

Santé en prison: Barrières et Fenêtres

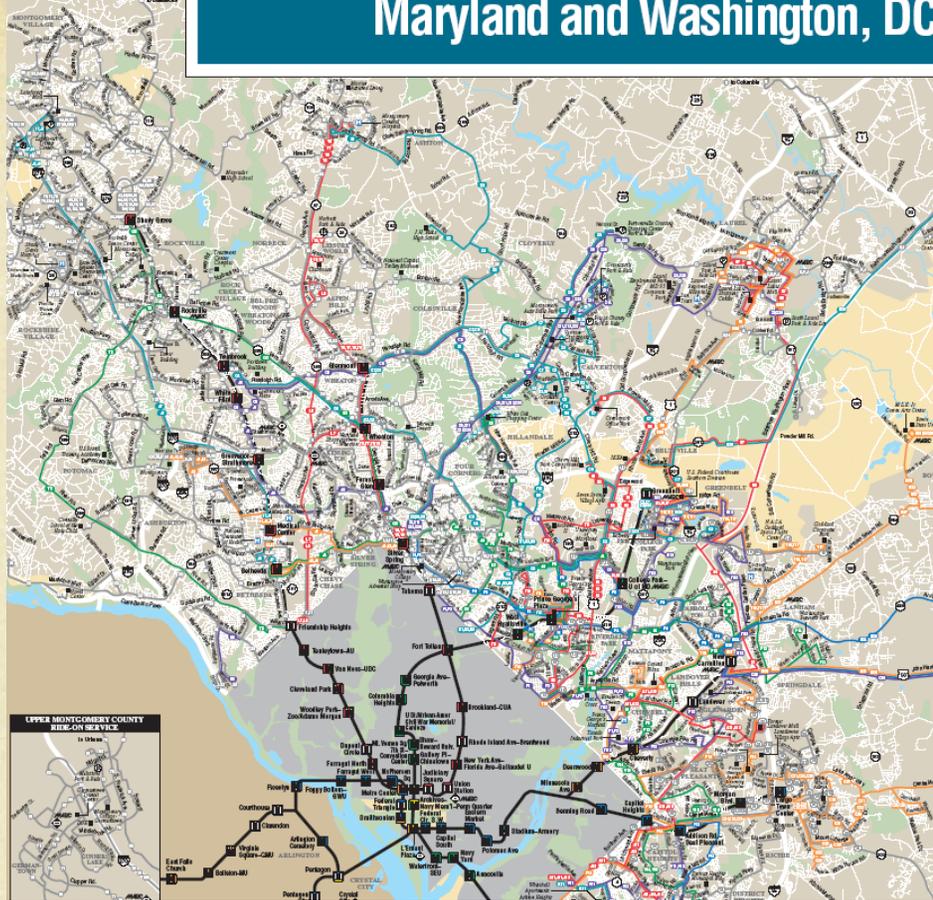
Kafui Houegnifioh
F. Pinault
JP Rieder
AS. Steiner
H. Wolff

SMPR 14.01.2009

Programme

- ✦ Statut social et santé + descriptif population carcérale à GE
- ✦ Parcours (santé) du patient au sein de la prison
- ✦ Addiction à la prison: une opportunité pour la santé
- ✦ Effets de l'incarcération sur la santé
- ✦ Film
- ✦ Synthèse et questions

Maryland and Washington, DC



USA:

Espérance de vie:

