

Présentation d'ARGOS  
Salle de consommation à moindre  
risque de Strasbourg

Danièle Bader

Association *Ithaque*

2 décembre 2016 - Journée d'addictologie du Grand Est

# SCMR en Europe

Pays	Nombre de SCMR
Suisse	13
Pays-Bas	30
Allemagne	24
Espagne	13
Luxembourg	1
Norvège	1
Danemark	5
Grèce	1
Total	88

# Principaux objectifs

- Etablir un contact avec des usagers de drogues ne fréquentant pas les dispositifs de réduction des risques ou de soins existants
- Limitation des contaminations par le VIH et par les virus des hépatites B et C
- Limitation des overdoses
- Orientation des usagers vers l'accès aux droits et aux soins
- Contribution à l'apaisement du climat social

# Cadre réglementaire

- Inscription de l'expérimentation de deux à trois salles en France :
  - dans le Plan Gouvernemental MILDECA 2013-2017
  - dans la nouvelle Loi de santé publique de janvier 2016
- 25 mars 2016 : arrêté du Ministre de la Santé désignant l'association *Ithaque* comme structure porteuse de l'expérimentation strasbourgeoise, la deuxième salle française étant portée par l'association Gaïa Paris.

Les SCMR sont rattachées à un CAARUD, structure médico-sociale, (centre d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques pour les usagers de drogues). Elles en constituent un espace spécifique .

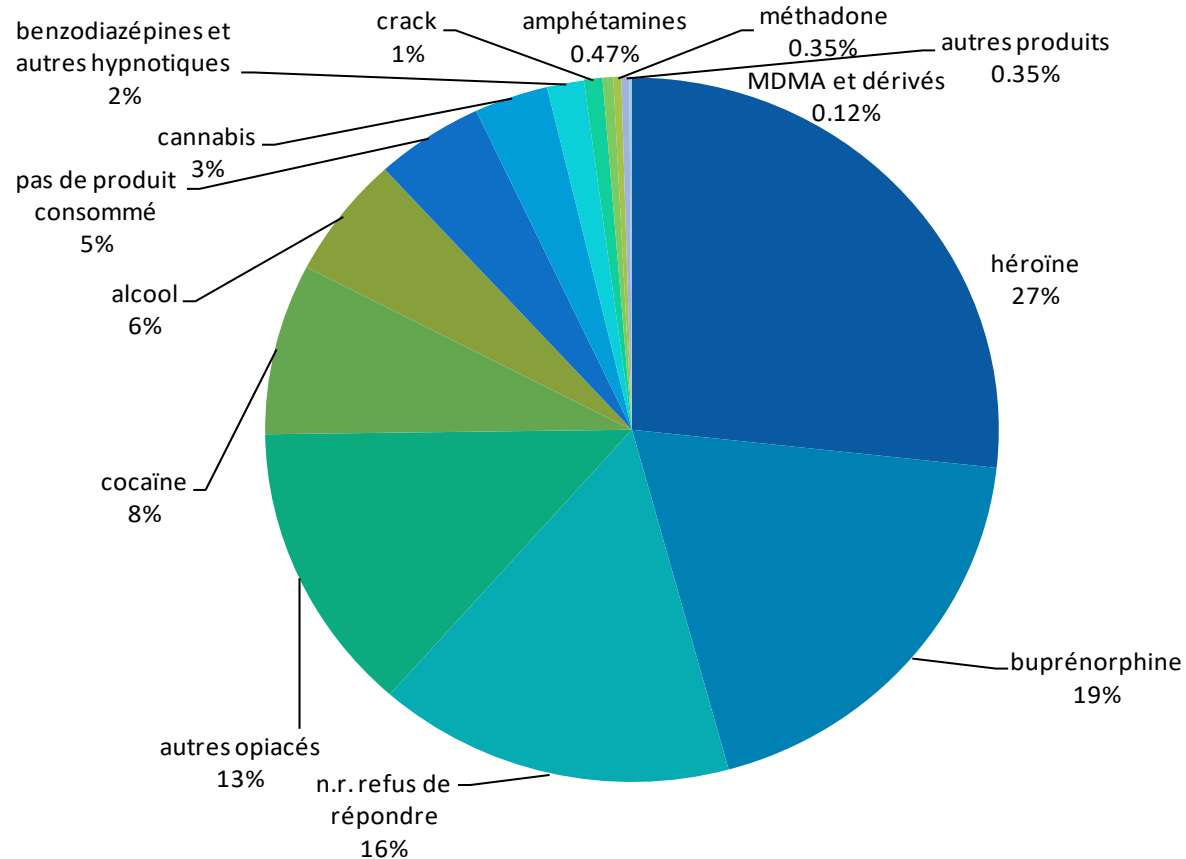
Un Cahier des charges national en définit les modalités de fonctionnement.

