

*OFDT*

2014

# Rapport d'activité

## Sommaire

Avant-propos : le bilan de l'année 2014 .....	4
I. Enquêtes et indicateurs.....	8
II. Veille prospective sur les tendances et les phénomènes émergents .....	14
III. Nouvelles études et thématiques (en particulier celles du plan gouvernemental).....	21
IV. Expertise nationale .....	23
V. Appui méthodologique au suivi du Plan gouvernemental et études portant sur les réponses publiques.....	28
VI. Valorisation des travaux (site Internet, publications, documentation, communication).....	32
VII. Projets internationaux .....	40
VIII. Fonctionnement de l'OFDT .....	48
Annexe 1 : Liste des publications scientifiques de l'OFDT en 2014 .....	51
Annexe 2 : Liste des interventions et participations de l'OFDT en 2014 .....	54
Annexe 3 : Liste des réunions de 2014 dans le cadre du Reitox .....	57
Annexe 4 : Liste des membres du conseil d'administration (au 31/12/14).....	58
Annexe 5 : Liste des 20 membres du collège scientifique .....	60
Annexe 6 : Organigramme de l'OFDT (au 31/12/2014) .....	61
Annexe 7 : Budget réalisé en 2014.....	62
Annexe 8 : Liste des sigles .....	63
Annexe 9 : Tableau synthétique des projets.....	66



---

## **Avant-propos : le bilan de l'année 2014**

La mission de l'OFDT est de documenter les phénomènes liés à la consommation de substances psychoactives et aux addictions. Cette mission couvre l'alcool, le tabac, les médicaments psychotropes, tous les produits illicites, les nouveaux produits de synthèse et les « addictions sans produit » (écrans, jeux d'argent et de hasard...). L'OFDT est l'un des deux opérateurs participant à la mise en œuvre de l'action de coordination confiée à la Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives (MILDECA). Il est le seul organisme scientifique à documenter les questions relatives aux drogues portant à la fois sur les usagers, les usages et pratiques, les produits, les représentations, l'offre, les conséquences des consommations et les réponses apportées au phénomène. Afin d'éclairer les stratégies et les débats publics, ces informations sont mises à la disposition des pouvoirs publics, des professionnels du champ et du grand public qui peuvent ainsi fonder leurs décisions et actions sur des bases objectives.

Ce rapport présente le bilan des activités de l'OFDT au cours de l'année 2014, qui a été marquée par un changement de direction en juin 2014, après une vacance de la direction pendant 4 mois. La structure du rapport reprend les orientations générales de travail de l'OFDT, par thématique concernant les profils d'usagers, les pratiques, les contextes de consommation, les trafics et les nouvelles drogues : enquêtes et dispositifs d'observation pérennes ; activités de veille et d'investigation sur les tendances récentes (TREND/SINTES) ; nouveaux projets en lien avec le plan gouvernemental ; évaluations de dispositifs ou de programmes et appui méthodologique ; activités menées en tant que point focal français de l'Observatoire européen des drogues et des toxicomanies (EMCDDA) et, plus largement, activités internationales ; enfin, activités d'expertise et de valorisation. Le dernier chapitre fait le point sur le budget et le personnel employé à l'OFDT en 2014, ainsi que sur l'activité des instances statutaires de l'Observatoire.

Pour chacun de ces volets d'activité, les projets qui ont marqué l'année 2014 sont présentés ci-dessous.

Parmi les travaux majeurs autour des enquêtes en population générale, l'enquête sur la santé et les comportements à l'adolescence (ESCAPAD) a été réalisée en mars 2014 auprès des jeunes de 17 ans lors de la journée Défense et citoyenneté, et l'enquête *Health Behaviour in School-aged Children* (HBSC) en avril 2014 auprès des jeunes collégiens (sur la base d'un échantillon de 10 530 élèves, représentatif des jeunes âgés de 11, 13 et 15 ans, de manière à répondre à la contrainte internationale mais aussi pour permettre une analyse des

comportements des collégiens selon le niveau scolaire). Dans ces deux enquêtes, des sur-échantillons ont été ajoutés dans les départements 75 et 93, dans le cadre du partenariat avec la Mission métropolitaine de prévention des conduites à risques. Comme cela a été le cas dans le cadre de l'expertise collective Inserm sur les conduites addictives des adolescents, ces enquêtes nationales permettront de mesurer l'évolution des usages de produits psychoactifs parmi les jeunes et de fournir une analyse des comportements de consommation selon l'âge, le sexe et le profil social tout au long de l'adolescence. Elles offriront également des données utiles quant aux cycles de diffusion des produits entre 11 et 17 ans, en les mettant en regard avec le statut scolaire (classe fréquentée).

Concernant la population adulte, l'OFDT a également participé, sur le volet « consommation de produits psychoactifs », à la réalisation du Baromètre santé 2014 et du Baromètre santé DOM 2014 de l'Inpes, enquêtes essentielles au dispositif d'information qui seront analysées et publiées en 2015.

Le système de veille des tendances de consommation, développé dans le cadre des dispositifs TREND et SINTES, s'est efforcé en 2014 de conforter son ancrage régional en publiant simultanément une synthèse, dans la revue *Tendances*, portant sur les résultats nationaux 2013-2014 et des rapports de sites. L'année a également été marquée par la fragilisation financière du réseau, le renouvellement des équipes et la recherche de solutions pour surmonter ces difficultés. L'axe SINTES, point focal français de l'*Early warning system* (EWS) européen sur les drogues, a été particulièrement mobilisé en 2014 autour de la redéfinition du champ d'observation des substances et des outils du réseau européen, parallèlement à la montée en charge de l'activité d'identification des nouveaux produits psychoactifs. Le dispositif SINTES participe de manière centrale, en lien avec les autres institutions concernées, à la construction d'un dispositif d'information national permettant d'accroître la connaissance des pouvoirs publics sur la dangerosité effective de ces nouvelles substances. Enfin, les premiers résultats du projet européen *Internet Tools for Research in Europe on New Drugs* (I-TREND) ont fait l'objet d'une valorisation aux plans national et international.

La dimension territoriale des travaux entrepris par l'OFDT a été importante en 2014, avec la réalisation, pour la MILDECA, de 5 « portraits de territoires régionaux » qui s'appuient sur les données de la base d'Observation des drogues pour l'information sur les comportements en régions (ODICER), incluant les données des enquêtes ESCAPAD et Baromètre santé mais aussi les autres données produites régulièrement par l'Observatoire, issues du dispositif TREND, des enquêtes RECAP, CJC ou ENa-CAARUD). Ces rapports, d'une trentaine de pages chacun, représentent un investissement en temps important pour l'ensemble des pôles de l'OFDT. Également adressés aux chefs de projet MILDECA, ils font écho au rapport IGAS/IGA/IGSJ sur l'évaluation du pilotage territorial de la politique de prévention et de lutte

contre les drogues et les toxicomanies de mars 2014 qui soulignait le rôle que doit jouer l'OFDT en la matière.

Au plan international, l'OFDT a poursuivi l'effort de diversification de ses sources de financement en développant de nouveaux partenariats. Tout au long de l'année 2014, l'OFDT a ainsi poursuivi les collaborations scientifiques engagées les années précédentes dans le cadre de projets européens. La contribution financière de la Commission Européenne sur ce type de projets pluriannuels a représenté une recette globale de 400 000 €. L'OFDT participe également au projet *Addictions and Lifestyles in Contemporary Europe Reframing Addictions Project (ALICE-RAP)* : depuis son lancement en 2012, il a contribué à éclairer la question de la gouvernance en matière de tabac et de prévention de l'addiction au jeu. En 2014, l'Observatoire s'est fortement mobilisé sur le projet I-TREND qui vise à apporter des éléments de connaissance sur les nouveaux produits de synthèse et, en particulier, sur la question de leur approvisionnement via internet. L'OFDT participe également à l'ERA-NET européen sur les drogues illicites (ERANID), qui a conduit à la construction d'une base de données européenne des projets de recherche financés depuis 2010 par la Commission Européenne dans les six pays partenaires et à un premier état des lieux. L'OFDT a aussi initié, en 2014, la première étape de l'enquête RARHA (pour la réduction des dommages liés à l'alcool) en réalisant le pilote de l'étude. Enfin, l'équipe de l'OFDT a contribué au projet européen EDPQS sur la question de la promotion de bonnes pratiques en matière de prévention. Par ailleurs, l'OFDT reste régulièrement sollicité à l'étranger, le plus souvent à la demande d'institutions européennes et notamment du Groupe Pompidou, pour son expertise dans la création et le fonctionnement d'observatoires nationaux des drogues.

En France, l'expertise de l'OFDT est valorisée dans des colloques professionnels ou de recherche, ou dans des formations spécialisées en addictologie. Elle est aussi mobilisée au niveau institutionnel, par la DREES (pour son rapport sur les indicateurs de suivi de l'état de santé de la population), le groupe « traitements et réduction des risques en addictologie » (ancien groupe « traitements de substitution aux opiacés » émanant de la Commission addictions), par le dispositif national d'alerte sanitaire, par les groupes de travail chargés du suivi et de la mise en œuvre du plan gouvernemental de la MILDECA mais aussi dans plusieurs comités de pilotage d'institutions telles que l'InVS et l'Inpes.

Au titre de son rôle d'appui aux décideurs et à la MILDECA, l'Observatoire a également amorcé en 2014 la préparation des travaux d'évaluation du plan gouvernemental 2013-2017. Dans le cadre du suivi de ce plan, l'OFDT a initié une réflexion en concertation avec la MILDECA visant à proposer un tableau de suivi d'indicateurs, qui devrait permettre un *monitoring* des objectifs fixés par le plan. En matière d'évaluation des programmes mis en

place dans le cadre du plan, l'OFDT a conduit une nouvelle enquête auprès des consultations jeunes consommateurs, afin d'évaluer la file active de ce dispositif et le profil du public reçu ; l'Observatoire a également été impliqué dans les travaux menés dans le cadre de la Commission interministérielle de prévention des conduites addictives (CIPCA). Enfin, afin de répondre aux nouvelles préoccupations des pouvoirs publics quant à l'addiction au jeu vidéo, l'OFDT a lancé en 2014 une enquête sur les pratiques d'écrans des adolescents, en partenariat avec le Centre Pierre Nicole de la Croix-Rouge française. Celle-ci a été conduite auprès de plus de 2 000 collégiens et lycéens de la région parisienne au cours de l'année scolaire 2013/2014 et a fait l'objet d'une publication des premiers résultats d'analyse dans la revue *Tendances* fin 2014.

Pour valoriser l'ensemble de ses travaux, l'OFDT a poursuivi la publication de la lettre *Tendances* (six numéros). Un certain nombre d'autres travaux ont été mis en ligne : un numéro de *Drogues, enjeux internationaux* (lettre d'information consacrée au trafic), quatre rapports d'études, neuf notes de synthèse, une note SINTES et sept analyses régionales du dispositif TREND. Par ailleurs, dans un souci affirmé d'asseoir la reconnaissance scientifique des travaux menés par les membres de l'OFDT, une trentaine d'articles ont été publiés dans des revues scientifiques (dont, fait nouveau pour l'Observatoire, 13 dans des revues anglo-saxonnes à comité de lecture comptant parmi les références mondiales sur les addictions : *Addiction, Addictive Behaviors, PLOS one, Tobacco Control, International Journal of Drug Policy...*), ainsi que 3 chapitres d'ouvrages et une préface d'ouvrage. Le site Internet a été entièrement refondu en 2014 au plan éditorial, graphique et technique, en particulier pour s'adapter aux nouveaux usages d'Internet via les écrans mobiles (tablettes, smartphones). Le nombre de visiteurs par mois dépasse désormais le chiffre de 35 000 personnes et les pages vues sont au nombre de 160 000, ces données étant orientées à la hausse. Le support Internet s'impose donc comme le média privilégié pour la diffusion de l'information produite par l'Observatoire.

L'année 2014 aura ainsi été particulièrement riche en production de données et d'analyses des données, comme en termes de valorisation de cette information.

*François Beck*

Directeur de l'OFDT

---

## I. Enquêtes et indicateurs

### A. Les Enquêtes

#### ✓ ESCAPAD

L'enquête ESCAPAD 2014 a interrogé plus de 26 000 jeunes de 17 ans présents lors de la Journée Défense et Citoyenneté (JDC) sur leur état de santé et leurs consommations de produits psychoactifs. Elle a été administrée à la mi-mars 2014, durant 4 à 5 jours, auprès des jeunes de métropole et de quatre des DOM (Guadeloupe, Guyane, Martinique et Réunion). De nouvelles problématiques ont été explorées dans l'exercice 2014 : utilisation de l'e-cigarette, consommation de nouveaux produits de synthèse (NPS). Une question permettant de distinguer le lieu d'habitation (en milieu urbain ou rural) a également été intégrée à cette nouvelle édition. Grâce à un financement de la Mission métropolitaine de prévention des conduites à risque de Seine-Saint-Denis, qui regroupe les départements 75 et 93, un sur-échantillonnage a été réalisé dans les départements de Paris et de la Seine-Saint-Denis. Les résultats seront publiés en 2015.

En outre, l'analyse régionale des consommations de drogues en population adolescente a été poursuivie en 2014, grâce à l'exploitation secondaire des éditions précédentes de l'enquête ESCAPAD. Elle a fait l'objet de deux publications dans la revue *Tendances* (n°93 : [Les drogues à 17 ans : situation dans les départements d'outre-mer](#) ; n°95 : [Les drogues à 17 ans : analyse régionale d'ESCAPAD 2011](#)). Il en va de même de l'exploration des liens entre usage de drogues et usage d'Internet, qui a donné lieu à la publication d'une note en avril 2014. Plusieurs articles scientifiques issus de ces données ont également été publiés ou soumis en 2014.

#### ✓ HBSC 2014

L'enquête *Health Behaviour in School-aged Children* (HBSC), portée par l'OMS, est réalisée tous les 4 ans dans 41 pays ou régions. En France, elle est coordonnée par le Dr Emmanuelle Godeau (Rectorat de Toulouse). L'OFDT collabore à cette enquête depuis 2002. En 2014, 10 530 élèves de 11, 13 et 15 ans ont été interrogés sur leur santé, le vécu scolaire et les comportements préjudiciables ou favorables à la santé. Comme lors de l'édition précédente (2010), une analyse par classe (6<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup>) complètera, en 2015, l'analyse par âge. La base de données a été préparée en 2014. De même que pour l'enquête ESCAPAD, un sur-échantillon a été réalisé aussi dans les départements 75 et 93.



### ✓ **ESPAD**

En 2014, le recueil de l'enquête quadriennale ESPAD, prévue en 2015, a fait l'objet d'une préparation (appel d'offres, échantillonnage, etc.) et l'impression des questionnaires a déjà été réalisée. Cette enquête, élargie à l'ensemble des lycéens, sera menée en partenariat avec le ministère de l'Éducation nationale, le ministère de l'Agriculture, l'unité INSERM 669 et l'Inpes. Elle permettra une comparaison des usages à 16 ans au sein de l'Union européenne, comme en 2011. Par ailleurs, afin d'améliorer la couverture territoriale de l'enquête, sa mise en œuvre dans les DOM sera expérimentée. Des sur-échantillonnages seront également proposés aux régions Midi-Pyrénées, Poitou-Charentes et Bretagne (ces trois régions ayant déjà participé à une expérimentation lors de l'exercice précédent).

### ✓ **Baromètre santé 2014 (métropole et DOM) de l'Inpes**

Concernant la population adulte, l'OFDT a participé, sur le volet « consommation de produits psychoactifs », à la réalisation du Baromètre santé 2014 et du Baromètre santé DOM 2014 de l'Inpes, enquêtes représentatives menées auprès des 15-75 ans qui seront analysées en 2015. Le Baromètre santé DOM 2014 est la première investigation en population générale adulte menée dans les DOM.

### ✓ **l'Enquête Sans Domicile 2012 de l'INSEE-INED**

Le volet « consommation d'alcool et de tabac » de l'Enquête Sans Domicile 2012 est en cours d'analyse, en collaboration avec les équipes de l'INED et de l'Inpes. Une comparaison avec la situation observée en 2001 est effectuée dans le cadre d'un article pour la revue *Economie et statistique*.

Outre ces enquêtes de prévalence, l'observation spécifique par l'OFDT des populations les plus fortement consommatrices, notamment de substances illicites, a reposé en 2014 sur deux enquêtes régulières :

### ✓ **ENa-CAARUD**

L'enquête ENa-CAARUD est une enquête biennale réalisée dans l'ensemble des Centres d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques pour usagers de drogues (CAARUD), qui interroge les usagers rencontrés une semaine donnée. La quatrième édition de l'enquête, menée en 2012, a eu lieu dans 142 CAARUD sur 153. Elle a permis de décrire le profil de 2 905 usagers, reçus dans un centre ou rencontrés par une équipe mobile, qui ont été interrogés par questionnaire puis au cours d'un entretien en face-à-face mené par des intervenants socio-médicaux. Les données analysées en 2013 avaient déjà été partiellement intégrées dans plusieurs publications de l'OFDT. Des analyses ont été menées en 2014, notamment

concernant les profils d'usage et d'utilisateurs parmi la population étudiée. Les principaux résultats, portant une attention particulière aux particularités régionales, ont fait l'objet d'une publication dans la revue *Tendances* (n°98, [Profils et pratiques des usagers des CAARUD en 2012](#)) au tout début 2015 et d'une présentation lors de la journée pour les 10 ans des CAARUD le 15 janvier 2015.

#### ✓ **COHORTE MORTALITE**

Ce projet, qui vise à évaluer la surmortalité des usagers de drogues, repose sur le suivi d'une « cohorte » de 955 usagers vus dans les centres spécialisés (CSAPA, CAARUD) en 2010 et en 2011. Leur statut vital ayant été interrogé pour la première fois en juillet 2013, de premières analyses sur la mortalité des usagers de drogues illicites (taux brut de mortalité, ratios standardisés de mortalité) ont pu être livrées, sous la forme d'une présentation lors d'un meeting DRD (Décès liés à l'usage de drogues) à l'EMCDDA en 2013. Une analyse de survie multivariée a été effectuée en 2014 afin d'identifier des facteurs de risque de décès et fera l'objet d'une note début 2015. Les possibilités d'analyse sont cependant limitées par le fait que le Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès (CepiDC) n'a pu, en 2014, fournir que les causes de décès survenus en 2011. Compte tenu du délai nécessaire pour l'exploitation des certificats de décès, la totalité des causes de décès ne pourra pas être renseignée avant 2015.

### ***B. Dispositif permanent de suivi des indicateurs***

#### ✓ **TABLEAU DE BORD D'INDICATEURS RELATIFS AU TABAGISME**

En matière de suivi des indicateurs relatifs au tabac, l'OFDT renseigne, tous les mois depuis 2004, [un tableau de bord d'indicateurs relatifs au tabagisme](#) et à sa prise en charge et en publie chaque année une synthèse annuelle. Celle de 2014 a été publiée conjointement à la première étude française sur la consommation de cigarette électronique, ETINCEL (voir page 22). En 2014, un bilan des évolutions observées au cours de la dernière décennie a été publié dans la revue *Tendances* (n°92 : [Le tabac en France : un bilan des années 2004-2014](#)). Dans le cadre du Programme national de réduction du tabagisme (PNRT), lancé par le ministère de la Santé en septembre 2014, le suivi d'indicateurs sur le tabagisme apparaît crucial.

