

ET SI ON AMÉLIORAIT L'ACCÈS AU DÉPISTAGE DES ITSS EN MILIEU CARCÉRAL ?

C'est bien connu : joindre, dépister et traiter les populations les plus vulnérables aux ITSS contribuent à briser la chaîne de transmission. Parmi ces populations, on compte notamment les personnes incarcérées.

SAVIEZ-VOUS QUE...

- En 2014, 30 % des personnes incarcérées qui sont infectées par le VIH et 15 % de celles qui le sont par le VHC ignoraient qu'elles l'étaient.¹
- Les personnes incarcérées infectées qui ne s'injectent pas de drogues semblent davantage ne pas savoir qu'elles sont infectées.¹

C'est dans ce contexte que l'équipe du projet d'Intégration des interventions en ITSS, mandaté par le MSSS, offre d'accompagner les CI(U)SSS intéressés à **dresser un portrait des pratiques en milieu carcéral** afin d'identifier des stratégies pour **optimiser les pratiques et améliorer l'accès au dépistage des ITSS auprès des personnes incarcérées**.

QUELLES SONT LES GRANDES ÉTAPES DE LA DÉMARCHÉ ?

- Valider l'intérêt des acteurs du CI(U)SSS et de l'établissement de détention à s'impliquer dans la démarche.
- Planifier et réaliser des entrevues auprès d'acteurs concernés (ex. : gestionnaires du CI(U)SSS et de l'établissement de détention, infirmières, médecins, personnes incarcérées, intervenants communautaires).
- Prendre connaissance du portrait, prioriser les pistes d'action à mettre en œuvre et passer à l'action!

DES RÉFÉRENCES INCONTOURNABLES

La publication du MSSS [Prévention, dépistage et traitement des ITSS en milieu carcéral : Balises à l'intention des CISSS, des CIUSSS et des organismes communautaires](#) ainsi que le [Plan de travail 2016-2019 sur les ITSS en milieu carcéral](#) du MSSS et du ministère de la Sécurité publique indiquent l'importance d'y favoriser le dépistage des ITSS.

Déjà des CI(U)SSS et des établissements de détention vont de l'avant !

Plusieurs régions ont manifesté leur intérêt pour cette démarche d'accompagnement en lien avec les ITSS en milieu carcéral. À ce jour, trois CI(U)SSS profitent du soutien du CIUSSS de l'Estrie – CHUS dans le but d'optimiser l'offre de services en ITSS dans l'établissement de détention provincial de leur territoire.

- ▣ Le CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec et l'Établissement de détention de Trois-Rivières
- ▣ Le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue et l'Établissement de détention d'Amos
- ▣ Le CISSS de la Gaspésie et les Établissements de détention de Percé et de New Carlisle

Dans ces milieux, des gestionnaires et des intervenants de l'établissement de détention, du réseau de la santé et des services sociaux et du milieu communautaire ainsi que des personnes incarcérées ont été rencontrés en entrevue. Pour deux de ces milieux, un rapport a déjà été rédigé où l'on présente les faits saillants, les enjeux et des pistes d'action qui se sont dégagées des entrevues réalisées. Voici quelques citations de personnes ayant été interviewées :

« La détention, c'est une occasion d'intervenir auprès de ces gens-là parce qu'on les a ici à portée de la main plus que dans la rue assis sur un banc de parc. C'est une opportunité d'agir. »

Directeur d'un établissement de détention

« Le plus grand obstacle pour l'accès au dépistage, c'est la disponibilité et le fait qu'il y a beaucoup de transfert. »

Une infirmière SIDEPE en milieu carcéral

« Il faudrait offrir le dépistage pour que plus de détenus se fassent dépister. »

Une personne incarcérée

Ces milieux s'affairent actuellement à identifier les pistes d'action à privilégier. Chacune des parties s'investit activement dans la démarche à partir d'un objectif commun où la personne incarcérée est au cœur des préoccupations.

Cette offre d'accompagnement pour optimiser l'accès au dépistage des ITSS en milieu carcéral vous intéresse ?

Communiquez avec nous !