# Éléments épidémiologiques locaux

- Les spécificités de consommation et d'usage dans l'Est de la France :
  - Une forte consommation d'opiacés ,89% vs 73% au niveau national( chiffres OFDT 2014)
    - Héroïne : 47% vs 31% au niveau national
    - BHD : 52% vs 37% au niveau national
  - Un taux de contamination conséquent des usagers de drogues par le VHC : 26% dont 52%présentaient un ARN+ (source rapport d'activité 2015, RMS Alsace ,1009 patients suivis en médecine de ville)

# Éléments épidémiologiques locaux (suite)

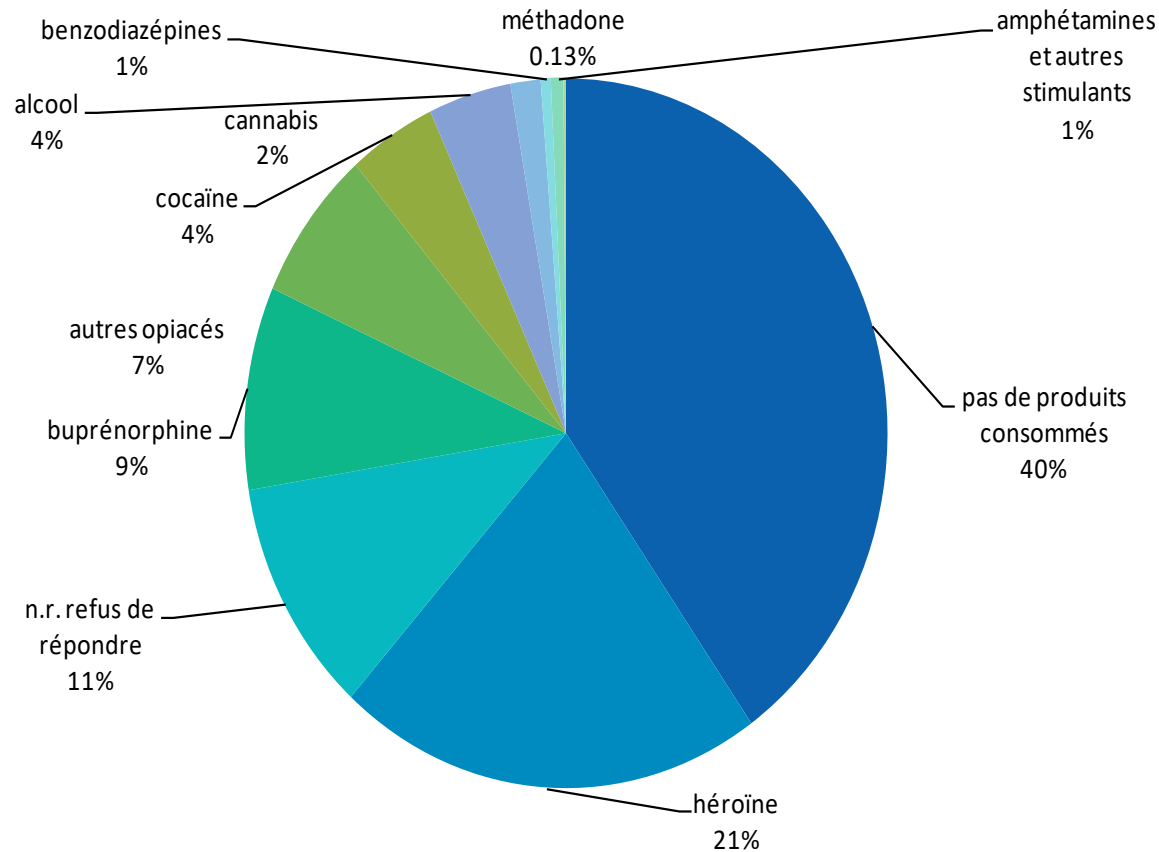
- Produits consommés : 'CAARUD Ithaque - accueil rue Kuhn



