

Tableau de bord des conduites addictives dans le Tarn

◆ Juin 2008 ◆

Tableau de bord des conduites addictives dans le Tarn

Guillaume Sudérie

Juin 2008

Tableau de bord diagnostique établi par Graphiti CIRDD Midi-Pyrénées dans le cadre de la mission observation du phénomène des drogues

Graphiti CIRDD Midi-Pyrénées
Hôpital La Grave
Place Lange TSA 60033
31059 Toulouse Cedex 9
Tel : 0561777858
Site : www.graphiti-cirddmp.org

Sommaire

CONSOMMATIONS ET CONSEQUENCES SANITAIRES	4
Tabac	5
Les consommations de tabac à 17 ans.....	5
Un premier indicateur indirect : vente de cigarettes dans le Tarn	5
Un second indicateur indirect : la mortalité liée au tabac dans le Tarn	6
Alcool.....	7
Les consommations d'alcool à 17 ans dans le Tarn	7
Un indicateur indirect : accident corporel avec alcool dans le Tarn	7
Un second indicateur indirect : la mortalité liée à l'alcool dans le Tarn.....	8
Cannabis.....	9
Les consommations de cannabis à 17 ans dans le Tarn	9
Autres produits	10
Les consommations de produits illicites à 17 ans dans le Tarn	10
Contamination par le VIH des usagers de drogues dans le Tarn.....	11
PREVENTION – FORMATION.....	12
Prévention	13
Action d'information des PFAD et des FRAD en 2007	13
Actions de prévention ANPAA 81, EAIT, Tarn Espoir.....	13
Autres actions de Prévention	16
Formation	16
RECOURS AUX SOINS.....	17
Recours aux services de prises en charge dans les différents services d'addictologie du département.....	18
Données sur les médicaments de substitution aux opiacés.....	19
Les ventes de Subutex®.....	19
Les ventes de Méthadone®.....	19
La réduction des risques.....	20
CONSEQUENCES REPRESSIVES.....	22
Interpellations pour ivresse publique et manifeste de 2004 à 2006.....	23
Procédures en lien avec l'alcool traitées par les TGI du département en 2007	23
Interpellations pour usage de cannabis de 2004 à 2006	23
Interpellations pour usage d'héroïne, de cocaïne ou d'ecstasy de 2004 à 2006	24
Faits constatés par les services de police et de gendarmerie en matière de stupéfiants en 2007 sur le département.....	24
Les procédures pour infraction à la loi des stupéfiants des deux TGI du département.....	25

Consommations et conséquences sanitaires

Tabac

Les consommations de tabac à 17 ans

	Tarn				Midi-Pyrénées		Métropole				
	Garçons	Filles	Ensemble	Sex ratio	Ensemble	Test Dép	Garçons	Filles	Ensemble	Test Dép	Test Reg
Taille des échantillons	191	166	357		1793		14935	14458	29393		
Expérimentation de tabac (%)	69	76	72	ns	74	ns	71,0	73,5	72,2	ns	*
Usage quotidien de tabac	36	43	39	ns	36	ns	33,6	32,3	33,0	ns	**

Source : Escapad 2005, exploitation Tarn, OFDT

En 2005, à 17 ans, près de 4 adolescents sur 10 du département fument tous les jours, avec une différence (non significative¹) selon le sexe. Il est à noter que plus de 7 adolescents sur 10 ont expérimenté². Là aussi, on remarque que les filles sont plus concernées que les garçons avec un écart relativement important.

Les expérimentations sont légèrement inférieures à la moyenne régionale. À l'inverse, les usages quotidiens sont supérieurs (écart non significatif³) par rapport aux données de Midi-Pyrénées.

Par rapport aux données nationales, l'expérimentation est dans la moyenne même si une particularité selon le sexe semble apparaître (écarts non significatifs⁴).

Les enquêtes successives menées depuis 2002 confirment, au niveau national comme en Midi-Pyrénées, une baisse sensible de l'usage actuel du tabac chez les adolescents de 17 ans. Si on peut considérer que l'usage quotidien reste stable en Midi-Pyrénées entre les deux enquêtes, l'expérimentation perd 6 points depuis l'enquête de 2002/03.

Tout laisse à penser que cette tendance est similaire dans le département du Tarn.

Un premier indicateur indirect : vente de cigarettes dans le Tarn

Ventes de cigarettes par habitant de 2000 à 2006

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	Évolution 2000/2006
Tarn	1075	1105	1074	922	729	689	708	-34%
Midi-Pyrénées	1223	1255	1205	1018	766	716	736	-40%
France	1410	1426	1364	1168	921	901	890	-37%

Source : Iliad 2006, exploitation Midi-Pyrénées, OFDT

Un indicateur indirect de l'usage de tabac est accessible à travers les données de ventes de cigarettes. Dans le Tarn, comme au plan national et régional, les ventes de cigarettes sont en diminution de 30 à 40% depuis 5 ans. Ces diminutions sont exponentielles, tout particulièrement de 2003 à 2004, tendance qui se confirme sur les années 2005. En 2006, on remarque une hausse même s'il est impossible de prédire une inversion de tendance.

¹ Test de Chi-2 au seuil 0,05

² L'expérimentation désigne le fait de déclarer avoir déjà pris un produit au cours de sa vie, quel que soit le nombre de consommations

³ Test de Chi-2 au seuil 0,05

⁴ Test de Chi-2 au seuil 0,05

La diminution ces dernières années est plus faible dans le Tarn qu'en Midi-Pyrénées ainsi qu'au plan national. On peut penser que ce département est peu soumis aux achats transfrontaliers. Nous constatons le même phénomène dans le Lot et le Tarn et Garonne géographiquement plus éloignés de l'Espagne par rapport à l'Ariège ou les Hautes-Pyrénées. De plus les différences de structures d'âges entre les territoires ne sont pas prises en compte par cet indicateur.

