



# Les comportements addictifs à La Réunion

Tableau de bord  Actualisation des indicateurs disponibles  
Décembre 2023



Rédactrice :

Monique RICQUEBOURG (ORS)  
Lucie FAURE (Interne)  
Claire KWAN (ORS)  
Mélissa BARDOT (ORS)

Mise en page :

Monique RICQUEBOURG (ORS)

Tableau de bord commandité et financé par l'Agence Régional de Santé La Réunion (ARS)

Avec l'expertise des membres du groupe de travail « Indicateurs » du cotech régional sur l'observation des comportements addictifs : ARS La Réunion, Association Addictions France 974, Assurance Maladie (DRSM Réunion), CHU (service addictologie et DTVOI), Cellule Réunion de Santé publique France, CROSS 974, DRDDI, Intermetra, ORS Réunion, Préfecture, Réseau Oté !, Rectorat de La Réunion, SAOME, Services de Police et Gendarmerie, URPS Infirmiers.

Sous la direction du Dr Emmanuelle RACHOU

Merci à l'ensemble des partenaires financiers, producteurs des données, contributeurs techniques et relecteurs.

<b>PRESENTATION .....</b>	<b>5</b>
CONTEXTE ET OBJECTIF .....	5
METHODOLOGIE .....	5
PRECAUTION D'UTILISATION .....	6
REMERCIEMENTS.....	6
<b>COMPORTEMENTS.....</b>	<b>7</b>
CONSOMMATION DE SUBSTANCE PSYCHOACTIVES EN POPULATION GENERALE.....	8
CONSOMMATION D'ALCOOL EN POPULATION GENERALE.....	12
<b>CONSEQUENCES SANITAIRES .....</b>	<b>16</b>
ACCIDENTOLOGIE ROUTIERE LIEE L'ALCOOL .....	17
RECOURS AUX URGENCES EN LIEN DIRECT AVEC L'ALCOOL .....	18
<b>CONSEQUENCES JUDICIAIRES.....</b>	<b>19</b>
DEPISTAGES DE SUBSTANCES PSYCHOACTIVES.....	20
FAITS CONSTATES LIES AUX SUBSTANCES PSYCHOACTIVES.....	21
SAISIES DE SUBSTANCES PSYCHOACTIVES .....	22
<b>PRISE EN CHARGE, ACCOMPAGNEMENT .....</b>	<b>24</b>
PRISE EN CHARGE MEDICOSOCIALE DES TROUBLES ADDICTIFS.....	25
AIDE A L'ARRET DE LA CONSOMMATION DE TABAC.....	29

# Présentation

## Contexte et objectif

---

L'actualisation régulière des indicateurs est nécessaire pour suivre les évolutions dans le temps, faire émerger les nouvelles tendances ou problématiques afin de guider les politiques publiques.

Dans le cadre de la convention entre l'ARS La Réunion et l'ORS La Réunion concernant sa mission d'animation régionale de l'observation des comportements addictifs, l'ORS a été sollicité en 2023 pour actualiser les indicateurs liés aux comportements addictifs à La Réunion.

**L'objectif de ce document est de mettre à disposition des partenaires, les indicateurs actualisés en 2023 sur les aux comportements addictifs à La Réunion.**

## Méthodologie

---

Ce document présente de manière synthétique l'actualisation des indicateurs régionaux disponibles les plus récents sur les comportements addictifs, les conséquences sanitaires, les conséquences pénales et la prise en charge et l'accompagnement des personnes avec des troubles addictifs à La Réunion.

Ce travail, à visée descriptive, repose sur la collecte, l'analyse et la mise à jour des données récentes existantes sur les comportements addictifs à La Réunion. Les données sont présentées sous forme de fiches thématiques.

Il s'agit principalement d'actualisation des indicateurs de fiches déjà existantes dans le [tableau de bord sur les comportements addictifs](#) réalisé en 2022 ; une nouvelle fiche thématique a été réalisée en 2023 sur l'aide à l'arrêt de la consommation de tabac.

Les données sont issues de différentes sources nationales et locales :

- Données du Baromètre de Santé publique France DROM 2021 (Santé publique France)
- Données du réseau OSCOUR® (Etablissements de Santé, Santé Publique France)
- Données des Forces de l'ordre (Police et Gendarmerie via la Préfecture de La Réunion)
- Données de l'Observatoire Départemental de la Sécurité Routière (DEAL Réunion)
- Données de l'Etat 4001 pour les faits constatés (Police Nationale, Gendarmerie Nationale)
- Données sur les saisies de stupéfiants (Douanes de La Réunion, Police et Gendarmerie via la Préfecture de La Réunion).
- Données sur les saisies de tabac (Douanes de La Réunion)
- Données des rapports d'activités des CSAPA et du CAARUD (Réseau Oté !, Association Addictions France)
- Données des bases médico-administratives SNIIRAM, SNDS (DRSM Réunion)

Les indicateurs présentés sont actualisés à partir des données disponibles en 2023 au moment de la réalisation de ce document.

**Ce travail est un outil régional de synthèse des données existantes sur les comportements addictifs, réalisé avec les partenaires, et à destination des acteurs publics et institutionnels, et des professionnels.**

## Précaution d'utilisation

---

- D'autres partenaires diffusent des indicateurs sur ces thématiques en utilisant d'autres méthodologies que celles utilisées ici. Ces différences de méthodologies (en termes de publics observés, de périodes, de méthodes de calcul, ...) expliquent les possibles écarts entre indicateurs des différents travaux. Il faut rester vigilant au cadre méthodologique des données présentées (définition, période, méthode de calcul, source, ...). Par conséquent, les indicateurs ne couvrent pas nécessairement les mêmes périodes ou les mêmes publics. Les sources de données et les méthodes de recueil et d'analyse évoluent, certains indicateurs peuvent apparaître ou disparaître, les méthodologies peuvent évoluer, comme cela est le cas pour les patients pris en charge.
- L'actualisation des données dépend de leur mise à disposition par les partenaires. Les données présentées sont celles disponibles au moment de l'actualisation du document.
- Ce document est disponible en accès gratuit sur le site internet de l'ORS et de ses partenaires. Les partenaires peuvent utiliser les informations dans leurs propres outils de communication à condition de mentionner la source des données associée à chacun des différents indicateurs. **Pour toute utilisation des données et indicateurs de ce document, merci d'indiquer les sources de données telles qu'elles figurent pour chaque illustration (carte, graphique ou tableau).**

## Remerciements

---

Nous tenons à remercier l'ensemble des partenaires : financeur, producteurs de données, partenaires techniques et contributeurs (groupes de travail de l'animation de l'observation sur les comportements addictifs : groupe « indicateurs », sous-groupe « médicaments »), relecteurs.

---

# COMPORTEMENTS

CONSOMMATION DE SUBSTANCES PSYCHOACTIVES EN POPULATION GENERALE

CONSOMMATION D'ALCOOL EN POPULATION GENERALE

# Consommation de substance psychoactives en population générale

Les substances psychoactives (SPA) sont des substances qui agissent et perturbent le fonctionnement du système nerveux central, en modifiant l'état de conscience, les perceptions ou le comportement. Il existe de nombreuses substances psychoactives, certaines légales (comme le tabac ou l'alcool) et d'autres illicites (comme le cannabis).

Cette fiche de synthèse sur la consommation de substances psychoactives à La Réunion s'appuie sur les données de l'enquête Baromètre de Santé publique France DROM 2021. Les résultats présentés décrivent les fréquences de consommations déclarées pour l'alcool, le tabac et le cannabis, par la population adulte de 18 à 75 ans domiciliée à La Réunion, en 2021.

## FAITS MARQUANTS – FREQUENCE DE CONSOMMATION DES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES (SPA) EN 2021

### ALCOOL

- Substance psychoactive la plus expérimentée (au moins une fois au cours de la vie) dans la population des 18-75 ans, à La Réunion et en France hexagonale en 2021.
- Une consommation hebdomadaire d'alcool plus fréquente chez les hommes (35% versus 15% des femmes) et les personnes âgées de 61-75 ans (30% versus 20% des 18-30 ans).

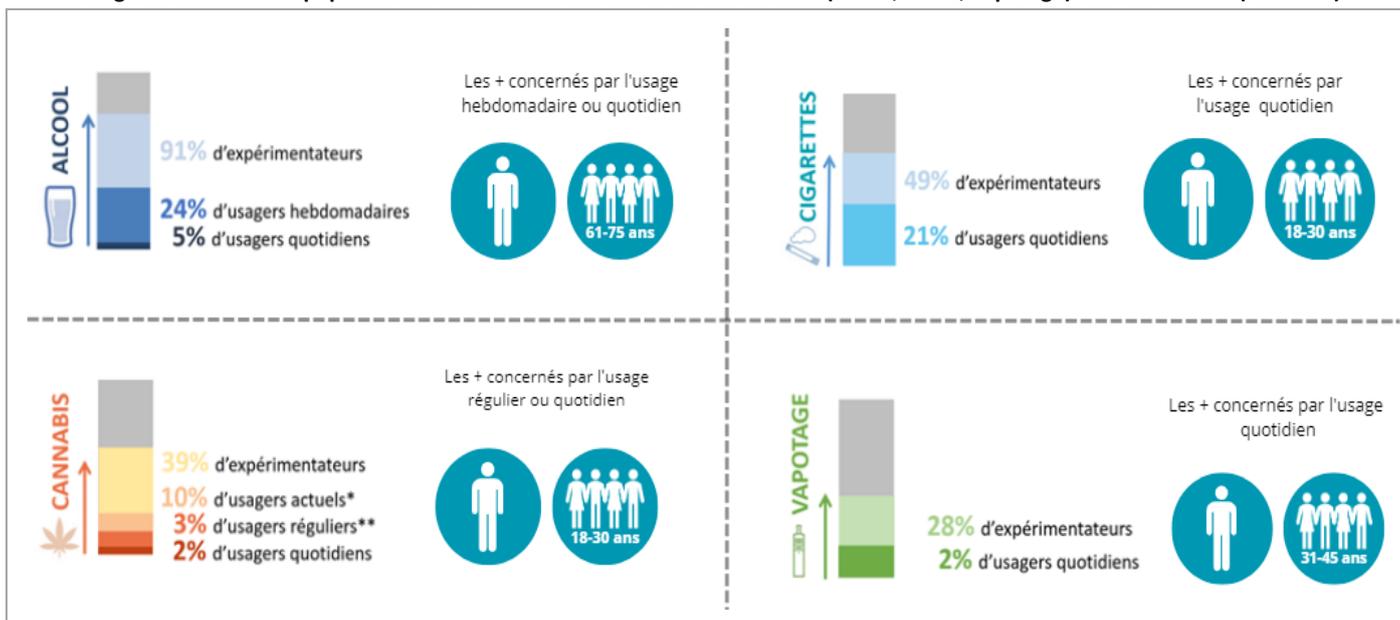
### TABAC

- 1 réunionnais de 18-75 ans sur 2 concerné par l'expérimentation du tabac (au moins une fois au cours de la vie) et 1 Réunionnais sur 5 concerné par le tabagisme quotidien en 2021.
- Des niveaux d'usages du tabac plus élevés chez les hommes, quelle que soit la fréquence.
- Le tabagisme quotidien plus fréquent chez les jeunes adultes : près de 3 personnes de 18-30 ans sur 10.
- 3 réunionnais sur 10 concernés par l'expérimentation du vapotage : davantage les hommes et les jeunes adultes (47% des 18-30 ans versus 10% des 61-75 ans) ; le vapotage quotidien étant peu déclaré en population adulte.

### CANNABIS

- 1 Réunionnais de 18-64 ans sur 3 concerné par l'expérimentation du cannabis (au moins une fois au cours de la vie) : plus fréquemment chez les hommes (1 Réunionnais sur 2) que chez les femmes (1 Réunionnaise sur 4).
- Une consommation régulière de cannabis (au moins 10 usages dans le mois) 2 fois plus fréquente chez les hommes par rapport aux femmes et 2,5 fois plus fréquente chez les 18-30 ans par rapport aux 46-64 ans.

### Usages de SPA dans la population réunionnaise en 2021 chez les 18-75 ans (alcool, tabac, vapotage) et les 18-64 ans (cannabis)



Source : Baromètre de Santé publique France DROM 2021 – Exploitation ORS La Réunion / OFDT.

Les chiffres sont en pourcentage de la population totale.

\* Usager actuel : au moins 1 usage dans l'année, \*\* Usager régulier : au moins 10 usages au cours des 30 jours précédant l'enquête.

## Fréquence des usages de produits psychoactifs dans la population réunionnaise en 2021 en fonction du sexe et de l'âge

		ALCOOL		TABAC		VAPOTAGE	
		Expérimentation	Usage hebdomadaire	Expérimentation	Usage quotidien	Expérimentation	Usage quotidien
<b>Ensemble</b>		91%	24%	49%	21%	28%	2%
<b>Sexe</b>	Homme	<b>95% ★</b>	<b>35% ★</b>	60% ★	26% ★	<b>34% ★</b>	2% ★
	Femme	<b>88%</b>	<b>15%</b>	40%	16%	<b>22%</b>	1%
<b>Classe d'âge</b>	18-30 ans	91%	20%	51%	27% ★	47% ★	1%
	31-45 ans	94% ★	26%	54% ★	25%	<b>37%</b>	<b>4% ★</b>
	46-60 ans	90%	22%	42%	17%	<b>17%</b>	1%
	61-75 ans	90%	30% ★	52%	14%	10%	1%

		CANNABIS	
		Expérimentation	Usage régulier
<b>Ensemble</b>		39%	3%
<b>Sexe</b>	Homme	51% ★	4% ★
	Femme	28%	2%
<b>Classe d'âge</b>	18-30 ans	48%	5% ★
	31-45 ans	49% ★	3%
	46-64 ans	26%	2%

★ Signale le sexe et la tranche d'âge les plus concernés pour chaque type d'usage d'alcool, de tabac, de cannabis et de cigarette électronique.

Se lit de la façon suivante : « L'expérimentation d'alcool concerne d'avantage les hommes que les femmes et la tranche d'âge des 31-45 ans ».

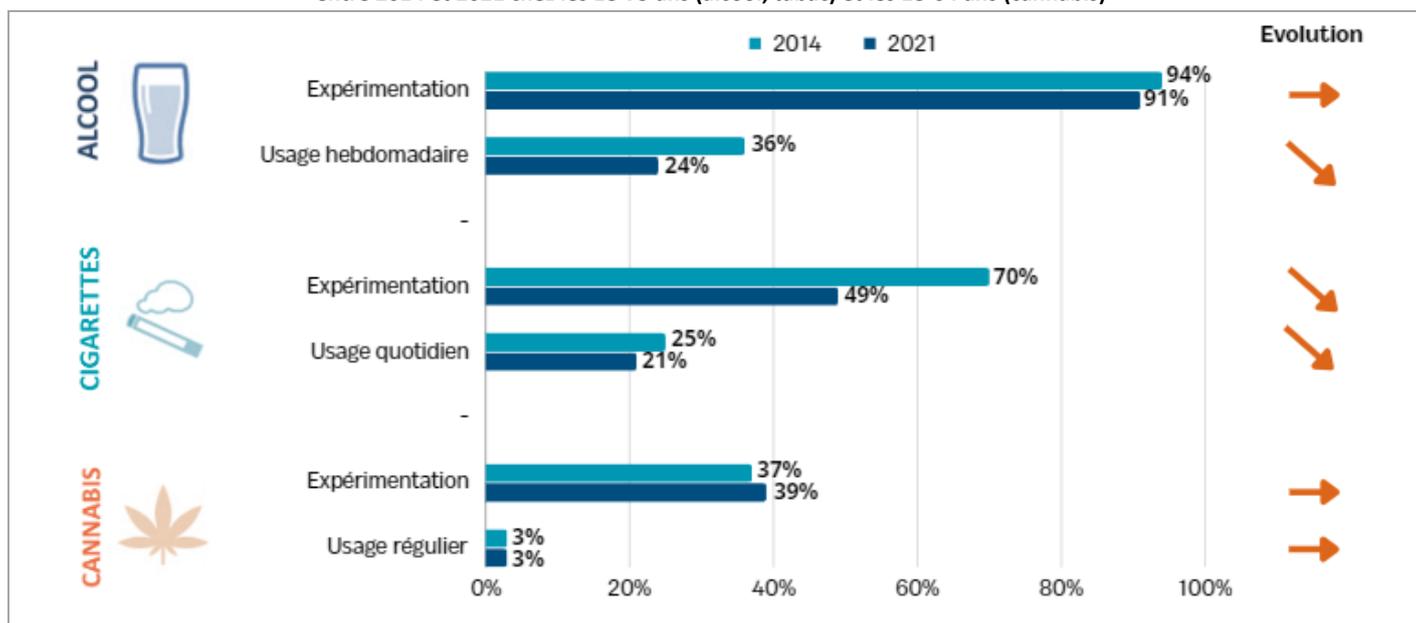
Les résultats significatifs sont en gras.