- Les opiacés représentent 59% des substances consommées

# Éléments épidémiologiques locaux (suite)

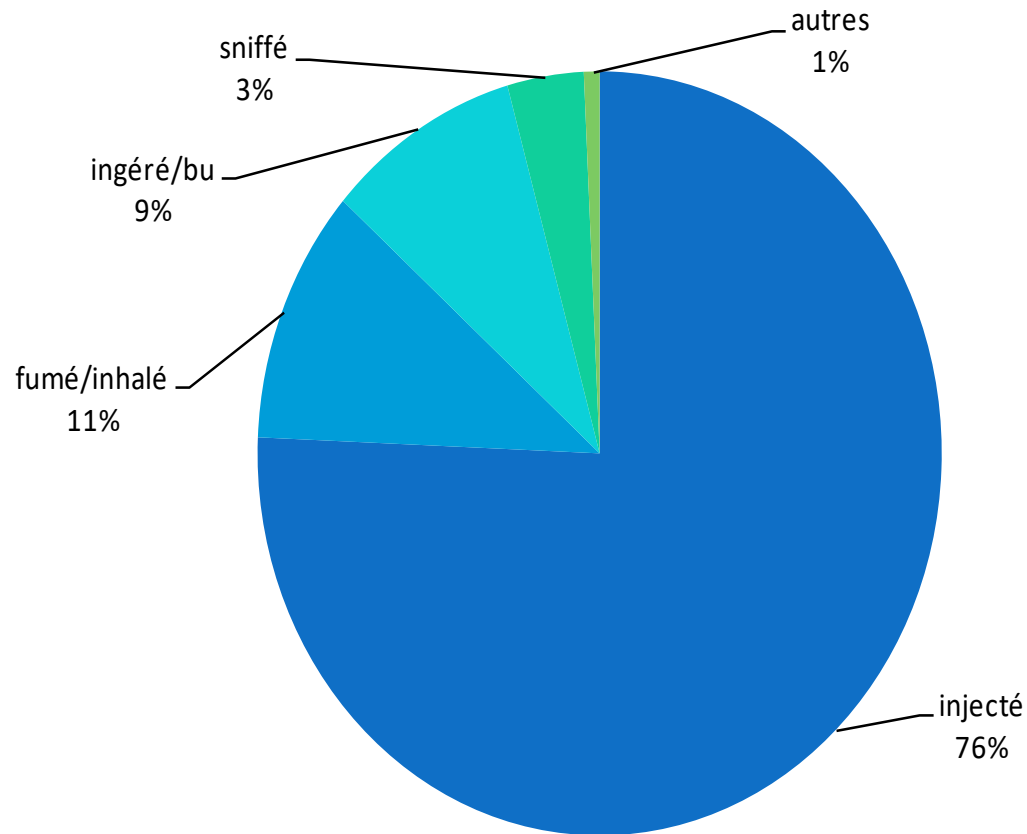
Produits consommés : antenne mobile



Les opiacés représentent 37% des consommations déclarées

# Éléments épidémiologiques locaux (suite)

- Modes de consommation du premier produit mentionné par les usagers pour l'ensemble du PES



(ensemble du PES)



# Éléments épidémiologiques locaux

(suite)

- Nombre de seringues et aiguilles délivrées sur trois ans à *Ithaque* :
  - 2013 : 77 907
  - 2014 : 93 260
  - 2015 : 104 399
- Utilisation de la voie intraveineuse sur trois ans
  - 2013 : 72%
  - 2014 : 81%
  - 2015 : 76%
- En 2014, 84 000 seringues ont été délivrées par les dispositifs de RDR dans l'Ortenau Kreis

# Éléments épidémiologiques locaux

(suite)

- Carnets « roule ta paille » délivrés sur trois ans à *Ithaque* :
  - 2013 : 3 750
  - 2014 : 4 801
  - 2015 : 7 536
- Pipes à crack délivrées sur deux ans
  - 2014 : 48
  - 2015 : 155

