

## Informations sur la structure

### Caractéristiques générales de l'identité de la structure assurant la MIG

Nom de la structure : COREVIH Pays de la Loire

Établissement de rattachement : 440000289 - CHU DE NANTES

FINESS Juridique : 440000289

FINESS géographique : 440000271

ARS de rattachement : ARS Pays de la Loire

Type de MIG : COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

### Localisation géographique exacte

7 Place Alexis Ricordeau

44000 / Nantes

Loire-Atlantique / Pays de la Loire

Code INSEE : 44109

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

## Personnes en charge du rapport d'activité

Référent rapport d'activité

Madame BLATIER Audrey

Téléphone : 02 40 08 43 67

Adresse mail : [contact@corevih-pdl.fr](mailto:contact@corevih-pdl.fr)

Référent adjoint rapport d'activité

Monsieur BILLAUD Eric

Téléphone : 02 40 08 43 67

Adresse mail : [contact@corevih-pdl.fr](mailto:contact@corevih-pdl.fr)

Référent financier

Monsieur SUDREAU Philippe

Téléphone : 02 40 08 72 42

Adresse mail : [direction.generale@chu-nantes.fr](mailto:direction.generale@chu-nantes.fr)

Directeur de la structure

Monsieur BILLAUD Eric

Téléphone : 02 40 08 43 67

Adresse mail : [contact@corevih-pdl.fr](mailto:contact@corevih-pdl.fr)

## Introduction

Introduction au rapport d'activité

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

1) En avant propos :

Pour bien remplir ce rapport d'activité : Comprendre à quoi il peut servir !

Ce nouveau rapport d'activité a été élaboré afin d'être utile :

\*aux COREVIH eux-mêmes.

Pour leur faciliter l'appropriation et la lisibilité du plan national VIH et sa déclinaison locale par :

- le repérage du type d'actions à mettre en place, des domaines de la prise en charge sur lesquels ces actions portent, des modalités de suivi mis en place/indicateurs, des publics touchés par les actions ;
- la connaissance de l'utilisation des recommandations d'experts, de la pluralité des acteurs participants aux actions et enfin le repérage des difficultés communes à plusieurs COREVIH.

Méthodologiquement, sa pertinence viendra du fait qu'il est le fruit d'une élaboration commune pour :

- susciter une discussion entre les différents acteurs du COREVIH,
- constituer un outil de négociation entre l'ARS, la direction de l'établissement siège et les acteurs du COREVIH

\* aux ARS : afin de pouvoir utiliser au mieux l'instance de coordination représentative de l'ensemble des acteurs régionaux impliqués dans la lutte contre le VIH que constitue le COREVIH sur son territoire dans l'élaboration et le suivi de la politique régionale de l'ARS

\* à la DGS et à la DGOS : afin de pouvoir, par la synthèse nationale qui sera faite annuellement et facilitée par l'informatisation du rapport,

- avoir une vision d'ensemble de l'évolution de la mise en œuvre du plan (et permettant aux COREVIH une mise en perspective de leurs actions),
- décliner et permettre la priorisation des actions futures (au niveau local et comme national),
- mieux accompagner la mise en œuvre du plan en appréciant comment les COREVIH ont pu-ou pas mettre en place leurs différentes missions (analyse des réponses du champ 4) et en :

\* valorisant les points forts et en repérant les difficultés communes à plusieurs COREVIH (analyse des réponses du champ 15) qui demanderaient une réponse nationale

\* favorisant l'échange d'expériences

- apprécier les données épidémiologiques produites par le COREVIH, la façon dont ils s'en servent pour leurs actions et de repérer les données qui manqueraient
- apprécier les liens entre COREVIH et ARS
- d'apprécier le fonctionnement – y compris budgétaire- du COREVIH (organisation et moyens)

## 2) Méthodologie de remplissage du rapport d'activité

L'utilité d'un rapport d'activité tient en grande partie à la façon dont il est réalisé. Le respect des trois étapes suivantes contribue à en faire un travail utile :

2.1 L'élaboration du rapport devrait faire intervenir des personnes différentes, en particulier, il est recommandé l'implication :

- du secrétariat pour certaines données, en particulier la liste des acteurs identifiés, l'actualisation de cette liste et le circuit d'informations mis en place ;
- la direction des affaires financières de l'établissement siège pour le budget ;
- d'un binôme coordonnateur et pilote de la commission thématique /ou personnes ressources pour la partie qualitative des fiches actions afin d'éviter que le coordonnateur fasse l'ensemble du travail de façon isolé. Ce travail en binôme devrait favoriser la qualité des réponses sur l'action ainsi que l'appropriation du RA par les autres acteurs et donc son utilité !
- du bureau du COREVIH pour validation

2.2 Un temps d'échanges et de discussion, en interne au sein du COREVIH sur les informations produites au sein du RA, entre les différents membres du COREVIH et des différentes commissions thématiques.

2.3 Un temps de présence des données et de l'évolution des caractéristiques

3 / 11e 2014



ssi pour  
discute

# Rapport d'activité 2013

*COREVIH Pays de la Loire*

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

## I-RAPPORT STANDARDISE

## Introduction au rapport standardisé

Cette première partie du rapport correspond au « rapport type » de la circulaire du 27 août 2007 revu par le groupe de travail national des COREVIH. Cette partie du rapport comprend trois parties : « Organisation et moyens du COREVIH », « Missions des COREVIH » et « Perspectives et projets ».

## A. Organisation de la structure

### Général

Date de création de la structure (au format JJ/MM/AAAA) :

24/01/2008

Nom du COREVIH :

COREVIH des Pays de la Loire

Région administrative du COREVIH :

Pays de la Loire

Territoire de référence du COREVIH :

Pays de la Loire

Superficie du territoire de référence du COREVIH : 32082

Nom du pôle de rattachement du COREVIH :

Pole Hospitalo-Universitaire 3

Président du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance :

1

2

3

4

aucun

Vice-président du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance :

1

2

3

4

aucun

Coordonnateur médecin du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance :

1

2

3

4

aucun

Coordonnateur non médecin du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance :

1

2

3

4

aucun



# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Date d'élection du bureau (au format JJ/MM/AAA) :

15/12/2011

date de mise en place du bureau (au format JJ/MM/AAAA) :

15/12/2011

## Acteurs

### Acteurs hospitaliers

Nombre d'acteurs hospitaliers (ets correspondants du territoire) : 6

---> [Liste des établissements acteurs du COREVIH \[1\]](#)

Etablissement :

CHU de Nantes

Date signature convention : -

---> [Liste des établissements acteurs du COREVIH \[2\]](#)

Etablissement :

CHU d'Angers

Date signature convention :

08/07/2010

---> [Liste des établissements acteurs du COREVIH \[3\]](#)

Etablissement :

CH Le Mans

Date signature convention :

14/11/2012

---> [Liste des établissements acteurs du COREVIH \[4\]](#)

Etablissement :

CH La Roche sur Yon

Date signature convention :

03/05/2011

---> [Liste des établissements acteurs du COREVIH \[5\]](#)

Etablissement : CH Laval

Date signature convention :

14/11/2012

---> [Liste des établissements acteurs du COREVIH \[6\]](#)

Etablissement :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

CH St Nazaire

Date signature convention :

02/10/2013

## Autres établissements

Nombre d'autres établissements acteurs : 14

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[1\]](#)

Etablissement :

ACT Aurore - l'Entr'Act - Nantes

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[2\]](#)

Etablissement :

ACT Montjoie Nantes

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[3\]](#)

Etablissement :

Association le Triangle -Nantes

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[4\]](#)

Etablissement :

CSAPA Montjoie - Le Mans

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[5\]](#)

Etablissement :

ACT Montjoie - Le Mans

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[6\]](#)

Etablissement :

REVIH St Nazaire

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[7\]](#)

Etablissement :

CPEF de la Mayenne

Date signature convention : -

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[8\]](#)

Etablissement :

MFPF des Pays de la Loire

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[9\]](#)

Etablissement :

CFPD CHU de Nantes

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[10\]](#)

Etablissement :

CFPD Vendée

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[11\]](#)

Etablissement :

CFPD CH Le Mans

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[12\]](#)

Etablissement :

CDAG-CIDDIST CHU d'Angers

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[13\]](#)

Etablissement :

CDAG CH Laval

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[14\]](#)

Etablissement :

CDAG-CIDDIST Ch St Nazaire

Date signature convention : -

## **Autres**

Nombre de partenaires de santé de la ville : 2

Nombre d'autres acteurs : 60

## **Recueil épidémiologique**

Nombre d'établissements de santé participant au recueil épidémiologique : 6

---

# Rapport d'activité 2013

*COREVIH Pays de la Loire*

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Pourcentage de la file active que représentent ces établissements de santé par rapport à l'ensemble du Corevih : 99

Nombre de cabinets de ville participant au recueil épidémiologique : 1

## Présentation de la structure

Commentaires et remarques :

Cf. lien sur le site Internet du COREVIH : [www.corevih-pdl.fr](http://www.corevih-pdl.fr)

## B. Moyens

### Description des équipes

Un ETP travaille 1607 heures par an soit : 1 ETP équivaut à 10 demi-journées de travail par semaine, 0,1 ETP = 1 demi-journée de travail par semaine, ...

Nombre d'ETP Médecins (ex. PH / PHC / PA) : 0,5

Nombre d'ETP de coordination : 1,3

Nombre d'ETP Secrétaires : 0,5

Nombre d'ETP de Personnel scientifique : 1

Nombre d'ETP TEC : 4,7

TECS : Pourcentage du temps passé pour le recueil épidémiologique : 59

TECS : Pourcentage du temps passé pour la recherche : 39

TECS : Pourcentage de temps de participation aux autres activités du COREVIH : 2

Nombre d'ETP autres éventuellement : 0

### Moyens matériels

Locaux loués par le COREVIH :

Oui

X Non

Outils de communication mis à disposition du COREVIH

:

X Visioconférence

X Audioconférence

Aucun système de communication à distance

Autres

:

CHU de Nantes : 6 bureaux, 6 ordinateurs fixes, 2 ordinateurs portables, 1 photocopieur, 6 téléphones, 1 téléphone portable, 5 imprimantes, salles de réunions

CHU D'Angers : 1 bureau, 1 ordinateur, 1 téléphone fixe, 1 téléphone portable

CH La Roche sur Yon : 1 bureau, 1 ordinateur, 1 téléphone fixe,

CH Le Mans : 1 bureau, 1 ordinateur, 1 téléphone fixe,

CH Laval : 1 bureau, 1 ordinateur, 1 téléphone fixe,

CH St Nazaire : 1 bureau, 1 ordinateur, fixe, 1 ordinateur portable, 1 téléphone fixe,

### Données budgétaires et financières

Le remplissage de cette partie est assuré par la direction administrative et financière de l'établissement

### Produits

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

(Montants en euros)

## Produits versés par l'assurance maladie

Dotation issue de la MIG (compte 73118) : 0

Produits de la tarification des séjours (compte 73111) : 0

Dotation issue du FIR (compte 7471) : 610975

## Autres produits liés à l'activité hors assurance maladie

Autres recettes non prises en charge par l'assurance maladie (compte 732) : 0

Produits des prestations faisant l'objet d'une tarification spécifique non prise en charge par l'assurance maladie (compte 7324) : 0

Produits des prestations de soin délivrées aux patients étrangers non assurés sociaux en France (compte 733) : 0

Prestations effectuées au profit des malades ou consultants d'un autre établissement (compte 734) : 0

Produits à la charge de l'état, collectivités territoriales et autres organismes publics (compte 735) : 0

## Autres produits

Subventions d'exploitation et participations (compte 74) : 1433

Autres produits de gestion courante (compte 75) : 2348

## Charges

(Montants en euros)

### Charges de personnel

Personnel médical, charge en € au 31/12 (comptes 642, 6452, 6472) : 70513

Personnel non médical, charge en € au 31/12 (comptes 641, 6451, 6471) : 205168

### Charges à caractère médical

Achats à caractère médical (comptes 60) : 0

### Charges à caractère général et hôtelier

Achats à caractère général et hôtelier (comptes 60) : 863

Impôts, taxes et versements assimilés (compte 63) : 27982

Autres charges de gestion courante (fourniture consommable, entretien des locaux...) (compte 65) : 0

### Autres charges externes

Autres charges externes (comptes 61, 62) : 132026

### Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et charges exceptionnelles

Charges exceptionnelles (comptes 67) : 325

Charges d'amortissement, de provisions et dépréciations, financières (compte 68) : 4168

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

## Charges indirectes

Frais de structure : 22778

Autres charges indirectes  
: 84494

## Remarques

Expliquer, si nécessaire, les difficultés rencontrées lors du recueil des données :

- 2,7 ETP PNM sont mis à disposition pour les établissements extérieurs, l'estimation annuelle de ces personnels est de 112 K € en année pleine ; la facturation de ces ETP à ce jour est à hauteur de 70 K € reversés (compte ordonnateur 62181) ; la facturation non à jour est en cours de régularisation avec les partenaires, soit 42 K € non enregistrés dans les dépenses

la méthode appliquée pour le calcul des frais de structure et charges indirectes est celle du RTC 2013

## C.1. Coordination

### Mission 1

#### Animation

Nombre de réunions bureau : 5

Nombre de séances plénières : 3

#### Ratio des titulaires présents ou représentés lors des réunions bureau et séances plénières [1]

Ratio des titulaires présents ou représentés : 42%

#### Ratio des titulaires présents ou représentés lors des réunions bureau et séances plénières [2]

Ratio des titulaires présents ou représentés : 39%

#### Ratio des titulaires présents ou représentés lors des réunions bureau et séances plénières [3]

Ratio des titulaires présents ou représentés : 47%

### Outils développés par le COREVIH

#### Site Internet

Site internet (adresse) :

[www.corevih-pdl.fr](http://www.corevih-pdl.fr)

Espace dédié aux membres sur le site internet :

Oui

Non

Total annuel d'accès au site : 1

Nombre de visites annuelles : 23696

Nombre de visiteurs uniques annuel : -

Nombre de pages vues : 99466

#### Publications

Bulletin d'information /lettre de liaison :

Oui

Non

Fréquence de publication du bulletin d'information :

Journalière

Hebdomadaire

Mensuelle

Trimestrielle

Semestrielle



# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Annuelle

Ne sait pas

Nombre distribué dans l'année : 450

## Correspondants

Correspondant identifié à l'ARS :

Oui

Non

Fichier d'adresses de correspondants du COREVIH :

Oui

Non

Nombre de correspondants identifiés dans le fichier : 450

Dernière date de mise à jour du fichier d'adresses :  
en permanence

## C.5. Surveillance

### Mission 2

### Surveillance épidémiologique

#### File active année N documentée par le COREVIH

La file active est définie par le nombre de patients ayant eu au moins une consultation ou hospitalisation (hospitalisation classique ou de jour) dans l'année considérée, dans un des services prenant en charge les personnes vivant avec le VIH rattaché au Corevih

