



**Centre Hospitalier Régional  
Universitaire de Lille**

**Journée nationale de lutte contre les  
hépatites virales :  
Parcours de proximité pour les personnes  
détenues du Centre pénitentiaire de Lille  
Annoeullin**

Dr Emmanuel LUNEAU,  
Unité « Prévention, Education, Santé »,  
Unité sanitaire du centre pénitentiaire de Lille Annoeullin,  
CHRU Lille.

## • La population carcérale :

- **Jeune.**
- **Masculine.**
- **Grande précarité (sociale, éducative, sanitaire).**
- **Problématiques addictives, psychiatriques, ..., Hépatites virales.**

## • Contexte pénitentiaire :

- **Courts séjours (durée et sortie).**
  - Dispositif hospitalier 24/24.
- **Conditions de détention difficiles.**
- **Dispositif sanitaire particulier :**
  - Population captive.
  - Médecin généraliste au centre du dispositif.
  - Dispositif pluri-disciplinaire.
  - Partenariat « Santé – Pénitentiaire » de fait.

## • L'établissement :

- **650 places / 700 à 800 détenus.**
- **2 quartiers Maison d'Arrêt, 1 quartier Centre de Détention, 1 quartier « Détenus violents ».**

## • Dispositif sanitaire CHU :

- **1 Unité Sanitaire (activité ambulatoire).**
- **1 CSAPA.**
- **1 CSAPA référent.**
- **1 Hôpital de Jour.**
- **1 Unité « Prévention, Education, Santé ».**
- **1 CeGIDD.**

- **Dépistage : à l'entrée, pendant et à la sortie (biologie standard, Fibroscan, TROD).**
- **Prise en charge :**
  - Intervention régulière de l'hépatologue.
  - Traitement / Vaccinations.
  - Education Thérapeutique du Patient.
  - Suivi addictologique (ambulatoire, HDJ).
  - Accompagnement médico-social (couverture sociale, préparation à la sortie).
- **Réduction Des Risques et des Dommages :**
  - Accueil collectif à l'arrivée.
  - Mise à disposition d'outils de RDR.
  - Actions en promotion de la santé (ateliers EPS, dispositif coiffeur)
  - Partenariat en interne (Instance locale « Prévention, Education, Santé », intervention par les pairs, formation des personnels non soignants).
  - CAARUD – CSAPA - CeGIDD.

# Parcours de proximité en perpétuel mouvement.

- **Adaptation à l'évolution des thérapeutiques (accès en détention, hors détention, ETP).**
- **Articulations dans les soins entre les équipes.**
- **RDRD.**
- **Sortie de détention (préparation, accès aux droits, relai avec les équipes soignantes hors les murs).**
- **Articulations avec la direction de l'établissement pénitentiaire.**
- **Coordination à l'échelon régional.**

- **Population particulièrement concernée.**
- **Intérêt d'une prise en charge en détention.**
- **Nécessité d'un dispositif global et coordonné.**
- **Réduction Des Risques et des Dommages : un axe majeur.**
- **Nécessité d'un dispositif inclus au sein d'une politique de santé régionale et nationale.**