



UNODC

United Nations Office on Drugs and Crime

Cartographie des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances dans les pays francophones de l'Afrique de l'Ouest



2023

© Nations Unies, 2023. Tous droits réservés.

Les désignations utilisées et présentées ainsi que la présentation des données dans cette publication n'impliquent de la part du Secrétariat des Nations Unies aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites.

Les liens vers les sites Internet contenus dans la présente publication sont fournis pour la commodité du lecteur et sont exacts au moment de la publication. Les Nations Unies n'assument aucune responsabilité quant à l'exactitude de ces liens après leur publication ou quant au contenu de tout site Internet extérieur.

Cette publication n'a pas fait l'objet d'une révision formelle.

Table des matières

Remerciements	4
Synthèses des cartes	5
Synthèses des tableaux	6
Synthèse des figures	7
Introduction	9
Contexte	9
Objectifs	11
Méthodes	14
Résultats	18
Bénin	18
Burkina Faso	28
Côte d’Ivoire	38
Guinée	48
Mali	57
Mauritanie	66
Niger	72
Sénégal	82
Togo	93
Discussion et recommandations	104
Références	106
Annexes	107

Remerciements

Le rapport de la cartographie des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances dans les pays francophones de l'Afrique de l'Ouest a été préparé par l'Office des Nations Unies Contre la Drogue et le Crime (ONUDC), spécialement Anselme Simeon Sanou, Mame Seyni Dieye, Inza Fofana et Anja Busse sous la supervision de Amado Philip de Andres, Directeur Régional de l'ONUDC pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre, et de Giovanna Campello, Cheffe de la section Prévention, Traitement et Réhabilitation au Siège de l'ONUDC.

ONUDC – Section Prévention Traitement et Réhabilitation : Anja Busse, Giovanna Campello, Helene Fritz

ONUDC – Drug Monitoring Platform (DMP) : Francesca Massanello, Irina Tsoy

ONUDC – Bureau Régional pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre : Amado Philip de Andres, Gaetan Bassinga, Mame Seyni Dieye, Inza Fofana, Sambacor Konate, Kameldy Neldjingaye, Anselme Simeon Sanou

Analyse des données de base, rédaction du rapport : Anselme Simeon Sanou
Bénin : Sidi Ibrahima Bachirou, Gregoire Magloire Gansou, Sohoue Judith Aurelienne Segnon Agueh

Burkina Faso : Emanoël Kabore, Arouna Ouedraogo, Emannelle Zoure, Sibiri Kabore, Talata Angeline Sawadogo/Badini

Côte D'ivoire : Yao Kouakou JP Ronsard Odonkor Kouma, Aka Michel Yessoh, Koua Asseman Medard

Guinée Conakry : Thierno Bah, Farimba Camara, Mariama Barry

Mali : Ismaila Macalou, Souleymane Dit Papa Coulibaly, Hamidou Keita

Mauritanie : Ainina Sogho, Sall Abdoul Aziz, Yahafdou Elhassen El Mouhab

Niger : Ibrahim Yamien, Capo-chichi Halimatou Rosine, Abdoulaye Issoufou

Sénégal : Matar Diop, Jean Augustin Tine, Fatoumata Diagne, Ibrahima Ndiaye, Oumar Samba, Abou Sy

Togo : Kossi Amayi, Komivi Mawusi Aho, Pagnamam Poromna, Mawouena Komlan Bohm

Financement : Cette cartographie des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances dans les pays francophones de l'Afrique de l'Ouest a été réalisée en 2022 avec le soutien du Gouvernement Français à travers la Mission Interministérielle de Lutte contre les Drogues et les Conduites Addictives (MILDECA)

Synthèses des cartes

Carte 1	Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Bénin	19
Carte 2	Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Burkina Faso	29
Carte 3	Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Cote d'Ivoire	39
Carte 4	Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Guinée	49
Carte 5	Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Mali	58
Carte 6	Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Mauritanie	67
Carte 7	Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Niger	73
Carte 8	Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Sénégal	83
Carte 9	Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Togo	94

Synthèses des tableaux

Tableau 1 Aperçu du processus de collecte des données de la cartographie des structures, 2022	16
Tableau 2 Troubles liés à l'usage de substances par type de traitement, 2021, Bénin.....	23
Tableau 3 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Bénin.....	26
Tableau 4 Troubles liés à l'usage de substances par type de traitement, 2021, Burkina Faso	33
Tableau 5 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Burkina Faso	36
Tableau 6 Troubles liés à l'usage de substances par type de traitement, 2021, Cote d'Ivoire	43
Tableau 7 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Cote d'Ivoire	46
Tableau 8 Troubles liés à l'usage de substances par type de traitement, 2021, Guinée	52
Tableau 9 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Guinée	55
Tableau 10 Troubles liés à l'usage de substances par type de traitement, 2021, Mali.....	61
Tableau 11 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Mali.....	64
Tableau 12 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Mauritanie.....	70
Tableau 13 Troubles liés à l'usage de substances par type de traitement, 2021, Niger	78
Tableau 14 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Niger	80
Tableau 15 Troubles liés à l'usage des substances par type de traitement en 2021, Sénégal.....	89
Tableau 16 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Sénégal	91
Tableau 17 Troubles liés à l'usage de substances par type de traitement, 2021, Togo.....	99
Tableau 18 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Togo.....	102

Synthèse des figures

Figure 1 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Bénin	19
Figure 2 Types de structures de collaboration pour des références des patients, 2021, Bénin	20
Figure 3 Offres des structures de prise en charge à l'usage de drogues, 2021, Bénin	21
Figure 4 Types de services de prise en charge effectués, 2021, Bénin	21
Figure 5 Troubles liés à l'usage de substances par type de substance, 2021, Bénin	24
Figure 6 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Bénin	25
Figure 7 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Burkina Faso	29
Figure 8 Types de structures de collaboration pour des références des patients, 2021, Burkina Faso	30
Figure 9 Offres des structures de prise en charge à l'usage de drogues, 2021, Burkina Faso	31
Figure 10 Types de services de prise en charge effectués, 2021, Burkina Faso	31
Figure 11 Troubles liés à l'usage de substances par type de substance, 2021, Burkina Faso	34
Figure 12 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Burkina Faso	35
Figure 13 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Côte d'Ivoire	39
Figure 14 Offres des structures de prise en charge à l'usage de drogues, 2021, Côte d'Ivoire.....	40
Figure 15 Types de services de prise en charge effectués, 2021, Côte d'Ivoire	41
Figure 16 Troubles liés à l'usage de substances par type de substance, 2021, Côte d'Ivoire	44
Figure 17 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Côte d'Ivoire	45
Figure 18 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Guinée	49
Figure 19 Offres des structures de prise en charge à l'usage de drogues, 2021, Guinée.....	50
Figure 20 Types de services de prise en charge effectués, 2021, Guinée	51
Figure 21 Troubles liés à l'usage de substances par type de substance, 2021, Guinée	53
Figure 22 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Guinée	54
Figure 23 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Mali.....	58
Figure 24 Offres des structures de prise en charge à l'usage de drogues, 2021, Mali	59
Figure 25 Types de services de prise en charge effectués, 2021, Mali.....	60
Figure 26 Troubles liés à l'usage de substances par type de substance, 2021, Mali.....	62
Figure 27 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Mali	63
Figure 28 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Mauritanie.....	67
Figure 29 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Mauritanie.....	69
Figure 30 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Niger	73
Figure 31 Offres des structures de prise en charge à l'usage de toutes substances, 2021, Niger	74
Figure 32 Offres des structures de prise en charge à l'usage de drogues, 2021, Niger	75
Figure 33 Types de services de prise en charge effectués, 2021, Niger	75
Figure 34 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Niger.....	77
Figure 35 Troubles liés à l'usage de substances par type de substance, 2021, Niger	79
Figure 36 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Sénégal	84
Figure 37 Services et institutions de prise en charge, 2021, Sénégal.....	84
Figure 38 Offres des structures de prise en charge à l'usage de drogues, 2021, Sénégal.....	86
Figure 39 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Sénégal.....	87
Figure 40 Troubles liés à l'usage de substances par type de substance, 2021, Sénégal	90
Figure 41 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Togo.....	95
Figure 42 Types de structures de collaboration pour des références des patients, 2021, Togo.....	95
Figure 43 Offres des structures de prise en charge à l'usage de drogues, 2021, Togo	96
Figure 44 Types de services de prise en charge effectués, 2021, Togo.....	97
Figure 45 Troubles liés à l'usage de substances par type de substance, 2021, Togo	100
Figure 46 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Togo	101



Introduction

Introduction

Contexte

Selon le Rapport mondial sur les drogues 2023 de l'Office des Nations Unies contre la Drogue et le Crime (ONUDC), on estime que 296 millions de personnes dans le monde (5,8 % de la population mondiale âgée de 15 à 64 ans) ont consommé des drogues au cours des 12 derniers mois (1:17 personnes) (1). Le nombre de personnes qui consomment des drogues est désormais supérieur de 23 % à ce qu'il était en 2011. UNODC estime que 39.5 millions de personnes souffrent de troubles liés à la consommation de drogues et ont besoin de services de traitement. En 2019, 494 000 décès ont été attribués à la consommation de drogues. La prévention et le traitement restent insuffisants dans de nombreuses régions du monde, puisque seule une personne sur cinq souffrant de troubles liés à la consommation de drogues reçoit un traitement chaque année. Alors qu'un consommateur de drogues sur trois est une femme, seule une personne sur quatre en traitement est une femme (1).

D'ici 2030, l'ONUDC estime une augmentation de 40% du nombre d'utilisateurs de drogue en Afrique. En réponse à la croissance rapide de la consommation de drogues au cours des dernières années et pour contrer l'augmentation prévue du nombre de personnes qui consomment des drogues d'ici 2030, l'ONUDC compte mettre l'accent et renforcer son programme de santé, y compris la prévention et le traitement des troubles liés à l'usage des drogues en Afrique de l'Ouest et du Centre (2).

La vision stratégique de l'ONUDC pour l'Afrique à l'horizon 2030 est une priorité essentielle pour garantir aux populations, aux gouvernements et aux institutions d'Afrique une plus grande sécurité face aux drogues, à la criminalité, à la corruption, au terrorisme et aux flux financiers illicites ; en effet, la région continue d'être affectée par des problèmes de sécurité et de criminalité transnationale organisée (3). Au regard des différentes saisies effectuées ces dernières années en Afrique de l'Ouest et du Centre, l'estimation des flux transitant dans la région est en hausse sur les dernières années. Entre 2019 et 2022, 57 tonnes de cocaïne ont été saisies en route pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre, principalement au Cap Vert (16,6 tonnes), au Sénégal (4,7 tonnes), au Bénin (3,9 tonnes), en Côte d'Ivoire (3,5 tonnes), en Gambie (3 tonnes) et en Guinée Bissau (2,7 tonnes). En 2021 - 2022, au moins 57 tonnes de résine de cannabis ont été saisies en route vers l'Afrique de l'Ouest et du Centre, principalement au Niger (17 tonnes), au Sénégal (16,7 tonnes), et Mali (4 tonnes) (1).

Les troubles liés à la consommation de substances ou de drogues constituent un problème de santé publique, de développement et de sécurité aussi bien dans les pays à ressources élevées

que dans les pays à ressources faibles et intermédiaires. De nos jours, les preuves scientifiques indiquent que les consommations de substances sont des troubles cérébraux multifactoriels associés à des problèmes de santé, de pauvreté, de violence, de comportement criminel et d'exclusion sociale. Le renforcement de la prévention, du traitement et de la prise en charge des personnes vulnérables à la consommation de substances ou souffrant de troubles liés à l'usage des substances est une stratégie essentielle de réduction de la demande de drogues d'une grande importance pour la santé publique (4). Ce renforcement est une pierre angulaire du document finalisé de la session extraordinaire de l'Assemblée générale des Nations unies de 2016 sur le problème mondial des drogues (UNGASS) et est spécifiquement fixé comme cible 3.5 de l'objectif 3, dans le cadre de l'Agenda 2030 pour les Objectifs de Développement Durable (ODD) (5).

De plus, de nombreuses études scientifiques ont démontré qu'une stratégie de prévention et de traitement de la consommation de drogue fondée sur des données probantes réduit de manière significative la violence impulsive et le comportement criminel au sein de la communauté. Par conséquent, ces interventions contribuent non seulement à l'amélioration de la santé publique, mais aussi au renforcement de la sécurité publique.

En Afrique de l'Ouest et du Centre, les informations sur l'ampleur de la consommation de drogues et les conséquences sanitaires et sociales associées sont limitées. L'absence de données fiables et régulières sur les trafics et la consommation de drogues empêchent les autorités et les partenaires de calibrer adéquatement les réponses à ce fléau.

L'ONUDC collabore avec les Etats membres pour élaborer un cadre global de surveillance et d'information des drogues. Il surveille l'évolution de la situation en matière de drogues grâce à diverses méthodes, y compris un ensemble d'indicateurs épidémiologiques clés et la collecte de données sur la fourniture, l'accès et la consommation de drogues et la disponibilité des drogues dans les États, ainsi que sur les marchés de l'offre de drogues.

Au cours des dernières années, l'ONUDC a étendu et consolidé sa coopération avec les autorités nationales chargées des drogues dans les pays francophones de l'Afrique de l'Ouest à savoir le Bénin, le Burkina Faso, la Côte d'Ivoire, la Guinée, le Mali, la Mauritanie, le Niger, le Sénégal et le Togo. Cette collaboration vise à aligner les systèmes de surveillance et d'information de drogue de ces pays avec le cadre global de surveillance de drogue. Cela a été possible grâce aux fonds mis à la disposition de l'ONUDC par le biais du gouvernement français à travers la Mission Interministérielle de Lutte contre la Drogue et les Conduites Addictives (MILDECA). Le travail vise à aider la région francophone Ouest Africaine à consolider davantage leurs systèmes de surveillance et d'information sur les drogues et à produire des données fiables sur la situation actuelle en matière d'usage des drogues.

L'ONUDC recueille, analyse et communique des données concernant l'ampleur, les caractéristiques et les tendances de la consommation de drogues et ses conséquences sur la santé par le biais de l'Annual Report Questionnaire (ARQ) (6). Les données recueillies collectées par le biais de l'ARQ permettent de surveiller et de faire des rapports biennuel à la Commission des stupéfiants (CND) sur la mise en œuvre par les États membres de la déclaration politique et du plan d'action sur la coopération internationale en vue d'une stratégie intégrée et équilibrée de lutte contre le problème mondial de la drogue (7). En outre, l'ONUDC soutient les États membres dans leurs efforts pour mettre en place, améliorer et maintenir des systèmes efficaces de collecte de données sur la consommation de drogues et la planification des services, en vue de réduire la demande de drogues. Il le fait par le biais de projets mondiaux, régionaux et nationaux, tels que le programme ONUDC-OMS sur le traitement et la prise en charge de la dépendance aux drogues (8).

Depuis 2010, l'ONUDC à travers le financement de la MILDECA fournit une assistance technique à la région de l'Afrique de l'Ouest et principalement au Sénégal. Ce soutien s'étend à l'ensemble des pays francophones de l'Afrique de l'Ouest en collaboration avec les ministères concernés. Cette initiative a été menée à bien par le biais du programme de prise en charge de la dépendance aux drogues (GLOK32). Le projet vise à promouvoir des politiques qui trouvent le juste équilibre en termes de réduction de l'offre et la demande de drogues, et qui intègrent la prévention et le traitement fondé sur des données probantes de la dépendance.

Objectifs

Ce rapport présente un reflet des réalisations et des défis des systèmes de traitement des drogues dans les pays francophones de l'Afrique de l'Ouest en 2022. Ces pays comprennent le Bénin, le Burkina Faso, la Côte d'Ivoire, la Guinée, le Mali, la Mauritanie, le Niger, le Sénégal et le Togo.

La situation concernant la fourniture de traitements dans la région francophone Ouest Africaine est variable. En général, dans la région, il existe une combinaison de programmes publics et privés, des services fournis par des organisations non gouvernementales (ONG), souvent avec l'aide de donateurs et de réseaux internationaux et régionaux. Les services spécialisés dans le traitement des troubles liés à l'usage des substances sont en grande partie liés aux hôpitaux ou aux services de psychiatrie.

Les données sur l'offre de traitement dans la région restent fragmentaires. Les données disponibles ne sont pas encore totalement comparables. Néanmoins, les informations collectées sur les capacités, la performance et la qualité des systèmes de traitement nationaux sont nécessaires et importants pour planifier l'offre et la mise en service des traitements.

Le suivi régulier et standardisé des clients et des installations de traitement des troubles liés à l'usage des substances sont donc importants pour déterminer si les principaux objectifs politiques sont atteints; c'est-à-dire pour répondre à des questions telles que "*Les gens ont-ils un accès adéquat au traitement ? Ces traitements sont-ils fondés sur des preuves?*" Pour aider les gouvernements de la région à répondre à ces besoins d'information sur les politiques et de compléter les données relatives au traitement recueillies par les systèmes de suivi standard, une cartographie pilote sur les centres de traitement fournissant des services aux personnes souffrant de problèmes liés aux substances a été réalisée par l'ONUDC et les Etats. L'objectif principal de ces cartographies nationales était de recueillir des informations auprès des prestataires de traitement des troubles liés à l'usage des substances dans les systèmes, leurs caractéristiques, l'utilisation des usagers, le personnel, la qualité de gestion, et la disponibilité des interventions, tout en tenant compte de leur diversité.

Le présent rapport fournit un résumé des principales conclusions des cartographies des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances menées en 2022 dans les pays francophones de l'Afrique de l'Ouest, ainsi que des conclusions et des implications pour les pratiques et les politiques.

La première partie aborde la méthodologie qui a été utilisée pour la collecte des informations.

La deuxième partie présente les résultats principaux et une synthèse des cartographies réalisées en 2022 dans les différents pays. Les données présentées dans cette section concernent les services et les usagers des établissements pendant une période de référence prédéfinie, allant de janvier 2021 à décembre 2021. Cette partie présente également une analyse des forces, faiblesses, opportunités et défis/menaces.

La dernière section fournit des remarques finales et aborde les implications possibles pour les pratiques et les politiques au niveau national, sur la base des rapports produits par les experts en utilisant les résultats des enquêtes sur les centres de traitement et leur connaissance de la situation.



Méthodes

Méthodes

Afin de collecter les informations sur cette cartographie, l'ONUDC a organisé un atelier technique régional avec les points focaux santé drogue des Ministères de la santé des différents pays francophones de l'Afrique de l'Ouest à savoir le Bénin, le Burkina Faso, la Côte d'Ivoire, la Guinée, le Mali, la Mauritanie, le Niger, le Sénégal et le Togo. Avant cet atelier technique régional, le [formulaire d'enquête OMS-ONUDC sur la cartographie des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des drogues \(unodc.org\)](#) a été partagé aux points focaux pour des collectes de données. Les points focaux de chaque pays ont partagé le questionnaire aux structures de prise en charge pour le remplissage. Ils ont ensuite fait une synthèse des questionnaires remplies par l'ensemble des structures qu'ils ont présenté à l'atelier technique régional. Après cet atelier, des données complémentaires ont été collectées pour finaliser la cartographie.

En règle générale, la participation à l'enquête est subordonnée à une réponse positive à la question suivante, qui agit comme approbateur pour la participation:

“Fournissez-vous un traitement de la toxicomanie, des conseils ou d'autres services aux clients / patients ayant des problèmes de dépendance (au moins une personne au cours des 12 derniers mois ayant des problèmes de consommation de tabac et / ou d'alcool et / ou de substances illicites)?”

Seules les structures de prise en charge qui ont rempli le questionnaire ont été considérées par les résultats de la présente cartographie. Le Sénégal et la Côte d'Ivoire ont rempli le questionnaire en ligne en utilisant le UNODC Drug Monitoring Platform. Le Bénin, le Burkina Faso, la Guinée, le Mali, la Mauritanie, le Niger et le Togo ont rempli la version papier du questionnaire.

Le questionnaire de la cartographie OMS-ONUDC a été élaboré dans le cadre du Programme «Partenariats pour le traitement et la prise en charge des troubles liés à l'usage de drogues – y compris le Programme ONUDC-OMS sur le traitement et le traitement de la toxicomanie GLOK32» afin de cartographier les services de traitement des troubles liés à l'usage de substances dans un pays donné (9). Il fait partie d'un ensemble de base suggéré pour la planification et le suivi du traitement recommandé et développé par l'ONUDC et l'OMS au niveau international. Nous avons aussi les [normes internationales pour le traitement des troubles liés à la consommation des drogues \(unodc.org\)](#), l'indicateur de demande de traitement, et l'outil d'assurance qualité pour les soins, les services et le traitement qui constituent un paquet de recommandation.

Le questionnaire de l'enquête OMS-ONUDC se compose de cinq sections :

- (1) Etablissement de traitement - coordonnées pour les correspondances de l'enquête;
- (2) Etablissement de traitement - coordonnées pour le grand public;
- (3) Description des établissements de traitement et services offerts;
- (4) Nombre de personnes traitées;
- (5) Capacité de traitement (bâtiments et personnel).

Les données fournies en réponse à ce questionnaire peuvent être utilisées pour plusieurs objectifs. La cartographie permet de recueillir des informations sur l'étendue des services de traitement fournis et de consolider les données sur le nombre de patients traités et les ressources disponibles.

Les données peuvent être utilisées pour des services de cartographie dans un pays ou une région, pour développer un registre pour le grand public, pour la recherche ou comme base pour la disponibilité et l'accessibilité du traitement et le suivi de la qualité.

C'est un outil d'appui qui permet aux gouvernements des pays de recueillir des informations utiles auprès des prestataires de traitement sur les troubles liés à l'usage de drogues afin de mieux comprendre et planifier la capacité de traitement au niveau national.

Tableau 1 Aperçu du processus de collecte des données de la cartographie des structures, 2022

	Bénin	Burkina Faso	Cote d'Ivoire	Guinée Conakry	Mali	Niger	Sénégal	Togo	Mauritanie
Questionnaire	Questionnaire ONUDC _OMS sur enquête sur établissements de traitement des troubles liés à l'usage de substances								
Nombre de structures à qui on a envoyé le questionnaire	16	20	12	08	04	13	16	25	01
Nombre de structures ayant répondu au questionnaire	10	16	07	04	03	11	16	21	01
Types de structures ayant répondu	Publique ONG	Publique Privé ONG	Publique ONG	Privé ONG	Publique ONG	Publique Privé ONG	Publique ONG	Publique Privé ONG Confessionnel	Publique
Période de collecte de données	Avril – Novembre 2022								
Période pour nombre de patients	Janvier - Décembre 2021								
Méthode de collecte de données	Remplissage sur la version papier		Remplissage en ligne & version papier	Remplissage sur la version papier			Remplissage en ligne	Remplissage sur la version papier	



Bénin

Résultats

Bénin



Données clés au Bénin

Nombre total d'habitants, estimation en 2019: 11 857 627 (10)

Taux de mortalité, estimation en 2012: 8,4décès/1000 population (10)

PIB en USD, estimation en 2021 (en millions de dollars) : 17 688 (10)

Dépenses courantes de santé, estimation en 2015 : 4,0 % du PIB (10)

Consommation totale d'alcool par habitant, estimation en 2016: 3,0 litres (10)

Consommation de tabac, estimation en 2018: 7,2% (10)

Données clés sur l'usage des substances dans les structures de prise en charge

Disponibilité d'un traitement par agonistes opioïdes: Non

Nombre total de consommateurs d'alcool en 2021: 242

Prévalence consommation de tabac: 5% (enquête STEPS 2015)

Nombre total de consommateurs de cannabis en 2021: 325

Nombre total de consommateurs de cocaïne en 2021: 21

Nombre total de consommateurs d'héroïne en 2021: 00

Nombre total de consommateurs des opioïdes à des fins non médicales en 2021: 218

Aperçu du système de prise en charge au Bénin

La Carte 1 présente la localisation des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances au Bénin par région et par ville.

Carte 1 Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Bénin

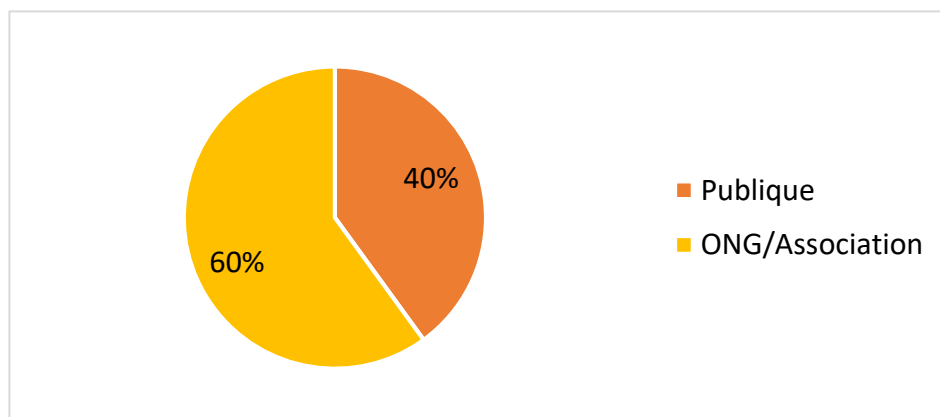


Résultats de la cartographie au Bénin

Description des structures et des traitements offerts

Au cours de cette enquête, dix (10) structures de prise en charge ont répondu aux questionnaires de cartographie. La Figure 1 présente la répartition des structures de prise en charge au Bénin. Sur ces 10 structures de prise en charge, quatre (04) sont des structures publiques et six (06) sont des ONG/Associations à but non lucratif.

