

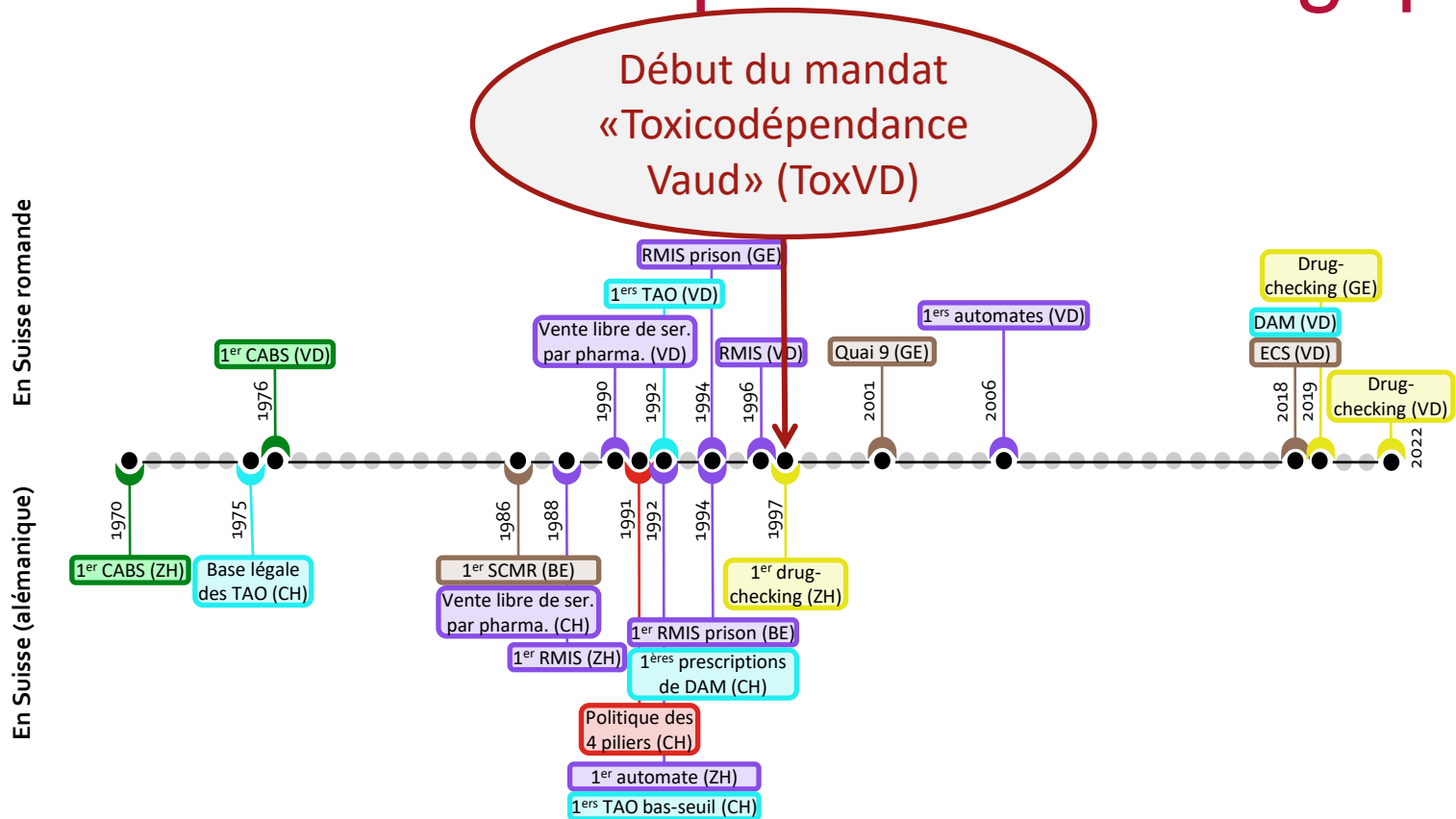
# Le système vaudois de surveillance des addictions

**Coordination nationale du domaine bas seuil - 30 août 2023**

*Sophie Stadelmann, Jérôme Debons, Michael Amiguet, Sanda Samitca*



# RdR en Suisse: repères chronologiques



# Le mandat ToxVD

**Objectif:** Evaluer les besoins, planifier l'offre de prise en charge médico-sociale et évaluer les effets des projets et programmes soutenus financièrement par le canton

- Dès 2016, mandat redéfini autour de l'épidémiologie et des 4 piliers de la politique fédérale
- Epidémiologie
  - Thérapie et conseil
  - Réduction des risques
  - Promotion de la santé, prévention, repérage précoce
  - Réglementation et exécution de la loi

# Le mandat ToxVD

- Système d'indicateurs des addictions
- Statistique des traitements agonistes opioïdes (TAO)
- Etude spécifique (annuelle)
- **Monitor-Stup** (*collaboration Addiction Suisse et Ecole des Sciences criminelles, suite de Marstup*)

# Les autres mandats liés

- Evaluation de l'Espace de consommation sécurisé (ECS) (*mandat de la Ville de Lausanne*)
- PAPU-Hébergement d'urgence (*mandat DGS-DGCS*)

# Le mandat ToxVD

## Système d'indicateurs des addictions

- Statistique des traitements agonistes opioïdes (TAO)
- Etude spécifique (annuelle)
- Monitor-Stup (*collaboration Addiction Suisse et Ecole des Sciences criminelles, suite de Marstup*)

# Systeme d'indicateurs des addictions

- Tenue d'un tableau des indicateurs de monitoring des addictions
- Enquête PAPU dans les centres d'accueil à bas-seuil (CABS)
- Suivi de la statistique du programme de remise de matériel de consommation stérile
- Dispositif Cantonal Vaudois d'Indication et de Suivi en Addictologie (DCISA) : soutien pour l'analyse des données

# Systeme d'indicateurs des addictions

- Tenue d'un tableau des indicateurs de monitoring des addictions

 Enquête PAPU dans les centres d'accueil à bas-seuil (CABS)

