

**Recommandations de prise en charge des
hépatites B et C en milieu carcéral
Quels accès ? Quels accompagnements ?**

Forum SOS hépatites

27 mars 2015

Dr Christine BARBIER

Bureau santé des populations

Direction générale de la santé



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Contexte (1)

- 67 000 personnes détenues, 85 000 entrants/an
- 190 établissements pénitentiaires
- Durée moyenne séjour quelques mois, hétérogénéité entre maisons d'arrêt et centres pour peines
- Surpopulation en maison d'arrêt
- Articulation santé - justice, indépendance professionnelle des soignants partage d'informations dans le respect des missions et des compétences
- Existence de pratiques à risque de transmission virus hépatites et VIH: remontées terrain, enquêtes locales sur consommations de produits, Coquelicot, Prévacar, PRI2DE

Contexte (2)

- Caractéristiques du public: situation de précarité, faible accès à la prévention et aux soins avant l'incarcération, addictions, public migrant sur représenté (18 % du total) dont pays d'endémie VHB et VHC)
- VHB: AC anti- HBc 23,4 % si ATCD incarcération vs 7,30 % (InVS 2004)
- Prévalence du VHC: (4,8 %) (Prévacar 2010) : 6 fois plus qu'en milieu libre, significativement plus élevée chez les femmes (11,8%) et personnes nées en Asie et Europe de l'Est (12,4%)
- Dépistage VHC lors de l'incarcération en cours :1 sur 5
- Mode de contamination prédominant: usages de drogue (70 %)
- Hépatite chronique: la moitié environ 46 % ont ARN VHC dont 41 % ont eu évaluation de fibrose dans les 12 mois et 36 % en traitement
- Traitement VHC ancien ou en cours ~ 50 %
- 8 % du total des personnes détenues sous TSO

Cadres d'actions (1)

- **Plan d'actions stratégiques 2010/2014 politique de santé personnes sous main de justice**

Elaboration et pilotage santé, collaboration avec la Justice.

Articulation avec les plans de santé publique: lutte contre les hépatites B et C, lutte contre le VIH et les IST, lutte contre les drogues et les toxicomanies

Cadre stratégique et financier: crédits MIG pour dépistages et vaccination, ONDAM pour renforcement CSAPA et création de places d'ACT pour sortants

Déclinaison régionale par les ARS dans leurs schémas et programmes

- **Guide méthodologique octobre 2012.** Mise à jour en cours

Rappel des recommandations existantes

Document concret d'accompagnement des professionnels dans leurs pratiques

Cadres d'actions (2)

- **Deux groupes de travail santé-justice à la demande des 2 Ministres**

« suspension et aménagements de peine pour raison médicale »:

rapport final juin 2014, prise en compte dans la loi du 15/8/14, guide méthodologique ad hoc à faire

« prévention et réduction des risques infectieux »

RDR liés aux différentes pratiques: amélioration de l'effectivité des mesures existantes et mesures nouvelles

Productions: cahier des charges PES, synthèse en cours constats et propositions RDR liés aux pratiques sexuelles (dont dépistages et vaccin VHB, élaboration d'un calendrier concret des actions à mener lors du parcours), tatouage/piercing prévu pour 2015.

- **Projet de loi de santé (article 8)**

Cadre législatif pour RDR en milieu carcéral pour sécuriser juridiquement les actions, permettre les innovations tenant compte de la loi pénale et des contraintes spécifiques de la détention

Calendrier: Commission des affaires sociales mars 2015. Procédure accélérée Assemblée Nationale fin mars puis Sénat. Décret d'application

Dépistage vaccination RDR

- **Dépistage**

A l'entrée, renouvellement de la proposition en cours d'incarcération, si prise de risque, à la sortie. Unité sanitaire en première ligne, coordination avec CDAG le cas échéant

Rappel des bonnes pratiques: 3 marqueurs pour VHB, recherche AC anti VHC et si positif, test de confirmation couplé avec recherche ARN viral, remise des résultats positifs et négatifs, proposition couplée vaccin VHB

Place des TROD: en complément des tests conventionnels, élargissement des profils des « testeurs » (personnels médico-sociaux, associations) , rédaction des arrêtés en cours, annexe spécifique au milieu carcéral pour bonnes pratiques et partenariat

- **Vaccination hépatite B:** Schéma accéléré HCSP 2014.
- **Mesures de RDR existantes:** Bonnes pratiques de TSO

