



Une Politique Municipale de lutte contre le VIH/SIDA et les Toxicomanies

Direction Générale de la Prévention et de la Protection
Direction de la Santé Publique

Mylène FRAPPAS
30 novembre 2006



Plan :

- Introduction
- Contexte.
- Principes fondateurs .
- Mise en œuvre
- Méthodes
- Conditions de l'action
- Pour une collectivité
- En guise de conclusion....

Introduction : Les enjeux

Quasi-absence de compétence légale
et obligatoire

Volonté politique

*L'action de la Commune
est fondée sur :*

***L'engagement de sa responsabilité
dans la gestion des problématiques
présentes sur son territoire***



Contexte:

En 1995/

1- Marseille est la capitale régionale de la deuxième région de France métropolitaine la plus touchée par l'épidémie de Sida

2- La région PACA présente un profil épidémiologique la rapprochant davantage de l'Europe du Sud (1 cas / 2 : contamination UDIV)



Contexte :

En 1995 /

70 structures auditionnées :

Une vie associative riche et la
nécessité renforcée d'une
coordination entre les acteurs

Intérêt d'un soutien spécifique de la
Ville.

Le rôle de la Ville émerge naturellement :
la responsabilité et la relation de proximité = atouts
majeurs dans la prise en compte de ces
problématiques et dans la mise en cohérence à
l'échelle d'un territoire



Principes fondateurs

- **Le respect de l'intégrité et de la dignité des personnes.**
- **La nécessaire solidarité.**
- **La globalité de la politique à mener.**



Mise en œuvre :

En 1995 :

***Création de la Mission Sida
Toxicomanie
et d'un budget spécifique***

Deux axes majeurs d'intervention :

- **La Prévention et la Réduction des Risques**
- **L'accès aux droits**



Méthode :

Un partenariat actif au centre de la méthode

- **Concertation**
 - **co-pilotages**
 - **Animation de temps et d'espaces de réflexion entre acteurs locaux**
-
- **La gestion de la « contestation sociale »**

Conditions de l'action

*L'action de la Commune
se construit dans l'inter-
action*

La volonté politique

Les données épidémiologiques,
sociologiques,
anthropologiques,
cliniques...

La demande sociale



L'action 1996 - 2006

Un acte symbolique:

Adoption par le Conseil Municipal en 1996 de la Charte des Villes contre le Sida,

Une position politique forte en matière de Prévention et de RdR:

- Implantation, entre 1996 et 1997, sur la Voie publique de 8 automates échangeurs de seringues
- Dès 1999, Renforcement et soutien des équipes de de proximité »
- Accompagnement des travaux de bilan et mises en perspectives de la RdR avec les acteurs locaux-2005.
- Femmes et VIH.
- Migrants et VIH.



L'action 1996 - 2006

L'insertion sociale et professionnelle

- Depuis 2001, actions tournées vers l'accès à l'emploi.
- L'accès au logement

Le parti des expériences innovantes:

- les micro-structures
- la lipodystrophie
-

La lisibilité et communication

- Appui, soutiens logistique et financier à la diffusion d'outils (préservatifs « Ville de Marseille ») et de campagnes de prévention et d'information « Grand Public », organisation du colloque « Sida/toxicomanies , les Villes en Action »...

La gestion de la contestation sociale



L'action 1996 - 2006 (suite)

La connaissance partagée :

- Le financement d'études, recherches, enquêtes à visée diagnostique ou évaluation,
- L'organisation, à partir de l'année 2000, d'un cycle de conférences-débats, en direction des professionnels ...

L'instruction, le suivi et le financement des actions portées par une quarantaine d'associations .

L'inscription dans les cadres des politiques publiques

- L'accompagnement de la déclinaison locale des Plans MILDT.
- La participation au PRSP



L'action 1996 - 2006 (suite)

La capacité d'évoluer :

-A partir de 2001 , extension du champ de la toxicomanie à l'ensemble des substances psychoactives licites et illicites et de celui de la prévention des toxicomanies à l'ensemble des conduites à risques.

- la santé mentale

Pour une collectivité

La Santé Publique

L'Intervention sociale

Ces problématiques
sont au croisement de :

L'Éducation

La Prévention

La Sécurité Publique



En guise de Conclusion ...

D'un engagement ...

D'une expérience

du faire ensemble ...

*vers la mise en œuvre d'une
politique locale de Santé Publique .*