnaires recueillis et a fourni une synthèse à ses partenaires sur ce projet (Fnesa, Anpaa et GRAP, groupe de recherche sur l'alcool et les pharmacodépendances). La publication d'un article est prévue en 2008.

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. Au cours du mois d'octobre 2006, 128 structures, déjà labellisées CAARUD ou dont les dossiers étaient en cours d'instruction, avaient reçus des exemplaires de ce rapport. 87 rapports sont finalement parvenus à l'OFDT en 2007. Leur exploitation est en cours.
- Une **enquête clientèle « une semaine donnée » (ENA_Caarud)** dont le recueil s'est déroulé fin novembre 2006 et qui a permis de recueillir plus de 4 600 questionnaires. Une première exploitation de cette enquête a été réalisée en 2007 et a fait l'objet de plusieurs présentations : dans le cadre d'un colloque européen consacré à la réduction des risques en Bulgarie en septembre 2007, à la DGS en novembre et, sur les données relatives au crack, lors d'une conférence organisée par le CRIPS Ile-de-France en septembre 2007. Ces premières informations sont également reprises dans le rapport annuel 2007 du dispositif Trend (parution début 2008). L'exploitation de ces données se poursuivra en 2008.

Pour des raisons évidentes de cohérence, le questionnaire clientèle est très similaire à celui de RECAP avec un module spécifique supplémentaire relatif aux partages de seringues et autres matériels d'injection. De même, les différents rapports d'activité sont établis sur des structures similaires.

Toujours sur le même champ des CAARUD, l'enquête **PRELUD 2006** (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 analysée en 2007. Cette enquête réalisée entre janvier et mai 2006 sur 9 sites (échantillon de 1017 individus) comportait pour la première fois et sur 5 sites, des prélèvements salivaires pour la détection des anticorps VIH, hépatites B et C. Cette enquête a fait l'objet de plusieurs présentations thématiques : exposé des premiers résultats des tests biologiques lors du séminaire du réseau TREND en janvier (voir I.D) ; présentation des résultats relatifs à la substitution dans le groupe de travail relatif aux traitements de substitutions aux opiacés de la commission Addictions (voir IV.B) et reprise des principaux résultats de l'étude dans le rapport TREND 2007 (portant sur les données 2006).

D'autres enquêtes, réalisées de manière ponctuelle par l'OFDT, ont couvert le champ des populations consommatrices de drogues.

Une investigation spécifique sur les **usagers de cocaïne non repérés par le système de prise en charge sanitaire et sociale** a débuté en 2006 et s'est poursuivie en 2007. Elle s'inscrit dans le contexte de progression de l'usage de cocaïne en France et s'intéresse aux usagers non visibles, dit « insérés ». Ce projet vise à améliorer les connaissances sur les usages de cocaïne dans cette population, 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 sera finalisée en 2008. L'enquête quantitative par questionnaire s'appuiera sur les connaissances issues de l'analyse des entretiens.

Les résultats de l'étude relative aux **pratiques et opinions liées aux usages des substances psychoactives dans l'espace festif « musiques électroniques »**, réalisée en 2004-2005 dans le cadre du dispositif TREND, ont été publiés en 2007 (voir annexe).

En 2007, l'OFDT a consacré une partie importante de son temps à la mise à jour de **l'estimation du nombre d'usagers « problématiques » de drogues**. Ce projet comporte deux phases distinctes : la mise en œuvre de plusieurs estimations locales puis l'estimation de la valeur nationale à partir d'une extrapolation de ces chiffres définis localement.

La première phase (dite NEMO) relative aux estimations locales a nécessité le recueil d'informations dans six agglomérations françaises et dans un département d'outre-mer : Lille, Marseille, Metz et Rennes durant le premier semestre 2005 et à Lyon, Toulouse, Martinique de septembre 2005 à mars 2006. Particulièrement adaptée pour estimer les populations d'accès difficile et non couvertes par les recensements et les sources d'informations classiques, la méthode d'estimation indirecte de « capture-recapture » a été privilégiée. L'analyse statistique pour chaque site a été finalisée en 2007 et a fait l'objet d'une restitution dans chacun des sites concernés. Un article scientifique reprenant les spécificités de la méthode employée est actuellement soumis à une revue anglophone.

Ces résultats permettront début 2008 de réactualiser l'estimation nationale du nombre d'usagers problématiques d'héroïne et de cocaïne en France (indicateur clef européen - voir V.A) dont la dernière valeur datait de 1999.

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'usager, 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.

Un autre travail bibliographique exploratoire a été réalisé en 2007 sur la problématique des usages de drogues chez les mineurs. Le rapport est attendu pour 2008.

D. Surveillance des phénomènes émergents et des produits circulants

L'année 2007 constitue la huitième 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.

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...) ;
- une veille média.

Outre les partenariats nationaux des autres producteurs de données, le dispositif Trend s'appuie essentiellement sur un réseau composé en 2007 de 9 sites :

Sites	Structures	Dispositif
Bordeaux	CEID	TREND-SINTES
Paris	ORS Ile-de-France et Clinique Liberté	TREND-SINTES
Dijon	CIRDD	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
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, a permis comme les années précédentes l'élaboration d'une **synthèse nationale**, le rapport TREND 2007, qui sera publié début 2008.

Le rapport est structuré en deux parties : une partie transversale qui aborde les populations observées, leurs pratiques et leurs état de santé et une partie qui aborde successivement chaque produit ou groupe de produits. A l'issue d'une description générale de la situation sont évoquées spécifiquement les principales évolutions en cours.

Le réseau des sites a également participé à certaines des **études multicentriques** pilotées par l'OFDT et décrites précédemment dans le cadre des enquêtes sur des populations consommatrices de drogues : PRELUD, enquête sur les usagers de drogues fréquentant les structures de première ligne et l'étude qualitative sur les usagers de cocaïne non repérés par les dispositifs de soins ou les services répressifs (voir I.C).

Chaque site a fourni en 2007 une synthèse thématique, issue des observations et entretiens effectués sur les différents espaces d'observation de Trend, portant sur :

- l'injection en milieu festif ;
- les particularités de l'usage de drogue chez les femmes en population précaire.

Le dispositif SINTES

Depuis 2006, une nouvelle version du **dispositif SINTES** a été élaborée et mise en œuvre. Le champ toxicologique du dispositif est désormais élargi à l'ensemble des produits psychotropes illicites circulant en France (auparavant limité à la veille sur la composition des drogues de synthèse). L'extension géographique progressive à l'ensemble du territoire national a commencé avec l'adjonction de deux sites en 2006 (CIRDD de Dijon et Lyon) puis quatre en 2007 (CIRDD Ile-de-France, Alsace, Limousin et Languedoc Roussillon). L'intégration des CIRDD de Champagne-Ardenne et de Poitou-Charentes est à l'étude pour 2008.

Le dispositif SINTES comporte désormais deux volets distincts :

- « SINTES veille » vise la surveillance des produits dangereux ou potentiellement dangereux ; il s'intègre dans un 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 est toujours en cours.
- « SINTES observation » chargé de faire une mise au point sur un produit unique, différent chaque année.

Le dispositif SINTES 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.

L'année 2007 a été consacrée à l'écriture de recommandations pour les coordinations régionales et à la création d'un nouveau formulaire pour le volet « veille ». La rédaction d'un bulletin SINTES veille destiné exclusivement aux partenaires du dispositif a également été assurée sur un rythme trimestriel.

En 2007 également, une première 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.

En 2007, 27 échantillons ont été analysés dans le cadre du volet « veille » : 17 parce que les usagers avaient ressenti des effets inattendus, 8 comme « produits rares », une recherche de produit d'adultération et un produit supposé nouveau.

Ces analyses ont fait l'objet d'informations aux partenaires :

- deux de ces analyses ont fait l'objet d'une remontée d'information à l'OEDT (BZP)
- une note d'information sur l'herbe coupée, dont la diffusion a été assurée par la Direction générale de la santé
- deux bulletins d'information destinés à tous les partenaires.

Suite aux interrogations suscitées par la circulation d'herbe de cannabis coupée avec des microbilles de verre décelée en 2006, l'OFDT a assuré l'approvisionnement en produits adultérés de trois laboratoires participant à des études complémentaires (2 CEIP et le Laboratoire National d'Essai). La réactivité du réseau de collecteurs et des partenaires a été éprouvée à cette occasion et s'est révélée exemplaire. Le suivi de ce dossier a également requis la participation de l'OFDT à trois réunions organisées par la DGS.

Pour le volet « **Observation** » de SINTES, une collecte d'échantillons d'héroïne a débuté en 2007 et se poursuivra jusqu'à fin juin 2008 pour atteindre 360 échantillons. Les résultats sur la composition des échantillons de cocaïne collectés en 2006 ont été intégrés au rapport TREND de 2006 ; un article spécifique est attendu pour 2008.

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 2007 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 N méthyl 1 phénéthylamine. L'OEDT a également été tenu informé des événements survenus en France susceptibles d'intéresser les autres points focaux.

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 a fait l'objet d'une importante mise à jour en 2007, permettant :

- l'intégration de chiffres de prévalence pour les principaux produits consommés : consommation régulière d'alcool, de tabac, de cannabis à 17 ans (Escapad-OFDT) pour les données 2002/2003 et 2005 ;
- l'indicateur de vente de Méthadone (InVS/Siamois) pour les années 2004 à 2006 ;
- l'intégration des départements d'outre mer dans la base ;
- la mise à jour avec les données 2005 et 2006 de l'ensemble des indicateurs.

Par ailleurs, les notes méthodologiques propres à chaque indicateur ont été plus détaillées permettant de mieux saisir les indicateurs présentés et leurs limites. Pour de plus amples informations méthodologiques, le lecteur peut toujours se reporter au répertoire des sources statistiques du site Internet de l'OFDT.

Cette amélioration de la base ILIAD se poursuivra en 2008 par l'introduction de nouvelles fonctionnalités. Cette base de données est devenue un outil de référence pour l'ensemble des CIRDD chargés entre autre de l'observation au niveau régional et départemental de ces phénomènes (voir ci-après).

En avril 2007, l'OFDT a mis en ligne un **atlas des usages de drogues à 17 ans** à partir de la base de données de l'enquête ESCAPAD de 2005. Cette exploitation régionale a porté sur les indicateurs relatifs à la consommation de substances psychoactives, déjà connus au plan national et étudiés pour les 22 régions métropolitaines. L'atlas est consultable sur Internet (<http://www.ofdt.fr/ofdtdev/live/donneesloc/atlas.html>) ce qui facilite sa mise à jour et un usage plus interactif. Les résultats ont été présentés sous deux formes :

- par région : chacune dispose d'une fiche de présentation incluant les indicateurs relatifs au tabac, à l'alcool, au cannabis, aux médicaments psychotropes et aux autres substances. Ces indicateurs sont comparés aux données 2002-2003 ; enfin, un classement selon les différents produits permet de situer la région sélectionnée par rapport aux autres.
- à partir des cartes géographiques : pour les quatre principaux indicateurs (usage quotidien de tabac, usage régulier d'alcool, ivresses répétées et usage régulier de cannabis), une cartographie permet d'avoir une vue d'ensemble des régions et de comparer la situation de chacune d'entre elles par rapport à la moyenne nationale.

Courant 2007, cet atlas a été complété par des données sur les DOM et les COM et par l'introduction de fiches départementales lorsque les données autorisaient une telle exploitation, à savoir pour une trentaine de départements. Ces fiches sont également disponibles sur Internet.

L'OFDT a par ailleurs contribué à la réalisation début 2007 d'un atlas **Alcool** coordonné par l'INPES (voir I.B).

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

En 2007, 11 centres régionaux étaient opérationnels (Alsace, Bourgogne, Bretagne, Champagne Ardennes, Île-de-France, Languedoc-Roussillon, Limousin, Midi-Pyrénées, Provence-Alpes-Côte-D'Azur, Rhône-Alpes et, depuis 2007, Poitou-Charentes). Ces centres de ressources régionaux de haut niveau et labellisés CIRDD, sont organisés autour de trois fonctions essentielles : documentation et information, observation, formation-conseil méthodologique.

L'animation de la fonction « observation » des CIRDD, qui a été confiée à l'OFDT dans le cahier des charges des CIRDD, se caractérise par un effort de l'OFDT pour rendre plus accessibles ses données sur un plan local (voir ci-dessus) et par une mise à disposition gracieuse de certaines de ses bases de données selon un cadre conventionnel. Des réunions régulières avec les CIRDD permettent à l'OFDT d'ajuster ses outils à leurs besoins. Une réunion a été organisée par l'OFDT en septembre. Depuis, ces réunions ont cessé, dans l'attente de la redéfinition par la MILDT des fonctions des CIRDD et de la réorganisation de la coordination nationale de celles-ci.

En outre, un soutien technique est apporté par l'OFDT à toutes les initiatives prises par les centres régionaux concernant l'observation du phénomène des drogues sur son territoire (relecture et conseil pour les tableaux de bord régionaux, interventions dans des colloques organisés par les CIRDD, etc.).