>90 années

♀ Asian-American, NY

↔

<55 années

♂ Native American,
S. Dakota



Espérance de vie augmente d'une année par km de résidence vers le Nord-Ouest

Montgomery County

76 années

Blancs

Downtown

57 années

Afro-Américains

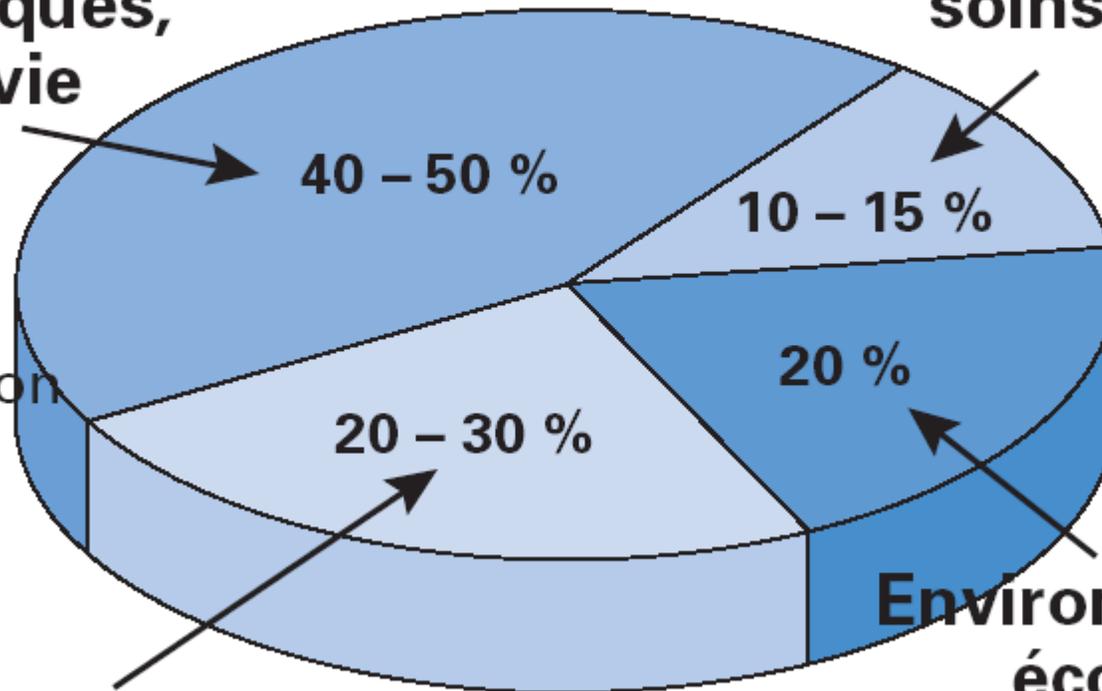
Murray 1998

Facteurs d'influence sur la santé

Conditions socio-économiques, style de vie

Culture
Formation
Economie
Alimentation

Systeme des soins de santé



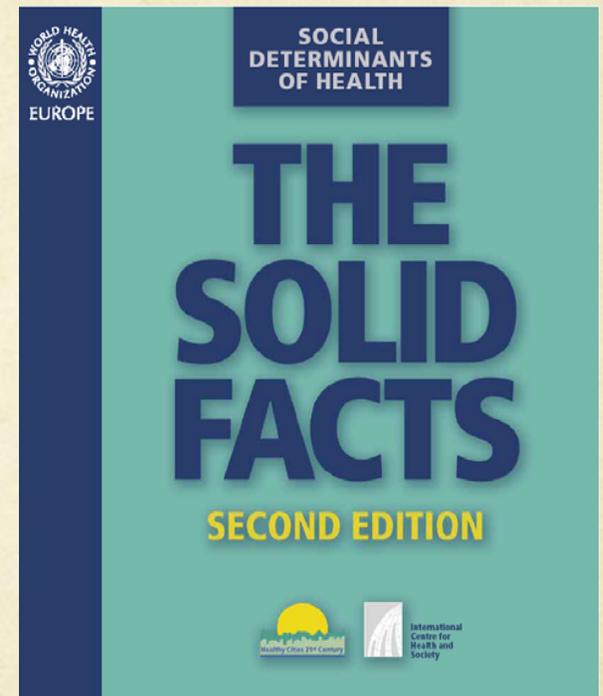
Prédispositions génétiques

Environnement, écosystème
Conditions d'habitat

Facteurs d'influence sur la santé selon le Professeur François van der Linde.

Déterminants sociaux de la santé

1. Gradient social
2. Stress
3. Petite enfance
4. Exclusion sociale
5. Travail (contrôle)
6. Chômage
7. Soutien social
8. Addiction
9. Nutrition
10. Mobilité/ Transport



Wilkinson, Marmot, WHO 2003

Gradient social

Fig. 1. Occupational class differences in life expectancy, England and Wales, 1997–1999