Un second indicateur indirect : la mortalité liée au tabac dans le Tarn

Depuis 2000, le nombre de décès avant 65 ans attribuables au tabac rapporté à 10000 habitants est toujours inférieur à la moyenne nationale (4,30 vs 5,31 pour 10 000 habitants) On a le même résultat quand on compare la moyenne du Tarn à la moyenne de Midi-Pyrénées (4,30 vs 4,46 pour 10 000 habitants). Comme ailleurs, les hommes sont plus concernés que les femmes.

Taux de décès avant 65 par tumeurs de la trachée, des bronches et des poumons pour 10000 habitants de 40 à 64 ans⁵

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Tarn	4,9	4,2	4,1	4,7	3,7	4,2	4,3
Midi-Pyrénées	4,6	4,3	4,1	4,4	4,7	4,1	5
France	5,3	5,3	5,2	5,2	5,4	5,4	5,4

Source : Iliad 2006, exploitation Midi-Pyrénées, OFDT

Si on porte un regard rétrospectif sur le phénomène, on se rend compte qu'en valeur absolue ces décès correspondent à une cinquantaine de personnes par an. Ces décès représentent 12% des décès de Midi-Pyrénées en 2007 comme en 2006.

Décès avant 65 par tumeurs de la trachée, des bronches et des poumons⁶

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Tarn	52	50	42	53	45	45	53
Midi-Pyrénées	364	339	nr	372	197	368	448
France	9526	9531	nr	9643	9990	10362	10779

Source : Iliad 2006, exploitation Midi-Pyrénées, OFDT

⁵ Source Institut National de la Santé Et de la Recherche Médicale (INSERM) / Registre national des causes de décès (Cépidc) – années 1998, 1999, 2000, 2002, 2003, 2004. Sont comptabilisés ici les décès avant 65 ans par tumeurs de la trachée, des bronches, et des poumons

⁶ Op. Cit.

Alcool

Les consommations d'alcool à 17 ans dans le Tarn

À 17 ans, l'immense majorité des jeunes a consommé de l'alcool au cours du mois précédant l'enquête. En 2005, les jeunes du Tarn déclarent un usage récent plus faible que ceux de Midi-Pyrénées (écart significatif). Inversement les déclarations de l'usage régulier sont plus importantes dans le Tarn que dans la région comme au niveau national (avec un écart significatif⁷).

Dans le Tarn comme en Midi-Pyrénées, près de 40% des garçons ont été ivres plus de 3 fois durant les 12 derniers mois (33% en moyenne nationale). La fréquence des ivresses répétées est bien moins élevée chez les filles mais l'écart par rapport à la moyenne nationale est le même (20% versus 18%).

On observe dans la région une augmentation des ivresses répétées par rapport à l'enquête 2002-2003 (31% contre 22%). Tout laisse à penser que cette tendance est similaire dans le département du Tarn.

On note de façon claire des comportements face à l'alcool sexuellement différenciés avec une surreprésentation masculine systématique lorsque les usages et la fréquence des ivresses augmentent.

	Tarn				Midi-Pyrénées		Métropole				
	Garçons	Filles	Ensemble	Sex ratio	Ensemble	Test Dép	Garçons	Filles	Ensemble	Test Dép	Test Reg
Taille des échantillons	191	166	765		1793		14935	14458	29393		
Usage récent d'alcool (%)	83	77	80	ns	84	*	82,0	75,3	78,7	ns	***
Usage régulier d'alcool (%)	25	9	17	***	14	ns	17,7	6,1	12,0	**	*
Ivresse au cours de la vie (%)	64	58	61	ns	66	ns	63,3	49,6	56,6	ns	***
Ivresses répétées (%)	40	20	31	***	31	ns	33,4	18,3	26,0	*	***

Source : Escapad 2005, exploitation Tarn, OFDT

Un indicateur indirect : accident corporel avec alcool⁸ dans le Tarn

Le nombre des accidents routiers en lien avec l'alcool augmente de 47% entre 2003 et 2006 avec une tendance à la hausse même si un palier semble se dessiner de 2005 à 2006. Ce taux proche des moyennes régionale et nationale en 2003, atteint un écart de 3 points au-dessus de ces moyennes en 2005 et 2006.

Part des accidents corporels avec alcool dans l'ensemble des accidents corporels au taux d'alcoolémie connu

	2003	2004	2005	2006
Tarn	10,0	12,7	14,9	14,7
Midi-Pyrénées	10,0	10,7	9,9	11,0
France	9,6	9,7	9,8	11,0

Source : Iliad 2006, exploitation Midi-Pyrénées, OFDT

⁷ Écart significatif avec un test de Chi-2 au seuil de 0,001

⁸ Nombre d'accidents dans lesquels au moins un des conducteurs impliqués a un taux d'alcoolémie supérieur ou égal à 05.g/l de sang, rapporté au nombre d'accidents corporels

Évolution des accidents corporels avec alcool

	2003	2004	2005	2006
Tarn	37	36	45	44
Midi-Pyrénées	336	336	321	343
France	6749	6233	6641	7347

Source : Iliad 2006, exploitation Midi-Pyrénées, OFDT

En valeur absolue, si en 2003, les accidents corporels avec alcool représentaient 11% des accidents de Midi-Pyrénées, en 2005, ils représentent 14% et en 2006, 13%.

Un second indicateur indirect : la mortalité liée à l'alcool dans le Tarn

Depuis 2000, dans le Tarn, le nombre de décès avant 65 ans attribuables à l'alcool rapporté à 10000 habitants est inférieur à la moyenne nationale (1,68 vs 3,77 pour 10 000 habitants). On obtient les mêmes résultats quand on compare ce taux à la moyenne de Midi-Pyrénées (1,68 vs 2,01 pour 10 000 habitants). Comme au niveau national et régional, les hommes sont nettement plus concernés que les femmes.

Taux de décès avant 65 ans attribuables à l'alcool pour 10000 habitants de 40 à 64 ans⁹

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Tarn	2,0	1,4	nr	1,9	1,7	1,4	1,7
Midi-Pyrénées	2,1	1,9	1,9	2,0	2,3	1,8	2,1
France	3,9	3,9	3,8	3,8	3,9	3,7	3,4

Source : Iliad 2006, exploitation Midi-Pyrénées, OFDT

Si on porte un regard rétrospectif sur le phénomène, on se rend compte qu'en valeur absolue cette mortalité qui représentait 13% des décès de Midi-Pyrénées en 2000, représente 11% en 2006.

