



**ORS • CREAI
NORMANDIE**

CENTRE RESSOURCES SANTÉ, VULNÉRABILITÉS
& POLITIQUE DE LA VILLE

LES ADDICTIONS EN NORMANDIE

Etat des lieux régional

Synthèse régionale
*Zoom sur le département
de l'EURE*

Décembre 2025

Sommaire

01 Les pratiques addictives

- Les comportements d'usage chez les adolescents
- Les comportements d'usage chez les adultes

02 Les conséquences sanitaires et pénales

- Les conséquences sanitaires
- Les conséquences pénales

03 Les prises en charge médico-sociales

- Les prises en charge en CSAPA
- Les prises en charge en CJJ
- Les prises en charge en CAARUD

Sources d'informations

01 Enquêtes en population :

- Enclass
- Escapad
- Baromètre santé

Recueil spécifique en Normandie :

- Enquête santé en Missions locales
- Enquête santé des étudiants
- Enquête santé en MFR

02 Analyse des systèmes d'informations

- Passages aux urgences
- Recours aux soins hospitaliers
- Patients pris en charge par le système de santé (traitement, ALD, hospitalisation)
- Accidentalité
- Mortalité
- Condamnations

03 Analyse des rapports d'activité

- Prises en charge en CSAPA et CJC
- Prises en charge en CAARUD



Usages d'alcool, de tabac et cannabis au collège et au lycée (en France)



ALCOOL

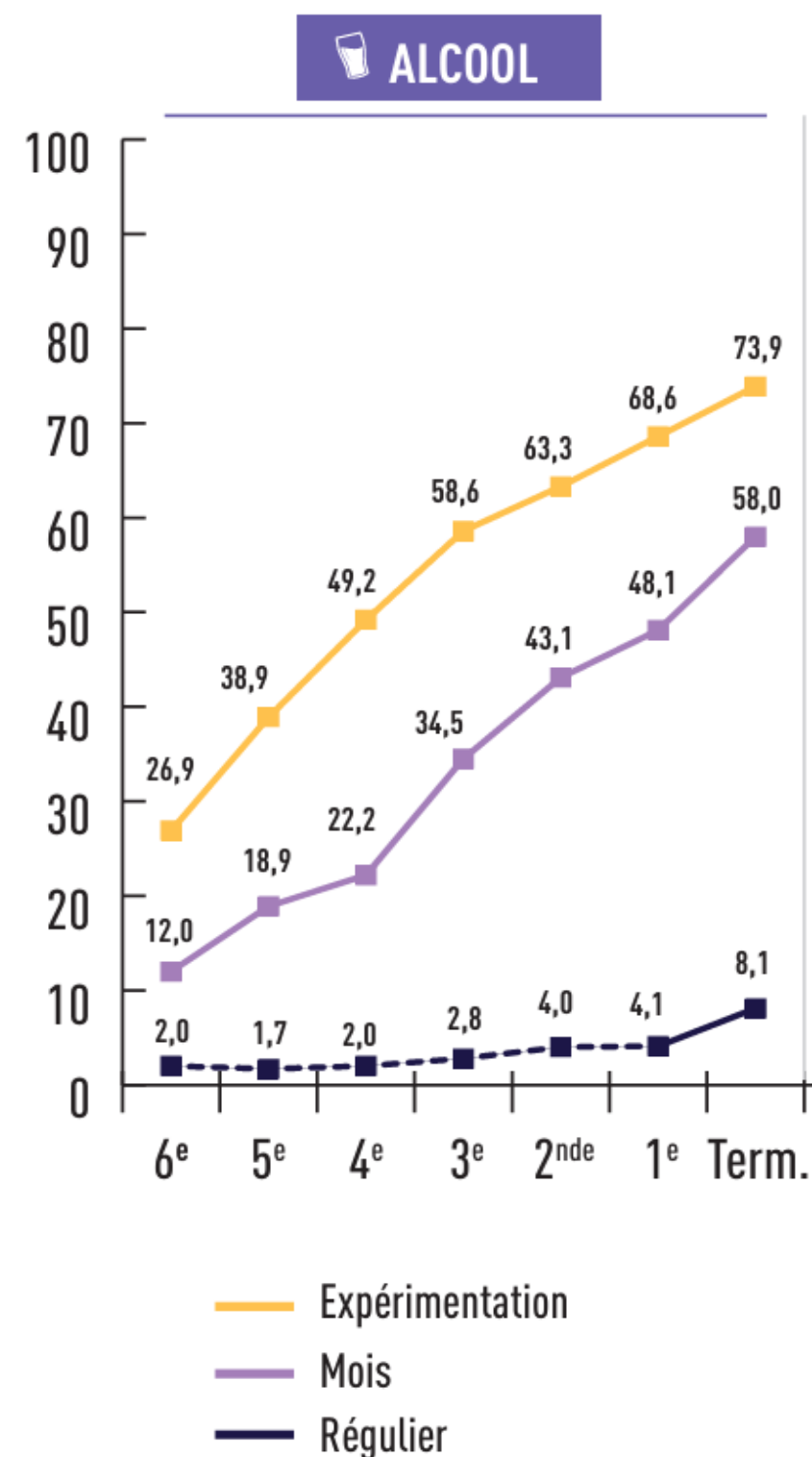
➔ L'alcool reste la substance psychoactive la plus souvent expérimentée et consommée par les adolescents

- En 2022, **27 % des élèves de 6^{ème}** déclarent avoir expérimenté l'alcool, avec une augmentation continue au fil de la scolarité pour atteindre **74 % des élèves de terminale**.
- Une consommation régulière (au moins 10 fois au cours des 30 derniers jours) marginale au collège et qui augmente davantage à l'entrée en lycée : 2 % en 6^{ème}, 4 % en seconde et 8 % en terminale.

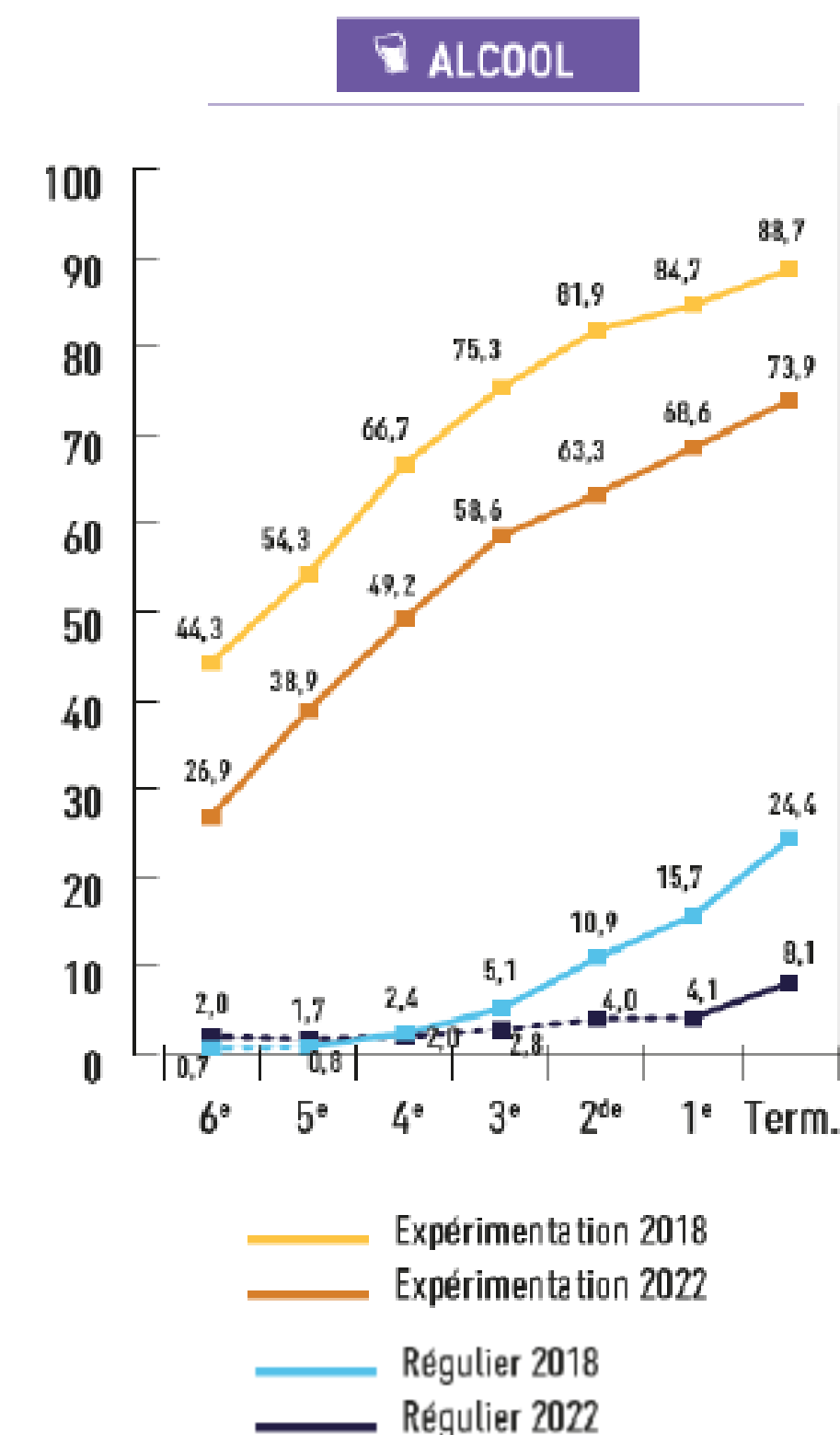
➔ Sur 4 ans, l'expérimentation et la consommation régulière d'alcool ont nettement baissé, au collège comme au lycée

- Expérimentation : baisse d'au moins 15 points entre 2018 et 2022, sur toutes les classes d'âge
- **Consommation régulière divisée par 3** au lycée

Usages en 2022



Evolution 2018-2022



TABAC

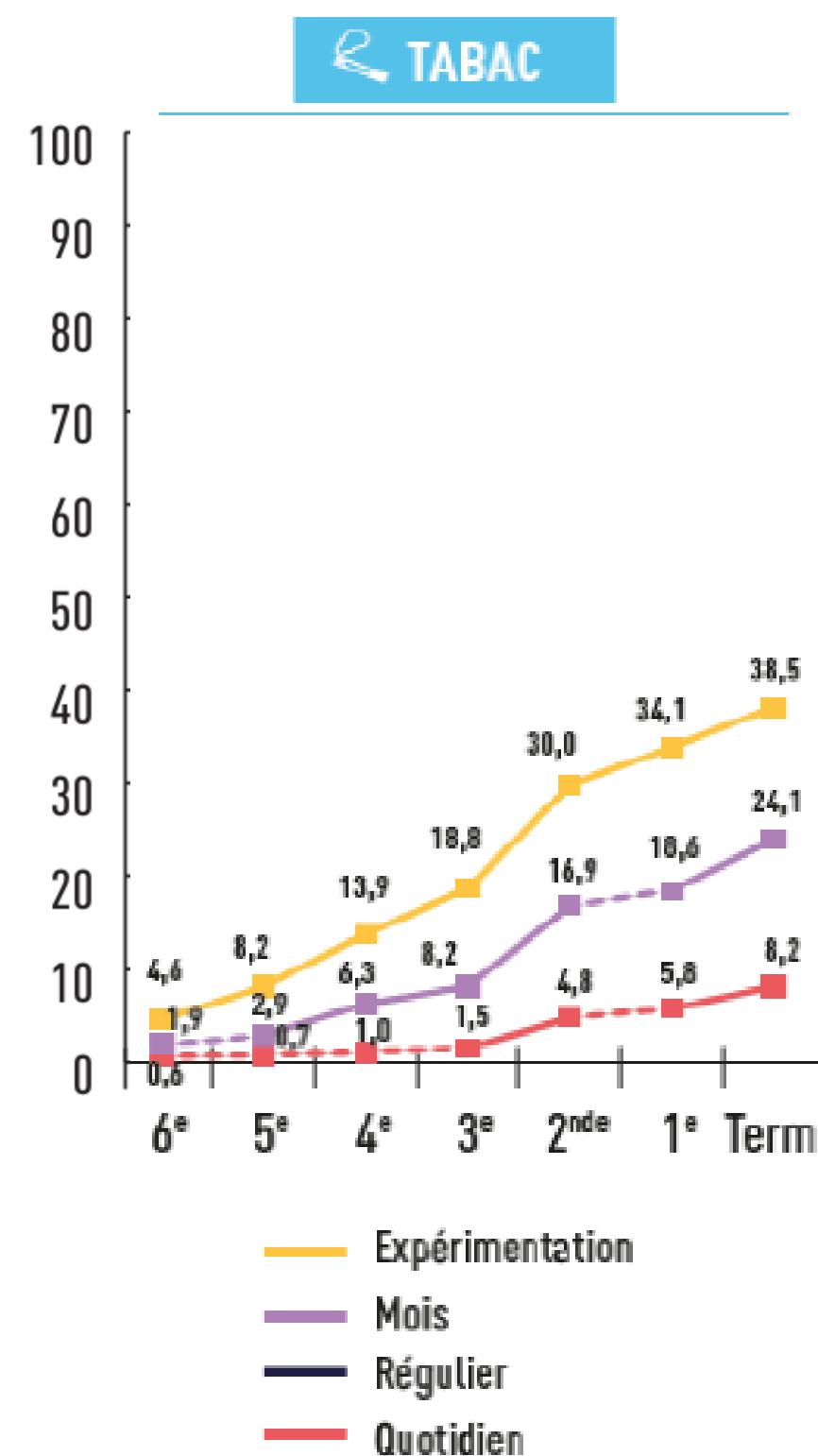
➔ Expérimentation et consommation de tabac relativement faibles au collège, augmentent nettement à l'entrée au lycée

- L'expérimentation de tabac se développe au cours des années collège : elle concerne **18,8 % des élèves de 3^{ème}** et passe à **38,5 % en classe de terminale**
- Une consommation quotidienne qui passe de **1,5 % des élèves de 3^{ème}** à **8,2 % en classe de terminale**

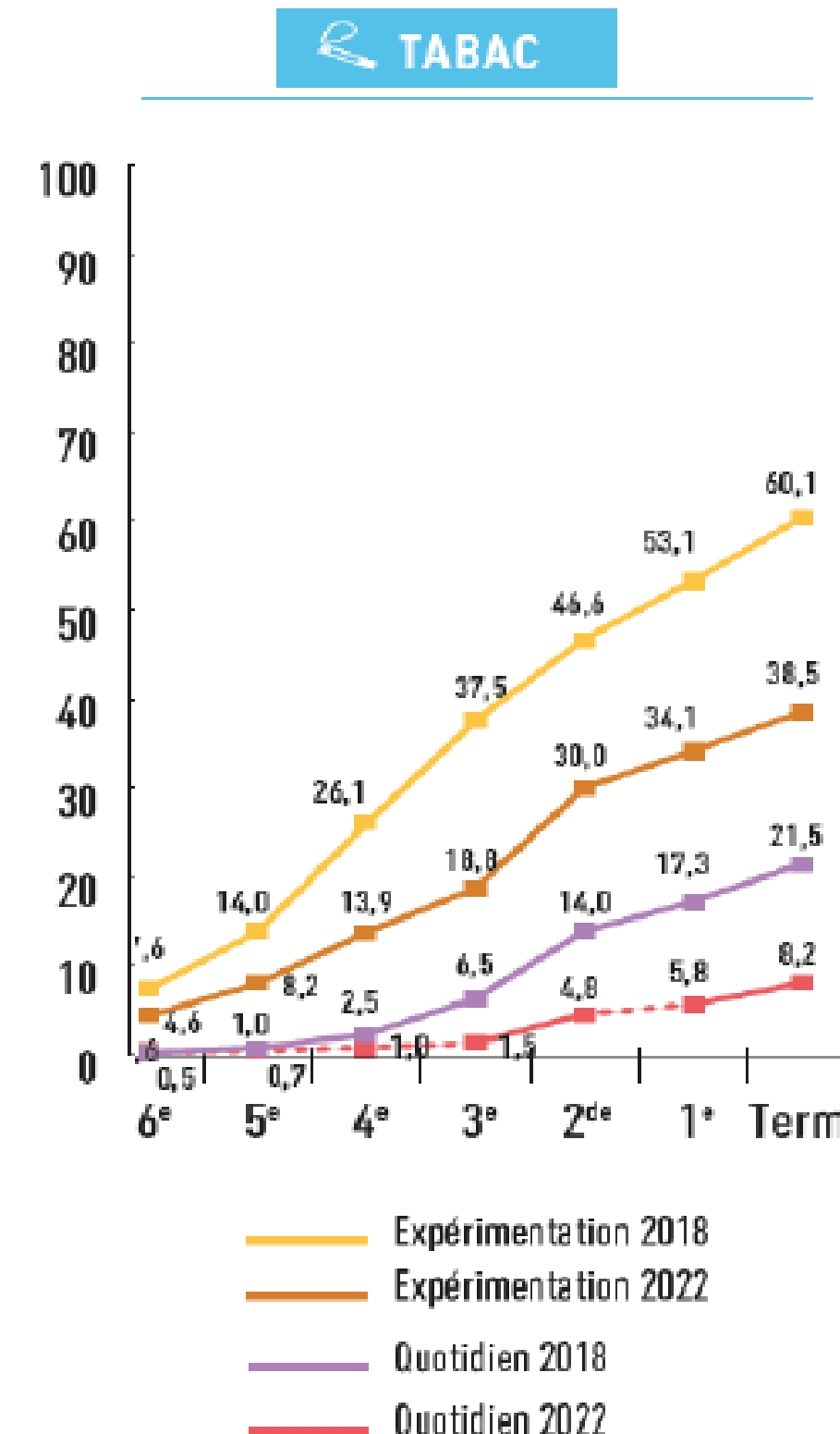
➔ Une forte baisse des consommations qui se poursuit