Source : Baromètre de Santé publique France DROM 2021 – Exploitation ORS La Réunion.

## FAITS MARQUANTS – EVOLUTION ENTRE 2014 ET 2021

- *Tendance à la baisse des usages de tabac et d'alcool entre 2014 et 2021 dans la population réunionnaise.*
- *Relative stabilisation des usages de cannabis à La Réunion depuis 2014.*

### Evolution des indicateurs de consommation de produits psychoactifs dans la population réunionnaise entre 2014 et 2021 chez les 18-75 ans (alcool, tabac) et les 18-64 ans (cannabis)

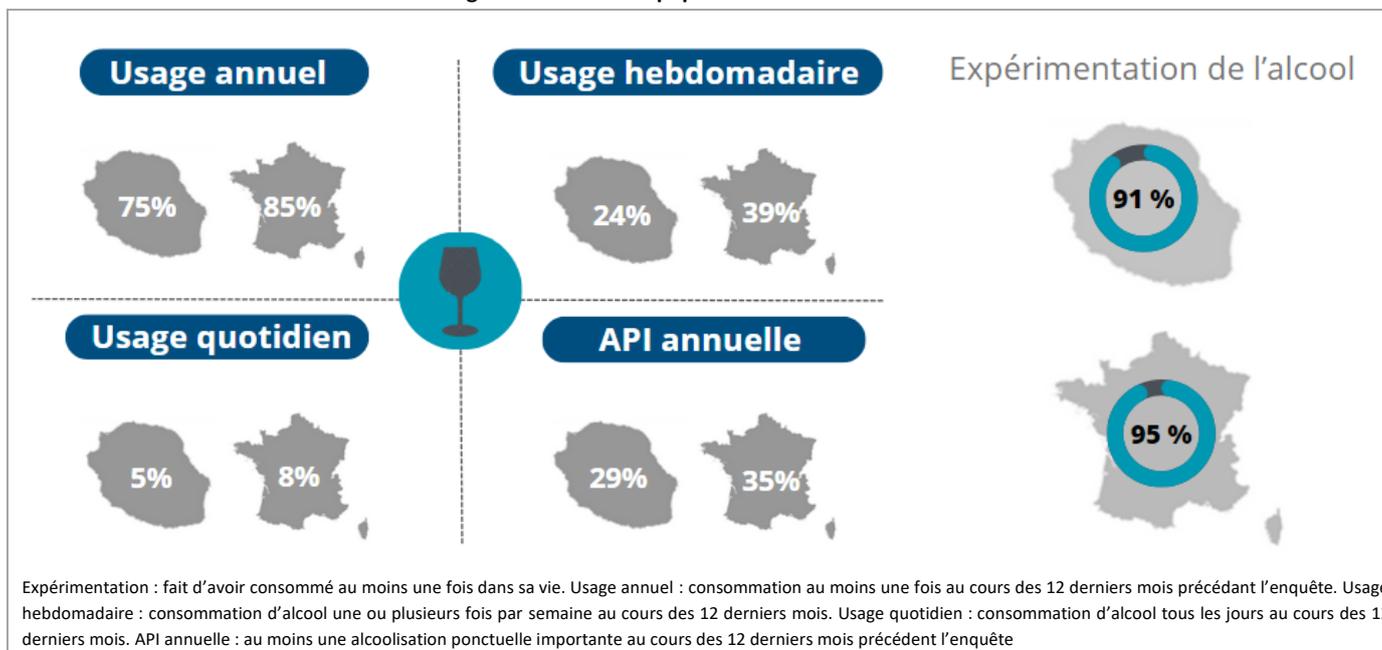


Source : Baromètre de Santé publique France DROM 2014 et 2021 – Exploitation ORS La Réunion

## FAITS MARQUANTS – COMPARAISON AVEC LA FRANCE HEXAGONALE

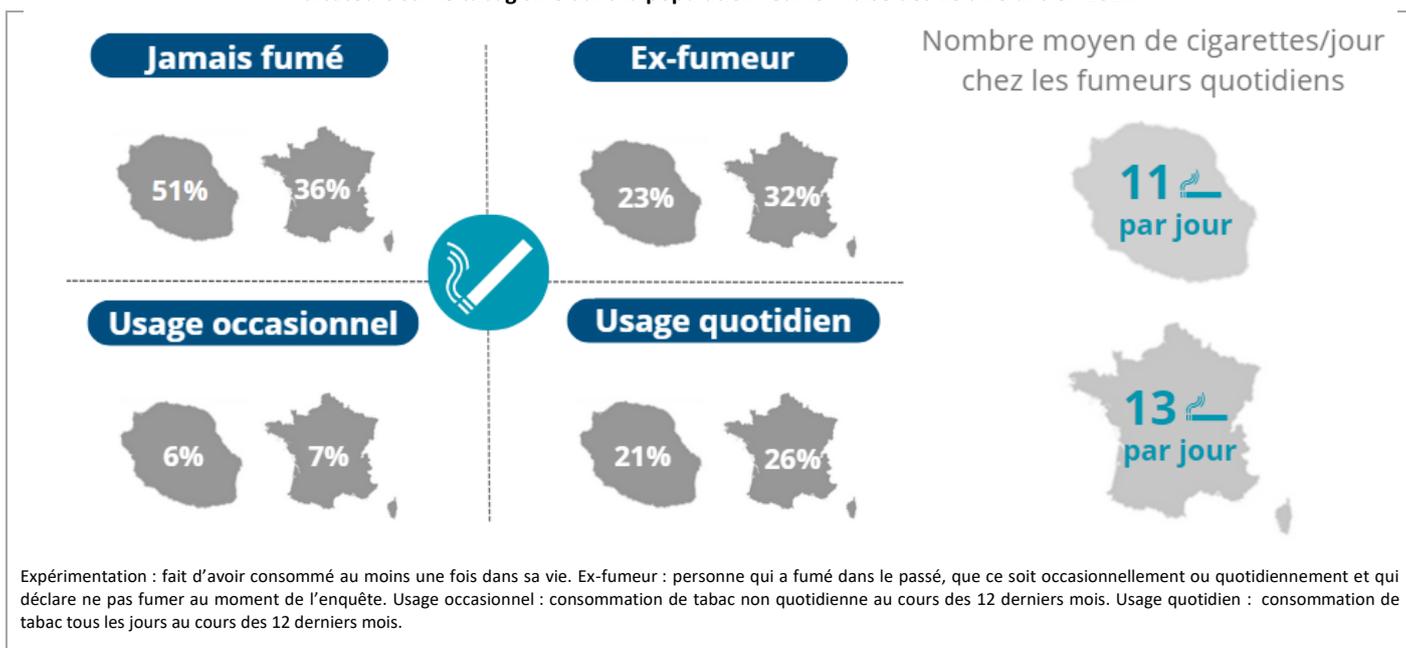
- Des niveaux de consommation de tabac globalement plus faibles à La Réunion que dans l'Hexagone.
- Un nombre moyen de cigarettes moins élevé chez les fumeurs quotidiens réunionnais qu'au niveau hexagonal : 11 cigarettes/jour en moyenne au niveau régional vs 13 cigarettes/jour.
- Des niveaux de consommation d'alcool moindres à La Réunion par rapport à ceux observés en France hexagonale, quelle que soit la fréquence de consommation.
- Des fréquences de consommation de cannabis globalement comparables entre La Réunion et l'Hexagone.

### Indicateurs sur l'usage d'alcool dans la population réunionnaise des 18 à 75 ans en 2021



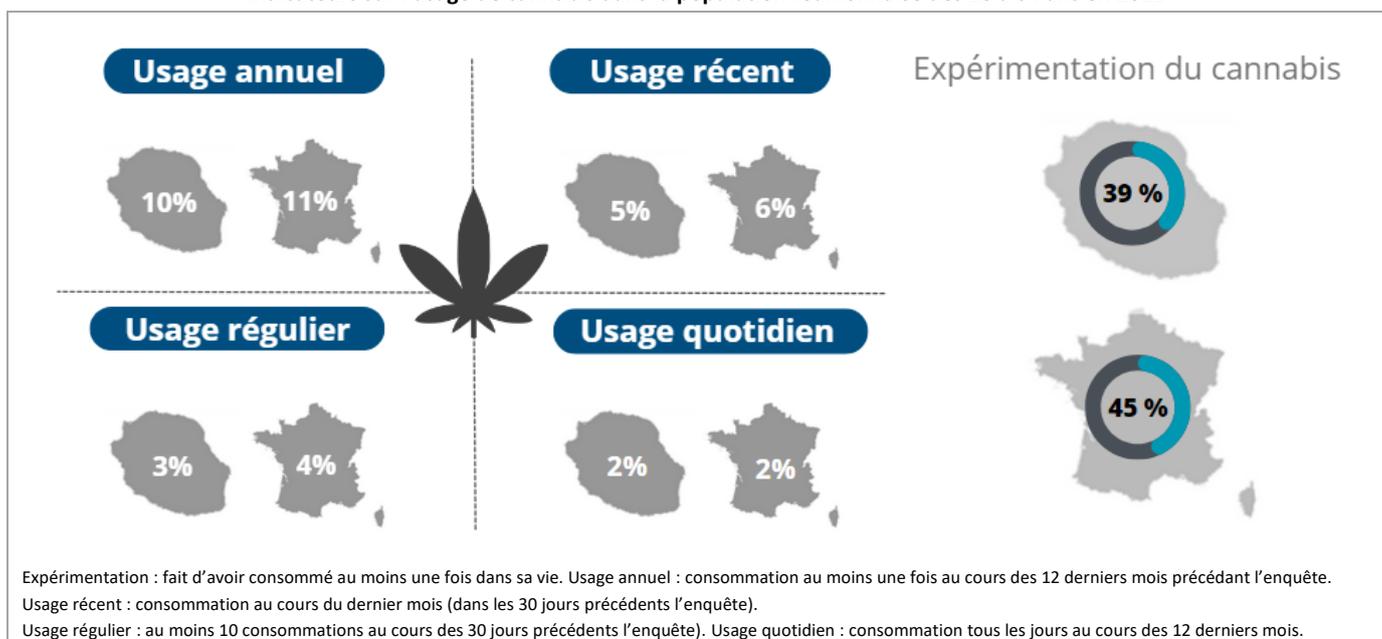
Source : Baromètre de Santé publique France 2021 (Exploitation régionale : ORS La Réunion / Exploitation nationale : Santé publique France, OFDT)

### Indicateurs sur le tabagisme dans la population réunionnaise des 18 à 75 ans en 2021



Source : Baromètre de Santé publique France 2021 (Exploitation régionale : ORS La Réunion / Exploitation nationale : Santé publique France, OFDT)

## Indicateurs sur l'usage de cannabis dans la population réunionnaise des 18 à 64 ans en 2021



Expérimentation : fait d'avoir consommé au moins une fois dans sa vie. Usage annuel : consommation au moins une fois au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête.

Usage récent : consommation au cours du dernier mois (dans les 30 jours précédents l'enquête).

Usage régulier : au moins 10 consommations au cours des 30 jours précédents l'enquête. Usage quotidien : consommation tous les jours au cours des 12 derniers mois.

Source : Baromètre de Santé publique France 2021 (Exploitation régionale : ORS La Réunion / Exploitation nationale : Santé publique France, OFDT)

### Méthodologie :

**Présentation de l'étude :** L'enquête « Baromètre Santé » de Santé publique France, menée depuis 1992 et tous les 3 ans depuis 2006, porte sur les attitudes et comportements de santé ainsi que l'opinion des Français sur la santé. En 2014, pour la première fois, l'enquête a été menée en France hexagonale et dans les quatre DROM historiques, dont La Réunion. Selon les années, certains thèmes sont privilégiés dans l'enquête, mais elle comporte toujours un recueil portant sur les substances psychoactives. En 2021, une nouvelle édition de l'enquête « Baromètre Santé » s'est tenue dans les DROM et notamment à La Réunion, portant sur la population âgée de 18 à 85 ans : 2 004 personnes ont été interrogées par téléphone du 20 avril au 13 juillet 2021. Dans un souci de comparaison avec les données de 2014, les chiffres et prévalence présentés dans cette fiche portent sur la population de 18-75 ans (sauf pour le cannabis, dont l'expérimentation et les usages ont été estimés sur la population des 18-64 ans, comme cela avait également été le cas en 2014). Pour en savoir plus sur la méthodologie de l'enquête : [Lien](#)

### Définitions :

#### Alcool

Expérimentation : fait d'avoir consommé au moins une fois dans sa vie. Usage annuel : consommation au moins une fois au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête. Usage hebdomadaire : consommation d'alcool une ou plusieurs fois par semaine au cours des 12 derniers mois. Usage quotidien : consommation d'alcool tous les jours au cours des 12 derniers mois. API annuelle : au moins une alcoolisation ponctuelle importante au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête.

API (Alcoolisation Ponctuelle Importante) : avoir bu 6 verres ou plus en une même occasion. API dans l'année : au moins une API au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête. API mensuelle : API au moins une fois par mois au cours des 12 derniers mois. API hebdomadaire : API au moins une fois par semaine au cours des 12 derniers mois

#### Tabac

Expérimentation : fait d'avoir consommé au moins une fois dans sa vie. Ex-fumeur : personne qui a fumé dans le passé, que ce soit occasionnellement ou quotidiennement et qui déclare ne pas fumer au moment de l'enquête. Usage occasionnel : consommation de tabac non quotidienne au cours des 12 derniers mois. Usage quotidien : consommation de tabac tous les jours au cours des 12 derniers mois.

#### Cannabis

Expérimentation : fait d'avoir consommé au moins une fois dans sa vie. Usage annuel : consommation au moins une fois au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête. Usage récent : consommation au cours du dernier mois (dans les 30 jours précédents l'enquête). Usage régulier : au moins 10 consommations au cours des 30 jours précédant l'enquête. Usage quotidien : consommation tous les jours au cours des 12 derniers mois.

### Pour plus d'informations :

Pasquereau A, Andler R, Guignard R, Soullier N, Beck F, Nguyen-Thanh V. Prévalence du tabagisme et du vapotage en France métropolitaine en 2022 parmi les 18-75 ans. Bull Épidémiol Hebd. 2023 ;(9-10) :152-8. [Lire](#)

Le Nezet O, Spilka S, Lahaie E, Andler R. Les usages de cannabis en population adulte en 2021. OFDT. Tendances n°153. 2022. [Lire](#)

Tabac à La Réunion. Données régionales du baromètre 2021 (SpF). Juillet 2023. [Lire](#)

Enquête Nationale Périnatale dans les DROM (ENP DROM 2021) à La Réunion – Juin 2023. [Lire](#)

Bilan sur le tabagisme et de l'arrêt du tabac en 2022 en France (OFDT). Mai 2023. [Lire](#)

Tableau de bord « Les comportements addictifs à La Réunion ». ORS La Réunion. 2022. [Lire](#).

