

Informations sur la structure

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

Nom de la structure : COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Établissement de rattachement : 690781810 - HOSPICES CIVILS DE LYON

FINESS Juridique : 690781810

FINESS géographique : 690029194

ARS de rattachement : ARS Rhône-Alpes

Type de MIG : Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Localisation géographique exacte

3 Quai des Célestins

69002 / Lyon

Rhône / Rhône-Alpes

Code INSEE : 69380

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Personnes en charge du rapport d'activité

Référent rapport d'activité

Madame Joliot-Vilain Mireille

Téléphone : 04 72 40 70 62

Adresse mail : mireille.joliot-vilain@chu-lyon.fr

Référent financier

Madame Ravit-Thomas Isabelle

Téléphone : 04 72 40 74 18

Adresse mail : isabelle.ravit-thomas@chu-lyon.fr

Directeur de la structure

Monsieur Livrozet jean-michel

Téléphone : 04 72 11 02 30

Adresse mail : jean-michel.livrozet@chu-lyon.fr

Introduction

Introduction au rapport d'activité

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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'activitéL'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 validation2.2 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 présentation/discussion avec l'ARS, pour les actions de l'année N mais aussi pour les perspectives de l'année N+1. Ce temps devrait aussi être utilisé pour que le COREVIH discute avec l'ARS des données épidémiologiques actualisées sur son territoire ainsi que de l'évolution des caractéristiques de l'épidémie et de la prise en charge2.4 Le rapport se compose de deux chapitres principaux : le rapport « standardisé » et les « fiches actions ». Chacune de ces parties comporte des chapitres correspondant aux différentes rubriques. Un maximum de données ont été prévues en format quantitatif pour faciliter l'exploitation du rapport sans pour autant négliger l'aspect qualitatif du document. Cependant, afin de faciliter la synthèse nationale et les comparaisons entre COREVIH, il est recommandé de limiter les parties texte autant que possible.

Introduction au rapport standardisé

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Avant propos : Le rapport d'activité des COREVIH est un outil de dialogue et de mobilisation entre les différents acteurs impliqués dans la lutte contre le VIH. Ce rapport dresse un état des lieux de l'utilisation des moyens mis en œuvre pour favoriser la coordination des prises en charge des patients et favoriser la coordination de l'ensemble des professionnels sur le plan régional. Méthodologie de remplissage du rapport L'élaboration du rapport nécessite l'intervention collective de différentes personnes, secrétariat pour certaines données en particulier la liste des acteurs identifiés, la direction des affaires financières de l'établissement siège pour le budget, un coordonnateur du COREVIH.... Le rapport est structuré en plusieurs chapitres : l'organisation de la structure qui décrit son fonctionnement général, les moyens utilisés en termes d'effectif ou de budget, la description des missions de coordination, de surveillance, de recherche et d'amélioration des pratiques (animation, outils développés, file active et données épidémiologiques....). Un chapitre dédié sur les perspectives permet de décrire les projets/actions en cours de réalisation et ceux à venir.

A. Identification/Organisation/fonctionnement

Général

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

30/06/2008

Nom du COREVIH :

COREVIH Lyon-Vallée du Rhône

Région administrative du COREVIH :

Inter région Sud Est

Territoire de référence du COREVIH :

Ain - Ardèche - Drôme - Rhône

Superficie du territoire de référence du COREVIH : 21 070 km

Nom du pôle de rattachement du COREVIH :

Hospices Civils de Lyon

Président du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance :

1

X 2

3

4

aucun

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

1

2

3

X 4

aucun

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

1

X 2

3

4

aucun

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

1

2

3

4

X aucun

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

19/06/2012

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

10/07/2012

Acteurs

Acteurs hospitaliers

Nombre d'acteurs hospitaliers (ets correspondants du territoire) : 8

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

Etablissement :

Hôpital Edouard Herriot - Hôpital de la Croix-Rousse - (Hospices Civils de Lyon)

Date signature convention :

Aucune convention n'a été établie pour ces établissements

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

Etablissement :

Centre Hospitalier Général de Valence

Date signature convention :

11 janvier 2012 Directeur Général HCL / Directeur CH Valence / Président Corevih

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

Etablissement :

Centre Hospitalier Général de Bourg en Bresse

Date signature convention : -

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

Etablissement :

Centre Hospitalier Général d'Aubenas

Date signature convention : -

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

Etablissement :

Centre Hospitalier Général d'Annonay

Date signature convention : -

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

Etablissement :

Centre Hospitalier Général de Villefranche/Saône

Date signature convention : -

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

Etablissement :

Hôpital des Armées Desgenettes - Lyon

Date signature convention : -

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

Etablissement :

Centre de vaccination internationale.Clinique du Tonkin. Villeurbanne

Date signature convention : -

Autres établissements

Nombre d'autres établissements acteurs : 18

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

Etablissement :

CDAG de Romans

Date signature convention :

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

Etablissement :

CDAG Hospitalier du Haut Bugey

Date signature convention : -

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

Etablissement :

CDAG du Centre Hospitalier Général de Montélimar

Date signature convention : -

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

Etablissement :

CDAG du Centre Hospitalier Général de Valence

Date signature convention : -

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

Etablissement :

CDAG du Centre Hospitalier Général d'Aubenas

Date signature convention : -

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

Etablissement :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

CDAG du Centre Hospitalier Général d'Annonay

Date signature convention : -

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

Etablissement :

CDAG/CPEF de Bellegarde

Date signature convention : -

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

Etablissement :

CDAG/CFEP d'Ornex

Date signature convention : -

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

Etablissement :

CDAG de l'Hôpital de la Croix-Rousse (HCL)

Date signature convention : -

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

Etablissement :

CDAG de l'Hôpital Edouard Herriot (HCL)

Date signature convention : -

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

Etablissement :

CDAG de Valence (Conseil général)

Date signature convention : -

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

Etablissement :

Centre de Santé Publique de Bourg en Bresse (CHG de Bourg en Bresse)

Date signature convention : -

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

Etablissement :

CDAG du Centre Hospitalier de Villefranche

Date signature convention : -

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

Etablissement :

UCSA de la Maison d'arrêt de Corbas

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[15\]](#)

Etablissement :

UCSA de la Maison d'arrêt de Villefranche sur Saône

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[16\]](#)

Etablissement :

UCSA de la Maison d'arrêt de Valence

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[17\]](#)

Etablissement :

UCSA de la Maison d'arrêt de Privas

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[18\]](#)

Etablissement :

UCSA du Centre de Rétenion de Saint-Exupéry

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[19\]](#)

Etablissement :

UCSA du Centre Pénitentiaire de Bourg en Bresse

Date signature convention : -

Autres

Nombre de partenaires de santé de la ville : 1

Nombre d'autres acteurs : 1

Recueil épidémiologique

Nombre d'établissements de santé participant au recueil épidémiologique : 8

Pourcentage de la file active que représentent ces établissements de santé par rapport à l'ensemble du Corevih : 92

Nombre de cabinets de ville participant au recueil épidémiologique : 0

Présentation de la structure

Commentaires et remarques :

Le COREVIH-LVdR, hébergé par les Hospices Civils de Lyon, et couvrant le territoire de l'Ain, de l'Ardèche, de la Drôme et du Rhône, a été renouvelé le 23 mai 2012 par l'arrêté préfectoral n°12-145 .

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Le budget du COREVIH n'a été disponible qu'à partir du 24 Août 2012 pour la première fois.

8 établissements hospitaliers participant à la prise en charge du VIH, 13 CDAG et 5 UCSA sont situés sur le territoire.