# Présentation de la SCMR

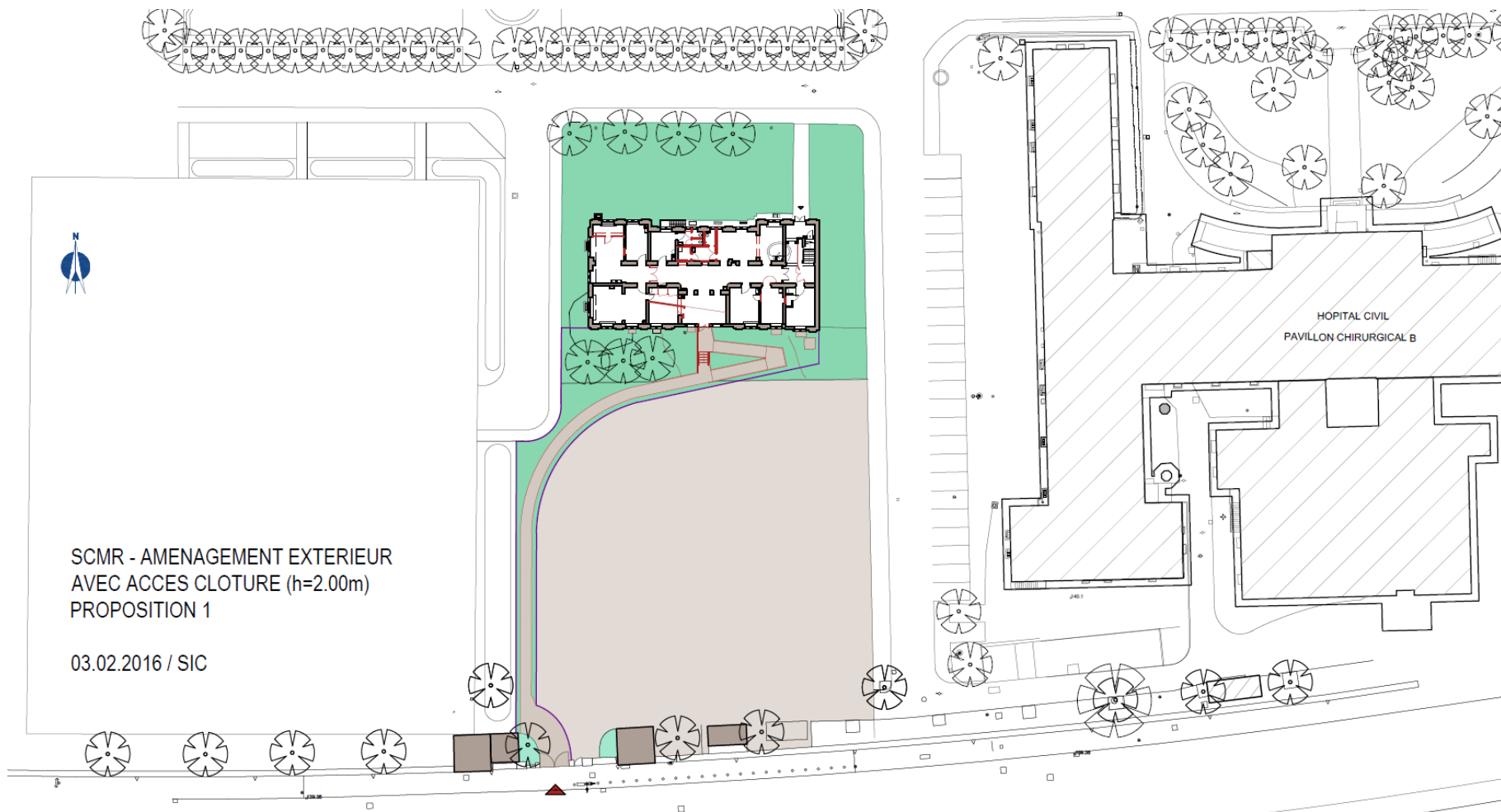


# Présentation , suite

- Située au sein de l'enceinte des HUS, elle bénéficie d'un accès spécifique et est constituée de trois espaces différents:
  - Un lieu d'accueil
  - Un espace de consommation
  - Une salle de repos
- Amplitude d'ouverture
  - 7 jours/7 ; 7 heures par jour; 365 jours/an
- Composition de l'équipe
  - Infirmiers, travailleurs sociaux, médecins, psychologues, psychiatre, agents de sécurité, équipe de direction, à hauteur de 15 ETP



