

ELABORATION DU PROJET RÉGIONAL DE SANTÉ ET DE LA FEUILLE DE ROUTE RÉGIONALE MILDECA

Groupe de travail N° 1 du 13 avril 2023 – 9H30

Prévention des conduites addictives

ARS : Cyril HERIBERT- Monique BOGEN

Préfecture : Brian TOURRE

GROUPE DE TRAVAIL

Les addictions



PRS-VOLET ADDICTIONS

Thématique réaffirmée comme priorité régionale



**Stratégie interministérielle
de mobilisation contre les
conduites addictives
2023-2027**



OBJECTIFS DE L'ATELIER

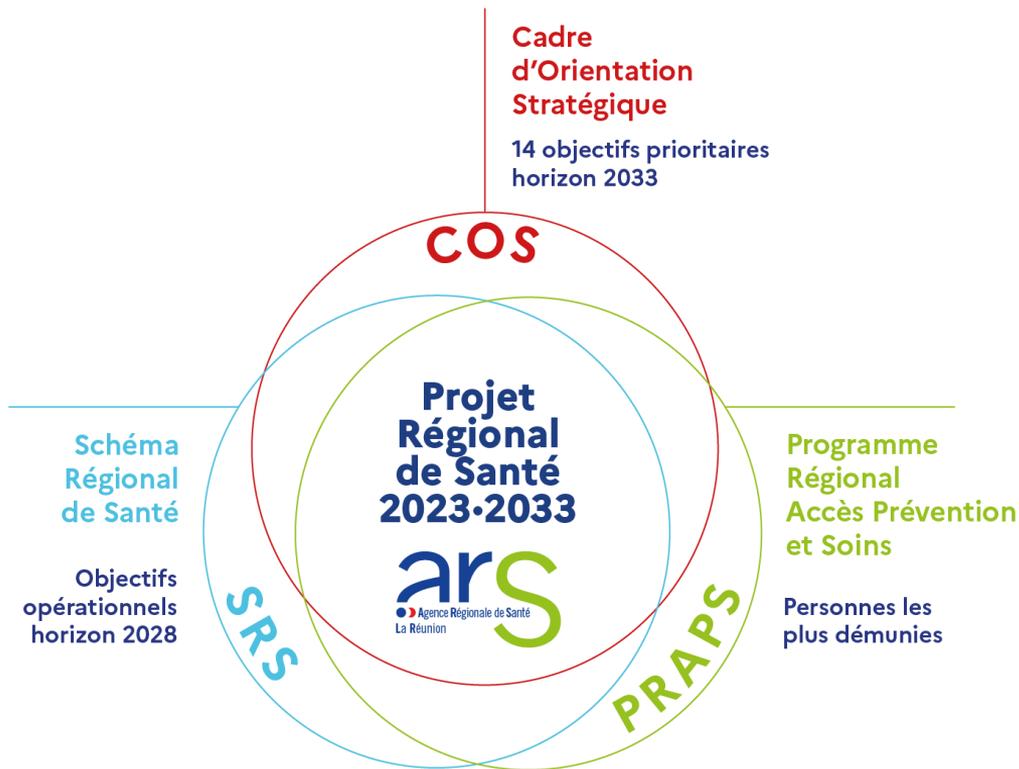
Identifier les objectifs opérationnels à inscrire :

- dans le SRS 2023-2028
- Dans la feuille de route régionale MILDECA 2023-2027

DEROULE DE L'ATELIER DU JOUR

1. Éléments de cadrage : PRS / Feuille de route Mildeca et atelier du jour
2. Éléments de diagnostic sur les addictions
3. Partage du bilan des réalisations / points d'attention
4. Recueil des contributions des participants sur les objectifs opérationnels à inscrire dans le PRS

