

Journée régionale Addictions

- **Commission régionale des addictions**
 - Réunion plénière de l'ICR
- instance de coordination régionale**
du « Parcours Santé et addictions »
- 

Rencontre du 8 novembre 2019

Ordre du jour



1/ Le matin (9H – 12H30)

Discours de bienvenue :

Mme Dominique Gauthier, Directrice de l'Offre médico- sociale ARS PACA

- **Plan national de mobilisation contre les addictions 2018-2022, feuilles de route régionale et territoriale .**
M. Romain Segui, chef de la mission affaires réservées et politiques, représentant du préfet de région – Mildeca régionale)
- **Introduction plénière : le programme régional de santé, les travaux effectués par les 6 Groupes de Travail du « parcours santé et addictions ».**
Dr Elisabeth Lafont-Battesti. Référente régionale Addiction et pilote du « parcours santé et addictions » du PRS 2

Etat des lieux



- 9h25 - **Portrait de territoire de la région PACA :**
Julien Morel d'Arleux, Directeur de l'OFDT (observatoire français des drogues et des toxicomanies) et Marc-Antoine Douchet, chargé d'études
- 9h40 - **Trend (tendances récentes et nouvelles drogues) régionalisées :**
Claire Duport, Coordinatrice OFDT/TREND-SINTES Marseille-PACA Addiction Méditerranée
- 9h55 - **Cartographie des structures en région PACA :**
Béatrice Belardi - ARS PACA Direction des politiques régionales de santé (DPRS).
- 10h - **Etude PMSI prise en charge en addictologie :** Stéphanie Rallo - ARS PACA (DPRS)
- 10h15 - **Baromètre santé sur le tabac :**
Laurence Ramalli - Santé Publique France (Cellule PACA-Corse)
- 10h30 - **L'addictovigilance en PACA:** Dr Elisabeth Frauger – CEIP Paca Corse
- 10h35. Présentation du Groupe de Travail (**GT 2**) du parcours santé et addictions :
Observation, les évolutions des pratiques et des usages
- 10h45 - **Etude sentinelle des réseaux de pharmaciens:**
Dr Félicia Ferrera Bibas, Maître de conférences associée, pharmacie clinique, Faculté Pharmacie Marseille, Vice-Présidente URPS Pharmaciens PACA
- 11h - Présentation du Groupe de Travail (**GT 1**) du parcours santé et addictions :
Développer la formation : initiale, continue, des professionnels de santé, des professionnels de 1ère ligne, dans la prévention, la RDRD, la prise en charge.

Réduction des risques et des dommages



Questions de la salle (15 mn)

- 11h15 - Présentation du Groupe de Travail (**GT 4**) du parcours santé et addictions : **Contribuer à l'évolution de l'offre et le développement de l'aller vers**
- 11h30 - **ETP Alcool (éducation thérapeutique) Choizitaconso:**
Dr Danielle CASANOVA, médecin addictologue de l'ANPAA 84
- 11h45 – **Evaluation des consultations CHEMSEX :**
Dr Muriel Grégoire, responsable de service, CSAPA villa Floréal à Aix en Provence
- 12h - **Projet d'une SCMR à Marseille (salle de consommation à moindre risque):** Dr Béatrice Stambul, présidente du CAARUD Asud Mars Say Yeah,

Questions de la salle (15 mn)

REPAS LIBRE _ Reprise à 14H

Réduction des risques et des dommages



2/ L'après-midi 14H – 17H15

- 14h : **Projet de recherche de modélisation RdR Alcool** :
Hélène Blanc - Directrice Santé !
- 14h15 : **Dispositif RDRD à distance** :
Badra Anglo, Directrice Vaucluse - SOS Solidarité
- 14h30 : **Dispositifs « Outsider, Earli »** :
Perrine Roux - Chargée de Recherche Sciences Economiques et Sociales de la Santé et
Traitement de l'Information Médicale
- 14h45 : **Dispositif PRIDE (RDR en prison)** :
Marie Jauffret-Roustide - Sociologue, Chargée de recherche Inserm - Cermes3

