



# THS 2013

**Allez vers.... Les pharmaciens d'officine**

PROSES Lionel SAYAG

# Des Programmes d'Echange de matériel d'injection en officine

## Pourquoi ?

- Les officines 1<sup>er</sup> lieu d'accès au matériel d'injection
- Augmenter la mise en circulation du matériel d'injection disponible (Favoriser l'usage unique, pb de la réutilisation)
- Accroître les connaissances de RDR chez les pharmaciens d'officine et chez les UDVI

# Des dispositifs européens d'ampleur nationale

- MSC Espagne
- NHS Ecosse et Sud de l'Angleterre
- ANF Portugal

# Une déclinaison initiale en région

- Niort Dr Pénicaud
- Agen SAST
- Perpignan Ascode
- Lyon Ruptures
- Lens Atipyk
- Nîmes Logos
- ...

# En Ile-de-France 20 services de type CAARUD mais seulement 4 PEMI

- PEMI CMS d'Ivry sur Seine (94) en 2003 (hors CAARUD)
- PEMI du CILDT (94) en 2006 (10 communes)
- PEMI de Sida paroles (78) en 2012 ( 6 communes)
- PEMI PROSES (93) en 2013 (1 commune)

**18 communes concernées**

# En IDF un socle méthodologique commun

- Une enquête préalable
- Une formation
- L'adhésion au programme
- L'échange/récupération du matériel d'injection

# Mais une déclinaison originale...

Un questionnaire propre à chaque structure :

- CMS Ivry sur Seine (94) : une enquête via le CMS conçue et menée par un pharmacien de santé publique
- CILDT (94) : une enquête conçue et menée par un pharmacien du CHS Paul Guiraud
- Sida paroles (78) : une enquête conçue et menée par les intervenants du CAARUD
- PROSES (93) : une enquête conçue et menée par les intervenants du CAARUD

# Des conférences, lieux d'échanges de pratiques et de rencontre des professionnels

**Lyon 2001**

**Perpignan 2011**

**Guide d'aide à la mise en place d'un PEMI  
RESPADD/Fédération Addiction/AFR/Pharm'addict  
DGS/MILDT/OFD**



# Les préalables à la formation

- Avoir rempli le questionnaire d'évaluation
- Ne pas indiquer son opposition catégorique au PEMI
- La délivrance de TSO
- La vente de Stéribox (même faible)

# Mais la formation n'est pas toujours un préalable...

- CMS Ivry sur Seine/ CILDT: la formation est dispensée et favorise l'adhésion
- Sida paroles : aucune officine ne souhaite préalablement être formée
- PROSES: Variable selon l'officine

# L'adhésion au programme :

- Libre adhésion
- Non contractuelle
- Sans limite dans le temps
- Indépendante du volume de matériel donné/récupéré
- Prestation gratuite

# L'échange / récupération

- CMS Ivry sur seine/CILDT: favoriser l'échange/récupération (Toutes les officines le proposent)
- Sida paroles: pas de récupération (1 officine sur 25)
- PROSES: la moitié proposera la récupération

# Les questionnements :

- L'accès au filtre stérile non absorbant (Stérifilt, toupies...)
- Le paiement à l'acte du pharmacien
- L'encadrement réglementaire de la récupération
- Quel type de kit ?
- Des programmes à budget constant ?

**ET.....**

## ....PARIS :

- 1999: Enquête MSF : seulement 55% des officines délivreraient des Stéribox
- 2004: Enquête ASUD: seulement 42,5% des officines délivreraient des Stéribox

Une offre insuffisante....

# Le soutien politique

- Plan MILDT 2008 – 2011 :
  - Mesure 3-2-5/ Créer et mettre à disposition des outils d'aide au repérage, au conseil minimal et à l'orientation, adaptés aux pharmaciens et à leurs équipes officinales
- Plan MILDT 2013 – 2017 :
  - Mesure 1.3.1.4 Renforcer l'accessibilité et la sécurisation de l'offre de réduction des risques

En confortant les pharmaciens volontaires dans le rôle de professionnel de santé de premier recours vis-à-vis des usagers de substances psychoactives

***Ces mesures du plan MILDT.....un bon plan partagé???***