Volets constitutifs du futur Projet Régional de Santé 2023-2033



La feuille de route régionale de la MILDECA

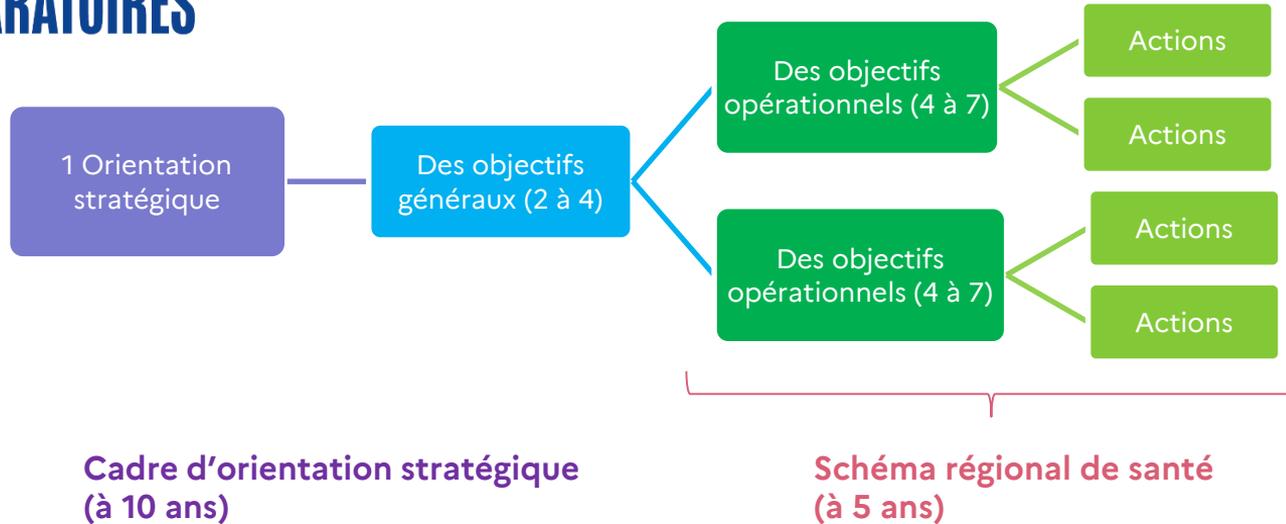
1. Stratégie interministérielle de mobilisation contre les conduites addictives (2023-27) :

- 1. → Déclinaison en feuilles de routes régionales prévue avant le 31/10/23
- 2. → 6 objectifs nationaux prévus à décliner en actions opérationnelles :

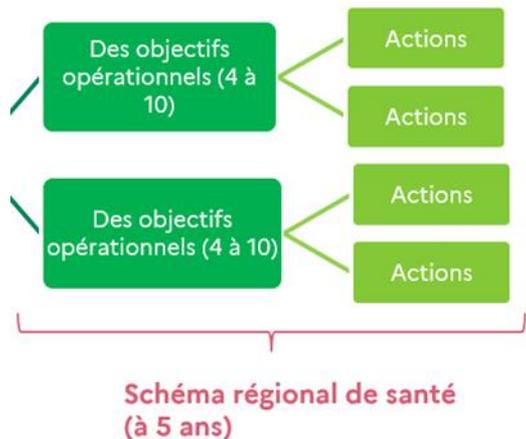
1. Évolution des représentations et meilleure connaissance pour la population
2. Promouvoir les interdits protecteurs et limiter l'accessibilité
3. Recul des expérimentations, notamment en famille ou avec les proches
4. Réduction des consommations chez les jeunes
5. Amélioration de la prise en charge des patients
6. Réduction de la criminalité et lutte contre les trafics

1. Bilan de la feuille de route régionale 2018-2022 en cours de finalisation avec l'appui de SAOME pour abonder les réflexions en cours.

Quelques définitions et arborescence



Objectif des ateliers



La construction du PRS repose sur une démarche participative, ouverte à l'ensemble des acteurs de la santé, des élus, des administrations et institutions de l'État, des collectivités locales et des citoyens.

Aujourd'hui et le 02 mai 2023 (deuxième atelier) un temps pour :

- **Partager un diagnostic** sur la thématique
- **Partager les réalisations menées**
- **Prioriser des objectifs opérationnels réalistes et identifier les résultats attendus à 5 ans au travers d'actions concrètes.**

Les principes de l'élaboration



Un projet de santé **opérationnel** qui **priorise** les actions, et qui a vocation à être un outil de référence pour les acteurs de santé

Un **projet de santé évolutif** ayant vocation à s'adapter à une réalité et à des besoins en mouvement

Un **projet de santé alimenté** par les ateliers participatifs du Conseil National de la Refondation

LES CONDUITES ADDICTIVES



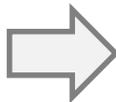
OBJECTIFS GÉNÉRAUX

1. Prévenir et prendre en charge les consommations à risque y compris les addictions sans produit
1. Réduire la mortalité et la morbidité associée aux conduites addictives

Cadrage de l'atelier du jour



PRS-SRS
VOLET addictions



Atelier du 13 avril

Prévention - communication

Atelier du 2 mai

Filières de soins et
accompagnement en addictologie

Pensez à vous inscrire!

