

## ● ● LE DISPOSITIF MÉDICOSOCIAL D'ADDICTOLOGIE DE NOUVELLE- AQUITAINE EN 2016

LES CENTRES DE SOINS, D'ACCOMPAGNEMENT ET DE  
PREVENTION DES ADDICTIONS AVEC HEBERGEMENT

- Analyse des rapports d'activité des structures



## CONTEXTE

L'Agence régionale de la santé de Nouvelle-Aquitaine a souhaité disposer d'une présentation du dispositif médicosocial d'addictologie. Ce travail se situe dans la continuité de travaux réalisés dans le cadre de la réorganisation régionale et de l'élaboration du premier Projet régional de santé 2012-2016, et du suivi du premier schéma régional médicosocial d'addictologie 2009-2014.

L'analyse est réalisée par l'Observatoire régional de la santé de Nouvelle-Aquitaine à partir des rapports d'activité des structures médico-sociales de lutte contre les conduites addictives. Il s'agit des centres de soins, d'accompagnement et de prévention des addictions (CSAPA) menant leurs activités en ambulatoire ou dans le cadre d'un hébergement (CSAPA résidentiels), et des centres d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques (CAARUD). Les rapports d'activité sont renseignés par les structures à la demande de la Direction générale de la santé (DGS).

Ce document décrit les CSAPA résidentiels de la région et leurs activités. Il présente également l'offre d'appartements de coordination thérapeutique (ACT) et de services de soins de suite et de réadaptation (SSR) spécialisés en addictologie.

Les CSAPA ambulatoires, les consultations jeunes consommateurs (CJC) et les interventions des CSAPA en centre pénitentiaire ainsi que les CAARUD sont présentés dans des documents distincts.

L'Agence régionale de santé de Nouvelle-Aquitaine pilote et finance l'ensemble de ces travaux.

## TROIS CENTRES THÉRAPEUTIQUES RÉSIDENTIELS ET DEUX COMMUNAUTÉS THÉRAPEUTIQUES DANS LA RÉGION

*Le dispositif médicosocial d'addictologie comprend plusieurs modalités d'accompagnement avec un hébergement dont quatre formes existent dans la région : les centres thérapeutiques résidentiels (CTR), les communautés thérapeutiques (CT), les appartements thérapeutiques relais, les appartements de coordination thérapeutique (ACT). Il n'y a pas de réseau de familles d'accueil spécialisées dans la région. Les deux premiers, CTR et CT appartiennent à la catégorie des centres de soins, d'accompagnement et de prévention des addictions (CSAPA) résidentiels.*

*Ce document présente les informations issues des rapports d'activité des CTR et CT, ainsi que la localisation des ACT et des services de soins de suite et de réadaptation (SSR) spécialisés en addictologie de la région. Il s'agit de CSAPA avec hébergement.*

Les centres thérapeutiques résidentiels, appelés parfois centres de post-cure, sont des lieux de soin avec hébergement collectif qui prennent en charge les personnes sevrées ou sous traitement de substitution, inscrites dans une démarche volontaire. Le séjour dure environ trois mois et peut être renouvelé. Les missions des CTR sont de consolider le sevrage et de permettre aux personnes de construire un projet individuel de réinsertion.

Dans la région, deux CTR sont implantés en Gironde et un dans les Landes. Ceux de Gironde sont gérés par le CEID Addictions 33 (CTR de Bègles et CTR la Ferme Merlet à Saint-Martin-de-Laye). L'association SUERTE gère le CTR Broquedis implanté à Saint-Martin-de-Seignanx dans les Landes. Ils offrent au total 45 places.

Les communautés thérapeutiques sont des structures qui prennent en charge des consommateurs dépendants à une ou plusieurs substances psychoactives qui souhaitent s'inscrire dans un projet thérapeutique et de réinsertion sociale. Les communautés thérapeutiques s'appuient sur les compétences de groupes de pairs. Les séjours sont d'environ 18 mois. La Nouvelle-Aquitaine en compte deux sur une dizaine en France :

- une en Dordogne, gérée par l'association AURORE, située à Brantôme, à recrutement national, de 35 places ;
- une en Gironde, gérée par le CEID Addictions 33, située à Barsac, à recrutement majoritairement local, de 35 places.