- Suivi de la statistique du programme de remise de matériel de consommation stérile
- Dispositif Cantonal Vaudois d'Indication et de Suivi en Addictologie (DCISA) : analyse des données en soutien



# PAPU - Objectifs

- Décrire le profil sociodémographique des usager·ères des CABS
  - Renseigner sur les consommations de substances, les pratiques, les prises de risque et la gestion du matériel de consommation
  - Renseigner sur l'état de santé des usager·ères
- ➔ Suivre l'évolution de ces caractéristiques dans le temps**

# PAPU – CABS du canton



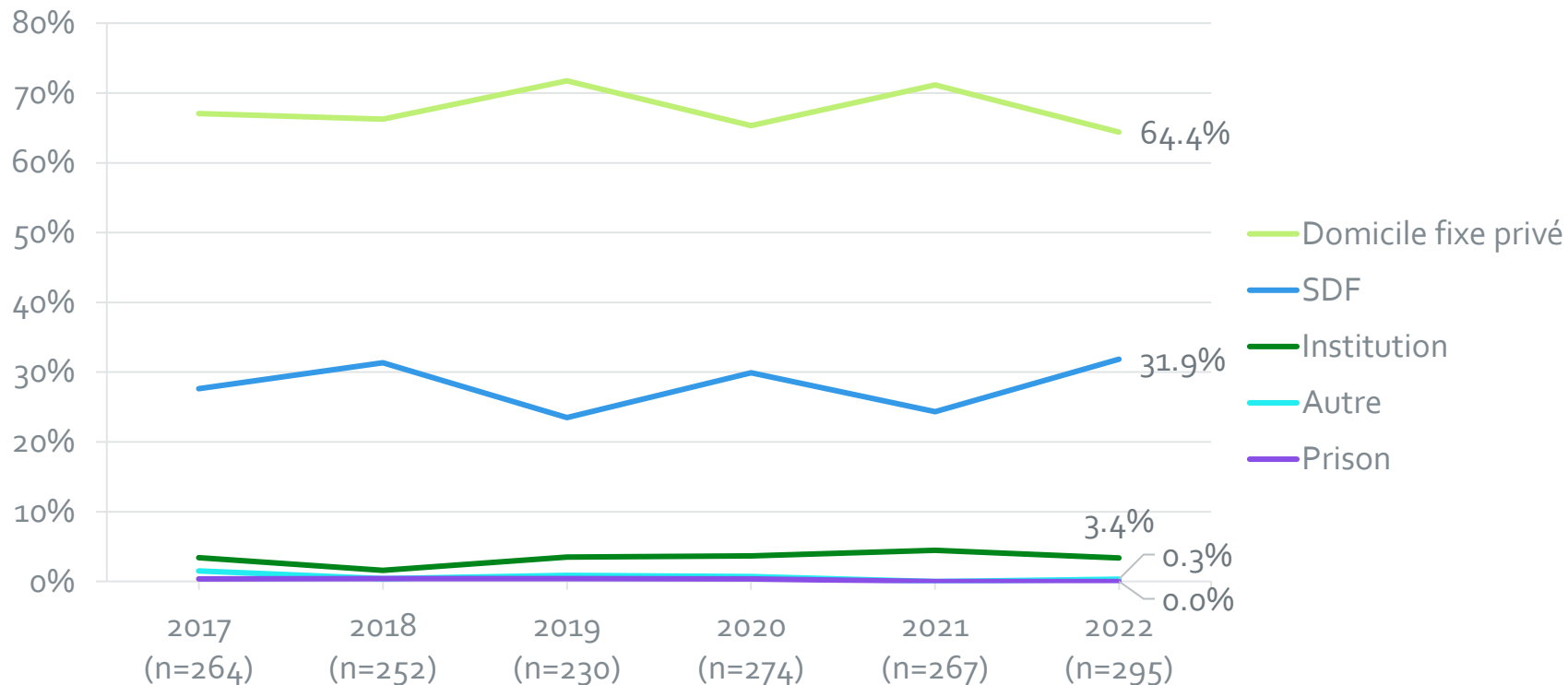
# PAPU - Méthode

- Enquête transversale descriptive multi-site
- Design s'inspirant des méthodologies des enquêtes :
  - « Un jour donné »
  - Bas-seuil
- Réalisation sur une semaine entière, chaque année, début novembre
- Questionnaires papiers, auto-administrés
- Distribution avec le concours des CABS à tout-e usager-ère se rendant dans le centre d'accueil