Dans le département du Rhône, il existe un réseau de Santé VIH: le réseau Virages Santé, qui est un réseau d'accès aux soins et de formation, regroupant des médecins hospitaliers, des médecins libéraux généralistes et spécialistes, ainsi que des pharmaciens, des dentistes, des psychologues, des diététiciens.

Le VIH/sida n'est pas une priorité du PRSP Rhône-Alpes, ce qui pose des problèmes, vue l'importance de l'épidémie dans notre région (3e de France pour le nombre d'ALD7).

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) : 0,30

Nombre d'ETP de coordination : 1

Nombre d'ETP Secrétaires : 1

Nombre d'ETP de personnel scientifique : 5,80

Nombre d'ETP TEC : 5,80

TECS : Pourcentage du temps passé pour le recueil épidémiologique : 85

TECS : Pourcentage du temps passé pour la recherche : 15

Moyens matériels

Locaux loués par le COREVIH :

Oui

Non

Outils de communication mis à disposition du COREVIH :

Visioconférence

Audioconférence

Aucun système de communication à distance

Autres :

Site internet - newsletters mensuelles

7 bureaux

7 téléphones

9 ordinateurs

4 photocopieurs

Données budgétaires et financières

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

Produits

(Montants en euros)

Produits versés par l'assurance maladie

Dotation issue du FIR (compte 7471) : 634568

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Autres produits liés à l'activité hors assurance maladie

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) : 0

Autres produits de gestion courante (compte 75) : 0

Charges

(Montants en euros)

Charges de personnel

Personnel médical, charge en € au 31/12 (comptes 642, 6452, 6472) : 37270

Personnel non médical, charge en € au 31/12 (comptes 641, 6451, 6471) : 408235

Charges à caractère médical

Achats à caractère médical (comptes 60) : 4156

Charges à caractère général et hôtelier

Achats à caractère général et hôtelier (comptes 60) : 1009

Impôts, taxes et versements assimilés (compte 63) : 0

Autres charges de gestion courante (fourniture consommable, entretien des locaux...) (compte 65) : 18000

Autres charges externes

Autres charges externes (comptes 61, 62) : 28961

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

Charges exceptionnelles (comptes 67) : 0

Charges d'amortissement, de provisions et dépréciations, financières (compte 68) : 0

Charges indirectes

(Définition du RTC)

Frais de structure : 133651

Autres charges indirectes : 0

Remarques

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

C.1. Coordination

Mission 1

Animation

Nombre de réunions bureau : 5

Nombre de séances plénières : 2

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

Ratio des titulaires présents ou représentés : 0,86

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

Ratio des titulaires présents ou représentés : 0,50

Outils développés par le COREVIH

Site Internet

Site internet (adresse) :

corevih-lvdr.com

Espace dédié aux membres sur le site internet :

Oui

Non

Total annuel d'accès au site : 2843

Nombre de visites annuelles : 2843

Nombre de visiteurs uniques annuel : 2036

Nombre de pages vues : 6598

Publications

Bulletin d'information /lettre de liaison :

Oui

Non

Fréquence de publication du bulletin d'information :

Journalière

Hebdomadaire

Mensuelle

Trimestrielle

Semestrielle

Annuelle

Ne sait pas

Nombre distribué dans l'année : 3262

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Correspondants

Correspondant identifié à l'ARS :

Oui

Non

Fichier d'adresses de correspondants du COREVIH :

Oui

Non

Nombre de correspondants identifiés dans le fichier : 466

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

en permanence

C.5. Surveillance

Surveillance épidémiologique

File active année N documentée par le COREVIH [1]

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 :

HOSPICES CIVILS DE LYON : Hôpital de la Croix-Rousse ET Hôpital Edouard Herriot (RHÔNE)

Nombre de patients issus de cette source : 3724

File active année N documentée par le COREVIH [2]

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 :

CHG de Valence (DRÔME)

Nombre de patients issus de cette source : 461

File active année N documentée par le COREVIH [3]

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 :

CHG de Bourg en Bresse (AIN)

Nombre de patients issus de cette source : 187

File active année N documentée par le COREVIH [4]

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 :

CHG de Villefranche sur Saone (RHÔNE)

Nombre de patients issus de cette source : 71

File active année N documentée par le COREVIH [5]

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (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 :

Hôpital des Armées Desgenettes (RHÔNE)

Nombre de patients issus de cette source : 78

File active année N documentée par le COREVIH [6]

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 :

CHG d'Annonay (ARDÈCHE)

Nombre de patients issus de cette source : 15

File active année N documentée par le COREVIH [7]

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 :

CHG d'Aubenas (ARDÈCHE)

Nombre de patients issus de cette source : 19

File active année N documentée par le COREVIH [8]

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 :

Centre de Vaccinations Internationales-VILLEURBANNE (RHÔNE)

Nombre de patients issus de cette source : 42

File active année N documentée par le COREVIH [9]

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 :

Virages Santé - Réseau ville-hôpital - LYON (RHÔNE)

Nombre de patients issus de cette source : 342

File active année N documentée par le COREVIH [10]

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (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 :

La maison d'Hestia - Etablissement de soins suite médicalisées - LYON (RHÔNE)

Nombre de patients issus de cette source : 30

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

15 ans ou plus

Nombre d'hommes : 3342

Nombre de femmes : 1301

Nombre de transsexuels : 0

Age au dernier recours

Nombre de personnes de 15 à 29 ans : 333

Nombre de personnes de 30 à 39 ans : 857

Nombre de personnes de 40 à 49 ans : 1506

Nombre de personnes de 50 à 59 ans : 1209

Nombre de personnes de 60 à 69 ans : 551

Nombre de personnes de 70 à 79 ans : 163

Nombre de personnes de 80 ans et plus : 24

Groupe de transmission exclusif

Homo/bisexuels : 2131

Usagers de drogue par voie intraveineuse : 186

Homo/bisexuel et toxicomane : NR

Hétérosexuel : 1941

Hémophile : 18

Transfusé : 52

Materno/foetal : 30

Autre : 36

Inconnu : 241

Origine géographiques des patients

France : 3343

Afrique sub-saharienne : 971

Europe de l'Est : 53

Asie : 41

Autres : 223

Tabac

Nombre de données manquantes : 161

Nombre de patients n'ayant jamais fumé : 2191

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Nombre de fumeurs actuels : 1763

Nombre d'anciens fumeurs : 528

Alcool

Nombre de données manquantes : 252

Nombre de patients buvant de l'alcool : 2881

dont Nombre de patients buvant moins de 4 verres par jour : 2696

dont Nombre de patients buvant de 4 verres à 8 verres par jour : 29

dont Nombre de patients buvant plus de 8 verres par jour : 156

Consommation de produits psychoactifs

Nombre de patients pour lesquels la donnée Consommation de produits psychoactifs O/N n'est pas renseignée : 1273

Nombre de patients consommant des produits psychoactifs : 345

Type de produits psychoactifs consommés

Nombre de patients consommant des produits injectables : NR

Nombre de patients consommant des produits non injectables : NR

Stade Sida

Nombre de patients au stade Sida à la dernière visite : 1038

Antigénémie HBS

Inconnue : 165

Négative : 4277

Positive : 202

Sérologie VHC

Inconnue : 125

Négative : 4141

Positive : 378

Traitement par cART

Nombre de patients traités par cART : 4441

Nombre de patients traités par cART depuis moins de 6 mois : 103

Nombre de patients traités par cART depuis plus de 6 mois : 4338

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 : 94

Nombre de patients avec un taux de CD4 \geq 500/mm3 : 2874

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 : 93

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Nombre de patients avec une charge virale : 3864

Sujets traités depuis plus de 6 mois par cART

Nombre de patients présentant des CD4 10000 copies/mL : 16

Nombre de patients présentant des CD4 \geq 500 /mm³ et une charge virale $< =$ 50 copies/mL : 2737

