

**JOURNÉES ANNUELLES
DE SANTÉ PUBLIQUE
DE L'AMÉRIQUE DU NORD**

**Santé
et Services sociaux
Québec** 

POURQUOI SE PRÉOCCUPER DES ITSS DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE DÉTENTION?

MOBILISER LES PARTENAIRES AFIN
D'AMÉLIORER LES SERVICES EN
ITSS EN ÉTABLISSEMENT DE
DÉTENTION?

**Intégration
des interventions
en ITSS**

ITSS



PRÉSENTATION DU CONFÉRENCIER

2

- **Richard Cloutier, M.Sc. Inf.**
Direction de la prévention des ITSS
Ministère de la Santé et des Services sociaux



3

Les prochaines diapositives sont tirées de la présentation suivante:



**ÉTUDE DE PRÉVALENCE DU VIH ET DU VHC
CHEZ LES PERSONNES INCARCÉRÉES DANS LES
ÉTABLISSEMENTS PROVINCIAUX AU QUÉBEC (2014)**

Yohann Courtemanche, BSc

Céline Poulin, MSc

Bouchra Serhir, PhD

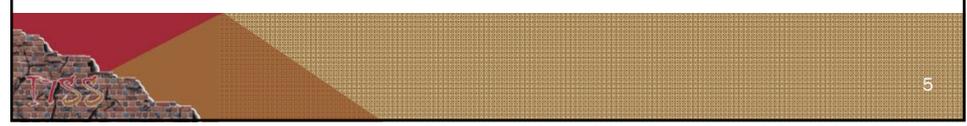
Michel Alary, MD PhD

https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/document/s/itss/rapport_vih_vhc_milieu_carceral.pdf

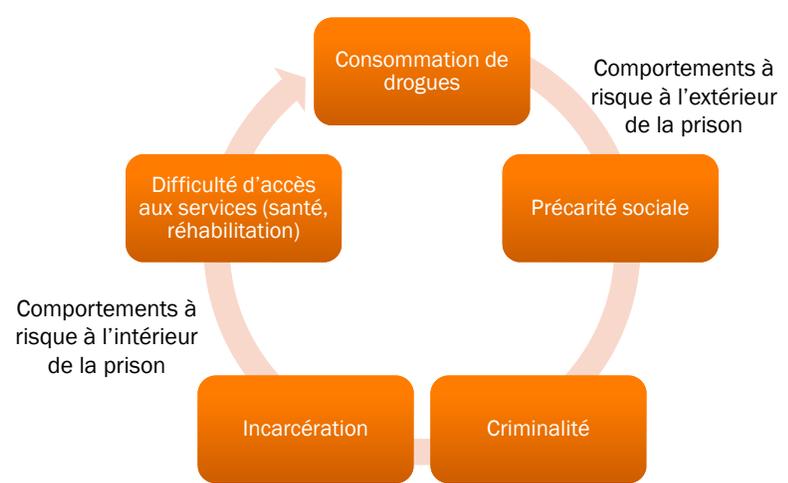
4

INTRODUCTION

- Les individus incarcérés ont un risque plus élevé d'infection au VIH et hépatite C (VHC).
- Plusieurs comportements à risque:
 - Consommation de drogues
 - Relations sexuelles
 - Tatouages / piercing



DYNAMIQUE DE L'INCARCÉRATION



UTILISATION DE DROGUES PAR INJECTION



Extérieur de la prison

- **Consommation des 6 derniers mois avant l'incarcération:**
 - 5,8% hommes
 - 12,6% femmes

- **Partage de seringues/aiguilles**
 - 21,6% hommes
 - 32,3% femmes

7

COMPORTEMENTS À RISQUE



Intérieur de la prison

Tableau 1 – Comparaison des comportements à risque entre 2003 et 2014

	Hommes %	
	2003 (n=1362) ²	2014 (n=1318) ²
Utilisation de drogues injectables, à vie	4,4	2,2*
Partage d'aiguilles/seringues ¹	66,7	44,8
Utilisation de drogues injectables, présent	-	0,2
Partage d'aiguilles/seringues ¹	-	0
Sniffer de la cocaïne/héroïne ou fumer du crack	23,9	24
Tatouages	37,7	37,2
Matériel non stérile ¹	27	12,6*
HARSAH	1,5	1
Recevoir de l'argent/drogue pour du sexe	1,2	0,5

¹ Parmi ceux ayant eu le comportement de la ligne précédente.
² À cause des valeurs manquantes (moins de 5%), n varie pour chaque comportement.

