



FOCUS DEPISTAGE

Centre pénitentiaire de Riom

Karine Mathias IDE Dispensaire Emile Roux

Le 13/10/2023





GENERALITES

Inégalité persistante de prise en charge de la santé en milieu fermé

- Existence et augmentation des pratiques à risque d'exposition viral
- Manque d'informations sur VIH et hépatites
- Accès limité aux méthodes de réduction des risques
- Insuffisance de proposition de dépistage durant l'incarcération
- Insuffisance des consultations spécialisées
- Confidentialité et secret médical difficile (pénitentiaire)





Milieu carcéral = haut risque de contamination viral

- Prévalences estimées élevées du VIH et des hépatites¹
 - VIH x 4 , 24% découverts durant l'incarcération
 - VHC x 6
 - Prévalence moyenne du VIH chez les femmes² incarcérées : 5,2 % (n = 63 pays)
 - Prévalence moyenne VIH chez les hommes : 2,9 % (n = 74 pays)
- Existence de pratiques à risques au sein de la détention
 - => sexuelles : violences, viols, prostitution, parloirs, UVF
 - => liées à la consommation de drogues (injections)
 - => liées aux activités de piercing, tatouage, coiffure...
- Accès limité aux méthodes de réduction des risques

¹ ONUSIDA/CCP.Actualisation sur le VIH en milieu carcéral et autres milieux fermés.11/11/2021

² Ministère de la Justice, Ministère des Solidarités.Prise en charge sanitaire des personnes placées sous main de justice. Edition2017,





Focus Centre Pénitentiaire RIOM

Dépistage VIH, VHB ,VHC , Chlamydia, Gonocoque, Syphilis proposés à l'entrée en détention

Réalisation des bilans par l'équipe de l'US selon les mêmes modalités qu'au CeGIDD

Résultats des dépistages reçus par le CeGIDD

Staff hebdomadaire entre CeGIDD et US :
= bilans complémentaires prescrits, orientations spécialistes, examens périphériques, traitements ...

Entretien individuel patient/ IDE CeGIDD une fois par semaine pour rendus résultats, informations, prévention et /ou orientations

Repérage en amont réalisé par TROD (association AIDES/CAARUD)



