



**SALLE DE CONSOMMATION À
MOINDRE RISQUE – PARIS
BILAN, ENJEUX ET PERSPECTIVES**

Colloque international AHS, Biarritz, 17-20 octobre 2017

Mathieu Lovera
Intervenant SCMR/CAARUD Gaïa



LA RDR EN FRANCE

Premier programme d'échange de seringues mis en place par Médecins du Monde en 1989

Débuts des programmes de substitution aux opiacés à partir de 1995, création du bus méthadone en 1998

Reconnaissance légale de la réduction des risques par la loi de santé publique du 9 août 2004

Référentiel National des actions de réduction des risques (décret n° 2005-347 du 14 avril 2005)

L'expérimentation des salles de consommation à moindre risque vient compléter ce dispositif (loi de modernisation du système de santé du 26 janvier 2016)

GAÏA PARIS

Association fondée et soutenue par Médecins du Monde en 2005, gestionnaire depuis décembre 2006 des programmes PES et Bus méthadone de MdM, devenus des établissements médico-sociaux

Autorisation CAARUD en 2006, autorisation CSAPA en 2010

Aujourd'hui, Gaïa est en charge de plusieurs programmes dédiés à la réduction des risques et la prise en charge des addictions : le Programme d'échange de seringues, le CSAPA et le bus méthadone, la SCMR, le dépistage mobile et le Labofabrik

LE QUARTIER DE LA GARE DU NORD : ÉLÉMENTS DE CONTEXTE

Développement d'une scène de consommation de drogues aux alentours de la gare du nord à partir de 2006-2007

Profil des usagers :

Poly-consommateurs

Précaires (33% SDF et 31,5% en hébergement provisoire)

45% sans droits ouverts CPAM

Désaffiliation sociale

LE QUARTIER DE LA GARE DU NORD : ÉLÉMENTS DE CONTEXTE

La Gare du Nord est un lieu important de concentration d'usagers et de consommation de drogues dans le Nord Est Parisien.

190 000 seringues distribuées par les 2 automates du quartier dont 130 000 rue de Maubeuge (association SAFE).

Les Urgences de l'hôpital Lariboisière distribuent 2000 jetons par semaine (600 en 2011). L'analyse de cette distribution montre une concentration des demandes de jetons entre 12H et 21h avec un pic aux alentours de 15h.

LE QUARTIER DE LA GARE DU NORD : ÉLÉMENTS DE CONTEXTE

Le **CAARUD Gaia** sur le site de la Gare du Nord :

6 stationnements par semaine dont 2 en soirée, dont le dimanche de 15h à 22h

18 033 passages en 2014

139 200 seringues distribuées et 25 500 seringues récupérées

5 300 jetons distribués

70 à 140 usagers différents par plage de stationnement

LES SALLES DE CONSOMMATION DANS LE MONDE

La salle de consommation est une manière **pragmatique** de d'envisager la prise de drogues, licites ou illicites, par voie injectable, nasale et inhalable.

Depuis 1986, une centaine de salles de consommation à moindre risque se sont ouvertes dans le monde : Suisse, Pays-Bas, Allemagne, Espagne, Norvège, Danemark, Luxembourg, Australie, Canada, puis récemment en France.

D'autres pays (Irlande, Belgique, Portugal, Slovénie...) ont en projet l'ouverture de tels dispositifs.

LES SALLES DE CONSOMMATION DANS LE MONDE

Impact positif sur la réduction des overdoses

Passerelle vers le traitement de la dépendance (une étude de Vancouver souligne que lors de la première année d'ouverture de la SCMR, les demandes de sevrage ont augmenté de 30%)

Réduction significative des problèmes sécuritaires liés à l'usage de drogues dans l'espace public

Contribution à la baisse des taux des nouvelles infections par le VIH et l'hépatite C

OBJECTIFS DE LA SCMR

Objectifs généraux :

Réduire la mortalité, la morbidité, l'exclusion sociale et les troubles à l'ordre public liés à la consommation de drogues en espace urbain, en fournissant des conditions de consommation sécurisée

OBJECTIFS DE LA SCMR

Objectifs spécifiques :

Entrer en contact, améliorer la santé et favoriser l'insertion sociale des usagers de drogues les plus marginalisés

Promouvoir l'éducation aux risques liés à l'injection et à tout autre mode de consommation afin de réduire les contaminations VIH et hépatites

Réduire les nuisances associées à l'usage de drogues en milieu urbain

Contribuer à la formation des professionnels et à la recherche dans le champ de la RdR

ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT

Chefs de service 2 ETP

Infirmiers 5 ETP

Educateurs 13,5 ETP

Médecin 0,5 ETP

Assistant social 1 ETP

Agent de médiation 1,5 ETP

Travailleurs pairs, bénévoles

ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT

12 postes d'injection

1 poste séparé dédié à l'accompagnement de type AERLI

4 places d'inhalation

Ouverture 7j/7

7 heures d'ouverture au public de 13h30 à 20h30

ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT

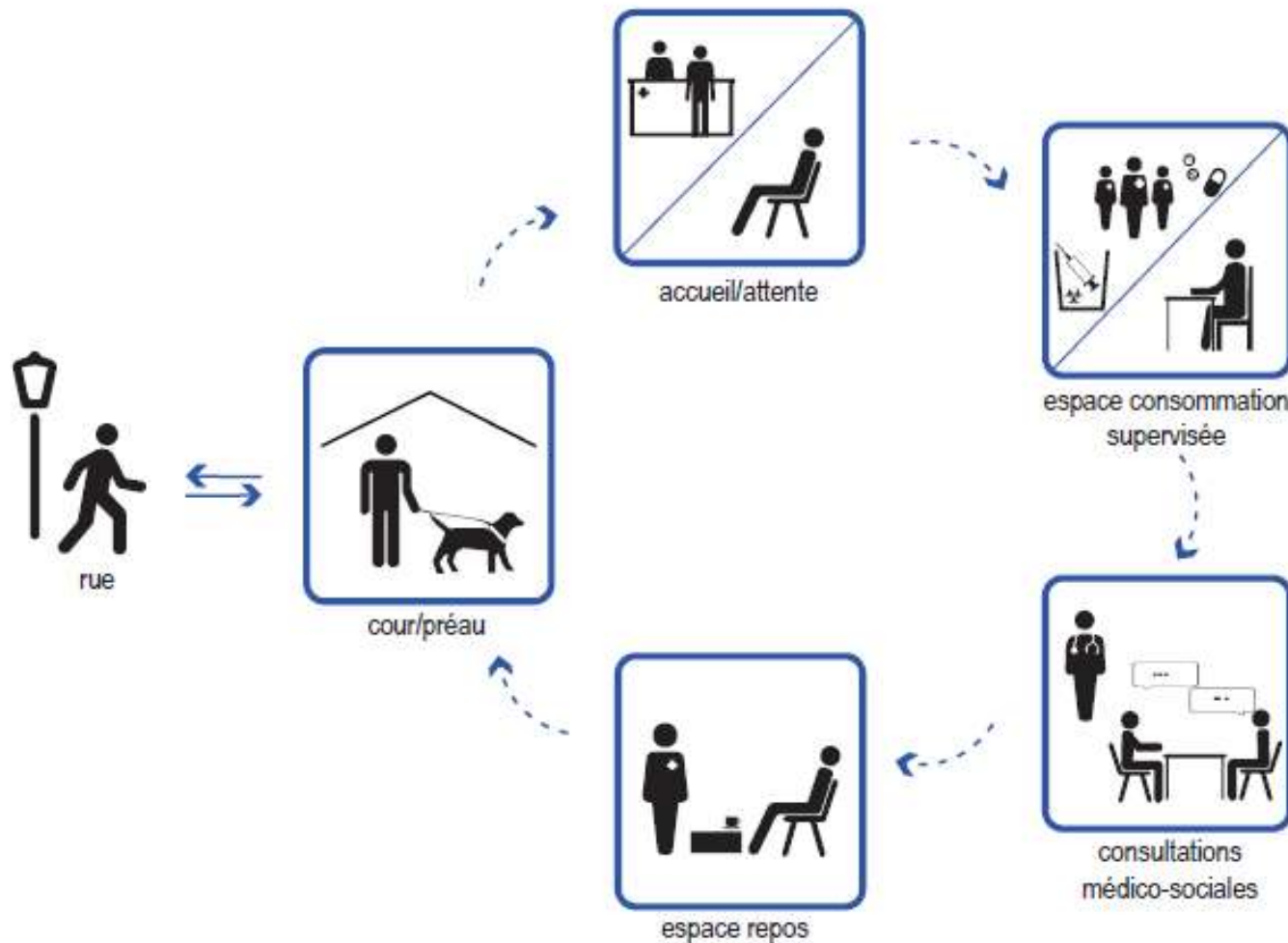
Premier entretien ou entretien d'inclusion