#### ✓ **RECAP**

Dans le domaine de la prise en charge des usagers de drogues, l'OFDT gère, depuis 2005, le dispositif d'informations Recueil commun sur les addictions et les prises en charge (RECAP), qui permet de documenter les caractéristiques de la population prise en charge en France dans les CSAPA pour un problème d'addiction, afin de renseigner l'indicateur relatif aux

demandes de traitement requis au niveau européen. L'EMCDDA a introduit en 2011 un certain nombre de modifications dans le protocole européen sur les demandes de traitement, notamment quant aux questions posées aux patients accueillis dans les CSAPA. Le questionnaire RECAP a été modifié en conséquence et l'OFDT a demandé aux sociétés éditrices de logiciels utilisés par les CSAPA d'intégrer ces changements dans les logiciels. Les données 2013 ont été les premières à être recueillies dans le cadre du nouveau protocole. Des difficultés liées aux mises à jour des logiciels sont apparues lors de l'exploitation, en 2014, des données 2013, redoublées par le départ du référent du dossier RECAP à l'OFDT. La résolution de ces problèmes a mobilisé une partie de l'équipe au cours du second semestre 2014. Les travaux permettant d'obtenir les données RECAP 2013 ont été amorcés au 3ème trimestre 2014.

#### ✓ **RAPPORTS D'ACTIVITE DES CSAPA - CAARUD**

Afin d'évaluer l'activité des structures de prise en charge, l'OFDT exploite également les rapports d'activité des CSAPA et des CAARUD, à la demande de la Direction générale de la santé (DGS). Ces données permettent de suivre la file active des usagers pris en charge, en France, par le dispositif spécialisé en addictologie. Ces rapports d'activité étant transmis à l'OFDT avec des délais assez importants, les dernières données exploitées et analysées remontent à 2010, pour les CSAPA comme pour les CAARUD. L'analyse de la partie standardisée des rapports d'activité des CAARUD pour l'année 2010 a ainsi été publiée en avril 2014. Celle-ci fait notamment ressortir les disparités entre les structures, selon leur implantation (urbaine ou rurale), mais aussi selon l'investissement des équipes dans la réduction des risques auprès des populations festives. Les rapports de synthèse sont [téléchargeables](#) sur le site de l'OFDT. Les rapports d'activité pour les années 2011 et 2012 ont été transmis à l'OFDT à la fin du mois d'octobre 2014. Le traitement des données a pu être amorcé en 2014, pour une publication des résultats programmée en 2015.

#### ✓ **TRAITEMENTS DE SUBSTITUTION AUX OPIACES EN FRANCE**

L'OFDT a déjà réalisé à quatre reprises, en 2002, 2004, 2008 et 2013, des études portant sur les données de remboursement des **traitements de substitution aux opiacés en France**. La dernière édition a été réalisée dans le cadre d'une convention établie entre la Direction générale de la santé et l'OFDT, en collaboration avec l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) - qui dispose des données 2011 de l'Echantillon généraliste des bénéficiaires (EGB) de l'Assurance maladie. Elle a donné lieu à un rapport, mis en ligne sur le site de l'OFDT en novembre 2013, intitulé « [Données récentes relatives aux traitements de substitution aux opiacés](#) ». En 2014, une synthèse des données les plus récentes sur les TSO, a été publiée dans la revue *Tendances* (n°94 : [Les traitements de substitution aux opiacés :](#)

[données récentes](#)). Cette publication a notamment permis d'estimer le nombre de personnes traitées par TSO en France, et de comparer cette estimation à celle des autres pays européens. Elle décrit également les personnes concernées par les TSO, en les différenciant selon les modalités de suivi et de délivrance du traitement, de manière à mettre en perspective le « modèle français » de substitution.

Afin de mettre en place un tableau de bord des données relatives aux TSO, l'OFDT exploitera dorénavant directement les données de l'EGB. L'accès à ces données protégées est conditionné par la réalisation d'un ensemble de démarches et le suivi de formations auprès de la CNAMTS, démarches qui ont été réalisées au cours du second semestre 2014.

#### ✓ **ETUDE SUR LE COUT SOCIAL DES DROGUES**

La dernière étude menée sur le coût social des drogues a été publiée en 2006 et porte sur des données collectées en 2003. Il est apparu nécessaire d'actualiser cette étude. Bénéficiant d'un financement de la Direction générale de la santé, cette nouvelle étude, pilotée par l'OFDT, a été menée en 2014. Elle a fait l'objet d'un suivi par un comité de pilotage, constitué d'experts et de représentants de la DGS et de la MILDECA, qui s'est réuni à deux reprises en avril puis en novembre. Cette étude, différée par rapport au planning prévisionnel, n'était pas encore terminée fin 2014. Un rapport final devrait être remis par Pierre Kopp en mars 2015.

#### ✓ **SERIES STATISTIQUES ET REPERTOIRE DES SOURCES**

L'OFDT met à jour régulièrement, via son site Internet, des données chiffrées sur les addictions : soit à travers des **séries statistiques**, qui permettent de suivre l'évolution de divers indicateurs significatifs du phénomène des drogues et des toxicomanies en France au niveau national (<http://www.ofdt.fr/statistiques-et-infographie/sources-statistiques/>), soit à travers la **base ODICER** regroupant les principaux indicateurs d'usage et de prise en charge disponibles aux niveaux départemental et régional (<http://www.ofdt.fr/regions-et-territoires/cartographie-odicer/>). L'ensemble des sources mobilisées par l'OFDT pour ses états des lieux fait l'objet d'une description méthodologique dans **le répertoire des sources statistiques** (<http://www.ofdt.fr/statistiques-et-infographie/sources-statistiques/>).

#### ✓ **SUIVI ANNUEL DES STATISTIQUES ADMINISTRATIVES**

L'OFDT assure le suivi annuel des indicateurs issus des services statistiques ministériels (Intérieur, Justice, Santé). Ces séries statistiques couvrent l'ensemble des réponses publiques offertes dans le champ des addictions, qu'elles soient de nature policière et judiciaire (interpellations, condamnations) ou socio-sanitaire (prises en charge). Elles documentent également les dynamiques de marché, à travers le suivi des quantités saisies et de la composition des produits saisis faisant l'objet d'une analyse toxicologique.

## ✓ TABLEAU DE BORD DES PRIX DES PRINCIPALES DROGUES ILLICITES

Le « baromètre-prix », portant sur les prix de détail et la disponibilité des principales substances psychoactives illicites circulant en France s'appuie sur deux systèmes d'information : le « baromètre » TREND, relevé systématique des transactions effectuées par des usagers de drogues et leurs caractéristiques (prix, quantité, forme...), et celui de l'OCRTIS, relevé des prix déclarés lors des saisies et des interpellations. Les données 2013 issues du dispositif TREND ont été analysées et publiées en décembre 2014 dans le numéro de la revue *Tendances* portant sur les observations de TREND en 2013-2014 (n°96, [Substances illicites ou détournées : les tendances récentes 2013-2014](#)). Une note spécifique, prévue dans le courant de l'année 2015, rendra compte de l'ensemble des données 2013 et 2014.

---

## II. Veille prospective sur les tendances et les phénomènes émergents

### A. Dispositif de veille

#### ✓ TREND

**Le dispositif TREND**, centré sur des populations spécifiques de consommateurs, a pour objectif de décrire leurs profils, leurs pratiques de consommation, la nature des produits consommés et les trafics locaux qui en résultent. Il fournit également des éléments d'appréciation des conséquences sanitaires nouvellement occasionnées par ces consommations, à partir des données collectées, recoupées et analysées par sept sites de coordination locale (Bordeaux, Lille, Marseille, Metz, Paris, Rennes et Toulouse), qui sont mises en perspective au niveau national et comparées aux autres dispositifs d'information de l'OFDT ou de ses partenaires. Le dispositif TREND permet de suivre et d'interpréter les tendances de consommation, les contextes de l'usage et d'identifier les phénomènes émergents.

Comme le dispositif SINTES, le dispositif TREND étend son observation au champ des NPS, dans les espaces habituellement investigués (urbain, festif et festif gay).

Une synthèse des tendances significatives concernant les substances illicites a été publiée dans un numéro de *Tendances* en décembre 2014 (n°96, [Substances illicites ou détournées : les tendances récentes 2013-2014](#)), accompagné de [sept publications locales](#) mises en lignes conjointement. Les données issues de TREND sont régulièrement mises à profit pour interpréter des éléments quantitatifs.

En 2014, deux notes de synthèse sur l'usage et le marché de la kétamine et du sulfate de morphine ont été produites à partir des données du dispositif pour répondre à la demande de l'ANSM (Agence Nationale des médicaments et des produits de santé), compte tenu des évolutions marquant ces deux produits.

- L'usage de kétamine en France : tendances récentes (2012-2013), (8 p.) juin 2014;
- L'usage de sulfate de morphine par les usagers de drogues en France : tendances récentes (2012-2013), (17 p.) juillet 2014;

Les données de l'exploration spécifique menée en 2013 par le dispositif TREND, concernant les usages en espace rural et périurbain, n'ont pas pu être analysées faute de temps disponible.

En outre, le pôle poursuit son activité de construction d'outils d'observation spécifiques aux nouveaux produits de synthèse sur le web. Cette recherche a été effectuée dans le cadre du

projet I-Trend. Les premiers résultats, s'ils n'ont pas encore fait l'objet d'une publication spécifique, ont pu être complétés par les observations menées au sein du réseau dans les « espaces réels » (en particulier l'espace festif), et ont permis de mieux appréhender les différents groupes d'utilisateurs concernés et les éléments qui les différencient, en particulier en termes de prises de risque. Cependant, une partie des utilisateurs de la population générale, notamment ceux consommant des cannabinoïdes de synthèse, reste vraisemblablement invisible au sein de ce dispositif.

## ✓ LE DISPOSITIF SINTES VEILLE

Le dispositif SINTES-Veille est, en premier lieu, un système d'information rapide, où transitent des signalements d'événements sanitaires graves ou inhabituels concernant les substances psychotropes et la présence de substances présentant un caractère nouveau (forme, composition, nom...) ou particulièrement dangereuses. Le dispositif-veille est conçu en outre pour permettre le recueil de substances auprès des utilisateurs de drogues ou de leurs proches et l'analyse toxicologique de ces substances.

Depuis quelques années, le **dispositif SINTES**, dans sa composante « Veille des produits circulants nouveaux ou inhabituellement dangereux », a consolidé sa place au cœur d'un réseau impliquant les partenaires suivants :

- L'Europe, en relayant et participant au système européen d'alerte EWS (Early Warning System). En 2014, les informations transmises par l'EWS ont surtout concerné les NPS ;
- Les agences sanitaires françaises, en prenant une part active dans la Cellule nationale d'alerte (CNA), lieu de coordination du réseau national de surveillance sanitaire dans le champ des drogues ;
- Un réseau de laboratoires scientifiques d'analyse des produits stupéfiants comprenant les laboratoires de toxicologie des forces de l'ordre (laboratoire des douanes et Institut national de police scientifique), et d'autres laboratoires publics et privés de toxicologie. Ce réseau permet l'échange d'informations sur les produits détectés par les différents laboratoires. Parmi les laboratoires participant directement au dispositif SINTES par le biais des analyses toxicologiques (Service commun des laboratoires des douanes de Paris, laboratoire du CEIP de Caen, Laboratoire universitaire du CHU de Lille et laboratoire de police scientifique de Marseille), le dispositif contribue au partage des nouvelles méthodes d'analyse relative à chaque nouveau produit. L'élaboration d'une plate-forme de partage de substances standards nécessaires pour assurer le dosage de nouveaux produits entre les laboratoires participant à SINTES a été finalisée en 2014. Ces substances vendues par des laboratoires sont en effet très coûteuses et se sont avérées fréquemment indisponibles s'agissant de NPS. Cette coopération s'est

donc étendue aujourd'hui à la production, par les laboratoires eux-mêmes, de standards, par une technique de purification à partir de produits saisis fournis par la Douane ou de produits achetés directement en ligne. La diversification des laboratoires de toxicologie participant au réseau assure, en outre, une complémentarité des techniques d'analyse disponibles, améliorant la performance de l'ensemble dans l'identification des produits nouveaux.

- Les acteurs du champ socio-sanitaire (CAARUD, médecins, partenaires TREND...), avec lesquels les échanges se font de manière « descendante » (envoi d'informations sur d'éventuelles alertes concernant des produits particulièrement dangereux), ou ascendante (sollicitations d'informations au niveau départemental sur la circulation de produits). Une nouvelle convention de délégation de la coordination SINTES au plan régional a été signée en 2014 avec le Centre d'addictovigilance de la Faculté de Pharmacie de Montpellier, étendant le nombre de régions ainsi couvertes à six, en plus des sept régions où la coordination SINTES est assurée par les sites TREND. Les régions d'Outre-mer ne sont toujours pas couvertes, en dépit des demandes répétées au dispositif. La question du coût et du risque des envois de substances vers des laboratoires de toxicologie métropolitains n'a en effet pas été résolue. L'année 2014, marquée par le départ du coordinateur SINTES dans une période de mutation, a constitué une année charnière dans l'histoire du dispositif à divers titres :

1. En 2014, une recherche active de solutions pour renforcer l'assise légale du dispositif a été initiée par la MILDECA, à la demande de l'OFDT et des acteurs du réseau. L'objectif est d'assurer la protection juridique des collecteurs, des coordinateurs et, accessoirement, des substances collectées et d'informer l'ensemble des acteurs institutionnels locaux de l'existence et du cadre légal du dispositif. Les pistes d'amélioration de la connaissance de ce dispositif doivent être mises en œuvre en 2015.
2. Le dispositif SINTES, en tant que point focal français de l'EWS européen dans le champ des substances psychoactives, a multiplié les terrains d'observation pour faire évoluer le dispositif de manière à répondre aux besoins de connaissance des instances européennes. La montée en charge du phénomène des NPS depuis 2010 a, en effet, accéléré la formalisation des outils de travail et des processus au niveau européen. Elle a également entraîné des ajustements vers une application extensive de la décision du Conseil de 2005 : élargissement à certains médicaments et surveillance de signaux sanitaires (*serious adverse effects*) et non plus uniquement des produits. Pour l'OFDT, ces évolutions appellent des adaptations : l'élaboration d'outils de synthèse et de restitution des informations collectées qui soient mieux adaptés et un accès plus aisé



aux données de la toxicovigilance sur les substances psychoactives, mission assurée prioritairement par l'ANSM et le réseau des CEIP. Dans cette perspective, plusieurs actions de rapprochement et d'échanges ont été menées vers l'équipe de toxicovigilance de l'ANSM, en vue d'organiser le transfert d'informations.

3. La nécessité d'améliorer la connaissance des événements sanitaires graves liés à l'usage des NPS conduit aussi à la recherche de dispositifs permettant aux services d'urgences des hôpitaux de mieux les repérer et de pouvoir les analyser. Non seulement ces substances sont largement méconnues des médecins, voire des laboratoires hospitaliers, mais surtout, ces derniers ne disposent pas des moyens de les identifier autrement que via des laboratoires spécialisés. Ces objectifs, inscrits dans le plan gouvernemental de la MILDECA (Mesures 38 et 47), sont mis en œuvre à travers des procédures qui sont en cours d'élaboration au sein de groupes de travail animés par la MILDECA, auxquels le dispositif SINTES prend une part très active.
4. Compte tenu de la diversification des outils d'observation suscitée par l'essor du phénomène des NPS, les supports de diffusion de l'information mis en place de 2007 à 2013 (bulletin SINTES à diffusion restreinte établissant un bilan distancié des événements et résultats d'analyses marquants de SINTES et des institutions partenaires, notes d'informations publiques, transmission en temps réel) sont difficilement soutenables à moyens constants (difficulté de trouver une information en temps réel « à la demande »). Une réflexion a donc été initiée en vue de créer de nouveaux outils de diffusion de l'information, en partenariat avec les destinataires de l'information (laboratoires, ANSM, acteurs du réseau SINTES élargi...) et en tenant compte des contraintes liées à la transmission formelle des données à l'EWS. Le principe d'une base de données interactive est une perspective sérieuse dont la mise en œuvre est prévue en 2015. Elle pourrait être complétée par des outils de communication permettant de diffuser plus activement les informations.

L'activité de SINTES s'est développée essentiellement autour des axes suivants :

- Le répertoire des nouvelles substances (depuis 2008) détectées par analyse sur le territoire national : l'OFDT continue d'assurer la mise à jour de cet outil de synthèse au plan français. A la date du 14 janvier 2015, 26 nouvelles substances y ont été ajoutées au titre de l'année 2014 et 81, au total, depuis janvier 2012 (NPS identifiés en France depuis 2000, octobre 2014).
- Les procédures d'alerte sur les produits psychoactifs : compte tenu de sa connaissance du terrain et de sa faculté d'analyse de produits, SINTES participe aux procédures d'alerte sur les produits psychoactifs. Le réseau joue souvent un rôle

d'émetteur de signaux, mais également d'analyse de ceux-ci. Il est souvent sollicité à ce titre par les acteurs institutionnels participant à la procédure d'alerte (DGS, MILDECA, InVS, ANSM). Dans le cadre de la procédure d'alerte définie en 2011, 43 actions ont eu lieu :

- 18 alertes initiées par des notifications ou des requêtes européennes, qui ont fait l'objet d'une transmission aux partenaires nationaux ;
- 11 suivis de signaux émanant de l'activité SINTES en région (identification de PMMA, suspicion de lien entre plusieurs décès liés au même produit), portant sur des événements indésirables (hépatite fulgurante en lien avec une consommation de LSA, 6 ou 5-APDB) ou appelant un suivi particulier de situations rapportées par la presse (notamment autour de la MDMA) ou résultant d'informations sur la diffusion inhabituelle de produits de coupe (chloroquine) ;
- 14 actions consécutives à des signaux relayés par les autres institutions participant à la procédure nationale d'alerte : suivi d'affaires médiatiques, de diffusion anormale de produits de coupe, de demandes d'information sur la consommation d'un produit ou le détournement de substances (tropicamide), ou de diffusion de maladies infectieuses (surveillance d'éventuels cas de botulisme lié à l'injection d'héroïne).

Le repérage de phénomènes émergents et la documentation des tendances : le dispositif SINTES-veille est également un des outils du dispositif TREND. A ce titre, il a permis, par exemple, de repérer, par des analyses de produits, la présence inhabituelle d'héroïne blanche dans plusieurs régions françaises, témoignant d'évolutions du trafic et de la production à l'échelle internationale. Il a également participé à la mise en évidence de nouveaux modes de trafics (deep web, envoi postal de drogues classiques...).

#### ✓ **LE VOLET SINTES OBSERVATION**

Le volet Observation de SINTES a pour objectif de documenter au long cours la composition des produits circulant en France. A côté des études (voir études, page 20) menées dans ce cadre, il s'appuie sur le partenariat régulièrement renouvelé avec les services scientifiques de la police et des douanes, qui fournissent chaque année à l'OFDT l'ensemble des données issues de l'analyse des saisies. Ces données ont permis à l'OFDT d'assurer, comme chaque année, le suivi de la composition des principales substances en circulation.

Une enquête a ainsi été lancée au dernier trimestre 2014, motivée par la nécessité d'estimer la diffusion géographique et un ordre de grandeur de la part des comprimés d'ecstasy fortement dosés circulant en France, compte tenu des signaux sanitaires et des résultats d'analyse recueillis au cours du trimestre précédent.

- **B. Les enquêtes**

- ✓ **INVESTIGATIONS TREND : CONSOMMATIONS EN MILIEU RURAL**

(Voir point sur le dispositif TREND page 14).

- ✓ **ENQUETE SUR LES MODES DE CONSOMMATION D'ALCOOL DES GRANDS ADOLESCENTS ET JEUNES ADULTES EN ESPACES OUVERTS A PARIS**

Ce travail, réalisé en 2011 et 2012 à la demande de la Mairie de Paris, a été publié en mars 2014 sous la forme d'un rapport qui rend compte de l'hétérogénéité des populations concernées et de leurs pratiques festives, selon le lieu de rassemblement, le statut professionnel et les motivations de consommation. Il analyse aussi le regard porté par les adolescents et les jeunes adultes sur la prévention face aux dangers de l'alcool.

