

COREVIH OCCITANIE COMMISSION

Axe	2.3
Commission	Personnes Privées de liberté
Pilote et co-pilote	Vincent Faucherre, Fadi Meroueh, Guy Molinier
Date et lieu	Visioconférence TEAMS Jeudi 9 juillet 2020
Participants	Présents : Fadi Meroueh (FM), Vincent Faucherre, Guy Molinier, Pauline Lansalot Matras (PLM), Olivia Campaignolle, Vivien Lugaz, Isabelle Lepain, Laureline Morquin.
Ordre du jour	Choix des priorités à effectuer au sein de la commission suite au questionnaire envoyé aux établissements pénitentiaires.

Analyse des résultats du questionnaire	<p>Présentation des résultats par PLM (cf pièce jointe)</p> <p>FM apporte les précisions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none">• La surpopulation carcérale : attention à l'analyse des chiffres ; la surpopulation ne concerne que les maisons d'arrêts et non les centres de détention.• La prévention : travailler à améliorer la RDR est primordial (de plus en plus de Pipes à crack par exemple distribuées ces dernières années). La Fédération des Associations Réflexion-Action, Prison et Justice (FARAPEJ) prépare un courrier à ce sujet. FM va le faire passer à la commission.• Le dépistage par TROD : très difficile à mettre en place. L'expérience a été tentée avec les COREVIH d'Ile de France mais ça n'a pas fonctionné. Il n'est pas possible notamment de le faire en dehors des unités sanitaires (pour des raisons de confidentialité vis-à-vis des autres détenus...).• L'information et la formation des personnels : cela ne sert pas à grand-chose de proposer aux SMPR de se réunir à l'échelle régionale. La meilleure stratégie est d'aller sur site et de sensibiliser le personnel sur le dépistage. Le Dr Meroueh a travaillé pour l'OMS sur des formations sur les Hépatites et VIH. Les documents sont déjà prêts et peuvent être adaptés à la France ou à un territoire.• La PrEP : une bonne chose à développer en prison mais dont l'accès n'est pas toujours aisé.• La préparation à la sortie : préparer un document à distribuer à la sortie avec les adresses locales ou diverses informations n'est pas suffisant. C'est pour les personnes isolées que la sortie sera la plus compliquée. Pour ces personnes, il faut un accompagnement réel, personnalisé qui permette une prise en charge et une bonne identification des besoins les plus urgents (où dormir, papiers en règle, accès à la sécu). Le problème, c'est qu'il n'y a plus pour cela de travailleurs sociaux au sein des SPIP. Les centres d'accueil dédiés aux
---	---

COREVIH OCCITANIE COMMISSION

	<p>sortants de prison et financés par les ARS, ne jouent pas le jeu et n'accueillent aucun sortants de prisons. Sans mise en place d'un réel accompagnement dès la sortie, les questions de la récidive et des retours « inexorables » en prison ne seront pas résolues.</p> <p>⇒ Suite à ce constat, 2 actions à prioriser : la sortie de prison et la prévention.</p>
Objectifs pour la commission	<ul style="list-style-type: none">• Retour à faire aux SMPR qui ont répondu au questionnaire sans tarder.• Que le COREVIH s'associe au courrier sur les RDR de la FARAPEJ• Sensibiliser les personnels à la question du dépistage (pour des raisons pratiques, plutôt par prise de sang ou buvard que par TROD) et de la prévention (PrEP, RDR) en allant absolument sur site pour que cela ait une chance de fonctionner.• Concernant un accompagnement réel et effectif à la sortie, il faudrait que l'ARS accepte de financer un poste d'AS à hauteur de 10%. Ce poste pourrait être mutualisé entre plusieurs AS, par exemple sur des postes déjà existants au sein des hôpitaux.• Les résultats du questionnaire ayant été envoyés à l'ARS, il faut maintenant rapidement prendre RV avec l'ARS pour exposer les besoins réels et actions envisagées par la commission.
Conclusion	<ul style="list-style-type: none">• Faire un retour aux SMPR qui ont répondu au questionnaire.• Prévoir RV avec l'ARS.• Prévoir les formations des personnels dans le cadre des formations COREVIH pour 2021.
Prochaine réunion	A déterminer.