Décès avant 65 attribuables à l'alcool¹⁰

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
Tarn	22	15	nr	22	19	17	21
Midi-Pyrénées	165	153	nr	167	197	157	183
France	7005	6992	nr	7002	7171	7116	6751

Source : Iliad 2006, exploitation Midi-Pyrénées, OFDT

⁹ Source Institut National de la Santé Et de la Recherche Médicale (INSERM) / Registre national des causes de décès (Cépidc) – années 1998, 1999, 2000, 2002, 2003, 2004. Sont comptabilisés les décès avant 65 ans attribuable à l'alcool, hors cancers des voies aérodigestives : 1) troubles mentaux et du comportement liés à la consommation d'alcool 2) cirrhose

Limites : les décès directement attribuables à l'alcool sont la conséquence de consommations débutées 15 à 20 ans auparavant. Ils ne reflètent pas forcément la situation actuelle de la consommation d'alcool. Le niveau de consommation de la génération précédente influence très certainement le niveau de consommation de la génération suivante. Néanmoins, l'attitude vis-à-vis de l'alcool a connu des évolutions qui peuvent survenir d'une façon différente suivant les régions.

¹⁰ Op. Cit.

Cannabis

Les consommations de cannabis à 17 ans dans le Tarn

En 2005, dans le Tarn, 1 jeune sur 2 a déjà expérimenté le cannabis à 17 ans. Il est à noter que les filles déclarent des niveaux d'expérimentation similaires à ceux des garçons (51 vs 50%). Si cette particularité n'est pas significative en matière statistique, on remarque qu'elle coïncide avec la même tendance concernant les expérimentations de tabac. De même, on remarquera un niveau d'expérimentation relatif chez les garçons par rapport au reste de la région (50% vs 57% en Midi-Pyrénées). Autrement dit, si les garçons déclarent moins d'expérimentations de cannabis qu'au niveau régional et national, c'est l'inverse en ce qui concerne les filles.

Les garçons sont plus nombreux à faire un usage régulier de cannabis : 15% en ont consommé plus de 10 fois au cours du mois précédant l'enquête dans le département alors que les filles ne sont que 8% dans ce cas. Ces chiffres se situent dans la moyenne régionale, mais sont supérieurs à la moyenne nationale, particulièrement chez les filles, que ce soit pour l'expérimentation ou l'usage régulier.

Usage de cannabis à 17 ans en 2005

	Tarn				Midi-Pyrénées		Métropole				
	Garçons	Filles	Ensemble	Sex ratio	Ensemble	Test Dép	Garçons	Filles	Ensemble	Test Dép	Test Reg
Taille des échantillons	191	166	357		1793		14935	14458	29393		
Expérimentation de cannabis (%)	50	51	51	<i>ns</i>	53	<i>ns</i>	53,1	45,5	49,4	**	**
Usage régulier de cannabis (%)	15	8	12	*	12	<i>ns</i>	15,0	6,3	10,8	<i>ns</i>	<i>ns</i>

Source : Escapad 2005, exploitation Tarn, OFDT

Autres produits

Dans cette partie, nous regroupons différentes classes de produits :

- Les opiacés : héroïne, opium et dérivés, traitements de substitution des opiacés détournés de leur usage thérapeutique (buprénorphine haut dosage, méthadone, codéine, sulfate de morphine)
- Les stimulants : cocaïne, amphétamines, ecstasy/MDMA, pipérazine
- Les hallucinogènes : psilocybes naturels, LSD, kétamine
- Les médicaments non-opiacés détournés de leur usage : benzodiazépines

Les consommations de produits illicites à 17 ans dans le Tarn

En dehors du cannabis, l'expérimentation des produits illicites reste rare à 17 ans, et concerne essentiellement des substances hallucinogènes, les poppers ou l'ecstasy.

Dans le Tarn, 6% des jeunes environ ont expérimenté des **hallucinogènes**, 6% des **poppers** et 3% de **l'ecstasy**, des prévalences similaires à celles de la région et du niveau national, sauf pour les psilocybes où le niveau de consommation est supérieur à la moyenne régionale¹¹.

Si on considère les **médicaments psychotropes** à 17 ans, on remarque une consommation chez les adolescents, le plus souvent épisodique, et plus spécifiquement féminine¹². Les trois classes pharmaceutiques considérées ici sont les hypnotiques, les anxiolytiques et les antidépresseurs. Ces médicaments sont utilisés le plus souvent dans un cadre thérapeutique (sur prescription médicale) mais aussi parfois en automédication et plus rarement dans un but toxicomane (mésusage).

Les niveaux de consommation sont relativement uniformes dans l'ensemble du territoire. Les usages de psychotropes dans le Tarn se situent, pour les deux sexes, dans la moyenne régionale et nationale.

	Tarn				Midi-Pyrénées		Métropole				
	Garçons	Filles	Ensemble	Sex ratio	Ensemble	Test Dép	Garçons	Filles	Ensemble	Test Dép	Test Reg
Taille des échantillons	191	166	357		1793		14935	14458	29393		
Exp. de médicaments psychotropes (%)	11	29	20	***	19	ns	11,3	28,6	19,9	ns	ns
Exp. de champignons hallucinogènes (%)	8	4	6	ns	4	ns	5,2	2,1	3,7	ns	ns
Expérimentation de poppers (%)	6	6	6	ns	7	ns	6,3	4,8	5,5	*	ns
Expérimentation d'ecstasy (%)	5	1	3	ns	3	ns	4,2	2,8	3,5	ns	ns
Expérimentation de cocaïne (%)	4	1	3	ns	3	ns	3,0	2,0	2,5	ns	ns
Expérimentation d'héroïne (%)	1	1	1	nd	1	*	0,8	0,6	0,7	ns	ns

Source : Escapad 2005, exploitation Tarn, OFDT

¹¹ Écart non significatif

¹² Écart significatif avec un test de Chi-2 au seuil de 0,001

Contamination par le VIH des usagers de drogues dans le Tarn

Cet indicateur veut évaluer le nombre d'infections VIH en lien avec les usages de drogues. En effet, le mode d'administration par voie veineuse est à l'origine de possibles infections de ce type.