Source dont est issue la file active : Nadis

Nombre de patients issus de cette source : 3753

#### File active année N du COREVIH issue des données informatisées (DOMEVIH, NADIS)

15 ans ou plus

Nombre d'hommes : 2529

Nombre de femmes : 1213

Nombre de transsexuels : 11

#### Age au dernier recours

Nombre de personnes de 15 à 29 ans : 281

Nombre de personnes de 30 à 39 ans : 725

Nombre de personnes de 40 à 49 ans : 1276

Nombre de personnes de 50 à 59 ans : 960

Nombre de personnes de 60 à 69 ans : 402

Nombre de personnes de 70 à 79 ans : 95

Nombre de personnes de 80 ans et plus : 14

#### Groupe de transmission exclusif

Homo/bisexuels : 1391

Usagers de drogue par voie intraveineuse : 222

Homo/bisexuel et toxicomane :

information manquante

Hétérosexuel : 1633

Hémophile : 26

Transfusé : 50

Materno/foetal : 43

Autre : 26

Inconnu : 362

#### Origine géographiques des patients

France : 2271

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Afrique sub-saharienne : 608

Europe de l'Est : 18

Asie : 30

Autres : 192

## Tabac

Nombre de données manquantes : 1145

Nombre de patients n'ayant jamais fumé : 1173

Nombre de fumeurs actuels : 1073

Nombre d'anciens fumeurs : 362

## Alcool

Nombre de données manquantes : 1231

Nombre de patients buvant de l'alcool : 1524

dont Nombre de patients buvant moins de 4 verres par jour : 1450

dont Nombre de patients buvant de 4 verres à 8 verres par jour : 31

dont Nombre de patients buvant plus de 8 verres par jour : 43

## Consommation de produits psychoactifs

Nombre de patients pour lesquels la donnée Consommation de produits psychoactifs O/N n'est pas renseignée : 1558

Nombre de patients consommant des produits psychoactifs : 138

## Type de produits psychoactifs consommés

Nombre de patients consommant des produits injectables :  
information manquante

Nombre de patients consommant des produits non injectables :  
information manquante

## Stade Sida

Nombre de patients au stade Sida à la dernière visite : 775

## Antigénémie HBS

Inconnue : 420

Négative : 3196

Positive : 159

## Sérologie VHC

Inconnue : 455

Négative : 2980

Positive : 319

## Traitement par cART

Nombre de patients traités par cART : 3485

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

Nombre de patients traités par cART depuis moins de 6 mois : 109

Nombre de patients traités par cART depuis plus de 6 mois : 3376

## Données relatives au dernier taux de cd4 (cellules/mm3) renseigné dans l'année

Chez les sujets traités depuis plus de 6 mois par cART

Nombre de patients avec données manquantes : 63

Nombre de patients avec un taux de CD4  $\geq 500$ /mm<sup>3</sup> : 2187

## Données relatives à la dernière charge virale (copies/mL) renseignée dans l'année

Chez les sujets traités depuis plus de 6 mois par cART

Nombre de patients avec données manquantes : 63

Nombre de patients avec une charge virale : 2968

## Sujets traités depuis plus de 6 mois par cART

Nombre de patients présentant des CD4  $\geq 10000$  copies/mL : 32

Nombre de patients présentant des CD4  $\geq 500$  /mm<sup>3</sup> et une charge virale  $< = 50$  copies/mL : 2043

## Recours

Nombre d'hospitalisations complètes : 177

Durée moyenne de séjour : 10

Nombre d'HDJ : 318

Nombre de consultations VIH : 11967

Nombre moyen de consultations par patient : 3,19

Nombre de grossesses durant l'année : 24

Nombre de patients décédés durant l'année : 28

## Patients pris en charge pendant l'année N-1 mais non revus pendant l'année N

Nombre de patients perdus de vue :  
information manquante

Nombre de patients décédés au cours de l'année N-1 : 26

Nombre de patients pris en charge dans un établissement d'un autre COREVIH :  
information manquante

## Nombre de nouveaux patients pris en charge au cours de l'année N

Nombre d'hommes : 469

Nombre de femmes : 234

Nombre transsexuels : 3

Nombre de patients nouvellement diagnostiqués VIH : 188

Nombre de patients pris en charge tardivement (CD4 : 66

Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4 : 41

Nombre de patients provenant d'un transfert d'un établissement de santé d'un autre COREVIH :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

information manquante

## AES

Nombre d'AES professionnels : 24

Nombre d'AES non professionnels : 195

## Programmes d'éducation thérapeutique

Nombre de programmes d'éducation thérapeutique autorisés : 1

Nombre de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique : 200

## ALD7

Données récupérées sur AMELI ou auprès de votre ARS

Nombre de patients ayant l'ALD7 au cours de l'année N-1 : 3476

Nombre de nouvelles demandes pendant l'année N-1 : 239

## Nombre de nouveaux patients dépistés au cours de l'année N

### CDAG

Nombre de tests réalisés pendant l'année N :

information manquante

Nombre de tests positifs :

information manquante

### TROD

Nombre de tests réalisés pendant l'année N : 2223

Nombre de tests positifs : 15

## File active des enfants

Prenez-vous en charge des patients âgés de moins de 15 ans ? :

Oui

Non

File active des enfants de moins de 15 ans : 12

---> Dont nombre de filles : 10

---> Dont nombre de garçons : 2

Nombre de moins de 2 ans : 0

Nombre agés de 2 à 4 ans : 2

Nombre agés de 5 à 9 ans : 2

Nombre agés de 10 à 14 ans : 8

## C.7. Recherche

Nombre de patients inclus dans des essais publics VIH : 158

Nombre de patients inclus dans des essais privés VIH : 68

Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques VIH hors FHDH : 258

Nombre de patients pour lesquels un retour au dossier à été effectué dans le cadre des études FHDH : 127

Nombre de patients inclus dans des essais publics de co-infection hépatite : 5

Nombre de patients inclus dans des essais privés de co-infection hépatite : 0

Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques de co-infection hépatite : 16

## C.9. Amélioration des pratiques

### Mission 3

#### Commissions de travail

Nombre de commissions de travail mises en place : 8

##### Thèmes des commissions et noms des pilotes [1]

Thème de la commission : AES

Nom du pilote numéro 1 :

Dr. Christophe MICHAU

Nom du pilote numéro 2 :

Dr. Martin DARY

Nom du pilote numéro 3 : -

##### Thèmes des commissions et noms des pilotes [2]

Thème de la commission :

Dépistage

Nom du pilote numéro 1 :

Stéphane DOUILLARD

Nom du pilote numéro 2 : -

Nom du pilote numéro 3 : -

##### Thèmes des commissions et noms des pilotes [3]

Thème de la commission : Prison

Nom du pilote numéro 1 :

Dr. Eric BILLAUD

Nom du pilote numéro 2 : -

Nom du pilote numéro 3 : -

##### Thèmes des commissions et noms des pilotes [4]

Thème de la commission :

Procréation

Nom du pilote numéro 1 :

Dr. Pascale FIALAIRE

Nom du pilote numéro 2 :

Dr. Pascale PERFEZOU

Nom du pilote numéro 3 : -

##### Thèmes des commissions et noms des pilotes [5]

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Thème de la commission : Recherche

Nom du pilote numéro 1 :

Dr. Pascale FIALAIRE

Nom du pilote numéro 2 :

Dr. Clotilde ALLAVENA

Nom du pilote numéro 3 : -

## Thèmes des commissions et noms des pilotes [6]

Thème de la commission :

Education thérapeutique

Nom du pilote numéro 1 :

Dr. Cécile BRUNET-CARTIER

Nom du pilote numéro 2 : -

Nom du pilote numéro 3 : -

## Thèmes des commissions et noms des pilotes [7]

Thème de la commission : TASP

Nom du pilote numéro 1 :

Dr. Eric BILLAUD

Nom du pilote numéro 2 : -

Nom du pilote numéro 3 : -

## Thèmes des commissions et noms des pilotes [8]

Thème de la commission :

assistantes sociales en COREVIH

Nom du pilote numéro 1 :

Sandrine BABONNEAU

Nom du pilote numéro 2 : -

Nom du pilote numéro 3 : -

## Organisation de formations

Nombre total de sessions : 1

### Détail de chaque session de formation

Nombre de journées : 5

Nombre de participants : 13

Nombre de journées-stagiaires : 0

Thèmes :

Coordination Formation TROD organisée par AIDES ( financement par le COREVIH à hauteur de 50% des frais d'inscriptions)



# Rapport d'activité 2013

*COREVIH Pays de la Loire*

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

## D. Perspectives / Projets spécifiques

Description des projets actuels :

### DÉPISTAGE

- Organisation d'une 2d formation TROD
- Lancement d'une 2d campagne d'incitation au dépistage ( publics ciblés)
- Organisation d'une journée d'échange de pratique pour les acteurs du dépistage grand-ouest

AES :

- Traduction des livrets d'info-patient en plusieurs langues
- Finalisation du protocole de prise en charge des AES dans le cadre d'une agression sexuelle

### PROCRÉATION ET VIH

- Distribution sur l'ensemble de la région des plaquettes réalisées à destination des professionnels de santé et des patients
- Mise en place d'un observatoire « procréation et VIH » (= outil d'évaluation)

### RECHERCHE

- Présentation des résultats de l'étude régionale « Sommeil et VIH » et publications d'articles
- Présentation des résultats de l'étude régionale "jeunes adultes et VIH" et publication d'articles
- lancement et accompagnement de la recherche "observatoire "procréation et VIH"

TASP :

Distribution régionale des supports de communication à destination des patients

### JOURNÉE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LE SIDA :

le Réseau Régional de santé Sexuelle (RRSS) des Pays de la Loire est identifié comme le coordinateur régional des actions menées autour de 1er décembre.

le COREVIH est identifié comme partenaire ressource, en tant qu'expert régional sur la thématique du VIH :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

- accompagnement scientifique et médical dans le cadre de l'organisation des journées d'échanges et d'actualisation des connaissances, définition des indicateurs d'évaluations et participation à l'analyse des données.
- accompagnement scientifique et médicale dans la construction des outils de communication (communiqué de presse, conférence de presse...)
- mise à disposition des données épidémiologiques régionales sur le VIH,
- présentation des actions de coordinations et commissions de travail du COREVIH au sein des groupes de travail / collectifs territoriaux du RRSS.

## MIGRANTS :

- Rédaction d'un plan d'action COREVIH "Migrant et VIH en Pays de la Loire"
- Finalisation de la cartographie numérique des lieux de dépistage à destination des professionnels des PASS

Description des perspectives/projets futurs :

## PERSPECTIVES TRIENNALES - MISSION DE COORDINATION :

\*Renforcer les partenariats avec :

- Les spécialistes hépatologues et cancérologues
- Les associations agissant vers le public migrant
- La médecine de ville
- Le réseau Régional de santé sexuelle
- L'éducation nationale
- Le groupe de travail Prison piloté par l'ARS

\*Formaliser via une convention ou charte , le positionnement de l' ARS vis à vis du COREVIH et du COREVIH vis à vis de l'ARS nécessité d'asseoir et de légitimer via l'ARS dans un cadre réglementaire plus fort :

- >les actions portées par le COREVIH (en les rendant opposables)
- >le rôle et la place du COREVIH en tant qu'instance régionale de référence sur le VIH

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

--> Le rôle du COREVIH dans l'élaboration et la déclinaison des politiques régionales de santé

\*Trouver une place pour le COREVIH au sein des instances de démocratie sanitaire portées par l'ARS (CRSA, conférence de territoire...)

\*Poursuivre la Mobilisation des acteurs autour des réunions plénières et des commissions de travail

\*Support et coordinateur de l'organisation du congrès national de la SFLS 2015

PERSPECTIVES TRIENNALES - MISSION D'AMÉLIORATION ET D'HARMONISATION DES PRATIQUES :

## PREVENTION / DEPISTAGE

\*Prévention / éducation : Développer les actions de prévention, d'information et d'éducation pour la santé : profiter de la très probable restructuration des CDAG et des CIDDIST pour établir des projets pilotes regroupant les différents partenaires possibles, y compris associatifs autour du concept de centres de sante sexuelle (nécessité de renforcer la place centrale de la sexualité dans la démarche prévention de lutte contre le VIH et dans la prise en charge sanitaire des personnes contaminées);

\*Dépistage :

-Poursuivre et amplifier les nouvelles stratégies de dépistage tant en ce qui concerne les populations cibles que l'offre en population générale ( campagne de communication à destination des migrants, HSH, libertins, personnes qui se prostituent)

-Améliorer l'efficacité du dispositif d'annonce ( Cf. travaux en cours par C. SUPIOT et Pr. D. BOUTOILLE)

-Mieux faire connaître les structures et les outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais ( cartographie intégrée dans le site Internet des PASS régionales)

-Sensibiliser et impliquer les maisons de santé pluridisciplinaires de la région

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

-Renforcer les missions du COREVIH sur les actions de promotion et de coordinations régionales pour favoriser « le bien vieillir ».

## PRISE EN CHARGE MÉDICALE

-Renforcer l'offre de soins partagée, hospitalière et de ville en disposant de référentiels de pratiques opposables sur tout le territoire et à tous les professionnels de santé (harmonisation des procédures de prise en charge sur le territoire régional, diffusion des recommandations, les bonnes pratiques, les dernières avancées scientifiques, en matière de dépistage, d'annonces d'un VIH+, prise en charge des AES, traitements, co-morbidités.....)

-Médecine de ville : Optimiser la prise en charge médicale en renforçant le lien avec la médecine de ville (séance d'information auprès des médecins généralistes / réflexions en cours concernant la formation initiale / réflexion sur le parcours de santé des PVVIH )

-Accès aux soins : Réduire les inégalités d'accès au soin et assurer à tous la qualité d'une prise en charge globale en particulier pour les personnes précaires , en situation sociale difficile, les migrants ; ( Cf. résultats et propositions rapport du stage d'Elodie Garzia)

-HDJ : réflexion sur un HDJ fractionné ( cf. travaux menés par le COREVIH Bretagne)

-TASP : Tenir informés les PVVIH de l'évolution des connaissances et des recommandations sur les avantages et limites du traitement à titre de prévention ( Cf. campagne de communication sur le TASP)

-ETP / parcours de soin : Améliorer la qualité des soins en renforçant les approches pluridisciplinaires et les programmes d'éducation thérapeutique ( Cf. 3 profils patients + coordinateur de soins) + continuer à soutenir le programme régional d'ETP VIH adulte

-Désir d'enfant et grossesse : proposer des meilleures modalités de prise en charge ( Cf. Guide à destination des professionnels de santé et plaquette d'information des patients / mise en œuvre d'un observatoire d'évaluation inter-régional )

-AES et AEV : Améliorer le recueil et l'analyse et la prise en charge des AES et AEV à l'échelle régionale et nationale ( Cf. projet recueil AES piloté par GTN + protocole justice / police / Hopitaux)

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Pays de la Loire

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

-Renforcer l'implication du COREVIH dans la lutte contre le cancer en augmentant ses liens de partenariat avec les réseaux Cancer et par la mise en place de RCP « Cancer et VIH » (Cf. relations avec ONCOPL)

#### PRISE EN CHARGE SOCIALE

-Hébergement : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH

-Étrangers malades : Permettre une prise en charge administrative de qualité pour les étrangers concernés par le VIH/sida/IST

(Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères )

#### FORMATION

-EPP : promotion du DPC et des RCP

-Recensement des formations sur le VIH : Etat des lieux et mise à jour ( en cours)

- Préciser le rôle des TECs dans l'amélioration des pratiques professionnelles médicales

#### PERCEPTIVES TRIENNALES - MISSION SURVEILLANCE ET ANALYSE EPIDEMIOLOGIQUE :

\*Monitoring de l'épidémie : Continuer et intensifier le monitoring de l'épidémie via la surveillance , les enquêtes transversales répétées et les études de cohortes

- Rôle des TECs +++

- Améliorer le recueil et l'analyse des données sociales dans Nadis

- Déployer les passerelles NADIS biologie et DSI hospitalières

# Rapport d'activité 2013

*COREVIH Pays de la Loire*

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

\*Promouvoir la recherche : renforcer l'utilisation de Nadis comme un outil de recherche

Exp :

- Promouvoir une ou des études sur la thématique des migrants en lien avec le CRAPS
- Promouvoir une ou des études sur la prise en charge en ville ( souhait des patients, faisabilité, freins, leviers, financement...)