Recours

Nombre d'hospitalisations complètes : 432

Durée moyenne de séjour : 13,81

Nombre d'HDJ : 791

Nombre de consultations VIH : 14840

Nombre moyen de consultations par patient : 3,20

Nombre de grossesses durant l'année : 98

Nombre de patients décédés durant l'année : 35

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

Nombre de patients perdus de vue : 235

Nombre de patients décédés au cours de l'année N-1 : 27

Nombre de patients pris en charge dans un établissement d'un autre COREVIH : 68

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

Nombre d'hommes : 359

Nombre de femmes : 137

Nombre transsexuels : NR

Nombre de patients nouvellement diagnostiqués VIH : 179

Nombre de patients pris en charge tardivement (CD4 : 120

Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4 : 48

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

AES

Nombre d'AES professionnels : 161

Nombre d'AES non professionnels : 640

Programmes d'éducation thérapeutique

Nombre de programmes d'éducation thérapeutique autorisés : 7

Nombre de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique : 639

ALD7

Données récupérées sur AMELI ou auprès de votre ARS

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

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

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

CDAG

Nombre de tests réalisés pendant l'année N : 23597

Nombre de tests positifs : 62

TROD

Nombre de tests réalisés pendant l'année N : 2514

Nombre de tests positifs : 19

File active des enfants

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

Oui

X Non

C.7. Recherche

Nombre de patients inclus dans des essais publics VIH : 95

Nombre de patients inclus dans des essais privés VIH : 82

Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques VIH hors FHDH : 91

Nombre de patients pour lesquels un retour au dossier à été effectué dans le cadre des études FHDH : 100

Nombre de patients inclus dans des essais publics de co-infection hépatite : 7

Nombre de patients inclus dans des essais privés de co-infection hépatite : 7

Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques de co-infection hépatite : 7

C.9. Amélioration des pratiques

Mission 3

Commissions de travail

Nombre de commissions de travail mises en place : 13

Thèmes des commissions et noms des pilotes [1]

Thème de la commission :

Vieillessement

Nom du pilote numéro 1 :

Colette Coudeyras

Nom du pilote numéro 2 :

Christophe Porot

Nom du pilote numéro 3 : -

Thèmes des commissions et noms des pilotes [2]

Thème de la commission : Prisons

Nom du pilote numéro 1 :

Valérie Bourdin

Nom du pilote numéro 2 :

Antoine Baudry

Nom du pilote numéro 3 : -

Thèmes des commissions et noms des pilotes [3]

Thème de la commission :

Eduation thérapeutique

Nom du pilote numéro 1 :

Dr Isabelle Schlienger

Nom du pilote numéro 2 :

Dr Yecenia Lopes-marques

Nom du pilote numéro 3 :

Françoise Faillebin

Thèmes des commissions et noms des pilotes [4]

Thème de la commission :

AEV Violences sexuelles

Nom du pilote numéro 1 :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Isabelle Massonat

Nom du pilote numéro 2 :

Florence Garcia

Nom du pilote numéro 3 : -

Thèmes des commissions et noms des pilotes [5]

Thème de la commission : E-Nadis

Nom du pilote numéro 1 :

Dr Laurent Cotte

Nom du pilote numéro 2 :

Dr Pierre Chiarello

Nom du pilote numéro 3 : -

Thèmes des commissions et noms des pilotes [6]

Thème de la commission :

Santé sexuelle

Nom du pilote numéro 1 :

Dr Jean-Michel Livrozet

Nom du pilote numéro 2 :

Dr Pierre Chiarello

Nom du pilote numéro 3 :

Danièle Autier

Thèmes des commissions et noms des pilotes [7]

Thème de la commission :

Femmes et VIH

Nom du pilote numéro 1 :

Dr Florence Brunel-Dalmas

Nom du pilote numéro 2 :

Albertine Pabingui-Gondje

Nom du pilote numéro 3 : -

Thèmes des commissions et noms des pilotes [8]

Thème de la commission :

Dépistage

Nom du pilote numéro 1 :

Sébastien Cambau

Nom du pilote numéro 2 :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Dr Jean-Claude Tardy

Nom du pilote numéro 3 : -

Thèmes des commissions et noms des pilotes [9]

Thème de la commission :

Evaluation des frais et missions

Nom du pilote numéro 1 :

Dr Jean-Michel Livrozet

Nom du pilote numéro 2 :

Geneviève Retornaz

Nom du pilote numéro 3 :

Pr Christian Chidiac

Thèmes des commissions et noms des pilotes [10]

Thème de la commission :

Communication

Nom du pilote numéro 1 :

Geneviève Retornaz

Nom du pilote numéro 2 : -

Nom du pilote numéro 3 : -

Thèmes des commissions et noms des pilotes [11]

Thème de la commission :

Vigilance et Plaidoyer

Nom du pilote numéro 1 :

Dr Pierre Chiarello

Nom du pilote numéro 2 :

Albertine Pabingui-Gondje

Nom du pilote numéro 3 :

Christophe Porot

Thèmes des commissions et noms des pilotes [12]

Thème de la commission : Budget

Nom du pilote numéro 1 :

Dr Jean-Michel Livrozet

Nom du pilote numéro 2 :

Mireille Joliot-Vilain

Nom du pilote numéro 3 : -

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Thèmes des commissions et noms des pilotes [13]

Thème de la commission :

Evènementiel

Nom du pilote numéro 1 :

Sébastien Cambau

Nom du pilote numéro 2 :

Mireille Joliot-Vilain

Nom du pilote numéro 3 : -

Organisation de formations

Nombre total de sessions : 1

Détail de chaque session de formation

Nombre de journées : 2

Nombre de participants : 57

Nombre de journées-stagiaires : 114

Thèmes :

Objectifs :

- Apporter les connaissances fondamentales et actualisées pour permettre de mieux appréhender l'évolution de la pathologie, les nouvelles stratégie thérapeutiques.
- Optimiser la mise en oeuvre par les Techniciens d'Etudes Cliniques
- Amélioration des pratiques professionnelles

Thèmes

- Physiopathologie du VIH et Nouvelle stratégie thérapeutiques
- Tuberculose et Syndrome de reconstitution immunitaire pour les patinets vivant avec le VIH
- Femmes et VIH
- Retour sur les enquêtes
- Rôle du TEC dans les enquêtes et leur mise en place
- Groupes d'échanges sur le contrôle qualité Nadis/Domevih/recherche clinique

D. Perspectives / Projets spécifiques

Description des projets actuels :

Continuer de travailler en inter-Corevih au niveau de la région Rhône-Alpes avec l'ARS : rencontres régulières des présidents et coordonnateurs avec les référents ARS afin d'améliorer encore l'efficacité régionale.

Ouverture du centre de santé sexuelle à l'hôpital Édouard Herriot au 1er janvier 2014: publicité à faire sur son existence

Ouverture d'une antenne du centre de santé sexuelle sur les pentes de la croix rouge en septembre 2014 dans les locaux de l'ALS (Association de lutte contre le SIDA)

Début du travail avec la Transversalité Inter Corevih (TIC), réunissant les Corevih Alsace, Centre Poitou-Charentes, Haute-Normandie, Lyon-Vallée du Rhône, Nord Pas de Calais, Paca Est, Paca Ouest-Corse et dont l'objectif est de construire et porter une parole collective des Corevih :

-Partager et analyser l'information entre Corevih et au sein des Comités régionaux

-Mutualiser les outils, les réflexions, les savoir-faire

-Faire valoir les intérêts communs des Corevih au niveau régional et national avec un vrai plaidoyer vis à vis des institutionnels

Première réunion à Lyon le 23 et le 24 Janvier 2014

Préparation de la réunion 2015 à Strasbourg le 10 Juillet 2014 à Lyon

Description des perspectives/projets futurs :

Réaliser de nouveau cette année une semaine de dépistage Flash Test au niveau du COREVIH Lyon VdR

Louer des locaux spécifiques pour l'antenne des pentes du centre de santé sexuelle en 2015.

