



Projet pilote de réduction des risques dans une logique de travail communautaire

Association Espoir Goutte d'Or

11 rue Saint Luc

75018 - PARIS

tél:42 62 55 12

SALLE SAINT BRUNO

ASSOCIATION (Loi de 1901)

9, rue Saint-Bruno - 75018 PARIS

Tél. 01 53 09 99 22 - Fax 01 42 52 22 01

JUIN 1993



Association Espoir Goutte d'Or

Projet pilote de réduction des risques dans une logique de travail communautaire

Note d'opportunité :

A partir de la comparaison des différentes expériences menées à travers le monde en matière de réduction des risques liés à l'usage de drogues par voie intra-veineuse, il est possible d'en définir a priori les conditions d'efficacité.

- **Modification** des représentations des usagers de drogues et de l'ensemble du corps social.
- **Intégration** des mesures sanitaires dans un cadre réglementaire cohérent accompagné par des mesures sociales impliquant toutes les strates de l'action publique et citoyenne.
- **Participation** des populations concernées par le programme à toutes les phases de sa préparation et de sa mise en place.

Les déclarations récentes de Monsieur DOUSTE-BLAZY, Ministre délégué à la Santé, à l'occasion de sa visite, dans le quartier de la Goutte d'Or, à notre association EGO, et dans la presse récemment, nous donnent l'assurance d'une volonté politique d'engager plus clairement encore la France sur la voie de la réduction des risques liés à l'usage de drogues par voie intra-veineuse;

Notre association qui travaille depuis six ans autour de la prévention et la prise en charge des problèmes liés aux drogues, souhaite vivement **poursuivre et élargir** ses actions, s'inscrivant ainsi comme partenaire dans la mise en place des nouvelles stratégies visant la réduction des risques.

L'ASSOCIATION ESPOIR GOUTTE D'OR ET LE TRAVAIL COMMUNAUTAIRE

En réaction au fatalisme ambiant, l'association Espoir Goutte d'Or, s'est créée en 1987 en partenariat avec les habitants du quartier, les usagers de drogues et des travailleurs sanitaires et sociaux.

A la mesure de ses moyens, elle a tenté de mettre en oeuvre des réponses concrètes, compréhensibles et réalistes.

Dès l'origine, EGO a mis en place des actions fondées sur la PREVENTION DE PROXIMITE et a rassemblé en son sein les partenaires indispensables au développement des actions visant la réduction des risques liés à l'usage de drogues.

Le projet présenté ici se situe donc comme un élément de maturité, de formalisation d'un certain nombre d'actions expérimentales préalables ayant rencontré déjà un succès incontestable.
(documents en annexe)

- Recherche-action sur les représentations du VIH auprès des usagers de drogues,
- Opération pochettes pharmacie.

En résumé, **la démarche communautaire** s'inscrit dans une logique de développement social local ; elle se distingue d'une démarche de création de services, fussent-ils adéquats aux besoins. Il ne s'agit pas simplement de répondre à un problème spécifique mais de générer à partir des habitants d'un quartier, un espace collectif de participation pour aborder les problèmes liés aux drogues, dans toute leur complexité.

La réduction des risques, à travers l'approche communautaire permet de relier à la fois le symptôme sanitaire à la complexité des situations sociales dans lesquelles ces différents symptômes s'enracinent et prennent sens.

Comme le constatent plusieurs études préalables, il existe un **lien évident entre misère sociale et situation à risques d'infections diverses (VIH.- hépatites etc...) pour les usagers de drogues et personnes particulièrement marginalisés.**

la vulnérabilité de cette population s'accroît donc en fonction de l'importance de cette marginalisation.

Il est urgent de développer des programmes de pointe, d'innover, de mettre en oeuvre l'indispensable articulation entre les impératifs de santé publique et les besoins d'accompagnement social de ces populations.

Voici l'ensemble des arguments qui justifient et fondent le présent projet à être développé dans un des quartiers les plus marginalisés socialement et économiquement de Paris: la Goutte d'Or.

Par ailleurs, **notre association poursuit son travail d'accueil et de prise en charge de la population d'usagers de drogues, demandeurs de mesures d'accompagnement social ou d'accès aux soins, en s'appuyant sur les services hospitaliers ou spécialisés.**

Le Projet réduction des risques 1993-1994

axe 1: Recherche-action portant sur les priorités en matière de prévention secondaire (besoins des usagers)

axe 2: Mise en place des actions de proximité

Objectifs :

- **Identifier**, à travers le réseau sanitaire et associatif des XVIII, XIX et XXème arrondissements de Paris, (cet élargissement étant rendu indispensable afin de déconcentrer l'afflux des usagers de drogues sur un seul quartier de Paris et plus particulièrement celui de la Goutte d'Or.)
ainsi qu'avec la population concernée (usagers de drogues par voie intra veineuse) **les actions prioritaires** en matière de réduction des risques;
créer les conditions d'un partenariat avec ces derniers.

