



PRS 2023-2033 : Suivi et mise en œuvre

Comité de suivi Addictions
ARS La Réunion

SAINT-DENIS · Mercredi 6 mai 2026

Déroulé

1. Modalités de suivi du PRS
2. Présentation de la thématique abordée
3. Présentation du bilan de la feuille de route 2024-2025
4. Proposition de programmation des actions 2026-2027
5. Échanges / questions diverses

Modalités de suivi du PRS



PRS – Modalités de suivi

→ Un Projet Régional de Santé construit autour de 15 priorités régionales

Modalités :

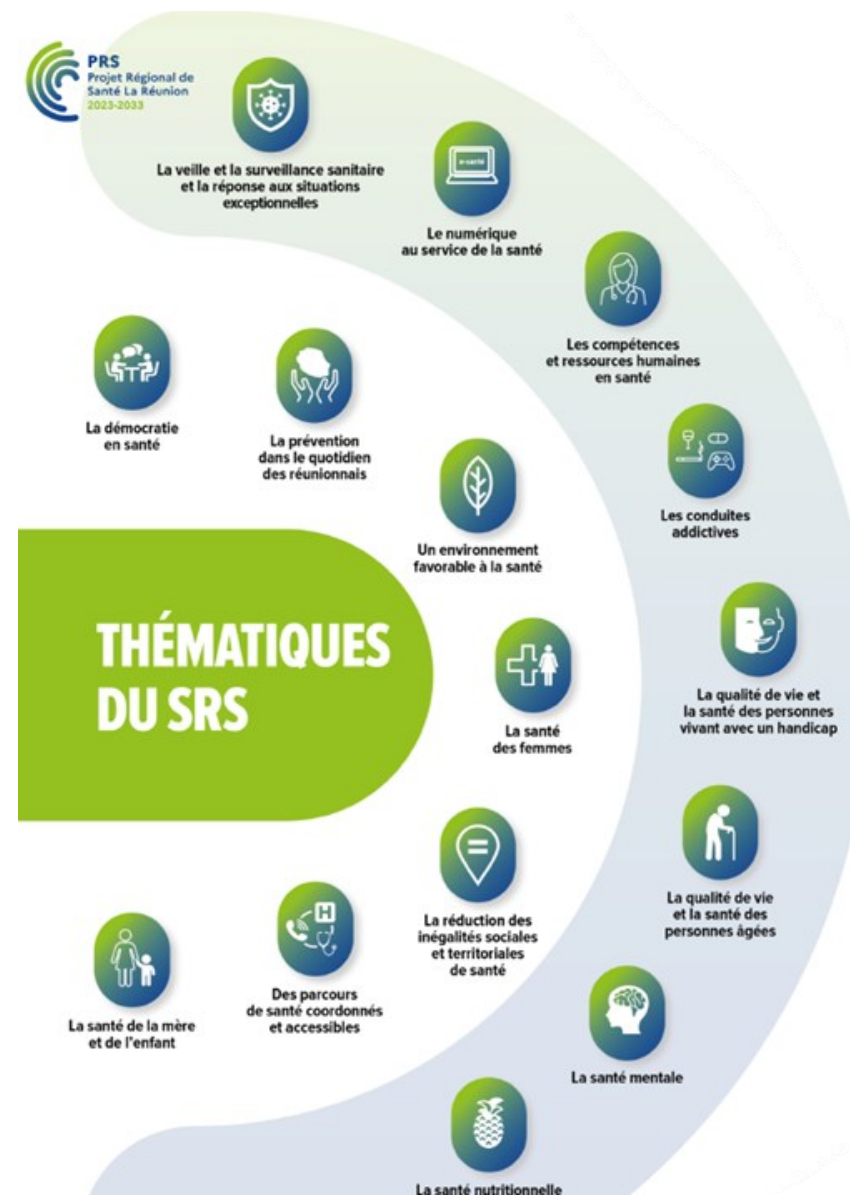
- **Des comités de suivi dédiés** pour chacune des priorités de santé du PRS La Réunion depuis 2024
- **Réunion** annuelle ou bi annuelle pour l'ensemble des thématiques. Animation par l'ARS.

Travaux des comités de suivi :

Priorisation des actions du PRS et échanges en séance → élaboration de la nouvelle programmation

⇒ Feuilles de route 2026-2027 qui inscrit les engagements prioritaires de l'ARS sur la période

Suivi des actions du PRS : recherche des convergences entre les programmations nationales, régionales, les actions de l'ARS et celles des partenaires, partage des avancées annuelles, des actions en cours, identification des freins



Objectifs de la séance :

- ⇒ Partage du bilan des actions 2024-2025 sur la thématique
- ⇒ Priorisation des actions pour 2026-2027

Présentation de la thématique



Addictions

COS

Objectifs généraux à 10 ans

Prévenir les consommations à risque, y compris les addictions sans produit

Orienter et prendre en charge les patients avec addictions

SRS

Objectifs Opérationnels à 5 ans

Consolider la connaissance des conduites addictives

Renforcer les actions de prévention

Faire de la vie festive un environnement plus protecteur

Outils les professionnels pour le repérage précoce et l'orientation vers une prise en charge

Renforcer les capacités de prise en charge et leur articulation

Présentation des avancées des feuilles de route 2024-25



Proposition de programmation 2026-2027





Actions emblématiques 2024-2025

- Publication des résultats quantitatifs de l'étude Alcoolisation Chronique Massive (ACMA) à La Réunion → décrire les profils et les modes de consommation des personnes avec une alcoolisation chronique massive auprès d'adultes ayant une consommation d'au moins 42 verres standards d'alcool /semaine.
- Lancement d'une étude sur l'usage des écrans chez les jeunes (CE1/CM2/5^{ème} et 2^{nde}), permettant d'évaluer leur connaissance des risques, leur exposition à certains facteurs de dangerosité et leur adhésion à certaines propositions de régulation des usages.



Les usages de produits psychoactifs à La Réunion

Éléments de contexte

Tendances régionales : des phénomènes en évolution



- Expérimentation du cannabis (zamal)
- Usages de tabac (cigarettes classiques)
- Usages d'alcool
- Expérimentation du vapotage et de la chicha



- Usages réguliers de cannabis (zamal)
- Usages de la chicha et du vapotage
- Alcoolisation Ponctuelle Importante (API)

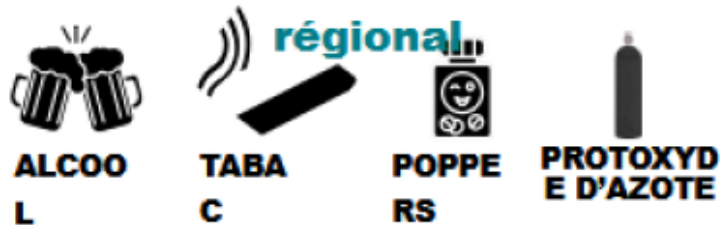


- **Expérimentations de cocaïne, ecsatsy/MDMA, LSD, Nouveaux Produits de Synthèse (NPS)**

Des spécificités régionales marquées

Chez les jeunes de 17 ans

Des niveaux d'usage nettement inférieurs sur le territoire régional



2023



4%

<0,5%

Vs

Vs

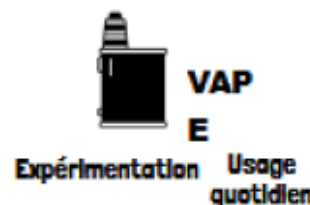
Vs

2022



11%

2%



58%

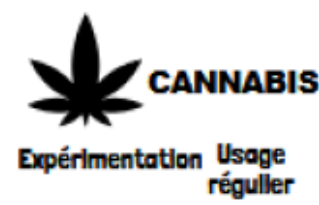
5%

Vs

Vs

57%

6%



38%

22%

Vs

Vs

32%

16%



4%

6%

Vs

Vs

1%

2%

Source : ESCAPAD 2023 (OFDT)



