

# — La mise en œuvre des CeGIDD en Bretagne

Réunion inter-CeGIDD 29 septembre 2016

**Jean-Pierre EPAILLARD**  
**Brigitte BOTREL**

# — Base de modélisation du Ministère

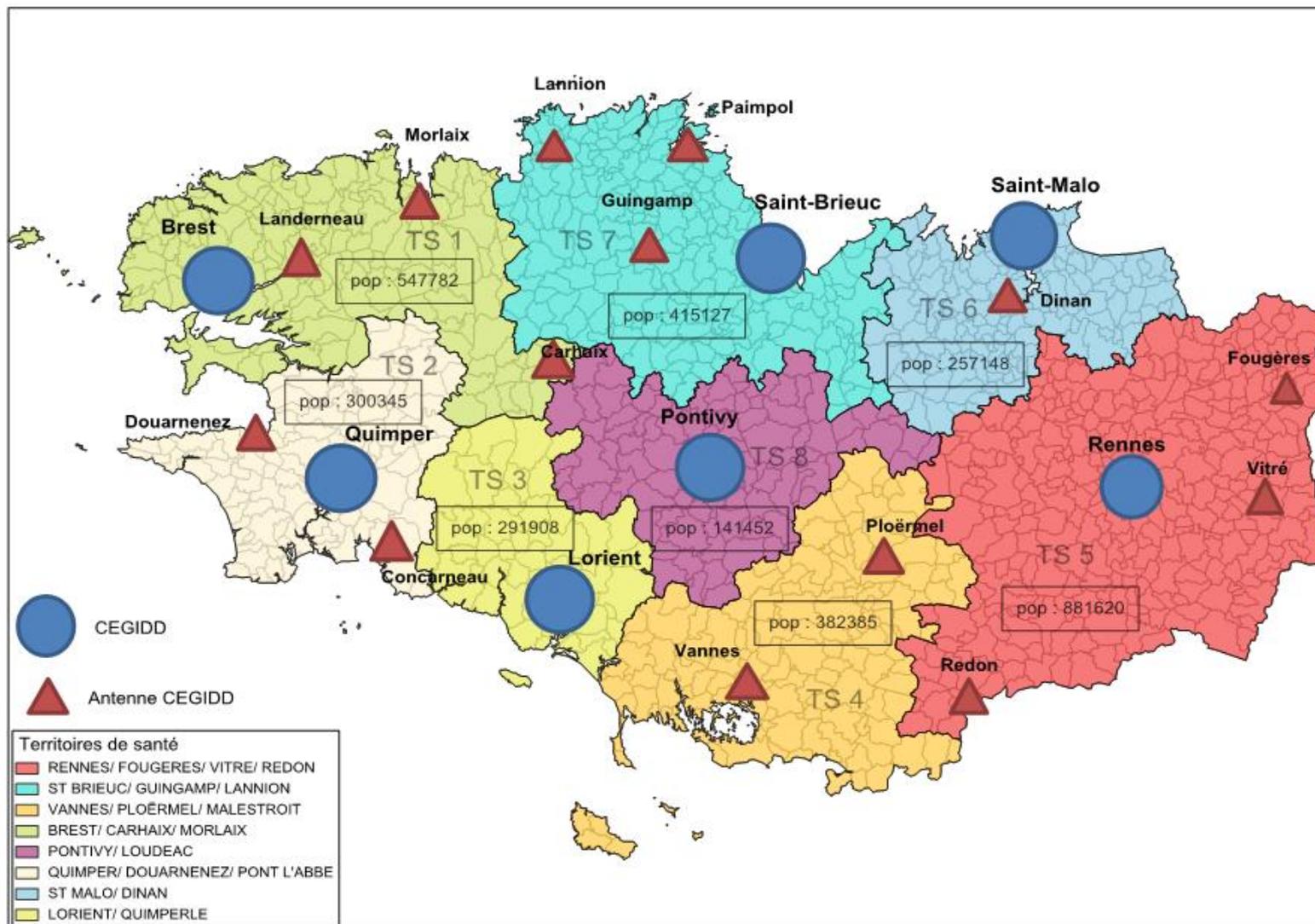
## — Éléments principaux du modèle

- 4 demi-journées d'ouverture
- Activité type ( FA = 1456)
- Équipe type (2,41 ETP)
  - Médecin : 0.78 ; IDE : 0.87 ; Secrétaire : 0.54 ; Ass Soc. : 0.11 ;  
Psycho : 0.11
- Coût de biologie = 77 110 euros
- Frais de structures = 15% frais personnel