Entrée dans le dispositif

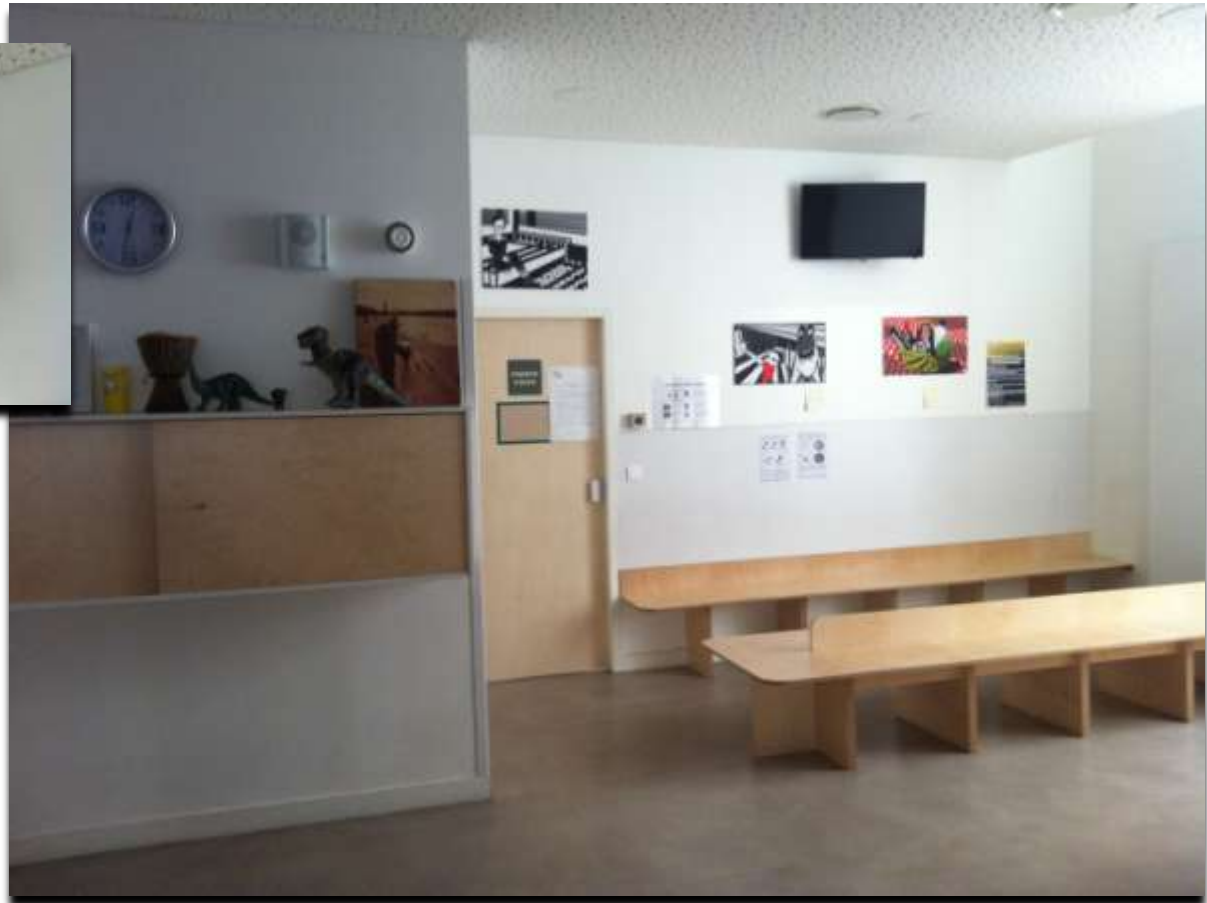
Matériel pour la consommation : pour chaque consommation, les usagers ont l'obligation d'utiliser le matériel stérile fourni par le dispositif.

Refus de l'accès au dispositif : être âgé de moins de 18 ans, se présenter en état d'ébriété ou en état d'agitation, vouloir injecter dans les abcès, les ulcères, les parties génitales, vouloir utiliser son propre matériel

ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT



ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT



ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT

espace
conso



ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT



L'ACTIVITÉ DE LA SCMR AU 1^{ER} SEPTEMBRE 2017

799 personnes différentes accueillies

53 582 passages (dont **38 058** injections)

Moyenne actuelle de **200** passages/j (65 passages le premier jour)

1 fois par semaine > **215** passages (record 220)

L'ACTIVITÉ DE LA SCMR AU 1^{ER} SEPTEMBRE 2017

Produits consommés :

42.6% Skénan

43% crack (dont 1 / 3 d'injection)