- ✓ **EXPLORATION DU CHAMP DES NOUVELLES DROGUES DE SYNTHÈSE ET DU VECTEUR INTERNET (VOIR PROJETS EUROPEENS, PAGES 42 ET SUIVANTES)**

L'observation des NPS implique de continuer l'investigation du **vecteur Internet** comme filière d'achat de produits psychotropes et comme source d'informations sur les produits et les usagers. Elle suppose également d'élargir le champ d'observation du dispositif TREND au repérage des signaux d'alerte sanitaire, grâce à une coopération renforcée avec les agences sanitaires. L'observation des NPS sur Internet par l'OFDT a démarré en juin 2011.

#### Veille Internet sur les NPS et les discours d'usagers

Dans le cadre du projet européen I-TREND, l'OFDT assure une veille des sites Internet et des forums d'usagers, à titre de source complémentaire d'information sur les produits en circulation. L'observation porte sur la visibilité des produits, leur accessibilité, les commentaires qu'ils suscitent (effets positifs ou négatifs, produits associés...) et leurs modalités de distribution (sites spécialisés, petites annonces...). Une analyse qualitative des discours développés sur les forums d'usagers a été réalisée et prise en compte dans le cadre du dispositif TREND. L'information a été partagée dans le cadre de formations (par exemple, l'AFR) ou de réunions.

- ✓ **ENQUETES SINTES OBSERVATION**

Les enquêtes réalisées dans le cadre du dispositif SINTES-Observation ont pour objectif principal d'étudier la composition des substances psychoactives illicites à un stade du « circuit de distribution » où le produit ne sera plus coupé, pour ensuite mesurer les écarts avec les données de saisies. Le produit est donc recueilli directement auprès de l'utilisateur.

Le dispositif d'observation s'appuie sur un réseau national (basé sur le réseau TREND) de coordinateurs régionaux chargés de recruter et d'animer un réseau local de collecteurs travaillant dans le secteur socio sanitaire et susceptibles d'être en relation avec des usagers.

L'étude consacrée à **l'héroïne** a permis d'en étudier la composition et le prix, en s'intéressant également aux connaissances des usagers. Amorcée en 2010, elle a été finalisée et publiée en 2014. L'analyse, en partie menée dans le cadre d'une recherche d'un indicateur « prix-pureté » au plan européen, a permis d'actualiser les connaissances et de les resituer dans le cadre des évolutions récentes du marché de l'héroïne en France. A partir d'une enquête menée de novembre 2010 à décembre 2011 auprès de 374 usagers d'héroïne qui ont vendu de l'héroïne consommée, un travail de quantification des opiacés actifs contenus dans les échantillons a été réalisé dans sept agglomérations françaises, mettant en évidence l'hétérogénéité des marchés locaux. Ces analyses ont fait l'objet d'un rapport, mis en ligne en mai 2014.

Une nouvelle étude concernant la **composition du cannabis**, initiée au dernier trimestre 2012, s'est déroulée en 2013. Elle a permis de recueillir 473 échantillons et questionnaires. L'analyse des données a débuté en 2014 et se poursuivra tout au long de l'année 2015.

---

### **III. Nouvelles études et thématiques (en particulier celles du plan gouvernemental)**

En 2014, à travers des études spécifiques ou l'exploitation d'enquêtes plus larges, l'OFDT a contribué à enrichir les connaissances sur les usagers, les usages et les réponses publiques.

#### **✓ JEUX D'ARGENT ET DE HASARD : COMPARAISON FRANCE/QUEBEC**

En 2014, un travail de comparaison de la prévalence des jeux d'argent et de hasard (JAH) parmi la population adulte âgée de 18 à 75 ans a été mené en France et au Québec, afin de dresser un portrait comparatif des pratiques de JAH des joueurs assidus. Les données présentées s'appuient, au Québec, sur l'enquête sur les habitudes de jeu des Québécois (ENHJEU-Québec, 2009), conduite par téléphone entre le 8 juin et le 27 août 2009 auprès d'un échantillon représentatif de 11 888 adultes ; en France, sur l'enquête 2010 du Baromètre santé de l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes), conduite entre le 22 octobre 2009 et le 3 juillet 2010 auprès de 27 653 personnes âgées de 15 et 85 ans. Les analyses ont été publiées sous la forme d'un rapport, mis en ligne en mai 2014 (Comparaison du jeu d'argent et de hasard dans la population générale en France et au Québec).

#### **✓ ENQUETE ENJEUX 2012 (JEUX D'ARGENT ET DE HASARD SUR INTERNET)**

Grâce à un financement de l'Observatoire des Jeux (ODJ), une enquête sur les pratiques de jeux d'argent et de hasard (ENJEUX), en partenariat avec l'ODJ, a été réalisée par Internet fin 2012 auprès des individus âgés de 18 à 75 ans contactés et interrogés en ligne. Les premiers résultats, publiés en 2013, ont été complétés par des analyses secondaires en 2014, publiées par l'ODJ en collaboration avec l'OFDT, en février 2014 ([Les joueurs de poker en ligne](#)) puis en mai 2014 ([Les joueurs de paris hippiques et sportifs en ligne](#)).

#### **✓ ECRANS ET JEUX VIDEO : ENQUETE PELLEAS**

En partenariat avec la consultation jeunes consommateurs (CJC) du Centre Pierre-Nicole de la Croix-Rouge française, l'OFDT a mis en place, en 2013/2014, une recherche exploratoire sur les critères de l'usage problématique de jeux vidéo parmi les adolescents (14-18 ans), financée par l'agence régionale de santé d'Île-de-France. L'enquête PELLEAS (Programme d'étude sur les liens et l'impact des écrans sur l'adolescent scolarisé) a été menée par questionnaire auto-administré, pendant l'année scolaire 2013/2014, auprès d'un échantillon raisonné (au sens où les établissements et les classes n'ont pas été sélectionnés aléatoirement) incluant plus de 2 000 élèves du secondaire, interrogés dans 15 établissements scolaires de la région

parisienne. Les résultats d'analyse ont donné lieu à une publication dans la revue *Tendances* dès la fin de l'année 2014 (n°97 : [Écrans et jeux vidéo à l'adolescence](#)).

✓ **ENQUETE E-CIGARETTE**

Afin d'établir une première estimation de la prévalence d'usage de l'e-cigarette et de ses liens avec le tabagisme, l'OFDT a réalisé au cours du mois de novembre 2013 une enquête téléphonique sur l'utilisation de la cigarette électronique, menée par quotas auprès d'environ 2 000 personnes âgées de 15 à 75 ans. Les résultats d'ETINCEL (Enquête téléphonique pour l'information sur la cigarette électronique) ont été rendus publics en février 2014 (puis en avril 2014 sous la forme d'une synthèse de 3 pages en anglais), en même temps que ceux du bilan annuel du tableau de bord tabac ([Résultats de l'enquête ETINCEL-OFDT sur la cigarette électronique : prévalence, comportements d'achat et d'usage, motivations des utilisateurs](#)).

✓ **Revue de littérature sur le thème des addictions en milieu professionnel**

Après la publication d'une note, en 2010, sur la « Consommation des drogues illicites en milieu professionnel : état des lieux des connaissances et des recherches menées en France », l'OFDT s'est attaché, en 2014, à actualiser ces données. Un rapport incluant des données de la littérature internationale a été amorcé en 2014 : il sera finalisé début 2015.

✓ **Enquête sur les conduites addictives en entreprise et dans le secteur public**

L'OFDT a fourni un appui méthodologique à l'enquête sur les addictions en milieu professionnel, réalisée par le Service d'information du Gouvernement (SIG), en partenariat avec la MILDECA, auprès des entreprises et établissements public et privé entre le 24 novembre et le 9 décembre 2014.

---

## IV. Expertise nationale

### A. Travaux et études

#### ✓ INDICATEURS DE SUIVI DE L'ETAT DE SANTE DE LA POPULATION

Dans le prolongement de sa participation au rapport sur l'état de santé de la population en France piloté par la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES), qui détaille les 100 objectifs de la loi de Santé Publique (assortis d'indicateurs de réalisation), l'OFDT a participé, en 2013, au comité de pilotage ayant contribué à redéfinir les des indicateurs de réalisation de **la loi de santé publique révisée**. En 2014, l'OFDT a rédigé les fiches sur les thématiques « alcool », « tabac » et « drogues illicites » pour le rapport *Etat de santé* coordonné par la DREES.

#### ✓ DISPOSITIF D'ALERTE SANITAIRE

A travers le volet « veille » du dispositif SINTES, l'OFDT participe au **dispositif national d'alertes sanitaires** liées à la consommation de produits (voir page 15 et suivantes).

#### ✓ VEILLE SUR LES PHENOMENES GEOPOLITIQUES INTERNATIONAUX

Pour mieux comprendre le marché des drogues en France, l'OFDT assure la veille des phénomènes géopolitiques internationaux déterminant le trafic. Dans ce cadre, il anime la publication « Drogues, enjeux Internationaux » (un numéro paru en 2014 sur "[Les précurseurs chimiques, dimension méconnue du marché mondial des drogues illicites](#)").

#### ✓ MISSIONS D'INSPECTION, AUDITIONS PARLEMENTAIRES

En 2014, l'OFDT a participé à la réflexion sur les politiques des drogues en qualité d'expert à l'occasion d'une mission d'inspection et de trois auditions parlementaires :

- Mai 2014 : Audition dans le cadre de la table-ronde organisée par le Comité d'évaluation et de contrôle des politiques publiques sur l'évolution des pratiques addictives en matière de substances illicites (Mme Anne-Yvonne Le Dain et M. Laurent Marcangeli).
- Novembre 2014 : Audition à la MILDECA dans le cadre de la mission d'inspection de la Cour des Comptes.
- Décembre 2014 : Audition dans le cadre de la table ronde organisée par l'Assemblée nationale sur les articles relatifs à la réduction des risques du projet de loi de santé.
- Décembre 2014 : Audition dans le cadre de la Commission des affaires sociales du Sénat sur la proposition de loi autorisant l'usage contrôlé du cannabis déposée sur le bureau du

Sénat le 28 janvier 2014 par Madame Esther BENBASSA (sénatrice du Val-de-Marne, Groupe Écologiste) (rapporteur : Monsieur Jean DESESSARD).

### **B. Contribution à des groupes de travail ou comités de pilotage**

En 2014, l'OFDT a participé aux groupes de travail et comités de pilotage suivants :

#### ✓ **GROUPE IDT (INDICATEURS ET DONNEES SUR LE TABAC)**

L'OFDT anime depuis plusieurs années un groupe de travail centré sur les indicateurs et les données liés au tabac, qui se réunit deux à trois fois par an. Ce groupe de travail favorise les échanges entre les principaux producteurs de données et les chercheurs du champ qui viennent régulièrement exposer leurs derniers résultats. La personne référente des questions liées au tabac à l'OFDT consacre une partie de son temps à organiser les réunions (sélectionner les sujets, solliciter les intervenants) et à en rédiger les comptes-rendus.

#### ✓ **POLITIQUE DE SANTE POUR LES PERSONNES SOUS MAIN DE JUSTICE**

En 2014, l'OFDT a contribué à la réflexion du comité de pilotage organisé par l'InVS dans le cadre du plan d'action stratégique 2010-2014, « **Politique de santé pour les personnes sous mains de justice** ». Ses travaux se sont traduits par l'élaboration d'une étude de faisabilité de l'utilisation des dossiers médicaux pénitentiaires pour estimer la prévalence des principales pathologies en prison. Deux membres de l'OFDT y ont été consultés en tant qu'experts.

#### ✓ **GROUPE T2RA**

L'OFDT participe aux travaux du groupe de travail animé par la DGS sur la question des traitements et réduction des risques en addictologie. L'OFDT a apporté son expertise en particulier sur les données récentes de remboursement des traitements de substitution aux opiacés en France, le sulfate de morphine, les NPS et les pratiques des usagers du milieu festif gay, ainsi que sur les expériences européennes de programme de distribution de Naloxone auprès des usagers de drogues.

#### ✓ **CONSULTATION TECHNIQUE DE L'UNODC SUR L'EVALUATION DE L'EFFICACITE DE LA PREVENTION**

L'OFDT a participé à une consultation technique informelle de l'UNODC sur l'évaluation de la prévention les 19 et 20 novembre 2014, porté par la section *Prevention, Treatment & Rehabilitation* de cette instance. L'objectif de cette consultation était de soutenir le développement d'un guide à destination des décideurs pour la promotion de l'évaluation de l'efficacité de la prévention des usages de substances psychoactives, qui a vocation à encourager les autorités à investir et s'investir dans l'évaluation, et non pas à expliquer comment mener techniquement ce type de démarche. L'agenda prévisionnel prévoit la



présentation d'une version finalisée du guide à la prochaine session de la Commission des stupéfiants (*Commission of Narcotic Drugs*) de mars 2015.

✓ **CAISSE NATIONALE MILITAIRE DE SECURITE SOCIALE**

Dans le cadre du Plan de prévention des risques liés à l'alcool en milieu militaire, l'OFDT a été associé en 2012 aux travaux du groupe de travail sur l'alcool et les drogues piloté par la CNMSS (participation au comité de pilotage et à un groupe de travail impliquant l'expertise épidémiologique). A ce titre, une convention a été signée entre les deux organismes en janvier 2013. L'OFDT a participé en 2014 au comité de pilotage du Groupe de travail n°4 « Risques liés à l'alcool, approche scientifique et réglementaire » et a contribué au Groupe de travail n°1 sur le « stage de sensibilisation aux méfaits de la drogue et de l'alcool ».

✓ **GROUPE DE TRAVAIL SUR LA SITUATION EN FRANCE EN MATIERE DE TRAFICS DE DROGUES**

L'OFDT, via le dispositif TREND, a participé tout au long de l'année au groupe de travail de l'OCRTIS sur la situation en France en matière de trafics de drogues, où il est sollicité pour son expertise sur les phénomènes émergents en matière de consommation et de petits trafics.

✓ **EXPERTISE COLLECTIVE INSERM SUR LES CONDUITES ADDICTIVES CHEZ LES ADOLESCENTS**

L'OFDT a participé en 2014 à l'expertise collective de l'INSERM sur les conduites addictives des jeunes en apportant son analyse sur les consommations de produits psychoactifs des jeunes, mais aussi sur les boissons énergisantes et les pratiques concernant les jeux d'argent et de hasard et Internet. Publié au 1<sup>er</sup> trimestre 2014, le rapport a fait l'objet d'une conférence de presse pour la présentation des résultats de cette expertise le 6 février 2014. Dans la continuité de ce travail, l'OFDT a participé à la coordination d'un numéro spécial de la revue de l'Inpes « La santé en action » sur les conduites addictives des jeunes, en collaboration avec la Fédération addiction et le RESPADD.

✓ **AUTRES GROUPES DE TRAVAIL**

L'OFDT a également participé aux travaux des instances et des groupes suivants :

Intitulé du groupe	Institution à l'initiative du groupe	Objectifs	Nature de la contribution de l'OFDT (contenu)
Chiffres et tendances alcool (CTA)	Alliance prévention alcool	Echanges entre producteurs de données et chercheurs sur les indicateurs alcool	Présentation régulière des travaux menés à l'OFDT

Intitulé du groupe	Institution à l'initiative du groupe	Objectifs	Nature de la contribution de l'OFDT (contenu)
Groupe de travail sur les indicateurs alcool (publication d'un avis du HCSP)	HCSP	Etat des lieux sur les indicateurs alcool en vue de la rédaction d'un avis	Participation aux débats, réactions aux version successives de l'avis
Groupe de travail sur les indicateurs tabac	OFDT	Echanges entre producteurs de données et chercheurs sur les indicateurs tabac	Animation du groupe, présentation des travaux de l'OFDT
Comité de pilotage du Baromètre santé 2014	Inpes	Mise en place et analyse du Baromètre santé 2014	Participation à l'élaboration du questionnaire en particulier des questions d'usage
Comité de pilotage du Baromètre santé DOM 2014	Inpes	Mise en place et analyse du Baromètre DOM	Participation à l'élaboration du questionnaire en particulier des questions d'usage
Comité de pilotage du Baromètre cancer 2015 (Inca)	INCA	Mise en place et analyse du Baromètre cancer 2015	
Réunions interministérielles de suivi du Plan gouvernemental	MILDECA	Mesures 80 et 81 (interdiction de vente d'alcool et de tabac aux mineurs en vue de renforcer les contrôles). Mesure 82 (conditions de promotion de l'alcool). Mesures 38 et 47 (transfert d'informations d'identification de nouveaux NPS vers les laboratoires hospitaliers, création d'une procédure pour améliorer leur détection aux urgences, édition et la diffusion de fiches de conduites thérapeutiques à destination des urgentistes pour les principales molécules)	Mesures 80 et 81 : Participation aux débats en apportant des éclairages sur la question de l'interdiction de vente aux mineurs issus de l'évaluation conduite par l'OFDT sur cette thématique. Mesure 82 : L'OFDT a assisté la MILDECA dans la revue critique du rapport sur l'état du droit et de la jurisprudence Participation aux réunions, proposition de solutions et rédaction de documents méthodologiques.
Groupe de travail « prison » à l'ANRS / suivi de l'enquête ANRS/PRI2DE	ANRS/Groupe PRI2DE	Assurer le suivi de l'enquête ANRS/PRI2DE Veiller à la cohérence entre les sources d'information sur l'usage de drogues en prison	Participation à la réflexion sur le cadre du protocole d'enquête et expertise méthodologique
Comité de pilotage « Score Santé »	FNORS	Pilotage de la base de données Score santé	Participation aux débats
Comité de pilotage et d'exploitation de l'enquête sans domicile 2012	Insee INED	Analyse des données	Membre du copil
Comité de pilotage de la cohorte Elfe	INED	Mise en place des prochaines vagues	Participation aux débats
Jeu d'argent et de hasard ODJ, ARJEL, OFDT, Inpes)	ODJ	Analyse des résultats du Baromètre santé 2014 pour une publication au 1 <sup>er</sup> semestre 2015	Auteur
Co-pilotage et sortie du rapport régional MEDSPAD /ESPAD (qui sera mis en ligne dans la version anglaise du site de l'OFDT et co-pilotage de l'enquête MEDSPAD Algérie)	Groupe Pompidou MESPAD	Publication	Auteur
Groupe de travail TSO transformé en T2RA (Traitements et réduction des risques en addictologie)	DGS	Avis et recommandations dans le champ de la réduction des risques et de la prise en charge sanitaire	Expertise sur les thèmes suivants : Naloxone, primoprescription de méthadone en ville, sulfate

Intitulé du groupe	Institution à l'initiative du groupe	Objectifs	Nature de la contribution de l'OFDT (contenu)
		des usagers de drogues, à des fins de pilotage de la politique de la DGS	de morphine, trousse de réduction des risques, usagers et pratiques...
Nouvelles stratégies thérapeutiques de substitution en France (MILDECA)	MILDECA	Participer à la réflexion sur les stratégies thérapeutiques de substitution en France	Conseil et expertise
Place des tests rapides d'orientation diagnostique (TROD) dans la stratégie de dépistage de l'hépatite C (HAS)	HAS	Améliorer la stratégie de dépistage de l'hépatite C (HAS)	Conseil et expertise
Comité de suivi du projet Break The Cycle (« Change le programme »)	RESPAAD	Adapter au contexte français le programme Break The Cycle	Conseil et expertise
Réunions du Secrétariat général des affaires européennes (SGAE)-MILDECA sur le Paquet législatif « Nouvelles substances psychoactives » de la Commission européenne	SGAE-MILDECA	Suivi législatif européen des « Nouvelles substances psychoactives »	Conseil et expertise

### C. Colloques et formations

Plus classiquement, les membres de l'équipe de l'OFDT participent à des **colloques en France ou à l'étranger** (voir Annexe 2). Dans la plupart des cas, ils y présentent les résultats de leurs travaux ou plus généralement des données de cadrages sur le champ (en particulier les données épidémiologiques). Ainsi, 32 interventions ont été dispensées par les membres de l'OFDT en 2014, dont 9 en anglais.