Depuis 2003, on recense 28 cas de découvertes de séropositivité VIH dans le Tarn. 1 seul cas de séropositivité VIH est recensé par l'INVS chez les usagers de drogues¹³.

Découvertes de séropositivité VIH par département de domicile et par année de diagnostic - Midi-Pyrénées

Département de domicile	Année de diagnostic				Total
	2003	2004 *	2005 *	2006 Jan-Juin *	
09 - Ariège	3	6	5	.	14
12 - Aveyron	4	4	1	1	10
31 - Haute-Garonne	93	69	58	13	233
32 - Gers	7	4	4	2	17
46 - Lot	2	7	4	2	15
65 - Hautes-Pyrénées	3	1	2	.	6
81 - Tarn	8	8	9	3	28
82 - Tarn-et-Garonne	7	4	1	.	12
Total	127	103	84	21	335

Source InVS Surveillance du VIH - * Données provisoires non redressées au 30/06/2006

Depuis 1996 le nombre de cas de sida a nettement diminué dans le Tarn comme dans les autres départements de Midi-Pyrénées. Sur les 128 personnes contaminées par ce virus, 30 le sont par les usages de drogues (21 hommes pour 9 femmes¹⁴). Notons que depuis 2000, 6 cas peuvent être recensés, tous modes de contamination confondus. Rappelons que si le taux d'infections diminue nettement, la prise en charge de cette maladie génère des décès situés de plus en plus tard dans le temps.

Cas de sida par département de domicile et par année de diagnostic- 14 - Midi-Pyrénées

Département	Année de diagnostic															Total
	<1994	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004 *	2005 *	2006 Jan-Juin *		
09 - Ariège	32	10	7	4	2	4	1	3	2	.	.	.	3	1	69	
12 - Aveyron	38	7	3	5	4	.	.	1	1	3	.	2	.	.	64	
31 - Haute-Garonne	683	147	115	92	46	40	32	32	25	18	17	25	15	2	1289	
32 - Gers	38	6	8	5	4	3	3	4	1	.	3	.	4	.	79	
46 - Lot	38	4	10	3	6	.	3	4	2	2	.	3	4	2	81	
65 - Hautes-Pyrénées	58	8	11	12	6	2	3	2	2	5	3	1	.	.	113	
81 - Tarn	63	16	12	10	10	3	8	1	1	.	1	2	1	.	128	
82 - Tarn-et-Garonne	72	6	13	10	4	4	3	2	2	6	1	1	2	1	127	
Total	1022	204	179	141	82	56	53	49	36	34	25	34	29	6	1950	

Source InVS Surveillance du sida - * Données provisoires non redressées au 30/06/2006

¹³ Source InVS Surveillance du VIH - Données cumulées 2003-juin 2007, non corrigées pour la sous déclaration

¹⁴ Source InVS Surveillance du sida - Données cumulées au 30/06/2007 non corrigées pour la sous déclaration

Prévention – Formation

Prévention

Deux types d'opérateurs d'actions de prévention sont recensés dans le département :

- Les Formateurs Relais Anti-Drogue (FRAD) et les Policiers Formateurs Anti-Drogue (PFAD).
- Les acteurs des dispositifs médico-sociaux (ANPAA 81, EAIT, Tarn Espoir).

Par souci méthodologique, il est difficile d'agglomérer les différentes bases de chaque opérateur car on ne peut pas ainsi identifier les doublons.

Action d'information des PFAD et des FRAD en 2007

	Publics	Nbe de séances	Nbe de participants
PFAD	Jeunes	23	773
	Adultes	35	1879
FRAD	Jeunes	19	1445
	Adultes	6	186
TOTAL	Tous publics	83	4283

Les actions de ces services sont liées à la demande des différents partenaires. Ces actions peuvent prendre la forme d'actions de prévention, de séances d'information, de séances d'instruction ou de forum.

Si les actions des FRAD concernent plus spécifiquement les jeunes, les actions des PFAD sont plus orientées vers les publics adultes.

Actions de prévention ANPAA 81, EAIT, Tarn Espoir

L'ANPAA 81, l'EAIT, et Tarn Espoir sont les principaux opérateurs des actions de prévention du département en complément de l'action des FRAD et des PFAD. Différents types de publics sont concernés. Nous avons choisi d'établir trois catégories : les jeunes, les personnes vulnérables (« précaires ») et d'autres publics adultes (personnes âgées, personnes présentant un handicap...).

Les actions de prévention peuvent prendre plusieurs formes. Elles peuvent être de simples actions d'information auprès de ces différents publics, des actions de sensibilisation d'acteurs professionnels. Ces actions peuvent aussi se construire autour de projets multi-partenariaux avec un travail de réseau et de préparation en amont important rassemblant l'ensemble des partenaires de prévention. Si cette dernière forme d'action coûteuse en temps est privilégiée par les partenaires, les autres types d'actions d'information et de sensibilisation viennent compléter un dispositif à large spectre. En effet, au delà des publics définis, les lieux où se déroulent les actions sont divers : école, collège, lycées, MJC, CFA, communes...