8

COMPORTEMENTS À RISQUE

Intérieur de la prison



Tableau 2 – Comparaison des comportements à risque entre 2003 et 2014

	Femmes %	
	2003 (n=251) ²	2014 (n=251) ²
Utilisation de drogues injectables, à vie	0,8	1,2
Partage d'aiguilles/seringues ¹	50	25
Utilisation de drogues injectables, présent	-	0,8
Partage d'aiguilles/seringues ¹	-	0
Sniffer de la cocaïne/héroïne ou fumer du crack	12,7	13,8
Tatouages	4,8	3,9
Matériel non stérile ¹	50	55,5
Recevoir de l'argent/drogue pour du sexe	0,4	0,4

¹ Parmi ceux ayant eu le comportement de la ligne précédente.
² À cause des valeurs manquantes (moins de 5%), n varie pour chaque comportement.

9

PRÉVALENCE VIH ET VHC



Prévalence du VIH et VHC pour les hommes et les femmes détenus, selon l'utilisation de drogues par injection à l'extérieur de la prison.

		Prévalence %			
		Hommes		Femmes	
		2003 (n=1362)	2014 (n=1315)	2003 (n=251)	2014 (n=250)
VIH	Global	2,3	1,9	8,8	0,8
	UDI extérieur				
	Oui	7,2	6,7	20,6	2,9
	Non	0,5	0,7	0	0
VHC	Global	16,5	11,9	29,1	19,6
	UDI extérieur				
	Oui	53,1	51,2	63,6	61,4
	Non	2,5	2,39	3,5	2,9

10

FACTEURS DE RISQUE VHC



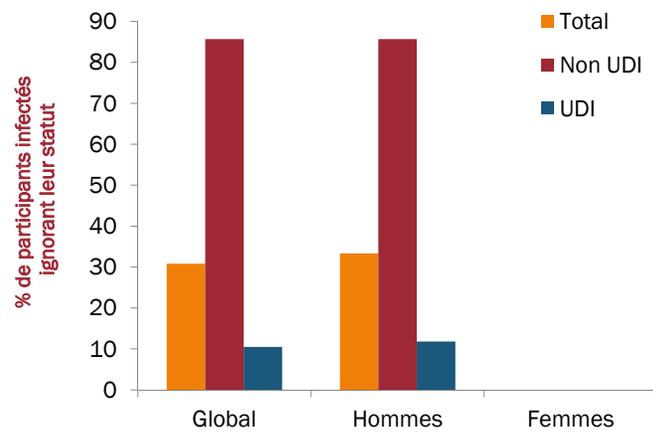
- Utilisation de drogues par injection
- Partage de matériel d'injection
- Nombre d'incarcérations
- Âge