L'OFDT est également sollicité pour intervenir dans des **formations spécialisées en addictologie**. L'OFDT participe notamment au Diplôme Universitaire d'addictologie clinique à Villejuif. Depuis plusieurs années, il assure également un enseignement dans le cadre des formations sur la thématique des drogues organisées par l'Ecole nationale de la magistrature, à l'attention des magistrats, policiers, gendarmes et douaniers. Dans le cadre de la formation des inspecteurs de la sécurité routière habilités à faire passer les examens pour récupérer des points du permis, l'OFDT a réalisé, pour la deuxième année consécutive, une formation sur les addictions et la conduite automobile. Enfin, des conférences relatives à la géopolitique des drogues sont également délivrées chaque année au Département de recherche sur les menaces criminelles contemporaines de l'Université Panthéon-Assas, de même que dans le cadre de la Mission prévention (rebaptisée Mission métropolitaine de prévention des conduites à risques) du département de Seine-Saint-Denis.

Enfin, l'OFDT accueille sur des durées de plusieurs mois des Internes en Santé Publique et des stagiaires, qu'il accompagne dans la réalisation de travaux utiles à l'OFDT et la rédaction et la soutenance des mémoires de Master ou de stage.

---

## **V. Appui méthodologique au suivi du Plan gouvernemental et études portant sur les réponses publiques**

L'Observatoire apporte son expertise méthodologique au suivi du Plan gouvernemental 2013-2017. En matière d'évaluation des programmes de prévention, l'OFDT est mobilisé dans la réalisation des travaux menés dans le cadre de la Commission interministérielle de prévention des conduites addictives (CIPCA).

Au-delà de son concours méthodologique au suivi du Plan ou dans le cadre de projets d'évaluation, l'OFDT conduit des études portant sur des dispositifs phares du Plan ou des stratégies nouvelles impulsées par les pouvoirs publics en réponse au phénomène et à ses conséquences.

### **A. APPUI METHODOLOGIQUE**

#### **○ SUIVI DU PLAN GOUVERNEMENTAL 2013-2017**

S'agissant du suivi du plan, l'OFDT a initié en 2014 une réflexion en concertation avec la MILDECA visant à proposer un référentiel pour le premier semestre 2015. La participation de l'OFDT reposera sur la mise en place d'un tableau de bord réunissant un nombre limité d'indicateurs de situation et des critères de réussite servant à montrer si le phénomène évolue dans le sens des objectifs visés par les axes d'intervention du Plan.

#### **○ EVALUATION DU PLAN GOUVERNEMENTAL 2013-2017**

En 2014, l'évaluation de 4 actions du Plan gouvernemental a été confiée au Laboratoire interdisciplinaire d'évaluation des politiques publiques (LIEPP), équipe de recherche externe spécialisée en évaluation des politiques publiques. L'OFDT apporte son concours méthodologique à la MILDECA pour l'aider à définir les actions à évaluer en priorité.

#### **○ CIPCA**

Dès février 2014, l'OFDT a contribué aux travaux de la Commission interministérielle de prévention des Conduites Addictives (CIPCA), dont le but est de promouvoir la prévention appuyée sur des données scientifiquement validées (*evidence-based prevention*). Cette mesure s'inscrit dans les recommandations de l'expertise collective de l'INSERM de 2013 sur les « Conduites addictives chez les adolescents ». Pour cette première année, les travaux de la CIPCA ont été concentrés sur la conduite d'un appel à candidatures visant à identifier des programmes prometteurs de prévention des usages de produits psychoactifs en vue de promouvoir leur évaluation indépendante.

En collaboration avec l'Inpes, l'OFDT a plus particulièrement contribué à élaborer un outil d'évaluation destiné à apprécier la qualité des programmes déposés sur la base des critères objectifs. Au total, cinq programmes ont été sélectionnés à l'issue de l'appel à candidatures. L'OFDT a également participé à la journée d'animation nationale organisée par la MILDECA en offrant une présentation sur l'évaluation en prévention.

- **COMITE SCIENTIFIQUE DU PROJET PILOTE A BOBIGNY**

L'OFDT a participé aux réunions du comité scientifique organisées par la MILDECA en 2014 dans le cadre de la préparation de l'expérimentation à Bobigny d'un projet-pilote de lutte contre la récidive à destination des publics ayant des conduites addictives. Ce comité est notamment chargé de finaliser les grilles d'évaluation préalables à l'entrée des personnes dans le programme et de définir la méthode d'évaluation de l'expérimentation du projet, qui sera conduite par le CESDIP (Centre de recherche sociologique sur le droit et les institutions pénales).

- **REALISATION DE PORTRAITS DE TERRITOIRES**

La mise à disposition de données de cadrage facilitant l'élaboration de diagnostics locaux, à l'attention notamment de la MILDECA et des chefs de projet dans le cadre de la définition des axes de la réponse publique en région, apparaît au cœur des missions de l'OFDT, comme l'a clairement souligné le rapport IGAS/IGA/IGSJ sur l'évaluation du pilotage territorial de la politique de prévention et de lutte contre les drogues et les toxicomanies de mars 2014. Des fiches régionales d'une trentaine de pages sont régulièrement demandées à l'OFDT par la MILDECA afin d'aider à la préparation des déplacements en région de la Présidente et d'éclairer les chefs de projet dans leurs missions. Construites sur les statistiques administratives ou d'activité (ventes, interpellations, recours aux soins...) et les résultats des enquêtes ESCAPAD et Baromètre santé de l'Inpes, elles permettent à la fois de fournir des indicateurs communs à l'ensemble des régions leur permettant d'établir des comparaisons inter-régionales mais aussi de compléter ces éléments contextuels par des données spécifiques résultant de quelques indicateurs supplémentaires.

## ***B. ETUDES PORTANT SUR LES REPONSES PUBLIQUES (EVALUATION DE DISPOSITIFS)***

- **CONSULTATIONS JEUNES CONSOMMATEURS (CJC)**

Depuis leur création en 2005, l'OFDT assure l'évaluation régulière du dispositif des CJC. Après deux enquêtes quantitatives (en 2005 puis en 2007) et une enquête qualitative par focus groups auprès des professionnels (en 2010), une nouvelle enquête nationale représentative a été lancée en 2014, en partenariat avec la Fédération Addiction. Celle-ci vise à actualiser les connaissances sur la file active du dispositif, le profil du public reçu et les pratiques

professionnelles développées en CJC. Un second volet d'enquête, programmé au printemps 2015, permettra de mesurer l'évolution des effectifs et de la structure de la file active après la campagne d'information menée par l'Inpes en janvier-février 2015.

- **ACCEPTABILITE PAR LES USAGERS DE DROGUES INJECTABLES DE DEUX NOUVELLES TROUSSES DE PREVENTION**

En vue d'élargir l'offre de matériel de réduction des risques, la Direction Générale de la Santé (DGS) a sollicité l'OFDT au 3<sup>ème</sup> trimestre 2014 pour réaliser une étude qualitative portant sur l'acceptabilité par les usagers de drogues injectables de deux nouvelles trousse de prévention. Prenant appui sur les travaux antérieurs réalisés aux échelons national et international, l'OFDT a conçu un projet d'étude accepté par la DGS et participé aux premières réunions de travail avec SAFE, principal partenaire de l'étude.

### ***C. APPORT DE CONNAISSANCES SUR LES THEMATIQUES PRIORITAIRES DU PLAN***

- **ETUDE ARAMIS**

Initiée en 2014, l'étude ARAMIS (Attitudes, représentations, aspirations et motivations des adolescents lors de l'initiation aux substances psychoactives) s'inscrit dans une perspective d'amélioration des connaissances pointée par le plan gouvernemental et l'expertise collective INSERM sur les conduites addictives des adolescents. Elle se propose d'étudier les significations que les adolescents attribuent à leurs pratiques d'usage de drogues et leurs trajectoires de consommation, en particulier en matière d'alcool et de cannabis, afin de fournir des éléments utiles à l'optimisation de l'efficacité des politiques de prévention. Dans ce contexte, deux volets d'étude complémentaires ont été amorcés fin 2014 : un volet quantitatif, à travers l'exploitation secondaire de l'enquête ESCAPAD Paris 2010 ; un volet qualitatif, qui a pris la forme d'une première série d'entretiens semi-directifs, conduits auprès d'une dizaine de jeunes âgés de 14 à 18 ans, interrogés en novembre-décembre 2014, à Paris et à Clichy-sous-Bois (Seine-Saint-Denis). Ces premiers entretiens ont permis de valider une grille d'entretien, qui sera administrée à une trentaine d'adolescents mineurs tout au long de l'année 2015. Les premiers résultats de l'étude ARAMIS sont attendus en 2016.

- **FEMMES ET ADDICTIONS**

Le plan gouvernemental a identifié les femmes comme une population prioritaire d'intervention. Dans ce contexte, l'OFDT s'est attaché, en 2014, à identifier les approches efficaces en matière de prévention et de soins spécifiquement destinés à la population féminine. Ce travail a fait l'objet d'une note, mise en ligne en octobre 2014 (Publics féminins : les approches en matière de prévention et de soins). A la demande de la MILDECA, une réflexion est en cours

quant à la mise en place d'un « tableau de bord femmes » rassemblant des données reproductibles sur le thème « femmes et addictions ».

- **JEUNES ET MEDICAMENTS**

Définir des parades adaptées aux pratiques de consommation de médicaments détournés de leur usage recommandé fait partie des enjeux identifiés dans le Plan gouvernemental. Afin d'apporter à la MILDECA des éléments d'information utiles à l'atteinte de cet objectif, s'agissant des publics d'adolescents et de jeunes adultes, l'OFDT a conçu une étude sur la consommation de médicaments psychotropes détournés de leur usage par les adolescents et jeunes adultes, en collaboration avec l'université de Bordeaux. Elle s'inscrit dans le prolongement de l'enquête PURDROG, retenue dans le cadre de l'appel d'offre PREVDROG de la MILDECA. Premières étapes de l'étude, l'analyse secondaire des entretiens réalisés pour PURDROG et les entretiens spécifiques conduits auprès d'adolescents ont démarré au 3ème trimestre 2014.

---

## VI. Valorisation des travaux (site Internet, publications, documentation, communication)

### A. Publications

#### ✓ Publications régulières de l'OFDT : TENDANCES, DROGUES ENJEUX INTERNATIONAUX, RAPPORTS D'ETUDE

En conformité avec son calendrier de publications périodiques, l'OFDT a fait paraître en 2014 :

- **6 numéros de *Tendances* :**

- N°92, mai 2014 : [Le tabac en France : un bilan des années 2004-2014](#)
- N°93, juillet 2014 : [Les drogues à 17 ans : situation dans les départements d'outre-mer](#)
- N°94, octobre 2014 : [Les traitements de substitution aux opiacés : données récentes](#)
- N°95, octobre : [Les drogues à 17 ans : analyse régionale d'Escapad 2011](#)
- N°96, décembre 2014 : [Substances illicites ou détournées : les tendances récentes \(2013-2014\)](#)
- N°97, décembre 2014 : [Écrans et jeux vidéo à l'adolescence](#)

Le numéro 96 de *Tendances* a par ailleurs été accompagné de la mise en ligne simultanée de sept analyses régionales de 4 pages des sites TREND de Bordeaux, Lille, Marseille, Metz, Paris, Rennes et Toulouse téléchargeables sur Internet.

- **Un numéro de *Drogues enjeux internationaux (DEI)*, traitant des questions géopolitiques liées aux drogues :**

- N°7, octobre 2014 : [Les précurseurs chimiques, dimension méconnue du marché mondial des drogues illicites](#)

- **8 notes de synthèse**

Chaque année, le plus souvent à la demande de ses partenaires, l'OFDT réalise des **notes de synthèse**, dont la production se doit d'être plus réactive que pour les autres publications de l'OFDT. Ces notes sont l'occasion de présenter de façon synthétique des résultats de l'OFDT en fonction d'une demande particulière ou de traiter celle-ci à partir d'une recherche documentaire. En 2014, 8 notes de synthèse ont été mises en ligne :

- [Résultats de l'enquête ETINCEL-OFDT sur la cigarette électronique : prévalence, comportements d'achat et d'usage, motivations des utilisateurs](#), février 2014
- [Accueil addictologique et médicosocial de femmes toxicodépendantes - Expérience en 2010-2011](#), avril 2014



- [« Mesures d'accueil des sortants de prison » - Synthèse du focus group](#), avril 2014
- [Usage d'Internet à la fin de l'adolescence en 2011](#), avril 2014
- [Les Antilles françaises \(Martinique, Guadeloupe, Saint-Martin\) et la Guyane : au cœur du trafic international de cocaïne](#), juin 2014
- [L'usage de kétamine en France : tendances récentes \(2012-2013\)](#), juin 2014
- [L'usage de sulfate de morphine par les usagers de drogues en France : tendances récentes \(2012-2013\)](#), juillet 2014
- [Publics féminins : les approches en matière de prévention et de soins](#), octobre 2014

Le site sert également de support pour **les notes du dispositif SINTES** (une en 2014) :

- [Répertoire des NPS identifiés en France depuis 2000](#), octobre 2014.

- **4 rapports d'étude :**

- [Nouveaux modes de socialisation des jeunes publics adultes en espaces ouverts autour de consommations d'alcool](#) - Rapport, mars 2014
- [Les CAARUD en 2010 - Analyse des rapports d'activité annuels standardisés ASA-CAARUD](#) - Rapport, avril 2014
- [Comparaison du jeu d'argent et de hasard dans la population générale en France et au Québec](#) - Rapport, mai 2014
- [Héroïne - composition, prix, connaissances des usagers](#) - Rapport, mai 2014

- **Enfin, l'OFDT a préparé et publié comme chaque année (en français et en anglais) son [rapport national](#) sur la situation des drogues destiné à l'EMCDDA (voir partie internationale).**

- ✓ **Publications scientifiques de l'équipe**

En 2014, les membres de l'OFDT ont produit 33 publications, dont 29 articles scientifiques (parmi eux, 13 dans des revues à comité de lecture de langue anglaise et 16 articles parus dans des revues en français), 3 contributions à des ouvrages collectifs et une préface (voir annexe 1).

## ***B. Site internet***

- ✓ **Un site entièrement refondu**

Une nouvelle version du site [www.ofdt.fr](http://www.ofdt.fr) a été mise en ligne en novembre 2014. Fruit d'une réflexion interne à laquelle ont été associés le collège scientifique de l'OFDT ainsi que des

partenaires de travail extérieurs, ce nouveau site se veut à la fois plus lisible, plus vivant, plus ouvert aux nouveaux usages d'Internet et plus accessible.

Sans bouleverser totalement l'architecture des contenus, la navigation a été repensée. La page d'accueil du site (en anglais comme en français) accorde aujourd'hui davantage d'espace aux actualités récentes.

Le site propose par ailleurs un choix élargi de fils RSS, que ce soit pour les actualités de l'OFDT ou pour se tenir informé des dernières données européennes, mais aussi pour suivre l'actualité des parutions dans le champ des drogues et des addictions, via le portail documentaire.

Le design du site a été conçu pour s'adapter, dans une esthétique visuelle à la fois sobre et soignée, aussi bien aux écrans d'ordinateurs qu'à ceux des tablettes ou des téléphones mobiles (approche dite *responsive*).

Enfin, déjà présent sur Twitter et Facebook, l'OFDT offre désormais la possibilité aux visiteurs de redistribuer plus facilement les informations qui les intéressent en mettant à leur disposition, sur chaque page du site, un menu de partage.

L'utilisation du site pour les personnes en situation de handicap est désormais facilitée, que ce soit par la possibilité d'agrandir les polices de caractères, par la mise en place de textes de remplacement pour les images à caractère informatif, ou encore de liens d'évitement facilitant la navigation pour les personnes équipées de lecteurs d'écrans vocaux.

#### ✓ **ODICER**

Mis en place depuis 2012, ODICER (Observation des drogues pour l'information sur les comportements en régions) constitue un nouvel outil pour suivre les indicateurs des drogues dans les différentes régions. En 2014, ODICER s'est enrichi de plus de 100 nouveaux indicateurs issus du Baromètre santé de l'Inpes.

Au total, ODICER présente désormais plus de 650 indicateurs sur les drogues en régions - statistiques de ventes, de consommation, de prises en charge sanitaire et sociale, d'interpellations d'usagers, de décès - que ce soit en France métropolitaine ou dans les DOM. Pour accompagner l'appropriation de cet outil par les professionnels, un guide destiné aux utilisateurs novices est disponible en ligne.

Une version mobile d'ODICER a par ailleurs été mise en ligne en 2014 dans la continuité de la refonte générale du site web.

#### ✓ **VOLET ANGLAIS DU SITE**

Depuis la refonte du site [www.ofdt.fr](http://www.ofdt.fr), un site dédié diffuse désormais les documents de l'OFDT traduits en anglais (<http://en.ofdt.fr/>). En 2014, 14 traductions ont ainsi été mises en ligne :

- 8 numéros de *Tendances* :
  - N°75, [Estimate of cross-border cigarette purchases in France 2004-2007](#)
  - N°81, [Awareness courses on the dangers of drug and alcohol use](#)
  - N°85, [Online gambling in France in 2012](#)
  - N°86, [Markets, products, users: recent trends \(2011-2012\)](#)
  - N°87, [The ban on sales of alcohol and tobacco to minors](#)
  - N°89, [Alcohol, tobacco and cannabis use during the « lycée years »](#)
  - N°90, [Freebase cocaine in mainland France : recent trends](#)
  - N°92, [Tobacco in France: overview of 2004-2014](#)
  
- 3 notes de synthèse :
  - [Detection of problem cannabis use : the Cannabis Abuse Screening Test \(CAST\)](#)
  - [Results of the ETINCEL - OFDT electronic cigarette survey : Prevalence, purchase and use behaviours, reasons for using electronic cigarettes](#)
  - [Use of Ketamine in France: recent trends \(2012-2013\)](#)
  
- Un numéro de Drogues, enjeux internationaux : [Drugs, international challenges N°1, Criminal networks and indoor cannabis in Europe: has the phenomenon reached France?](#)
  
- La dernière édition de Drogues, chiffres clés : [Drugs, Key Data - 5<sup>th</sup> edition](#)
  
- Le rapport national envoyé annuellement à l'EMCDDA : [National 2014 reports on drug issues to the EMCDDA](#)

#### ✓ **LETTRES OFDT Actu et OFDT's LATEST**

Afin d'assurer une meilleure valorisation des différents travaux mis en ligne, l'OFDT a diffusé 13 lettres électroniques **OFDT Actu**. Celles-ci permettent d'accompagner le rendu public des travaux de l'OFDT, en appui des communiqués de presse ponctuellement produits, et servent de support pour informer les internautes à propos des nouveautés accessibles sur le site.

Plus de 2 500 personnes sont, fin 2014, destinataires de cette lettre d'information (<http://www.ofdt.fr/actualites-et-presse/lettre-actu/>). Ce nombre d'abonnés a doublé depuis 2010, notamment grâce à la mise en place d'un nouveau système de gestion de la lettre et avec **l'utilisation de Twitter**.

L'OFDT a par ailleurs lancé en 2014 un nouvel outil de valorisation spécifiquement destiné à ses partenaires à l'international : la lettre électronique en anglais, *OFDT's latest*. Le premier

numéro a été diffusé à l'occasion du 26 juin, journée internationale contre l'abus et le trafic illicite de drogues. Un second numéro a accompagné en novembre 2014 la mise en ligne du nouveau site et la publication du rapport national adressé à l'Observatoire européen des drogues et des toxicomanies.

