



## ● LE DISPOSITIF MEDICOSOCIAL D'ADDICTOLOGIE DE NOUVELLE- AQUITAINE EN **2017**

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

- Analyse des rapports d'activité des structures

# LE DISPOSITIF MEDICOSOCIAL D'ADDICTOLOGIE DE NOUVELLE- AQUITAINE EN **2017**

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

Une étude financée par

*L'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine*

Réalisée par l'ORS Nouvelle-Aquitaine

*Nadine SCANDELLA*

CONTEXTE ..... 1

**I. TROIS CENTRES THERAPEUTIQUES RESIDENTIELS ET DEUX COMMUNAUTES THERAPEUTIQUES DANS LA REGION..... 2**

- > 254 personnes accompagnées par les CTR et CT de la région en 2017 ..... 2
- > L'alcool à l'origine de la prise en charge de la moitié des personnes ..... 4
- > 78 ETP dont la moitié de travailleurs sociaux ..... 6

INDEX DES GRAPHIQUES

**Graph. 1.** Répartition (%) des patients ayant quitté les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine en 2017 selon la durée de leur séjour..... 5

INDEX DES TABLEAUX

**Tableau 1.** Le dispositif des CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, en 2017 ..... 3

**Tableau 2.** Répartition des patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, selon l'âge en 2017 (%)..... 3

**Tableau 3.** Répartition des patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, selon l'origine de la demande de prise en charge, en 2017 (%)..... 3

**Tableau 4.** Répartition des patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, selon l'addiction la plus dommageable, en 2017 (%)..... 4

**Tableau 5.** Proportion (%) de patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine en 2017, ayant consommé les substances par la voie intraveineuse antérieurement ..... 4

**Tableau 6.** Proportion (%) de patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine en 2017, ayant bénéficié d'un dépistage des infections par les virus des hépatites B et C et de l'immunodéficience humaine..... 5

**Tableau 7.** Nombre d'équivalents temps pleins de professionnels des CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, en 2017 (en ETP)..... 6



## CONTEXTE

L'agence régionale de la santé Nouvelle-Aquitaine a souhaité disposer d'un bilan actualisé du dispositif médicosocial d'addictologie. Ce bilan a été initié dans la région dans le cadre des travaux de suivi du premier schéma régional médicosocial d'addictologie 2009-2014 puis du premier Projet régional de santé 2012-2016. Le nouveau schéma régional de santé 2018-2023 s'engage dans l'axe 1-2 « Agir le plus tôt possible sur les déterminants de santé », à « prévenir les conduites addictives et réduire leurs conséquences nocives ». Les actions qui seront mises en œuvre dans ce sens vont pouvoir s'appuyer sur le dispositif médico-social.

Ce bilan est réalisé par l'observatoire régional de la santé Nouvelle-Aquitaine à partir des rapports d'activité des structures médicosociales 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 (centres résidentiels), et des centres d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques (CAARUD). Ces 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. Les CSAPA ambulatoires, les consultations jeunes consommateurs, les interventions des CSAPA en centre pénitentiaire et les CAARUD sont présentées dans des documents distincts.

Deux dispositifs mobilisés pour l'accompagnement de personnes en difficultés avec les consommations de substances psychoactives, les lits halte soins santé (LHSS) et les appartements de coordination thérapeutiques (ACT), vont compléter ce bilan. L'ARS Nouvelle-Aquitaine a pour ce faire organisé un recueil de données auprès de ces structures.

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

## I. TROIS CENTRES THERAPEUTIQUES RESIDENTIELS ET DEUX COMMUNAUTES THERAPEUTIQUES DANS LA REGION

*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 (CTR), 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 (CT) 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 et une en Gironde, gérée par le CEID Addictions 33, située à Barsac, à recrutement majoritairement local, de 35 places.

### > 254 personnes accompagnées par les CTR et CT de la région en 2017

Au cours de l'année 2017, les trois CTR ont hébergé 115 personnes et les deux CT un nombre comparable (139), soit 254 personnes au total. Globalement, 38 % 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 (53 à 79 %). À l'inverse, elle est très faible à la CT de Brantôme (5,2 %) et d'environ 10 % au CTR de Broquedis.

Près de 80 % 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 (42 %).