Michelle Morin, 819 780-2220, poste 45708
mamorin.cs-s-s-i-u-g-s@ssss.gouv.qc.ca

1. Courtemanche, Y., Poulin, C., Bouchra, S. et M. Alary (2016). *Étude de prévalence du VIH et du VHC chez les personnes incarcérées dans les établissements de détention provinciaux au Québec*, Rapport de recherche, Centre hospitalier universitaire de Québec, 58 p.

L'atelier à l'intention des gestionnaires qui contribuent à la lutte aux ITSS : d'autres régions se mobilisent !

Bilan du déploiement de l'atelier



Jusqu'à maintenant, **six CI(U)SSS ont profité de l'atelier à l'intention des gestionnaires**. Rappelons que cet atelier est offert **gratuitement** par l'équipe du projet d'*Intégration des interventions en ITSS* aux régions intéressées à mobiliser leurs gestionnaires de plusieurs directions autour de la lutte contre les ITSS. À ce jour, l'atelier s'est tenu dans les régions suivantes :

- Estrie
- Abitibi-Témiscamingue
- Côte-Nord
- Mauricie et Centre-du-Québec
- Montérégie
- Lanaudière

POUR PROFITER GRATUITEMENT DE L'ATELIER POUR LES GESTIONNAIRES, COMMUNIQUEZ AVEC NOUS !

Michelle Morin, 819 780-2220, poste 45708
mamorin.csss-iuqs@ssss.gouv.qc.ca

L'atelier représente le coup d'envoi d'actions concrètes pour lutter contre les ITSS.

CIUSSS de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec

L'équipe du projet accompagne une démarche qui vise à mieux joindre les populations vulnérables dans trois RLS. Cette démarche implique **plusieurs directions du CIUSSS et des partenaires du réseau**. Dans chacun des RLS, un **organisateur communautaire** est identifié pour piloter la démarche. L'approche mise de l'avant s'inspire des projets pilotes qui ont été réalisés dans le cadre du projet d'*Intégration des interventions en ITSS* en 2013-2014. L'équipe du projet met à leur disposition les [outils développés dans le cadre de ces projets pilotes](#).

CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue

L'atelier a été l'occasion d'identifier avec les participants les **éléments à inclure au Plan d'action régional de santé publique** en matière de lutte contre les ITSS. Ce plan d'action présente des constats, des enjeux et des pistes d'action. Cet exercice a également permis de préciser le rôle de la Direction de santé publique et d'**identifier les différentes directions et autres collaborateurs** qui seront mis à contribution pour actualiser ces pistes d'action.

CIUSSS de l'Estrie – CHUS

L'atelier a **mobilisé six directions de l'établissement** (santé publique, santé mentale et dépendance, programmes jeunesse, services généraux, services professionnels et soins infirmiers) **ainsi qu'un partenaire communautaire incontournable** en ce qui a trait à la lutte contre les ITSS (IRIS Estrie). En deuxième partie de journée, c'était le lancement des travaux du comité de mise en œuvre du Plan d'action estrien de lutte contre les ITSS.

En bref...

ÉVALUER LES STRATÉGIES D'APPROPRIATION DES MISES À JOUR DU GUIDE QUÉBÉCOIS DE DÉPISTAGE DES ITSS

- Au printemps 2017, plusieurs types de professionnels – médecins, infirmières, sages-femmes – ainsi que les directions de santé publique des CI(U)SSS ont été sondés dans le but d'évaluer les stratégies mises de l'avant pour favoriser des changements de pratique chez les professionnels à la suite des mises à jour du Guide québécois de dépistage des ITSS.

Un **ÉNORME MERCI** à tous ceux et celles ayant participé à ces collectes de données !

Bulletin ITSS est une production du CIUSSS de l'Estrie – CHUS, en collaboration avec le comité de pilotage du projet *Intégration des interventions en ITSS* composé de Pier B. Lortie, CIUSSS de l'Estrie – CHUS, Lalie Bélanger-Dion, CISSS de Laval; Richard Cloutier, MSSS; Yves Couturier, Université de Sherbrooke; André Dontigny, MSSS; Mélissa Généreux, CIUSSS de l'Estrie – CHUS; Julie Gravel, CISSS de Lanaudière; Liège Guérard, MSSS; Monique Imbleau, INSPQ; Sylvain Bernier, CIUSSS de l'Estrie – CHUS; Ken Monteith, COCQ-SIDA; Michelle Morin, CIUSSS de l'Estrie – CHUS.