✓ **L'OFDT a également renforcé sa présence via les RESEAUX SOCIAUX**

Un compte Twitter, créé depuis 2010, permet d'informer sur les activités et les parutions de l'OFDT. Le nombre d'abonnés au fil Twitter croît régulièrement et s'établit à plus 700 abonnés début 2015. Un compte Facebook permet également de relayer les informations de l'OFDT.

Enfin, l'OFDT a choisi fin 2014 de concevoir une carte de vœux électronique présentant de façon succincte ses activités.

✓ **FREQUENTATION DU SITE INTERNET**

Au plan de la **fréquentation**, le site de l'OFDT a enregistré en moyenne 35 000 visiteurs différents par mois en 2014 (fréquentation stable par rapport à 2013). Ce chiffre est sujet à des variations saisonnières, avec des creux en été et en décembre que l'on retrouve d'une année sur l'autre (en 2014, près de 46 000 visiteurs en mai, contre un peu moins de 27 000 en août).

Neuf documents ont dépassé les 30 000 téléchargements au cours de l'année :

- [Drogues et addictions, données essentielles](#) (mise en ligne mai 2013, plus de 350 000 téléchargements),
- [Cannabis, données essentielles](#) (mise en ligne juillet 2007, près de 85 000 téléchargements),
- [la note de synthèse présentant les résultats de l'enquête ETINCEL](#) (mise en ligne février 2014, près de 65 000 téléchargements),
- [Le numéro de Tendances consacré aux résultats de l'enquête ESPAD 2011](#) (mise en ligne en décembre 2013, près de 40 000 téléchargements),
- [le rapport d'évaluation de l'interdiction de vente d'alcool et de tabac aux mineurs](#) (mise en ligne septembre 2013, plus de 35 000 téléchargements),
- les rapports européens sur les drogues [2013](#) et [2014](#) de l'EMCDDA (mises en ligne respectives mai 2013 et mai 2014, environ 35 000 téléchargements pour chacun),
- [le guide pratique des principaux outils de repérage de l'usage problématique de cannabis chez les adolescents](#) (mise en ligne janvier 2013, plus de 33 000 téléchargements),
- [la revue de la littérature internationale sur l'usage problématique de cannabis](#) (mise en ligne décembre 2013, plus de 33 000 téléchargements).

### **C. Liens avec le monde de la recherche : articles, conférence, partenariat (voir Annexes 1 et 2)**

Chaque année, les chargés d'étude de l'OFDT publient, seuls ou en association avec des chercheurs, des **articles dans des revues scientifiques** à partir des résultats des enquêtes menées. Les membres de l'OFDT participent à des **conférences scientifiques**, à la demande des organisateurs ou en réponse à leurs appels à contribution. L'OFDT intervient également dans des **séminaires professionnels**, lors de formations universitaires en addictologie, ou encore en participant à des jurys de thèses. Enfin, l'OFDT entretient de longue date des **partenariats scientifiques** avec des équipes de l'Inserm et des équipes universitaires, sur la base d'exploitation complémentaire de ses enquêtes ou en contribuant à des projets de recherche ad hoc. Cet aspect sera renforcé ces prochaines années. Le **collège scientifique** de l'OFDT, mandaté pour 3 ans (de 2012 à 2014), a accompagné l'équipe dans cette évolution, qui devrait se renforcer dans les prochaines années avec un Collège scientifique renouvelé pour moitié à partir de l'année 2015.

Sous l'impulsion des membres du Conseil d'administration et du Collège scientifique, l'OFDT s'est attaché ces dernières années à développer sa présence dans les **revues scientifiques**. En 2014, 29 articles ont été publiés, 16 dans des revues françaises, compte tenu de la nature des résultats à portée nationale, mais également, fait nouveau en 2014, 13 dans des revues anglo-saxonnes de premier plan (*Addiction, Addictive Behaviors, Tobacco Control, International Journal of Drug Policy, PLOS one...*). Ces articles sont parfois rédigés par un seul auteur mais également, la plupart du temps, en collaboration avec des chercheurs extérieurs (parfois d'anciens membres de l'OFDT). Certains articles, rédigés et soumis en 2014, sont en attente de réponse du comité de rédaction. La liste des articles publiés, reprise en annexe (voir annexe 1), est régulièrement mise à jour sur le site Internet de l'OFDT (<http://www.ofdt.fr/publications/collections/articles-exterieurs/>).

### **D. Analyses secondaires d'enquêtes et revues de la littérature**

L'OFDT développe, en lien avec l'extension de sa fonction documentaire, sa capacité à mener des analyses spécifiques ou secondaires. Cette production est initiée à la demande des partenaires de l'OFDT ou à l'initiative de l'OFDT suivant l'actualité, notamment scientifique. Ces documents sont conçus en tout premier lieu à l'intention des décideurs politiques et des professionnels du champ des addictions.

## ***E. Documentation***

La nouvelle offre en matière de documentation, en place depuis 2010, rassemble : la base interne OFDT enrichie par le fonds de la MILDT, l'ancienne base Toxibase et la base législative. L'optimisation de ce service ne cesse d'être améliorée. En parallèle, le travail de veille documentaire a été poursuivi en 2014.

L'OFDT assure la promotion et la valorisation de cet outil auprès des publics professionnels concernés (bulletin mensuel des nouveaux documents et veille législative). L'activité documentaire est également sollicitée dans le cadre de l'élaboration par l'OFDT de synthèses thématiques, de revues de la littérature et de l'ensemble de ses productions scientifiques.

La base de données des **textes législatifs** relatifs au champ des drogues continue de s'enrichir avec les nouveaux textes de loi. Ces références peuvent être interrogées avec un accès au texte intégral. De nombreux liens entre les notices des textes ont été créés (ex. : "modifié par", "abrogé par", etc.), renforçant la valeur ajoutée de cette base.

L'OFDT a été jusqu'à fin 2013 membre d'ELISAD (European Association of Libraries and Information Services on Addictions) et une documentaliste participait au bureau de cette association européenne. Début 2014, à cause de difficultés financières liées à l'érosion du nombre de membres, ELISAD a fusionné avec l'association internationale SALIS (Substance Abuse Librarians & Information Spécialists), réseau très actif auquel l'OFDT adhère déjà.

Le site de l'OFDT permet l'accès à la base documentaire. L'accès aux documents en texte intégral est réservé aux membres de l'OFDT, de la MILDECA, de l'EMCDDA ainsi qu'aux chercheurs en lien avec ces institutions, aux membres du Collège scientifique et aux membres du Conseil d'administration de l'OFDT. La page d'accueil du site <http://www.ofdt.fr> permet d'accéder à ces différentes ressources.

Au 31 décembre 2014, **la base compte 56 400 notices, dont 1 273 ont été enregistrées au cours de l'année** en tant que nouvelles acquisitions. En 2014, au total, 112 demandes d'informations reçues par courriel ont été traitées (contre 165 l'année précédente), détaillées comme suit : 89 questions traitées par les documentalistes, dont 10 avec consultation de chargés d'études, auxquelles s'ajoutent 23 autres demandes traitées directement par les chargés d'études). Ce nombre de demandes est en baisse : les demandeurs repèrent les notices de la base documentaire puisque celles-ci sont indexées par les moteurs de recherche et font seulement appel à l'OFDT lorsqu'ils ont des questions.

Le logiciel documentaire (PMB) sera mis à jour début 2015. Il proposera un nouveau portail documentaire en adéquation avec le nouveau site de l'OFDT, donc plus clair, et offrant plus de services.

## **F. Communication**

En 2014, les initiatives de **communication** de l'OFDT ont porté sur l'enquête I-TREND s'adressant aux consommateurs de NPS, l'élargissement d'ODICER avec l'intégration des données du Baromètre santé de l'Inpes, les constats du dispositif TREND et les résultats de l'enquête PELLEAS.

La nomination du nouveau directeur François Beck en avril et l'élection de Katherine Cornier à la Présidence du Conseil d'Administration en novembre ont par ailleurs été relayées par des communiqués.

Outre ces communiqués de presse, l'OFDT a poursuivi son travail de réponses aux différentes **demandes des journalistes** qu'il reçoit (par téléphone ou via l'adresse dédiée [com@ofdt.fr](mailto:com@ofdt.fr)). Ces questionnements sont nombreux (*a minima* trois par semaine) et extrêmement variés quant à leur objet. Ils nécessitent en général une grande réactivité en termes de réponse.

S'il est difficile de rendre compte de la diversité des interrogations, les demandes de la presse ont été en 2014 largement orientées sur le développement de la cigarette électronique. Du côté des produits illicites, le cannabis est toujours à l'origine de nombreuses sollicitations qu'il s'agisse de questions relatives au produit, à son marché, au profil des usagers ou à son statut, y compris au plan international. Enfin la thématique des produits de synthèse souvent commercialisés sur Internet a fait l'objet de multiples questions comme cela avait été le cas en 2013. Les interventions les plus importantes et pertinentes des membres de l'OFDT sont dans le respect des règles du droit d'auteur signalées sur le site (rubrique [Regards des médias](#)).

---

## VII. Projets internationaux

### A. Les travaux dans le cadre du REITOX

#### ✓ RAPPORT NATIONAL

Comme chaque année, le **rapport national** fait état du phénomène de la drogue en France de l'année n-1 (données épidémiologiques, réduction de la demande, évolutions politiques et législatives, tendances actuelles). Le rapport 2013 a alimenté, comme celui des autres pays européens, le rapport annuel de l'EMCDDA publié en mai 2014. Le rapport 2014 pour la France a été adressé à l'EMCDDA en octobre. Le rapport national est traduit en anglais pour les besoins de l'agence de l'Union européenne. Les versions française et anglaise du rapport 2014 ont été mises en ligne sur notre site en novembre 2014.

#### ✓ INDICATEURS CLES, TABLEAUX STANDARDS

L'OFDT renseigne annuellement les **cinq indicateurs clés** définis par l'EMCDDA et, dans ce cadre, assure la collecte des données, participe au travail d'amélioration méthodologique continue et remplit les **tableaux standardisés** de l'Observatoire européen :

- **Demande de traitement (*Treatment Drug Indicator*)** : depuis 2005, année de la mise en place du système RECAP, l'OFDT répond aux critères de cet indicateur européen. Les recueils de données conformes au nouveau protocole ont en principe débuté le 1er janvier 2013. L'exploitation en 2014 des données de l'année 2013 a cependant été ralentie suite à des problèmes liés à la mise à jour des logiciels dans les CSAPA. Des travaux sont en cours depuis le mois de novembre 2014 pour permettre de fournir les données TDI à l'EMCDDA.

- **Mortalité liée aux drogues (*Drug Related Death*)** : suivant les recommandations de l'Observatoire européen, l'OFDT a lancé une enquête de type cohorte mortalité prospective. Les informations transmises pour cet indicateur s'appuient sur les données de mortalité disponibles via le dispositif DRAMES (ANSM) et le registre des décès de l'INSERM.

- **Maladies infectieuses liées aux drogues (*Drug Related Infectious Disease*)** : l'OFDT s'appuie principalement sur les données biologiques de l'enquête Coquelicot (InVS) pour renseigner cet indicateur. Sa mise à jour est donc tributaire du calendrier de cette étude dont la dernière édition remonte à 2011. L'enquête ENa-CAARUD apporte aussi des données, qui, bien que déclaratives, sont plus régulières (dernière édition 2012).



- **Usage problématique de drogues (*Problematic Drug Use*)** : cet indicateur repose sur les données de l'enquête NEMO reconduite jusqu'à maintenant tous les cinq ou six ans. La dernière enquête remontant à 2011, il n'a pas été fourni de nouvelles données en 2014.
- **Enquêtes en population générale (*General Population Survey*)** : la mise à jour des tableaux sur les substances illicites en population générale repose sur les données du volet drogues du Baromètre santé de l'Inpes (exploitation OFDT) et sur les résultats des enquêtes menées auprès des adolescents.

#### ✓ **QUESTIONNAIRES STRUCTURÉS EMCDDA**

L'OFDT renseigne sur une base régulière, en lien avec les partenaires institutionnels ou professionnels pertinents, des questionnaires structurés portant sur des champs particuliers de l'action publique qui ne font généralement peu ou pas l'objet de dispositifs d'observation systématique au sein des États membres, et que l'EMCDDA souhaite approfondir ponctuellement. En 2014, l'OFDT a donc actualisé 3 questionnaires EMCDDA relatifs à la réduction des risques lié à l'usage de drogues, à la prise en charge des usagers et au dispositif de soins, et aux standards de qualité en matière de prévention.

#### ✓ **GROUPES DE TRAVAIL**

L'OFDT participe à différents **groupes d'experts européens** directement pilotés par l'EMCDDA ou par des organismes mandatés par lui. À ce titre, l'OFDT a été impliqué dans une dizaine de réunions de travail listées en Annexe 3. En 2014, l'OFDT a été particulièrement impliqué dans les travaux concernant les NPS.

#### ✓ **EARLY WARNING SYSTEM (EWS)**

Dès lors qu'une nouvelle substance psychoactive est détectée sur le marché européen, les États membres s'assurent que l'information sur la fabrication, le trafic et l'utilisation de cette drogue est transmise à l'EMCDDA et à EUROPOL via les réseaux (points focaux nationaux et Correspondants nationaux Europol) de ces deux agences. Les données sont immédiatement transmises pour information à la Commission Européenne et à l'Agence européenne du médicament (EMA) par l'EMCDDA ou EUROPOL. Si l'EMCDDA et EUROPOL considèrent que les informations collectées sur une nouvelle substance psychoactive justifient un suivi actif, un rapport conjoint est présenté au Conseil de l'EU, la Commission et l'EMA. Sur la base de ce rapport, la décision est prise de lancer (ou non) une procédure d'évaluation des risques.

En 2014, l'OFDT a transmis à l'EWS les deux rapports semestriels prévus, reprenant les analyses réalisées pas les laboratoires des Douanes, de la Police scientifique et du réseau SINTES. L'équipe SINTES a reporté 34 nouvelles substances identifiées en 2014. A l'inverse,

le dispositif a reçu plus d'une centaine de notifications ou de demandes de la part de l'EMCDDA :

- Plus de 90 notifications d'identifications de NPS en provenance de l'Europe ;
- 9 demandes de participation de la France aux rapports européens d'évaluation des risques posés par des substances (MT-45, para-méthyl-4-méthylaminorex, 4,4'-DMAR...) : l'OFDT a instruit les rapports conjoints demandés à chaque pays membre, en collectant auprès des institutions concernées les données françaises, sanitaires et répressives (ANSM, InVS, SCL et INPS) ;
- 8 alertes liées à des événements sanitaires sérieux survenus en Europe ;
- 4 demandes d'information portant sur la législation ou sur des médicaments, émanant soit de l'Agence européenne du médicament, via l'EMCDDA (par exemple, données concernant l'abus, le mésusage ou l'addiction relatifs au bupropion, à la quetiapine, à la prégabaline...), soit d'autres points focaux.

Pour chacune de ces notifications ou demandes officielles, l'OFDT a décidé de la nécessité ou non d'un transfert sur le plan national, a assuré le suivi des réponses s'il y avait lieu et le cas échéant, a réalisé la documentation des signaux pour les partenaires nationaux.

En parallèle de cette activité, la remontée des signaux de toxicovigilance est une nouvelle activité sur laquelle l'OFDT a transféré la notification de quelques événements indésirables graves (serious adverse effect). Le développement de cette activité a débouché fin 2014-début 2015 sur une réflexion importante de la part des institutions concernées par ces signaux, afin d'améliorer la circulation de l'information.

## ***B. Les projets cofinancés***

### **1. Réponses à des appels d'offre**

Pour développer des ressources propres, l'OFDT répond à des **appels d'offre** dans son champ de compétence, ceux de la **Commission européenne** présentant un intérêt tout particulier. Une veille active de ces appels d'offre est menée pour améliorer la réactivité de l'Observatoire.

### ✓ **Le projet I-Used**

En 2014, l'OFDT a répondu comme partenaire associé, à l'appel d'offre DG JUSTICE 2014 dans le cas du projet I-USED (*Identification of User-Sourced New Psychoactive Substances and their Spread under Different Response Frameworks*) porté par l'organisation espagnole ABD (*Asociacion Bienestar y Desarrollo*) et largement inspiré par le projet I-TREND auquel la France pour des questions de moyens humain n'a pas été en mesure de donner suite.

Si l'OFDT participe aux partages d'informations ou de procédures relatifs à plusieurs axes de ce travail dans le cadre de ce projet, il est particulièrement impliqué sur deux plans. S'il est financé par l'Europe, ce projet ne devrait pas démarrer avant le dernier trimestre 2015.

### ✓ **Le projet UIAMYD**

En 2014, l'OFDT a été ainsi impliqué dans les travaux de soumission du projet UIAMYD (*Understanding the Impact of Alcohol Marketing on Youth Drinking*) porté par l'European Centre for Monitoring Alcohol Marketing (EUCAM). La demande de financement de 110 000 dollars a été adressée au National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism (NIAAA), l'une des agences du Département américain des affaires sanitaires et sociales des Etats-Unis. Malgré les efforts du coordinateur et des partenaires des six pays associés à ce projet, le NIAAA n'a pas donné une suite favorable à la demande.

## **2. Projets remportés dans le cadre des appels d'offres ou des financements ad hoc**

### ✓ **Projet MEDNET**

Dans le cadre du projet Mednet (projet d'observatoire méditerranéen) du groupe Pompidou, l'OFDT est régulièrement sollicité afin de partager son expertise avec les membres du réseau.

### ✓ **ALICE RAP**

En 2009, l'OFDT a rejoint le consortium international coordonné par deux chercheurs anglo-saxons (Peter Anderson et Toni Gual) qui ont soumis un vaste projet de recherche dans le cadre du 7<sup>ème</sup> programme cadre de recherche de la Commission européenne (FP7). Ce projet, intitulé « ALICE-RAP : *Addictions and Lifestyles In Contemporary Europe – Reframing Addictions Project* », a vu son financement confirmé par la Commission européenne en juin 2010. Tout au long de l'année 2014, l'OFDT a poursuivi son implication dans le projet et en particulier sa collaboration avec le TRIMBOS Institute pour la rédaction du rapport comparant les politiques tabac et jeux en France et aux Pays-Bas.

## ✓ ERANET

La Commission européenne a relancé en 2011, dans le cadre du 7<sup>ème</sup> programme cadre de recherche de la Commission européenne (FP7), un appel d'offre pour la constitution d'un **Era-net** sur les drogues illicites. Il s'agit d'un réseau de recherche en sciences humaines et sociales dans le domaine des drogues illicites, afin d'encourager les décideurs et les financeurs européens de la recherche dans ce domaine à contribuer au lancement de deux appels d'offre européens. L'OFDT est responsable de la coordination d'un volet du projet portant sur la réalisation d'un état des lieux de la recherche. La participation de la France associe également l'ISP (INSERM) et le CNRS. En 2014, l'OFDT a procédé à l'analyse des données de l'enquête européenne conduite en 2013, à la rédaction du rapport de présentation des premiers résultats aux différentes instances du projet, à l'organisation du double meeting du *Management group* et du *Network Steering Committee* à Paris et à la participation aux deux autres meetings et conférences inscrites à l'agenda du projet.

## ✓ EDPQS 2

En 2014, l'OFDT a poursuivi sa collaboration au projet EDPQS 2 (*Promoting Excellence in Drug Prevention in the EU*) coordonné par l'université John Moores de Liverpool (LJMU, Royaume-Uni) et financé dans le cadre du *Drug Prevention and Information Programme* (DPIP) de la DG Justice de la Commission européenne. L'objectif de ce projet, initié en avril 2013, est de développer une série d'outils à destination des professionnels et des décideurs pour promouvoir l'appropriation et la mise en œuvre des standards de qualité en matière de prévention des usages de drogues, validés par l'EMCDDA.

