



Direction générale de la Santé

Documents statistiques

CSST EN AMBULATOIRE - TABLEAUX STATISTIQUES 1998 - 2002

**Exploitation des rapports d'activité-type
des CSST en ambulatoire**

**Christophe PALLE
Catherine BERNARD**

Août 2004

Documents statistiques

CSST en ambulatoire -
Tableaux statistiques 1998 – 2002

Exploitation des rapports d'activité-type des CSST en ambulatoire

Christophe Palle (OFDT)
Catherine Bernard (DGS)

Table des matières

Introduction	3
Avertissement :	4
Synthèse	5
Photographie des CSST en ambulatoire en 2002	5
Les évolutions marquantes entre 1998 - 2002.....	6
1. Les structures répondantes.....	9
2. Les patients.....	10
2.1 Sexe	10
2.2 Âge	11
2.3 Enfants à charge	12
2.4 Origine géographique	12
2.5 Logement.....	13
2.6 Revenus	14
2.7 Couverture sociale.....	15
2.8 Produits à l'origine de la prise en charge	16
2.9 Voie intraveineuse.....	17
2.10 Sérologie VIH, VHB, VHC et vaccination contre l'hépatite B.....	18
2.11 Affections psychiatriques.....	20
2.12 Origine de la demande.....	20
3. L'activité.....	22
3.1 Consultations et actes	22
3.2 Personnel	23
Liste des tableaux.....	25
Annexe 1 : Liste des CSST en ambulatoire au 31 décembre 2002	27

INTRODUCTION

Champ du recueil d'informations

Les données présentées dans cette synthèse sont issues des rapports d'activité-type des centres spécialisés de soins aux toxicomanes (CSST) financés principalement, jusqu'en 2002, par le budget de l'Etat. Depuis le 1er janvier 2003, ces structures relèvent de la loi du 2 janvier 2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale et font l'objet d'un financement par la sécurité sociale.

Ce dispositif a pour mission d'assurer la prise en charge médico-psychologique et socio-éducative des usagers de drogues mais aussi l'accueil, l'orientation, l'information de ces patients, et le soutien à l'environnement familial. Les structures du dispositif spécialisé peuvent appartenir au secteur privé (associations) ou au secteur public (établissements publics de santé). Sont inclus dans le champ de ce recueil d'information les CSST ainsi que leurs permanences d'accueil. Il n'a pas été demandé de remplir de rapports pour les appartements thérapeutiques relais, les familles d'accueil, les hébergements d'urgence ou de transition, les CSST en milieu pénitentiaire et les unités d'hospitalisation. Compte tenu du nombre assez faible de rapports d'activité des CSST avec hébergement ayant pu être inclus dans la base 2002, il a été jugé préférable de ne pas les exploiter. Un effort sera fait pour les données 2003 afin d'obtenir un meilleur taux de réponse. Seules les données issues des rapports d'activité des CSST en ambulatoire¹ sont présentées dans ce rapport.

Objectifs du recueil d'informations

Le rapport d'activité-type élaboré en 1996 par la DGS doit permettre de comprendre et de décrire de façon globale et homogène, la nature, le fonctionnement, l'activité de ce dispositif et les caractéristiques des personnes accueillies par ce dispositif spécialisé. La synthèse des données recueillies doit également fournir des éléments d'aide à la décision tant au niveau national que local. Elle permet également à chaque CSST de se situer par rapport aux moyennes nationales, en nourrissant ainsi la réflexion sur l'activité de chacune des structures de ce dispositif spécialisé.

Modalités et bilan du recueil d'informations

Le rapport d'activité-type est adressé aux entités juridiques gérant une ou plusieurs activités de soins et/ou de prévention, par les directions départementales des affaires sanitaires et sociales. Celles-ci reçoivent en retour les rapports d'activité complétés et valident les données qui y figurent. Les documents sont ensuite centralisés à la DGS. Les copies des rapports d'activité sont expédiées à l'OFDT qui se charge de la saisie et de l'exploitation des données.

¹ Catégorie de CSST dans laquelle les patients sont accueillis dans la journée mais ne peuvent en principe pas être hébergés.

AVERTISSEMENT :

Les données qui sont fournies dans ce rapport ne peuvent prétendre à une exactitude parfaite. Des erreurs peuvent se glisser à différents niveaux (remplissage, saisie). Leur impact peut être non négligeable si l'erreur intervient pour une ou plusieurs unités dont la file active est importante. De plus, les unités répondantes ne sont pas les mêmes chaque année. La présence ou l'absence de certaines structures est susceptible de faire varier certains résultats. Ces considérations doivent conduire à ne pas donner trop d'importance à des variations de faible ampleur. Pour une année particulière les données doivent être considérées comme des ordres de grandeur.

Les données budgétaires sont dans de nombreux cas soit absentes, soit remplies avec des ajouts sur les questions du rapport type. En raison de risques d'erreurs importants il a été jugé préférable de ne pas exploiter ces données.

SYNTHESE

Photographie des CSST en ambulatoire en 2002

Taux de réponses

- Pour l'année 2002, les rapports de **169** CSST en ambulatoire ont pu être intégrés dans la base de données, ce qui correspond à un taux de réponse d'un peu plus de **80 %**. Les rapports manquants ne sont, soit pas parvenus à la DGS, soit pas conformes au rapport type et n'ont donc pas pu être exploités.