# Cheminement extérieur



# Critères d'inclusion des usagers

- Etre majeur et usager injecteur de drogues
- Par ailleurs, la SCMR est destinée à des UD en situation de précarité, éloignés des dispositifs de soin.
- Des critères d'inclusion spécifiques sont prévus pour les mineurs, les femmes enceintes , les primo injecteurs.
- Une spécificité de la Salle Strasbourgeoise: son caractère transfrontalier qui permettra l'inclusion d'UD allemands de l'Ortenau Kreis

# Parcours de l'utilisateur dans la salle

- Il est défini conformément au Cahier des Charges National élaboré par la MILDECA et la DGS
- Un entretien préalable est nécessaire pour tout usager souhaitant accéder à l'espace de consommation
- son acceptation du règlement de fonctionnement propre à la SCMR est requise

Il présente à l'intervenant présent, à chaque passage, le produit qu'il va consommer son mode de consommation



# Parcours de l'utilisateur dans la salle

(suite)

- Il entre ensuite dans l'espace de consommation, en fonction des places disponibles, et pourra y rester pour une durée moyenne de 30minutes
- Puis il passe en salle de repos et quitte ensuite les locaux.
- Plusieurs passages par usager par jour seront possibles après un laps de temps suffisant pour limiter les risques d'OD.

# Configuration de l'espace de consommation d'ARGOS

- Il comprend:
- 6 postes individuels d'injection
- 4 postes d'inhalation ,
- 2 postes de sniff
- Une salle de soins, dans laquelle des conseils individualisés de RDR pourront être prodigués, ainsi que la salle de repos, jouxtent cet espace.









# Autres modalités d'accompagnement

- Des conseils de RDR adaptés à chaque usager sont délivrés par les intervenants formés à cet effet
- Des consultations médicales , psychologiques, psychiatriques individuelles sont proposées à raison de deux demi journées par semaine,
- des entretiens sociaux sont proposés à la même fréquence.
- Des séances d'information collectives sont prévues également , en fonction des thèmes que les usagers souhaiteront aborder





# Evaluation de l'expérimentation

- Effectuée par un consortium INSERM, sur la base d'un questionnaire dénommé COSINUS
- A Strasbourg: Unité du Pr Danion, le Dr Laurence Lalanne est en charge de l'étude
- 80 usagers sont interrogés à 4 reprises sur 12 mois , quant à l'évolution de leurs pratiques, leur accès aux droits et aux soins, leur qualité de vie, etc
- L'acceptabilité du dispositif par son environnement fait l'objet d'une autre investigation menée à l'initiative du service de prévention urbaine de la Ville

# Partenariat institutionnel et pilotage du projet

Ville de Strasbourg (Elus et service de prévention urbaine)

- ARS
- Préfecture de Région
- HUS / INSERM
- Dir. Dep. Sécurité Publique
- Parquet
- CPAM
- Des représentants de ces différentes instances constituent ,avec Ithaque, conformément au CDC, le Comité de pilotage local de l'expérimentation.
- La MILDECA est étroitement associée aux travaux de ce dernier .

# Partenariat institutionnel, suite

- Existent de plus:
- Un comité de pilotage national composé de représentants des ministères concernés et présidé par la MILDECA
- Un groupe spécifiquement créé dans le cadre du GLTD local
- un comité opérationnel en charge du traitement rapide des éventuels problèmes environnementaux pouvant survenir aux abords immédiats de la Salle

# Partenariat – acteurs de terrain

- Cette expérimentation nécessite le concours de l'ensemble des professionnels de terrain. Elle est un nouvel outil, complémentaire de l'existant, qui concerne, outre les usagers:
- L'ensemble des dispositifs locaux spécialisés en addictologie
  - Les microstructures médicales, les médecins généralistes, les pharmaciens
  - Les structures d'hébergement
  - Les structures de formation et d'insertion
  - Les ONG, et les associations d'Autosupport.

**Merci de votre attention**

**Coordonnées *Ithaque***

Tél : 03 88 52 04 04 / web : [ithaque-asso.fr](http://ithaque-asso.fr)

**Coordonnées *Argos***

Tél : 03 68 00 19 14