- **Mettre en place** des actions de proximité novatrices fondées sur une pratique d'évaluation continue sur un territoire parisien à haut risque, le 18ème Arrondissement et ses environs ;

- Sur la base des résultats obtenus lors du processus de la recherche-action, **évaluer les possibilités d'extension** à l'échelle de la Capitale, de certaines actions définies comme prioritaires
(par exemple l'approvisionnement régulier en "pochettes prévention" des pharmacies de nuit)

Restituer les données accumulées lors de l'enquête action à l'ensemble des partenaires indiqués dans l'action, aux administrations et tutelles concernées, et en particulier aux intéressés.

CALENDRIER

Les différentes phases décrites ci-dessous ne sont pas successives mais "imbriquées" suivant un échéancier prévisionnel illustré par le tableau figurant à la page suivante.

PHASE 1: (durée six mois)

INITIALISATION DU PROJET:

Conception et formalisation du projet
Recherche de partenaires institutionnels
Recherche de budgets

Cette étape est constituée de trois axes fondamentaux:

a) **mise en place d'une recherche-action** visant :

- la définition des indicateurs sociaux et sanitaires relatifs à la réduction des risques
- la définition d'une base de données pour le recueil systématique des éléments d'analyse;

b) **Evaluation**, par le biais de la recherche-action **des besoins prioritaires d'intervention sociale et sanitaire** auprès du réseau des partenaires cités ci dessous (remarquons cependant que cette liste n'est pas limitative)

- Médecins généralistes du quartier et les réseaux V/H Paris Nord et ESPAS
- Pharmaciens des quartiers ciblés.
- Tissu associatif du XVIII ème arrondissement.
- Hôpitaux Lariboisière, Bichat-Claude Bernard et Robert Debré
- Centre municipal de Santé d'Ivry
- L'IREP (équipe du Dr R Ingold)
- La Terrasse
- APARTS
- AIDES
- le groupe ASUD
- les CDAG
- l'AERI
- les ilotiers du 18ème Arrt ...

c) - **Formation** des promoteurs et animateurs du projet à ces questions

Phase deux: 2 mois

Cette étape est constituée de deux axes de travail opérationnels:

a) mise en place d'un programme expérimental d'échange de seringues limité au territoire défini par la recherche-action *

- d'autres actions pourront être développées de façon complémentaire selon la définition des axes prioritaires d'intervention déterminés pendant la recherche-action

- Formation-action en direction de personnels sanitaires et de cadres associatifs

- Accessibilité des seringues

kit ou/et pochettes au contenu adaptable,

distributeur,

- Mise à disposition de "fournitures de prévention secondaire"

fioles d'acide ascorbique

berlingots d'eau distillée

une dose de pommade pour les veines

eau de javel

- Création des outils de communication spécifiques adressés aux usagers de drogues, aux professionnels socio sanitaires, aux habitants du quartier, aux ilotiers, etc...

...

b) mise en place d'un comité de pilotage du programme

c) mise en place de la banque de données du programme

* Nota: le volume des seringues échangées par Médecins du Monde dans le quartier de la goutte d'Or et le constat d'une moyenne de 200 seringues vendues par les pharmaciens du même quartier lors de notre opération " Pochettes pharmacie " justifient cette action. Elle serait mise en place hors des jours de permanence du bus MDM, et après la fermeture des pharmacies.

Phase trois : 4 mois

Cette étape est constituée de trois axes de travail complémentaires

- a) la mise en place de l'ensemble du programme de réduction des risques**
(programme échange de seringues associé aux actions définies comme prioritaires)

- b) la mise en place d'un processus d'évaluation participative**

- c) la restitution systématique des informations à tout partenaire impliqué ou concerné par le projet: pharmaciens, médecins, tutelles, administrations etc...**

Calendrier prévisionnel 1993- 1994

Juillet Août Sept. Oct. Nov. Déc. Janvier Février Mars . Avril. Mai. Juin.

phase 1: initialisation et recherche action

phase 2: mise en place

phase 3: démarrage et évaluation

Communication
+
Rapport intermédiaire

Communication
+
Rapport final

Profils de postes et fonctions

Un Chef de projet

Un coordinateur logistique

Une équipe intégrant des usagers de drogues s'appuyant sur l'association

Trois consultants spécialisés

1/3 de temps de secrétariat

Un comité de pilotage du projet

Une mission d'appui technique pour l'initialisation du projet (Recherche-action)