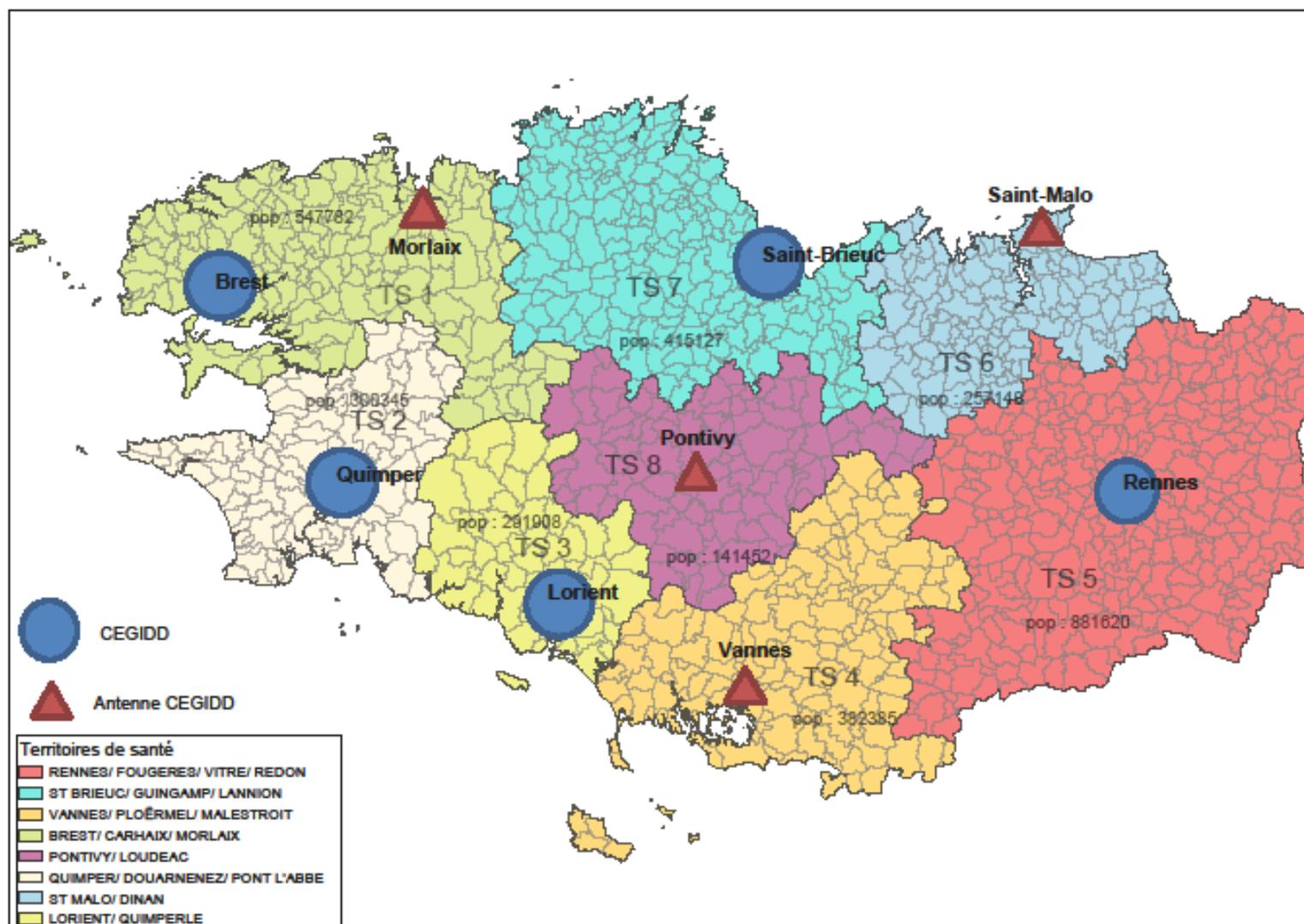
— Coût total = 263 700 euros pour 1 CeGIDD type

- Une antenne = 50 000 euros

# Proposition de schéma cible régional des CEGIDD



# Carte des CEGIDD et de leurs antennes en Bretagne en 2016



Source : INSEE, recensement de la population  
 Réalisation ARS Bretagne janvier 2016  
 Carte réalisée avec carte et données

# — Personnel

## — Augmentation du personnel dans majorité des CeGIDD et antennes

- **Même si effectif global en diminution de 4,48 ETP**  
(biais sur effectif initial de Brest)
- **Au profit du temps de secrétariat et d'infirmier**
- **CeGIDD = 2,16 ETP (modèle = 2,41)**
  - Base 4 demi-journées
- **Antenne = 0,87 ETP (modèle = 0,39)**
  - Base 1 demi-journées