Figure 1 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Bénin



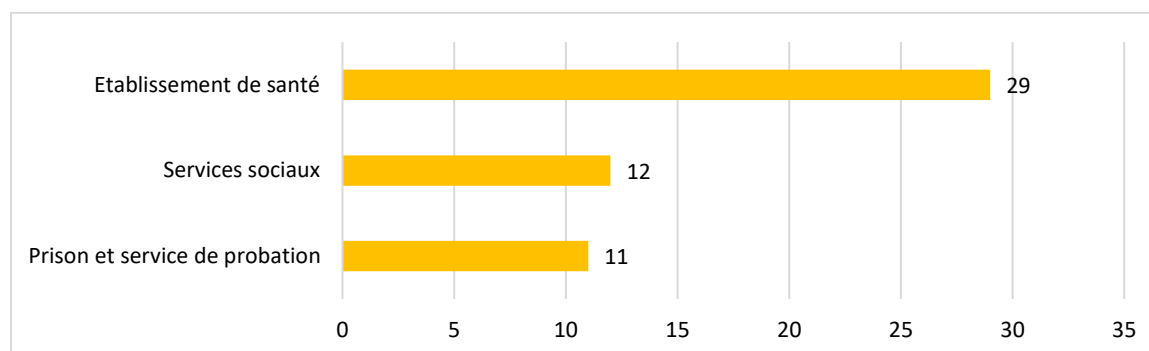
Sur le total des dix (10) structures,

- sept (07) ont des services de santé général y compris de soins de santé primaire,
- cinq (05) ont des services de traitement des troubles liés à l'usage de substances en établissement non hospitalier,
- quatre (04) ont des services résidentiels de traitement des troubles liés à l'usage de substances en milieu hospitalier,
- trois (03) ont des services de santé mentale,
- une (01) structure a un service de traitement ambulatoire spécialisé dans les troubles liés à l'usage des drogues.

En termes de collaboration entre services pour des références des patients pour des troubles liés à l'usage des substances psychoactives, la Figure 2 montre que les structures collaborent avec

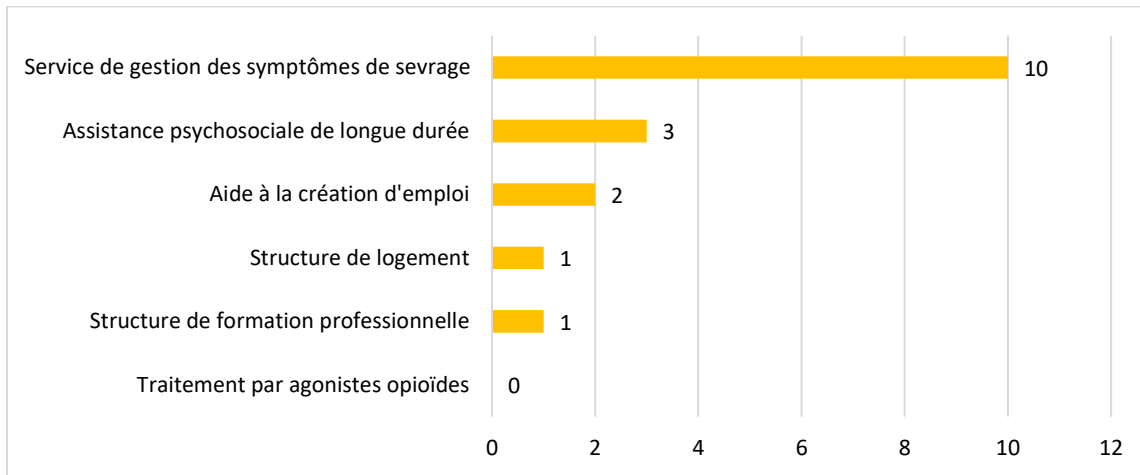
- vingt-neuf (29) établissements de santé,
- douze (12) services sociaux et
- onze (11) prisons et services de probation.

Figure 2 Types de structures de collaboration pour des références des patients, 2021, Bénin



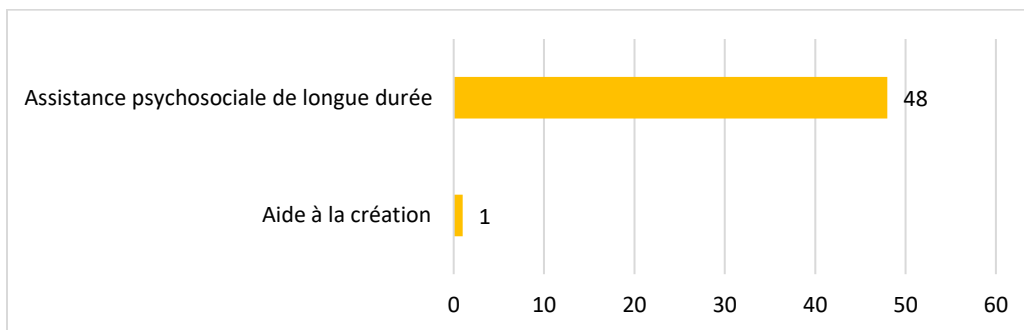
En termes de prise en charge de l'usage de drogue, toutes les dix (10) structures offrent un service de gestion des symptômes de sevrage et trois (03) structures ont une assistance psychosociale de longue durée de plus de deux semaines ; Il n'y a aucune structure qui dispense un traitement par agonistes opioïdes. Il y a également deux (02) structures d'aide à la création d'emploi, une (01) structure de formation professionnelle et une (01) structure de logement (voir Figure 3).

Figure 3 Offres des structures de prise en charge à l'usage de drogues, 2021, Bénin



Au cours de l'année 2021, il y a eu 48 assistances psychosociales de longue durée (plus de 2 semaines), et une (01) aide à la création d'emploi (voir Figure 4).

Figure 4 Types de services de prise en charge effectués, 2021, Bénin



L'ensemble des dix (10) structures ont des services de traitement de troubles mentaux + troubles liés à l'utilisation de substances pour la dépendance à l'alcool et la drogue, et de tous les problèmes de santé.

La proportion des patients présentant des troubles liés à l'usage de substances est de 37%.

Financement

L'ensemble des structures publiques de prise en charge proposant des services aux personnes ayant des problèmes liés à l'usage de la drogue ont déclaré qu'elles étaient financées

entièrement (100%) par le budget de l'Etat. Les ONG/Associations reçoivent des subventions de l'Etat et ont d'autres sources de financement.

Toutes les dix (10) structures ayant répondu aux questionnaires sont des structures pour lesquelles les patients doivent payer des frais médicaux non-remboursés par la sécurité sociale ou leur assurance ; le coût moyen par jour pour les patients hospitalisés dans les structures publics (paiement direct du patient / par jour) est 10000 FCFA et le coût moyen par jour pour les patients en ambulatoire dans les structures publics (paiement direct du patient / par jour) est 5000 FCFA.

Le coût moyen par jour pour les patients hospitalisés dans les structures associations/ONG (paiement direct du patient / par jour) est 25000 FCFA et le coût moyen par jour pour les patients en ambulatoire (paiement direct du patient / par jour) est 10000 FCFA.

Caractéristiques des usagers de drogue

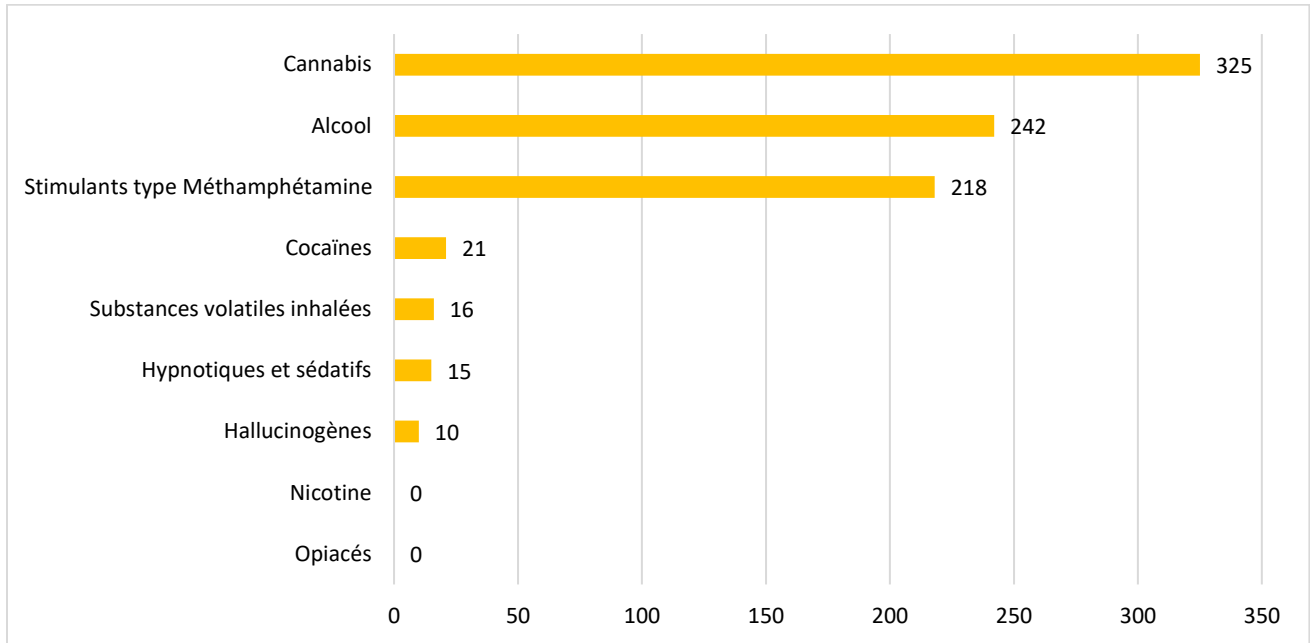
Le Tableau 2 indique que 858 personnes ont été traitées au total en 2021, dont 312 patients hospitalisés, 521 patients en consultation externe et 25 patients ayant subi les deux types de traitement.

La Figure 5 indique que les 10 établissements de prise en charge ont fourni majoritairement en 2021 un traitement à 242 consommateurs d'alcool et 325 usagers de cannabis, 218 consommateurs de Stimulants type Méthamphétamine.

Tableau 2 Troubles liés à l'usage de substances par type de traitement, 2021, Bénin

	Nombre de personnes en traitement	Nombre total d'épisodes de traitement par an	Durée moyenne de traitement en nombre de jours	Nombre total d'individus traités en 2021
Patients hospitalisés / Résidentiels	312	--	60	312
Consultation externe (à l'exclusion des personnes ayant reçu un traitement par agonistes opioïdes)	521	--		521
Les deux	25	--		25
Total	858	--		858

Figure 5 Troubles liés à l'usage de substances par type de substance, 2021, Bénin



Capacité de traitement (Bâtiment et Personnel)

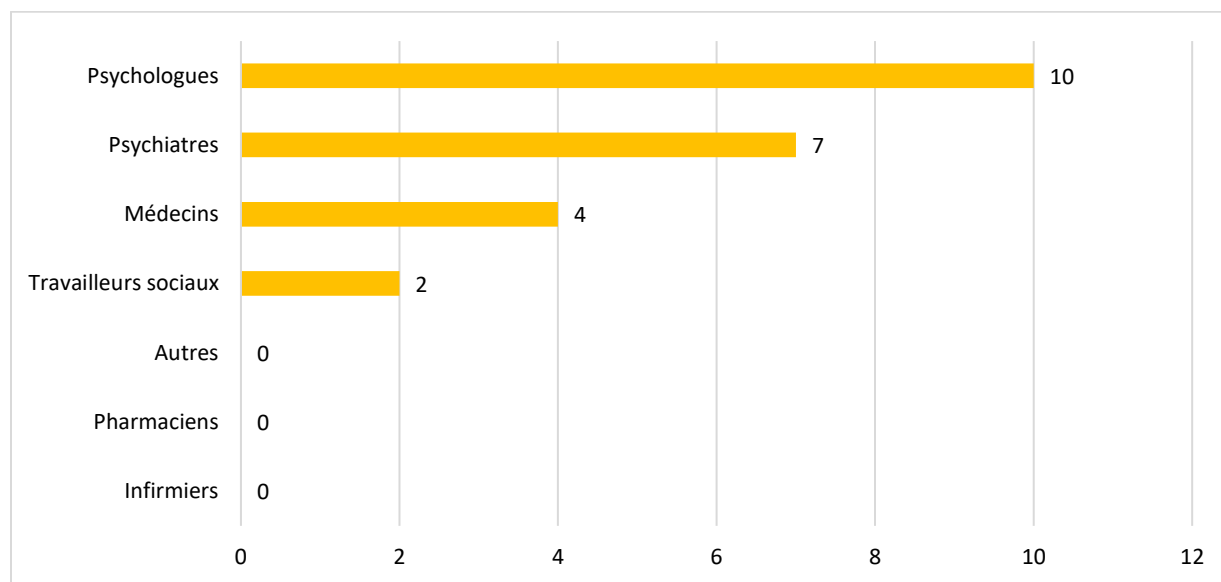
Les 10 structures ont au total 09 bâtiments entiers ; le nombre total de lits pour le traitement de troubles liés à l'usage de substances est de 82 lits.

Le taux d'occupation des lits pour le traitement des troubles liés à l'usage des substances est estimé à 27% ; il y a 7 salles de consultation utilisées pour le traitement des troubles liés à l'utilisation de substances.

Au total, 09 des 10 structures sont ouvertes de jour comme de nuit du lundi au dimanche.

La Figure 6 présente le personnel dans les structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances au Bénin. Les dix (10) structures qui ont répondu aux questionnaires comptent au total 7 psychiatres, 4 médecins généralistes, 10 psychologues et 02 travailleurs sociaux.

Figure 6 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Bénin



Brève analyse de la prise en charge en 2021 au Bénin

Le Tableau 3 résume l'analyse des forces, faiblesses, opportunités et menaces de la cartographie des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances dans le pays.

Tableau 3 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Bénin

<p>Forces</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existence du Comité Interministériel de Lutte contre l’abus des stupéfiants et des substances psychotropes (CILAS) - Disponibilité des structures de santé spécialisées dans la prise en charge - Disponibilité des psychiatres généralistes et spécialisés en addiction et psychologues cliniciens - Allocation d’un budget par l’Etat pour les établissements publics 	<p>Défis/ Difficultés/ Menaces</p> <ul style="list-style-type: none"> - Absence de protocoles national pour la prise en charge des troubles liés à l’usage des substances - Non subvention du traitement des troubles liés à l’usage des substances par l’Etat - Mise en œuvre du Plan National Intégré
<p>Opportunités</p> <ul style="list-style-type: none"> - Disponibilité d’établissements de prise en charge appuyés par les donateurs 	<p>Faiblesses</p> <ul style="list-style-type: none"> - Non-disponibilité des traitements par agonistes opioïdes comme la méthadone bien que la demande principale de traitement concerne l’alcool, le cannabis et la méthamphétamine, et non les opioïdes - Insuffisance des travailleurs sociaux - Absence d’accompagnement pour la réinsertion scolaire et professionnelle, - Insuffisance d’aide au logement - Coût élevé des soins et paiement direct des soins



Burkina Faso

Burkina Faso



Données clés au Burkina Faso

Nombre total d'habitants, estimation en 2021: 21 509 443 (10)

Taux de mortalité, estimation en 2019: 8,8 décès/1000 population (10)

PIB en USD, estimation en 2021 (en millions de Dollars) : 19 738 (10)

Dépenses courantes de santé, estimation en 2015 : 5,4 du PIB (10)

Consommation totale d'alcool par habitant, estimation en 2016: 8,2 litres (10)

Consommation de tabac, estimation en 2018: 16% (10)

Données clés sur l'usage des substances dans les structures de prise en charge

Disponibilité d'un traitement par agonistes opioïdes: Non

Nombre total de consommateurs d'alcool en 2021: 272

Nombre total de consommateurs de nicotine en 2021: 196

Nombre total de consommateurs de cannabis en 2021: 776

Nombre total de consommateurs de cocaïne en 2021 : 36

Nombre total de consommateurs d'opiacés en 2021: 115

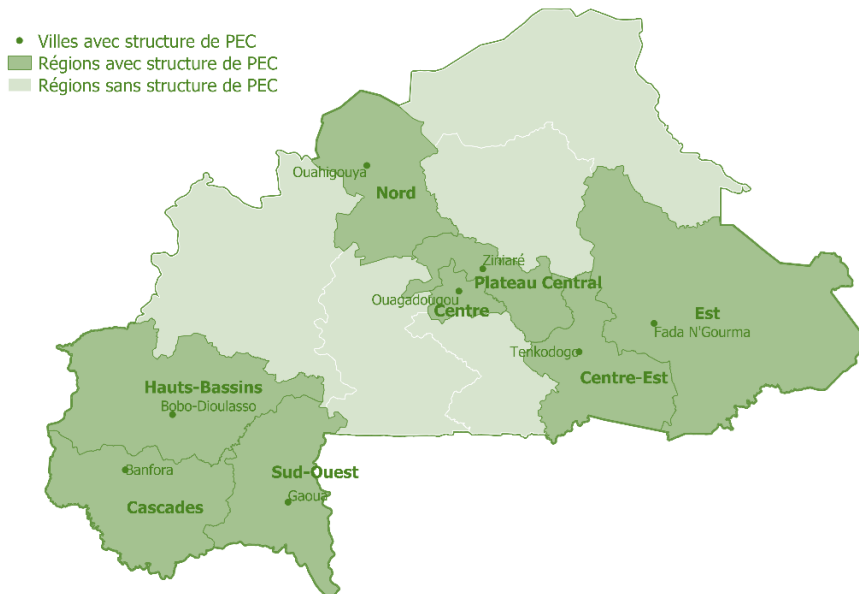
Nombre total de consommateurs d'héroïne en 2021: Non disponible

Nombre total de consommateurs des opioïdes à des fins non médicales en 2021: Non disponible

Aperçu du système de prise en charge au Burkina Faso

La Carte 2 présente la localisation des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances au Burkina Faso par région et par ville.

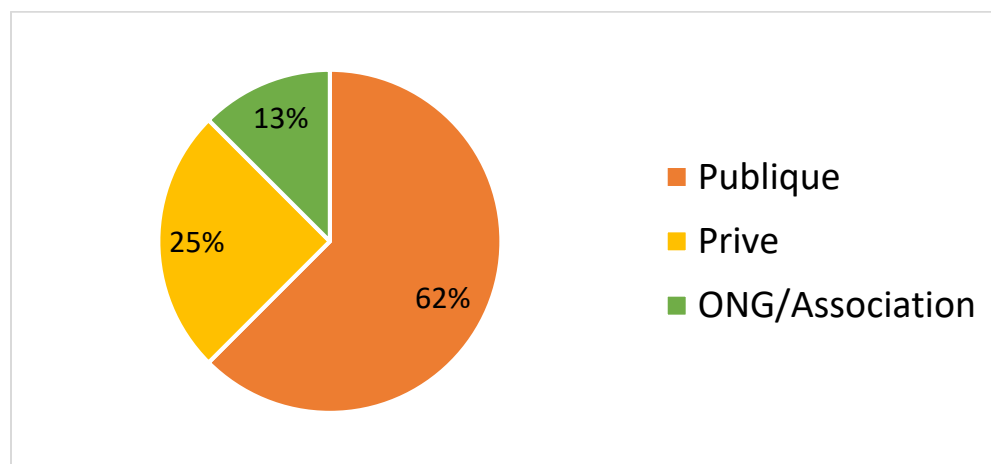
Carte 2 Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Burkina Faso



Résultats de la cartographie au Burkina Faso

Au cours de cette enquête, seize (16) structures de prise en charge ont répondu aux questionnaires de cartographie. La Figure 7 présente la répartition des structures de prise en charge au Burkina Faso. Sur ces 16 structures de prise en charge, dix (10) sont des structures publiques, quatre (04) sont des structures privées, et deux (02) des ONG/Associations à but non lucratif.

Figure 7 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Burkina Faso

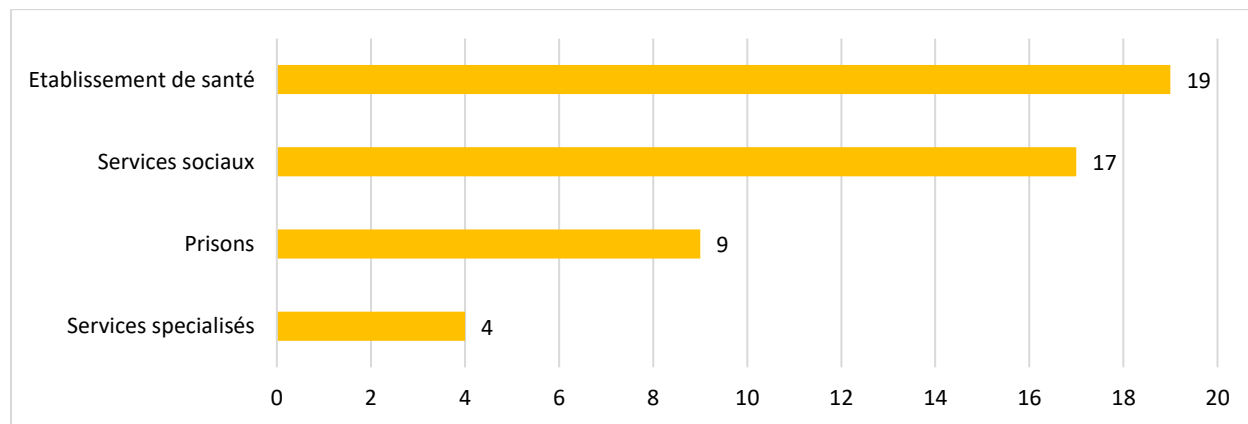


Sur le total des seize (16) structures,

- onze (11) ont des services de santé mentale
- quatre (04) des services spécialisés de réinsertion sociale
- quatre (04) des services de traitement ambulatoire spécialisés dans les troubles liés à l'usage des substances
- trois (03) des services à bas seuil
- trois (03) services de sante général,
- deux (02) des Services de traitement des troubles liés à l'usage de substances en établissement non hospitalier et
- deux (02) des services de communauté thérapeutiques.

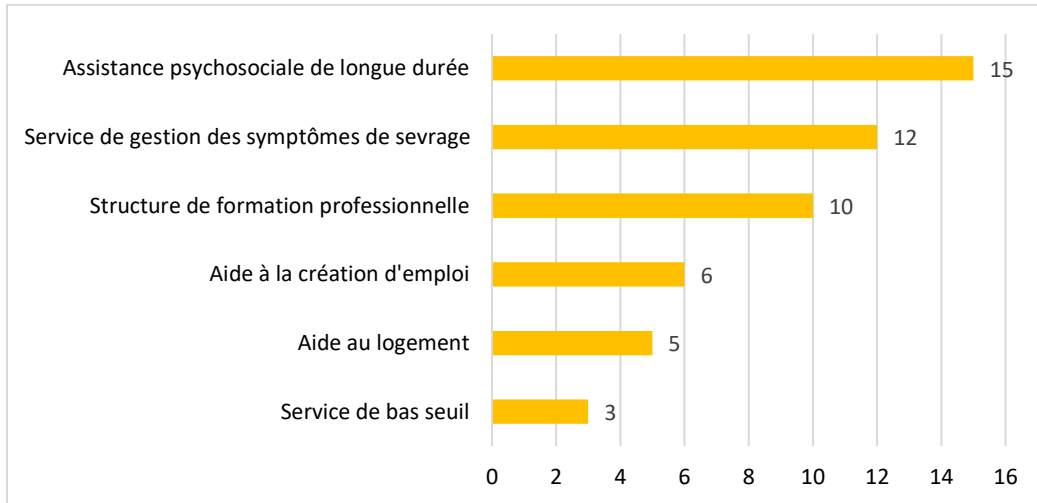
Au total, ces structures collaborent avec dix-neuf (19) établissement de santé, dix-sept (17) services sociaux, neuf (09) prisons et quatre (04) services spécialisés dans le traitement de la toxicomanie et de l'alcoolisme (consultations externes ou hospitalisées) (voir Figure 8).

Figure 8 Types de structures de collaboration pour des références des patients, 2021, Burkina Faso



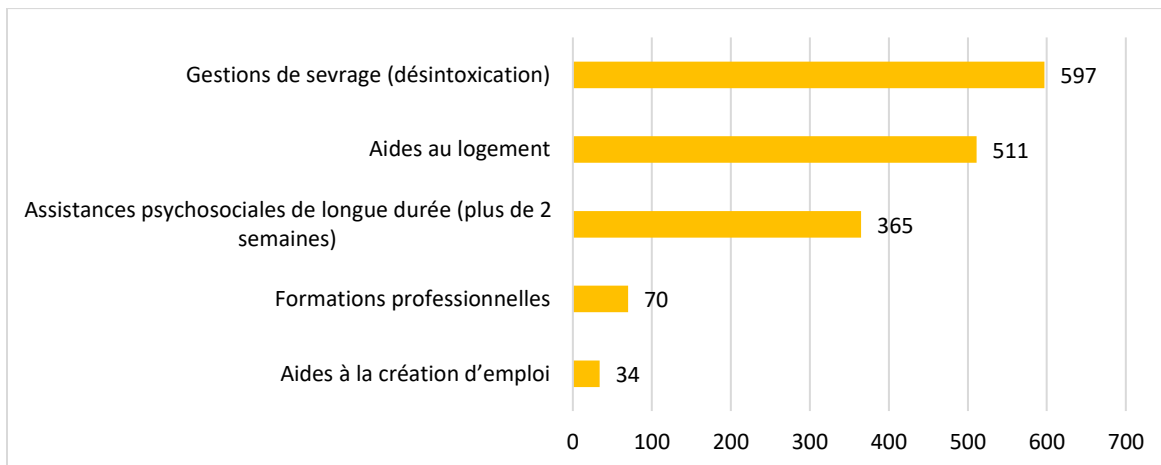
En termes de prise en charge de l'usage de drogue, douze (12) structures offrent un service de gestion des symptômes de sevrage et quinze (15) structures ont une assistance psychosociale de longue durée de plus de deux semaines. Il y a dix (10) structures qui offrent une formation scolaire/professionnelle, six (06) offrent une aide à la création d'emploi, cinq (05) structures offrent une aide au logement, et trois (03) structures offrent des services à bas-seuil (voir Figure 9).

Figure 9 Offres des structures de prise en charge à l'usage de drogues, 2021, Burkina Faso



Au cours de l'année 2021, il y a eu 597 gestions de sevrage (désintoxication), 511 aides au logement, 365 assistances psychosociales de longue durée (plus de 2 semaines), 70 formations professionnelles et 34 aides à la création d'emploi (voir Figure 10).

Figure 10 Types de services de prise en charge effectués, 2021, Burkina Faso



Sur les seize (16) structures, sept (07) ont des services de traitement de troubles mentaux + troubles liés à l'utilisation de substances, deux (02) ont des services de traitement pour tous les problèmes de santé.