Brisson A, Le Nézet O, Spilka S. Focus. L'usage de tabac chez les jeunes de 17 ans : résultats de l'enquête Escapad. Bull Épidémiol Hebd. 2023 ;(9-10) :166-9. [Lire](#)

Géodes : Indicateurs : cartes, données et graphiques > par déterminant (<https://geodes.santepubliquefrance.fr/>)

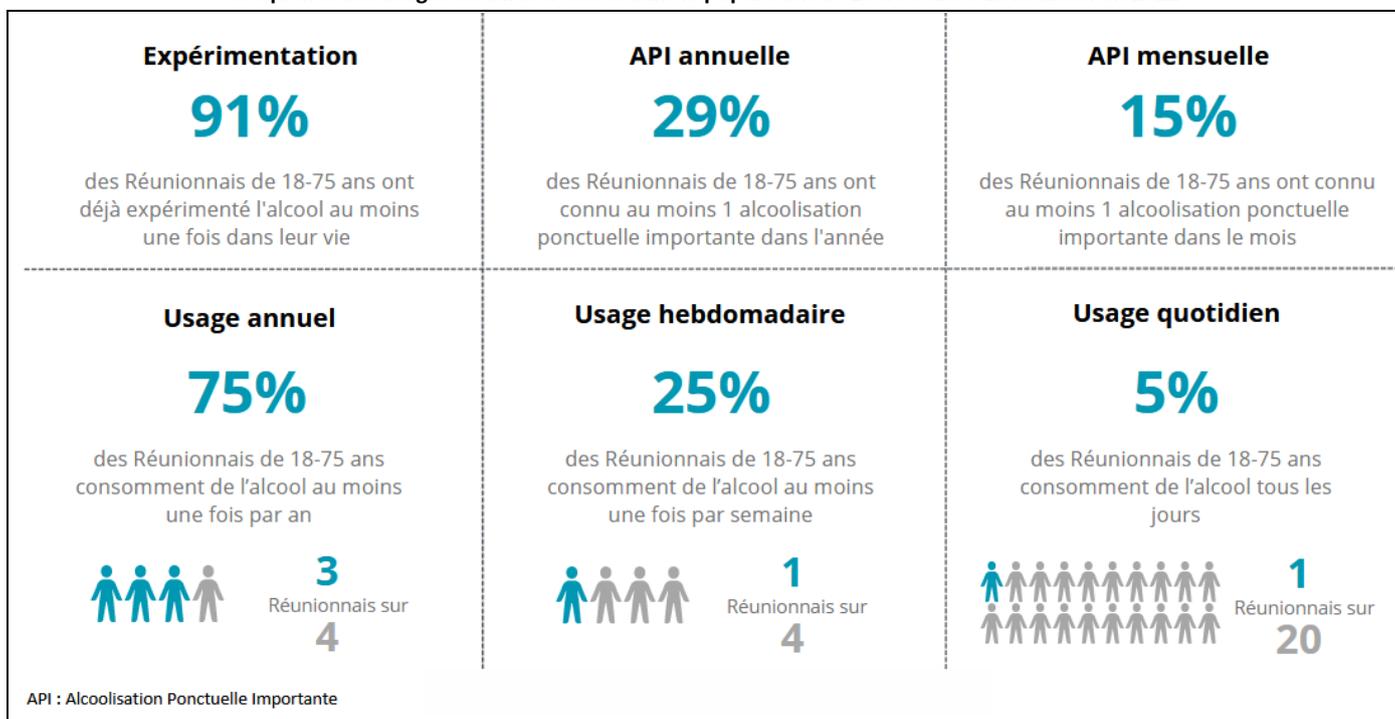
## Consommation d'alcool en population générale

Cette fiche de synthèse sur la consommation d'alcool chez les adultes à La Réunion s'appuie sur les principaux résultats de l'exploitation régionale du Baromètre de Santé publique France dans les DROM de 2021, réalisée par l'ORS La Réunion. Les données décrivent les usages et modes de consommation déclarés par la population adulte de 18 à 75 ans domiciliée à La Réunion, en 2021.

### FAITS MARQUANTS – FREQUENCE DES USAGES DECLARES D'ALCOOL DES 18-75 ANS A LA REUNION EN 2021

- L'alcool est une substance psychoactive largement expérimentée en population adulte : 9 Réunionnais sur 10 ont déjà consommé de l'alcool au moins une fois au cours de leur vie.
- 3 Réunionnais sur 4 déclarent consommer de l'alcool au moins une fois par an, 1 Réunionnais sur 4 en consomme au moins une fois par semaine et 1 Réunionnais sur 20 tous les jours.
- Les alcoolisations ponctuelles importantes (API) annuelles concernent 1 Réunionnais sur 3, et les API mensuelles concernent 1 Réunionnais sur 6.

#### Fréquence des usages déclarés d'alcool dans la population de 18 à 75 ans à La Réunion en 2021



Source : Baromètre de Santé publique France DROM 2021 – Exploitation ORS La Réunion

### FAITS MARQUANTS – CONSOMMATIONS D'ALCOOL EN FONCTION DU SEXE, DE L'ÂGE ET DU NIVEAU DE REVENUS

- La consommation d'alcool est plus fréquente chez les hommes que chez les femmes à La Réunion (avec des écarts entre les sexes qui tendent à se réduire).
- Des fréquences d'usage variables selon l'âge : la pratique des API est plus fréquente chez les jeunes adultes (18-45 ans) et diminue avec l'avancée en âge ; à l'inverse, l'usage quotidien tend à augmenter avec l'âge.
- Une fréquence de l'usage d'alcool variable selon les revenus mensuels déclarés : le tiers des Réunionnais déclarant les plus hauts revenus (soit plus de 1 170 euros mensuels par unité de consommation) ont des niveaux d'expérimentation, de consommation hebdomadaire et annuelle d'alcool significativement plus élevés.

Prévalence des expérimentations, usages d'alcool et API à La Réunion en 2021 en fonction du sexe, de la classe d'âge et des revenus

		EXPERIMENTATION	CONSOMMATION			API	
		Au moins une fois dans la vie	Annuelle	Hebdomadaire	Quotidienne	Annuelle	Mensuelle
<b>Ensemble</b>		91%	75%	24%	5%	29%	16%
<b>Sexe</b>	Homme	95%*	80%*	35%*	8%*	37%*	21%*
	Femme	88%*	70%*	15%*	2%*	22%*	10%*
<b>Age</b>	18-30 ans	91%	75%	20%	3%	39%	21%
	31-45 ans	94%	76%	26%	5%	36%	19%
	46-60 ans	90%	75%	22%	5%	24%	12%
	61-75 ans	90%	73%	30%	7%	16%	9%*
<b>Revenus</b>	1 <sup>er</sup> tercile	86%*	68%	19%	4%	30%	18%
	2 <sup>ème</sup> tercile	93%	75%	22%	5%	29%	16%
	3 <sup>ème</sup> tercile	97%	85%*	34%*	7%	30%	14%

Revenus mensuels déclarés par unité de consommation (UC) : 1<sup>er</sup> tercile <530€ mensuel, 2<sup>e</sup> tercile 530-1170€ mensuel, 3<sup>e</sup> tercile > 1170€ mensuel

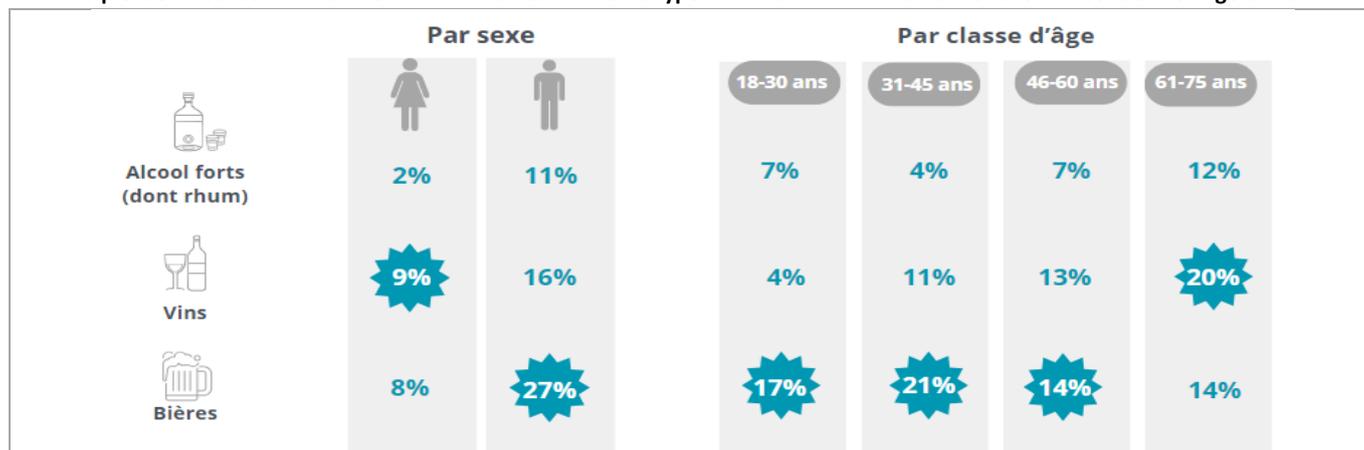
\*Différence statistiquement significative p < 0,05

Source : Baromètre de Santé publique France DROM 2021 – Exploitation ORS La Réunion

FAITS MARQUANTS – MODALITES DES CONSOMMATIONS D'ALCOOL DANS LA POPULATION REUNIONNAISE

- L'alcool le plus consommé de façon hebdomadaire chez les femmes est le vin, suivi de près par la bière. Chez les hommes, c'est la bière qui est l'alcool le plus consommé de façon hebdomadaire.
- La bière est l'alcool le plus consommé chez les 18-60 ans tandis qu'il s'agit du vin chez les plus âgés (61-75 ans).
- Les 10% des personnes les plus consommatrices d'alcool en population générale consomment davantage à La Réunion qu'en France hexagonale : 10% des réunionnais de 18-75 ans ont consommé à eux seuls 69% de la quantité d'alcool consommée déclarée en 2021 ; en France hexagonale, les 10% les plus consommateurs ont consommé 54% du volume total d'alcool déclaré en 2021.

Fréquence de consommation hebdomadaire des différents types d'alcool à La Réunion en fonction du sexe et de l'âge en 2021



Correspond au type d'alcool (alcool fort, bière, vin) le plus consommé de façon hebdomadaire par la population de chaque catégorie (sexe, tranches d'âge).

NB : cette hiérarchisation des alcools se base sur les déclarations des personnes interrogées, sans précision sur le degré d'alcool ou la quantité ingurgitée. Se lit de la façon suivante : « 2% des femmes réunionnaises de 18 à 75 ans déclarent boire de l'alcool fort au moins une fois par semaine, 9% consomment du vin de façon hebdomadaire, 8% consomment de la bière de façon hebdomadaire » et « 7% des 18-30 ans déclarent boire de l'alcool fort au moins une fois par semaine, 4% consomment du vin de façon hebdomadaire, 17% consomment de la bière de façon hebdomadaire ».

Source : Baromètre de Santé publique France DROM 2021 – Exploitation ORS La Réunion

**Part du volume total d'alcool annuel consommé par les 10% des personnes les plus consommatrices à La Réunion en 2021**

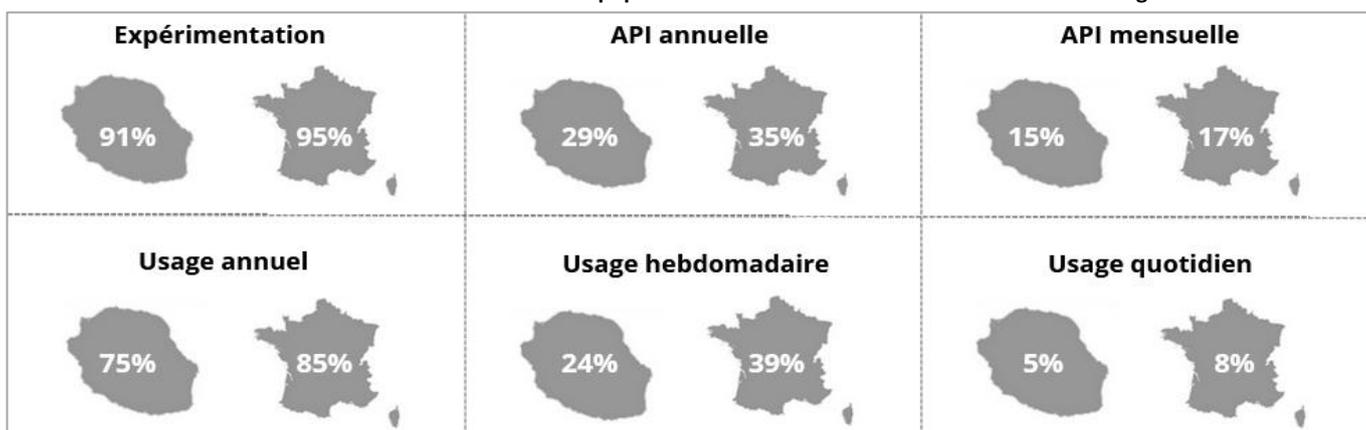


Source : Baromètre de Santé publique France DROM 2021 – Exploitation ORS La Réunion

**FAITS MARQUANTS – COMPARAISON DES CONSOMMATIONS D'ALCOOL ENTRE L'HEXAGONE ET LA REUNION**

- Des moindres niveaux de consommation d'alcool à La Réunion par rapport à ceux observés dans l'Hexagone, quelle que soit la fréquence d'usage.

Indicateurs sur la consommation d'alcool dans la population de 18 à 75 ans à La Réunion et dans l'Hexagone en 2021

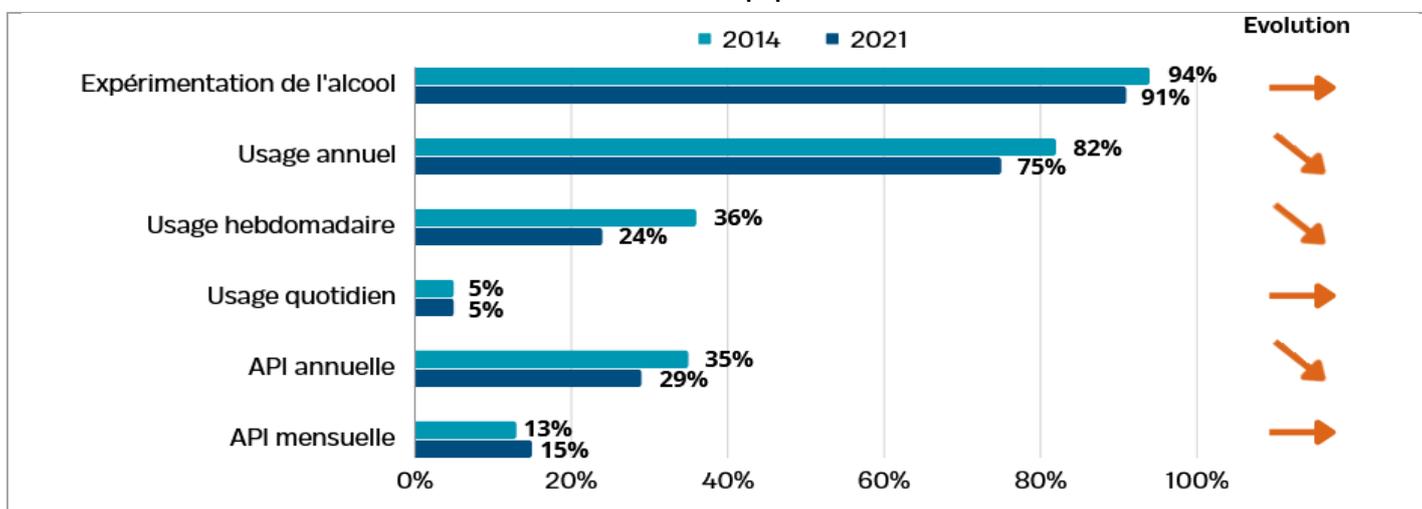


Source : Baromètre de Santé publique France (Exploitation régionale : ORS La Réunion / exploitation nationale : Santé publique France)

**FAITS MARQUANTS – EVOLUTION DES FREQUENCES DE CONSOMMATION D'ALCOOL A LA REUNION**

- Tendence à la baisse des niveaux d'expérimentation, de consommation annuelle et hebdomadaire d'alcool, et de la fréquence des API annuelles entre 2014 et 2021 dans la population réunionnaise.
- Tendence à la stabilité de la fréquence de l'usage quotidien d'alcool et des API mensuelles parmi l'ensemble des Réunionnais, mais hausse significative des API mensuelles chez les femmes entre 2014 et 2021.

Evolution des indicateurs sur la consommation d'alcool dans la population de 18 à 75 ans à La Réunion entre 2014 et 2021



Source : Baromètre de Santé publique France DROM 2014 et 2021 – Exploitation ORS La Réunion

## Méthodologie :

**Présentation de l'étude :** L'enquête « Baromètre Santé » de Santé publique France, menée depuis 1992 et tous les 3 ans depuis 2006, porte sur les attitudes et comportements de santé ainsi que l'opinion des Français sur la santé. En 2014, pour la première fois, l'enquête a été menée en France hexagonale et dans les quatre DROM historiques, dont La Réunion. Il s'agit d'une enquête téléphonique dont l'échantillon a été constitué selon la méthode aléatoire puis redressé afin d'être représentatif de la population d'étude. Selon les années, certains thèmes sont privilégiés dans l'enquête, mais elle comporte toujours un recueil portant sur les substances psychoactives, dont l'alcool. En 2021, une nouvelle édition de l'enquête « Baromètre Santé » s'est tenue dans les DROM et notamment à La Réunion, portant sur la population âgée de 18 à 85 ans : 2 004 personnes ont été interrogées par téléphone du 20 avril au 13 juillet 2021. Dans un souci de comparaison avec les données de 2014, les chiffres et prévalence présentés dans cette fiche portent sur la population des 18-75 ans. Pour en savoir plus sur la méthodologie de l'enquête : [Lien](#)

### Indicateurs utilisés :

Les indicateurs d'usage d'alcool :

Expérimentation : fait d'avoir consommé au moins une fois dans sa vie de l'alcool.

