

DAMSI² 2022

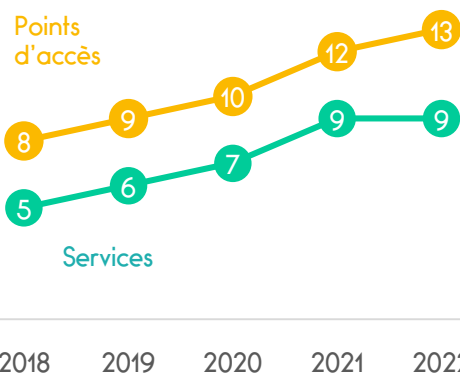
FACT SHEET · BRUXELLES



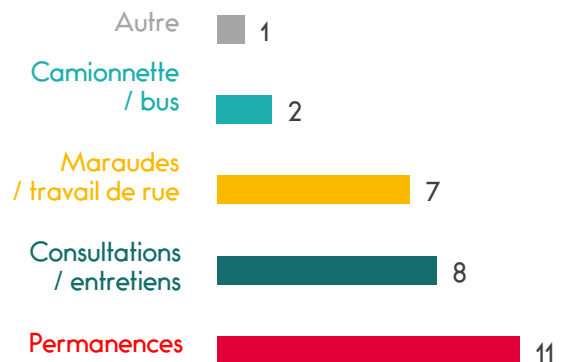
► QU'EST-CE QUE LE DAMSI² ?

Le Dispositif d'Accès au Matériel Stérile d'Injection et d'Inhalation est un ensemble de services assurant la diffusion d'information et de matériel stérile à destination des usager·ères de drogues, à Bruxelles et en Wallonie, dans une optique de réduction des risques de transmission du VIH ou des hépatites, notamment. Modus Vivendi asbl organise la coordination de ce dispositif, la concertation, l'échange d'informations entre les services concernés, ainsi que l'achat centralisé de matériel de RdR.

► ÉVOLUTION DU NOMBRE DE SERVICES ET DE POINTS D'ACCÈS



► MODES DE DISTRIBUTION



Note : Un même service peut organiser plusieurs points d'accès.

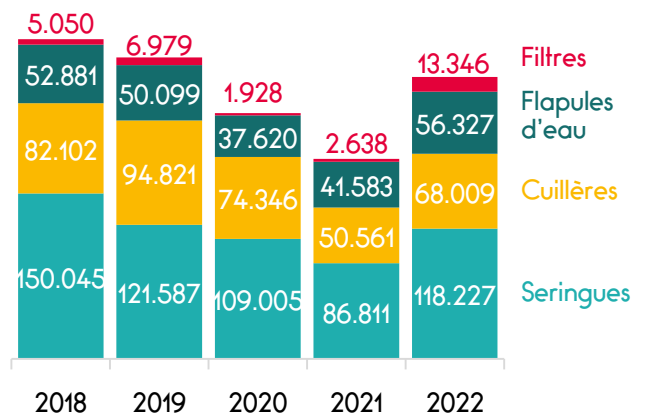
► Le nombre de services est resté stable mais le nombre de points d'accès a augmenté, avec l'ouverture de la première Salle de Consommation à Moindre Risque de la région. En ce qui concerne les modes de distribution, les permanences et les consultations restent les modes de distribution les plus communs. Derrière la catégorie Autre se cache la distribution à domicile.

► MATÉRIEL DISTRIBUÉ

Pourcentage de points d'accès distribuant chaque type de matériel

Type de matériel	2018	2019	2020	2021	2022
Injection	100%	100%	100%	100%	100%
Inhalation	75%	71%	78%	100%	100%
Sniff	50%	57%	78%	100%	92%

Matériel d'injection

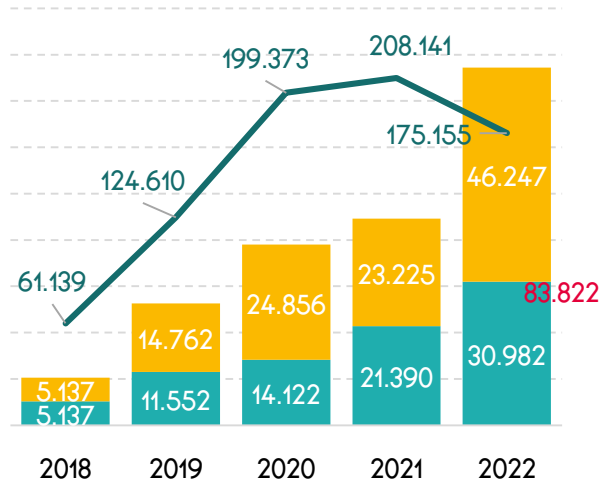


► Tous les points d'accès proposent du matériel d'injection et du matériel d'inhalation et tous, sauf un, proposent également du matériel de sniff.

► Le matériel d'injection distribué a augmenté par rapport à 2021. Pour ce qui est du nombre de seringues et de cuillères distribuées, nous sommes même revenus à des niveaux d'avant crise sanitaire liée au COVID-19, tandis que le nombre de filtres distribués n'a jamais été aussi élevé.