CONTEXTE REGIONAL – PARTAGE DES DONNEES

**Monique
RIQUEBOURG
ORS La REUNION**

Des ados très expérimentateurs ...



Alcool



e-cig / puff



Cigarettes



chicha



Cannabis



Des adolescents peu expérimentateurs d'autres produits illicites (<5%)



Ecstasy, cocaïne, chimiques, produits à inhaler, protoxyde d'azote



Une expérimentation favorisée par une accessibilité élevée aux produits même si les ados connaissent majoritairement la législation

- Une accessibilité jugée assez ou très facile pour les cigarettes et le cannabis : 4 lycéens sur 10
- Des achats déclarés d'alcool dans les bars, restaurants, discothèques et de tabac dans les stations-services ou bureaux de tabac... même pour 4 collégiens sur 10
- Des mesures réglementaires non appliquées : demande de la carte d'identité dans moins de 10% des situations (alcool ou cigarette)

Population adolescente (collégiens et lycéens)

Des ados peu installés dans une consommation régulière de produits



Cigarettes : usage quotidien



Cannabis : usage régulier



e-cig : usage quotidien



Alcool : usage régulier



Des ados plus concernés par l'alcoolisation excessive

API dans le mois



API répétée



Ivresse au cours de la vie



Des ados plus concernés par les usages des écrans

Pratique dans l'année



Usage quotidien



Des adultes 5 fois plus concernés par l'usage quotidien du tabagisme

Population adulte



Tabagisme quotidien
18-75 ans



Expérimentation
18-64 ans



Usage régulier
18-64 ans



En attente des
données
actualisées

Population adolescente (collégiens et lycéens)



Tabagisme quotidien



Expérimentation



Usage régulier

Des sur-risques régionaux variables selon les comportements

Par rapport à la Métropole

Population adolescente (élèves de 3ème)



Expérimentation
e-cig



Usages réguliers
ou excessifs



Usages
quotidiens



Des expérimentations comparables pour le tabac et l'alcool

Population générale (15 ans et +)

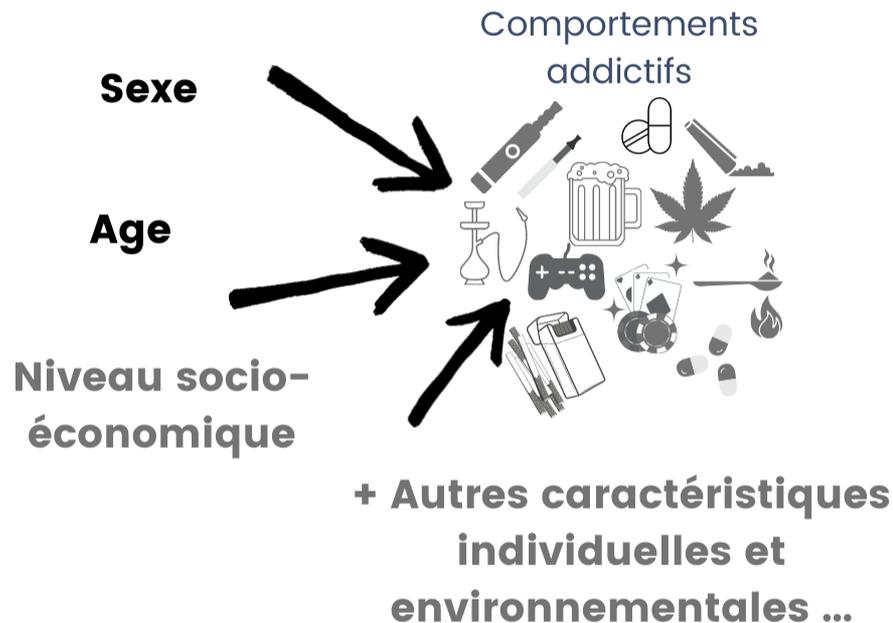


Des usages de tabac et de cannabis comparables (hors expérimentation du cannabis)



En attente des données actualisées

Des inégalités sociales de comportements



Des différences de comportements variables selon le sexe et l'âge

Chez les adolescents, selon le sexe



Chez les adolescents, selon l'âge

- Lycéens : des usages de produits plus fréquents
- Plus les usages deviennent plus réguliers, plus les écarts s'aggravent