Au cours de l'année 2016, les trois CTR ont hébergé 124 personnes et les deux CT un nombre comparable (128), soit 248 personnes. Globalement, 43 % des personnes hébergées sont originaires du département d'implantation de la structure mais cette proportion est nettement plus élevée dans les trois structures de Gironde (63 à 75 %). À l'inverse, elle est très faible à la CT de Brantôme (1,5 %) et d'environ 20 % au CTR de Broquedis.

Plus des trois quarts des résidents sont des hommes. Le CTR Broquedis à Saint-Martin-de-Seignanx dispose d'une unité mères-enfants. Cette spécificité explique la proportion plus importante de femmes qui y est hébergée (43 %).

Plus des deux tiers des personnes accueillies sont âgés de 30 à 49 ans. Les personnes plus jeunes, de moins de 30 ans, sont deux fois plus nombreuses que les plus âgées, d'au moins 50 ans. Les moins de 30 ans sont particulièrement représentés au sein de la communauté thérapeutique de Brantôme.

*Le dispositif des CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, en 2016*

	Nb de places	Nb de personnes vues	Nb de personnes hébergées	Dont originaires du département (%)
33-CTR Bègles	11	37	32	68,8
33-CTR La Ferme Merlet	16	120	43	62,8
40-CTR Broquedis	18	21	49	22,4
33-CT du Fleuve	35	147	63	76,2
24-CT Brantôme	35	65	65	1,5
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>115</b>	<b>390</b>	<b>252</b>	<b>43,3</b>

*Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2016, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine  
Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine*

*Répartition des patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, selon l'âge en 2016 (%)*

	% de femmes	Moins de 30 ans	30-49 ans	50 ans et plus
33-CTR Bègles	18,8	9,4	78,1	12,5
33-CTR La Ferme Merlet	27,9	23,3	72,1	4,7
40-CTR Broquedis	42,9	22,4	65,3	12,2
33-CT du Fleuve	14,3	7,9	69,8	22,2
24-CT Brantôme	10,8	38,5	61,5	0,0
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>21,8</b>	<b>21,4</b>	<b>68,3</b>	<b>10,3</b>

*Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2016, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine  
Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine*

La majorité des patients sont adressés aux CTR et CT par des structures spécialisées en addictologie du secteur médicosocial (43 %) ou hospitalier (18 %). Les établissements hospitaliers non spécialisés ont adressé 9 % des patients. Un patient sur cinq a eu l'initiative de la demande de prise en charge d'hébergement et une proportion équivalente a été orientée par les médecins de ville et les services sociaux ou de la justice.

Répartition des patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, selon l'origine de la demande de prise en charge, en 2016 (%)

	Structures spécialisées médico-sociales	Structures spécialisées hospitalières	Autres structures hospit.	Initiative du patient	Autres*	Total
33-CTR Bègles	43,8	28,1	0,0	15,6	12,5	100,0
33-CTR La Ferme Merlet	53,4	16,3	9,3	16,3	4,7	100,0
40-CTR Broquedis	38,9	40,9	12,2	2,0	6,0	100,0
33-CT du Fleuve	28,6	7,9	17,5	22,2	23,8	100,0
24-CT Brantôme	53,7	7,7	3,1	18,5	17,0	100,0
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>43,2</b>	<b>18,2</b>	<b>9,1</b>	<b>15,5</b>	<b>14,0</b>	<b>100,0</b>

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2016, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine

Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

\* Médecins de ville, services sociaux, justice

Le produit consommé (ou l'addiction) le plus dommageable à l'origine de la prise en charge est l'alcool pour 53 % des patients, les opiacés et traitements détournés de leur usage thérapeutique pour 28 % et la cocaïne pour 14 %. Le cannabis et les autres substances sont à l'origine de l'admission de moins de 6 % des patients hébergés en 2016. Si l'alcool est le produit à l'origine de l'addiction la plus dommageable dans les cinq centres, les opiacés et produits de substitution détournés sont à l'origine de la prise en charge de plus d'un tiers des résidents dans trois centres, les deux CT et le CTR Broquedis. La Ferme Merlet a accueilli en 2016 une part importante d'utilisateurs de cocaïne et crack, tout comme le CT de Brantôme.