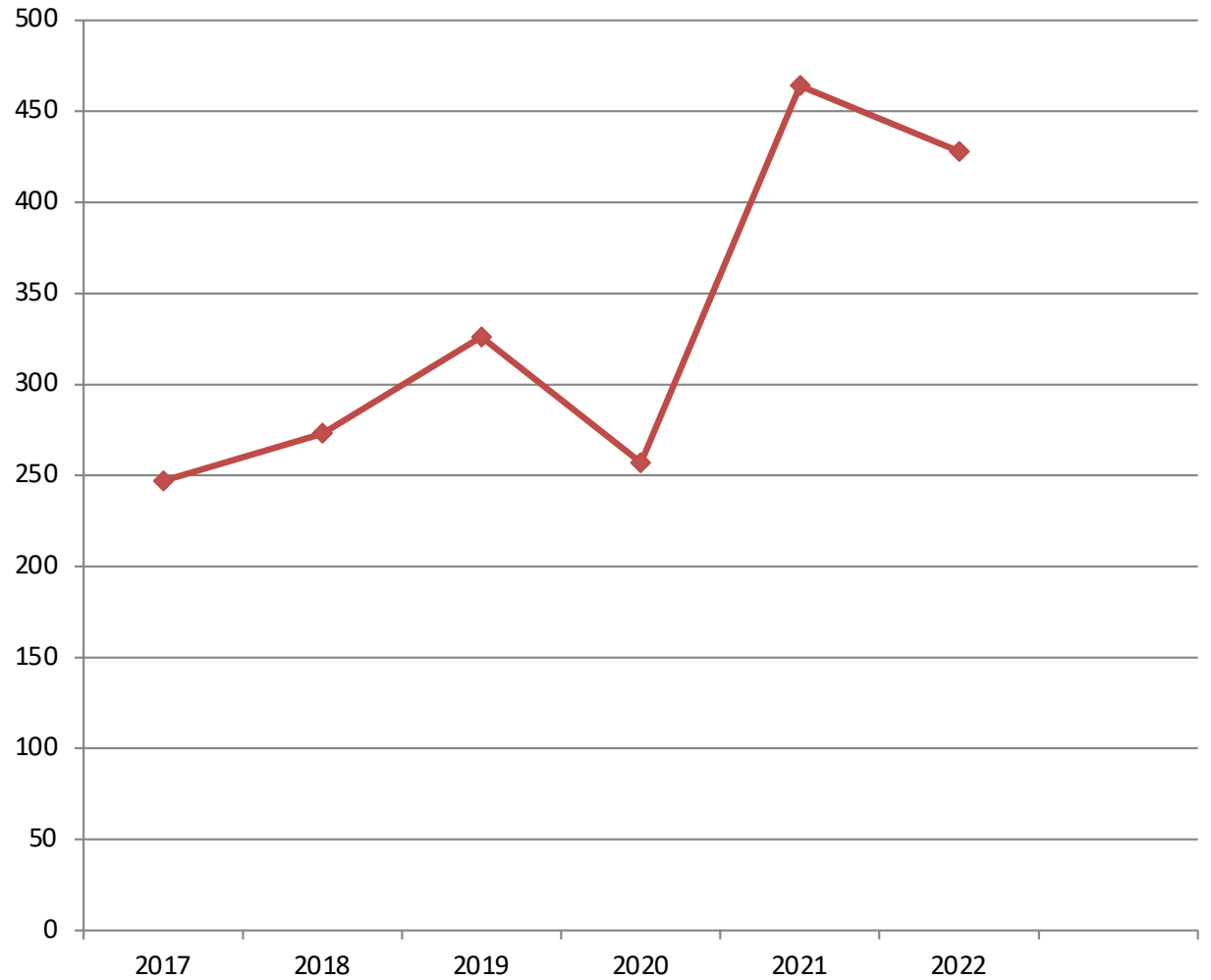


Points positifs de la prise en charge:

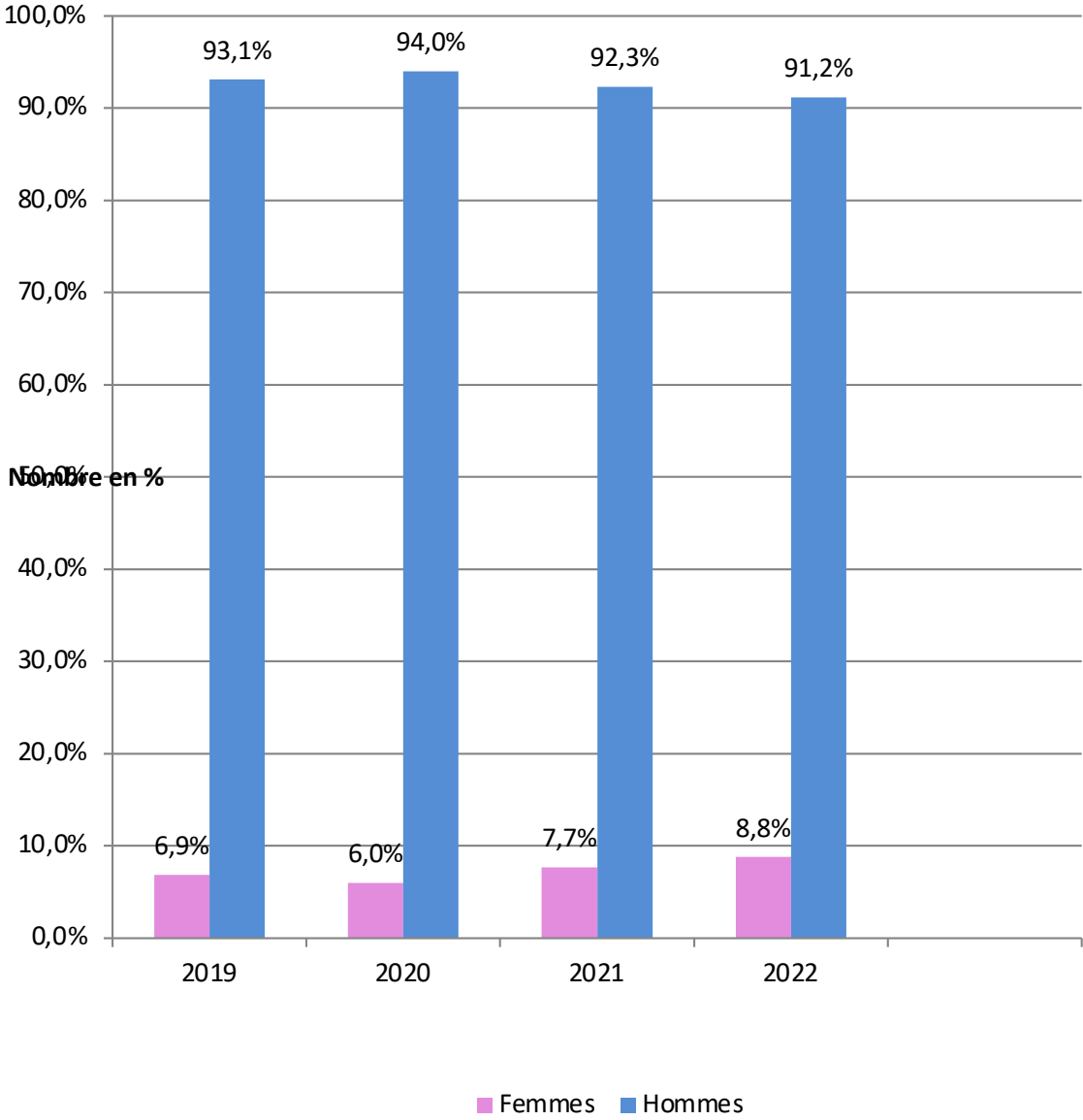
- Coordination et complémentarité entre US /CeGIDD
- Préservatifs + lubrifiants à disposition dans les US
- Traitements à disposition VIH/VHC/VHB
- TROD réalisés par AIDES/CAARUD + infos prévention
- Actions de prévention semaine santé sexuelle
- Réseau de partenaires(CHU, AIDES,CAARUD, Ste MARIE, ANPAA...)