Usage (ou consommation) annuel(le) : consommation au moins une fois au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête.

Usage (ou consommation) hebdomadaire : consommation d'alcool une ou plusieurs fois par semaine au cours des 12 derniers mois.

Usage (ou consommation) quotidien(ne) : consommation d'alcool tous les jours au cours des 12 derniers mois.

Alcoolisation Ponctuelle Importante (API) : épisode de consommation d'au moins six verres en une occasion

API annuelle : au moins une alcoolisation ponctuelle importante au cours des 12 derniers mois précédant l'enquête.

API mensuelle : alcoolisation ponctuelle importante au moins une fois par mois au cours des 12 derniers mois.

Ces indicateurs de fréquence d'usage de l'alcool sont construits à partir des réponses obtenues aux questions suivantes, incluant les 3 premières questions de l'*Alcohol Use Disorder Identification Test* (AUDIT) :

- « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous bu du vin, de la bière, des alcools forts, d'autres alcools comme du cidre, champagne, porto... ? » Tous les jours / 4 à 6 fois par semaine / 2 ou 3 fois par semaine / 1 fois par semaine / 2 ou 3 fois par mois / 1 fois par mois ou moins souvent / jamais.
- « Les jours où vous buvez, combien de verres de boissons alcoolisées buvez-vous dans la journée, que ce soit de la bière, du vin ou tout autre type d'alcool ? »
- « À quelle fréquence vous arrive-t-il de boire six verres de boissons alcoolisées ou plus en une même occasion ? » Jamais / Moins d'une fois par mois / Une fois par mois / Une fois par semaine / Tous les jours ou presque.

L'indicateur « Part du volume total d'alcool annuel consommé par les 10% des personnes les plus consommatrices à La Réunion en 2021 » s'appuie sur la courbe de distribution de la quantité d'alcool consommée dans l'année parmi les 18-75 ans (qui met en regard le pourcentage d'alcool consommé dans l'année et le pourcentage de population concernée). Selon cette courbe : la moitié (52%) des personnes consomment la quasi-totalité (98%) du volume d'alcool et 10% des personnes les plus consommatrices consomment 69% du volume total.

Pour estimer la quantité d'alcool consommée dans l'année, 2 indicateurs ont été utilisés :

- Sur la base du nombre de jours de consommation d'alcool par an, une fréquence maximale déclarée pour la consommation des différents types d'alcool au cours des 12 derniers mois a été calculée en appliquant le recodage suivant : Tous les jours (365) / 4 à 6 fois par semaine (260, soit 52 fois 5 jours par semaine) / 2 ou 3 fois par semaine (130, soit 52 fois 2,5 jours par semaine) / 1 fois par semaine (52) / 2 ou 3 fois par mois (30, soit 12 fois 2,5 jours par mois) / 1 fois par mois ou moins souvent (12) / Jamais (0) ;
- Nombre de verres de boissons alcoolisées par an = nombre de jours de consommation d'alcool par an multiplié par le nombre moyen de verres bus en une occasion.

Ces indicateurs sont construits à partir des 2 premières questions de l'AUDIT présentées ci-dessus.

### Remarques et limites :

- *L'ensemble des résultats présentés dans ce document s'appuient sur des données d'enquête déclaratives (réponses déclarées par les personnes interrogées par téléphone). Ces données estimées sont donc possiblement assujetties à différents biais : biais de couverture (personnes qui ne peuvent pas être interrogées dans le cadre de l'enquête car pas de téléphone, pas disponible, ne parlent pas français ou créole, ...), biais de non-réponse (les personnes refusent de répondre à l'enquête), biais de mémorisation (les personnes ne se souviennent plus de leur consommation), biais de désirabilité sociale (les personnes se présentent sous un meilleur jour aux yeux de l'enquêteur).*
- *Dans l'enquête, il n'est pas précisé pour le type de boisson consommée : ni le degré alcoolique, ni la contenance (ou quantité ingurgitée). Par exemple, pour la bière, il n'est pas possible de savoir s'il s'agit de bières légères (5 ou 6° d'alcool pur) ou de bières fortes (Plus de 10° d'alcool pur), ou s'il s'agit de canettes de 25 cl ou de 33 cl ou d'une pinte d'un demi-litre.*

### Pour plus d'informations :

[Rapport complet](#) : Bardot M, Kwan C. La Consommation d'alcool chez les adultes à La Réunion. Exploitation de l'enquête Baromètre Santé DROM en 2021. Rapport. Saint-Denis: ORS La Réunion; 2023.

Andler R, Quatremère G, Gautier A, Nguyen-Thanh V, Beck F. Consommation d'alcool : part d'adultes dépassant les repères de consommation à moindre risque à partir des données du Baromètre de Santé publique France 2021. Bull Épidémiol Hebd. 2023;(11):178-86. [Lire](#)

Andler R, Quatremère G, Gautier A, Soullier N, Lahaie E, Richard JB, et al. Dépassement des repères de consommation d'alcool à moindre risque en 2020 : résultats du Baromètre santé de Santé publique France. Bull Epidémiol Hebd. 2021;(17):304-12. [Lire](#)

---

# CONSEQUENCES SANITAIRES

ACCIDENTOLOGIE ROUTIERE LIEE A L'ALCOOL

RECOURS AUX URGENCES EN LIEN DIRECT AVEC L'ALCOOL

# Accidentologie routière liée l'alcool

## FAITS MARQUANTS

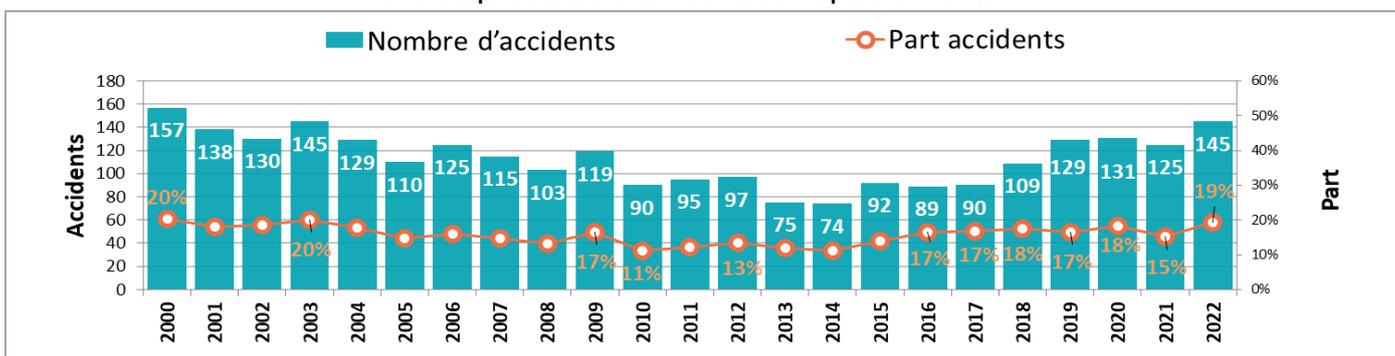
- 145 accidents de la route imputables à l'alcool en 2022 : un accident avec alcool tous les 3 jours sur l'île.
- Alcool responsable de 19% de l'ensemble des accidents en 2022 : taux record depuis plus de 15 ans.
- Augmentation des accidents avec alcool en 2022 (+16% contre -8% pour l'ensemble des accidents routiers).
- 205 victimes d'accidents avec alcool en 2022, dont 24 personnes tuées.
- Les accidents avec alcool au volant plus graves que les autres : 1 accident mortel sur 2 à cause de l'alcool.
- Accidents avec alcool : prédominance masculine et un tiers de jeunes de moins de 25 ans.
- Piétons et usagers de 2-roues plus vulnérables dans les accidents avec alcool.

### Principaux indicateurs de l'alcool au volant à La Réunion en 2022



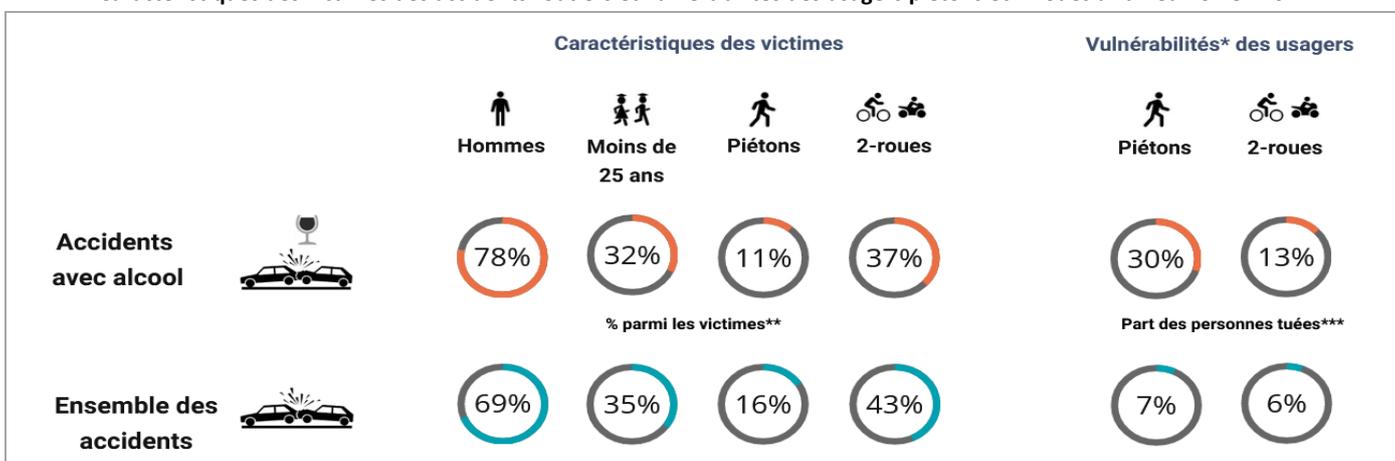
Source : DEAL de La Réunion

### Nombre et part des accidents avec alcoolémie positive à La Réunion



Source : DEAL de La Réunion / Part accidents : part des accidents avec alcool parmi l'ensemble des accidents de la route

### Caractéristiques des victimes des accidents routiers et vulnérabilités des usagers piétons et 2-roues à La Réunion en 2022



Source : DEAL de La Réunion / \*Vulnérabilité des usagers : part des personnes tuées parmi l'ensemble des victimes par type d'usagers.

Note de lecture :

\*\* 37% des victimes des accidents liés à l'alcool sont des 2-roues contre 43% des victimes impliquées dans l'ensemble des accidents de la route (toutes causes confondues) en 2022.

\*\*\* 30% des usagers piétons victimes des accidents avec alcool ont été tués contre 7% des usagers piétons victimes sur l'ensemble des accidents de la route (toutes causes confondues) en 2022.

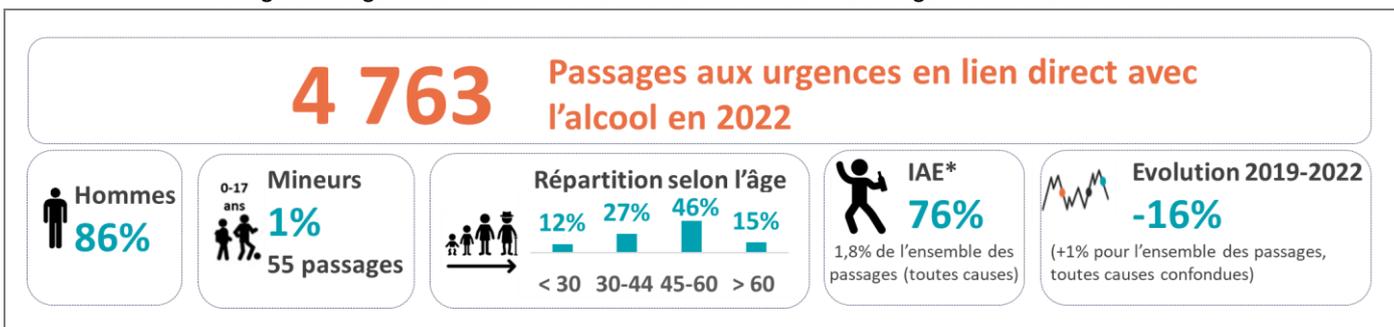
# Recours aux urgences en lien direct avec l'alcool

De nombreux passages aux urgences concernent des pathologies directement liées à l'alcool. Celles-ci sont la plupart du temps la conséquence d'une intoxication aiguë, pouvant elle-même entraîner des situations complexes à prendre en charge pour les soignants. De plus, de nombreux passages sont en lien indirect avec l'alcool et ne peuvent pas être chiffrés en raison d'absence d'information sur le contexte de la prise en charge du patient, notamment au sein des pathologies traumatiques. Les données présentées ci-après concernent les passages aux urgences en lien direct avec l'alcool, extraites de la base du réseau OSCOUR® (réseau exhaustif incluant les 4 structures adultes et les 2 services de pédiatrie), exploitées par la cellule régionale de Santé publique France.

## FAITS MARQUANTS EN 2022

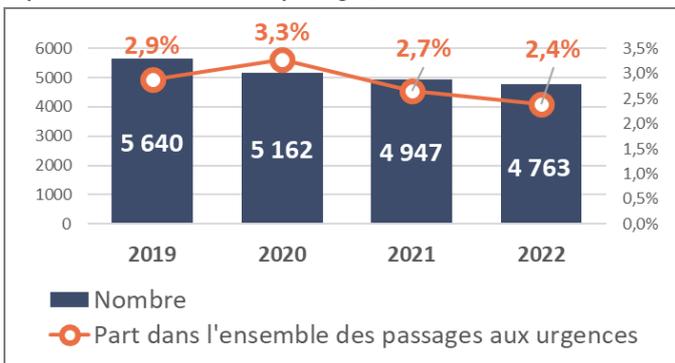
- Près de 4 800 passages en lien direct avec l'alcool parmi les 198 600 passages aux urgences toutes causes confondues (soit 2,4%).
- 13 passages quotidiens aux urgences en lien direct avec l'alcool dans l'ensemble des services de l'île.
- Prédominance masculine : près de 86% des passages (sex-ratio : 6 hommes pour 1 femme).
- Les 45-60 ans plus concernés par les passages en lien direct avec l'alcool (46% des passages).
- 55 passages en lien direct avec l'alcool concernent les mineurs (1% des passages en lien avec l'alcool).
- Intoxication éthylique aiguë, principale cause des passages aux urgences en lien direct avec l'alcool : 76% des passages en lien direct avec l'alcool et 1,8% de l'ensemble des passages (toutes causes confondues).
- Baisse des passages aux urgences en lien direct avec l'alcool entre 2019 et 2022 (-16%) alors que l'activité globale des urgences a retrouvé son niveau avant l'épidémie de Covid-19 (+1%).

Passages aux urgences en lien direct avec l'alcool dans les services d'urgences à La Réunion en 2022



Source : Structures d'urgence participant au réseau Oscour® (Santé publique France). \* Intoxication éthylique aiguë

Evolution du nombre de passages en lien direct avec l'alcool et part dans l'ensemble des passages, à La Réunion de 2019 à 2022

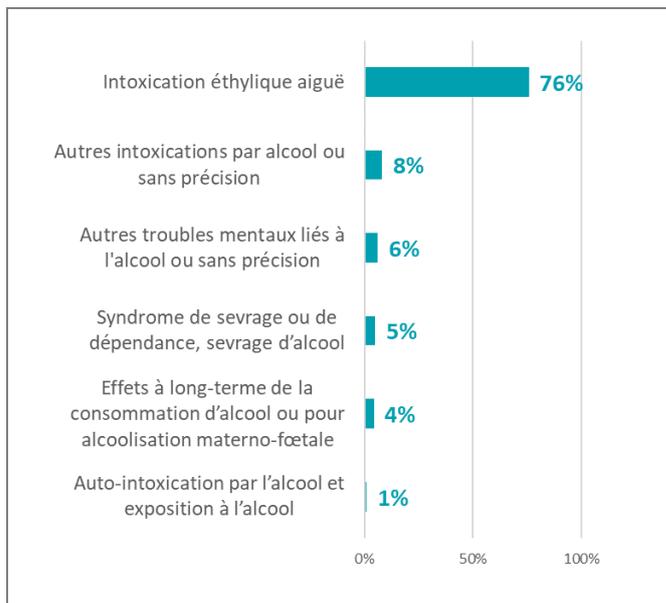


Source : Structures d'urgence participant au réseau Oscour® (SpF).