La proportion des patients présentant des troubles liés à l'usage de substances est de 10,5%.

Financement

L'ensemble des structures publiques de prise en charge proposant des services aux personnes ayant des problèmes liés à l'usage de la drogue ont déclaré qu'elles étaient financées en grande partie par le budget de l'Etat. Les structures privées sont financées par les bénéficiaires et les associations et ONG sont financées par les contributions des bénéficiaires et l'appui de partenaires.

Dans toutes les seize (16) structures, les patients doivent payer des frais médicaux non-remboursés par la sécurité sociale ou leur assurance ; le coût moyen par jour pour les patients hospitalisés (paiement direct du patient / par jour) est de 10000FCFA dans le public et de 20000FCFA dans le privé ; le coût moyen par jour pour les patients en ambulatoire (paiement direct du patient / par jour) est de 7500 FCFA dans le public et de 10000FCFA dans le privé.

Caractéristiques des usagers de drogue

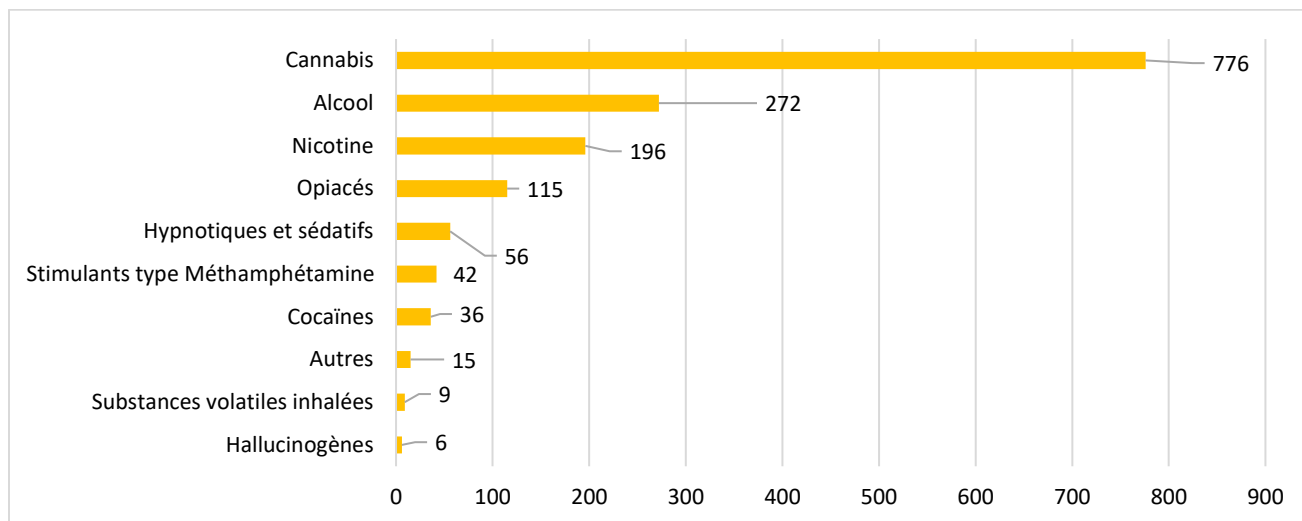
Le Tableau 4 indique que 1016 personnes ont été traitées au total en 2021, dont 209 patients hospitalisés et 807 patients en consultation externe.

La Figure 11 indique que les 16 structures de prise en charge ont fourni en 2021 un traitement à 776 usagers de cannabis, 272 consommateurs d'alcool, 196 usagers de nicotine, 115 usagers d'opiacés et 36 usagers de cocaïne.

Tableau 4 Troubles liés à l'usage de substances par type de traitement, 2021, Burkina Faso

	Nombre de personnes en traitement	Nombre total d'épisodes de traitement par an	Durée moyenne de traitement en nombre de jours	Nombre total d'individus traités en 2021	Nombre total d'individus traités en une seule journée
Patients hospitalisés / Résidentiels	202	205	11	209	36
Consultation externe (à l'exclusion des personnes ayant reçu un traitement par agonistes opioïdes)	103	529		807	18
Total	305		-	1016	

Figure 11 Troubles liés à l'usage de substances par type de substance, 2021, Burkina Faso

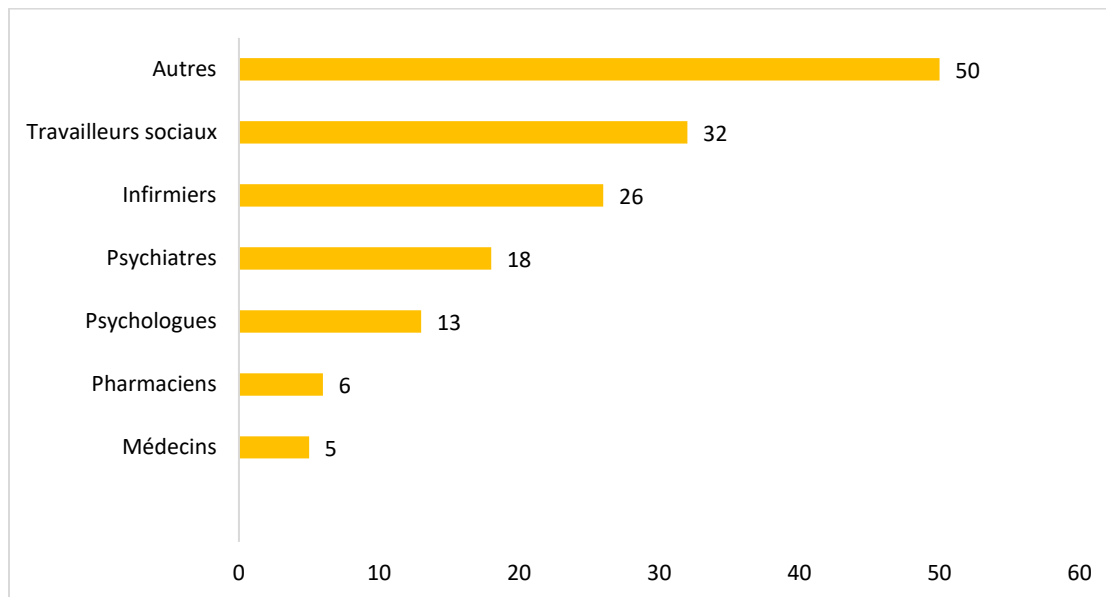


Capacité de traitement (Bâtiment et Personnel)

Les seize (16) structures ont tous des bâtiments ; le nombre total de lit pour le traitement de troubles liés à l'usage de substances est de 277 lits avec un taux d'occupation des lits pour le traitement des troubles liés à l'usage des substances est estimé à 67,3% ; il y a 59 salles de consultation pouvant être utilisé pour le traitement des troubles liés à l'utilisation de substances. Toutes les 16 structures sont ouvertes en journée du lundi au vendredi ; au total, 14 structures sont ouvertes les nuits et les weekends (samedi et dimanche).

La Figure 12 présente le personnel dans les structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances au Burkina Faso. Les seize (16) structures qui ont répondu aux questionnaires comptent au total 18 psychiatres, 5 médecins généralistes, 26 infirmiers spécialisés, 6 pharmaciens, 13 psychologues et 32 travailleurs sociaux et 50 autres personnels.

Figure 12 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Burkina Faso



Brève analyse de la prise en charge en 2021 au Burkina Faso

Le Tableau 5 résume l'analyse des forces, faiblesses, opportunités et menaces de la cartographie des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances dans le pays.

Tableau 5 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Burkina Faso

<p>Forces</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bonne volonté et disponibilité du Ministère de la Santé - Existence du Secrétariat Permanent du Comité National de Lutte contre la Drogue - Disponibilité et motivation du personnel - Existence d'un programme de formations des spécialistes en santé mentale - Existence de psychologues formés pour renforcer les compétences - Bonne collaboration entre les acteurs (public, privé, ONG) 	<p>Défis/ Difficultés/ Menaces</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insuffisance de personnel qualifié spécifique en addictologie - Insuffisance et exigüité des infrastructures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances - Insuffisance du financement
<p>Opportunités</p> <ul style="list-style-type: none"> - Disponibilité et appui des partenaires dans le domaine de la santé mentale et des dépendances - Existence de plusieurs types d'acteurs et de structures avec des possibilité de nouer des partenariats 	<p>Faiblesses</p> <ul style="list-style-type: none"> - Absence de protocoles de prise en charge - Insuffisance des Ressources Humaines qualifiées - Insuffisance dans l'approvisionnement de médicaments pour la prise en charge de troubles liés à l'usage des substances



Côte d'Ivoire

Côte d'Ivoire



Données clés en Côte d'Ivoire

Nombre total d'habitants, estimation en 2021: 27 087 732 (10)

PIB en USD, estimation en 2021 (en millions de Dollars) : 69 765 (10)

Dépenses courantes de santé, estimation en 2015 : 5,4 % du PIB (10)

Consommation totale d'alcool par habitant, estimation en 2016: 8,4 litres (10)

Consommation de tabac, estimation en 2018: 13% (10)

Données clés sur l'usage des substances dans les structures de prise en charge

Disponibilité d'un traitement par agonistes opioïdes: Oui

Nombre total de consommateurs d'alcool en 2021: 60

Nombre total de consommateurs de cannabis en 2021: 180

Nombre total de consommateurs de cocaïne en 2021: 11

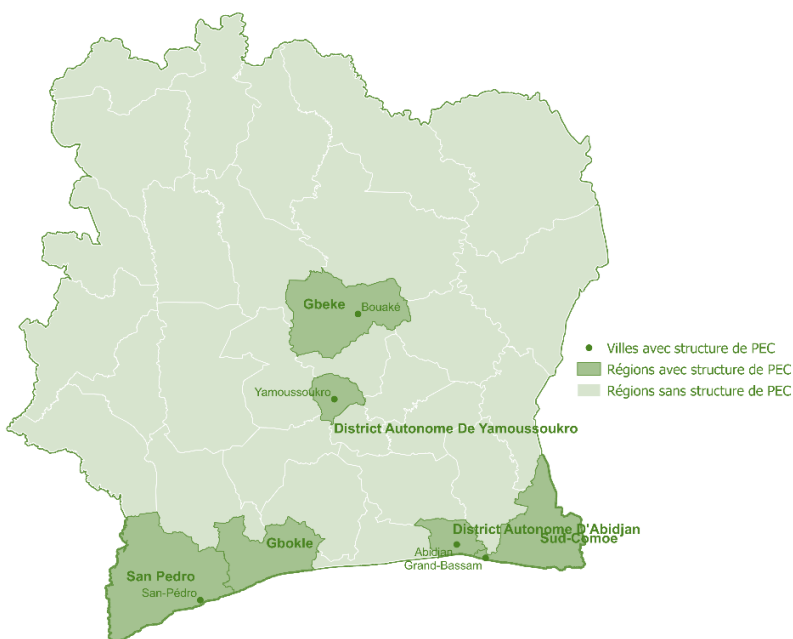
Nombre total de consommateurs d'opiacés en 2021: 27

Nombre de personnes ayant reçu un traitement par agonistes opioïdes en 2021 : 15

Aperçu du système de prise en charge en Côte d'Ivoire

La Carte 3 présente la localisation des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances en Côte d'Ivoire par région et par ville.

Carte 3 Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Côte d'Ivoire

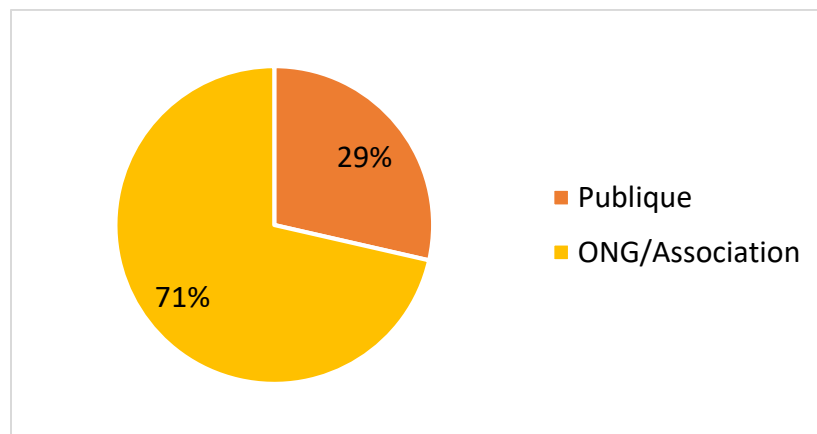


Résultats de la cartographie en Côte d'Ivoire

Description des structures et des traitements offerts

Au cours de cette enquête, sept (07) structures de prise en charge ont répondu aux questionnaires de cartographie. La Figure 13 présente la répartition des structures de prise en charge en Côte d'Ivoire. Sur ces 07 structures de prise en charge, deux (02) sont des structures publiques et cinq (05) des ONG/Association à but non lucratif.

Figure 13 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Côte d'Ivoire



Sur le total des sept (07) structures :

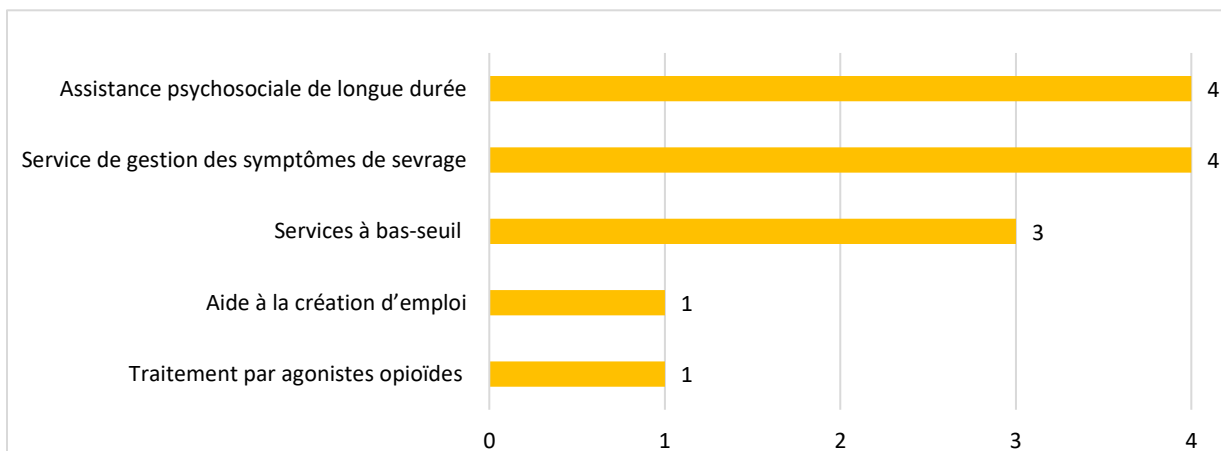
- Six (06) ont des services de sante général, y compris les soins de santé primaire ;
- Cinq (05) ont des services de traitement ambulatoire spécialisé dans les troubles liés à l'usage des drogues ;
- Trois (03) ont des services de santé mentale ;
- Trois (03) des services à bas seuil ;
- Trois (03) des services spécialisés de réinsertion sociale ;
- Deux (02) des services résidentiels de traitement des troubles liés à l'usage de substances en milieu hospitalier ;
- Deux (02) des services de traitement des troubles liés à l'usage de substances en établissement non hospitalier.

Au total,

- quatre (04) structures sont des services spécialisés de traitement de la toxicomanie et de l'alcoolisme (consultations externes ou hospitalisations),
- deux (02) structures sont des établissements de santé (hôpitaux),
- une (01) est logé dans une prison.

En termes de prise en charge de l'usage de drogue, quatre (04) structures offrent un service de gestion des symptômes de sevrage, quatre (04) structures ont une assistance psychosociale de longue durée de plus de deux semaines ; une (01) structure qui prescrit et dispense un traitement par agonistes opioïdes ; cette structure a un service de gestion de la naloxone et des surdoses au sein du centre de traitement. Il existe trois (03) services à bas-seuil et un service d'aide à la création d'emploi (voir Figure 14).

Figure 14 Offres des structures de prise en charge à l'usage de drogues, 2021, Côte d'Ivoire

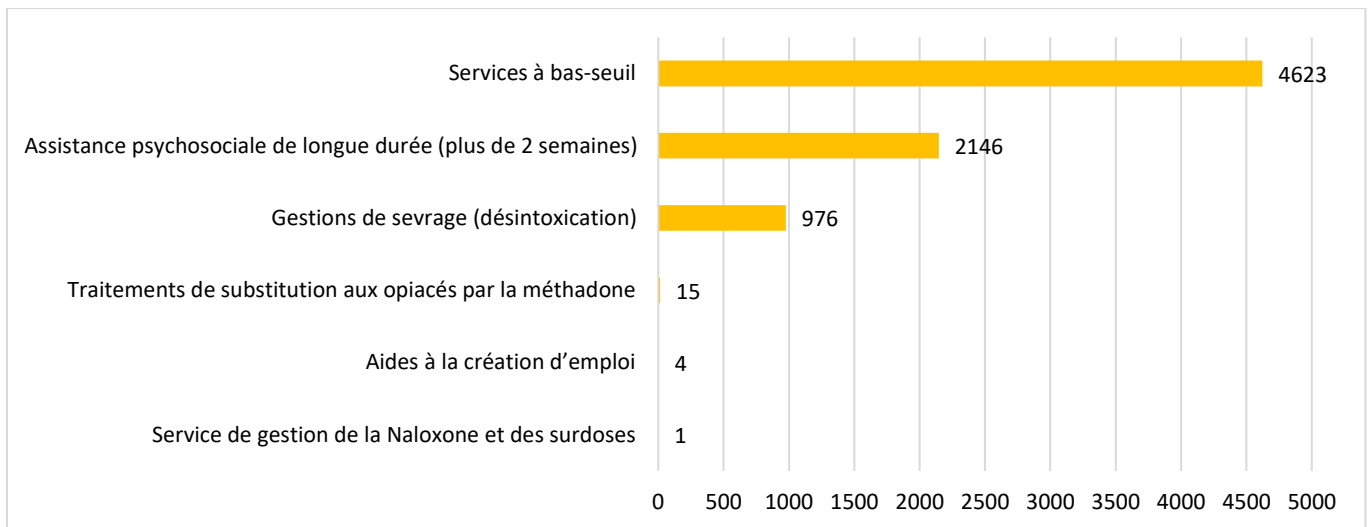


Le traitement d'entretien à la méthadone a été mis en place en 2021 au Centre d'Accompagnement de Soins en Addictologie (CASA), financé par l'Etat de Côte d'Ivoire avec l'appui du Fond Mondial.

Au cours de l'année 2021, il y a eu (voir Figure 15) :

- 976 gestions de sevrage (désintoxication),
- 2146 assistances psychosociales de longue durée (plus de 2 semaines),
- 4623 services à bas-seuil,
- 15 traitements de substitution aux opiacés par la méthadone,
- quatre (04) aides à la création d'emploi, et
- un (01) service de gestion de la Naloxone et des surdoses.

Figure 15 Types de services de prise en charge effectués, 2021, Côte d'Ivoire



Sur les sept (07) structures,

- trois (03) ont des services de traitements de troubles mentaux + troubles liés à l'utilisation de substances,
- deux (02) ont des services de traitement de tous les problèmes de santé.

La proportion des patients présentant des troubles liés à l'usage de substances est de 76%.

Financement

L'ensemble des structures publiques (02 structures) de prise en charge proposant des services aux personnes ayant des problèmes liés à l'usage de la drogue ont déclaré qu'elles étaient financées entièrement (100 %) par le budget de l'Etat.

Les ONG/Associations sont des récipiendaires d'organismes internationaux et bénéficient d'un appui de l'Etat.

Sur les sept (07) structures qui ont répondu au questionnaire, il y a trois (03) structures où les patients doivent payer des frais médicaux non-remboursés par la sécurité sociale ou leur assurance ; le coût moyen par jour pour les patients hospitalisés (paiement direct du patient / par jour) est de 9500 FCFA et le coût moyen par jour pour les patients en ambulatoire (paiement direct du patient / par jour) est 1750 FCFA.

Caractéristiques des usagers de drogue

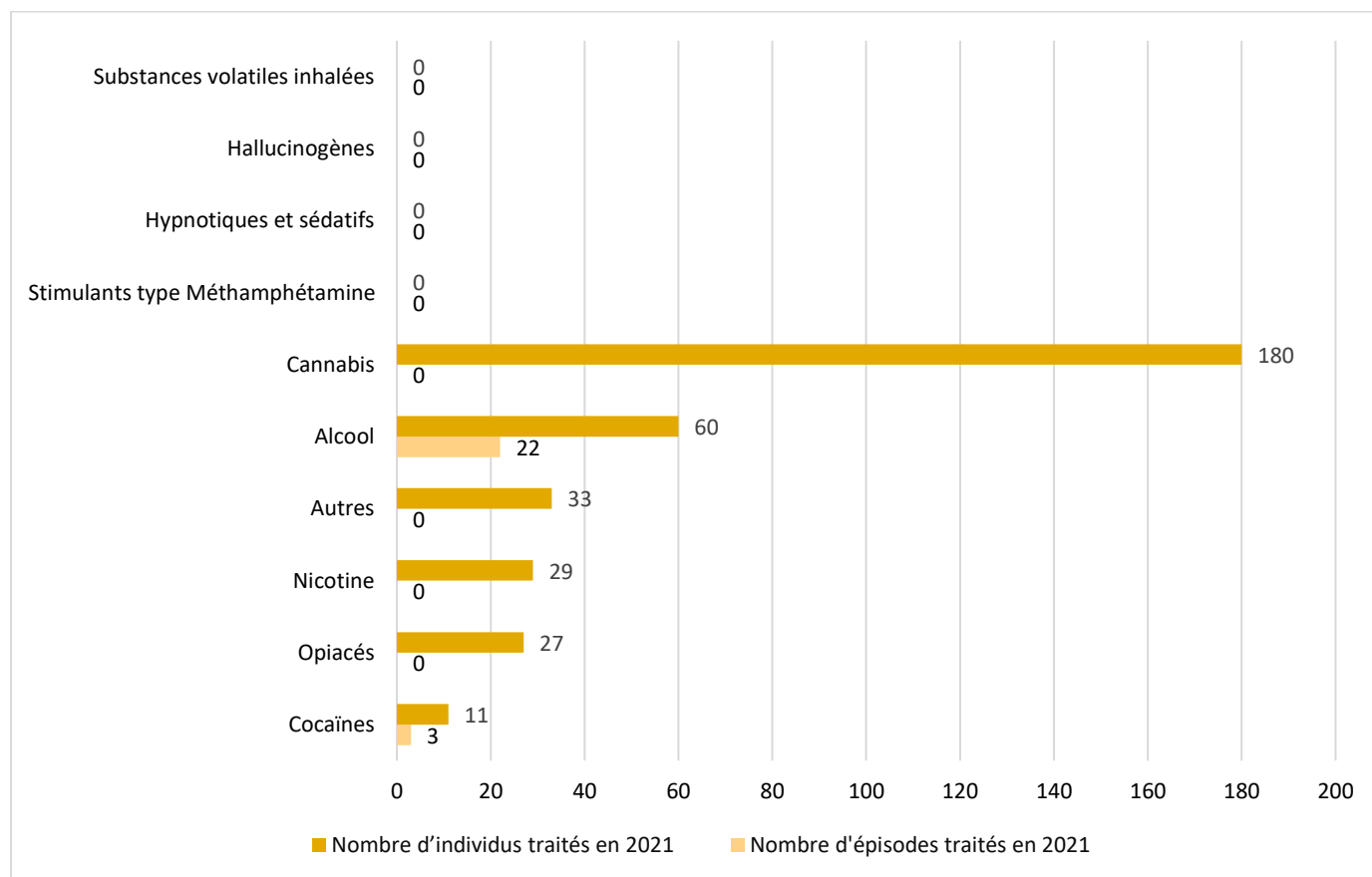
Le Tableau 6 indique que 571 personnes ont été traitées au total en 2021, dont 156 patients hospitalisés, 400 patients en consultation externe et 15 pour un traitement par agonistes opioïdes.

La Figure 16 indique que les 7 établissements de prise en charge ont fourni en 2021 un traitement à 60 consommateurs d'alcool, 180 usagers de cannabis, 27 usagers d'opiacés et 11 usagers de cocaïnes. En termes de nombre d'épisodes, on a noté au total 22 épisodes de traitement pour consommation d'alcool, 53 épisodes de traitement d'opiacés et 3 épisodes de traitement de cocaïne.