Décalage temporel d'un an entre l'édition hexagonale et l'édition Outre-Mer dans un contexte actuel d'évolution



L'alcoolisation chronique massive à La Réunion

Etude ACMA : volets quantitatif et qualitatif

Cotech régional addictions - 27/04/2026 - Préfecture

Elodie AUZOLE (OUDJOULANA)
Monique RICQUEBOURG (ORS)

Volet quantitatif

Une trajectoire de consommateur précoce

Un public très consommateur d'alcools forts, avec des habitudes de consommations variées

1 verre standard = 10 g d'alcool pur



25 cl de
bière à 5°



10 cl de
vin à 12°



2,5cl d'alcool
fort à 40°

112

verres standards
par semaine (médiane)

16

verres standards
par jour (médiane)



119 verres / semaine*
17 verres / jour

* Valeurs médianes



95 verres / semaine*
14 verres / jour

Boisson principale

déclarée par les usagers
de l'étude

Alcool fort = 62%



**Rhum et
ses
dérivés**

47%



Bière

28%



**Whisky
ou vodka**

10%



Vin

10%

Habitudes



**A la maison
/ la kaz**

68%



Seul.e

73%

Débuts de consommation

**1ère
consommation**

16 ans

Valeurs médianes

**Début de la
consommation
massive**

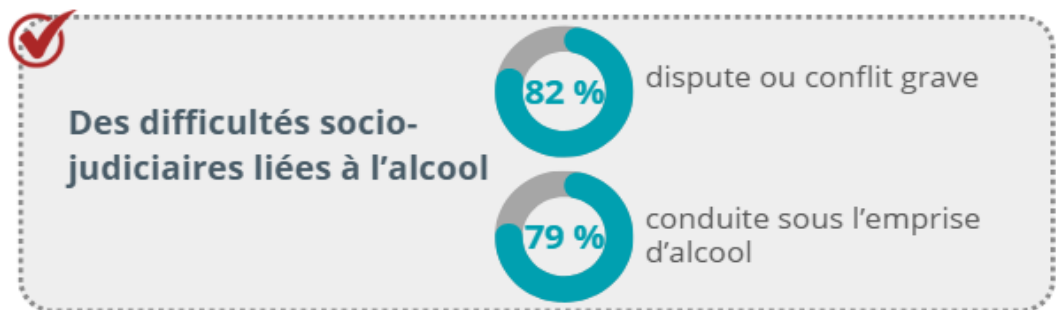
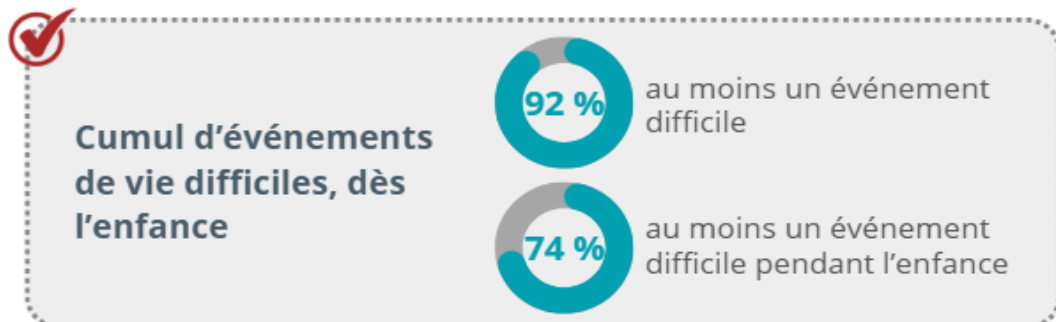
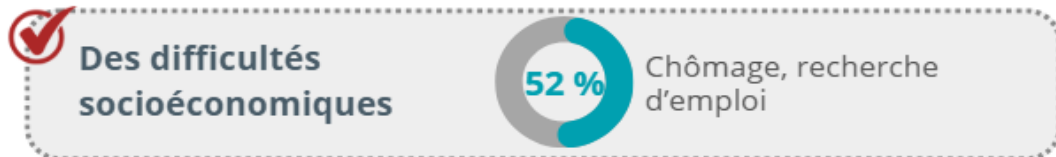
26 ans



Des usages plus précoces chez les hommes

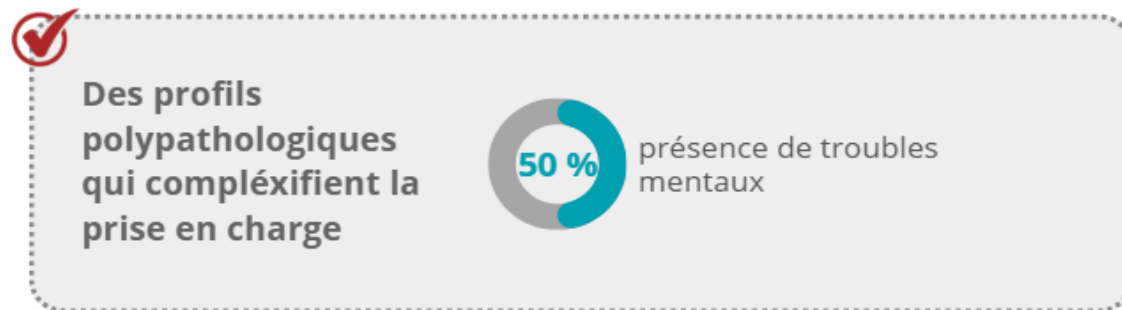
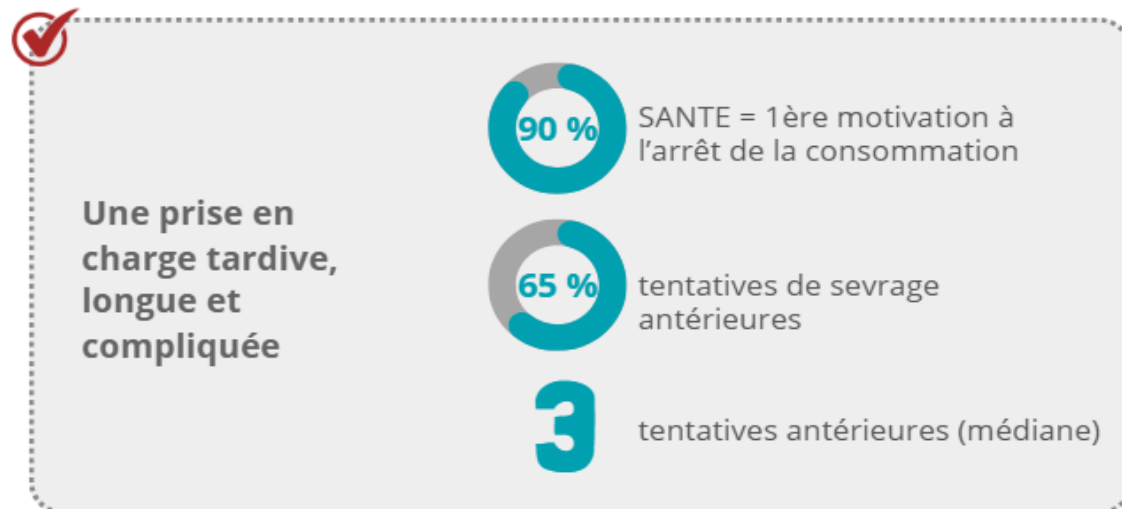
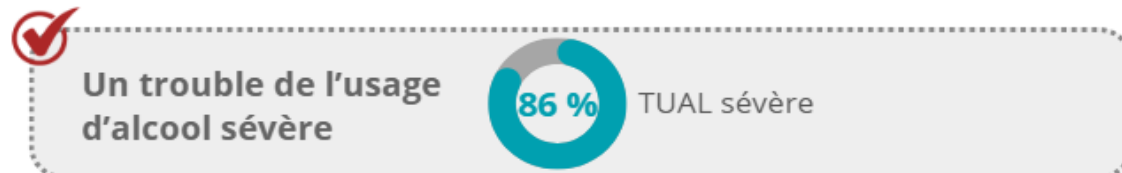
Des parcours de vie fragilisés

Une grande vulnérabilité à différents âges de la vie, liée ou non à l'alcool



Des consommateurs à la santé fragilisée

Des parcours de soins uniques et complexes



Volet qualitatif

- Les trajectoires vers une consommation massive s'articulent autour de **l'âge des premières expérimentations**
- 3 profils se dégagent :
 - **Une consommation massive très précoce**, dès le collège. Une enfance marquée par des violences (physiques, financières, émotionnelles).
 - **Une expérimentation de l'alcool au lycée**, une consommation festive et occasionnelle. Des événements de vie qui facilitent la progression vers une consommation massive
 - Pour une minorité : **une expérimentation tardive** et des événements ou des conditions de vie qui amènent très rapidement à une consommation massive.