### Comparaisons territoriales

L'analyse des données réalisée en 2017 par Santé publique France sur les passages aux urgences en lien direct avec l'alcool montrait une surfréquence de ces passages à La Réunion. Les taux régionaux de passages aux urgences en lien direct avec l'alcool étaient supérieurs de plus de 20% aux taux nationaux, quel que soit le sexe. L'écart Réunion/Métropole était cependant plus important pour les hommes. [En savoir plus](#)

Répartition des passages aux urgences en lien direct avec l'alcool selon la cause à La Réunion en 2022.



Source : Structures d'urgence participant au réseau Oscour® (SpF).

---

## CONSEQUENCES JUDICIAIRES

DEPISTAGE DES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES

FAITS CONSTATES LIES AUX SUBSTANCES PSYCHOACTIVES

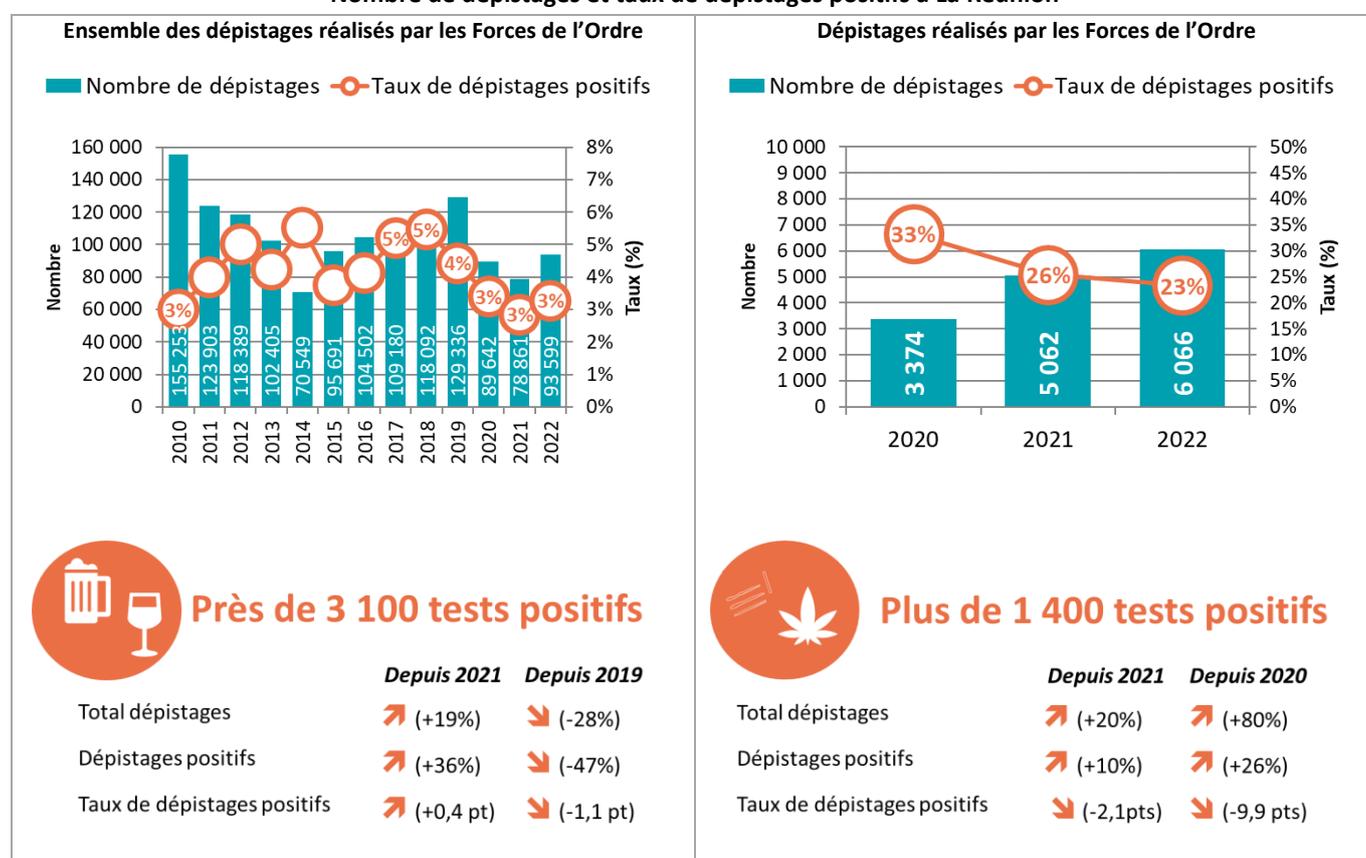
SAISIES DE SUBSTANCES PSYCHOACTIVES

# Dépistages de substances psychoactives

## FAITS MARQUANTS EN 2022

- Près de 3 100 dépistages d'alcoolémie positive en 2022 réalisés par les Forces de l'Ordre : soit 3% de l'ensemble des dépistages réalisés sur l'île sur l'ensemble de l'année (dépistages routiers ou non).
- Près de 1 400 dépistages positifs aux stupéfiants en 2022 : soit près d'un quart de l'ensemble des dépistages réalisés par les Forces de l'ordre sur l'année. Cette part élevée des dépistages positifs soulignent un ciblage plus important pour ces produits.
- Tendance à la hausse du nombre de dépistages (total ou positifs) en 2022 par rapport en 2021.
- Pour l'alcool, le taux de dépistages positifs est relativement stable ces dernières années, restant inférieur aux taux observés avant l'épidémie de covid-19.
- Baisse tendancielle du taux de dépistages positifs pour les stupéfiants depuis 2020 ; soulignant une démarche moins ciblée au fil des années.

### Nombre de dépistages et taux de dépistages positifs à La Réunion



Sources : Forces de l'Ordre, Préfecture de La Réunion

#### REMARQUE METHODOLOGIQUE :

Les données sur les dépistages sont fournies par les Forces de l'Ordre.

Le nombre de dépistages effectués dans chaque département est fonction de la politique adoptée par les autorités locales.

Les forces de Police et de Gendarmerie pratiquent des dépistages du taux d'alcoolémie ou du taux de stupéfiants des automobilistes et des accompagnateurs d'élèves conducteurs :

- en cas d'accident de la circulation ayant occasionné un dommage corporel, même si l'automobiliste n'en est pas responsable.

- en cas d'infraction au code de la route, même en dehors d'un état d'ivresse manifeste.

- des dépistages peuvent être également ordonnés par le procureur de la République ou les officiers de police, en dehors de toute infraction ou accident de la circulation.

## Faits constatés liés aux substances psychoactives

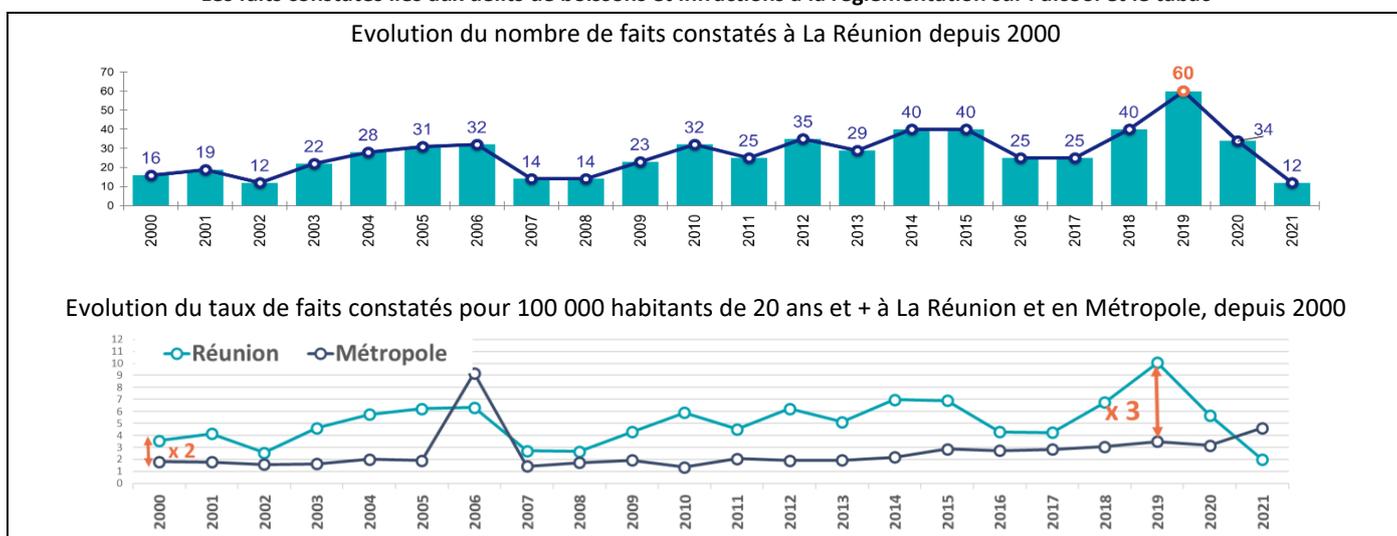
### FAITS MARQUANTS - FAITS CONSTATES LIES AUX DELITS DE BOISSONS ET INFRACTIONS A LA REGLEMENTATION SUR L'ALCOOL ET LE TABAC

- Une douzaine de faits constatés en 2021, mais près d'une trentaine de faits en moyenne par an à La Réunion.
- Baisse importante des faits constatés après le pic de 2019 (-80% entre 2019 et 2021).
- Un taux de faits par habitant moins élevé au niveau régional par rapport à la France hexagonale, contrairement à ce qui est observé les années précédentes.

### FAITS MARQUANTS - FAITS CONSTATES LIES AUX STUPEFIANTS

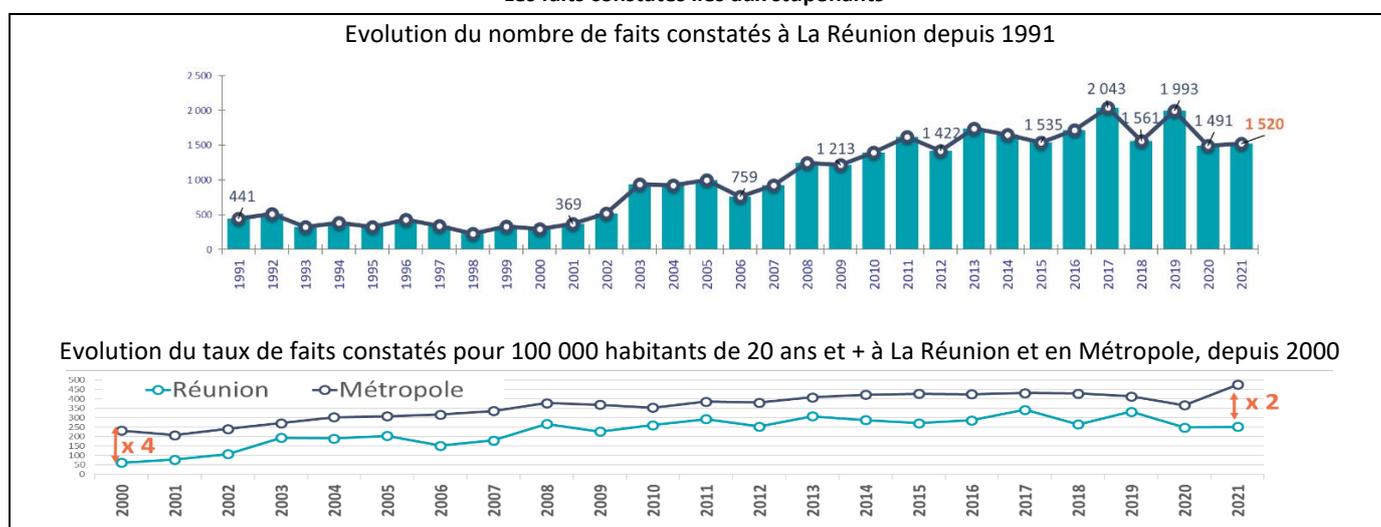
- 1 700 faits en moyenne par an entre 2011 et 2021 : soit 4 à 5 faits en moyenne par jour à La Réunion.
- 90% des faits concernant l'usage et la détention de stupéfiants.
- Relative stabilisation en 2021 (+2% entre 2020 et 2021), après la baisse observée en 2020 (-24% par rapport à 2019) liée probablement à la crise sanitaire.
- Un taux par habitant 2 fois moins élevé à La Réunion par rapport au taux national en 2021.

#### Les faits constatés liés aux délits de boissons et infractions à la réglementation sur l'alcool et le tabac



Source : Forces de l'Ordre (Police et Gendarmerie)

#### Les faits constatés liés aux stupéfiants\*



Source : Forces de l'Ordre (Police et Gendarmerie) \* Les faits constatés liés aux stupéfiants regroupent le trafic sans usage, l'usage et revente, l'usage et détention et d'autres faits constatés non détaillés.

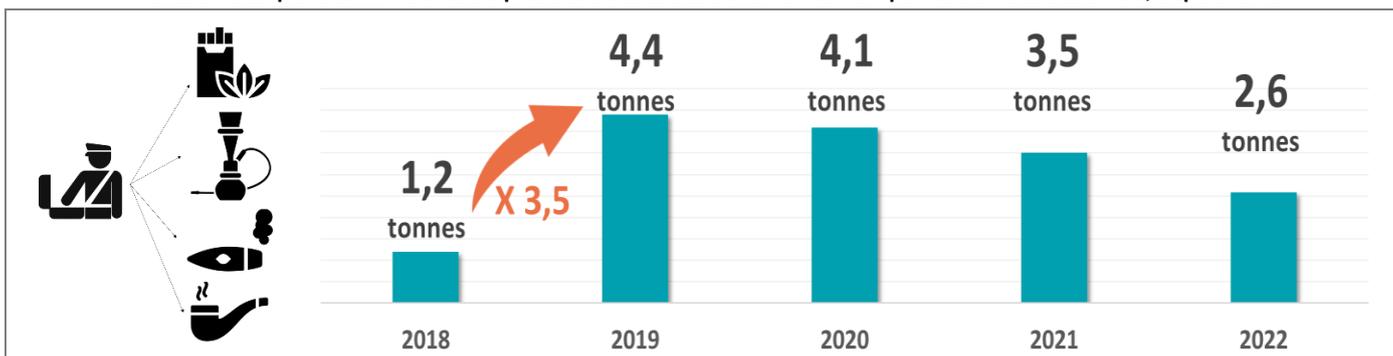
**REMARQUE METHODOLOGIQUE :** Les chiffres sont à interpréter avec prudence puisque les évolutions du nombre de faits constatés sont dépendantes de la politique mise en œuvre en termes de nombre de contrôles par les Forces de l'Ordre.

# Saisies de substances psychoactives

## FAITS MARQUANTS - LES SAISIES DE PRODUITS DU TABAC EN 2022

- Près de 2,6 tonnes de produits du tabac saisis en 2022 à La Réunion.
- Explosion de la contrebande du tabac à narguilé : en 2022, ¼ des quantités de tabac saisis concernent ce produit.
- Tendence à la baisse des saisies depuis 2021, après une forte hausse observée en 2019 (-41% entre 2019 et 2022). Le niveau de 2022 reste cependant 2 fois plus élevé qu'en 2018.