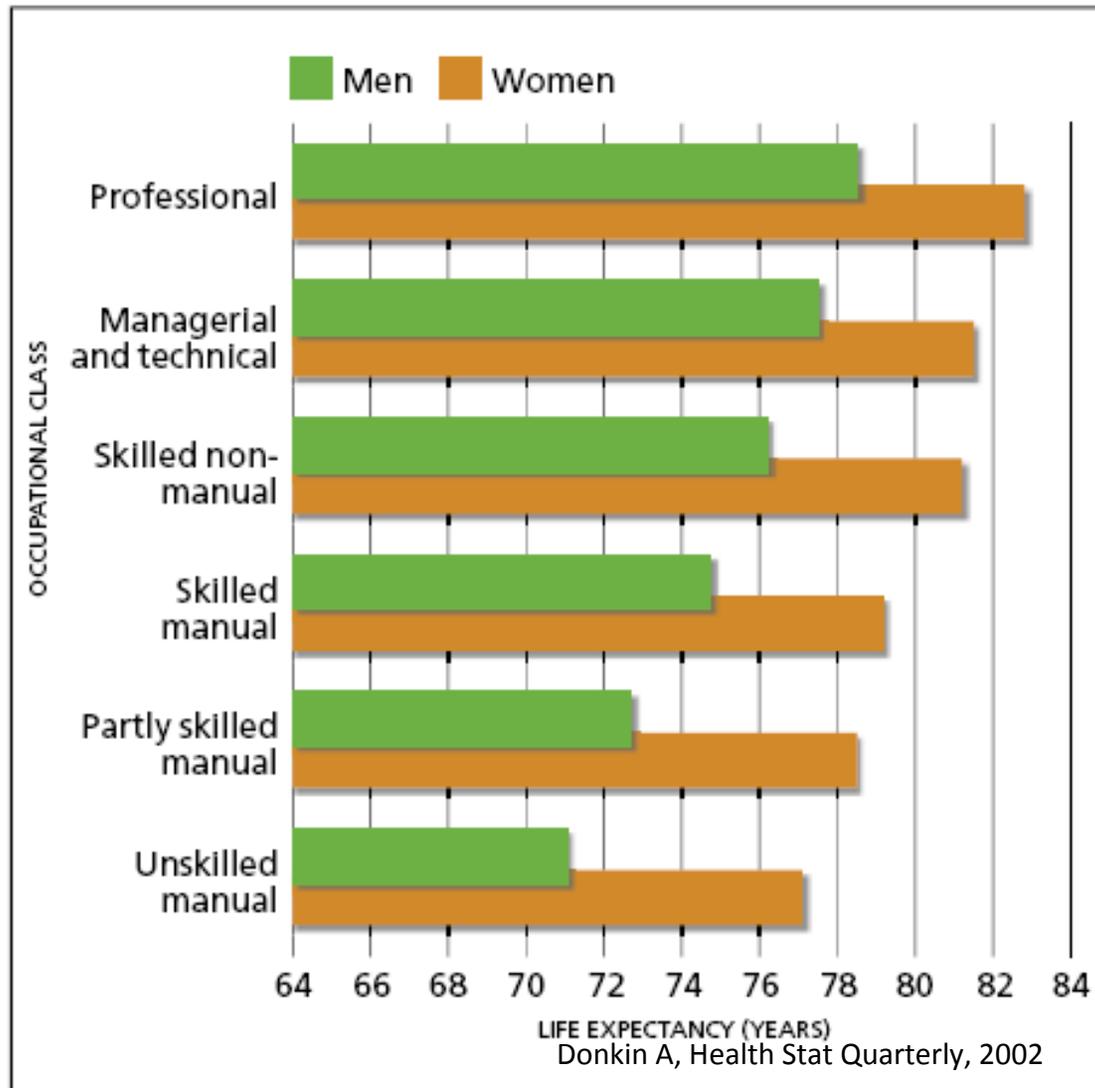
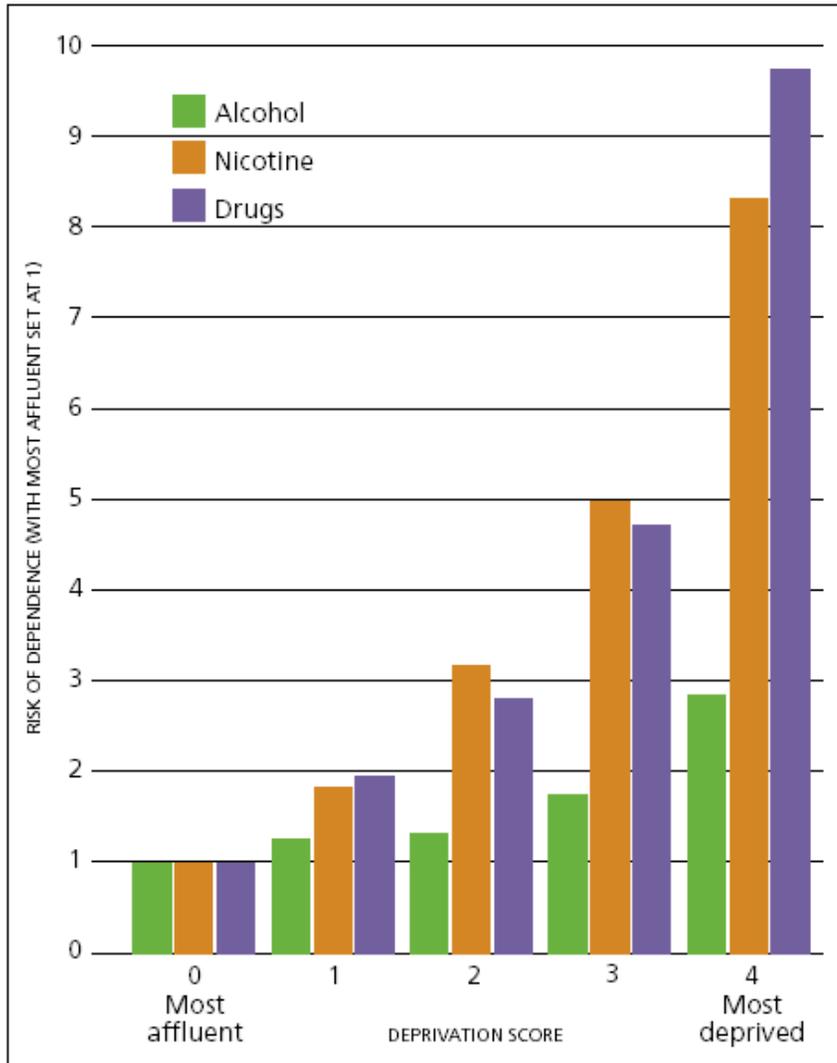