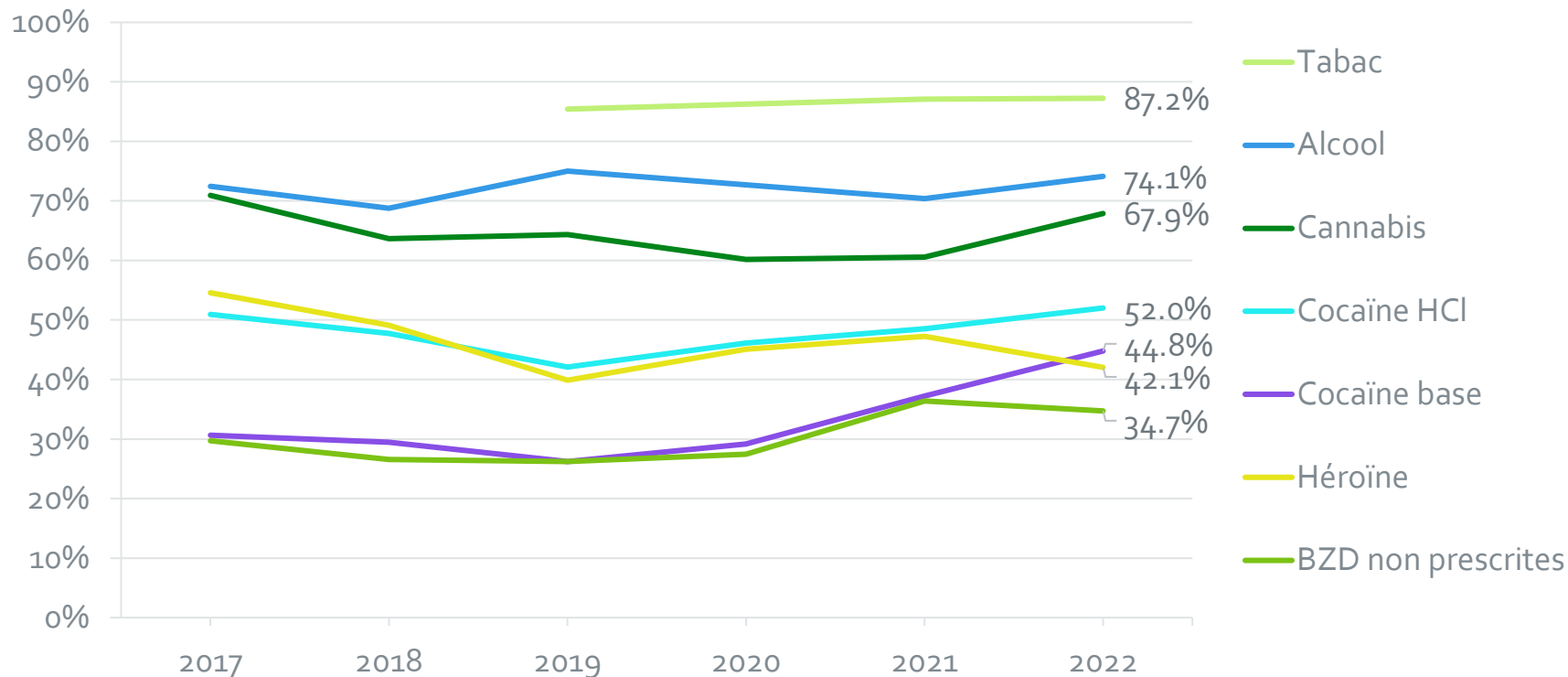
# PAPU - Profil sociodémographique

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Taux d'hommes	79%	80%	76%	75%	75%	77%
Age moyen	41.2	41.7	41.3	42.3	42.5	43.5
Age min	19	23	18	19	19	16
Age max	86	75	88	77	78	82
Taux d'étranger	37%	38%	36%	40%	36%	43%
Revenu: Aide sociale	45%	45%	44%	38%	42%	35%
Revenu: Assurance (AI, AC, ...)	30%	30%	30%	30%	34%	38%