Evolution des quantités annuelles de produits de tabac saisis à La Réunion par les services douaniers, depuis 2018

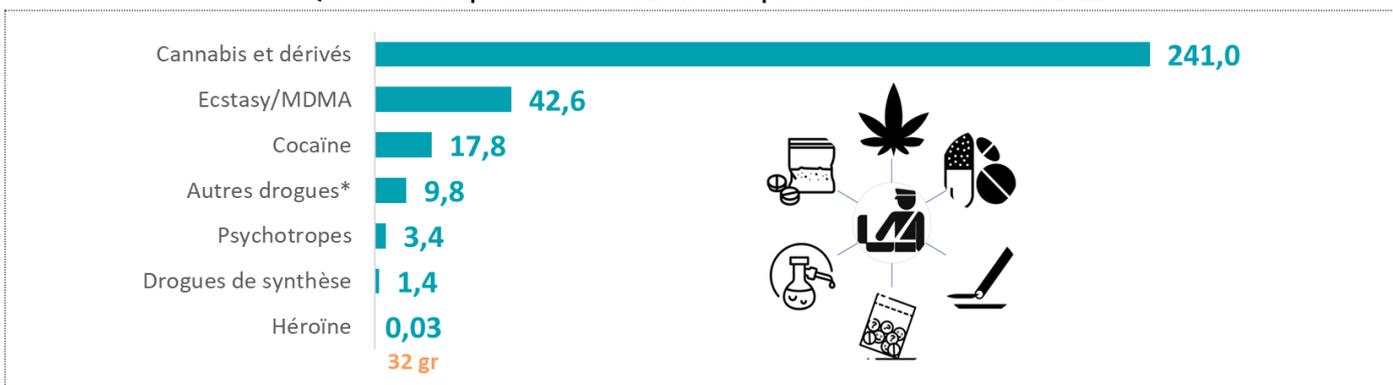


Source : DRDDI Réunion

## FAITS MARQUANTS EN 2022 - LES SAISIES DE STUPEFIANTS

- Plus de 320 kg de stupéfiants saisis en 2022 par les services douaniers répartis sur 577 constatations.
- Cannabis, produit le plus saisi sur l'île (majoritairement sous forme de résine en 2022, 57%), avec une nette hausse des quantités saisies ces dernières années.
- Augmentation des saisies de skunk parmi les différentes variétés de cannabis, et diversification des dérivés de cannabis (huile, graine, fleur, pollen, tisane, infusion, ...), explosion des saisies de produits à base de CBD.
- Hausse spectaculaire des saisies de cocaïne en 2022 : près de 18kg saisis sur l'année, plus du double de la quantité saisie en 2021 (6,5kg) majoritairement par le vecteur aérien (flux passagers et postal en particulier).
- Progression également du trafic d'ecstasy et de MDMA : près de 43kg saisis en 2022.
- Maintien à un haut niveau des saisies de médicaments : artane® et rivotril® en tête, avec près de 10kg saisis en 2022 (+56% par rapport à 2021). D'autres médicaments psychotropes sont saisis : rohypnol, méthadone, kétamine, ... La consommation de kétamine est observée dans les milieux festifs / aisés notamment.
- Des constats partagés par les différents acteurs sur la structuration des trafics et réseaux de revente et sur la teneur élevée des produits qui circulent sur l'île.

Quantités de stupéfiants saisis à La Réunion par les services douaniers en 2022



Source : DRDDI Réunion

\* Sont inclus dans cette catégorie : les médicaments artane® et rivotril®

Remarque : les données des Forces de l'Ordre (Police et Gendarmerie) sont cohérentes avec les données des services douaniers (plus exhaustifs).



## ZOOM : Les constats de TREND-SINTES 2022 A La Réunion

*“Piloté par l’Observatoire français des drogues et des tendances addictives (OFDT) depuis 1999, le dispositif TREND a pour objectif de repérer et de décrire les phénomènes émergents et/ou peu répandus dans le champ des drogues et de comprendre leur évolution. Pour remplir cette mission, l’OFDT s’appuie sur un réseau de neuf coordinations locales (implantées à Bordeaux, Lille, Lyon, Marseille, Metz, Paris, Rennes et Toulouse et sur l’île de La Réunion) dotées d’une stratégie commune de collecte et d’analyse de l’information. (...)”*

*TREND-SINTES est implanté à l’île de La Réunion depuis janvier 2021. Il est porté par SAOME pour la coordination régionale par convention avec l’OFDT, et est soutenu par l’ARS Réunion. Le poste de Responsable d’Observation est porté par le Réseau Oté ! et soutenu par l’ARS Réunion.”*

Le rapport TREND 2022 met en exergue les constats suivants concernant la consommation et les trafics :

- Les principales drogues qui circulent sur l’île : le cannabis, la MDMA/ecstasy, la cocaïne et les cannabinoïdes de synthèse, avec une forte progression de la cocaïne et de la MDMA (arrivée de ces 2 produits dans les milieux précaires). La consommation de kétamine est également notable dans les milieux festifs / aisés.
- Fortes pratiques de polyconsommation (avec alcool et zamal comme produits de base), que les produits soient consommés en même temps, à différents moments de la journée, ou selon l’intentionnalité ou les contextes de consommation.
- Des conséquences sanitaires régulièrement observées et hétérogènes selon les milieux investigués.

### **En ce qui concerne la cocaïne et la MDMA :**

- Un développement des trafics inspirés des pratiques hexagonales.
- Une structuration des réseaux de revente qui se calquent sur les modèles métropolitains tout en s’appuyant sur les réseaux de revendeurs locaux déjà installés et contribuant à une meilleure disponibilité des produits (élargissement de la palette de produits), à une diffusion plus large des produits (auprès de nouveaux publics ou de consommateurs jusque-là occasionnels).
- Des teneurs élevées, et des consommations encore peu maîtrisées.

### **Remarque méthodologique**

Les saisies recensées par les services répressifs (Police, Douanes, Gendarmerie) en France ne constituent qu’un indicateur partiel de l’offre de drogues illicites, parce qu’elles sont directement liées à l’activité des services concernés. La quasi-totalité des cas d’interpellations pour infraction à la législation sur les stupéfiants se traduit par une saisie. L’évolution du nombre de saisies est donc étroitement liée à l’évolution du nombre d’interpellations.

Il est difficile d’agréger les données des 3 services répressifs dans la mesure où certaines saisies se font en collaboration et peuvent ainsi être enregistrées par plusieurs services (doublons).

**Pour autant les données respectives de la Police et de la Gendarmerie fournissent les mêmes constats que ceux révélés par les chiffres douaniers.**

### **Pour plus d’informations :**

Auzole E. Substances psychoactives, usagers et marchés - Tendances récentes sur l’île de La Réunion en 2022. OFDT; 2023. [Lire](#)

Auzole E, Crosse A. Phénomènes émergents liés aux drogues - Tendances récentes sur les usages de drogues à La Réunion en 2021. OFDT; 2022. [Lire](#)

---

# PRISE EN CHARGE, ACCOMPAGNEMENT

PRISE EN CHARGE MEDICOSOCIALE DES TROUBLES ADDICTIFS

AIDE A L'ARRET DE LA CONSOMMATION DE TABAC

# Prise en charge médicosociale des troubles addictifs

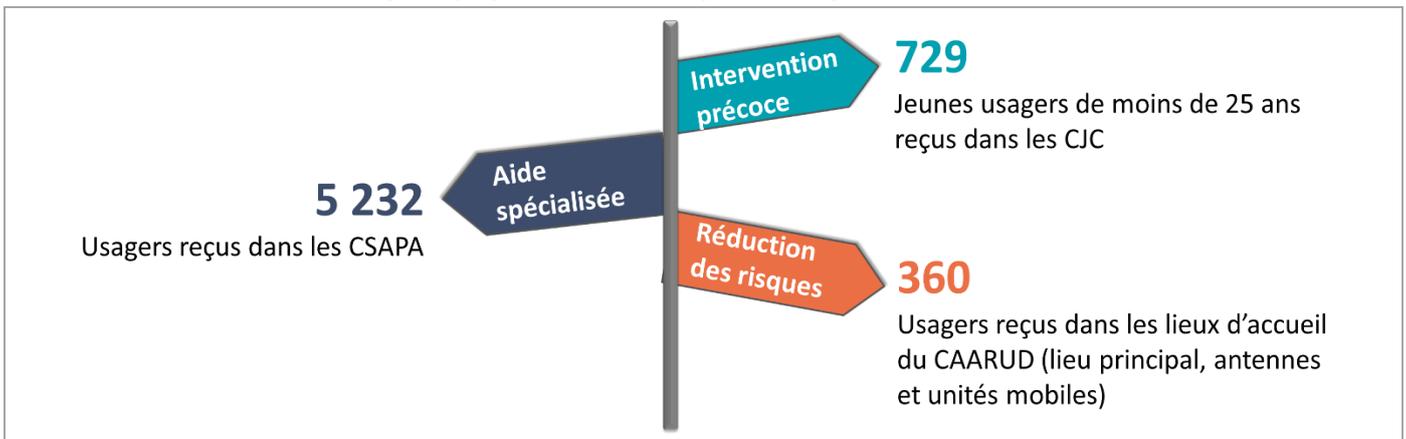
L'offre de soins et d'accompagnement en addictologie est composée de ressources hospitalières et médicosociales réparties sur le territoire régional. Le secteur médicosocial en addictologie a pour spécificité d'assurer une offre de proximité pour permettre un accès simple et proche du patient, la précocité et la continuité des interventions, la diversité des prises en charge et de l'accompagnement psychosocial et l'aide à l'insertion. Le dispositif médicosocial repose sur une offre ambulatoire qui comprend plusieurs types d'établissements autour de :

- l'intervention précoce, via les Consultations Jeunes Consommateurs (CJC)
- l'aide spécialisée, spécialisée via les Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA)
- la réduction des risques, via le Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des risques pour Usagers de Drogues (CAARUD)

## FAITS MARQUANTS

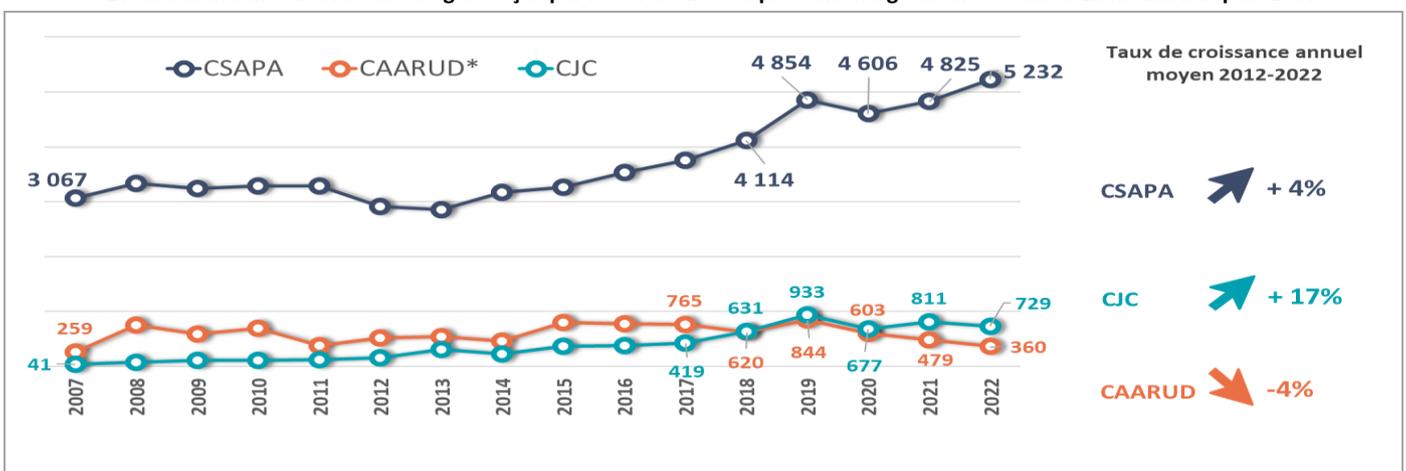
- Plus de 5 200 Réunionnais pris en charge dans les CSAPA de l'île, et plus de 700 jeunes de moins de 25 ans reçus par les CJC en 2022.
- Poursuite de la hausse de la file active dans les CSAPA de l'île, après une baisse observée en 2020 : +79% en 10 ans, soit un taux moyen d'évolution de +4% par an entre 2012 et 2022 (+8% de hausse entre 2021 et 2022).
- Baisse de la fréquentation des CJC en 2022 (-10% entre 2021 et 2022), malgré une tendance longue à la hausse : +380% en 10 ans, soit un taux moyen d'augmentation de 17% par an entre 2012 et 2022.
- Poursuite de la baisse de la fréquentation pour le CAARUD (pour les personnes reçues dans les lieux fixes ou rencontrés par l'équipe mobile) depuis 2020, soit une baisse de 31% entre 2021 et 2022 (tendance globale à la baisse sur la période 2012-2022, soit un taux moyen d'évolution de -4% par an depuis 2012).

File active des usagers reçus par les structures de prise en charge médicosociale à La Réunion en 2022



Sources : Rapports d'activités CSAPA / CJC / CAARUD (Réseau Oté !, Association Addictions France 974)

Evolution des files actives des usagers reçus par les structures de prise en charge médicosociale à La Réunion depuis 2007



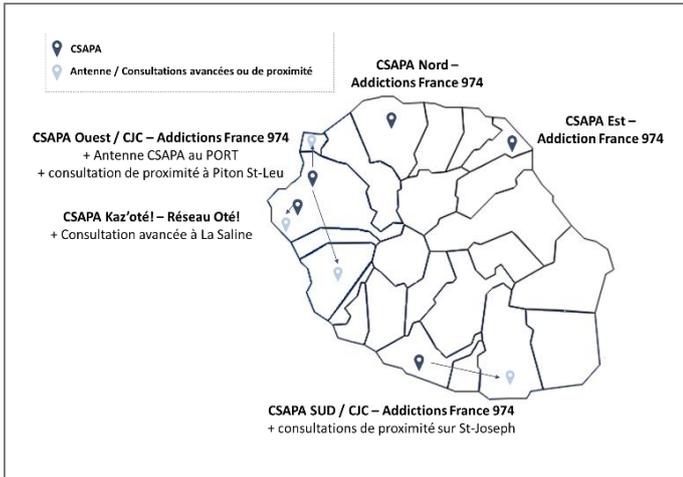
Sources : Rapports d'activité - CSAPA / CJC / CAARUD (Réseau Oté !, Association Addictions France 974) - \* Lieux d'accueil principal, antenne et unité mobile

## FAITS MARQUANTS – AIDE SPECIALISEE EN CSAPA

Un centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA) est une structure pluridisciplinaire qui a pour mission d'assurer les actions de prévention et de soins aux personnes atteintes d'addiction et d'accompagner leur entourage. Ils accueillent toute personne en difficulté avec sa consommation de substances psychoactives licites ou non licites ou souffrant d'addictions sans substance, en vue d'une prise en charge globale à la fois, médicale, psychologique, sociale et éducative.

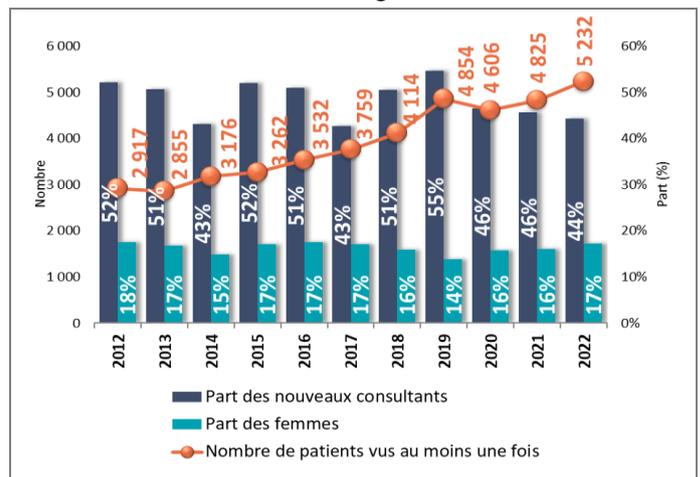
- Il existe 5 établissements sur l'île : 1 dans le Nord (St-Denis), 1 dans l'Est (St-André), 1 dans le Sud (St-Pierre avec une consultation de proximité sur St-Joseph), 2 dans l'Ouest, sur St-Paul (St-Paul avec 1 antenne sur le Port et des consultations avancées à La Saline et St-Leu).
- Plus de 5 200 Réunionnais accompagnés par les équipes des CSAPA en 2022.
- Poursuite de la hausse de la file active dans les CSAPA de l'île, après une baisse observée en 2020 : +79% en 10 ans, soit un taux moyen d'évolution de +4% par an entre 2012 et 2022 (+8% de hausse entre 2021 et 2022).
- Stabilisation de la part des nouveaux consultants depuis 2020, un peu moins de la moitié de la file active.
- Minorité de femmes parmi les usagers des CSAPA de l'île : moins de 20% d'usagères chaque année.
- Tendance à la hausse des usages déclarés entre 2012 et 2022 pour : crack/cocaïne, amphétamines / ecstasy, addictions sans produit (cyberaddictions, jeux de hasard et d'argent, ...) mais les hausses pour les produits cités ne sont pas encore significatives au regard des signaux repérés via les autres sources d'informations.
- Poly consommation déclarée par plus de la moitié des usagers (55% en 2022, contre 60 à 70% en moyenne).