Les patients

- La file active moyenne déclarée par structure est d'environ **370** patients. La file active totale des CSST en ambulatoire peut être estimée à plus de **70 000** personnes dont environ la moitié de nouveaux patients. Ces nombres comprennent cependant une certaine proportion de double compte qui reste difficile à estimer. Certaines structures constituées de plusieurs unités comptabiliseront plusieurs patients lorsqu'un même patient est accueilli dans les différentes unités. Un même patient est également compté plusieurs fois s'il a été accueilli par plusieurs CSST en ambulatoire la même année.
- Les patients sont à **78 %** de sexe masculin.
- Une courte majorité de patients (**52 %**) ont 30 ans ou plus et **14 %** ont 40 ans ou plus ; **28 %** des patients ont moins de 25 ans et **5 %** sont mineurs. Les nouveaux patients sont notablement plus jeunes : on compte parmi eux **42 %** de 30 ans et plus et **38 %** de moins de 25 ans. Ces données semblent refléter l'hétérogénéité de la population accueillie avec une relative bipolarisation autour, d'une part, des patients pris en charge avec un traitement de substitution aux opiacés, et d'autre part, des personnes consultant du fait de problèmes liés à la consommation de cannabis.
- **27 %** des patients ont des enfants à charge.
- **86 %** des patients résident dans le département où est situé le CSST d'accueil, **8 %** dans la même région.
- **70 %** des patients vivent dans un logement stable, **22 %** dans un logement précaire et **7 %** sont sans logement (données sensiblement identique pour les nouveaux patients).
- Un peu plus d'un tiers (**35 %**) des patients tirent leurs ressources de revenus du travail, **21 %** du RMI, **12 %** des ASSÉDIC et **8 %** de l'AAH (allocation adulte handicapé). **14 %** sont à la charge d'un tiers et **10 %** sont classés dans la catégorie « autres », qui inclut les sans revenus.
- Près de **96 %** des patients disposent d'une couverture sociale.

- Les opiacés sont mentionnés comme produit à l'origine de la prise en charge pour environ **50 %** des patients, la cocaïne **6 %**, le cannabis **25 %** et l'alcool **9 %**. Parmi les nouveaux patients, le cannabis est mentionné dans **31 %** des cas. Il faut cependant tenir compte du fait que, sur l'ensemble des réponses à la question sur les produits, on compte environ **8 %** de réponses « aucun produit consommé ». Cette réponse semble souvent correspondre à la situation de patients sous traitement de substitution aux opiacés ; la part des opiacés dans les produits à l'origine de la prise en charge est donc probablement supérieure à **50 %**.
- Les patients viennent en majorité (**54 %**) consulter d'eux même ou sur les conseils de leurs proches ; **18 %** sont adressés par des partenaires du réseau sanitaire, **9 %** par des partenaires sociaux et **14 %** sont entrés en contact suite à une mesure judiciaire (**20 %** pour les nouveaux patients)

L'activité

- Le nombre de consultations ou d'actes par patient est en moyenne proche de **18** par an, dont près de **5** consultations médicales (y compris psychiatriques), près de **7** soins infirmiers, **4** entretiens individuels socio-éducatifs et **3** entretiens psychothérapeutiques.
- En moyenne **10** patients par structure ont suivi un sevrage en ambulatoire, et **11** patients ont suivi un sevrage par dose dégressive du traitement de substitution.
- En moyenne **69** patients par structure ont eu une prescription de méthadone par le CSST, **57** une prescription de buprénorphine haut dosage et **2** patients des prescriptions d'autres produits utilisés comme traitement de substitution. Le nombre total de patients ayant eu une prescription de traitement de substitution par un CSST peut-être estimé à un peu plus de **27 300** (**14 700** pour la méthadone et **12 600** pour la BHD).

Personnel

- On compte en moyenne **entre 7 à 8** équivalents temps plein (ETP) par structure.
- Sur l'ensemble des ETP on comptait en 2002 près de **14 %** d'ETP de médecins, près de **18 %** d'ETP d'infirmiers, **14 %** d'ETP de psychologues, **17 %** d'ETP d'éducateurs, **8 %** d'ETP d'assistantes sociales et **12 %** d'ETP de secrétaires.

Les évolutions marquantes entre 1998 - 2002

Les patients

- Une file active déclarée en augmentation (**368** patients en moyenne par structure en 2002 contre **272** en 1998).

- Une proportion d'hommes croissante (78,3 % en 2002 contre 75,6 % en 1998). Les patients âgés de trente ans et plus sont majoritaires, ce qui confirme les évolutions des trois années précédentes (52,5 % en 2002 contre 36,7 % en 1998) du fait, notamment, de l'augmentation du nombre des patients âgés de quarante ans et plus (14,2 % en 2002 contre 6 % en 1998) ; la part des 25-29 ans est en forte régression (19,7 % en 2002 contre 28 % en 1998) alors que celle des mineurs progresse (5,2 % en 2002 contre 3,3 % en 1998). Cette évolution bipolaire de la file active (augmentation des plus de 40 ans et des moins de 25 ans accompagnée d'une diminution relative des 25-29 avec une stabilisation des 30-39) est à mettre en relation probablement avec deux phénomènes différents : le développement des traitements de substitution expliquant pour partie le vieillissement de la clientèle et la demande de soins pour les problèmes de consommation de cannabis. Ces hypothèses pourront être approfondies grâce au système RECAP² qui permettra d'analyser de façon différenciée les caractéristiques des patients pris en charge. Cette bipolarisation de la clientèle des CSST rend plus difficile l'analyse des évolutions de la file active, les données moyennes ne reflétant pas bien les caractéristiques d'une population de patients probablement beaucoup plus hétérogène que par le passé.
- Une légère progression du pourcentage de patients disposant d'un logement stable (70,2 % en 2002 contre 68,2 % en 1998); la progression de la part de logement stable est encore plus marquée chez les nouveaux patients.
- Une augmentation du pourcentage de patients disposant de revenus du travail (35,2 % en 2002 contre 28,2 % en 1998) ; baisse du pourcentage de patients bénéficiaires du RMI (20,9 % en 2002 contre 26,4 % en 1998). On observe les mêmes évolutions, plus marquées encore, pour les nouveaux patients.
- Une progression du pourcentage de patients bénéficiant d'une couverture sociale, surtout entre 1998 et 1999.
- Une baisse du pourcentage de personnes prises en charge pour consommation d'opiacés (50,7 % en 2002 contre 63,0 % en 1998). La part du cannabis a fortement augmenté (25,0 % en 2002 contre 16,1 % en 1998). Chez les nouveaux patients la répartition selon les produits à l'origine de la prise en charge confirme cette forte évolution de la part du cannabis (31,3 % en 2002 pour 24% en 98) et de l'alcool (10% en 2002 pour 5.9 % en 1998).
- Une progression rapide du pourcentage de personnes n'ayant jamais pratiqué l'injection. cette évolution est probablement à la fois liée à l'augmentation de la part des consommateurs de cannabis chez les patients pris en charge mais également, au recul de l'injection chez les consommateurs d'opiacés et d'autres drogues injectables.
- La prévalence déclarée du VIH semble être en diminution (11,4 % en 2002 contre 15,1 % en 1998). Le taux de réponse est cependant de moins de 50 %. Par ailleurs, la prévalence est calculée sur l'ensemble des personnes accueillies dans les CSST et pas uniquement chez les injecteurs. Les modifications de la population fréquentant les CSST, notamment l'augmentation de la part de la population prise en charge pour

