



REPUBLIQUE DU SENEGAL
Un Peuple – Un but – Une foi



DIRECTION GENERALE DE LA SANTE

DIRECTION DE LA LUTTE CONTRE LA MALADIE

DIVISION SANTE MENTALE

**RAPPORT NATIONAL SUR LA PRISE EN
CHARGE DES USAGERS DE DROGUES ET
D'ALCOOLS AU SENEGAL - ANNEE 2021**

Dr Jean Augustin Diégane TINE (MD, PhD)
Chef de la Division Santé Mentale
Ministère de la Santé et de l'Action Sociale
Sénégal

TABLE DES MATIERES

1. CONTEXTE	4
2. METHODOLOGIE	7
3. RESULTATS	9
4. COMMENTAIRE	15
CONCLUSION	16

LISTE DES TABLEAUX

Tableau I: les structures de prise en charge psychiatriques et addictologiques au Sénégal	7
Tableau II: nombre de nouveaux et d'anciens cas de patients pris en charge pour consommation de drogues (2018 à 2021)	9
Tableau III: caractéristiques sociodémographiques des patients en 2021	9
Tableau IV: Répartition des malades par structures psychiatriques et addictologiques de 2018 à 2021	11
Tableau V: Répartition des patients en fonction des groupes d'âges en 2021	12
Tableau VI: Répartition des patients en fonction des substances consommées	12
Tableau VII: répartition en fonction du mode d'administration	13
Tableau VIII: Répartition en fonction du type de prise en charge	13
Tableau IX: Répartition des activités en fonction des structures addictologiques en 2021	14

LISTE DES GRAPHIQUES

Figure 1: Carte du Sénégal	4
Figure 2: Les mesures non pharmaceutiques prises par le gouvernement sénégalais dans le temps et de l'évolution du nombre de cas de COVID-19	5
Figure 3: Répartition des cas confirmés de COVID-19 par district sanitaire du 02 mars 2020 au 29 novembre 2021	6
Figure 4: Répartition géographique des structures psychiatriques et addictologiques en 2021	10

1. CONTEXTE

D'une superficie de 196 712 Km², le Sénégal est limité au Nord par la Mauritanie, à l'est par le Mali, au Sud par la Guinée et la Guinée Bissau, à l'Ouest par la Gambie et l'océan atlantique sur une façade de 500 Km. La région de Dakar est la capitale, est une presqu'île située à l'extrême Ouest.

Le Sénégal est un pays plat aux sols sablonneux ne dépassant pas 130m d'altitude. D'après

l'Agence Nationale de la Statistique et de la Démographie (ANSD), la population du Sénégal est estimée en 2020 à 16.705.608 habitants, avec une densité de 85 habitants/Km² (Banque mondiale). L'épidémie du Coronavirus s'est déclarée en Chine en fin décembre 2019. Très vite, des cas confirmés d'infection à la COVID-19 ont été rapportés en dehors de la Chine,

