

# ÉTUDE SUR L'ÉCHANGE DE SERINGUES DANS L'AIN

P. Medina , D.Fontaine

Avec le soutien de l'ARS et la MILDT



# Contexte et objectifs de l'étude

- Un **programme d'échange de seringues (PES)** existe depuis 1995 dans le Pays de Gex (Ain), porté par le CSAPA *Accueil Aide aux Jeunes*.
  - Un **nouveau programme était en projet (2012) dans le bassin burgien** pour les usagers de drogues par voie intraveineuse (UDVI).
- **Les objectifs de l'étude se déclinaient en 3 volets :**
- 1/ Evaluation du PES du Pays de Gex afin d'en tirer les leçons
  - 2/ Capitalisation de l'expérience d'autres PES
  - 3/ Analyse des besoins des usagers de drogues par voie intraveineuse du bassin burgien

# Méthodologie

## **Volet 1 : L'évaluation du PES du Pays de Gex**

- synthèse bibliographique
- entretien avec l'équipe CSAPA et 14 pharmacies participant au PES,
- questionnaires auto-administrés auprès d'utilisateurs du PES

## **Volet 2 : recensement d'autres PES en officine (Rhône-Alpes et Jura), et entretiens avec les coordonnateurs**

## **Volet 3 : Analyse des besoins du bassin burgien**

- recherche d'indicateurs au niveau local/national sur les drogues injectables/sniffables, et les problèmes santé associés,
- entretiens avec des acteurs locaux en contact avec les UDVI (12) et une personne UDVI.

# Rappel : la « RdR » et les PES

- **La réduction des risques par rapport à l'injection, aujourd'hui, une question de santé plus globale : VIH + VHC + autres risques infectieux, enjeu du capital veineux.**
- **L'impact des PES (synthèse bibliographique) : positif**
  - Diminution des nouvelles infections au VIH (peu d'impact sur VHC)
  - N'entraînent pas d'augmentation de l'usage de drogues injectables
  - Favorisent l'élimination du matériel usagé
- **Différents acteurs possibles de la réduction des risques autour de l'injection : les CAARUD, les CSAPA (selon décision des équipes), les pharmacies d'officines, d'autres associations (AIDES, ASUD ...)**

# 1. Evaluation du PES du Pays de Gex

## ➤ **Le diagnostic de départ** (années 90)

Plaintes sur les seringues usagées dans les espaces publics

## ➤ **L'objectif général du programme**

La réduction des risques pour les UDVI, notamment sur VIH et VHC

## ➤ **Les objectifs spécifiques du programme**

- Donner aux UDVI la possibilité de « s'injecter propre »
- Responsabiliser les UDVI par rapport aux seringues usagées
- Informer les UDVI de l'existence du CSAPA d'AAJ

## ➤ **Les activités d'AAJ**

- Coordination et suivi du PES
- Réalisation des kits, d'affiches et de messages d'information
- Distribution et collecte des conteneurs de kits usagés

## ➤ **Les données d'évaluation et constats d'AAJ**

- Questions autour du retour seringues usagées. En 2010 : 6 642 seringues délivrées et retour de 8 202 seringues (pesée conteneurs)
- Aujourd'hui, pas de seringues usagées dans les espaces publics, et de meilleurs rapports UDVI/Pharmacies

## ➤ **Pour l'avenir :**

- Pas de projet de délivrer des kits au CSAPA : ne pas mélanger le soin et la « RdR »
- Besoin de remobiliser/redynamiser les pharmaciens

## ➤ L'enquête auprès des pharmaciens du Pays de Gex :

- Une **vraie motivation** des pharmaciens et une charge de travail supportable : un programme perçu comme **réellement utile pour les UDVI** et la société
- **Pas de problème** avec comportement des UDVI
- Mais le **retour des seringues usagées pose question** : inférieur à 50%, voire nul.
  - \* Ecart entre chiffres (pesée conteneurs) et estimations pharmaciens ? **Motivation et sens du retour ?**