Tableau 6 Troubles liés à l'usage de substances par type de traitement, 2021, Cote d'Ivoire

	Nombre de personnes en traitement	Nombre total d'épisodes de traitement par an	Durée moyenne de traitement en nombre de jours	Nombre total d'individus traités en 2021	Nombre total d'individus traités en une seule journée
Patients hospitalisés / Résidentiels	156	248	15	156	24
Consultation externe (à l'exclusion des personnes ayant reçu un traitement par agonistes opioïdes)	400	803	–	400	114
Personnes ayant reçu un traitement par agonistes opioïdes	15	–	–	15	15
Total	571		–	571	

Figure 16 Troubles liés à l'usage de substances par type de substance, 2021, Côte d'Ivoire



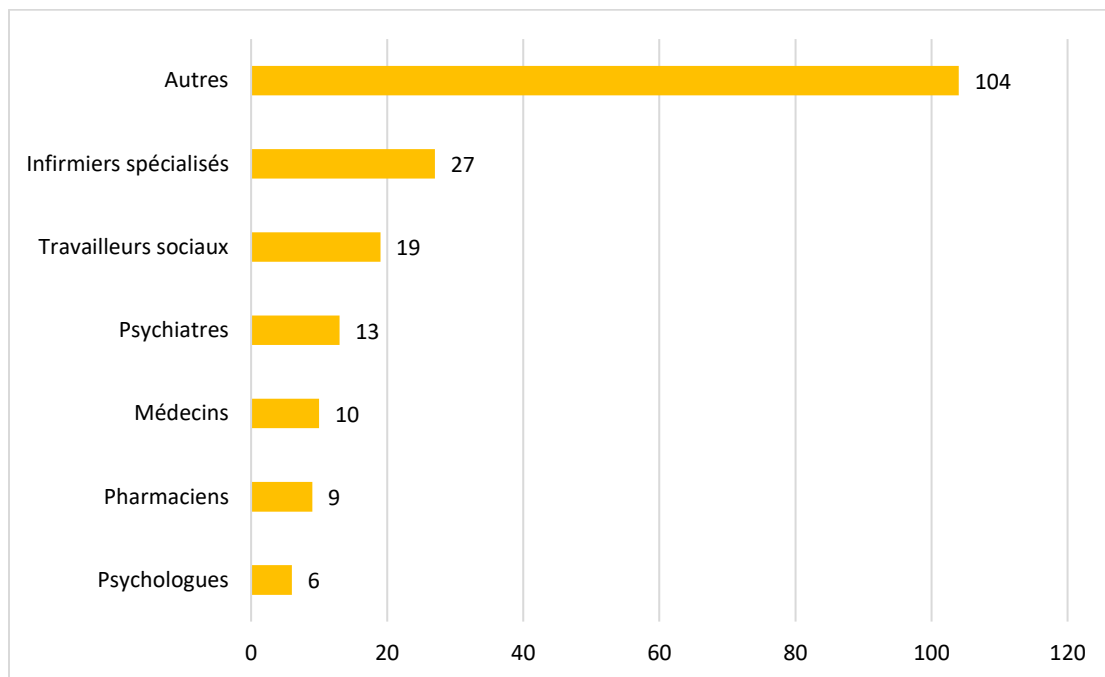
Capacité de traitement (Bâtiment et Personnel)

Les 07 structures ont toutes des bâtiments entiers ; le nombre total de lit pour le traitement de troubles liés à l'usage de substances est de 78 lits avec un taux d'occupation estimé à 74% ; il y a 13 salles de consultation utilisées pour le traitement des troubles liés à l'utilisation de substances. Toutes les structures sont ouvertes en journée du lundi au vendredi.

En plus de cela, deux structures sont ouvertes les nuits et les weekends (samedi et dimanche).

La Figure 17 présente le personnel dans les structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances en Côte d'Ivoire. Les douze (12) structures à qui on a envoyé le questionnaire comptent au total 13 psychiatres, 10 médecins, 27 infirmiers spécialisés, 9 pharmaciens, 6 psychologues, 19 travailleurs sociaux et 104 autres personnels.

Figure 17 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Côte d'Ivoire



Brève analyse de la prise en charge en 2021 en Côte d'Ivoire

Le Tableau 7 résume l'analyse des forces, faiblesses, opportunités et menaces de la cartographie des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances dans le pays.

Tableau 7 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Cote d'Ivoire

<p>Forces</p> <ul style="list-style-type: none"> - Présence de cadre institutionnel comme le Comité Interministériel de Lutte Anti-Drogue (CILAD) et le Programme national de la lutte contre le tabagisme, l'alcoolisme, la toxicomanie et les autres addictions (PNLTA) - Cadre structurel existant - Ressources humaines de qualité - Disponibilité d'un budget annuel alloué par l'Etat - Adoption d'une nouvelle loi en faveur de la réduction de l'offre et de la demande de drogue - Existence d'un pool de formateur en addictologie 	<p>Défis/ Difficultés/ Menaces</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise en œuvre effective de la loi 2022-407 du 13 juin 2022 relative à la lutte contre la toxicomanie - Mise en place d'un cadre formel pour la réinsertion socio-professionnelle des usagers de drogues; - Création du centre national d'addictologie (commune de Songon) - Renforcement du système de collecte de données sur les usagers de drogues (structures de prise en charge)
<p>Opportunités</p> <ul style="list-style-type: none"> - Disponibilité de partenaires d'appui - Collaboration sous-régionale 	<p>Faiblesses</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insuffisance de structures spécialisées dans la prise en charge des troubles liés à l'usage des substances - Insuffisance du plateau technique - Insuffisance de l'offre de soins holistique - Insuffisance de nombre des Ressources Humaines et financières - Insuffisance dans la politique de collecte de données



Guinée

Guinée



Données clés en Guinée

Nombre total d'habitants, estimation en 2021: 12 907 399 (10)

Taux de mortalité, estimation en 2021: 12,3 décès/1000 population (10)

PIB en USD, estimation en 2021 (en millions de Dollars) : 16 036 (10)

Dépenses courantes de santé, estimation en 2015 : 4,5% du PIB (10)

Consommation totale d'alcool par habitant, estimation en 2016: 1,3 litres (10)

Données clés sur l'usage des substances dans les structures de prise en charge

Disponibilité d'un traitement par agonistes opioïdes: Non

Nombre total de consommateurs d'alcool en 2021: 31

Nombre total de consommateurs de tabac en 2021: Non disponible

Nombre total de consommateurs de cannabis en 2021: 625

Nombre total de consommateurs de cocaïne en 2021: 14

Nombre total de consommateurs d'opiacés en 2021: Non disponible

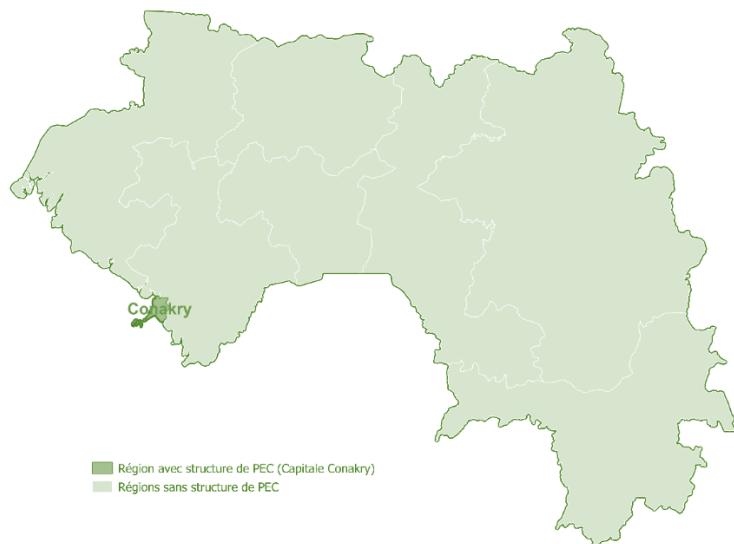
Nombre total de consommateurs d'héroïne en 2021: Non disponible

Nombre total de consommateurs des opioïdes à des fins non médicales en 2021: Non disponible

Aperçu du système de prise en charge en Guinée

La Carte 4 présente la localisation des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances en Guinée par région et par ville.

Carte 4 Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Guinée

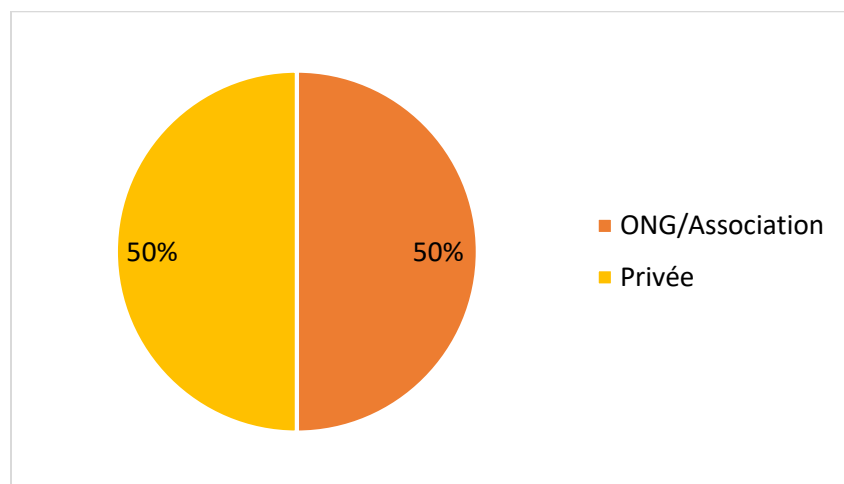


Résultats de la cartographie en Guinée

Description des structures et des traitements offerts

Au cours de cette enquête, quatre (04) structures de prise en charge ont répondu aux questionnaires de cartographie. La Figure 18 présente la répartition des structures de prise en charge en Guinée. Sur ces quatre structures de prise en charge, deux (02) sont des structures privées et les deux (02) autres des ONG/Association à but non lucratif.

Figure 18 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Guinée



Sur le total des quatre (04) structures,

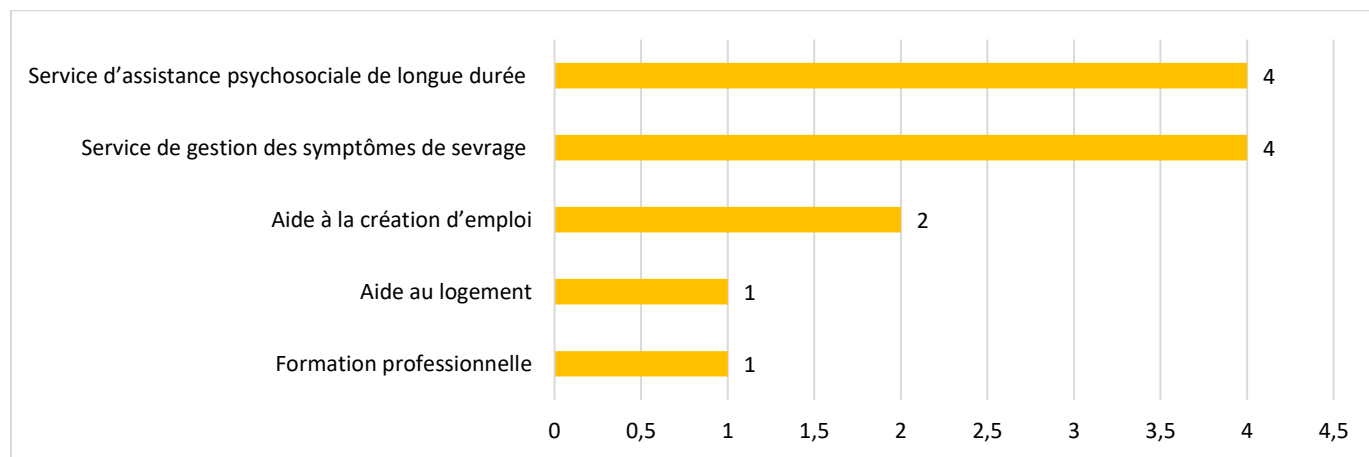
- deux (02) ont des services de santé mentale,
- une (01) un service à bas seuil
- une (01) un service résidentiel de traitement des troubles liés à l'usage de substances en milieu hospitalier.

Tous les quatre (04) structures sont des établissements de santé ; deux (02) sont des services sociaux, et une (01) est une structure de services spécialisés de traitement de la toxicomanie et de l'alcoolisme (consultations externes ou hospitalisées).

En termes de prise en charge de l'usage de drogue, la Figure 19 indique que :

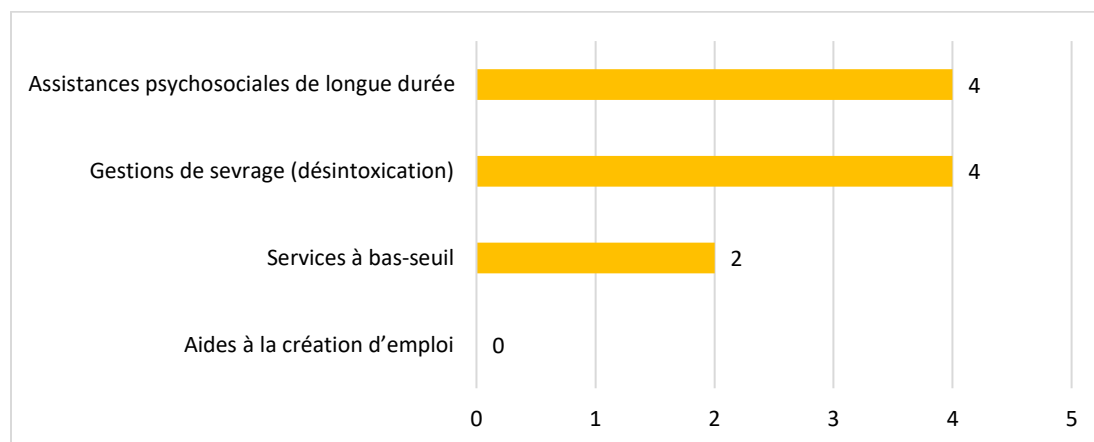
- tous les quatre (04) structures offrent un service de gestion des symptômes de sevrage ainsi qu'un service d'assistance psychosociale de longue durée de plus de deux semaines
- deux (02) structures offrent une aide à la création d'emploi
- une (01) structure offre une formation professionnelle
- une (01) structure offre une aide au logement.

Figure 19 Offres des structures de prise en charge à l'usage de drogues, 2021, Guinée



Au cours de l'année 2021, la Figure 20 indique qu'il y a eu 4 gestions de sevrage (désintoxication), 4 Assistances psychosociales de longue durée (plus de 2 semaines), 2 services à bas-seuil, et 0 aides à la création d'emploi.

Figure 20 Types de services de prise en charge effectués, 2021, Guinée



Sur les quatre (04) structures,

- trois (03) structures ont des services de traitement de troubles mentaux + troubles liés à l'utilisation de substances, et
- une (01) structure a un service de traitement de tous les problèmes de santé.

La proportion des patients présentant des troubles liés à l'usage de substances est de 98%.

Financement

L'ensemble des structures privées de prise en charge proposant des services aux personnes ayant des problèmes liés à l'usage de la drogue sont autofinancées.

Les ONG/Associations ne reçoivent pas des subventions de l'Etat, mais sont financées par leurs membres et partenaires.

Les frais médicaux des quatre (04) structures qui ont répondu aux questionnaires ne sont pas remboursés par la sécurité sociale ni par l'assurance maladie ; le coût moyen par jour pour les patients hospitalisés (paiement direct du patient / par jour) est 34,5 USD et le coût moyen par jour pour les patients en ambulatoire (paiement direct du patient / par jour) est 12,88 USD.

Caractéristiques des usagers de drogue

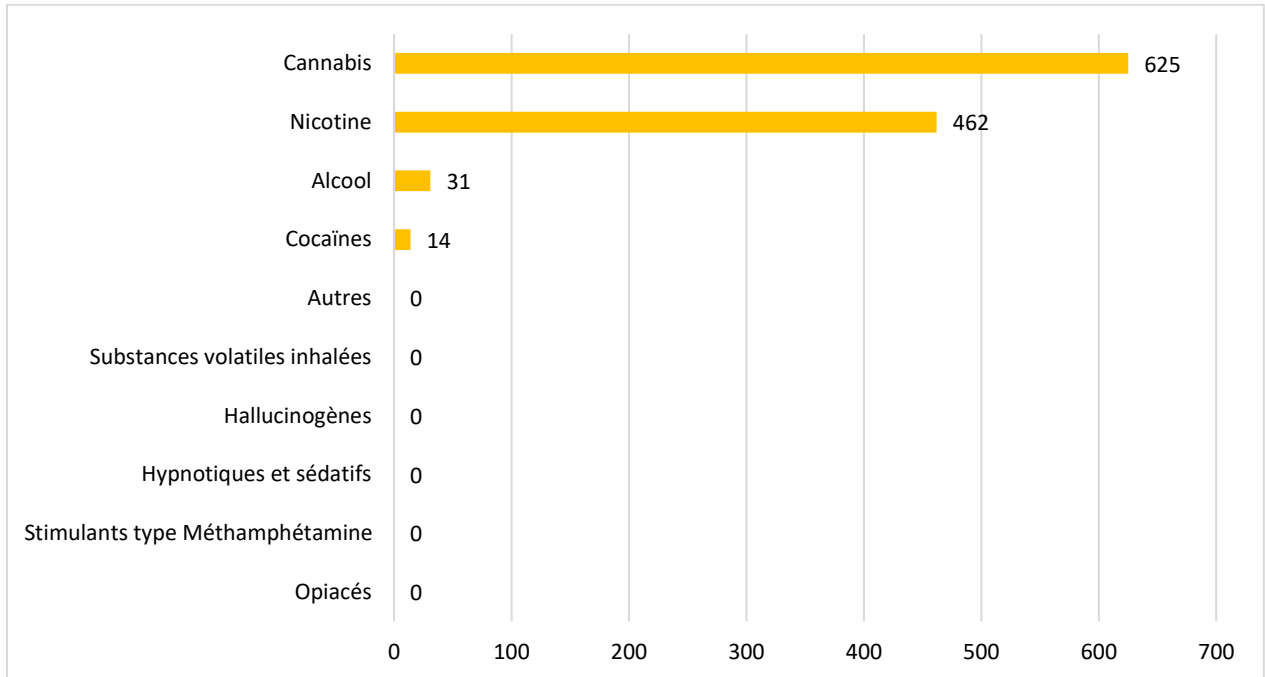
Le Tableau 8 indique qu'au total 1421 personnes ont été traitées en 2021, dont 1132 patients hospitalisés et 289 patients en consultation externe.

Le Figure 21 indique que les 4 établissements de prise en charge ont fourni en 2021 un traitement à 31 consommateurs d'alcool, 625 usagers de cannabis, et 14 usagers de cocaïnes.

Tableau 8 Troubles liés à l'usage de substances par type de traitement, 2021, Guinée

	Nombre de personnes en traitement	Nombre total d'épisodes en 2021	Durée moyenne de traitement en nombre de jours	Nombre total d'individus traités en 2021	Nombre total d'individus traités en une seule journée
Patients hospitalisés / Résidentiels	670	556	22	1132	5
Consultation externe (à l'exclusion des personnes ayant reçu un traitement par agonistes opioïdes)	289	450		289	2
Total	659			1421	

Figure 21 Troubles liés à l'usage de substances par type de substance, 2021, Guinée



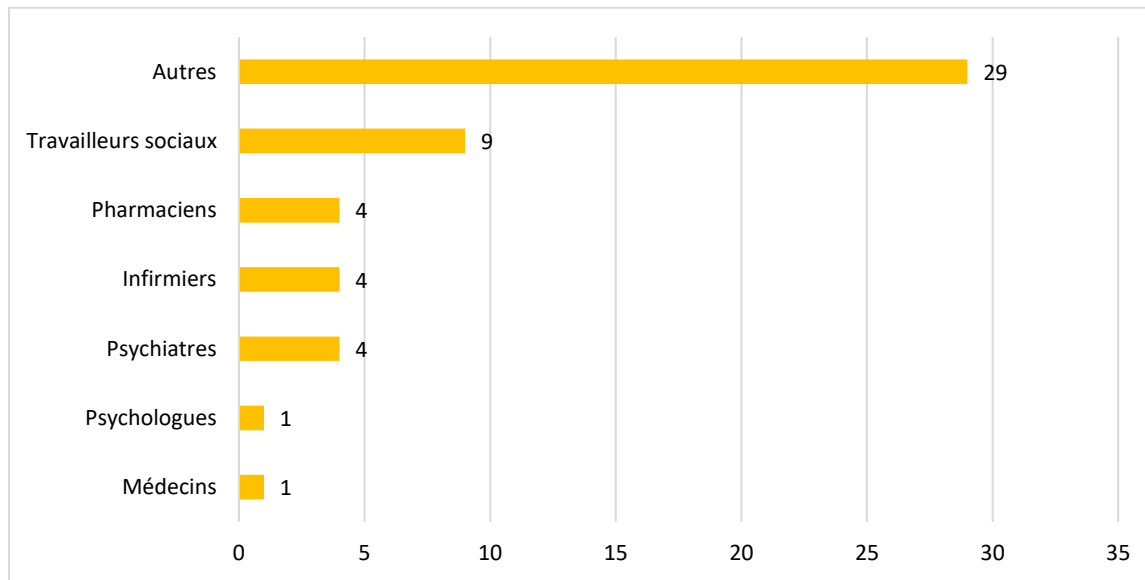
Capacité de traitement (Bâtiment et Personnel)

Les 04 structures ont tous des bâtiments entiers ; le nombre total de lits pour le traitement de troubles liés à l'usage de substances est de 81 lits. Le taux d'occupation des lits pour le traitement des troubles liés à l'usage des substances est estimé à 90% ; il y a 24 salles de consultation pouvant être utilisées pour le traitement des troubles liés à l'utilisation de substances.

Toutes les structures sont ouvertes de jour comme de nuit du lundi au dimanche.

La Figure 22 présente le personnel dans les structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances en Guinée. Les quatre structures qui ont répondu aux questionnaires comptent au total 4 psychiatres, 1 médecin généraliste, 4 infirmiers spécialisés, 4 pharmaciens, 1 psychologue, 9 travailleurs sociaux et 29 autres personnels.

Figure 22 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Guinée



Brève analyse de la prise en charge en 2021 en Guinée

Le Tableau 9 résume l'analyse des forces, faiblesses, opportunités et menaces de la cartographie des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances dans le pays.

Tableau 9 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Guinée

<p>Forces</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existence de ressources humaines motivées et compétentes - Existence d'une volonté politique - Existence d'un cadre institutionnel - 	<p>Défis/ Difficultés/ Menaces</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cout élevé des produits de prise en charge - Création d'un centre de prise des troubles liés à l'usage des substances
<p>Opportunités</p> <ul style="list-style-type: none"> - Disponibilité de centre de prise en charge privé et ONG - Existence de partenaires techniques et financiers dans la lutte contre la drogue 	<p>Faiblesses</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insuffisance de financement - Insuffisance d'outils de collecte de données - Insuffisance de formation spécialisée en addictologie



Mali

Mali



Données clés au Mali

Nombre total d'habitants, estimation en 2020: 20 537 000 (10)

Taux de mortalité, estimation en 2009: 4,3 décès/1000 population (10)

PIB en USD, estimation en 2021 (en millions de Dollars) : 19 157 (10)

Dépenses courantes de santé, estimation en 2015 : 5,8% du PIB (10)

Consommation totale d'alcool par habitant, estimation en 2016: 1,3 litres (10)

Consommation de tabac, estimation en 2018: 12% (10)

Données clés sur l'usage des substances dans les structures de prise en charge

Disponibilité d'un traitement par agonistes opioïdes: Non

Nombre total de consommateurs d'alcool en 2021: 72

Nombre total de consommateurs de tabac en 2021: Non disponible

Nombre total de consommateurs de cannabis en 2021: 180

Nombre total de consommateurs de cocaïne en 2021: 26

Nombre total de consommateurs aux opiacés en 2021: 28

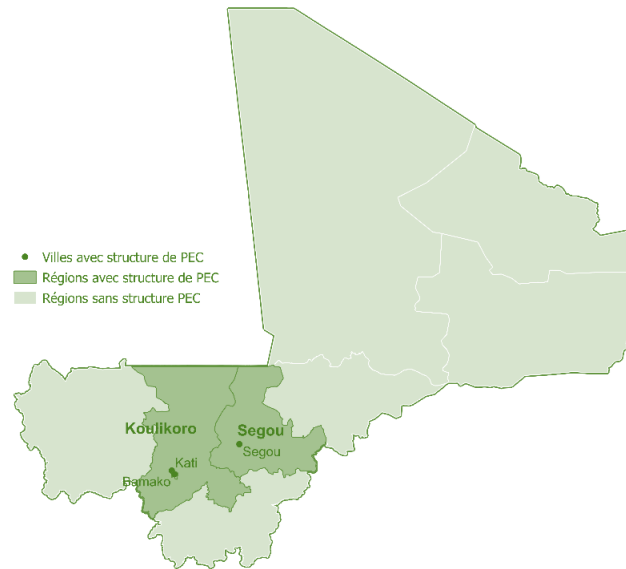
Nombre total de consommateurs d'héroïne en 2021: 19

Nombre total de consommateurs des opioïdes à des fins non médicales en 2021: 09

Aperçu du système de prise en charge au Mali

La Carte 5 présente la localisation des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances au Mali par région et par ville.

Carte 5 Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Mali

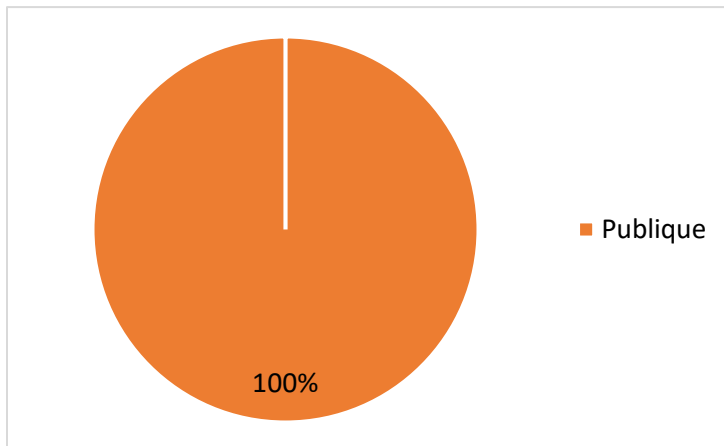


Résultats de la cartographie au Mali

Description des structures et des traitements offerts

Au cours de cette enquête, trois (03) structures de prise en charge ont répondu aux questionnaires de cartographie. La Figure 23 présente la répartition des structures de prise en charge au Mali. Ces 03 structures de prise en charge sont des structures publiques.

Figure 23 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Mali



Sur le total des trois (03) structures,

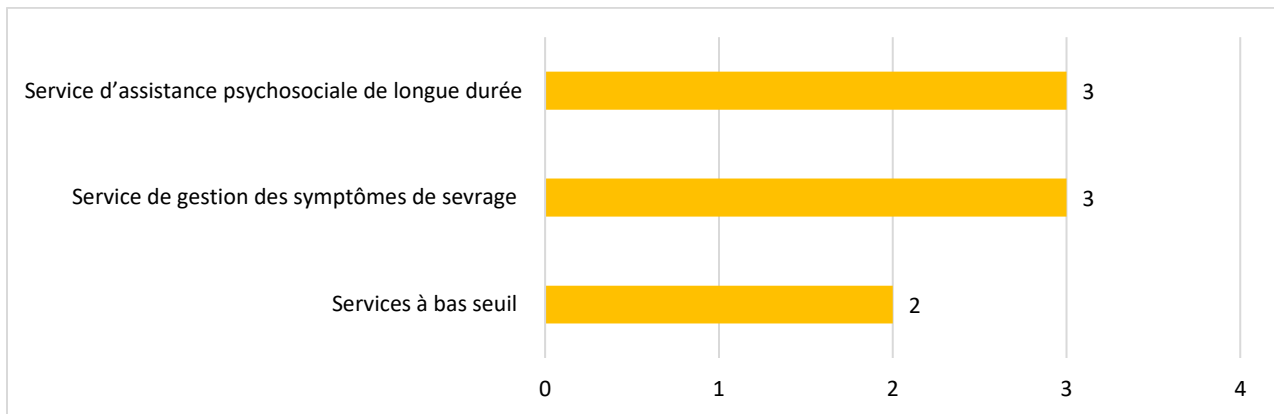
- deux (02) ont des services de santé mentale,
- deux (02) ont des services de réduction de risque,
- une (01) structure est un service de sante général.