Volet qualitatif

- **Un environnement socio-culturel dont les représentations et les croyances normatives invisibilisent les consommations :**
 - La bière est définie comme un « semi-alcool » : elle est associée au contextes de consommation propre à l'eau (pour se réveiller, pour s'hydrater)
 - Le rhum en héritage post-colonial : la récompense, la liberté et la reconnaissance d'égalité. Il est acte de libération et outil de domination
 - Le rôle de la boutik : l'espace de socialisation... où le monde social est évacué
- **Une forte tolérance sociale à l'égard de l'alcoolisation massive.**
 - La consommation d'alcool est minimisée par la famille, l'entourage
 - L'alcoolisme est ancré et diffusé dans les modes sociaux (dont le milieu professionnel) : l'entourage est peu aidant
- **L'évaluation de la consommation problématique, par les buveurs et/ou l'entourage, est fondée sur les débordements comportementaux** (au seuil de tolérance très élevé) et non sur des repères de quantités ou de fréquence.



Merci de votre attention
Merci à l'ensemble des partenaires



Surveillance des substances psychoactives à La Réunion : données des urgences et du SAMU

CoTech Addictions ORS du 29 avril 2026



Alizé MERCIER
Responsable du
Dispositif de ToxicoVigilance
Océan Indien

URGENCES : bilan 2020-2025



Passages aux urgences en lien avec une substance psychoactive à la Réunion, 2020 - 2025

Données du Dispositif de Toxicovigilance Océan Indien (DTV-OI)

Passages
aux urgences



Toutes intoxications



1 557

Intoxications en lien avec une
substance psychoactive*



384 (25 %)

*hors alcool, tabac, cannabis, CBD

Caractéristiques des passages aux urgences en lien avec une substance psychoactive :

Profil patient



Age moyen

29 ans

Mineurs
(0-17 ans)

14 %



81 %



19 %

Exposition



Addiction 84 %

Soumission 11 %

Accidentelle 2 %

Suicide 3 %

42 %

Poly-intoxication
(>1 produit)

Prise en charge



157 hospitalisations (41%)

10 admissions en réanimation

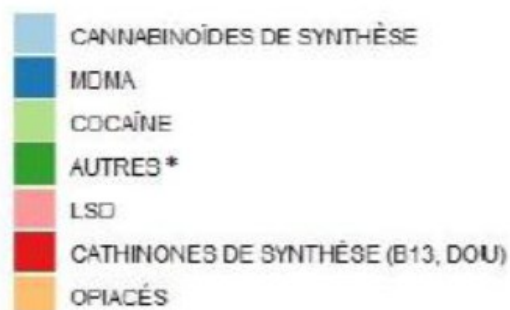
3 décès*

**parmi les passages aux urgences*

Bilan urgences 2020-2025

Evolution des produits consommés à la Réunion

- Diminution CS
- Augmentation MDMA/ecstasy
- Augmentation B13/dou



* amphétamines/méthamphétamines, autres nouveaux produits de synthèse (NPS), champignons hallucinogènes, substance non identifiée

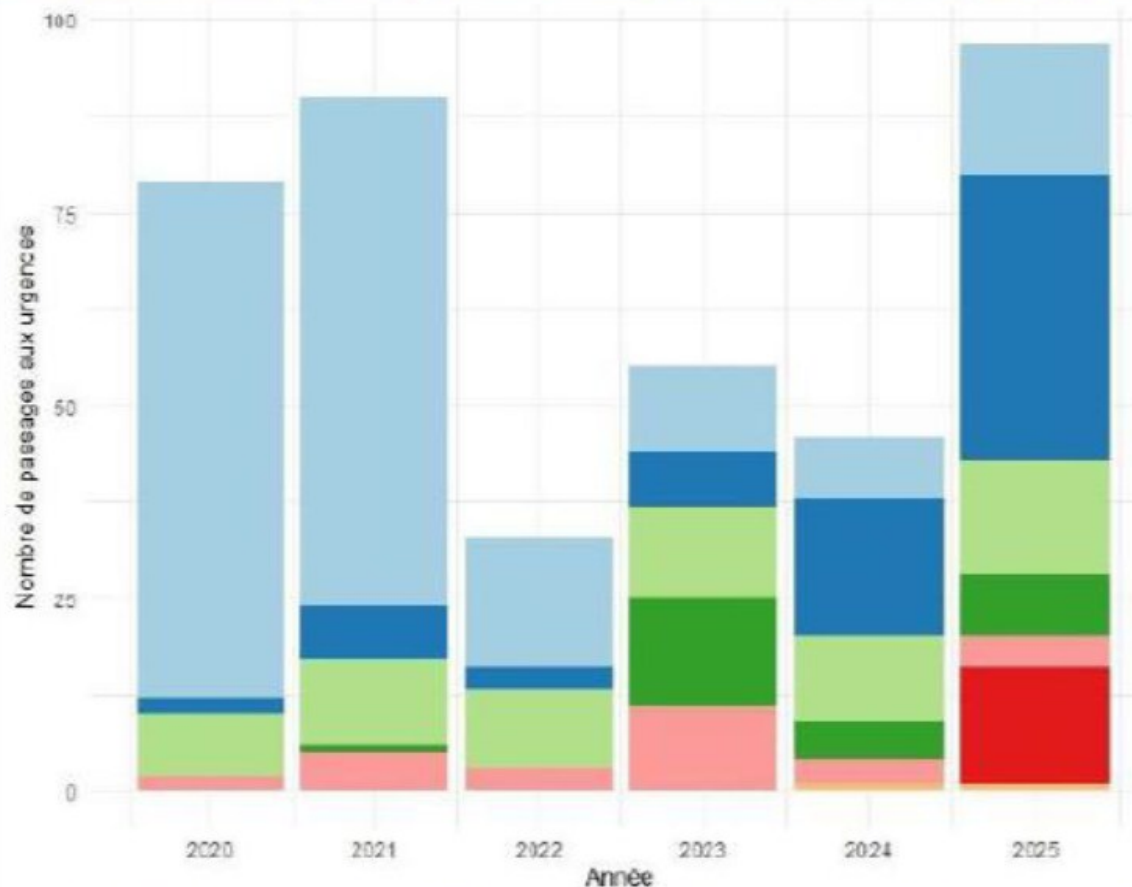


Fig. Nombre de passages aux urgences en lien avec une substance psychoactive par année et par type de produit, La Réunion, 2020-2025 (données DTV-OI)



Enquête REGIONALE sur les USAGES des ECRANS chez les élèves de CE1 – CM2 – 5^e – 2nde

Partenariat ARS - Education Nationale



Objectif général : Travailler sur une stratégie régionale de prévention du risque d'usage excessif des écrans pour cadrer et coordonner les différentes actions de prévention sur le territoire.

Produire un guide de bonnes pratiques à l'attention des acteurs de prévention agissant auprès des jeunes de La Réunion et/ou de leurs parents.

Objectif spécifique du partenariat : Mieux comprendre les habitudes numériques de nos élèves et identifier des pistes d'amélioration pour les accompagner dans leur développement et leur parcours de santé.

