

Réunion de bureau Mercredi 23 janvier 2019

Conférence téléphonique Salle Santé Voyage, CHU ROUEN CHU Caen CH Gisors



ORDRE DU JOUR

- 1) Finalisation de l'ordre du jour de la plénière du 23 mai 2019
- 2) Nouveau fonctionnement du bureau
- 3) Epidémiologie
 - File active FHDH et demande de subvention
- 4) Infos diverses
 - Retour sur les formations réalisées
 - → IST et Prévention combinée, PrEP
 - Projet MNA (mineur non accompagné)
 - Protocole de coopération CeGIDD
 - Réunion à venir : soirée thématique Migrants et IST

Finalisation de l'OJ de la plénière (1)

Date: Jeudi 23 mai à 16h00 au CHU de Caen

1) Travaux de Thèse (présentations brèves et didactiques)

- ☐ Thèse de David VAUTRIN : « Panorama de l'offre de dépistage des IST en Seine Maritime »
- ☐ Thèse de Manon LEREBOURS : « Evaluation des pratiques de dépistage des IST chez les MG : quelles propositions font-ils ? »
- ☐ Thèse de François COUSTILLERES : « PVVIH et Hépatite virale A »

Finalisation de l'OJ de la plénière (2)

2) Travaux au CHU de Caen

- ☐ Travail sur les interactions
- ☐ Etude Dolutécaps : pilulier électronique
- ☐ Etude Trulight

Temps de discussion : co-construction d'un lexique verbal commun

→ Technique d'animation proposée par Salomé CASSE et Benjamin DUVAL

Nouveau fonctionnement du bureau

Discussion

Epidémiologie (1)

File active FHDH: Rapport COREVIH 2017

Chiffres erronés pour certaines régions dont la Normandie

- Prise en compte uniquement FA CHU de Rouen : 1200 patients / 3000 dans 8 centres dont CHU Caen
- Passerelles informatiques
 Impossibilité transmission données pendant 4 ans
- Déblocage situation / juillet 2018 (patients de Rouen, uniquement pour les années 2015 à 2017), au prix d'un contrat avec Nadis pour des patchs de correction informatique...
- Aucune interrogation de la FHDH sur l'exactitude des données les plus simples, pour vérifier la pertinence des données reçues

Epidémiologie (2)

Demande de subvention (Virginie SUPERVIE)

- Projet de recherche financé par l'ANRS : cartographie du risque d'infection par le VIH + cartographie du nombre de personnes ignorant leur séropositivité en France.
- Sollicitation des régions (Corevih, ARS, associations) : produire et/ou d'affiner ces estimations pour leur région
- Pas les ressources nécessaires pour effectuer ce travail
- Demande de participation aux COREVIH : 5 000€
- AIDES prête à s'engager dans ce projet.

Formation IST et Prévention combinée 31 janvier 2019

Participation des structures suivantes

→ CeGIDD d' Alençon, du Havre, de Cherbourg, de Lisieux et de Rouen

→ Nombre : <u>16 personnes</u>

<u>Lieu</u>

 \rightarrow CAEN

Intervenants

→IST : Dr Sylvie DARGERE

→ Prévention combinée : Dr Anaïs LESOURD

Très bon retours des participants

Formation PrEP /CEGIDD: 28 février 2019

Participation des structures suivantes

- → Tous les CeGIDD représentés (sauf le Havre et Dieppe)
- → Nombre : <u>25 personnes</u>

<u>Lieu</u>

 \rightarrow CAEN

Intervenants

- → Formation « Prévention et santé sexuelle » SFLS/FORMAVIH: Dr Cédric ARVIEUX
- → Dr Jérémie LEPORRIER
- → Accompagnement communautaire : AIDES, L'ENIPSE

Bons retours des participants

Projet MNA (mineurs non accompagné)

Dr Anais LESOURD

Pré-requis

Mineurs Non Accompagnés

"jeune de moins de 18 ans qui n'a pas la nationalité française et se trouve séparé de ses représentants légaux sur le sol français. De sa minorité découle une incapacité juridique, et de l'absence de représentant légal une situation d'isolement et un besoin de protection" (France Terre d'Asile, 2013).

Population cible à dépister

Enquête parcours (ANRS, 2012-2013)

49 % d'infections par le VIH acquises après l'arrivée en France (n=429/926)

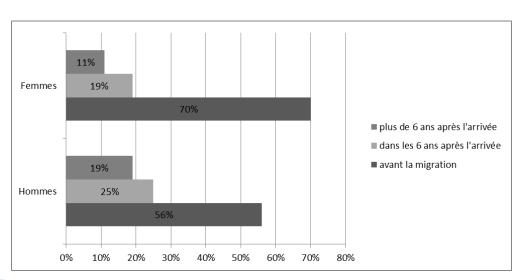


Figure 2 : Moment de l'infection VIH par rapport à la migration, par sexe

Constats

- Population non sédentaire difficultés de suivi médical
- Conditions de vies précaires +++
- Cadre légal de prise en charge complexe

Particulièrement -> mineurs non connus ou reconnus comme tels par le département

Couverture sociale / AME uniquement pour les mineurs pris en charge par l'aide sociale à l'enfance

Délai de rendez-vous au CAPS = 6 semaines

Si non reconnus mineurs, délai d'appel devant un juge des enfants > 3 mois.

Objectif

→ Optimisation de l'accès aux soins et au dépistage des MNA

Intervenants de tous horizons

Médecins du Monde, PASS, service social, pédiatrie, Réseaux Hépatites, CLAT, CeGIDD, Maladies infectieuses, Médecins généralistes et Pédiatres libéraux

Concrètement

1/ A court terme : initiation de l'expérience à Rouen

- Action de dépistage « Hors Les Murs »
 - \rightarrow 29 Mars 2019
- Dépistage global des IST et identification de problématique de soins (médecine générale, psychotraumatisme...)

2/ A moyen terme :

- Multiplier des actions de dépistages ciblés en Normandie
- Créer un parcours de soin pour les migrants primo-arrivants
- Créer un document type "carnet de santé" Normand

Éducateur référent du service mineurs non accompagnés :

3 - Radio pulmonaire + test tuberculinique (Clat, pôle santé)

Vaccination contre la diphtérie, le tétanos, la pollomyélite, la coqueluche :

Numéros utiles :

SAMU - Police - Pomplers 112

Urgences adultes au CHU 02 41 35 54 67

> Service MNA 07 58 32 96 47



Protocole de coopération CeGIDD

Prescription et réalisation d'examen de biologie, de vaccination par un infirmier en lieu et place d'un médecin au sein d'un Cegidd

1ère version adressée à l'ARS pour avis

Soirée thématique Migrants et IST Mardi 4 juin 19h00-21h00 (CHU de Rouen)

Pré-programme envisagé

- Enquête « Parcours »
- Parcours PASS/CeGIDD
 - Audit auprès des PASS
 - Un exemple d'action concertée : PASS d'Elbeuf/CLAT
 - Un exemple de parcours de santé : Le carnet de santé en pays de Loire
- 3. PrEP et migrants
- 4. Dépistage des mineurs non accompagnés (MNA)
- 5. Table ronde

Intervenants pressentis en cours