## ➤ L'enquête auprès des UDVI du Pays de Gex

- Satisfaction par rapport à ce service (et gratuité ++)
- Toujours la crainte d'être « jugés »

## 2. Capitalisation d'autres expériences de PES en officines

### 2.1 Autant de PES différents que de territoires (7 PES repérés en Rhône-Alpes)

- 1 à 26 pharmacies, 8 000 à 32 000 seringues distribuées / an
- Pas de retour du matériel usagé / ou 80% de retour
- Différents profils d'UDVI : urbains/ruraux, insérés/désinsérés
- Différents modes de coordination et différents financements

### 2.2 Les PES vus par les coordonateurs

- **Beaucoup moins de pression de la part des pouvoirs publics sur la question des seringues usagées dans les espaces publics**
- Les PES en pharmacies : **une alternative au CAARUD** ou une **ressource minimale de RdR**, suivant les territoires

## 2.3 Les outils d'un programme d'échange de seringues : différents choix possibles, pas de « recette universelle »

### ➤ Les kits et leur contenu

- Kits « standard » : Stéribox et Kits+
- Kits « maison », kits « individualisés » : des contenus variables

### ➤ La livraison des kits en pharmacie, les conteneurs et leur collecte, leur contrôle : internaliser ou externaliser

### ➤ Et aussi, trois automates à Lyon : bon fonctionnement

## 2.4 Le retour du matériel d'injection usagé : le sens de l'échange en question ?

### ➤ Le modèle « 1 pour 1 » : injecter et jeter propre

### ➤ Le modèle « 1 pour 0 » : injecter propre, d'abord...

## 2.5 Les enjeux pour les pharmaciens

### ➤ Des freins et réticences :

- le stockage du matériel usagé
- le comportement possible des UDVI (Cf : délivrance Subutex)

### ➤ Les motivations à entrer / à rester dans un PES : aider les UDVI à protéger leur santé, agir pour la santé publique

## 2.6 Monter et animer un programme d'échanges de seringues

### ➤ La mise en place du programme : un temps dédié de coordination, des choix, une année de « mise en route »

### ➤ Animer un programme d'échange de seringues : réactivité et accompagnement vis-à-vis des pharmacies pour un PES « vivant ».

# 3. Analyse des besoins du bassin burgien

## 3.1 Peu d'indicateurs quantitatifs disponibles

### ➤ Drogues injectables ou sniffables, données nationales :

- Consommation de Cocaïne (et crack), héroïne (+- Subutex) en hausse :
  - + disponibilité
  - élargissement base consommateurs : ville et campagne, jeunes, « insérés » (banalisation opiacés) et « désinsérés » (prix adaptés)
- Injection en baisse, sniff en hausse (enjeu des « Roule ta paille »)

➤ **Drogues injectables ou sniffables : données de l'Ain.**  
**Un faisceau d'indices qui montrent la présence des UDVI et de leurs besoins**

- **Extrapolation données OFDT pour l'Ain :**

2 210 usagers « problématiques » drogues (155 à Bourg) dont :

- 710 réguliers héroïne (mensuel) ⇨ 50 à Bourg
- 790 réguliers injection (mensuel) ⇨ 55 à Bourg

- **Ventes Stéribox élevées (taux pr 100 hab 20-39 ans) :**

*(InVS/Siamois, données GERS)*

- Taux Ain = 17 kits pour 100 hab
- Taux zone de Bourg-en-Bresse = 25 kits pour 100 hab
- Taux Rhône-Alpes = 13,7 kits pour 100 hab

## 3.2 Analyse qualitative des besoins sur le bassin burgien

### 3.2.1 Les ressources actuelles du bassin burgien pour les UDVI

*Pas de CAARUD à Bourg-en-Bresse ni dans le reste du département de l'Ain*

#### ➤ **Le CSAPA Accueil Aide aux Jeunes**

- file active ↗ de 10% par an
- un public d'UDVI majoritairement désinsérés (parfois difficultés psychiatriques), qui rajeunit depuis 5 ans