Le réseau des CIRDD revêt un double intérêt pour l'OFDT. Il permet 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. L'OFDT a ainsi développé un partenariat étroit dans le cadre du dispositif **TREND-SINTES**. En 2007, de nouvelles coordinations régionales du dispositif « SINTES veille » ont été mises en place au sein des CIRDD (voir I.D).

De plus, les CIRDD constitueront de véritables « 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

En 2007, l'OFDT et les CIRDD ont fourni un effort particulièrement important sur l'enquête **ReLION**, visant le recensement des actions de prévention de réduction de la demande de drogues.

L'expérimentation d'un système ReLION pour l'observation des actions de prévention liée aux drogues, initiée en 2005, a été élargie en 2007 aux régions dotées d'un CIRDD (à l'exception du Languedoc-Roussillon où l'enquête n'a pas été menée à terme), soit 9 au total : Alsace, Bourgogne, Bretagne, Champagne-Ardenne, Ile-de-France, Limousin, Midi-Pyrénées, Provence-Alpes-Côte-d'Azur et Rhône-Alpes.

Cette enquête vise à décrire la nature des publics, des acteurs et des ressources pour des actions locales délivrées directement aux publics chez qui l'on veut éviter la survenue ou la

répétition des consommations de drogues dommageables. L'enquête s'adresse aux établissements d'enseignements secondaire et supérieur, aux centres éducatifs ou de placement relevant de la PJJ, aux services de gendarmerie et de police et enfin aux associations et autres structures organisatrices connues en région. En 2007, 15 615 structures ont ainsi été sollicitées.

Menée sur la base du volontariat, elle s'appuie sur un questionnaire électronique auto administré (en ligne et d'accès protégé). La collecte de données a été organisée au cours du premier trimestre 2007. 1 160 ont répondu ne pas avoir mené le type d'action ciblé alors que 1 279 autres structures ont rempli au moins un questionnaire. Au final, 2 378 types d'actions ont été renseignés.

Compte tenu du faible taux de réponse, une enquête parallèle a été menée auprès de non-répondants tirés au sort afin d'évaluer la couverture de l'édition 2007 de ReLION (les répondants représenteraient 16 % des structures ayant effectivement mené des actions de prévention liée aux drogues dans la période observée). Cette étude non prévue initialement a retardé la production des résultats ReLION.

Les résultats statistiques globaux ont été restitués et commentés fin 2007 à travers un modèle de fiche décliné au niveau régional, national et académique (pour les actions menées en milieu scolaire). Les résultats départementaux sont attendus début 2008. Tous sont disponibles sur le site de l'OFDT : www.ofdt.fr/ofdtdev/live/donneesloc/relion.html

Ces résultats commentés initialement attendus pour juin 2007 ont finalement été mis en ligne entre décembre 2007 (pour les données régionales, académiques et nationales) et février 2008 (pour les résultats départementaux), soit 9 à 11 mois après l'issue de la collecte.

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. Les commentaires ci-dessous ne retracent que les réalisations 2007. Un bilan global des activités de la période sera réalisé fin 2008.

A. Enquête sur la population des jeunes adultes

La base de données du **Baromètre santé 2005**, qui contient plus de 3 000 jeunes de 18-25 ans, autorise des analyses précises des comportements à cet âge et une comparaison avec le reste de la population interrogée (18-75 ans). Avec ces résultats et ceux de l'enquête Escapad qui porte sur les 17 ans, 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 dont deux sont parus début 2007 (comparaison européenne, consommation des plus jeunes- voir liste en annexe) et le troisième a été soumis à la Revue d'épidémiologie et santé publique (consommation de drogues chez les 18-25 ans).

B. Dispositif d'observation continue sur le cannabis

Exceptée une nouvelle enquête sur l'évaluation du dispositif des « consultations jeunes consommateurs » (voir ci-après), aucune autre enquête nouvelle n'a porté sur la question du cannabis.

En revanche, un important travail de synthèse des connaissances disponibles à l'OFDT a été publié en juillet 2007 à travers la monographie « **Cannabis, données essentielles** ». Cet ouvrage a permis de faire une synthèse des connaissances sur : les consommations en population générale (adulte et jeunes), les caractéristiques des consommateurs réguliers, la description du marché du cannabis, la réponse publique apportée à ce problème, en France et en Europe, etc.

Certaines thématiques ont été spécialement développées pour cet ouvrage et apparaissent donc comme des nouveautés pour l'OFDT :

- analyse différentielle de la consommation de cannabis suivant les catégories socio-professionnelles et les niveaux scolaires
- estimation du nombre de cannabiculteurs en France
- évaluation du chiffre d'affaires lié au cannabis (suivant une méthodologie nouvelle ; une publication est à venir dans *Drug and Alcohol Review*)
- estimation des dépenses des consommateurs de cannabis
- une synthèse des connaissances relatives au cannabis thérapeutique
- valorisation d'une étude commandée par l'OFDT sur les usagers réguliers de cannabis (publication prévue début 2008).

L'OFDT a également demandé deux contributions à des chercheurs externes :

- les problèmes somatiques liés au cannabis (Annie Sasco - Inserm U593 - Université Victor-Segalen Bordeaux 2)
- les risques pour la santé mentale liés à la consommation de cannabis (par Hélène Verdoux et Marie Tournier, Inserm U657 - Université Victor-Segalen Bordeaux 2).

Ce travail collectif a mobilisé l'équipe à partir du second semestre 2006 et durant le premier trimestre 2007. Un bilan de la valorisation de cet ouvrage est proposé dans la partie VI.

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**. Les milieux gay et lesbien ont développé des lieux festifs spécifiques, où à l'instar d'autres espaces festifs les consommations d'alcool et de substances psychotropes illicites existent. De plus, certains produits sont plus particulièrement consommés parmi les homosexuels masculins avant de se diffuser progressivement à l'extérieur du seul milieu gay. L'objectif de ce projet est de renseigner au delà des rumeurs circulantes, les pratiques réelles d'usage de psychotropes dans le milieu festif gay. L'étude s'intéressera principalement à l'existence et à l'hypothèse d'un lien entre usage de psychotropes et prise de risque, notamment sexuels. Des observations ethnographiques et 50 entretiens ont été réalisés en 2007. Leur analyse se poursuivra début 2008. Le rapport est attendu pour le 1^{er} trimestre 2008.

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*.

Cette grille a été introduite dans le questionnaire ESPAD lors de la phase de test réalisée fin 2006 dans un établissement secondaire d'Epinal (voir I.B). La base de données a été analysée en 2007 par un étudiant en master 2^e année d'épidémiologie, sous la direction d'un chargé d'études de l'OFDT. Le rapport remis par cet étudiant fera l'objet d'une publication scientifique en 2008. Il a été transmis au point focal allemand qui pilote, pour le compte de l'Observatoire européen OEDT, un recensement des tests et des pratiques de repérage de l'usage problématique de cannabis.

La validation clinique du test CAST a été engagée dès 2007 dans le cadre d'un partenariat avec le service central des armées qui a administré le CAST à 500 militaires âgés de 25 ans environ. Une convention avec l'institut mutualiste Montsouris a été signée en 2007 pour la passation du CAST auprès des jeunes patients accueillis dans cette structure courant 2008.

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).

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

Depuis 2005, l'OFDT co-finance l'enquête **Victimation** conduite par l'Observation nationale de la délinquance (OND) pour l'ajout dans le questionnaire général de quelques variables spécifiques traitant de la présence (perçue ou réelle) de phénomènes de consommation ou de trafic de drogues (tous produits confondus) et de consommation ou problèmes liés à une alcoolisation exagérée, dans les quartiers ou villages des personnes interrogées.

L'étude visant à approfondir les connaissances à partir des données recueillies dans l'étude dite SAM (« stupéfiants et accidents mortels de la circulation ») sur le rôle de l'alcool dans les accidents mortels de la circulation produira les résultats finaux début 2008. En 2007, l'OFDT a assuré le pilotage de cette étude en organisant deux réunions avec l'INRETS, responsable scientifique de l'étude. La question de la localisation et de la sauvegarde des procédures d'accidents mortels réunies dans le cadre de SAM ont également été menées à bien par l'OFDT. En août 2007, l'OFDT a présenté les résultats relatifs au cannabis à la 8^e conférence internationale sur l'alcool, les drogues et la sécurité routière (voir V.B).

En juillet 2007, l'OFDT a organisé une première réunion autour du projet de réaliser une enquête portant sur la population accueillie dans les centres d'hébergement et de réinsertion sociale (CHRS). Le projet initial, réunissant l'ANPAA (Association nationale de prévention en alcoologie et addictologie), la FNARS (Fédération nationale des associations d'accueil et de réinsertion sociale) et l'OFDT, prévoyait l'examen des consommations de substances psychoactives des personnes accueillies en CHRS (hors hébergement d'urgence), en lien avec les parcours de vie des personnes enquêtées et leur prise en charge sanitaire en centres de soins spécialisés (alcool ou toxicomanie). Il a ensuite été décidé d'élargir la thématique de l'enquête aux questions plus générales de santé et de recours aux soins. Le projet est désormais en collaboration avec l'INPES (Institut national de prévention et d'éducation pour la santé), sur les parties relatives à la description des consommations de soins et des comportements de santé. Le comité de pilotage, qui s'est réuni à deux reprises à l'OFDT en 2007, est désormais constitué de : ANPAA, FNARS, INPES, OFDT, INED (Institut national des études démographiques) et INSEE (Institut national de la statistique et des études économiques). L'OFDT a élaboré un projet d'enquête fin 2007, deux phases de test du questionnaire sont prévues en 2008 et le terrain en 2009.

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

Sous cette thématique, l'objectif est de développer de nouveaux indicateurs sur l'offre de produits illicites, différents des indicateurs classiques des saisies ou interpellations de trafiquants.

En 2006, l'OFDT avait procédé à l'analyse de procédures d'interpellations détenues à l'OCRTIS pour décrire le petit trafic de cocaïne. Ce travail a été publié en avril 2007 (voir la liste des publications en annexe). Un travail identique a été entrepris pour réaliser un état des lieux du petit trafic d'héroïne, sur la base d'une centaine de procédures qui seront analysées en 2008.

A travers la publication collective sur le cannabis, l'OFDT a développé une estimation du nombre de personnes ayant recours à la culture de cannabis en France, ainsi qu'une estimation des dépenses des usagers de cannabis.

La MILDT a également commandé à l'OFDT une étude sur l'estimation des gains des dealers de cannabis en France. Cette étude s'inscrit dans un projet plus vaste, commun avec l'Institut national des hautes études en sécurité (INHES), d'évaluation du blanchiment de l'argent de la drogue. L'estimation de l'OFDT s'est appuyée sur des études de description de l'organisation du deal en France et sur l'estimation précédente du chiffre d'affaires de la vente au détail de cannabis. L'application d'un modèle économique à ces valeurs a permis de produire une estimation des gains en fonction du positionnement des dealers dans l'échelle de distribution du cannabis. Ce rapport a été remis à la MILDT en octobre 2007, après validation du Collège scientifique puis a été mis en ligne en novembre suite au rendu public par la MILDT de ces résultats.

Concernant le tabac, l'OFDT a à plusieurs reprises produit des estimations des achats illégaux de tabac ou des achats transfrontaliers, qui s'ajoutent aux ventes légales chez les buralistes à l'étranger pour mesurer la consommation de tabac des Français. Trois méthodes ont été développées et ont fait l'objet d'un article dans la revue *Tobacco Control* (parution début 2008) :

- une analyse de l'origine de plus de 700 paquets de cigarettes collectés dans une usine de traitement des déchets de la région parisienne afin de déterminer la part des cigarettes françaises et celle des cigarettes de marque étrangère ;
- une estimation du volume de cigarettes de contrebande ou achetées aux frontières sur la base des évolutions départementales des ventes de 2006 ;
- une comparaison des ventes de cigarettes provenant des buralistes aux déclarations des consommateurs de l'enquête Baromètre santé 2005 (prévalence et quantités consommées).

H. Jeu pathologique

L'INSERM a lancé fin 2006 une expertise collective sur le jeu excessif et le jeu pathologique, en particulier les jeux de hasard et d'argent, ainsi que l'addiction à Internet et aux jeux vidéo. L'OFDT a été associé à ce travail pour 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 réalisée tout au long de l'année 2007. L'OFDT a également fait partie du groupe d'experts qui, au cours de 6 réunions en 2007, a été chargé de :

- dresser un état des connaissances à travers la littérature scientifique
- auditionner des experts français et internationaux
- rédiger la synthèse des connaissances et les recommandations.
- participer à la relecture croisée des différents chapitres du rapport final.

Celui-ci sera présenté début 2008 à la Direction générale de la santé, commanditaire de cette expertise.