Après avoir développé la méthode d'analyse des besoins des utilisateurs potentiels des standards de qualité, lors du dernier trimestre 2013 (*need assessment*), en lien avec la LJMU (coordinateurs), l'OFDT a mis en place cette analyse pour la France, sur la base d'une enquête en ligne en février 2014, puis de focus groups en avril 2014, auprès d'un panel de professionnels et représentants institutionnels. Il s'agissait d'explorer les modes actuels de formation en matière de prévention, le recours à des recommandations, repères ou critères, pour leurs activités dans le champ de la prévention, ainsi que leur connaissance de standards internationaux et les conditions requises pour une meilleure utilisation de ces standards.

Cette analyse des besoins, menée dans les sept pays partenaires, a permis de distinguer trois publics-clés, pour qui trois kits d'outils (*toolkits*) ont été développés. Le développement de ces outils, par groupe de travail, s'est étendu de juillet 2014 jusqu'au premier trimestre 2015, avec plusieurs phases d'échange et de consultations vers les audiences ciblées. L'OFDT a contribué au développement des outils destinés aux décideurs, financeurs et commanditaires des programmes de prévention des usages de drogues. Ce travail a été réalisé en lien avec la réflexion menée au sein de la Commission interministérielle de prévention (CIPCA).

## ✓ I-TREND

Le projet I-TREND, qui porte sur le thème des NPS et de l'approvisionnement par internet, a été déposé par l'OFDT dans le cadre d'un appel à projets de la DG-SANCO en avril 2012, en partenariat avec la République tchèque, la Pologne, les Pays-Bas et le Royaume-Uni. Initiateur de ce projet dès 2011 et coordinateur, l'OFDT a été fortement mobilisé sur ce travail cette année, tant sur le plan scientifique que sur le plan organisationnel et administratif.

Une réunion de travail a rassemblé pendant deux jours l'ensemble des partenaires à Prague pour faire le bilan de l'avancée des travaux et planifier leur poursuite. De nombreuses réorganisations temporelles, méthodologiques et organisationnelles ont dû être effectuées en réponse aux difficultés rencontrées dans la mise en œuvre de ce projet à la fois nouveaux par son champ mais également par ses méthodes. Le rapport intermédiaire détaillant l'état financier du projet et son avancée sur le plan scientifique a été rédigé par l'OFDT et transmis à l'Europe, début avril 2014. Une demande pour obtenir un prolongement du projet jusqu'au 30 juin 2015 a été acceptée. L'état d'avancement du projet a fait l'objet d'une présentation à la demande du Groupe Horizontal Drogue le 5 novembre 2014 à Bruxelles.

Le projet I-TREND comprend cinq volets d'observation distincts :

**Volet « enquête auprès des usagers par Internet »** : un questionnaire (commun à 80 %) a été finalisé en 2014 à l'issue de nombreuses réunions de travail multipartites, suivies d'une phase de test. La mise en ligne des questionnaires par la France, au titre de l'enquête nationale mais également pour la Pologne et les Pays-Bas, s'est échelonnée entre la fin mai (France) et juillet (Pays-Bas) et s'est close fin septembre 2014. Elle s'est accompagnée d'un processus de diffusion large de l'information vers les professionnels, les usagers et la presse, renouvelé en cours d'enquête. L'analyse a commencé en 2014 et se poursuivra en 2015.

**Volet « Top 10, priorisation »** : une méthode a été établie pour déterminer dans chaque pays la liste des substances les plus « diffusées ». La première liste a été établie en 2013 en se basant sur les indicateurs déjà disponibles (saisies, signaux sanitaires, EWS nationaux...). Une seconde liste a, ensuite, mobilisé les sources développées dans I-TREND (popularité des substances mesurée sur les forums ou en milieu festif, substances citées dans l'enquête auprès des usagers...). La première session a permis des comparaisons entre partenaires, mettant en évidence les grandes disparités en termes de NPS diffusés d'un pays à l'autre.

En décembre 2014, la France a été invitée à présenter la méthode et son application au plan français lors d'une réunion d'experts qui s'est tenue à Vienne.

Cet axe de travail comportait aussi l'élaboration de fiches techniques nationales et internationales portant sur les substances les plus diffusées.

**Volet « analyses de substances achetées sur Internet et échanges entre laboratoires »** : dans chaque pays participant, les produits identifiés dans la « Top-list » devaient faire l'objet d'achats sur Internet, puis d'analyses, afin d'en déterminer la composition. La première session d'achat, reportée

en 2014 compte tenu des questions logistiques, légales et administratives à régler (paiement sur Internet, discrétion, cadre juridique flou...), n'a pas encore été menée à bien pour des raisons techniques (par exemple, aucune procédure n'a été trouvée pour commander des substances classées en garantissant la sécurité juridique des salariés). La France a assuré l'achat et la diffusion des substances standard pour l'ensemble des partenaires et des analyses toxicologiques pour l'équipe polonaise.

**Volet « analyse des forums »** : Ce projet, dont la méthode a été construite par l'OFDT, comprend une étape quantitative qui consiste à mesurer, à travers plusieurs indicateurs, la « popularité » de diverses substances ou groupes de substances et son évolution. Cette étape a nécessité un temps de travail important, qui a retardé le passage à la phase qualitative. En outre, la France a assuré le nettoyage des bases et la production d'indicateurs pour l'ensemble des partenaires. Le recrutement d'un programmeur fin 2014 a permis d'automatiser une partie de ces tâches, facilitant le suivi en routine de la popularité des produits.

Une deuxième étape, qualitative, consiste à analyser les discours sur ces substances. Les recherches, effectuées sur 3 molécules en France, ont donné des résultats décevants, le matériau traitant spécifiquement d'une molécule particulière apparaissant trop mince et les discours trop hétérogènes pour se prêter à une synthèse. Il s'est avéré que le travail devait être réorienté en s'intéressant plutôt à des groupes de substances ou à des thèmes transversaux (types d'interrogation, mode de dosage...).

**Volet « analyse de l'offre »** : Menée par l'équipe tchèque, ce projet a repris la méthode du snapshot diffusée par l'EMCDDA pour obtenir à un moment donné une cartographie de l'offre d'une substance en particulier. Cette méthode a été automatisée pour permettre la réalisation répétée de ces photographies et offrir une vision dynamique de l'offre. Un autre logiciel, élaboré par la même équipe, est chargé de récolter des données sur les sites de vente en ligne permettant de mener plusieurs types d'analyses : profilage des sites, études de leurs offres, de leurs techniques marketing.... La France a participé aux tests et l'analyse des données est maintenant en cours. Un rapport à l'EMCDDA a été réalisé de manière réactive par l'ensemble des partenaires fin mars, en réponse à une demande officielle d'information lancée par ce dernier auprès de son réseau – « *I-Trend report for the EMCDDA on outcomes of online shops monitoring related to 25I-MBOMe, AH-7921, methoxetamine and MDVP* ». En outre, un article franco-tchèque est en cours de rédaction pour la revue *Insight* de l'EMCDDA.

✓ **Questionnaires de l'Office des nations unies contre la drogue et le crime (ONU DC)**

Comme chaque année, l'OFDT, sous la coordination de la MILDECA, contribue au questionnaire de l'Office des Nations Unies contre la drogue et le crime (ONU DC) pour la partie III relative à l'ampleur, aux caractéristiques et tendances de l'usage de drogue en France. L'ONU DC demande dorénavant à chaque état de renseigner un deuxième questionnaire propre aux nouveaux produits psychoactifs.

### ✓ **Enquête RARHA**

L'OFDT est impliqué dans le projet européen intitulé « *Action conjointe pour la réduction des dommages liés à l'alcool* » (projet RARHA). L'observatoire participe dans ce cadre à une enquête européenne sur la consommation d'alcool et sur les dommages liés. L'OFDT est chargé de la réalisation du volet français de cette étude. L'objectif de ce projet est de mettre en place des méthodes harmonisées d'observation des comportements d'alcoolisation au sein de l'Union européenne permettant de comparer les situations dans les différents États membres afin d'éclairer les stratégies nationales et européennes de lutte contre les problèmes liés à la consommation d'alcool. Le pilote de cette enquête a été mené en décembre 2014, auprès de 50 personnes en utilisant la méthode des quotas et un rapport d'étape a été envoyé. L'enquête sera réalisée au premier semestre 2015.

### **3. Délégations étrangères**

Une seule délégation palestinienne reçue par la MILDECA a été accueillie par l'OFDT le 4 juin.

---

## VIII. Fonctionnement de l'OFDT

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2009, l'OFDT est l'un des deux **opérateurs** participant à la mise en œuvre de l'action de coordination de la lutte contre la drogue et la toxicomanie confiée à la MILDECA au sein du programme 129 « Coordination du travail gouvernemental » qui relève du Premier ministre.

La convention constitutive de l'OFDT a été modifiée et reconduite pour une durée de 3 ans au Conseil d'administration du 29 mars 2013.

En 2014, le **Conseil d'administration** s'est réuni à **trois reprises** :

### - 20 mars 2014

Information sur la procédure de recrutement sur l'emploi de Directeur de l'OFDT, approbation des conditions d'exercice de l'intérim au cours de la vacance de ce dernier ; approbation du rapport d'activités 2013 ; approbation du compte financier 2013 ; rémunération de la directrice de l'OFDT : validation de la part variable ; avenant à la convention constitutive du 29 mars 2013.

### - 17 avril 2014

Nomination du nouveau Directeur de l'OFDT ; contentieux relatif au sinistre de l'immeuble « Les Borromées ».

### - 24 novembre 2014

Approbation du budget rectifié ; programme de travail 2015 ; fixation du plafond 2015 pour la fongibilité asymétrique et approbation du budget initial 2015 ; délibérations relatives au décret Gestion Budgétaire et Comptable Public (GBCP) ; fixation des seuils au-delà desquels le Directeur doit obtenir l'approbation préalable du CA pour engager des dépenses ou recevoir des créances ou des recettes ; délégations et seuils ; proposition de liste pour le renouvellement des membres du Collège Scientifique ; nomination de personnalités qualifiées ; nomination du Président du Conseil d'Administration.

En 2014, l'OFDT a procédé à une externalisation informatique et téléphonique, après en avoir étudié la faisabilité en 2013. Celle-ci comprend une infogérance informatique, un support



bureautique et une infogérance téléphonique.

En tant que Groupement d'intérêt public (GIP), pour couvrir ses besoins en **ressources humaines**, l'OFDT, fait appel à du personnel détaché ou mis à disposition par l'État mais également (et principalement) à du personnel contractuel 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'une demi-journée par semaine.

En 2014, les mouvements de personnel ont été les suivants :

- Non renouvellement d'un CDD pour 1 agent au pôle TREND au 03/01/2014 ;
- Démission de la directrice au 16/02/2014 ;
- Licenciement de 2 agents au 07/03/2014 (pôle International et Services généraux) ;
- Arrivée d'un nouveau directeur en juin 2014 ;
- Démission au 15/07/2014 d'un chargé d'études au pôle TREND ;
- Recrutement d'un CDD de 8 mois pour un remplacement d'un congé maternité à l'Agence comptable ;
- Recrutement d'un chargé d'études au 15/09/2014 pour le pôle TREND ;
- Licenciement d'un agent du pôle international à compter du 11/10/2014.

Les effectifs de l'OFDT en 2014, sont les suivants :

<b>Tableau des emplois de l'opérateur OFDT</b>	
Emplois (ETPT) rémunérés par l'opérateur (subvention MILDECA)	26,2
Emplois (ETPT) rémunérés par l'opérateur (autres subventions : EMCDDA, projets financés)	1
Autres emplois (ETPT) en fonction dans l'opérateur (mise à disposition Interne santé publique)	0,5
<b>TOTAL</b>	<b>27,7</b>

Un **organigramme** (annexe 6) présente l'équipe de l'OFDT au 31 décembre 2014. Le **budget** prévisionnel modifié est également annexé (voir annexe 7). Depuis plusieurs années, l'OFDT s'efforce de diversifier ses ressources à travers des projets d'études ou de recherches, des missions d'expertise en France ou à l'étranger. La plupart des activités d'expertise décrites dans ce rapport d'activité et n'entrant pas directement dans le cadre des projets du plan gouvernemental font désormais l'objet d'un financement complémentaire.

---

## Annexe 1 : Liste des publications scientifiques de l'OFDT en 2014

### Articles scientifiques internationaux (revues à comité de lecture) :

- Attaiaa L.-A., Sicard S., Beck F., Marimoutou C., Mayet A. (2014) Is the order of substance initiation predictive of further substance use and misuse? A French population-based study. *European Journal of Public Health* 24 (Suppl.2 - 7th European Public Health Conference, Glasgow, 21 November 2014), p. 172-173.
- Peretti-Watel P., Seror V., Verger P., Guignard R., Legleye S., Beck F. (2014) Smokers' risk perception, socioeconomic status and source of information on cancer. *Addictive Behaviors* 39(9), p. 1304-1310.
- Jovic S., Genolini C., Delpierre C., Spilka S., Ehlinger V., Ross J., Arnaud C., Godeau E. (2014) Socialization instances linked to cannabis experimentation among French teenagers. *Substance Use and Misuse* 49(13), p. 1808-1819.
- Peretti-Watel P., Legleye S., Guignard R., Beck F. (2014) Cigarette smoking as a stigma. Evidence from France. *International Journal of Drug Policy* 25(2), p. 282-290.
- Rennen E., Nagelhout G.E., van den Putte B., Janssen E., Mons U., Guignard R., Beck F., de Vries H., Thrasher J.F., Willemsen M.C. (2014) Associations between tobacco control policy awareness, social acceptability of smoking and smoking cessation. Findings from the International Tobacco Control (ITC) Europe Surveys. *Health Education Research* 29(1), p. 72-82.
- Legleye S., Beck F., Spilka S., Chau N. (2014) Correction of body-mass index using body-shape perception and socioeconomic status in adolescent self-report surveys. *PLoS One* 9(5):e96768.
- Beck F., Guignard R., Legleye S. (2014) Does computer survey technology improve reports on alcohol and illicit drug use in the general population? A Comparison between two surveys with different data collection modes in France. *PLoS One* 9(1):e85810.
- Beck F., Legleye S., Chomynova P., Miller P. (2014) A quantitative exploration of attitudes out of line with the prevailing norms toward alcohol, tobacco, and cannabis use among European students. *Substance Use and Misuse* 49(7), p. 877-890.
- Ort C., Van Nuijs A.L.N., Berset J.-D., Bijlsma L., Castiglioni S., Covaci A., De Voogt P., Emke E., Fatta-Kassinos D., Griffiths P., Hernández F., González-Mariño I., Grabic R., Kasprzyk-Hordern B., Mastroianni N., Meierjohann A., Nefau T., Östman M., Pico Y., Racamonde I., Reid M., Slobodnik J., Terzic S., Thomaidis N., Thomas K.V. (2014)

Spatial differences and temporal changes in illicit drug use in Europe quantified by wastewater analysis. *Addiction* 109(8), p. 1338-1352.

- Peretti-Watel P., Seror V., Verger P., Guignard R., Legleye S., Beck F. (2014) Smokers' risk perception, socioeconomic status and source of information on cancer. *Addictive Behaviors* 39(9), p. 1304-1310.
- Mayet A., Legleye S., Beck F., Khlal M., Chau N., Falissard B. (2014) The gateway hypothesis, common liability to addictions or the route of administration model? An original modelling process linking the three theories. OR15-1. *Alcohol and Alcoholism* 49(Suppl.1 - 16th International Society of Addiction Medicine Annual Meeting, October 2-6, 2014, Yokohama, Japan), i52.
- Diaz Gomez C., Ngantcha M., Legarjean N., Brouard N., Lasbliez N. et al. (2014) Brief Motivational Intervention to Reduce Alcohol Consumption in Young Patients in an Emergency Department: The AURAI Research Study, *Asia Pacific Journal of Medical Toxicology*, Article 28, Volume 3, Supplement 1, May 2014, p.15
- Nagelhout G.E., Van Den Putte B., Allwright S., Mons U., Mcneill A., Guignard R., Beck F., Siahpush M., Joossens L., Fong G.T., De Vries H., Willemsen M.C. (2014) Socioeconomic and country variations in cross-border cigarette purchasing as tobacco tax avoidance strategy. Findings from the ITC Europe Surveys. *Tobacco Control* 23(Suppl.1), i30-i38.

#### **Articles scientifiques en langue française :**

- Néfau T., Karolak S., Levi Y. (2014) Ce que nous disent les eaux usées de la consommation de drogue. *Swaps* n°75, p. 20-22.
- Couteron J.-P., Beck F., Bonnet N., Obradovic I. (2014) Usages à risque à l'adolescence, tendances et contextes. *La Santé en action* n°429, p. 17-20.
- Touzeau D., Arnold-Richez F. (propos recueillis par) (2014) François Beck, des chiffres robustes pour décoder les usages. Un entretien avec François Beck. *Le Courrier des Addictions* 26(3), p. 5-10.
- Néfau T., Karolak S., Levi Y. (2014) Analyse des résidus de drogues dans les eaux usées : contribution à l'estimation des consommations. *Le Courrier des Addictions* 26(3), p. 11-14.
- Beck F., Guignard R., Richard J.-B. (2014) Poppers at top - Usages des nitrites d'alkyle en France. *Médecine/Sciences* 30(10), p. 916-921.
- Lermenier A. (2014) Profil et comportement des usagers de la cigarette électronique : résultats de l'enquête ETINCEL-OFDT. *Swaps* n°74, p. 17-18.
- Gandilhon M., Cadet-Tairou A. (2014) Les mutations des marchés et des usages de drogues en France vues par le dispositif TREND. *Swaps* n°74, p. 21-23.

- Costes J.-M., Kairouz S., Pousset M. (2014) Jeu problématique en France : une première enquête nationale. *Drogues, santé et société* 12(2), 19 p.
- Obradovic I. (2013) Programmes d'échange de seringues en milieu pénitentiaire. *Revue internationale des expériences. Psychotropes* 19(3-4), p. 173-195.
- Costes J.-M., Eroukmanoff V., Tovar M.-L. (2014) Les joueurs de paris sportifs et hippiques en ligne. *Les notes de l'Observatoire des jeux n°4*, 4 p.
- Eroukmanoff V., Costes J.-M., Tovar M.-L. (2014) Les joueurs de poker, une population présentant un profil particulier ? *Les notes de l'Observatoire des jeux n°3*, 4 p.
- Beck F., Richard J.-B. La consommation d'alcool en France (2014) *La Presse Médicale* 43(10 P1), p. 1067-1079.
- Bauchet E., Beck F., Coueron J.-P. (Coord.) (2014) Jeunes et addictions : évolution des comportements et des pratiques professionnelles [Dossier]. *La Santé en action n°429*, p. 13-53.
- Beck F., Richard J.-B. Consommation d'alcool des adolescents [Table ronde] (2014) *Archives de Pédiatrie* 21(5, Suppl.1 -Congrès des Sociétés de Pédiatrie, Lyon, 22-24 mai 2014), p. 168-169.
- Arwidson P., Beck F. (2014) Santé perçue et comportements de santé des jeunes. *Actualité et Dossier en Santé Publique n°86*, p. 14-15.
- Beck F., Guignard R., Haxaire C., Le Moigne P. (2014) Les consommations de médicaments psychotropes en France. *La Santé en action n°427*, p. 47-49.

#### **Chapitres d'ouvrages :**

- Beck F. (2014) Quelle place pour les enquêtes transversales répétées représentatives de la population générale dans le paysage de la surveillance épidémiologique et de l'analyse des comportements de santé ? Actes du 8ème colloque francophone des sondages de Dijon, 8-10 novembre 2014 Société française de statistique, p. 23-24.
- Beck F., Bodard J. (2014) Vers une meilleure connaissance des comportements de santé des aînés et du vieillissement. In: Léon C., Beck F. (dir.) *Les comportements de santé des personnes âgées de 55 à 85 ans. Analyses du Baromètre santé 2010*, Saint-Denis : Inpes, p. 19-23.
- Guignard R., Bodard J., Richard J.-B., Beck F. (2014) Pratiques addictives. In: Léon C., Beck F. (dir.) *Les comportements de santé des personnes âgées de 55 à 85 ans. Analyses du Baromètre santé 2010*, Saint-Denis : Inpes, p. 76-96.