6.3% méthadone

6.1% BHD/Subutex

1.2% héroïne

1% cocaïne chlorhydrate

L'ACTIVITÉ DE LA SCMR AU 1^{ER} SEPTEMBRE 2017

827 consultations sanitaires (médicales/infirmiers) :
soins de plaies, d'abcès, traumatismes, douleurs, TSO

106 accompagnements physiques vers services de
médecine, psychiatrie et démarches sociales et
judiciaires

45 monitorings après consommation (surdosages,
malaises) dont **17 évacuations** vers les urgences

L'ACTIVITÉ DE LA SCMR AU 1^{ER} SEPTEMBRE 2017

610 consultations sociales (assistant social et éducateurs) :
domiciliation, CNI, hébergement, logement, justice
...

Depuis mars 2017, **66 usagers** ont bénéficié des permanences hebdomadaires de la CPAM

L'ACTIVITÉ DE LA SCMR AU 1^{ER} SEPTEMBRE 2017

Dépistage VIH, VHC :

55 TROD HIV : 3 VIH +

41 TROD HCV : 7 VHC +

23 buvards : 14 ARN VHC +, 1 VHB+

26 Fibroscan : 6 F0, 10 F0-F1, 4 F1-F2, 4 F2, 2 F3

5 patients ont bénéficié d'un traitement de l'hépatite C, 2 l'ont terminé

LE PUBLIC ACCUEILLI

Sex ratio **0.132**

Moyenne d'âge **37,8 ans**

40% sans ressources

27,2% n'ont aucune couverture maladie

52% logement précaire ou SDF

62% sont français

LE PUBLIC ACCUEILLI

35% sont suivis en CSAPA

13% sont suivis par un MG

27% n'ont pas de suivi médical ni social

44% VHC+ (dont 40% n'ont jamais consulté)

5.4% VIH+

Pour **42%**, dernier dépistage > 6 mois

LE PUBLIC ACCUEILLI

52% injectent dans l'espace public

43% ont connu la salle de consommation via un ami, **26%** via le CAARUD de Gaïa

13.3% déclarent avoir prêté ou emprunté du matériel usagé

47% déclarent réutiliser seringues et/ou aiguilles

LES PRODUITS CONSOMMÉS SELON LES USAGERS

Alcool	33,7%
Benzodiazépines	13,6%
Cannabis	33,4%
Cocaïne	34,8%
Crack	72%
Héroïne	29,9%
MTD au marché noir	20,4%
Skénan au marché noir	68,5%
BHD au marché noir	9,5%

MARAUDES ET MÉDIATION

Plus de 200 maraudes à pieds le matin et l'après midi, 5j/7 et bientôt 7j/7

11 matinées portes ouvertes (40 à 120 visiteurs par séance)

Bonne communication avec la police

Lien permanent avec les riverains (55 appels de riverains + 21 visites directes)

MARAUDES ET MÉDIATION

Difficultés avec un collectif de riverains depuis la bagarre du 26 février (utilisation des réseaux sociaux pour poster des photos et vidéos, nouvelle pétition lancée pour demander le déménagement de la salle en dehors d'une zone résidentielle)

Pression médiatique intermittente

MARAUDES ET MÉDIATION

Le comité de voisinage (1 avant l'ouverture de la salle et 6 depuis l'ouverture) réunit Gaïa, riverains, Mairie de Paris et élus locaux, partenaires institutionnels, associations de RdR, commissariat de police, Préfecture de police, Parquet de Paris, services impactés par l'usage de drogues dans l'espace public...

MARAUDES ET MÉDIATION

Comité de suivi toutes les 6 semaines environ
(fréquence plus rapprochée si nécessaire)

Comité de pilotage

Groupe de veille RdR tous les 2 mois

LIMITES ET PERSPECTIVES

L'affluence atteint un plateau, avec des pointes hebdomadaires > 200 passages)

Activité plus importante difficile avec l'effectif actuel

Psychiatrie, travail social, soins somatiques : difficultés à faire plus que la simple sécurisation des consommations

Quelle place pour les inhalateurs de crack, non accueillis dans le dispositif?