III. Evaluation des politiques publiques

A. Suivi des indicateurs du plan gouvernemental

Adopté en 2004, le plan quinquennal gouvernemental de lutte contre les drogues illicites, le tabac et l'alcool définit, au regard des objectifs généraux, une trentaine d'indicateurs susceptibles de rendre compte des résultats attendus à l'issue des cinq ans en matière de consommation et de perception des risques à l'égard de l'alcool, du tabac et de l'ecstasy ainsi qu'en termes d'évolution de la transmission de maladies infectieuses chez les usagers de drogue. Par ailleurs, l'accès au dépistage et aux soins ainsi que l'application de la loi,

la systématisation de la réponse pénale et la lutte contre le trafic de médicaments de substitution font également l'objet des indicateurs du plan de 2004. Dans ce cadre, la collecte des indicateurs du plan a été confiée à l'OFDT.

En janvier 2007, un nouveau bilan intermédiaire des indicateurs d'impact retenus a été réalisé et transmis à la MILDT. Il a servi 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. A la mi-janvier, faute de disponibilité des données, 13 indicateurs n'ont pas été documentés, les sources n'ayant pas été publiées au moment du rassemblement des informations.

Depuis le 29 août 2007, la MILDT est sous la présidence d'Etienne Apaire. Ce changement de présidence a légèrement modifié le calendrier : le bilan du plan 2004-2008 a été réalisé fin 2007 alors qu'un nouveau plan est en préparation pour la période 2008-2011.

Pour le bilan du plan 2004-2008, l'OFDT a fourni en décembre 2007 un nouvel état des lieux des indicateurs. Il reprend pour les objectifs et les indicateurs, les renseignements disponibles à la date de ce bilan et donne, pour l'ensemble de la période, les tendances observées et si celles-ci vont dans le sens escompté ou non.

Dans le cadre de la **préparation du prochain plan de la MILDT** (dont l'adoption est prévue, au plus tard, pour la fin du premier semestre 2008), l'OFDT a commencé en 2007 à apporter son soutien méthodologique afin d'intégrer l'évaluation à ce plan. La démarche d'évaluation s'attachera au préalable à vérifier, avec la MILDT, la formulation et la cohérence des objectifs définis au regard des actions annoncées dans le plan afin de pouvoir par la suite suivre les indicateurs de mise en œuvre de ces actions et les indicateurs d'impact.

B. Évaluation de dispositifs ou programmes spécifiques

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.

Dès la mise en place des **consultations cannabis** en 2005, un suivi mensuel de leur activité a été mis en place (recueil SIMCCA). Celui-ci a accompagné la mise en place de ces structures jusqu'à la fin de l'année 2007. En complément, sur le même modèle que celle menée en 2005, une enquête nationale « 1 mois donné » a été reconduite en 2007. Les 280 consultations cannabis labellisées par les Préfets de région ont été sollicitées pour répondre à un questionnaire revu et complété. Comme la première fois, cette étude vise à fournir des éléments d'appréciation qualitative sur le profil de la population accueillie dans ces structures et le suivi qui lui est offert (chaque patient inclus dans l'étude a été suivi pendant 14 semaines par les professionnels de la structure qui ont rempli le questionnaire). Le volet d'exploration nouveau de l'édition 2007 de l'enquête porte sur le suivi des patients au-delà de la consultation d'inclusion, notamment du point de vue des effets observables en termes de réduction de la consommation. Le rapport final sera disponible dans le courant du 1er semestre 2008.

La circulaire DGS/MILDT du 24 octobre 2006 prévoit l'ouverture de quatre **communautés thérapeutiques (CT)** à titre expérimental ainsi que leur évaluation. L'OFDT a été mandaté par la MILDT et le ministère de la Santé en 2007 pour préparer le cahier des charges, lancer l'appel d'offre permettant de sélectionner l'équipe compétente et de piloter les travaux d'évaluation. L'objectif est d'une part, de caractériser la mise en œuvre des projets d'établissements et en particulier, de décrire et comprendre la nature et le type

d'interventions entre les résidents, le groupe de pairs et les professionnels de la CT (évaluation portant sur le processus de mise en œuvre). Il s'agit d'autre part de suivre et d'analyser l'évolution des patients accueillis avec un suivi à 2 ans (évaluation d'efficacité portant sur les résultats et les impacts) afin de dégager des facteurs d'efficacité de la prise en charge en CT et des motifs d'échec.

En matière de pratiques professionnelles, plusieurs champs d'évaluation ont été investis par l'OFDT en 2007.

La Direction générale de la santé a confié à l'OFDT la préparation et la mise en œuvre du suivi et l'évaluation de la **stratégie nationale de formation des médecins généralistes au Repérage Précoce et à l'Intervention Brève (RPIB)** en alcoologie. Cette stratégie a été lancée fin 2006 auprès des médecins généralistes et a été élaborée au sein d'un comité de pilotage national auquel avait été associé l'OFDT au cours de l'année 2006 (voir rapport annuel 2006). L'évaluation vise à accompagner la mise en œuvre du programme RPIB dans les régions volontaires. Dans un premier temps, l'évaluation doit permettre de rendre compte du niveau d'atteinte des objectifs opérationnels de la stratégie, notamment en ce qui concerne le nombre de formateurs formés, la part de médecins généralistes formés et le taux de médecins déclarant pratiquer le RPIB. Mais des problèmes de financements rapportés par les régions candidates ainsi que les difficultés à recruter les médecins généralistes par les organisateurs/promoteurs ont décalé de manière substantielle la réalisation effective des actions de formation qui n'ont démarré pour la plupart qu'au dernier trimestre 2007. Pour ce volet de l'évaluation, et afin de garantir une visibilité optimale à l'information relative à la diffusion du RPIB et à son évaluation à l'échelon national, l'OFDT a conçu en 2007 un espace spécifiquement dédié au RPIB sur son site. Les informations réunies dans cet espace s'adressent aussi bien aux promoteurs directement impliqués dans une action RPIB qu'à des partenaires locaux sensibles à la question du RPIB, notamment aux financeurs potentiels. Un registre national des formateurs a été élaboré début 2007 (une soixantaine de formateurs repérés à cette date) et sera régulièrement mis à jour par l'OFDT. Les questionnaires d'évaluation remplis par les médecins généralistes le jour de la formation ont été mis à la disposition des promoteurs sous format papier ou en téléchargement sur le site de l'OFDT à partir de mars 2007. Par ailleurs, l'OFDT a mené une mission d'information et de veille tout au long de l'année 2007 auprès des partenaires locaux (financeurs et organisateurs) en veillant notamment à ce que les promoteurs ayant effectivement mis en place des formations aient bien reçu les questionnaires et les informations relatives à l'évaluation menée par l'OFDT. Les premiers résultats concernant les caractéristiques des formations conduites en 2007 et les représentations et attitudes des médecins généralistes formés sont prévus pour la fin du premier semestre 2008.

En 2007, l'OFDT a lancé une évaluation économique visant à comparer la prise en charge médico-psycho-sociale des personnes ayant des conduites addictives au sein du "**Réseau Microstructures d'Alsace**" (RMS) par rapport à celle proposée en cabinet médical conventionnel. La finalité de l'étude est de savoir quelle est la meilleure stratégie au moindre coût à partir des réponses des professionnels et des patients en ce qui concerne la satisfaction que le suivi offert rapporte aux usagers de drogues. L'analyse à mener doit permettre d'apprécier l'utilité relative de ces prises en charge rapportée à leurs coûts directs respectifs. Les résultats sont attendus pour la fin du premier trimestre 2008.

Toujours dans le registre de l'évaluation des pratiques professionnelles, l'OFDT a également conduit en 2007 une évaluation exploratoire auprès des **professionnels de santé au contact d'usagers de cocaïne et de crack**. Elle sert à examiner les problèmes de santé perçus et les interventions thérapeutiques mises en œuvre à destination des usagers qui rencontrent des problèmes liés à une consommation de cocaïne. Conduites sur 3 sites (Paris, Toulouse, Martinique), les investigations de terrain sont arrivées à terme fin 2007. Près de 100 entretiens auprès de divers professionnels de santé ainsi qu'une quarantaine d'entretiens auprès d'usagers ont été réalisés. L'ampleur de cette investigation de terrain

nécessite de prolonger le temps d'analyse du matériau. La remise du rapport d'étude est prévue à la fin du premier semestre 2008.

A travers la circulaire du 30 janvier 2002, les pouvoirs publics ont souhaité élargir le cadre de prescription et de délivrance de la méthadone : tout médecin exerçant en établissement de santé est désormais habilité à proposer un traitement de substitution à base de méthadone aux toxicomanes dépendants majeurs aux opiacés. L'OFDT a été missionné en novembre 2006 par la Direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins (DHOS), la DGS et la MILDT pour réaliser une évaluation d'impact de la circulaire de 2002 (**enquête primo-prescription de méthadone en milieu hospitalier et pénitentiaire**), visant notamment à documenter deux indicateurs inscrits au titre de l'évaluation du Plan gouvernemental 2004-2008 (disponibilité de la méthadone à l'hôpital et en prison). Au delà, l'objectif de l'étude était d'examiner, six ans après la circulaire, les évolutions observables, du double point de vue de l'accessibilité de la méthadone et de celui des pratiques médicales en vigueur dans les services de soins nouvellement compétents pour en primo-prescrire : services hospitaliers et, en milieu pénitentiaire, unités de consultation et de soins ambulatoires (UCSA) et services médico-psychiatriques régionaux (SMPR). Ont ainsi été interrogés de façon rétrospective (sur leur activité de l'année 2006) 107 services hospitaliers et 152 unités de soins intervenant en milieu pénitentiaire. Respectivement 86 et 100 questionnaires ont été exploités. Le rapport d'étude et un numéro de la revue *Tendances* de l'OFDT paraîtront début 2008.

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 a ainsi conseillé l'association EGO (Espoir Goutte d'Or) pour l'élaboration d'un cahier des charges afin de réaliser leur évaluation interne. Celle-ci a été confiée à une structure *ad hoc* et l'OFDT poursuit sa participation au comité de pilotage de cette étude.

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.

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.).

A. Rédaction de notes administratives

En 2007, l'OFDT a réalisé des notes de synthèses pour le compte de la MILDT et de la Direction générale de la santé.

- « Les évolutions de la pratique dite du "testing" et l'impact du décret du 14 avril 2005 sur les actions de prévention dans l'espace festif "techno" - Actualisation d'une note OFDT du 17 mai 2006 » (octobre)
- « Les usages d'alcool de l'adolescence à l'âge adulte » (octobre)
- « Estimation des gains des dealers de cannabis en France » (novembre)

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 2007 aux 5 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 (voir I.D).

En outre, l'OFDT a effectué trois présentations en 2007 :

- État d'avancement du nouveau dispositif SINTES (janvier)
- Résultats 2005 du dispositif Trend (mars)
- Autoculture de cannabis (décembre)

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 2007, la participation de l'OFDT à l'ensemble des travaux s'est traduite par :

- la participation aux 2 réunions générales de la Commission Addictions.
- la participation aux 4 réunions du groupe « hébergement » (une évaluation des besoins en hébergement à partir des données RECAP - voir I.C - sera proposée en 2008).
- la participation aux 9 réunions du groupe « TSO » et la présentation, au départ, d'un état des lieux des données disponibles (qui a aboutit à une recommandation générale du groupe de confier à l'OFDT la constitution d'un tableau de bord annuel de la substitution). Les travaux de ce groupe ont ensuite porté sur les nouvelles molécules pour la substitution aux opiacés et les pratiques professionnelles.
- la participation aux 9 réunions du groupe « Evaluation des dispositifs de RDR » et une implication importante de l'OFDT sur les deux chantiers prioritaires de ce groupe : un travail méthodologique pour l'élaboration d'un manuel d'évaluation de la RDR et la définition et sélection de thèmes prioritaires pour mener des évaluations dans ce domaine, l'OFDT explorant par des revues de littérature les thèmes suivants : facteurs de risques, modes de prévention, évaluation de leur efficacité et acceptabilité par les usagers de drogues.

Comités techniques ou de pilotage

L'OFDT participe aux 3-4 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.

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.

C. Interventions dans des colloques ou des formations

La thématique des interventions faites par l'OFDT en 2007 est très variable :

- présentation générale de l'OFDT et des données épidémiologiques relatives aux consommations de drogues et leurs conséquences
- présentation centrée sur une population spécifique (les jeunes, les femmes) ;
- présentation à partir de données particulières (données régionales, économiques)
- présentation des résultats d'une enquête de l'OFDT, en particulier en 2007 : Consultations cannabis, Nemo, ReLION.

Les organismes français qui font appel à l'OFDT pour une présentation relèvent d'horizons différents :

- les partenaires habituels de l'OFDT en région, en premier lieu les CIRDD mais aussi certaines associations spécialisées dans les addictions ou leurs antennes en région (ANPAA, CRIPS, etc.)
- des partenariats régionaux plus ponctuels pour des séminaires thématiques (en 2007, la Mairie de Paris, l'Association des professionnels des antennes toxicomanies, l'Institut Montaigne, l'IUFM du Limousin)
- les administrations de tutelle de l'OFDT (MILDT, ministère de l'Intérieur-INHES) ; en 2007, l'OFDT est intervenu à plusieurs reprises pour les sessions de formation des chefs de projet « drogues et toxicomanies »
- d'autres organismes nationaux comme, en 2007, la Haute autorité de santé ou l'Académie nationale de pharmacie.