Continuer de travailler en Transversalité Inter COREVIH au niveau national avec des journées à Strasbourg.

Travailler en inter COREVIH avec le COREVIH Arc alpin et en lien avec les Hôpitaux Universitaires de Genève, les autorités cantonales et les associations genevoises sur la prévention, le dépistage, la prise en charge des patients de la partie française du " Grand Genève" se trouvant sur notre territoire (communauté de communes du pays de Gex et du pays bellegardien).

Fiche action N°1

Description globale de l'action

"Intitulé de l'action *1" :

Enquête sur les besoins en formation des EHPAD pour accueillir des PVVIH âgés

Pilote de l'action :

Colette Coudeyras et Christophe Porot

Adresse mail du pilote de l'action :

ccoudeyras@yahoo.fr et christophe.porot@adesdurhone.fr

Type d'action :

Etablir un état des lieux de l'existant des structures d'accueil concernant les PVVIH âgés

"Description de l'action *2" :

* Améliorer la prise en charge des patients vivant avec le VIH au sein des structures accueillant des personnes âgées.

"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

pec thérapeutique- ARV :

Oui
 Non

Désir d'enfant :

Oui
 Non

pec comorbidités :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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 :

Etablissements de santé type EHPAD, longs séjours, gériatres, patients, réseau de santé, médecins hospitaliers, associations

Objectifs de cette coordination :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- * Répondre aux attentes des patients en leur apportant la meilleure prise en charge possible
- * Mettre en lien les différents acteurs travaillant autour du patient afin de leur trouver la structure correspondant à leur âge et pathologie
- * Former si besoin les professionnels de santé de ces structures à la pathologie VIH

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

Enquête auprès des structures

Outils utilisés :

Enquête en ligne auprès des structures d'accueil

"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

Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

"Objectif principal poursuivi par l'action *9" :

Amélioration de la prise en charge et de la qualité de vie des patients de plus de 50 ans atteints par le VIH

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

Connaître les besoins des structures et leurs potentiels d'accueil face à des patients infectés par le VIH

Mettre en lien les différents acteurs afin de favoriser l'intégration de ces patients dans ces structures.

Indicateurs d'évaluation de l'action

"Coût de l'action *10" : 103

"Nombre d'ETP mobilisés pour l'action *10" : 0,01

"Stade de réalisation de l'action *11" :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

"Degré d'atteinte de l'objectif *11" : 100

Indicateurs de moyens :

* Taux de présence du groupe : 50 % : (soit 2 réunions réunissant 5 personnes et 4 pers.)

* L'effectif a diminué suite à des arrêts maladie, des changements de postes et des réunions par ailleurs.

* Organisation de 2 réunions : 100 % réalisées

* Exploitation du questionnaire en ligne

Indicateurs de résultats :

Taux d'établissements contactés : 81%

Taux de réponse à l'enquête : 27%

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 :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 :

Gériatres, directeurs d'établissement, médecins hospitaliers, médecins de ville

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

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

AXE 1: Prévention du VIH et des IST

AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- X AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH
- X AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations
- X AXE 5: Recherche et observation

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

- X Oui
- Non

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

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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-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
- 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
- X Action T29 : Adapter la réponse régionale 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
- 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
- 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
- X 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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)
- X 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 :

Vieillesse des PVVIH et filières gériatriques - Besoins en SSR importants mais mal évalués et insuffisants

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

- 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 :

Besoins d'accueil dans les SSR et EHPAD dans les années à venir

Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

- Oui
 Non

Lesquels :

médecins, IDE, pharmaciens, ASD

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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" : 75

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 :

pyramide des âges des patients séropositifs pour le VIH

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 :

Enquête en ligne auprès des EHPAD

Difficultés rencontrées et facteurs favorisant

Difficultés rencontrées :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Avoir un retour des établissements

Solutions trouvées :

Questionnaire en ligne plus facile à remplir

Facteurs favorisant :

* Dynamisme et implication des acteurs de la commission VIH et vieillissement

Commentaires et informations diverses :

La partie Enquête en EHPAD est finalisée et en cas de besoin donnera lieu à des formations internes, en première instance, aux acteurs travaillant sur les admissions, puis, en cas de demande, aux professionnels de santé impliqués dans les soins rapprochés.

Publication sous forme de poster au congrès de la société française de gériatrie

Fiche action N°2

Description globale de l'action

"Intitulé de l'action *1" :

Déploiement de e-nadis sur le territoire du COREVIH

Pilote de l'action :

Dr Laurent Cotte et Dr Pierre Chiarello

Adresse mail du pilote de l'action :

laurent.cotte@chu-lyon.fr et pierre.chiarello@wanadoo.fr

Type d'action :

Déploiement du dossier médical e-nadis sur le territoire du COREVIH pour favoriser l'épidémiologie (11 structures concernées au total)

"Description de l'action *2" :

* Déploiement de e-nadis au niveau des CHG de Villefranche, de l'Hôpital des Armées Desgenettes, du Centre de vaccinations internationales du Tonkin, de la Maison d' Hestia, du Réseau Virages Santé

Mise à disposition au niveau du réseau Ville-Hôpital aux médecins généralistes adhérents au réseau en lecture principalement

"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

Non

Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Non

Acteurs coordonnés :

médecins hospitaliers (CHU - CHG - SSR) et médecins libéraux adhérents au Réseau Virages Santé dans le Rhône.

Objectifs de cette coordination :

Echange de données médicales - Meilleur suivi des patients

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

Mise en réseau des différents hôpitaux du territoire du COREVIH-Ivdr et des médecins libéraux adhérents au réseau Virages Santé dans le Rhône

Outils utilisés :

Logiciel e-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

Non

Doc INPES :

Oui

Non

Doc INCA :

Oui

Non

Autres documentations :

Oui

Non

Doc HAS :

Oui

Non

Autre action d'amélioration des pratiques :

Contrôle qualité des sites ouverts

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

"Contribution à l'harmonisation des pratiques *8" :

- Oui
 Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

- Oui
 Non

Précisions sur l'évaluation des pratiques :

Amélioration et harmonisation du suivi du patient

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" :

Mise à disposition du dossier médical e-nadis

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

Harmonisation des pratiques

Amélioration des pratiques

Alimentation du DOMEVIH

Analyse épidémiologique des données Nadis du COREVIH

Épidémiologie du VIH au niveau du territoire

Indicateurs d'évaluation de l'action

"Coût de l'action *10" : 32694

"Nombre d'ETP mobilisés pour l'action *10" : 2

"Stade de réalisation de l'action *11" :

- Conception
 Mise en oeuvre
 Finalisation

"Degré d'atteinte de l'objectif *11" : 98%

Indicateurs de moyens :

Role Super Administrateur :

- responsable nadis
- gestion des comptes utilisateurs

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- paramétrage du logiciel
- Suivi des interfaces
- Exploitation des données Nadis
- Réunion référents nadis, informaticiens HCL et éditeur du logiciel

Role DataManager :

- gestion des comptes et problèmes utilisateurs(niveau 1 en relation informaticien HCL et éditeur logiciel)
- paramétrage du logiciel pour l'ensemble des sites
- Suivi et paramétrage des interfaces
- Import/Export dossier nadis entre les différents COREVIH
- Interface DOMEVIH
- Exploitation des données Nadis pour requêtes locales et rapport d'activité du COREVIH
- Réunion référents nadis, informaticiens HCL, TEC
- Contrôle qualité des données