Tous les participants



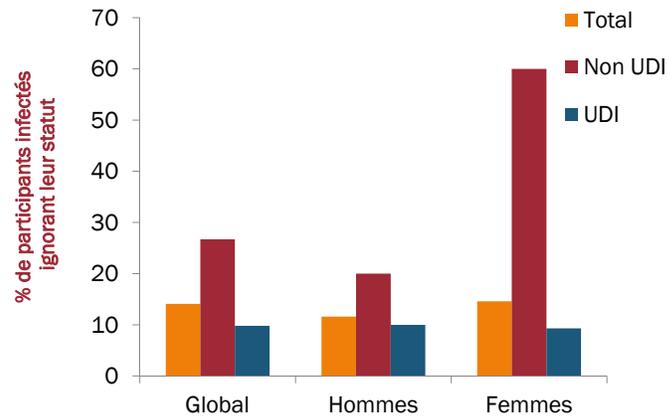
11

INDIVIDUS IGNORANT LEUR STATUT VIH+



12

INDIVIDUS IGNORANT LEUR STATUT VHC+

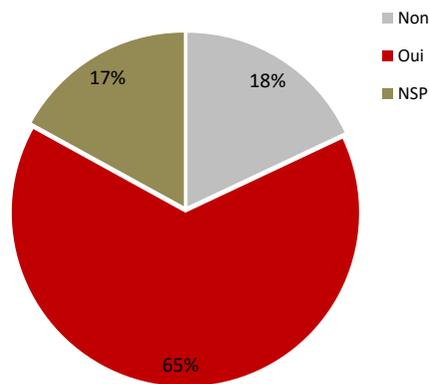


13

TEST DE DÉPISTAGE VIH / VHC



Accès aux services en prison

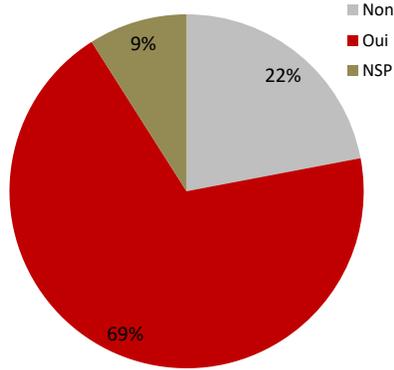


14

EAU DE JAVEL



Accès aux services en prison

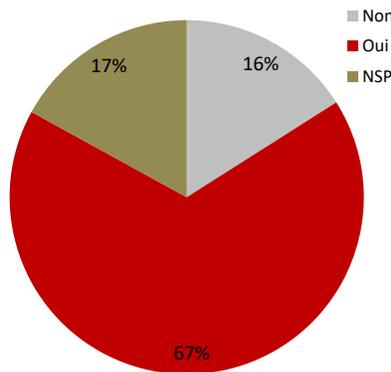


15

CONDOMS



Accès aux services en prison

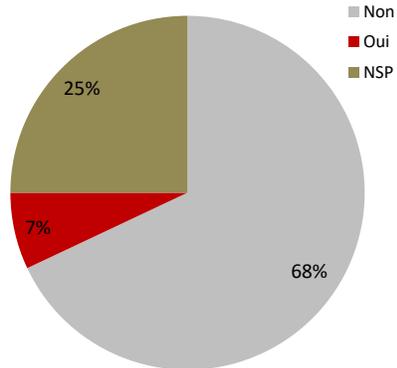


16

SERINGUES / AIGUILLES STÉRILES



Accès aux services en prison



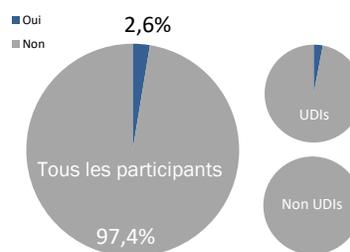
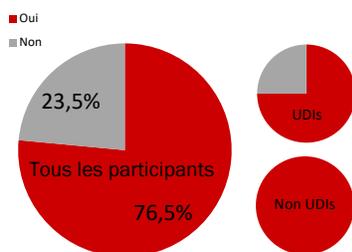
17

TRAITEMENT (PENDANT L'INCARCÉRATION)



VIH

VHC



18

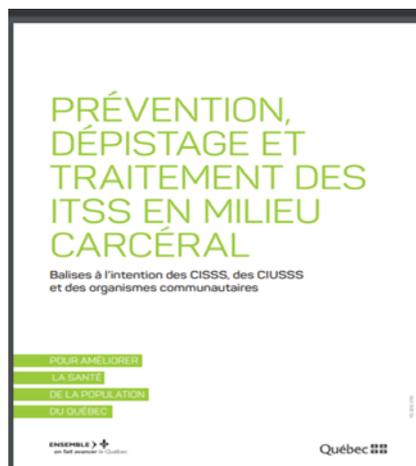
CONCLUSION

- **Diminution des prévalences VIH & VHC entre 2003 et 2014.**
 - Demeurent beaucoup plus élevées que pour la population générale.
 - Grandement liées à la diminution du % d'UDIs parmi les détenus.

- **Diminution des comportements à risque (UDI).**
- **Suivi médical et traitement à améliorer.**
 - L'incarcération est une occasion pour intervenir.

19

BALISES DU MSSS (2017)



20

MANDAT D'ACCOMPAGNEMENT DU CIUSSS DE L'ESTRIE - CHUS

L'équipe des Projets nationaux en transfert des connaissances du CIUSSS de l'Estrie – CHUS a reçu en 2017 le mandat d'optimiser l'accès au dépistage des ITSS dans les établissements de détention provinciaux.

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Estrie - Centre
hospitalier universitaire
de Sherbrooke
Québec

Santé
et Services sociaux
Québec

**MOBILISER LES PARTENAIRES AFIN D'AMÉLIORER LES SERVICES EN ITSS EN
ÉTABLISSEMENT DE DÉTENTION: UNE DÉMARCHE QUI VA « AU-DELÀ DES MURS ¹ »!**

21

MERCI

22