Répartition des patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, selon l'addiction la plus dommageable, en 2016 (%)

	Alcool	Opiacés*	Cocaïne, crack	Cannabis	Autres	Total
33-CTR Bègles	75,0	6,3	9,4	9,4	0,0	100,0
33-CTR La Ferme Merlet	53,5	14,0	20,9	11,6	0,0	100,0
40-CTR Broquedis	51,0	32,7	10,2	4,1	2,0	100,0
33-CT du Fleuve	55,6	36,5	4,8	3,2	0,0	100,0
24-CT Brantôme	40,0	35,4	23,1	1,5	0,0	100,0
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>52,8</b>	<b>27,8</b>	<b>13,9</b>	<b>5,2</b>	<b>0,4</b>	<b>100,0</b>

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2016, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine

Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

\* et traitements de substitution détournés

Globalement, la moitié des patients de 2016 ont consommé les substances psychoactives par la voie intraveineuse. Cette proportion est plus importante chez les patients du CTR La Ferme Merlet et de la CT de Brantôme que dans les autres centres.

*Proportion (%) de patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine en 2016, ayant consommé les substances par la voie intraveineuse antérieurement*

	% utilisateurs de la voie intraveineuse
33-CTR Bègles	40,6
33-CTR La Ferme Merlet	83,7
40-CTR Broquedis	30,6
33-CT du Fleuve	41,1
24-CT Brantôme	61,8
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>51,5</b>

*Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2016, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine  
Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine*

Le suivi des infections par les virus des hépatites B et C et du virus du sida figure parmi les missions des centres. La quasi-totalité des patients hébergés à la Ferme Merlet a bénéficié d'un dépistage des VHC et VIH dans l'année. À l'opposé, les proportions de personnes dépistées dans l'année sont de l'ordre d'un tiers à la CT de Brantôme. Dans les autres centres, environ les trois quarts des résidents ont été dépistés.

Il n'est pas possible de savoir par le questionnaire si les patients ont été dépistés en amont de leur admission notamment lorsque les personnes ont fait un séjour pour sevrage.

*Proportion (%) de patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine en 2016, ayant bénéficié d'un dépistage des infections par les virus des hépatites B et C et de l'immunodéficience humaine*

	Dépistage VHB	Dépistage VHC	Dépistage VIH
33-CTR Bègles	62,5	62,5	62,5
33-CTR La Ferme Merlet	30,2	95,3	95,3
40-CTR Broquedis	77,6	69,4	75,5
33-CT du Fleuve	77,8	81,0	79,4
24-CT Brantôme	30,8	36,9	36,9
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>55,6</b>	<b>67,5</b>	<b>68,3</b>

*Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2016, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine  
Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine*

Près de la moitié (48 %) des patients de 2016 ont bénéficié d'un traitement de substitution. Cette proportion est de l'ordre d'un tiers dans les CTR de la Ferme Merlet et Broquedis et de deux tiers à la CT de Brantôme. Il s'agit d'un traitement basé sur la méthadone dans 68 % des cas, la buprénorphine étant moins utilisée.

Durant l'année 2016, 162 personnes ont quitté le CTR ou la CT où elles étaient accueillies. Environ un quart d'entre elles y est resté entre 1 et 3 mois, un autre quart entre 3 et 6 mois, et un troisième quart entre 6 mois et un an. Près de 15 % des personnes ont quitté le centre dès le premier mois de séjour et 9 % au-delà d'un an de séjour. Ces séjours très longs sont plus représentés parmi les sortants de la Ferme Merlet et ceux de la CT de Brantôme. Le CTR de Bègles est caractérisé par une part importante

de sortants ayant séjourné entre 3 et 6 mois, alors que le CTR Broquedis a enregistré une part importante de séjours de moins de 6 mois.

Plus de la moitié des personnes ont quitté le centre au terme du contrat de séjour mais 17 % des séjours ont été interrompus à l'initiative des patients. Les autres séjours ont été interrompus pour une réorientation dans une structure médicosociale plus adaptée ou une hospitalisation (14 %). D'autres personnes, ne respectant pas le règlement intérieur et / ou le contrat de séjour, ont été exclues par le centre (10 %). Quelques personnes ont été hospitalisées en cours de séjour, une a été incarcérée et une est décédée.