\*Renforcer le transfert de compétences aux équipes des Pays du Sud

## II-Fiches action



## Introduction aux fiches action

[Lien vers le guide d'aide des fiches action](#)

## Fiche action N°1

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Harmoniser les procédures de prise en charge des AES au sein des services d'urgences des Pays de la Loire

Pilote de l'action :

Dr Martin DARY et Dr. Christophe MICHAU

Adresse mail du pilote de l'action :

martin.dary@chu-nantes.fr / c.michau@ch-sainznazaire.fr

Type d'action :

Edition d'une procédure régionale pour les praticiens et édition de livrets d'information patients

Description de l'action \*2 :

- état des lieux de la prise en charge des AES dans les SAU de la région ( procédures existantes, procédures à jour des dernières recommandations...)

- Harmonisation des procédures existantes --> création d'une procédure régionale type pour les SAU

- Édition de livrets d'information patients accompagnant la délivrance ou non de traitement post-exposition à disposition dans les services d'accueil des urgences de la région.

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévues pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Action de prévention :

Mesures de prévention sur les risques de transmission sexuelle

Prise en charge sociale :

Oui

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Acteurs coordonnés :

associatifs de Médecin du MONDE - AIDES- Sida Info service - planning familial / Urgentistes / Infectiologues / IDE

Objectifs de cette coordination :

- Harmoniser les procédures de prise en charge des AES dans les services d'accueil des urgences (SAU) de la région

- Améliorer les connaissances sur le TPE

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

- état des lieux des procédures existantes

- réunions d'échanges avec les acteurs pour harmoniser et construire les documents

Outils utilisés :

- procédures existantes et rapports d'experts sur le sujet

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui

Non

Organisation de formations :

Oui

Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Doc INPES :

Oui

Non

Doc INCA :

Oui

Non

Doc HAS :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Oui

Non

Autres documentations :

Oui

Non

Autre action d'amélioration des pratiques :

sans objet

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

Non

Précisions sur l'évaluation des pratiques :

évaluation des procédures existantes dans les SAU et mise à jour des procédures non actualisées

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

- Harmoniser les procédures de prise en charge des AES au sein des SAU

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

- mettre à jour les procédures de prise en charge des AES dans les SAU de la région

- augmenter le niveau de formation des urgentistes

- augmenter le niveau d'information des personnes ( praticiens et patients) sur le TPE

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 1813

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 1,7

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 70

Indicateurs de moyens :

- Nombre de SAU utilisant la procédure de prise en charge régionale

- Nombre de plaquettes d'information patient éditées et nombre de SAU la distribuant

Indicateurs de résultats :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- nombre de plaquettes d'information distribuées
- nombre d'incidences concernant la prise en charge des AES dans les SAU
- niveau d'information des personnes concernant le TPE

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

- Oui  
 Non

Préciser :

victime d'AES

PVVIH :

- Oui  
 Non

Migrants :

- Oui  
 Non

---> Solutions actuellement mises en place :

Médiateurs

- Interpretariat

Soins complémentaires

Autres

Personne en situation de précarité :

- Oui  
 Non

Personnes de plus de 60 ans :

- Oui  
 Non

Enfants et adolescents :

- Oui  
 Non

Femmes :

- Oui  
 Non

Hommes :

- Oui  
 Non

LGBT :

- Oui

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Non

Personnes sous main de justice :

Oui

Non

Personnes prostituées :

Oui

Non

UDIV :

Oui

Non

Jeunes en insertion :

Oui

Non

Situation de handicap :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Type de professionnels :

professionnels de santé (urgentistes, IDE...)

Autres :

Oui

Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST ? :

Oui

Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

AXE 1: Prévention du VIH et des IST

AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST

AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH

---

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations

AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

AXE en faveur des migrants

AXE en faveur des LGBT

AXE en direction des personnes usagères de drogues

AXE en direction des personnes prostituées

X Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

X Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST

Action T0 : Gouvernance

Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels

Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire

Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST

Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité

Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST

Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication

Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes

Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires

Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût

Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)

Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes

Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST

Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie

Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action T16: Favoriser l'intégration de la problématique du VIH et des IST dans la pratique des gynécologues et généralistes prenant en charge les femmes pour un suivi gynécologique

Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH
- Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins
- Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse
- Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDIST
- Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle
- Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique
- Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae
- X Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics
- Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin
- Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention
- Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale
- Action T29 : Adapter la réponse régional en SSR et en filières d'aval
- Action T30 : Développer les prises en charges médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité
- Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux
- Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement
- Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge
- Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST
- Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)
- Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte
- Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques
- Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH
- Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels
- Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.
- Action T41: Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques
- Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins
- Action T43 : Lutter contre les refus de soins



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels

Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)

Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.

Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits

Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes

Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale

Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention

Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres

Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST

Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes

Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants

Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais

Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs

Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST

Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France

Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave

Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères

Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique

Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.

Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM

Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST

Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(le)s

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle

Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles

Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires

Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH

Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST

Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires

Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)

Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH

Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5

Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention

Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes

Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives

Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités

Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO

Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO

Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles

Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique

Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)

Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites

Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional

Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH

Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST

Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients

ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats

Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média

Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges

Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion

Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité

Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les départements

Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations

Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans

Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans

Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour

Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.

Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économico-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .

Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)

Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien")

Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d

Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-caraïbéens

L'action se réfère au rapport d'experts :

- Oui  
 Non

Année du rapport : 2013

Numéro de chapitre : 14

Recommandation concernée :

Recours AES dans un service d'urgence - prescription TPE - circuit hospitalier - Décision de la mise en route d'un TPE

Cette action a été incitée par la politique régionale? \*12 :

- Oui  
 Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

- Oui  
 Non

Cette action a-t-elle eu un impact sur la politique régionale? \*13 :

- Oui  
 Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

- Oui  
 Non

Lesquels :

Médecins et IDE urgentistes - infectiologues

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

- Oui  
 Non

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles :

associaions de patients : AIDES - médecin du monde - Sida info service

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 80

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

Lesquelles :

Nombre d'AES vu dans les SMIT ( sur les heures ouvrable) - nombre de poursuite de prescription de TPE ( via NADIS)

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

livret d'information patient après un rapport sexuel non protégé / livret d'information patient après un AES / livret d'information patient sur le TPE

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

# Rapport d'activité 2013

*COREVIH Pays de la Loire*

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Difficultés rencontrées :

sans objet

Solutions trouvées :

sans objet

Facteurs favorisants :

sans objet

Commentaires et informations diverses :

sans objet

## Fiche action N°2

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Renforcer la communication régionale d'incitation au dépistage vers les publics ciblés par les dernières recommandations nationales sur le VIH

Pilote de l'action :

Stéphane DOUILLARD

Adresse mail du pilote de l'action :

stephane.douillard@montjoie.asso.fr

Type d'action :

campagne de communication + annuaire

Description de l'action \*2 :

1/ Élaboration d'une cartographie numérique des lieux de dépistage sur l'intranet des PASS de la région des Pays de la Loire afin de faciliter l'orientation vers les lieux de dépistage des personnes accueillies.

2/élaboration de messages d'incitation au dépistage pour 4 publics ciblés : HSH, libertins, travailleuses du sexe, migrants)

- choix de visuels à l'aide d'une graphiste

- impression d'affiches et de cartes postales

- diffusion de ces outils à tous les structures accueillant ou accompagnant les publics ciblés par l'action

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévues pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Action de prévention :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- renforcer le dépistage
- faciliter l'orientation vers les lieux de dépistage par les acteurs relais

Prise en charge sociale :

- Oui
- X Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

- Oui
- X Non

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

- X Oui
- Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

- Oui
- X Non

Organisation de formations :

- Oui
- X Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

- Oui
- X Non

Diffusion de documentation :

- X Oui
- Non

Doc INPES :

- Oui
- X Non

Doc INCA :

- Oui
- X Non

Doc HAS :

- Oui
- X Non

Autres documentations :

- X Oui
- Non

Autre action d'amélioration des pratiques :



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

non réalisée

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

augmenter le nombre de dépistage chez les publics ciblés

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

- augmenter la fréquence de proposition de dépistage
- mobiliser les acteurs relais dans la communication et l'incitation au dépistage
- diminuer le nombre de dépistage à un stade avancée de la maladie
- banaliser la proposition de dépistage du VIH
- augmenter la connaissance des lieux de dépistage chez les professionnels des PASS afin qu'ils soient des acteurs relais bien identifiés.

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 2000

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 2,6

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 60

Indicateurs de moyens :

- nombre d'affiches et cartes postales imprimées
- fonctionnement de la cartographie numérique

Indicateurs de résultats :

- nombre d'affiches et cartes postales apposées et distribués
- nombre de connexion sur la page de cartographie numérique
- % d'augmentation du nombre de dépistage réalisés sur la région par les publics ciblés

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Oui  
 Non

Préciser :

publics ciblés par le dépistage dans les dernières recommandations VIH

PVVIH :

- Oui  
 Non

Professionnels :

- Oui  
 Non

Types de professionnels :

professionnels ou bénévoles des structures médico-sociales et sociales ( acteurs relais)/  
gérant et personnels des lieux de consommation sexuel / gérant et personnel de bar et  
discothèque / personnels des PASS

Autres :

- Oui  
 Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

- Oui  
 Non

Une partie du territoire :

- Oui  
 Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

- Oui  
 Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

- AXE 1: Prévention du VIH et des IST  
 AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST  
AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH  
AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations  
AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

- AXE en faveur des migrants  
 AXE en faveur des LGBT  
AXE en direction des personnes usagères de drogues  
 AXE en direction des personnes prostituées

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

- X Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST  
Action T0 : Gouvernance
- X Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels  
Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire  
Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST
- X Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité  
Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST  
Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication  
Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes  
Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires  
Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût  
Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)  
Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes  
Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST  
Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie
- X Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST  
  
Action T16: Favoriser l'intégration de la problématique du VIH et des IST dans la pratique des gynécologues et généralistes prenant en charge les femmes pour un suivi gynécologique  
Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins  
Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH  
Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins  
Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse  
Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST  
Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle  
Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae
- Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics
- Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin
- Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention
- Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale
- Action T29 : Adapter la réponse régional en SSR et en filières d'aval
- Action T30 : Développer les prises en charge médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité
- Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux
- Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement
- Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge
- Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST
- Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)
- Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte
- Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques
- Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH
- Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels
- Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.
- Action T41: Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques
- Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins
- Action T43 : Lutter contre les refus de soins
- Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels
- Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)
- Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.
- Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits
- X Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale
- X Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention
- Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres
- Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST
- Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes
- Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants
- X Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais
- Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs
- Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST
- Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France
- Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave
- Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères
- Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique
- Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.
- Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM
- X Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST
- Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(le)s
- Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle
- Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles
- X Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(e)s

X Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires

Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH

X Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST

Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires

Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)

Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH

Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5

Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention

Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes

Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives

Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités

Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO

Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.

Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO

Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles

Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique

Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)

Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- X Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional
- X Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST
- Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH
- X Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST
- Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients
- ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats
- Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média
- Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges
- Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion
- Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité
- Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les départements
- Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations
- Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans
- Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans
- Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour
- Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.
- Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte
- Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et Mayotte
- Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économico-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .
- Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)
- Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien")
- Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-carraibéens

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Année du rapport : 2013

Numéro de chapitre : 2

Recommandation concernée :

mettre en oeuvre de façon plus volontariste des stratégies de dépistage ciblé et leur évaluation auprès des populations les plus touchées : HSH, migrants d'Afrique subsaharienne et dans toutes les situations d'appel.

Cette action a été incitée par la politique régionale? \*12 :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

Cette action a-t-elle eu un impact sur la politique régionale? \*13 :

Oui

Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

médecins CDAG, PASS et de médecin du monde

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

IDE structure d'ACT et PASS - planning familiale

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

assistantes sociales des PASS

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non



# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Lesquels :

médecin du monde

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles : AIDES

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 60

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

Pourquoi :

pas de données suffisante sur le dépistage

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

affiches campagne d'incitation au dépistage publics ciblés - COREVIH des Pays de la Loire

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

ciblé le public migrant sans stigmatiser

Solutions trouvées :

information manquante

Facteurs favorisants :

# Rapport d'activité 2013

*COREVIH Pays de la Loire*

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

intervention d'une graphiste professionnelle

Commentaires et informations diverses :  
sans objet

## Fiche action N°3

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Harmonisation de la prise en charge des victimes et auteurs d'agressions sexuelles sur les Pays de la Loire

Pilote de l'action :

Dr. christophe MICHAU

Adresse mail du pilote de l'action :

c.michau@ch-saintnazaire.fr

Type d'action : protocole

Description de l'action \*2 :

Rédaction d'un protocole régional harmonisé relatif aux prélèvements à réaliser sur les auteurs présumés d'agressions

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévues pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Action de dépistage :

les signataires du protocole décident de mettre en oeuvre une procédure harmonisée de dépistage des maladies sexuellement transmissibles chez les personnes suspectées d'avoir commis :

-soit un viol, une agression sexuelle ou un délit d'atteinte sexuelle entraînant un risque de contamination virale.