# Personnel

CeGIDD / antennes	Effectifs										
	2016								2015	différence 2016/2015	
	Méd	Med spec	SF	IDE	Psycho	AS	Secrétaire	Total			
CeGIDD de Brest	0,60	-		1,20	-	-	0,20	2,00	10,00	-	8,00
Antenne de Morlaix	0,10	-		0,10	-	-	-	0,20	0,20		-
CeGIDD de Quimper	0,30	0,10	0,10	0,90	0,10	0,20	0,50	2,20	2,66	-	0,46
CeGIDD de Lorient	0,60	-	-	1,00	-	-	0,50	2,10	1,25		0,85
Antenne de Vannes	0,40	-	-	0,50	-	-	0,30	1,20	0,83		0,37
CeGIDD de Rennes	0,60	0,10	0,10	1,11	0,11	0,11	0,66	2,79	2,30		0,49
Antenne de Saint Malo	0,20	-	-	0,50	0,10	0,10	0,20	1,10	0,35		0,75
CeGIDD de Saint Brieuc	0,30	0,20	0,07	0,60	0,05	0,05	0,42	1,69	0,90		0,79
Antenne de Pontivy	0,34	-	-	0,38	0,02	0,02	0,22	0,98	0,25		0,73
<b>TOTAUX</b>	<b>3,44</b>	<b>0,40</b>	<b>0,27</b>	<b>6,29</b>	<b>0,38</b>	<b>0,48</b>	<b>3,00</b>	<b>14,26</b>	<b>18,74</b>	-	<b>4,48</b>
<b>Moyenne CeGIDD</b>	<b>0,48</b>	<b>0,08</b>	<b>0,05</b>	<b>0,96</b>	<b>0,05</b>	<b>0,07</b>	<b>0,46</b>	<b>2,16</b>			
<i>Modèle national</i>	0,78			0,87	0,11	0,11	0,54	2,41	sur base 4 demi-journée et FA = 1456		
<b>Moyenne antenne</b>	<b>0,26</b>	-	-	<b>0,37</b>	<b>0,03</b>	<b>0,03</b>	<b>0,18</b>	<b>0,87</b>			
<i>Modèle national</i>	0,12			0,14	0,01	0,01	0,11	0,39	sur base 1 demi-journée et FA = 364		

# **Financement - Coûts**

-  **Augmentation enveloppe de 2%**
-  **Redistribution au sein de l'enveloppe**
  - diminution ++ Brest et Quimper
  - rebasage pour les autres structures
-  **Diminution des écarts de coûts par patient de file active et par habitant.**

# Financement - Coûts

CeGIDD / antennes	Financement				Cout / patient FA		Cout / population		
	2015 euros	2016 euros	différence 2016/2015	%	2015	2016	Population	2015	2016
CeGIDD de Brest	609 647	345 708	- 263 939	-43%	132	173	547 782	1,1	0,6
Antenne de Morlaix	22 000	22 000	-	0%	176	141			
CeGIDD de Quimper	341 490	215 168	- 126 322	-37%	227	110	300 345	1,1	0,7
CeGIDD de Lorient	272 363	370 587	98 224	36%	81	110	674 293	0,4	0,5
Antenne de Vannes					-	-			
CeGIDD de Rennes	301 999	381 517	79 518	26%	80	101	881 620	0,3	0,4
Antenne de Saint Malo	68 333	135 163	66 830	98%	97	193	257 148	0,3	0,5
CeGIDD de Saint Briec	96 164	194 471	98 307	102%	84	170	415 127	0,2	0,5
Antenne de Pontivy	20 234	106 302	86 068	425%	90	475	141 452	0,1	0,8
<b>TOTAUX</b>	<b>1 732 230</b>	<b>1 770 916</b>	<b>38 686</b>	<b>2%</b>	<b>112</b>	<b>133</b>	<b>3 217 767</b>	<b>0,5</b>	<b>0,6</b>

# — Missions

— **Les CeGIDD et antennes assurent l'ensemble des missions**

## — **Vaccinations**

- **Coût des vaccinations non inclus dans le modèle retenu en Bretagne.**
- **3 CeGIDD et 1 antenne : vaccins imputés sur fonds CeGIDD** (convention avec centre de vaccination à prévoir)
- **Vaccins proposés par presque tous centres : HVB, HVA, méningoC, HPV, DTCP**

# **— Missions**

## **Prévention risques liés à la sexualité**

### **— Contraception**

- CU présente sauf sur 1 site.
- à noter la délivrance seulement aux majeures sur un site.
- prescription de contraception : possible mais essentiellement déléguée aux CPEF.