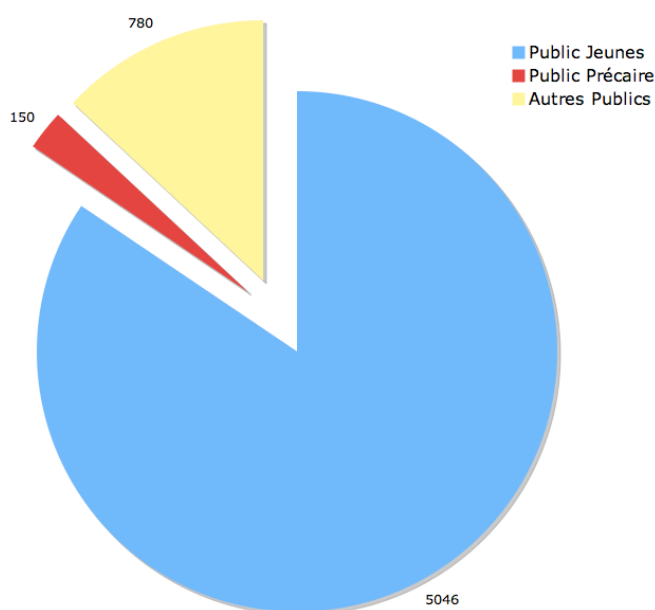
Agglomération des données des rapports d'activité des actions de prévention menées sur le département du Tarn (EAIT, Tarn Espoir, ANPAA 81)

	Nbe d'interventions		Nbe de participants		Nbe d'heures de l'action	
Publics « Jeune »	278	86%	5046	84%	603	68%
Publics « Précaire »	26	8%	150	3%	172	19%
Autres Publics	20	6%	780	13%	116	13%
Total	324	100%	5976	100%	891	100%

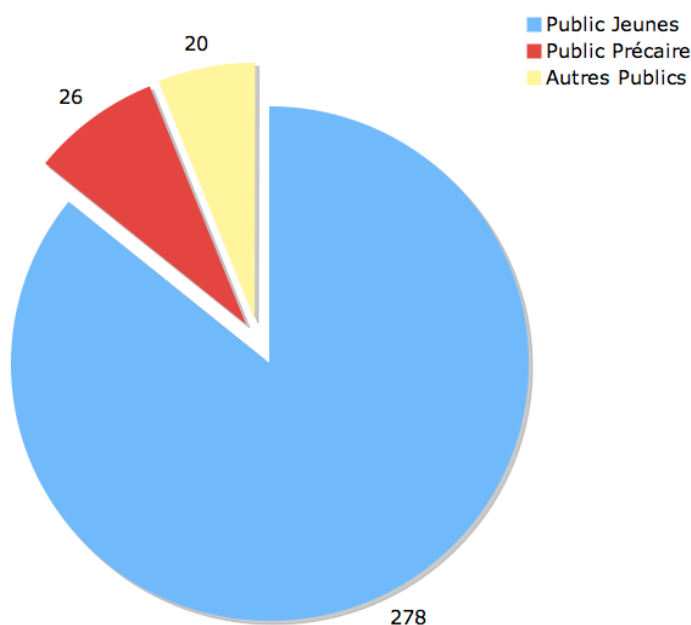
Les actions de prévention sont majoritairement destinées aux publics « jeunes » que ce soit au niveau du nombre d'actions menées (86% vs 14%) ou au niveau du public touché par ces actions (84% vs 16%). Rappelons que les actions peuvent se décliner en plusieurs moments d'intervention selon la construction des projets. Il n'y a pas de corrélation directe entre le nombre d'actions et les effectifs participant à ces actions.

Chaque action de prévention correspond à une demande particulière et à un public particulier. Il faut lire avec précaution les données agglomérées même si cet indicateur permet de faire un focus sur le volume d'actions et de publics concernés.

Nombre de personnes concernées par les actions de prévention

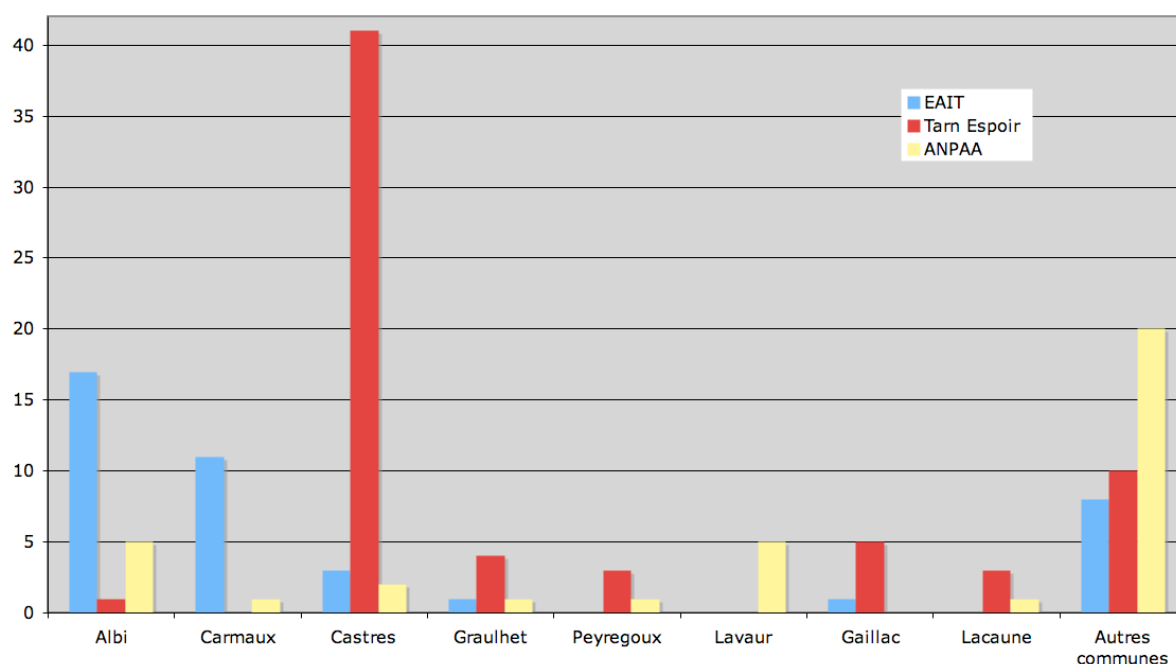


Nombre d'actions de prévention selon le public



Notre intérêt s'est porté sur la répartition du nombre d'actions de prévention sur le territoire selon les opérateurs. On note la complémentarité du dispositif médico-social avec l'**EAIT** qui a des actions en direction du public « jeune » plutôt sur Albi et Carmaux alors que **Tarn Espoir** a des actions centrées plutôt sur Castres et le Sud du département. Notons que cette répartition ne prend en compte que le public « jeunes ».