-soit des actes susceptibles d'entraîner la contamination par une maladie virale grave d'une personne, dépositaire de l'autorité publique ou chargée d'une mission de service public, dans l'exercice de ses fonctions

Prise en charge sociale :

Oui

Non

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Acteurs coordonnés :

Direction hospitalière - procureur de la république - chef de service VIH - Chef de service d'urgences - chef de service de biologie, chef de service de médecine légale, chef de service de gynécologie-obstétrique

Objectifs de cette coordination :

- Harmonisation des pratiques et fluidité de la filière de prise en charge des auteurs et victimes d'agressions

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

- réunion d'échange avec les professionnels identifiés au sein de la filière de prise en charge

- RDV avec les procureurs de la république

Outils utilisés :

- modèle de protocole déjà existant au sein du CHD Vendée

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui

Non

Organisation de formations :

Oui

Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

Non

Données médico-épidémiologiques :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :  
harmonisation et amélioration des pratiques

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :  
fluidifier la filière de prise en charge des auteurs et victimes d'agressions

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 0

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 0,5

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 50

Indicateurs de moyens :

Nombre de protocoles signés

Indicateurs de résultats :

-Fluidité de la prise en charge des victimes et auteurs d'agressions sexuelles

-Renforcement des partenariats entre les acteurs de la filière de prise en charge : médecins, para-médicaux, police, gendarmerie, administration hospitalière, justice

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

Préciser :

victimes et auteurs d'agressions sexuelles

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Type de professionnels :

---

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Direction hospitalière - procureur de la république - chef de service VIH - Chef de service d'urgences - chef de service de biologie, chef de service de médecine légale, chef de service de gynécologie-obstétrique

Autres :

- Oui  
 Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

- Oui  
 Non

Une partie du territoire :

- Oui  
 Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

- Oui  
 Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

- AXE 1: Prévention du VIH et des IST  
 AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST  
 AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH  
 AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations  
 AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

- AXE en faveur des migrants  
 AXE en faveur des LGBT  
 AXE en direction des personnes usagères de drogues  
 AXE en direction des personnes prostituées  
 Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST

Action T0 : Gouvernance

Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels

Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire

Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST

Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST

Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication

Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes

Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires

Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût

Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)

Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes

Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST

Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie

Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action T16: Favoriser l'intégration de la problématique du VIH et des IST dans la pratique des gynécologues et généralistes prenant en charge les femmes pour un suivi gynécologique

Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins

Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH

Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins

Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse

Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST

Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle

Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique

Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae

Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics

Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin

Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention

Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale

Action T29 : Adapter la réponse régional en SSR et en filières d'aval

Action T30 : Développer les prises en charges médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Pays de la Loire

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- X Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux
- Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement
- X Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge
- Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST
- Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)
- Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte
- X Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques
- Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH
- Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels
- Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.
- Action T41: Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques
- Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins
- Action T43 : Lutter contre les refus de soins
- Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels
- Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)
- Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.
- Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits
- Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes
- Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale
- Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention
- Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres
- Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST
- Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes
- Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais

Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs

Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST

Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France

Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave

Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères

Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique

Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.

Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM

Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST

Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle

Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles

Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires

Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST

Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires

Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)

Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH

Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5

Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention

Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes

Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives

Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités

Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO

Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.

Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO

Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles

Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique

Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)

Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites

Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional

Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH

Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST

Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats

Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média

Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges

Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion

Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité

Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les départements

Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations

Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans

Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans

Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour

Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.

Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économico-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .

Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)

Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien")

Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d

Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-caraïbéens

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Année du rapport : 2013

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Numéro de chapitre : 14

Recommandation concernée :

Cibler les prescriptions de TPE dans les expositions à risque élevé de transmission

Cette action a été incitée par la politique régionale? \*12 :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

Cette action a-t-elle eu un impact sur la politique régionale? \*13 :

Oui

Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

infectiologues - urgentistes- biologistes, légistes, gynécologues

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles :

Médecin du monde

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 40

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Oui  
 Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui  
 Non

Pourquoi :

difficulté d'avoir une visibilité du parcours des victimes et auteurs d'agression de la prise en charge en SAU au suivi par la médecine légale et par les gynécologues

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui  
 Non

Pourquoi? :

pas de péalable trouvé sur le sujet

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui  
Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

Projet de protocole harmonisé sur la région des Pays de la Loire relatif aux prélèvements à réaliser sur les auteurs présumés d'agressions

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

-identification des frontières d'action des procureurs sur notre région ( pas identique aux frontières administratives)

-difficulté d'obtention de RDV avec certains procureurs

Solutions trouvées :

- courriers et relances auprès des procureurs

Facteurs favorisants :

- implication immédiate de la gendarmerie

-protocole similaire existant sur 1 département de notre région ( forte inspiration)

Commentaires et informations diverses :

sans objet

## Fiche action N°4

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Augmenter, optimiser, diversifier l'offre de dépistage sur la région des Pays de la Loire

Pilote de l'action :

Stéphane DOUILLARD

Adresse mail du pilote de l'action :

stephane.douillard@montjoie.asso.fr

Type d'action :

formation / colloque

Description de l'action \*2 :

- co-financement d'une partie des frais d'inscription pour les acteurs du territoire régional des Pays de la Loire

- mise en place d'un colloque inter-corevih sur la thématique du dépistage

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévues pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Action de dépistage :

- mise en place d'une formation TROD-VIH en partenariat avec l'association AIDES

Prise en charge sociale :

Oui

Non

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui

Non

Organisation de formations :

Oui

Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Doc INPES :

Oui

Non

Doc INCA :

Oui

Non

Doc HAS :

Oui

Non

Autres documentations :

Oui

Non

Autre action d'amélioration des pratiques :

sans objet

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

Non

Précisions sur l'évaluation des pratiques :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

évaluation faite en aval de la formation auprès des acteurs et des structures formées afin d'évaluer l'évolution du fonctionnement de la structure et des pratiques de la personne relatives au fait d'être formé au TROD-VIH

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

augmenter, optimiser, diversifier l'offre de dépistage sur la région des PDL

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

- réduire les coûts( 50%) de formation des acteurs de la région Pays de la Loire afin de favoriser leur inscription à cette formation TROD et d'augmenter le nombre de structure habilitées pour au final augmenter l'offre de dépistage sur la région.

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 2400

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 1,6

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 80

Indicateurs de moyens :

nombre d'acteurs formés

nombre de structures habilitées par l'ARS

Indicateurs de résultats :

augmentation des lieux d'offre de dépistage ( TROD)

augmentation du nombre de dépistage

augmentation des découvertes VIH+

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Oui

Non

Type de professionnels :

personnels et bénévoles des structures sanitaires, médico-sociales ou sociales des Pays de la Loire

Autres :

Oui

Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

Oui

Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

AXE 1: Prévention du VIH et des IST

AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST

AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH

AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations

AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

AXE en faveur des migrants

AXE en faveur des LGBT

AXE en direction des personnes usagères de drogues

AXE en direction des personnes prostituées

Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST

Action T0 : Gouvernance

Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels

Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire

Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité
- Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST
- Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication
- Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes
- Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires
- Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût
- Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)
- Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes
- Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST
- Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie
- Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST
- Action T16: Favoriser l'intégration de la problématique du VIH et des IST dans la pratique des gynécologues et généralistes prenant en charge les femmes pour un suivi gynécologique
- Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins
- X Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH
- Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins
- Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse
- Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST
- Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle
- Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique
- Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae
- X Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics
- Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin
- Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention
- Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Action T29 : Adapter la réponse régional en SSR et en filières d'aval

Action T30 : Développer les prises en charges médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité

Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux

Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement

Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge

Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST

Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)

Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte

Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques

Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH

Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels

Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.

Action T41: Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques

Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins

Action T43 : Lutter contre les refus de soins

Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels

Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)

Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.

Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits

Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes

Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale

Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention

Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres

Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes

- X Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants
- X Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais
- X Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs

Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST

Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France

Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave

Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères

Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique

Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.

Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM

Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST

Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle

Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles

Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(le)s

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires
- Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH
- Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST
- Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires
- Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)
- X Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH
- X Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5
- Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention
- Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes
- Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives
- Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités
- Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO
- Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.
- Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO
- Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles
- Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique
- X Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)
- Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites
- Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional
- Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST
- Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST
- Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients
- X ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats
- Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média
- Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges
- Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion
- Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité
- Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les départements
- Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations
- Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans
- Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans
- Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour
- Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.
- Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte
- Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et Mayotte
- Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économico-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .
- Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)
- Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien")
- Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d
- Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projet INTERREG d'observatoire inter-caraïbéens

L'action se réfère au rapport d'experts :



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Oui

Non

Année du rapport : 2013

Numéro de chapitre : 2

Recommandation concernée :

Mobiliser les professionnels de santé et bénévoles autour des nouvelles stratégies de dépistage pour aller au plus près des populations qui ne se font pas dépister

Cette action a été incitée par la politique régionale? \*12 :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

Cette action a-t-elle eu un impact sur la politique régionale? \*13 :

Oui

Non

Précisions :

augmentation du nombre de demande de dossier d'habilitation par les structures, auprès de l'ARS

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles :

association AIDES

Autres :

Oui

Non

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 100

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

- Oui  
X Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

- Oui  
X Non

Pourquoi :

les TECs ne gèrent pas les données relatives à l'activité de dépistage sur la région

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

- X Oui  
Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

- X Oui  
Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :  
programme de la formation habilitante au TROD sur les Pays de la Loire

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

- 1 seul organisme de formation TROD identifié sur la région
- Formation initialement réservée aux professionnels et bénévoles de l'association AIDES
- montage administratif du co-financement de la formation avec l'association AIDES

Solutions trouvées :

- élargissement des acteurs pouvant s'inscrire à la formation TROD ( autre que les personnes internes à AIDES)
- aménagement du contenu de la formation pour un public plus large
- rédaction et mise en oeuvre d'une convention de reversement de crédits du CHU de Nantes (siège du COREVIH) vers l'association AIDES ( à hauteur de 50% du prix total de la formation délivrée par AIDES)

Facteurs favorisants :

- membres de l'association AIDES très impliqué et aidant.



# Rapport d'activité 2013

*COREVIH Pays de la Loire*

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

- administration hospitalière à l'écoute et non freinante

-soutien de l'ARS

Commentaires et informations diverses :

renouvellement d'une 2d session de formation fin 2014 ( sur le même montage administratif)

## Fiche action N°5

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Coordination et accompagnement d'un programme régional commun d'éducation thérapeutique du patient adulte VIH+ sur les Pays de la Loire

Pilote de l'action :

Dr. Cécile BRUNET-CARTIER

Adresse mail du pilote de l'action :

cecile.brunet@chu-nantes.fr

Type d'action :

échanges de pratiques

Description de l'action \*2 :

Cette action est née du constat en 2010 d'une inégalité de l'offre ETP VIH sur la région PDL puisque proposée uniquement par 2 centres hospitaliers et accessible qu'à 65% file active régionale. L'implication et la réflexion de l'ensemble des acteurs concernés, professionnels de santé, du social et associatifs, de la région sur l'année 2011 a permis d'élaborer un programme commun régional d'ETP VIH autorisé en 02/2012 par ARS et financé en 2013.

Ce programme est mis en œuvre en 2013 au sein des 6 CH de la région prenant en charge les PVVIH (Nantes-Angers-La Roche/Yon-Le Mans- Laval et St Nazaire), soit par des équipes éducatives locales associant, lorsque cela est possible, hospitaliers et représentant associatif AIDES en proposant des séances individuelles et/ou collectives, soit par une équipe mobile venant CHU Nantes et regroupant médecin-IDE-psychologue-diététicienne et représentant associatif AIDES.

Cette équipe mobile se déplace sur les sites dépourvus de ressources locales (Centres Hospitaliers de Laval et St Nazaire), pour réaliser des séances collectives organisées en cycle de 4 à 5 séances à raison d'1 séance mensuelle pour un même groupe. Cette équipe mobile intervient toujours en lien avec l'équipe médicale locale.

Un comité de pilotage avec médecin coordonnateur, représentant associatif et ingénieur en ETP de l'UTET du CHU de Nantes assure la coordination des différents acteurs régionaux, l'harmonisation des pratiques et des temps de formation commune quadrimestriels (3 réunions multisites en 2013)

- le montage administratif et financier est le suivant :

- réception de l'enveloppe régionale du programme au CHU siège du COREVIH ( création d'une UF spécifique) / financement ARS crédits FIR ( = financement des ETP médicaux, paramédicaux, associatifs impliqués dans le programme + frais de déplacement et frais logistique de l'équipe mobile)

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

-financement d'un 0.5 ETP de médecin coordinateur régional sur l'enveloppe du COREVIH

-rédaction et mise en oeuvre de conventions de reversement de crédits sur les CH impliqués dans le programme

Action innovante \*3 :

- Oui
- Non

Avancée de l'action :

- Finalisée l'année N
- En cours/Pluriannuelle
- Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

- Prévention
- Dépistage
- Prise en charge globale
- Recherche
- Autres

Action de prise en charge globale :

- Oui
- Non

pec thérapeutique- ARV :

- Oui
- Non

Désir d'enfant :

- Oui
- Non

pec comorbidités :

- Oui
- Non

TPE \*5 :

- Oui
- Non

PEC psychologique :

- Oui
- Non

Lien ville hôpital/réseaux :

- Oui
- Non

Qualité de vie et qualité des soins :

- Oui

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Non

Education thérapeutique :

Oui

Non

Santé sexuelle et prévention positive :

Oui

Non

IST :

Oui

Non

Perdus de vue :

Oui

Non

Annonce de la séropositivité :

Oui

Non

Prise en charge sociale :

Oui

Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Acteurs coordonnés :

médecins, IDE, psychologue, diététiciennes, associatifs représentants des usagers

Objectifs de cette coordination :

impliquer et faire réfléchir l'ensemble des acteurs régionaux concernés par l'éducation thérapeutique (professionnels de santé, du social et associatifs, de la région) afin de déployer un programme commun régional d'ETP VIH autorisé en 02/2012 par ARS et financé en 2013.

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

--> Coordination assurée par le médecin coordinateur régional

Le médecin coordonnateur du programme régional assure la coordination entre les différents intervenants du programme régional :

- au niveau local par des déplacements sur site pour accompagner les équipes dans la mise en œuvre du programme éducatif régional dans un souci d'harmonisation des pratiques.

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

- par l'organisation de rencontres inter-sites d'échange de pratiques et partage d'expériences, d'amélioration du programme régional en concertation de l'ensemble des partenaires.

## Outils utilisés :

Il existe un dossier informatique NADIS, spécifique de la prise en charge des patients infectés par le VIH, déployé sur les 6 CH impliqués dans le programme.

Dans ce dossier il existe un mot de passe particulier permettant de créer un recours spécifique « éducation thérapeutique » dans lequel le(s) éducateur(s) peuvent noter les informations qui lui semblent pertinentes à transmettre au médecin référent VIH du patient, voir au médecin traitant. Elles permettent aux médecins d'être informés de l'entrée du patient dans le programme éducatif et d'avoir des informations régulières sur le déroulement du parcours éducatif dans le respect de la charte de confidentialité.

Un travail d'harmonisation de ces recours ETP au niveau régional est mené.

Nadis est interfaçable avec l'ensemble des systèmes d'information hospitaliers des centres hospitaliers de la région Pays de la Loire.

A côté de ce dossier informatique, il existe dans tous les centres un dossier-papier dit « dossier régional d'éducation thérapeutique pour les personnes adultes vivant avec le VIH » (dossier éducatif) commun à l'ensemble des sites qui peut être consulté, à leur demande auprès de l'équipe éducative, par le médecin référent VIH ou les différents intervenants auprès du patient, ainsi que des échanges directs, toujours avec l'accord du patient sur la transmission des informations le concernant.

## Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui  
 Non

## Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui  
 Non

## Organisation de formations :

Oui  
 Non

## Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

Oui  
 Non

## Diffusion de documentation :

Oui

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Non

Doc INPES :

Oui

X Non

Doc INCA :

Oui

X Non

Doc HAS :

X Oui

Non

Autres documentations :

X Oui

Non

Autre action d'amélioration des pratiques :

sans objet

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

X Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

X Oui

Non

Précisions sur l'évaluation des pratiques :

L'auto-évaluation annuelle, dont le but est formatif, a pour caractéristique d'être participative et collective, sous la responsabilité du coordonnateur. Elle doit permettre à l'équipe de prendre des décisions pour améliorer la qualité du programme d'ETP (c'est-à-dire ses pratiques, son organisation, sa coordination, son évaluation) tout au long du déroulement du programme. Cette évaluation annuelle porte sur : - Activité globale : nombres de séances réalisées sur la région Pays de la Loire et type de séances (individuelles/collectives), nombre de personnes incluses dans le programme, taille des groupes collectifs, thèmes abordés. Accessibilité du programme sur l'ensemble du territoire Pays de la Loire par le nombre de patients inclus dans le programme par département, rapporté à la file active par département et par structure de prise en charge. - Déroulement du programme : utilisation du dossier éducatif régional (diagnostic éducatif, alliance thérapeutique, auto-évaluation du patient). Le contenu de l'auto-évaluation annuelle est évolutif dans le temps avec une analyse de l'évolution de l'activité globale et du déroulement du programme dans une logique de suivi. L'identification par l'équipe des points forts et des difficultés permet ainsi de proposer des actions d'amélioration. Cette analyse et les propositions d'amélioration se fait avec le soutien de l'UTET-CHU Nantes (pôle ressource régionale en ETP Pays de la Loire). Notre référence est le guide d'auto-évaluation annuelle de l'HAS

Données médico-épidémiologiques :

X Oui

Non

Recueil de données médico économiques :

X Oui

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Non

Analyse de données médico économiques :

X Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

Améliorer la qualité des soins en renforçant les approches pluridisciplinaires autour d'un programme régional commun d'éducation thérapeutique

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

Offrir une éducation thérapeutique de qualité à l'ensemble des personnes adultes vivant avec le VIH dans la région

L'objectif du programme éducatif étant de mieux vivre au quotidien avec la maladie en acquérant des compétences d'auto-soins et psycho-sociales. Cette action s'appuie sur les ressources locales départementales et sur une équipe mobile pour réaliser un programme éducatif commun régional.

Cette action permet l'accès à un programme ETP régional mutualisé pour toute PVIH sur la région PDL.

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 170365

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 8,5

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

X Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 80

Indicateurs de moyens :

reconduction des financement du programme par ARS

temps spécifiquement dédié, identifié et financé dans chaque CH de la région et au sein de l'association AIDES

Indicateurs de résultats :

Résultats fin 2013 : 332 séances individuelles pour 200 patients (dont 147 ayant intégré programme en 2013) et 20 séances collectives réalisées sur la région en 2013.

Déploiement en 2012 de ce programme régional ETP VIH sur les 4 principaux CH de la région ayant des ressources éducatives locales avec le soutien du comité pilotage.

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

Mise en œuvre initialement de séances individuelles puis formalisation de séances collectives co-animées par un professionnel de santé et un associatif.

Démarrage de l'équipe mobile en 2013 sur les sites de Laval (6 séances collectives) puis St Nazaire depuis septembre 2013.

3 rencontres régionales en 2013 avec l'ensemble des acteurs du programme, hospitaliers et associatifs, pour harmoniser les pratiques, mutualiser les expériences, dynamiser les équipes et améliorer le programme avec le soutien UTET de Nantes (Formalisation diagnostic éducatif-alliance thérapeutique / Proposition l'ETP : comment rendre mon programme accessible au patient ? / Outils d'évaluation: tests Vrai-Faux / Réalisation séance collective d'ETP (jeux de rôle-fiche pédagogique d'évaluation)

Très forte motivation des équipes à travailler en lien.

Amélioration de l'accès à un programme ETP de proximité pour les PVVIH sur la région PDL

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Migrants :

Oui

Non

---> Solutions actuellement mises en place :

Médiateurs

Interpretariat

Soins complémentaires

Autres

Personne en situation de précarité :

Oui

Non

Personnes de plus de 60 ans :

Oui

Non

Enfants et adolescents :



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Oui

Non

Femmes :

Oui

Non

Hommes :

Oui

Non

LGBT :

Oui

Non

Personnes sous main de justice :

Oui

Non

Personnes prostituées :

Oui

Non

UDIV :

Oui

Non

Jeunes en insertion :

Oui

Non

Situation de handicap :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Types de professionnels :

médecins, IDE, psychologue, diététiciennes, associatifs représentants des usagers

Autres :

Oui

Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

---

X Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

X Oui

Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

AXE 1: Prévention du VIH et des IST

AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST

X AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH

AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations

AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

AXE en faveur des migrants

AXE en faveur des LGBT

AXE en direction des personnes usagères de drogues

AXE en direction des personnes prostituées

X Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST

Action T0 : Gouvernance

Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels

Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire

Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST

Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité

Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST

Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication

Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes

Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires

Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût

Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)

Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST

Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie

Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action T16: Favoriser l'intégration de la problématique du VIH et des IST dans la pratique des gynécologues et généralistes prenant en charge les femmes pour un suivi gynécologique

Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins

Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH

Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins

Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse

Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST

Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle

Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique

Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae

Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics

Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin

Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention

Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale

Action T29 : Adapter la réponse régional en SSR et en filières d'aval

Action T30 : Développer les prises en charges médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité

Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux

X Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement

X Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge

X Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST

X Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)

Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte

Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH

Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels

Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.

Action T41: Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques

Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins

Action T43 : Lutter contre les refus de soins

Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels

Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)

Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.

Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits

Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes

Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale

Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention

Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres

Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST

Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes

Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants

Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais

Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs

Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST

Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France

Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave

Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique

Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.

Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM

Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST

Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle

Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles

Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires

Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH

Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST

Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires

Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)

Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH

Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5

Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention

Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives

Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités

Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO

Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.

Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO

Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles

Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique

Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)

Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites

Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional

Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH

Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST

Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients

ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats

Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média

Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges

Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion

Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité

Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les départements

Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans

Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans

Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour

Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.

Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et mayotte

Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économico-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .

Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)

Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien"

Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d

Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-caraïbéens

L'action se réfère au rapport d'experts :

- Oui  
 Non

Année du rapport : 2013

Numéro de chapitre : 5

Recommandation concernée :

permettre à toute PVVIH l'accès à un programme d'éducation thérapeutique (ETP)

Cette action a été incitée par la politique régionale? \*12 :

- Oui  
 Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

- Oui  
 Non

Cette action a-t-elle eu un impact sur la politique régionale? \*13 :

- Oui  
 Non

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Précisions :

financement par l'ARS du programme régional d'ETP VIH adulte ( fonds FIR)

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui  
 Non

Lesquels :

médecins, IDE

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui  
 Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui  
 Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui  
 Non

Associations d'usagers :

Oui  
 Non

Lesquelles :

représentant associatif (AIDES)

Autres :

Oui  
 Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 100

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui  
 Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui  
 Non

Lesquelles :

recours NADIS spécifique ETP



## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Pourquoi? :

pas d'action identique connue sur les autres COREVIH

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

plaquette d'invitation à l'éducation thérapeutique distribuée dans chaque centre hospitalier de la région aux patients

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisant

Difficultés rencontrées :

- Pas de programme existant dans la plupart des CH avant l'élaboration de ce programme régional
- absence de ressources locales formées dans certains CH
- pas de financement initial
- partenariat avec AIDES à renforcer au départ
- pratiques professionnelles initiales différentes et pas de culture commune initiale entre les professionnels de santé des CH et AIDES.

Solutions trouvées :

- Plusieurs rencontres sur site avec les équipes et l'association AIDES
- Montage du programme et du budget prévisionnel entièrement co-construit avec l'ensemble des professionnels de santé et l'association AIDES
- Signature par l'ensemble des centres présents de la charte de partenariat et charte de fonctionnement
- Réalisation d'une plaquette commune régionale d' « invitation à l'ETP » à destination des patients
- Initiation de l'utilisation par chaque intervenant du programme auprès des patients du dossier éducatif régional en ETP VIH
- Rencontres organisées avec chaque centre pour réflexion et accompagnement sur la mise en œuvre de sessions collectives, avec un désir d'autonomie rapide par transfert d'expérience.
- Pérennisation des rencontres multisites afin d'échanger sur la mise en œuvre du programme et d'échanger sur les outils en place

Facteurs favorisant :

# Rapport d'activité 2013

*COREVIH Pays de la Loire*

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

- motivation ++ médecins et infirmières sur les CH et de l'association AIDES
- autorisation et financement du programme par l'ARS
- participation financière du COREVIH pour le financement du poste de médecin coordinateur régional
- possibilité de réaliser les séances collectives au mieux hors de l'hôpital ou au moins hors du service de prise en charge des patients.

Commentaires et informations diverses :

sans objet

## Fiche action N°6

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Favoriser la coordination des assistantes sociales prenant en charge les PVVIH

Pilote de l'action :

Sandrine BABONNEAU

Adresse mail du pilote de l'action :

sandrine.babonneau@chu-nantes.fr

Type d'action :

échanges de pratiques professionnelles

Description de l'action \*2 :

1/ Échanges de pratiques sur des thèmes au cœur de la pratique de l'accompagnement social et psychologique des PVVIH :

-L'aide médicale d'Etat

-La demande de titre de séjour pour raison de santé

- Présentation des missions du service social de la CARSAT (Caisse d'Assurance Retraite et de la Santé au Travail)

-Le temps partiel thérapeutique

-La visite de pré-reprise avec le médecin du travail

-L'invalidité

-La retraite pour inaptitude

2/ recensement, analyse et présentation des données sociales autour des PVVIH dans la région des Pays de la Loire

3/ Amélioration et harmonisation du recueil et de l'analyse des données sociales dans Nadis

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévues pour l'année N+1

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Action de prise en charge globale :

Oui

Non

pec thérapeutique- ARV :

Oui

Non

Désir d'enfant :

Oui

Non

pec comorbidités :

Oui

Non

TPE \*5 :

Oui

Non

PEC psychologique :

Oui

Non

Lien ville hôpital/réseaux :

Oui

Non

Qualité de vie et qualité des soins :

Oui

Non

Education thérapeutique :

Oui

Non

Santé sexuelle et prévention positive :

Oui

Non

IST :

Oui

Non

Perdus de vue :

Oui

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Non

Annonce de la séropositivité :

Oui

Non

Prise en charge sociale :

Oui

Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Acteurs coordonnés :

assistantes sociales de la région prenant en charge les PVVIH

Objectifs de cette coordination :

- amélioration et harmonisation des pratiques autour du travail social auprès des PVVIH
- renforcer la visibilité et la plus-value des métiers d'assistantes sociales et de psychologues dans les services de prise en charge des PVVIH
- améliorer le recueil et l'analyse des données sociales

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

- réunions d'échanges de pratiques
- présentations de bilan sociaux en séance plénière de COREVIH
- session de formation à l'utilisation harmonisée du logiciel NADIS

Outils utilisés :

logiciel NADIS

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui

Non

Organisation de formations :

Oui

Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Non
- Doc INPES :  
Oui  
X Non
- Doc INCA :  
Oui  
X Non
- Doc HAS :  
Oui  
X Non
- Autres documentations :  
X Oui  
Non
- Autre action d'amélioration des pratiques :  
sans objet
- Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :  
X Oui  
Non
- Contribution à l'évaluation des pratiques :  
X Oui  
Non
- Précisions sur l'évaluation des pratiques : -  
Données médico-épidémiologiques :  
X Oui  
Non
- Recueil de données médico économiques :  
X Oui  
Non
- Analyse de données médico économiques :  
X Oui  
Non
- Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :  
échanges de pratiques entre même corps professionnel
- Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :  
- visibilité des actions et de la plus-value du travail des assistantes sociales dans les services de prise en charge des PVVIH

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 0

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 1,8

Stade de réalisation de l'action \*11 :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 80

Indicateurs de moyens :

- nombre de réunions d'échanges organisées
- nombre de participants aux réunions
- nombre de bilans présentés en plénière
- taux de remplissage de l'onglet social dans NADIS

Indicateurs de résultats :

amélioration de la visibilité du travail social effectué auprès des PVVIH

- amélioration de la prise en charge social des PVVIH

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Migrants :

Oui

Non

---> Solutions actuellement mises en place :

Médiateurs

Interpretariat

Soins complémentaires

Autres

Personne en situation de précarité :

Oui

Non

Personnes de plus de 60 ans :

Oui

Non

Enfants et adolescents :

Oui

Non

Femmes :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Oui

Non

Hommes :

Oui

Non

LGBT :

Oui

Non

Personnes sous main de justice :

Oui

Non

Personnes prostituées :

Oui

Non

UDIV :

Oui

Non

Jeunes en insertion :

Oui

Non

Situation de handicap :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Types de professionnels :

assistantes sociales

Autres :

Oui

Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

---



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

Oui

Non

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

X Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

X Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

X Non

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

X Non

Professionnels du social hospitaliers :

X Oui

Non

Lesquels :

assistantes sociales

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

X Non

Associations d'usagers :

Oui

X Non

Autres :

Oui

X Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 100

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

X Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Oui

Non

Lesquelles :

données sociales issues de NADIS

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Pourquoi? :

pas d'action identique connue sur les autres régions

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

Présentation du bilan social des PVVIH en Pays de la Loire

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

présence aux réunions car faible temps dédié au VIH pour les AS des CH de la région

Solutions trouvées :

- remboursement des frais de déplacement .

- réunion programmée très largement en avance.

Facteurs favorisants :

- motivation +++

Commentaires et informations diverses :

sans objet

## Fiche action N°7

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Harmoniser les pratiques et optimiser les protocoles de prise en charge sur le grand Ouest concernant le désir d'enfant et la procréation des couples infectés par le VIH

Pilote de l'action :

Dr Pascale FIALAIRE - Dr Pascale PERFEZOU

Adresse mail du pilote de l'action :

pascale.fialaire@numericable.fr - p.perfezou@CH-cornouaille.fr

Type d'action :

réalisation de documents de recommandations régionales concernant la prise en charge médicale des couples souhaitant accéder à la parentalité

Description de l'action \*2 :

- échange de pratiques entre professionnels présents à la commission procréation
- établissement d'un consensus inter-régional concernant la prise en charge médicale des couples souhaitant accéder à la parentalité
- rédaction de 2 plaquettes de prise en charge et de conseils à destination des professionnels de santé
- rédaction d'une plaquette d'information à destination des patients
- diffusion de ces documents à l'échelle inter-régionale
- création d'un observatoire inter-régional sur la procréation et le VIH

Action innovante \*3 :

- Oui
- Non

Avancée de l'action :

- Finalisée l'année N
- En cours/Pluriannuelle
- Prévues pour l'année N+1

Thème de l'action :

- Prévention
- Dépistage
- Prise en charge globale
- Recherche
- Autres

Action de prise en charge globale :

- Oui
- Non

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

pec thérapeutique- ARV :

Oui

X Non

Désir d'enfant :

X Oui

Non

pec comorbidités :

Oui

X Non

TPE \*5 :

Oui

X Non

PEC psychologique :

Oui

X Non

Lien ville hôpital/réseaux :

Oui

X Non

Qualité de vie et qualité des soins :

Oui

X Non

Education thérapeutique :

Oui

X Non

Santé sexuelle et prévention positive :

Oui

X Non

IST :

Oui

X Non

Perdus de vue :

Oui

X Non

Annonce de la séropositivité :

Oui

X Non

Prise en charge sociale :

Oui

X Non

**Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action**

---

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Mission coordination des acteurs :

- Oui  
 Non

Acteurs coordonnés :

Professionnels de soins hospitaliers ( infectiologues, gynécologues), professionnels médico-sociaux

Objectifs de cette coordination :

- harmonisation inter-régionale sur la prise en charge médicale des couples souhaitant accéder à la parentalité
- Améliorer les bonnes pratiques en matière de procréation et VIH
- Fournir des données épidémiologiques grâce à un observatoire