### **— Information, éducation à la sexualité**

- équipes peu formées ( formation interne, DU en cours)

### **— Prévention et détection violences sexuelles, ou liés à identité de genre : peu abordées (orientation)**

# Horaires

Structures	Permanences
Brest	20
Morlaix	3
Quimper	10,5
Lorient	21
Vannes	11,5
Rennes	18
Saint Malo	6
Saint Briec	14
Pontivy	6

# — Locaux

- **Locaux adaptés dans leur ensemble (réforme a aussi permis des déménagements pour locaux plus adaptés)**
- **Signalétique en général correcte ( pas toujours à jour)**
- **Locaux CPEF :**
  - 4 hors sites des CeGIDD ou antenne
  - 5 à proximité (dont 1 dans les mêmes locaux)

# **— Actions hors les murs**

- Actions avec fréquences variables**
- Seules deux antennes ne font pas d'actions HLM**
- Actions orientées vers lieux ou population à risque**
- Actions à discuter :**
  - au niveau des services de prévention universitaires**
  - dans les CSAPA (mission de dépistage)**
  - en milieu scolaire (dépistage dans les locaux avec IDE scolaire)**

# — Consultations délocalisées

- **3 CeGIDD ont mis en place des consultations délocalisées avec fréquence et composition d'équipe variable : sage-femme, médecin, infirmière...**
  - **Quel contenu donner à ces consultations délocalisées : différence avec actions hors les murs?**
  - **Quel personnel : question d'une sage-femme seule au sein d'un CPEF.**

# — Recueil de données

## — Logiciel SILOXANE

- installé sauf Pontivy et Morlaix
- pas encore utilisé dans une antenne ( pb formation)
- remplissage par secrétaire administrative, infirmière, médecin (selon les volets)
- Logiciel moins performant pour deux structures ayant déjà soit Siloxane soit logiciel autre : moins de fonctionnalité. Question du rajout de fonctionnalité au cas par cas ou de façon harmonisée sur la région.

# — Prophylaxie pré-exposition (PreP)

## — Arrêté du 7 juin 2016

- fixant la liste des traitements préventifs assurés par les centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (TRUVADA dans les CeGIDD)

## — Avenant du 10 juin 2016 : étend la possibilité de prescription de Truvada dans la prophylaxie pré-exposition au VIH, pour les médecins des CeGIDD.

## — Peu de demandes à ce jour (moins de 20)

- imputation hospitalière ou AM
- permanences de AIDES sur 3 sites

# — Comité de pilotage

- **Aucun CeGIDD ou antenne n'a mis en place un comité de pilotage**
- **Aurait dû être créé dès la mise en place du CeGIDD**
- **Difficultés avancées :**
  - **quelle composition?**
  - **confusion comité de pilotage et comité technique**
  - **un seul comité pour un CeGIDD et son antenne?**

# Préconisations

## Mettre en place un comité de pilotage

- un comité de pilotage commun CeGIDD – antenne
- une fois par an
- comité institutionnel
  - équipe CeGIDD
  - représentant de la direction de rattachement (CH ou CD)
  - conseil départemental
  - élus à la santé du territoire
  - représentants d'usagers
  - association
  - agence régionale de santé (DD)
- validation des bilans, perspectives

# — Préconisations

## — Organiser des réunions techniques

- réunions communes CeGIDD - antennes
- regroupant les principaux acteurs de la prévention des IST, des autres risques liés à la sexualité
- une à deux fois par an
- thématique, échanges de pratiques...
- équipe CeGIDD, laboratoire, pharmacie, CPEF, PF, associations, professionnels de santé...

# — Préconisations

- **Elaborer des conventions de partenariat en particulier pour les missions dans le domaine de la prévention des autres risques liés à la sexualité.**
- **Assurer une formation des équipes pour la prise en charge des risques liés à la sexualité.**
- **Développer une stratégie de communication en interne et externe.**
- **Assurer une permanence du service durant période estivale.**
- **Assurer un accueil téléphonique permanent (répondeur)**

# — Conclusions

- Réforme ayant permis une remise à plat du dispositif de prévention et de lutte contre les IST.
- Ouverture des nouvelles structures vers plus de partenariat (associatif, CPEF...)
- Amélioration de la qualité de l'offre et de la qualité de travail (dixit les équipes).
- Harmonisation du recueil des données
- Positionnement du COREVIH comme acteur ressources, expert, épidémio, formation.