Comment? : En interrogeant, via un questionnaire anonyme, auto administré en ligne et sur la base du volontariat, un échantillon représentatif d'élèves du territoire scolarisés de l'école primaire au lycée.

Suite au COPIL du 15/11/24 : action prioritaire envisagée : réalisation d'un **diagnostic sur les habitudes d'usage des écrans chez les jeunes réunionnais.**

Mise en œuvre :

02/25 : Constitution d'un groupe travail rectorat-ARS

→**04/25 :** Construction des enquêtes

05/25 : Expérimentation de l'enquête des CE1 sur le terrain pour évaluer les freins / leviers (école de La Possession)

06/25 : Expérimentation de l'enquête des 5^e sur le terrain pour évaluer les freins/leviers (collège du Port)

09/25 : échantillonnage des écoles

10/25 : échantillonnage des collèges

Echantillonnage de :

- **77 écoles :**
 - ❖ Près de 1600 élèves en CE1 et
 - ❖ 1600 élèves en CM2 seront interrogés

- **87 collèges :**
Près de 1800 élèves de 5^{ème} seront interrogés :
 - ❖ 1721 élèves en 5^e ordinaire
 - ❖ 87 élèves en 5^e SEGPA

- **Lycées :** en cours d'échantillonnage
 - ❖ 1^{ère} CAP / 2nde GT / 2nde Pro

10/25 : communication dans les écoles sur le projet.

nov-déc/25 : prévision de passation de l'enquête dans les écoles.
Jusque fin 02/2026.

12/25 : communication dans les collèges / lycées sur le projet.

02/26 : prévision de passation de l'enquête dans les collèges / lycées.
Jusque fin 04/2026.

De mai à juin 26 : Recueil des données issues de toutes les enquêtes, puis exploitation conjointe avec les services statistiques du rectorat et traitement des données par l'ARS à la **fin de l'année civile 2026**

Enquête REGIONALE sur les USAGES des ECRANS chez les élèves de CE1 – CM2 – 5^e – 2nde

Partenariat ARS - Education Nationale



Les enfants seront questionnés sur :

Partie 1 : le temps sans écran

Partie 2 : le temps avec écran

Partie 3 : l'environnement de l'enfant

Partie 4 : habitudes et règles dans le lieu de vie habituel

Partie 5 : les activités numériques

Partie 6 : le bien-être (notion de prévention des addictions aux écrans)

Partie 7 : le numérique à l'école

Partie 8 : les moyens de prévention

Dans ces parties seront abordés les **habitudes et modes de vie de l'enfant et de l'environnement dans lequel il évolue**, qui peuvent refléter les habitudes familiales ou de l'environnement proche dans lequel il évolue :

- leurs habitudes de pratique : par exemple : seul, en famille, entre amis, ... ; à quel moment de la journée, de la semaine ou à quelle fréquence, etc..
- leurs types d'usage : tablettes, téléviseurs, consoles, téléphone, etc..
- leurs pratiques sportives ou de loisirs, seuls, en famille ou entre amis
- leur temps d'écran et les connaissances ou ressentis qu'ils ont dans ce domaine
- les usages et habitudes dans leur environnement
- leur intérêt ou connaissances qu'ils ont face à une régulation de leurs pratiques



Objectif 1 : Consolider la connaissance des conduites addictives

Priorités 2026-2027

- Finalisation du volet qualitatif de l'étude Alcoolisation Chronique Massive (ACMA)
- Publication des résultats de l'étude sur l'usage des écrans chez les élèves de La Réunion
- Finalisation des travaux sur les mésusages de médicaments, dont Artane

Objectif 2 : Renforcer les actions de prévention

Actions emblématiques 2024-2025

- Production d'une **émission TV « Nout batay contre les addictions »**

[*NOUT BATAY contre les addictions | Agence Régionale de Santé La Réunion*](#)

- Lancement d'une **campagne de prévention de lutte contre la cocaïne** en partenariat avec la Préfecture
- Renouvellement annuel de l'AAP Addictions
- Définition d'une **stratégie régionale de développement des compétences psychosociales** en lien avec le Rectorat. Installation du COTER sur les CPS copiloté par le Rectorat et l'ARS, en présence notamment de l'ensemble des partenaires institutionnels et associatifs
- Construction d'une **stratégie de lutte contre les risques liés aux mésusages des écrans** avec Promotion Santé La Réunion



Objectif 2 : Renforcer les actions de prévention

Actions emblématiques 2024-2025 (suite)

- **Soutien aux opérateurs de prévention** afin de déployer des programmes de prévention des addictions en milieu scolaire :
→ sur l'année scolaire 2025-2026, +7000 élèves ont bénéficié d'un programme de prévention probant et/ou prometteur

	Nombre d'élèves bénéficiaires	Nombre de professionnels formés (personnels EN)
Tipitou	80	6
GBG	425	20
Primavera	1975	43
Vavangue	4975	75
Unplugged	458	41
	7913	185

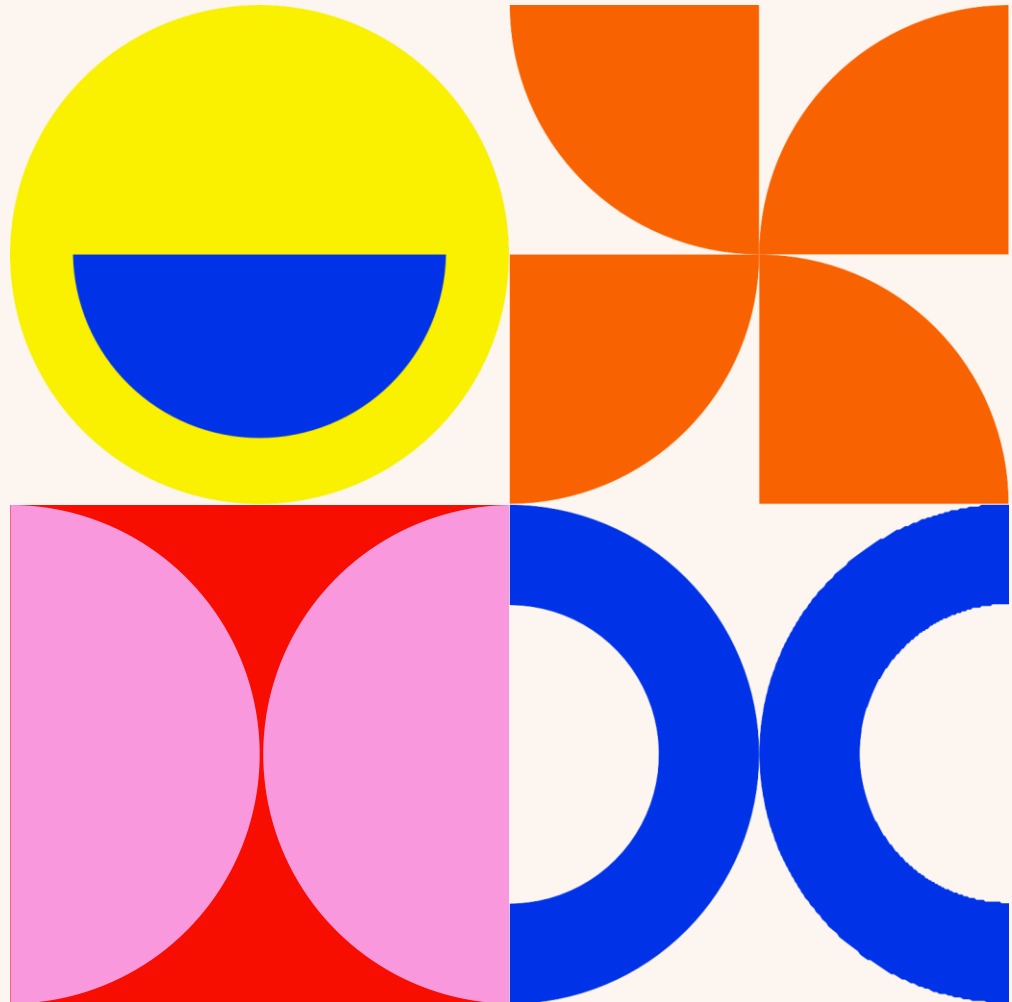


Actions emblématiques 2024-2025 (suite)