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

- recherche de consensus via des réunions inter-régionales (visioconférences)
- réunions d'échanges de pratiques
- Mise en place d'un plan de communication des outils (2014) et journées d'échanges de pratiques et de formations (2014)

Outils utilisés :

visio-conférences

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

- Oui  
 Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

- Oui  
 Non

Organisation de formations :

- Oui  
 Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

- Oui  
 Non

Diffusion de documentation :

- Oui  
 Non

Doc INPES :

- Oui  
 Non

Doc INCA :

- Oui  
 Non

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Doc HAS :

Oui

Non

Autres documentations :

Oui

Non

Autre action d'amélioration des pratiques :

sans objet

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

Non

Précisions sur l'évaluation des pratiques :

mise en place d'un observatoire inter-régional

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Recueil de données médico économiques :

Oui

Non

Analyse de données médico économiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

Harmoniser les pratiques et les protocoles concernant le désir de grossesse

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

-Echanges de pratiques en vue d'une harmonisation régionale sur la prise en charge médicale des couples souhaitant accéder à la parentalité

-Améliorer les bonnes pratiques

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 1384

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 2,5

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 70

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Indicateurs de moyens :

Nombre de réunions

nombre de participants aux réunions

nombre de plaquettes et courriers édités

nombre de plaquettes et courriers distribués

Indicateurs de résultats :

indicateurs construits à partir de l'observatoire (projet en cours)

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Migrants :

Oui

Non

Personne en situation de précarité :

Oui

Non

Personnes de plus de 60 ans :

Oui

Non

Enfants et adolescents :

Oui

Non

Femmes :

Oui

Non

Hommes :

Oui

Non

LGBT :

Oui

Non

Personnes sous main de justice :

Oui

Non

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Personnes prostituées :

Oui

Non

UDIV :

Oui

Non

Jeunes en insertion :

Oui

Non

Situation de handicap :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Type de professionnels :

Professionnels de soins hospitaliers ( infectiologues, gynécologues), professionnels médico-sociaux

Autres :

Oui

Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

Oui

Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

AXE 1: Prévention du VIH et des IST

AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST

AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH

AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations

AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- AXE en faveur des migrants
- AXE en faveur des LGBT
- AXE en direction des personnes usagères de drogues
- AXE en direction des personnes prostituées
- X Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST

Action T0 : Gouvernance

Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels

Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire

Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST

Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité

Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST

Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication

Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes

Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires

Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût

Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)

Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes

Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST

Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie

Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

X Action T16: Favoriser l'intégration de la problématique du VIH et des IST dans la pratique des gynécologues et généralistes prenant en charge les femmes pour un suivi gynécologique

Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins

Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH

Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse
- Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST
- Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle
- Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique
- Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae
- Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics
- Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin
- Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention
- Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale
- Action T29 : Adapter la réponse régional en SSR et en filières d'aval
- Action T30 : Développer les prises en charges médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité
- Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux
- Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement
- X Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge
- Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST
- Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)
- Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte
- Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques
- Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH
- Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels
- Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.
- Action T41: Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques
- Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins
- Action T43 : Lutter contre les refus de soins
- Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels
- Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.

Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits

Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes

Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale

Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention

Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres

Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST

Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes

Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants

Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais

Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs

Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST

Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France

Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave

Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères

Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique

Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.

Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM

Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST

Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexuel(le)s

Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles

Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires

Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH

Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST

Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires

Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)

Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH

Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5

Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention

Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes

Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives

Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités

Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO

Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.

Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles

Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique

Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)

Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites

Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional

Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH

Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST

Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients

ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats

Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média

Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges

Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion

Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité

Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les départements

Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations

Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans

Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans

Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour

Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.

Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et Mayotte

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économico-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .

Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)

Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien")

Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d

Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-caraïbéens

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Année du rapport : 2013

Numéro de chapitre : 9

Recommandation concernée :

désir d'enfant et grossesse

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

infectiologues, gynécologues, biologistes, pharmacologues

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Non

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 60

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

COREVIH concernés :

COREVIH Alsace

COREVIH Aquitaine

COREVIH Arc Alpin

COREVIH Auvergne Loire

COREVIH Basse-Normandie

COREVIH Bourgogne

COREVIH Bretagne

COREVIH Centre et Poitou Charentes

COREVIH Franche-Comté

COREVIH Guadeloupe

COREVIH Guyane

COREVIH Haute-Normandie

COREVIH Ile de France Centre

COREVIH Ile de France Nord

COREVIH Ile de France Sud

COREVIH Ile de France Est

COREVIH Ile de France Ouest

COREVIH Languedoc-Roussillon

COREVIH Réunion

COREVIH Lorraine Champagne-Ardenne

COREVIH Lyon vallée du Rhône

COREVIH Midi-Pyrénées Limousin

COREVIH Nord Pas-de-Calais

COREVIH Martinique

COREVIH PACA-Est

COREVIH PACA-Ouest et Corse

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH Picardie

## Lien avec les données épidémiologiques

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

- Oui  
 Non

Lesquelles :

données utilisées dans NADIS conceptions, naissances, activité pédiatrique

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

- Oui  
 Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

- Oui  
 Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

Guide pratique à destination des professionnels de santé / Fiche conseil praticien / plaquette patient

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

- double région
- pratiques différentes
- absence d'associations d'usagers
- travail avec le graphiste et imprimeurs des plaquettes

Solutions trouvées :

- visioconférence

Facteurs favorisants :

- diversités des acteurs présents à la commission

Commentaires et informations diverses :

perspectives 2014 : mise en place d'un observatoire procréation et VIH = outil d'évaluation



## Fiche action N°8

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Coordonner la recherche VIH à l'échelle régionale des Pays de la Loire

Pilote de l'action :

Dr Clotilde ALLAVENA - Dr. Pascale FIALAIRE

Adresse mail du pilote de l'action :

clotilde.allavena@chu-nantes.fr - pascale.fialaire@gmail.com

Type d'action :

mise en oeuvre de projets de recherche à l'échelle régionale

Description de l'action \*2 :

- 2 recherches ont été entièrement conçues et déployées sur la région par la commission recherche avec inclusions des patients des 6 CH de la région prenant en charge les PVVIH :

1/ VIH et Jeunes adultes : Description de l'état de santé physique des jeunes adultes âgés de 18 à 25 ans, infectés par le VIH par voie verticale ou dans les cinq premières années de vie ( 23 patients inclus - 5 Centres hospitaliers participants sur 6 )

2/ Evaluations des troubles du sommeil chez les PVVIH : Evaluer la prévalence des troubles du sommeil et identifier les facteurs liés ou non au VIH associés aux troubles du sommeil, détecter des syndromes d'apnée du sommeil, détecter des interactions médicamenteuses et adapter le traitement, améliorer la prise en charge des troubles du sommeil, sensibiliser l'équipe médicale, fournir aux patients concernés des conseils adaptés, proposer un guide hygiéno-diététique ( 1354 patients inclus - 6 centres hospitaliers participants sur 6)

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévues pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Dépistage
- Prise en charge globale
- Recherche
- Autres
- Prise en charge sociale :
  - Oui
  - Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

- Oui
- Non

Acteurs coordonnés :

médecins, TEC, IDE, associations d'usagers, pharmacien

Objectifs de cette coordination :

Renforcer les échanges entre les médecins, les TECs, le data manager, un représentant des pharmaciens des 7 centres hospitaliers de la région

Renforcer la communication régionale des données médico-psycho-sociales caractéristiques des PVVIH afin d'améliorer leur suivi et leur accompagnement

Optimiser le recueil des données épidémiologiques des PVVIH

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

- montage co-construit d'étude transversale descriptive ( questionnaire- auto-questionnaire)
- co-analyse des résultats
- présentation des résultats en séance plénière du COREVIH
- lettre d'information aux patients sur les résultats de l'étude "Sommeil et VIH"

Outils utilisés :

- Réunions
- NADIS
- Visio conférences

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

- Oui
- Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

- Oui

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Non

Organisation de formations :

Oui

Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Doc INPES :

Oui

Non

Doc INCA :

Oui

Non

Doc HAS :

Oui

Non

Autres documentations :

Oui

Non

Autre action d'amélioration des pratiques :

sans objet

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

Non

Précisions sur l'évaluation des pratiques :

les résultats de ces recherches permettront de donner des éléments d'évaluation des pratiques de prise en charge et de les ajuster si besoin - sensibilisation des acteurs à la prise en charge des troubles du sommeil et de la dépression

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Recueil de données médico économiques :

Oui

Non

Analyse de données médico économiques :

---

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

mise en oeuvre de projets de recherche à l'échelle régionale

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

-Montrer la plus-value de l'utilisation du logiciel Nadis® ( notamment sur le recueil des données informatisées exhaustives) = outil mettant à disposition des services utilisateurs une base de données de qualité facilitant la recherche clinique et le développement de projets scientifiques à l'échelle régionale

-Élargir le champ de compétences de la commission à des travaux de recherche psycho-sociale, socio-économique, épidémiologique...

- co-coordonner les TECs à l'échelle régionale --> plus-value +++

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 6000

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 2,5

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 80

Indicateurs de moyens :

-nombre de centre participants aux études

-nombre de patients inclus dans les études

- nombre de publications

-nombre de communications orales

Indicateurs de résultats :

non réalisé

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Migrants :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

Personne en situation de précarité :

Oui

Non

Personnes de plus de 60 ans :

Oui

Non

Enfants et adolescents :

Oui

Non

Femmes :

Oui

Non

Hommes :

Oui

Non

LGBT :

Oui

Non

Personnes sous main de justice :

Oui

Non

Personnes prostituées :

Oui

Non

UDIV :

Oui

Non

Jeunes en insertion :

Oui

Non

Situation de handicap :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Type de professionnels :

médecins, TEC, IDE, associations d'usagers, pharmaciens

Autres :

---

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Oui  
 Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

- Oui  
Non

Une partie du territoire :

- Oui  
 Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

- Oui  
Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

- AXE 1: Prévention du VIH et des IST  
AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST  
AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH  
AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations  
 AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

- AXE en faveur des migrants  
AXE en faveur des LGBT  
AXE en direction des personnes usagères de drogues  
AXE en direction des personnes prostituées  
 Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST

Action T0 : Gouvernance

Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels

Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire

Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST

Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité

Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST

Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

- Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes
- Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires
- Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût
- Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)
- Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes
- Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST
- Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie
- Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST
- Action T16: Favoriser l'intégration de la problématique du VIH et des IST dans la pratique des gynécologues et généralistes prenant en charge les femmes pour un suivi gynécologique
- Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins
- Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH
- Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins
- Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse
- Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST
- Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle
- Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique
- Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae
- Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics
- Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin
- Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention
- Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale
- Action T29 : Adapter la réponse régionale en SSR et en filières d'aval
- Action T30 : Développer les prises en charges médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité
- Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux
- Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement
- Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST
- Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)
- Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte
- Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques
- Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH
- Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels
- Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.
- Action T41 : Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques
- Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins
- Action T43 : Lutter contre les refus de soins
- Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels
- Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)
- Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.
- Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits
- Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes
- Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale
- Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention
- Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres
- Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST
- Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes
- Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants
- Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais
- Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST

Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France

Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave

Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères

Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique

Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.

Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM

Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST

Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(e)s

Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle

Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles

Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires

Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH

Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST

Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires

Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH

Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5

Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention

Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes

Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives

Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités

Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO

Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.

Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO

Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles

Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique

Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)

Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites

Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional

Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH

Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST

Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients

ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats

Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média

Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion

Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité

Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les départements

Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations

Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans

Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans

Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour

Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.

Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économico-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .

Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)

Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien")

Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d

Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-caraïbéens

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

X Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

X Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Oui

Non

Lesquels :

médecins, pharmaciens

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

assistantes sociales psychologues, TEC,

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles :

associations d'usagers,( AIDES)

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 90

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

Lesquelles :

données présentes dans NADIS et dans les questionnaires

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

Pourquoi? :

pas d'action identique connue

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

présentation d'un exemple de coordination régionale des TECs de COREVIH au sein de l'étude régionale

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées : Aucunes

Solutions trouvées :

sans objet

Facteurs favorisants :

- présences de TECs dans tous les établissements de la région
- logiciel NADIS déployé dans tous les centres

Commentaires et informations diverses : -

## Fiche action N°9

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Co-administrer un réseau régional de santé sexuelle sur les Pays de la Loire

Pilote de l'action :

Bureau du COREVIH ( via Audrey BLATIER)

Adresse mail du pilote de l'action :

audrey.blatier@gmail.com

Type d'action :

administration d'un réseau

Description de l'action \*2 :

Le COREVIH des Pays de la Loire a accepté d'initier la réflexion et la mise en œuvre d'un réseau régional de santé sexuelle en charge de la coordination de cette question de santé publique sur la région des Pays de la Loire.

Ce travail a été mené par le COREVIH des Pays de la Loire, dans un premier temps au titre de ses activités de coordination des acteurs du soin et de la prévention en matière de lutte contre le VIH / Sida, puis, dans un second temps, à la faveur du recrutement de Mme Rambaud-Greslier, au poste de chargée de mission pour la mise en œuvre d'un réseau régional en santé sexuelle (mars-novembre 2012).

En 2013 le COREVIH a été élu pour 1 an au sein du conseil d'administration du Réseau régional de santé sexuelle

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévues pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Prise en charge sociale :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Oui  
X Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui  
X Non

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

X Oui  
Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui  
X Non

Organisation de formations :

Oui  
X Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

X Oui  
Non

Diffusion de documentation :

X Oui  
Non

Doc INPES :

Oui  
X Non

Doc INCA :

Oui  
X Non

Doc HAS :

Oui  
X Non

Autres documentations :

X Oui  
Non

Autre action d'amélioration des pratiques :

être au coeur des orientations prise en matière de santé sexuelle sur la région afin d'inscrire le VIH au sein des priorités

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

X Oui  
Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

---

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Oui

Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

développer et partager des connaissances et une expérience utiles avec les autres membres du réseau de santé sexuelle

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

-guider les délibérations, structurer et organiser le travail, connaître et faire respecter les règles en vigueur, bref assurer une dynamique positive et constructive en lien avec les orientations du COREVIH

-établir les orientations stratégiques du réseau,

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 150000

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 19,1

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 100

Indicateurs de moyens :

nombre de réunions de conseil d'administration où siégeait le COREVIH

Indicateurs de résultats :

prise en compte du VIH dans les priorités régionales du Réseau en articulation avec les autres thématiques autour de la santé sexuelle

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Types de professionnels :

---



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

tous les acteurs agissant sur la thématique de la santé sexuelle

Autres :

Oui

Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

Oui

Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

AXE 1: Prévention du VIH et des IST

AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST

AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH

AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations

AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

AXE en faveur des migrants

AXE en faveur des LGBT

AXE en direction des personnes usagères de drogues

AXE en direction des personnes prostituées

Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST

Action T0 : Gouvernance

Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels

Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire

Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST

Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité

Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication
- Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes
- Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires
- Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût
- Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)
- Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes
- Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST
- Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie
- Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST
- Action T16: Favoriser l'intégration de la problématique du VIH et des IST dans la pratique des gynécologues et généralistes prenant en charge les femmes pour un suivi gynécologique
- Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins
- Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH
- Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins
- Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse
- Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST
- Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle
- Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique
- Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae
- Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics
- Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin
- Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention
- Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale
- Action T29 : Adapter la réponse régionale en SSR et en filières d'aval
- Action T30 : Développer les prises en charges médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité
- X Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux
- Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge

Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST

Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)

Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte

Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques

Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH

Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels

Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.