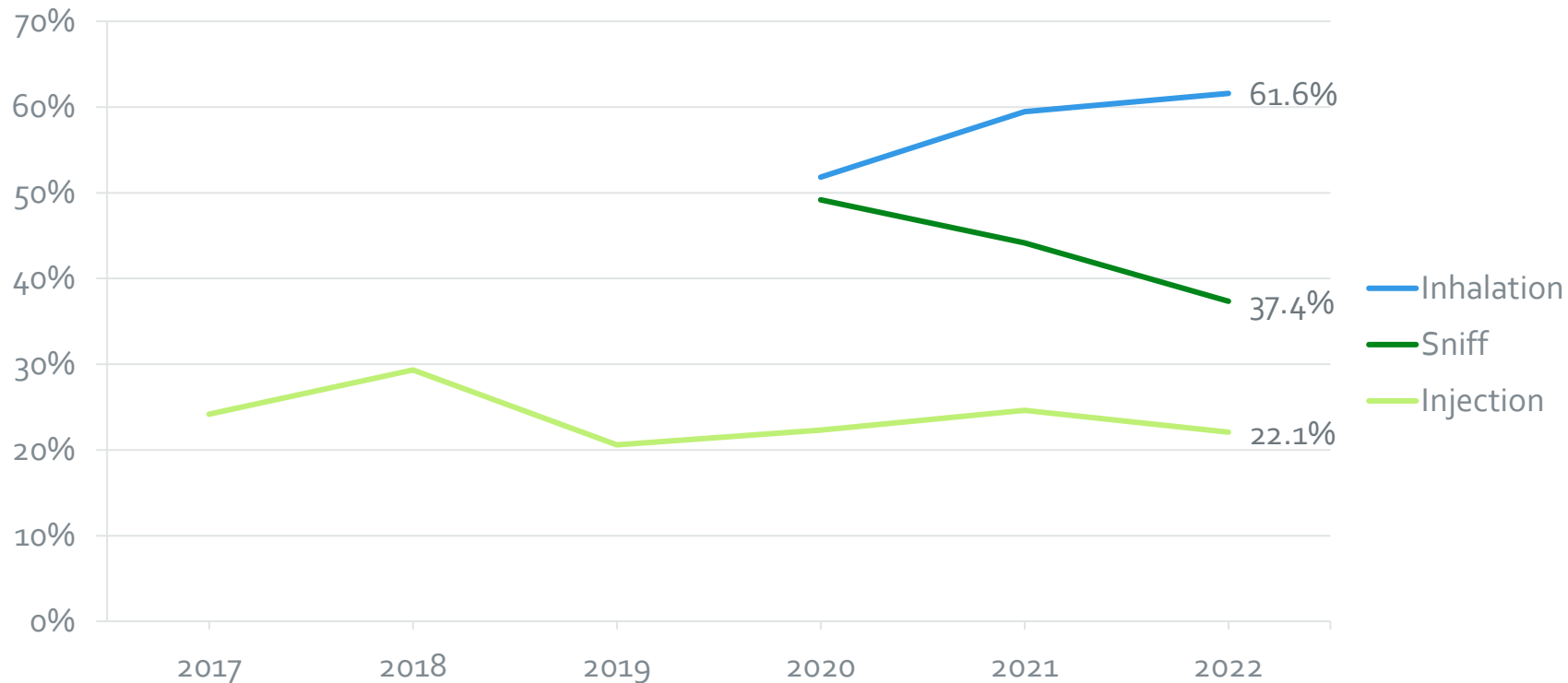
# PAPU – Type de domicile



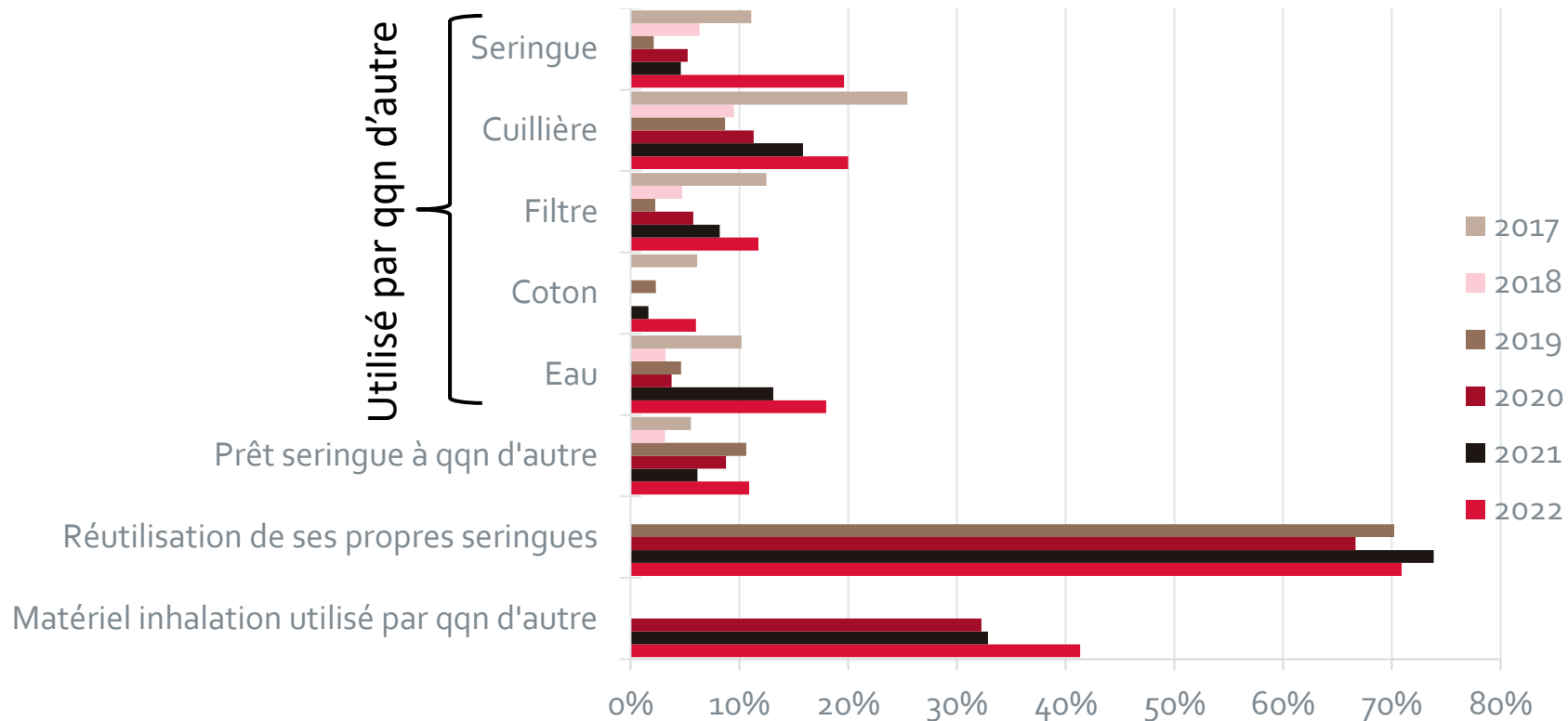
# PAPU – Consommation de substances (30 dj)



# PAPU – Mode de consommation (30 dj)



# PAPU - Partage du matériel de consommation (30 dj)






# PAPU - Conclusion

- Profil sociodémographique stable
- Niveau de précarité reste un enjeu
- Consommations stables, hormis augmentation de la cocaïne base et des BZD non prescrites
- Partage et réutilisation du matériel de consommation : pas anodin
- Dégradation de l'état de santé général
- Péjoration au niveau des sérologies et de l'accès au traitement VHC
- Attention aux taux de participation