² Recueil commun sur les addictions et les prises en charge, recueil de données sur les personnes accueillies dans les CSST et les CCAA

consommation de cannabis, peut expliquer, au moins en partie, cette évolution de la prévalence du VIH.

- Une tendance à la baisse s'observe également pour le VHC (42,6 % en 2002 contre 51,7 % en 1998). Les mêmes réserves que pour le VIH peuvent être exprimées. D'autres sources d'information³ montrent clairement que l'infection par le VHC reste un problème majeur de santé publique chez les consommateurs de drogues injecteurs.
- Une progression du nombre de patients venus consulter suite à une mesure judiciaire (14,5 % en 2002 contre 10,8 % en 1998). La progression est particulièrement forte chez les nouveaux patients (20,1 % en 2002 contre 13,4 % en 1998). Cette augmentation est imputable aux classements avec orientation et aux autres mesures judiciaires, alors que la part des patients adressés suite à une injonction thérapeutique subit une légère érosion.

L'activité

- Un accroissement depuis 1999 du nombre moyen de patient par structure ayant eu un sevrage (10,6 en 2002 contre 5,7 en 1999).
- Une augmentation du nombre moyen de patients ayant eu une prescription de méthadone par le CSST d'accueil (69 en 2002 contre 35 en 1998). Pour la buprénorphine haut dosage, la croissance du nombre moyen de patients par structure est moins forte mais néanmoins proche de 50 % (57 en 2002 contre 41 en 1998).

Personnel

- Le nombre d'ETP moyen par structure semble être en augmentation depuis 2000 (7,9 en 2002 contre 7,1 en 2000). Des erreurs de remplissage dans les tableaux (problème de distinction entre nombre d'emplois et nombre d'ETP) ainsi que les changements de structures répondantes sont cependant aussi susceptibles de faire varier les résultats.
- Baisse régulière de la part des ETP de psychiatre non hospitalier (1,2 % en 2002 contre 4,1 % en 1998).

³ BELLO, P., A. TOUFIK, et al. (2004). Phénomènes émergents liés aux drogues en 2003 (à paraître). Saint Denis, OFDT.

Emmanuelli J and Jauffret-Roustide M (2003). Etude multicentrique multisites sur la fréquence et les déterminants des pratiques à risque de transmission des VIH et VHC chez les usagers de drogues (étude Coquelicot), Institut de Veille Sanitaire

1. LES STRUCTURES REpondantes

Tableau 1 : Nombre de CSST répondants, nombre de patients et file active moyenne, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Nombre de CSST présents dans la base	158	140	167	150	169
Nombre de patients recensés dans les structures répondantes	43 028	41521	52 826	50 198	62 304
% de nouveaux patients	50,0	51,0	48,7	49,4	51,7
File active moyenne par structure (Nombre de patients/nombre de structures)	272	297	316	335	368

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFD

Tableau 2 : **Nombre de CSST en ambulatoire existants, nombre de CSST en ambulatoire ayant répondu à l'enquête, file active totale par région en 2002**

Régions	Nombre de CSST existants en 2002	Nombre de CSST présents dans la base en 2002	File active des CSST présents dans la base en 2002
ALSACE	6	5	1523
ANTILLES-GUYANE	8	6	2079
AQUITAINE	9	8	3851
AUVERGNE	4	2	78
BASSE-NORMANDIE	3	3	1363
BOURGOGNE	4	3	1382
BRETAGNE	5	5	2287
CENTRE	7	4	1409
CHAMPAGNE-ARDENNE	4	4	1106
CORSE	2	1	238
FRANCHE-COMTE	4	3	800
HAUTE-NORMANDIE	6	6	1142
ILE-DE-France	47	41	16309
LANGUEDOC-ROUSSILLON	7	5	1944
LIMOUSIN	2	2	639
LORRAINE	5	4	1993
MIDI-PYRENEES	11	11	2784
NORD-PAS-DE-CALAIS	12	11	5977
PAYS DE LA LOIRE	8	4	1191
PICARDIE	7	5	1541
POITOU-CHARENTES	4	2	1046
PROVENCE-ALPES-COTE D'AZUR	20	17	5927
REUNION	2	2	173
RHONE-ALPES	16	15	5522
FRANCE	203	169	62 304

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Note : l'antenne du CSST de Rennes dans les Côtes d'Armor et le Bus méthadone de Paris sont comptés comme des CSST.

2. LES PATIENTS

2.1 Sexe

Tableau 3 : **Répartition en % de l'ensemble des patients suivant le sexe, 1998 - 2002**

	1998	1999	2000	2001	2002
Homme	75,6	76,3	77,3	77,6	78,3
Femme	24,4	23,7	22,7	22,4	21,6
Total Sexe	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 4 : Répartition en % des nouveaux patients suivant le sexe, 1998-2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Homme	76,7	77,7	78,1	79,0	79,9
Femme	23,0	22,3	21,9	21,0	20,1
Total Sexe	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 5 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)

	1998	1999	2000	2001	2002
Taux de réponses	94,5	95,8	94,8	98,4	98,5

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Note : pour l'ensemble des taux de réponse, le calcul est effectué en rapportant le total des réponses à la file active de patients.