Action T41: Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques

Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins

Action T43 : Lutter contre les refus de soins

Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels

Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)

Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.

Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits

Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes

Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale

Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention

Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres

Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST

Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes

Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants

Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais

Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST

Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France

Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave

Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères

Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique

Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.

Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM

Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST

Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle

Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles

Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires

Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH

Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST

Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires

Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH

Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5

Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention

Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes

Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives

Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités

Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO

Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.

Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO

Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles

Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique

Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)

Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites

Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional

Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH

Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST

Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients

ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats

Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média

Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion

Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité

Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les départements

Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations

Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans

Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans

Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour

Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.

Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économico-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .

Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)

Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien")

Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d

Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-caraïbéens

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Année du rapport : 2013

Numéro de chapitre : 15

Recommandation concernée :

développer des partenariats entre les associations et les structures du système de santé pour améliorer le parcours de santé des personnes vivant avec le VIH.

Cette action a été incitée par la politique régionale? \*12 :



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

Cette action a-t-elle eu un impact sur la politique régionale? \*13 :

Oui

Non

Précisions :

ré-orientation d'une partie de l'enveloppe COREVIH vers l'enveloppe du Réseau régional de santé sexuelle

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 100

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Oui

Non

Pourquoi :

sans objet

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Pourquoi? :

pas d'action identique connue sur les autres régions

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

rapport d'activité 2013 du réseau régional de santé sexuelle des Pays de la Loire

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

visibilité pour les acteurs de la distinction entre le COREVIH et le réseau régional de santé sexuelle

Solutions trouvées :

- champ d'action des 2 structures pré-établis ensemble et co-construction de projets commun en différenciant le rôle et la place de chacune ds 2 structures.

Facteurs favorisants :

le COREVIH a porté la pré-figuration du réseau en 2012

Commentaires et informations diverses :

le COREVIH a été ré-élu pour 3 ans au sein du conseil d'administration du Réseau



## Fiche action N°10

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Co-coordonner régionalement la journée mondiale de lutte contre le Sida sur les Pays de la Loire

Pilote de l'action :

Audrey BLATIER

Adresse mail du pilote de l'action :

audrey.blatier@gmail.com

Type d'action :

événement

Description de l'action \*2 :

Constat et positionnement :

En 2013, les deux structures régionales ont fait le choix d'une coordination conjointe de la journée mondiale de lutte contre le Sida.

La position du COREVIH : Les membres du COREVIH, en tant que représentant d'une instance de santé publique référente en matière de détermination et de conduite de la politique régionale de lutte contre le VIH, ont exprimé leur souhait de rester étroitement associés à la dynamique engagée autour de la journée mondiale de lutte contre le sida. Le COREVIH des Pays de la Loire ne disposant pas d'ancrage territoriale via des ressources humaines identifiées, constate qu'il ne lui est pas possible d'assurer l'animation territoriale de toutes les actions collectives initiées dans le cadre de la journée 1er décembre.

Définition du partenariat

Dans ce cadre, il est proposé que le RRSS soit identifié comme le coordinateur régional des actions menées autour de 1er décembre.

Par coordination régionale, il est entendu :

- à l'échelle régionale, identification d'une stratégie globale pour la gestion et l'organisation des événements autour du 1er décembre : calendrier des réunions  
définition d'un visuel régional, gestion de la communication et des médias, des trames des sessions d'actualisation des connaissances

- animation des territoires,

Dans ce schéma, le COREVIH est plus en co-coordination, mais identifié comme partenaire ressource, en tant qu'expert régional sur la thématique du VIH.

Action innovante \*3 :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Action de prévention : -

Prise en charge sociale :

Oui

Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Acteurs coordonnés :

Professionnels de santé médicaux et par-médicaux, associatifs, maisons de quartier, centres socio-culturels...)

Objectifs de cette coordination :

Maintien d'une dynamique de soutien et de coordination des actions menées autour de la journée, mais déclinée au sein de groupes de travail territoriaux (département) pensés plus largement autour de la problématique des IST et du dépistage. Permettre la mise en lien d'acteurs de proximité (maisons de quartier, centres socio-culturels...)

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

- - définition d'un partenariat Corevih/Réseau régional de santé sexuelle

Outils utilisés :

au moins trois rencontres par territoire en 2014, plus selon les besoins.

Evaluations : janvier 2014

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui

---

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

- Non
- Organisation de formations :
- Oui
- X Non
- Diffusion de recommandations d'experts/congrès :
- X Oui
- Non
- Diffusion de documentation :
- X Oui
- Non
- Doc INPES :
- X Oui
- Non
- Doc INCA :
- Oui
- X Non
- Doc HAS :
- Oui
- X Non
- Autres documentations :
- X Oui
- Non
- Autre action d'amélioration des pratiques : -
- Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :
- X Oui
- Non
- Contribution à l'évaluation des pratiques :
- Oui
- X Non
- Données médico-épidémiologiques :
- X Oui
- Non
- Recueil de données médico économiques :
- Oui
- X Non
- Analyse de données médico économiques :
- Oui
- X Non
- Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

maintien d'une dynamique de soutien et de coordination des actions menées autour de la journée, mais déclinée au sein de groupes de travail territoriaux (département) pensés plus largement autour de la problématique des IST et du dépistage. Permettre la mise en lien d'acteurs de proximité (maisons de quartier, centres socio-culturels...) avec des porteurs de projet identifiés au sein du RRSS

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

- échanges de pratiques, veille et diagnostic partagés sur les pathologies concernées, l'offre de prévention et de soins en la matière, spécificités territoriales (population, pathologies, acteurs en présence...),
- diffusion des recommandations et bonnes pratiques, présentation des travaux et réflexions menés au sein du groupe de travail régional CDAG/CIDDIST.
- soutenir et valoriser les actions menées à l'année, visibilité,
- journée 1er décembre : proposition de coordination selon les besoins exprimés sur les territoires

Mise en place d'actions et d'orientations spécifiques en fonction des besoins repérés et/ou définis par les acteurs.

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 2400

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 :

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

X Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 90

Indicateurs de moyens :

a. Personnes sensibilisées et matériels distribués

Nombre de personnes sensibilisées

Nombre de documentation donnée

Nombre de préservatifs féminins donnés

Nombre de préservatifs masculins donnés

Nombre de gels donnés

b. Dépistages

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Nombre d'entretiens et TROD effectués

Nombre de dépistages VIH (ELISA)

Nombre de dépistage Hépatites B

Nombre de dépistage Hépatites C

Nombre de dépistage Syphilis

Nombre de dépistage Chlamydiae

Nombre de dépistage Autres IST

Indicateurs de résultats :

impact de la séance d'actualisation des connaissances sur les pratiques des professionnels

impact de la communication sur les actions menées

impact de la communication et des messages diffusés sur les comportements

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui  
 Non

Préciser : -

PVVIH :

Oui  
 Non

Professionnels :

Oui  
 Non

Type de Professionnels :

Professionnels de santé médicaux et par-médicaux, associatifs, maisons de quartier, centres socio-culturels...)

Autres :

Oui  
 Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui  
 Non

Une partie du territoire :

Oui

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

Oui

Non

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Année du rapport : 2013

Numéro de chapitre : 3

Recommandation concernée :

de maintenir une sensibilisation et une information régulières en matière de prévention du VIH/Sida car l'épidémie est toujours active ;

Cette action a été incitée par la politique régionale? \*12 :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

Cette action a-t-elle eu un impact sur la politique régionale? \*13 :

Oui

Non

Précisions :

ré-orientation des crédits 1er décembre vers une seule tête de réseau

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

médecins / IDE

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels : -

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels : -

Professionnels du social non hospitaliers :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Oui

Non

Lesquels : -

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles : -

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 60

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

Lesquelles :

file active régionale

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

dossier de presse éditée dans le cadre de la journée mondiale de lutte contre le Sida

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées : -

Solutions trouvées : -

Facteurs favorisants : -

Commentaires et informations diverses : -

# Rapport d'activité 2013

*COREVIH Pays de la Loire*

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---



## Fiche action N°11

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

suciter les échanges patients-professionnels ou bénévoles de santé sur le TASP

Pilote de l'action :

Dr. Eric BILLAUD

Adresse mail du pilote de l'action :

eric.billaud@chu-nantes.fr

Type d'action :

campagne de communication

Description de l'action \*2 :

- volonté initiale d'obtenir un consensus sur l'information à données relative aux dernières publications dans la littérature sur le TASP

- pas de consensus possible donc réorientation de l'action vers un meilleur partage des connaissances globales sur les questions relatives au Tasp, meilleure compréhension des enjeux, et incitation à l'échange entre les professionnels et les PVVIH.

Étapes :

- Rédaction d'un courrier à l'ensemble des professionnels de santé de la région en indiquant de manière objective les dernières données scientifiques sur le TASP (les dernières données sur le TASP ont également été présenté lors d'une séance plénière du COREVIH ).

- Organisation d'une réunion d'information et d'échanges avec les professionnels de santé

- Réalisation de supports de communication (affiche, carte à emporter...) à destination des patients afin de les interpeller sur ce sujet.

- Réalisation d'un support de communication à destination du grand public

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Action de prise en charge globale :

Oui

Non

pec thérapeutique- ARV :

Oui

Non

Désir d'enfant :

Oui

Non

pec comorbidités :

Oui

Non

TPE \*5 :

Oui

Non

PEC psychologique :

Oui

Non

Lien ville hôpital/réseaux :

Oui

Non

Qualité de vie et qualité des soins :

Oui

Non

Education thérapeutique :

Oui

Non

Santé sexuelle et prévention positive :

Oui

Non

IST :

Oui

Non

Perdus de vue :

---

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Oui

Non

Annnonce de la séropositivité :

Oui

Non

Prise en charge sociale :

Oui

Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Doc INPES :

Oui

Non

Doc INCA :

Oui

Non

Doc HAS :

Oui

Non

Autres documentations :

Oui

Non

Autre action d'amélioration des pratiques : -

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Recueil de données médico économiques :

Oui

Non

Analyse de données médico économiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

meilleur partage des connaissances globales sur les questions relatives au Tasp, meilleure compréhension des enjeux, et incitation à l'échange entre les professionnels et les PVVIH.

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action : -

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 1000

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 1,6

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 70

Indicateurs de moyens :

nombre de supports affichés ou apposés

Indicateurs de résultats :

augmentation du nombre de PVVIH ayant augmenté leur connaissance sur les dernières avancées scientifiques relative au TASP

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Migrants :

Oui

Non

---> Solutions actuellement mises en place :

Médiateurs

Interpretariat

Soins complémentaires

Autres

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Personne en situation de précarité :

- Oui
- Non

Personnes de plus de 60 ans :

- Oui
- Non

Enfants et adolescents :

- Oui
- Non

Femmes :

- Oui
- Non

Hommes :

- Oui
- Non

LGBT :

- Oui
- Non

Personnes sous main de justice :

- Oui
- Non

Personnes prostituées :

- Oui
- Non

UDIV :

- Oui
- Non

Jeunes en insertion :

- Oui
- Non

Situation de handicap :

- Oui
- Non

Professionnels :

- Oui
- Non

Type de professionnels :

professionnels de santé et associatifs

Autres :

- Oui
  - Non
-

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

- Oui  
 Non

Une partie du territoire :

- Oui  
 Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

- Oui  
 Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

- AXE 1: Prévention du VIH et des IST  
 AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST  
 AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH  
 AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations  
 AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

- AXE en faveur des migrants  
 AXE en faveur des LGBT  
 AXE en direction des personnes usagères de drogues  
 AXE en direction des personnes prostituées  
 Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST

Action T0 : Gouvernance

Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels

Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire

Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST

Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité

Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST

Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication

Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires
- Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût
- Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)
- Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes
- Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST
- Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie
- Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST
- Action T16: Favoriser l'intégration de la problématique du VIH et des IST dans la pratique des gynécologues et généralistes prenant en charge les femmes pour un suivi gynécologique
- Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins
- Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH
- Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins
- Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse
- Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST
- Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle
- Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique
- Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae
- Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics
- Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin
- X Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention
- Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale
- Action T29 : Adapter la réponse régional en SSR et en filières d'aval
- Action T30 : Développer les prises en charges médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité
- Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux
- Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement
- Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge
- Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)

Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte

Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques

Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH

Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels

Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.

Action T41: Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques

Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins

Action T43 : Lutter contre les refus de soins

Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels

Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)

Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.

Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits

Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes

Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale

Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention

Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres

Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST

Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes

Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants

Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais

Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs

Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France

Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave

Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères

Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique

Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.

Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM

Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST

Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle

Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles

Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires

Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH

Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST

Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires

Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)

Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH

---

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5

Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention

Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes

Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives

Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités

Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO

Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.

Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO

Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles

Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique

Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)

Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites

Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional

Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH

Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST

Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients

ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats

Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média

Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges

Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion

---

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité

Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les département

Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations

Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans

Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans

Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour

Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.

Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et mayotte

Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économico-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .

Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)

Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien"

Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d

Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-caraïbéens

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Année du rapport : 2013

Numéro de chapitre : 3

Recommandation concernée :

– d'informer et d'accompagner les personnes vivant avec le VIH sur l'intérêt préventif du traitement, et les conditions permettant d'obtenir une efficacité préventive maximale ;

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels : médecins

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

médecins, IDE

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

SIS animation , ACT Logis Montjoie, médecin du monde

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles : AIDES

Autres : -

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 80

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

Pourquoi : -

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Non

Pourquoi? :

pas d'action similaire connue sur les autres COREVIH

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

Affiche et carte postale relatives au TASP

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

- volonté initiale d'obtenir un consensus sur l'information à données relative aux dernières publications dans la littérature sur le TASP

--> pas de consensus possible

Solutions trouvées :

Réorientation de l'action vers un meilleur partage des connaissances globales sur les questions relatives au Tasp, meilleure compréhension des enjeux, et incitation à l'échange entre les professionnels et les PVVIH.

Facteurs favorisants :

Intervention d'une graphiste professionnelle

Commentaires et informations diverses : -

## Fiche action N°12

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action :

Améliorer l'abord de la sexualité, de la proposition de test de dépistage, amorcer le processus d'annonce et d'orientation - proposition de nouveaux outils

Pilote de l'action :

Pr Boutoille David et Mme Supiot Christelle, psychologue clinicienne CHU de Nantes

Adresse mail du pilote de l'action :

christelle.supiot@chu-nantes.fr

Type d'action :

création d'un film afin de disposer d'un support interactif dans l'animation de groupe de travail et de formations auprès de professionnels ou d'étudiants du champ de la santé ou du psycho-social.

Description de l'action \*2 :

Projet initialement porté par 2 professionnels du CHU de Nantes :

Dans un premier temps cet outil « FILM » sera utilisé et évalué auprès des étudiants en médecine de DCEM4 de l'université de médecine de Nantes, au cours de leur stage dans le service d'infectiologie et de maladie tropicale du CHU de Nantes (Pr Raffi).

2 groupes d'étudiants seront constitués pour permettre une intervention de 2 heures/mois animée par un médecin et un psychologue.

Le film sera un support pour animer le cours sur :

Difficultés de proposition et signes amenant à proposer un test de dépistage du VIH.

L'intérêt d'une prise en charge pluridisciplinaire et le travail en partenariat

La proposition du test de dépistage du VIH, ses tabous et représentations.