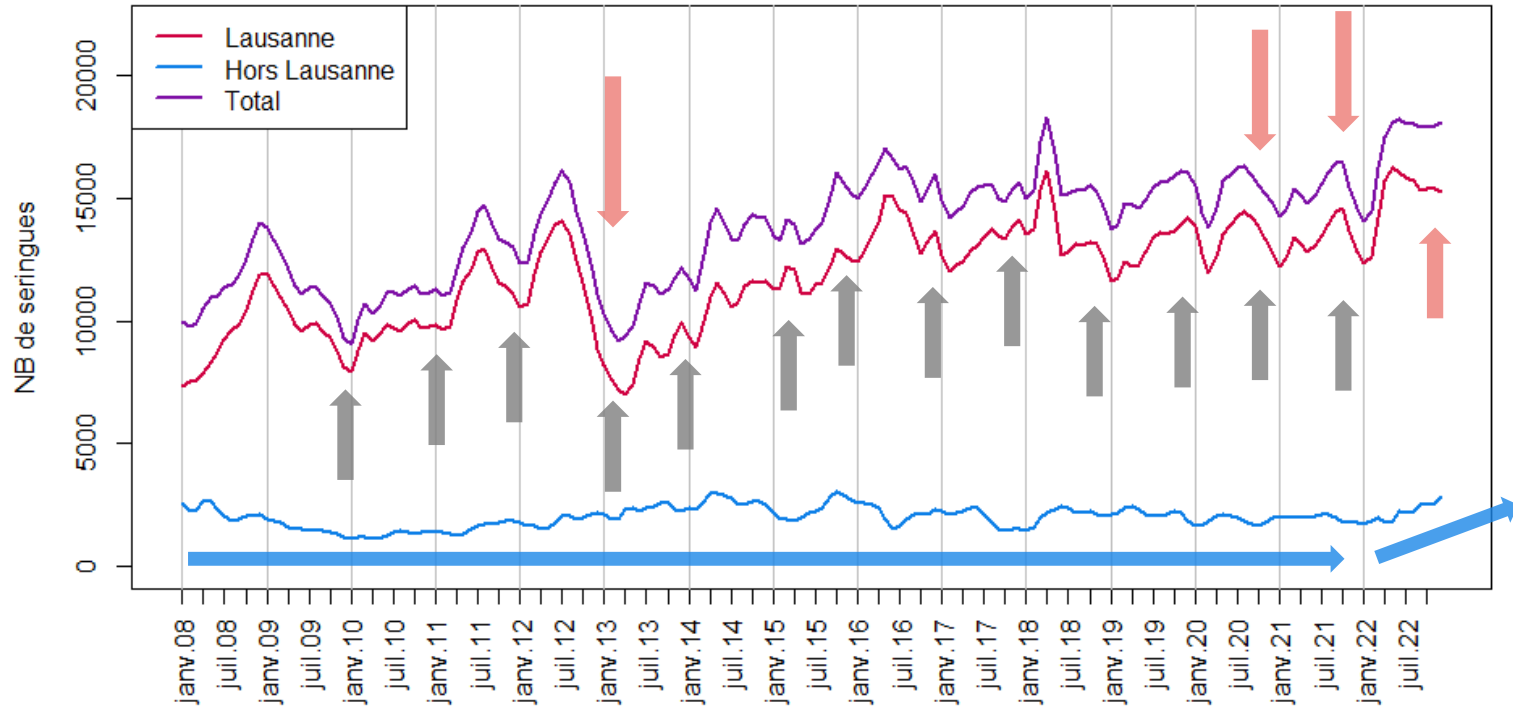
# Systeme d'indicateurs des addictions

- Tenue d'un tableau des indicateurs de monitoring des addictions
- Enquête PAPU dans les centres d'accueil à bas-seuil (CABS)
-  Suivi de la statistique du programme de remise de matériel de consommation stérile
- Dispositif Cantonal Vaudois d'Indication et de Suivi en Addictologie (DCISA) : analyse des données en soutien

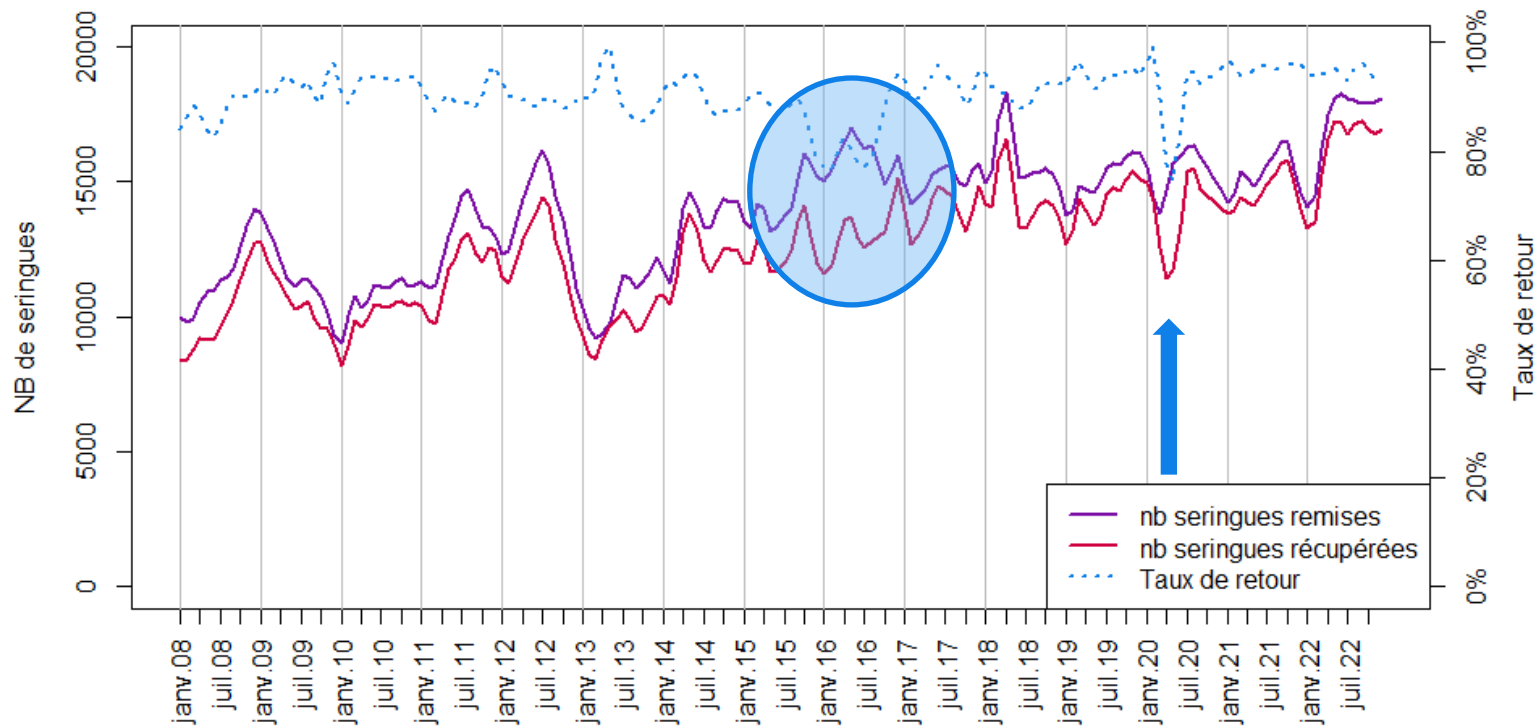
# Remise de MS - Méthode

- Données mensuelles
- Indicateurs:
  - Matériel d'injection
    - Echanges + Ventes = Remises
    - Récupération
    - Contacts
  - Ascorbine
  - Bicarbonate
  - Aluminium
  - Post-its

# Remise de MS - Evolution de la remise



# Remise de MS - Evolution de la remise, récupération et taux de retour



# Remise de MS - Conclusion

- Suivi détaillé sur le long terme
- Gros volumes échangés et taux de retour élevé
- Mise en évidence des évènements contextuels
- Mise en évidence de la demande pour d'autres types de matériel de consommation

# Le mandat ToxVD

- Système d'indicateurs des addictions

 Statistique des traitements agonistes opioïdes (TAO)

