

Santé sexuelle, prévention diversifiée et réduction des risques en milieu carcéral

L'enquête nationale PRECAR

Yoann Conan, Pierre Leroy, Florence Huber, Marie Ahouanto-Chaspoul,
Thimothée Bonifay, Jean-Luc Boussard, Nicolas Vignier

Déclaration de liens d'intérêts

Déclaration de liens d'intérêt avec les industriels de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

L'orateur ne souhaite pas répondre

- **Intervenant** : Yoann CONAN
- **Titre** : Santé sexuelle, prévention diversifiée et réduction des risques en milieu carcéral, l'enquête nationale PRECAR

- Consultant ou membre d'un conseil scientifique OUI NON
- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents OUI NON
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations OUI NON
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique OUI NON

Contexte

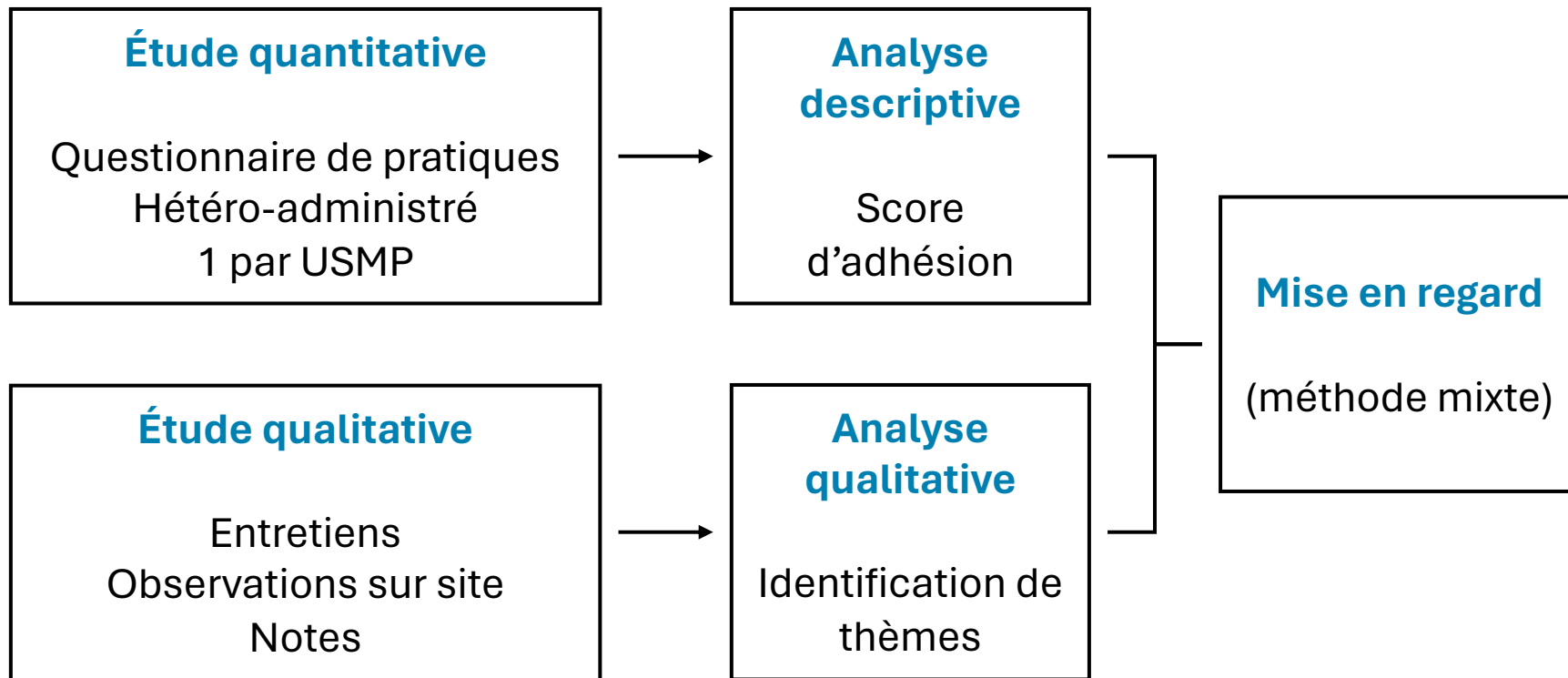
- ❖ 72 000 personnes emprisonnées dans 185 prisons (2023)
- ❖ Santé en prison : mission des USMP (guide méthodologique)
- ❖ Exposition aux maladies transmissibles ¹
- ❖ Faiblesse des stratégies de prévention et de réduction des risques ²