### Localisation des CSAPA à La Réunion



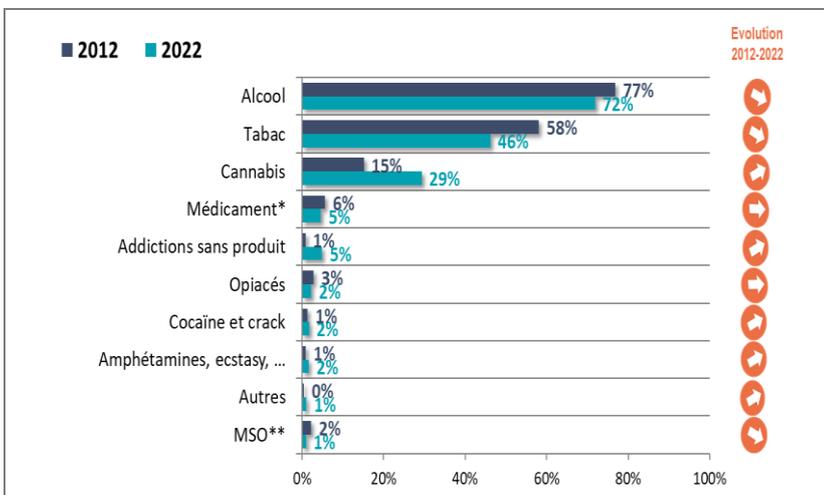
Source : SAOME – [www.parcours-addicto.re](http://www.parcours-addicto.re)

### Evolution de la file active des usagers des CSAPA à La Réunion



Sources : Rapports d'activités CSAPA (Addictions France 974, Réseau Oté !)

### Fréquences des usages déclarés par les usagers des CSAPA à La Réunion, en 2012 et 2022



Sources : Rapports d'activités CSAPA (Association Addictions France 974, Réseau Oté !)

\*Médicaments détournés de leur usage / \*\* MSO : Médicaments de Substitution aux opiacés détournés de leur usage

### Résultats de OPPIDUM 2020

OPPIDUM est un dispositif de pharmacovigilance et de veille sanitaire sur les substances psychoactives reposant sur des enquêtes pharmaco-épidémiologiques, transversales, annuelles et nationales. Les 13 centres d'Addictovigilance sollicitent sur leur territoire des structures sanitaires spécialisées dans la prise en charge des addictions : CSAPA, ELSA, ...

Ce dispositif permet de recueillir des informations sur les modalités de consommation des substances hors alcool et tabac), prises la semaine précédant l'enquête par les patients présentant un abus, une dépendance ou sous MSO.

A La Réunion, OPPIDUM 2020 a concerné 6 centres et 85 patients interrogés.

Les résultats régionaux en 2020 montrent :

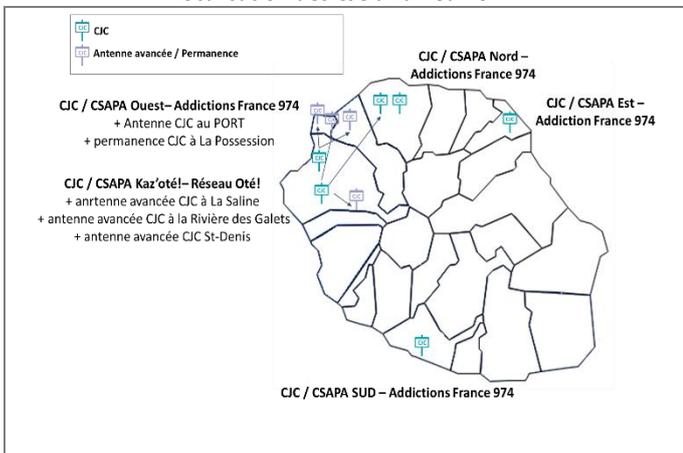
- Une hausse de la part d'usagers par voie intraveineuse (IV) et par voie inhalée et d'usagers de cocaïne mais des parts plus faibles qu'en Métropole.
- Des parts d'usagers de MDMA/ecstasy et de médicaments plus élevées qu'en Métropole.

## FAITS MARQUANTS – INTERVENTION PRECOCE EN CJC

Les Consultations Jeunes Consommateurs (CJC) sont des consultations d'évaluation, d'orientation et d'accompagnement des jeunes consommateurs de produits psychoactifs et de leur entourage. Le principe est de faire le point, éventuellement de proposer une aide, avant que la consommation ne devienne problématique. Les CJC sont rattachés à un centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA) et permettent l'orientation des usagers vers ces structures si besoin.

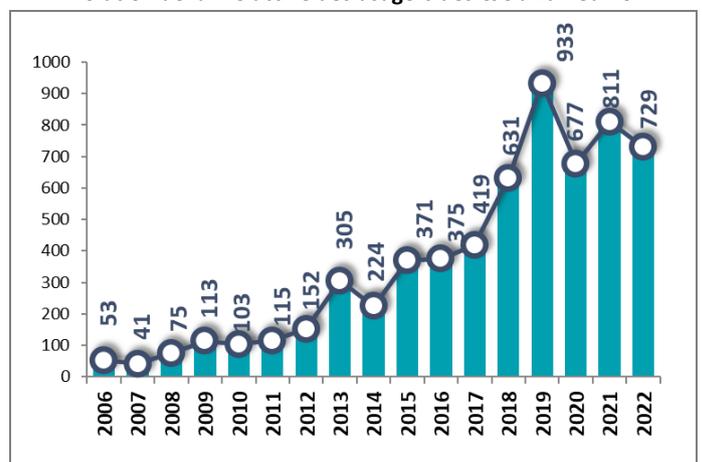
- Il existe 6 CJC sur l'île portées par les opérateurs CSAPA : 2 dans le Nord (St-Denis), 1 dans l'Est (St-André), 1 dans le Sud (St-Pierre), 2 dans l'Ouest sur St-Paul (avec 1 antenne sur le Port, et des antennes avancées sur La Rivière des Galets, La Saline et une permanence sur La Possession).
- Plus de 700 jeunes accompagnés par les équipes des CJC en 2022.
- Nouvelle baisse de la fréquentation en CJC en 2022 (-10% entre 2021 et 2022), après une montée en charge importante jusqu'en 2019.
- Hausse des prises en charge pour addictions sans substance et baisse pour le tabagisme, bien que le cannabis reste le produit le plus fréquemment consommé.
- Polyconsommation : toujours un usager sur 2 parmi la file active des CJC.

Localisation des CJC à La Réunion



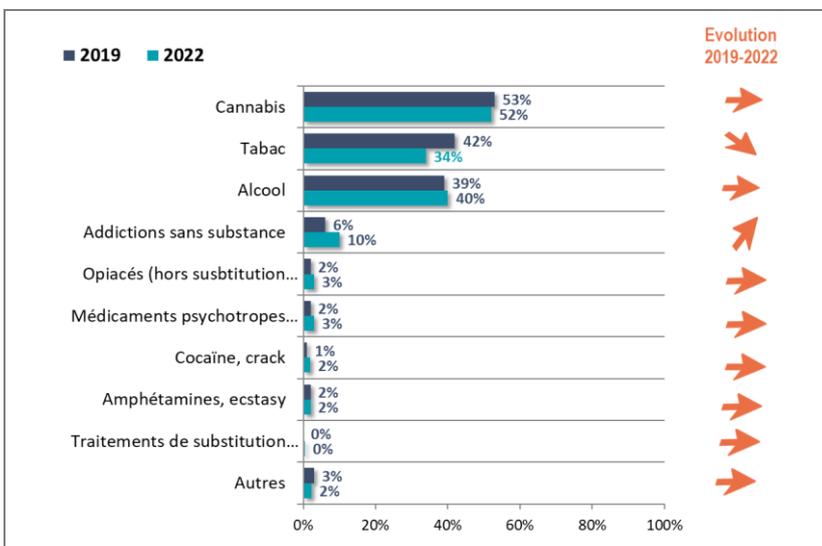
Source : SAOME – [www.parcours-addicto.re](http://www.parcours-addicto.re)

Evolution de la file active des usagers des CJC à La Réunion



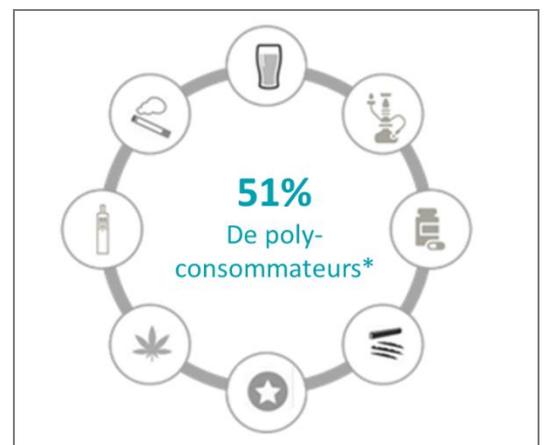
Sources : Rapports d'activités CSAPA (Association Addictions France 974, Réseau Oté !)

Fréquences des usages déclarés par les usagers des CJC en 2019 et 2022 à La Réunion



Sources : Rapports d'activités CSAPA (Association Addictions France 974, Réseau Oté !)

Part des poly-consommateurs parmi les usagers des CJC en 2022 à La Réunion



Sources : Rapports d'activités CSAPA (Association Addictions France 974, Réseau Oté !)

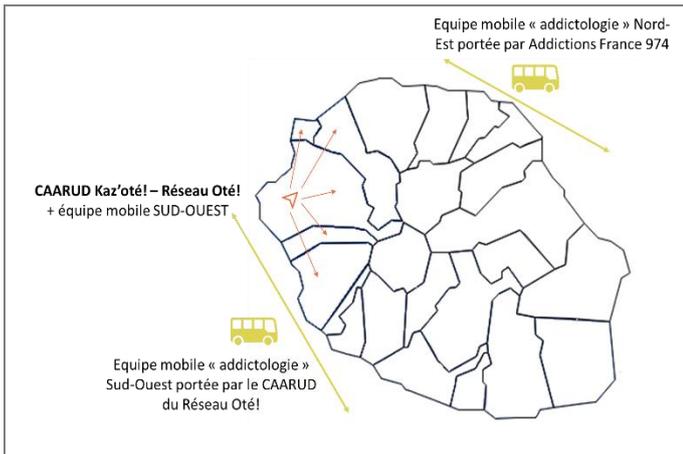
\* Usagers ayant déclaré au moins 2 produits dommageables

## FAITS MARQUANTS – REDUCTION DES RISQUES AVEC LE CAARUD

Un CAARUD (Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des risques pour Usagers de Drogues) s'adresse à des personnes qui ne sont pas forcément engagées dans une démarche de soin, ou qui sont exposées à des risques majeurs (accidents, infections – notamment hépatite C et VIH, etc.) du fait de leurs modes de consommation ou des produits consommés. Une attention particulière est portée aux usagers les plus marginalisés.

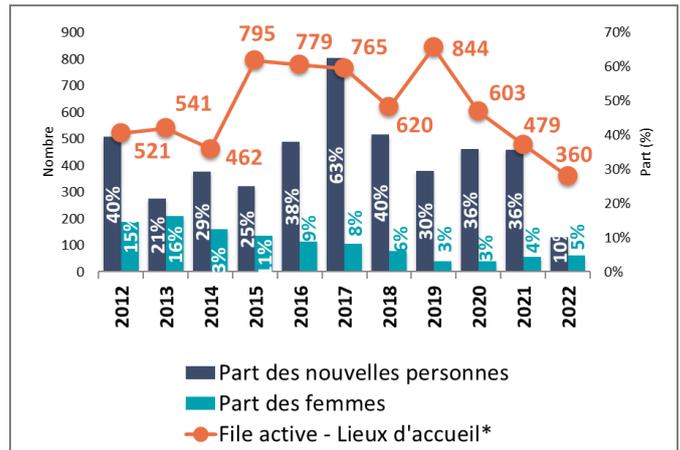
- Il existe 1 structure sur l'Ouest de l'île, avec 3 dispositifs : un accueil fixe localisé dans la région Ouest, une équipe pour les interventions de rue (de La Possession à St-Leu) et une équipe mobile qui intervient dans les lieux de premier accueil et d'hébergement dans l'Ouest et le Sud de l'île. A noter qu'il existe également une équipe mobile « addictologie » portée par l'Association Addictions France 974 pour le secteur Nord-Est.
- 360 usagers rencontrés par l'équipe du CAARUD en 2022.
- Baisse de la fréquentation du CAARUD en 2022 (-25% entre 2021 et 2022), confirmant la baisse observée depuis 2020 (-40% entre 2020 et 2022).
- Baisse importante de la part des nouveaux consultants en 2022 (10% en 2022 versus 40% les années précédentes).
- Minorité de femmes parmi la file active des usagers rencontrés avec une relative stabilité par rapport à 2021 (5% en 2022).
- Alcool et tabac : produits les plus déclarés par les usagers rencontrés par les intervenants du CAARUD.
- Progression des usages de stimulants parmi les usagers rencontrés par les équipes du CAARUD : ecstasy/MDMA, cocaïne ou free base.

Localisation des équipes du CAARUD



Source : SAOME – [www.parcours-addicto.re](http://www.parcours-addicto.re)

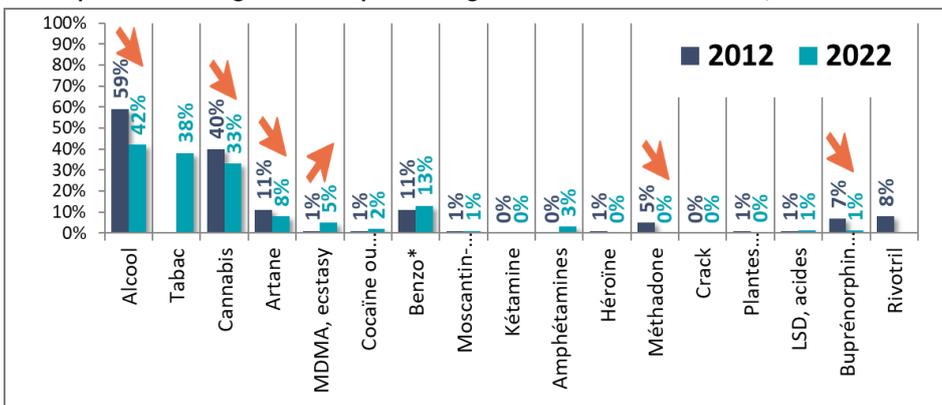
Evolution de la file active des usagers du CAARUD à La Réunion



Source : Rapport d'activités du CAARUD (Réseau Oté !)

\* Lieu principal et unités mobiles

Fréquences des usages déclarés par les usagers du CAARUD à La Réunion, en 2012 et 2022



Source : Rapport d'activités du CAARUD (Réseau Oté !)

### Constats de terrain

- Polyconsommation fréquente
- Ecstasy : hétérogénéité de l'offre (cachets de couleurs et formes différentes)
- Public hétérogène avec beaucoup de personnes socialement insérées
- Des recherches d'effets différentes : lien social, sensation de vouloir couper avec la réalité, rompre la solitude, désinhibition.

Source : Rapport d'activités du CAARUD 2022 (Réseau Oté !)

## Aide à l'arrêt de la consommation de tabac

un soutien psychologique, et un traitement médicamenteux si nécessaire. Les traitements médicamenteux sont recommandés pour soulager les symptômes de manque, réduire l'envie de fumer et prévenir les reprises de consommation ([Arrêt de la consommation de tabac : du dépistage individuel au maintien de l'abstinence en premier recours. Recommandation de bonne pratique - HAS](#))

**Les traitements nicotiniques de substitution (TNS) sont les traitements médicamenteux d'aide à l'arrêt du tabac de première intention pour tout fumeur.** Leur principe est d'apporter de la nicotine non fumée, pour que le fumeur ne ressente pas les signes de manque physique. Petit à petit, le besoin diminue jusqu'à ne plus se manifester (Le traitement peut durer plusieurs mois et autant que nécessaire). Ils existent 2 catégories de TNS, qui sont plus efficaces quand elles sont combinées entre elles :

- patchs pour lesquels la nicotine se libère progressivement ;
- formes orales (gommes, pastilles, comprimés, sprays buccaux) pour lesquelles la nicotine est libérée rapidement."