- Le niveau d'expérimentation a baissé de moitié chez les collégiens entre 2018 et 2022 ; il est passé de 53 % à 34 % chez les lycéens
- **La consommation quotidienne a été divisée par 3** au lycée

Usages en 2022



Evolution 2018-2022



CANNABIS

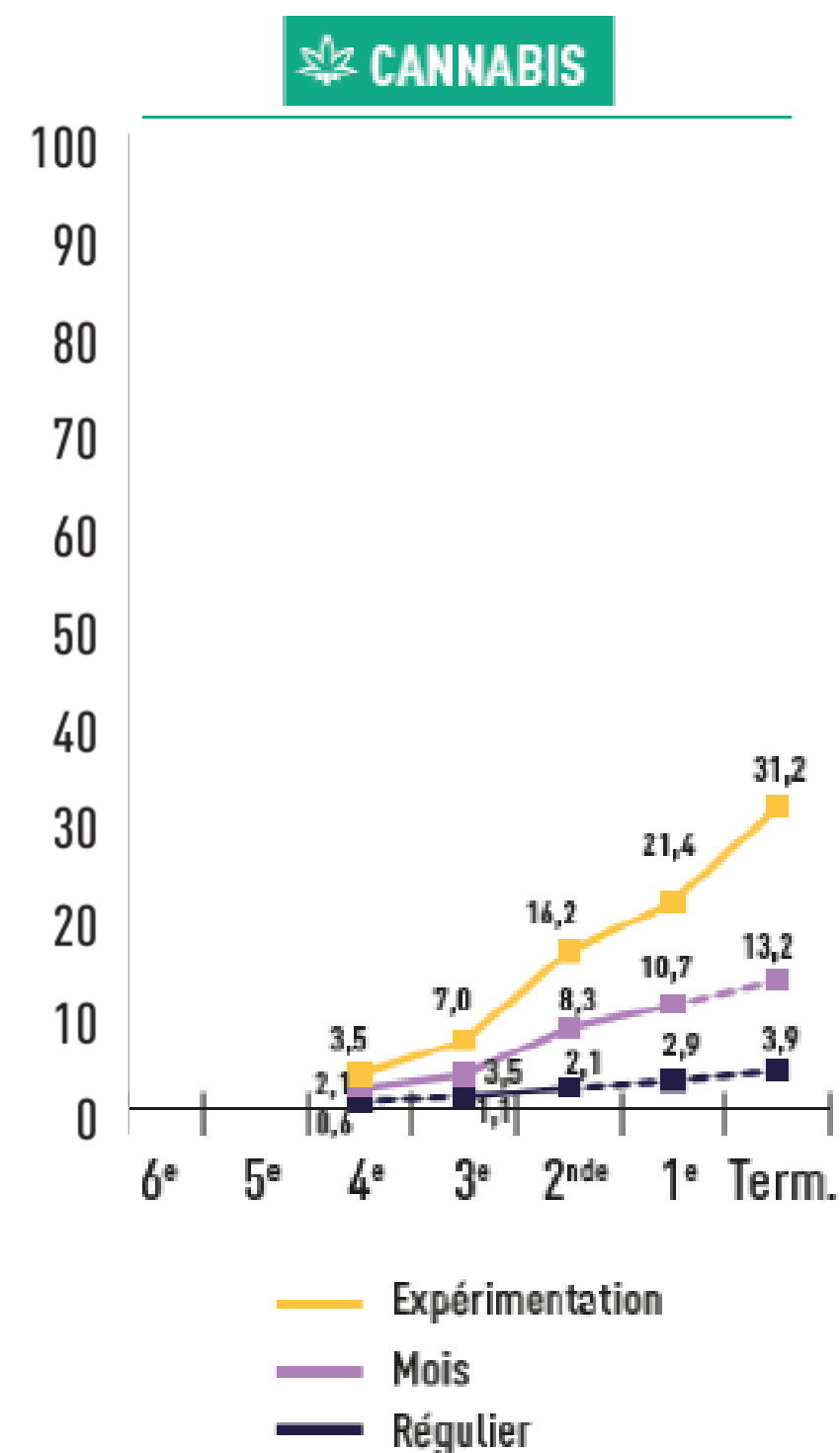
→ Une diffusion tardive et limitée du cannabis, qui s'étend lors du passage au lycée

- L'expérimentation de cannabis reste limitée au collège, elle s'étend au passage au lycée : **7,0 % des élèves de 3^{ème}** , **16,2 % des élèves de 2^{nde}** et **31,2 % des élèves de terminale**
- Un usage dans le mois pour 13,2 % des élèves de terminale
- Une consommation régulière pour 3,9 % d'entre eux

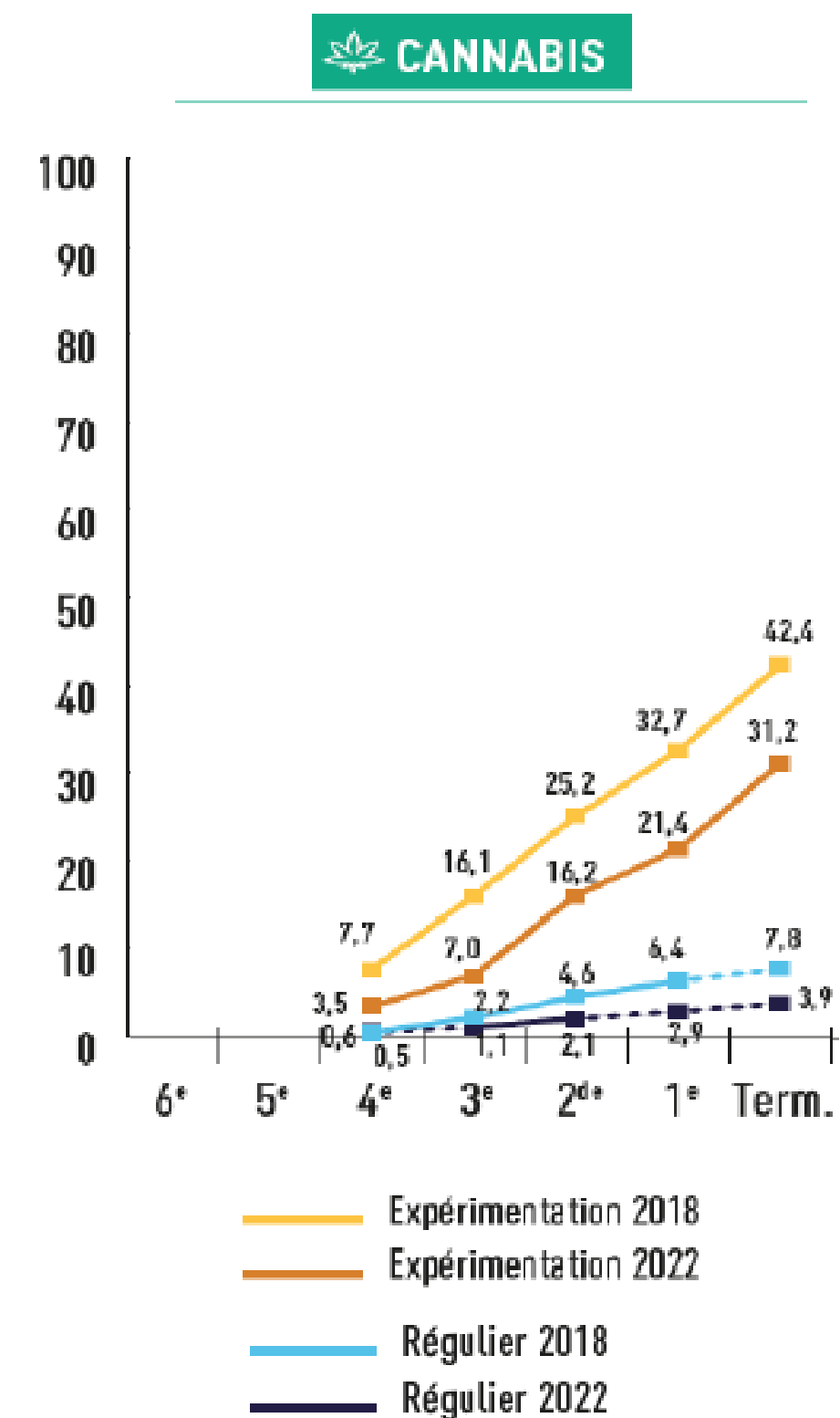
→ Tous les indicateurs d'usage sont en baisse, au collège comme au lycée

- Baisse observée de façon continue depuis 2011, qui s'est accentuée entre 2018-2022
- Un usage problématique ou de dépendance au cannabis identifié pour 21 % des lycéens consommateurs

Usages en 2022



Evolution 2018-2022

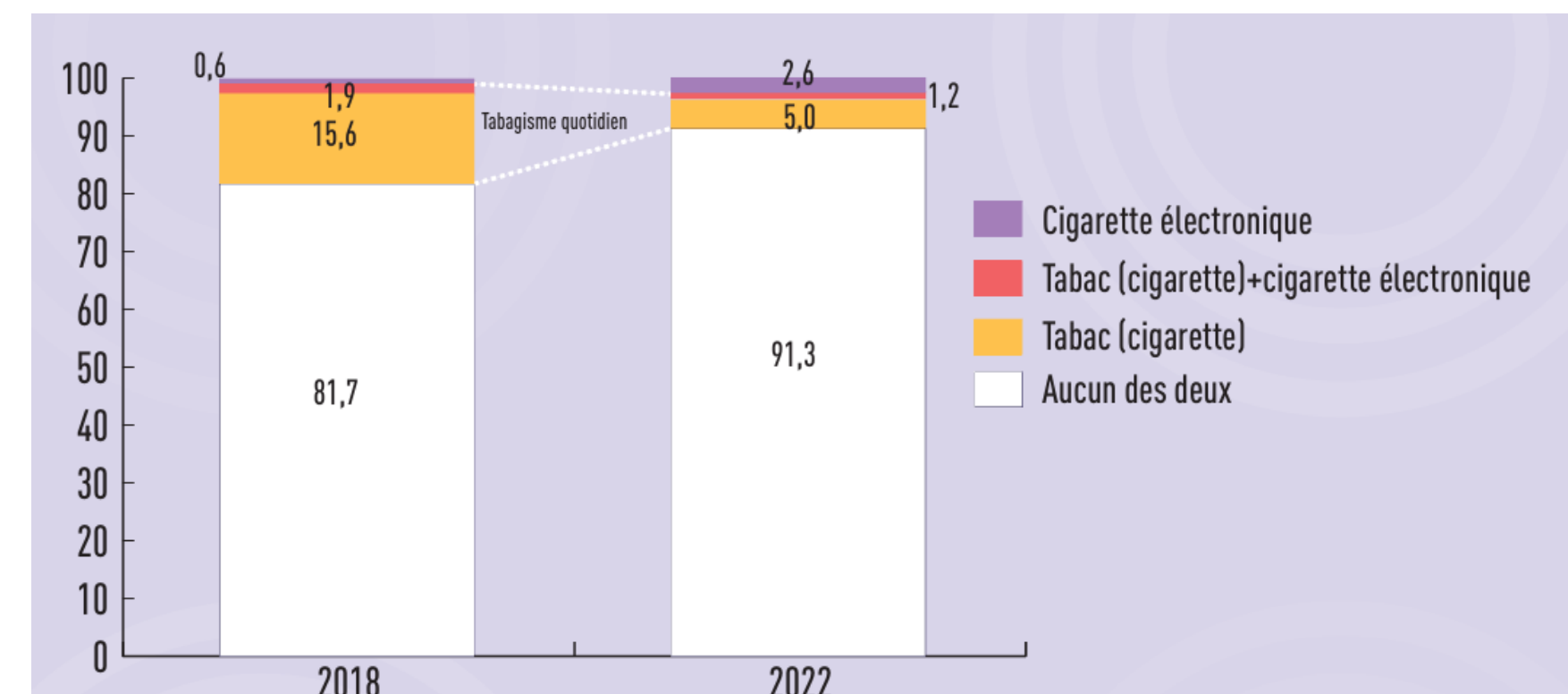


Zoom sur la cigarette électronique

- ➔ Un usage de la cigarette électronique en hausse chez les lycéens
 - **Expérimentation** en forte hausse entre 2015 et 2018 (passant de 35,1 % à 52,1 %), avant de diminuer en 2022 pour concerner 44 % des lycéens
 - **Usage récent** : 24,2 % des lycéens en 2022 (contre 10 % en 2010)
 - **Usage quotidien** : 3,8 % des lycéens en 2022 (contre 2,8 % en 2010)

- ➔ Un tabagisme quotidien en baisse et une part croissante des lycéens ne fumant ni tabac, ni cigarette électronique

Évolution de l'usage quotidien de tabac et/ou de cigarette électronique au lycée, entre 2018 et 2022 (%)



01 Les pratiques addictives

Comportements d'usage à 17 ans, en Normandie et en France

ALCOOL

→ Les jeunes normands présentent un profil de surconsommation d'alcool

86,8 % des jeunes de 17 ans* ont déjà expérimenté l'alcool en Normandie

90,2 % en ex Basse-Normandie*
84,4 % en ex Haute-Normandie*
(contre 80,6 % en France métropolitaine)

Stable entre 2017 et 2022

62,3 % des jeunes de 17 ans* ont eu au moins un usage d'alcool dans le mois en Normandie

64,0 % en ex Basse-Normandie*
61,2 % en ex Haute-Normandie*
(contre 58,6 % en France métropolitaine)

- 8,7 points entre 2017 et 2022

14,5 % des jeunes de 17 ans déclarent des API répétées en Normandie

17,3 % en ex Basse-Normandie*
12,2 % en ex Haute-Normandie*
(contre 13,6 % en France métropolitaine)

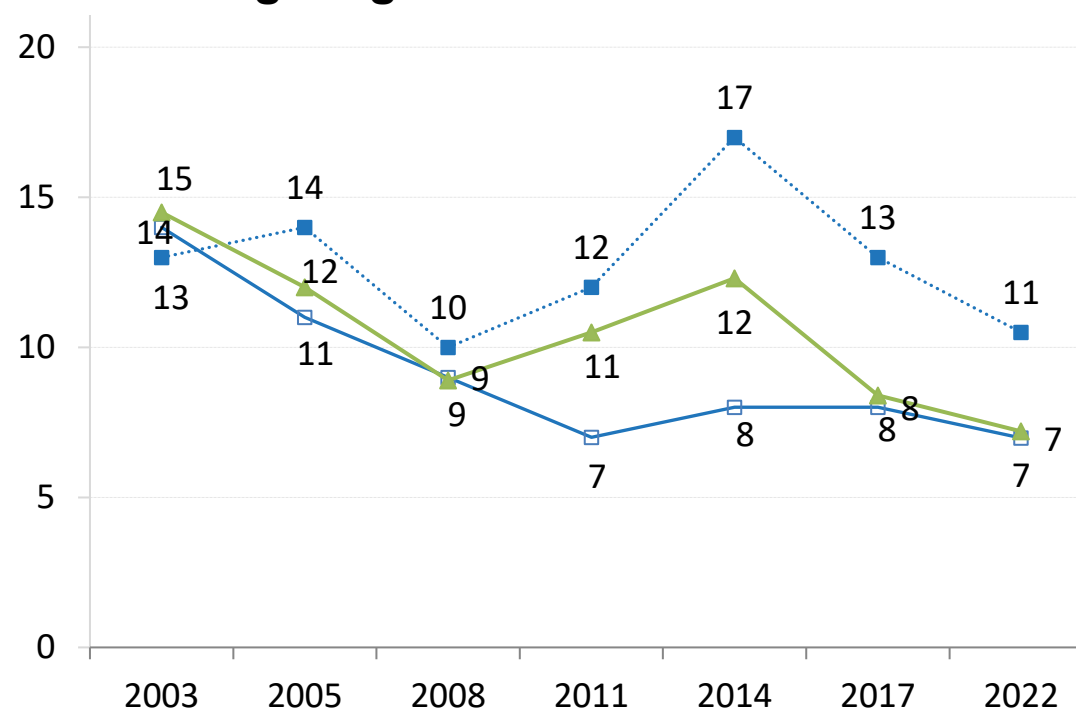
- 4,5 points entre 2017 et 2022

EX HAUTE-NORMANDIE

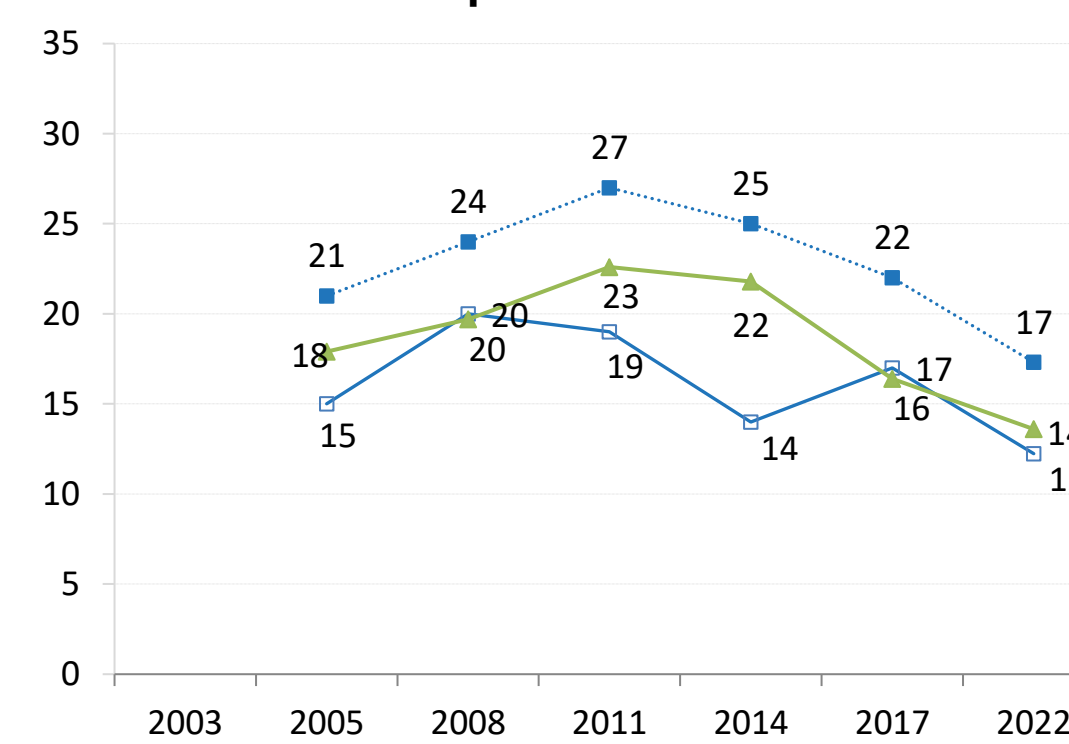
Davantage d'expérimentation. Pas de différence significative concernant l'usage régulier et les alcoolisations ponctuelles intensives par rapport au plan national