Questions de la salle (15 mn)

Prévention



- 15h15. Présentation du Groupe de Travail **(GT 3)** du parcours santé et addictions : **Améliorer la mise en œuvre du P de la prévention des dispositifs spécialisés ambulatoires**
- 15h25. Présentation du Groupe de Travail **(GT 5)** du parcours santé et addictions: **Contribuer à la réduction du tabagisme dans le cadre du P2RT (programme régional de réduction du tabagisme) et du fond de lutte anti-tabac**

Questions de la salle (5 mn)

Soins



- 15h45. **Prévenir et agir face aux surdoses d'opioïdes. Feuille de route nationale 2019-2022.**
Dr Nathalie Joannard, Direction générale de la santé, bureau de la prévention des addictions (SP3)
- 16h00 - **Stratégie de l'Addictovigilance des opioïdes en Région PACA.**
Pr Joëlle Micallef, Directrice du Centre d'Evaluation et d'Information (CEIP) sur la Pharmacodépendance-Addictovigilance
- 16h15. Présentation du Groupe de Travail (**GT 6**) du parcours santé et addictions :
étude des pathologies duelles (comorbidités psychiatriques)
- 16h30. **Thérapie par la réalité virtuelle :**
Dr Eric Malbos (médecin psychiatre à l'APHM)

Questions de la salle (15 mn)



PRS 2

Schéma régional
de santé
2018, 2023,



ICR: « Parcours santé et addictions »
Travaux du GHT

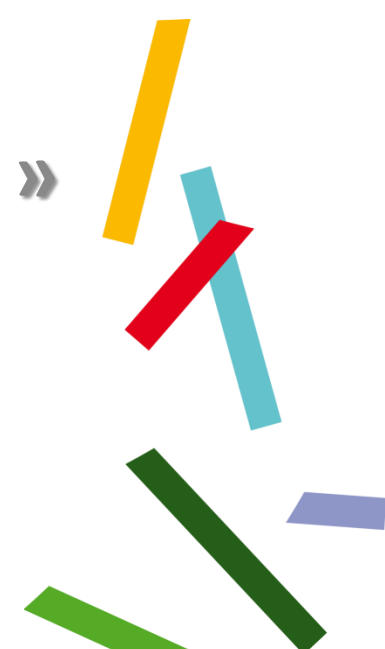
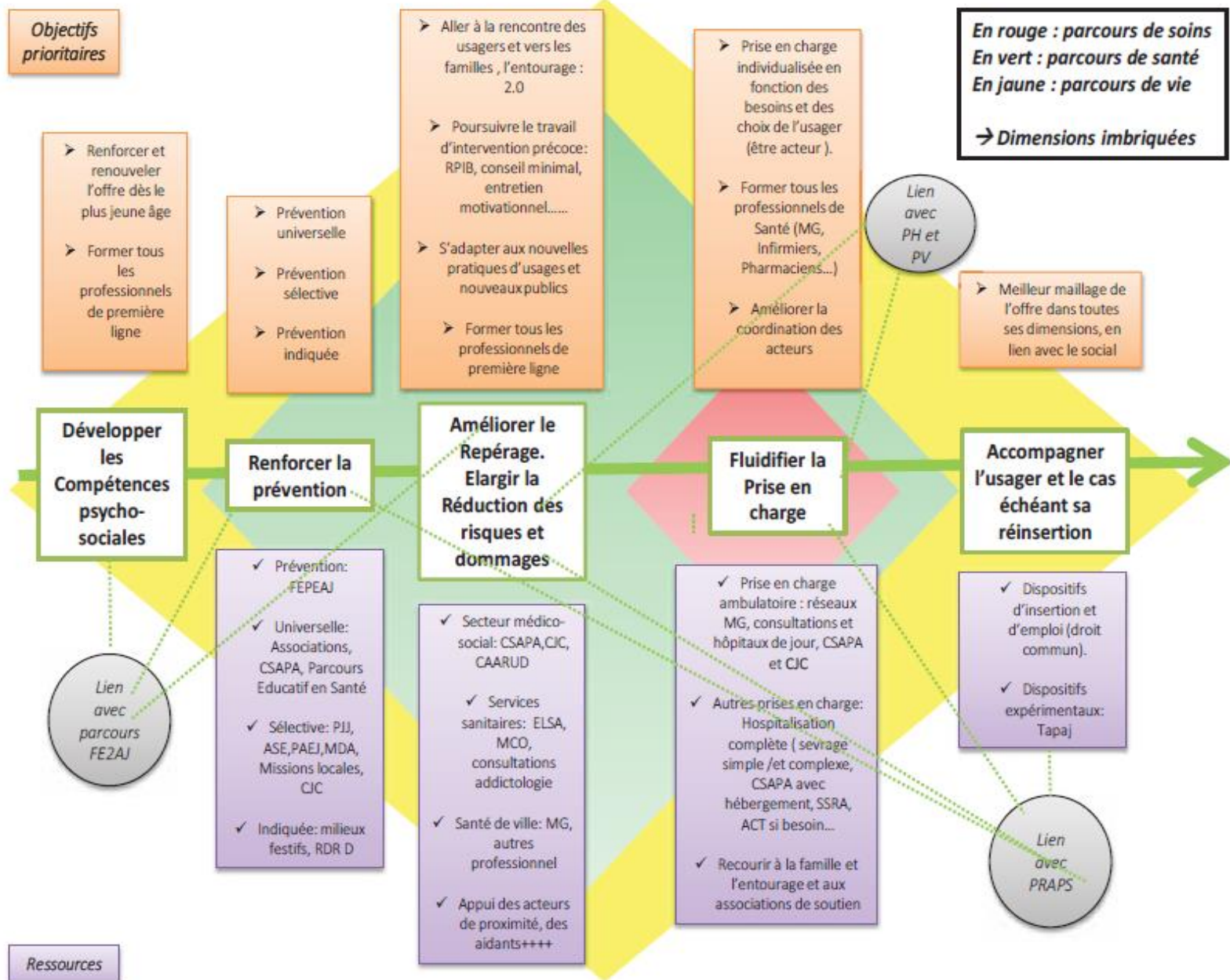


