



Relevé de décision Réunion Commission Prison du 25 septembre 2017

Pilote : Jean-Luc BOUSSARD

Présent-e-s (10) :

Bes François (OIP), Botalla-Piretta Blandine (Corevih Est), Boussard Jean-Luc (Corevih Est), Carton Béatrice (MA de Bois d'Arcy et de Versailles), Fac Catherine (MA de Fresnes), Marafin Loly (PASTT), Moucazambo Christine (Corevih Est), Nouaiat Ridha (Sidaction), Protais Emmanuel (CD Melun, CP Réau), Suner Marie (SIS Animation).

Excusé-e-s (15) : Barbier Christine, Charlier Philippe, Coquelin Vincent, Coulot Sébastien, Dulioust Anne, Goutte Béatrice, Gruwe Guerric, Hagège Meoïn, Heulin François, Kanoui Valérie, Michel Laurent, Michon Christophe, Nguyen Rose, Niakate Mamadou, Silbermann Benjamin

Ordre du jour :

Organisation d'une journée régionale COREVIH/Prison

La coordinatrice rappelle les enjeux d'un colloque sur la prise en charge globale des personnes sous-main de justice.

En vue du renouvellement des comités des Corevih prévu pour fin 2017, et de l'élaboration du prochain Contrat d'Objectifs et de Moyens (COM) signé entre l'Agence Régionale de Santé (ARS) et les Corevih franciliens, le Corevih Est souhaite organiser un colloque régional Corevih/Prison afin de faire des personnes détenues un public prioritaire et d'inscrire le milieu carcéral dans le prochain COM qui devrait être élaboré début 2018.

La coordinatrice énonce les objectifs.

L'**objectif principal** du colloque est d'établir un diagnostic partagé entre l'ARS et les professionnels de santé intervenant auprès des personnes sous-main de justice.

Les **objectifs secondaires** sont :

- Faire de la prise en charge globale des personnes détenues une action prioritaire ;
- Proposer des actions/expérimentations pour améliorer la prévention et la prise en charge globale des personnes détenues ;
- Proposer des actions/expérimentations pour améliorer la sortie des personnes vivant avec le VIH et/ou hépatites ;

Public cible : associations de la lutte contre le VIH, associations d'anciens détenus, CSAPA/CAARUD, ACT, personnel travaillant en lien avec le milieu carcéral (soignants, travailleurs sociaux, etc.).

Un tour de table est proposé afin de recenser les attentes des membres présents.

Membre	Commentaires	Propositions
Dr Jean-Luc Boussard (pilote de la commission Prison)	Dernier état des lieux sur la situation de la prise en charge en milieu carcéral date de 2010 (Prévacar)	Nécessité de refaire un état des lieux Présenter les outils travaillés par la commission
Ridha Nouaiat (Sidaction)	Parcours de santé de la personne détenue est affecté par la détention. Prison peut rompre avec le travail réalisé à l'extérieur.	Démontrer la spécificité du parcours de santé de la personne détenue Insister sur les spécificités de la prison, les problématiques liées à la prison Apporter une réflexion globale, élargie (au-delà du VIH, sur l'accès aux soins, aux droits, dépistages, etc.) Témoigner des inégalités entre dedans et dehors
Dr Emmanuel Protais (CD Melun, CP Réau)	Manque de personnel en prison (médical, associatif, IDE ETP, etc.) Accès aux soins difficile car nécessaire de faire une demande pour voir un soignant Prise en charge des femmes particulièrement problématique car accès aux soins possible que 2 journées par semaine L'Unité d'accueil et de transfert (UAT), par son côté provisoire, serait une perte de chance dans le parcours de santé de la personne	Accentuer la réflexion/le débat sur les difficultés de prise en charge des hépatites, en particulier à la sortie
Loly Marafin (PASTT)	Problématiques pour personnes trans, rupture du traitement à l'entrée puis à la sortie Stigmatisation des personnes trans	Thématiques à privilégier : Parcours de soins Sortie
Marie Suner (SIS)	Manque de budget pour accomplir des actions de prévention, manque d'intervenants (asso, personnel UCSA, etc.)	Thématiques à privilégier : Santé sexuelle, AES, TPE, stigmatisation
Dr Catherine Fac (MA Fresnes)	Prison peut permettre à certaines personnes d'accéder enfin à des soins et notamment aux dépistages Problématiques de sortie pour personnes n'ayant pas fini traitement VHC à la fin des 12 semaines Difficultés de prise en charge lors de situation irrégulières (pb logement, réorientation nécessaire, etc.) Manque de prise en charge à la sortie Manque de travailleurs sociaux	Appuyer sur les difficultés de prise en charge à la sortie
François Bes (OIP)	Inégalité entre Maison d'arrêt et établissement pour peine Turnover important	Insister sur le parcours global de la personne détenue : santé, hygiène, éducation, accès aux droits et aux soins, etc. Promouvoir mixité Hommes/femmes
Dr Béatrice Carton (MA Bois d'Arcy/Versailles)	A l'arrivée, difficultés de récupérer les traitements pris à l'extérieur A la sortie, difficultés de poursuivre le traitement	Souligner l'articulation dedans-dehors, Insister sur les problématiques des personnes en situation irrégulière, droit des étrangers Promouvoir parcours de santé VHC

Le tour de table terminé, les membres s'entendent pour développer la thématique du parcours global de la personne détenue avec en focus, les difficultés de prise en charge à la sortie.