2.2 Âge

Tableau 6 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant les tranches d'âge, 1998-2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Moins de 18 ans	3,3	3,8	4,5	5,1	5,2
18 à 24 ans	23,4	19,8	19,8	21,7	22,6
25 à 29 ans	27,9	25,7	24,2	22,0	19,7
30 à 39 ans	38,7	41,6	40,3	38,2	38,3
40 ans et plus	6,6	9,0	11,2	13,0	14,2
Total âge	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 7 : Répartition en % des nouveaux patients suivant les tranches d'âge 1998-2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Moins de 18 ans	5,6	6,7	7,4	7,4	7,5
18 à 24 ans	29,0	26,2	28,9	29,9	30,6
25 à 29 ans	28,6	25,4	22,7	21,3	19,8
30 à 39 ans	31,7	34,7	32,4	30,0	31,1
40 ans et plus	5,0	7,0	8,6	11,3	11,1
Total âge	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 8 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)

	1998	1999	2000	2001	2002
Taux de réponses	92,1	93,8	92,7	97,4	96,6

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

2.3 Enfants à charge

Tableau 9 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant l'existence d'enfants à charge, 1998 à 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Enfants à charge	26,9	30,1	29,7	27,8	27,1
Sans enfant à charge	73,1	69,9	70,3	72,2	72,9
Total Enfant	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 10 : Répartition en % des nouveaux patients suivant l'existence d'enfants à charge, 1998 à 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Enfants à charge	23,8	26,6	24,9	23,7	22,2
Sans enfant à charge	76,2	73,4	75,1	76,3	77,8
Total Enfant	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 11 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)

	1998	1999	2000	2001	2002
Taux de réponses	71,9	70,9	68,8	72,6	80,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

2.4 Origine géographique

Tableau 12 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant l'origine géographique, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Département	84,7	83,1	84,3	85,5	86,4
Autres départements de la région	9,0	10,3	10,0	9,5	8,3
Hors région	6,2	6,6	5,7	5,0	5,3
Total orig. géographique	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 13 : Répartition en % des nouveaux patients suivant l'origine géographique, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Département	82,4	79,7	83,7	83,9	84,8
Autres départements de la région	9,9	11,6	9,8	9,6	8,7
Hors région	7,7	8,7	6,5	6,5	6,5
Total orig. géographique	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 14 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)

	1998	1999	2000	2001	2002
Taux de réponses	82,4	88,0	88,8	91,4	90,9

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

2.5 Logement

Tableau 15 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant le type de logement, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Logement stable	68,2	68,6	70,9	69,3	70,2
<i>dont indépendant</i>	35,5	35,7	34,9	34,9	35,4
<i>dont famille</i>	23,9	23,9	25,1	26,6	24,0
Logement précaire	24,2	23,7	22,6	23,0	22,0
<i>dont famille/entourage</i>	11,0	10,4	8,9	9,1	8,4
<i>dont foyers/hôtel/CHRS</i>	9,2	9,3	8,7	8,9	7,8
<i>dont appartement thérap-relais</i>	1,6	1,6	1,8	1,5	1,4
Sans logement	7,6	7,5	6,2	7,2	7,4
Prison	-	0,3	0,3	0,4	0,4
Total Logement	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Note : pour environ 9 % des patients en logements stable, la situation n'est pas précisée ; pour 3,4 % des patients dont le logement est précaire, la situation n'est pas précisée

Tableau 16 : Répartition en % des nouveaux patients suivant le type de logement, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Logement stable	66,5	68,1	68,7	68,7	68,9
<i>dont indépendant</i>	30,9	31,4	31,6	31,2	32,2
<i>dont famille</i>	27,3	29,3	33,1	29,0	27,5
Logement précaire	24,8	23,3	23,6	22,1	21,9
<i>dont famille/entourage</i>	10,5	9,4	9,0	8,9	7,9
<i>dont foyers/hôtel/CHRS</i>	10,1	9,4	9,5	9,0	8,4
<i>dont appartement therap-relais</i>	1,5	1,5	1,5	1,0	0,8
Sans logement	8,7	8,5	7,3	8,8	8,6
Prison		0,2	0,4	0,4	0,6
Total Logement	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Note : pour 7,7 % des patients en logements stable, la situation n'est pas précisée ; pour 2,7 % des patients dont le logement est précaire, la situation n'est pas précisée

Tableau 17 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)

	1998	1999	2000	2001	2002
Taux de réponses	79,4	83,3	86,4	86,7	89,4

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

2.6 Revenus

Tableau 18 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant le type de revenus, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Revenus du travail	28,2	31,5	32,3	33,9	35,2
ASSEDIC	13,5	12,6	12,7	12,2	12,4
RMI	26,4	25,9	24,0	22,8	20,9
AAH	7,3	7,4	7,9	7,9	7,6
A la charge d'un tiers	12,3	11,8	12,1	12,9	13,8
Autres	12,2	10,8	11,0	10,3	10,1
Total Ressources	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 19 : Répartition en % des nouveaux patients suivant le type de revenus, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Revenus du travail	26,3	31,1	33,2	34,8	36,0
ASSEDIC	14,3	12,5	12,3	12,1	12,2
RMI	23,9	23,0	19,6	18,2	17,2
AAH	5,5	5,5	5,4	5,3	4,7
A la charge d'un tiers	17,0	16,4	17,1	17,1	19,0
Autres	13,0	11,5	12,5	12,5	10,9
Total Ressources	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 20 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)

	1998	1999	2000	2001	2002
Taux de réponses	74,5	80,5	80,3	81,8	81,6

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

2.7 Couverture sociale

Tableau 21 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant la couverture sociale, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Avec couverture sociale	90,5	94,2	95,3	95,2	95,6
Sans couverture sociale	9,5	5,8	4,7	4,8	4,4
Total Couv. Sociale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 22 : Répartition en % des nouveaux patients suivant la couverture sociale, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Avec couverture sociale	89,8	93,2	94,5	93,8	94,5
Sans couverture sociale	10,2	6,8	5,5	6,2	5,5
Total Couv. Sociale	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 23 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)

	1998	1999	2000	2001	2002
Taux de réponses	81,8	85,1	86,6	87,2	87,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