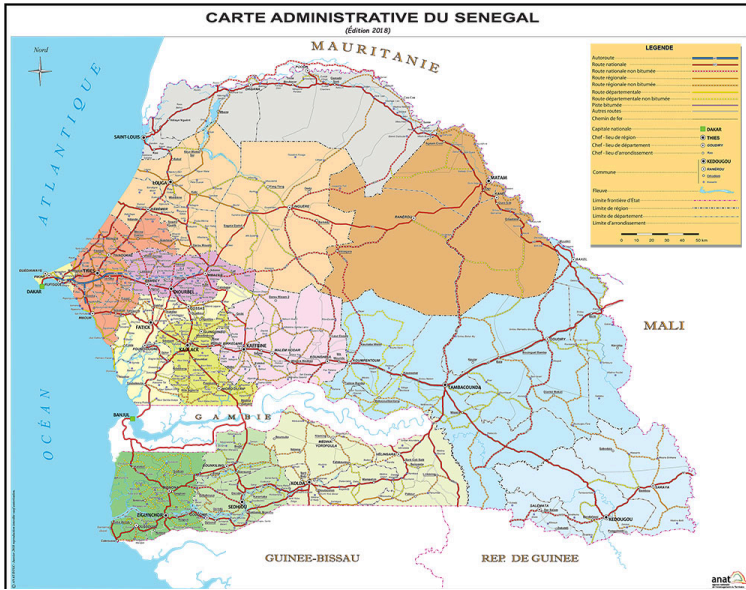


Figure 1: Carte du Sénégal

notamment en Thaïlande, au Japon et en République de Corée. Face à cette situation et la déclaration de l'épidémie comme Urgence de Santé Publique de Portée Internationale, le Comité National de Gestion des Épidémies (CNGE) a tenu sa première réunion extraordinaire le 06 janvier 2020 et a décidé de mettre en place un plan de préparation à la réponse

en cas d'épidémie due au coronavirus, conformément au Règlement Sanitaire International (RSI) (2005). Le Sénégal a notifié le 02 mars 2020 un premier cas de COVID -19 à partir d'un point d'entrée aérien (AIBD). Les premiers cas de COVID-19 enregistrés au Sénégal ont été importés. C'est à partir du cinquième cas que la transmission locale s'est installée. Suite à la progression du nombre de cas confirmés, importés de plusieurs pays et des cas de transmission locale, le Sénégal a pris les premières mesures de fermeture des voies aériennes, maritimes et terrestres, l'interdiction des manifestations publiques limitant la propagation de l'épidémie dans le cadre de la coordination du CNGE organisé en commissions.

Population (en 2020)	16 705 608
Population totale des femmes	8 391 358
Superficie (km2)	196 712
Densité (Nbre d'hbts/km2) en 2020	85