Depuis plusieurs années, l'OFDT participe activement aux **ateliers de la pharmacodépendance** organisés tous les deux ans par les CEIP (Centre d'évaluation et d'information sur la pharmacodépendance) à Biarritz. En 2005, l'OFDT était co-organisateur de ces rencontres. En 2007, les rencontres des CEIP ont été accolées au 8^{ème} colloque international de l'association THS (toxicomanies, hépatites, sida). L'OFDT y a proposé 4 interventions et 2 posters (voir annexe). Du fait d'une grève aérienne, seule la première présentation a pu avoir lieu.

Enfin, l'OFDT participe régulièrement à des **formations universitaires** (en addictologie notamment) ou des formations continues.

La liste des interventions en France de l'OFDT pour l'année 2007 est présentée en annexe. Les déplacements occasionnés à l'étranger sont traités dans la section suivante.

D. Organisation de colloques

En 2007, l'OFDT a conduit un travail de réflexion autour de l'organisation d'une **conférence internationale sur le thème « Drogues et culture »**. L'élaboration du programme de cette conférence a été conduite avec la contribution de membres du collège scientifique de l'OFDT, de chargés de mission de la MILDT ainsi que d'experts extérieurs. Le comité de pilotage s'est réuni à deux reprises (en mai et juillet 2007). Le travail d'élaboration du programme, début en février 2007, s'est poursuivi jusqu'au mois d'octobre. Une version définitive a été transmise le 25 octobre aux membres du comité de pilotage, dans l'attente des réponses des intervenants contactés à la même période.

Conçue en partenariat avec la chaire Santé de Sciences po Paris, cette conférence (prévue pour la fin 2008) aura pour objectif principal d'apporter des éléments de compréhension aux différentes facettes du phénomène drogue en sollicitant les travaux issus des sciences humaines et sociales. En effet, il existe un décalage important entre la capacité de

description du phénomène en constante progression et la compréhension beaucoup plus délicate des tendances mises à jour notamment par l'épidémiologie. L'éclairage apporté par les sciences humaines et sociales peut expliciter l'ancrage ou l'absence d'ancrage de telle ou telle pratique d'usage dans une société ou une population donnée. La mise en perspective du phénomène d'usage de drogues dans des contextes culturels différents permettra de mieux comprendre les spécificités propres au contexte français et ainsi de mieux anticiper les évolutions possibles du phénomène.

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) et trois thèmes, communs à l'ensemble des pays européens, traités en profondeur, soit en 2007 : les dépenses publiques attribuables aux drogues illicites ; les groupes de jeunes « vulnérables » ; l'état de la recherche sur les drogues en France (rédaction MILDT). Le rapport a été transmis à l'OEDT et mis en ligne dans sa version française début octobre 2007 et transmis à l'OEDT dans sa version anglaise en novembre 2007. Les informations seront reprises dans leur rapport annuel de 2008. L'OFDT a assuré la diffusion sur le plan national du rapport 2007 de l'OEDT sur l'état du phénomène de la drogue en Europe, qui a été rendu public en novembre 2007.

Parmi les informations transmises chaque année à l'OEDT figurent en 2007 :

- 18 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)

Les activités de l'OFDT plus particulièrement en lien avec les préoccupations de l'OEDT concernent la mise en œuvre sur le plan national des standards européens pour 5 indicateurs :

- demande de traitement (*Treatment Drug Indicators*), à travers les données de 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*)

En 2007, l'OFDT a plus particulièrement travaillé sur la nouvelle estimation du nombre d'usagers « problématiques » de drogues (projet NEMO ; voir I.C). L'état d'avancement du projet a été présenté à l'OEDT en octobre 2007. Le système d'information français sur les demandes de traitement (RECAP) répond depuis 2005 aux recommandations de l'OEDT. En

2007, l'OFDT a réalisé une analyse conséquente des premières données de RECAP pour le rapport national (voir I.C). Sur les données de mortalité, suite à un examen croisé des principales sources existantes en France, l'OFDT a décidé de modifier la source de référence pour la France. Il s'agit désormais du registre de mortalité de l'Inserm (voir I.A). Les résultats de ce travail ont été présentés à l'OEDT lors de la réunion d'experts de novembre. L'enquête ReLION relative au recensement des actions de prévention alimente le projet européen EDDRA (Exchange on drug demand reduction action).

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
Mars	Conférence sur les traitements et la prévention en matière de cannabis	(Allemagne)
Avril	Groupe de travail sur le dispositif d'observation des tendances émergentes (EPOD)	(Portugal)
Avril	Réunion sur l'intégration des pays baltes	(Lisbonne)
Mai	36e réunion des points focaux du Reitox et présentation de la nouvelle interface internet entre l'OEDT et les points focaux	(Portugal)
Mai	Conférence sur les dépenses publiques	(Luxembourg)
Juin	Groupe de travail sur le système d'alerte des drogues (Early Warning System)	(Portugal)
Juillet	Formation à la nouvelle interface Internet entre l'OEDT et les points focaux (projet FONTE)	(Turquie)
Septembre	Formation dans le cadre du projet ELISAD pour un catalogue européen des sites internet	(Belgique)
Septembre	Réunion d'experts sur les structures bas seuil	(Hongrie)
Septembre	Réunion d'experts sur l'indicateur de demande de traitement	(Portugal)
Septembre	Réunion d'experts sur les bonnes pratiques en évaluation et prévention	(Danemark)
Octobre	Réunion d'experts sur l'indicateur relatif aux maladies infectieuses	(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	37e réunion des points focaux du REITOX	(Portugal)
Décembre	Réunion d'experts sur l'estimation de la taille des marchés des drogues en Europe	(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.

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 2007 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 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 ont rejoint le réseau (décision entérinée au cours de la réunion Mednet de juin).

En 2007, l'OFDT a été associé à pratiquement toutes les réunions du projet, dont beaucoup ont porté sur l'échange de pratiques professionnelles en matière de traitement de substitution aux opiacés (TSO) notamment avec le Maroc. L'OFDT a été associé, conjointement avec la MILDT, à la **préparation du premier programme de substitution au Maroc** : l'OFDT a ainsi participé à la journée de préparation (janvier) d'un séminaire de formation théorique de deux journées et demi sur le traitement de substitution aux opiacés (mars à Rabat), suivi d'une formation pratique pour 9 médecins et 1 infirmier (Paris et Bordeaux) et d'une visite d'étude de 2 représentants marocains en France (mai). En juin, l'OFDT a organisé une journée de réflexion sur l'évaluation de ce programme. Pour l'ensemble de ce projet, le rapport d'évaluation du Groupe Pompidou du conseil de l'Europe, qui assure le secrétariat de la mission, souligne l'importance et la qualité de l'implication de l'OFDT.

Parallèlement à ce projet avec le Maroc, l'OFDT a organisé avec la MILDT la visite d'une délégation algérienne en France (février) et a participé à la rencontre (avril) entre le président de la MILDT et un représentant de l'institut néerlandais Trimbos, les deux pays à l'initiative du projet.

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.

Avec l'**Algérie**, l'OFDT a organisé en février 2007, dans ses locaux, un atelier pour la généralisation à l'ensemble du territoire algérien de l'enquête réalisée en 2006 sur la région d'Alger et à laquelle l'OFDT avait également été associé. La réunion programmée en avril a été annulée mais une réunion s'est tenue en novembre, à l'OFDT, pour examiner un projet concret de réaliser une enquête portant sur la population algérienne des deux sexes, de 12 ans et plus, et visant à explorer les attitudes et opinions concernant les drogues aussi bien que la prévalence de l'usage des différents types de drogues dans cette population.

L'OFDT a participé au Séminaire international de valorisation des résultats d'enquêtes scolaires en Afrique de l'Ouest qui s'est tenu au **Burkina Faso** en juin 2007. Ce séminaire s'inscrit dans les décisions prises en 2006 entre le secrétariat du groupe Pompidou et l'ONUJDC Bureau régional de Dakar d'utiliser la méthodologie Medspad pour les enquêtes au Sénégal, Togo et Burkina Faso.

Un représentant du Liban a, au cours d'une précédente réunion Mednet, exprimé le souhait d'effectuer une enquête MedSPAD en 2008 dans son pays. Des échanges d'informations ont eu lieu entre l'OFDT et l'ONUDC bureau régional du Caire afin de prendre en compte le *Lebanon rapid situation assessment - may 2003 ; UNODC/IDRAC* qui comporte une enquête scolaire menée auprès d'écoles privées. Une réunion organisée à l'OFDT en octobre a permis d'aborder les pré-requis pour la réalisation de l'enquête, les grandes options méthodologiques, le calendrier prévisionnel et la collaboration souhaitée.

Pologne

Dans la continuité du partenariat franco-polonais (initialisé à l'occasion du jumelage France-Pologne Phare 2002-2003), l'OFDT a participé à un échange d'expériences sur l'évaluation des politiques publiques en matière de drogues (en juin), un séminaire (en juin) sur la prévention au cours duquel l'étude ReLION a été présentée (voir I.E) ainsi qu'à une conférence organisée par le point focal polonais sur la réduction des risques en décembre (présentation des résultats de l'enquête Ena-Caarud, voir I.C).

Slovaquie

Depuis juillet 2007, un agent de l'OFDT est 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 des usagers de drogues en Slovaquie (Nom du projet : *Improving and broadening the care for the resocialisation and rehabilitation of persons addicted to psychoactive substances*).

La présence sur place d'une personne de l'OFDT a favorisé certains échanges entre les deux pays. L'OFDT a ainsi participé à une conférence organisée en octobre à Bratislava sur les méthodes d'observation et d'aide à la décision.

Italie

En 2007, dans le cadre d'un contrat européen d'échange à court terme, un chercheur italien du service épidémiologique du centre de recherche national italien et une personne de l'OFDT ont travaillé ensemble à deux reprises (une semaine à chaque fois) sur la thématique « alcool et violence », pour une publication commune prévue en 2008. L'OFDT a également préparé une intervention sur les enquêtes en population scolaire pour un colloque organisé à Pise en octobre dans le cadre de l'enquête ESPAD (voir I.B).

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. Les contributions attendues concernent essentiellement des relectures de rapports, d'articles ou d'autres types de documents. Les échanges ont lieu par mail ou téléconférence. Les travaux du groupe sont coordonnés par une université australienne (the University of new south wales).

Coopérations ponctuelles

L'OFDT a participé en mars 2007 à une conférence Europe-Asie sur les drogues de synthèse.

Une délégation vietnamienne a été reçue en mars à l'OFDT.

L'OFDT a présenté en août les résultats de l'enquête SAM (stupéfiants et accidents mortels de la circulation routière - voir II.F) à la 8^e conférence internationale sur l'alcool, les drogues et la sécurité routière, organisée par le conseil international sur l'alcool, les

drogues et la sécurité routière (*International Council on Alcohol, Drugs, and Traffic Safety* (ICADTS) et l'association internationale des toxicologues médico-légaux (*The International Association of Forensic Toxicologists* (TIAFT).

L'OFDT a accompagné en avril une délégation française aux Pays-Bas (MILDT, DGS, DEGESCO), sur les questions de prévention, pour y faire part de l'expérience de ReLION. En octobre, l'OFDT a été sollicité pour présenter l'ouvrage *Cannabis, données essentielles* à la réunion annuelle du groupe à haut niveau franco-néerlandais au ministère des affaires étrangères à Paris.

Les résultats de l'étude sur les consultations cannabis (voir III.B) ont été présentés en juin à la 50^e conférence internationale sur les dépendances organisée en Suède par l'ICAA (International Council on Alcohol and Addictions), après avoir fait l'objet d'une valorisation quelques mois plus tôt à Londres auprès de la Société européenne de l'évaluation (European Evaluation Society). Les méthodes d'estimation du nombre d'usagers de drogues en France (voir I.C) ont fait l'objet d'un poster récompensé à un colloque sur les méthodes « capture-recapture » organisé par l'University of Reading de Londres (juillet). L'OFDT a présenté le dispositif TREND (voir I.D) à conférence internationale sur la sécurité urbaine et les toxicomanies, organisée par le Forum portugais pour la sécurité urbaine (décembre).

VI. Valorisation des données

A. Publications

En 2007, l'OFDT a publié 6 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 de sont pas imprimés mais maquetés et mis en ligne sur le site www.ofdt.fr et le portail www.drogues.gouv.fr (voir ci-après).

Début juillet 2007, l'OFDT a diffusé l'ouvrage collectif « Cannabis, données essentielles », projet conçu par l'OFDT à partir du mois de juillet 2006 (voir rapport annuel 2006) et dont l'essentiel de la rédaction a été assurée par l'équipe en interne entre octobre 2006 et mai 2007 (voir II.B). Sollicités une première fois sur le projet en 2006, les membres du collège scientifique ont assuré début 2007 une relecture de l'ouvrage afin d'en valider le contenu.