Fig. 7. Socioeconomic deprivation and risk of dependence on alcohol, nicotine and drugs, Great Britain, 1993



Addiction

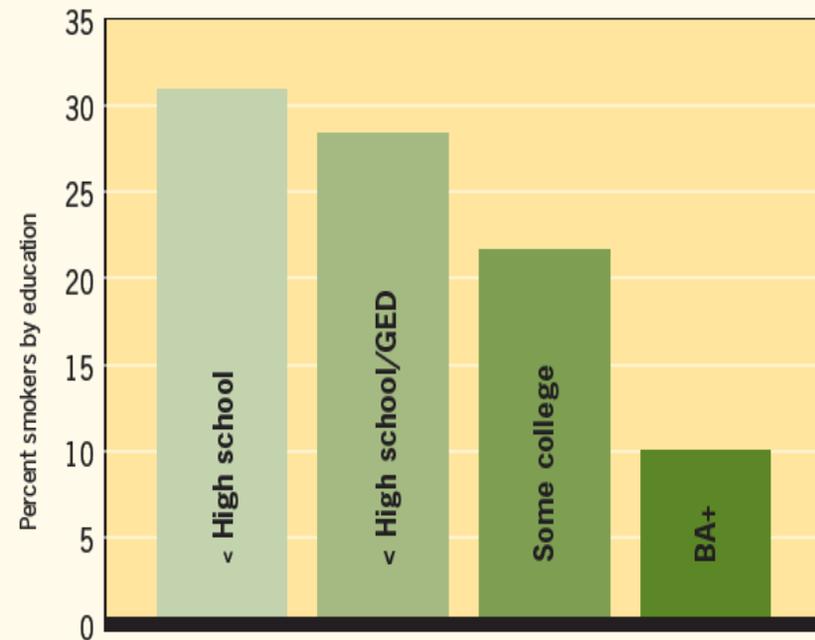
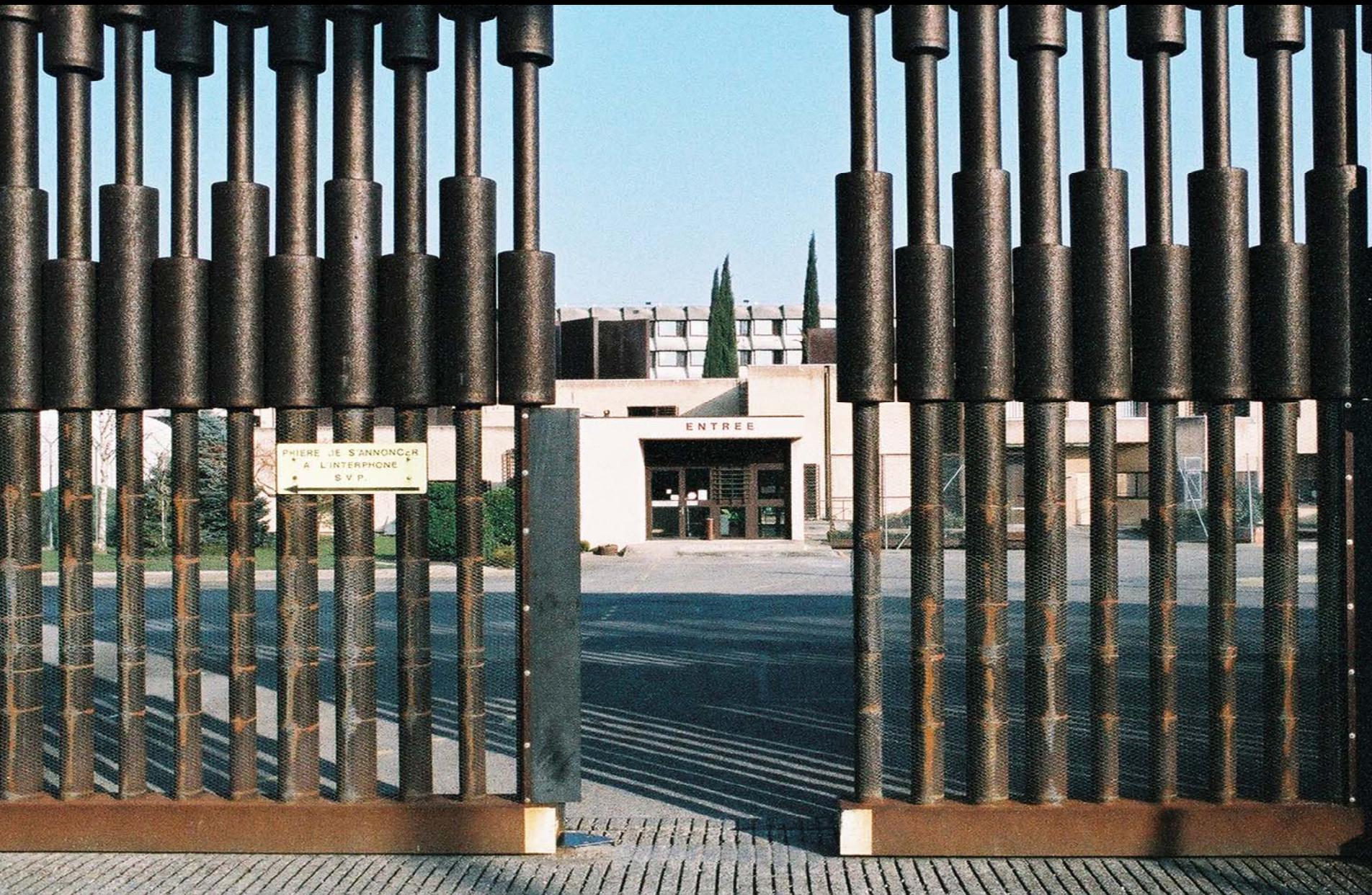