SCHÉMA DE REPRÉSENTATION DU PARCOURS DE SANTÉ ET ADDICTIONS





Parcours santé et addictions




OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

OBJECTIF 1 : Améliorer les réponses de prévention, de réduction des risques et des dommages, d'accompagnement et de prise en charge. Soutenir l'entourage et les familles des usagers.

OBJECTIF 2 : Concevoir et développer une offre de formation initiale et continue destinée aux professionnels du champ de l'addictologie et aux acteurs de première ligne non spécialistes.

OBJECTIF 3 : Agir sur les représentations des usages et des usagers et améliorer la visibilité et l'accessibilité aux dispositifs spécialisés.

OBJECTIF 4 : Soutenir une démarche d'innovation en matière de prévention, de RDR D, de prise en charge qui s'appuie sur la veille, la recherche appliquée et l'expérimentation de nouvelles pratiques.



Parcours santé et addictions

RÉSULTATS ATTENDUS

- Les offres de services de proximité, d' « aller vers » sont renforcées.
- Les délais d'entrée dans les dispositifs sont réduits.
- Les usagers participent au fonctionnement des dispositifs dédiés ; leur savoir expérientiel est reconnu et utilisé.
- Les professionnels des dispositifs spécialisés et les professionnels non spécialistes ont acquis, consolidé et partagé des compétences dans le domaine des addictions.
- Les publics cibles et leur entourage connaissent les dispositifs spécialisés existants sur leur territoire.
- Les réseaux sociaux numériques, les sites spécialisés et les sites grands publics facilitent l'accès aux services de prévention, de prise en charge, et de réduction des risques et des dommages.
- Les nouvelles addictions et les nouveaux publics sont identifiés et des prises en charge adaptées sont proposées.