Les trois-quarts des personnes accueillies sont âgés de 30 à 49 ans. Les personnes plus jeunes, de moins de 30 ans, sont deux fois moins nombreuses que les plus âgées, d'au moins 50 ans.

**Tableau 1.** *Le dispositif des CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, en 2017*

	Nb de places	Nb de personnes hébergées	Dont originaires du département (%)
33-CTR Bègles	11	29	79,3
33-CTR La Ferme Merlet	16	38	52,6
40-CTR Broquedis	23	48	10,4
24-CT Brantôme	35	77	5,2
33-CT du Fleuve	35	62	72,6
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>115</b>	<b>254</b>	<b>38,2</b>

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2017, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

**Tableau 2.** *Répartition des patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, selon l'âge en 2017 (%)*

	Part de femmes	Moins de 30 ans	30-49 ans	50 ans et plus
33-CTR Bègles	27,6	6,9	86,2	6,9
33-CTR La Ferme Merlet	21,1	10,5	71,1	18,4
40-CTR Broquedis	41,7	12,5	79,2	8,3
33-CT du Fleuve	10,4	13,0	68,8	18,2
24-CT Brantôme	16,1	4,8	74,2	21,0
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>21,3</b>	<b>9,8</b>	<b>74,4</b>	<b>15,7</b>

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2017, 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 (23 %). Les établissements hospitaliers non spécialisés et les médecins de ville ont adressé 10 % des patients. Un patient sur dix a eu l'initiative de la demande de prise en charge d'hébergement et 14 % ont été orientés par les services sociaux ou de la justice.

**Tableau 3.** *Répartition des patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, selon l'origine de la demande de prise en charge, en 2017 (%)*

	Structures spécialisées médico-sociales	Structures spécialisées hospitalières	Autres structures hospit., médecins de ville	Initiative du patient	Autres*	Total
33-CTR Bègles	31,0	27,6	3,4	3,4	34,5	100,0
33-CTR La Ferme Merlet	50,0	15,8	2,6	26,3	5,3	100,0
40-CTR Broquedis	47,9	25,0	22,9	0,0	4,2	100,0
24-CT Brantôme	38,7	20,0	8,0	12,0	21,3	100,0
33-CT du Fleuve	46,9	30,6	10,2	6,1	6,1	100,0
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>43,1</b>	<b>23,4</b>	<b>10,0</b>	<b>9,6</b>	<b>13,8</b>	<b>100,0</b>

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2017, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

\* Services sociaux, justice, autres

> L'alcool à l'origine de la prise en charge de la moitié des personnes

Le produit consommé (ou l'addiction) le plus dommageable à l'origine de la prise en charge est l'alcool pour 50 % des patients, les opiacés et traitements détournés de leur usage thérapeutique pour 23 % et la cocaïne pour 19 %. Le cannabis et les autres substances sont à l'origine de l'admission de 8 % des patients hébergés en 2017. Si l'alcool est le produit à l'origine de l'addiction la plus dommageable dans les cinq centres, la cocaïne/crack est fortement représentée cette année au CT de Brantôme.

**Tableau 4.** Répartition des patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, selon l'addiction la plus dommageable, en 2017 (%)

	Alcool	Opiacés*	Cocaïne, crack	Cannabis	Autres**	Total
33-CTR Bègles	65,5	3,4	17,2	13,8	0,0	100,0
33-CTR La Ferme Merlet	63,2	26,3	10,5	0,0	0,0	100,0
40-CTR Broquedis	45,8	31,3	14,6	4,2	4,2	100,0
24-CT Brantôme	29,9	23,4	32,5	6,5	7,8	100,0
33-CT du Fleuve	64,4	22,0	10,2	3,4	0,0	100,0
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>50,2</b>	<b>22,7</b>	<b>18,7</b>	<b>5,2</b>	<b>3,2</b>	<b>100,0</b>

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2017, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

\* et traitements de substitution détournés

\*\* amphétamines, ecstasy, sans substance

Globalement, la moitié des patients de 2017 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.