→ Une baisse des consommations est observée en Normandie comme en France métropolitaine Et dans les 2 ex régions

Usage régulier d'alcool à 17 ans



API répétées à 17 ans



* avec une différence significative observée par rapport à la France métropolitaine

Source : Enquête ESCAPAD, OFDT2017 et 2022- Exploitation ORS-CREAI Normandie

01 Les pratiques addictives

Comportements d'usage à 17 ans, en Normandie et en France

TABAC

→ Les jeunes normands présentent un profil de surconsommation de tabac

50,2 % des jeunes de 17 ans*
ont déjà expérimenté le tabac
en Normandie
53,2 % en ex Basse-Normandie*
48,2 % en ex Haute-Normandie
(contre 46,5 % en France métropolitaine)

- 12,6 points entre 2017 et 2022

17,7 % des jeunes de 17 ans*
Consomment quotidiennement
du tabac en Normandie
18,3 % en ex Basse-Normandie
17,3 % en ex Haute-Normandie
(contre 15,6 % en France métropolitaine)

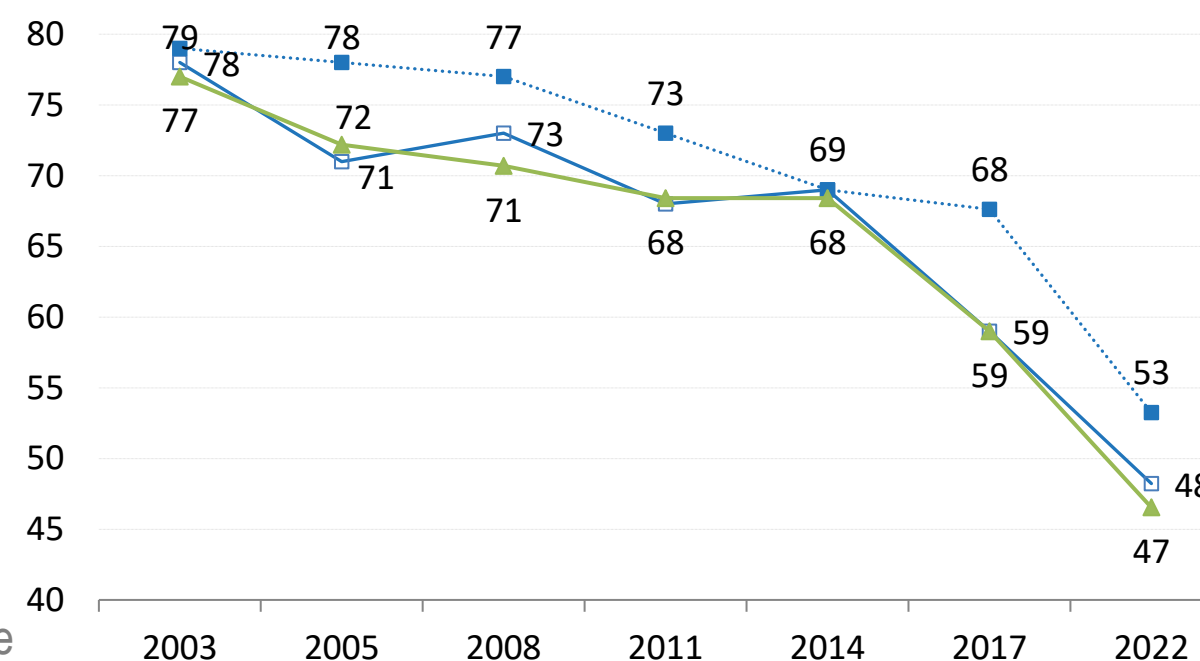
- 12,3 points entre 2017 et 2022

EX HAUTE-NORMANDIE

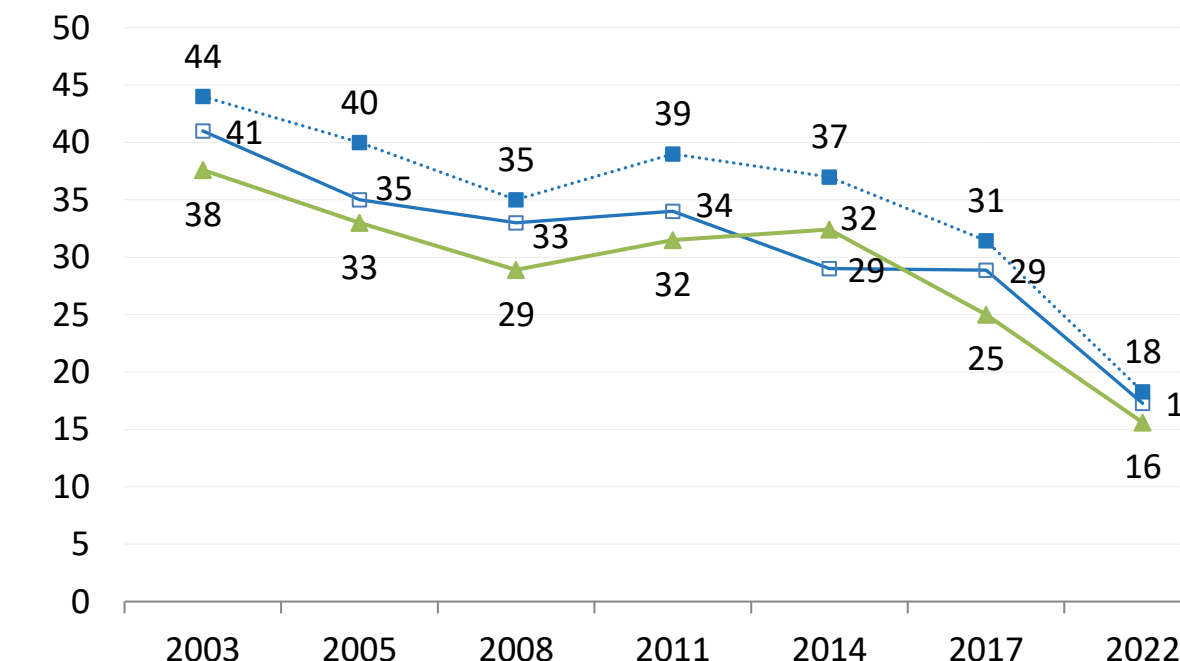
Une situation similaire au plan national

→ Une baisse des consommations est observée en Normandie comme en France métropolitaine Et dans les 2 ex régions

Expérimentation de tabac à 17 ans



Usage quotidien de tabac à 17 ans



* avec une différence significative observée par rapport à la France métropolitaine

CANNABIS

→ Les jeunes normands sont moins nombreux à consommer régulièrement du cannabis et autant à l'expérimenter

30,0 % des jeunes de 17 ans ont déjà expérimenté le cannabis en Normandie

30,9 % en ex Basse-Normandie
30,2 % en ex Haute-Normandie
(contre 29,9 % en France métropolitaine)

- 10,6 points entre 2017 et 2022

2,0 % des jeunes de 17 ans* déclarent un usage régulier du cannabis en Normandie

2,5 % en ex Basse-Normandie
1,6 % en ex Haute-Normandie*
(contre 3,8 % en France métropolitaine)

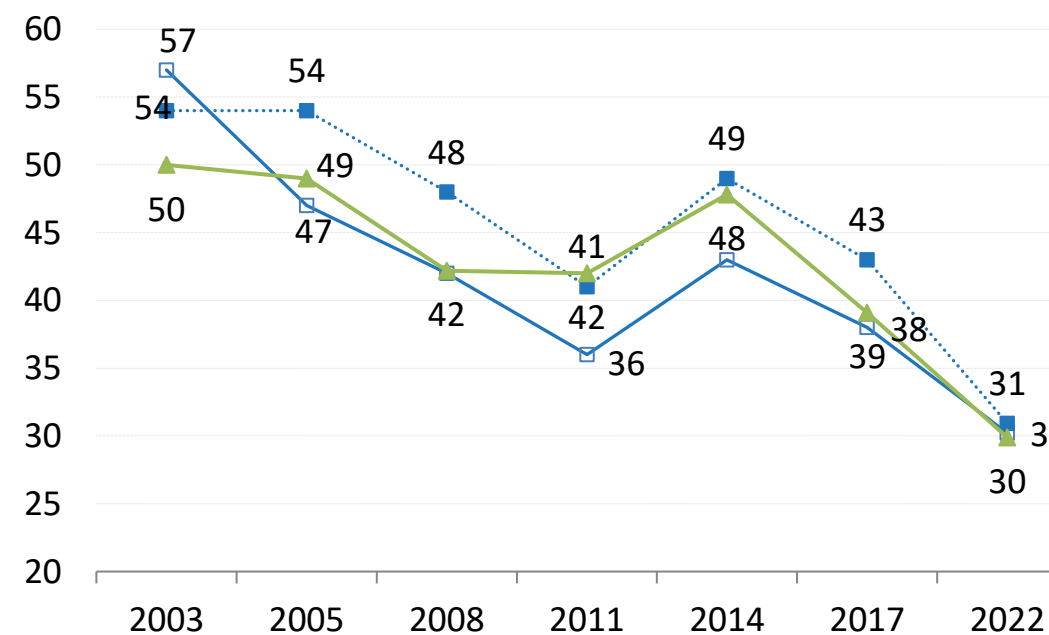
- 5,5 points entre 2017 et 2022

EX HAUTE-NORMANDIE

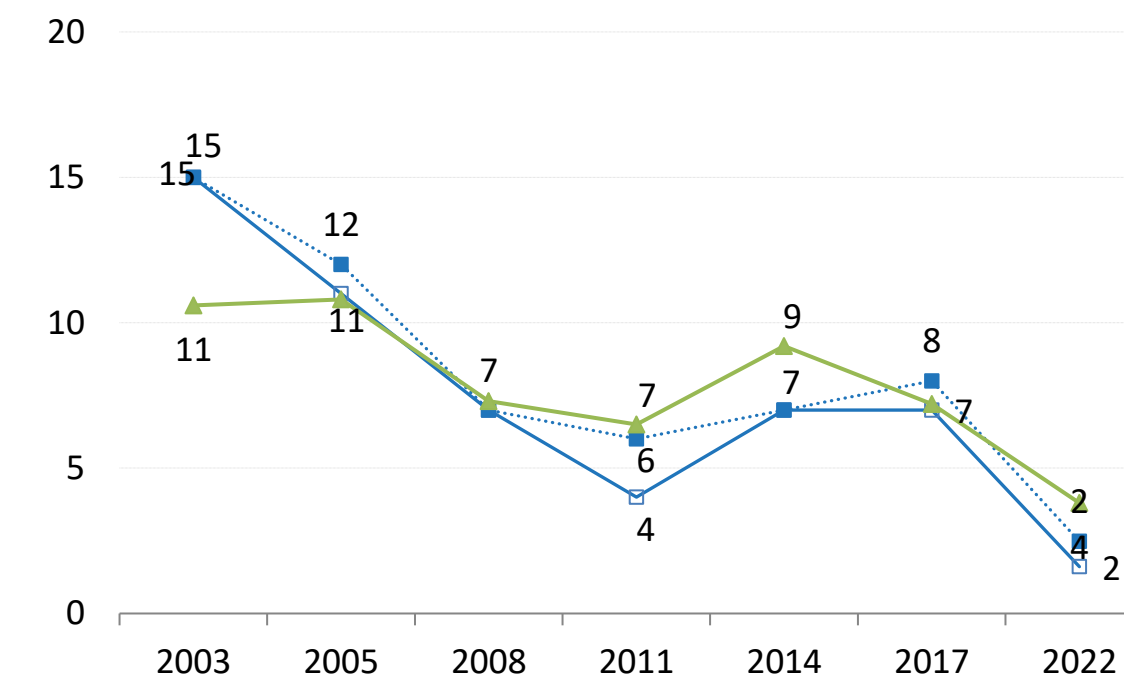
Une expérimentation similaire au plan national et un usage régulier moindre

→ Une baisse des consommations est observée en Normandie comme en France métropolitaine Et dans les 2 ex régions

Expérimentation de cannabis à 17 ans



Usage régulier de cannabis à 17 ans



* avec une différence significative observée par rapport à la France métropolitaine

Source : Enquête ESCAPAD, OFDT 2017 et 2022- Exploitation ORS-CREAI Normandie

Zoom sur la cigarette électronique

➔ Un niveau d'expérimentation important chez les jeunes normands

63,0 % des jeunes de 17 ans*

ont déjà expérimenté la cigarette électronique en Normandie

62,5 % en ex Basse-Normandie*

63,6 % en ex Haute-Normandie*

(contre 57 % en France métropolitaine)

+ 7,4 points entre 2017 et 2022

7,0 % des jeunes de 17 ans

déclarent un usage quotidien de la cigarette électronique en Normandie

5,6 % en ex Basse-Normandie

7,9 % en ex Haute-Normandie

(contre 6,2 % en France métropolitaine)

+ 3,9 points entre 2017 et 2022

➔ Une augmentation des usages de la cigarette électronique, observée en Normandie comme en France métropolitaine
Et dans les 2 ex régions

EX HAUTE-NORMANDIE

Davantage d'expérimentation qu'en France métropolitaine

Autres drogues illicites

➔ Des expérimentations en région (à 17 ans) similaires à la moyenne nationale

Poppers	10,4 % (11,0 % Fr. métrop)
PTA	1,5 % (2,3 % Fr. métrop)
Cocaïne	1,1 % (1,4 % Fr. métrop)
MDMA/ecstasy	1,9 % (2,0 % Fr. métrop)
Champignons hallucinogènes	0,5 % (1,1 % Fr. métrop)
LSD	0,4 % (1,0 % Fr. métrop)
Amphétamines	0,5 % (0,9 % Fr. métrop)
Héroïne	0,3 % (0,4 % Fr. métrop)
Crack	0,3 % (0,4 % Fr. métrop)
Kétamine	1,1 % (1,4 % Fr. métrop)

Seules différences significatives observées :

- Une moindre expérimentation de LSD (0,4 % vs 1,0 %)
- Une moindre expérimentation de protoxyde d'azote chez les filles (0,7 % vs 1,8 %)

* avec une différence significative observée par rapport à la France métropolitaine

Source : Enquête ESCAPAD, OFDT 2017 et 2022- Exploitation ORS-CREAI Normandie

01 Les pratiques addictives

Comportements d'usage chez les adultes



ALCOOL



58,8 % des adultes de 18-79 ans
ont consommé de l'alcool
au cours des 7 derniers jours
en 2024
(contre 54,7 % en France)



22,1 % des normands âgés de 18-79 ans dépassent les repères de consommation à moindre risque (part proche des autres régions) :

- 31,5 % des hommes
- 13,2 % des femmes

Repères de consommation à moindre risque :

- Ne pas consommer plus de 10 verres standards par semaine
- Ne pas consommer plus de 2 verres standards par jour
- Avoir des jours sans consommation dans la semaine



TABAC



16,6 % des adultes de 18-79 ans
déclarent fumer quotidiennement
en 2024
(contre 17,4 % en France)

55 % des fumeurs quotidiens
déclarent avoir envie d'arrêter de
fumer (part similaire au plan national)

13,3 cigarettes / jour :
Nombre moyen de cigarettes
consommées par les fumeurs quotidiens
(12,8 cigarettes au plan national)

- 19,3 % des hommes / 13,9 % des femmes
- Part la plus élevée chez les 30-59 ans



VAPOTAGE



7,2 % des adultes de 18-79 ans
déclarent vapoter quotidiennement
en 2024
(contre 6,1 % en France)

- 7,7 % des hommes / 6,6 % des femmes
- Part la plus élevée chez les 18-29 ans

➔ Les usages de tabac, alcool et cannabis sont en baisse chez les adolescents, l'usage de la cigarette électronique augmente

➔ Les jeunes normands conservent un profil de surconsommation de tabac et alcool par rapport au niveau national

➔ Chez les adultes, les niveaux de consommation d'alcool et tabac sont proches des niveaux nationaux, tandis que le vapotage est plus fréquent en région

ALCOOL

En France : l'alcool reste la substance psychoactive la plus souvent expérimentée et consommée par les collégiens et les lycéens

En Normandie (2022) : on observe un profil de surconsommation d'alcool chez les jeunes à 17 ans ⇒ **Davantage d'expérimentation à 17 ans en ex Haute-Normandie**

En Normandie (2024) : 58,8 % des adultes de 18-79 ans déclarent avoir consommé de l'alcool au cours des 7 derniers jours

TABAC

En France : expérimentation et consommation de tabac restent relativement faibles au collège, mais augmentent à l'entrée au lycée

En Normandie (2022) : on observe un profil de surconsommation de tabac chez les jeunes à 17 ans ⇒ **Situation similaire au plan national en ex Haute-Normandie**

En Normandie (2024) : 22,2 % des adultes de 18-79 ans déclarent fumer occasionnellement ou quotidiennement

CANNABIS

En France : diffusion tardive et limitée du cannabis, qui s'étend lors du passage au lycée

En Normandie (2022) : on observe une moindre consommation de cannabis chez les jeunes à 17 ans (par rapport à la France métrop.)

