

OSIAP - Etude transversale sur la surveillance des ordonnances suspectes indicateur d'abus possible

Responsable(s) :Lapeyre-Mestre Maryse, Pharmacologie médicale et clinique

Date de modification : 04/05/2015 | Version : 1 | ID : 73059

Général

Identification

Nom détaillé Etude transversale sur la surveillance des ordonnances suspectes indicateur d'abus possible

Sigle ou acronyme OSIAP

Thématiques générales

Domaine médical Médecine générale
Psychologie et psychiatrie

Pathologie, précisions abus médicamenteux

Déterminants de santé Addictions et toxicomanie
Produits de santé

Mots-clés ordonnance, officine, indicateur d'abus, surveillance, médicaments

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable Lapeyre-Mestre

Prénom Maryse

Adresse Service de Pharmacologie médicale et clinique, CHU de Toulouse
UMR Inserm 1027
Faculté de médecine, 37 allées Jules Guesde
31000 Toulouse

Téléphone +33 (0)5 61 14 59 60

Email maryse.lapeyre-mestre@univ-tlse3.fr

Laboratoire Pharmacologie médicale et clinique

Organisme CHU Toulouse

Collaborations

Participation à des projets, des Oui

réseaux, des consortiums

| | |
|------------|---|
| Précisions | EMCDDA (6 pays dont la France est le coordinateur du projet); Réseau français d'addictovigilance (système français d'évaluation de la pharmacodépendance) |
|------------|---|

Financements

| | |
|--------------|----------|
| Financements | Publique |
|--------------|----------|

| | |
|------------|-------------------------|
| Précisions | ANSM , InterMinistériel |
|------------|-------------------------|

Gouvernance de la base de données

| | |
|---|---------------|
| Organisation(s) responsable(s) ou promoteur | CEIP Toulouse |
|---|---------------|

| | |
|--------------------------|----------------|
| Statut de l'organisation | Secteur Public |
|--------------------------|----------------|

| | |
|--|-----|
| Existence de comités scientifique ou de pilotage | Non |
|--|-----|

Contact(s) supplémentaire(s)

Caractéristiques

Type de base de données

| | |
|-------------------------|------------------------------------|
| Type de base de données | Bases de données issues d'enquêtes |
|-------------------------|------------------------------------|

| | |
|---|---|
| Base de données issues d'enquêtes, précisions | Etudes transversales non répétées (hors enquêtes cas-témoins) |
|---|---|

| | |
|---|--|
| Origine du recrutement des participants | Via une sélection de professionnels d'exercice libéral |
|---|--|

| | |
|---------------------------------------|-------------------------------|
| Critère de sélection des participants | Autre traitement ou procédure |
|---------------------------------------|-------------------------------|

| | |
|---|-----|
| Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle | Non |
|---|-----|

Objectif de la base de données

| | |
|--------------------|---|
| Objectif principal | Identifier les médicaments détournés à partir d'ordonnances modifiées ou falsifiées présentées en pharmacie d'officine. Elle permet aussi de classer les médicaments les plus détournés au niveau |
|--------------------|---|

régional et national par rapport aux données de vente.

Critères d'inclusion

Toutes les ordonnances suspectes (provenant des pharmacies des réseaux des CEIP) pendant le mois d'étude, enregistrées sur un bordereau de recueil comportant, pour chaque ordonnance, les caractéristiques démographiques du demandeur (sexe, âge), le nom du ou des médicaments concernés et les critères de suspicion de l'ordonnance. La définition du terme « ordonnance suspecte » correspond à une ordonnance qui n'est pas la traduction d'une prescription médicamenteuse selon les critères réglementairement admis. Elle inclut donc :

les ordonnances rédigées à partir d'une ordonnance volée, les ordonnances photocopiées, scannées, fabriquées sur PC ;
les ordonnances modifiées proprement dites, c'est-à-dire les ordonnances valides, secondairement modifiées (par adjonction d'un médicament ne figurant pas initialement, ou par modification de la posologie ou de la durée du traitement) ;
les prescriptions manifestement anormales ne rentrant pas dans les deux premières situations.

Type de population

Age
Adolescence (13 à 18 ans)
Adulte (19 à 24 ans)
Adulte (25 à 44 ans)
Adulte (45 à 64 ans)
Personnes âgées (65 à 79 ans)
Grand âge (80 ans et plus)

Population concernée
Sujets malades

Sexe
Masculin
Féminin

Champ géographique
National

Détail du champ géographique
France

Collecte

Dates

Année du premier recueil
1991

Taille de la base de données

| | |
|---|---|
| Taille de la base de données (en nombre d'individus) | > ou égal à 20 000 individus |
| Détail du nombre d'individus | 600-800 |
| Données | |
| Activité de la base | Collecte des données active |
| Type de données recueillies | Données déclaratives |
| Données déclaratives, précisions | Auto-questionnaire papier |
| Détail des données déclaratives recueillies | Caractéristiques patients, caractéristiques des ordonnances suspectes, médicaments identifiés |
| Existence d'une bibliothèque | Non |
| Paramètres de santé étudiés | Consommation de soins/services de santé |
| Consommation de soins, précisions | Produits de santé |
| Modalités | |
| Mode de recueil des données | Le recueil des Ordonnances Suspectes Indicateur d'Abus Possible (OSIAP) est organisé en 2 périodes d'enquête exhaustive de 4 semaines (mai et novembre). Les pharmacies des réseaux des CEIP sont invitées à participer en identifiant toutes les ordonnances suspectes pendant le mois d'étude |
| Nomenclatures employées | Classification ATC pour l'enregistrement des médicaments |
| Suivi des participants | Non |
| Appariement avec des sources administratives | Non |
| Valorisation et accès | |
| Valorisation et accès | |
| Lien vers le document | http://www.addictovigilance.fr/osiap |
| Accès | |
| Existence d'un document qui répertorie les variables et les modalités de codage | Non |

Charte d'accès aux données
(convention de mise à
disposition, format de données
et délais de mise à disposition)

Base de données accessible dans le cadre des
activités réglementaires d'addictovigilance pilotées
par l'ANSM.

Pas d'accès direct à la base de données. Possibilité
de collaboration dans le cadre d'un travail de
recherche (contact responsable scientifique)

Accès aux données agrégées

Accès restreint sur projet spécifique

Accès aux données individuelles

Accès restreint sur projet spécifique