Les trois (03) structures ont signalé leurs liens de collaborations avec d'autres structures de santé, les laboratoires d'analyses et une structure collabore avec la prison.

En termes de prise en charge de l'usage de drogue, la Figure 24 montrent que :

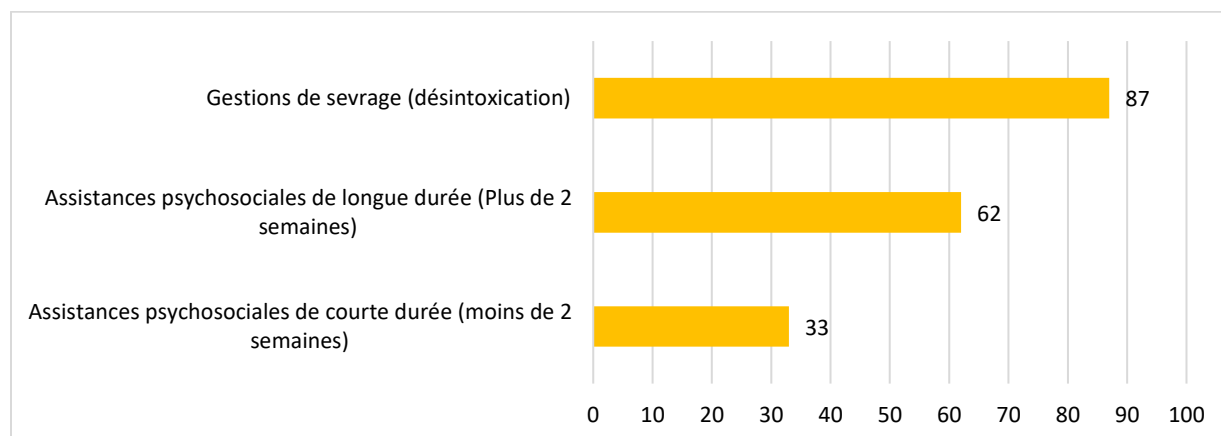
- les trois (03) structures offrent un service de gestion des symptômes de sevrage
- les trois (03) structures offrent un service d'assistance psychosociale de longue durée de plus de deux semaines
- deux (02) structures offrent des services à bas seuil.

Figure 24 Offres des structures de prise en charge à l'usage de drogues, 2021, Mali



Au cours de l'année 2021, trois (03) structures ont pu fournir leurs données ; Au total, il y a eu 87 gestions de sevrage (désintoxication), 33 assistances psychosociales de courte durée (moins de 2 semaines) et 62 assistances psychosociales de longue durée (plus de 2 semaines) (voir Figure 25)

Figure 25 Types de services de prise en charge effectués, 2021, Mali



Les trois (03) ont des services de traitement de troubles mentaux + troubles liés à l'utilisation de substances, et une (01) a un service de traitement de tous les problèmes de santé.

La proportion des patients présentant des troubles liés à l'usage de substances est de 2%, 9% et 80% en fonction des structures.

Financement

L'ensemble des structures publiques de prise en charge proposant des services aux personnes ayant des problèmes liés à l'usage de la drogue ont déclaré qu'elles étaient financées entièrement (100%) par le budget de l'Etat.

Les trois (03) structures qui ont répondu à la présente cartographie sont des structures où les patients doivent payer des frais médicaux non-remboursés par la sécurité sociale ou leur assurance. Le montant forfaitaire par jour pour les patients hospitalisés est de 16000 FCFA pour la durée d'un séjour d'hospitalisation dans une des trois structures ; il était de 3500 FCFA par jour d'hospitalisation dans la deuxième structure. Le coût moyen par jour pour les patients en ambulatoire (paiement direct du patient / par jour) est 1500 FCFA dans deux des trois structures et 5000 FCFA dans une structure.

Caractéristiques des usagers de drogue

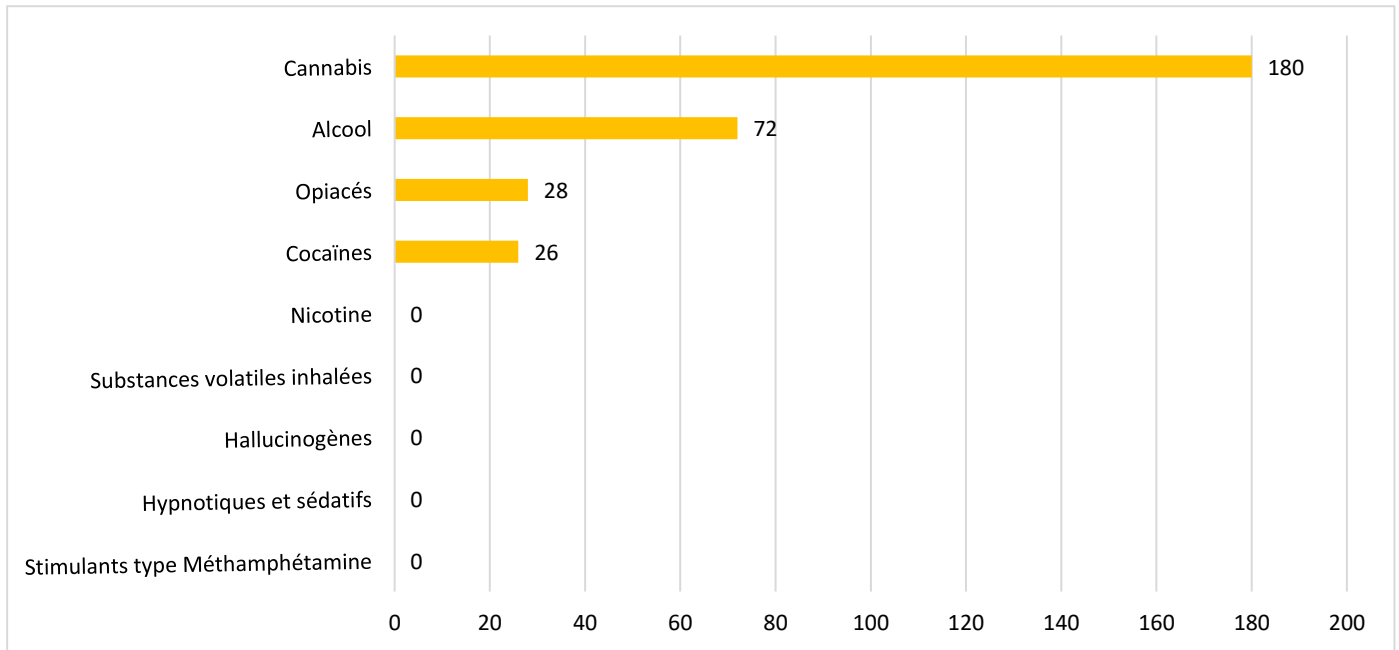
Le Tableau 10 indique que 422 personnes ont été traitées au total en 2021, dont 90 patients hospitalisés et 332 patients en consultation externe.

Le Figure 26 montre que les 03 établissements de prise en charge ont fourni en 2021 un traitement à 72 consommateurs d'alcool, 180 usagers de cannabis, 26 usagers de cocaïnes, et 28 usagers des opiacés.

Tableau 10 Troubles liés à l'usage de substances par type de traitement, 2021, Mali

	Nombre personnes en traitement	Durée moyenne de traitement en nombre de jours	Nombre total d'individus traités en 2021
Patients hospitalisés / Résidentiel	27	35	90
Consultation externe (à l'exclusion des personnes ayant reçu un traitement par agonistes opioïdes)	147		332
Total	174		422

Figure 26 Troubles liés à l'usage de substances par type de substance, 2021, Mali



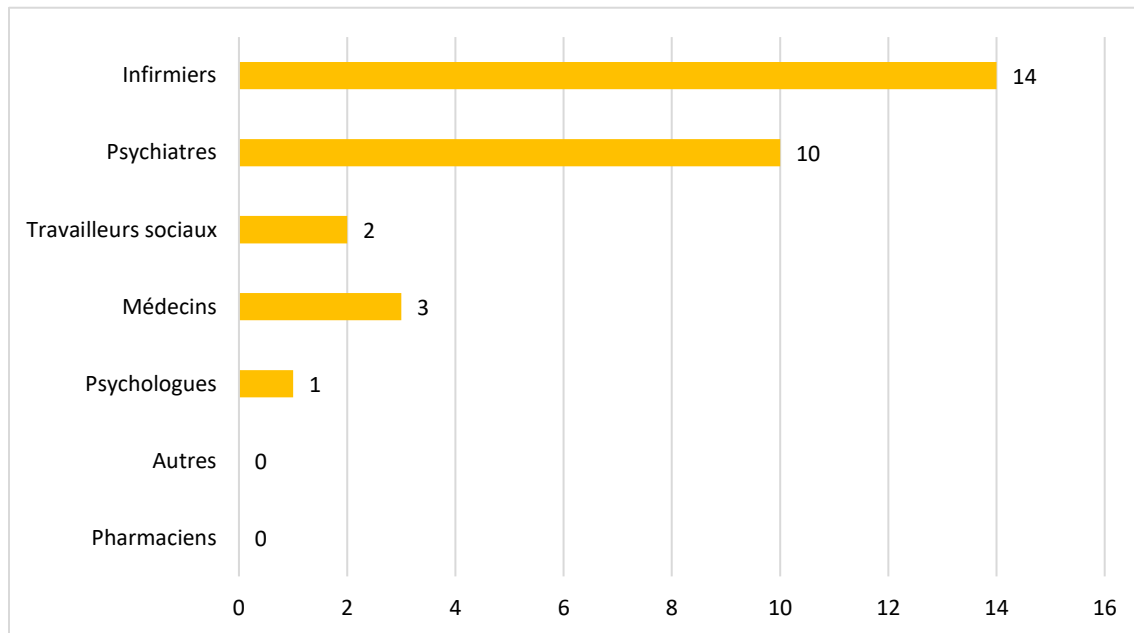
Capacité de traitement (Bâtiment et Personnel)

Les 03 structures ont au total trois (03) bâtiments entiers ; le nombre total de lit pour le traitement de troubles liés à l'usage de substances est de 158 lits. Le taux d'occupation des lits pour le traitement des troubles liés à l'usage des substances est estimé à 99% ; il y a 12 salles de consultation servant aussi au traitement des troubles liés à l'utilisation de substances.

Sur les 03 structures, deux (02) sont ouvertes de jour comme de nuit du lundi à dimanche. Une seule structure est ouverte uniquement en journée du lundi à vendredi.

La Figure 27 présente le personnel dans les structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances au Mali. Les trois (03) structures qui ont répondu aux questionnaires comptent au total 10 psychiatres, 03 médecins, 14 infirmiers spécialisés, 1 psychologue et 2 travailleurs sociaux.

Figure 27 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Mali



Brève analyse de la prise en charge en 2021 au Mali

Le Tableau 11 résume l'analyse des forces, faiblesses, opportunités et menaces de la cartographie des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances dans le pays.

Tableau 11 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Mali

<p>Forces</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existence d'une volonté politique réelle - Prise de conscience communautaire - Existence de structures publiques - Existence des services de santé mentale - Accessibilité des coûts moyens par jour pour les patients 	<p>Défis/ Difficultés</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elaboration et adoption d'un plan stratégique national de lutte contre la drogue - Renforcement de l'offre de soin et du système de collecte de données
<p>Opportunités</p> <ul style="list-style-type: none"> - Elaboration d'un plan de lutte contre la drogue - Mise en place d'un répertoire des structures de prise en charge - Renforcement des services de santé mentale - Implémentation des programmes de traitement pharmacologiques - Formation des acteurs de niveau communautaire - Opérationnalisation de la Mission Interministérielle de la coordination de la lutte contre la drogue 	<p>Faiblesses</p> <ul style="list-style-type: none"> - Faible qualité de collaboration des services - Insuffisance de ressources - Faible couverture par rapport à l'offre des soins - Non prise en compte des populations clés



Mauritanie

Mauritanie



Données clés en Mauritanie

Nombre total d'habitants, estimation en 2019 (en milliers) : 4077 (10)

PIB en USD, estimation en 2021 (en millions de Dollars) : 9 996 (10)

Dépenses courantes de santé, estimation en 2015 : 4,6 % du PIB (10)

Consommation totale d'alcool par habitant, estimation en 2016: 0 litre (10)

Données clés sur l'usage des substances dans les structures de prise en charge

Disponibilité d'un traitement par agonistes opioïdes: Non

Nombre total de consommateurs d'alcool en 2021: Non disponible

Nombre total de consommateurs de tabac en 2021: Non disponible

Nombre total de consommateurs de cannabis en 2021: Non disponible

Nombre total de consommateurs de cocaïne en 2021: Non disponible

Nombre total de consommateurs aux opiacés en 2021: Non disponible

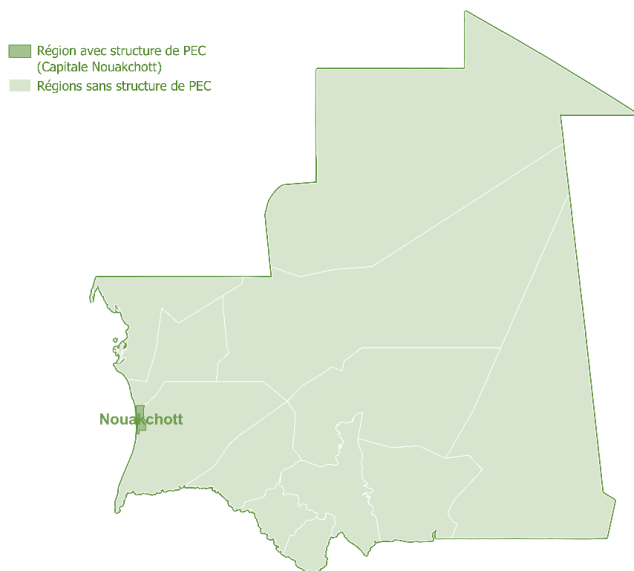
Nombre total de consommateurs d'héroïne en 2021: Non disponible

Nombre total de consommateurs des opioïdes à des fins non médicales en 2021: Non disponible

Aperçu du système de prise en charge en Mauritanie

La Carte 6 présente la localisation des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances en Mauritanie par région et par ville.

Carte 6 Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Mauritanie

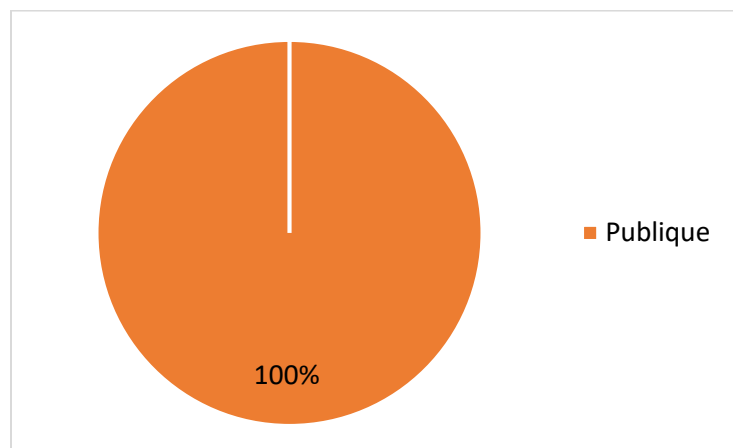


Résultats de la cartographie en Mauritanie

Description des structures et des traitements offerts

Les résultats de la cartographie montrent que la Mauritanie compte une structure publique de prise en charge de l'usage des substances située dans la capitale. La Figure 28 présente la répartition des structures de prise en charge en Mauritanie.

Figure 28 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Mauritanie



La structure correspond au service de psychiatrie localisée dans un centre hospitalier public (Centre Hospitalier des spécialités de la tête et du cou de Nouakchott) et qui offre des services de santé mentale.

En termes de prise en charge de l'usage de drogue, la structure offre un service de gestion des symptômes de sevrage.

Le service a offert 191 services intégrés pour les clients ayant des troubles concomitants de troubles mentaux et liés à l'utilisation de substances (alcool et/ou drogues).

Au total, il y a une structure qui a un service de traitement de troubles mentaux + troubles liés à l'utilisation de substances.

La proportion de patients présentant des troubles liés à l'utilisation de substances est de 6,27%

Financement

La structure est financée à 100% par le budget de l'État.

Les patients de la structure doivent payer des frais médicaux non-remboursés par la sécurité sociale ou leur assurance ; le coût moyen par jour pour les patients hospitalisés (paiement direct du patient/par jour) est 260 MRU ou 7,1 USD et le coût moyen par jour pour les patients en ambulatoire (paiement direct du patient / par jour) est 50 MRU ou 1,4 USD.

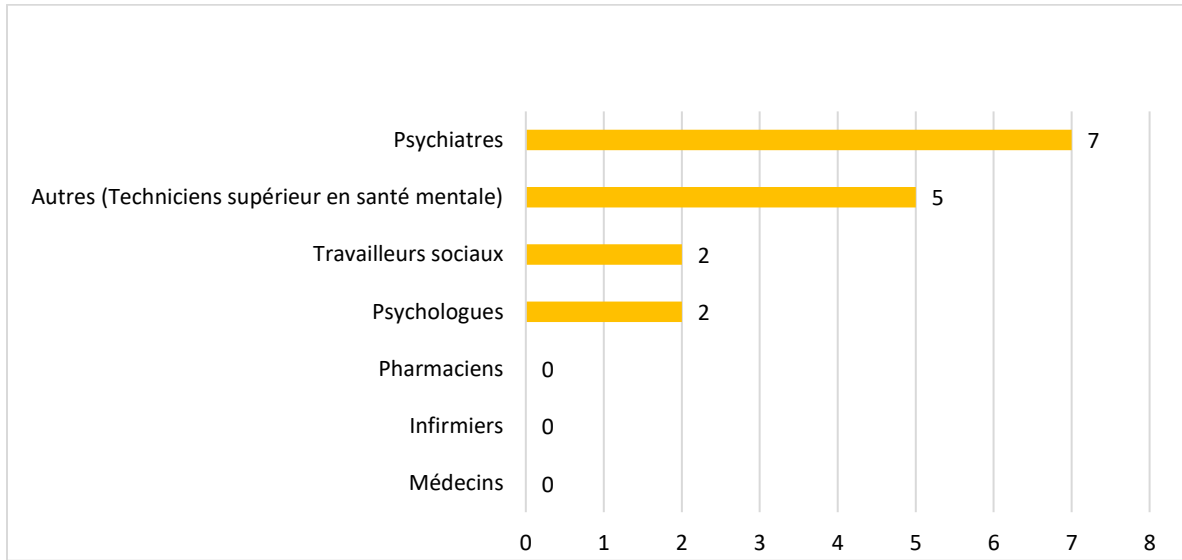
Capacité de traitement (Bâtiment et Personnel)

La structure de prise en charge de l'usage de drogue est un établissement entier qui compte 14 lits. Le taux d'occupation des lits pour l'ensemble du service de psychiatrie est estimé à 82%, et le nombre de salles de consultation est de trois (03).

La structure est ouverte chaque jour de lundi à dimanche, et de jour comme de nuit.

La Figure 29 présente le personnel dans les structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances en Mauritanie. La structure compte sept (07) psychiatres dont trois (03) psychiatres permanents, trois (03) psychiatres vacataires, un (01) pédopsychiatre, deux (02) psychologues, deux (02) travailleurs sociaux et cinq (05) techniciens supérieurs en santé mentale.

Figure 29 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Mauritanie



Brève analyse de la prise en charge en 2021 en Mauritanie

Le Tableau 12 résume l'analyse des forces, faiblesses, opportunités et menaces de la cartographie des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances dans le pays.

Tableau 12 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Mauritanie

<p>Forces</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personnel engagé - Nouveau bâtiment de 20 chambres individuelles - Engagement fort de la direction de l'établissement 	<p>Défis/ Difficultés</p> <ul style="list-style-type: none"> - Création d'un centre intégré de prise en charge - Formation d'équipes de prise en charge pluridisciplinaire - Prioriser la lutte contre toxicomanie - Mise en place d'un comité interministériel de lutte contre la drogue - Renforcement du système d'information et de communication sur les problématiques de la drogue
<p>Opportunités</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trois (03) psychiatres en formation en addictologie - Espace disponible pour l'éventuelle construction d'un centre de prise en charge addictologique - Regroupement des psychiatres en association 	<p>Faiblesses</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insuffisance de personnel qualifié - Absence de centre de traitement spécialisé - Absence d'outils de collecte de donnée efficace - Insuffisance dans la coordination entre les acteurs de la réduction de l'offre et de la réduction de la demande de drogue



Niger

Niger



Données clés au Niger

Nombre total d'habitants, estimation en 2019 : 21 942 944 (10)

PIB en USD, estimation en 2021 (en millions de Dollars) : 14 915 (10)

Dépenses courantes de santé, estimation en 2015 : 7,2 % du PIB (10)

Consommation totale d'alcool par habitant, estimation en 2016: 0,5 litres (10)

Consommation de tabac, estimation en 2018: 8,6% (10)

Données clés sur l'usage des substances dans les structures de prise en charge

Disponibilité d'un traitement par agonistes opioïdes: Non

Nombre total de consommateurs d'alcool en 2021: 159

Nombre total de consommateurs de tabac en 2021: Non disponible

Prévalence consommation de tabac, enquête STEPS en 2021 : 7,1%

Nombre total de consommateurs de cannabis en 2021: 912

Nombre total de consommateurs de cocaïne en 2021: 50

Nombre total de consommateurs aux opiacés en 2021: 45

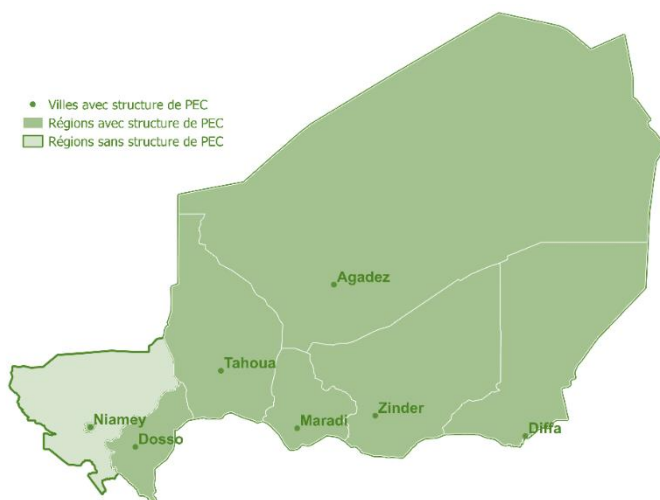
Nombre total de consommateurs d'héroïne en 2021: Non disponible

Nombre total de consommateurs des opioïdes à des fins non médicales en 2021: 492

Aperçu du système de prise en charge au Niger

La Carte 7 présente la localisation des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances au Niger par région et par ville.

Carte 7 Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Niger

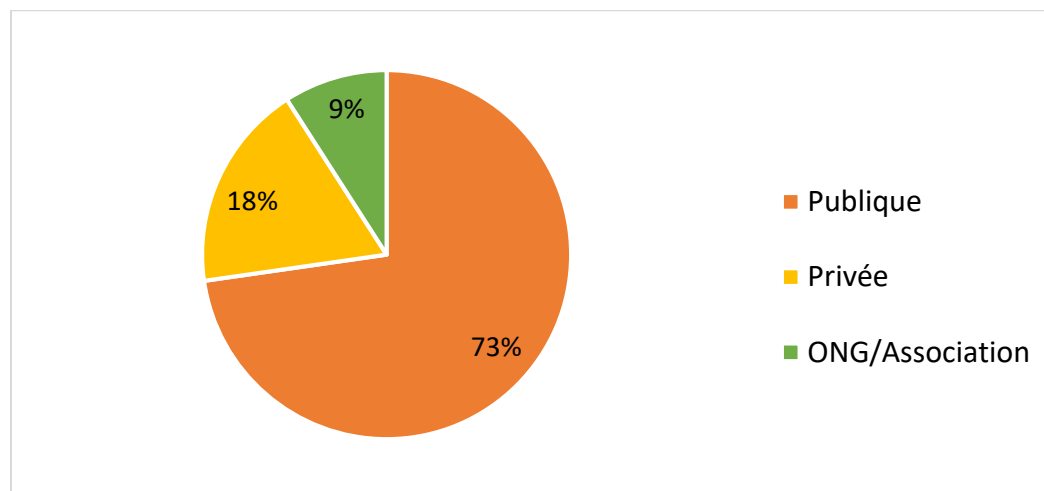


Résultats de la cartographie

Description des structures et des traitements offerts

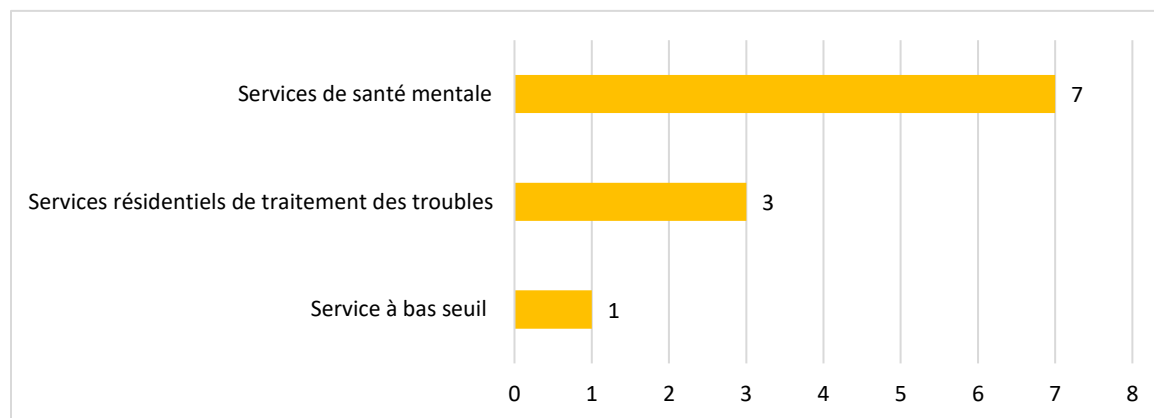
Au cours de cette enquête, onze (11) structures de prise en charge ont répondu aux questionnaires de cartographie. La Figure 30 présente la répartition des structures de prise en charge au Niger. Sur ces 11 structures de prise en charge, huit (08) sont des structures publiques, deux (02) sont des structures privées, et une (01) ONG/Association à but non lucratif.

