

RÉDUCTION DES RISQUES DANS UNE PRISON ESPAGNOLE

CENTRO PENITENCIARIO
ARABA / ÁLAVA

RAFAEL VELASCO GARCÍA (ENFERMERO)
C.S. ZABALLA C.P.
RAFAEL.VELASCOGARCIA@osakidetza.net

ÉTAT DE SANTÉ

1989

Admis en prison:

- 28,4% VIH +
- ADVP 60% VIH+

1990

Admis en prison:

- 24,2% VIH +
- ADVP 44,8%
VIH+

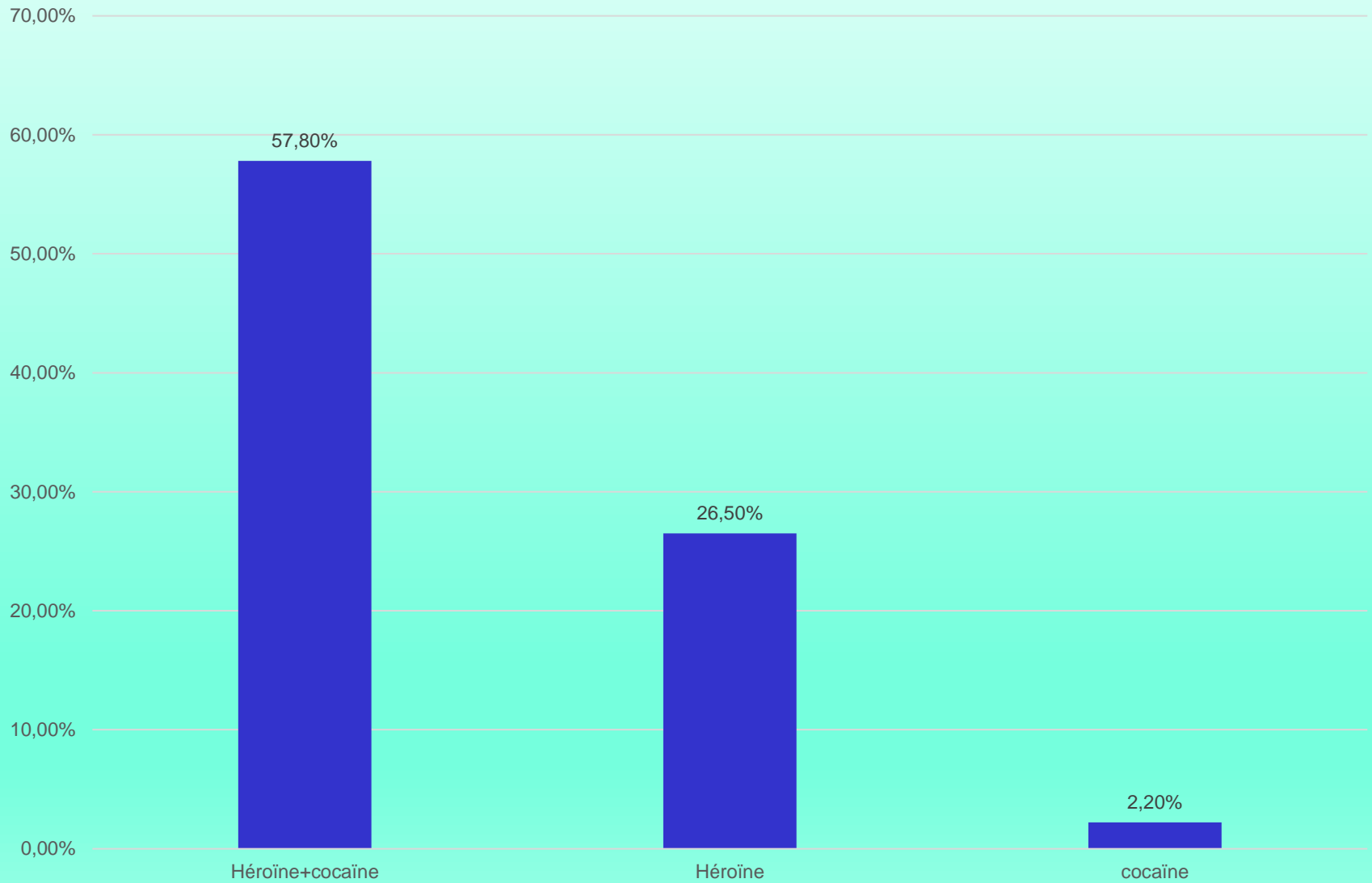
BARCELONE 92



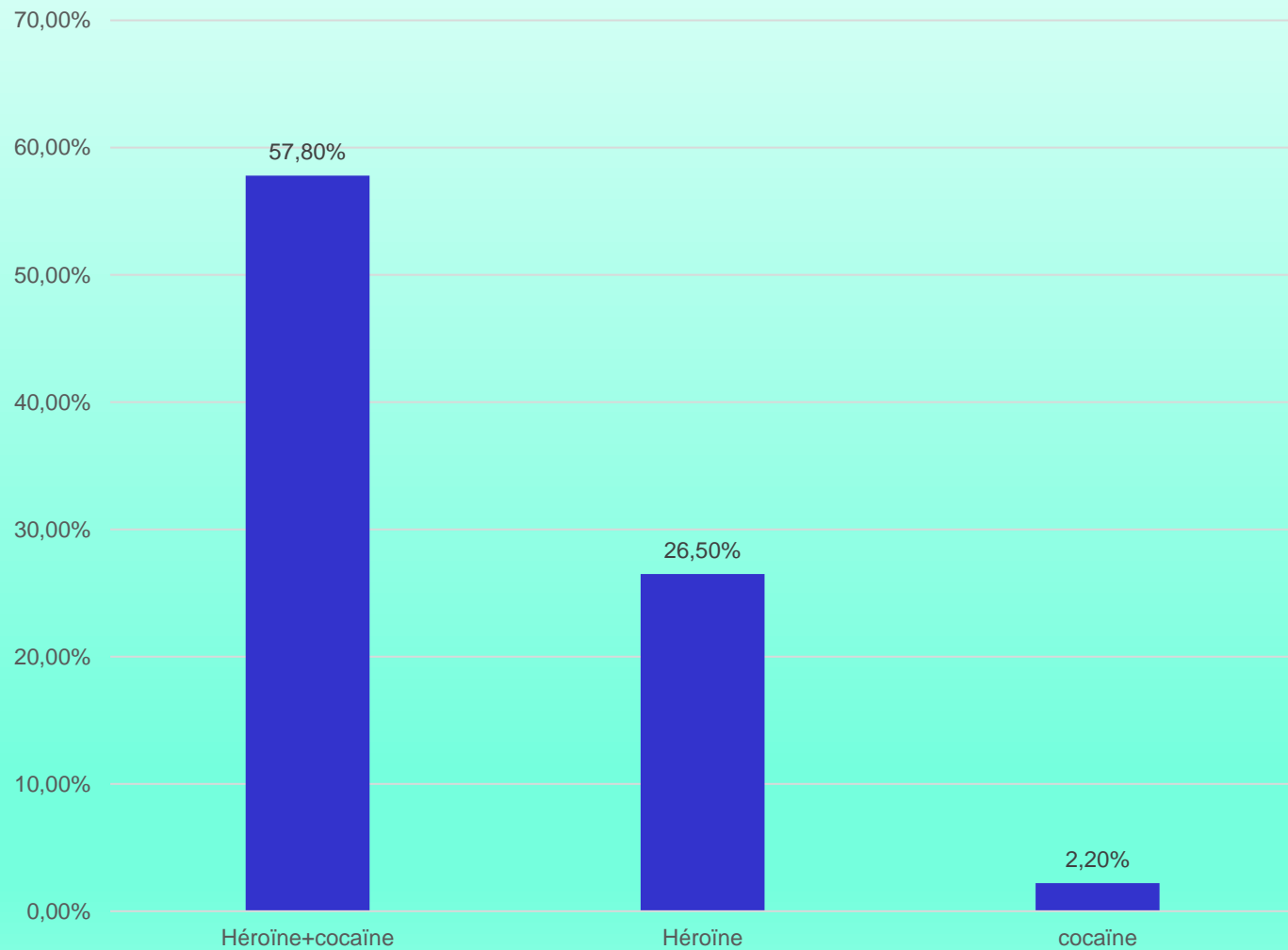
1994

- 23,3% VIH +
- 54,2% toxicomanes
- 39,1% toxicomanes → I.V.

1994



1994 (I.V.)