- Etude spécifique (annuelle)
- Monitor-Stup (*collaboration Addiction Suisse et Ecole des Sciences criminelles, suite de Marstup*)

# Statistique des TAO

- Suivi du processus des autorisations de prescription
- Analyse des données et suivi épidémiologique



# TAO - Directive vaudoise

- Pour chaque patient demander au Médecin cantonal une autorisation de prescription (formulaire d'**entrée**).
  - Autorisation valable 1 année; **prolongation** possible d'année en année.
  - Annonce de chaque **fin** de traitement.
- ➔ 3 formulaires spécifiques

# TAO - Type de données récoltées

- Traitement agoniste
- Traitement complémentaire
- Consommations
- Prises de risques
- Données socio-démographiques
- Santé

# TAO - Statistique nationale

Tableau 2 : Nombre de personnes en traitement de substitution, par sexe et canton (2021)

Canton	Hommes	Femmes	Sexe non connu	Total
Total *	11'543	4294	159	15'996
AG	506	213	0	719
AI	2	0	0	2
AR	95	33	0	128
BE	1'865	714	0	2'579
BL	297	106	0	403
BS	655	279	0	934
FR	428	105	0	533
GE	902	302	0	1'204
GL	45	12	0	57
GR	218	64	0	282
JU	91	41	0	132
LU	568	205	0	773
NE	443	177	0	620
NW	24	8	0	32
OW	30	10	0	40
SG	618	189	0	807
SH	72	24	0	96
SO	454	175	0	629
SZ	52	26	0	78
TG	288	99	0	387
TI	685	221	0	906
UR	8	2	0	10
VD	1'135	476	0	1'611
VS	304	71	0	375
ZG	51	21	2	74
ZH	1'890	785	157	2'832
Doublons intercantonaux	-183	-64	0	-247


<https://www.substitution.ch/>

# TAO – Cohorte de patient·es

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Nombre de patient·es</b>	1'787	1'825	1'806	1'765	1'715	1'674	1'674	1'641
<b>Type de prescripteur</b>								
Cabinet privé	59%	57%	56%	54%	54%	53%	50%	49%
Institution	41%	43%	44%	46%	46%	47%	50%	51%

# TAO - Entrées et fins de traitement

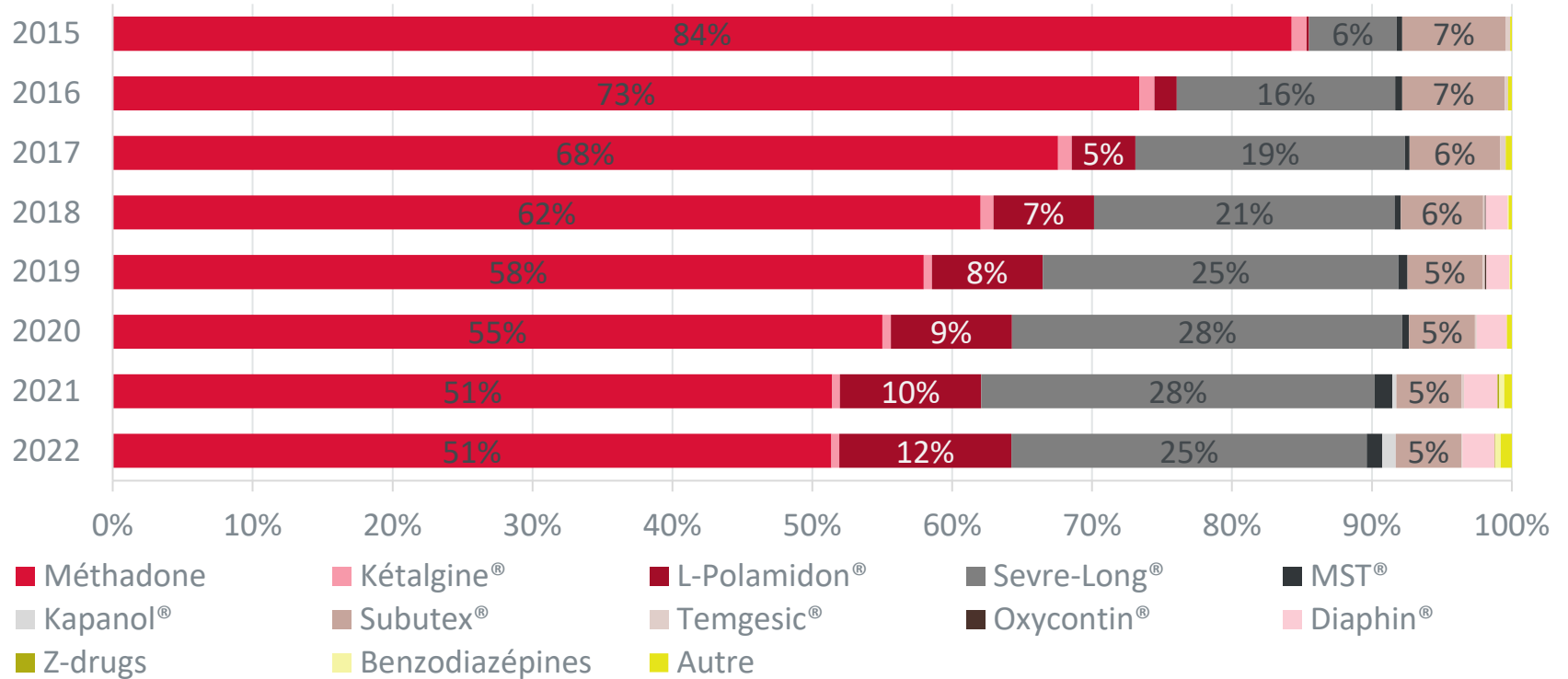
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Nouveaux patients dans le canton</b>	89	93	77	75	55	71	62
<b>Déclarent que c'est leur 1<sup>er</sup> TAO</b>	50	52	46	42	32	44	30
<b>Fins de traitement</b>	326	348	368	338	337	289	263

- 
- 42% pour changement de médecin
  - 17% pour abandon du traitement
  - 12% pour fin du suivi