- Des usages comparables entre collégiens et lycéens pour les JHA
- Des usages plus fréquents au collège pour les JV

Des conséquences importantes sur la santé



157

victimes dans les accidents avec alcool en 2020

4 personnes tuées sur 10

1 accident mortel sur 3



5 162

passages aux urgences en lien direct avec l'alcool

78% pour des intoxications éthyliques aiguës en 2020

14 passages / jour



138

passages pour intoxications aiguës suspectées aux cannabinoïdes de synthèse entre 2020 et 2021



800

décès "directs" liée au tabac et à l'alcool sur la période 2015-2017

2 décès en moyenne par jour

1 décès sur 5



600

décès "directs" liés au tabac sur la période 2015-2017

13% des décès



200

décès "directs" liés à l'alcool sur la période 2015-2017

5% des décès
Sous-estimation

Tabac : produit le plus meurtrier
Alcool : forte sur-morbi-mortalité régionale



Des fréquences de TSAF plus élevées au niveau régional

Des conséquences répressives fréquentes



3 000

dépistages
d'alcoolémie
positive en 2020

**3% des
dépistages**



400

dépistages positifs
aux stupéfiants

**31% des
dépistages**



1 700

faits constatés en
moyenne par an sur
la période 2011 à
2021

4 faits par jour



241

kg de cannabis
saisi par les
services douaniers
en 2022



43

kg d'ecstasy/mdma
saisi par les
services douaniers
en 2022



18

kg de cocaïne
saisi par les
services douaniers
en 2022

**2 fois plus qu'en
2021**



2 600

kg de tabac saisi
par les services
douaniers en
2022

**Principalement
du tabac à
narguilé**

Cannabis : produit illicite le plus saisi
Hausse des saisies d'ecstasy, de cocaïne, de NPS, de produits à chicha
Artane et autres médicaments toujours présents
(16 000 cachets d'artane saisis en 2022)

Sources : Police, Gendarmerie,
Préfecture, DRDDI
En savoir plus : tableau de bord
"Comportements addictifs à La
Réunion" - ORS - édition 2022

Les prises en charges hospitalières et médicosociales

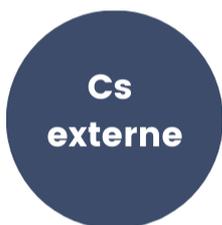


Secteur hospitalier



1 600

patients pour lesquels l'équipe de liaison a été sollicitée en 2021



2 200

patients reçus en consultation externe en 2021



1 700

patients pris en charge en hospitalisation en 2021



Secteur Médico-social



4 800

usagers reçus en 2021



800

jeunes (moins de 25 ans) reçus en 2021



500

usagers reçus dans les lieux d'accueil en 2021

**Des acteurs de la prise en charge fortement mobilisés
Tendance globale à la hausse ces dernières années**

Sources : PMSI, SCANSANTE, Cartographie des pathologies et des dépenses, rapports d'activités des associations Addictions France et Réseau Oté!

En savoir plus : Tableau de bord "Comportements addictifs à La Réunion" - ORS - édition 2022

ELSA : Équipe de liaison et de soins en addictologie

CSAPA : Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie

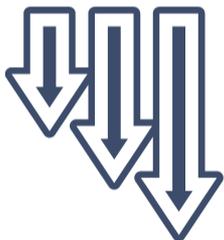
CJC : Consultation Jeunes Consommateurs

CAARUD : Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des risques pour Usagers de Drogues

Des phénomènes en évolution, de nouvelles tendances



Net recul des usages d'alcool, de tabac et de cannabis : impact épidémie ?



Plus d'abstinents, baisse de moitié des fumeurs quotidiens par exemple



- Plus grande popularité de la e-cig (puffs) et de la chicha
- Diffusion progressive des drogues illicites : ecstasy/MDMA, cocaïne, drogues de synthèse, avec une diversification des publics
- Usage excessif des écrans, progression des cyberaddictions, ...
- Problématiques persistantes : alcool, médicaments, polyconso
- Question de la facilité d'accès aux produits



Dans un contexte socio-économique et sanitaire fragilisé (notamment pour les jeunes)

BILAN – ACTIONS PHARES REALISEES SUR LA PERIODE

BILAN – ACTIONS PHARES REALISEES SUR LA PERIODE

En matière d'observation :

- Mise en place d'un tableau de bord des addictions et d'un observatoire régional (ORS)
- Déploiement effectif du dispositif d'observation TREND – SINTES (Saome)