*Répartition (%) des patients ayant quitté les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine en 2016 selon la durée de leur séjour*

	Nb de résidents sortis dans l'année	Moins d'un mois	1-3 mois	3-6 mois	6 mois-1 ans	1 an ou plus
33-CTR Bègles	21	14,3	19,0	47,6	19,0	0,0
33-CTR La Ferme Merlet	29	10,3	17,2	17,2	37,9	17,2
40-CTR Broquedis	37	18,9	35,1	29,7	13,5	2,7
33-CT du Fleuve	39	12,8	25,6	28,2	33,3	0,0
24-CT Brantôme	36	13,9	19,4	22,2	22,2	22,2
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>162</b>	<b>14,2</b>	<b>24,1</b>	<b>27,8</b>	<b>25,3</b>	<b>8,6</b>

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2016, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine  
Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Plus de 68 000 consultations ont été enregistrées par les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine. Un nombre identique de consultations, 31 557 soit 46 %, est réalisé par les infirmiers / professionnels paramédicaux et les travailleurs sociaux. Les médecins ont enregistré 3 150 consultations (4,6 %) et les psychologues 2 091 (3,1 %). L'activité infirmière est très représentée dans le CTR de Bègles et la CT du Fleuve.

Le faible nombre de consultations déclarées par la CT de Brantôme, au moins trois fois plus faible que dans les autres centres, pourrait être associé aux modalités de comptage des consultations.

*Nombre de consultations enregistrées par les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine et répartition (%) selon les professions, en 2016*

	Nb total de consultations	Médecins	Infirmiers	Psychologues	Travailleurs sociaux	Total
33-CTR Bègles	15 653	1,9	85,3	1,3	11,5	100,0
33-CTR La Ferme Merlet	21 112	4,3	22,5	4,1	69,1	100,0
40-CTR Broquedis	13 438	6,8	15,4	3,0	74,8	100,0
33-CTE Fleuve	14 063	4,4	79,0	3,2	13,4	100,0
24-CTE Brantôme	4 089	9,9	6,8	3,8	79,5	100,0
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>68 355</b>	<b>4,6</b>	<b>46,2</b>	<b>3,1</b>	<b>46,2</b>	<b>100,0</b>

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2016, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine  
Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Près de 81 équivalents temps de plein de professionnels sont salariés des CTR et CT, soit 0,32 ETP par résident. Ce taux varie de 0,24 (CT Brantôme) à 0,43 (CTR Bègles). Globalement, les travailleurs sociaux (essentiellement des éducateurs spécialisés et des moniteurs éducateurs) constituent la moitié des ETP de professionnels et les professionnels des services généraux (qui comprennent notamment les veilleurs de nuit et maîtresses de maison), des services administratifs et de direction



plus d'un tiers (36 %). Les médecins et infirmiers comptent pour 10 % des ETP, les psychologues pour 5 %. Le CTR Broquedis ne compte pas de psychologue dans son équipe salariée.

*Nombre d'équivalents temps pleins de professionnels des CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, en 2016*

	Médecins	Infirmiers et autres paramédicaux	Psychologues	Travailleurs sociaux	Services généraux, administ. et direction	Total
33-CTR Bègles	0,26	1,11	0,5	4,5	7,39	13,76
33-CTR La Ferme Merlet	0,45	1	0,7	8,74	2,52	13,41
40-CTR Broquedis	0,42	2	0	9,78	7,5	19,7
33-CT du Fleuve	0,5	2	0,5	8	7	18
24-CT Brantôme	0,2	2	1	8	4,6	15,8
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>1,83</b>	<b>8,11</b>	<b>2,7</b>	<b>39,02</b>	<b>29,01</b>	<b>80,67</b>

*Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2016, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine*

*Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine*

### ➤ Les appartements de coordination thérapeutiques

*Ces services ont été expérimentés afin de répondre aux besoins de soins de personnes atteintes par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) et en situation de précarité sociale. Leurs missions ne portent pas strictement sur la prise en charge des addictions mais ils sont un recours pour des personnes atteintes de maladies chroniques (VIH, hépatite, cancer, pathologies psychiatriques le plus souvent) et suivies par les CSAPA.*

Début 2018, onze services d'appartements de coordination thérapeutiques sont ouverts dans la région. Six services sont gérés par des associations ou des centres hospitaliers également gestionnaires de CSAPA et/ou CAARUD. Trois départements ne comptent aucun service d'ACT (Charente, Corrèze et Deux-Sèvres). La capacité d'accueil s'élève à 118 places (données 2017).

