



Membre de la Coalition Internationale Sida



Le Dépistage Communautaire par TROD en Bretagne

Chronologie du déploiement du TROD VIH au niveau national

- 2008 : Début des expérimentations de dépistage communautaire dans AIDES avec l'ANRS
- 2010 : Plan National 2010-2014 / Arrêté du mois de novembre, autorisant la pratique des TRODs pour certains acteurs non-médicaux.
- 2011 : Appel à projets DGS relatif au dépistage communautaire et habilitations par les ARS
- 2012 : Développement des actions de réduction des risques avec offre de dépistage
- Jusqu'en 2014, 110 394 tests ont été effectués par AIDES dont 863 tests positifs. Prévalence de 0,78% soit plus de deux fois supérieure à celle des CDAG/CIDDIST (0,36%)

Objectif / Public visé

Objectif : Permettre aux personnes, aux groupes les plus exposés aux VIH et IST de mieux intégrer leurs démarches de dépistage dans une stratégie globale de réduction de leurs risques d'exposition et d'amélioration de leur santé (en s'appuyant sur une offre de dépistage communautaire et sur un accompagnement vers le système de santé).

Conformément au plan national et aux recommandations de la HAS, le TROD est un outil qui s'adresse prioritairement aux populations cibles afin de les inciter au dépistage.

AIDES accueille également les publics dits « non prioritaires » lorsqu'ils ne peuvent être orientés sur les structures habilitées au dépistage classique.

Les spécificités de la formation au dépistage communautaire VIH

La formation pose des critères qui habilite et valident des compétences dont le contrôle est acquis (gage de qualité)

- Réalisation technique du test
- Développement des compétences pour un accompagnement global de la personne (avant, pendant et post-test) :
consentement éclairé, anticipation des résultats, mener un entretien de RDR dans une approche positive de la santé et proposer un accompagnement en accord avec les principes de AIDES

Travail sur le cahier des charges, l'assurance qualité et échange de pratiques

Chiffres clés d'entre 2008 et 2014 : 50 sessions de formation - 662 militants formés dont 36 agissant dans des associations partenaires / 27 en Bretagne - Environ 440 militants en activité en 2015 dont la moitié de volontaires

Le dépistage communautaire VIH en Bretagne (données 2015 non corrigées)

Présentation de l'évolution de l'activité depuis 2012

ANNEE	Nb TROD VIH réalisés	Nb Trods positifs	Prévalence Tests positifs BZH	Prévalence Tests positifs AIDES national
2012	545	3	0,55%	0,90%
2013	903	0	-	0,75%
2014	893	3	0,34%	0,74%
2015	782	11	1,15%	En cours

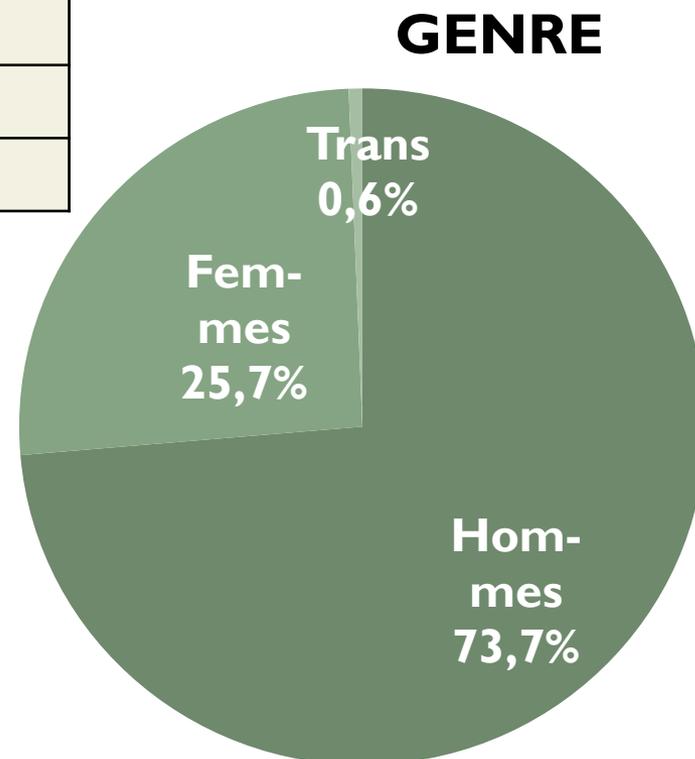
Stratégie forte de ciblage, afin d'accroître le taux de découverte dès 2014.