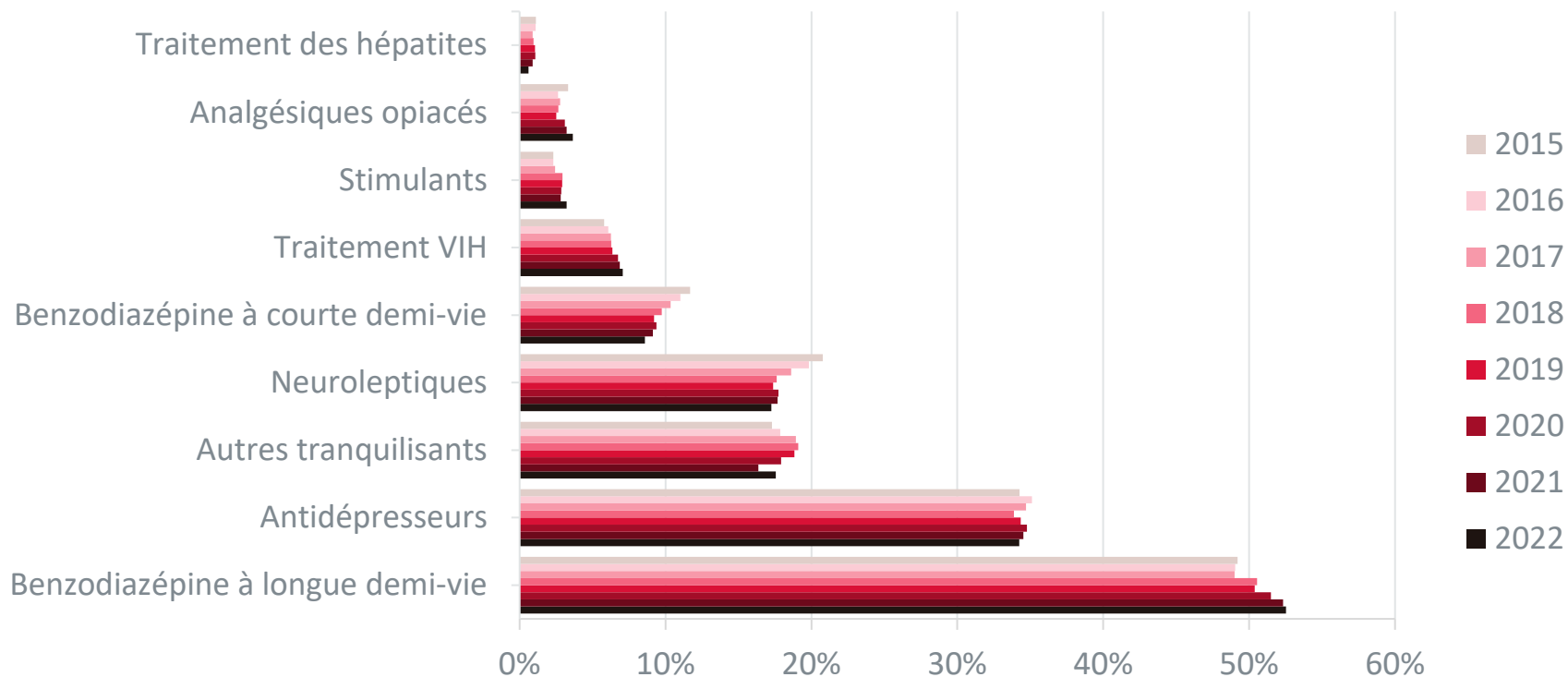
# TAO - Profil type

- Homme
- > 45 ans
- Suisse
- Vit seul (célibataire, divorcé ou séparé)
- Domicile fixe, sans enfant
- Au bénéfice d'un diplôme d'une école professionnelle ou d'un apprentissage
- Sources de revenus: aide sociale, assurances sociales et/ou salaire fixe.

# TAO - Médicament agoniste



# TAO - Co-médication





# TAO - Conclusion

- Population vieillissante
- Introduction de nouvelles molécules
- Beaucoup de patients sous co-médication aux BZD
- Donne informations sur la qualité des suivis médicaux
- Orientation des directives et demandes du canton

# Publications en lien avec le mandat



**unisanté**  
Centre universitaire de médecine générale et santé publique  
Département Épidémiologie et systèmes de santé – DESS  
Secteur Evaluation et expertise en santé publique (CEESAN)

**Pointage annuel du profil des usagères et des usagers (PAPU) des centres d'accueil à bas-seuil : Evolution des principaux indicateurs entre 2017 et 2022**

Sophie Stadelmann, Guillaume Notz, Sanda Samitca

Unisanté – Centre universitaire de médecine générale et santé publique, Département Épidémiologie et systèmes de santé – DESS  
Secteur Evaluation et expertise en santé publique (CEESAN)

Mai 2023

**Contexte**

Développés dès les années 1970, les centres d'accueil à bas-seuil (CABS) offrent différentes prestations qui premier lieu l'accès à la surveillance des usagers et à l'accompagnement psychosocial et à la diminution des risques de consommation. Ils sont également une orientation dans le réseau, avec pour objectif premier la réintégration sociale des consommateurs. Le terme « bas-seuil » fait référence à l'accessibilité, par opposition aux services à haut niveau de soins. Les CABS se différencient par le lieu d'accueil, le respect de l'anonymat et la gratuité des soins. À l'heure actuelle, les centres d'accueil à bas-seuil sont de type, gérés et organisés : la Fondation ABS à Lausanne<sup>1</sup>, Zénith à Vevey<sup>2</sup>, Entrée de Secours à Morges et à Yverdon à Vevey<sup>3</sup>.