⇒ **Une expérimentation similaire au plan national et un usage régulier moindre en ex Haute-Normandie**

VAPOTAGE

En France : l'usage de la cigarette électronique augmente chez les lycéens

En Normandie (2022) : on observe un niveau d'expérimentation important chez les jeunes à 17 ans ⇒ **Une expérimentation plus élevée en ex Haute-Normandie**

En Normandie (2024) : 9,4 % des adultes de 18-79 ans déclarent vapoter occasionnellement ou quotidiennement



Le recours aux soins hospitaliers

- **Près de 7 700 personnes prises en charge en hospitalisation pour addiction en Normandie**
Soit un taux de prise en charge de 2,7 pour 1000 habitants de 18 ans et plus

Nombre de patients pris en charge en hospitalisation pour addiction en 2024

	Calvados	Eure	Manche	Orne	Seine-Maritime	Normandie
Nombre total de patients pris en charge	1 934	1 134	1 132	631	2 860	7 691
- dont en MCO	891	639	372	386	1 617	3 905
- dont en SSR	422	357	123	272	826	2 000
- dont en psychiatrie	983	456	810	146	1 202	3 597
Taux standardisé de patients pris en charge / 1000 hab.*	3,3	2,3	2,7	2,8	2,6	2,7

Source : PMSI, 2024

Note de lecture : les patients ont pu être pris en charge par 2 voire 3 services différents, le total des effectifs en psychiatrie, MCO et SRR est donc supérieur à 7 691

* Taux calculé par rapport à la population âgée de 18 ans et plus (Insee, RP 2021)

- **Plus de 41 000 patients pris en charge pour troubles psychiatriques en lien avec les addictions**
(taux supérieur de 20 % au taux national)
Environ 25 000 liés à l'utilisation de tabac / 17 800 d'alcool / 3 100 d'autres substances / 1 760 de dérivés de cannabis

Source : ORS-CREAI Normandie SNDS 2022

- **Selon Santé Publique France : des taux d'hospitalisation pour prise en charge de troubles liés à l'alcool supérieurs en Normandie comparativement aux autres régions** - En 2022, étaient considérés en lien avec des troubles dus à l'alcool :
 - 4,1 % des séjours hospitaliers en MCO
 - 8,8 % des séjours hospitaliers en SSR
 - 9,9 % des séjours hospitaliers en psychiatrie

Source : Santé Publique France, PMSI, 2022

EURE

1 134 personnes prises en charge en hospitalisation
Soit **2,3** pour 1 000 habts (de 18 ans et plus)
vs 2,7 en Normandie

EURE

Plus de 6 100 patients pris en charge pour troubles psychiatriques en lien avec les addictions
Un taux de prise en charge similaire par rapport à la France métropolitaine

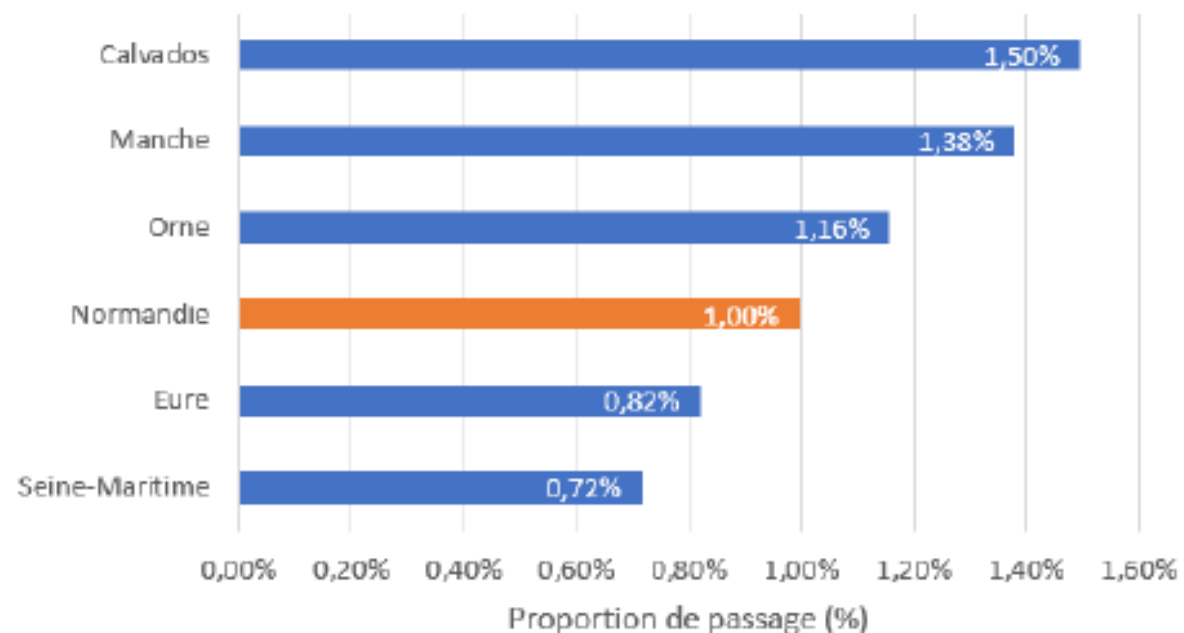


Les passages aux urgences (selon les travaux de la cellule régionale de SPF)

→ Passages liés à la consommation d'alcool :

- En moyenne 169 passages / semaine
- 1,0 % de l'ensemble des passages (en région)
- 72 % des passages concernent des hommes
- 44 % des passages conduisent à une hospitalisation

Taux de passages aux urgences en lien direct avec l'alcool en Normandie, 2022-2024



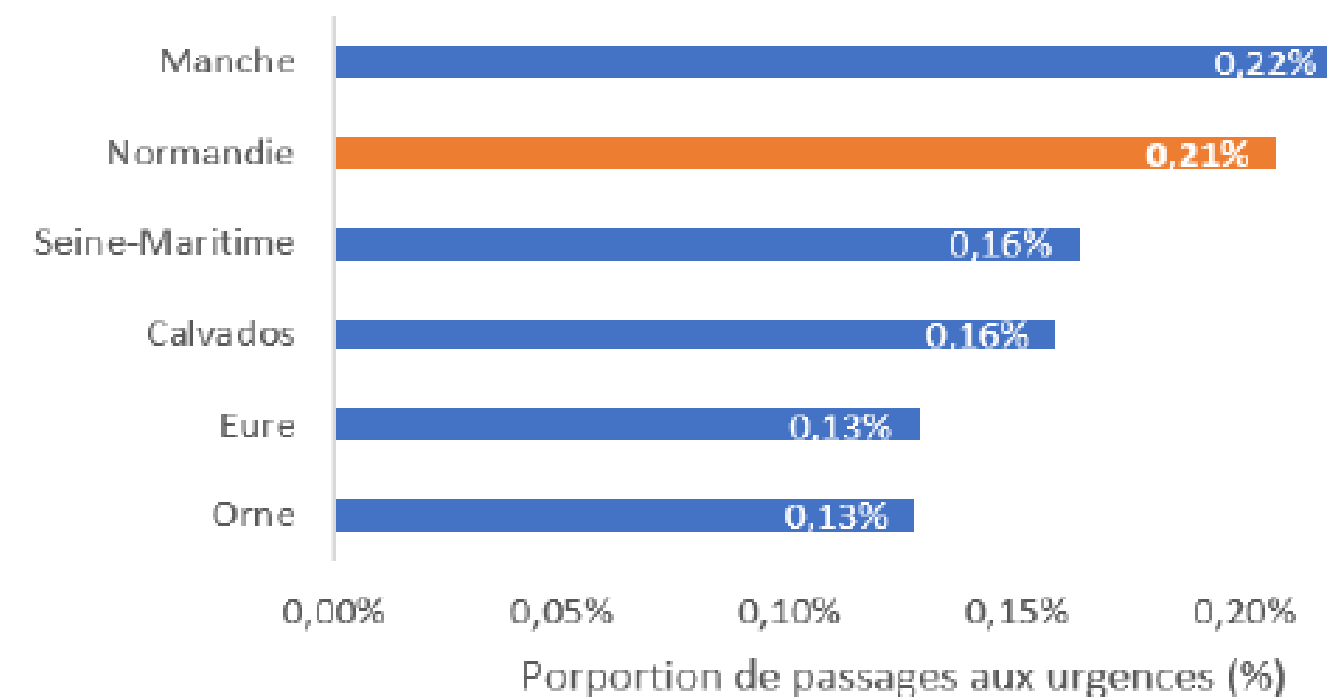
Source : OSCOUR® - Exploitation Santé Publique France

* intoxication alcoolique aiguë, sevrage ou dépendance, autres troubles mentaux liés à l'alcool, intoxications diverses, effets à long terme comme l'alcoolisation materno-fœtale, cas d'auto-intoxication ou d'exposition à l'alcool (CIM-10).

→ Passages liés à la consommation de substances psychoactives :

- En moyenne 35 passages / semaine
- 0,21 % de l'ensemble des passages (en région)
- 72 % des passages sont liés à une intoxication
- 25 % des passages pour cannabis conduisent à une hospitalisation, contre 72 % des passages pour benzodiazépines

Taux de passages aux urgences pour consommation de substances psychoactives en Normandie, 2022-2024



Source : OSCOUR® - Exploitation Santé Publique France

EURE

0,82 % de passages aux urgences liés à la consommation d'alcool

0,13 % de passages liés à la consommation de substances psychoactives



Mortalité liée à une consommation de TABAC

→ Une surmortalité liée au tabac en région

- **4 698 décès annuels moyens** sur 2020-2022
(3 032 hommes et 1 666 femmes)
- **Taux pour 100 000 habitants (2016-2022) :**
Hommes : **218** en Normandie / 198 en France métrop.
Femmes : **77** en Normandie / 74 en France métrop.

Surmortalité tous âges :

Hommes : + 11 % (3^e région)

Femmes : + 6 % (5^e région)

Surmortalité prématurée :

+ 17 % (2^e région)

+ 18 % (2^e région)

Source : Insee, Inserm-CépiDC - Champ retenu :

Causes initiales de décès :

- Cancer de la trachée, des bronches et du poumon (CIM10 = C33-34)
- Bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives (CIM10 = J40-J44)
- Cardiopathie ischémique (CIM10 = I20-I25)

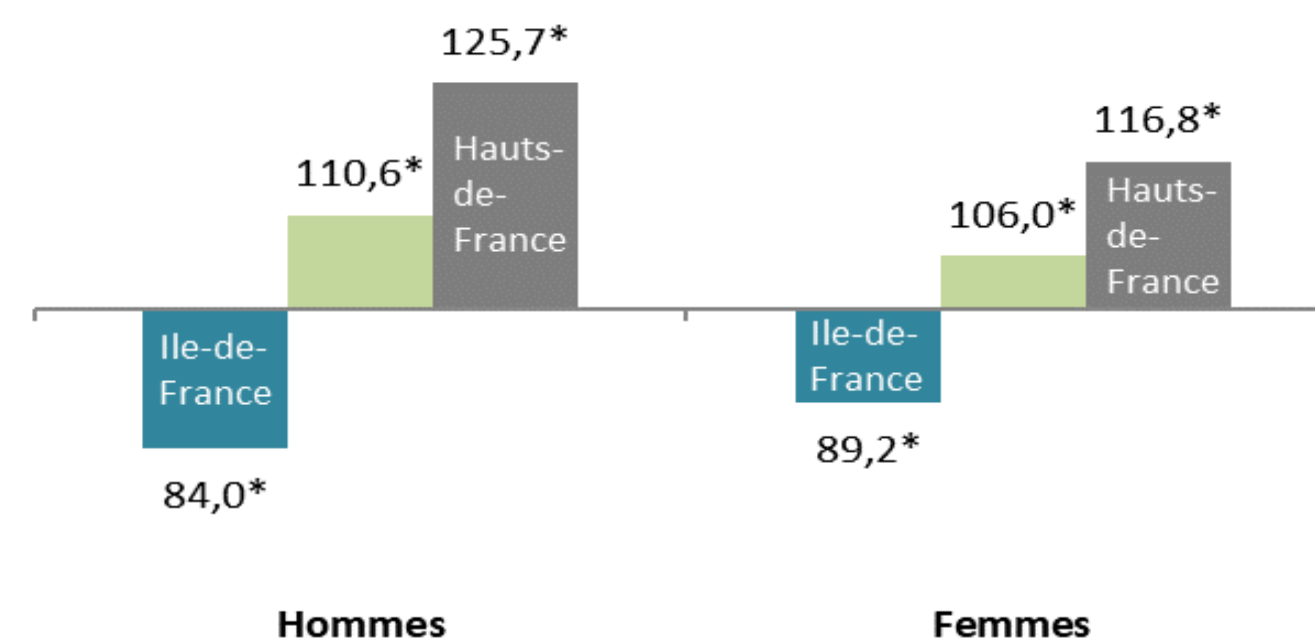
Autre cause initiale, avec pour cause associée ou comorbidité :

- Bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives (CIM10 = J40-J44)

Indice comparatif de mortalité liée à la consommation de tabac
(Base 100 – France métropolitaine / 2016-2022)

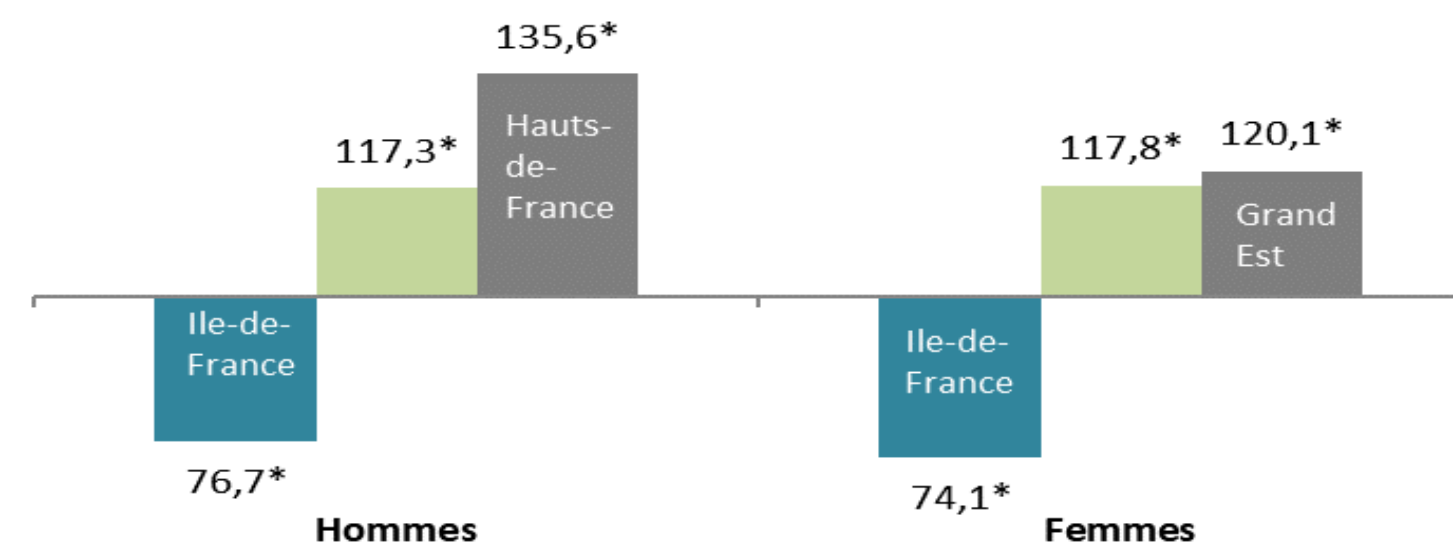
Mortalité générale

■ Région la moins touchée ■ Normandie ■ Région la plus touchée



Mortalité prématurée

■ Région la moins touchée ■ Normandie ■ Région la plus touchée



→ Des disparités infra-territoriales

Hommes :

- **Surmortalité par rapport à la France**, dans tous les territoires de démocratie sanitaires normands, sauf l'Orne
- **Surmortalité par rapport à la Normandie** dans les territoires de Dieppe et du Havre