Une mission d'évaluation du programme

L'équipe du projet "réduction des risques"

Chef de projet:

- Contacts avec les administrations et tutelles concernées pour le programme et avec les institutions publiques et privées déjà mentionnées
- Mise en place du réseau de partenaires qui détermineront les actions prioritaires
- Coordination de l'équipe et des actions
- Rédaction de la communication du projet et des rapports intermédiaires
- Harmonisation des missions d'expertises
- Suivi des opérations de l'ensemble du programme
- Suivi de l'évaluation

Coordinateur logistique:

- Gestion des Stocks
- Suivi des commandes
- Préparation des commandes
- Accueil des usagers de drogues dans le cadre du programme d'échange de seringues
- Recueil des informations pour la Base de données

Rôle des usagers de drogues:

- livraison des commandes
- Ensachage et organisation matérielle
- autres tâches définies dans le cadre de la recherche action initiale.

Consultants spécialisés:

pharmacien

Par sa connaissance de la profession, des laboratoires et des organisations professionnels, il sera garant de la conformité du projet avec les impératifs législatifs, déontologiques et commerciaux.

Il sera "l'interface" entre l'Association et les laboratoires.

médecin

Il assure un rôle de conseil scientifique, ainsi que la formation médicale des pharmaciens sur les questions liées à la toxicomanie et au Sida.

Il réunit la documentation scientifique indispensable

Il sert de personne ressource, tant pour les pharmaciens que pour l'équipe.

consultant communication

Il sera chargé de la cohérence de la politique de communication de la campagne (présentation des messages, design des pochettes, affiches...)

Bénévoles et stagiaires EGO

BUDGET (du 1.07.1993 au 30.06.1994)

CHARGES	RECETTES
- Salaires + charges	
Chef de projet 22 000,00 F X 12	: 264.000,00 F
Coordinateur 13.500,00 F X 12	: 162.000,00 F
précarité, (6 %)	: 25 560,00 F
Indemnisation de 3 stagiaires	: 36 000,00 F
rétribution des prestations des usagers de drogues (2 pers)	: 60 000,00 F
Conseil communication (forfait)	: 15.000,00 F
Vacations médicales spécialisées (forfait)	: 42.000,00 F
Vacations pharmacien fourniture matériel (forfait)	: 30.000,00 F
1/3 temps secrétariat	: 60.000,00 F
total chapitre	:694.560,00 F
- Mission de Conseil technique et suivi de la Recherche-action	: 40.000,00 F
Mission d' évaluation et suivi du projet	: 80.000,00 F
total chapitre	: 120 000,00 F
- Matériel spécialisé "réduction des risques"	
(Estimation sur la base du projet 92 200 seringues x 5 fr x 250 jours) fournitures prévention secondaire	: 250.000,00 F
Deux mobylettes (livraisons)	: 12.000,00 F
assurances	: 5 000,00 F
frais de fonctionnement	: 20 000,00 F
total chapitre	:287.000,00 F

A.F.L.S. : 457 000 F*

VILLE de PARIS
DASES: .400 000 F

DGS : 400 000 F

Autres financeurs : 179 802 F

* 157 000 sont acquis pour 93
avec la promesse d'un avenant pour 94

report:	1 101 560,00 F	1 434 560,00 F
Autres frais :		
Communication du projet Production et frais d'envoi	: 50.000,00 F	
Location d'un local pour le stockage et distribution des seringues	: 60.000,00 F*	
droit au bail	: 50 000,00 F	
Impôts locaux	: 10 000,00 F	
Investissement bureautique	: 35.000,00 F	
Frais administratifs	: 30.000,00 F	
total chapitre	<u>:235 000,00 F</u>	
total des chapitres	1 336 560,00 F	
Frais de structure 7,5 %	: 100 242, 00 F	
Total général	<u>1 436 802,00 F</u>	1 436 802,00 F

* Nota: Lors du développement des actions préalables déjà mentionnées, les usagers de drogue participant aux opérations ont vivement manifesté leur désaccord qu'un programme d'échange de seringues puisse se réaliser sur le même lieu physique que celui de l'accueil de l'association.
Il nous semble évident que deux actions à caractère distinct doivent se réaliser dans des espaces physiques différents.

**ASSOCIATION DE GESTION
DE LA SALLE SAINT-BRUNO**

(Association Loi 1901)

9, Rue Saint-Bruno - 75018 PARIS

Tél. 42 62 11 13 - Fax 42 52 22 01