- Poursuite des actions en faveur de **la réduction du tabagisme** : lieux sans tabac, Mois sans tabac...
- Création et signature d'une **charte « institution sans tabac »** avec la Caisse Générale de Sécurité Sociale visant à
 - Protéger la santé des agents, visiteurs et usagers en réduisant l'exposition à la fumée
 - Prévenir et accompagner le tabagisme via un accompagnement renforcé des fumeurs (ateliers de sensibilisation / sevrage, campagne de prévention)
 - Promouvoir un environnement cohérent avec les messages de santé publique que portent les deux institutions



Mois sans tabac
pour les jeunes 2026
x Promotion santé la
Réunion





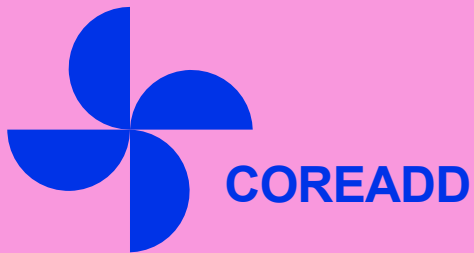
**Promotion
Santé**
La Réunion

Centre de
ressources régional
en promotion de la
santé

Organisme de
formation

Accompagnements
et conseils

Développement
de projets



Historique du projet

La COREADD Nouvelle-Aquitaine s'inscrit dans une dynamique autour de la prévention et de la prise en charge des conduites addictives auprès des professionnels.



La consommation quotidienne de cigarette électronique seule passe de 0,8 % en 2018 à 4,0 % en 2024, tandis que le tabagisme quotidien seul baisse nettement, passant de 15,5 % des lycéens en 2018 à 2,9 % en 2024.



1 mois pour prendre soin de soi, alternatives au vapotage et au tabgisme.

Les défis de la semaine sont sortis!



LES DÉFIS DE LA SEMAINE

PLAYLIST CHILL OUT Un peu de douceur!	MEILLEUR GRIMPEUR Rooh c'est que quelques marches!	MON MOODBOARD
YOGA PILATES STRECHING T'inquiète, ça commence tranquille.	JE ME BOOOOST Let's go! Tu vas dead! ça!	APÉRO PRESQUE PARFAIT

@moissanstabac_na

Mon(th) Glow Up = @moissanstabac_na

21 Stories. Latest story added on 16 November 2025. See insider moments and handpicked daily...

instagram.com

UN MOIS DE DÉFIS

POUR PRENDRE SOIN DE TOI

Coche les défis que tu as réalisé ce mois-ci!

PLAYLIST CHILL OUT Un peu de douceur!	MEILLEUR GRIMPEUR Rooh c'est que quelques marches!	MON MOODBOARD	YOGA PILATES STRECHING T'inquiète, ça commence tranquille.	JE ME BOOOOST Let's go! Tu vas dead ça!
APÉRO PRESQUE PARFAIT	JE FAIS MA B.A! Be kind today!	MOON WALK Respire, c'est pas de la danse!	ZEN RESTONS ZEN	10 000 PAS Option : shopping, sortir le chien, aller faire un trail... tu choisis!


Nos objectifs



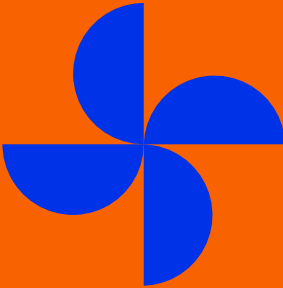

Mois sans
tabac péi
100 %
digital



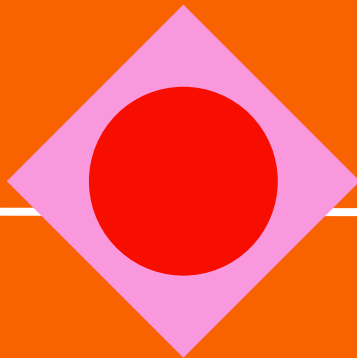
Co-
construction
avec des jeunes



12 défis
soit 3 par
semaine



Une proposition
pour les
établissements
sous format
papier



Méthodologie atelier co-construction jeunes pour le format digital

01 Brise glace:
rouleau de PQ

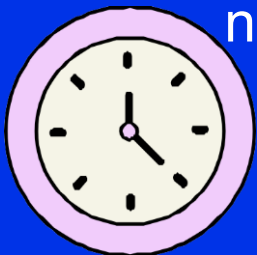
02 Présentation
du projet

03 Présentation
des 3 logos,
trouver un
nom

04 Mise en groupe
jeu de la ligne

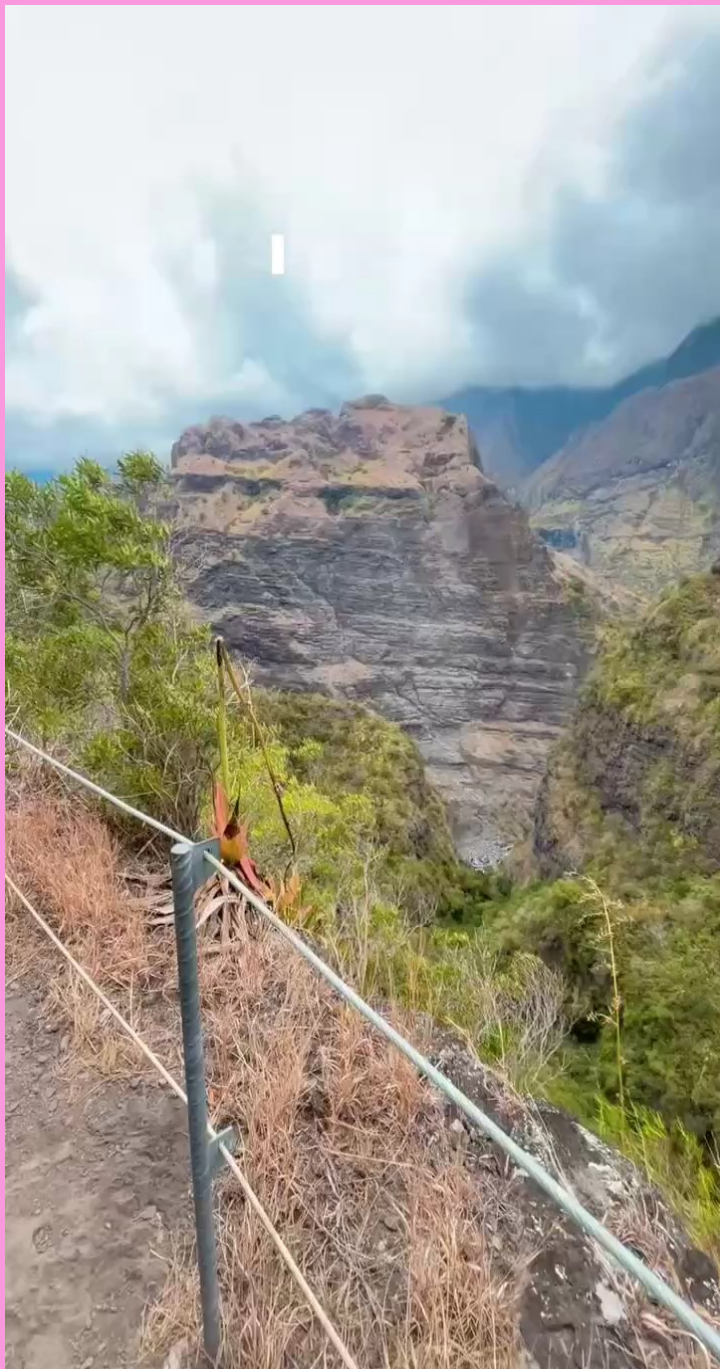
05 Trouver 1 défi par groupe
via la technique de delphes
et en faire 1 post insta*