Femmes :

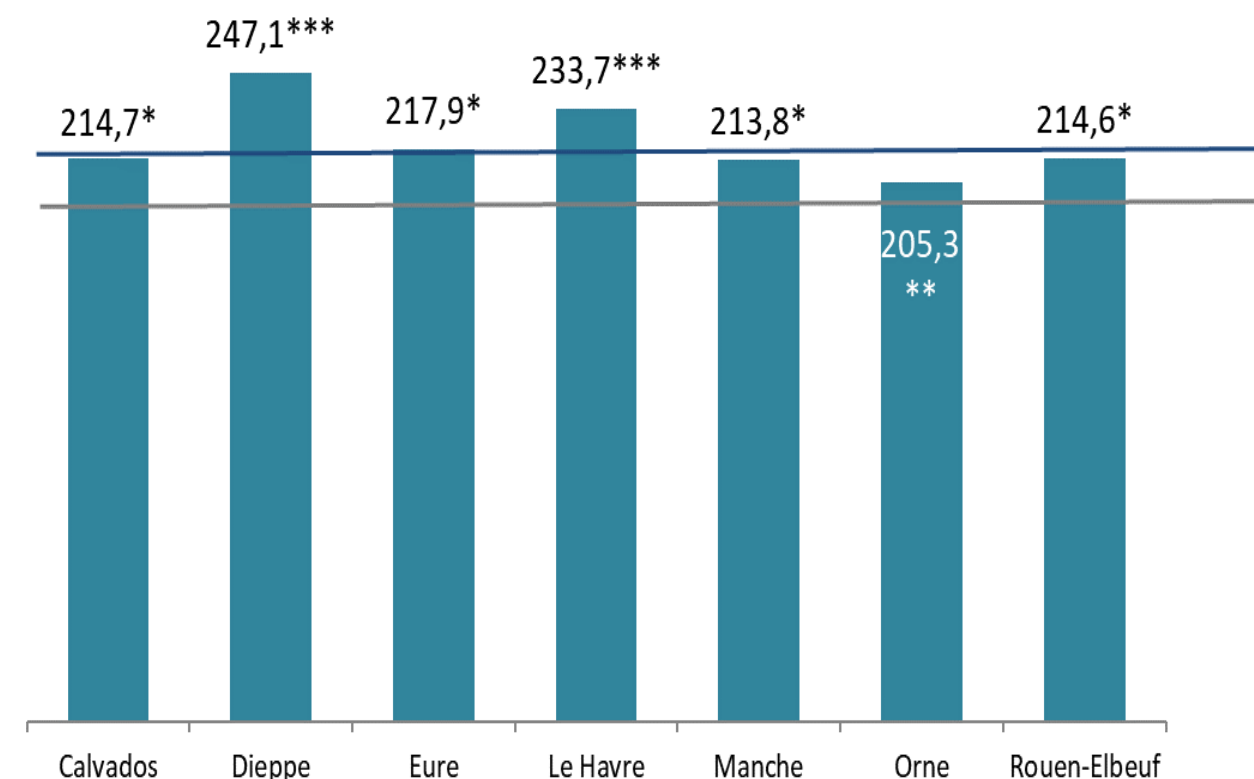
- **Surmortalité par rapport à la France et la Normandie** dans les territoires de démocratie sanitaires de l'Eure et du Havre
- **Sous-mortalité** dans la Manche par rapport à la Normandie

EURE

Une surmortalité liée au tabac significative par rapport à la France métropolitaine chez les hommes et les femmes et également par rapport à la région chez ces dernières

Taux comparatifs tous âges de mortalité liée au tabac par territoire de démocratie sanitaire et sexe
(p. 100 000 habitants / 2016-2022)

Hommes



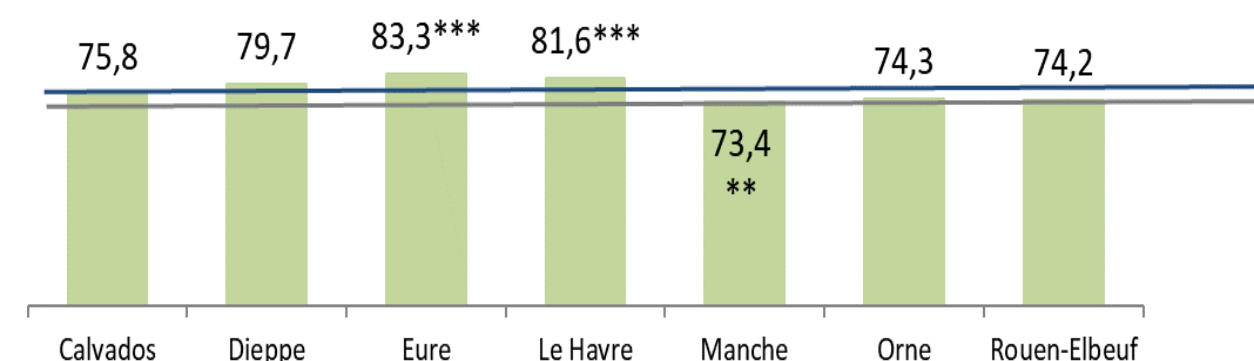
Normandie

218,2 p. 100 000 hommes

France métropolitaine

198,1 p. 100 000 hommes

Femmes



Normandie

77,2 p. 100 000 hommes

France métropolitaine

74,2 p. 100 000 hommes

* Écart significatif avec la France métropolitaine

** Écart significatif avec la Normandie

*** Écart significatif avec la France métropolitaine et la Normandie

Pas de * : Écart non significatif

➔ Une mortalité plus importante chez les hommes que chez les femmes, mais l'écart se resserre

Mortalité générale :

- 2,8 fois plus élevée chez les hommes

Mortalité prématurée :

- 2,4 fois plus élevée chez les hommes
- Baisse continue chez les hommes
- Augmentation chez les femmes*

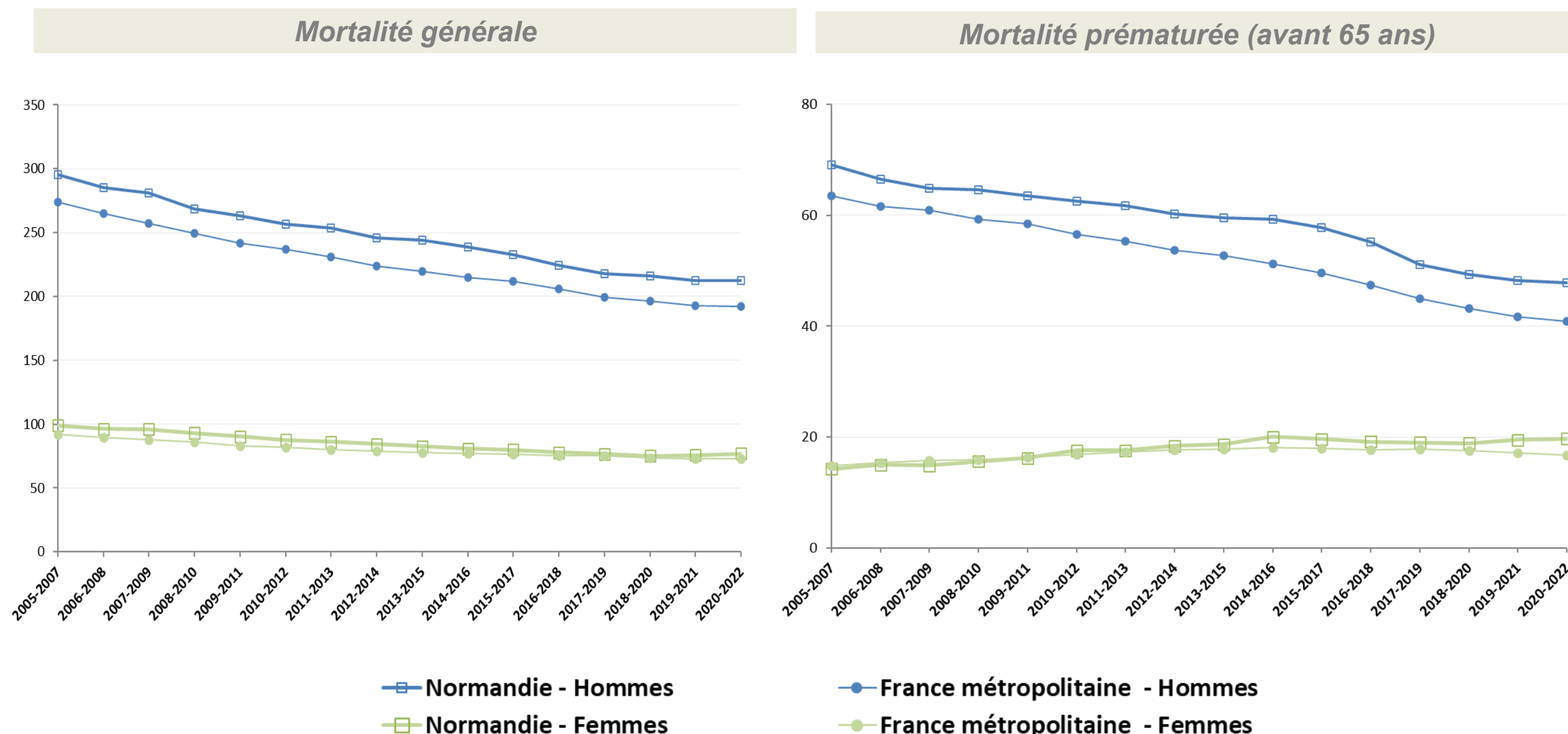
⇒ L'écart se resserre

* notamment liée aux cancers de la trachée, des bronches et du poumons

EURE

Une baisse de la mortalité prématurée liée au tabac chez les hommes, une augmentation chez les femmes

Evolution des taux comparatifs de mortalité liée au tabac
(p. 100 000 habitants / Référence France métropolitaine / 2005-2022)





Mortalité liée à une consommation d'ALCOOL

→ Une surmortalité liée à l'alcool en région

- **1 663 décès annuels moyens** sur 2020-2022
(1 265 hommes et 397 femmes)
- **Taux pour 100 000 habitants (2016-2022) :**
Hommes : **78** en Normandie / 60 en France métrop.
Femmes : **20** en Normandie / 15 en France métrop.

Surmortalité tous âges :

Hommes : + **34 %** (3^e région)

Femmes : + **38%** (2^e région)

Surmortalité prématurée :

+ **49 %** (2^e région)

+ **59 %** (2^e région)

Source : Insee, Inserm-CépiDC - Champ retenu :

Causes initiales de décès :

- Cirrhose du foie (CIM10 = K70 et K74.6)
- Psychose alcoolique et alcoolisme (CIM10 = F10)
- Cancer des VADS comprenant les tumeurs malignes des lèvres, de la cavité buccale et du pharynx (CIM10 = C00-C14), de l'œsophage (CIM10 = C15) et du larynx (CIM10 = C32).

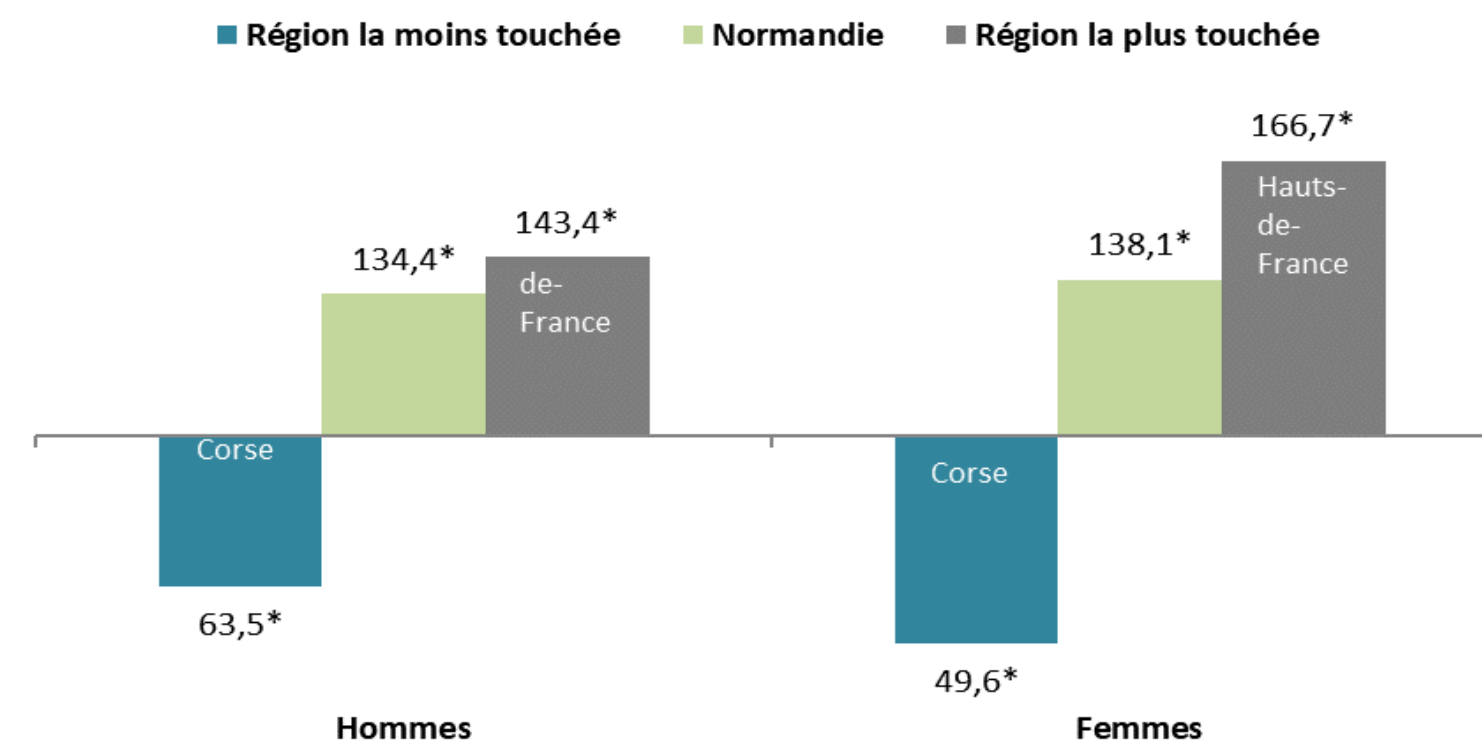
Autre cause initiale, avec pour cause associée ou comorbidité :

- Psychose alcoolique et alcoolisme (CIM10 = F10)

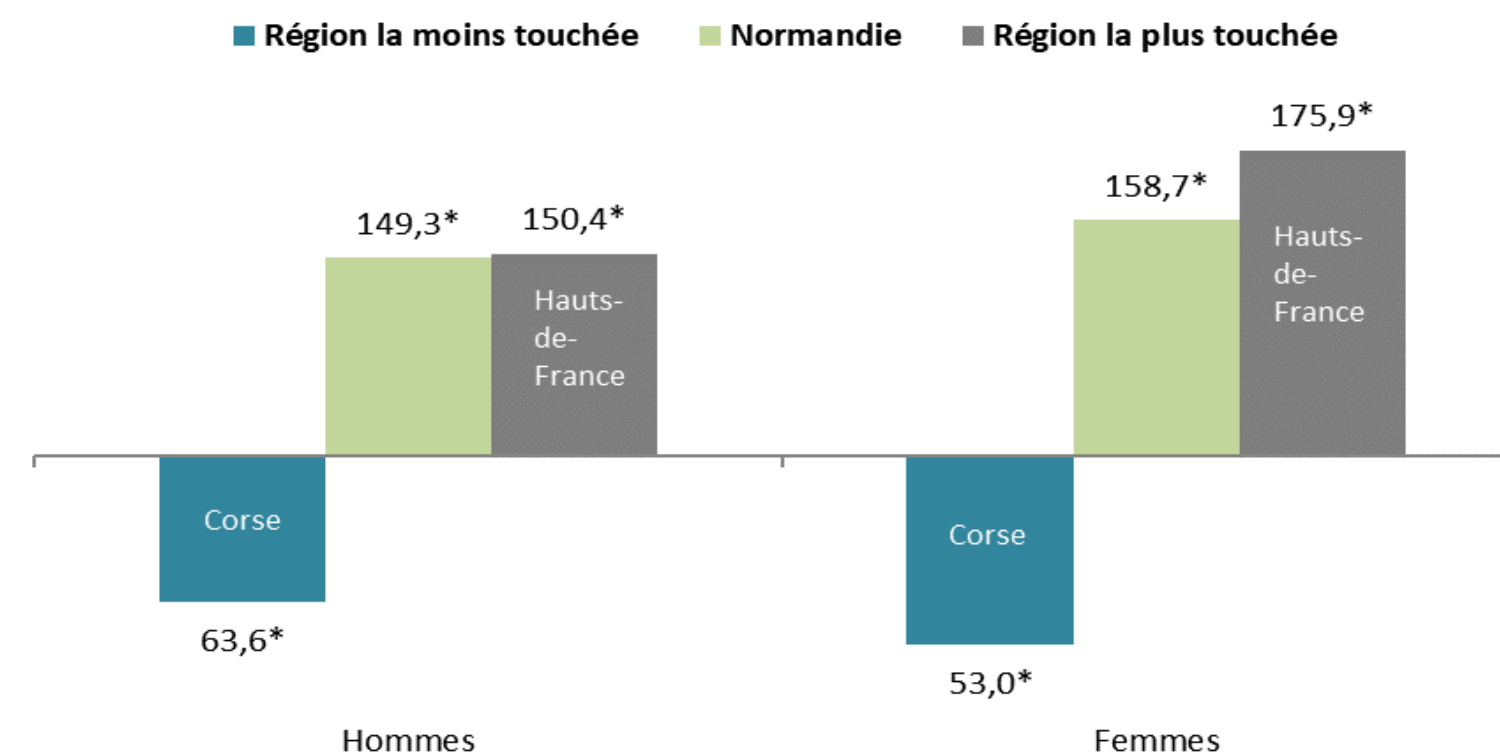
Sources : Insee, Inserm-CépiDC (2020-2022) – Exploitation ORS-CREAI Normandie