L'ouvrage a été imprimé à 6 000 exemplaires. La diffusion initiale, en juillet, a concerné plus de 1 500 personnes (institutionnels, professionnels et personnes privées) : les membres du collège scientifique et du Conseil d'administration de l'OFDT, les correspondants à l'OEDT, les partenaires de l'OFDT en région (CIRDD, réseau Trend-sintes), les professionnels (consultation cannabis, chefs de projets), des journalistes, les membres des commissions spécialisées au Sénat et à l'Assemblée nationale et les personnes (chercheurs, étudiants, autres) destinataires habituels de la revue *Tendance*. La MILDT a été destinataire de 500 exemplaires pour sa propre diffusion. Suite au fort écho médiatique qu'a connu l'ouvrage (voir VI.C), les demandes d'envois ont été nombreuses tout au long de l'année 2007. Début 2008, près de 4 000 exemplaires de *Cannabis, données essentielles* ont été distribués. A cela s'ajoutent les très nombreux téléchargements du rapport sur le site Internet de l'OFDT (voir VI.B).

Au cours du dernier trimestre de l'année 2007, à la demande de la MILDT, l'OFDT a réalisé un document de 6 pages reprenant les chiffres clés en matière de cannabis, autres drogues illicites, tabac, alcool : *Drogues, chiffres clés*. Ce document ne reprend

que des chiffres déjà publiés par l'OFDT mais sa conception a nécessité un investissement important d'une partie de l'équipe, pour le choix des indicateurs, leur présentation et la rédaction très synthétique des commentaires. Tiré à 8 000 exemplaires, ce document a été adressé aux différents publics et interlocuteurs de l'OFDT. En parallèle la MILDT a pris en charge en direct la diffusion de 2 500 exemplaires en premier lieu auprès des différents ministères et institutions. Par ailleurs, le document a été mis en ligne sur le site mais sa diffusion a surtout eu lieu en 2008.

En 2007, l'OFDT a publié 5 numéros de la lettre « Tendances » (voir liste en annexe). C'est légèrement moins qu'en 2006 car l'équipe a été fortement mobilisée sur les deux publications communes citées précédemment. La plupart de ces publications sont réalisées par l'équipe en interne et toutes bénéficient de l'implication du comité de rédaction composé pour l'essentiel de membres du Collège scientifique.

Dans le cadre de la politique de valorisation des travaux de l'OFDT, la lettre *Tendances* continue à être imprimée en version papier parallèlement à sa mise en ligne. Cette impression représente une dépense très inférieure à celle des rapports d'études. 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.

Enfin, sous l'impulsion des membres du Conseil d'administration et du Collège scientifique, l'OFDT s'est attaché en 2007 à développer sa présence dans les revues scientifiques, y compris internationales. Au total 17 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 2007 comprend tout de même 5 publications dans des revues anglophones, soit une très nette augmentation (à peine un article par an précédemment). Compte tenu des délais imposés par les revues, les résultats présentés sont parfois anciens. Certains articles rédigés en 2007 sont dans l'attente d'une réponse des revues auxquelles ils ont été soumis ou en cours de publication

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 2007, pour les séries statistiques et les synthèses thématiques.

D'importants projets reposant entièrement sur leur diffusion sur Internet ont été menés à bien en 2007 :

- La mise en ligne de l'Atlas ESCAPAD 2005 par régions, départements, pour les DOM-COM et avec un accès par cartographie (voir I.E)
- La mise à jour et transformation de la base des indicateurs locaux ILIAD (voir I.E)
- La conception et le lancement d'un espace dédié aux professionnels sur le RPIB (repérage précoce et intervention brève en matière d'alcool) (voir III.B).

La mise en ligne en juillet de l'ouvrage collectif « Cannabis, données essentielles » a également constitué un temps fort pour le site internet de l'OFDT. L'ouvrage est disponible en totalité ou par grande thématique et avec une mise en page identique à celui de la publication papier (fichier pdf).

Afin d'assurer une meilleure valorisation des différents travaux régulièrement mis en ligne l'OFDT diffuse depuis le mois de mai 2006 une lettre électronique, actu@ofdt.fr, informant les internautes des nouveautés accessibles.

Bilan de la fréquentation du site en 2007

En 2007, le site de l'OFDT a enregistré 340 071 visiteurs (nombre équivalent à 2006).

Pour les principaux projets signalés précédemment :

- *Atlas Escapad Régional* : 5 775 visiteurs de mars à décembre 2007
- *ILIAD* : 2 382 visiteurs de septembre à décembre 2007
- *Espace collaboratif RPIB* : 851 depuis février 2007

L'ouvrage *Cannabis, données essentielles* a été dès le mois de juillet abondamment consulté sur le site Internet (122 495 connexions le premier mois). Sur l'ensemble de l'année, 130 667 personnes ont consulté le rapport depuis sa mise en ligne.

Pour ce dernier, les résultats ne prennent pas en compte la diffusion des publications de l'OFDT sur le portail www.drogues.gouv.fr.

C. Communication médias

La communication de l'OFDT s'attache à répondre à deux exigences :

- 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.

Le principal temps de communication de l'année 2007 a correspondu à la publication de « *Cannabis, données essentielles* » le 10 juillet. En parallèle à la mise en ligne de l'ouvrage, un communiqué de presse et un document « faits et chiffres » a été adressé à l'ensemble des contacts presse (voir ci-dessus).

La couverture presse qui en a résulté a été large et plutôt positive : nombreux articles, autant dans la presse nationale que régionale et nombreux sujets radio-télé. Le bilan pour l'OFDT est positif : bonne appréciation de l'ouvrage, peu d'erreurs ou d'approximations dans les reprises. Cet ouvrage a semblé particulièrement attractif à cette période de l'année (avant les vacances estivales).

En dehors de cette communication l'OFDT a émis **deux communiqués de presse** : pour signaler la mise à disposition des données de l'Atlas 2005 des usages de drogues à 17 ans (voir I.E) et pour présenter le rapport sur l'estimation des gains des dealers de cannabis en France (voir I.G).

Outre l'annonce de la mise à disposition de ces données l'activité communication de l'OFDT s'est poursuivie par les **réponses aux questions des journalistes** relatives au champ d'observation de l'Observatoire et liées à l'actualité.

Comme l'année précédente les questions d'actualité posées par la presse en 2007 concernant le tabac ont été nombreuses, du fait de l'application du nouveau décret sur l'interdiction de fumer dans les lieux publics. Avec la tenue des Etats généraux en novembre-décembre 2006, l'alcool a fait l'objet de quelques sollicitations en début d'année 2007. Si la question des drogues illicites n'a pas été très présente lors de la campagne présidentielle de mars, les sujets relatifs au cannabis ont été très nombreux. La question de la présence de microbilles de verre dans de l'herbe circulant en France a continué d'être évoquée en 2007 (l'année précédente, l'OFDT avait déjà publié 3 communiqués de presse pour faire le point sur ce sujet (voir rapport annuel 2006). En

dehors du cannabis les questions les plus fréquemment posées sur les produits illicites concernent la cocaïne.

D. Documentation

La base de données bibliographiques de l'OFDT a atteint les 10 000 références en 2007. 1 100 nouveaux documents ont été indexés en 2007 contre 1 200 l'an dernier. La moitié des documents de la base sont publiés en langue anglaise.

Répartition des acquisitions de 2007

Livres	Rapports	Congrès	Articles	Thèses	Brochures	Autres
101	176	13	842	16	7	19

La proportion d'articles demeure élevée depuis 2006, en adéquation avec les missions de recherche de l'OFDT de suivre au plus près l'actualité de la littérature internationale.

La répartition des documents par domaine fait ressortir une légère diminution de documents sur l'alcool et le tabac assortie de davantage de documents globaux portant sur plusieurs produits.

Année	Alcool	Tabac	Drogues illicites	Plusieurs produits	Médicaments	Hors addictions
2005	64	122	333	163	14	49
2006	110	134	642	271	16	43
2007	71	92	640	238	6	54

L'OFDT a souscrit en 2007 à 100 abonnements dans des revues générales ou spécialisées. La moitié consiste en des abonnements gratuits. Les deux tiers sont en langue anglaise.

Le service de documentation réalise un **bulletin bibliographique** pour l'ensemble de l'équipe présentant, tous les 2 mois environ, l'ensemble des acquisitions.

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 (voir réunion du Conseil d'administration de l'OFDT du 2 mars VII.C) 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. L'OFDT a mis en œuvre des solutions transitoires afin de pouvoir, au plus vite, s'insérer dans la nouvelle organisation (pilotée par la MILDT) quand elle deviendra opérationnelle. Ainsi, pour l'OFDT, un recentrage sur les abonnements spécialisés a dû être opéré. En attendant la nouvelle application informatique, le service de documentation de l'OFDT a poursuivi l'indexation des acquisitions et revues qu'il suit en attendant son transfert dans le nouveau logiciel documentaire. Une grande partie des documents acquis en 2007 par l'OFDT et les autres centres a néanmoins pu être partagée grâce à un système temporaire développé par le CIRDD Ile-de-France.

Par ailleurs, l'OFDT participe au réseau documentaire européen soutenu par l'association **Elisad** et assiste à la réunion générale annuelle. En outre, l'OFDT est partie prenante, depuis le début, au projet du portail **Elisad Gateway** (<http://elisad.zait.uni-bremen.de/>), financé par la Commission Européenne. Ce projet a terminé sa phase la plus active en mai 2007. Celle-ci consistait en 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. Les membres du projet participeront désormais à la vie de ce portail en mettant à jour leurs fiches, sur la base du volontariat.

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.

En 2007, les réponses documentaires sont en baisse : elles sont passées de 149 en 2006 à 112 en 2007. Une amélioration constante de la mise à disposition des informations sur le site de l'OFDT semble expliquer cette évolution progressive. L'essentiel des réponses est apporté par la documentation (nombreux renvois précis au site de l'OFDT ou vers d'autres organismes spécialisés). Les chargés d'études ne prennent en charge que les demandes les plus pointues (soit la moitié de l'ensemble).

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 : 30 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.
- 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'usagers, sur la base d'un dispositif national de surveillance (TREND)
- Mise à disposition d'une banque de données sur les drogues de synthèse consommées en France (base SINTES).
- Réalisation d'études inédites en France (ex : estimation du nombre d'usagers 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 prochainement, 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 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 2007, les mouvements de personnel ont été les suivants :

- départ fin 2006 du responsable de pôle « enquête en population générale », remplacé par mouvement interne par un chargé d'études du même pôle
- mise à disposition à partir de juillet d'une personne auprès de l'administration slovaque en qualité de conseiller résident de jumelage

Effectivement, le Conseil d'administration a entériné en mars 2007 l'introduction de deux articles dans l'accord d'établissement rendant possible la mobilité des agents permanents de l'OFDT (mise à disposition et congés sans rémunération).

- départ en novembre 2007 d'une chargée d'études responsable de la gestion du système Recap (voir I.C), remplacée par mouvement interne par une chargée d'études anciennement sur la fonction SINTES (voir I.D)
- embauche en novembre d'un chargé d'études responsable du dispositif SINTES

Compte tenu des directives budgétaires, le tableau des emplois pour 2007 demeure inchangé :

Tableau des emplois de l'opérateur OFDT	2007
Emplois (ETPT) rémunérés par l'opérateur (subvention Mildt)	29 (dont 2 détachements)
Emplois (ETPT) rémunérés par l'opérateur (autres subventions)	2
Emplois (ETPT) rémunérés par l'opérateur (remplacement mise à disposition sortante financée par prestataire)	0.44
Autres emplois (ETPT) en fonction dans l'opérateur (mise à disposition Directeur)	1
TOTAL	32.44

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 2007, 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 2006, programme de travail et budget prévisionnel 2008. Cette instance s'est réunie en 2007 à cinq reprises, dont voici les principales décisions :

- Le 2 mars : dénonciation de la convention cadre en vue de la reprise des activités de l'association Toxibase par l'OFDT.

Une convention cadre en vue de la reprise des activités de l'association Toxibase par le GIP OFDT avait été signée par les instances délibérantes des deux organismes. Elle prévoyait notamment la reprise de l'activité et du savoir faire de l'association ainsi qu'une gestion « sociale » du dossier avec la reprise de 6 salariés et le maintien à Lyon pour la plupart

d'entre eux. Le refus de 5 de ces six salariés de poursuivre leur activité dans le cadre qui leur a été proposé a amené l'OFDT à demander une dénonciation de la convention cadre rendue inapplicable par cette nouvelle situation. Le Conseil d'administration a entériné cette décision.

- le 20 mars : approbation du rapport d'activité et du compte financier 2006
- le 30 mai : intégration du ministère de l'Agriculture au sein du GIP ; retrait de l'association Toxibase (du fait de sa cessation d'activité) comme membre du CA et nomination de Gérard Cagni, ancien président de Toxibase, comme personnalité qualifiée au sein du CA
- le 25 septembre : point d'information sur les activités de l'OFDT en cours (évaluation des communautés thérapeutiques et indicateur de mortalité liée à l'usage de drogues en France et en Europe)
- le 12 décembre : adoption du programme de travail et du budget prévisionnel 2008.

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).

