

## **Nom de la substance**

Voici le questionnaire destiné aux États Membres sur (NOM DE LA SUBSTANCE), établi à l'issue du quarante-septième Comité d'experts de la pharmacodépendance. Vos réponses sont enregistrées chaque fois que vous cliquez sur Précédent ou Suivant. Vous pouvez donc fermer le questionnaire à tout moment en quittant votre navigateur (après avoir cliqué sur Précédent ou Suivant) et continuer à répondre aux questions plus tard. Il n'est pas nécessaire d'aller à la dernière page de l'enquête avant de quitter.

Les renseignements que vous donnez permettent à l'OMS de rassembler des informations sur l'usage légitime, l'usage nocif et la situation concernant le contrôle national de la substance évaluée par le quarante-septième Comité d'experts de la pharmacodépendance. Pour toute question, envoyez un courriel à l'adresse [ecddsecretariat@who.int](mailto:ecddsecretariat@who.int), en indiquant comme objet « 47th ECDD Member State Questionnaire ».

Il faut compter entre 15 et 25 minutes pour remplir le questionnaire. Vous avez la possibilité de modifier vos réponses à tout moment avant la date de clôture du questionnaire.

Les réponses au présent questionnaire seront compilées dans un rapport qui sera disponible en libre accès sur le site Web du Comité OMS d'experts de la pharmacodépendance. Les données sont présentées par Région de l'OMS et ne sont pas rattachées à un pays en particulier.

Si vous souhaitez adresser des informations complémentaires au Secrétariat du Comité d'experts de la pharmacodépendance en vue de leur inclusion dans le rapport final, vous avez la possibilité de télécharger des documents à la fin du questionnaire.

Tout document sensible, confidentiel ou non publié doit être envoyé par courrier électronique à l'adresse suivante : [ecddsecretariat@who.int](mailto:ecddsecretariat@who.int).

Nous vous remercions par avance de prendre le temps de remplir ce questionnaire.

**Questionnaire OMS**  
**Quarante-septième Comité d'experts de la pharmacodépendance**

**Données générales**

1. Nom de votre pays [*réponse requise*]  
.....
2. Nom du point focal [*réponse requise*]  
.....
3. Veuillez confirmer que vous consentez à la publication des informations fournies dans le présent questionnaire. [*réponse requise*]  
 J'accepte que les informations fournies dans ce questionnaire soient publiées. Je sais que les données sont présentées par Région de l'OMS et ne sont pas rattachées à un pays en particulier.  
 Je ne suis pas d'accord pour que les informations fournies dans ce questionnaire soient publiées (arrêt du questionnaire).

**Politique relative à l'échange des données**

Les données sont le fondement de toutes les mesures appropriées de santé publique et les avantages de l'échange des données sont largement reconnus, tant sur le plan scientifique qu'en termes de santé publique. L'OMS souhaite promouvoir autant que possible le partage des données sanitaires, y compris, mais sans s'y limiter, les données épidémiologiques et les données de surveillance.

À cet égard, et sans préjudice des instruments juridiquement contraignants régissant l'échange et la publication d'informations, le point focal de \_\_\_\_\_ [Pays], en fournissant des données à l'OMS :

Confirme que toutes les données à fournir à l'OMS au titre des présentes (y compris, mais sans s'y limiter, les types énumérés à l'annexe 3 <sup>1</sup>) ont été recueillies conformément aux lois nationales applicables, notamment les lois de protection des données visant à garantir la confidentialité des personnes identifiables ;

Convient que l'OMS a le droit, toujours sous réserve des mesures visant à garantir l'utilisation éthique et sécurisée des données, et toujours sous réserve d'une mention appropriée de \_\_\_\_\_ [Pays] :

- de publier des données, dépourvues de tout élément d'identification personnelle (ci-après dénommées « les données ») et de les mettre à la disposition de toute partie intéressée, sur demande (dans la mesure où elles n'ont pas, ou pas encore, été publiées par l'OMS), selon des modalités autorisant leur utilisation non commerciale et sans but lucratif à des fins de santé publique (à condition que la publication des données demeure sous le contrôle de l'OMS) ;
- d'utiliser, de compiler, d'agréger, d'évaluer et d'analyser les données, et de publier et de diffuser les résultats en liaison avec les activités de l'OMS et conformément aux politiques et pratiques de l'Organisation.

---

<sup>1</sup> Politique relative à l'utilisation et à l'échange des données collectées par l'Organisation mondiale de la

**Questionnaire OMS**  
**Quarante-septième Comité d'experts de la pharmacodépendance**

Santé (OMS) dans les États Membres en dehors des urgences de santé publique (Provisoire). Genève : Organisation mondiale de la Santé ; 2017  
([https://www.who.int/publishing/datapolicy/Policy\\_data\\_sharing\\_non\\_emergency\\_final.pdf](https://www.who.int/publishing/datapolicy/Policy_data_sharing_non_emergency_final.pdf)), consulté le 14 août 2019