Le dépistage communautaire en Bretagne en 2015 (Données non corrigées)

Départements	Nb de trods VIH réalisés	Nb de trods positifs
22	9	0
29	225	2
35	417	5
56	131	4

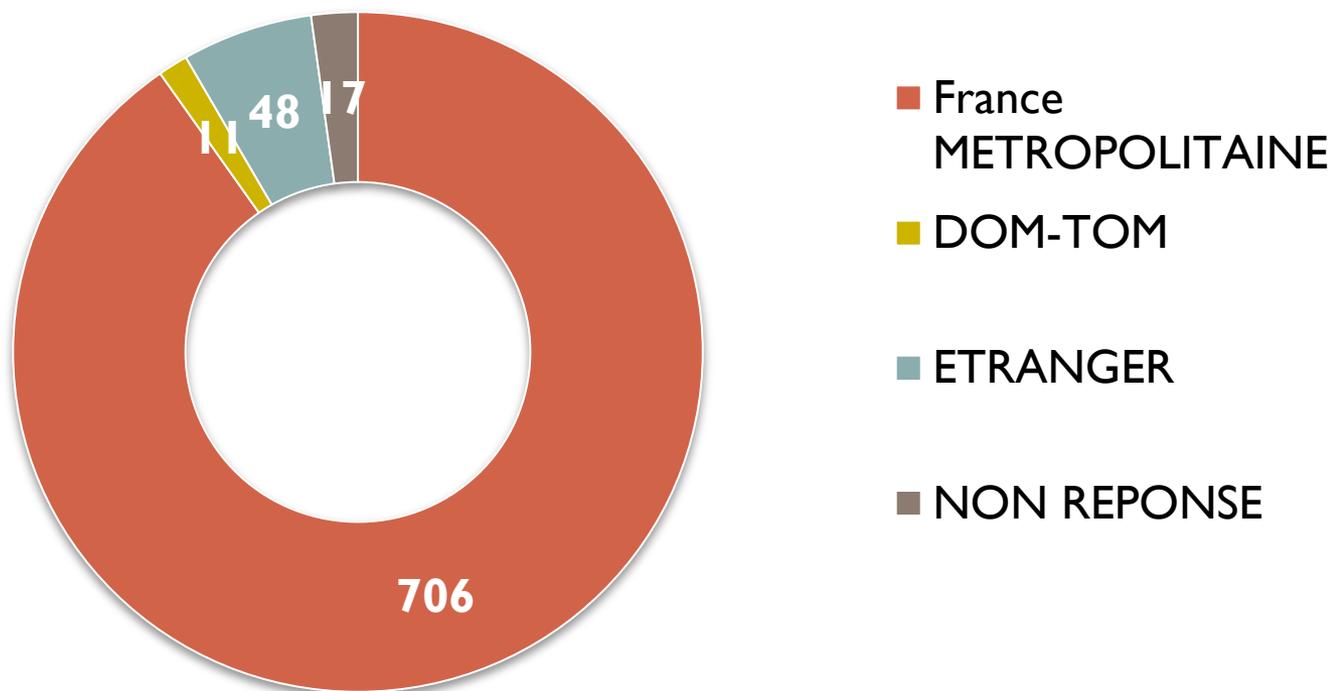
En 2015, la proportion d'hommes dont les HSH, CPP et de personnes migrantes serait plus importante qu'en 2014

Tous les TRODs positifs ont été réalisés auprès des publics prioritaires.