**Tableau 5.** Proportion (%) de patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine en 2017, ayant consommé les substances par la voie intraveineuse antérieurement

	% utilisateurs de la voie intraveineuse
33-CTR Bègles	42,9
33-CTR La Ferme Merlet	76,3
40-CTR Broquedis	29,8
24-CT Brantôme	66,2
33-CT du Fleuve	28,3
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>49,1</b>

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2017, 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 totalité des patients hébergés à la Ferme Merlet a bénéficié d'un dépistage des VHB, 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.

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.



**Tableau 6.** Proportion (%) de patients hébergés dans les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine en 2017, 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	58,6	58,6	58,6
33-CTR La Ferme Merlet	100,0	100,0	100,0
40-CTR Broquedis	39,6	41,7	39,6
24-CT Brantôme	36,4	36,4	36,4
33-CT du Fleuve	72,6	74,2	74,2
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>57,9</b>	<b>58,7</b>	<b>58,3</b>

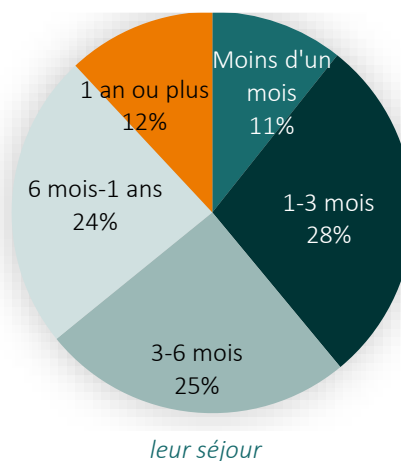
Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2017, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Environ un tiers des patients de 2017 a bénéficié d'un traitement de substitution. Cette proportion est de l'ordre de 60 % dans les CTR de Bègles et la Ferme Merlet.

Durant l'année 2016, 159 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 11 % des personnes ont quitté le centre dès le premier mois de séjour et 12 % au-delà d'un an de séjour. Ces séjours très longs sont plus représentés parmi les sortants de la Ferme Merlet et ceux des CT.

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.

**Graph. 1.** Répartition (%) des patients ayant quitté les CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine en 2017 selon la durée de leur séjour



Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2017, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

> 78 ETP dont la moitié de travailleurs sociaux

Environ 78 équivalents temps de plein de professionnels sont salariés des CTR et CT, soit 0,31 ETP par résident. Ce taux varie de 0,22 (CT Brantôme) à 0,46 (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 (34 %). Les médecins et infirmiers comptent pour 11 % des ETP, les psychologues pour 3 %. Le CTR Broquedis ne compte pas de psychologue dans son équipe salariée.

**Tableau 7.** Nombre d'équivalents temps pleins de professionnels des CTR et CT de Nouvelle-Aquitaine, en 2017 (en ETP)

	Médecins	Infirmiers et autres paramédicaux	Psychologues	Travailleurs sociaux	Services généraux, administ. et direction	Total
33-CTR Bègles	0,4	1,2	0,5	5,7	5,7	13,4
33-CTR La Ferme Merlet	0,6	1,0	0,7	6,5	4,7	13,5
40-CTR Broquedis	0,5	2,0	0,0	8,8	5,5	16,8
24-CT Brantôme	0,2	2,0	1,0	9,0	4,4	16,6
33-CT du Fleuve	0,8	2,0	0,5	8,0	6,8	18,0
<b>Total Nouvelle-Aquitaine</b>	<b>2,4</b>	<b>8,2</b>	<b>2,7</b>	<b>38,0</b>	<b>27,0</b>	<b>78,3</b>

Source : Rapports d'activité des CTR et CT 2017, DGS - ARS Nouvelle-Aquitaine - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine





## RÉSUMÉ DU RAPPORT

**Un dispositif de 3 centres thérapeutiques résidentiels (CTR) et 2 communautés thérapeutiques (CT)**

**50 places de CTR et 70 places de CT ayant permis l'accueil respectivement de 115 et 139 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**

**78 ETP dont la moitié de travailleurs sociaux (éducateurs, animateurs, assistants sociaux)**

### POUR NOUS CITER :

Observatoire régional de la santé (ORS) Nouvelle-Aquitaine. Le dispositif médicosocial d'addictologie de Nouvelle-Aquitaine, en 2017. Les CSAPA avec hébergement. Avril 2019. Rapport n° 053 – Volet 5. 7 p.

Téléchargeable sur le site de l'ORS NA ([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 BENOÎT

05.49.38.33.12



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



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