**Questionnaire OMS**  
**Quarante-septième Comité d'experts de la pharmacodépendance**

Sauf dans les cas où l'échange et la publication des données sont requis en vertu d'instruments juridiquement contraignants (Règlement sanitaire international, Règlement de la Nomenclature de l'OMS 1967, etc.), le point focal de [pays] peut, pour certaines données, décider de ne pas appliquer (tout ou partie des) (les) dispositions qui précèdent, en informant l'OMS par écrit à l'adresse électronique indiquée ci-après, à condition qu'une telle notification précise clairement les données en question et indique clairement les dispositions (qui précèdent) dont il s'agit et qui ne seront pas appliquées, ainsi que les motifs spécifiques. [ecddsecretariat@who.int](mailto:ecddsecretariat@who.int)

4. Acceptez-vous la politique sur l'échange des données présentée ci-dessus ? [**réponse requise**]

- Oui
- Non (arrêt du questionnaire)

**Section 0. INFORMATIONS SUR LA SUBSTANCE**

5. Disposez-vous d'informations sur l'usage de cette substance dans votre pays? La substance peut être utilisée à des fins médicales, scientifiques, industrielles ou à d'autres fins professionnelles, soit pour une consommation non médicale ou à des fins récréatives, ou à toute autre fin ? [**réponse requise**]

- Oui
- Non (arrêt du questionnaire)

**Section 1. USAGE MÉDICAL OU SCIENTIFIQUE APPROUVÉ**

6. Savez-vous si des produits médicaux approuvés contenant cette substance sont disponibles dans votre pays pour un usage humain ou vétérinaire ? (*Veillez cocher toutes les réponses valables*)

- Produit médical à usage humain
- Produit médical à usage vétérinaire
- Non disponible en tant que produit médical à usage humain ou vétérinaire
- Je ne sais pas

7. Quelles sont les indications thérapeutiques homologuées pour cette substance dans votre pays ?

## Questionnaire OMS

### Quarante-septième Comité d'experts de la pharmacodépendance

8. Cette substance est-elle actuellement utilisée dans la recherche médicale ou scientifique (sauf en tant qu'étalon de référence analytique) dans votre pays (par exemple dans le cadre d'essais cliniques pour un usage humain ou vétérinaire quelconque) ?

- Oui (veuillez préciser ..... )  
 Non  
 Je ne sais pas

### Section 2. UTILISATION INDUSTRIELLE

9. Cette substance est-elle utilisée à des fins industrielles légitimes (légales) dans votre pays ?

- Oui (veuillez préciser ..... )  
 Non  
 Je ne sais pas

### Section 3. ÉPIDÉMIOLOGIE DE L'USAGE NON MÉDICAL

10. Existe-t-il des preuves d'usage non médical (usage en dehors du contexte médical, industriel ou scientifique) de cette substance dans votre pays ? [*réponse requise*]

- Oui  
 Je ne sais pas  
 Non

11. S'il existe des preuves d'usage non médical (usage en dehors du contexte médical, industriel ou scientifique) de cette substance dans votre pays, d'où proviennent-elles ?

- Saisies par les forces de l'ordre  
 Saisies douanières (suggérant une détection aux postes-frontière internationaux)  
 Rapports toxicologiques sur les décès  
 Rapports toxicologiques des services d'urgence  
 Appels d'information sur les poisons  
 Autres (veuillez préciser ..... )  
 s. o.

12. Selon quelle(s) voie(s) d'administration cette substance est-elle utilisée à des fins non médicales / non scientifiques dans votre pays (Veuillez cocher toutes les réponses valables)

- Voie orale  
 Injection  
 Inhalation

**Questionnaire OMS**  
**Quarante-septième Comité d'experts de la pharmacodépendance**

- Voie intranasale (reniflée)
- Voie fumée
- Je ne sais pas
- Autres (*veuillez préciser .....*)

13. Sous quelles présentations cette substance est-elle utilisée à des fins non médicales / non scientifiques dans votre pays ? (*Veuillez cocher toutes les réponses valables*)

- Poudre
- Comprimés
- Liquide ou solution pour administration/usage oral
- Solution injectable
- Autres (*veuillez préciser .....*)
- Je ne sais pas

14. En tant qu'expert, quels sont, selon vous, les effets négatifs sur la santé que la consommation non médicale de cette substance a dans votre pays ?

- Négligeables (0)
- Importants (1)
- Particulièrement graves (2)
- Je ne sais pas

**Services d'urgences**

15. Avez-vous connaissance de consultations aux urgences liées à l'usage de cette substance dans votre pays ?

- Oui
- Non

16. Veuillez préciser le nombre de patients qui se sont présentés aux salles ou services d'urgence pour usage non médical (intoxications non mortelles, etc.) dans votre pays après avoir consommé cette substance.

	Nombre de consultations aux salles ou services d'urgences par année couverte par le rapport			
	2024	2023	2022	Autres années
Cette substance était la seule en cause				
D'autres substances étaient aussi en cause				
On ne sait pas si d'autres substances étaient en cause				
<b>Nombre total de consultations aux salles ou services d'urgence</b>				

**Questionnaire OMS**  
**Quarante-septième Comité d'experts de la pharmacodépendance**

17. Veuillez énumérer les effets indésirables (intoxications non mortelles, etc.) que les patients présentaient dans les salles ou services d'urgence de votre pays après avoir consommé cette substance.