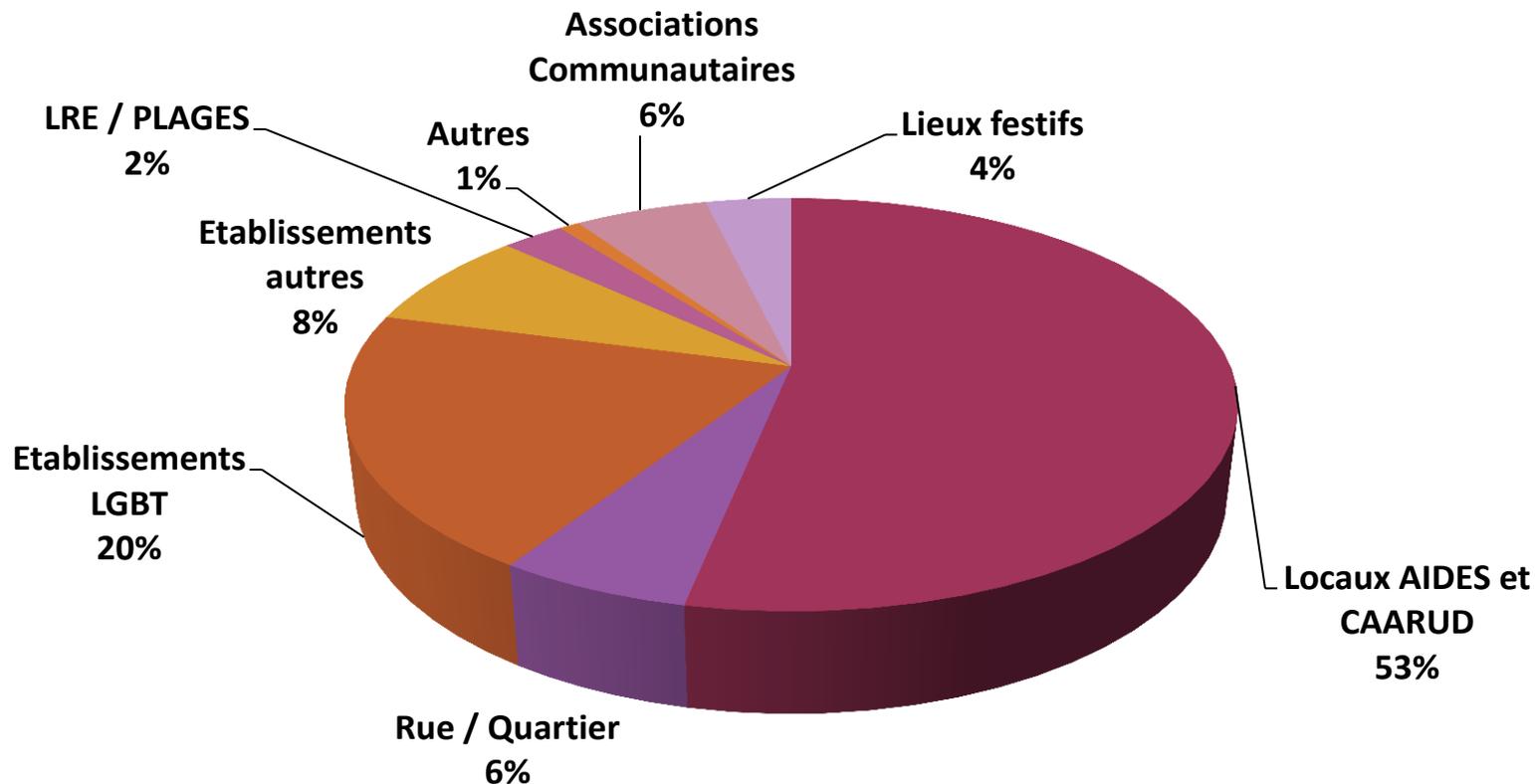


Le dépistage communautaire en Bretagne en 2015 (données non corrigées)

Lieux de naissance des personnes ayant effectué un TROD



Le dépistage communautaire en Bretagne en 2015 (données non corrigées)



Lieux d'intervention pour rejoindre les populations vulnérables au VIH

Les locaux de AIDES et les CAARUD restent des endroits pertinents.

Ils permettent de proposer également du dépistage aux personnes qui ont reçu une information sur le terrain où à travers les outils de communication.

