

# Deuxième colloque international francophone sur le traitement de la dépendance aux opioïdes

4 et 5 Novembre 2010  
PARIS

*Docteur Philippe CASTERA  
Médecin généraliste libéral  
Coordinateur AGIR 33*

RéJag | **Agir 33**

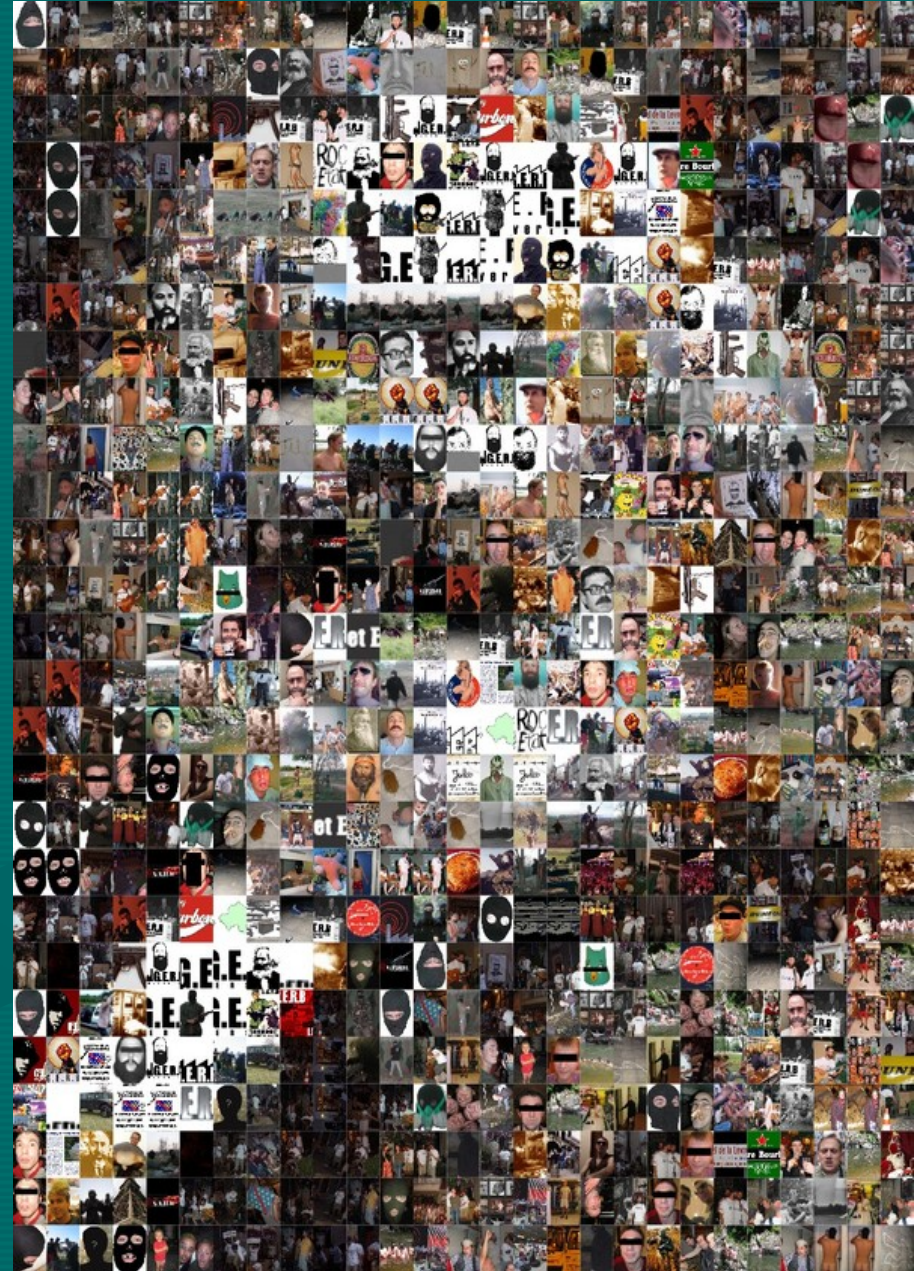
Un faible nombre de  
médecins généralistes acteurs  
en addictologie aura un  
impact limité en santé  
publique



Les structures ne seront  
jamais en mesure d'agir à  
tous les stades, sur tous les  
territoires, sur toutes les  
problématiques, pour tous les  
patients

# IDEOLOGIE

« Obtenir un peu plus  
d'implication de la majorité  
des professionnels,  
et non seulement beaucoup  
d'implication d'une faible  
minorité de professionnels  
très motivés »





## Et pour cela



- Changer les représentations sur les usagers de drogues, les addictions et les CSAPA
- Amener une proportion significative de professionnels à se former et à pratiquer les TDO
- Favoriser le lien avec les structures ressources, grâce à une meilleure connaissance de celles-ci.