NOMBRE TOTAL DE DEPISTAGE

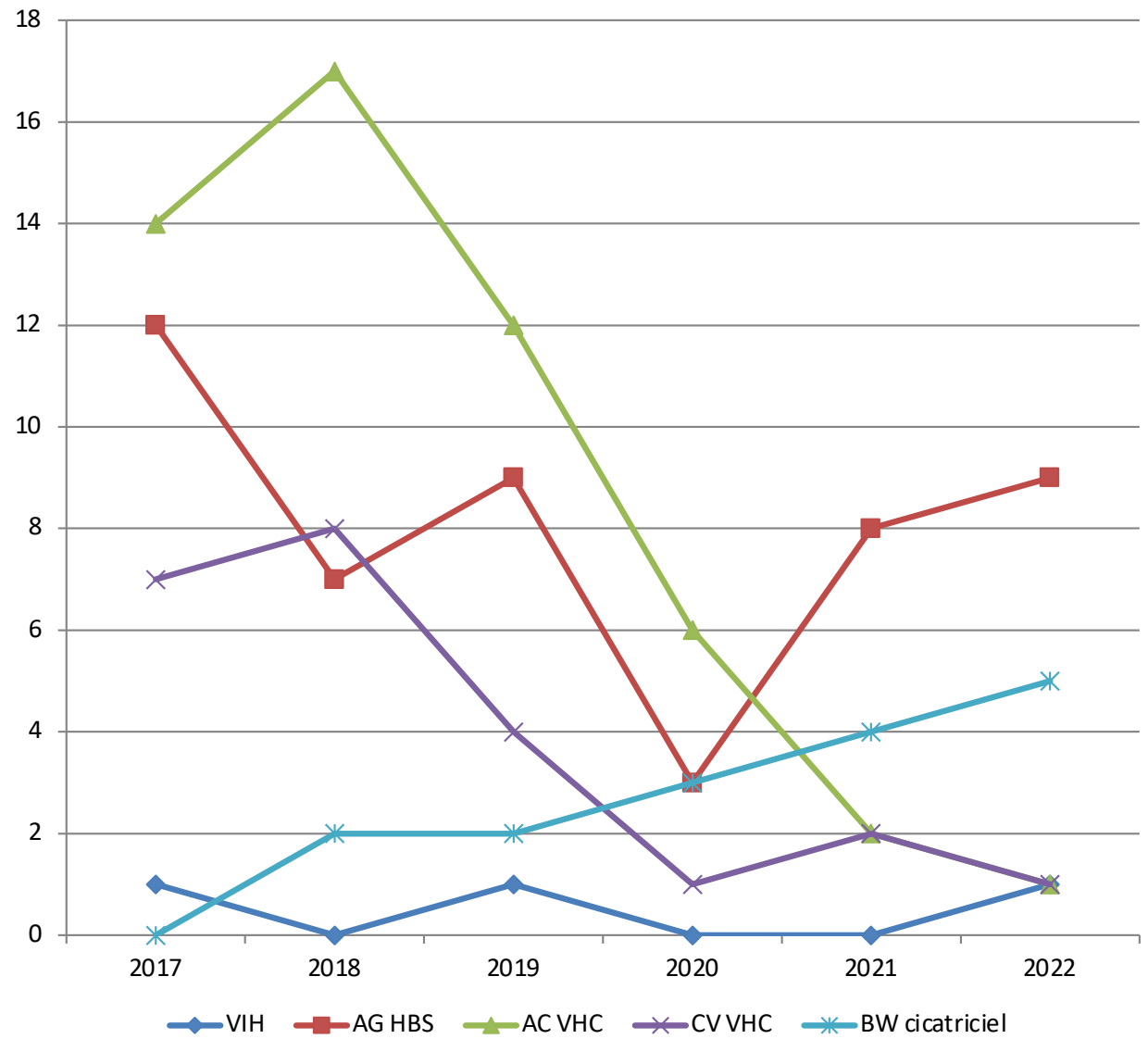


EVOLUTION DEPISTAGES / SEXE

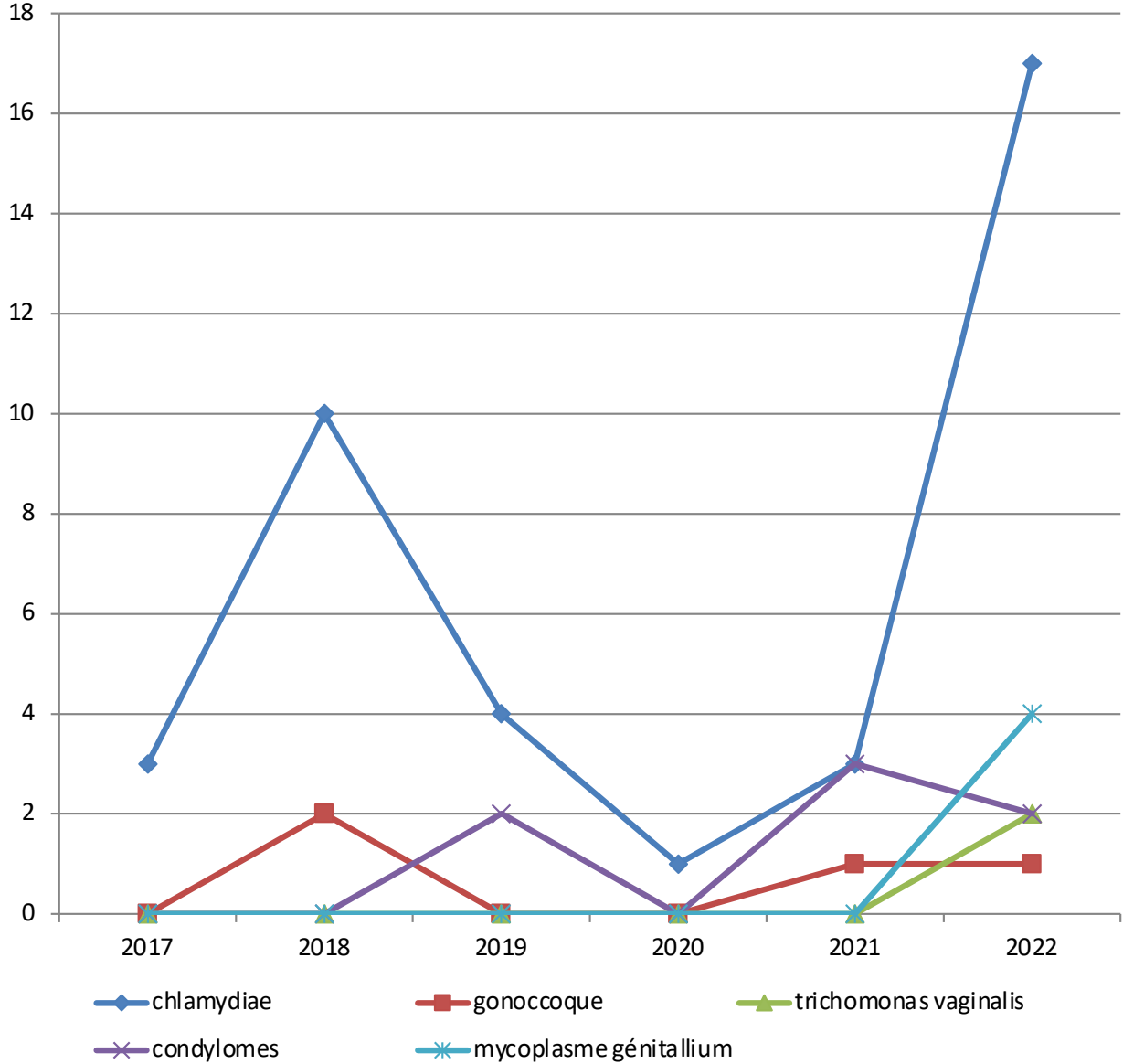




DEPISTAGES SANGUINS POSITIFS

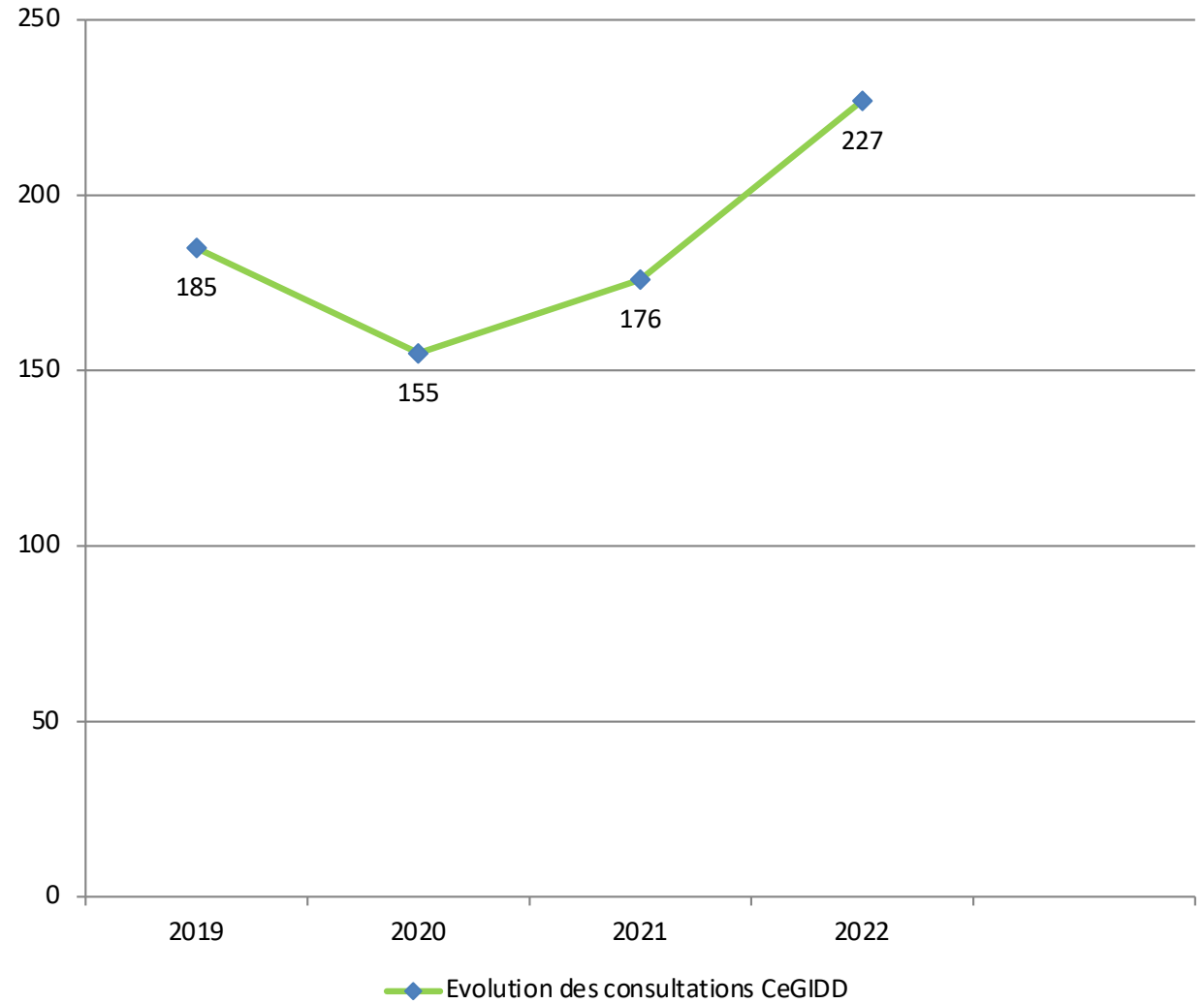


DEPISTAGES PERIPHERIQUES POSITIFS





EVOLUTION DES CONSULTATIONS CeGIDD





Autres exemples de motifs consultations CeGIDD :

- Condylomes +++
- Plaies de la verge
- Écoulement vaginal
- Grosseurs testicules
- Implant pénien
- Micro pénis
- Zona du scrotum...





Freins:

- Insuffisance du dépistage surtout en cours d'incarcération longue
- Perte et manque d'informations sur VIH et hépatites
- Insuffisance du nombre consultations spécialisées (sexologue par exemple)
- Difficultés de mise en place RDR
- Confidentialité et secret médical limité (pénitentiaire)
- Peu ou pas de TPE
- Peu ou pas de PrEP
- Prise en charge des personnes transgenres par la pénitentiaire (traitement hormonal indisponible, placement en cellule d'isolement si transition en cours...)
- Peu de formations du personnel soignant sur cette thématique





Pistes d'actions générales :

- Proposer systématiquement le dépistage : en cas de refus à l'entrée, de prise de risque, dans le cas d'exposition connue ou avérée
- Mobiliser les équipes pour informer et orienter les patients pour PrEP et TPE
- Pérenniser et actualiser la formation du personnel IDE soignant US (IST , discriminations, RDR, PrEP, TPE, vaccinations...)
- Augmenter l'accès en détention des consultations spécialisées
- Accentuer lien dedans /dehors pour le suivi après la peine
- Sensibiliser et former le personnel pénitentiaire aux risques
- Renforcer le rôle des COREVIH avec commission prison et coordination





**MERCI POUR VOTRE
ATTENTION**