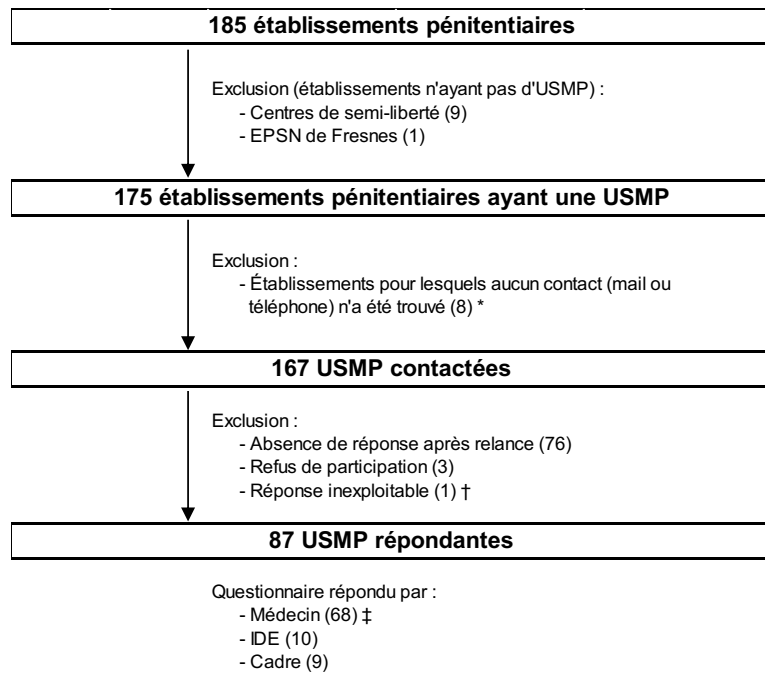
Objectifs

- ❖ Objectif principal : identifier les freins au développement de programmes de prévention et de RDR en prison
- ❖ Objectifs secondaires :
 - faire l'état des lieux des pratiques
 - identifier des leviers d'action
 - objectiver les représentations des soignant·es

Méthodologie



Résultats



* tous les établissements concernés se trouvaient en territoire ultramarin

† questionnaire envoyé car impossibilité de programmer un entretien mais mal rempli

‡ dont 3 questionnaires envoyés car impossibilité de programmer un entretien

❖ Densité moyenne 122 %

❖ Turnover 1,9

« Les prisonniers restent en quartier arrivant une semaine. Il leur est tous proposé un dépistage, mais sans que les soignants puissent prendre le temps d'en expliquer les enjeux et intérêts. Les entrées sont si nombreuses que tous les prélèvements acceptés n'ont pas le temps d'être prélevés et si le prélèvement n'a pas pu être fait en quartier arrivant, il ne sera jamais fait. »

(extrait d'un récit d'observation en MA)

Résultats

| | National | OMS |
|------------------------|--------------|--------------|
| Information, promotion | 28,7% ▼ | 1,1% ≈ |
| Dépistages | 52,9% ▼ | 17,2% ▲ |
| Vaccination anti VHB | 88,5% ≈ | NA |
| TPE | 19,5% ≈ | 19,5% ≈ |
| TSO | 85,1% ≈ | 85,1% ≈ |
| PES | NA | 18,4% ▲ |
| Préservatifs | 8,0% ≈ | 12,6% ≈ |
| Eau de javel | 1,1% ▼ | 2,3% ≈ |
| Coupe des cheveux | 44,8% ▲ | NA |
| Score médian | 4 / 9 | 2 / 8 |

Quelques chiffres

- ❖ Taux de dépistage : VIH 45 %, PCR IST 26 %
- ❖ Rendu des résultats négatifs : 54 % des USMP
- ❖ Disponibilité des TRODs : 30 % des USMP
- ❖ Vaccins anti-VHB : 15.8 doses / 100 entrant-es
- ❖ Disponibilité des vaccins anti-HPV : 14 % des USMP
- ❖ Traitements post-exposition : 15 prescriptions en 2022
(kits de démarrage disponibles dans 41 % des USMP)

Quelques chiffres

- ❖ PrEP : 23 prescriptions en 2022 (dans 8 USMP)
- ❖ PES : 5 USMP (+ 11 faisant de l'échange seul)
- ❖ Préservatifs et lubrifiant : 51 % des établissements
- ❖ Dispositifs de signalement des VS : 19,5 % des établissements
- ❖ Disponibilité contraception d'urgence : 50 % des établissements accueillant des femmes



Freins rencontrés

- ❖ Manque de moyens et de soutiens
- ❖ Culture des soins
- ❖ Flux et densité
- ❖ Sécurité dans toutes les dimensions
- ❖ Temps carcéral
- ❖ Tabou
- ❖ Manque de participation
- ❖ Manque de coordination

Conclusion

Prison health is public health

Dépasser le principe d'équivalence

Réduire le nombre de prisonnier·es

Remerciements

❖ **Direction** : Dr Nicolas VIGNIER

❖ **Encadrement** : laboratoire IAME
équipe Descid

❖ **Soutiens** :

- Dr Pierre LEROY et le GHSIF
- Dr Jean-Luc BOUSSARD et le COREVIH Est Île-de-France

❖ **Aide et conseils** :

- Dre Marie AHOUANTO
- Dre Florence HUBER
- Dr Ridha NOUIOUAT
- APSEP
- COREVIHs Grand Est, Hauts de France et PACA-Corse

❖ **Participant·es**