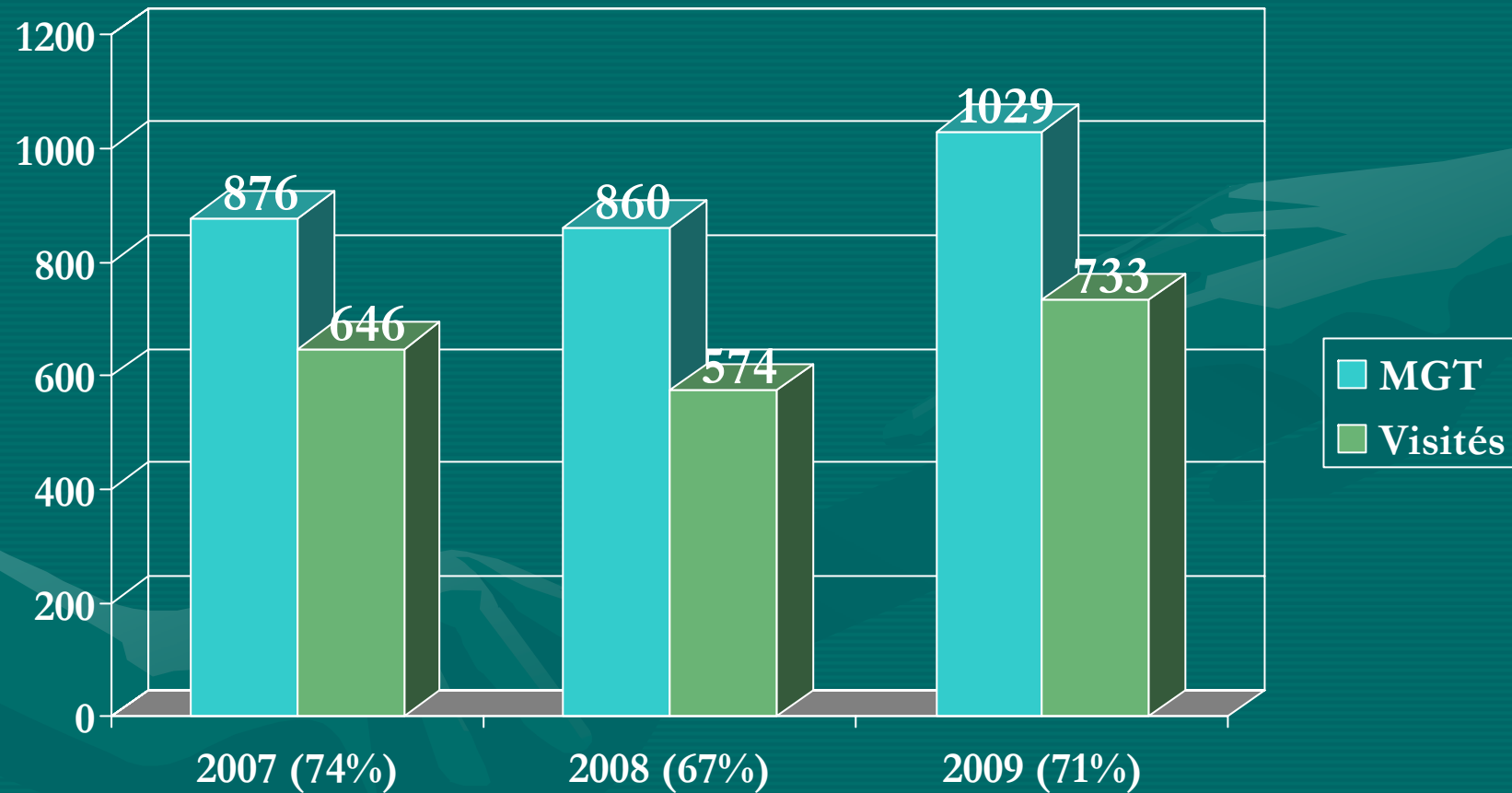
**Pour la première fois en France:  
La Déléguée Santé Prévention® (DSP)**

# DSP

## La Visite : *les points forts*

- Moyen unique d'accès à la majorité des MG
- Entretien motivationnel à partir de leurs représentations, de leur stade de changement
- Informations « territorialisées », « personnalisées »
- Annuaire des structures ressources et autres documents remis en main propre, expliqués.
- Permet un diagnostic local par les MG du secteur.
- Partenariat entre réseau et majorité des MG

# Les MG visités = 70 %/an



# Thèse de doctorat de Fanny AUGERE Bordeaux 26/5/2010

Étude transversale entre  
les 120 MG du Libournais  
(territoire non visité)  
et 120 MG tirés au sort du  
territoire visité (Nord Gironde)



# RESULTATS

CONNAISSANCES	BX	LIB	P
Des réseaux addiction	69%	28%	<0,0001
De leurs actions	42%	8%	<0,0001
Des actions et ressources locales	60%	44%	<0,035
Des formations des réseaux	76%	55%	<0,0001
Participation aux formations	37%	7%	<0,0001



# Constat

- L'impact de la DSP confirme la validité de ses objectifs:
  - Faire connaître les réseaux addictions
  - Faire connaître leurs actions
  - Faire connaître leurs formations
  - Faire connaître les actions et ressources locales
  - Favoriser la participation aux formations

# Conclusion

- La DSP est un moyen majeur d'accès aux médecins généralistes
- Elle permet une meilleure information de ceux-ci, et favorise ainsi un désenclavement rassurant
- Elle doit s'appuyer sur une organisation efficace, les structures répondant à l'attente des professionnels, dans le cadre d'un vrai partenariat.