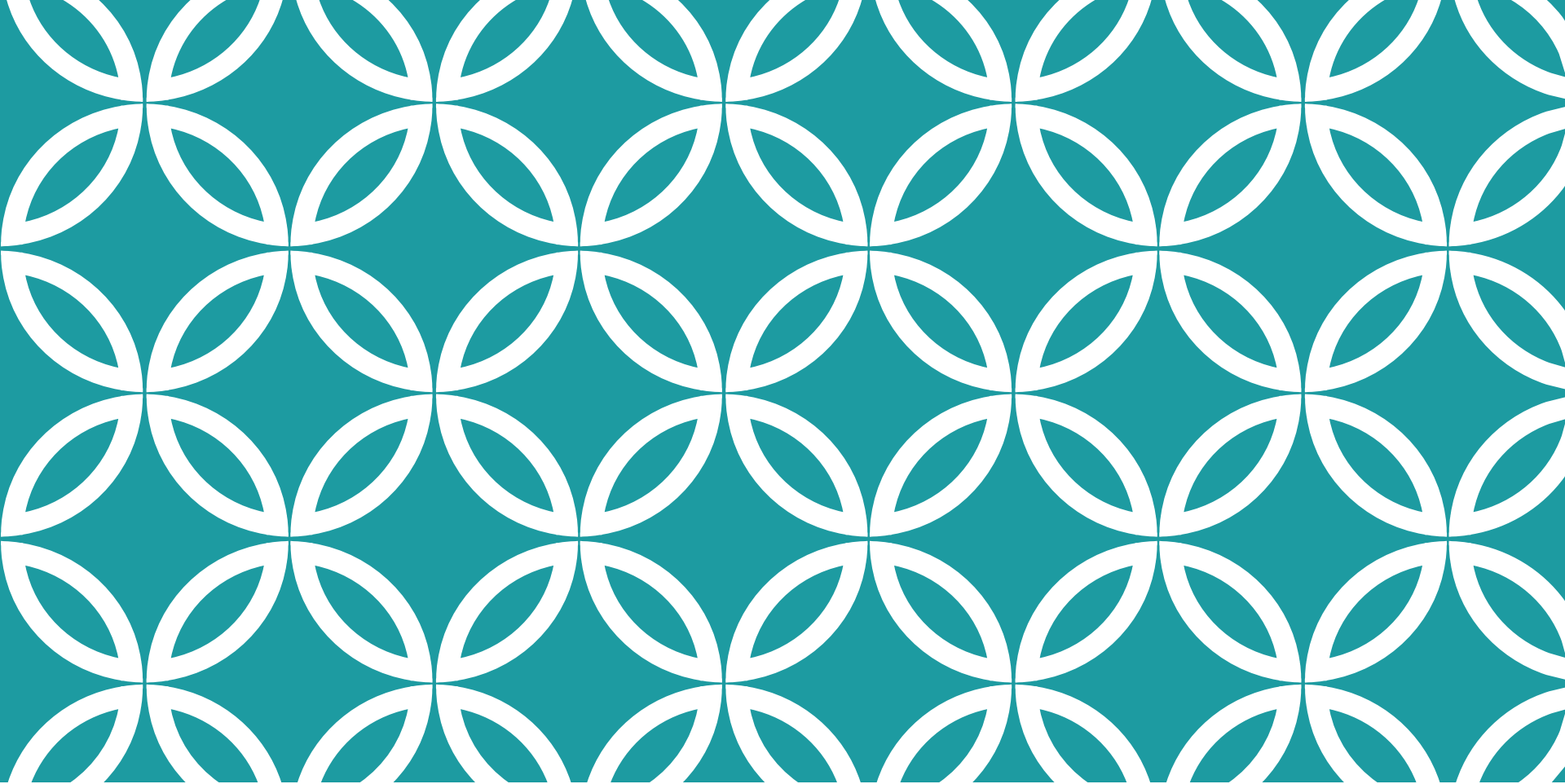
LIMITES ET PERSPECTIVES

Horaires, public et affluence correspondent aux prévisions, mais quid des consommations en dehors des heures d'ouvertures, notamment le matin ?

La question se pose de l'ouverture d'autres salles de consommation à Paris et en Ile-de-France

LIMITES ET PERSPECTIVES

Pays	Ville	Nombre de SCMR	Nombre d'habitants	Nombre de Postes de consommation
France	Paris	1	10 Millions	12 Places injection 4 Places inhalation
Allemagne	Hambourg	4	2 Millions	29 Places injection 22 Places inhalation
Allemagne	Francfort	4	2 Millions	37 Places Injection 11 Places inhalation
Danemark	Copenhague	3	760 000	24 Places injection 12 Places inhalation
Espagne	Barcelone	9	1,6 Millions	20 Places injection 6 Places inhalation
Pays-Bas	Amsterdam	4	1 Million	8 Places injection 40 Places inhalation
Suisse	Zurich	4	1,6 Millions	24 Places injection 40 Places inhalation



MATHIEU.LOVERA@GAIA-PARIS.FR

MERCI !