*Nombre de places en appartement de coordination thérapeutique (ACT), début 2018*

Gestionnaire	Commune	Nb places
17-Association Cordia	Aytré	11
23-CH La Valette	Bussière-Dunoise	3
24- Association. Aurore	Périgueux	10
33-Groupe SOS	Bègles	24
33- Association. La Case	Bordeaux	14
40-Asso. La Source Landes Addictions	Mont-de-Marsan	13
47- Association. Sauvegarde	Agen	10
64- Association. Arsa	Biarritz	11
64- Association. ACT 64r	Pau	7
86- Association. Cordia	Poitiers	7
87-CH Esquirol	Limoges	8
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>11 sites</b>	<b>118</b>

*Source : Finess (24-04-2018) - ARS Nouvelle-Aquitaine*

*Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine*

### ➤ Les services de soins de suite et de réadaptation spécialisés en addictologie

L'admission en soins de suite et de réadaptation (SSR) spécialisés en addictologie intervient le plus souvent après les soins aigus pour consolider l'abstinence. Les services proposent un projet thérapeutique médico-psycho-social où la réadaptation est un objectif essentiel.

Il y a douze SSR spécialisés en addictologie dans la région. Le département de Charente n'en compte aucun et le CH La Valette détient une autorisation mais les places ne sont pas installées. Les onze services ouverts regroupent 267 places, dont 45 % détenues par deux structures.

*Nombre de places en services de soins de suite et de réadaptation (SSR) spécialisés en affections liées aux conduites addictives, en Nouvelle-Aquitaine, début 2018*

Établissement	Commune	Places
17-SAS Alpha	Royan	50
19-CH du pays d'Eygurande	Monestier-Merlines	5
23-CH La valette*	Saint-Vaury	-
24-CH Vauclaire	Montpon-Ménéstérol	20
33-CH Ste-Foy-La-Grande	Ste-Foy-La-Grande	15
33-CSSR Les Lauriers	Lormont	19
40-Clinique Maylis	Narrosse	16
47-CH La Candélie	Pont-du-Casse	15
64-SSR Concha Berri	Hendaye	13
79-CH Nord Deux-Sèvres	Thouars	24
86-Asso. de La Gandillonnerie	Payroux	70
87-CH Esquirol	Limoges	20
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>12 sites</b>	<b>267</b>

Source : Finess (24-04-2018) - ARS Nouvelle-Aquitaine

Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

\* Structure autorisée et places non installées





## RESUME DU RAPPORT

Un dispositif de 3 centres thérapeutiques résidentiels (CTR), 2 communautés thérapeutiques (CT), ainsi que 11 services gestionnaires d'appartements de coordination thérapeutiques (ACT) et 12 services de soins et de réadaptation (SSR) spécialisés en addictologie.

Les CTR et CT :

- 45 places de CTR et 70 places de CT ayant permis l'accueil respectivement de 124 et 128 résidents
- 20 % de femmes
- L'alcool, addiction à l'origine de la prise en charge de la moitié de ces résidents, la voie intraveineuse déjà utilisée par la moitié des résidents
- 81 ETP dont la moitié de travailleurs sociaux (éducateurs, animateurs, assistants sociaux)

### POUR CITER L'ÉTUDE

Observatoire régional de la santé (ORS) Nouvelle-Aquitaine, Le dispositif médicosocial d'addictologie de Nouvelle-Aquitaine en 2016 : Les CSAPA avec hébergement.

Avril 2018, rapport n° 026 – volet 5

Téléchargeable sur le site de l'ORS Nouvelle-Aquitaine ([www.ors-na.org](http://www.ors-na.org))

### + D'INFORMATIONS

Personne à contacter : Nadine SCANDELLA – [n.scandella@ors-na.org](mailto:n.scandella@ors-na.org)

Cette étude est réalisée à la demande de l'Agence régionale de santé de Nouvelle-Aquitaine



#### . SIÈGE

102 bd Maréchal Juin  
33000 BORDEAUX

05.56.56.99.60

#### . ANTENNE DE LIMOGES

4 avenue de la Révolution  
87000 LIMOGES

05.55.32.03.01

#### . ANTENNE DE POITIERS

203 route de Gençay  
86280 SAINT-BENOIT

05.49.38.33.12

 [contact@ors-na.org](mailto:contact@ors-na.org)

 [www.ors-na.org](http://www.ors-na.org)