06 Quels lots aimerais-
tu gagner lors du
tirage au sort ?



1h45





Priorités 2026-2027

- Déploiement de la stratégie de lutte contre les risques et les usages des écrans
- Elargissement du périmètre "Lieu de santé sans tabac" aux ESMS et aux MSP
- Déploiement de la charte institution sans tabac aux communes et à d'autres institutions
- Redonner un nouveau dynamisme au Mois sans tabac
- **Plan de lutte contre les drogues (volet prévention)** actuellement en construction côté Préfecture avec un soutien de l'ARS
- Renforcement du partenariat entre l'ARS, la Préfecture, Promotion Santé La Réunion et les communes pour déployer des programmes territorialisés de prévention des addictions

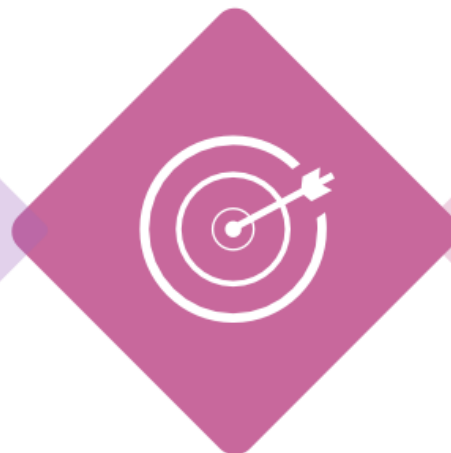
Missions confiées à Promotion Santé autour des enjeux des écrans



Enrichir le centre de ressources et mettre à disposition des outils pédagogiques et guides d'aide à l'action



Contribuer à la réalisation et à la diffusion d'une stratégie régionale de communication suite aux résultats de l'enquête en milieu scolaire menée par l'ARS et le Rectorat.



Identifier les besoins et construire une offre de formation



Accompagner l'ARS sur l'animation régionale



**Promotion
Santé**
La Réunion

Défi régional « SANS » ECRAN 2026



www.promotionsante.re



20 rue maréchal Gallieni
97420 LE PORT



accueil@promotionsante.re



02 62 71 10 88

*Accompagner, former, innover
pour la santé des réunionnais !*



Défi régional pour moins et mieux d'écrans

Au niveau national : 10 jours sans écrans

Défi collectif mobilisant établissements scolaires, accueils collectifs de mineurs, structures médico-sociales et/ou de soins prenant en charge des mineurs pour aider les jeunes à prendre conscience de leur temps d'écran et de leurs usages numériques, à mieux délimiter la frontière entre « les écrans qui rendent services et ceux qui asservissent » et ainsi à **mieux réguler à la fois le temps dédié aux écrans et l'usage qui en est fait**

[10 jours sans écrans | 10 jours pour voir autrement](#)

Vers un défi sur 21 jours à La Réunion !

Edition 2026 : 19 mai – 8 juin 2026

6 collèges et 1 lycée identifiés pour cette première année d'expérimentation

Passes en mode



21 jours pour mieux
vivre avec tes écrans

C'est du
19 mai au 8 juin 2026 !

Prêt à relever le défi ?

Objectif 3 : Faire de la vie festive un environnement plus protecteur

Actions emblématiques 2024-2025

- **Pérennisation du collectif Effet en Fét avec extension du périmètre d'intervention**
- Concertation avec la préfecture, les alcooliers et les distributeurs en 2024 et comité de suivi en juin 2025 pour **reconduire la charte alcool**

Objectif 3 : Faire de la vie festive un environnement plus protecteur

Priorités 2026-2027

- Déploiement du projet de laboratoire d'analyse de drogues du Réseau Oté

L'analyse de produits, c'est quoi ?

L'analyse de produits est un service anonyme, légal* et gratuit où tu peux apporter un échantillon de drogue que tu as consommé ou que tu souhaites consommer afin d'en connaître la composition.

Cela permet d'en savoir plus sur les substances qu'on consomme, les éventuels produits de coupe, les effets indésirables et les risques pour la santé.

L'analyse de produits est un service prévu par la loi. Les associations du réseau Analyse ton prod' sont présentes partout en France.

*LOI n° 2016-41, Art. L. 3411-8

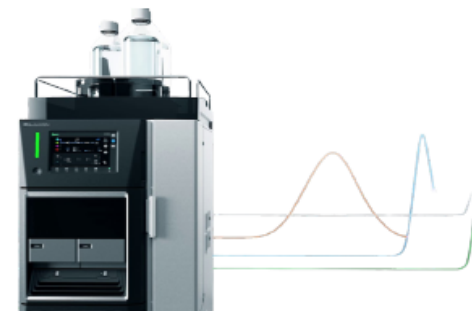
L'analyse de produits, comment ça marche ?

En deux étapes :

- un premier entretien : un petit échantillon du produit est collecté (l'équivalent d'une tête d'allumette) et on te pose quelques questions.
- un second entretien : on t'informe des résultats de l'analyse, on parle conso et réduction des risques.



Avec quoi on analyse ?



La chromatographie liquide à haute performance (HPLC) : elle peut détecter et identifier un très grand nombre de substances ainsi que quantifier la présence de certaines d'entre elles dans un produit. L'analyse ne prend qu'une dizaine de minute !

Si l'analyse révèle des substances non identifiées, l'échantillon peut être transmis - toujours de manière anonyme - à un réseau spécialisé pour une analyse complémentaire : faire analyser ses produits, c'est aussi contribuer à la veille sanitaire sur les drogues et protéger la santé de toutes et tous !

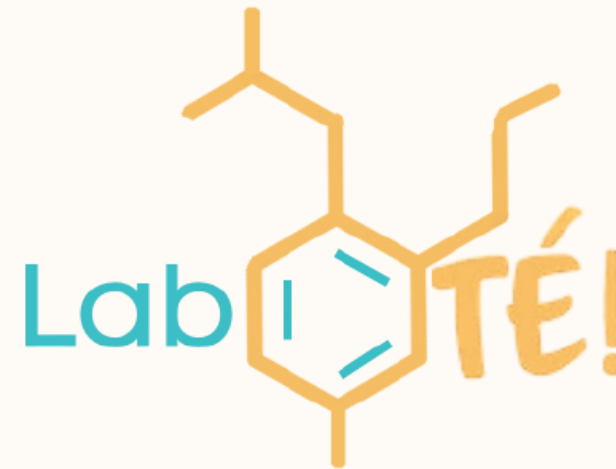
Trouvez-nous

Tous les Mardis
10h-18h
SANS RDV

Réseau OTE!
7 Chemin pavé,
Grande Fontaine
97460 Saint-Paul



0262452655
0692340173
lab-ote@reseau-ote.fr



Laboratoire d'analyse
de drogues du Réseau OTE!



