
**Les programmes d'échange de seringues
(PES) comme milieu d'intervention
privilegié pour un programme
de substitution à la méthadone
et traitement des ITSS**

Par Nathalie Marcoux
Maureen Guthrie et
Isabelle Têtu

PLAN

- Présentations
 - Point de Repères
 - Services à bas seuil d'accessibilité
 - Contexte
 - Objectifs
 - Substitution: de la rue au bureau du médecin
 - Dépistage et traitement des ITSS
 - Facteurs de réussite
 - Difficultés rencontrées
 - Conclusion
 - Questions
-

Point de Repères (PES)

Mission:

promotion de la santé, prévention, dispense de soins et de services p/r aux ITSS et toxicomanie.

Services:

- Site fixe
 - Dans la rue
 - projet milieu de vie;
 - milieu carcéral;
 - projet itinérance;
 - Accompagnement VHC
-

Point de Repères (PES)

Clientèles:

- Toxicomanes UDI
- Personnes vivant avec le VIH ou le VHC
- Personnes incarcérées
- Personnes pratiquant la prostitution de rue
- Personnes désaffiliées

Produits consommés IV:

- Stimulants: Cocaïne, amphétamines...
 - Opiacés: Oxycontin, Dilaudid, etc.
-

Services d'accessibilité à bas seuil

■ **Contexte:**

- ❑ Accessibilité aux services de santé pour les UDI;
 - ❑ Résistances UDI et professionnels de la santé;
 - ❑ Clientèle difficilement rejoignable par le système de santé publique traditionnel.
-

Services d'accessibilité à bas seuil

Objectifs:

- Favoriser l'accès aux soins et aux services du réseau de la santé et des services sociaux et des organismes communautaires;
 - Promouvoir la santé des UDI et des personnes toxicomanes désaffiliés;
 - Encourager le maintien ou le rétablissement du lien social et limiter les situations d'exclusion;
-

Services d'accessibilité à bas seuil

Objectifs:

- Réduire les méfaits sociaux
 - Réduire les méfaits liés à la consommation de drogues;
 - Favoriser la formation, la sensibilisation et le transfert des connaissances auprès des personnes oeuvrant auprès des toxicomanes désaffiliés;
-

Partenaires

CSSS de la Vieille Capitale: (déf.)

- ❑ Deux infirmières;
- ❑ Un médecin omnipraticienne pour soins de santé courants;
- ❑ Un médecin spécialisée en VIH et VHC.

CRUV: (déf.)

- ❑ Deux travailleurs sociaux;
 - ❑ Cinq médecins pour la mtd à tour de rôle.
-

Substitution: de la rue au bureau du médecin

1. **Évaluation par un intervenant de Point de Repères:**

- ❑ Lien avec la personne,
- ❑ Assurance-maladie,
- ❑ Consommation d'opiacés et autres (fréquence, IV ou non, depuis quand, etc.),
- ❑ Maintien vs désintoxication.

2. **Évaluation par le t.s. (CRUV):**

- ❑ Logement, revenu, liens familiaux, etc.
-

Substitution: de la rue au bureau du médecin

3. Évaluation par l'infirmière (CSSS VC):

- ❑ Déclencheur, programme mtd antérieur;
 - ❑ Consommation;
 - ❑ OD;
 - ❑ **Comportements à risque d'ITSS et dépistage;**
 - ❑ Antécédents médicaux;
 - ❑ Suivis médicaux et hospitalisation;
 - ❑ Santé mentale et physique;
 - ❑ Profil pharmaceutique;
 - ❑ Examen physique (SV, test urinaire);
 - ❑ Explications des règles du programme;
 - ❑ **Suivi conjoint avec le médecin.**
-

Substitution: de la rue au bureau du médecin

4. Suivi médical

- Histoire médicale complète avec antécédents, état de santé actuel, révision de l'histoire de consommation, consommation actuelle, etc.
 - Révision des notes infirmière et t.s. Test de dépistage.
 - Examen physique.
 - Prescription de méthadone.
-

Suivi médical (suite)

- Visites médicales aux semaines jusqu'à atteinte de dose optimale.
 - Traitement des accidents de parcours (abcès, cellulite, plaies). Collaboration infirmière et md généraliste.
 - Traitement des symptômes psychiatriques.
 - Référence à l'urgence ou en spécialité au besoin (accompagnement travailleur de rue).
-

Substitution: de la rue au bureau du médecin

5. Transfert vers le CRUV = *Stabilité

- ❑ RV médicaux;
 - ❑ Pharmacie;
 - ❑ Domicile, alimentation, réseau social;
 - ❑ **Désir du patient.**
-