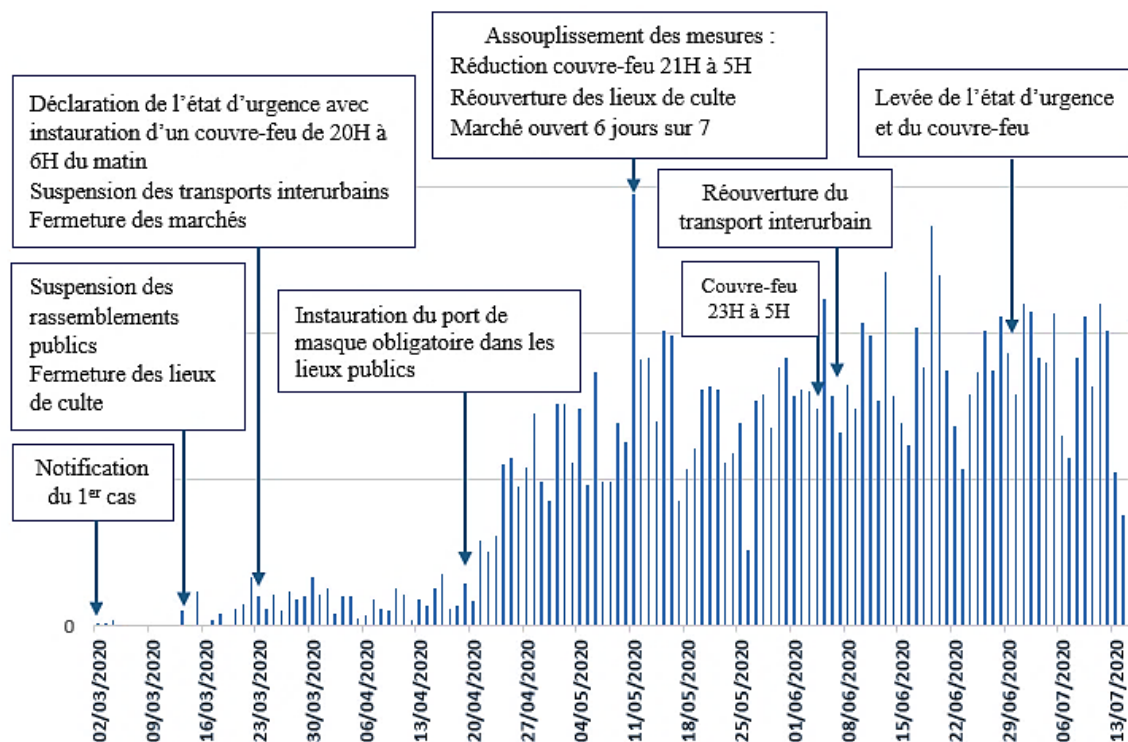


Figure 2: Les mesures non pharmaceutiques prises par le gouvernement sénégalais dans le temps et de l'évolution du nombre de cas de COVID-19

Les personnes sous traitement sont dans les 20 centres de prise en charge répartis dans toutes régions. Les premiers cas de la pandémie ont été enregistrés dans la région de Dakar suivie de la ville de Touba avant de se répandre dans les autres régions. Les régions les moins touchées sont la partie Nord-est et le Sud-Est (Matam, Kédougou, Tambacounda). Les zones urbaines sont fortement touchées alors que les zones rurales sont relativement épargnées. La région de Dakar reste l'épicentre de l'épidémie avec plus de 62% des cas détectés, suivie de la région de Diourbel (Touba) et Thiès.

La réorganisation l'activité hospitalière a aussi perturbé les services de psychiatries et d'addictologie.

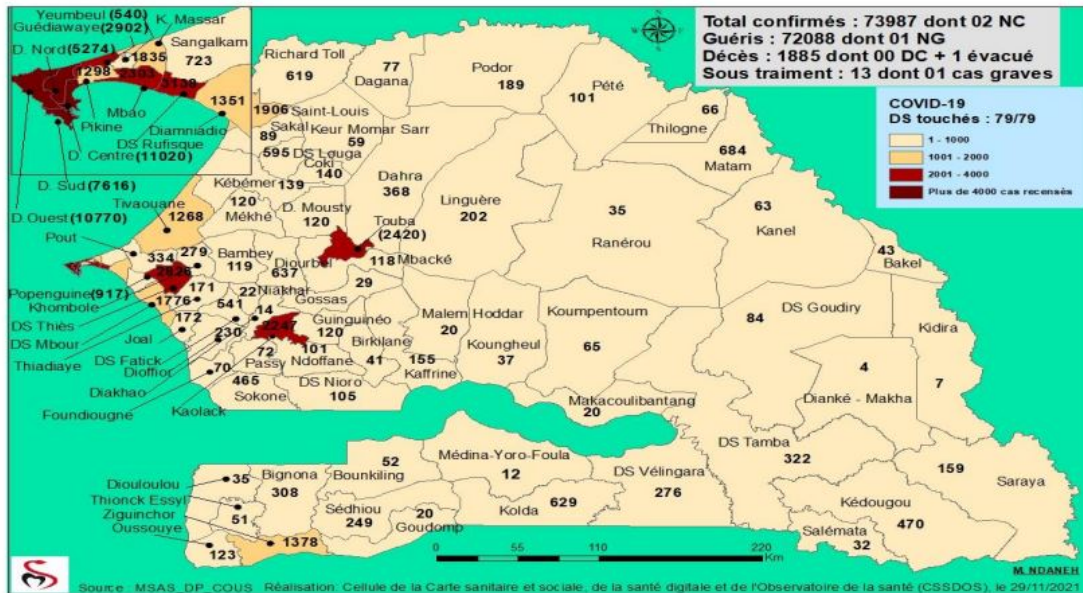


Figure 3: Répartition des cas confirmés de COVID-19 par district sanitaire du 02 mars 2020 au 29 novembre 2021

Suite à une supervision faite sur l'ensemble des centres de prise en charge psychiatriques à Dakar comme à l'intérieur du pays, ce document a été réalisé. Grâce aux questionnaires standardisés élaborés par la division santé mentale, des données psychiatriques et addictologiques ont été collectées, analysées et interprétées pour le compte de l'année 2021.