Répartition des actions de prévention "public jeune" selon les communes



L'ANPAA 81 a la particularité de travailler sur un programme « temps festifs », à la fois au travers de la présence de stand lors d'évènements ou dans le cadre d'accompagnement d'organisateur d'évènements.

Autres actions de Prévention

D'autres services interviennent en tant qu'acteurs de prévention.

- La **Clinique du St. Salvadou** a mené 6 actions d'information auprès de 245 personnes.
- Le **CHIC Castres-Mazamet** (Tabac & Liberté) a mené 4 actions auprès de 70 personnes.

Formation

Les **PFAD** ont formé en 2007, lors de 3 séances, 90 policiers sur la problématique des addictions.

L'ANPAA 81 a élaboré des actions de formations auprès d'acteurs médico-sociaux, des personnels de l'éducation nationale et du monde de l'entreprise. Dans ce cadre, 5 actions représentant 34 interventions (plusieurs sessions de formation par action) ont été réalisées concernant 126 participants.

L'EAIT a élaboré des actions de formation auprès des étudiants de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI), des personnels de l'éducation nationale, d'infirmiers, de personnels de la Protection Judiciaire de la Jeunesse (PJJ) et d'étudiants. Dans ce cadre, 41 interventions ont été réalisées concernant 759 participants.

La **Clinique du St. Salvadou** a mené des actions de formation auprès de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI).

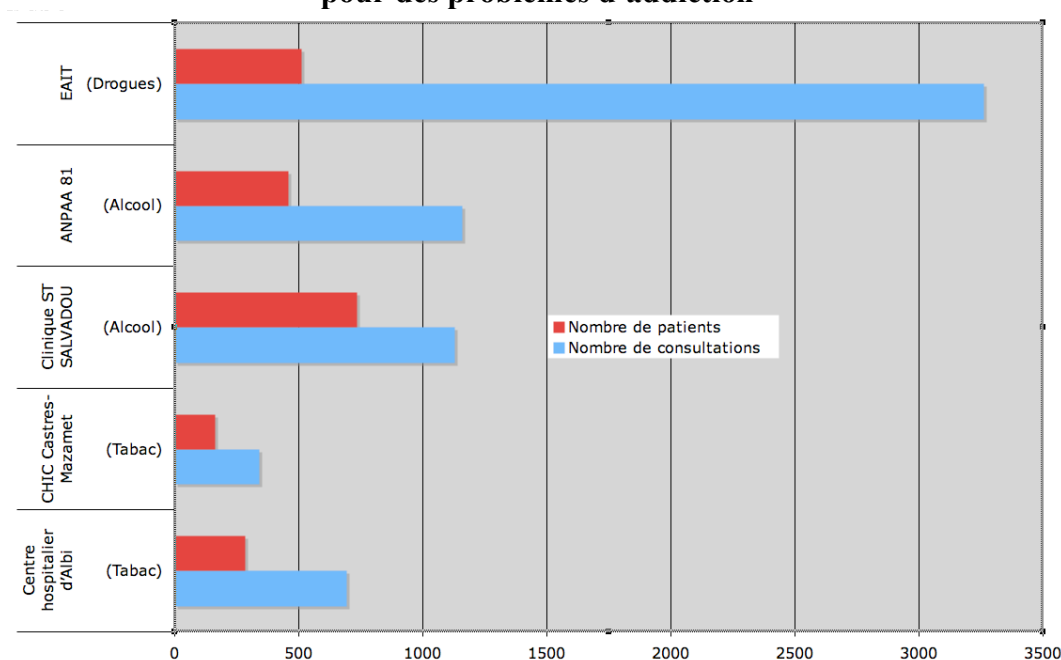
Le **CHIC Castres-Mazamet** a mené des actions de formation auprès de 24 médecins généralistes.

Recours aux soins

Recours aux services de prises en charge dans les différents services d'addictologie du département

	Centre hospitalier d'Albi (Tabac)	CHIC Castres-Mazamet (Tabac)	Clinique ST SALVADOU (Alcool)	ANPAA 81 (Alcool)	EAIT (Drogues)	Total
Nombre de consultations	689	336	1126	1157	3256	6464
File Active en nombre de patients						
Hommes	144	nr	529	367	428	nr
Femmes	138	nr	202	87	77	nr
Total	282	160	731	454	507	2134

Répartition des patients pris en charge dans le département pour des problèmes d'addiction



Le dispositif de prise en charge des personnes en difficulté avec les substances psychoactives s'organise autour de cinq services complémentaires : deux centres médico-sociaux (EAIT et ANPAA 81) et trois services hospitaliers (Centre hospitalier d'Albi, CHIC Castres-Mazamet et la Clinique du St Salvadou).

En observant les volumes de files actives de ces différents services on note que les demandes de prises en charge pour les problèmes d'alcool sont les plus nombreuses. On note aussi que les hommes sont plus représentés dans les files actives même s'il y a des nuances selon les produits à l'origine de la demande (écart faible pour le tabac et très important pour les drogues). Même s'il faut prendre des précautions en agglomérant les chiffres de file active, on évalue à 2134 le nombre de personnes prises en charge sur les questions d'addictologie (au moins une fois) dans le département.

Données sur les médicaments de substitution aux opiacés

Les ventes de Subutex®

	Année	2004	2005	2006
Tarn	Ventes de Subutex® en nombre de boîtes ¹⁵	16004	16361	16495
	Pour 100 habitants de 20 à 39 ans	19,8	20,1	20,3
	Taux de croissance des ventes de Subutex® par rapport à l'année antérieure (en %)	23,7	2,2	0,8
Midi-Pyrénées	Ventes de Subutex® en nombre de boîtes ¹⁶	208829	206143	202
	Pour 100 habitants de 20 à 39 ans	30,3	29,5	29,1
	Taux de croissance des ventes de Subutex® par rapport à l'année antérieure (en %)	-4,4	-1,3	-1,6
France	Ventes de Subutex® en nombre de boîtes ¹⁷	5991042	6003020	6128444
	Pour 100 habitants de 20 à 39 ans	36,7	36,7	36,3
	Taux de croissance des ventes de Subutex® par rapport à l'année antérieure (en %)	2,0	0,2	2,1

Le tableau ci-dessus reflète une partie de la diffusion de la buprénorphine haut dosage (BHD), et en aucun cas le nombre de patients sous substitution. L'intérêt de ce tableau réside dans la lecture du taux de croissance. Dans le Tarn, depuis 2004, les ventes de BHD sont en augmentation, comme au niveau national mais dans des niveaux supérieurs (surtout en 2004). Inversement, en Midi-Pyrénées ce taux est décroissant. Les ratios en population générale sont faibles si on les compare aux données régionales et nationales.