Actions emblématiques 2024-2025




- Déploiement de **l'intervention précoce auprès des jeunes sur les microrégions Nord et Sud** couvrant ainsi l'ensemble du territoire (porté par Addictions France et Réseau Oté).
- Déploiement de la démarche LSST dans la plupart des établissements de santé de La Réunion (maternités, services de cancérologie, cardiologie, chirurgie ..., services de psychiatrie ...)
- Formation des infirmiers scolaires

Tabagisme et nouveaux produits de la nicotine : Formation et accompagnement des infirmiers scolaires des lycées de La Réunion 2025-2026

Description du projet

- **Partenariat** entre Addictions France et l'Association des Tabacologues Enthousiastes de l'Inter-Région (ATElieR), soutenu par un financement de **25 000 € (CNR)**
- **Public cible** : infirmiers scolaires des lycées de La Réunion (environ **43 professionnelles**)
- **Modalités de mise en œuvre** :
 - Création d'une **formation sur mesure en tabacologie** de 2 jours (14h), avec **3 sessions territoriales** entre mai et septembre 2025 (Nord/Est, Ouest, Sud)
 - Organisation de **2 webinaires sur le vapotage chez les jeunes par le Dr Galera O.** les 18 et 25 mars 2026
 - **Supervision & coaching**, complétés par des **interventions de sensibilisation en milieu scolaire** (à la demande)
 - Production de **livrables de communication et d'auto-formation** (webinaires)
- **Période de mise en œuvre** : mai 2025 – juin 2026

Résultats et perspectives

-  **32 infirmiers scolaires formés** sur l'ensemble du territoire en **tabacologie**, incluant un focus sur les **nouveaux produits de la nicotine** et la **prescription de substituts nicotiniques** (75% du public cible).
-  **Réalisation de livrables** sur la prévention du vapotage chez les jeunes – service SIFE, Rectorat de La Réunion (*en cours - livraison courant mai 2026*) :
 - **Affiches déclinables** sur plusieurs formats (prévention puff et cigarette électronique)
 - **Capsules vidéo d'auto-formation** sur le « vapotage chez les jeunes » (usage interne à l'Académie de La Réunion)
-  **Validation et diffusion d'une procédure** sur **l'accompagnement des élèves** à la prévention du tabagisme et des nouveaux produits de la nicotine et à la **prescription de substituts nicotiniques** pour les lycéens majeurs ».

Priorités 2026-2027

- **Formation via un partenariat Addictions France / CR-CSUR** (centre ressource politique de la ville) **de l'ensemble des adultes-relais et/ou professionnels travaillant en proximité dans les QPV** (agents de développement des communes, référents de parcours PRE, éducateurs de rue ...) aux premiers repères en addictologie. Focus sur les drogues émergentes, la posture à avoir et une meilleure connaissance du réseau de prise en charge.

Organisation de 12 sessions de formations permettant de toucher près de 200 personnes

- **Formation des professionnels encadrant des accueils collectifs de mineurs (ACM), centres de vacances, clubs sportifs ...**
- **Structurer une stratégie de déploiement de la démarche intervention précoce spécifique aux établissements de l'ASE**

Objectif 5 : Renforcer les capacités de prise en charge et leur articulation

Actions emblématiques 2024-2025

- **Renforcement des CSAPA dont équipes mobiles spécialisées en addictologie** avec financement de médiateurs-pairs, renforcement du temps médical, IDE et éducateurs spécialisés (notamment en lien avec TAPAJ)
- Création de **3 GEM** dédiés aux personnes ayant des conduites addictives (Saint-Denis, La Possession et Cilaos)
- **Renforcement de l'offre de tabacologie :**
 - Consultations de tabacologie dans les établissements de santé
 - Créations d'HDJ de tabacologie (CRF Ylang Ylang / CRF Ste-Clotilde / Eucalyptus / GHER ...)

2025	GHER	CHU	CSC	CHOR	EPSMR	CRF Ylang Ylang	Eucalyptus	Total
Formateurs RPIB	9	14	1	8	1	1	1	35
Personnes formées au repérage / orientation	30		23	31		60	30	174
Personnes formées au sevrage tabagique	20		2	31	2	15	30	100
Nombre de patients dépistés / orientés	1584			2907		102	93	
Nombre de patients suivis	115	175	374	77	457	350	410	1958
Nombre de consultations	287	438	946	223	1117	102	93	3206

Objectif 5 : Renforcer les capacités de prise en charge et leur articulation

Priorités 2026-2027

- **Expérimentation Art 51 d'un parcours sevrage tabagique ATElier**
→ Déployer un parcours coordonné de tabacologie accessible et interprofessionnel à tous les personnes fumeuses volontaires. Projet sur 3 ans, objectif d'intégration de 2 500 fumeurs
- Ouverture du **CSAPA avec hébergement** : 10 places en hébergement collectif à La Saline les Hauts et 5 places en Appartements Thérapeutiques Relais proposant des séjours de consolidation pendant plusieurs mois.
- Renforcement du CSAPA Sud
- **Amélioration de la prise en charge des addictions des personnes sous main de justice**

TITRE PROJET : Parcours coordonné de sevrage tabagique

La Réunion

En un
coup
d'œil

Expérimentateur = association des tabacologues libéraux de La Réunion
Formation des professionnels prescripteurs de TSN (traitement de substitution nicotinique) / valorisation de l'accompagnement au sevrage via la création de forfaits niveau 1 (ensemble des professionnels prescripteurs) et niveau 2 (tabacologues)
Structuration d'un parcours coordonné (hôpital-ville-médico social) de sevrage tabagique par une équipe de tabacologues coordonnateurs



Porteur de projet

Association des tabacologues de La Réunion



Effectif cible

500 à 1000 patients fumeurs chaque année

Thématique

Sevrage tabagique



Modèle de financement

Financement d'une équipe de tabacologues coordonnateurs + création de 2 forfaits de sevrage tabagique



Budget prévisionnel/indicatif

2,19 millions sur 3 ans



LE CONSTAT DU BESOIN/LA PROMESSE

Constats :

Le tabagisme quotidien en France reste l'un des plus élevés des pays de l'OCDE avec des inégalités sociales ++ / 1^{ère} cause de mortalité évitable.

Si + 60% des fumeurs souhaitent arrêter, il y a trop peu de professionnels formés et disponibles. Par ailleurs, le système actuel ne permet pas d'appliquer les recommandations HAS de 2014 (TSN : traitement de première intention pour tout fumeur).

De nombreuses tentatives de sevrage débutées mais sans suivi dans la durée => Risque d'échec ou de rechute ++

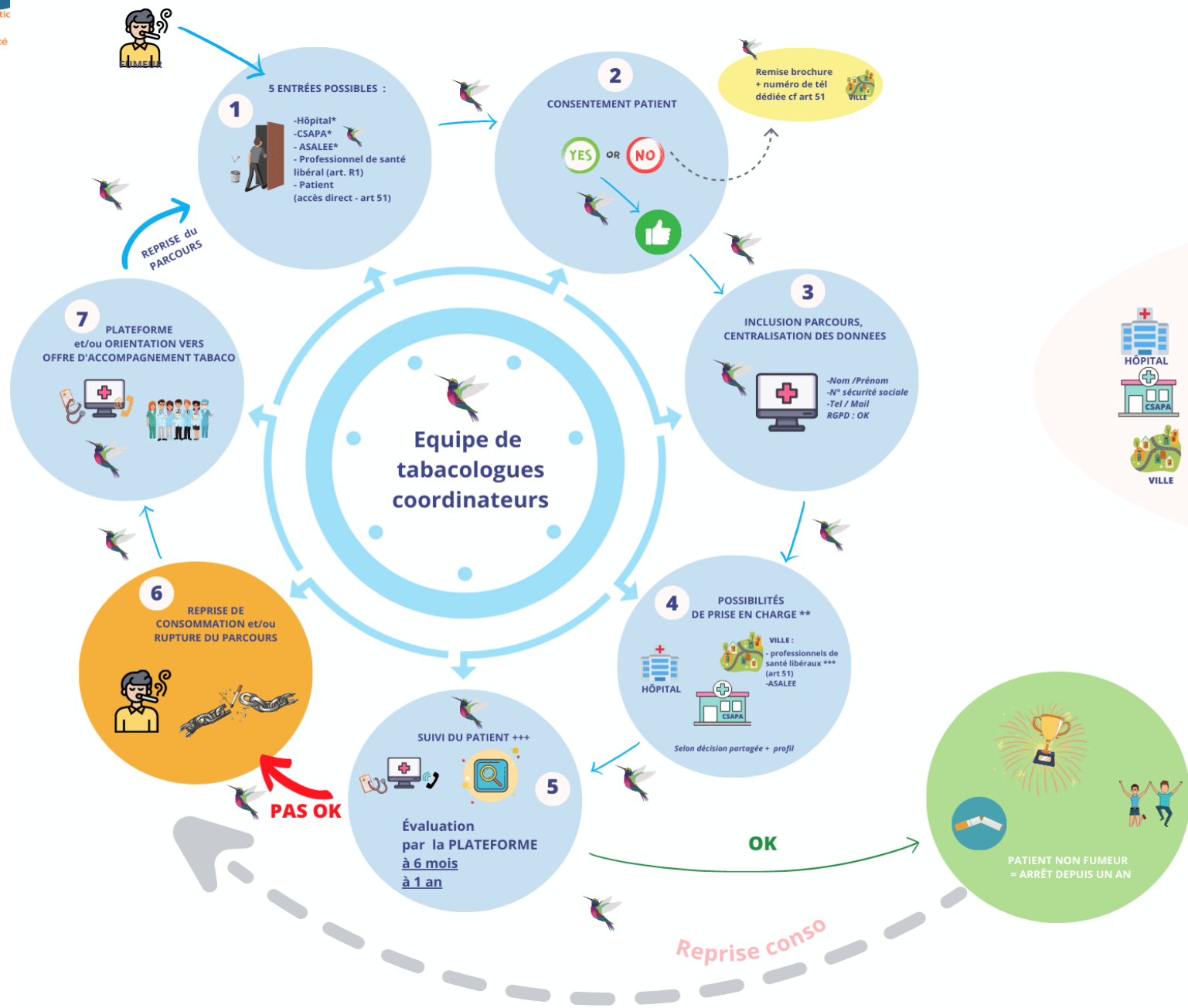
Promesses :