2.8 Produits à l'origine de la prise en charge

Tableau 24 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant les produits à l'origine de la prise en charge, 1998-2002

	1998 22 827 patients	1999 21 436 patients	2000 32 398 patients	2001 31 938 patients	2002 42 310 patients
Héroïne	50,9	45,0	44,3	45,3	41,5
Cocaïne	5,1	5,6	5,6	6,5	6,2
<i>dont Crack</i>	1,3	1,0	1,4	2,1	2,2
LSD et autres halluc.	0,7	0,5	0,6	0,8	0,6
Cannabis et dérivés	16,1	19,6	21,8	20,6	25,0
Amphétamines	1,8	1,4	1,9	2,0	2,3
<i>dont Ecstasy</i>	0,6	0,5	0,9	1,2	1,2
Solvants	0,2	0,2	0,3	0,1	0,1
Dérivés codéine	3,7	3,2	2,8	2,1	1,6
Buprénorph.-méthadone	8,4	10,9	9,2	7,7	7,6
Médicaments psychotropes non opiacés	5,2	4,8	4,3	3,7	3,2
Alcool	6,1	7,4	6,8	7,9	9,1
Autres	1,8	1,4	2,4	3,4	2,9
Total Produits	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Note : les données de ce tableau (et du suivant) ont été calculées en ne conservant que les structures pour lesquelles la somme des produits est à peu près égale à la file active de façon à ne pas tenir compte des réponses pour lesquelles plusieurs produits sont renseignés pour un même patient.

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 25 : Répartition en % des nouveaux patients suivant les produits à l'origine de la prise en charge, 1998-2002

	1998 11687 patients	1999 11361 patients	2000 17097 patients	2001 16619 patients	2002 24208 patients
Héroïne	41,0	35,7	34,8	35,7	34,1
Cocaïne	5,7	5,9	5,7	6,6	6,5
<i>dont Crack</i>	1,8	1,5	1,3	2,4	2,4
LSD et autres halluc.	1,0	0,9	1,5	1,1	0,6
Cannabis et dérivés	24,2	26,7	27,5	28,9	31,3
Amphétamines	2,3	1,4	2,4	2,5	2,5
<i>dont Ecstasy</i>	0,9	0,8	1,5	1,4	1,5
Solvants	0,1	0,1	0,3	0,2	0,1
Dérivés codéine	3,1	2,2	2,0	1,5	1,2
Buprénorph.-méthadone	9,2	12,5	11,0	7,8	7,9
Médicaments psychotropes non opiacés	4,8	4,6	4,1	3,2	3,3
Alcool	5,9	7,7	7,9	8,6	10,0
Autres	2,7	2,3	2,8	3,9	2,6
Total Produits	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

2.9 Voie intraveineuse

Tableau 26 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant l'utilisation de la voie intraveineuse, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Utilisation par voie intraveineuse	29,4	29,0	26,4	24,8	22,3
Utilisation par voie intraveineuse antérieure	39,9	36,5	34,4	30,1	28,2
Jamais	30,7	34,5	39,2	45,1	49,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Note : plusieurs structures semblent avoir compté un même patient dans la première et la deuxième réponse (total des réponses à cette question supérieur à la file active). Pour ces données ce n'est pas le niveau mais l'évolution qui doit être considérée.

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 27 : Répartition en % des nouveaux patients suivant l'utilisation de la voie intraveineuse, 1998 – 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Utilisation par voie intraveineuse	26,1	25,9	23,4	21,6	18,7
Utilisation par voie intraveineuse antérieure	32,8	28,6	26,6	21,0	20,4
Jamais	41,1	45,5	51,1	57,4	60,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 28 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)

	1998	1999	2000	2001	2002
Taux de réponses	74,2	79,2	77,9	80,4	78,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

2.10 Sérologie VIH, VHB, VHC et vaccination contre l'hépatite B

▪ Sérologie VIH

Tableau 29 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant la sérologie VIH, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
VIH, Sérologie positive	15,1	13,9	13,0	10,8	11,4
VIH, Sérologie négative	84,9	86,1	87,0	89,2	88,6
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 30 : Répartition en % des nouveaux patients suivant la sérologie VIH, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
VIH, Sérologie positive	12,2	10,7	8,8	8,1	7,6
VIH, Sérologie négative	87,8	89,3	91,2	91,9	92,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 31 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)

	1998	1999	2000	2001	2002
Taux de réponses	50,1	51,9	53,6	54,8	48,8

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

▪ Sérologie VHB

Tableau 32 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant la sérologie VHB, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
VHB, Sérologie positive	25,2	20,1	17,9	14,8	13,5
VHB, Sérologie négative	74,8	79,9	82,1	85,2	86,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 33 : Répartition en % des nouveaux patients suivant la sérologie VHB, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
VHB, Sérologie positive	19,6	14,1	12,2	10,3	10,8
VHB, Sérologie négative	80,4	85,9	87,8	89,7	89,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 34 : **Taux de réponses en % (ensemble des patients)**

	1998	1999	2000	2001	2002
Taux de réponse	36,3	37,3	41,8	41,7	40,5

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

▪ **Sérologie VHC**

Tableau 35 : **Répartition en % des nouveaux patients suivant la sérologie VHC, 1998 - 2002**

	1998	1999	2000	2001	2002
Sérologie positive	52,7	50,9	48,4	45 ,1	42,6
Sérologie négative	47,3	49,1	51,6	54 ,9	57,4
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 36 : **Répartition en % de l'ensemble des patients suivant la sérologie VHC, 1998 - 2002**

	1998	1999	2000	2001	2002
Sérologie positive	43,7	41,9	38,2	34,8	33,5
Sérologie négative	56,3	58,1	61,8	65,2	66,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 37 : **Taux de réponses en % (ensemble des patients)**

	1998	1999	2000	2001	2002
Taux de réponses	44,8	47,2	50,9	52,5	50,4

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

▪ **Vaccination contre l'hépatite B**

Tableau 38 : **Répartition en % de l'ensemble des patients suivant la vaccination VHB 1998 - 2002**