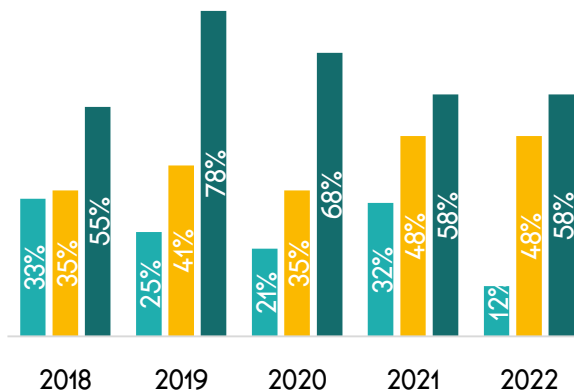
Note : Les chiffres repris dans ce document sont calculés à partir des données envoyées par 8 de nos 9 partenaires bruxellois et uniquement celles qui sont communes à nos partenaires bruxellois et wallons. Par exemple, le nombre de garrots ou le nombre de crèmes cicatrisantes n'a pas été comptabilisé. Les chiffres sous-estiment donc la quantité et la diversité du matériel distribué mais peuvent néanmoins être considérés comme représentatifs de l'ensemble du matériel distribué.

Matériel d'inhalation



Pipes droites ou coudées ; Embouts ; Filtres ; Feuilles d'aluminium

En pourcentage du nombre de seringues données

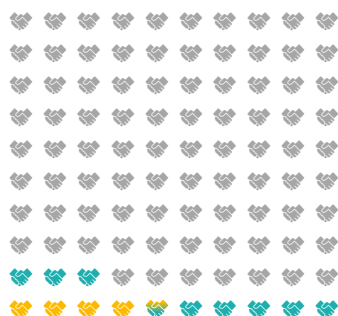


Seringues récupérées ; Cuillères données ; Flapules d'eau données

- ▶ En 2022, les seringues récupérées représentaient 12% du nombre de seringues données ; autrement dit, pour une seringue récupérée, huit seringues ont été données. Ce rapport est le moins bon de ces cinq dernières années.
- ▶ Les cuillères données représentent 48% du nombre de seringues données, soit une cuillère pour 2.1 seringues données. Ce rapport est, avec celui de l'année passée, le meilleur depuis cinq ans.
- ▶ Les flapules données représentent 58% du nombre de seringues données, soit une flapule donnée pour 1.7 seringues données. Ce rapport est ici aussi le même que celui de l'année passée.

Note : Toutes choses étant égales par ailleurs, pour réduire les risques liés à l'usage de drogues, il est recommandé d'être dans un rapport de un pour un (ou 100%) pour les différents matériels ci-dessus. Nous ne comptabilisons les filtres pour le matériel d'inhalation que depuis 2022.

▶ CONTACTS ET (NOUVEAUX-ELLES) BÉNÉFICIAIRES UNIQUES



17994 contacts enregistrés (5 points d'accès)

3810 bénéficiaires uniques (6 points d'accès)

Cela représente 13% du nombre de contacts pour les trois points d'accès qui nous ont fourni ces deux données, ce qui revient à dire qu'un-e même bénéficiaire initie en moyenne 8 contacts / an

729 nouveaux-elles bénéficiaires (3 points d'accès)

Cela représente 32% du nombre de bénéficiaires uniques pour les trois points d'accès qui nous ont fourni ces deux données

Note : Le nombre de points d'accès nous ayant fourni chacune des informations ci-dessus est indiqué entre parenthèses. Parce que le public des services partenaires se recoupe partiellement, le nombre de (nouveaux-elles) bénéficiaires uniques est fort probablement surestimé.

- ▶ Le nombre de contacts, de bénéficiaires uniques et de nouveaux-elles bénéficiaires sont en baisse par rapport à 2021 (respectivement, -2.029, -602 et -105) mais il nous manque ces informations pour un de deux plus grands services sur la région bruxelloise. Les chiffres pour 2022 constituent dès lors une sous-estimation importante sur ces trois critères.

▶ FAIT(S)-MARQUANT(S)

- ▶ Constatant une augmentation de la diffusion de matériel d'inhalation et une augmentation de l'usage de crack en région bruxelloise, nous avons mené une étude auprès de nos partenaires bruxellois et wallons sur les conséquences sanitaires perçues de la consommation de crack en fonction du type de base utilisé (ammoniacque vs bicarbonate de soude).
 - ▶ À partir de l'analyse de 105 questionnaire remplis par des usager-ères de crack, nous avons observé que 1) les symptômes respiratoires étaient plus souvent rapportés après utilisation d'ammoniacque (vs. bicarbonate de soude) ; 2) les usager-ères qui alternent entre les deux agents alcalins pour baser leur cocaïne présentent un profil de risque plus élevé ; et 3) les risques pulmonaires sont majorés quand la pratique de l'inhalation s'accompagne d'une augmentation de la consommation de tabac.