Indice comparatif de mortalité liée à l'alcool
(Base 100 – France métropolitaine / 2016-2022)

Mortalité générale



Mortalité prématurée



→ Des disparités infra-territoriales

Hommes :

- **Surmortalité par rapport à la France**, dans tous les territoires de démocratie sanitaires normands
- Des taux les plus élevés sur les territoires du Havre et de Dieppe

Femmes :

- **Surmortalité par rapport à la France** dans tous les territoires de démocratie sanitaires normands
- Des taux les plus élevés sur les territoires du Havre et de Dieppe (moins dans la Manche et l'Orne)

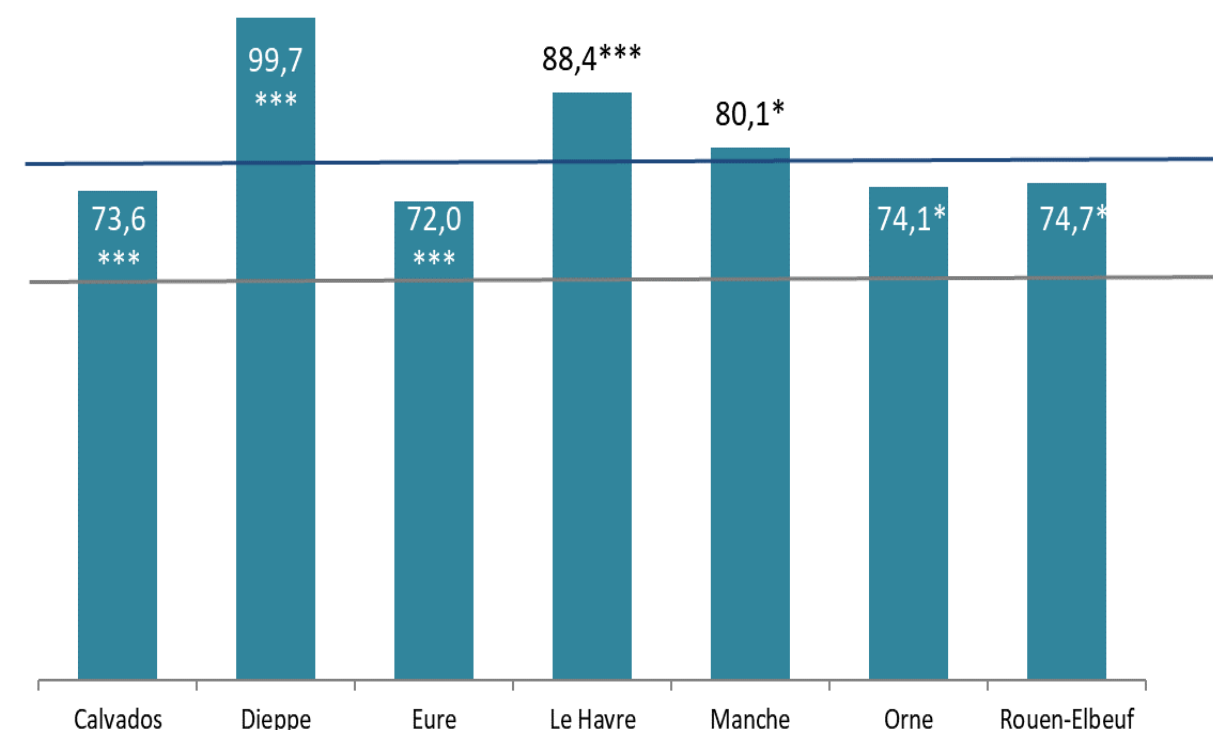
EURE

Une surmortalité liée à l'alcool significative par rapport à la France métropolitaine chez les hommes, mais une situation moins dégradée par rapport à la région.

Une surmortalité chez les femmes par rapport à la France métropolitaine (situation similaire à la région).

Taux comparatifs tous âges de mortalité liée à l'alcool par territoire de démocratie sanitaire et sexe (p. 100 000 habitants / 2016-2022)

Hommes



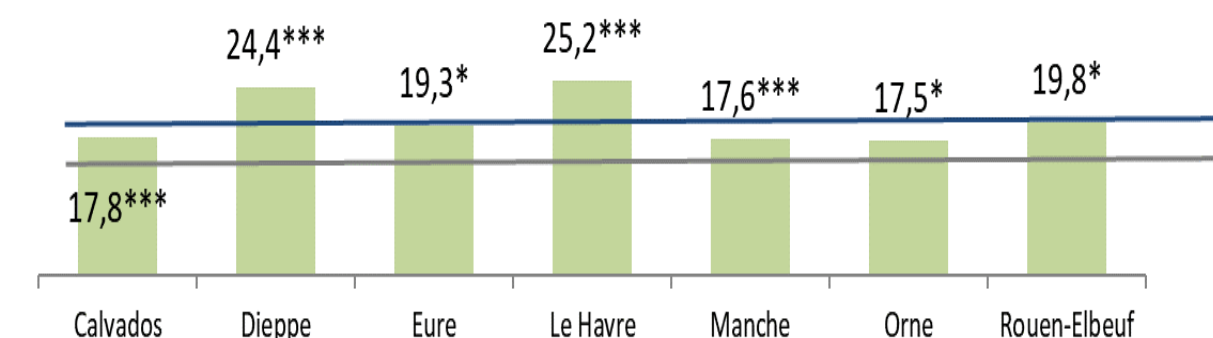
Normandie

77,7 p. 100 000 hommes

France métropolitaine

60,2 p. 100 000 hommes

Femmes



Normandie

19,6 p. 100 000 femmes

France métropolitaine

14,9 p. 100 000 femmes

* Écart significatif avec la France métropolitaine

** Écart significatif avec la Normandie

*** Écart significatif avec la France métropolitaine et la Normandie

Pas de * : Écart non significatif

→ Une mortalité qui augmente depuis 2017-2019, et qui reste plus importante chez les hommes que chez les femmes

Mortalité générale / prématurée :

- 4 fois plus élevée chez les hommes que chez les femmes
- Depuis 2017-2019, les taux augmentent en région, tandis qu'ils sont relativement stables en France métrop.

Evolution sur 15 ans :

- Mortalité générale :

Hommes : - 29 % (France) - 22 % (Normandie)

Femmes : - 21 % (France) - 6 % (Normandie)

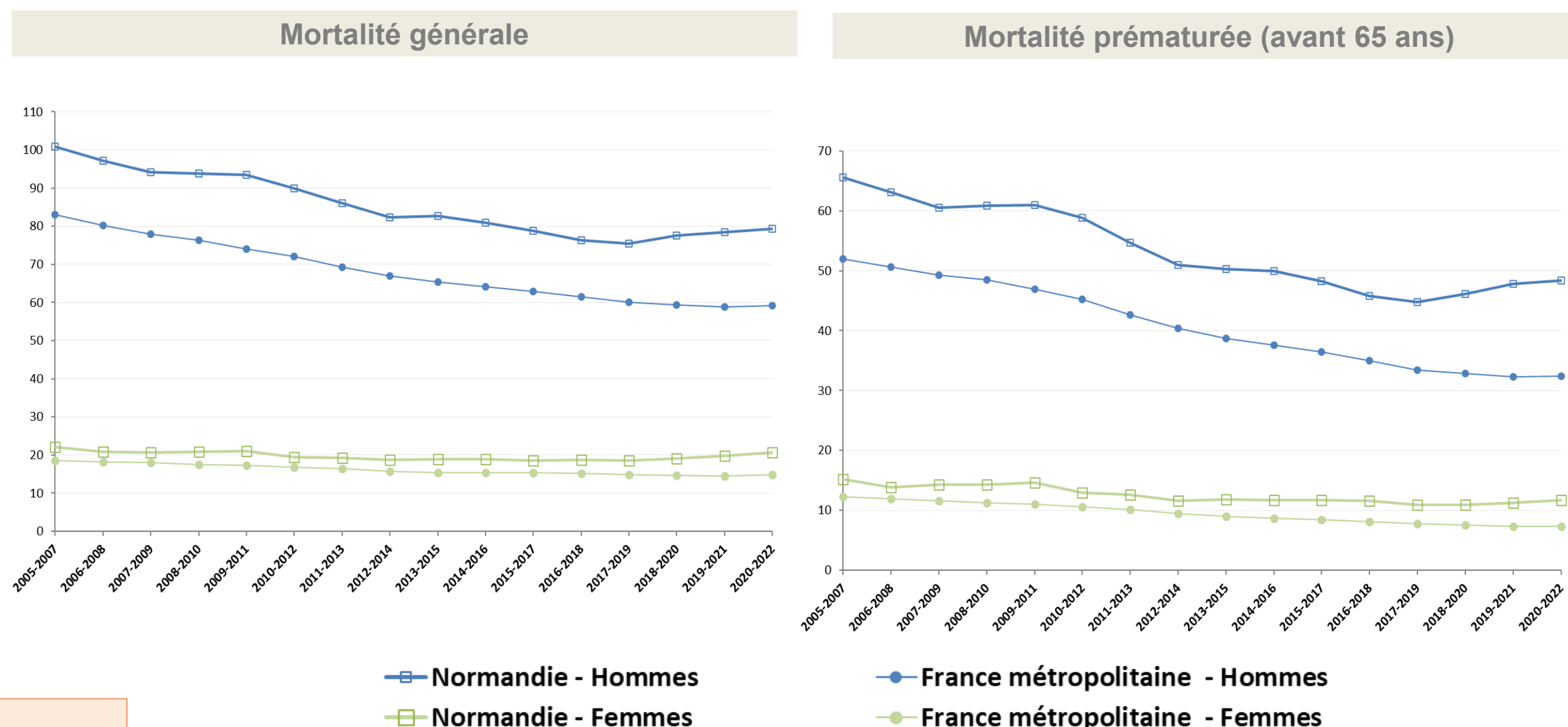
- Mortalité prématurée :

Hommes : - 38 % (France) - 26 % (Normandie)

Femmes : - 41 % (France) - 23 % (Normandie)

Evolution des taux comparatifs de mortalité liée à l'alcool

(p. 100 000 habitants / Référence France métropolitaine / 2005-2022)



EURE

Une baisse de la mortalité prématurée liée à l'alcool moins élevée qu'au plan national



Accidentalité liée à l'alcool et aux stupéfiants

→ **39 %** des personnes tuées sur la route le sont dans un accident impliquant un conducteur alcoolisé ou drogué

Selon l'Observatoire national interministériel de la sécurité routière (ONISR) :

- 195 personnes tuées sur la route en Normandie en 2024
- 29 % dans un accident avec conducteur alcoolisé (30 % au plan national)
- 39 % dans un accident avec conducteur drogué ou alcoolisé (41 % au plan national)

indicateurs départementaux de la sécurité routière en 2024

	Calvados	Eure	Manche	Orne	Seine-Maritime	Normandie	France métrop.
Nombre de personnes tuées en 2023	32	42	35	27	59	195	3 193
Taux moyen 2019-2023 tous âges pour 1 M° habitants	43	59	60	87	39	51	46
Part des personnes tuées dans un accident avec conducteur alcoolisé (alcool connu)*	23 %	29 %	31 %	29 %	34 %	29 %	30 %
Part des personnes tuées dans un accident avec conducteur drogué ou alcoolisé (alcool drogue connu)*	28 %	38 %	39 %	36 %	47 %	39 %	41 %

Source : ONISR, La sécurité routière en France, Bilan de l'année 2024

EURE

42 personnes tuées sur la route

29 % dans un accident avec conducteur alcoolisé, soit une part similaire au plan national

38 % dans un accident avec conducteur drogué ou alcoolisé, soit une part inférieure au plan national



Condamnations pour infraction de conduite en état alcoolique et sous emprise de stupéfiants

➔ **54 %** des infractions condamnées relatives aux règles de conduite sont liées à la conduite en état alcoolique

- Près de 4 500 condamnés en Normandie
 - En baisse d'environ 29 % sur 4 ans (2018-2022)
- Tendance nationale depuis 2007*

➔ **35 %** des infractions condamnées relatives aux règles de conduite sont liées à la conduite après usage de stupéfiants

- 3 900 condamnés en Normandie
 - En hausse d'environ 60 % sur 4 ans (2018-2022), en lien avec des évolution réglementaires et de nouvelles modalités de contrôle
- Tendance nationale depuis 2003*

Nombre de condamnés pour infraction de conduite en 2022 et taux pour 100 000 habitants

	Cour d'appel de Caen		Cour d'appel de Rouen		Normandie		France	
	Nb	Taux*	Nb	Taux*	Nb	Taux*	Nb	Taux*
Conduite et récidive de conduite de véhicule sous l'emprise d'un état alcoolique	2 258	192	2 203	153	4 461	171	68 406	133
Conduite et récidive de conduite de véhicule en ayant fait usage de substances ou de plantes classées comme stupéfiants	1 854	158	2 059	143	3 913	150	56 514	110
Conduite et récidive de conduite de véhicule en ayant fait usage de substances ou de plantes classées comme stupéfiants et sous l'emprise d'un état alcoolique	253	22	214	15	467	18	7 713	15

Source : Ministère de la justice/SG/SEM/SDSE – Fichier statistique du casier judiciaire national des personnes physiques, Insee recensement de la population (RP 2020)
 Champs : Condamnations et compositions pénales prononcées pour conduite en état alcoolique / conduite ayant fait usage de stupéfiants en 2022 (données provisoires)
 * Taux pour 100 000 majeurs

Cour d'appel de Rouen

2 203 condamnés pour conduite en état alcoolique

2 059 pour conduite en ayant fait usage de stupéfiants

214 pour les deux

Soit des taux supérieurs à ceux observés en France (sauf pour les deux)



Condamnations pour usages ou trafic de stupéfiants

→ Usage illicite de stupéfiants

- Environ 1 000 condamnés en 2022 en région
- Taux de 39 pour 100 000 majeurs (en baisse sur 4 ans)
Tendance nationale depuis 2007
- Age des jeunes : 1 sur 2 âgé de moins de 30 ans
- Peine la plus fréquente : amende (2 cas sur 3) et stages de sensibilisation ou travaux d'intérêt général (TIG)

→ Trafic de stupéfiants

- 820 condamnés en 2022 en région
- Taux de 31 pour 100 000 majeurs (en baisse sur 4 ans)
Tendance nationale depuis 2003
- Age des jeunes : 2 sur 3 âgés de moins de 30 ans
- Peine la plus fréquente : emprisonnement (81 % des cas)

Nombre de condamnés en 2022 et taux pour 100 000 habitants

	Cour d'appel de Caen		Cour d'appel de Rouen		Normandie		France	
	Nb	Taux*	Nb	Taux*	Nb	Taux*	Nb	Taux*
Usage illicite de stupéfiants	458	39	549	38	1 007	39	19 242	37
Trafic de stupéfiants (Détenation / offre ou cession / acquisition non autorisées de stupéfiants)	333	28	487	34	820	31	24 362	47

Source : Ministère de la justice/SG/SEM/SDSE – Fichier statistique du casier judiciaire national des personnes physiques, Insee recensement de la population (RP 2020)
Champs : Condamnations pour usage et trafic de stupéfiants en 2022 (données provisoires) - * Taux pour 100 000 majeurs

Cour d'appel de Rouen

458 condamnés pour usage illicite de stupéfiants, soit un taux similaire au plan national

487 pour trafic de stupéfiants, soit un taux nettement inférieur au plan national

Conséquences sanitaires

EURE

➔ Près de 7 700 personnes prises en charge en hospitalisation pour addiction, soit 2,7 pour 1 000 habitants (18 ans et plus)

Plus de 41 000 patients pris en charge pour troubles psychiatriques, en lien avec les addictions, soit un taux de prise en charge plus élevée qu'au plan national

Des taux d'hospitalisation pour prise en charge des troubles dus à l'usage d'alcool élevés en région et supérieurs au niveau national

➔ En Normandie : 169 passages aux urgences par semaine, en lien avec l'alcool, soit un taux de passage de 1,0 %

En Normandie : 35 passages, pour consommation aigüe de substances psychoactives, soit un taux de passage de 0,21 %

➔ Une surmortalité liée au tabac, chez les hommes et les femmes / Plus importante chez les hommes mais l'écart entre hommes et femmes se resserre

Une surmortalité liée à l'alcool, chez les hommes et les femmes / Mortalité 4 fois plus élevée chez les hommes que chez les femmes

Tendance nationale et régionale à la baisse de la mortalité liée à l'alcool depuis 15 ans, mais ré-augmentation des taux en Normandie depuis 3 ans

⇒ Un taux de patients pris en charge en hospitalisation pour addictologie le plus faible de la région

⇒ Plus de 6 100 patients pris en charge pour troubles psychiatriques, en lien avec les addictions

⇒ 0,82 % des passages aux urgences en lien avec l'alcool

⇒ 0,13 % des passages aux urgences pour consommation aigüe de substances psychoactives