PIJ

- Basauri
- Pamplona
- L'expansion
- Le programme-cadre

LE PROGRAMME-CADRE

- L'objectif
- La population cible
- Les actions avec les stagiaires participants
- Organisation d'activités

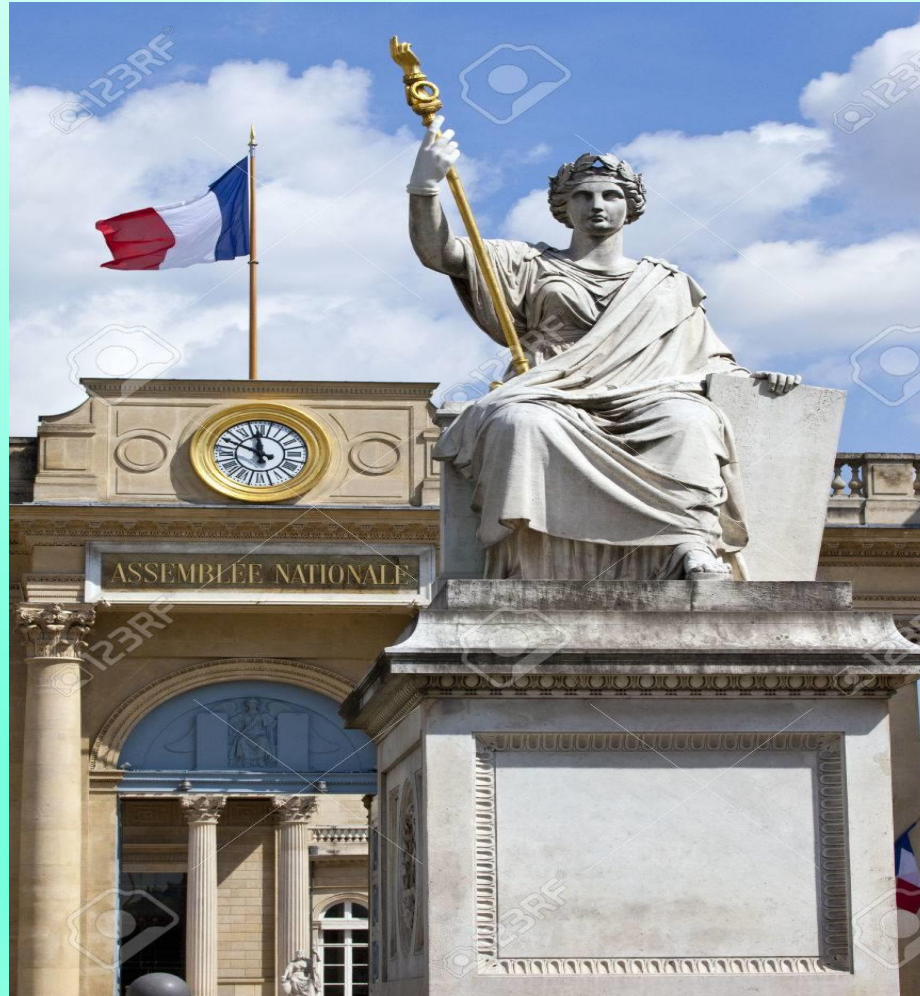
LE MATÉRIEL



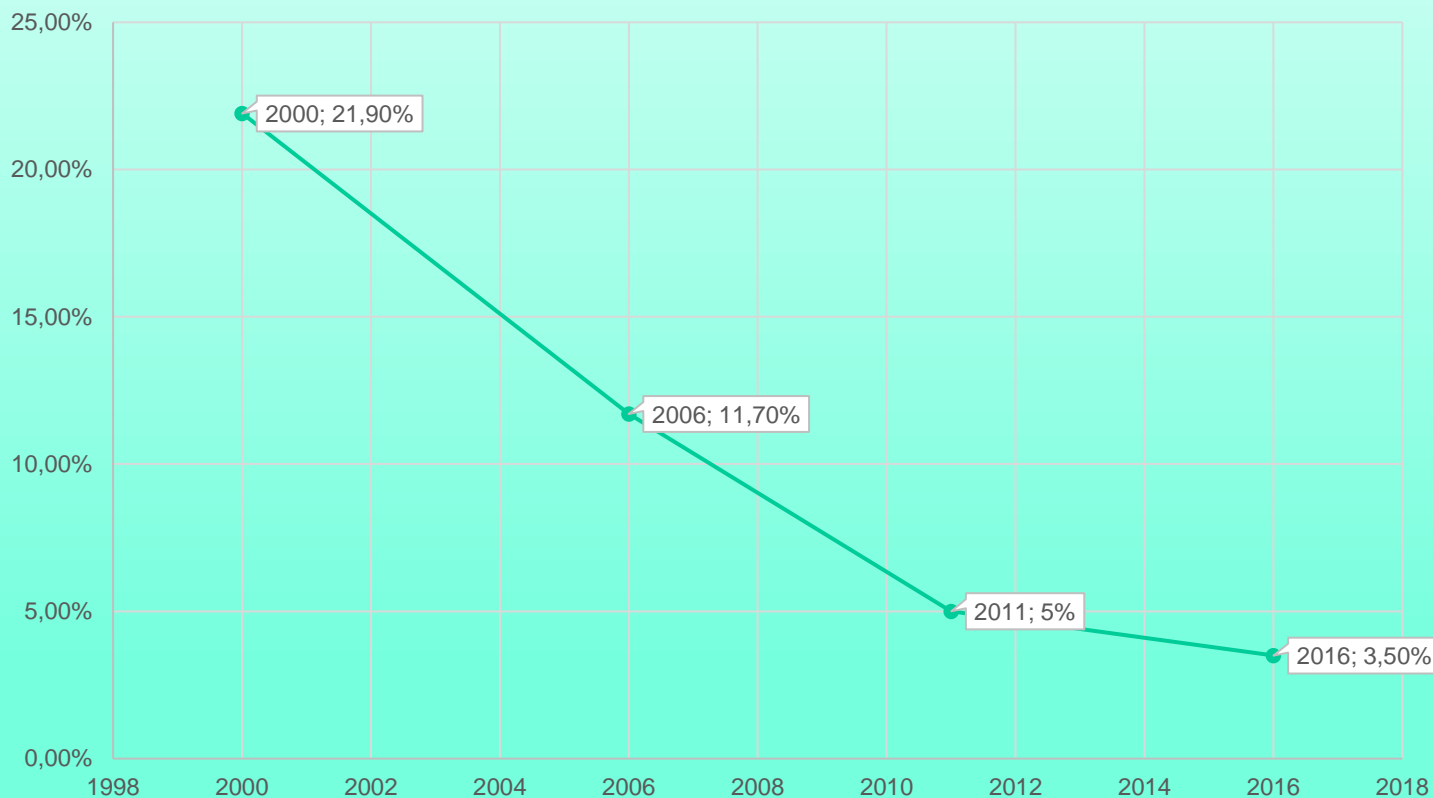
INFORMATION ET FORMATION DES AGENTS PÉNITENTIAIRES