	1998	1999	2000	2001	2002
Vaccination VHB à jour ensemble des patients	7,0	8,7	10,0	11,7	12,6

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

2.11 Affections psychiatriques

Tableau 39 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant l'existence d'affections psychiatriques nécessitant une prise en charge, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Affection psychiatrique total patients	10,5	11,2	10,8	13,3	12,4
Affection psychiatrique nouveaux patients	10,2	9,3	10,1	10,7	10,4

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFD

2.12 Origine de la demande

Tableau 40 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant l'origine de la demande, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Demandes "spontanées" du patient	43,4	44,6	43,6	42,6	43,2
Adressés par les proches	12,4	10,4	10,1	11,1	10,5
Adressés par les partenaires extérieurs sanit.	18,5	17,9	18,5	18,1	18,3
Adressés par les partenaires extérieurs sociaux	9,9	11,4	9,6	9,3	8,0
Adressés par le milieu scolaire et universitaire	0,9	1,1	1,4	1,5	1,4
Mesures judiciaires	10,8	10,6	12,1	12,8	14,5
<i>dont injonction thérapeutique</i>	4,3	4,1	3,4	3,9	3,9
<i>dont classement avec orientation</i>	1,0	1,8	2,8	3,1	3,3
<i>dont autres mesures judiciaires</i>	4,1	4,5	4,7	5,0	6,1
Autres (employeurs...)	4,0	4,1	4,8	4,5	4,0
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFD

Tableau 41 : Répartition en % des nouveaux patients suivant l'origine de la demande, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Demandes "spontanées" du patient	35,9	36,4	34,6	34,2	34,7
Adressés par les proches	13,8	12,4	11,8	12,9	12,1
Adressés par les partenaires extérieures sanit.	20,2	19,4	20,3	18,5	18,5
Adressés par les partenaires extérieures sociaux	11,7	12,2	10,3	10,5	8,4
Adressés par le milieu scolaire et universitaire	1,4	1,3	1,3	1,3	1,9
Mesures judiciaires	13,4	14,1	16,8	17,8	20,4
<i>dont injonction thérapeutique</i>	6,3	5,9	4,3	5,2	5,8
<i>dont classement avec orientation</i>	1,4	3,0	5,0	6,1	5,8
<i>dont autres mesures judiciaires</i>	5,3	5,0	6,4	6,1	7,6
Autres (employeurs...)	3,6	4,2	4,9	4,6	4,0
Total	100	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFD

Tableau 42 : **Taux de réponses en % (ensemble des patients)**

	1998	1999	2000	2001	2002
Taux de réponses	82,4	86,2	88,0	93,5	92,3

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

3. L'ACTIVITE

3.1 Consultations et actes

3.1.1 Ensemble des actes et patients concernés

Tableau 43 : **Nombre moyen de consultations et d'actes par patient, 1998 - 2002**

	1998	1999	2000	2001	2002
Consultations médicales y compris psychiatriques	4,0	4,5	4,9	4,2	4,6
Soins infirmiers	5,9	6,8	6,9	6,8	7,3
Nombre d'entretiens individuels socio-éducatifs	3,7	3,6	3,6	3,6	3,5
Nombre d'entretiens individuels psycho-thérapeutiques	2,8	3,2	3,1	2,7	2,8
Total	16,4	18,1	18,5	17,3	18,2

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Note : pour le calcul des chiffres de ce tableau on se réfère à la file active totale des CSST ayant répondu aux questions sur l'activité (chaque année, quelques structures ne donnent aucune réponse à la partie relative à l'activité du rapport type).

3.1.2 Sevrages

Tableau 44 : **Nombre moyen de patient ayant eu un sevrage, par structure, 1998 - 2002**

	1998	1999	2000	2001	2002
Nombre moyen de patients ayant suivi un sevrage en ambulatoire assuré par le CSST (par structure)	6,8	5,7	6,2	8,4	10,6
Nombre moyen de patients ayant suivi un sevrage par dose dégressive de traitements de substitution	5,7	4,6	5,9	7,0	11,1

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Lecture du tableau : en moyenne par CSST, 10,6 patients ont fait l'objet d'un sevrage en ambulatoire assuré par le CSST en 2002

Note : calcul effectué en excluant les structures ayant réalisé plus de 150 sevrages ou n'ayant pas répondu aux questions sur l'activité.

3.1.3 Traitements de substitution

Tableau 45 : Nombre de patient ayant eu une prescription de traitement de substitution dans la structure, 1998 - 2002

	1998	1999	2000	2001	2002
Nombre structures prises en compte (1)	157	135	159	147	163
Nombre de patients sous traitement à la méthadone	5503	6338	7946	8722	11257
Nombre de patients sous traitement à la BHD	6493	6541	8006	7633	9330
Nombre de patients sous traitement à visée substitutive, autres cas	462	338	534	274	282
Nombre de patients sous traitement à visée substitutive, autres cas	462	338	534	274	163

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Note : chiffres révisés par rapport aux données 1998-2001 ;

(1) structures ayant fourni des données sur l'activité. Par ailleurs, il n'a pas été tenu compte des données des deux CSST ayant les plus grosses files actives dont la présence ou l'absence dans la base est susceptible de faire fortement varier les résultats d'une année sur l'autre. Enfin, toujours dans un souci de comparabilité des données, il n'a pas non plus été tenu compte en 2002, des chiffres du bus méthadone. Pour ces trois dernières structures, la file active de patients sous méthadone (prescrite par le centre) était en 2002 d'environ 900 patients et la file active de patient sous traitement à la BHD était d'environ 1200.