#### **Préface :**

- Beck F. (2014) Préface. In: Bègue L., *Drogues, alcool et agression : l'équation chimique et sociale de la violence*, Paris : Dunod, 204 p.

## Annexe 2 : Liste des interventions et participations de l'OFDT en 2014

Ce tableau retrace les interventions et participations des membres de l'OFDT à des colloques ou autres réunions de travail, en France et à l'étranger. L'année 2014 a donné lieu à 32 interventions dans des colloques, conférences ou séminaires, dont 9 en langue anglaise et à 20 participations à titre d'observation.

### Interventions dans des colloques en 2014

Intitulé colloque	Organisateur(s)	Date	Lieu	Nature de l'intervention
1. Alcoolisation des jeunes	Société française de pédiatrie	23/05	Lyon	intervenant
2. DU Paris 8 addictions	Université Paris-8	27/05	Paris	intervenant
3. ESPAD meeting	ESPAD/GP/MCDDA	02-03/06	Zagreb	membre ESPAD
4. 4èmes Journées Nationales	Fédération Addiction	12-13/06	Nantes	2 intervenants
5. Journée CIPCA	MILDECA		Paris	2 intervenants
6. POMPIDOU GROUP SEMINAR	Conseil de l'Europe	08-12/09	Athènes	
7. 7ème Journée d'étude du Nord Seine-et-Marne Adolescents et cannabis	Centres Hospitaliers de Marne-la-Vallée, Meaux, Coulommiers et CMPA	19/09	Meaux	intervenant
8. Face aux enjeux des addictions dans les Caraïbes et ailleurs	CMPAA/CSAPA	18-19/09	Fort de France	intervenant
9. Rencontre régionale TREND	Préfecture de Lorraine/CMSEA	30/09	Metz	Intervenant (2x)
10. International conference ERANID	ERANID - CNRS	1-2/10	Lisbonne	intervenant
11. The conference on European Drug Prevention Quality Standards		2-3/10	Varsovie	Intervenant
12. Journée d'échange interrégionale : "les nouveaux produits de synthèse"	CMSEA	07/10	Metz	intervenant
13. 6èmes Assises Nationales de la Fédération Française d'Addictologie	FFA	08/10	Paris14	intervenant
14. 5èmes rencontres nationales de la réduction des risques	AFR	13-14/10	Paris19	2 intervenants
15. Education, santé et mutations sociales : nouveaux enjeux, nouveaux défis?	UNIRÉS le réseau des universités pour l'éducation à la santé	17/10	Paris15	intervenant

16. 8èmes Ateliers de la pharmacodépendance et addictovigilance	CEIP	27-28/10	Biarritz	2 intervenants
17. Dialogue on research at the HDG meeting	GHD	5/11	Bruxelles	intervenant
18. Politiques britanniques de prévention du risque alcool	DGS/CTA	06/11	Paris	intervenant
19. La BPCO un fléau inévitable	Association BPCO	12/11	Paris	intervenant
20. Addiction et société : quels regards, quels enjeux ?	GREA	12-13/11	Genève	intervenant
21. Regional seminar ESPAD 2015	ESPAD	17-19/11	Lisbonne	intervenant
22. 11ème colloque international de CIPC	CIPC	17-19/11	Palerme	intervenant
23. Sondages 2014 8ème colloque francophone	SFDS	19-20/11	Dijon	conférencier invité
24. Meeting on evaluation of prevention	UNODC	19-20/11	Vienne	intervenant
25. Journée régionale	GRRITA/délégation régionale Aquitaine	24/11	Bordeaux	intervenant
26. Santé des jeunes en méditerranée	ORS PACA/Région PACA/Sesstim	04-05/12	Marseille	intervenant
27. Formation "Histoire de genre ou les femmes dans tous leurs états"	Fédération Addiction	10/12	Paris 11	intervenant
28. Second international expert consultation on new psychoactive substances	UNODC/WHG	09-11/12	Vienne	intervenant
29. Journée Regards croisés : Femmes et addictions une nécessité d'intervention spécifique	Fédération Addiction/APLEAT	18/12	Orléans	intervenant
30. 9èmes assises régionales de l'addictologie NPDC : Parcours de vie, parcours de soins en addictologie	CARA	04/12	Lille	intervenant
31. Seminar on addiction : including licit drugs in monitoring	EMCDDA	10/12	Lisbonne	intervenant
32. Journée Regards croisés : Femmes et addictions une nécessité d'intervention spécifique	Fédération Addiction/APLEAT	18/12	Orléans	intervenant

## Participations dans des colloques en 2014 (à titre d'observation)

Intitulé colloque	Organisateur(s)	Date	Lieu
1. La cigarette électronique: quels risques? Quels bénéfices? Quelle réglementation?	Chaire d'addictologie du CNAM	24/01	Paris 3
2. Rencontres de la MILDT : « L'influence du marketing et de la publicité de l'alcool et du tabac sur les individus : quelles conséquences pour la santé publique »	MILDT	04/03	Paris 7
3. L'alcool rend-t-il agressif?	IREB	12/03	Paris
4. Salon Documentation	Reed Expositions	26/03	CNIT La Défense
5. MEDSpad committee	Groupe Pompidou	01/04	Paris16
6. Congrès addictologie et travail	Fédération Addiction, MILDECA, ADDITRA, CNAM, CNRS	07-08/04	Montrouge
7. VIVEMEX	INHESJ	29/04	Paris
8. III International Conference on NPS		15-16/05	Saint Denis
9. Justice : l'état des savoirs	Ministère de la justice/EHESS	23/05	Paris 6
10. 2èmes Rencontres parlementaires sur l'hépatite C "hépatite C : un tournant décisif"		27/5	Paris7
11. Journées de la prévention	Inpes	03-05/06	Paris 6
12. Apports des sciences sociales à la prévention des conduites à risque	MILDECA EHESS Inpes INCA	30/06	Paris 6
13. Réunion publique avec délégation uruguayenne	Fédération Addiction / Aurore/ Ambassade de l'Uruguay	02/09	Paris 11
14. Revue Flyer	Le Flyer	05/09	Paris
15. Pompidou group seminar	Conseil de l'Europe	08-12/09	Athènes
16. 2nd International Conference on Law Enforcement and Public Health	Centre for Law Enforcement and Public Health	06-08/10	Amsterdam
17. Conférence EMCDDA "Take home naloxone to reduce fatalities, scaling up a participatory intervention across Europe	EMCDDA	14/10	Lisbonne
18. Colloque "Communiquer la science par l'image"	Communication publique	07/11	Paris 15
19. Colloque -le soutien médico-social spécifique du militaire "un défi au service d'un engagement"	CNMSS	17/11	Paris 7
20. G7 : réunion du groupe Lyon-Rome sur les NPS	Groupe Lyon-Rome	17-18/11	Berlin



### Annexe 3 : Liste des réunions de 2014 dans le cadre du Reitox

Objet de la réunion	Lieu	Mois
50 <sup>ème</sup> Réunion plénière du REITOX	Lisbonne	Mai
Réunion d'experts sur l'indicateur « enquête en population générale » (GPS)	Lisbonne	Juin
Groupe de travail sur le système d'alerte des dogues (EWS)	Lisbonne	Juin
Réunion d'experts sur l'indicateur de demande de traitement (TDI)	Lisbonne	Juin
Réunion commune d'experts sur l'indicateur de prévalence de l'usage problématique (PDU) et sur l'indicateur demande de traitement (TDI)	Lisbonne	Septembre
Réunion commune d'experts sur l'indicateur maladies infectieuses (DRID) et sur l'indicateur de mortalité (DRD) Réunion au cours de laquelle, Grégory Pfau, coordinateur du site parisien TREND, a présenté des données sur le SLAM en région Ile-de-France	Lisbonne	Octobre
Colloque sur la Naloxone, journée d'information dans le cadre de la réunion DRID-DRD	Lisbonne	Octobre
Réunion d'expert sur l'offre de drogues via internet	Lisbonne	Octobre
3 <sup>ème</sup> Réunion du REITOX et des membres des observatoires non européens	Lisbonne	Novembre
51 <sup>ème</sup> réunion plénière du REITOX	Lisbonne	Novembre
Réunion d'experts sur la toxicovigilance des NPS	Lisbonne	Décembre

## Annexe 4 : Liste des membres du conseil d'administration (au 31/12/14)

### Présidence et vice-présidence

Président du Conseil d'administration (1er janvier-24 novembre 2014)	François BOURDILLON Personnalité qualifiée
Présidente du Conseil d'administration (24 novembre-31 décembre 2014)	Katherine CORNIER Personnalité qualifiée
Vice-Présidente du Conseil d'administration	Danièle JOURDAIN MENNINGER Présidente de la MILDECA

### Président du Collège scientifique

Président du Collège scientifique	Bruno FALISSARD
-----------------------------------	-----------------

### Membres statutaires du Conseil d'administration

Le ministre chargé de la Santé ou son représentant	Pierre-Yves BELLO Direction générale de la Santé Bureau des addictions et autres comportements de santé
Le ministre chargé de l'Emploi et de la Solidarité ou son représentant	Sophie BARON chef du bureau des acteurs et des politiques de prévention
Le ministre chargé de la Ville ou son représentant	Raphaël LE MEHAUTE Secrétariat général du Comité interministériel des villes
Le ministre de l'Intérieur ou son représentant	Chef d'escadron Olivia Poupot Direction générale de la Gendarmerie Nationale Bureau de l'emploi Clément VIVES Direction générale de la Police Nationale Mission de Lutte Anti-Drogue Cabinet du directeur général
Le ministre des Affaires Etrangères ou son représentant	Emmanuel LEBRUN-DAMIENS Direction Générale de la Mondialisation, du Développement et des Partenariats, Direction des biens publics mondiaux, Sous-direction de la santé et du développement humain, Pôle Santé
Le ministre chargé de la Jeunesse et des Sports ou son représentant	Dominique MEFFRE Direction de la jeunesse, de l'éducation populaire et de la vie associative, Sous-direction des politiques de jeunesse Bureau des actions territoriales et interministérielles Jean-Marc JULIEN Direction des sports Sous-direction de l'action territoriale Bureau de la protection du public, de la promotion de la santé et de la lutte contre le dopage

Le ministre chargé de la Recherche ou son représentant	Patrick PERETTI-WATEL INSERM
Le ministre de l'Agriculture et de la Pêche ou son représentant	Emmanuel HEMERY Direction Générale de l'Enseignement et de la Recherche Service de l'enseignement technique, Sous-direction des politiques de formation et d'éducation, Bureau de la vie scolaire, étudiante et de l'insertion
Le ministre de la Justice ou son représentant	Solène BELAOUAR Direction des Affaires Criminelles et des Grâces, Pôle de l'évaluation des politiques pénales
Le ministre chargé du Budget ou son représentant	Cécile COUDON PECCADEAU DE L'ISLE Direction Générale des Douanes et des Droits Indirects, Sous-direction D. Affaires juridiques et contentieux, contrôle et lutte contre la fraude, Bureau Lutte contre la fraude
Le ministre de l'Education Nationale ou son représentant	Sonia BENAMSILI Direction générale de l'enseignement scolaire, Service du budget et de l'égalité des chances, Sous-direction de la vie scolaire et des établissements, Bureau de la santé, de l'action sociale et de la sécurité
Le ministre chargé des Outre-mer ou son représentant	Hervé CREUSVAUX Cabinet du Ministre

## Personnalités qualifiées

Jean-Michel COLOMBANI  
Commissaire divisionnaire

Jean-Pierre COUTERON  
Président de la Fédération Addiction

Bernard LEROY  
Avocat général près la cour d'appel de Versailles

Hélène MARTINEAU  
Déléguée de la FNORS

Christophe SOULLEZ  
INHESJ - Chef de l'ONDRP

## Contrôleur budgétaire et comptable ministériel

### CBCM

Services du Premier Ministre

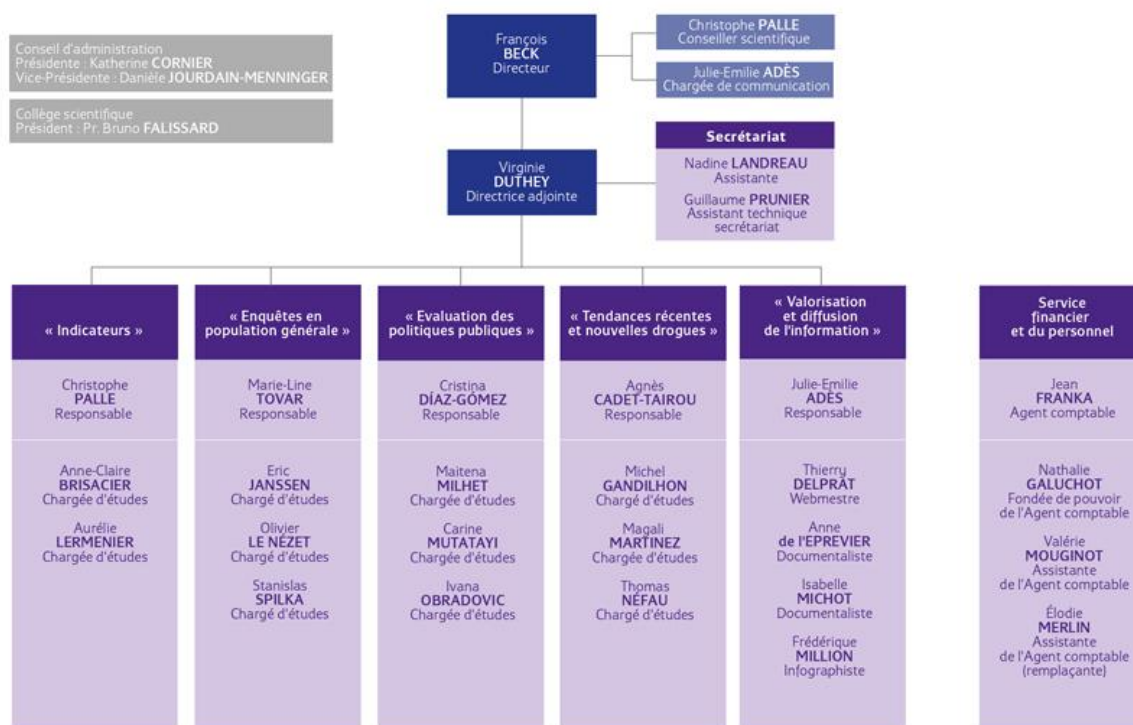
Catherine CHAMPON-KUCKLICK

## Annexe 5 : Liste des 20 membres du collège scientifique

(au 31/12/14, adoptée par le conseil d'administration du 24/11/2014)

<i>Nom</i>	<i>Prénom</i>	<i>Organisme</i>
<b>Ben Lakhdar</b>	Christian	<b>Economiste de la santé, des drogues et des addictions</b> Maître de conférences en économie à l'Université Lille 2, Droit et Santé
<b>Bergeron</b>	Henri	<b>Sociologue</b> Chargé de recherche au CNRS, Centre de Sociologie des Organisations (CSO) (UMR 7116). Coordinateur de la Chaire Santé de Sciences Po – FNSP
<b>Falissard</b>	Bruno	<b>Professeur des universités, praticien hospitalier (biostatistique)</b> Directeur de l'unité INSERM 669 (santé mentale de l'adolescent) Responsable du département de santé publique de l'Hôpital Paul Brousse (Villejuif, 94) <b>Président du Collège scientifique (2012-2014)</b>
<b>Gallopel-Morvan</b>	Karine	<b>Professeure des universités en marketing social</b> EHESP (École des Hautes Études en Santé Publique), Rennes.
<b>Gautron</b>	Virginie	<b>Juriste</b> Maître de conférences en droit pénal et sciences criminelles à l'Université de Nantes. Directrice adjointe du Laboratoire Droit et Changement Social (CNRS).
<b>Gény</b>	Marc	<b>Chef d'État-Major</b> de l'Office central pour la répression du trafic illicite de stupéfiants - Ministère de l'Intérieur (OCRTIS)
<b>Giraudon</b>	Isabelle	<b>Epidémiologiste</b> <i>European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA)</i> , Lisbonne.
<b>Godeau</b>	Emmanuelle	<b>Médecin et anthropologue</b> Chercheuse à l'unité INSERM 1027 (épidémiologie et analyses en santé publique). Adjointe du médecin conseiller du recteur de l'Académie de Toulouse
<b>Jauffret-Roustide</b>	Marie	<b>Sociologue</b> Chargée de recherche à l'INSERM
<b>Lalam</b>	Nacer	<b>Economiste</b> Chargé de recherche à l'Institut national des hautes études de la sécurité et de la justice (INHESJ)
<b>Le Naour</b>	Gwenola	<b>Politiste</b> Maître de conférences en science politique à l'IEP de Lyon.
<b>Mallaret</b>	Michel	<b>Médecin pharmacologue</b> Praticien hospitalier au CHU de Grenoble. Responsable du Centre d'Evaluation et d'Information sur la Pharmacodépendance-Addictovigilance (CEIP-A)
<b>Mayet</b>	Aurélie	<b>Médecin épidémiologiste</b> Centre d'épidémiologie et de santé publique des armées, Marseille
<b>Mouhanna</b>	Christian	<b>Sociologue</b> Directeur du CESDIP (Centre de Recherches Sociologiques sur le Droit et les Institutions Pénales-CNRS-Ministère de la Justice-Université de Versailles Saint Quentin)
<b>Nguyen-Thanh</b>	Viêt	<b>Ingénieure agronome</b> Responsable du département « Habitudes de vie » à l'Institut national de prévention et d'éducation (Inpes).
<b>Parent</b>	Marie-José	<b>Ingénieur de laboratoire</b> Ministère des Finances et des Comptes publics / Direction générale des douanes et droits indirects - Adjointe au chef du laboratoire Ile-de-France du Service commun des laboratoires (SCL)
<b>Phan</b>	Olivier	<b>Médecin psychiatre, Docteur en neurosciences</b> Clinique Dupré (Sceaux) et consultation jeunes consommateurs du Centre Pierre Nicole (Paris) Chercheur à l'unité INSERM 669 (santé mentale de l'adolescent)
<b>Roussel</b>	Olivier	<b>Pharmacien-chimiste</b> Institut de recherche criminelle de la gendarmerie nationale (IRCGN)
<b>Varescon</b>	Isabelle	<b>Professeur des Universités en psychologie clinique et psychopathologie</b> Université Paris Descartes- Sorbonne Paris Cité, LPPS (EA 4057)
<b>Zobel</b>	Frank	<b>Sociologue</b> Addiction Suisse (Lausanne)

## Annexe 6 : Organigramme de l'OFDT (au 31/12/2014)



## Annexe 7 : Budget réalisé en 2014

<b>RECETTES</b>	Montants
Prestations de services	2 877,69 €
Subvention MILDECA	3 131 942,00 €
Autres subventions	461 854,25 €
Autres recettes	11 000,90 €
Rep./amortissements	85 766,94 €
<b>TOTAL des RECETTES</b>	<b>3 693 441,78 €</b>
<i>Capacité d'autofinancement</i>	<i>391 872,66 €</i>
<b>TOTAL</b>	<b>4 085 314,44 €</b>
<b>DEPENSES</b>	Montants
Comptes 60 - Achats	206 582,02 €
Comptes 61 - Prestations extérieures, loyer... <i>dont études</i>	855 096,72 € 327 633,00 €
Comptes 62 - Honoraires, publications, missions, autres prestations extérieures ...	221 146,14 €
Comptes 63 et 64 - Personnel	1 926 504,46 €
Autres charges spécifiques, exceptionnelles, financières et dot./amortissements	60 335,68 €
<b>TOTAL des DEPENSES de FONCTIONNEMENT</b>	<b>3 269 665,02 €</b>
<i>EXCEDENT</i>	<i>423 776,76 €</i>
<b>TOTAL des DEPENSES d'INVESTISSEMENT</b>	<b>12 099,31 €</b>
<b>APPORT au FONDS de ROULEMENT</b>	<b>379 773,35 €</b>
<b>TOTAL</b>	<b>4 085 314,44 €</b>