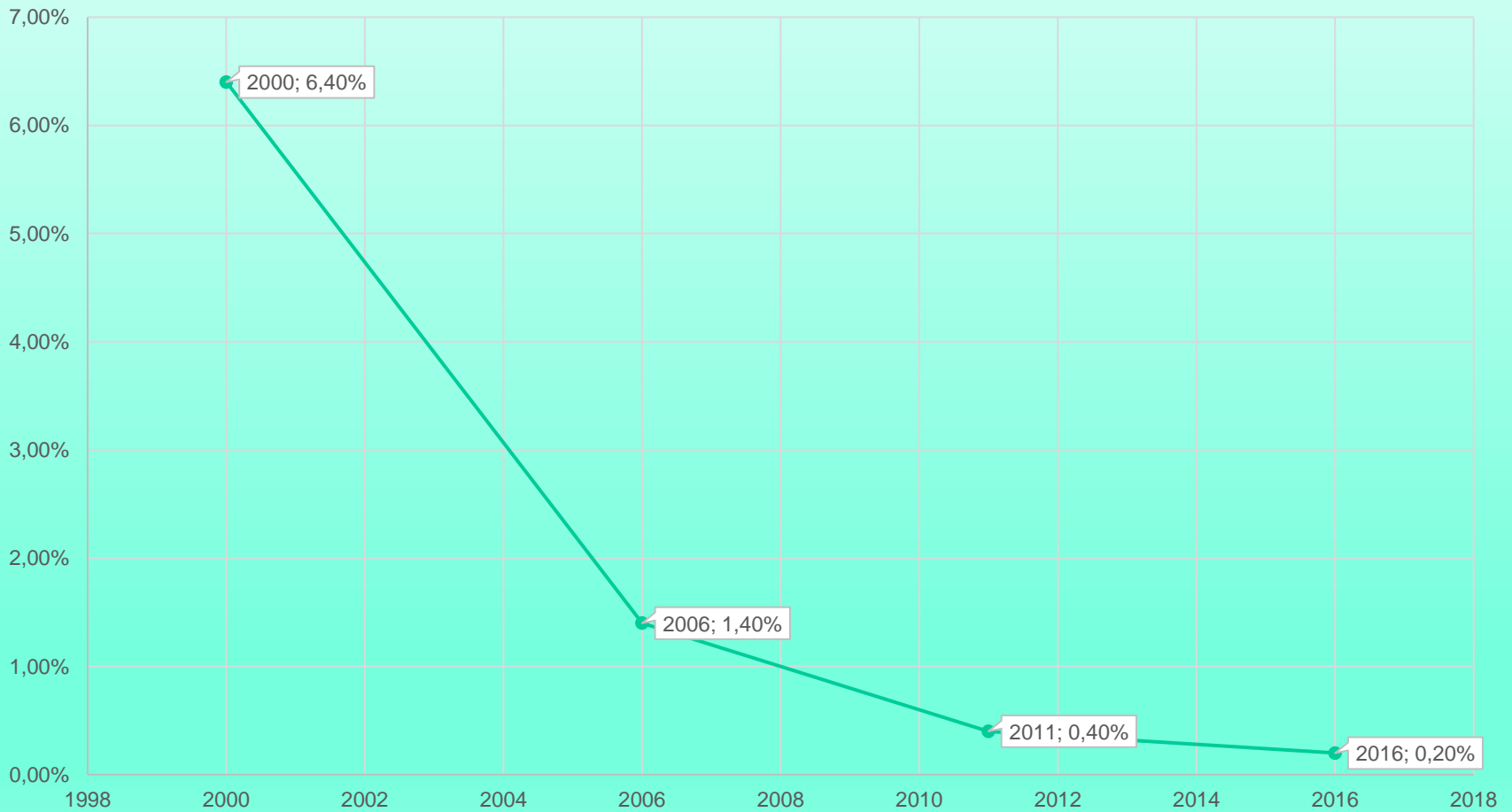
LA LÉGALITÉ



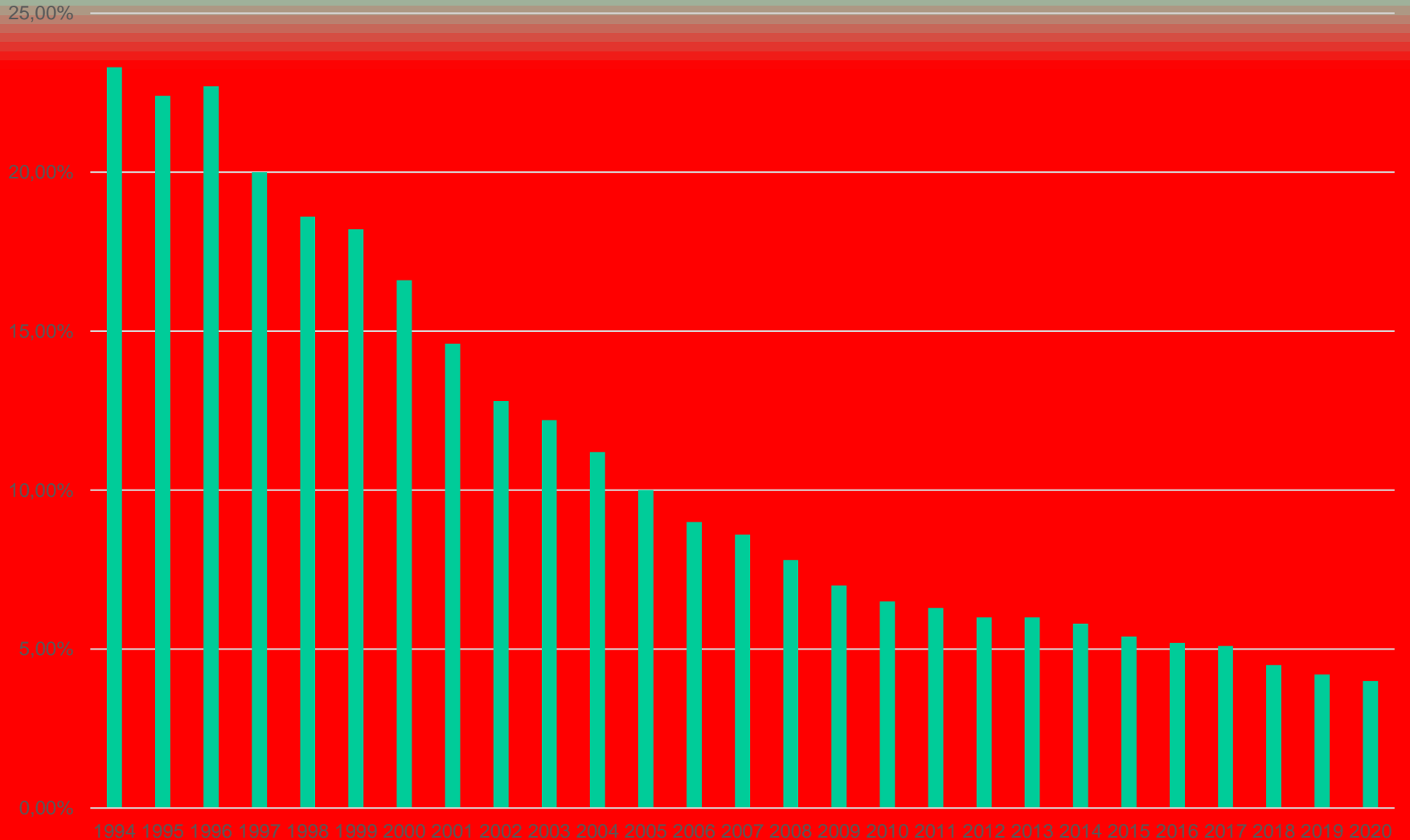
L'évolution via I.V. avant l'admission en prison (dernier mois)