2. METHODOLOGIE

Il s'agissait d'une collecte de données rétrospectives au niveau des structures de prise en charge psychiatriques et addictologiques au Sénégal. La liste des structures figure dans le tableau ci-dessous.

Tableau I: les structures de prise en charge psychiatriques et addictologiques au Sénégal

NOM DE LA STRUCTURE	REGIONS	TYPES					
		Hôpital psychiatrique	Centre de santé mentale	Service de psychiatrie	Service de pédopsychiatrie	Centre d'addictologie	Centre de réinsertion
Clinique Moussa DIOP CHNU Fann	Dakar			X			
CEPIAD	Dakar					X	
Pédopsychiatrie Keur Xaléyi	Dakar				X		
Le pavillon France HPD	Dakar			X			
CHNP de Thiaroye	Dakar	X			X	X	
Centre Émile Badiane	Ziguinchor		X				
Dalal Xêl de Fatick	Fatick		X				
Dalal Xêl de Thiès	Thiès		X				
Centre psychiatrique Tambacounda	Tambacounda		X				
Service de psychiatrie HR de Louga	Louga			X			
Service de psychiatrie HR de Saint Louis	Saint Louis			X			
Centre de réinsertion de Kaolack.	Kaolack						X
Service de psychiatrie HD de Mbour	Thiès			X			
Service de psychiatrie de HMO	Dakar			X			
Service psychiatrique de Sedhiou	Sedhiou			X			
Service Pedopsychiatrie de Diamniadio	Dakar				X		

La mission nationale de supervision et de collecte de données avait principalement pour objectifs :

- Recueillir les données psychiatriques et addictologiques dans tous les structures de prise en charge en santé mentale au Sénégal.
- Partager les perspectives de la division santé mentale et recueillir les recommandations des responsables des structures visitées.

Cette mission s'est déroulée en janvier 2022.

Les données collectées ont concerné une période allant du 1^{er} janvier au 31 décembre 2021.

Nos principales sources de données demeurent :

- ✓ Registre de consultation des patients dans les centres de traitement d'addictologie et les structures psychiatriques ;
- ✓ Registre d'hospitalisation des patients dans les services psychiatriques.

Au Sénégal, le suivi des consommateurs de drogues est fait dans toutes les structures psychiatriques par des psychiatres et/ou des addictologues.

La limite principale observée lors de cette collecte est que certaines structures n'ont pas pu délivrer des données complètes sur les 12 mois.

3. RESULTATS

3.1. Données sur les demandes de traitement

3.1.1. Nombre de patients pris en charge en 2021

Le nombre de patients reçus dans les structures psychiatriques et addictologiques durant l'année 2021 pour un motif de consultation de consommation de drogues est de **6607 patients** (voir tableau II).

Comparativement à 2020, il y a eu un bond significatif de plus de 3562 patients. Les restrictions liées à la pandémie de Covid-19 (voir figure 2) pourrait expliquer cette grande différence.

Tableau II: nombre de nouveaux et d'anciens cas de patients pris en charge pour consommation de drogues (2018 à 2021)

CAS	Année de déclaration (2018)		Année de déclaration (2019)		Année de déclaration (2020)		Année de Déclaration (2021)	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Nouveaux cas	1150	43,3	2 708	41,73	1 612	52,94	3503	53,02
Anciens cas	1506	56,7	3 781	58,27	1 433	47,06	3104	46,98
Total	2656	100	6489	100	3045	100	6607	100

3.1.2. Caractéristiques sociodémographiques des patients

Les hommes étaient majoritaires à 82,5%. Les célibataires représentaient 70,06% (voir tableau ci-dessous).