Sans être exhaustif, ces indicateurs montrent que dans le Tarn, la diffusion de BHD est supérieure à la moyenne de la diffusion régionale, même s'il semble que le nombre de patients sous substitution par le BHD est relativement moins important (rapporté à la population générale) qu'ailleurs.

Les ventes de Méthadone®

Pour cet indicateur, les mêmes précautions sont à prendre que pour la BHD. On observe que si au niveau national et au niveau de la région, le taux de croissance de la méthadone® est proche de 20%, dans le Tarn ce taux est plus proche de 10%, mais est dans une tendance à l'accroissement. La structuration du dispositif de délivrance de la méthadone doit être un des éléments à prendre compte pour comprendre ce phénomène.

¹⁵ Source SIAMOIS : Système d'information sur l'accessibilité au matériel officinal d'injection stérile -2006. Le Subutex® est vendu sous différents conditionnements. Pour éviter de fournir des chiffres pour chacun des conditionnements l'ensemble des quantités vendues est ici exprimé en nombre de boîtes "théoriques" de 7 comprimés dosés à 6 mg. Il ne s'agit pas du nombre de personnes à qui ces traitements ont été prescrits.

¹⁶ Idem

¹⁷ Idem

	Année	2004	2005	2006
Tarn	Ventes de Méthadone® en nombre de flacons ¹⁸	10400	11183	12191
	Pour 100 habitants de 20 à 39 ans	12,9	13,7	15,0
	Taux de croissance des ventes de Méthadone® par rapport à l'année antérieure (en %)	nd	7,53	9,01
Midi-Pyrénées	Ventes de Méthadone® en nombre de flacons ¹⁹	158276	178392	208808
	Pour 100 habitants de 20 à 39 ans	22,9	25,5	29,9
	Taux de croissance des ventes de Méthadone® par rapport à l'année antérieure (en %)	nd	12,71	17,05
France	Ventes de Méthadone® en nombre de flacons ²⁰	3947171	4624083	5554619
	Pour 100 habitants de 20 à 39 ans	24,2	28,3	32,9
	Taux de croissance des ventes de Méthadone® par rapport à l'année antérieure (en %)	nd	17,15	20,12

La réduction des risques

Année	2005	2006	2007
Vente de matériels d'injection (stéribox : 2 seringues par boîtes) ²¹	5148	5112	nr
Distribution par les structures de réduction des risques (kits : 2 seringues par boîtes) ²²	20480	24268	24932
Total	25628	29380	nr

Récupérations en nombre de seringues	28993	34132	34865
Taux de matériels récupérés par rapport aux kits distribué par les structures de RdR	70%	70%	70%
Taux de matériels récupérés par rapport au total distribué	57%	58%	nr

Si la réduction des risques ne peut se réduire à la seule distribution de seringues stériles, cet indicateur permet d'observer la diffusion de la distribution de ce matériel. Cet indicateur ne nous donne pas d'indication sur le nombre de personnes injectrices.

¹⁸ Source SIAMOIS : Système d'information sur l'accessibilité au matériel officinal d'injection stérile -2006. La Méthadone® est vendue sous différents conditionnements. L'ensemble des quantités vendues est ici exprimé en nombre de flacons "théoriques" de 60 mg. Il ne s'agit pas du nombre de personnes à qui ces traitements ont été prescrits.

¹⁹ Idem

²⁰ Idem

²¹ Source : Iliad 2006, exploitation Midi-Pyrénées, OFDT

²² Données extraites des rapports d'activité des dispositifs médicaux sociaux

On observe une croissance du niveau de distribution avec des niveaux de récupération assez importants. La récupération et la distribution sont faites dans les permanences de Tarn Espoir et les pharmacies d'officine. Les taux de récupération totaux sont relativement élevés et stables. Si on calcule le ratio de récupération avec les seringues distribuées par ces dispositifs, on est encore dans des taux bien supérieurs.

Conséquences répressives

Interpellations pour ivresse publique et manifeste de 2004 à 2006

Nombre d'interpellations pour ivresse sur la voie publique

	2004*	2005*	2006*
Tarn	416	286	392
Midi-Pyrénées	2132	2011	2339

*Source : Office central pour la répression du trafic illicite de stupéfiants OCRTIS 2006

Au niveau des interpellations pour ivresse publique, aucune tendance n'apparaît pour ce type d'interpellations. Rappelons que ces chiffres dépendent en grande partie de l'activité des services.

Procédures en lien avec l'alcool traitées par les TGI du département en 2007

	TGI Albi	TGI Castres	Total
Nombre de dossiers traités dans l'année pour conduite en état alcoolique	420	401	821
Nombre de dossiers traités dans l'année pour délits divers liés à un état alcoolique	409	349	758

Il est à noter que le nombre de procédures en lien avec les problèmes d'alcool est supérieur au nombre de procédures pour infraction à la loi sur les stupéfiants (821 et 758 vs 447). La répartition des procédures selon les parquets est équilibrée.

Interpellations pour usage de cannabis de 2004 à 2006

Les interpellations pour usage de cannabis par les services de police et de gendarmerie sont établies en fonction de l'activité de ces services et ne reflètent que partiellement l'ampleur du phénomène. On notera une hausse du nombre d'interpellations pour usage de cannabis. Cet indicateur serait à affiner et à mettre en relation avec le profil des interpellés (usager simple, usager revendeur, « dealer »).