---

## Annexe 8 : Liste des sigles

ABD	Asociacion Bienestar y Desarrollo
AFR	Association française pour la réduction des risques
ALICE RAP	Addictions and Lifestyles in Contemporary Europe Reframing Addictions Project
ANSM	Agence nationale de sécurité du médicament
ANRS	Agence nationale de recherches sur le sida et les hépatites virales
ARAMIS	Attitudes, représentations, aspirations et motivations des adolescents lors de l'initiation aux substances psychoactives
ARJEL	Autorité de régulation des jeux en ligne
ARS	Agence régionale de santé
Asa-CAARUD	Rapport d'activité standardisé annuel des CAARUD (OFDT)
CAARUD	Centre d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques des usagers de drogues
CAST	Cannabis Abuse Screening Test
CEIP	Centres d'évaluation et d'information sur la pharmacodépendance
CepiDC	Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès
CESDIP	Centre de recherche sociologique sur le droit et les institutions pénales
CIPCA	Commission interministérielle de prévention
CJC	Consultation jeunes consommateurs
CNA	Cellule nationale d'alerte
CNAMTS	Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés
CNMSS	Caisse nationale militaire de sécurité sociale
CNRS	Centre national de la recherche scientifique
CTA	Chiffres et tendances alcool
CSAPA	Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie
CSFRS	Conseil supérieur sur la formation et la recherche stratégique
DCSA	Direction centrale du service de santé des armées (Ministère de la Défense)
DEI	Drogues enjeux internationaux
DGESCO	Direction générale de l'enseignement scolaire
DGGN	Direction générale de la gendarmerie nationale
DGDDI	Direction générale des douanes et droits indirects
DGJLS	Direction générale justice liberté et sécurité (Commission européenne)
DGS	Direction générale de la santé (ministère de la Santé et des sports)
DPA	Dipartimento politiche Antidroga
DPIP	Drug Prevention and Information Programme
DRAMES	Décès en Relation avec l'Abus de Médicaments Et de Substances
DREES	Direction recherche, études, évaluation et statistiques (ministère Santé et sports)
DRD	Drug Related Deaths (décès liés aux drogues - indicateur clef de l'EMCDDA)
DRID	Drug Related Infectious Diseases (maladies infectieuses liées aux drogues - indicateur clef de l'EMCDDA)
EDPQS	Promoting Excellence in Drug Prevention in the EU- Phase 2 of the EU drug prevention quality standards project
EGB	Echantillon généraliste des bénéficiaires
ELISAD	European Association of Libraries and Information Services on Alcohol and Other Drugs
EMA	European Medicines Agency, Agence européenne des médicaments
EMCDDA	European Monitoring Center for Drugs and Drug Addiction
ENa-CAARUD	Enquête nationale auprès des « usagers des CAARUD » (OFDT)
ENHJEU	Enquête sur les habitudes de jeu des Québécois
ENJEUX	Enquête sur les pratiques de jeux d'argent et de hasard

ERANID	European Research Area Network on Illicit Drugs
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 (EMCDDA-INSERM)
ESPERHA	Enquête sur les personnes reçues à l'hôpital pour addictions
ETINCEL	Enquête téléphonique pour l'information sur la cigarette électronique
ETPT	Équivalent temps plein travaillé
EUCAM	European Centre for Monitoring Alcohol Marketing
EUSPR	European Society for Prevention Research
EWS	Early Warning System (système de surveillance européen – EMCDDA/Europol)
FFA	Fédération française d'addictologie
FFSU	Forum français pour la sécurité urbaine
FNORS	Fédération nationale des Observatoires régionaux de santé
GBCP	Gestion Budgétaire et Comptable Publique
GBL	Gamma-butyrolactone
GHB	Acide gamma hydro butyrique
GHD	Groupe Horizontal Drogue
GIP	Groupement d'intérêt public
GPS	General population survey (enquête en population générale – indicateur clef de l'EMCDDA)
GRVS	Groupe de recherche sur la vulnérabilité sociale
HAS	Haute autorité de santé
HBSC	Enquête "Health Behaviour in School-aged Children" (OMS)
HCSP	Haut Conseil de la santé publique
IDT	Indicateurs et Données sur le Tabac (groupe de travail animé par l'OFDT)
IGA	Inspection générale de l'administration
IGAS	Inspection générale des affaires sociales
IGSJ	Inspection générale des services judiciaires
ILIAD	Indicateurs locaux pour l'information sur les addictions (OFDT)
INCa	Institut national du cancer
INED	Institut national des études démographiques
INHESJ	Institut national des hautes études de la sécurité et de la justice
INPES	Institut national de prévention et d'éducation pour la santé
INPS	Institut national de police scientifique
INSEE	Institut national de la statistique et des études économiques
INSERM	Institut national de la santé et de la recherche médicale
InVS	Institut de veille sanitaire
ISP	Institut santé publique
I-TREND	Internet Tools for Research in Europe on New Drugs
I-USED	Identification of User-Sourced New Psychoactive Substances and their Spread under Different Response Frameworks
JAH	Jeux d'argent et de hasard
JDC	Journée Défense et Citoyenneté
LIEPP	Laboratoire interdisciplinaire d'évaluation des politiques publiques
LJMU	Université John Moores de Liverpool
MEDnet	Réseau méditerranéen de coopération sur les drogues et les addictions
MEDSPAD	Mediterranean School Survey Project on Alcohol and Other Drugs
MILAD	Mission de lutte anti-drogue (ministère de l'intérieur)
MILDECA	Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives
MILDT	Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie
MSO	Médicament de substitution aux opiacés
NEMO	Nouvelle étude multicentrique de l'OFDT



NIAAA	National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism
NPS	Nouveaux produits de synthèse
OCRTIS	Office central pour la répression du trafic illicite des stupéfiants (Ministère de l'Intérieur)
ODICER	Observation des drogues pour l'information sur les comportements en régions
ODJ	Observatoire des Jeux
OFDT	Observatoire français des drogues et des toxicomanies
OMS	Organisation mondiale de la santé (WHO : World health organisation)
ONDRP	Observatoire national de la délinquance et des réponses pénales
ONU	Organisation des nations unies
ONUDC	Office des nations unies contre la drogue et le crime
PDU	Problematic Drug Use (usage problématique de drogues - indicateur clef de l'EMCDDA)
PELLEAS	Programme d'étude sur les liens et l'impact des écrans sur l'adolescent scolarisé
PES	Programme d'échange de seringues
PNRT	Programme national de réduction du tabagisme
RARHA	Reducing Alcohol Related Harm
RDR	Réduction des risques
RECAP	Recueil commun sur les addictions et les prises en charge (OFDT)
REITOX	Réseau européen d'informations sur les toxicomanies
RESPAAD	Réseau de prévention des addictions
SALIS	Substance Abuse Librarians & Information Specialists
SGAE	Secrétariat général des affaires européennes
SCL	Service commun des laboratoires des douanes
SIG	Service d'information du Gouvernement
SINTES	Système d'identification national des toxiques et des substances (OFDT)
TDI	Treatment Demand Indicator (Indicateur de demande de traitement de l'EMCDDA)
TREND	Tendances récentes et nouvelles drogues (OFDT)
TROD	Test rapide d'orientation diagnostique
TSO	Traitement de substitution aux opiacés
UIAMYD	Understanding the impact of alcohol marketing on youth drinking

## Annexe 9 : Tableau synthétique des projets

Nom du projet	Institution responsable	Partenaire(s)	Calendrier des grandes étapes : <i>Démarrage / Enquête de terrain / Exploitation et analyse / Publication</i>
<b>I. Enquêtes et indicateurs</b>			
<b>A. Enquêtes</b>			
ESCAPAD 2014	OFDT	Ministère de la Défense	Exercice 2014 Démarrage : septembre 2013 Terrain : mars 2014 Exploitation/analyse : 2014/2015 Publication : avril 2015
HBSC 2014	Rectorat de Toulouse & HBSC	OFDT	Démarrage : 2013 Terrain : avril-juin 2014 Exploitation/analyse : 2015 Publication : fin 2015
ESPAD 2015	OFDT	Ministère de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche ; Ministère de l'agriculture	Démarrage : 2013 Terrain : avril mai 2015 Exploitation/analyse : fin 2015 Publication : mai 2016
Baromètre Santé 2014	INPES	OFDT	Démarrage : 2013 Terrain : mars 2014 Exploitation/analyse : 2014/2015 Publication : avril 2015
Baromètre Santé DOM 2014	INPES	OFDT	Démarrage : janvier 2013 Terrain : avril 2014 Exploitation/analyse : 2015 Publication : juin 2015
Enquête sans domicile 2012	INED INSEE	OFDT	Démarrage : septembre 2010 Terrain : 2012 Exploitation/analyse : 2013/2015 Publication : juillet 2015
ENa-CAARUD 2012	OFDT	DGS/ARS	Démarrage : 2012 Terrain : 2012 Exploitation/analyse : 2013/2014 Publication : décembre 2014
Cohorte mortalité	OFDT	CepiDc RNIPP/CESP	Démarrage : 2009 Enquête de terrain : inclusions jusqu'en 2011 Exploitation/analyse : analyse en 2014 Publication : note en 2015, article en 2016 (après 2ème interrogation statut vital et cause de décès)

Nom du projet	Institution responsable	Partenaire(s)	Calendrier des grandes étapes : <i>Démarrage / Enquête de terrain / Exploitation et analyse / Publication</i>
<b>B. Dispositif permanent de suivi des indicateurs</b>			
Tableau de bord tabac	OFDT	Ensembles des producteurs de données concernés	Recueil mensuel + bilan annuel (février 2014 ; mars 2015)
RECAP	OFDT		Recueil annuel Démarrage : demande d'envoi des fichiers mars/avril Exploitation/analyse : mai à décembre en raison de difficultés liés à la modification du protocole TDI
Rapports d'activité CSAPA/CAARUD	OFDT	DGS	Envoi des fichiers par la DGS en octobre 2014, exploitation non encore faite
TSO	OFDT	ANSM	Exploitation annuelle de l'EGB (juin 2015)
Etude sur le coût social des drogues	Equipe Pr. Kopp (Université Paris I)	OFDT	Démarrage : 1 <sup>er</sup> janvier 2014 Exploitation/analyse : 1 <sup>er</sup> janvier 2014 -31 dec 2014 Publication : juin 2015
Séries statistiques et répertoire des sources	OFDT	Ensemble des institutions productrices de données concernées	Mise à jour annuelle
Suivi annuel des statistiques administratives	OFDT	Ensemble des institutions productrices de données concernées	Mise à jour annuelle
Tableau de bord des prix des principales drogues illicites	OFDT	Réseau des sites TREND, OCRTIS	
<b>II. Veille prospective sur les tendances et les phénomènes émergents</b>			
<b>A. Dispositif de veille</b>			
TREND	OFDT	Réseau des sites TREND / ANSM INPS.	Cycle annuel
SINTES VEILLE	OFDT	Réseau des sites TREND Réseau des coordinations SINTES Réseau des laboratoires de toxicologie SINTES Institutions participant à la cellule nationale d'alerte EWS européen/ EMCDDA INPS, Services des douanes	Système d'information rapide et analyse de substances : activité en continue Reporting à l'Europe : activité séquencée
SINTES OBSERVATION	OFDT	Réseaux des sites TREND Réseau des laboratoires de toxicologie SINTES INPS	2014 : Enquête Héroïne : P Enquête Cannabis : E Enquête ecstasy : D, T Analyse données INPS annuelle
Investigations TREND milieu rural	OFDT	Réseau des sites TREND	Démarrage : 2012

Nom du projet	Institution responsable	Partenaire(s)	Calendrier des grandes étapes : <i>Démarrage / Enquête de terrain / Exploitation et analyse / Publication</i>
			Terrain : 2013 Exploitation/analyse : 2015 Publication : 2015
Enquête sur les modes de consommation d'alcool des grands adolescents et des jeunes adultes en espaces ouverts à Paris	OFDT	Mairie de Paris (demandeur) Association Charonne, porteur du site TREND parisien.	Démarrage : 2011 Terrain : 2011 Exploitation/analyse : 2011-2012 Publication : 2014
Exploration du champ des nouvelles drogues de synthèse et du vecteur Internet	OFDT	République tchèque, Pologne, Pays-Bas et Royaume-Uni	Démarrage : avril 2012 Terrain : 2013 Exploitation/analyse : 2014-2015 Publication : à partir de juin 2015
Enquêtes Sintés observation			
<b>III. Nouvelles études et thématiques</b>			
Jeux d'argent et de hasard : comparaison France-Québec	OFDT	Université Concordia de Montréal	Démarrage : Fin 2012 Exploitation/analyse : 2013 Publication : début 2014
Enquête Enjeux 2012	OFDT	ODJ	Démarrage : Fin 2012 Exploitation/analyse : Fin 2012 Exploitation/analyse : 1er trimestre 2013 Publication : juin 2013 + 1er trimestre 2014
Ecrans et jeux vidéo : enquête PELLEAS	OFDT - CSAPA Pierre Nicole de la Croix-rouge française		Démarrage : septembre 2013 Enquête de terrain : novembre 2013-mars 2014 (1ère vague), mars-juillet 2014 (2nde vague) Exploitation/analyse : septembre-décembre 2014 Publication : décembre 2014 + poursuite en 2015
Enquête e-cigarette	OFDT		Démarrage : septembre 2013 Terrain : novembre 2013 Exploitation/analyse : décembre 2013 à janvier 2014 Publication : note en février 2014
Revue de littérature sur le thème des addictions en milieu professionnel	OFDT	INPES	Février à août 2014 Rapport rédigé, à finaliser
<b>IV. Expertise nationale</b>			
Indicateurs de suivi de l'état de santé de la population	DREES	OFDT	Exploitation/analyse : juin 2014 Publication : décembre 2014
Dispositif d'alerte sanitaire	OFDT	Voir SINTES veille	(voir SINTES veille ci-dessous)
Veille sur les phénomènes géopolitiques internationaux	OFDT	OCRTIS, OEDT, INHESJ, DRNCC Panthéon Assas	Deux articles par an
<b>V. Appui méthodologique au suivi du Plan gouvernemental et études portant sur les réponses publiques</b>			

Nom du projet	Institution responsable	Partenaire(s)	Calendrier des grandes étapes : <i>Démarrage / Enquête de terrain / Exploitation et analyse / Publication</i>
<b>A. Appui méthodologique</b>			
Suivi/Evaluation du Plan gouvernemental 2013-2017	OFDT	MILDECA	Démarrage : Fin 2014 Terrain : 1 <sup>er</sup> trimestre 2015 Exploitation/analyse : 2 <sup>ème</sup> trimestre 2015 Publication : Septembre 2015
CIPCA	OFDT	MILDECA, INPES	
Comité scientifique du projet-pilote à Bobigny	MILDECA	Membres du comité de pilotage	Suivi des réflexions du comité (2014-2015)
Portraits de territoires	OFDT	-	Selon les demandes de la MILDECA et des ARS
<b>B. Etudes portant sur les réponses publiques (évaluation de dispositifs)</b>			
CJC	OFDT	Fédération Addiction (financement de l'étude)	Démarrage : janvier 2014 Enquête de terrain : 24 mars-30 juin 2014 (1 <sup>ère</sup> vague), avril 2015 (2 <sup>nd</sup> e vague) Exploitation/analyse : 2014-2015 Publication : résultats de la 1 <sup>ère</sup> vague au 1 <sup>er</sup> semestre 2015 ; résultats de la 2 <sup>nd</sup> e vague fin 2015
Acceptabilité par les usagers de drogues injectables de deux nouvelles trousse de prévention	OFDT	DGS, MILDECA, SAFE, PSYCO-Actifs, CERMES3, professionnels 4 CAARUD, Université Victor Segalen Bx	Démarrage : Mars 2015 Terrain : Mi-2015 Exploitation/analyse : 2 <sup>ème</sup> semestre 2015 Publication : Fin 2015
<b>C. Apport de connaissance sur les thématiques prioritaires du plan gouvernemental</b>			
ARAMIS (Attitudes, représentations, aspirations et motivations lors de l'initiation aux substances psychoactives)	OFDT	-	Démarrage : fin 2014 Enquête de terrain : 2014-2015 Exploitation/analyse : 2 <sup>nd</sup> semestre 2015-1 <sup>er</sup> semestre 2016 Publication : 2 <sup>nd</sup> semestre 2016
Femmes et addictions	OFDT		Publication : Septembre 2015
Jeunes et médicaments	OFDT	MILDECA, Université Victor Segalen Bx	Démarrage : fin 2014 Terrain : 1 <sup>er</sup> semestre 2015 Exploitation/analyse : 2 <sup>ème</sup> semestre 2015 Publication : Fin 2015
<b>VII. Projets internationaux</b>			
Rapport national	OFDT	MILDECA	
Indicateurs-clés, tableaux standard	OFDT	Ministères + MILDECA	

Nom du projet	Institution responsable	Partenaire(s)	Calendrier des grandes étapes : <i>Démarrage / Enquête de terrain / Exploitation et analyse / Publication</i>
Questionnaires structurés EMCDDA	OFDT	MILDECA	
EWS	EMCDDA	OFDT	
I-Used	OFDT		Echanges sur le rôle de la France et élaboration du budget Réponse de l'Europe en attente
MEDNET	Groupe Pompidou	MILDECA, OFDT	Plusieurs séminaires et missions par an
ALICE RAP	OFDT	Consortium de 25 pays et 200 partenaires chercheurs/instituts de recherche sous la coordination de	Démarrage : 2012 Terrain : 1er semestre 2014 Exploitation/analyse : 2ème semestre 2014
ERANID	OFDT	Consortium de 6 autres pays européens partenaires + ISP (CNRS) et Inserm (France) sous la coordination du ZONwM	Démarrage : Début 2013 Terrain : 2ème semestre 2013 / mi-2014 Exploitation/analyse : 2014-2015 / Publication : 2014-2015 + poursuite en 2015
EDPQS 2	OFDT	Consortium de 7 pays européens partenaires sous la coordination du LJMU (UK)	Démarrage : Mi- 2013 Terrain : 1er semestre 2014 Exploitation/analyse : 2ème semestre 2014
I-TREND Monitoring des forums d'utilisateurs Monitoring de l'offre en ligne Enquête online auprès des utilisateurs Analyse de substances achetées en ligne Méthode de priorisation et rédaction de fiches techniques	OFDT	Consortium de 5 pays européens sous la coordination de l'OFDT	Préparation: 2011-2012 Démarrage : 2013 / Terrain : mensuel / Exploitation/analyse : 2014-2015 / Publication : 2014-2015 Démarrage : 2013 / Terrain : 2013-2014 / Exploitation/analyse : 2014-2015 / Publication : 2014-2015 Démarrage : 2013-2014 / Terrain : 2014/ Exploitation/analyse : 2015/ Publication : 2015 Démarrage : 2013 / Terrain : 2014-2015 / Exploitation/analyse : 2015 / Publication : 2015 Démarrage : 2013 / Terrain : 2013-2014 / Exploitation/analyse : 2014-2015 / Publication : 2014-2015
Questionnaires ONUDC	OFDT	MILDECA	
RARHA	OFDT	Consortium de 20 pays participant à l'enquête européenne	Démarrage : Janvier 2014 Enquête : Fin 2014 /1er semestre 2015 Exploitation/analyse : 2nd semestre 2015 Publication : 2016