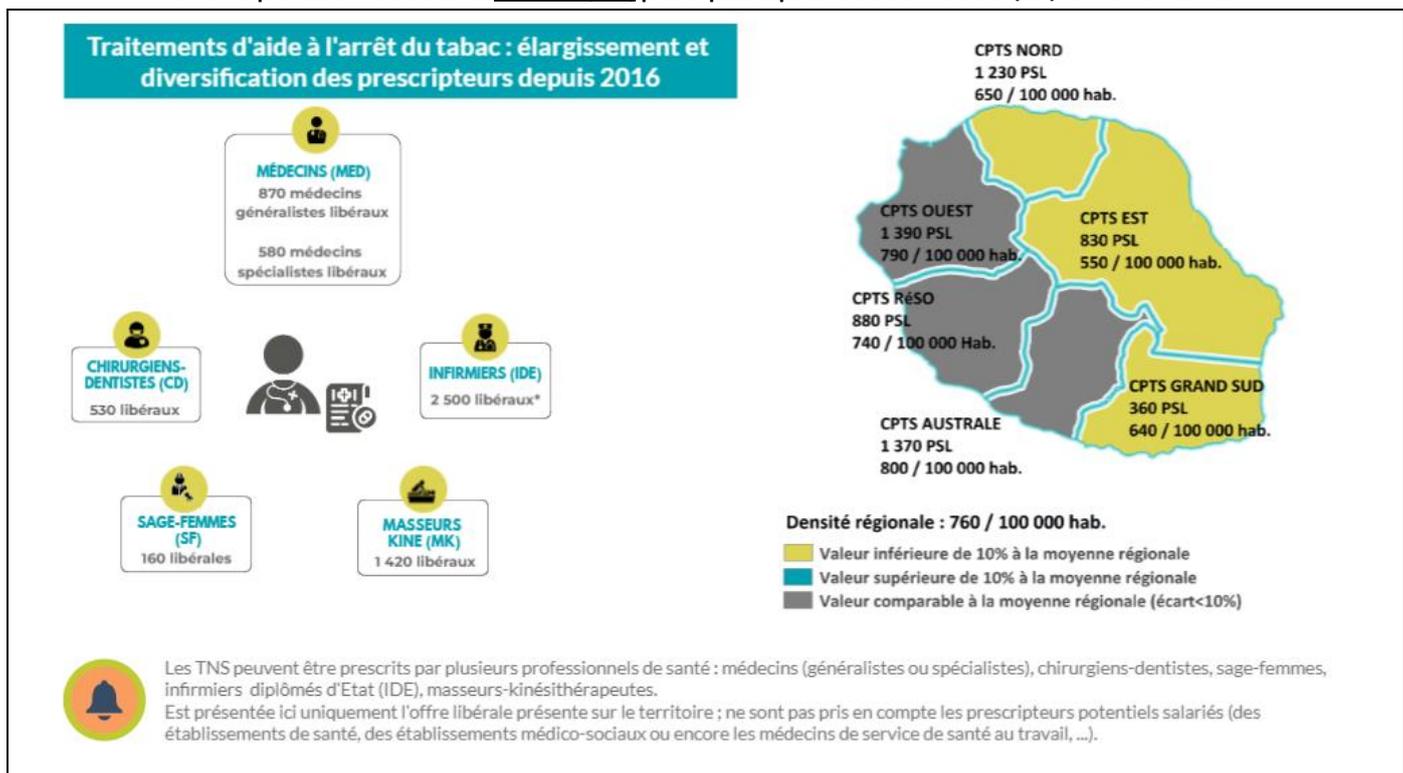
Quelle que soit leur forme, les substituts nicotiniques ont des dosages en nicotine différents. Les professionnels de santé sont les plus à même de conseiller sur le dosage à choisir en fonction du besoin en nicotine.

**Les TNS sont totalement remboursés par l'Assurance Maladie depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2019** (suite à la disparition du forfait TNS de 150€). Cette mesure d'aide s'est aussi accompagnée d'un élargissement et d'une diversification des prescripteurs de TNS puisque, **depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2016, la prescription de TNS peut ainsi être établie par un médecin (généraliste ou spécialiste), un chirurgien-dentiste, une sage-femme, un masseur kinésithérapeute, un infirmier.** ([Liste des TNS remboursés par l'Assurance Maladie](#)).

### FAITS MARQUANTS

- Plus de 6 000 professionnels de santé libéraux prescripteurs potentiels de traitements d'aide à l'arrêt du tabac au 01/01/2022 à La Réunion. Le nombre de prescripteurs potentiels est ici sous-estimé car il ne prend pas en compte les prescripteurs non libéraux.
- Une offre de prescripteurs libéraux disparate sur l'île : les CPTS Nord, Est et Grand Sud moins bien dotées.
- 12 000 réunionnais environ bénéficiaires d'un traitement nicotinique de substitution (TNS) en 2022 : ce qui représenterait environ 10% de la population qui déclare fumer tous les jours.
- Doublement des bénéficiaires de TNS en 2019 suite au remboursement sans plafond des TNS, puis relative stabilité de ce nombre entre 2019 et 2022.
- 1 900 fumeurs quotidiens sont suivis par les CSAPA de l'île, dont moins de 20% pris en charge pour un sevrage tabagique.
- Profil majoritaire des bénéficiaires de TNS : 52% d'hommes et 2 bénéficiaires sur 3 âgés entre 30 et 59 ans. La répartition par âge est différente selon le sexe : les femmes de moins de 30 ans sont 2 fois plus concernées que les hommes du même âge.
- Près de 54 600 boîtes de TNS remboursées par l'Assurance Maladie en 2022 : le nombre de boîtes remboursées a quasiment triplé en 2019 par rapport à 2018. Depuis 2019, la tendance reste à la hausse même si le rythme s'est ralenti (+8% par an en moyenne entre 2019 et 2022).
- La majorité des prescriptions de TNS (81%) réalisées en ville par les professionnels de santé libéraux en 2022, le médecin généraliste libéral étant le principal prescripteur (73%), quelles que soient l'année ou la CPTS.
- Mais on observe une évolution de l'activité de prescription entre 2018 et 2022 : avec une hausse des prescriptions par le secteur hospitalier et une faible tendance à la hausse de l'activité de prescriptions par les médecins spécialistes ou les infirmiers libéraux.
- Principales formes de TNS remboursées : patch et pastilles (baisse de la part des patchs au fil des années au profit de celle des pastilles).
- Activité de prescription plus élevée dans les CPTS Ouest et Grand Sud, à l'inverse, la CPTS Réso est caractérisée par le nombre minimal de boîtes pour 1 000 habitants de 15 ans et +.

## Offre de professionnels de santé libéraux (PSL) prescripteurs potentiels de TNS au 01/01/2022 à La Réunion

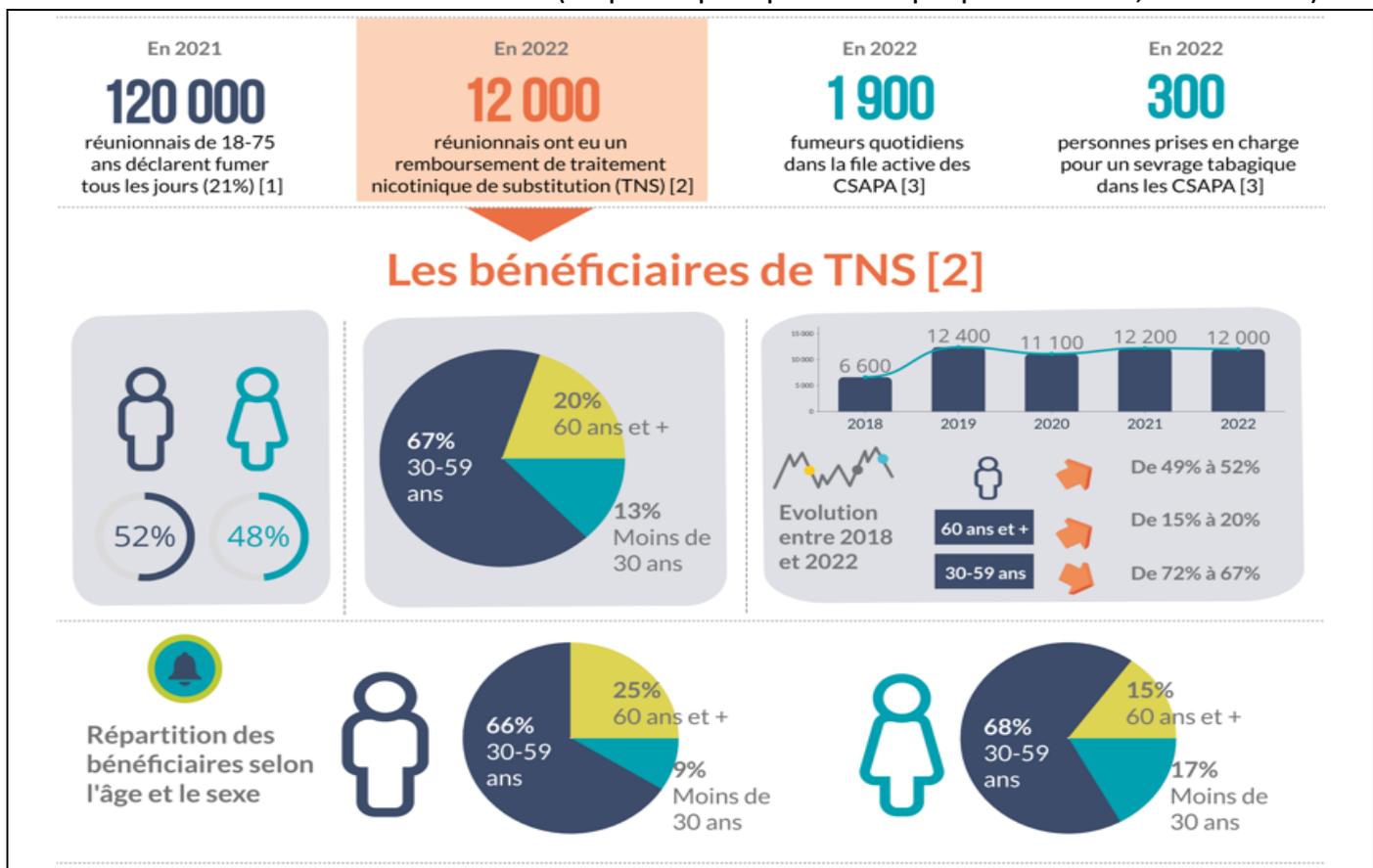


Sources : ADELI, RPPS – Exploitation ARS Réunion (Sont pris en compte les effectifs de professionnels de santé libéraux de moins de 65 ans).

\* Effectifs au 01/01/2022, sauf pour les infirmiers (données au 01/01/2021) et pour les masseurs-kinésithérapeutes (données au 01/01/2020).

Les effectifs sont arrondis à la dizaine près.

## Les bénéficiaires de TNS remboursés à La Réunion (TNS prescrits par un professionnel quel que soit son statut, libéral ou salarié)



Sources :

[1] Baromètre Santé DROM 2021 – Exploitation SpF

[2] SNDS/SNIIRAM – Exploitation Assurance Maladie (DRSM La Réunion)

[3] Association Addictions France, Réseau Oté ! (Rapports d'activités des CSAPA 2022 – Exploitation ORS La Réunion)

## Les boîtes de TNS remboursés à La Réunion (TNS prescrits par un professionnel quel que soit son statut, libéral ou salarié)

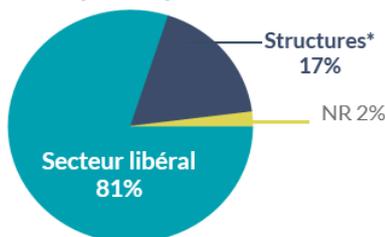
### Evolution du nombre de boîtes remboursées



Disparition des forfaits TSN au 01/01/2019 permettant désormais un remboursements des TSN selon le régime de droit commun

**Meilleure accessibilité financière aux traitements pour l'arrêt du tabac**

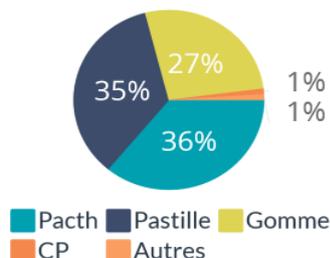
### Les prescripteurs en 2022



### Évolution entre 2018 et 2022

	2018	2022
MGL	87%	73%
MSL	3%	5%
CDL	0,2%	0,4%
SFL	0,4%	0,4%
IDEL	0,2%	2%
CSAPA/CAARUD	0,2%	0,3%
ETAB. SANTE	9%	17%
NR	0%	2%

### Les formes galéniques en 2022

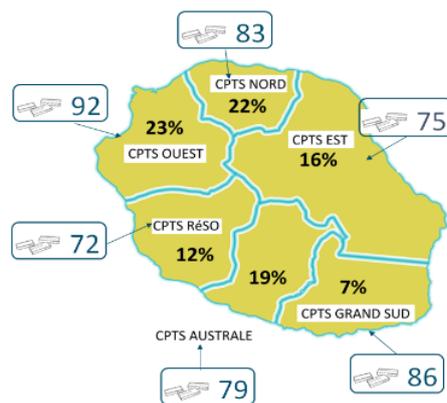


### Évolution entre 2018 et 2022

**Pastilles : hausse des prescriptions (15% en 2018)**

**Patch : baisse des prescriptions (57% en 2018)**

### Répartition territoriale\*\* en 2022



**Nombre de boîtes pour 1 000 habitants de 15 ans ou +**  
**Valeur régionale : 81 / 1 000**

Source : SNDS/SNIIRAM – Exploitation Assurance Maladie (DRSM La Réunion)

MGL : Médecins généralistes libéraux / MSL : Médecins spécialistes libéraux / IDEL : Infirmiers diplômés d'état libéraux / CDL : chirurgiens-dentistes libéraux / SFL : sage-femmes libérales / Structures : structures médicosociales ou hospitalières.

\* Les structures englobent les établissements de santé et les structures médicosociales (CSAPA/CAARUD)

\*\* La répartition selon les CPTS inclut 2 indicateurs : la part du nombre de boîtes de la CPTS par rapport au nombre total de boîtes, et le nombre de boîtes pour 1 000 habitants de 15 ans et + sur la CPTS

### Les remboursements de traitements d'aide au sevrage tabagique / traitements nicotiques de substitution (TNS)

Les données sont extraites du Système National des Données de Santé (SNDS), par la Direction Régionale du Service Médical (DRSM) de La Réunion, à partir des bases de données de l'Assurance Maladie sur la consommation de soins (SNIIRAM).

Sont extraites les données des boîtes de TNS remboursées par l'Assurance Maladie et des bénéficiaires de ces boîtes, selon les critères suivants :

- Bénéficiaires ressortissants d'une caisse de La Réunion,
- avec un prescripteur libéral ou en établissement de La Réunion (tout type de prescripteur) exerçant sur l'île,
- pour des produits délivrés dans une pharmacie de La Réunion (tout type de forme galénique).

LES TNS remboursés représentent la plus grande partie des TNS vendus.

Limites : Les données utilisées ne sont pas exhaustives de la prise en charge tabagique réelle car ne sont pris en compte que :

- les TNS remboursables et remboursés par l'Assurance Maladie ([Liste des TNS remboursés](#)) ;
- des remboursements gérés par des caisses locales, des prescripteurs et des dispensateurs locaux.

### Les professionnels de santé qui peuvent prescrire :

La loi du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé autorise, en plus des médecins et des sage-femmes, les médecins du travail, les chirurgiens-dentistes, les infirmiers(ères) et les masseurs-kinésithérapeutes à prescrire les traitements nicotiques de substitution. [En savoir plus.](#)

### En savoir plus :

- Arrêt de la consommation de tabac : du dépistage individuel au maintien de l'abstinence en premier recours. Recommandation de bonne pratique. HAS. [Lire](#)
- Liste des TNS remboursés par l'Assurance maladie. [Lire](#)
- Bilan sur le tabagisme et de l'arrêt du tabac en 2022 en France (OFDT). [Lire](#)
- Tabac à La Réunion. Données régionales du baromètre 2021 (SpF). [Lire](#)

**Citation recommandée :** RICQUEBOURG M, FAURE L., KWAN C., BARDOT M. Les comportements addictifs à La Réunion. Tableau de bord, actualisation des indicateurs disponibles – St-Denis: ORS La Réunion ; Décembre 2023. Disponible à partir de l'URL : <https://www.ors-reunion.fr>

**Pour toute utilisation des données et indicateurs de ce document, merci d'indiquer les sources de données telles qu'elles figurent sur chaque illustration (carte, graphique ou tableau)**

ORS La Réunion  
12 rue Colbert 97400 SAINT-DENIS  
Tél : 0262 94 38 13  
[secretariat@ors-reunion.fr](mailto:secretariat@ors-reunion.fr)  
[documentation@ors-reunion.fr](mailto:documentation@ors-reunion.fr)  
Site : <https://www.ors-reunion.fr/>  
Facebook : [ORS La Réunion](#)  
LinkedIn : [ORS La Réunion](#)