Figure 30 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Niger



Sur le total des onze (11) structures, sept (07) ont des services de santé mentale, une (01) a un service à bas seuil et trois (03) ont des services résidentiels de traitement des troubles liés à l'usage de substances en milieu hospitalier (voir Figure 31).

Figure 31 Offres des structures de prise en charge à l'usage de toutes substances, 2021, Niger

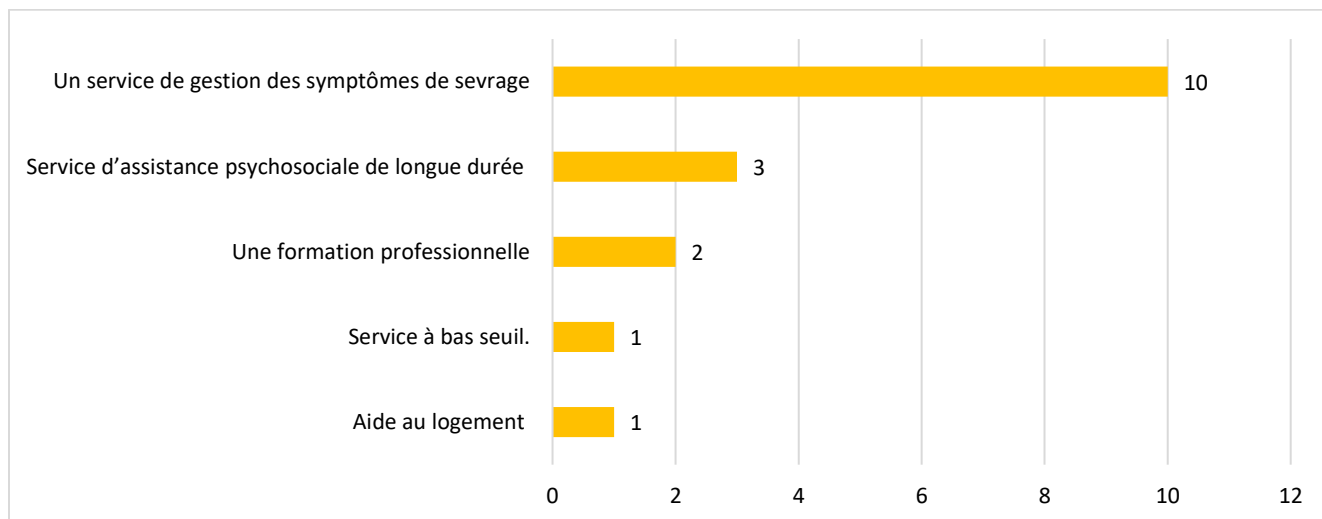


En termes de collaboration entre services pour des références des patients pour des troubles liés à l'usage des substances psychoactives, toutes les onze (11) structures collaborent avec des établissements de santé, avec des services sociaux et avec des services spécialisés en traitement de la toxicomanie et l'alcoolisme. Neuf (09) des onze (11) structures collaborent avec les prisons et les services de probation, des services sociaux, et deux (02) structures de services spécialisés de traitement de la toxicomanie et de l'alcoolisme (consultations externes ou hospitalisées).

En termes de prise en charge de l'usage de drogue, la Figure 32 montre que

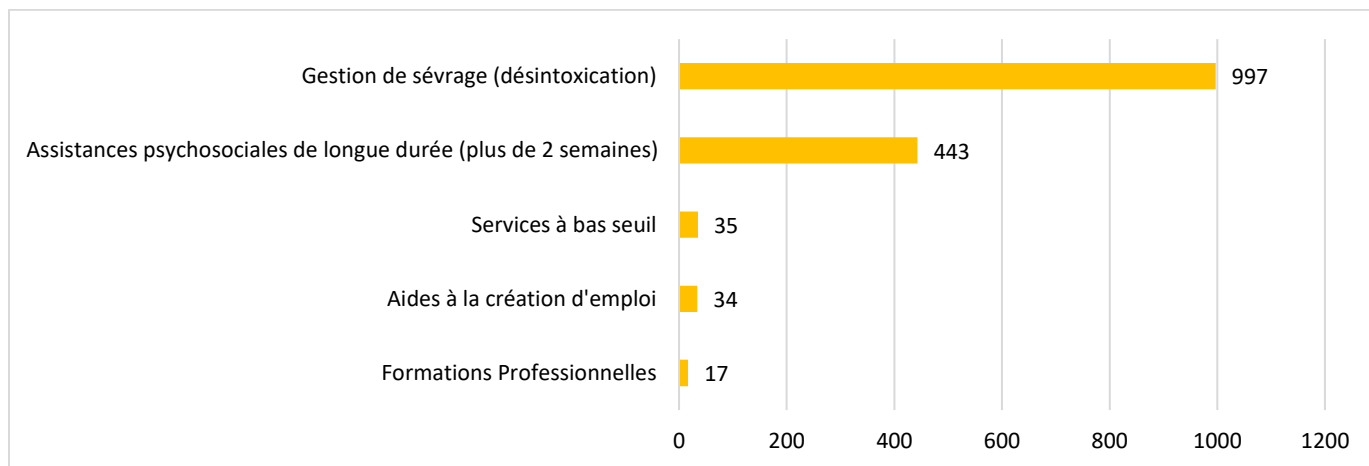
- dix (10) structures offrent un service de gestion des symptômes de sevrage,
- trois (03) structures offrent un service d'assistance psychosociale de longue durée de plus de deux semaines
- deux (02) structures offrent une formation professionnelle,
- une (01) structure offre une aide au logement et
- une (01) structure offre un service à bas seuil.

Figure 32 Offres des structures de prise en charge à l'usage de drogues, 2021, Niger



Au cours de l'année 2021, il y a eu 997 gestions de sevrage (désintoxication), 443 assistances psychosociales de longue durée (plus de 2 semaines), 35 services à bas seuil, 34 aides à la création d'emploi et 17 formations professionnelles (voir Figure 33).

Figure 33 Types de services de prise en charge effectués, 2021, Niger



Sur les onze (11) structures,

- huit (08) ont des services de traitement de troubles mentaux + troubles liés à l'utilisation de substances
- deux (02) ont des services de traitement de la dépendance à l'alcool et la drogue,
- un (01) a des services de traitement de tous les problèmes de santé, et
- une (01) a un service de traitement de la dépendance à l'alcool seulement.

La proportion des patients présentant des troubles liés à l'usage de substances est de 44,17%.

Financement

L'ensemble des structures publiques de prise en charge proposant des services aux personnes ayant des problèmes liés à l'usage de la drogue ont déclaré qu'elles étaient financées entièrement (100%) par le budget de l'État. Les ONG/Associations s'autofinancent et reçoivent des financements de partenaires. Les structures privées ont des fonds entièrement privés.

Sur les onze (11) structures qui ont répondu aux questionnaires, il y a dix (10) structures où les patients doivent payer des frais médicaux non-remboursés par la sécurité sociale ou leur assurance.

Le coût moyen dans les structures privées pour les patients hospitalisés (paiement direct du patient / par jour) s'élève à 35000FCFA/Jour. Le coût moyen dans les structures publiques pour les patients hospitalisés (paiement direct du patient / par jour) s'élève à 2000FCFA/Jour.

Le coût moyen dans les structures publiques pour les patients en ambulatoire (paiement direct du patient / par jour) est 2000FCFA/Jour.

Caractéristiques des usagers de drogue

Le Tableau 13 indique que 1527 personnes ont été traitées au total en 2021. La Figure 35 indique que les 11 établissements de prise en charge ont fourni en 2021 un traitement à 159 consommateurs d'alcool, 912 usagers de cannabis, et 50 usagers de cocaïne.

Capacité de traitement (Bâtiment et Personnel)

Les 11 structures ont au total deux (10) bâtiments entiers ; le nombre total de lit pour le traitement de troubles liés à l'usage de substances est de 76 lits avec un taux d'occupation des lits pour le traitement des troubles liés à l'usage des substances est estimé à 56% ; il y a 19 salles de consultation pouvant être utilisées pour le traitement des troubles liés à l'utilisation de substances.

Sur les 11 structures, neuf (09) sont ouvertes de jour comme de nuit de lundi à dimanche.

La Figure 34 présente le personnel dans les structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances au Niger. Les 11 structures qui ont répondu au questionnaire en 2021 comptent au total 3 psychiatres, 2 médecins, 21 infirmiers spécialisés, 7 psychologues, 6 travailleurs sociaux.

Figure 34 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Niger

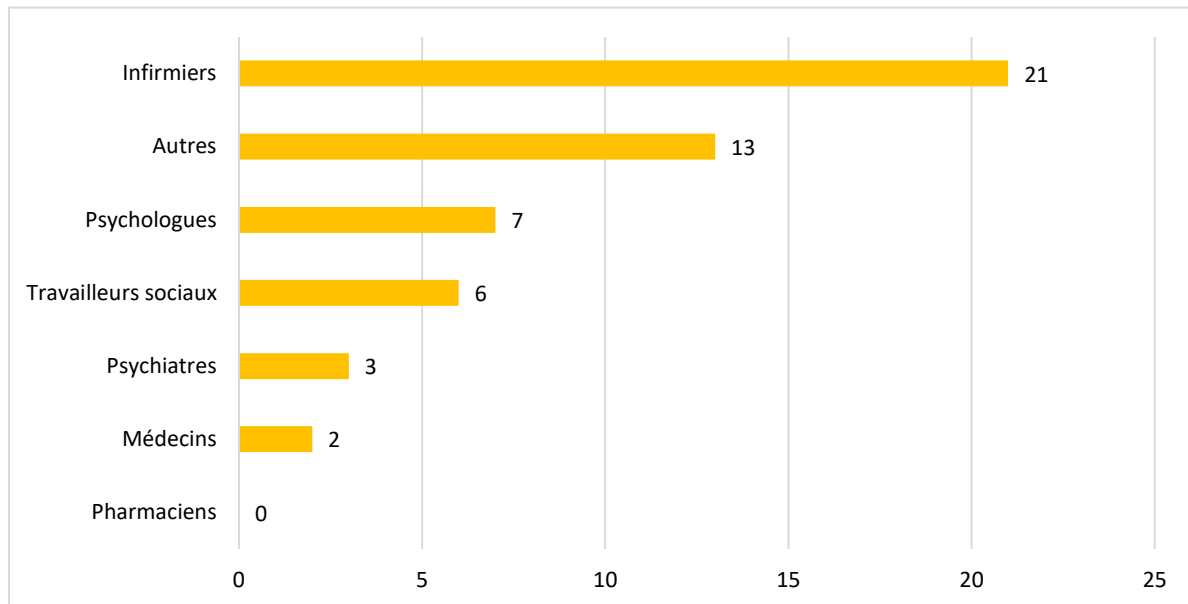
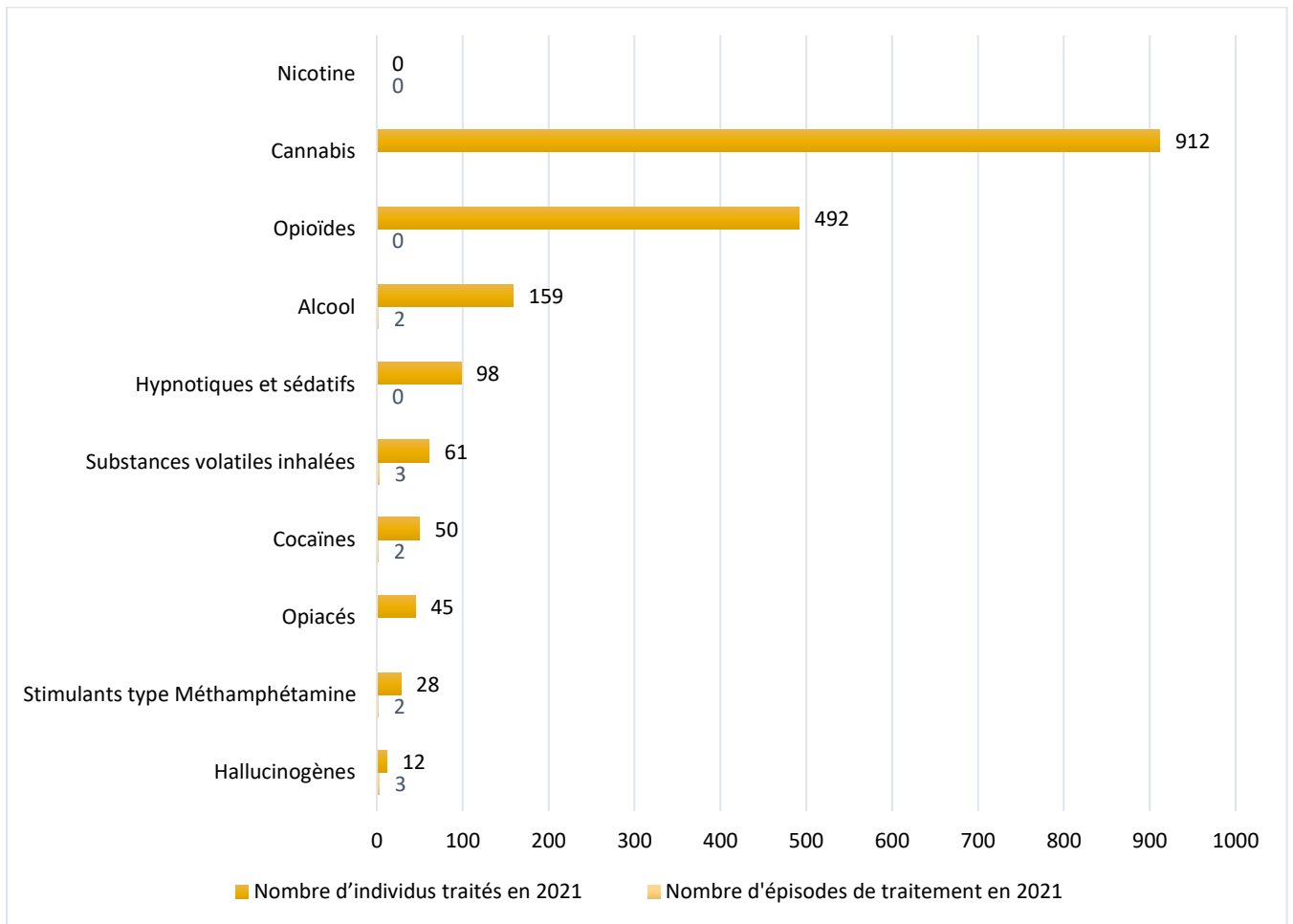


Tableau 13 Troubles liés à l'usage de substances par type de traitement, 2021, Niger

	Nombre personnes en traitement	Nombre total d'épisodes de traitement en 2021	Durée moyenne de traitement en nombre de jours	Nombre total d'individus traités en 2021	Nombre total d'individus traités en une seule journée
Patients hospitalisés / Résidentiel	326	3	12	1527	56
Consultation externe (à l'exclusion des personnes ayant reçu un traitement par agonistes opioïdes)	1255	2	–	–	92
Total	1581			1527	

Figure 35 Troubles liés à l'usage de substances par type de substance, 2021, Niger



Brève analyse de la prise en charge en 2021 au Niger

Le Tableau 14 résume l'analyse des forces, faiblesses, opportunités et menaces de la cartographie des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances dans le pays.

Tableau 14 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Niger

<p>Forces</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existence des structures de prise en charge - Disponibilité des services décentralisés - Disponibilité personnel plus/moins qualifié 	<p>Défis/ Difficultés</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coordination des activités de la réduction de la demande de drogue - Faible financement - Renforcement des capacités des acteurs chargés de la prise en charge et de la collecte primaire des données - Renforcement de l'engagement politique
<p>Opportunités</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existence d'un plan d'action intégré de lutte contre la drogue - Existence de partenaires Techniques et Financiers - Existence de la plateforme électronique (DHIS2) 	<p>Faiblesses</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inadaptation structures de prise en charge - Insuffisance et faible expertise du personnel - Absence d'une couverture sociale et/ou d'assurance maladie pour supporter les coûts de soins



Sénégal

Sénégal



Données clés au Sénégal

Nombre total d'habitants, estimation en 2021: 17 477 119 (10)

Taux de mortalité, estimation en 2013: 6,8 décès/1000 population (10)

PIB en USD, estimation en 2021 (en millions de Dollars) : 27 625

Dépenses courantes de santé, estimation en 2015 : 4,0% du PIB (10)

Consommation totale d'alcool par habitant, estimation en 2016: 0,7 litres (10)

Consommation de tabac, estimation en 2018: 9,1% (10)

Données clés sur l'usage des substances dans les structures de prise en charge

Disponibilité d'un traitement par agonistes opioïdes: Oui

Nombre total de consommateurs d'alcool au cours de l'année 2021: 636

Nombre total de consommateurs de tabac au cours de l'année 2021: 157

Nombre total de consommateurs de cannabis au cours de l'année 2021: 1546

Nombre total de consommateurs de cocaïne au cours de l'année 2021: 40

Nombre total de consommateurs d'héroïne au cours de l'année 2021: 30

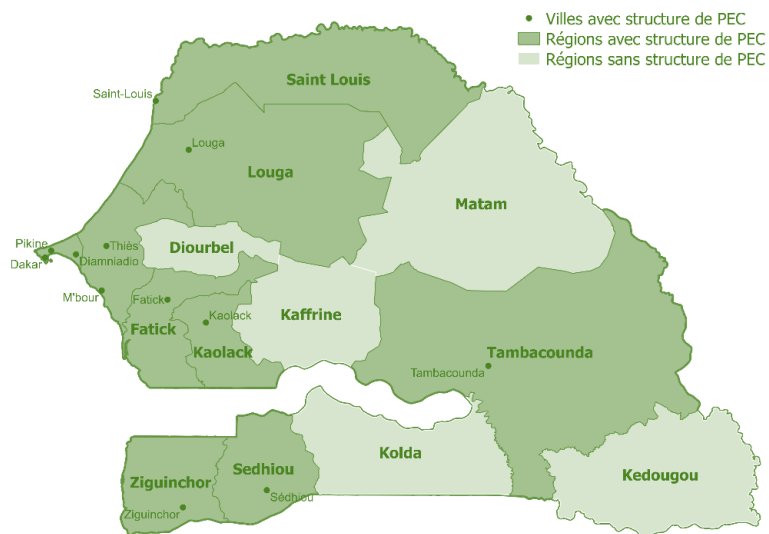
Nombre total de consommateurs des opioïdes à des fins non médicales en 2021: 15

Nombre de personnes ayant reçu un traitement par agonistes opioïdes en 2021 : 256

Aperçu du système de prise en charge au Sénégal

La Carte 8 présente la localisation des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances au Sénégal par région et par ville.

Carte 8 Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Sénégal

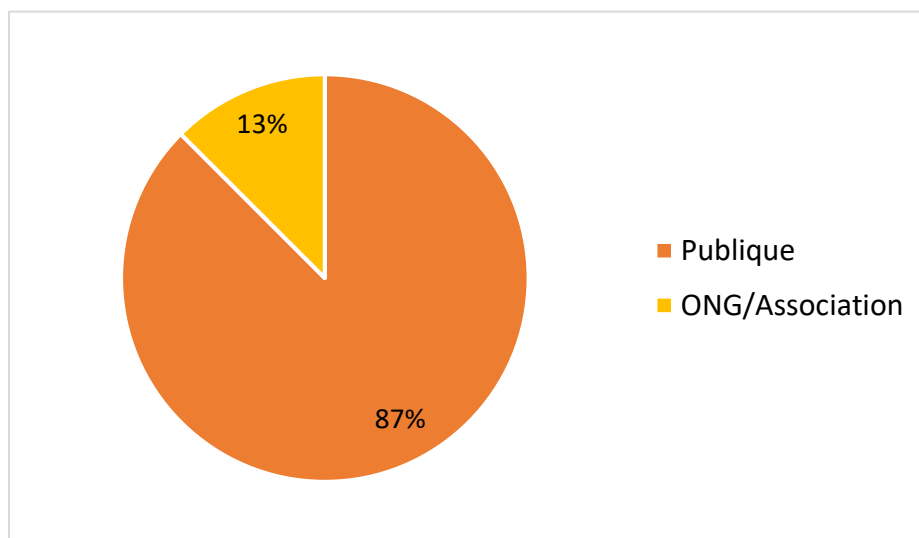


Résultats de la cartographie au Sénégal

Description des structures et des traitements offerts

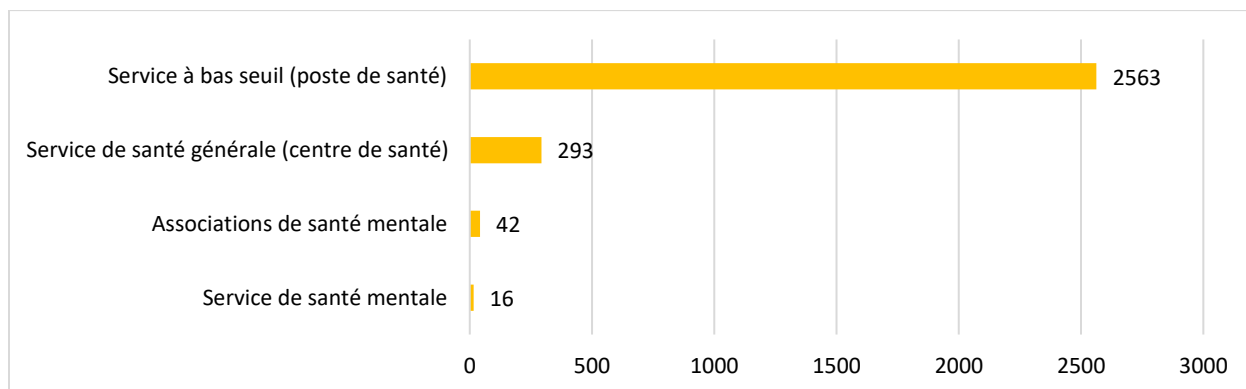
Au cours de cette enquête, seize (16) structures de prise en charge ont répondu aux questionnaires de cartographie. La Figure 36 présente la répartition des structures de prise en charge au Sénégal. Sur ces 16 structures de prise en charge, quatorze (14) sont des structures publiques du gouvernement et deux (02) des ONG/Associations à but non lucratif.

Figure 36 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Sénégal



Au niveau national, le Sénégal à travers son système de santé dispose de 2563 services à bas seuil (poste de santé), 293 services de santé générale (centre de santé), 42 associations de santé mentale, 16 services de santé mentale qui offrent divers services (voir Figure 37).

Figure 37 Services et institutions de prise en charge, 2021, Sénégal



Parmi ces 16 structures nous avons

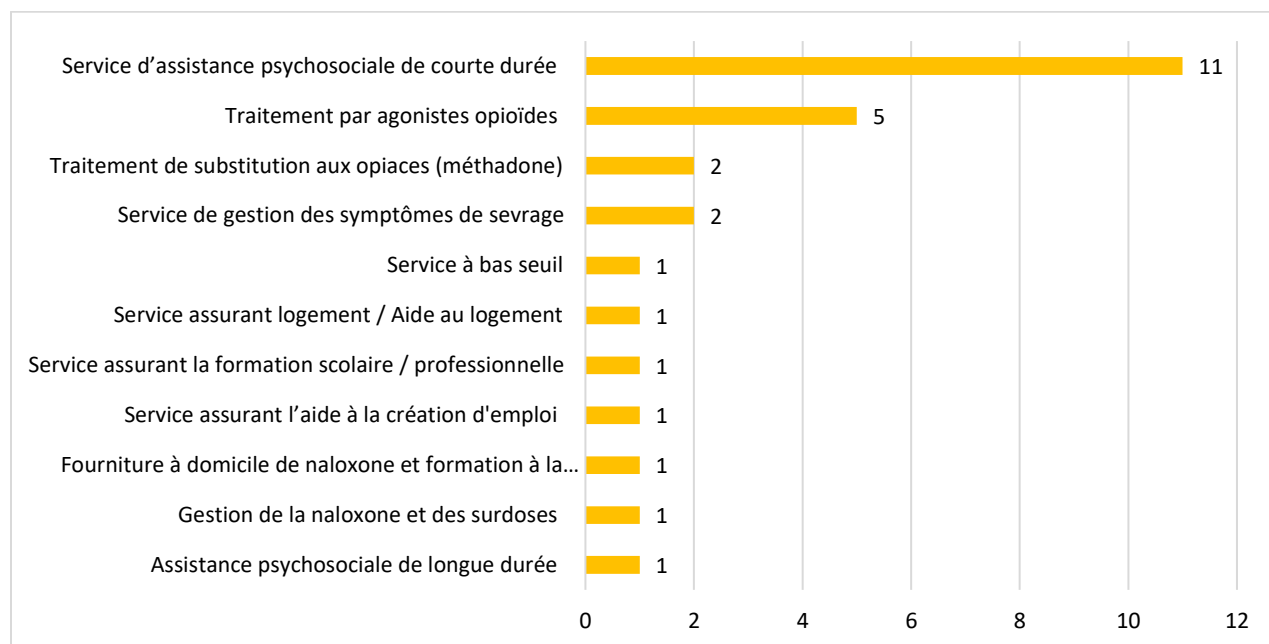
- 01 hôpital psychiatrique,
- 04 services de santé mentale,
- 07 services de psychiatrie,
- 03 services de pédopsychiatrie,
- 02 centres d'addictologie,
- 01 centre de réinsertion sociale.