Dans un 2d temps, il est souhaité que cet outil puisse être régionalisé sur les Pays de la Loire.

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévue pour l'année N+1

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Action de prise en charge globale :

Oui

Non

pec thérapeutique- ARV :

Oui

Non

Désir d'enfant :

Oui

Non

pec comorbidités :

Oui

Non

TPE \*5 :

Oui

Non

PEC psychologique :

Oui

Non

Lien ville hôpital/réseaux :

Oui

Non

Qualité de vie et qualité des soins :

Oui

Non

Education thérapeutique :

Oui

Non

Santé sexuelle et prévention positive :

Oui

Non

IST :

Oui

Non

Perdus de vue :

Oui

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Non

Annonce de la séropositivité :

Oui

Non

Prise en charge sociale :

Oui

Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui

Non

Organisation de formations :

Oui

Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Recueil de données médico économiques :

Oui

Non

Analyse de données médico économiques :

Oui



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

Mettre les professionnels et les étudiants en situation, à travers la présentation de cas cliniques filmés

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

Aborder et entamer le dialogue autour de la santé sexuelle.

A être sensibilisés à la proposition du test de dépistage du VIH et des examens aux IST.

Se défaire des représentations du « candidat idéal » au test.

Réfléchir à la manière de proposer un test et évaluer le contexte du patient.

Se sensibiliser à la situation de pré-annonce.

Connaître le partenariat multidisciplinaire et le travail en réseau.

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 12510

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 1

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 70

Indicateurs de moyens : -

Indicateurs de résultats : -

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

Préciser :

adultes se voyant proposé un test de dépistage

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Type de professionnels :

professionnels de santé et associatifs

Autres :

Oui

Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

Oui

Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

AXE 1: Prévention du VIH et des IST

AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST

AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH

AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations

AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

AXE en faveur des migrants

AXE en faveur des LGBT

AXE en direction des personnes usagères de drogues

AXE en direction des personnes prostituées

Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST

Action T0 : Gouvernance

Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels

Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire

Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST

Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité

Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST

Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes
- Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires
- Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût
- Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)
- Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes
- Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST
- Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie
- Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST
- Action T16: Favoriser l'intégration de la problématique du VIH et des IST dans la pratique des gynécologues et généralistes prenant en charge les femmes pour un suivi gynécologique
- Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins
- Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH
- Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins
- Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse
- Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST
- Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle
- Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique
- Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae
- Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics
- X Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin
- Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention
- Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale
- Action T29 : Adapter la réponse régional en SSR et en filières d'aval
- Action T30 : Développer les prises en charges médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité
- Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux
- Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement
- Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST
- Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)
- Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte
- Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques
- Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH
- Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels
- Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.
- Action T41 : Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques
- Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins
- Action T43 : Lutter contre les refus de soins
- Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels
- Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)
- Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.
- Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits
- Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes
- Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale
- Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention
- Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres
- Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST
- Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes
- Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants
- Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais
- Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST

Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France

Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave

Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères

Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique

Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.

Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM

Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST

Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle

Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles

Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires

Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH

Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST

Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires

Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH

Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5

Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention

Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes

Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives

Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités

Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO

Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.

Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO

Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles

Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique

Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)

Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites

Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional

Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH

Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST

Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients

ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats

Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média

Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion

Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité

Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les départements

Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations

Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans

Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans

Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour

Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.

Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économico-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .

Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)

Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien")

Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d

Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-caraïbéens

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Année du rapport : 2013

Numéro de chapitre : 5

Recommandation concernée :

L'annonce d'une séropositivité pour le VIH est à organiser dans le cadre d'un dispositif d'annonce.

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Oui

Non

Cette action a été incitée par la politique régionale? \*12 :

Oui

Non

Cette action a-t-elle eu un impact sur la politique régionale? \*13 :

Oui

Non

Précisions :

soutien de l'ARS - à compléter

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

Médecin et psychologue

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 50

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :



# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

Pourquoi :

absence de donnée sur les dispositif d'annonce

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Pourquoi? :

pas d'action identique connue sur d'autres COREVIH

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

Description du projet - dispositif d'annonce

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées : -

Solutions trouvées : -

Facteurs favorisants : -

Commentaires et informations diverses : -

## Fiche action N°13

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Pilotage nationale de la coordinatrice du COREVIH des Pays de la Loire des travaux nationaux de rédaction d'une charte régissant les relations COREVIH-industrie pharmaceutique

Pilote de l'action :

Audrey BLATIER

Adresse mail du pilote de l'action :

audrey.blatier@gmail.com

Type d'action :

rédaction d'une charte

Description de l'action \*2 :

--> volonté des coordinateurs de COREVIH d'un document formalisé concernant les principes et modalités de relation des COREVIH avec l'industrie pharmaceutique car :

-Hétérogénéité des pratiques concernant la relation des COREVIH avec l'industrie

-« mise dans l'embarras de certains COERVIH » face aux insistances et exigences de l'industrie, en l'absence d'un document cadre

Des volontés :

-Définir des règles communes pour les COREVIH sur le territoire national

-Partager des valeurs

-Matérialiser les engagements pris par les parties prenantes

-Garantir le respect des engagements, la transparence et l'indépendance

-Porter à connaissance de tous les engagements pris

-Conforter la démocratie sanitaire

Les étapes :

Juin 2011 : Réunion nationale des coordinateurs de COREVIH

Début de la réflexion enrichie d'échanges avec des représentants des laboratoires impliqués dans le VIH

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Désignation d'un groupe de pilotage parmi les coordinateurs, chargé de poursuivre la réflexion et d'élaborer un projet de document régissant ces principes de relation (Audrey BLATIER - Pays de la Loire / Gaëlle DUBRUC-Arc-Alpin / Christine MOUCAZAMBO - IDF-Est / Jean-Marc POLESEL – PACA Ouest-Corse / Brice RAVIER – Centre Poitou-Charentes)

Etude des documents de références (Chartes existantes COREVIH POC, COREVIH Pays de la Loire, COREVIH Arc-Alpin, ARS Nord-Pas de Calais)

Printemps 2012: Rédaction d'un document projet soumis à la concertation de tous les Bureaux de COREVIH

Octobre 2012 : Recueil et synthèse des avis et des remarques des Bureaux (14 répondants sur 28)

Septembre 2013 : Présentation du projet au GTN des COREVIH

Octobre 2013 : le Ministère saisi le LEEM pour avis

Septembre 2014 : le Ministère transmet officiellement le document aux COREVIH

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévues pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Prise en charge sociale :

Oui

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Acteurs coordonnés :

coordinateurs de COREVIH - ministère - groupe technique national des COREVIH

Objectifs de cette coordination :

volonté des coordinateurs de COREVIH d'un document formalisé concernant les principes et modalités de relation des COREVIH avec l'industrie pharmaceutique

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

réunions nationales entre les coordinateurs

échanges avec des représentants de l'industrie pharmaceutique

groupe de pilotage

inscription du projet à l'ordre du jour du GTN

Outils utilisés :

modèles de chartes existantes sur certains COREVIH

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui

Non

Organisation de formations :

Oui

Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Doc INPES :

Oui

Non

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Doc INCA :

Oui

Non

Doc HAS :

Oui

Non

Autres documentations :

Oui

Non

Autre action d'amélioration des pratiques : -

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

Harmoniser les pratiques concernant la relation des COREVIH avec l'industrie pharmaceutique

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

- rédaction d'un document formalisé concernant les principes et modalités de relation des COREVIH avec l'industrie pharmaceutique

-Définir des règles communes pour les COREVIH sur le territoire national

-Partager des valeurs

-Matérialiser les engagements pris par les parties prenantes

-Garantir le respect des engagements, la transparence et l'indépendance

-Porter à connaissance de tous les engagements pris

-Conforter la démocratie sanitaire

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 0

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 0,7

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 50

Indicateurs de moyens :

nombre de chartes signés par les COREVIH

Indicateurs de résultats :

harmonisation des pratiques concernant la relation des COREVIH avec l'industrie pharmaceutique sur le territoire national

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Types de professionnels :

tous les membres de COREVIH - industrie pharmaceutique

Autres :

Oui

Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

Oui

Non

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

- Oui
- X Non

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

- Oui
- X Non

Professionnels du social hospitaliers :

- Oui
- X Non

Professionnels du social non hospitaliers :

- Oui
- X Non

Associations d'usagers :

- Oui
- X Non

Autres :

- X Oui
- Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 100

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

- X Oui
- Non

COREVIH concernés :

- X COREVIH Alsace
- X COREVIH Aquitaine
- X COREVIH Arc Alpin
- X COREVIH Auvergne Loire
- X COREVIH Basse-Normandie
- X COREVIH Bourgogne
- X COREVIH Bretagne
- X COREVIH Centre et Poitou Charentes
- X COREVIH Franche-Comté
- X COREVIH Guadeloupe
- X COREVIH Guyane
- X COREVIH Haute-Normandie
- X COREVIH Ile de France Centre
- X COREVIH Ile de France Nord

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

- X COREVIH Ile de France Sud
- X COREVIH Ile de France Est
- X COREVIH Ile de France Ouest
- X COREVIH Languedoc-Roussillon
- X COREVIH Réunion
- X COREVIH Lorraine Champagne-Ardenne
- X COREVIH Lyon vallée du Rhône
- X COREVIH Midi-Pyrénées Limousin
- X COREVIH Nord Pas-de-Calais
- X COREVIH Martinique
- X COREVIH PACA-Est
- X COREVIH PACA-Ouest et Corse
- X COREVIH Pays de la Loire
- X COREVIH Picardie

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

X Non

Pourquoi :

sans objet

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

X Oui

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

X Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

Kit de présentation du projet- Relation des COREVIH avec l'industrie pharmaceutique

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

- adhésion des Bureaux des COREVIH sur le sujet

- inscription du sujet à l'ordre du jour du GTN

Solutions trouvées : -

Facteurs favorisants :



# Rapport d'activité 2013

*COREVIH Pays de la Loire*

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

- volonté des coordinateurs
- persévérance des coordinateurs
- objectivité des présentations

Commentaires et informations diverses : -

## Fiche action N°14

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Renforcer la communication d'incitation au dépistage auprès du grand public

Pilote de l'action :

Dr. Eric BILLAUD

Adresse mail du pilote de l'action :

eric.billaud@chu-nantes.fr

Type d'action :

Campagne de communication au moyen de la radio, de la presse et de la télévision

Description de l'action \*2 :

interventions à la radio et à la télévision

rédaction de communiqué de presse et interviews pour la presse écrite

Action innovante \*3 :

Oui

X Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

X En cours/Pluriannuelle

Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

X Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Action de prévention :

délivrance de messages appropriés sur le VIH/SIDA diffusés par la radio, la télévision et la presse écrite selon trois phases :

-accroître la sensibilisation et diminuer les fausses représentations

-assurer l'homogénéité des messages provenant de diverses sources

-meilleure sensibilisation ciblée du grand public sur la manière de se protéger de l'infection à VIH et à leur donner des informations sur la façon dont ils peuvent avoir accès aux services et aux activités de soutien.

Prise en charge sociale :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Oui  
 Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui  
 Non

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui  
 Non

Diffusion de documentation :

Oui  
Non

Doc INPES :

Oui  
Non

Doc INCA :

Oui  
 Non

Doc HAS :

Oui  
Non

Autres documentations :

Oui  
Non

Autre action d'amélioration des pratiques : -

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui  
Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui  
 Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui  
Non

Recueil de données médico économiques :

Oui  
 Non

Analyse de données médico économiques :

Oui  
 Non

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

accroître la sensibilisation et diminuer les fausses représentations sur le VIH

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

-assurer l'homogénéité des messages provenant de diverses sources

-meilleure sensibilisation ciblée du grand public

-encourager les échanges

-faire connaître les dispositifs de prévention existants

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 0

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 1

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 50

Indicateurs de moyens :

- nombre d'émissions radio réalisées

-nombre d'émissions TV réalisées

-nombre d'articles publiés dans la presse écrite

Indicateurs de résultats :

diminution des prises de risques sexuelles

augmentation des dépistages

augmentation des nouvelles découvertes VIH+

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

Préciser : -

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Types de professionnels :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

professionnels de santé et toutes acteurs pouvant être un relais vers l'incitation au dépistage

Autres :

- Oui  
 Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

- Oui  
 Non

Une partie du territoire :

- Oui  
 Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

- Oui  
 Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

- AXE 1: Prévention du VIH et des IST  
 AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST  
 AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH  
 AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations  
 AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

- AXE en faveur des migrants  
 AXE en faveur des LGBT  
 AXE en direction des personnes usagères de drogues  
 AXE en direction des personnes prostituées  
 Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

- Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST  
Action T0 : Gouvernance  
Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels  
Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire  
Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST  
Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité  
Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication

Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes

Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires

Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût

Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)

Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes

Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST

Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie

Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action T16: Favoriser l'intégration de la problématique du VIH et des IST dans la pratique des gynécologues et généralistes prenant en charge les femmes pour un suivi gynécologique

Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins

Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH

Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins

Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse

Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST

Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle

Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique

Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae

Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics

Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin

Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention

Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale

Action T29 : Adapter la réponse régionale en SSR et en filières d'aval

Action T30 : Développer les prises en charges médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité

Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux

Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge

Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST

Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)

Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte

Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques

Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH

Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels

Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.

Action T41: Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques

Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins

Action T43 : Lutter contre les refus de soins

Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels

Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)

Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.

Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits

Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes

Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale

Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention

Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres

Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST

Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes

Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants

Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais

Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST

Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France

Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave

Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères

Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique

Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.

Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM

Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST

Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle

Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles

Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires

Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH

Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST

Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires

Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)

---



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH

Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5

Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention

Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes

Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives

Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités

Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO

Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.

Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO

Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles

Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique

Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)

Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites

Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional

Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH

Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST

Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients

ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats

Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média

Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion

Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité

Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les départements

Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations

Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans

Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans

Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour

Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.

Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économico-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .

Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)

Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien")

Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d

Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-caraïbéens

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Année du rapport : 2013

Numéro de chapitre : 3

Recommandation concernée :

maintenir une sensibilisation et une information régulières en matière de prévention du VIH/Sida car l'épidémie est toujours active

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Oui

Non

Cette action a été incitée par la politique régionale? \*12 :

Oui

Non

Cette action a-t-elle eu un impact sur la politique régionale? \*13 :

Oui

Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels : médecins

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

sida info service

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles : AIDES

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 100

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Pays de la Loire**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

Lesquelles :

caractéristique de fil active régionale / nouvelles découvertes...

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Pourquoi? : -

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

interview TV Nantes - COREVIH Pays de la Loire :

<http://www.telenantes.com/Actualite/18h-aujourd-hui/2013/11/18h-aujourd-hui13>

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées : -

Solutions trouvées : -

Facteurs favorisants : -

Commentaires et informations diverses : -

## Fiche action N°15

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 : -

Pilote de l'action : -

Adresse mail du pilote de l'action : -

Type d'action : -

Description de l'action \*2 : -

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Prise en charge sociale :

Oui

Non

### Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 : -

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action : -

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : -

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : -

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : -

Indicateurs de moyens : -

Indicateurs de résultats : -

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Oui

Non

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : -

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

---

# Rapport d'activité 2013

*COREVIH Pays de la Loire*

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire : -

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées : -

Solutions trouvées : -

Facteurs favorisants : -

Commentaires et informations diverses : -