Figure 8. Current Cigarette Smoking by Adults Age 25 Years.

Source: Health, United States, 2004 p. 225



PRIERE DE S'ANNONCER
A L'INTERPHONE
S.V.P.

ENTREE



Prison préventive de Champ-Dollon

- 2500-3000
incarcérations/année
- 270 places; 495 détenus (taux
d'occupation >180% !!)
- 94% male
- 60% < 30 years
- Nationalités:
 - Suisse 11%
 - Autres Europe 35%
 - Nord Afrique 19%
 - Afrique autres 19%
- Sans papiers 63%
- Durée de "séjour":
 - 30% < 1 semaine
 - 50% < 1 mois



- 14.500 consultations/année

- 18 infirmiers (24h/24)
- Généralistes, psychiatres, psychologues, dentistes, autres spécialistes

- Chaque détenu est vu par un(e) infirmier le jour de l'admission:

- Maladies infectieuses, addiction, morbidité, médicaments, santé mentale, violence



Principes

- Accès aux soins
- Equivalence des soins
- Consentement du patient et confidentialité
- Prévention sanitaire
- Indépendance professionnelle
- Compétence professionnelle

ASSM 2002

Conseil de l'Europe 2006

Arrêté du Conseil d'Etat de GE 2000

Problèmes de santé

- Tabac (69%)
- Consommation excessive d'alcool (41%)
- Abus de substances (38%):
 - Héroïne 17%
 - Cocaïne 27%
 - Cannabis 36%
- Troubles mentaux autres qu'addiction: 47% (troubles de sommeil, anxiété, dépression, troubles psychotiques)

Tatouages en prison: 32 %



Violence

- 6-8% d'allégations de mauvais traitement au moment de l'arrestation
- Constat de lésions traumatiques:
 - 70 % acceptent la transmission à la cheffe de la police et au commissaire à la déontologie

Résumé

- Population carcérale = population vulnérable
- Frappée par de multiples déterminants sociaux de la santé
- Parfois premier contact avec système de santé
- Action santé publique

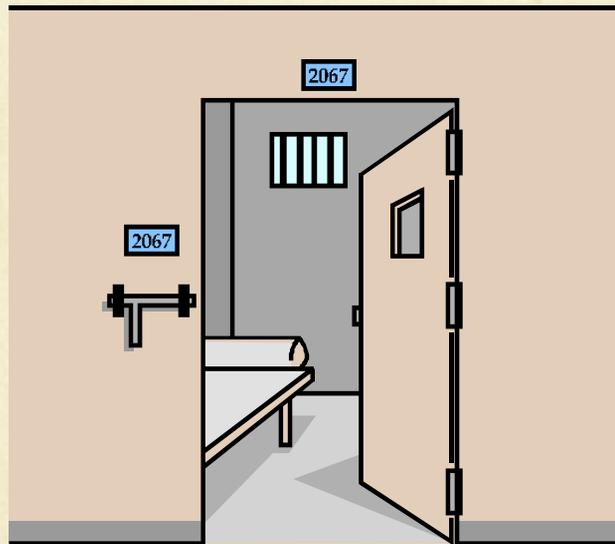
Programme

- ✦ Statut social et santé + descriptif population carcérale à GE
- ✦ **Parcours (santé) du patient au sein de la prison**
- ✦ Addiction à la prison: une opportunité pour la santé
- ✦ Effets de l'incarcération sur la santé
- ✦ Film
- ✦ Synthèse et questions

M. O.
1979

Cas clinique

Accès aux soins à CD



Bilan d'entrée infirmier de M. O.