En termes de collaboration entre services pour des références des patients pour des troubles liés à l'usage des substances psychoactives, une structure collabore avec les prisons et les services de probation, et une (01) est une structure de services spécialisés de traitement de la toxicomanie et de l'alcoolisme (centre de toxicologie).

En termes de prise en charge de l'usage de drogue, plusieurs services sont disponibles au sein des établissements de soin. L'offre de soin est répartie de sorte que nous avons (Figure 38):

- deux (02) structures qui assurent un service de gestion des symptômes de sevrage,
- deux (02) structures qui prescrivent un traitement de substitution aux opiacés (méthadone),
- cinq (05) structures qui dispensent un traitement par agonistes opioïdes (méthadone),
- onze (11) structures ayant un service d'assistance psychosociale de courte durée (moins de 2 semaines), une (01) structure offrant une assistance psychosociale de longue durée (plus de 2 semaines),
- un (01) service assurant la gestion de la naloxone et des surdoses au sein du centre de traitement, un (01) service assurant la fourniture à domicile de naloxone et formation à la gestion des surdoses, un (01) service assurant l'aide à la création d'emploi / de revenus,
- un (01) service assurant la formation scolaire / professionnelle,
- un (01) service assurant logement / Aide au logement,
- un (01) service à bas seuil, de « première ligne » « outreach » ou « d'accueil » « drop-in services » pour les usagers de drogue dans la rue ou les sans-abris.

Figure 38 Offres des structures de prise en charge à l'usage de drogues, 2021, Sénégal



Le traitement d'entretien à la méthadone a été mis en place en 2014 au Centre de Prise en Charge Intégrée des Addictions de Dakar (CEPIAD), financé par l'Etat du Sénégal avec l'appui du Fond Mondial.

Financement

L'ensemble des structures publiques de prise en charge proposant des services aux personnes ayant des troubles liés à l'usage des drogues ont déclaré qu'elles étaient financées à 50,4% par le budget de l'Etat et 49,1% par des ONG/Associations.

Dans deux (02) des structures sur les seize (16), les patients doivent payer des frais médicaux non-remboursés par la sécurité sociale ou leur assurance. Le coût moyen dans les structures privées pour les patients hospitalisés (paiement direct du patient / par jour) s'élève à 25000FCFA/Jour. Le coût moyen dans les structures publiques pour les patients hospitalisés (paiement direct du patient / par jour) s'élève à 5000FCFA/Jour.

Le coût moyen dans les structures publiques pour les patients en ambulatoire (paiement direct du patient / par jour) est 5000FCFA/Jour et gratuit (subvention par l'Etat) pour les consommateurs de drogues injectables.

Caractéristiques des usagers de drogue

Le Tableau 15 indique que les 16 établissements de prise en charge ont fourni en 2021, des épisodes de traitement à 920 patients hospitalisés et 3045 en ambulatoire (consultation externe). Nous avons aussi enregistré 259 personnes ayant reçu un traitement par agonistes opioïdes. En 2021 les différentes structures ont effectué plusieurs activités «outreach».

Le nombre de nouveaux cas enregistrés dans nos structures s'élevait à 2557 en 2021. Les usagers de cannabis étaient les plus représentatifs avec 60,46% suivis des consommateurs d'alcool avec 24,87%.

Capacité de traitement (Bâtiment et Personnel)

Les 16 structures comptent au total seize (16) bâtiments entiers avec onze (11) salles de consultation qui peuvent s'utiliser pour le traitement des troubles liés à l'utilisation de substances.

Toutes les 16 structures sont ouvertes selon des horaires bien définis pour la prise en charge des troubles liés à l'utilisation de substances :

- seize (16) sont ouvertes les jours en semaine du lundi au vendredi,
- neuf (09) sont ouvertes la nuit en semaine du lundi au vendredi,
- sept (07) sont ouvertes le week-end (samedi-dimanche),
- cinq (05) sont ouvertes la nuit le week-end (samedi-dimanche).

La Figure 39 présente le personnel dans les structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances au Sénégal. Les 16 structures qui ont répondu au questionnaire comptent au total 43 psychiatres, 11 médecins, 08 pharmaciens, 05 psychologues, 17 travailleurs sociaux.

Figure 39 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Sénégal

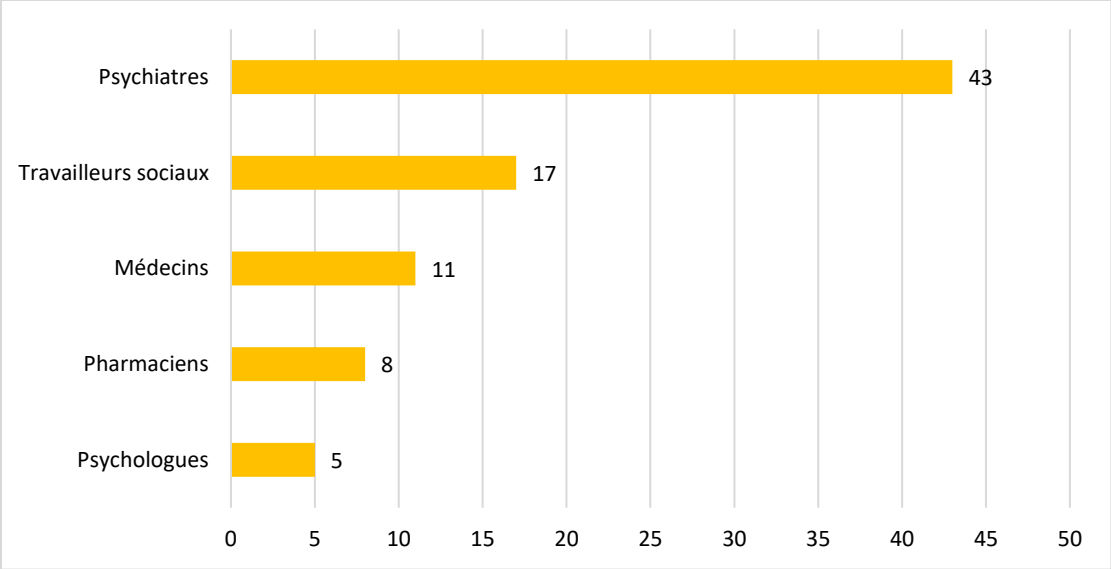


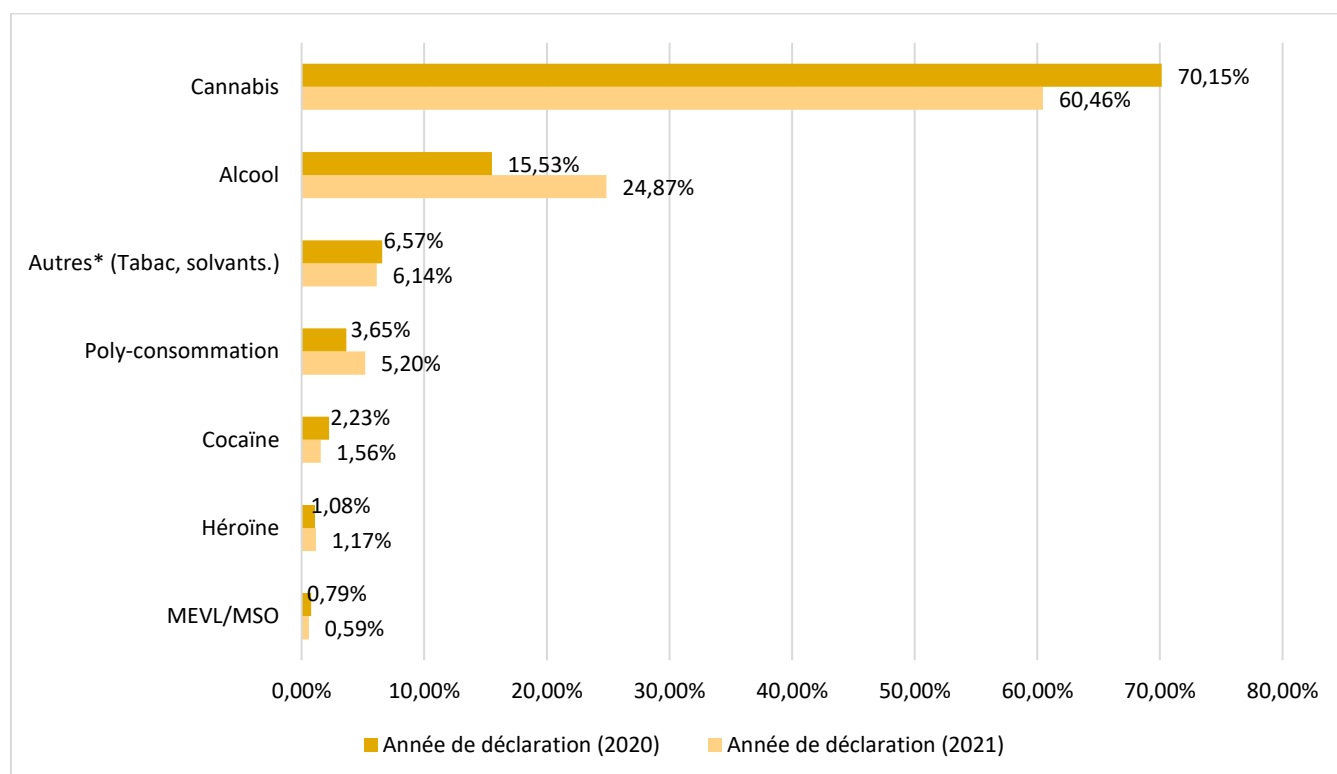
Tableau 15 Troubles liés à l'usage des substances par type de traitement en 2021, Sénégal

	Nombre de personnes en traitement	Nombre d'épisodes de traitement en 2021	Durée moyenne de traitement (en jours)	Nombre total d'individus traités en 2021
Patients hospitalisés/ résidentiels	160	920	21	646
Consultation externe (à l'exclusion des personnes ayant reçu un traitement par agonistes opioïdes)	420	3045	–	1612
Personnes ayant reçu un traitement par agonistes opioïdes (Méthadone)	14	–	–	259

La Figure 40 établit un récapitulatif des nouveaux cas enregistrés en 2020 et 2021. L'analyse de cette figure laisse percevoir des différences infra annuelles des troubles liés à l'usage de substances par type de substances. On constate entre 2020 et 2021, une baisse des troubles liés à l'usage de cannabis (passant de 70,15% à 60,46%), des autres substances notamment le tabac et les solvants (passant de 6,57% à 6,14%), la cocaïne ainsi que les Médicaments En Vente Libre/ Médicaments de Substitution (MEVL/MSO). Quant aux autres substances tels que les héroïnes, la poly-consommation ou l'alcool, nous avons une augmentation des troubles entre les deux années considérées.

Il demeure important de noter que la taille de l'échantillon considéré en 2020 est de 3045 tandis que celui de 2021 est de 2557. Cette période coïncide avec l'épidémie du COVID-19 pendant laquelle il y a eu une insuffisance de collecte de données.

Figure 40 Troubles liés à l'usage de substances par type de substance, 2021, Sénégal



Brève analyse de la prise en charge en 2021 au Sénégal

Le Tableau 16 résume l'analyse des forces, faiblesses, opportunités et menaces de la cartographie des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances dans le pays.

Tableau 16 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Sénégal

<p>Forces</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formation (Diplôme d'Etude Spécialisés en Psychiatrie, Diplôme Universitaire en addictologie) - Harmonisation des outils de collecte - Données validées par les unités de PEC - Disponibilité d'équipements informatiques 	<p>Défis/ Difficultés</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insuffisance des ressources humaines - Cout élevé de la prise en charge & faiblesse des équipements - Faible décentralisation des structures de prise en charge - Insuffisance du financement direct et en partenariat - Aide à l'emploi/ réinsertion pour les usagers - Défaut d'activités occupationnelles dans les structures - Accès aux médicaments de substitution (non subventionnés)
<p>Opportunités</p> <ul style="list-style-type: none"> - Grand réseau de collaboration - Plateforme électronique (DHIS2) - Assurance Couverture Maladie Universelle - Existence de Partenaire Technique et Financier - Multisectorialité 	<p>Faiblesses</p> <ul style="list-style-type: none"> - Absence de collecte de routine & incomplétude - Manque de personnel dédié - Faible désagrégation des données - Existence de sous-systèmes non interconnectés - Manque d'implication des activités de la santé mentale



Togo

Togo



Données clés au Togo

Nombre total d'habitants, estimation en 2020: 7 796 140 (10)

PIB en USD, estimation en 2021 (en millions de Dollars) : 8 160 (10)

Dépenses courantes de santé, estimation en 2015 : 6.6 % du PIB (10)

Consommation totale d'alcool par habitant, estimation en 2016: 3,1 litres (10)

Consommation de tabac, estimation en 2018: 7,6% (10)

Données clés sur l'usage des substances dans les structures de prise en charge

Disponibilité d'un traitement par agonistes opioïdes: Oui

Nombre total de consommateurs d'alcool en 2021 : 394

Nombre total de consommateurs de tabac en 2021 : 667

Nombre total de consommateurs de cannabis en 2021 : 210

Nombre total de consommateurs de cocaïne en 2021: 23

Nombre total de consommateurs d'héroïne en 2021: 3

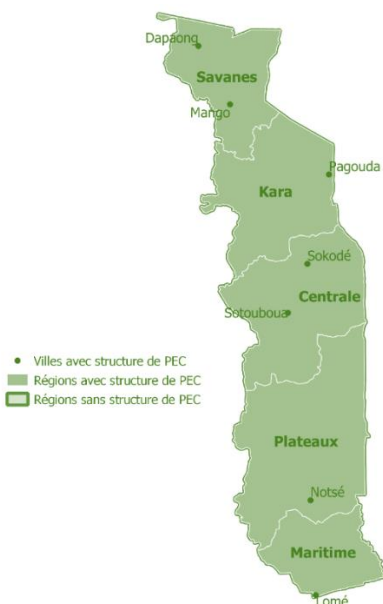
Nombre total de consommateurs des opioïdes à des fins non médicales en 2021: 32

Nombre de personnes ayant reçu un traitement par agonistes opioïdes en 2021 : 198

Aperçu du système de prise en charge au Togo

La Carte 9 présente la localisation des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances au Togo par région et par ville.

Carte 9 Localisation des structures de prise en charge par région et ville, 2021, Togo

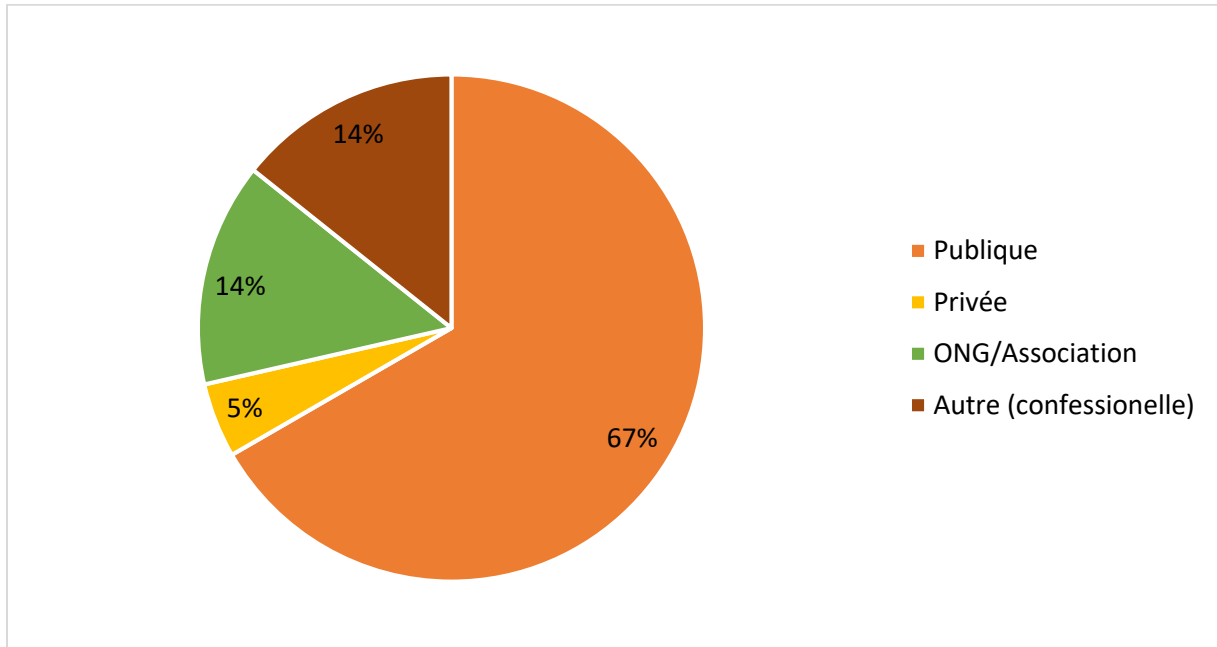


Résultats de la cartographie au Togo

Description des structures et des traitements offerts

Les résultats de la cartographie montrent que le Togo compte vingt-un (21) établissements de prise en charge de l'usage des substances dont quatorze (14) publics gouvernementaux, un (01) privé, trois (03) ONG/Associations à but non lucratifs et trois (03) confessionnelles. La figure 41 présente la répartition des structures de prise en charge au Togo.

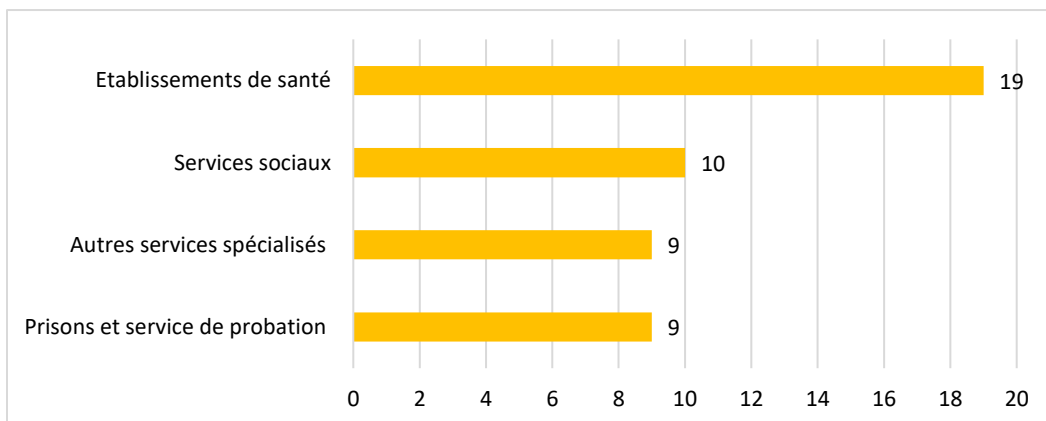
Figure 41 Répartition des structures de prise en charge, 2021, Togo



Sur le total des 21 établissements, douze (12) offrent des services de santé mentale, six (06) des services de santé général, trois (03) des services de bas seuil, et un (01) une communauté thérapeutique.

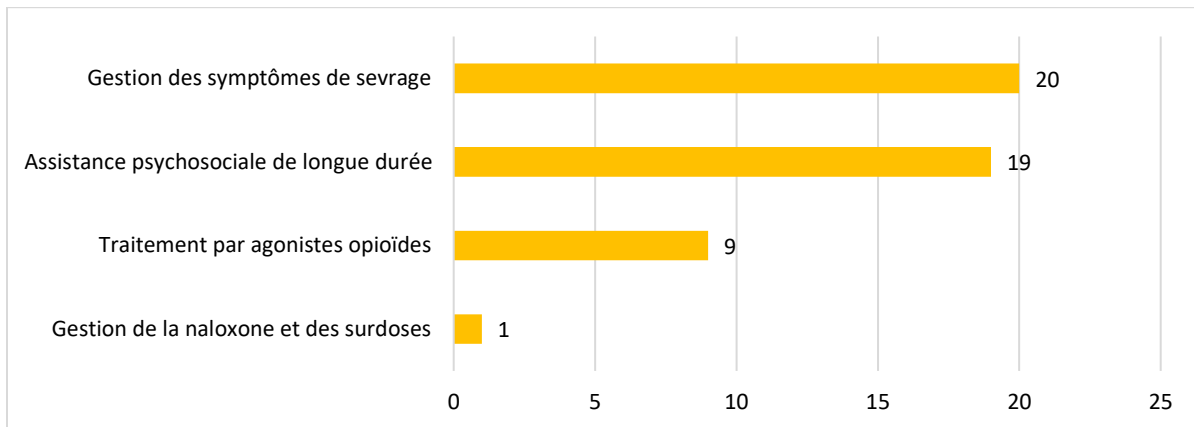
En termes de collaboration entre services pour des références des patients pour des troubles liés à l'usage des substances psychoactives, dix-neuf (19) structures collaborent avec les établissements de santé, dix (10) structures collaborent avec les services sociaux, neuf (09) collaborent avec les prisons et service de probation et neuf (09) avec d'autres services spécialisés de traitement de l'usage de la drogue (voir Figure 42).

Figure 42 Types de structures de collaboration pour des références des patients, 2021, Togo



En termes de prise en charge de l'usage de drogue, vingt (20) structures offrent un service de gestion des symptômes de sevrage, dix-neuf (19) structures ont une assistance psychosociale de longue durée de plus de deux semaines, et neuf (09) structures prescrivent un traitement par agonistes opioïdes; une structure dispense également un traitement par agonistes opioïdes et a une disponibilité de services de gestion de la naloxone et des surdoses au sein du centre de traitement (voir Figure 43).

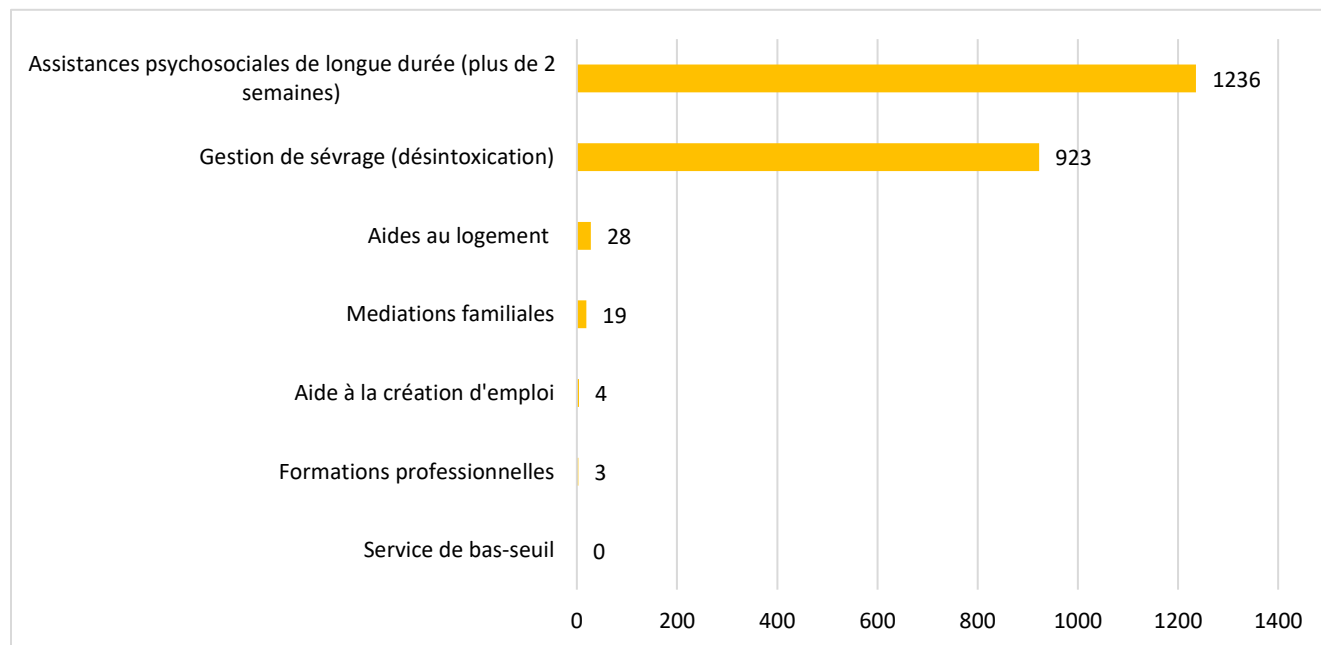
Figure 43 Offres des structures de prise en charge à l'usage de drogues, 2021, Togo



Le traitement d'entretien à la méthadone a été mis en place en 2019 au Centre De Prise En Charge Intégrée Des Addictions De Kodjoviakopé (CEPIAK) avec l'appui du Fond Mondial à travers le projet Corridor Abidjan Lagos.

Au cours de l'année 2021, il y a eu 923 gestions de sevrage (désintoxication), 1236 assistances psychosociales de longue durée (plus de 2 semaines), 0 services à bas-seuil, 4 aides à la création d'emploi, 28 aides au logement, 3 formations professionnelles et 19 médiations familiales (voir Figure 44).

Figure 44 Types de services de prise en charge effectués, 2021, Togo



Au total, il y a 15 structures de traitement de troubles mentaux + troubles liés à l'utilisation de substances.

Financement

L'ensemble des structures publiques de prise en charge proposant des services aux personnes ayant des problèmes liés à l'usage de la drogue a déclaré qu'elles étaient financées entièrement (100%) par le budget de l'Etat. Certaines ONG/Associations et les structures confessionnelles perçoivent des subventions de l'Etat et ont d'autres sources de financement.

Au total, il y a dix (10) structures où les patients doivent payer des frais médicaux non-remboursés par la sécurité sociale ou leur assurance ; le coût moyen par jour pour les patients hospitalisés (paiement direct du patient / par jour) est 6636,36FCFA et le coût moyen par jour pour les patients en ambulatoire (paiement direct du patient / par jour) est 4079,59FCFA.

Caractéristiques des usagers de drogue

Le Tableau 17 indique qu'au total 765 personnes ont été hospitalisés et 876 personnes reçues en consultation externe.

La Figure 45 présente les troubles liés à l'usage des substances par types de substances. Les 22 structures de prise en charge ont fourni en 2021 un traitement à 270 consommateurs d'alcool, 282 usagers de cannabis, 144 usagers d'opiacés et 71 usagers de cocaïnes.