Tableau III: caractéristiques sociodémographiques des patients en 2021

Variables démographiques	Année de déclaration (2021) (N)	Année de déclaration (2021) (%)
Sexe		
Masculin	5451	82,5
Féminin	1156	17,5
Situation matrimoniale		
Marié	1462	23
Célibataire	4454	70,06
Veuf/divorcé	441	6,94
Éducation		
Oui	3108	47,04
Non	3 499	52,96

3.1.3. Nombre de patients en fonction des structures psychiatriques et addictologiques

Une cartographie des structures psychiatriques et addictologiques au Sénégal a été faite en 2021. Nous voyons une concentration des structures autour des grandes villes à l'Ouest du Sénégal (voir carte).

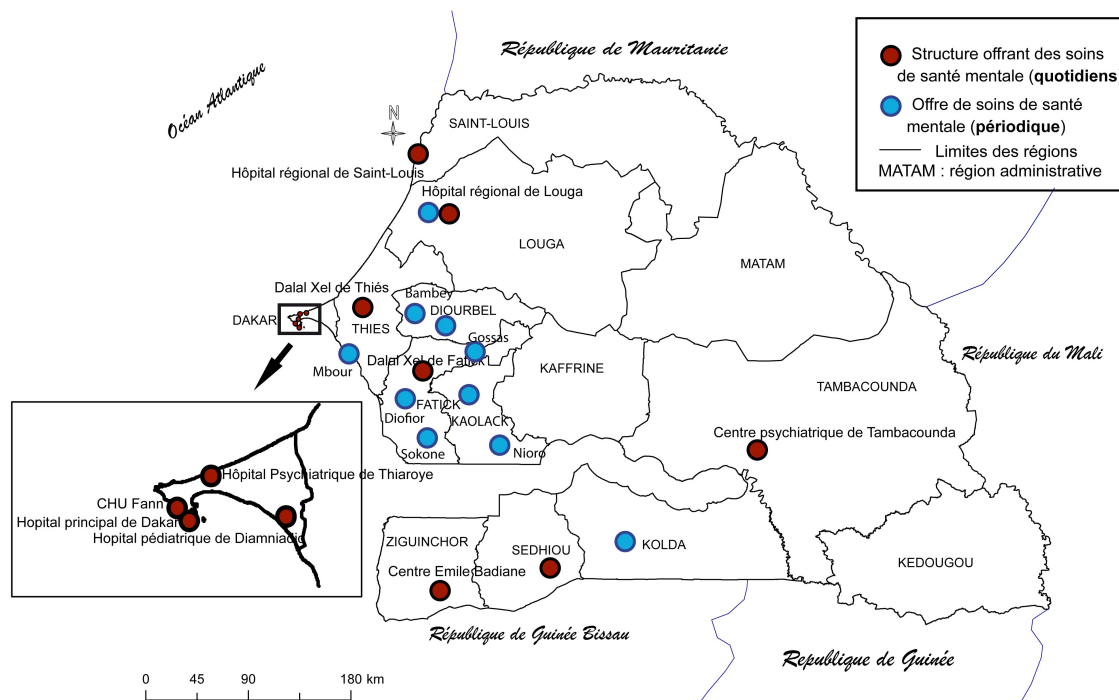


Figure 4: Répartition géographique des structures psychiatriques et addictologiques en 2021

L'Hôpital psychiatrique de Thiaroye a enregistré 1040 patients. Le centre de santé mentale Dalal Xel de Thiès en a eu plus (2428 patients). Il y a une forte augmentation des cas dans plusieurs structures par rapport à 2020. Le service de psychiatrie de l'Hôpital Militaire de Ouakam a repris son fonctionnement en fin 2020. D'autres structures ont été mises en place en 2021.

Tableau IV: Répartition des malades par structures psychiatriques et addictologiques de 2018 à 2021