- Situation sociale
- Perception du patient / état de santé
- Dépistage TBC
- Problèmes de santé physique, actuels
- Problèmes de santé mentale
- Violence
- Abus de substances
- Vaccins
- Traitements
- Suivis extérieurs

Poly-toxicomanie

- Substitution à la méthadone depuis 6 ans
- Sevrage méthadone
- Echec sevrage avec reprise consommation drogue i.v.
- Demande accrue de médicaments sédatifs
- Anxiété importante

Trouble de la personnalité Bordeline

- Détérioration progressive de sa thymie avec:
 - Labilité émotionnelle
 - Instabilité relationnelle
 - Comportement impulsifs

- Violences physiques avec :
 - Fracture orbitaire

- Gestes auto-agressifs impulsifs :
 - Scarification : cou, abdomen
 - TC à répétition avec emphysème hémifacial
 - Ingestion lames de rasoir

Attitude

- Evaluation psychiatrique hospitalier à l'UCP:
 - Autre psychopathie sous-jacente, PTSD ?
 - Autre stratégie thérapeutique non médicamenteuse?
 - Gestion de la frustration

Résultats et évolution

- Absence de critère de PTSD
- Acceptation d'une baisse du traitement médicamenteux
- Alliance thérapeutique
- Nouvel échec avec recrudescence de gestes auto-agressifs
- Discussion sur reprise de la méthadone

Hépatite C chronique

- Absence de manifestation clinique
- Virémie HCV 47.000, génotype 3
- Fibrose peu significative
- Test hépatiques modérément perturbés
- Pas d'indication thérapeutique au vue du problème psychiatrique et de l'instabilité sociale

Résumé

- Patient jeune, poly-toxicomane avec antécédent psychiatrique
- Prise en charge globale difficile :
 - Limites thérapeutiques
 - Contraintes du milieu carcéral
 - Organisation, barrières administratives

Demandes de consultations



1 boîte courrier médical par ½ étage
- Ramassage journalier par infirmiers

1. SUD

Tri du courrier

Dater réception
Évaluer degré d'urgence
Planifier les consultations



PRENOM : Gabi

NO DE CELLULE : 153

MOTIFS : Psihik maladi, je ave problem avec le tet selicouple sorti pour discedit, malit le tet. tce necco je suis je suis tres nerces cochmar.

Date : 17.12.08

Signature : Oliver

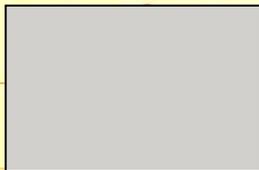
ception de votre demande, celle-ci est enregistree et vous serez reeu/e/ à l'Unité médicale dès que possible.

DEMANDE DE CONSULTATION MEDICALE

TE

27 NOV. 2008

NOM :



PRENOM :

Dr. Richard Be
Dr. Richard Bes

NO DE CELLULE :

229 urgent. Psihiatz

MOTIFS :

Psihiatr. Problem avec le tet de sinucioi, je pa ve cupe moua, qui pa ma don sa tablet, quelle ve ma done, elle ma ede selicouple je pa ve muerit. meesi.

urge

Date : 27.11.08

Signature :



Suivi infirmier

- Consultation addictions
- Distribution médicaments
- Urgences (conjointe avec le médecin)
- Soins de plaies