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Céphalées               | <input type="checkbox"/> Psychose                | <input type="checkbox"/> Douleur thoracique                    |
| <input type="checkbox"/> Vertiges                | <input type="checkbox"/> Anxiété                 | <input type="checkbox"/> Transpiration                         |
| <input type="checkbox"/> État confusionnel       | <input type="checkbox"/> Dépression              | <input type="checkbox"/> Perte de mémoire                      |
| <input type="checkbox"/> Hypertension artérielle | <input type="checkbox"/> Vomissements            | <input type="checkbox"/> Dépression respiratoire               |
| <input type="checkbox"/> Hypotension artérielle  | <input type="checkbox"/> Perte de connaissance   | <input type="checkbox"/> Autres (veuillez préciser ci-dessous) |
| <input type="checkbox"/> Agitation               | <input type="checkbox"/> Nausées                 |  |
| <input type="checkbox"/> Tachycardie             | <input type="checkbox"/> Hypertension artérielle |  |
| <input type="checkbox"/> Bradycardie             | <input type="checkbox"/> Hypotension artérielle  |  |
| <input type="checkbox"/> Hallucinations          | <input type="checkbox"/> Convulsions             |  |

.....  
 .....

18. Si cette information est disponible, veuillez indiquer le nombre de décès liés à cette substance (Veuillez vous assurer de ne déclarer chaque décès qu'une seule fois.) Veuillez fournir les données les plus récentes pour une année complète :

*Veuillez écrire dans les cases-réponses en utilisant des chiffres*

	Nombre de décès par année couverte par le rapport			Autres années
	2024	2023	2022	
Cette substance était la seule en cause				
D'autres substances étaient aussi en cause				
On ne sait pas si d'autres substances étaient en cause				
<b>Nombre total de décès</b>				

**Questionnaire OMS  
Quarante-septième Comité d'experts de la pharmacodépendance**

**Pharmacodépendance et autres effets nocifs**

19. Avez-vous connaissance de personnes qui, dans votre pays, se sont présentées à un centre de traitement de l'usage de drogues en raison de la consommation de cette substance ?

- Oui (veuillez préciser .....)
- Non
- Je ne sais pas

20. Veuillez fournir toute autre information sur l'étendue et l'ampleur des problèmes de santé publique ou des préjudices sociaux causés par l'usage de cette substance dans votre pays, dans certains contextes ou auprès de certaines populations par exemple (veuillez préciser vos sources/type de preuves) :

.....  
.....  
.....

**Section 4. CONTRÔLE ACTUEL**

*Les questions de la section 4 sont destinées aux autorités nationales compétentes en matière de contrôle des drogues.*

**Contrôles nationaux actuels**

21. Cette substance est-elle actuellement contrôlée au titre de la législation nationale afin de réglementer sa disponibilité dans votre pays ? [**réponse requise**]

- Contrôlée en vertu de la législation relative aux substances psychoactives
- Contrôlée en vertu de la législation relative aux substances analogues ou génériques
- Non
- Je ne sais pas

**Informations relatives à la fabrication et au trafic illicites**

22. Existe-t-il des activités dans le cadre desquelles cette substance est utilisée à des fins autres que médicales, scientifiques ou industrielles ? (Veuillez cocher toutes les réponses valables)

- Contrebande (en provenance d'autres pays)
- Fabrication de la substance par synthèse chimique
- Fabrication de la substance par extraction à partir d'autres produits
- Production de produits de consommation contenant cette substance

**Questionnaire OMS**  
**Quarante-septième Comité d'experts de la pharmacodépendance**

- Trafic
- Détournement (de la chaîne d'approvisionnement légale)
- Ventes par Internet (vendeur ou site Web situé dans votre pays)
- Ventes par Internet (depuis l'étranger à des acheteurs dans votre pays)
- Ventes par Internet (autre ou localisation des vendeurs et du site Web inconnue)
- Ventes directes
- Je ne sais pas
- Autres (*veuillez préciser .....*)

23. Avez-vous connaissance de la présence de cette substance dans des médicaments ou d'autres produits contrefaits ?

- Oui (*veuillez préciser et indiquer le nom sous lequel ils sont faussement vendus .....*)
- Non
- Je ne sais pas
- Autres (*veuillez préciser .....*)

24. Nombre de saisies de cette substance dans votre pays au cours des trois dernières années :

*Veuillez écrire dans les cases-réponses en utilisant des chiffres*

	Nombre de saisies	Unité de mesure (grammes, p. ex.)	Aucune donnée disponible
2024 :			o
2023 :			o
2022 :			o

25. Si cette substance était placée sous contrôle international, votre pays disposerait-il des capacités de laboratoire nécessaires dans le domaine médico-légal pour analyser cette substance (identification, pureté) ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas

26. Toutes autres informations complémentaires :

---



---



---

**Questionnaire OMS  
Quarante-septième Comité d'experts de la pharmacodépendance**

-

**Fin du questionnaire.**