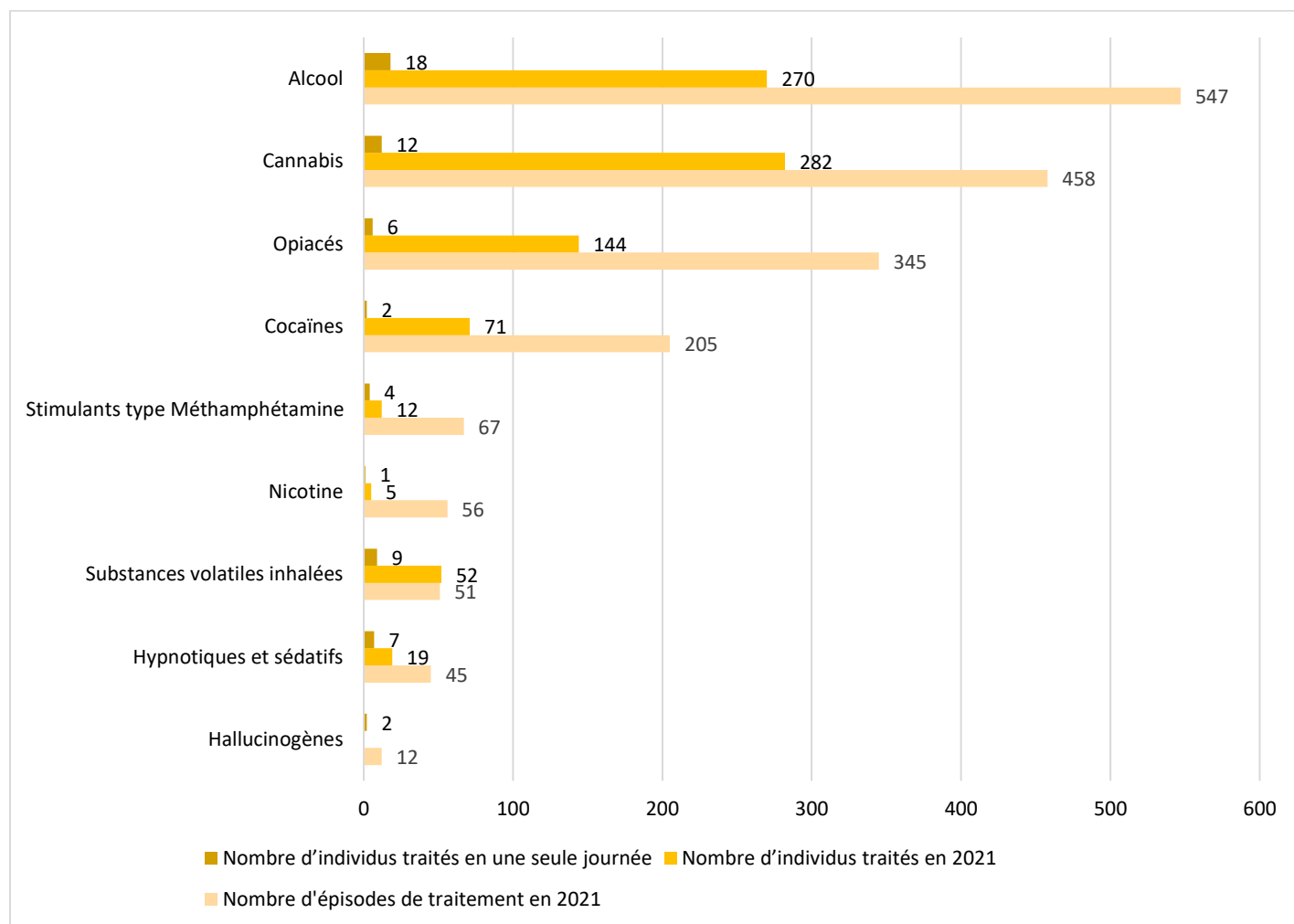
En termes de nombre d'épisodes, on a noté au total 547 épisodes de traitement pour consommation d'alcool, 458 épisodes de traitement de cannabis, 345 épisodes de traitement d'opiacés et 205 épisodes de traitement de cocaïne.

Caractéristiques des usagers de drogue

Tableau 17 Troubles liés à l'usage de substances par type de traitement, 2021, Togo

	Nombre total de personnes en traitement	Nombre total d'épisodes de traitement par an	Durée moyenne de traitement en nombre de jours	Nombre total d'individus traités en 2021	Nombre total d'individus traités en une seule journée
Patients hospitalisés / Résidentiels	559	1234	21	765	87
Consultation externe (à l'exclusion des personnes ayant reçu un traitement par agonistes opioïdes)	246	890		876	65
Personnes ayant reçu un traitement par agonistes opioïdes (Méthadone)				198	

Figure 45 Troubles liés à l'usage de substances par type de substance, 2021, Togo



Capacité de traitement (Bâtiment et Personnel)

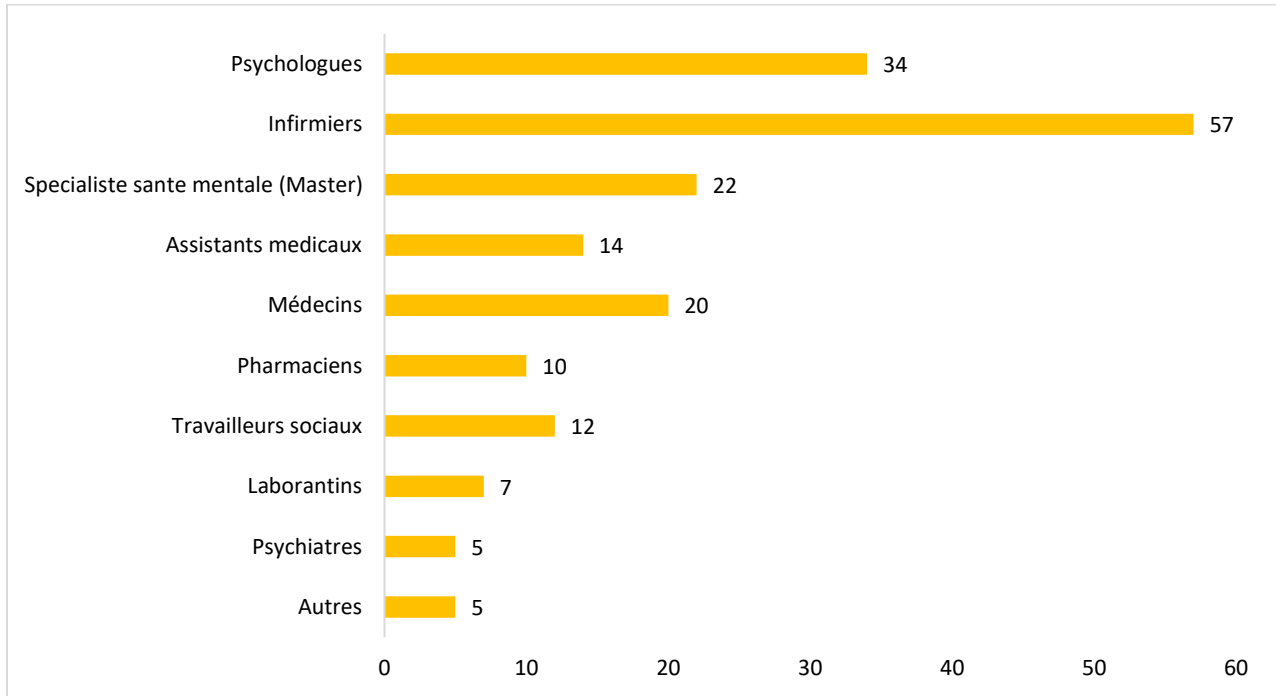
Sur l'ensemble des structures de prise en charge de l'usage de drogues, il existe dix-sept (17) établissements entiers et un (01) établissement pour le traitement des troubles liés à l'utilisation des substances avec un total de quarante-cinq (45) salles de consultation pour le traitement des troubles liés à l'utilisation de substances. Le taux d'occupation de lits pour le traitement des troubles liés à l'usage des substances est estimé à 59,5%,

Au total, il y a seize (16) structures ouvertes la nuit et le week-end (samedi – dimanche) pour le traitement des troubles liés à l'utilisation de substances.

La Figure 46 présente le personnel dans les structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances au Togo. Au total, plus de 206 professionnels de la santé travaillent dans les 22 structures de prise en charge de l'usage de drogue. Ces professionnels comprennent trente-quatre (34) psychologues ; 14 assistants médicaux, six (06) psychiatres, vingt (20)

médecins, cinquante-sept (57) infirmiers, dix (10) pharmaciens, (12) travailleurs sociaux 22 master de santé mentale.

Figure 46 Personnel dans les structures de prise en charge, 2021, Togo



Brève analyse de la prise en charge en 2021 au Togo

Le Tableau 18 résume l'analyse des forces, faiblesses, opportunités et menaces de la cartographie des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances dans le pays.

Tableau 18 Brève analyse de la prise en charge, 2021, Togo

Forces <ul style="list-style-type: none">- Mise en place du Programme National des Addictions aux Produits psychoactifs avec la nomination d'un coordonnateur en janvier 2021	Défis/ Difficultés/Menaces <ul style="list-style-type: none">- Obtenir l'implication active des psychiatres dans les activités du programme
Opportunités <ul style="list-style-type: none">- Disponibilité de 42 spécialistes de santé mentale (Master de Santé Mentale) affectés dans les différents districts- Disponibilité de 70 psychologues	Faiblesses <ul style="list-style-type: none">- Insuffisance de budget alloué aux activités du programme- Insuffisance d'équipes dédiées au Programme- Pas de bâtiment dédié au programme



Discussion et recommandations

Discussion et recommandations

Ce rapport relève d'une évaluation de la capacité des systèmes de traitement des troubles liés à l'usage des substances dans les pays francophones de l'Afrique de l'Ouest, au regard des recommandations des [normes internationales pour le traitement des troubles liés à la consommation des drogues \(unodc.org\)](https://www.unodc.org/fr/publications/bulletin/2019/01/normes-internationales-pour-le-traitement-des-troubles-lies-a-la-consommation-des-drogues).

Selon le rapport mondial sur les drogues de 2023, les estimations de la prévalence de l'usage d'opioïdes (1,2 %) étaient élevées en Afrique de l'Ouest et du Centre en 2021 (1). L'usage non médical de Tramadol demeure une menace de santé publique. De manière générale, la consommation de cocaïne semble augmenter, comme le montre le nombre de personnes traitées pour usage de cette drogue; le cannabis reste la drogue la plus consommée et son usage est particulièrement élevé en Afrique de l'Ouest et du Centre, avec une prévalence au cours de l'année écoulée qui frôlait les 10 % (30 millions de personnes) en 2021 (1).

Les systèmes de traitement des troubles liés à l'usage des substances dans la région ont des caractéristiques communes, telles que des centres de prise en charge gouvernementaux au niveau du système de santé, des établissements spécialisés dans le traitement ambulatoire de la toxicomanie, et des centres d'hospitalisation à différents niveaux, notamment des centres médicaux universitaires et des hôpitaux psychiatriques. En outre, les systèmes de traitement dans les pays francophones de l'Afrique de l'Ouest sont caractérisés par une non-disponibilité insuffisante de la délivrance de traitement par agonistes opioïdes à l'exception du Sénégal, de la Côte d'Ivoire et du Togo.

Bien que des services de base spécialisés et à bas seuil soient en place dans certains pays, les résultats de la cartographie ont montré que la couverture géographique des services disponibles reste limitée de manière générale, concentrée dans les grands centres urbains.

L'accès aux soins pour les usagers de substances vivant en dehors des zones urbaines reste insuffisant et contraignant. En effet, certains usagers rencontrent des difficultés d'accès (transport, finances, etc.) au programme de traitement (notamment le traitement par agonistes opioïdes) dans les structures de prise en charge avec le risque de mauvaise observance, voire l'abandon des traitements à terme.

Ce défi est aggravé, comme le montrent les résultats de la présente cartographie, par le fait que les structures dans la plupart des pays manquent de personnels qualifiés.

La mise à l'échelle nationale et le renforcement des services de traitement des troubles liés à l'usage de substances sont indispensables dans tous les pays afin d'améliorer la qualité de l'offre de services. Les actions à cet égard pourraient inclure une plus grande participation des

professionnels de santé travaillant au niveau périphérique. En outre, une augmentation du recrutement de personnels qualifiés répondrait à cette insuffisance dans les services existants.

Toutefois, le résultat de la cartographie a mis en évidence un certain nombre de réalisations dans tous les pays participants. Les données obtenues dans le cadre de cet exercice ont fourni de nouvelles informations sur la disponibilité des services de prise en charge, y compris les systèmes de traitement spécifiques aux usagers de substances. Le besoin de développer des services pour des populations spécifiques, telles que les femmes, les enfants et les prisonniers, a été identifié.

En résumé, l'extension des structures de prise en charge, la consolidation budgétaire des services existants, la gestion de la qualité des interventions disponibles, le renforcement des capacités en ressources humaines et l'amélioration du suivi des données épidémiologiques constituent des défis dans la région.

Cette cartographie régionale des structures de prise en charge des troubles liés à l'usage des substances est la première du genre dans les pays francophones de l'Afrique de l'Ouest. Elle a permis de renforcer la coopération entre les parties prenantes nationales impliquées dans la coordination, la collecte de données et le suivi des systèmes de traitement.

En outre, elle a contribué à une collecte des données existantes sur les systèmes de traitement et leur couverture, ainsi que des informations structurelles et financières sur les services de traitement. À cet égard, les résultats peuvent être utilisés pour étayer l'élaboration et l'adaptation de politiques et de stratégies de lutte contre la drogue.

Bien que le taux de réponse dans chaque pays ait été relativement élevé, toutes les structures de traitement existantes n'ont pas participé à la cartographie au niveau national. Ainsi, les résultats actuels ne peuvent pas être généralisés, car ils ne constituent pas une base suffisante pour une évaluation complète des systèmes de traitement dans les différents pays. Les données proviennent uniquement des centres de traitement qui ont répondu et ne sont pas désagrégées par sexe. Beaucoup d'informations demandées sur les capacités de traitement n'étaient pas disponibles au moment de l'enquête.

L'expérience de ce premier exercice s'est avérée fructueuse et fournit aux autorités nationales de nouvelles données importantes à prendre en compte lors de la planification et de la mise en place de services destinés à répondre aux besoins de traitement des troubles liés à l'usage des substances dans leur pays.

Les systèmes de surveillance et d'information sur l'usage des substances sont encouragés à répéter cet exercice de manière régulière, tout en poursuivant leurs efforts d'amélioration de la collecte de données. Cette expérience de collecte de données doit être considérée comme un élément complémentaire aux efforts nationaux visant à fournir des informations efficaces pour une prise de décision éclairée dans la réduction de la demande de drogue.

Références

1. World Drug Report 2023 [Internet]. United Nations : Office on Drugs and Crime. [cited 2023 Jul 15]. Available from: https://www.unodc.org/res/WDR-2023/WDR23_Exsum_fin_SP.pdf
2. UNODC. World Drug Report 2021 [Internet]. United Nations : Office on Drugs and Crime. 2021 [cited 2022 Jan 25]. Available from: [//www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr2021.html](http://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr2021.html)
3. UNODC Strategic Vision for Africa 2030 [Internet]. United Nations : Office on Drugs and Crime. [cited 2022 Nov 13]. Available from: [//www.unodc.org/unodc/en/strategy/africa-vision.html](http://www.unodc.org/unodc/en/strategy/africa-vision.html)
4. UNODC/WHO. International Standards for the Treatment of Drug Use Disorders [Internet]. 2020 [cited 2022 Jan 27]. Available from: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/international-standards-for-the-treatment-of-drug-use-disorders>
5. UNODC. Special Session of the General Assembly UNGASS 2016 [Internet]. 2016 [cited 2022 Jan 25]. Available from: <https://www.unodc.org/postungass2016/>
6. Annual Reports Questionnaire [Internet]. United Nations : Office on Drugs and Crime. [cited 2022 Nov 13]. Available from: [//www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/arq.html](http://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/arq.html)
7. CND: ARQ [Internet]. United Nations : Office on Drugs and Crime. [cited 2022 Nov 13]. Available from: [//www.unodc.org/unodc/en/commissions/CND/ARQ.html](http://www.unodc.org/unodc/en/commissions/CND/ARQ.html)
8. Joint UNODC/WHO Programme on Drug Dependence Treatment and Care [Internet]. [cited 2022 Nov 13]. Available from: <https://www.who.int/initiatives/joint-unodc-who-programme-on-drug-dependence-treatment-and-care>
9. WHO/UNODC Substance Use Disorder Treatment Facility Survey | Drugs Monitoring Platform (DMP) [Internet]. [cited 2022 Nov 13]. Available from: <https://dmp.unodc.org/node/1180738>
10. UNSD - Welcome to UNSD [Internet]. [cited 2023 Mar 28]. Available from: <https://unstats.un.org/UNSDWebsite/>

Annexes

Liste des structures de prises en charge des troubles liés à l'usage des substances ayant participé à la cartographie au Bénin

N°	Nom de la structure	Région	Ville
1	ONG CERMA	Littoral	Cotonou
2	Centre National Hospitalier Universitaire Hubert Koutougou (CNHU HKM)	Littoral	Cotonou
3	CSC Houédome (Aguègues)	Ouémé	Aguègués
4	Centre National Hospitalier Universitaire de Psychiatrie (CNHUP) de Cotonou	Littoral	Cotonou
5	St Camille Lellis de Tokan	Atlantique	Abomey-Calavi
6	Centre St Camille de Avrankou	Ouémé	Avrankou
7	Centre St Camille de Bohicon	Zou	Bohicon
8	Centre St Camille de Djougou	Donga	Djougou
9	CHUD Borgou-Alibori	Borgou	Parakou

Liste des structures de prises en charge des troubles liés à l'usage des substances ayant participé à la cartographie au Burkina Faso

N°	Nom de la structure	Région	Ville
1	Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouédraogo	Centre	Ouagadougou
2	Unité de sevrage tabagique CHYYO	Centre	Ouagadougou
3	Cabinet de soins EBENEZER	Centre	Ouagadougou
4	Cabinet Lumière	Centre	Ouagadougou
5	Unité de Prise en Charge des Enfants et Jeunes Toxicomanes Ministère de la Famille	Centre	Ouagadougou
6	L'Association Source d'Eau Vive Jaillissant/l'Observatoire Panafricain des Addictions pour la Prévention et le Sevrage Toxicomaniaque (OPASTOX)	Centre	Ouagadougou
7	REMAR Burkina	Centre	Ouagadougou
8	Clinique Assinan	Centre	Ouagadougou
9	Centre Hospitalier Universitaire Souro Sanou	Hauts Bassins	Bobo-Dioulasso
10	ONG Responsabilité Espoir Vie Solidarité « REVS PLUS »	Hauts Bassins	Bobo-Dioulasso

11	Centre Hospitalier Régional de Banfora	Cascades	Banfora
12	Centre Hospitalier Régional de Gaoua	Sud-Ouest	Gaoua
13	Centre Hospitalier Régional de Fada	Est	Fada N’Gourma
14	Centre Hospitalier Régional de Ouahigouya	Nord	Ouahigouya
15	Centre Hospitalier Régional de Tenkodogo	Centre Est	Tenkodogo
16	Centre Hospitalier Régional de Ziniaré	Plateau Central	Ziniaré

Liste des structures de prises en charge des troubles liés à l’usage des substances ayant participé à la cartographie en Côte d’Ivoire

N°	Nom de la structure	Région	Ville
1	Association pour la Promotion de la Santé de la Femme, de la Mère, de l’Enfant et de la Famille (APROSAM)*	Gbôklê	San Pedro
2	Centre ASAPSU (YAO SEHI+GESCO+ABOBO)*	District Autonome d’Abidjan	Abidjan (Yopougon-Abobo)
3	Hôpital psychiatrique de Bouaké (HPB)*	Gbêkê	Bouaké
4	Centre d’Accompagnement et de Soins en Addictologie (CASA)*	District Autonome d’Abidjan	Abidjan (Marcory)
5	Centre d’Accueil de la Croix Bleue*	District Autonome d’Abidjan	Abidjan (Adjamé)
6	CSU Maison d’Arrêt et de Correction d’Abidjan (MACA)*	District Autonome d’Abidjan	Abidjan (Yopougon)
7	<u>Hôpital Psychiatrique Saint Vincent de Paul*</u>	District Autonome de Yamoussoukro	Yamoussoukro
8	Hôpital Psychiatrique de Bingerville (HPB)**	District Autonome d’Abidjan	Abidjan(Bingerville)
9	Centre Régionale de Formation à la Lutte contre la Drogue (CRFLD) Grand Bassam**	Sud Comoé	Grand Bassam
10	Centre d’Addictologie et d’Hygiène Mentale (INSP-Abidjan)**	District Autonome d’Abidjan	Abidjan (Adjamé)
11	Service Médical des Armées – Agban**	District Autonome d’Abidjan	Abidjan (Adjamé-Agban)

* Structures ayant rempli le questionnaire de la cartographie

** Structures n’ayant pas rempli le questionnaire de la cartographie

Liste des structures de prises en charge des troubles liés à l’usage des substances ayant participé à la cartographie en Guinée

N°	Nom de la structure	Région	Ville
1	Association Guinéenne pour la Réinsertion et le Traitement de la Toxicomanie (AGRETO)	Conakry	Conakry

2	Service d'aide des jeunes en situation difficile par la drogue (SAJED Guinée)	Conakry	Conakry
3	Unité de formation et de recherche (clinique privée)	Conakry	Conakry
4	LABOMED (clinique privée)	Conakry	Conakry

Liste des structures de prises en charge des troubles liés à l'usage des substances ayant participé à la cartographie au Mali

N°	Nom de la structure	Région	Ville
1	Service de psychiatrie du CHU Point G	District de Bamako	Bamako
2	Unité Santé Mentale du Centre de Santé de Référence de Famory DOUMBIA	Ségou	Ségou
3	Unité de Santé Mentale de la Polyclinique des Armées	Koulikoro	Kati

Liste des structures de prises en charge des troubles liés à l'usage des substances ayant participé à la cartographie en Mauritanie

N°	Nom de la structure	Région	Ville
1	Service de Psychiatrie du Centre Hospitalier des spécialités de la tête et du cou	Nouakchott	Nouakchott

Liste des structures de prises en charge des troubles liés à l'usage des substances ayant participé à la cartographie au Niger

N°	Nom de la structure	Région	Ville
1	Hôpital National de Niamey	Niamey	Niamey
2	Hôpital général de référence	Niamey	Niamey
3	Clinique Akika	Niamey	Niamey
4	Clinique psychologique privée	Niamey	Niamey
5	Unité de soins psychiatrique	Dosso	Dosso
6	Unité de soins psychiatrique	Maradi	Maradi
7	Unité de soins psychiatrique	Zinder	Zinder
8	Unité de soins psychiatrique	Diffa	Diffa
9	Unité de soins psychiatrique	Agadez	Agadez
10	Unité de soins psychiatrique	Tahoua	Tahoua
11	Centre d'écoute des jeunes (ONG Lumière des cœurs)	Niamey	Niamey

Liste des structures de prises en charge des troubles liés à l'usage des substances ayant participé à la cartographie au Sénégal

N°	Nom de la structure	Région	Ville
1	Clinique Moussa DIOP CHNU Fann	Dakar	Dakar
2	Centre de prise en charge intégrée des addictions de Dakar (CEPIAD)	Dakar	Dakar
3	Pédopsychiatrie Keur Xaléyi	Dakar	Dakar
4	Le pavillon France HPD	Dakar	Dakar
5	CHNP de Thiaroye	Dakar	Pikine
6	Centre Émile Badiane	Ziguinchor	Ziguinchor
7	Dalal Xël de Fatick	Fatick	Fatick
8	Dalal Xël de Thiès	Thiès	Thiès
9	Centre psychiatrique Tambacounda	Tambacounda	Tambacounda
10	Service de psychiatrie HR de Louga	Louga	Louga
11	Service de psychiatrie HR de Saint Louis	Saint Louis	Saint-Louis
12	Centre de réinsertion de Kaolack.	Kaolack	Kaolack
13	Service de psychiatrie HD de Mbour	Thiès	Mbour
14	Service de psychiatrie de HMO	Dakar	Dakar
15	Service psychiatrique de Sédhiou	Sédhiou	Sédhiou
16	Service Pédopsychiatrie de Diamniadio	Dakar	Diamniadio

Liste des structures de prises en charge des troubles liés à l'usage des substances ayant participé à la cartographie au Togo

N°	Nom de la structure	Région	Ville
1	CHU Sylvanus Olympio	Grand Lomé	Lomé
2	CMS Saint Jean De Dieu D'Agoe	Grand Lomé	Lomé
3	Croix Bleue Du Togo	Grand Lomé	Lomé
4	Centre De Prise En Charge Intégrée Des Addictions De Kodjoviakopé (CEPIAK)	Grand Lomé	Lomé
5	ONG Recherche Action Prévention Accompagnement des Addictions (ONG RAPAA)	Grand Lomé	Lomé
6	Clinique Médico-Psychiatrique De Lomé (CMP-L)	Grand Lomé	Lomé
7	CHU CAMPUS	Grand Lomé	Lomé
8	Centre De Santé Mentale Paul Louis Et Rene	Grand Lomé	Lomé
9	Centre Hospitalier Préfectoral de Tabligbo	Maritime	Tabligbo
10	Association Saint Camille De Lellis	Maritime	Vogan
11	Centre Notre Dame de la Sante (NOTSE)	Plateaux	Notse
12	Eglise Adventiste du Septième Jour Fédération Togo Département de Sante	Plateaux	Notsè
13	CRAD / Astopros Kpalime	Plateaux	Kpalimé
14	CHR Sokode	Centrale	Sokodé
15	Centre Hospitalier Préfectoral de Sotouboua	Centrale	Sotouboua
16	Polyclinique Tchaoudjo	Centrale	Sokode
17	CHU KARA	Kara	Kara
18	CHR KARA	Kara	Kara
19	Centre Hospitalier Préfectoral de Pagouda	Kara	Kara
20	Centre Hospitalier Préfectoral de Mango	Savanes	Mango
21	CHR Dapaong	Savanes	Dapaong