Programme

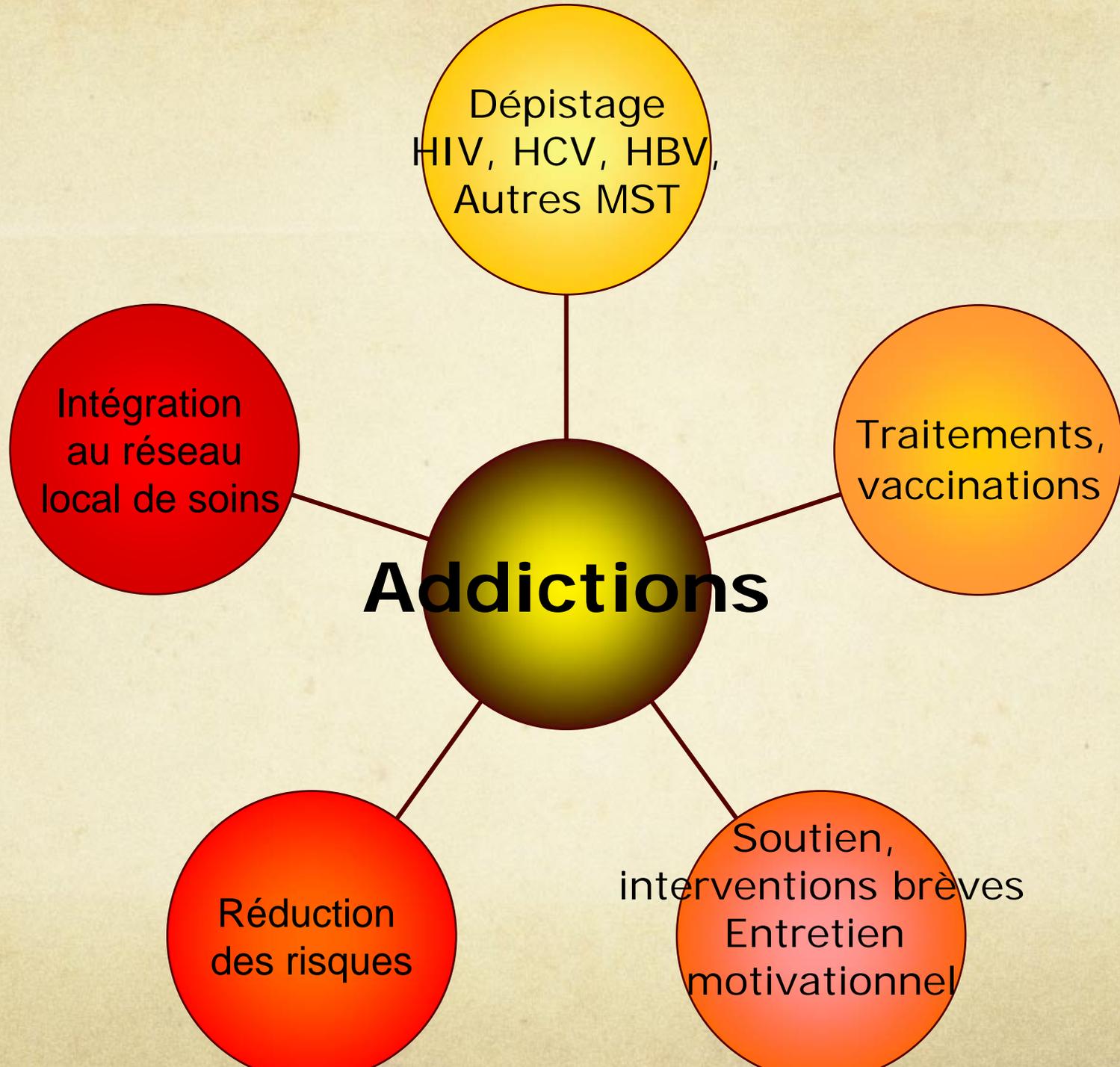
- ✦ Statut social et santé + descriptif population carcérale à GE
- ✦ Parcours (santé) du patient au sein de la prison
- ✦ **Addiction à la prison: une opportunité pour la santé**
- ✦ Effets de l'incarcération sur la santé
- ✦ Film
- ✦ Synthèse et questions

Accès aux soins

Consultation médicale dans les 12 mois	Population générale	Population carcérale <i>avec papiers</i>	Population carcérale <i>sans papiers</i>
%	60-70	50	30

www.sante.gouv.fr/htm/publication

Enquête, mars 2005



Détection des hépatites, pourquoi?

- 56% des consommateurs de drogues iv sont HCV + en Suisse
 - www.eurosurveillance.org, Vol . 13 · Issues 4-6, Apr-Jun 2008
- Vaccination pour HBV, une mesure simple et efficace
- Traitement pour HCV reconnu comme « cost-effective » dans la population carcérale
 - Hepatology. 2008 Nov;48(5):1387-95