Nom du centre de soins	Année de déclaration (2018)		Année de déclaration (2019)		Année de déclaration (2020)		Année de Déclaration 2021	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Hôpital National Psychiatrique de Thiaroye	580	21,84	1 373	21,15	742	24,37	1040	15,74
Centre Psychiatrique Emile Badiane de Ziguinchor	341	12,84	328	5,05	231	7,59	195	2,95
Centres de santé mentale Dalal Xel THIES	127	4,78	--	--	455	14,94	2428	36,75
Centres de santé mentale Dalal Xel Fatick	76	2,86	3 640	56,09	83	2,72	63	0,95
Centre de réinsertion Elhadj Ibrahima Niass de Kaolack	--	--	24	0,36	15	0,49	18	0,27
Service de Psychiatrie de Fann (CHNU Fann)	1403	52,82	684	10,54	961	31,55	1747	26,44
Centre psychiatrique Djinkoré de Tambacounda	119	4,48	108	1,66	262	8,63	256	3,87
Service de Psychiatrie CHR Louga	10	0,38	16	0,24	5	0,16	10	0,15
Centre de Prise en Charge Intégré des Addictions de Dakar (CEPIAD)	--	--	316	4,87	290	9,52	679	10,28
Service de psychiatrie EPS1 de Mbour	--	--	--	--	1	0,03	56	0,85
Service de Psychiatrie de Hopital militaire de Ouakam	--	--	--	--	--	--	115	1,74
TOTAL	2656	100	6489	100	3 045	100	6607	100

3.1.4. Répartition des patients en fonction des tranches d'âges en 2021

Le remplissage des âges n'a pas été exhaustif. Suite à l'analyse des données reçues, la consommation de substances psychoactives été plus retrouvées chez les patients âgés entre 20 et 24ans (voir tableau ci-dessous).

Tableau V: Répartition des patients en fonction des groupes d'âges en 2021

Groupe d'âge	Fréquences	
	N	%
Moins de 14	0	0
15-19	370	13,93
20-24	898	33,81
25-29	447	16,83
30-34	352	13,25
35-39	275	10,36
40-44	162	6,1
45-49	92	3,46
50-54	45	1,69
55-59	10	0,38
60-64	5	0,19
Plus de 65	0	0
Total	2656	100
Age moyen	27,8 ans	

3.1.5. Répartition des patients en fonction de la substance consommée

La substance la plus consommée était le cannabis à 60,46%. Il a été retrouvé 5,20% de poly-consommation (voir tableau ci-dessous).

Tableau VI: Répartition des patients en fonction des substances consommées

Substances	Année de déclaration (2020)		Année de déclaration (2021)	
	N	%	N	%
Alcool	473	15,53	636	24,87
Cannabis	2 136	70,15	1546	60,46
Cocaïne	68	2,23	40	1,56
Héroïne	33	1,08	30	1,17
MEVL/MSO	24	0,79	15	0,59
Poly-consommation	111	3,65	133	5,20
Autres* (Tabac, solvants..)	200	6,57	157	6,14
TOTAL	3 045	100,00	2557	100,00

3.1.6. Répartition en fonction des modes d'administration

En fonction du mode d'administration, l'inhalation a été retrouvé à 51,42%. Des combinaisons été retrouvées à 20,13% (voir tableau ci-dessous).

Tableau VII: répartition en fonction du mode d'administration

Mode d'administration	Année de déclaration (2018)		Année de déclaration (2019)		Année de déclaration (2021)	
	N	%	N	%	N	%
Par voie orale	250	9,41	412	15,21	389	15,21
Par inhalation / Fumée	1 972	74,25	1633	60,3	1315	51,42
Par reniflement	73	2,75	69	2,53	210	8,2
Par voie intraveineuse	92	3,46	129	4,76	129	5,04
Autre/combinaison	269	10,13	466	17,2	515	20,13
Total	2656	100	2709	100	2557	100

3.1.7. Répartition en fonction du type de traitement suivi

Plusieurs patients ont été hospitalisés en psychiatrie. Ceci dénote d'un retard d'accompagnement des consommateurs de substances psychoactives et d'alcools.