Le tableau ci-dessous résume les données de participation :

Année	Taux de participation (%)
2003	45
2004	55
2005	50
2006	55
2007	50
2008	55
2009	50
2010	55
2011	50
2012	55
2013	50
2014	55
2015	50
2016	55
2017	50
2018	55
2019	50
2020	55
2021	50
2022	55

**unisanté**  
Centre universitaire de médecine générale et santé publique  
Département Épidémiologie et systèmes de santé – DESS  
Secteur Evaluation et expertise en santé publique (CEESAN)

**Evolution de la remise de matériel d'injection stérile dans le canton de Vaud au cours des dix dernières années**

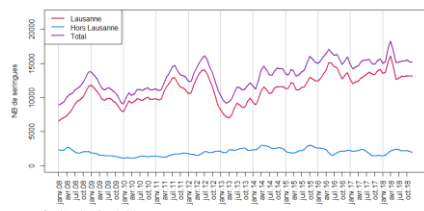
Sophie Stadelmann, Michael Amiguet, Sanda Samitca

Unisanté – Centre universitaire de médecine générale et santé publique, CEESAN – Conseil, Evaluation et expertise en santé publique

Février 2019

**Contexte**

La remise de matériel de consommation stérile entre dans le champ du volet « réduction des risques » de la politique suisse des quatre piliers en matière de drogue. Dans le canton de Vaud, le Conseil d'Etat a officialisé la remise de matériel d'injection dès 1996. Les recommandations alors édictées par le Médecin cantonal ont été revues en 2007 et une nouvelle politique de remise de matériel de consommation stérile coordonnée par RELIEF (Fondation Le Relais) et le Service de la santé publique du canton de Vaud a été mise en place sous le nom de Programme



<sup>1</sup> Pour plus d'informations, consultez le site [www.fondationrelais.ch/](http://www.fondationrelais.ch/)

<sup>2</sup> Depuis la création de Zénith, le Psychiatrie médicale vaudoise, l'Unité de soins de santé mentale de Morges et l'Unité de soins de santé mentale de Yverdon ont été créés.

Unisanté – Raisons de santé – Les Essentiels 10

**unisanté**  
Centre universitaire de médecine générale et santé publique  
Département Épidémiologie et systèmes de santé – DESS  
Secteur Evaluation et expertise en santé publique (CEESAN)

**Suivi épidémiologique des traitements agonistes opioïdes dans le canton de Vaud : Profil des patient-es en termes d'état de santé**

Sophie Stadelmann, Michael Amiguet, Sanda Samitca

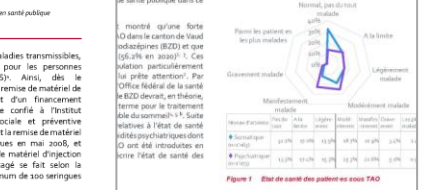
Unisanté – Centre universitaire de médecine générale et santé publique, Département Épidémiologie et systèmes de santé – DESS  
Secteur Evaluation et expertise en santé publique (CEESAN)

Juillet 2022

Les ITAO permettent de suivre l'initiation à la consommation de médicaments et contribuent au diagnostic.

Les données relatives à ces personnes sont résumées (buton des autorisations) à la page 10 du rapport.

Par ailleurs, un point de vue somatique, 17% de patient-es sous ITAO sont « à la limite », 55% sont « légèrement malades », 18% « modérément malades », 11,9% « manifestement malades », 3,4% « gravement malades » et 1,4% parmi les patient-es « les plus malades ».



<sup>1</sup> Les personnes traitées par des agonistes opioïdes sont suivies par le Relais (Fondation Le Relais) et le Service de la santé publique du canton de Vaud.

<sup>2</sup> Les personnes traitées par des agonistes opioïdes sont suivies par le Relais (Fondation Le Relais) et le Service de la santé publique du canton de Vaud.

**unisanté**  
Centre universitaire de médecine générale et santé publique  
Département Épidémiologie et systèmes de santé – DESS  
Secteur Evaluation et expertise en santé publique (CEESAN)

**Système d'indicateurs sur les addictions. Chiffres-clefs sur la consommation de substances psychoactives chez les jeunes de 11 à 24 ans dans le canton de Vaud. Données ESS 2017 et HBSC 2018.**

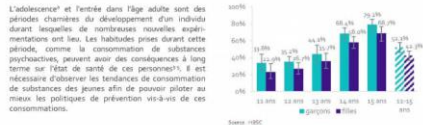
Sophie Stadelmann, Sanda Samitca

Unisanté – Centre universitaire de médecine générale et santé publique, Département Épidémiologie et systèmes de santé – DESS  
Secteur Evaluation et expertise en santé publique (CEESAN)

Novembre 2020

**Introduction**

Dans le cadre du pilotage de la politique de prévention et de lutte contre les effets des addictions, la Direction générale de la santé (DGS) a mandaté le secteur Evaluation et expertise en santé publique (CEESAN) du Centre universitaire de médecine générale et santé publique (Unisanté) afin de récolter des indicateurs fiables lui permettant d'évaluer et de planifier l'action en lien avec cette politique. Le présent document présente une synthèse des indicateurs retenus concernant la situation épidémiologique du canton de Vaud en matière de consommation d'alcool, de tabac et de cannabis chez les jeunes de 11 à 24 ans. Il se base sur les dernières données de l'Enquête suisse sur la santé (ESS) menée en 2017 et de l'Enquête sur la santé des élèves en Suisse (HBSC) menée en 2018. Ce document fait suite au rapport pour les années précédentes sur l'usage de l'alcool.



**RAISONS DE SANTÉ 319 – LAUSANNE**

unisanté – Centre universitaire de médecine générale et santé publique  
Secteur Evaluation et expertise en santé publique (CEESAN)

**Structures ambulatoires spécialisées dans les addictions (alcool et stupéfiants). La situation en 2020 dans le canton de Vaud**

Jérémy Debons, Sanda Samitca

**unisanté**  
Centre universitaire de médecine générale et santé publique  
Département Épidémiologie et systèmes de santé – DESS  
Secteur Evaluation et expertise en santé publique (CEESAN)

<https://www.unisanté.ch/fr/formation-recherche/recherche/publications>

# Mot de la fin

- Demande du travail des équipes de terrain  
→ Richesse des informations
- Vision globale de la situation socio-sanitaire des personnes qui fréquentent les structures du canton (CABS, centres de traitement, etc.)
- Informations utiles pour l'orientation des politiques publiques

unisanté

**Merci!**