⇒ Une surmortalité liée au tabac significative par rapport à la France métropolitaine chez les hommes et les femmes et également par rapport à la région chez ces dernières. Une baisse de la mortalité prématurée liée au tabac chez les hommes, une augmentation chez les femmes

⇒ Une surmortalité liée à l'alcool significative par rapport à la France métropolitaine chez les hommes mais une situation moins dégradée par rapport à la région. Une surmortalité chez les femmes par rapport à la France métropolitaine (situation similaire à la région). Une baisse de la mortalité prématurée liée à l'alcool moins élevée qu'au plan national

Conséquences pénales

→ La conduite en état d'ivresse est la 2ème cause de mortalité sur les routes (195 personnes tuées en 2024 en région)

→ Conduite en état alcoolique : une nette tendance à la baisse du nombre de condamnations (4 460 personnes condamnées en région en 2022)

Conduite après usage de stupéfiants : augmentation constante du nombre de condamnations (3 900 personnes condamnées en région en 2023)

→ Usage de stupéfiants : hausse du nombre de mis en cause pour usage (11 600 personnes en région en 2024, soit + 7,1 % sur 8 ans)

Trafic de stupéfiants : baisse pour trafic (1 090 personnes en région en 2024, soit - 4,2 % sur 8 ans)

Un taux de condamnation pour trafic de stupéfiant inférieur au plan national et légèrement supérieur pour usage illicite de stupéfiants

EURE

⇒ 38 % des personnes tuées sur la route le sont dans un accident impliquant un conducteur alcoolisé ou drogué

Cours d'appel de Rouen

⇒ Des taux de condamnation pour conduite de véhicule sous l'emprise d'alcool ou de stupéfiants supérieurs au plan national

⇒ Un taux de condamnation pour usage et trafic de stupéfiants similaire ou inférieur au plan national



Publics accompagnés

→ Profil :

Hommes	77 %
Femmes	23 %
Moins de 30 ans	20,0 %
30-49 ans	52,0 %
50 ans et plus	28,0 %

Public très masculin

Public plus jeune
en ex Basse-Normandie

→ Principales ressources :

Revenus de l'emploi	54,5 %
RSA	13,8 %
Pôle Emploi	9,2 %
AAH	9,0 %

Des situations
de fragilité
socio-
économique
fréquentes

→ Type de logement :

Durable	86,4 %
Provisoire / précaire	11,2 %
SDF	2,4 %

EURE

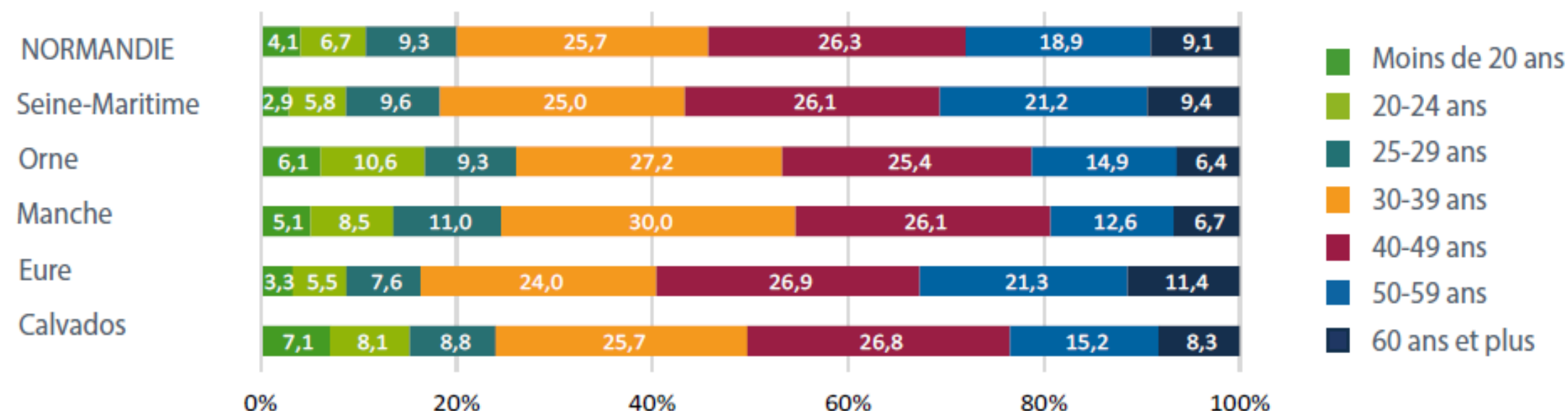
75 % hommes / 25 % femmes
16 % de moins de 30 ans / 51 % de 30-49 ans / 33 % de 50 ans et plus
12,2 % de logements provisoire/précaire et 1,5 % SDF

Type de logement des personnes accompagnées en CSAPA en 2023 (en %)

	Logement durable	Logement provisoire (ou précaire)	Sans domicile fixe
Calvados	84,2	13,1	2,7
Eure	86,3	12,2	1,5
Manche	87,4	9,9	2,7
Orne	79,6	18,4	2,0
Seine-Maritime	85,3	11,7	3,0
Normandie	85,2	12,2	2,6

Source : Rapports d'activité des CSAPA 2023 - Exploitation ORS-CREAI Normandie

Répartition des personnes accompagnées en CSAPA en 2023, selon l'âge (en %)



Source : Rapports d'activité des CSAPA 2023 - Exploitation ORS-CREAI Normandie



Consommations des usagers

➔ Alcool et tabac sont les produits justifiant le plus grand nombre de consultations en CSAPA

Premier produit en cause :

Alcool pour 53,4 % d'usagers
Cannabis pour 15,5 % d'usagers
Opiacés pour 12,2 % d'usagers
Tabac pour 8,7 % d'usagers

2ème produit :

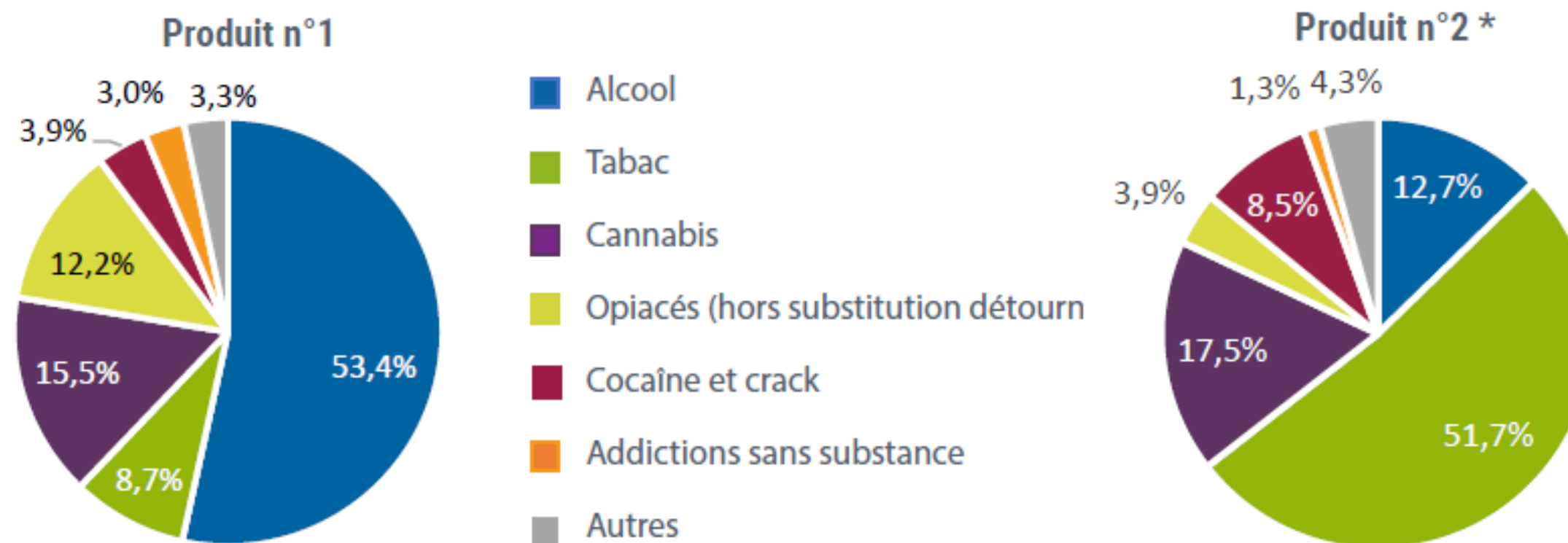
(renseigné pour près d'un usager sur 2)

Tabac pour 51,7 % d'usagers
Cannabis pour 17,5 % d'usagers

Des usagers très souvent polyconsommateurs

Si le 1^{er} produit à l'origine des consultations reste l'alcool, les professionnels mentionnent une augmentation des consommations de cocaïne et de crack

Répartition des usagers selon les produits consommés en 2023 (en %)



Source : Rapports d'activité des CSAPA 2023 - Exploitation ORS-CREAI Normandie

* Répartition concernant les patients ayant un second produit renseigné



Activités et moyens des CSAPA

→ **Un total de 149 679 consultations réalisées avec les usagers en région**

En légère augmentation de + 0,4 % sur an

Consultations réalisées majoritairement par :

- des infirmiers 50 %
- des médecins 21 %
- des psychologues 11 %

→ **2 894 consultations réalisées avec l'entourage**

Indicateurs d'activités :

- 1 365 personnes accompagnées par une aide au sevrage
- Environ 3 000 personnes ayant une prescription pour un traitement de substitution aux opiacés (méthadone ou BHD)
- 855 personnes accueillies sur des groupes de parole
- 334 personnes accueillies sur des groupes d'information
- 606 personnes accueillies sur des ateliers d'activité artistique ou d'expression...

EURE

17 620 consultations avec les usagers

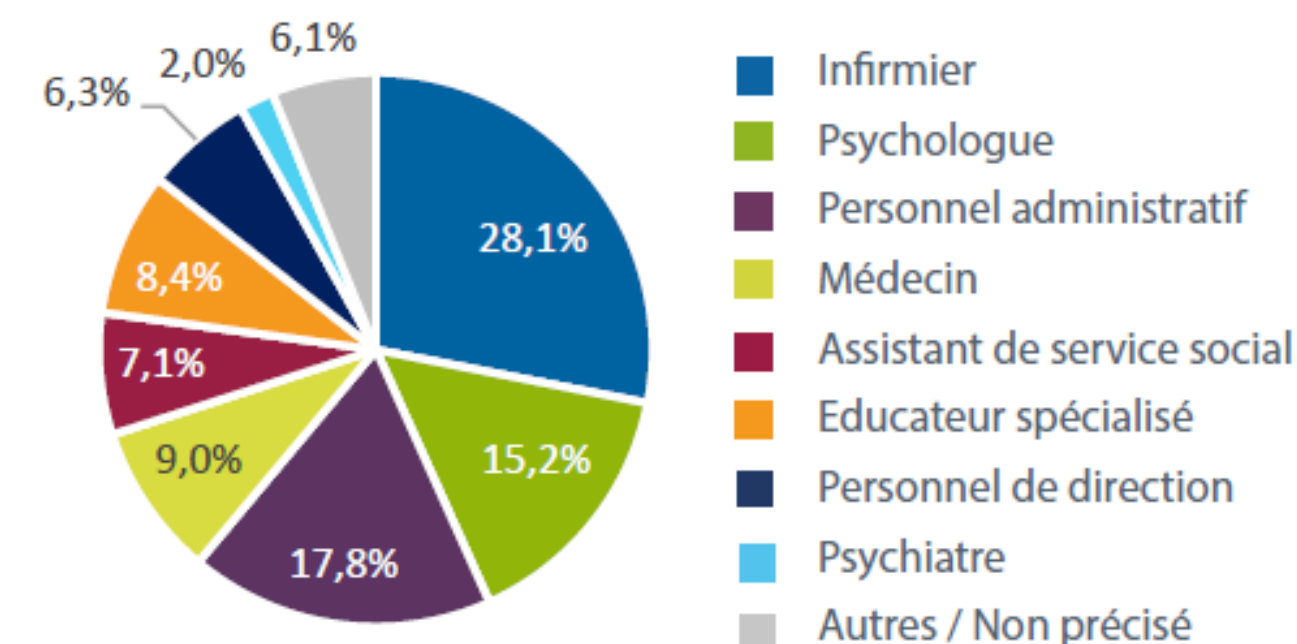
321 consultations avec l'entourage

RH : 40 ETP et un taux d'encadrement de 1,22 pour 100 usagers (similaire à la région)

→ **236 professionnels (ETP) exercent en CSAPA**

Taux d'encadrement de 1,24 professionnels pour 100 usagers

Répartition des professionnels de CSAPA selon le poste occupé en 2023



Source : Rapports d'activité des CSAPA 2023 - Exploitation ORS-CREAI Normandie

De multiples actions mises en œuvre en direction des usagers
Un travail de réseau important en direction des partenaires



19 CSAPA mettent en œuvre des CJC

Consultations Jeunes Consommateurs

→ **1 389** jeunes accompagnés en 2023

File active en 2023 : **1 389** jeunes

- Seine-Maritime	702 jeunes	50,5 %
- Calvados	277 jeunes	19,9 %
- Eure	171 jeunes	12,3 %
- Manche	155 jeunes	11,2 %
- Orne	84 jeunes	6,0 %

→ Une augmentation du nombre de jeunes accompagnés :
+ 16 % sur un an (2022-2023) en région

→ Taux de recours aux CJC :
36,7 pour 10 000 habitants de 16-25 ans en région

→ 226 personnes de l'entourage accueillies

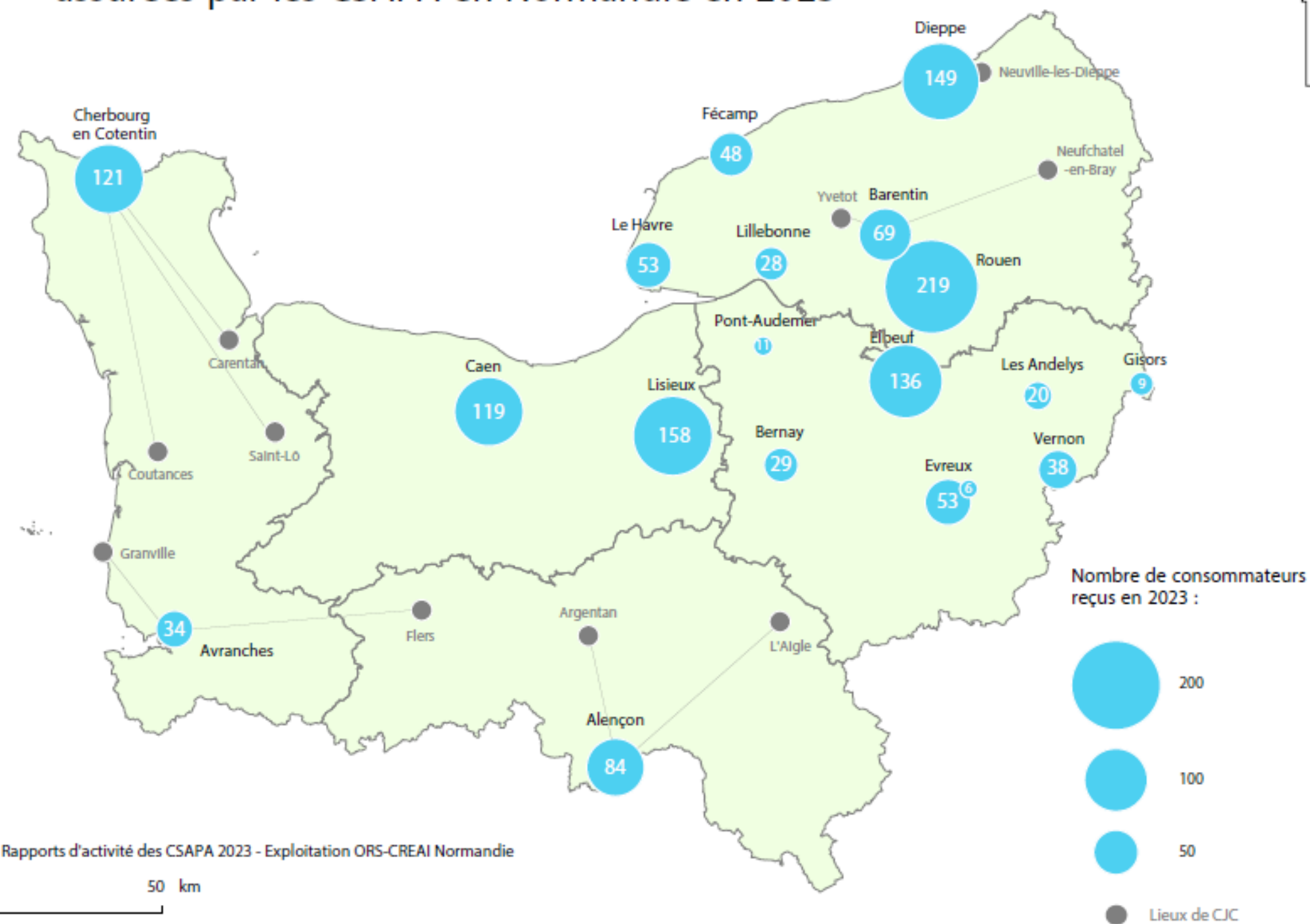
EURE

171 jeunes en file active, soit + 11 % sur un an

Taux de recours inférieur à la région : 28,4 pour 10 000 habts de 16-25 ans

+ **20** personnes de l'entourage accueillies

Les Consultations Jeunes Consommateurs (CJC) assurées par les CSAPA en Normandie en 2023