Prise en charge et accompagnement

- Accès aux méthodes d'exploration: encore Insuffisant et hétérogène (Prévacar volet offre)
- Organisation des soins: consultations spécialisées VIH et/ou hépato dans plus de la moitié des unités, offre liée à la taille de l'établissement
- Dossier ALD
- Education thérapeutique du patient: faisabilité
- Coordination des acteurs: CSAPA, CAARUD
- Place des associations: Associations de soutien et d'accompagnement dans une unité sanitaire sur 4
- Accès aux traitements: projet de circulaire DGOS/DSS
- Suspension ou aménagement de peine en fonction de l'état de santé

Continuité des soins à la sortie

- Point toujours difficile, surtout si sorties « sèches »
- Coordination des acteurs et partage d'informations
- Lacunes d'organisation du travail social
- Intérêt ++ de la consultation de sortie (personnes condamnés)
- Ordonnance, avance de traitements, rendez - vous, ressources associatives..
- Droits: ALD, couverture maladie et complémentaire, conditions de séjour, prestations diverses, AAH...
- Offre d'accueil: place des appartements de coordination thérapeutique (68 places dédiées pour personnes sortant de prison financées dans le cadre du plan PMJ plus 20 places en 2014, soit 88 places réparties sur le territoire)

Conclusion

- Prévalence élevée et réalité des risques
- Enjeux importants pour prévention, dépistage et traitement
- Améliorations notables
- Marges de progrès pour:
 - mesures RDR existantes et perspectives d'élargissement
 - prise en charge sanitaire et sociale
 - continuité des soins à la sortie

Liens utiles

- **Guide méthodologique**

<http://www.sante.gouv.fr/prise-en-charge-sanitaire-des-personnes-placees-sous-main-de-justice-un-guide-de-reference-pour-les-professionnels-de-terrain.html>

- **Plan d'actions stratégiques 2010-2014 « politique de santé pour les personnes sous main de justice »**

<http://www.sante.gouv.fr/plan-d-actions-strategiques-relatif-a-la-politique-de-sante-des-personnes-placees-sous-main-de-justice.html>

- **Prévacar volet "offre de soins" et "prevalence"**

[http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Enquete_PREVACAR - Volet offre de soins - VIH hepatites et traitements de substitution en milieu carceral octobre 2011.pdf](http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Enquete_PREVACAR_-_Volet_offre_de_soins_-_VIH_hepatites_et_traitements_de_substitution_en_milieu_carceral_octobre_2011.pdf)

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire/Archives/2012/BEH-n-10-11-2012/Version-francaise/Offre-de-soins-en-milieu-carceral-en-France-infection-par-le-VIH-et-les-hepatites.-Enquete-Prevacar-2010>

http://www.invs.sante.fr/beh/2013/35-36/pdf/2013_35-36_3.pdf

- **Schéma accéléré vaccination HCSP**

<http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=409>

- **Groupe de travail santé-justice "aménagement et suspension de peine pour raison médicale"**

<http://www.sante.gouv.fr/remise-du-rapport-sur-les-amenagements-et-la-suspension-de-peine-pour-raison-medicale.html>

- **Guide des bonnes pratiques de TSO en milieu carcéral**

[http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Guide des TSO en milieu carceral.pdf](http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/Guide_des_TSO_en_milieu_carceral.pdf)

- **Documents INPES état des lieux éducation pour la santé et référentiel de promotion de la santé**

<http://www.inpes.sante.fr/10000/themes/sante-penitentiaire/index.asp>

Guide méthodologique. Repères

Prévention, repérage et prise en charge des conduites addictives : p. 168 à 172

Prévention, dépistage et prise en charge des maladies transmissibles : p. 182 à 192

Prévention et réduction des risques infectieux :
p. 204 à 209

Education et promotion de la santé en milieu carcéral :
p. 210 à 215

Education thérapeutique du patient: p. 196 à 197

Procédure « étrangers malades »: p. 93 à 96

Interprétariat: p. 91 à 92

Consultation sortie annexe J: p.280/281

Rappel des recommandations RDR

Recommandations internationales (OMS.2007)

- information, éducation, communication
- dépistage
- préservatifs, lubrifiants
- traitements de substitution aux opiacés (TSO)
- eau de javel
- vaccination VHB
- traitement post exposition
- protocole coiffure
- programme d'échanges de seringues