

Bilan des actions 2012-2016

Vie affective et sexuelle

Organisation, coordination



Objectif : Renforcer la dimension politique et sociale de la promotion de la santé dans la région

Plan d'actions 2012-2016



— Veiller à la coordination des acteurs de terrain en matière de vie affective et sexuelle.



— Identifier les territoires prioritaires et les modalités de travail avec les conférences de territoires.

Bilan 2012 - 2016

— Une coordination régionale renforcée et opérationnelle (GTR, PCESS, COREVIH).

— Impulsion d'une dynamique de réseau VAS sur les territoires sauf sur les T3-T4.

— En termes d'épidémiologie des IST et des hépatites, pas de territoires prioritaires repérés.

— Des territoires déficitaires en termes d'offre et d'actions en PPS.

— Une thématique peu valorisée dans les conférences de territoires.

Objectif : Développer une offre de qualité de l'éducation pour la santé dans les territoires bretons

Plan d'actions 2012-2016

Bilan 2012 - 2016



Mieux identifier les acteurs et les actions en matière de vie affective et sexuelle.



Un état des lieux des acteurs en VAS finalisé pour tous les territoires (PCESS).



Un guide pratique pour la mise en place d'actions d'information et de prévention sur la Vie affective et sexuelle pour l'Ille et Vilaine (PCESS).



Un guide-repère pour les professionnels du T5 : « informer et orienter les jeunes dans leur vie affective et sexuelle » (PCESS).

Objectif : Développer une offre de qualité de l'éducation pour la santé dans les territoires bretons (suite)

Plan d'actions 2012-2016

— Développer un système d'information



Bilan 2012 - 2016

— Création du premier tableau de bord régional « Vie affective et sexuelle » (ORSB).

— Elaboration d'un cahier spécial VAS dans la collection « Les études de l'ARS Bretagne » en 2015 (ORSB).

— Développement d'un logiciel de recueil de données pour les CeGIDD (COREVIH).

— Le COREVIH mandaté par l'ARS pour l'exploitation et l'analyse des données des CeGIDD.

Objectif : Mettre en place des actions de prévention adaptées aux différents publics

Plan d'actions 2012-2016



— Soutenir la mise en place d'actions d'information, de prévention et d'éducation à la vie affective et sexuelle auprès des jeunes en milieu scolaire, universitaire et hors milieu scolaire (GTR VAS).

Bilan 2012 - 2016

— Des inégalités territoriales de l'offre et des méthodologies d'intervention propres à chaque intervenant.

— Des actions insuffisantes en direction du milieu hors scolaire et universitaire.

— Elaboration d'un guide à destination des professionnels sur la stratégie régionale d'intervention en milieu scolaire par le Pôle régional de compétence.

— Signature de CPOM avec deux prestataires.

Objectif : Mettre en place des actions de prévention adaptées aux différents publics

Plan d'actions 2012-2016

—
 Développer des programmes de prévention des risques sexuels et des outils, adaptés au public ciblé.

—
 Former et accompagner les professionnels intervenants auprès des personnes handicapées et des personnes âgées.

Bilan 2012 - 2016

— Des programmes de prévention élaborés ou adaptés au niveau régional pour des publics les plus à risques (HSH, libertins, trans - identitaires...).

— Des outils élaborés ou adaptés au niveau régional (expo contraception, Sex breizh...).

— Des professionnels pas suffisamment formés et accompagnés dans la mise en œuvre d'actions.

— Des prestataires et des outils régionaux reconnus.

— Des colloques régionaux.

— Un groupe de travail régional sur PA/PH et VAS.

Objectif : Eduquer au respect de la différence

Plan d'actions 2012-2016



Promouvoir la mise en place d'actions de lutte contre les discriminations (homophobie, respect garçons/filles...).



Sensibiliser les professionnels du soin dans la prise en charge de certaines catégories de personnes.

Bilan 2012 - 2016

Des actions le plus souvent intégrées dans les interventions des différents prestataires sur VAS.

Des colloques régionaux.

Des actions menées en direction des professionnels des CSAPA, des CEGIDD, des équipes hospitalières.

Lutter contre le VIH et les IST



Objectif : Développer une prévention spécifique en direction des populations HSH, LGBT, migrantes, usagères de drogues, prostituées

Plan d'actions 2012-2016

Bilan 2012 - 2016

—  Mettre en place des actions de prévention ciblée en direction des populations à forte prévalence et/ou en situation de vulnérabilité: migrants, HSH et LGBT, personnes qui se prostituent, usagers de drogue.

—  Former les professionnels de santé et associatifs aux différentes approches de prévention en population générale, spécifique et ciblée.

—  Assurer une accessibilité facilitée aux préservatifs pour ces populations.

— Une offre de prévention pour toutes les catégories de publics vulnérables ou à forte prévalence.

— Pas d'actions spécifiques pour les prostitué(e)s du fait des difficultés à les repérer.

— Des formations « de terrain » pour les professionnels et associatifs dans les commerces identitaires et lieux échangistes.

— Des colloques à destination des professionnels de santé.

— Dispositif de commandes gratuites de préservatifs au niveau de chaque département (ARS).

Objectif : Dépister précocement le VIH et les IST

Plan d'actions 2012-2016

—
 Proposer à la population générale un dépistage du VIH hors notion de risque d'exposition ou de contamination par le VIH.

—
 Offrir un dépistage ciblé et régulier du VIH et des IST pour certaines populations et/ou dans certaines circonstances.