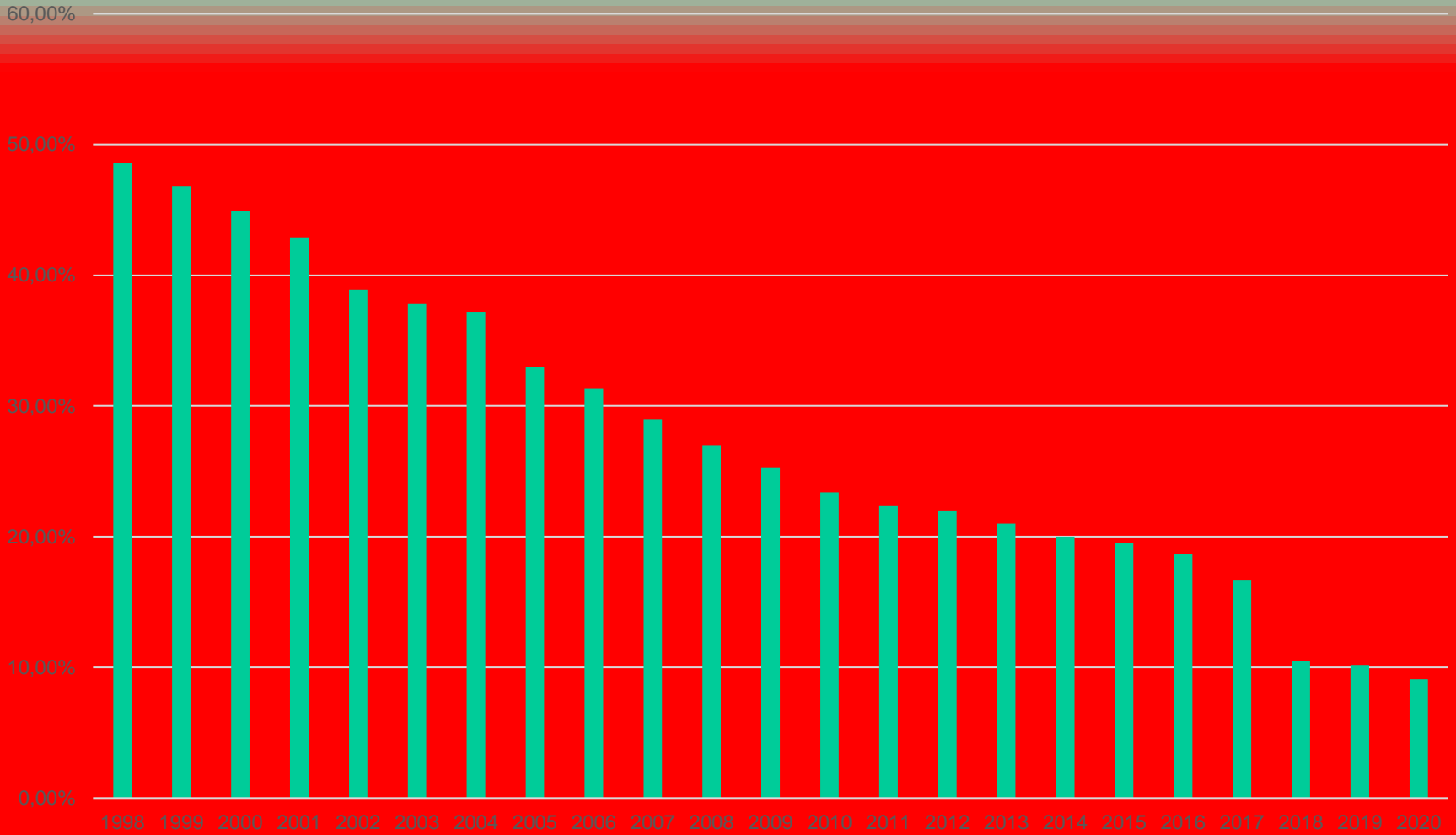
L'évolution via I.V. prison (mois dernier)