Interventions brèves, soutien motivationnel

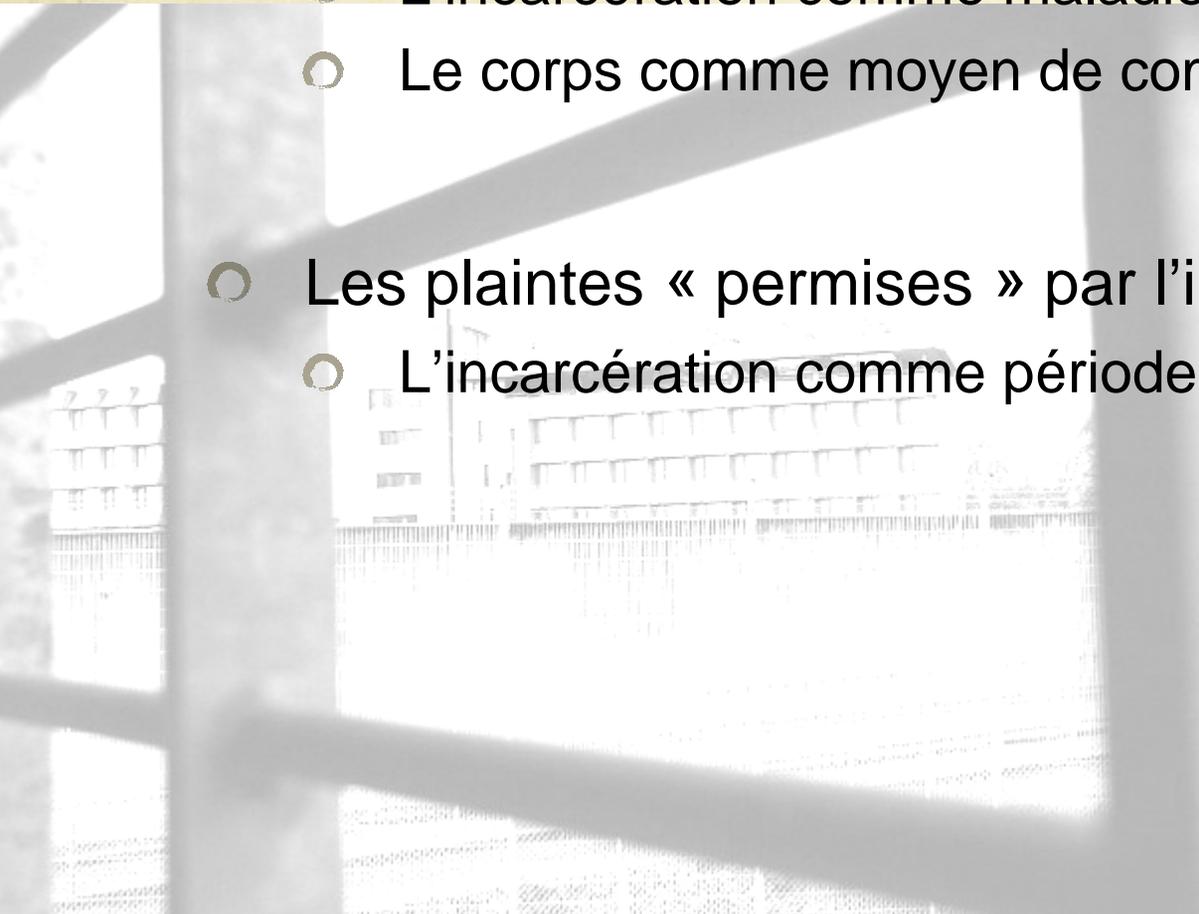
- Beaucoup de patients en stade de contemplation ou de pré-contemplation
- La prison est un temps de réflexion
- Intervention brève peut diminuer les consommations à risque
 - Drug Alcohol Depend. 2005 Jan 7;77(1):49-59

Programme

- ✦ Statut social et santé + descriptif population carcérale à GE
- ✦ Parcours (santé) du patient au sein de la prison
- ✦ Addiction à la prison: une opportunité pour la santé
- ✦ **Effets de l'incarcération sur la santé**
- ✦ Film
- ✦ Synthèse et questions

Docteur... j'ai mal à la prison

- Les troubles induits par l'incarcération
 - L'incarcération comme maladie
 - Le corps comme moyen de communication
- Les plaintes « permises » par l'incarcération
 - L'incarcération comme période « à part »



Anxiété



Incarcération comme maladie

- Réaction de stress aigu
- Choc de l'incarcération / arrestation
- Risque d'évaluation

○ Troubles de l'état

○ Epis

TRISTESSE

Le corps comme moyen de

DEMANDE DE CONSULTATION MÉDICALE :

NOM :

Prénom(s) :

17 AVR. 2006

Date de naissance : 17/10/1960

N° de cellule : 162

Motifs : je vous écris car je souffre de

monce de sommeil je dors pas la nuit

S.V.P appeler moi le plus vite possible

Date : 16/4/2006



Signature :

marci

DEMANDE DE CONSULTATION MÉDICALE :

NOM : B

Prénom(s) :

Date de naissance : 20 - 11 1980

N° de cellule : 176

Motifs : BROB KOPIR OU PIE

= Coupure au pied

25 JUL. 2007

Date : 24 - 7 - 2007 Signature : 

► Dès réception de votre demande, celle-ci est enregistrée et vous serez reçu(e) à l'Unité médicale dès que possible.

Programme

- ✦ Statut social et santé + descriptif population carcérale à GE
- ✦ Parcours (santé) du patient au sein de la prison
- ✦ Addiction à la prison: une opportunité pour la santé
- ✦ Effets de l'incarcération sur la santé
- ✦ **Film**
- ✦ Synthèse et questions



Programme

- ✦ Statut social et santé + descriptif population carcérale à GE
- ✦ Parcours (santé) du patient au sein de la prison
- ✦ Addiction à la prison: une opportunité pour la santé
- ✦ Effets de l'incarcération sur la santé
- ✦ Film
- ✦ Synthèse et questions

Synthèse

- (Sur-) population carcérale = population vulnérable
- Travail interdisciplinaire
- Addictions, troubles psychiatriques, ..., besoin de compétences linguistiques
- Opportunité en santé public (addictions, maladies infectieuses, vaccins, ...)
- Ecole en droit médical et respect des droits humains fondamentaux