

Récapitulatif de caucus de la série virtuelle *Apprendre ensemble*

Une infrastructure pour la réduction des méfaits – répondre à de multiples urgences de santé publique

Jeudi 4 novembre 2021

Points à retenir

La réduction des méfaits a plusieurs volets et est souvent mise en œuvre dans un contexte où il faut gérer plusieurs situations d'urgence en même temps. Les cadres organisationnels et les guides peuvent orienter les démarches.

Les services de réduction des méfaits sûrs et efficaces devraient être conçus et offerts en partenariat avec des personnes ayant une expérience passée ou actuelle.

CONFÉRENCIÈRE

Bernie Pauly (Ph. D.) est professeure en sciences infirmières à l'Université de Victoria et scientifique à l'Institut canadien de recherche sur l'usage de substances. Elle s'intéresse à la mise en œuvre d'interventions de réduction des méfaits dans divers contextes, et tout particulièrement aux facteurs organisationnels nécessaires à une mise en œuvre efficace.

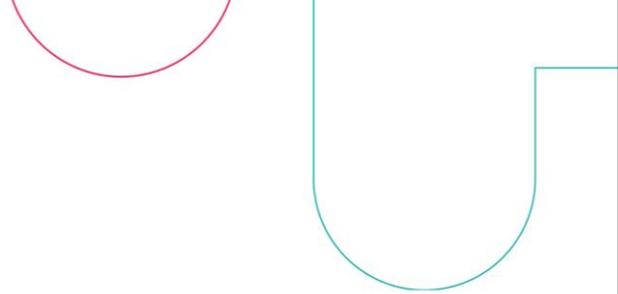
Résumé

- La réduction des méfaits touche à plusieurs dimensions : philosophie, culture, politiques, programmes et pratiques. Elle est souvent mise en œuvre dans des contextes où de multiples situations d'urgence sévissent simultanément (itinérance, hausse des décès par surdose, COVID-19) et sont aggravées par les iniquités en santé.
- Un cadre organisationnel en sept étapes est proposé pour orienter la mise en place d'un programme de réduction des méfaits :
 1. Créer une compréhension commune des déterminants structurels des méfaits de l'usage de substances (logement, revenu, soutien communautaire).
 2. Assurer l'inclusion significative des voix expérientielles dans les politiques, les programmes et les services.
 3. Promouvoir une culture de réduction des méfaits.
 4. Aligner les politiques de réduction des méfaits d'usage de substances sur les principes de réduction des méfaits acceptés à l'échelle internationale (tolérance pour l'usage de substances).

5. Fournir des ressources adéquates aux programmes et aux services de réduction des méfaits.
 6. Fonder les programmes et services de réduction des méfaits sur les besoins des personnes qui consomment des substances plutôt que sur une intervention de crise.
 7. Assurer l'équité et l'accessibilité des services et programmes de réduction des méfaits pour rejoindre un large éventail de personnes qui consomment des substances.
- Afin d'assurer un soutien adéquat aux patients, nous devons nous fier aux témoignages de personnes ayant une expérience passée ou actuelle pour concevoir et mettre en place des services de réduction des méfaits sûrs et efficaces.
 - Voici quelques recommandations pour la mise en place de programmes de réduction des méfaits, particulièrement dans les milieux de soins en hébergement et à l'hôtel :
 1. Matériel pour la réduction des méfaits disponible à la réception ou auprès d'un autre membre du personnel désigné sur place.
 2. Pairs résidents travaillant dans le domaine de la réduction des risques et pouvant aider à la distribution, à l'éducation et à l'injection devant témoin.
 3. Soutien infirmier pour faciliter un approvisionnement sûr (y compris en opioïdes, en benzodiazépines, en stimulants et en alcool en quantité contrôlée).
 4. Service de prévention des surdoses dans un espace dédié à la distribution de produits, à l'injection devant témoin, à l'intervention en cas de surdose et à l'accès à des produits plus sûrs.
 5. Services d'inhalation devant témoin.
 6. Services et soutien virtuels.
 7. Évaluations du bien-être.
 8. Services et soutien mobiles.
 9. Coordination avec des services de soutien et de distribution d'alcool.
 10. Formation du personnel et des résidents à la réduction des méfaits et aux interventions en cas de surdose.

Ressources pour aller plus loin [en anglais seulement]

- [An Evidence Brief: Harm Reduction Implementation Framework](#)
- [Peer Payment Standards](#)
- [Paying Peers in Community Based Work](#)
- [Peer Engagement Principles and Best Practices](#)

- 
- [Best Practice Manual: Supporting Peers/ Experiential Workers in Overdose Response Settings](#)
 - [PEEP \(Peer Engagement and Evaluation Project and Peer 2 Peer Project\)](#)
 - [A Practice Brief: Infrastructure for Harm Reduction in Residential and Hotel Settings](#)
 - [Collaborative Community Laboratory on Substance Use and réduction des méfaits](#)
 - [Homeless Hub](#)

Rendez-vous sur le [site Web](#) d'Excellence en santé Canada pour en savoir plus sur la série virtuelle *Apprendre ensemble*.

Pour écouter l'enregistrement du webinaire sur YouTube, cliquez [ici](#).

Excellence en santé Canada est un organisme de bienfaisance indépendant sans but lucratif principalement financé par Santé Canada. Les opinions exprimées ici ne reflètent pas nécessairement celles de Santé Canada.