Nombre d'interpellations pour usage de cannabis

	2004*	2005*	2006*
Tarn	334	319	365
Midi-Pyrénées	2704	2710	2750
France	89659	89341	83476

*Source : Office central pour la répression du trafic illicite de stupéfiants OCRTIS 2006

Les interpellations pour usage de cannabis dans le Tarn représentent 13% des interpellations totales de Midi-Pyrénées.

Nombre d'interpellations pour usage de cannabis rapporté à la population des 20-39 ans (‰)

	2004*	2005*	2006*
Tarn	4,14	3,92	4,49
Midi-Pyrénées	3,92	3,88	3,94
France	5,49	5,46	4,95

*Source : Office central pour la répression du trafic illicite de stupéfiants OCRTIS 2006

Interpellations pour usage d'héroïne, de cocaïne ou d'ecstasy de 2004 à 2006

Les interpellations pour usage d'héroïne, de cocaïne ou d'ecstasy évoluent selon l'activité des services concernés et ne reflètent que partiellement l'ampleur du phénomène. On observe un taux d'interpellations correspondant à 14% des interpellations totales de la région.

Nombre d'interpellations pour usage d'héroïne, de cocaïne ou d'ecstasy

	2004*	2005*	2006*
Tarn	18	30	33
Midi-Pyrénées	183	211	238
France	7816	8523	8636

*Source : Office central pour la répression du trafic illicite de stupéfiants OCRTIS 2006

Nombre d'interpellations pour usage d'héroïne, de cocaïne ou d'ecstasy rapporté à la population des 20-39 ans (‰)

	2004*	2005*	2006*
Tarn	0,22	0,37	0,41
Midi-Pyrénées	0,27	0,30	0,34
France	0,48	0,52	0,51

*Source : Office central pour la répression du trafic illicite de stupéfiants OCRTIS 2006

Faits constatés par les services de police et de gendarmerie en matière de stupéfiants en 2007 sur le département

Nombre de faits constatés		Police	Gendarmerie	Total
		462	180	642
Dont liés à l'usage ou au trafic de :	Cannabis et dérivés	425	159	584
	Drogues de synthèse	5	1	6
	Héroïne	3	20	23
	Autres produits stupéfiants (Subutex®)	30	0	30
Nombre de personnes mises en causes		449	163	612
Hommes	Mineurs	56	15	71
	Majeures	367	113	480
Femmes	Mineures	3	2	5
	Majeures	23	33	56
Age moyen des personnes mises en cause		nr	25	nc

Le nombre de faits constatés liés à l'usage de cannabis et dérivés en 2007 s'élève à 584. Ce chiffre ne peut être directement comparé aux données de l'OCRTIS, mais il indique que 91% des faits constatés concernent le cannabis.

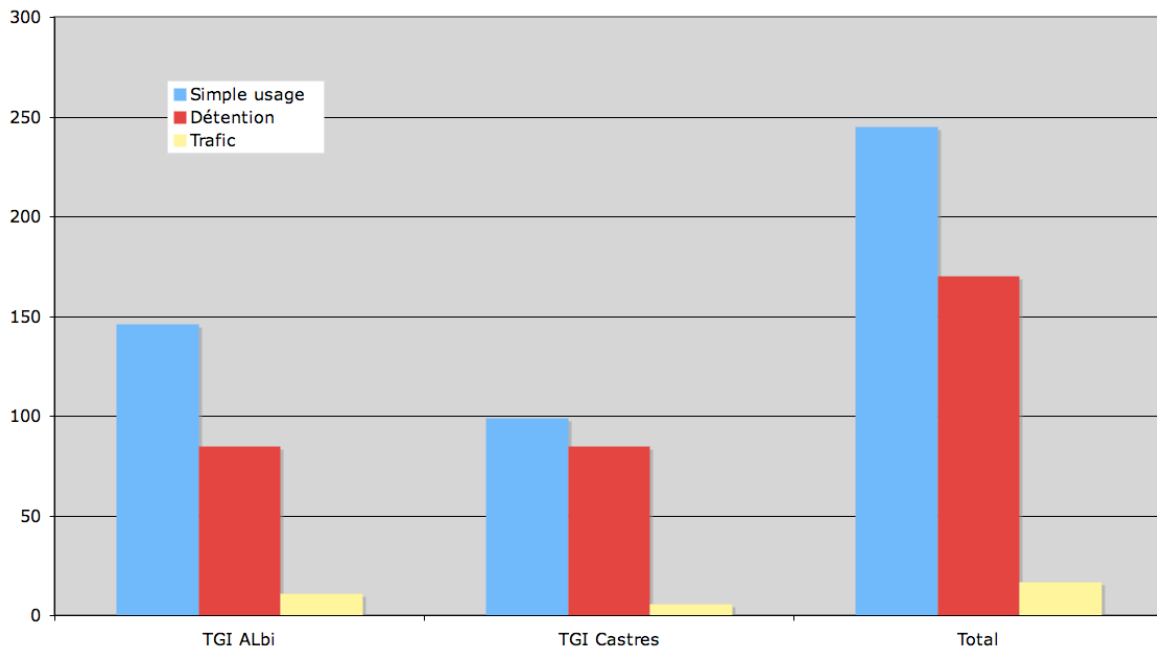
Les procédures pour infraction à la loi des stupéfiants des deux TGI du département

Nombre de dossiers traités dans l'année	TGI ALbi	TGI Castres	Total
	249	198	447

Dont	Classements avec avertissement ou orientation	116	98	214
	Jugements en correctionnelle	70	33	103
	Requêtes auprès du juge pour enfants	5	6	11

Dont	Simple usage	146	99	245
	Détention	85	85	170
	Trafic	11	6	17
	Autres	58	61	119

Répartition des procédures selon le type d'infraction à la loi sur les stupéfiants



La répartition du nombre de procédure est équilibrée entre les deux parquets de Castres et d'Albi. On notera des jugements en correctionnelles plus fréquentes pour le TGI d'Albi. Cet indicateur mériterait d'être affiné selon les types de procédures.

Répartition des procédures selon les types de classements