BILAN – ACTIONS PHARES REALISEES SUR LA PERIODE

En matière de prévention :

- Réorientation des opérateurs de prévention sur des programmes répondant aux critères d'efficacité définis par SPF ou sur des programmes dits probants => programmes GBG, Primavera, Unplugged
- Priorisation des interventions sur les cités éducatives, les réseaux REP ou REP+ ou les jeunes en difficulté d'insertion
- Articulation des opérateurs de prévention avec le périscolaire, les actions de soutien à la parentalité, les projets politique de la ville dans une démarche d'intervention précoce (formation des professionnels en contact avec les publics cibles à l'animation d'ateliers de prévention, au repérage précoce, mise en lien avec les consultations jeunes consommateurs ...)

BILAN – ACTIONS PHARES REALISEES SUR LA PERIODE

En matière de prévention :

- Généralisation progressive de la démarche lieux de santé sans tabac avec extension à certains établissements médico-sociaux
- Expérimentation des premiers lieux sans tabac, notamment en entreprise (label entreprise sans tabac)
- Déploiement de la charte ESPER pour la prévention en milieu professionnel

En matière de communication :

- Déploiement chaque année du Mois sans tabac
- Installation d'un comité technique régional dédié à la communication
- Lancement de l'émission Nout Batay en partenariat avec Antenne Réunion
- Plan de communication sur les « interdits protecteurs » et la Chimik

Bilan – Actions phares réalisées sur la période

En matière d'offre de soins :

- Renforcement des consultations de tabacologie dans les établissements de santé / expérimentation Lib sans tabac
- Renforcement et rééquilibrage des moyens entre les ELSA
- Renforcement de l'offre en établissement de santé (HDJ Chu Nord et Clinique Robert Debré) / ouverture prochaine d'un SSR addicto sur le Sud
- Renforcement des CSAPA (temps de médecin, infirmier et/ou psychologues) pour répondre à l'augmentation des files actives et renforcement des équipes d'aller-vers (équipes mobiles d'addictologie)
- Expérimentation d'une équipe dédiée à la prise en charge des pathologies duelles (santé mentale + addictions) et à la coordination des comorbidités

BILAN – ACTIONS PHARES REALISEES SUR LA PERIODE

En matière de réduction des risques :

- Installation d'un collectif réduction des risques en milieu festif (animé par Oté)
- Installation d'un collectif avec les acteurs de l'hébergement d'urgence (animé par la FAS)

BILAN – ACTIONS NON MISES EN OEUVRE

- Non validation du protocole expérimental de prescription d'Artane (sans réponse de la DGS malgré les relances)
- Non-application de la réglementation relative à la vente réglementée de tabac à La Réunion (absence de prise du décret d'application)
- Pas de modification de la fiscalité sur l'alcool en dehors de la convergence sur la cotisation de sécurité sociale (CSS)

Autres éléments contextuels à prendre en compte

- Contexte de la crise sociale et de la crise sanitaire et des confinements successifs : décalage des actions de prévention notamment en milieu scolaire, impact sur le déploiement des programmes CPS
- Évolutions des acteurs institutionnels et associatifs : changements à la MILDECA, transformation de l'ANPAA en Addictions France, arrivée de La PrèV, disparition des associations Entraide et Renaitre sans alcool...
- Mise en place de la gouvernance partagée entre la préfecture et l'ARS avec un COPIL unique et un appel à projets conjoint annuel + COTECH thématiques

Sujets de travail aujourd'hui

Objectifs opérationnels/ actions

Objectifs généraux du Cadre d'orientation stratégique

Prévenir et prendre en charge les consommations à risque y compris les addictions sans produit

Axe 1 : les jeunes

Axe 2 : Public précaire, vulnérable et détenus

Axe 3 : femmes enceintes et couple avec projets enfants

Axe 4 : Milieu (travail/ lieu festif/ ecarts , quartiers)

Quelques définitions

Enjeux : ce qui est important pour le territoire → ce qu'il faut faire

Objectif opérationnel :

Déclinaison pratique des objectifs stratégiques identifiés dans le COS → ce que l'on va faire (fixe les priorités)

Action : détermine la façon de faire en fixant les moyens et les indicateurs → comment fait on

Merci !

Rdv au prochain GT le
2 mai 2023 à 14h :
Filières de soin en addicto.

Contact

ars-reunion-prs@ars.sante.fr
