SESSION 1 – ATELIER A : COMPORTEMENTS – ADDICTIONS

A25 : UNE BASE DE DONNÉES AU SERVICE DE L'ORGANISATION DES SOINS : EXEMPLE DU LOGICIEL GISPAC POUR RECUEILLIR L'ACTIVITÉ ADDICTOLOGIQUE DES CSAPA DE L'ANPAA

FLEURY Benoit⁽¹⁾, NALPAS Bertrand⁽¹⁾, CRAPLET Michel⁽¹⁾, ROSSIGNOL Christian⁽¹⁾, JARRAUD Delphine⁽¹⁾, CRIOU Jean-Marie⁽¹⁾, ELINEAU Patrick⁽¹⁾, RIGAUD Alain⁽¹⁾

RÉSUMÉ

Contexte: L'Association nationale de prévention en alcoologie et addictologie (ANPAA) gère plus de 80 centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA) accueillant chaque année des milliers de patients présentant des addictions et leurs familles. Elle transmet au ministère de la Santé un bilan annuel de ses activités obtenu par l'intermédiaire d'un logiciel: GISPAC.

Objectif et méthode: L'objectif a été d'analyser les évolutions d'activité des établissements gérés par l'ANPAA, et d'observer l'évolution des profils des nouveaux consultants entre 2000 et 2009. La base de données - source est gérée par le logiciel GISPAC développé par l'ANPAA (logiciel qui a évolué en 2011 avec la création du logiciel GI2A).

Résultats: Sur la période considérée, 228 239 nouveaux consultants ont été reçus au moins une fois. Le sex-ratio, 3 hommes pour 1 femme, n'a pas varié au cours du temps. L'âge moyen d'entrée dans les soins a diminué $(41,2\pm10,4 \text{ vs } 39,0\pm13,7, \text{ p}<0,001),$ particulier pour les consultants venant d'eux-mêmes (moins 2,4 ans), ou adressés par la justice (moins 3,7 ans) ; les femmes consultent à un âge plus élevé que celui des hommes (+3,6 ans). L'analyse de l'origine des consultants en fonction du temps montre : l'accroissement des sujets adressés par la justice (29,9% en 2002 et 34,9% en 2009); l'augmentation des sujets consultant par eux-mêmes, 20,2% en 2000 et 28,1% en 2009 ; la décroissance (12,6 en 2000 et 9,9% en 2009) significative des orientations par les médecins libéraux et celle (11,1 à 5,9%) des demandes provenant du secteur social. La durée de suivi diminue avec le temps, passant de 4,15 années en 2000 à 0,68 an en 2007 ; cette baisse n'est pas fonction de l'origine de la

venue des consultants ; elle est homogène sur l'ensemble de l'échantillon.

Conclusion: L'analyse des données dans le temps donne des informations précises, permettant une réflexion stratégique pour améliorer l'organisation de l'accompagnement et des soins en addictologie, qui sont compris dans un large éventail, depuis les cabinets libéraux jusqu'aux établissements hospitaliers, autour du pivot médico-social que sont aujourd'hui les CSAPA.

Contact auteur : FLEURY Benoit benoitfleury@wanadoo.fr

(1) Association nationale de prévention en alcoologie et addictologie, Paris, France