Les seuls changements intervenus en 2007 dans la composition du Collège scientifique concernent les représentants de certains organismes producteurs de données :

- Emmanuel Bartier en remplacement de Dominique Ragot du STRJD (service technique de recherches judiciaires et de documentation - Direction générale de la gendarmerie nationale - Ministère de la défense)
- Stéphane Jugnot en remplacement d'Aline Désesquelles à l'Insee.

Les trois séances de 2007 ont porté sur :

- le 9 février : réactions des membres du Collège scientifique à la lecture de l'ouvrage de l'OFDT « Cannabis, données essentielles » (voir VI.A)
- le 31 mai : présentation de l'évolution de l'enquête Escapad vers les questions relatives à la santé mentale et de l'évolution du dispositif de veille de SINTES ; Implication du collège dans les prochaines orientations de travail de l'OFDT ; Valorisation des travaux de l'OFDT dans les revues scientifiques
- le 19 octobre : présentation et discussion du programme de travail 2008 de l'OFDT

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

- la relecture des rapports d'études (5 ont été publiés en 2007, 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 (5 numéros en 2007)
- 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 Escapad de 2008, voir I.B).

VIII. Annexes

A. Participants aux groupes de travail IDA et IDT en 2007

Indicateurs d'alcoolisation : IDA

Nom/Prénom	Organisme
Aigrain Patrick	ONIVINS
Anglade Cécile	DGS MC2
Arvers Philippe	CRSSA Emile Pardé
Barioz Séverin	Fédération française des spiritueux
Biecheler Marie-Berthe	INRETS
Chedru Marie-France	MILDT
Com-Ruelle Laure	IRDES
Dally Sylvain	Hôpital Fernand Widal - président du collège scientifique de l'OFDT
Facy Françoise	INSERM U 302
Got Claude	-
Guillemot Juliette	INPES
Goven Patrick	FFVA
Hill Catherine	Institut Gustave Roussy
Leymarie Nicole	IREB
Ménard Colette	INPES
Mouquet Marie-Claude	DREES
Palle Christophe	OFDT
Péna Gilbert	SARL Gilbert Péna Conseil
Rosignol Christian	ANPAA
Thierry Jean-Michel	FEVIS

Indicateurs et données sur le tabac : IDT

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

B. Interventions de l'OFDT en France- année 2007

Commanditaire régional

- « Présentation coût/bénéfices du tabac et cannabis », CIRDD Paca (février)
- « Données de marché (trafic et chiffre d'affaires) », programme régional santé du Nord-Pas-de-Calais (février)
- « Adolescents et nouvelles normes de consommation », IUFM Limousin (mars)
- « Consultations cannabis », Institut Montaigne à Bordeaux (avril)
- « Données épidémiologiques relatives au crack », Crips IDF (septembre)
- « Alcool et jeunes », CIRDD Champagne-Ardennes (octobre)
- « Données nationales et régionales sur les jeunes », Anpaa région Picardie (décembre)
- « Présentation des données Escapad-Paris », Mairie de Paris (décembre)
- « Présentation des données RECAP », APAT (association des professionnels des antennes toxicomanies) Lyon (décembre)

Rencontres CEIP - THS

Ateliers de la pharmacodépendance des CEIP et 8^{ème} colloque international de l'association THS (toxicomanies, hépatites, sida) à Biarritz (octobre)

- Usages en population générale : approche selon les professions et catégories sociales (atelier commun CEIP-THS)
- Les usages de cocaïne, données récentes
- Le petit trafic de cocaïne
- Profils socio-médicaux des détenus sous traitement de substitution
- L'autoculture de cannabis en France (poster)
- Tableau de bord des indicateurs tabac (poster)

Commanditaire au niveau national

- « Polyconsommation », Haute autorité de santé (janvier)
- « Enquêtes et sujets sensibles », Réseau doctoral de démographie, Institut de démographie de l'Université de Paris 1 (janvier)
- « Consommations d'alcool et de drogues illicites chez les jeunes », Forum français pour la sécurité urbaine - FFSU (mars)
- « Consommations d'alcool, de tabac et de drogues illicites aujourd'hui », Réseau des IUFM (mai)
- « Données épidémiologiques générales », MILDT (stage magistrats) (juin)
- « Formation des chefs de projet Drogues et toxicomanies », MILDT (septembre-octobre)
- « Les tendances de la consommation de cocaïne », Académie de pharmacie (novembre)
- « Santé dentaire et consommation de produits psycho-actifs à l'adolescence », Union française pour la santé bucco-dentaire (novembre)
- « Conférence des observatoires de la criminalité », INHES (décembre)

Formations spécialisées en addictologie

- « Epidémiologie des addictions », DU Addictologie : de la compréhension des mécanismes des addictions à la prise en charge pratique, Hôpital Paul-Brousse (janvier)
- « Consommation des jeunes », DU Addictologie : « adolescence, cannabis et nouvelles consommations », Hôpital Paul Brousse (janvier)
- « Données épidémiologiques générales », Capacité interuniversitaire d'addictologie clinique, Université Paris V - CH Saint Anne (mars et novembre)
- « Données épidémiologiques en matière de tabac », DIU Tabacologie et aide au sevrage tabagique, Faculté de médecine de Nancy (décembre)

C. Publications OFDT 2007

Publications collectives

Drogues, Chiffres clés, OFDT, 6 p. Décembre 2007

En France, l'action des ministères concernés par la lutte contre la drogue et la prévention des dépendances est coordonnée par la Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie placée sous l'autorité du Premier Ministre.

Le champ d'action de la MILDT s'étend aujourd'hui à l'ensemble des drogues illicites ainsi qu'à l'abus et la dépendance en matière d'alcool et de tabac.

Afin de disposer de données scientifiques validées et de connaître au mieux les niveaux de consommations, les prises en charge, les conséquences sanitaires et sociales et les trafics, la MILDT s'appuie sur les travaux menés et les données recueillies par un groupement d'intérêt public : l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies. L'objectif de ce document préparé par l'OFDT est de présenter les indicateurs chiffrés les plus récents et les plus pertinents pour mesurer le phénomène des drogues.

Une première partie rappelle les données de cadrage sur le nombre de consommateurs des différentes substances. Les chiffres clés pour chaque substance sont ensuite successivement détaillés.

Cannabis, données essentielles, OFDT, 229 p. Juillet 2007

Chargé depuis bientôt quinze ans de l'observation du phénomène des drogues en France, l'OFDT consacre cette monographie au produit illicite le plus présent dans le pays, surtout auprès des jeunes générations : le cannabis.

Cette synthèse est le résultat d'un important travail collectif, mené en grande partie au sein de l'OFDT et avec l'appui de nombreux spécialistes dans des disciplines diverses et complémentaires.

Grâce à une approche rigoureuse et pédagogique, le lecteur, professionnel ou néophyte, pourra appréhender les grands enjeux posés par le produit et retrouver les principales données chiffrées, relatives essentiellement à la situation française. Cet ouvrage permet également de prendre connaissance des résultats d'études les plus récents ou d'approches inédites dans des domaines aussi divers que l'analyse des consommations intensives, l'impact des usages du produit en matière de sécurité routière, ou encore l'estimation du chiffre d'affaires du cannabis en France.

Rapports d'étude

Ben Lakhdar C., *Le trafic de cannabis en France - Estimation des gains des dealers afin d'apprécier le potentiel de blanchiment*, OFDT, 25 p. novembre 2007

Afin d'améliorer les connaissances relatives à l'économie souterraine de la drogue, la Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie a chargé l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies de fournir une estimation des gains générés par le commerce de cannabis, substance illicite la plus consommée en France et susceptible de faire l'objet d'une entreprise de blanchiment. L'étude des phénomènes criminels relevant d'une opacité évidente, surtout en matière de questions économiques et financières, une méthodologie théorique s'appuyant sur des observations ethnologiques et sur des travaux empiriques afin de « coller » au plus près de la réalité de terrain a été mobilisée.

Sont ainsi distinguées au sein d'un réseau de distribution, quatre différentes strates d'intervenants : le semi-grossiste en haut de ce réseau, le dealer de rue à la base et deux intermédiaires entre eux. Au-delà des limites inhérentes à ce type de modèle, il ressort de ce travail que le trafic de cannabis ne serait que peu lucratif au niveau des dernières strates de distribution. Ainsi, les « petits » dealers de rue, de loin les plus nombreux, ne gagneraient pas des sommes d'argent importantes nécessitant d'être blanchies. C'est au niveau du semi-grossiste et des revendeurs directement liés à lui que les sommes d'argent récupérées du trafic de cannabis pourraient faire l'objet de blanchiment.

Palle C., Jean-François M., *Les équipes de liaisons en addictologie en 2005*, OFDT, 33 p. octobre 2007

Ce document fait la synthèse des rapports d'activité type des équipes hospitalières de liaison et de soins en addictologie pour l'année 2005. Le nombre de rapports ayant pu être exploités était de 120. Les équipes concernées couvrent 20 régions et 60 départements. Un peu plus de la moitié des établissements dans lesquels se situent ces équipes sont des centres hospitaliers généraux et un quart des centres hospitaliers universitaires. Une équipe de liaison sur deux exerce dans un hôpital pourvu de lits dédiés à l'addictologie. 60 % des équipes déclarent prendre en charge l'ensemble des addictions mais un quart des équipes environ excluent de leur champ d'activité les patients ayant des problèmes avec les drogues illicites.

Les 116 équipes ayant fourni des informations sur les files actives ont vu près de 62 000 patients soit en moyenne 530 patients par équipe. Une dizaine d'équipes voient plus de 1 000 patients. Près de 4 patients sur dix sont venus à l'hôpital pour un sevrage et un peu plus d'un sur dix suite à une intoxication aigüe. 25 % des patients sont hospitalisés pour un problème somatique, 6 % pour un problème psychiatrique et 14 % pour un autre motif. L'équipe est sollicitée par un service de l'hôpital pour deux patients sur trois. Le tiers restant est dans la plupart des cas soit adressé par un médecin de ville soit vient de sa propre initiative. 70 % des patients vus par les équipes sont en difficulté, principalement, avec l'alcool et 14 % pour leur dépendance au tabac. Les drogues illicites sont en cause pour 10 à 14 % des patients. L'ensemble des équipes a déclaré environ 110 000 consultations externes et environ 90 000 consultations internes.

Reynaud-Maurupt C., Chaker S., Claverie O., Monzel M., Moreau C., Evrard I., Cadet-Tairou A., *Pratiques et opinions liées aux usages des substances psychoactives dans l'espace festif "musiques électroniques" - Étude de faisabilité d'une enquête quantitative en "population cachée" à partir d'un plan de sondage ethnographiquement raisonné*, OFDT, 143 p. juillet 2007

Réalisée en 2004-2005 dans le cadre du dispositif TREND de l'OFDT, cette étude apporte pour la première fois en France des éléments quantitatifs représentatifs des usages de substances psychoactives dans cette population ainsi qu'une visibilité inédite sur les différents groupes sociaux qui la constituent. Elle met particulièrement l'accent sur les usages de cocaïne et d'ecstasy, leurs opinions sur ces substances ainsi que leurs conduites à risque.

Pour ce faire, une méthode innovante de recueil d'information en population cachée a été expérimentée : l'échantillonnage à partir d'un plan de sondage ethnographiquement raisonné.

Une cartographie quantifiée de l'espace festif « Musiques Electroniques » a été réalisée dans chacune des villes participant à l'étude (Toulouse, Nice, Rennes, Bordeaux et Metz) à partir de données qualitatives (observations sur site et entretiens avec les responsables des lieux festifs), qui a ensuite été utilisée comme base pour construire le plan de sondage. La représentativité des données apparaît ainsi largement améliorée par rapport aux études antérieures. La deuxième étape a permis de recueillir 1496 questionnaires qui sont ici exploités.

Legleye S., Beck F., Spilka S., Le Nezet O., *Drogues à l'adolescence en 2005 - Niveaux, contextes d'usage et évolutions à 17 ans en France - Résultats de la cinquième enquête nationale ESCAPAD*, OFDT, 77 p. mai 2007

Le cinquième exercice national de l'enquête ESCAPAD (Enquête sur la santé et les consommations lors de l'appel de préparation à la défense), conduit en 2005, a permis d'interroger plus de 34 000 jeunes âgés de 17 ans en France métropolitaine et d'outre-mer.

Ce rapport présente les niveaux d'usages en métropole des différents produits psychoactifs licites et illicites, les profils sociodémographiques des usagers et les principales évolutions sur une période de cinq ans. Des questions nouvellement introduites permettent de mieux décrire les contextes des dernières consommations d'alcool et de cannabis et de tenter une évaluation des prises de risques telles que les consommations excessives ponctuelles ou la conduite de véhicules à moteur après la consommation de substances psychoactives. Des éléments d'information inédits sont par ailleurs fournis sur la nature des médicaments psychoactifs consommés par les adolescents.