#### ● **Permanence AIDES Ain-Rhône** (bénévoles formés)

- public d'UDVI en grande précarité, globalement jeunes
- 2011 : plus de 5000 seringues délivrées par mois

- **Le Réseau Addiction 01**

- Un responsable, une coordinatrice : **pas de possibilités pour coordonner, en plus, un PES**

- **Les pharmaciens du bassin burgien**

- Quelques pharmaciens refusent de délivrer produits de substitution
- Des ventes de Stéribox conséquentes (CF données Siamois).
- Un **noyau de 5-6 pharmaciens** prêts à s'investir dans un PES
- ... Mais des **freins par rapport à la récupération des seringues usagées et de forts besoins d'information et d'accompagnement**

## 3.2.2 Aujourd'hui : pas de seringues usagées dans les espaces publics

- **Ville de Bourg-en-Bresse et Agglomération de Bourg-en-Bresse**
  - Très peu de seringues repérées dans les lieux publics
  - Pas d'accidents chez les agents municipaux / de l'agglomération
  - Une borne de récupération des DASRI (agglomération) pour les professionnels et les particuliers qui fonctionne bien (centre-ville Bourg-en-Bresse)
  
- **MAIS, des seringues usagées dans certains lieux d'accueils sociaux à Bourg : CHRS Tremplin + Accueil de jour**

## 3.2.4 Le profil repéré des UDVI du bassin burgien

- **En majorité, des hommes jeunes et en grandes difficultés socio-économiques**
- **Encore beaucoup de pratiques à risques parmi les UDVI**
  - Peu / pas de notions de réductions des risques chez les plus jeunes, souvent désinsérés
  - Injection de Subutex banalisée mais moins « désinsérante »
- **Fort besoin d'écoute, d'accompagnement et d'un regard non-stigmatisant/bienveillant**
- **Des attentes fortes pour un CAARUD, mais un PES en pharmacie serait bienvenu**

# Pistes d'action proposées

 **Compte tenu des résultats des 3 volets de l'étude, quatre pistes d'action se dégagent :**

**1/ Programme d'Echange de Seringues du Pays de Gex : affiner et renforcer encore son activité, jugée utile par tous**

- Re-développer le travail de terrain auprès des pharmaciens : animation, mobilisation
- Renforcer l'évaluation du retour des conteneurs

**2/ La réponse idéale aux besoins de différents profils d'UDVI du bassin burgien : un CAARUD ET un PES en pharmacie**

- Un CAARUD pour l'écoute spécifique, l'accompagnement social
- Un PES en pharmacie pour les plages d'ouverture étendues, pour les UDVI les plus insérés socialement

**3/ Un PES en pharmacie : des moyens humains et matériels dédiés sont nécessaires. De vrais choix stratégiques à opérer, compte-tenu des ressources locales et des publics :**

- Le montage et l'animation du réseau de pharmaciens
- Le matériel : choix du contenu et du contenant des kits, du mode de livraison, du mode de collecte et d'élimination du matériel usagé. **Le sens du retour du matériel usagé ?**
- Lien et travail en réseau avec partenaires extérieurs au PES (acteurs locaux, Ordre des pharmaciens, Syndicat des Pharmaciens de l'Ain).

**4/ Développer encore les opportunités d'information et de formation des acteurs locaux en contact avec les UDVI, notamment en s'appuyant sur le réseau Addiction 01**

## Observatoire Régional de la Santé Rhône-Alpes

<http://www.ors-rhone-alpes.org>

Lien étude :

[http://www.ors-rhone-alpes.org/pdf/Echange\\_serpingues\\_ain.pdf](http://www.ors-rhone-alpes.org/pdf/Echange_serpingues_ain.pdf)

patricia.medina@ors-rhone-alpes.org