Role Informaticien

- Gestion des problèmes nadis avec éditeur
- Mis à jour du logiciel
- Suivi et paramétrage des interfaces
- Réunion référents nadis, informaticiens HCL et éditeur du logiciel

Role des TEC

- Saisie des données
- controle qualité des données

Indicateurs de résultats :

* Nombres de dossiers renseignés dans chaque centre *

100% de la file active pour :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- Hospices Civils de Lyon (hôpital EH et CR)
- CH Villefranche sur Saone
- CH Valence
- CH Desgenettes, Bron
- Centre de vaccinations Internationales, Villeurbanne
- Réseau Virages Santé
- La maison d'Hestia
- CH Bourg en Bresse

50% de la file active pour :

- CH annonay
- CH Aubenas

Interface biologie : opérationnelle pour les HCL, en cours pour le CHG de Valence, non envisagée dans les autres centres

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

Population générale :

- Oui
- Non

Préciser :

PVVIH et AES

PVVIH :

- Oui
- Non

Migrants :

- Oui
- Non

---> Solutions actuellement mises en place :

Médiateurs
Interpretariat
Soins complémentaires

- Autres

Personne en situation de précarité :

- Oui
- Non

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

Types de professionnels :

professionnels de santé

Autres :

- Oui
 Non

Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (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

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

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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 séropositives

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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

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 :

rapport épidémiologique communiqué à l'ARS

Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Médecins, TEC, ARC, Data manager, IDE, secrétaires médicaux, informaticiens

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

Médecins libéraux, IDE

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

Assistante sociale

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

Assistante sociale

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" :

Oui

Non

Pourquoi :

L'action permet de recueillir des données épidémiologiques pour alimenter le DOMEVIH

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Non

Pourquoi? :

innovante en ce qui concerne le réseau

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 :

sans objet

Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

Les données non saisies par les médecins dans les petits centres du COREVIH

Exploitation à minima des nombreuses fonctionnalités du logiciel par certains utilisateurs

Solutions trouvées :

Données saisies par les TEC dans les petits centres du COREVIH

Facteurs favorisants :

Implication du CHU et principaux CHG

Commentaires et informations diverses :

En 2014, l'ensemble des patients du COREVIH ont un dossier dans nadis.

Fiche action N°3

Description globale de l'action

"Intitulé de l'action *1" :

Mettre en place des activités communes en éducation thérapeutique pour les patients VIH au niveau territorial

Pilote de l'action :

Dr Yecenia LOPEZ-MARQUEZ - Dr Isabelle SCHLIENGER - Madame Françoise FAILLEBIN

Adresse mail du pilote de l'action :

yecenialopezmarquez@gmail.com - isabelle.schlienger@chu-lyon.fr - francoise.faillebin@maisondupatient.com

Type d'action :

Education thérapeutique

"Description de l'action *2" :

Élaboration du calendrier des formations régionales.

Réalisation de la journée d'échanges des pratiques en ETP, en avril 2014

"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

pec thérapeutique- ARV :

- Oui
- Non

Désir d'enfant :

- Oui
- Non

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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
 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 :

Pharmaciens, IDE, Médecins, Diététiciennes, assistantes sociales, psychologues

Objectifs de cette coordination :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Création d'un réseau territorial pluridisciplinaire en éducation thérapeutique du patient infecté par le VIH

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

Réunions pluridisciplinaires concernant les différentes pratiques

Outils utilisés :

Courriers, Appels téléphoniques, Diffusion large des informations par la coordination du 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

"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" :

Création d'un réseau territorial de réflexion sur la pratique en ETP

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

Echange de pratiques

Echange d'informations entre les différents programmes d'ETP

Création d'un annuaire des formations en ETP

Réalisation d'une journée de formation en avril 2014, et évaluation.

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Indicateurs d'évaluation de l'action

"Coût de l'action *10" : 372

"Nombre d'ETP mobilisés pour l'action *10" : 0,06

"Stade de réalisation de l'action *11" :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

"Degré d'atteinte de l'objectif *11" : 100

Indicateurs de moyens :

Echange d'informations avec les différentes structures d'ETP du territoire

Recensement des formations universitaires et privées..

Réunions de préparation pour la journée de formation : 5 réunions : 8 personnes pour chaque réunions

Indicateurs de résultats :

Elaboration du calendrier des formations régionales pour 2014.

Réalisation de la "la journée d'échange en ETP" en avril 2014

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 :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

Autres :

Oui

Non

Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 :

X 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)

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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 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
- X 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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
- X Action T43 : Lutter contre les refus de soins
- X 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)
- X 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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 séropositives

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 économique-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'ETP fait partie de l'organisation des soins du patient VIH en terme d'observance et de qualité de vie

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

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Non

Lesquels :

Médecins, IDE, Pharmaciens, Diététiciennes, psychologues

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

Pharmaciens, Médecins, IDE, Diététiciennes, psychologues

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

assistantes sociales

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

assistantes sociales

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles :

ALS, AIDES, AISPASS, BASILIADE

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

Pourquoi :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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? :

Action innovante

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 :

Calendrier formation 2014

Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

Réunir les différents acteurs éloignés

Difficulté d'harmonisation des disponibilités horaires

Solutions trouvées :

Plannification des réunions avec deux schémas horaires différents afin de permettre aux différents acteurs d'être présents

Facteurs favorisants :

- * Haute motivation des différents acteurs faisant partie du groupe territorial
- * Intérêt des membres pour une harmonisation au sein du territoire
- * Présence active de la coordination du COREVIH dans la logistique et diffusion d'informations

Commentaires et informations diverses :

La création d'un groupe territorial de réflexion en ETP permet la création de liens étroits entre les différents acteurs d'ETP du territoire, ce qui favorise la connaissance des différentes pratiques.

Cette action permet un échange riche entre les différents acteurs, une harmonisation des pratiques et la diffusion des informations entre les différentes structures.

Toutes ces actions d'ETP vont avoir une répercussion sur les bonnes pratiques d'ETP territoriales et évidemment sur la qualité de vie du patient VIH

Fiche action N°4

Description globale de l'action

"Intitulé de l'action *1" :

Amélioration de la qualité de vie, qualité de soins des femmes migrantes vivant avec le VIH

Pilote de l'action :

Dr Florence BRUNEL-DALMAS et Mme Albertine PABINGUI-GONDJE

Adresse mail du pilote de l'action :

florence.brunel-dalmas@chu-lyon.fr et a.pabingui@gmail.com

Type d'action :

Annuaire des ressources pour les femmes vivant avec le VIH dans les départements de l'Ain et Ardèche-Drôme, ateliers

"Description de l'action *2" :

Recensement des ressources pour les femmes vivant avec le VIH dans le département de l'Ain, et Ardèche-Drôme.

Deux ateliers diététiques co-animés par les diététiciennes hospitalières, la médiatrice de santé de DA TI SENI et un médecin du service des maladies infectieuses de l'hôpital Edouard Herriot.

Un atelier gym-kiné hebdomadaire animé par un coach sportif

Un atelier jardinage à raison de 3 demi-journées par semaine animé par les bénévoles et bénéficiaires de DA TI SENI

Atelier santé sexuelle co-animé par un médecin sexologue, un gynécologue et un médecin généraliste

Conception en cours d'un livre de recettes diététiques adaptées aux habitudes alimentaires des femmes africaines vivant avec le VIH.