groupes de travail ICR



- 1/ **Développer la formation** : initiale, continue, des professionnels de santé, des professionnels de 1ère ligne, dans la prévention, la RDRD, la prise en charge.
- 2/ **Observation, les évolutions des pratiques et des usages** (nouveaux produits, nouveaux comportements, nouveaux usages, nouvelles cibles populationnelles...).
- 3/ Améliorer la **mise en œuvre du P de la prévention des dispositifs spécialisés ambulatoires** : CSAPA, mais aussi faire un état des lieux des CJC et favoriser l'orientation vers les dispositifs spécialisés en addictologie .
- 4/ Contribuer à **l'évolution de l'offre** et le **développement de « l'aller vers »** : équipe mobile, RDRD à distance, stratégies d'interventions en milieux festifs...
- 5/ **Contribuer à la réduction du tabagisme dans le cadre du P2RT et du fond de lutte anti-tabac** (participation aux appels à projets, prévention, RDRD, communication, actions innovantes, pour des populations qui ont peu accès aux informations ou dont le sevrage tabagique n'est pas a priori la priorité, thérapies alternatives non médicamenteuses...).
- 6/ **étude des pathologies duelles** (comorbidités, notamment psychiatriques).

Méthodologie

- L'existant: état des lieux
 - Inventaire des formations, des productions, des structures, des actions...
 - Quel domaine de compétences
 - Quelle cible
 - Quel territoire
- Les manques
- Les besoins
- Les solutions, les leviers

Temporalité: 5 ans (PRS)

Objectifs attendus:

- Acculturation des professionnels dans tous les champs: prévention, RDRD, offres de soins...
- Montée en compétence des professionnels
- Harmonisation des bonnes pratiques
- Couverture territoriale
- Maillage partenarial

ICR Santé et addictions



- **Nombre de réunions:**
 - Plénière: 5 dont 2 en 2018 (juin et octobre)
 - 6 GT: début en décembre 2018
 - 1 réunion /trimestre . 3 réunions en moyenne /an
 - dernier trimestre de l'année: plénière pour rendre compte
- **Nombre de participants:**
 - Plénière: 35 à 42 + équipe projet (5 à 8)
 - GT: participation de 12 à 19 personnes + équipe projet ARS (1 à 4 membres/ GT)
- **Professionnels:**
 - de santé: associations, structures MS, (CSAPA, CAARUD) CH (MCO, Psy, ELSA), CHU, clinique
 - de première ligne: associations, CIAS du Pays de Martigues
 - représentatifs ou institutionnels: mairie, PJJ, EN, CRES, URPS, CEIP, INSERM, Mutualité, Réseaux, AM, mairie
- **Territoires:** les départements 83, 04, 05 sont un peu moins représentés

PRS 2 – Parcours Santé et addictions



Actions réalisées en 2018 :

- **Se doter d'un outil d'un système de veille, d'alerte et de vigilance** via une convention avec l'OFDT , proposition de :
 - un focus portrait de territoire de la région PACA et une
 - la régionalisation du dispositif TREND (qui officiait principalement sur Marseille).

- **Contribuer à la réduction du tabagisme**
 - en lien avec le CRES (en charge du « moi(s) sans tabac »), Santé Publique France et les acteurs de terrain. Renforcer et amplifier le déploiement du dispositif le moi(s) sans tabac, 3ème édition.
 - Fonds dédiés dans le cadre du P2RT (programme régional de réduction du tabagisme) et du fond de lutte anti-tabagique (mise en œuvre d'un appel à projet, dispositif d'appui, création d'une instance de gouvernance)

En 2018-2019: fond de lutte anti-tabagique

- 17 promoteurs pour 18 actions financées

Actions nationales en 2019 - 2020



Mettre en place en région:

- Crédits Fond de lutte contre les addictions (tabac, alcool, cannabis): AAP
- Microstructures à développer
- AED: anti-éthylotest de démarrage en lien avec la prise en charge en CSAPA
- SCMR à Marseille ?
 - évolution du cahier des charges des salles de consommation à moindre risque, publié le 18 juillet 19
- Dispositif Antidote opiacés (Naloxone: Nalscue®) à mieux diffuser pour prévenir les overdoses en opiacés.
 - Feuille de route: Prévenir les surdoses d'opioïdes et agir face aux surdoses