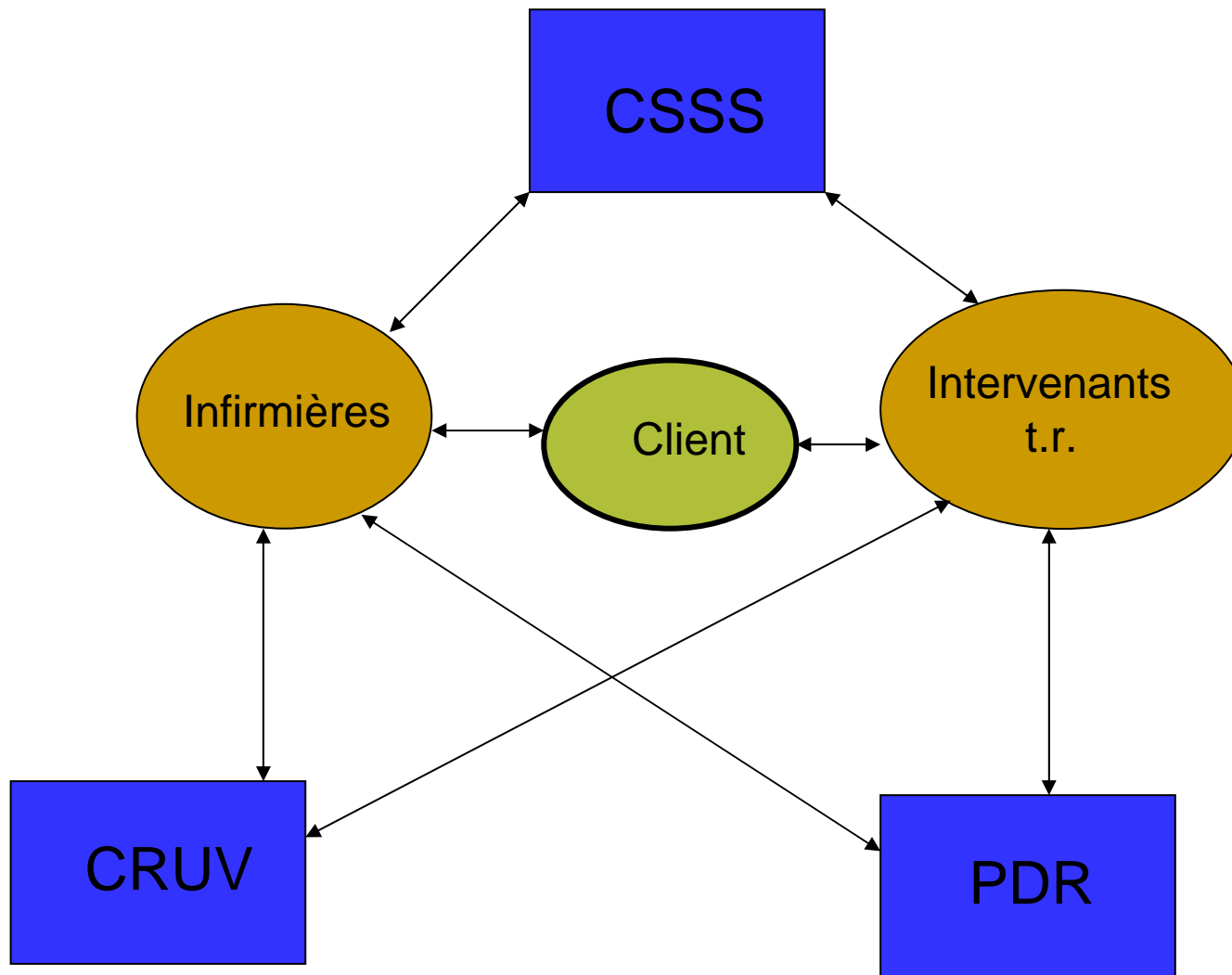
Dépistage et traitement des ITSS (1/3)

Le programme de mtd à bas seuil = moyen de prévention et de dépistage des ITSS chez une clientèle très à risque (santé publique).

Les visites nécessaires au suivi mtd = opportunité de faire les bilans sanguins requis pour les ITSS.

Dépistage et traitement des ITSS (2/3)

- Sensibilisation aux traitements VIH et/ou VHC;
 - Prévention;
 - Compliance au traitement / lien thérapeutique;
 - Soins connexes:
 - Soins de plaies,
 - Contraception;
 - Vaccination;
 - Etc.
-



Dépistage et traitement des ITSS (3/3)

Quelques statistiques...

Nombre de personnes évaluées pour le programme de mtd à bas seuil:

Nombre de personnes atteintes du VIH:

Nombre de personnes atteintes du VHC:

Nombre de personnes co-infectées VIH et VHC:

Autres:

VHB:

Chlamydia:

Facteurs de réussite des services à bas seuil d'accessibilité

- Directement dans le milieu des UDI;
 - Toujours les mêmes acteurs;
 - Programme adapté à leur réalité mais avec des règles claires et un cadre bien défini;
 - Moins de contrainte d'accès qu'au programme traditionnel;
 - Mixité des partenaires (réduction des méfaits vs réadaptation vs soins aux patients);
 - Milieu de stage pour les professionnel de la santé.
-

Difficultés rencontrées

- Gestion de crise;
 - RV manqués, manque à la pharmacie, liste d'attente;
 - Grande affluence le jeudi après-midi;
 - Conflits à gérer entre les personnes;
 - Épuisement des intervenants;
 - Milieu difficile pour nouveaux intervenants;
 - Besoins importants vs temps médical accordé;
 - Confrontation de valeurs et de pratiques.
 - Financement.
-

Conclusion

Étant donné la demande importante pour ce service et l'impact sur l'organisme Point de Repères, une nouvelle trajectoire sera élaborée par un comité (CRUV, Point de Repères, CSSS, Agence de santé et services sociaux de la Capitale Nationale).

Questions

Merci...

- Nathalie Marcoux
 - Maureen Guthrie
 - Isabelle Têtu
-