Participation et animation aux actions liées à la journée mondiale de lutte contre le sida (thème la femme africaine)

Exposition des réalisations faites au cours des ateliers d'art-thérapie à l'occasion du 1er décembre

"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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

Non

Annonce de la séropositivité :

Oui

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Non

Prise en charge sociale :

Oui

Non

Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Acteurs coordonnés :

Associations ALS, BASILIADE, DA TI SENI, Praticiens hospitaliers du service de Maladies infectieuses et Tropicales, unité du pavillon P

Objectifs de cette coordination :

* Permettre aux femmes migrantes d'accéder aux soins, aux droits, pour une meilleure prise en charge globale

* Rompre l'isolement des femmes vivant avec le VIH

* Rendre les femmes actrices de leur santé

* Prévention combinée

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

Réunions, groupes de paroles, et différents ateliers

Outils utilisés :

* Conception d'une plaquette "Elles au quotidien" regroupant les acteurs œuvrant en direction des femmes sur le territoire du département de l'Ain et de la Drôme-Ardèche

* Ateliers qualité de vie

"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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Non

Doc INPES :

Oui

X Non

Doc INCA :

Oui

X Non

Autres documentations :

X Oui

Non

Doc HAS :

Oui

X Non

Autre action d'amélioration des pratiques : NSP

"Contribution à l'harmonisation des pratiques *8" :

Oui

X Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

X Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

X Non

"Objectif principal poursuivi par l'action *9" :

Améliorer la qualité de vie et qualité des soins par une meilleure information des femmes séropositives

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

Meilleur accès aux soins et aux droits des Femmes confrontées aux VIH/SIDA, et aux Hépatites

Indicateurs d'évaluation de l'action

"Coût de l'action *10" : 2834

"Nombre d'ETP mobilisés pour l'action *10" : 0,02

"Stade de réalisation de l'action *11" :

Conception

Mise en oeuvre

X Finalisation

"Degré d'atteinte de l'objectif *11" : 90

Indicateurs de moyens :

3 réunions regroupant 15 personnes

Indicateurs de résultats :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

maquette réalisée pour les deux annuaires départementaux

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 :

Oui

Non

Hommes :

Oui

Non

LGBT :

Oui

Non

Personnes sous main de justice :

Oui

Non

Personnes prostituées :

Oui

Non

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

UDIV :

- Oui
- Non

Jeunes en insertion :

- Oui
- Non

Situation de handicap :

- Oui
- Non

Professionnels :

- Oui
- Non

Type de professionnels :

Médecins, IDE, assistantes sociales, diététicienne, kinésithérapeute

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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
- 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
- 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- X 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
- X 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
- 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)

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui
 Non

Année du rapport : 2013

Numéro de chapitre : 5

Recommandation concernée :

Suivi de l'adulte vivant avec le VIH prévention et prise en charge des comorbidités

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 :

Médecins hospitaliers, diététiciennes, IDE,

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui
 Non

Lesquels :

Médecins de ville

Professionnels du social hospitaliers :

Oui
 Non

Lesquels :

Assistantes sociales

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui
 Non

Lesquels :

Assistantes sociales, conseillères conjugales, stagiaires en psychologie et en pharmacologie

Associations d'usagers :

Oui
 Non

Lesquelles :

DA TI SENI, ALS, BASILIADE, AIDES, ENTR'AID

Autres :

Oui

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Non

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

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

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

Oui

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Non

Pourquoi :

pas de nécessité

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 : nsp

Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

* Manque de temps au niveau de chacune des structures pour collecter les informations dans son domaine de compétence

* Problème d'agenda pour organiser les réunions de travail

* Obligation de bénévolat car non reconnaissance du statut d'élu du corevih par les employeurs.

Solutions trouvées :

Optimiser les déplacements en regroupant des réunions du groupe de travail avec celles du corevih

Facteurs favorisants :

Forte implication des femmes du groupe de travail

Reconnaissance du travail fourni par le Corevih

Commentaires et informations diverses :

Nécessité de création d'un poste de médiateur de santé en direction du public migrant, tant pour la prévention primaire, que pour la prise en charge globale des femmes vivant avec le VIH.

Fiche action N°5

Description globale de l'action

"Intitulé de l'action *1" :

Prévention - Dépistage auprès de populations cibles (gays et migrants)

Pilote de l'action :

Dr Jean-Claude Tardy et Sébastien Cambau

Adresse mail du pilote de l'action :

jean-claude.tardy@chu-lyon.fr et s.cambau@enipse.fr

Type d'action :

Amélioration du dispositif de dépistage (à vocation médicale ou/et communautaire).
Amélioration de l'information des CDAG/CIDDIST auprès des populations les plus concernées par le VIH

"Description de l'action *2" :

Présentation faite au groupe d'un acteur de dépistage/prévention du Corevih-lvdr à chaque réunion : échanges autour des pratiques du dépistage et de la prévention

Revue d'actualité scientifique sur le thème de la prévention, du dépistage (TROD) et des nouveaux traitements : (nouvelles molécules, TASP - PREP "Essai IPERGAY" - TPE).
Discussion entre les acteurs sur l'intérêt des nouveaux paramètres de la prévention combinée.

Mise à jour d'une carte interactive concernant les CDAG/CIDDIST et les CPEF sur le site internet du Corevih-lvdr et mise à jour/rédition de plaquettes pour chacun des départements du territoire (Ardèche-Drôme regroupées).

Réalisation d'une nouvelle semaine Flash Test (semaine du dépistage rapide) sous la responsabilité du COREVIH lvdr: préconisations, création d'un groupe de travail coordonné par les chargés de mission dédiés à la semaine Flash Test sous l'égide du Corevih-lvdr

"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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Action de dépistage :

Actions hors les murs réalisées durant l'année par :

AIDES, plusieurs actions par semaine: sur l'Ain (Bourg en Bresse - Méribel), sur la Drôme (Valence - Bourg lès Valence), sur le Rhône (Lyon). Actions auprès des populations HSH, Migrants, dans/ou à proximité des commerces communautaires, dans les locaux de l'association, sur les lieux de rencontres extérieures (parking, plages, etc.). Partenaire de la semaine Flash test

Réseau "Virages Santé" : dans le Rhône, auprès de la population HSH, une permanence par mois dans un établissement gay. Partenaire de la semaine Flash test

L'ALS en partenariat avec Virages Santé, et le COREVIH-lvdr : permanence Santé Sexuelle hebdomadaire avec proposition de TROD. Partenaire de la semaine Flash test.

Les HCL en partenariat avec DA TI SENI ont réalisé durant 5 jours des TROD VIH à la station de métro "Laurent Bonnevey" avec l'utilisation d'une unité mobile en direction des migrants.

Les CDAG/CIDDIST ont aussi réalisé avec d'autres partenaires (médecins du monde, CDHS, CADA...) des actions TROD et dépistage classique : une équipe mobile a été créée et intervient hors les murs. Participation de l'équipe mobile du CDAG-CIDDIST de Lyon en partenariat avec l'ENIPSE au salon Eropolis 2014 (salon érotique) : réalisation de TROD et orientation CDAG-CIDDIST et médicale. Les professionnels de santé du CDAG sont également partenaires de la semaine Flash test.