Ainsi, au regard des propositions des membres présents il est proposé d'organiser le programme comme suit :

Matin :

- Eléments quantitatifs
 - Etat des lieux de la prise en charge VIH-VHB-VHC des personnes sous-main de justice en IDF à partir d'un questionnaire (estimation des moyens disponibles pour la prise en charge médicale et sociale, Information/prévention, suivi et prise en charge, préparation à la sortie). Une version de celui-ci sera proposée au groupe lors de la prochaine réunion.
 - Possibilité d'être complété (ou remplacé) par la présentation d'une thèse réalisée par une interne de médecine auprès des 9 maisons d'arrêt d'IDF sur le nb de propositions de dépistages, nb sérologies réalisées, délai entre propositions et réalisation, délai rendu etc.
 - Prévalence des hépatites en milieu carcéral
- Eléments qualitatifs
 - La santé en détention et à la sortie des personnes vivant avec le VIH ou le VHC en Ile-de-France (présentation de la thèse de Meoïn Hagège, sociologue)

Table ronde.

Regards croisés entre les différents acteurs intervenants sur l'ensemble du parcours de la personne détenue, en démontrant quels effets la prison peut avoir sur le parcours de santé.

Témoignages médecin, travailleur social, ancien détenu.

À préciser.

Après-midi :

Ateliers par thématiques. Plusieurs propositions sont émises :

1. Parcours de santé en prison (ex : hygiène, ETP, etc.)
2. Santé sexuelle en prison (ex : public trans, etc.)
3. Addiction (ex : RdR, etc.)
4. Dedans-dehors (ex : accès aux droits, sans papiers, etc.)

Il est proposé qu'une restitution soit faite après chaque atelier, puis présentée en plénière sous forme de synthèse à la fin du colloque.

Les membres s'entendent sur la nécessité de développer la thématique du secret médical. Une réflexion plus poussée devra être portée lors de la prochaine réunion.

Par ailleurs, il est fait mention d'une thèse qualitative réalisée par une interne en médecine sur l'acceptabilité et les motifs de refus du dépistage VHC. La présentation de cette thèse permettrait d'ouvrir un débat sur la prise en charge des hépatites en milieu carcéral. Cet élément sera rediscuté lors de la prochaine réunion.

Il est suggéré de faire une place particulière aux outils développés/actualisés par la Commission Prison. Se pose la question de faire un atelier spécifique sur la présentation d'outils (développés par la Commission inter-corevih mais également par d'autres partenaires) et l'harmonisation des pratiques. Autre solution possible : les présenter sous forme de forum durant la pause-déjeuner.

À débattre lors de la prochaine réunion.

La réunion a permis à chacun de s'exprimer sur ses attentes, et mis en avant certaines problématiques. Cette première proposition de programme sera à préciser, afin d'établir un fil conducteur sur l'ensemble de la journée.

Les propositions peuvent donc être amenées à évoluer.

La coordinatrice propose d'organiser le colloque en février/mars 2018, période de réflexion/consultation du COM.

Ce délai laisse le temps à la commission d'affiner le contenu du programme.

Environ 4 réunions se tiendront. Le Corevih se chargera de la partie logistique.

La prochaine réunion sera organisée par Doodle, fin octobre/début novembre. Elle sera consacrée à l'affinement du programme et à la proposition d'intervenants. Le questionnaire destiné à établir un état des lieux sera présenté à la commission pour correction/validation.

Propositions reçues en amont de la réunion

Dr Samuel d'Almeida (médecin Fleury-Mérogis)	Recommandations vaccinations Utilisation des kits post expositions au VIH (Critères d'utilisation en milieu carcéral) Comment mieux prescrire le naloxone en spray nasal en ATU chez les détenus sortants injecteurs (comment le financer à 100€ le spray, même si rare) De la documentation visuelle simple et sexy pour inciter les patients VHC à se soigner. Peut-on renforcer la continuité dedans dehors pour initier les soins chez les petites peines?
Dr Anne Lecu (médecin Fleury-Mérogis)	Secret médical
Jean-Michel Tassie (Réfèrent hépatites, Ministère de la santé)	Prise en charge des hépatites dans les prisons au vue de la forte prévalence
Meoïn Hagège (sociologue)	Présentation de sa thèse sur la santé en détention et à la sortie des personnes vivant avec le VIH ou le VHC en Ile-de-France (présentation des principaux résultats et des enjeux pour la pratique professionnelle).