

SESSION 1 – ATELIER A : COMPORTEMENTS – ADDICTIONS**A24 : ETUDE PROSPECTIVE SUR L'ÉCHANGE DE SERINGUES DANS LE BASSIN BURGIEU (AIN)
À LA LUMIÈRE DES EXPÉRIENCES RHÔNE-ALPINES**MEDINA Patricia⁽¹⁾, FONTAINE Denis⁽¹⁾**RÉSUMÉ**

Contexte : Suite à des demandes de professionnels de terrain, la délégation territoriale départementale de l'ARS de l'Ain et la MILDT s'interrogeaient en 2010 sur la pertinence de développer un programme d'échange de seringues (PES) pour les usagers de drogues par voie intraveineuse (UDVI) sur le bassin de Bourg-en-Bresse.

Objectifs : Il s'agissait de :

- Analyser le fonctionnement et les résultats du PES qui existe déjà dans l'Ain (Pays de Gex) ;
- Recenser et analyser les PES de Rhône-Alpes afin d'en connaître les contraintes et bénéfices ;
- Repérer les besoins des UDVI sur le bassin burgien.

Méthode : Une synthèse bibliographique a analysé les résultats des PES en matière de réduction des risques (RdR). L'évaluation du PES du Pays de Gex a été menée par entretiens avec les pharmaciens impliqués et le CSAPA porteur du PES. Les UDVI ont été interrogés par questionnaire. Les porteurs de tous les PES de Rhône-Alpes ont été interrogés par entretiens semi-directifs. L'analyse des besoins des UDVI du bassin burgien a été menée par une analyse des données des systèmes d'information existants et auprès des acteurs locaux par entretiens semi-directifs.

Résultat : Le PES du Pays de Gex remplit sa mission mais les pharmaciens doivent être remobilisés sur leur relation aux UDVI et sur le sens de l'échange de seringues. En Rhône-Alpes, il existe différents fonctionnements de PES : portés par un CAARUD ou par un CSAPA, utilisant différents mode de collecte des seringues usagées, différents matériels d'injection. Enfin, le travail de coordination varie aussi grandement d'un PES à l'autre. La présence et les besoins d'UDVI sur le bassin burgien, ayant différents profils, est

confirmée par les acteurs de terrain et les données statistiques disponibles.

Conclusion : Différents choix sont possibles pour organiser matériellement un PES mais, dans tous les cas, un investissement humain, un travail de réseau croisant des questionnements de santé et du social, sont indispensables pour mobiliser les professionnels de santé locaux et accompagner au mieux les UDVI dans une démarche de RdR (évitement du VIH, VHC, protection du capital veineux...) et vers le «soin de soi» de manière plus globale.

Contact auteur : MEDINA Patricia
patricia.molina@ors-rhone-alpes.org

⁽¹⁾ ORS de Rhône-Alpes, Lyon, France