Source : Rapports d'activité des CSAPA 2023 - Exploitation ORS-CREAI Normandie

0 50 km

Carte réalisée avec Cartes & Données - © Artique





Consommations des usagers en CJC

→ **Le cannabis est le produit justifiant le plus grand nombre de consultations**

Des problématiques de consommation différentes chez les jeunes et les adultes

Premier produit en cause :

Cannabis pour 54 % d'usagers

Alcool pour 15 % d'usagers

Addictions sans substance pour 13 % d'usagers

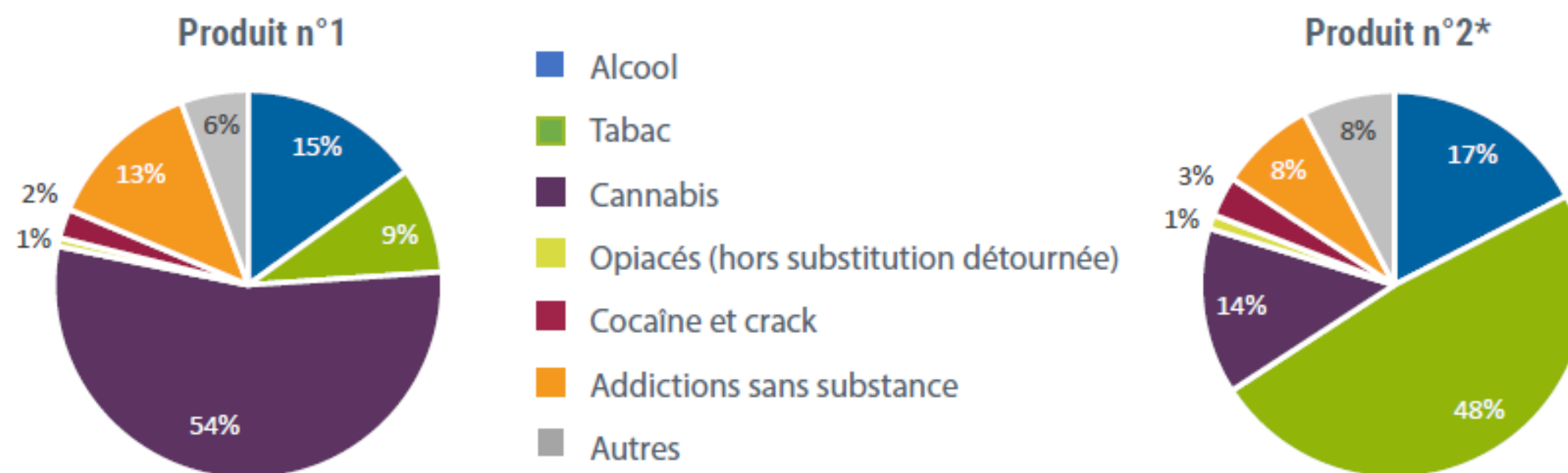
2ème produit en cause :

Tabac pour 48 % d'usagers

Les addictions sans substance concernent particulièrement les jeunes, associées à la cyberaddiction dans plus d'un cas sur 2

Alcool et tabac sont souvent des consommations associées

Répartition des jeunes consommateurs selon les produits consommés en 2023



Source : Rapports d'activité des CSAPA 2023 - Exploitation ORS-CREAI Normandie

* Répartition concernant les patients ayant un second produit renseigné (soit 43 % de la file active)



11 CAARUD en Normandie

Centres d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des risques pour les Usagers de Drogues

→ **2 330** personnes accompagnées en 2023

File active en 2023 : **2 330** personnes

- Seine-Maritime	1 141 personnes	49,0 %
- Calvados	551 personnes	23,6 %
- Orne	294 personnes	12,6 %
- Manche	179 personnes	7,7 %
- Eure	165 personnes	7,1 %

→ Une augmentation de la file active est observée

(local principal / antennes / unités mobiles) :

+ 12 % sur un an (2022-2023) en région

+ 33 % sur 4 ans (2019-2023) en région

→ Taux de recours au CAARUD :

11,5 pour 10 000 habitants en région

→ Tendances à la hausse sur les interventions extérieures et les activités en milieu festif

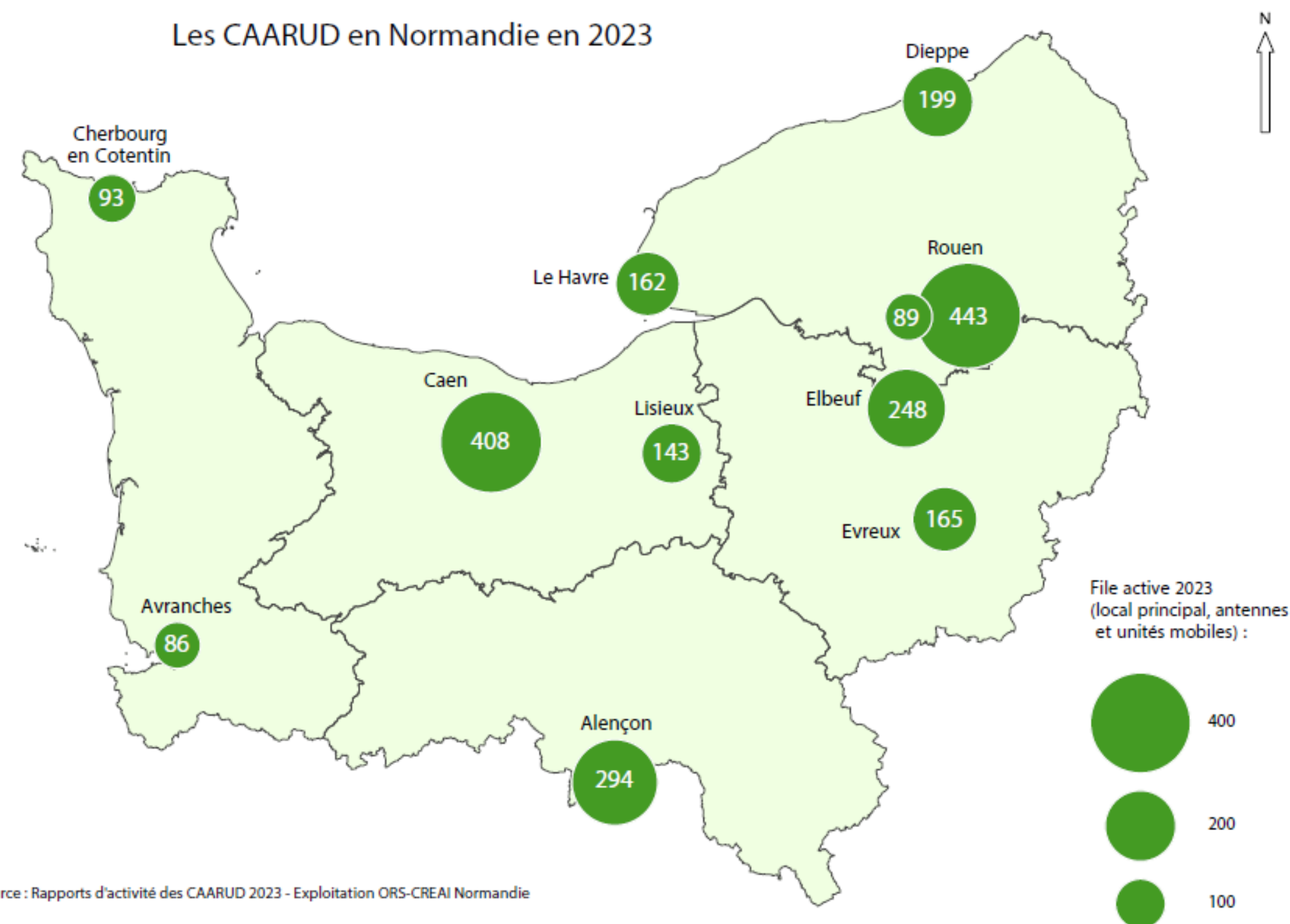
EURE

1 CAARUD et **165** personnes accompagnées

Taux de recours inférieur à la région :

4,5 pour 1 000 habts

Les CAARUD en Normandie en 2023



Source : Rapports d'activité des CAARUD 2023 - Exploitation ORS-CREAI Normandie

Carte réalisée avec Cartes & Données - © Artique



Les actes réalisés par les CAARUD

→ Le nombre d'actes réalisés par les CAARUD augmente dans la majorité des champs d'intervention

- 24 918 actes d'accueil / refuge / lien social
- 13 348 actes de réduction des risques
- 8 829 actes de services d'hygiène
- 2 919 actes pour l'accès aux droits / logement / insertion professionnelle
- 3 775 actes de soins et dépistage /vaccination

Un volume croissant de matériel mis à disposition des usagers

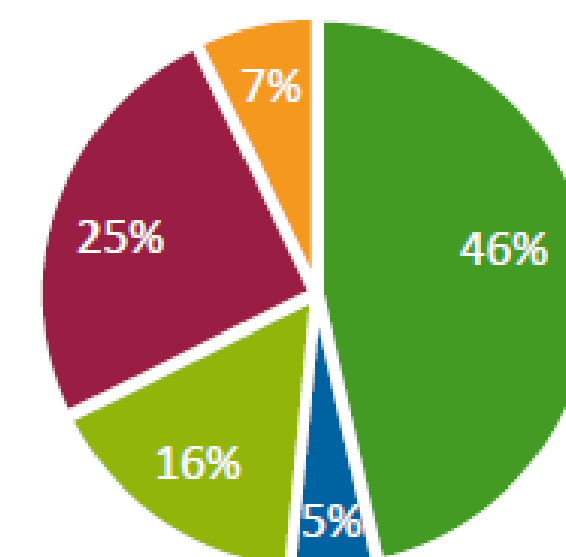
→ 41,9 professionnels (ETP) exercent en CAARUD, soit + 2,5 % sur un an

Principaux emplois : éducateurs 31 % / infirmiers 22 % / animateur 13 % / direction coordination 10 % / assistant social 7 %

Tendances observées en 2023 :

Précarité importante et grandissante des usagers de CAARUD
Rajeunissement du public accueilli et augmentation de la part des femmes
Consommations de crack et cocaïne déclarées en augmentation

Principaux domaines d'intervention des CAARUD en 2023



- Accueil, refuge, lien social
- Accès aux droits, logement et insertion professionnelle
- Actes de service d'hygiène
- Actes de réduction des risques
- Actes de soins, de dépistage et vaccination

Source : Rapports d'activité des CAARUD 2023 -
Exploitation ORS-CREAI Normandie

CSAPA Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie

- ➔ Une file active de 19 076 personnes en 2023, accompagnées dans les 25 CSAPA normands
Un volume important de consultations réalisées : 149 679 avec les usagers et 2 894 avec l'entourage
- ➔ L'alcool, 1^{er} produit à l'origine d'une consultation, suivi du cannabis et des opiacés
Le tabac, consommation associée la plus fréquente
- ➔ Ressources humaines : 235,9 ETP dans les CSAPA normands, soit un taux d'encadrement de 1,24 ETP pour 100 usagers

CJC Consommations Jeunes Consommateurs

- ➔ 19 CSAPA proposent des CJC en Normandie
Une file active de 1 389 jeunes reçus en consultation en 2023, soit + 16 % sur un an
- ➔ Le cannabis, 1^{er} produit à l'origine des consultations
Alcool, tabac, addictions sans substance fréquemment consommées par les jeunes

CAARUD Centres d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des risques pour les usagers de drogues

- ➔ Une offre de 11 CAARUD en région et une file active de 2 330 personnes accueillies en 2023
Des profils d'usagers poly consommateurs et de nombreux usagers en précarité sociale
En interventions extérieures, 659 personnes et 2 366 contacts comptabilisés en 2023
- ➔ Ressources humaines : 41,9 ETP dans les CAARUD normands, dont la moitié de professionnels socio-éducatifs

EURE

- ⇒ Une file active de 2 853 personnes accompagnées
- ⇒ Un taux de recours légèrement inférieur au plan régional
- ⇒ Une population prise en charge plus âgée
- ⇒ 171 jeunes accompagnés en CJC
- ⇒ Un taux de recours inférieur à la région
- ⇒ 165 personnes accompagnées
- ⇒ Un taux de recours nettement inférieur au plan régional

orscreainormandie.org



**LES
ADDICTIONS
EN NORMANDIE**

État des lieux
régional



**ORS • CREAI
NORMANDIE**
CENTRE RESSOURCES SANTÉ, VULNÉRABILITÉS
& POLITIQUE DE LA VILLE



ars
Agence Régionale de Santé
Normandie

Décembre 2025

AVRIL 2025

**Les CSAPA et les CAARUD
en Normandie**
Situation en 2023 et évolution récente

La prise en charge des addictions est généralement pluridisciplinaire et repose sur la combinaison d'un traitement médicamenteux, d'un suivi psychologique et d'un accompagnement après traitement (pour éviter les rechutes). Au niveau ambulatoire, les Centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie (CSAPA) et les Centres d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques pour les usagers de drogues (CAARUD) sont les établissements médico-sociaux dédiés à cette prise en charge.

L'ORS-CREAI Normandie réalise pour l'Agence Régionale de Santé, une analyse annuelle des bilans d'activité des CSAPA et des CAARUD, depuis 2015.

Cette nouvelle publication présente l'activité des centres en 2023 et les tendances d'évolution sur les dernières années : elle s'attache à décrire le public accompagné, les consommations des usagers, ainsi que les moyens et actions mis en œuvre. Une partie est également consacrée aux Consultations jeunes consommateurs (CJC) et un zoom est proposé sur l'intervention des CSAPA en milieu carcéral. Suite à une réflexion partagée avec quelques acteurs en 2024, de nouveaux indicateurs sont analysés et présentés dans cette édition.

Des retours des professionnels mentionnés en annexe des rapports d'activité sont repris sur différentes thématiques, permettant de compléter d'un point de vue plus qualitatif les constats observés à travers les indicateurs.

CSAPA, Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie

Les CSAPA assurent des actions de prévention et de soins aux personnes confrontées à des addictions. Elles disposent d'équipes pluridisciplinaires, qui mettent en œuvre un ensemble de missions : accueil, information, évaluation médicale, psychologique et sociale, orientation, prise en charge médicale, psychologique, sociale et éducative, réduction des risques...

CAARUD, Centres d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des Risques pour les Usagers de Drogues

Les CAARUD sont destinés à accueillir des usagers de drogues : ils ont pour objectif de prévenir ou de réduire les effets négatifs liés à la consommation de stupéfiants et d'améliorer la situation sanitaire et sociale des consommateurs. Leur activité se décline par un ensemble de missions : accueil collectif et individuel, information et conseil personnalisé, soutien dans l'accès aux soins et aux droits sociaux, mise à disposition de matériel de prévention des infections, intervention de proximité à l'extérieur des centres pour établir un contact avec les usagers et développer des actions de médiation sociale.

SOMMAIRE //

01 Les CSAPA
P02 ... L'activité des CSAPA en région
P04 ... Les publics accompagnés
P06 ... Les consommations des usagers
P07 ... Activités et moyens des CSAPA
P11 ... Les Consultations Jeunes Consommateurs
P13 ... Zoom sur l'activité en milieu carcéral

02 Les CAARUD
P14 ... L'activité des CAARUD en région

03 Faits marquants




ars
Agence Régionale de Santé
Normandie

Contacts

Sylvie Le Rétif, Chargée d'études, s.leretif@orscreainormandie.org
Annabelle Yon, Directrice adjointe, a.yon@orscreainormandie.org

Retrouvez l'état des lieux régional, les synthèses départementales ainsi que toutes les ressources liées aux pratiques addictives sur notre site internet :

https://orscreainormandie.org/nos_ressources/addictions/



Études & diagnostics
Travaux d'observation, étude, évaluation et recherche pluridisciplinaire sur la situation sociale et sanitaire de la population et en particulier des personnes en situation de vulnérabilité

Ressources
Accédez aux synthèses, indicateurs en open data, vidéos, lexiques... sur des thématiques telles que la santé en quartiers prioritaires, la santé environnement, la politique de la ville ...

Conseil technique & appui méthodologique
Appui aux démarches d'évaluation, de construction de projet associatif, d'établissement ou de service, assistance informatique et animation de la réflexion collective

Formations
Actions de formation reposant sur des apports théoriques, méthodologiques et des travaux participatifs, à destination des établissements et services associatifs ou publics, des collectivités locales et des usagers

Ressources

Pratiques addictives

L'ORS-CREAI Normandie par sa mission d'études et de diagnostics, d'animation de réseaux d'acteurs et de conseil technique et appui méthodologique a produit un nombre important de travaux sur les pratiques addictives pouvant vous aiguiller dans vos démarches.

Vous pouvez retrouver l'ensemble de ces travaux ci-dessous :

- Les addictions en Normandie - Contribution à l'état des lieux régional
- L'activité des CSAPA et des CAARUD en Normandie
- Les addictions en Normandie - Domaines d'intervention et retours d'expériences des différents services de l'Etat
- Accompagnement de collectivités pour la réalisation de diagnostics des conduites addictives



Réalisation :

Sylvie LE RÉTIF, Chargée d'études
Annabelle YON, Directrice adjointe

Directrices de publication :

Françoise AUMONT, Présidente
Pascale DESPRÈS, Directrice générale

Publication réalisée à la demande de l'ARS Normandie, réalisée avec le soutien de Santé publique France