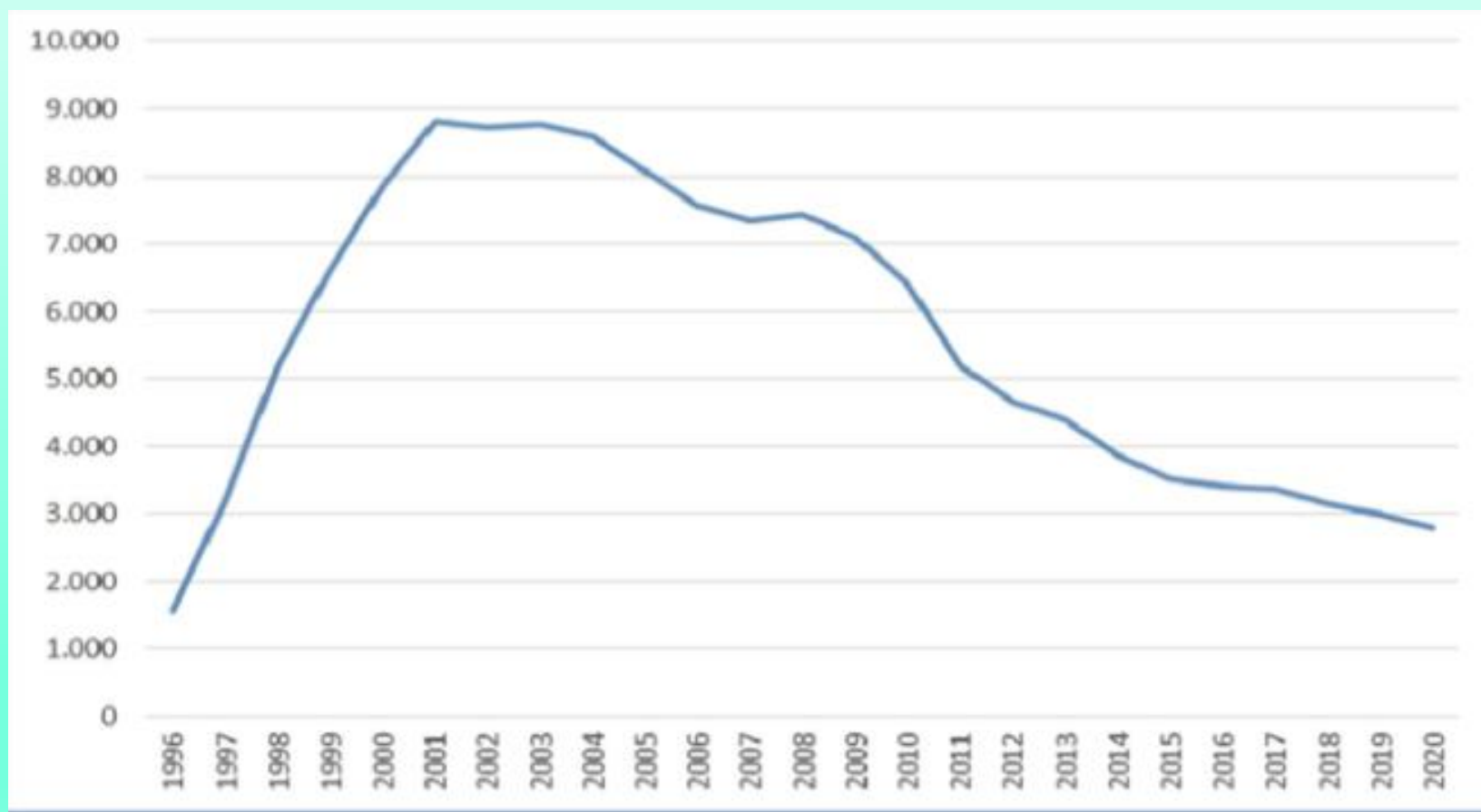
L'évolution VIH



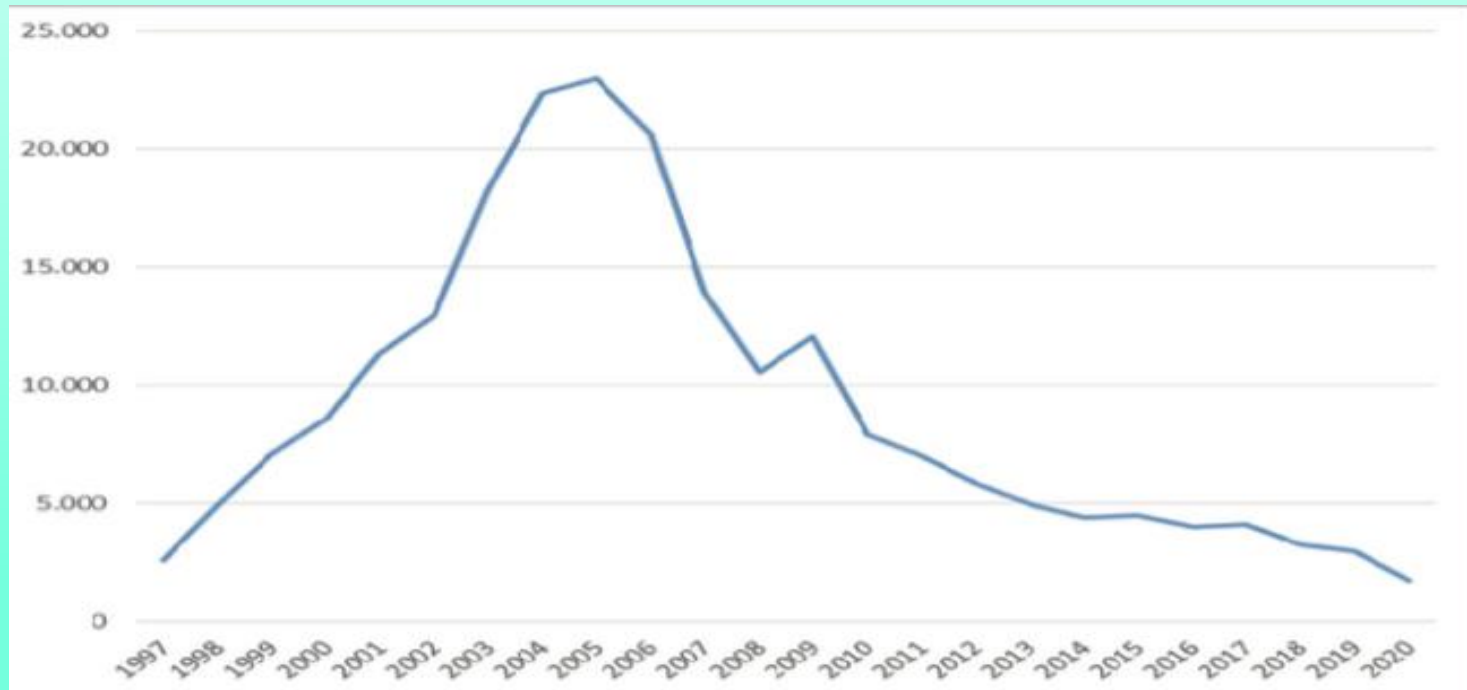
L'évolution VHC



L'évolution du nombre de détenus sous traitement quotidien à la méthadone au 31 décembre



L'évolution de PIJ en prison



Méthadone	27	3,98%
Suboxone®	29	3,95%
Buvidal®	13	1,77%
Buprex®	2	0,27%
Transtec®	4	0,55%
Total	75	10,22%

LES CONCLUSIONS

- Au début du PIJ, il y avait beaucoup de réticence à le mettre en œuvre.
- L'état de santé des détenus avant la mise en place du PIJ était très mauvais.
- Le PIJ a contribué à réduire l'infection par le VIH et le VHC.
- L'avenir?.

MERCI
BEAUCOUP