Prise en charge sociale :

Oui

X Non

Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

X Oui

Non

Acteurs coordonnés :

Hôpitaux, CDAG, Associations

Objectifs de cette coordination :

* Réalisation de la semaine Flash test (plusieurs acteurs coordonnés)

* Réalisation de TROD et prévention au salon Eropolis avec l'équipe mobile du CDAG

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

* Embauche de 2 chargés de mission par le COREVIH

Outils utilisés :

Planification des actions pendant la semaine Flash test : communication via flyers et affiches, achat pop up sur application mobile à destination du public cible gay, permanence de santé sexuelle sur applications smartphone avec proposition de rendez-vous TROD

"Mission d'amélioration des pratiques *7" :

X Oui

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui

X Non

Organisation de formations :

X Oui

Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

Oui

X Non

Diffusion de documentation :

X Oui

Non

Doc INPES :

X Oui

Non

Doc INCA :

Oui

X Non

Autres documentations :

X Oui

Non

Doc HAS :

Oui

X Non

Autre action d'amélioration des pratiques :

Diffusion des outils (plaquettes CDAG du territoire, brochures spécifiques HSH/grand public ENIPSE

"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 :

X Oui

Non

Analyse de données médico économiques :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Oui

Non

"Objectif principal poursuivi par l'action *9" :

Améliorer le dépistage auprès des populations cibles (Cf plan national 2010-2014)

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

Elargir l'offre de dépistage afin de toucher des populations cibles en dehors des réseaux communautaires habituels

Indicateurs d'évaluation de l'action

"Coût de l'action *10" : 17864

"Nombre d'ETP mobilisés pour l'action *10" : 0,18

"Stade de réalisation de l'action *11" :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

"Degré d'atteinte de l'objectif *11" : 100

Indicateurs de moyens :

5 réunions réalisées: 45 personnes

2 chargés de mission embauchés (5 sem et 1 semaine)

Aide de la coordination du Corevih : coordonnatrice + secrétariat

Indicateurs de résultats :

Diffusion de plaquettes de dépistage CDAG par département : 6000 exemplaires, soit 3000 département du Rhône, 1000 dans la Drôme, 1200 dans l'Ain et 800 dans l'Ardèche, diffusés sur les lieux d'action et de dépistage

*TROD réalisés: 634 TROD réalisés durant la semaine Flash Test 173 TROD réalisés lors du salon érotique "EROPOLIS" Lyon

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

Population générale :

Oui

Non

Préciser :

HSH-Migrants-Libertins-Prostitués-jeunes multipartenaires

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Types de professionnels :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Médecins - IDE - travailleurs 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 :

- 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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- X 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
- X Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH
- X 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
- Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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
- X 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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 : 2

Recommandation concernée :

Dépistage ciblé et régulier - Occasions manquées et retard au dépistage

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

Oui
 Non

Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Non

Lesquels :

Virologue, praticiens hospitaliers, épidémiologistes, IDE, Médecins

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

Médecins libéraux

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles :

ENIPSE - Virages Santé - AIDES - DA TI SENI - ALS - CABIRIA - Keep Smiling - Pause Diabolo

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" :

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 :

Evaluation de la semaine Flash Test

Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

Mobiliser toutes les forces vives des acteurs impliqués dans le VIH au niveau local : les hospitaliers, les autres professionnels de santé et les associatifs

Solutions trouvées :

Rémunérations en heures supplémentaires le personnel para médical des HCL, vacances médicales pour les praticiens attachés, plages additionnelles pour les praticiens hospitaliers et beaucoup de bénévolat (médecins non HCL et associatifs)

Facteurs favorisants :

Forte implication du laboratoire de virologie de l'hôpital de la Croix-Rousse (HCL)

Forte implication du délégué régional d'ENIPSE.

Financement de deux chargés de mission (6 semaines et 1 semaine)

Commentaires et informations diverses :

Difficultés de travail sur l'ensemble des 4 départements du corevih-lvdr dont l'un est une importante agglomération nationale (Lyon)

Disparité de l'offre de dépistage et de prévention liée à l'enclavement et à l'éloignement géographique de certaines parties du territoire (pays de Gex, de Belley, de Bellegarde / Ardèche méridionale)

Faible nombre d'acteurs associatifs de dépistage communautaire dans la Drôme

Fiche action N°6

Description globale de l'action

"Intitulé de l'action *1" :

Plaquette d'informations santé et droits en prison

Pilote de l'action :

Antoine BAUDRY et Valérie BOURDIN

Adresse mail du pilote de l'action :

antoine@prostboyz.org et valeriebourdin@sidaweb.com

Type d'action :

Elaboration d'une plaquette d'information pour-et-avec les personnes détenues en inter-corevih (régions pénitentiaires Rhône-Alpes/Auvergne)

"Description de l'action *2" :

Constitution d'un groupe de travail composé de 8 détenus, d'un professionnel représentant l'unité sanitaire, le scolaire, le SPIP du centre pénitentiaire de Saint Quentin Fallavier, de 2 représentants du Corevih, pour la réalisation de la plaquette.

Les thématiques concernent : des informations sur la santé (règles d'hygiène, mycoses, VIH, Hépatites, gale, tuberculose...) et sur les droits (la vie dedans, préparation à la sortie, la vie dehors)

Les détenus ont participé aux choix des thèmes, des visuels et du format général de la plaquette. La plaquette est composée de textes et d'illustrations pour faciliter l'accès à tous. Il est prévu une traduction en cinq langues.

"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 :

Elaboration d'un support d'informations de prévention, de réduction des risques et de prise en charge en milieu carcéral

Prise en charge sociale :

Oui

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Non

Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Acteurs coordonnés :

Unités sanitaires des prisons, associations, médecins hospitaliers

Objectifs de cette coordination :

* Améliorer la prévention, la prise en charge des PVVIH incarcées et à leur sortie.

* Proposer des formations sur le VIH/Sida aux personnels pénitenciers via la DISP de Lyon.

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

* Réunions

* Diffusion des compte-rendus

Outils utilisés :

* logiciel graphique pour réaliser la plaquette (graphiste extérieur)

"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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Non

"Objectif principal poursuivi par l'action *9" :

Améliorer la prévention, la prise en charge des PVVIH incarcérées et à leur sortie

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

Élaboration d'un support d'informations de prévention, de réduction des risques et de prise en charge en milieu carcéral

Proposer des formations sur le VIH/Sida aux personnels pénitenciers via la DISP de Lyon.

Indicateurs d'évaluation de l'action

"Coût de l'action *10" : 2400

"Nombre d'ETP mobilisés pour l'action *10" : 0,28

"Stade de réalisation de l'action *11" :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

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

Indicateurs de moyens :

* 15 réunions : 15 personnes (entre 5 et 10 personnes à chaque réunion)

Indicateurs de résultats :

* Le centre pénitentiaire de St Quentin-Fallavier (unité sanitaire scolaire, SPIP et administration pénitentiaire) est partenaire dans l'élaboration du support

* 8 détenus ont participé au projet

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

Types de professionnels :

Professionnels de santé des Unités Sanitaires et personnels pénitentiaires

Autres :

Oui

Non

Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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 :

- X 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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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
- 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 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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
- X Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins
- Action T43 : Lutter contre les refus de soins
- X 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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.

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 :

Améliorer l'accès au dépistage, aux outils de réduction des risques, systématiser l'intervention extérieure de CSAPA et CAARUD et d'associations de prévention. Améliorer l'accès aux consultations extérieures pour les personnes détenues. Améliorer la prise en charge des populations transgenres et développer l'aménagement et la suspension de peine pour raison médicale

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

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 :

Augmentation du financement des interventions en prisons

Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Oui
 Non

Lesquels :

Médecins, IDE, éducateur de santé

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 :

ALS, AIDES de Grenoble, ACTIS, BASILIADE, CABIRIA, PAUSE-DIABOLO, SIDACTION

Autres :

Oui
 Non

"Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH *15" : 94

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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
- X 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

"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? :

Oui

X Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire : nsp

Difficultés rencontrées et facteurs favorisant

Difficultés rencontrées : RAS

Solutions trouvées : RAS

Facteurs favorisant :

Diversité des personnes de ce groupe de travail et dimension inter-corevih

Commentaires et informations diverses :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Sans objet

Fiche action N°7

Description globale de l'action

"Intitulé de l'action *1" :

Amélioration de l'accès au TPE pour les personnes victimes de violences sexuelles

Pilote de l'action :

Florence GARCIA et Isabelle MASSONAT

Adresse mail du pilote de l'action :

flo-garcia@laposte.net et isabelle.massonat@orange.fr

Type d'action :

échange de pratiques, information et coordination des acteurs et réalisation d'un support d'informations

"Description de l'action *2" :

L'objectif global de l'action est d'améliorer l'accès au TPE dans la prise en charge des victimes de viols et de violences sexuelles, en particulier lorsqu'elles ne souhaitent pas déposer plainte

Mise en place en 2012 sur la constatation des difficultés d'accès au Traitement post exposition suite à des violences sexuelles, ce groupe travaille selon plusieurs axes complémentaires : amélioration de l'information aux personnes concernées et échanges avec les acteurs accueillant les personnes victimes de violences sexuelles (associations, police, médecine légale, services des urgences).