Cadet-Tairou A., Gandilhon M., Toufik A., Evrard I., *Phénomènes émergents liés aux drogues en 2005 - Septième rapport national du dispositif TREND*, OFDT, 106 p. janvier 2007

Le dispositif TREND a pour objectif d'identifier et décrire l'évolution des tendances et les phénomènes émergents liés aux produits illicites ou détournés de leur usage. Pour ce faire, TREND s'appuie sur un système de collecte de l'information reposant sur un réseau de huit sites

d'observation en France métropolitaine, un dispositif d'observation des produits circulant en France (SINTES) ainsi que sur des partenariats avec des organismes publics relevant du champ de l'usage de substances psychoactives.

Ce septième rapport national présente les résultats issus des observations et données recueillies au cours de l'année 2005. Parmi les phénomènes marquants, trois points principaux méritent tout particulièrement d'être retenus : une tendance à la hausse des pratiques d'injection, dans les populations les plus précarisées, de la BHD (Subutex®) et des stimulants ; l'évolution, au sein des mêmes populations, de la configuration de la consommation d'opiacés avec le constat d'une possible reprise de l'usage d'héroïne accompagné d'un accroissement du détournement de la BHD ; la diversification des modes d'usage des stimulants, particulièrement la cocaïne et l'ecstasy. Outre ces trois points, le lecteur trouvera pour chaque grande famille de produits psychoactifs (opiacés, stimulants, hallucinogènes et médicaments), une synthèse des grandes tendances de l'année accompagnée de données quantitatives permettant d'apprécier et de mesurer leur impact tant sanitaire que social dans la population française.

Karsenty S., Maignon G., Diaz-Gomez C., Brannellec T., *Règles et usages en matière de tabac : évolution 2002-2006 dans les lycées français*, OFDT, 57p. janvier 2007

Le décret du 15 novembre 2006 remplace le texte de mai 1992 pris en application de la loi Évin. Il interdit totalement l'usage du tabac en public, notamment en milieu scolaire (écoles, collèges et lycées). Cette mesure s'applique depuis le 1er février 2007. Aucune exception n'est admise. Dans leur enceinte, les lycées n'ont aucun « fumoir », ni espace autorisé aux fumeurs à l'extérieur des bâtiments. Cette règle s'applique à tous, quels que soient les âges ou les statuts des personnes. La nouvelle situation a créé une réelle rupture dans les pratiques et les règles encore en vigueur dans les lycées en 2006.

Néanmoins, l'évolution des quatre dernières années montre que la lutte contre le tabagisme en milieu lycéen a connu une accélération qui laissait augurer de bons résultats en 2007, comparativement aux tentatives largement infructueuses des années 1977 ou 1992. C'est là tout l'intérêt de la présente étude de l'OFDT. Réalisée pour la première fois en 2002, dix ans après l'entrée en vigueur de la loi Évin, reconduite en 2006 à la demande du ministère de l'Éducation nationale, de la MILDT et du ministère de la Santé, cette étude fait le point sur l'évolution des pratiques et des règles au sein des lycées à l'issue d'une période particulièrement active de la lutte anti-tabac, marquée par l'augmentation des prix et le « plan cancer ». Elle s'appuie sur les réponses de 235 proviseurs, plus de 2 300 membres du personnel et près de 9 500 élèves interrogés au sein d'un échantillon représentatif de 235 lycées de toutes catégories et statuts.

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

2007 National Report (2006 data) to the EMCDDA by the Reitox National Focal Point. France. New developments, trends and in-depth information on selected issues, 2007, 148 p.

La lettre « Tendances »

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

Obradovic I., Marzo J.-N., Rotily M., Meroueh F., Robert P.-Y., Vanrenterghem B., Seltz F., Vogt P. et le groupe RECAMS (décembre 2007), Substitution et réincarcération - Éléments d'analyse d'une relation complexe. Tendances, n°57, 4 p.

Reynaud-Maurupt C., Cadet-Tairou A. (octobre 2007), Substances psychoactives chez les amateurs de l'espace festif Electro. Tendances, n°56, 4 p.

Pérez-Diaz C., Huré M.-S. (juillet 2007), Violences conjugales et alcool : quel traitement judiciaire ? Tendances, n°55, 4 p.

Palle C., Vaissade L. (juin 2007), Les personnes prises en charge dans les CSST et les CCAA en 2005. Tendances, n°54, 6 p.

Gandilhon M. (avril 2007), Le petit trafic de cocaïne en France. Tendances, n°53, 4 p.

Contributions extérieures et articles scientifiques

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

- * Beck F., Legleye S., Spilka S. (2007) L'usage de cannabis chez les adolescents et les jeunes adultes : comparaison des consommations européennes. Santé publique, 19(6), p. 481-488.
- * Beck F., Godeau E., Legleye S., Spilka S. (2007) Les usages de drogues des plus jeunes adolescents : 1. Données épidémiologiques. Médecine/Sciences, 23(12), p. 1162-1168.
- * Beck F., Legleye S., Spilka S. (2007) Consommation et surconsommation de cannabis : apports et limites de l'épidémiologie. Psychotropes - Revue Internationale des Toxicomanies, 13(1, Cannabis : la surconsommation), p. 9-31.
- * Canarelli T. (2007), Utilisation récréative du GHB à New-York. Swaps, n°48, p. 5.
- * Costes J.-M., Martineau H. (2007) Les consommations de substances psychoactives en France. Actualité et Dossier en Santé Publique, n°60 (Dossier : Prévenir les addictions), p. 22-26.
- * Costes J.-M., Canarelli T., Thirion X., Pieyre A. (2007) Quelles sont les données à prendre en compte dans l'approche spécifique des polyconsommations ? Les données épidémiologiques en France et à l'étranger. In : Audition publique HAS (1er et 2 février 2007, Paris), "Abus, dépendances et polyconsommations : stratégies de soins". Alcoologie et Addictologie, 29(4), p. 315-328.
- * Evrard I. (2007), La BZP une inconnue bientôt classée comme stupéfiant. Swaps, n°49, pp. 6-8.
- * Giraudon I., Bello P.-Y. (2007) Monitoring ecstasy content in France: results from the National Surveillance System 1999-2004. Substance Use and Misuse, 42(10), p. 1567-1578.
- * Guillemont J., Legleye S. (2007) Baromètre santé 2005 : déterminants socio-économiques de la consommation d'alcool. La Santé de l'Homme, n°391, p. 12-14.
- * Karila L., Legleye S., Beck F., Corruble E., Falissard B., Reynaud M. (2007) Validation d'un questionnaire de repérage de l'usage nocif d'alcool et de cannabis dans la population générale : le CRAFFT-ADOSPA. La Presse Médicale, 36(4), p. 582-590.
- * Karsenty S., Díaz Gómez C. (2007) Le tabac dans les lycées français de 2002 à 2006. BEH, n°21 (N° thématique - Journée mondiale sans tabac, 2007), p. 178-180.
- * Lagrange H., Legleye S. (2007) Violence, alcool, cannabis et dépression chez les adolescents français. Déviante et Société, 31(3), p. 331-360.
- * Legleye S., Karila L., Beck F., Reynaud M. (2007) Validation of the CAST, a general population Cannabis Abuse Screening Test. Journal of Substance Use, 12(4), p. 233-242.
- * Legleye S., Beck F., Peretti-Watel P. (2007) Tabagisme en France. Impact des hausses des prix : transitoire ? La Revue du Praticien - Médecine Générale, 21(756-757), p. 75-78.
- * Mutatayi C. (2007) Retour sur l'évaluation de vingt-deux « lycées non-fumeurs ». La Santé de l'Homme, n°390 (Education pour la santé : les défis de l'évaluation), p. 34-35.
- * Obradovic I. (2007) Les usagers des consultations cannabis, France, 2005. BEH, n°33, p. 293-296.
- * Peretti-Watel P., Beck F., Legleye S., Moatti J.-P. (2007) Becoming a smoker: Adapting Becker's model of deviance for adolescent smoking. Health Sociology Review, 16(1), p. 53-67.
- * Peretti-Watel P., Beck F., Legleye S., Moatti J.-P. (2007) Becoming a smoker: Adapting Becker's model of deviance for adolescent smoking. Health Sociology Review, 16(1).
- * Reynaud-Maurupt C., Bello P.-Y., Akoka S., Toufik A. (2007) Characteristics and behaviors of ketamine users in France in 2003. Journal of Psychoactive Drugs, 39(1), p. 1-11.

D. Membres du conseil d'administration (au 31 décembre 2007)

Président du conseil d'administration

Docteur Frédéric ROUILLON
CMME - Hôpital Sainte-Anne
100 rue de la santé
75014 PARIS
Tel : 01 45 65 77 31
Courriel : F.ROUILLON@ch-sainte-anne.fr

Vice président du conseil d'administration

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

Monsieur Etienne APAIRE,
Président
7 rue Saint Georges
75009 Paris
Tel : 01 44 63 20 50
Fax : 01 44 63 21 01
Courriel : etienne.apaire@mildt.premier-ministre.gouv.fr
Suppléants : Monsieur Julien EMMANUELLI et Madame Françoise TOUSSAINT

Ministère de la Santé, de la jeunesse 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)
14 Avenue Duquesne
75350 Paris 07 SP
Tel : 01 40 56 64 32
pascal.melihan-cheinin@sante.gouv.fr

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 contentieuses, contrôle et lutte contre la
fraude - Bureau D3 Lutte contre la fraude
11 rue des Deux Communes
93588 Montreuil Cedex
Tél. : 01 40 04 04 04
pierre.canitrot@douane.finances.gouv.fr
Suppléante : Madame Martine TASCHINI

Ministère du logement et de la ville

Monsieur Yves-Laurent SAPOVAL
Délégation interministérielle à la ville et au
développement urbain
194 Avenue du Président Wilson
93217 Saint Denis la Plaine
Tel : 01 49 17 46 01
yves-laurent.sapoval@ville.gouv.fr

Ministère de la santé, de la jeunesse et des sports

Madame Dominique BILLET
Direction de la jeunesse et de l'éducation
populaire - Sous-direction Education populaire
et actions territoriales - Bureau Actions
territoriales, éducatives et culturelles
95 Avenue de France
75650 Paris Cedex 13
Tel : 01 40 45 93 68
dominique.billet@jeunesse-sports.gouv.fr

Ministère de la Justice

Madame Sophie REY
Direction des affaires criminelles et des grâces
13, place Vendôme
75042 Paris cedex 01
Tel : 01 44 77 65 01
sophie.rey@justice.gouv.fr

Ministère de l'éducation nationale

Madame Philomène ABI-SAAB
Direction générale de l'enseignement scolaire
DGESCO B3-1
110 rue de Grenelle
75007 Paris 07 SP
Tel : 01 55 55 38 70
philomene.abi-saab@education.gouv.fr

Ministère de la Défense
Monsieur François GIÈRE
Direction générale de la Gendarmerie nationale
- Service des opérations et de l'emploi - Sous-
direction Police judiciaire - Bureau Doctrine de
police judiciaire
35, rue Saint Didier
75775 Paris cedex 16
Tel : 01 56 28 89 99
francois.giere@gendarmerie.defense.gouv.fr
Suppléant : Frédéric SAULNIER

**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
11, rue des Saussaies
75800 Paris
Tel : 01 49 27 49 27
catherine.ashworth@interieur.gouv.fr

**Ministère des Affaires Etrangères et
européennes**
Monsieur Guilherme De LEMOS
Secrétariat d'Etat chargé de la coopération et
de la francophonie
20, rue Monsieur
75700 Paris 07 SP
Tel : 01 53 69 31 71
philippe.BOUSCHARAIN@diplomatie.gouv.fr

**Fédération Nationale des Observatoires
Régionaux (FNORS)**
Docteur Bernard LEDESERT
Directeur de l'ORS Languedoc Roussillon
Parc Euro Médecine
209 Avenue des Apothicaires
34196 Montpellier Cedex 05
Tel. : 04 67 52 64 17
bertrand.ledesert@ors-lr.org

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
8 Avenue de Ségur
75350 Paris 07 SP
Tel : 01 40 56 58 37
josette.goineaug@sante.gouv.fr

Agent Comptable
Monsieur Jean FRANKA
Institut National de Transfusion Sanguine
6 Rue Alexandre Cabanel
75739 Paris cedex 15
Tél : 01 44 49 30 22
jean.franka@ofdt.fr

**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'
1 Rue Descartes
75231 Paris cedex 05
Tel : 01 55 55 96 03
demotes@bordeaux.inserm.fr

**Ministère de la santé, de la jeunesse 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
95 Avenue de France
75650 Paris cedex 13
Tél. : 01 40 45 96 71
jean-marc.julien@jeunesse-sports.gouv.fr

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
1er avenue de Lowendal
75700 Paris 07 sp
tel : 01 49 55 80 69
nathalie.prudon-desgouttes@agriculture.gouv.fr
Suppléante : Eve LE-QUANG

Monsieur Gérard CAGNI,
Président du Cirdd de Bourgogne
Sedap
30 Boulevard de Strasbourg
21000 Dijon
Tel : 03 80 68 27 27
g.cagni@cirddbourgogne.fr

Président du collège scientifique de l'OFDT
Professeur Sylvain DALLY
Hôpital Fernand Widal
Clinique Toxicologique
200 Rue du Faubourg Saint-Denis
75475 Paris Cedex 10
Tél. : 01 40 05 42 66
sylvain.dally@lrp.aphp.fr

