



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

REFLEXION SUR LES ECHANGES DE SERINGUES EN PRISON -Les Baumettes-

1993-2010

Présentation Conseil Régional 2002



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

Pourquoi une PES en Prison?

- DEHORS les PES existent depuis plusieurs années
- DEDANS
 - poursuites des injections
 - contaminations par la seringue
- OBJECTIFS
 - observatoire des pratiques
 - prévention des contaminations
 - préservation du capital veineux
 - échanges de seringues



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

Les faits (1)

- Les injections en prison
 - les produits
 - héroïne
 - cocaïne
 - BHD
 - les autres produits
 - les pratiques
 - nombre d'injection /24 h aléatoire augmente les pratiques à risque
 - seringues souillées et partagées
 - stress de l'injection



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

Les faits (2)

Rapport de l'OEDT

- 54% des détenus prennent des substances illicites
- 36% régulièrement
- prix des produits x par 2 ou 4

OEDT (2002a) Rapport annuel sur l'état du phénomène de la drogue dans l'Union européenne et en Norvège.



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

Les faits (3)

- Contaminations en prison
 - Écosse 1993 7/11 hépatites B 13/14 VIH
 - Illinois
 - Grèce
 - Marseille 1998
 - Espagne
- Les contaminations VIH
- les contaminations VHC
- les OD



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

Rapport mission

Santé -Justice

décembre 2000

- Données épidémiologiques
 - VIH 3 à 4 fois supérieur à la prévalence en milieu libre
 - VHC 4 à 5 fois
- Eau de javel: inefficacité partielle



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

PES en Europe et ailleurs

- Suisse 1994 six programmes au total
 - Genève
- Allemagne 1996 : trois expériences arrêt
- Espagne 1997 : deux projets pilotes
 - Toutes les prisons Espagnoles
- Canada
- Australie



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

Les objectifs (1)

- Observatoires des pratiques
- Éducation
- Échanges de seringues
- Produits de qualité



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

Les objectifs (2)

- Observatoires des pratiques
 - connaissances des pratiques
 - seringues subtilisées à l'UCSA ou dans les poubelles
 - matériel bricolé
 - pratiques de partages
 - estimation entre 200 et 300 personnes par an injectent en prison (*Rapport Santé-Justice décembre 2000*)
 - **Enquête PRI²DE**

Les objectifs (3)

- Éducation
 - identifications des mauvaises pratiques
 - élaboration de conseils de base à fournir
 - rotation des sites d'injection
 - diminution des échanges
 - amélioration de l'état de santé

Les objectifs (4)

- Échanges de seringues
 - réduire les dommages des erreurs d'injection
 - protection du capital veineux
 - réduire le stress du *contexte* de l'injection
 - accompagner la dépendance à l'injection,



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

Les objectifs (5)

Les produits :

- Héroïne médicalisée
- Méthadone injectable?
- Chlorhydrate de morphine (3 inj / j)

Aucun produits



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

Enquête européenne en 1998 FRANCE

- 1695 détenus interrogés
- 13.9 % sont toxicomane IV
 - dont 33.3% se sont injectés en prison
 - dont 5.3% pour la première fois

VHC

- Estimation de la prévalence 72%
augmente avec l'âge, mais 40% des jeunes.
- Estimation de l'incidence entre 9 et 11 % par an



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

Le personnel de surveillance

- 65 % des surveillants français ont répondu
- 42 % plus de 40 ans
- les connaissances et pratiques sont à réévaluer



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

Le projet (1)

- Préparation du PES avec tous les acteurs de terrain :
 - Surveillants
 - Détenus
 - Associations
 - Médico-sociaux



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

Le projet (2)

- Contrat d'entrée et de sortie
- Orientation vers des relais extérieurs
- Développement d'un « guide de bonnes pratiques d'injection »
- Lieu fixe ou mobile?
- Intermittent ou permanent
- Contrôle sanguin et urinaire



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

Le projet (3)

- Échange :
 - main à la main
 - machine
 - salle d'injection
- Aide à la préparation du produit
- Repérage des patients



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

Programme (1)

Repérage des UDVI :

consultation de counselling
consultations médicale des arrivants
lors des différentes rencontres SPIP, CSST, SMPR, UCSA

commission d 'admission

Évaluation des pratiques :

statuts sérologique
capital veineux
besoins sanitaires
connaissances théoriques

Contrat d 'objectif :

le produits dose, rythme, autres produits autorisés, contrôles
les incidents disciplinaires
le travail
l 'aménagement de peine

Programme⁽²⁾

- durée du programme :
 - un an de préparation
 - 3 ans d'évaluation
- Évaluation
 - quantitative
 - qualitative
 - auto questionnaire
 - évaluation à l'entrée et à la sortie du programme de différents critères prédéfinis