Tableau 46 : **Nombre moyen de patient par structure ayant eu une prescription de traitement de substitution dans la structure, 1998 - 2002**

	1998	1999	2000	2001	2002
Nombre moyen de patients par structure avec traitement de substitution méthadone	35,1	46,9	50,0	59,3	69,1
Nombre moyen de patients par structure avec traitement de substitution BHD	41,4	48,5	50,4	51,9	57,2
Nombre moyen de patients par structure avec traitement de substitution autre	2,9	2,5	3,4	1,9	1,7

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

3.2 Personnel

Tableau 47 : **Nombre d'ETP par structure et nombre de patient par ETP, 1999 - 2002**

	1999	2000	2001	2002
Nombre CSST ayant fourni leur ETP	120	145	130	160
File active des CSST ayant fourni leur nombre d'ETP	35 972	43 916	42 362	58 049
Nombre d'ETP	864	1028	977	1268
<i>dont nombre d'ETP mis à disposition</i>	<i>117</i>	<i>88</i>	<i>70</i>	<i>115</i>
Nombre moyen d'ETP par structure	7,2	7,1	7,5	7,9
Part des ETP médecins dans le total des ETP	11,6 %	13,7 %	9,6 %	12,3%
Nombre de patients par ETP	41,6	42,7	43,3	45,8

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Tableau 48 : Répartition en % des ETP suivant le type d'emploi, 1999 - 2002

	1999	2000	2001	2002
Directeur	5,9	5,1	5,8	5,3
Responsable de structure en gestion hospitalière	0,3	0,7	0,5	0,8
Chef de service éducatif	1,8	1,4	2,2	2,4
Médecin somaticien hospitalier	0,9	0,6	0,7	1,0
Médecin psychiatre hospitalier	4,1	5,8	4,1	4,5
Médecin généraliste	6,3	6,6	4,3	5,6
Psychiatre	4,0	3,3	2,9	1,2
Infirmier	16,7	19,3	17,8	17,6
Psychologue	14,5	13,7	13,2	13,9
Educateur	17,2	16,5	18,1	17,2
Assistante sociale	8,5	8,4	9,4	8,2
Secrétaire	11,2	11,2	11,9	12,4
Autres	8,6	7,5	9,1	9,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

Note : ces ETP comprennent les ETP conventionnés et non conventionnés

Tableau 49 : Répartition des ETP mis à disposition (en %), 1999 - 2002

	1999	2000	2001	2002
Médecins	19,1	25,0	22,1	16,2
Educateurs/infirmiers	34,3	44,6	45,6	43,8
Psychologues	9,3	10,8	10,5	10,1
Assistants sociaux et autres travailleurs sociaux	9,9	6,4	12,7	7,1
Autres	27,4	17,3	12,2	22,8
Total	100,0	100,0	100,0	100,0

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 : Nombre de CSST répondants, nombre de patients et file active moyenne, 1998 - 2002	9
Tableau 2 : Nombre de CSST en ambulatoire existants, nombre de CSST en ambulatoire ayant répondu à l'enquête, file active totale par région en 2002	10
Tableau 3 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant le sexe, 1998 - 2002	10
Tableau 4 : Répartition en % des nouveaux patients suivant le sexe, 1998-2002	11
Tableau 5 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)	11
Tableau 6 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant les tranches d'âge, 1998-2002	11
Tableau 7 : Répartition en % des nouveaux patients suivant les tranches d'âge 1998-2002	11
Tableau 8 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)	11
Tableau 9 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant l'existence d'enfants à charge, 1998 à 2002	12
Tableau 10 : Répartition en % des nouveaux patients suivant l'existence d'enfants à charge, 1998 à 2002	12
Tableau 11 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)	12
Tableau 12 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant l'origine géographique, 1998 - 2002	12
Tableau 13 : Répartition en % des nouveaux patients suivant l'origine géographique, 1998 - 2002	13
Tableau 14 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)	13
Tableau 15 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant le type de logement, 1998 - 2002	13
Tableau 16 : Répartition en % des nouveaux patients suivant le type de logement, 1998 - 2002	14
Tableau 17 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)	14
Tableau 18 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant le type de revenus, 1998 - 2002	14
Tableau 19 : Répartition en % des nouveaux patients suivant le type de revenus, 1998 - 2002	15
Tableau 20 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)	15
Tableau 21 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant la couverture sociale, 1998 - 2002	15
Tableau 22 : Répartition en % des nouveaux patients suivant la couverture sociale, 1998 - 2002	15
Tableau 23 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)	15
Tableau 24 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant les produits à l'origine de la prise en charge, 1998-2002	16
Tableau 25 : Répartition en % des nouveaux patients suivant les produits à l'origine de la prise en charge, 1998-2002	16
Tableau 26 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant l'utilisation de la voie intraveineuse, 1998 - 2002	17
Tableau 27 : Répartition en % des nouveaux patients suivant l'utilisation de la voie intraveineuse, 1998 - 2002	17
Tableau 28 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)	17
Tableau 29 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant la sérologie VIH, 1998 - 2002	18
Tableau 30 : Répartition en % des nouveaux patients suivant la sérologie VIH, 1998 - 2002	18
Tableau 31 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)	18
Tableau 32 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant la sérologie VHB, 1998 - 2002	18
Tableau 33 : Répartition en % des nouveaux patients suivant la sérologie VHB, 1998 - 2002	18

Tableau 34 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)	19
Tableau 35 : Répartition en % des nouveaux patients suivant la sérologie VHC, 1998 - 2002	19
Tableau 36 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant la sérologie VHC, 1998 - 2002	19
Tableau 37 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)	19
Tableau 38 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant la vaccination VHB 1998 - 2002	19
Tableau 39 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant l'existence d'affections psychiatriques nécessitant une prise en charge, 1998 - 2002	20
Tableau 40 : Répartition en % de l'ensemble des patients suivant l'origine de la demande, 1998 - 2002	20
Tableau 41 : Répartition en % des nouveaux patients suivant l'origine de la demande, 1998 - 2002	20
Tableau 42 : Taux de réponses en % (ensemble des patients)	21
Tableau 43 : Nombre moyen de consultations et d'actes par patient, 1998 - 2002	22
Tableau 44 : Nombre moyen de patient ayant eu un sevrage, par structure, 1998 - 2002	22
Tableau 45 : Nombre de patient ayant eu une prescription de traitement de substitution dans la structure, 1998 - 2002	23
Tableau 46 : Nombre moyen de patient par structure ayant eu une prescription de traitement de substitution dans la structure, 1998 - 2002	23
Tableau 47 : Nombre d'ETP par structure et nombre de patient par ETP, 1999 - 2002	23
Tableau 48 : Répartition en % des ETP suivant le type d'emploi, 1999 - 2002	24
Tableau 49 : Répartition des ETP mis à disposition (en %), 1999 - 2002	24