Directeur de l'OFDT
Monsieur Jean-Michel COSTES
3 Avenue du Stade de France 93218 St Denis La
Plaine Cedex
Tel : 01 41 62 77 16
jean-michel.costes@ofdt.fr

E. Membres du collège scientifique (au 31 décembre 2007)

Président du collège scientifique de l'OFDT

Professeur Sylvain DALLY

[Hôpital](#) Fernand Widal

Clinique Toxicologique

200 Rue du Faubourg Saint-Denis

75475 Paris Cedex 10

Tél. : 01 40 05 42 66

sylvain.dally@lrp.aphp.fr

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)

1 Rue Gabriel Vicaire

75141 Paris Cedex 03

Tel : 01 44 54 21 21

jean-marie.dubois@scl.finances.gouv.fr

Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM)

Madame Annette LECLERC

Inserm unité 687

Hôpital Paul Brousse

16 avenue Paul Vaillant Couturier

Bât. 15/16

94807 Villejuif Cedex

Tel : 01 77 74 74 08

annette.leclerc@st-maurice.inserm.fr

Direction centrale du service de santé des armées (DCSSA)

Monsieur Jean-Dominique FAVRE

Ministère de la défense

Hôpital instruction des armées de Percy

101 Avenue Henri Barbusse

BP 406

92141 Clamart cedex

Tel : 01 41 46 62 91

sfajdf@aol.com

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

13 place Vendôme

75001 Paris

Tél. : 01 40 56 66 00

viviane.ravilly@justice.gouv.fr

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

11 Place des 5 martyrs du lycée buffon

75696 Paris cedex 15

Tel : 01 40 56 66 00

Jean-Baptiste.HERBET@sante.gouv.fr

Direction générale de la Gendarmerie Nationale

Monsieur Emmanuel BARTIER

Ministère de la défense

DGGN

23 Rue Saint-Didier

75775 Paris Cedex 16

Tel : 01 49 35 54 02

emmanuel.bartier@gendarmerie.defense.gouv.fr

Institut National de la Statistiques et des Etudes Economiques (INSEE)

Monsieur Stéphane JUGNOT

Insee F- 170

Responsable division enquêtes et études démographiques de DSDS

18 Boulevard Adolphe Pinard

75675 Paris cedex 14

Tel. : 01 47 17 54 24

stephane.jugnot@insee.fr

Office Central de Répression du Trafic Illicite des Stupéfiants (OCRTIS)

Vincent Weiler

Ministère de l'intérieur

OCRTIS

101 Rue des trois Fontanots

92000 Nanterre

Tel : 01 40 97 84 24

vincent.weiler@interieur.gouv.fr

Membres nommés à titre personnel

Madame Marie-Danièle BARRE

Centre de Recherches Sociologiques sur le Droit
et les Institutions Pénales (CESDIP)
Immeuble « Edison »
43 Boulevard Vauban
78280 Guyancourt
Tel : 01 34 52 17 18
mdbarre@cesdip.com

Madame Marie CHOQUET

Inserm - Unité 669
Maison de Solenn
97 Boulevard Port Royal
75679 Paris Cedex 14
Tél. : 01 45 59 52 25
choquet@cochin.inserm.fr

Monsieur William DAB

Conservatoire national des arts et métiers
Chaire Hygiène et sécurité
2 Rue Comté - Case 310
75141 Paris Cedex 03
Tél. : 01 40 27 20 00
Courriel : william.dab@cnam.fr

Monsieur Alain EPELBOIN

CNRS MNHN (US 0104 Eco-anthropologie et
ethnobiologie)
57 Rue Cuvier
75005 Paris
Tel. : 01 40 79 34 29
epelboin@cimrs1.mnhn.fr

Monsieur Pierre GOISSET

La Mosaïque - SDPST 93 Unité Ouest
89bis Rue Alexis Pesnon
93100 Montreuil
Tél. : 01 48 57 02 06
pierre.goisset@chi-andre-gregoire.fr

Madame Isabelle GREMY

Observatoire régional de santé Ile de France
21-23 Rue Miollis
75732 PARIS cedex 15
Tél. : 01 44 42 64 70
i.gremy@ors-idf.org

Monsieur Olivier JACOB

CHS Jury les Metz ; intersecteur des
pharmacodépendances
BP 1064
57038 Metz cedex 01
Tel : 03 87 56 39 60
claud.jacob@ch-jury.fr

Monsieur Pierre KOPP

Université de Paris I Panthéon Sorbonne
MSE/Kopp 106,
112 Bd de l'Hopital
75013 Paris
Tel : 01 45 35 19 08
pkopp@univ-paris1.fr

Monsieur Alain LABROUSSE

8 rue de la Fontaine
Bât. A
92120 Montrouge
Tel : 01 49 65 40 70
allab@club-internet.fr

Monsieur Nacer LALAM

Institut national des hautes études de la
sécurité intérieure (INHES)
Les Borromées
3 Avenue du stade de France
93210 Saint Denis La Plaine
Tel. : 01 55 84 53 00
lalam@freesurf.fr

Monsieur Antoine LAZARUS

Université de Paris XIII Département de santé
publique et de médecine
74 rue Marcel Cachin
93000 Bobigny
Tel. : 01 48 38 76 84
Courriel: a.lazarus@smbh.univ-paris13.fr

Monsieur Patrick PERETTI-WATEL

Observatoire régional de santé de Provence
Alpes cote d'Azur
23 rue Stanislas Torrents
13006 Marseille
Tél. : 04 91 59 89 19
peretti@marseille.inserm.fr

Madame Annie SASCO

INSERM unité 593
Université Bordeaux II
146 rue Léo Saignat BP11
33076 Bordeaux Cedex
Tél. : 05 57 57 45 12
Annie.Sasco@isped.u-bordeaux2.fr

Monsieur Xavier Thirion

CEIP Paca-Corse EA 3279, Université de la
Méditerranée
170 bd Ste Marguerite
13274 Marseille Cedex 9
Tél. : 04 91 74 47 44
xavier.thirion@medecine.univ-mrs.fr

Monsieur Serge KARSENTY
CNRS Labo du droit et du changement social
9 avenue Emile Boissier
44000 Nantes
Tél. : N.C
serge.karsenty@wanadoo.fr

Monsieur Frank Zobel
OEDT
Interventions, law and policies
Drug policy and evaluation
Rua Cruz de Santa Apolonia, 23-25
PT 1149-045 Lisbonne
Tél. : 00 351 21 811 30 00
frank.zobel@emcdda.europa.eu

F. Budget 2007

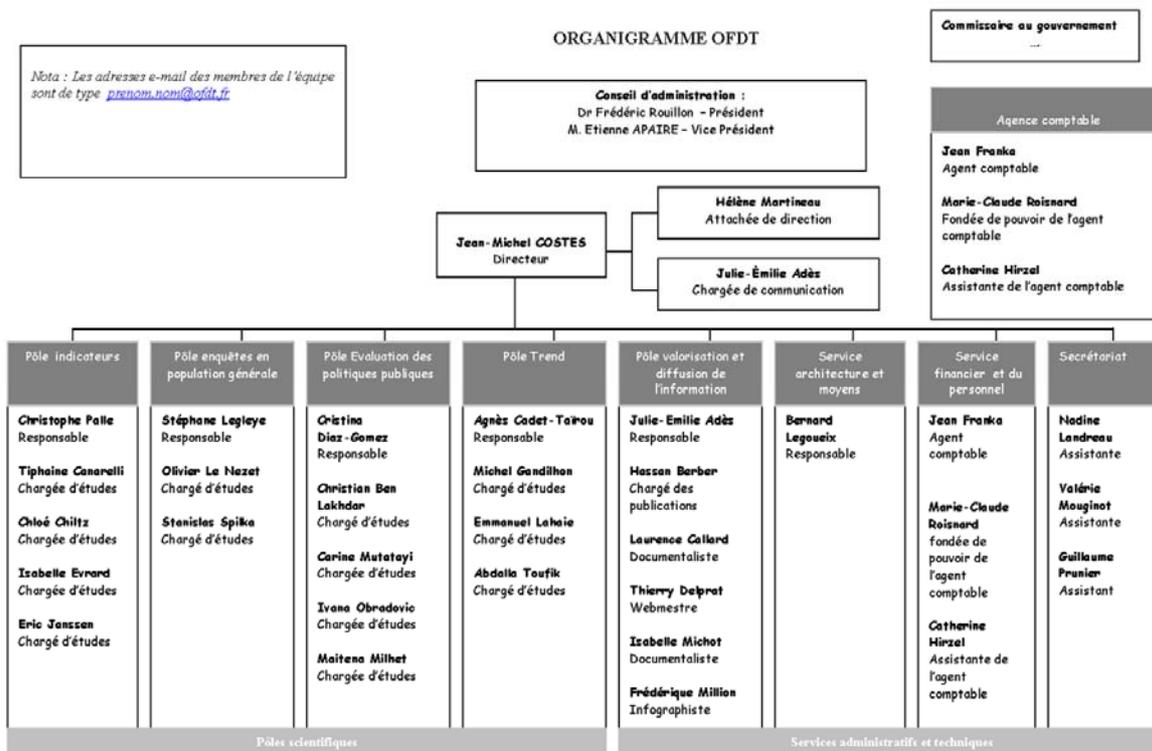
Recettes	
Prestations de services	32 860
Subvention MILDT	3 3353 900
Autres subventions	981 122
Autres recettes	45 000
Total des recettes de fonctionnement	4 412 882
Total des recettes en capital	234 000
Prélèvement sur fonds de roulement	216 878
<hr/>	
Total	4 863 760
Dépenses	
Comptes 60 (achats)	684 800
Comptes 61 (prest. Ext., loyers...)	1 538 700
<i>dont études</i>	1 013 700
Comptes 62 (honoraires, publications, missions, autres prest. extérieures ...)	400 900
Comptes 63 et 64 (personnel)	1 860 860
Autres (ch. except., ch. financières et dot amortissements)	248 500
Total des dépenses de fonctionnement	4 733 760
Total des dépenses en capital	130 000
<hr/>	
Total	4 863 760

G. Liste des sigles

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
APAT	Association des professionnels des antennes toxicomanies
BEH	Bulletin épidémiologique hebdomadaire (InVS)
BHD	Buprénorphine haut dosage
BZP	benzylpiperazine
CAARUD	Centre d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques des usagers de drogues
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
CNAMTS	Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés
CNRS	Centre national de la recherche scientifique
CPDD	Chefs de projets drogues et dépendances
CRIPS	Centre régional d'information et de prévention du Sida
CRSSA	Centre de recherche du Service de santé Armée
CSAPA	Centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie
CSST	Centres spécialisés de soins pour toxicomanes
CT	Communauté thérapeutique
DEGESCO	Direction générale de l'enseignement scolaire (Ministère de l'éducation nationale)
DGDDI	Direction générale des douanes et droits indirects
DGS	Direction générale de la santé (ministère de la Santé et de la protection sociale)
DNF	Droit des non fumeurs
DREES	Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (ministère de la Santé et de la protection sociale)
DU	Diplôme universitaire
EDDRA	Exchange on drug demand reduction action
ELFE	Etude longitudinale française depuis l'enfance
EGO	Espoir Goutte d'Or
EIST	Efficacité de l'Intervention brève en Santé au Travail
ELISAD	European Association of Libraries and Information Services on Alcohol and other Drugs
EPOD	European Perspectives On Drugs
EMCDDA	European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (OEDT)
EROPP	Enquête sur les représentations, opinions et perceptions sur les psychotropes
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
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
FFSU	Forum français pour la sécurité urbaine
FFVA	Fédération Française des Vins d'Apéritifs
FNESA	Fédération nationale des syndicats d'exploitants agricoles
FNORS	Fédération Nationale des Observatoires Régionaux de la Santé
GIP	Groupement d'intérêt public
GIS-psy	Groupement d'intérêt scientifique « psychiatrie »
GRAP	Groupe de recherche sur l'alcool et les pharmacodépendances
HAS	Haute autorité de santé
HBSC	Enquête Health Behaviour in School-aged Children (OMS)

ICAA	International Council on Alcohol and Addictions
ICADTS	International Council on Alcohol, Drugs, and Traffic Safety
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
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
INSERM	Institut national de la santé et de la recherche médicale
INVS	Institut national de veille sanitaire
IREB	Institut de Recherches Scientifiques sur les Boissons
IUFM	Institut Universitaire de Formation des Maîtres
LNCC	Ligue nationale contre le cancer
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
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
ONIVINS	Office national interprofessionnel des vins
OND	Observatoire national de la délinquance
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)
RMS	Réseau micro-structures
RPIB	Repérage précoce et intervention brève
SAM	Enquête "stupéfiants et accidents mortel de la circulation routière" (DGS/OFDT/INRETS)
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]
THS	Toxicomanie, hépatite, Sida
TIAFT	The International Association of Forensic Toxicologists
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

H. Organigramme OFDT au 31 décembre 2007



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