- 1 parcours réalisé en proximité par des professionnels formés
- 1 parcours gradué mettant en œuvre les recommandations de bonne pratique de la HAS (suivi rapproché pour une durée de 3 à 6 mois)
- 1 continuité et 1 qualité des prises en charge garanties par une équipe de tabacologues coordonnateurs

DEROGATIONS

- **Dérogation sur les modes de financement des consultations de tabacologie**
- **Création d'un forfait d'accompagnement pour les professionnels libéraux habilités à prescrire des TSN (niveau 1)**
- **Création d'un forfait spécifique pour les tabacologues spécialisés**
- **Création d'une fonction de tabacologue coordonnateur de parcours pour garantir la continuité et la qualité de l'accompagnement**

PARCOURS DE SOINS

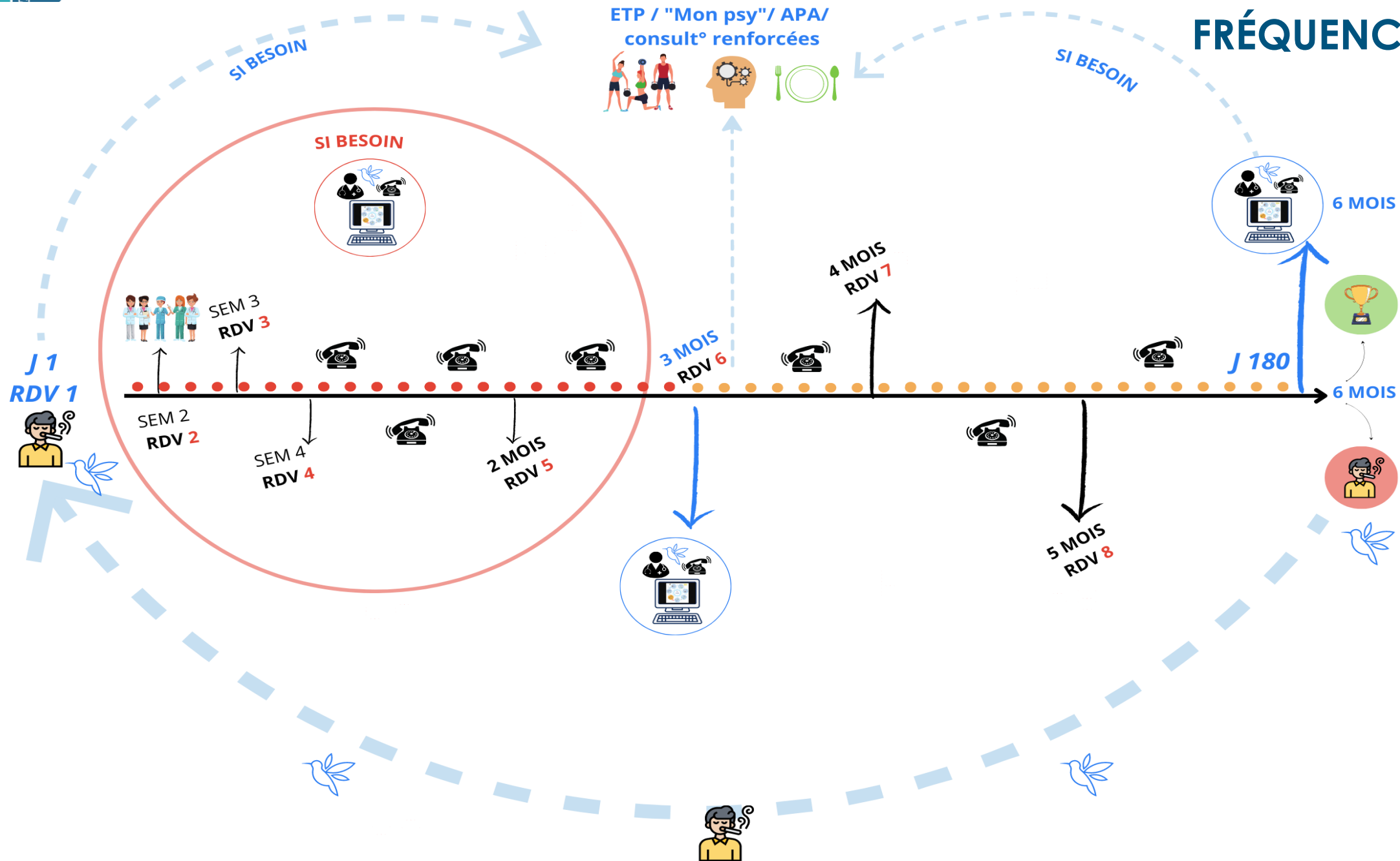


***4 ZOOM SUR LES POSSIBILITES DE PRISE EN CHARGE DES PATIENTS



- 1. HÔPITAL:**
- Entretien motivationnel à l'arrêt et orientation vers l'offre d'accompagnement en ville
 - Si patient hospitalisé, proposition de prise en charge de l'arrêt du tabac jusqu'à sa sortie => fin d'hospitalisation: possibilité de continuité de soins via l'offre d'accompagnement en ville
- 2. CSAPA:**
Accompagnement, PEC des usagers polyconsommateurs, dont le tabac:
=> Fin de suivi de l'utilisateur, relais vers l'offre d'accompagnement en ville
- LIBÉRALE:**
3- Art. 51
4-Dispositif ASALEE
- Décision partagée, et selon le profil du patient
Si polyconso: possibilité d'orientation vers l'offre de soins en addictologie

FRÉQUENCE ET SUIVI



Communauté territoriale d'addictologie



En 2025, l'ARS a confié au CHU de la Réunion le portage de la communauté territoriale d'addictologie, instance devant permettre aux acteurs de mieux travailler ensemble et de construire des parcours de prévention (utilisant notamment le moyen de la communication) et de prise en charge correspondant aux besoins et adapté à chaque microrégion.



Les premières pistes de travail

- **Sécurisation de la prescription d'Artane**
- **Diagnostic des TSAF / TDAH chez les patients adultes ayant des addictions**
- **Sécurisation des parcours des personnes ayant des comorbidités addictologiques et psychiatriques, notamment en post-urgence**
- **Participation à la construction/validation des messages dans le cadre du plan régional de prévention des addictions et toxicomanies**
- **Appui à la structuration d'un protocole d'évaluation des GEM addictions**
- **Appui à la structuration d'un protocole d'évaluation du dispositif Kaz'o Geek porté par le réseau Oté**

Échanges / questions diverses

Merci de votre attention

Pour toute question :
ars-reunion-prs@ars.sante.fr