Tableau VIII: Répartition en fonction du type de prise en charge

Traitement suivi	Année de déclaration (2018)		Année de déclaration (2019)		Année de déclaration (2020)		Année de déclaration (2021)	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Patient en consultation externe	2010	75,68	5 806	89,47	1 899	62,37	3670	55,55
Malade hospitalisé	646	24,32	683	10,53	1146	37,63	2937	44,45
Total	2656	100	6489	100	3045	100	6607	100

3.1.8. Activités de réduction des risques

Selon le rapport national 2021 du CNLS, plusieurs activités de réduction des risques d'usage de drogues ont été effectuées dont :

- 4 291 consommateurs de drogues (CDI) ont été sensibilisés sur les risques liés à la consommation de drogues (3 280 hommes et 1011 femmes) dont 66 sont des injecteurs de drogues,
- 73 868 préservatifs ont été distribués chez les CDI,
- 15037 seringues distribuées,
- 1 403 CDI sont référés dans les structures de santé pour une prise en charge spécifique,
- 2683 CDI ont bénéficié du test VIH dont 2082 à travers les activités communautaires coordonnées par l'ANCS (77,6 %).
- 197 CDI mis sous traitement de substitution par la méthadone : CEPIAD 159 ; UPAM 19 ; Thiaroye 19.

Tableau IX: Répartition des activités en fonction des structures addictologiques en 2021

Structure	Nombre sorties	Contacts UDI hommes	Contacts UDI femmes	Nouveaux contacts	Contacts injecteurs	Seringues Distribuées	Préservatifs	Références	Dépistage VIH	CDI actuellement sous Méthadone
CEPIAD	116	542	121	113	45	5036	9325	160	519	159
UPAM	122	410	213	554	1	2012	2323	674	-	19
CHNPT	84	486	26	62	1	2212	7535	564	30	19
CHREIN-Kaolack	70	126	135	183	4	2586	3300	4	30	-
UPAD	46	85	1	82	15	-	-	1	22	-
ANCS	-	1631	515	-	-	179	51385	-	2 082	-
Total	438	3280	1011	994	66	12025	73868	1403	2683	197

4. COMMENTAIRE

Nous avons rencontré quelques limites lors de ce travail. Les données sont incomplètes dans plusieurs structures. En l'absence de laboratoire, la confirmation des types de consommations est difficile. Les données sexospécifiques ne sont pas bien renseignées. Il est important de faire une collecte de routine de chaque cas.

Le nombre de patients a presque doublé entre 2020 et 2021. Ceci pourrait s'expliquer par le ralentissement des structures de santé à cause de la covid-19. En 2021, la consommation d'alcool demeure problématique au Sénégal, il faut souligner que sa demande de prise en charge s'intègre le plus souvent dans le cadre d'une poly consommation. Des mélanges entre l'alcool et des produits stupéfiants et des médicaments sont de plus en plus retrouvés chez les jeunes. Le cannabis est la substance la plus consommée et estimée à 60,46% % en 2021. Les jeunes et le sexe masculin sont majoritairement consommateurs. Cependant, les cliniciens sont de plus en plus exposés au mésusage de dérivés opiacés. Il est urgent de renforcer la régulation de ce phénomène.

La consommation de cocaïne et d'héroïne n'a pas beaucoup varié entre 2020 et 2021. Beaucoup d'activités de réduction de risques ont été menées. La mise en place d'un réseau national de santé mentale nommé REPOSAMS a permis de booster les activités communautaires de lutte contre l'usage de drogues. Les perspectives dans la lutte contre l'usage de drogue au Sénégal sont :

- Gratuite de la prise en charge intégrée des consommateurs de drogue
- Mise en place de l'observatoire national des drogues et addictions
- Mise en place d'un programme nationale de lutte contre les addictions
- Ouverture de centres régionaux d'addictologie
- Mise à jour du code des drogues et des lois relatives à la consommation de drogue
- Développement d'un laboratoire de référence pour les stupéfiants
- Développement de stratégies de financements innovants pour la lutte contre les drogues

CONCLUSION

La mise en place de politiques pertinentes de réduction de risques supportés est en cours au plus haut niveau de l'état. Depuis que le Sénégal est passé d'une zone de passage à celle de consommation un accent particulier est mis pour le développement des politiques de réduction des risques pour mieux répondre aux besoins des usagers.