



Une SCMR dans un CAARUD.

**Un CSAPA : un lieu fixe + un bus
Méthadone**

**L'intégration
de programmes RdR et
de traitements de substitution**

GAÏA PARIS

- **Une Association issue de Médecins du Monde**
 - ⇒ 1989 : 1^{er} PES en France
 - ⇒ 1994 : Un centre Méthadone
 - ⇒ 1998 : Un bus méthadone
- **2006 : création de Gaïa Paris**
 - ⇒ Poursuites des activités :
 - un CAARUD, un CSAPA**
 - ⇒ 2011 : développement de TROD et du Fibroscan
 -
 - ⇒ Octobre 2016 : Ouverture de la première
Salle de Consommation à Moindre Risque en France

GAIA PARIS

- Le CAARUD : une antenne mobile
 - 3 592 personnes différentes, 26 910 passages
 - 122 408 seringues, 3 592 Kits Crack distribués.
 - Ouvert 5J/7, 2 soirées/semaine
 - Antenne mobile et Maraudes pédestres
 - Gare du Nord, Gare de l'Est,
- Le CSAPA : RDR & TSO
 - 810 patients différents, 40 382 passages
 - 36100 délivrance de traitements dont 34000 TSO
 - Antenne mobile et lieu fixe
 - ouvert 7J/7

Activités dans le quartier de la Gare du Nord à Paris

- Concentration de consommation de drogues par voie injectable dans l'espace public
- 130 000 seringues distribuées par les automates rue de Maubeuge (association SAFE)
- Urgences de l'Hôpital Lariboisière distribuent 2000 jetons pour les automates par semaine.

Éléments du contexte Gare du Nord

- 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 (25% SDF et 25% en hébergement provisoire)
 - 40% sans droits Sécurité Sociale ouverts

=> Désaffiliation sociale importante

Activités du CAARUD Gaïa sur ce quartier Gare du Nord

- 2 200 personnes différentes
- 18 319 passages
- 85 685 seringues distribuées
- 80 à 120 usagers différents par plage de stationnement (crackers et injecteurs)

Le projet d'une salle de consommation à moindre risque.

- Un Pré projet en 2009 avec le collectif du 19 mai
- Soutenu par MDM le projet est écrit et présenté par l'association GAÏA aux autorités sanitaires en 2010
- Refusé par le conseil d'état en 2011, il est intégré à la loi de santé publique en 2015.
- **OUVERTURE** le 17 Octobre 2016, l'association GAÏA est porteuse du projet.

L'OBJECTIF PRINCIPAL :

- Réduire la mortalité, la morbidité, l'exclusion sociale et les troubles à l'ordre public liés à la consommation de drogues dans l'espace public.

Les 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, les overdoses.
- **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**

L'équipe CAARUD/SCMR

- Chefs de service 2 ETP
- Infirmiers 3,5 ETP
- Educateurs 10,5 ETP
- Médecin 1 ETP
- Assistant social 1 ETP
- dont 7 salariés partagés sur CSAPA/SCMR
- 2 agents de sécurité (prestataire extérieur)

=> Soit au total 20 personnes

Organisation du lieu

- Préau et espace d'accueil: attente avant la consommation, distribution de matériel de RdR
- Espaces de consommation: injection/inhalation
- Un espace médical pour les consultations et les soins infirmiers
- Un espace d'entretiens individuels, éducatif et social
- Un espace de repos



Le lieu



Description du fonctionnement

- Ouverture 7 jours sur 7
- 8 heures par jour, pour 7 heures d'ouverture au public de 13 h à 20 h
- 5 intervenants minimum (2 moniteurs éducateurs, 2 éducateurs et 1 infirmier) et 1 agent de sécurité

Description du dispositif (1)

les règles :

- Accueil anonyme et gratuit

=> Lors du premier accueil:

- entretien individuel et passation d'un questionnaire (bilan des pratiques et des usages, parcours et antécédents)
- Lecture du règlement intérieur et signature d'un contrat de bonne utilisation du dispositif
- Remise du contrat à l'utilisateur

Description du dispositif (2)

le processus :

- Accueil et attente
- Supervision de la consommation : matériel stérile à usage unique
- Accompagnement et encadrement
- Consultations médicales et sociales + travail de réinsertion.

Description du dispositif (3)

les partenariats :

- Les services sanitaires
- Les services de soins en addictologie
- Les structures de réduction des risques
- Les dispositifs d'accompagnement des personnes précaires
- Les dispositifs de réinsertion

Gestion de l'extérieur de la SCMR

- Maraudes quotidiennes à pieds et en antenne mobiles de façon quotidienne dans le quartier
- Travail de sensibilisation et de responsabilisation auprès des usagers
- Ligne téléphonique pour les riverains et la police, réunion de concertations régulières.

LES PREMIERS CHIFFRES (1)

- **323** personnes différentes accueillies ce premier mois
- **le premier jour 65 passages** (pour 40 personnes) **le premier jour**
- **sur le 1^{er} mois une moyenne de 170 passages/jour** (pour 123 personnes)
- **52%** inhalent ET injectent, **48%** ne font qu'injecter

LES PREMIERS CHIFFRES (2)

- Skénan 47,59% des consommations
- Crack 41,97%
- Buprénorphine/Subutex 4,26%
- Méthadone 3,87%
- Cocaïne 0,79%
- Benzodiazépines 0,41%
- Héroïne 1,11%

ARTICULATION CAARUD / CSAPA

RDR et Prise en charge des addictions

- **Prise en charge addiction et TSO**
- **Mais aussi distribution de matériel de réduction des risques au CSAPA**
- **Orientation des usagers injecteurs de TSO vers la salle de consommation pour accompagnement à l'injection**

ARTICULATION CSAPA / CAARUD : L'INJECTION DE TSO

- Depuis 2008 : délivrance de buprénorphine
- 176 personnes suivies à la buprénorphine en 2015
- Délivrance quotidienne sur le CSAPA mobile et
Problématique du mesusage.
- 2015 : Antenne mobile dédiée chaque mois aux
patients suivis à la buprénorphine: entretiens de RdR et
modalités adaptées aux pratiques

ARTICULATION CAARUD / CSAPA : L'INCLUSION EN TSO

- **7 salariés en temps partagé entre SCMR et CSAPA**
- **Rotation des équipes sur les 2 établissements :
facilitation des orientations, approche globale
TSO/RDR**
- **Pré-inclusion des patients sous TSO dans la salle**



MERCI