Le dépistage communautaire en Bretagne en 2015 (données non corrigées)

Date dernier test	Effectif
< 3 mois	27
3 à 6 mois	84
6 à 12 mois	129
12 à 24 mois	133
2 à 5 ans	111
> 5 ans	51
ne sait pas	9
non réponse	4
Total général	548

70% des personnes ayant eu recours au TROD ont déclaré avoir déjà pratiqué un test de dépistage VIH ou TROD VIH.

29% d'entre elles avaient déjà effectué un TROD.

Communication spécifique relative aux actions communautaires

- Campagnes de communication nationales auprès de 4 publics prioritaires (HSH, CPP, Femmes et Personnes Migrantes) ayant pour objectif de banaliser le dépistage et de l'intégrer dans la vie quotidienne + site national dépistage de AIDES depistage.aides.org
- Campagnes de communication nationale en partenariat avec Enipse (SNEG) et le RAAC-Sida
- Déclinaison d'outils de communication localement pour les partenaires communautaires / lieux d'intervention / campagne intensive d'été / évènementiels
- Communication via les réseaux sociaux et sur les sites de rencontre (y compris avec géolocalisation)

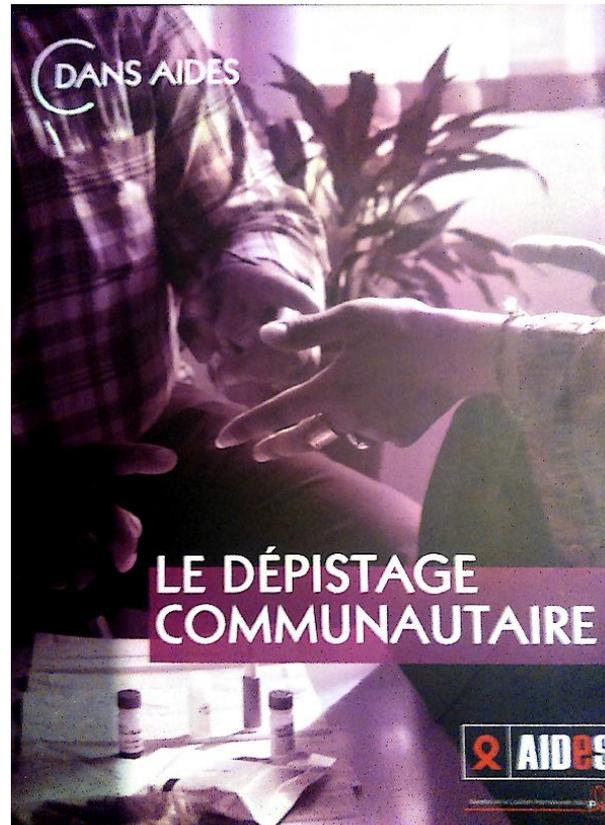
Points forts / Points à améliorer

- Dynamisme et qualité de collaborations existantes (ENIPSE, CDAG/CIDDIST, associations communautaires, établissements LGBT, la COREVIH...)
- Mutualisation des moyens, améliorations des pratiques /savoirs et reconnaissance des publics dans les partenariats efficaces.
- Ciblage des actions accentué, développement des lieux d'intervention et mise en place d'actions intensives comme le Summer tour intégrant l'outil TROD
- Travail persévérant autour de la communication ciblée
- Recherche constante d'une adaptation en fonction des moyens et de la météo
- Satisfaction générale positive des personnes ayant eu recours au TROD
- Reconnaissance des compétences / savoirs des acteurs associatifs encore difficile parfois localement
- Pas suffisamment de collaborations et de liens de confiance dans certains territoires de santé
- Besoins en santé autres qui ne trouvent pas de réponse dans l'offre communautaire existante (médicaux, psychosociaux). Santé sexuelle / Parcours santé non formalisé
- Difficulté à résoudre l'équation : moyens alloués + stratégie de ciblage = résultat annuel nombre de TROD

Perspectives

- Formalisation des accords partenariaux avec les CeGIDD
- Accompagnement, entrée et maintien dans le Soin (Article 92 Loi de Santé)
- Formalisation du Parcours Santé
- TROD VHC
- Quid TROD Syphilis, combinés et de nouvelle génération

Merci de votre attention !



Scanned by CamScanner