ANNEXE 1 : LISTE DES CSST EN AMBULATOIRE AU 31 DECEMBRE 2002

Nom	Département
CAAJ	01
Saint-Quentin	02
SATO-Soissons	02
Moulins	03
La Parenthèse	04
AJE	05
Jeanne d'Arc (Nice-Antibes)	06
Emergence-Nice-Audebert	06
Actes	06
CH-Ste Marie-Nice	06
CH-Grasse-La Caravelle	06
La Marie-Jeanne	06
Espace 07	07
AST-Charleville	08
CH Corvisart-Méthadone	08
Ariège	09
ALT-Troyes	10
AID11-Carcassonne	11
CH -Ste Marie-Rodez	12
Le Cairn	13
AMPT	13
CH-Ste-Marguerite	13
Casanova	13
CHS Montperrin Aix	13
Puget-Corderie	13
CH-Caen	14
Aurillac	15
Agora	16
Synergie17	17
CAET	18
CH-Brive	19
CH-Loretto	2A
CAPT - Bastia	2B
Tivoli-Dijon	21
CH Rennes-St Briec*	22
Repsud d'or	24
Altau-Relais	25
Soléa	25
Tempo	26
CH-Evreux	27
Les Andelys	27
Alkinoos	28
CH-Dreux	28
CH Gourmelen - Quimper	29
Accueil Drogue Info CH-Brest	29
Logos	30
AT - Toulouse	31
CH-Dide	31
SAST OC Drogue	31
Passages-Toulouse	31
Clémence Isaure	31

Parlement St Pierre CEID	33
Montesquieu CH-Bordeaux	33
AMT-Arc en ciel-Montpellier	34
Episode	34
CH-Montpellier-UTDT	34
CH-Rennes	35
CAETF	36
Port Bretagne	37
CH-Grenoble	38
Point Virgule	38
Passerelle39	39
La Source	40
Blois	41
CH-UTDT	42
Rimbaud	42
CH-Puy en Velay	43
Triangle	44
La Rose des Vents	44
Apleat	45
REVIH46	46
SAST-Agen	47
AT 48	48
CH-Angers	49
Equinoxe	49
CA le144 – La Boétie	49
Presqu'île	50
CAST-Ambulatoire	51
Cipsat	53
UFATT-Nancy	54
Villerupt - Tandem	54
Centr'aid	55
SPID	56
Porte des allemands CH-Sarreguemines	57
Nevers	58
Boris Vian	59
Relais	59
Michel	59
GREID	59
Etapes	59
Espace du possible	59
CITD	59
Cédre bleu	59
Réagir	59
Sato-Beauvais	60
Sato-Creil	60
Sato - Soissons	60
Sato-Compiègne	60
Drog Aid 61	61
CH-Lens-Le square	62
La Porte Ouverte	62
Arras	62
Jeu de paume	62
CH-Montpied	63
Béarn Toxicomanie	64
CIAT-Pau	64
Biziaa Bayonne	64
ARIT	64

Casa65	65
CH-C2S-Perpignan	66
Espace Indépendance - APRES	67
CAS-Strasbourg – Ste Catherine	67
Fil d'Ariane	67
Argile-Colmar	68
Alter'native	68
Le Cap	68
CH- Hôtel Dieu	69
Lyon A3	69
APUS	69
CH-Lyon Sud	69
Lyon-Edouard Herriot – Pavillon A	69
Jonathan	69
Escale	70
SDIT	71
AID 72-Le Mans	72
Pelican	73
Lac d'argent	74
Apreto-Annemasse	74
Pierre-Nicole	75
Monte Cristo	75
Monceau	75
Horizons	75
Espace Murger	75
Espace Parmentier	75
Ceccof	75
Corde raide	75
Charonne	75
Emergence-Espace Tolbiac	75
Cassini	75
Didro	75
Moreau de Tours	75
Marmottan	75
Terrasse	75
Nova Dona	75
ARIRT	76
Bus méthadone Paris	75
Confluences	75
ARIRT	76
AHAT - ALINEA	76
La Passerelle - Elboeuf	76
Maupassant-Méthadone	76
Carrousel	77
Marge global	77
APS Contact	77
Hevea - Meaux	77
CEDAT- Versailles	78
CAAT78	78
Casa Versailles	78
Delta 79	79
Chemin-Amiens	80
EAIT	81
CH- Montauban	82
PRÊT-Convergence - Toulon	83
Draguignan	83
CH-SAT-Hyères	83
CH-Fréjus	83

Avastofa	83
AVAPT-Avignon	84
Métairie	85
Le Tourniquet	86
Bobillot	87
SEPT-La croisée	88
CEAT	89
Essonne Accueil Evry	91
Chêne	91
Ressources-Athis	91
Fratrie	92
Trait d'union- Boulogne	92
Chimène	92
Clinique Liberté	92
CAST - Asnières	92
ACIAT92	92
Le Corbillon	93
Gainville	93
CH Montfermeil - Villemonble	93
La Mosaïque	93
CAST- Bobigny-CH Avicenne- Boucebi	93
Epices	94
Littoral	94
Ivry Sud – Métha 94	94
Ithaque	94
Jet 94	94
Dune	95
Rivages	95
Imagine	95
COREDAF	971
St Martin	971
Unité d'écoute- Fort de France	972
Colson-Martinique-Lamentin	972
USSARD- Fort de France	972
Cayenne	973
CH- St Laurent du Maroni	973
Kourou Keti Kuti	973
Castor	974
Kaz'ote - Ouest du département	974

Source : exploitation des rapports d'activité type des CSST en ambulatoire 1998 – 2002, DGS/OFDT

* permanences d'accueil rattachées à un CSST situé dans un autre département

Saisie, constitution de la base : Frédéric Lopez (StatMicro)