Bilan 2012 - 2016

—
Difficulté à faire une proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une consultation.

—
Un accompagnement de la mise en place des autotests (COREVIH).

—
Un dépistage ciblé sur deux populations prioritaires : HSH et migrants.

Objectif : Dépister précocement le VIH et les IST

Plan d'actions 2012-2016

Bilan 2012 - 2016

— Améliorer l'offre en matière de dépistage.



— Un état des lieux régional du fonctionnement des CDAG – CIDDIST (2013).

— Un schéma cible régional pour le déploiement des CeGIDD (2015) et une mise en place en 2016.

— Une unité mobile de dépistage à vocation régionale mise en place en 2015.

— Mettre en œuvre un dépistage en milieu communautaire auprès de publics spécifiques.



— Trois associations habilitées à réaliser des TROD VIH après une formation validante.

Objectif : Dépister précocement le VIH et les IST (suite)

Plan d'actions 2012-2016

Bilan 2012 - 2016

— Améliorer le dépistage des IST.



— Amélioration du recueil de données par la conception et le déploiement d'un logiciel (Siloxane) dans les CeGIDD.

— Création d'un rapport d'activité CeGIDD (nov. 2016)

— Enquête laboratoire sur la prévalence de la syphilis au niveau de la région (ORSB).

— Améliorer le lien entre dépistage et prise en charge : dispositif d'accueil rapide et coordonné dans les services dans un contexte de « post-annonce » afin de rapprocher dépistage et soins.



— Action ne posant de problème particulier.

— Manque de lisibilité sur l'orientation en cas de TROD positif.

Objectif : Maintenir et améliorer la qualité de l'offre de soins

Plan d'actions 2012-2016

Bilan 2012 - 2016



Assurer une meilleure répartition de la prise en charge des patients entre secteurs hospitalier et libéral

Thèse d'un étudiant en médecine sur la prise en charge des patients VIH par les médecins généralistes : besoin de formation

Lutter contre les hépatites B et C



Objectif : Réduire la transmission des virus B et C

Plan d'actions 2012-2016

Bilan 2012 - 2016


Renforcer l'information et la communication sur les hépatites B et C et les moyens de se protéger et de se traiter.


Informier et communiquer sur les hépatites B et C en direction des professionnels de santé et en particulier au niveau du 1er recours de la filière de soins.


Diffuser des messages adaptés, plus particulièrement vers les usagers de drogue et les migrants.


Aucune action spécifique grand public menée en Bretagne sur l'information et la communication autour des hépatites B et C.


Aucune information organisée auprès des professionnels libéraux du 1^{er} recours.


Une réunion d'information et d'échanges entre tous les CSAPA sur les hépatites et les modalités de dépistages et de vaccination dans ces structures (2015).


Messages diffusés dans les CAARUD et les CSAPA dans le cadre de leurs missions.


Messages dans le cadre de la régionalisation du dispositif « migrants ».

Objectif : Réduire la transmission des virus B et C (suite)

Plan d'actions 2012-2016

— Informer et communiquer en direction des HSH et LBT.



— Renforcer la réduction des risques de transmission chez les usagers de drogues.



— Etudier les stratégies permettant d'atteindre un public de jeunes consommateurs de drogues ne pratiquant pas encore l'injection pour prévenir le passage à l'injection.



— Elaborer des programmes légitimés d'éducation à la santé pour les usagers injecteurs.



Bilan 2012 - 2016

— Pas d'action spécifique ciblée hépatite sur ces populations (messages de prévention généraux).

— Objectif relevant de la thématique "Addictions« .

— Colloque « sexe et addiction » pour sensibiliser les professionnels au CHEMS (2016).

— Mise en place de Consultations jeunes consommateurs (CJC) avec campagne de communication

— Voir groupe thématique « Addictions ».

— Expérimentation AERLI par AIDES.

Objectif : Renforcer le dépistage des hépatites B et C

Plan d'actions 2012-2016

- 

Elaborer une stratégie de communication auprès de la population générale et des publics les plus exposés sur l'intérêt du dépistage, en lien en particulier avec l'apparition des nouvelles molécules pour le traitement de l'VHC (taux de guérison passe de 50 à 80%).
- 

Proposer systématiquement et régulièrement (tous les 6 mois) aux UD fréquentant les CAARUD et CSAPA, un dépistage du VHC et VHB.
- 

Proposer systématiquement et régulièrement (tous les 6 mois) aux personnes incarcérées un dépistage du VHC et VHB.

Bilan 2012 - 2016

- 

Aucune stratégie de communication élaborée mais campagne de communication en 2017 (médecins généralistes).
- 

Les taux de dépistage sont encore trop faibles dans les CSAPA et CAARUD.
- 

Parution de l'arrêté du 1^{er} aout 2016 sur les modalités d'autorisation des CSAPA et CAARUD à réaliser des TROD VIH et VHC.
- 

Données disponibles au niveau des UCSA mais non analysées au niveau régional.

Objectif : Maintenir et améliorer la qualité de l'offre de soins

Plan d'actions 2012-2016



Repréciser les rôles des différents acteurs dans l'organisation des soins et dans la prise en charge globale des personnes atteintes d'hépatites B ou C.

Bilan 2012 - 2016



Organisation des réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP) avec le centre expert hépatite.



Non réalisation de l'enquête sur les patients en attente de traitements (nombre, établissements, durée d'attente...)