Suite au travail réalisé en 2013, les objectifs spécifiques ont été redéfinis :

- Poursuivre la démarche de clarification du protocole d'accueil des victimes de violences sexuelles aux urgences et la place du TPE dans ce protocole
- Poursuivre la démarche de clarification de la procédure de dépôt de plainte et le lien avec la médecine légale
- Améliorer l'information des victimes et des différents acteurs associatifs ou institutionnels intervenant dans l'accueil des victimes de viol ou d'agression sexuelle par la réalisation d'une brochure d'information
- Améliorer la formation des personnes intervenant dans l'accueil des victimes de viol ou d'agression sexuelle

Les interlocuteurs recensés pouvant être concernés par ce travail sont les services d'urgence, mais aussi les services de police, de médecine légale, les services référents pour le VIH et les associations

accompagnant les personnes victimes de violences sexuelles (associations d'aide aux victimes, associations féministes, de lutte contre le sida ou LGBT).

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

En 2014, ce travail s'est articulé autour de deux axes :

- Les rencontres avec les services d'urgences ont été poursuivies en 2014. Ces échanges, entamés en 2013, se basent sur un questionnaire rédigé par le groupe et proposé aux équipes hospitalières comme support de discussion. Ils visent à comprendre quels sont les protocoles mis en place aux urgences dans l'accueil des personnes victimes de violences sexuelles, quel type de public est accueilli, quelles difficultés sont rencontrées, quelles orientations sont proposées.

Six services d'urgences ont été contactés pour des rencontres : Hôpital Femme Mère Enfant, Hôpital St-Luc St-Joseph, Hôpital Édouard Herriot, Hôpital de la Croix-Rousse, Hôpital Lyon Sud, clinique du Tonkin.

La plupart ont répondu positivement, mais nous avons rencontré des difficultés considérables au niveau des plannings pour trouver des dates de réunions. Au final, en 2014, seules trois rencontres ont pu avoir lieu, avec les structures suivantes : Hôpital Édouard Herriot, Hôpital de la Croix-rousse, clinique du Tonkin.

- Réalisation d'une brochure d'information destinée aux victimes de viol et d'agression sexuelle. Le projet de réaliser cette brochure est issu d'une rencontre ayant eu lieu au printemps 2013 avec des associations sur le thème des difficultés rencontrées dans l'accompagnement des personnes victimes de violences sexuelles. En étaient ressorties l'opacité des démarches et le besoin de mieux informer les personnes victimes ainsi que les personnels associatifs les accompagnant.

Au préalable à la rédaction de cette brochure, un important travail de documentation a été réalisé, visant à rechercher de manière exhaustive les supports abordant les démarches à suivre suite à des violences sexuelles. Nous avons constaté que les documents existants exposaient davantage les aspects juridiques de l'accompagnement des personnes, et que les informations en matière de santé étaient plus que lacunaires.

Mais il ne semblait pas souhaitable de réaliser une brochure qui n'aborde que les questions de santé et d'accès au TPE, étant donné l'enchevêtrement prononcé des démarches juridiques et de santé (par le biais notamment de la médecine légale). Nous avons donc opté pour une brochure ciblant les urgences suite à une agression sexuelle, les déclinant sur trois thèmes : santé, dépôt de plainte et examen médico-légal, écoute et soutien.

De février à novembre, un long travail a été réalisé, permettant d'affiner les objectifs et de définir précisément le contenu :

- la brochure s'adresse à toutes les personnes victimes d'agression sexuelle, quel que soit leur genre ;
- le message central de la brochure est le suivant « que l'on dépose plainte ou pas, l'accès à une consultation médicale et à un éventuel TPE est une urgence » ;
- la brochure aborde la thématique de la santé (VIH, IST, contraception d'urgence), mais aussi le dépôt de plainte et son lien avec la médecine légale, ainsi que la dimension écoute/soutien/accompagnement/suivi psychologique ;

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- la brochure clarifie les démarches à entreprendre et propose un schéma de résumé
- la brochure informe sur les interlocuteurs à solliciter : services hospitaliers, services spécialisés de police et de gendarmerie, médecine légale, psychologues, associations, et propose une page de contacts.

D'autres décisions ont été prises :

- la brochure sera diffusée largement (associations, services hospitaliers, etc) car toute personne peut être confrontée à des violences sexuelles et devrait avoir accès à une information bien en amont de l'agression ;
- le document de base pourra être réadapté par la suite en fonction des divers publics à cibler : femmes précaires, migrants, etc ;
- des versions bilingues seraient les bienvenues ;
- les interlocuteurs rencontrés depuis le début du travail seront sollicités pour effectuer une relecture de la brochure : police, médecine légale, associations de santé, de soutien aux victimes, accompagnement des femmes...

Au mois de novembre, le contenu de la brochure ayant été validé, une rencontre a eu lieu avec un graphiste pour aborder la mise en forme.

"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

pec thérapeutique- ARV :

- Oui
 Non

Désir d'enfant :

- Oui

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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 :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

les services hospitaliers (les urgences, les services référents pour le VIH et la médecine légale), les associations

Objectifs de cette coordination :

L'amélioration de l'accès au TPE, en particulier quand les personnes ne veulent pas porter plainte et qu'elles ne passent pas par les services de médecine légale

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

Analyse des freins et les moyens de les dépasser

Identification des protocoles mis en place

Rencontre d'échange entre les acteurs

Construction des perspectives

Outils utilisés :

Utilisation de questionnaires pour l'état des lieux

Réunions multidisciplinaires

Diverses documentations sur la prise en charge des violences sexuelles et l'accès au TPE

Rapport d'Experts

"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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

X Non

"Objectif principal poursuivi par l'action *9" :

améliorer l'accès au TPE dans la prise en charge des victimes de viols et de violences sexuelles, en particulier lorsqu'elles ne souhaitent pas déposer plainte.

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

- Poursuivre la démarche de clarification du protocole d'accueil des victimes de violences sexuelles aux urgences et la place du TPE dans ce protocole
- Poursuivre la démarche de clarification de la procédure de dépôt de plainte et le lien avec la médecine légale
- Améliorer l'information des victimes et des différents acteurs associatifs ou institutionnels intervenant dans l'accueil des victimes de viol ou d'agression sexuelle par la réalisation d'une brochure d'information
- Améliorer la formation des personnes intervenant dans l'accueil des victimes de viol ou d'agression sexuelle

Indicateurs d'évaluation de l'action

"Coût de l'action *10" : 1656

"Nombre d'ETP mobilisés pour l'action *10" : 0,08

"Stade de réalisation de l'action *11" :

Conception

X Mise en oeuvre

Finalisation

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

Indicateurs de moyens :

Nombre de personnes mobilisées : 8 (groupe de travail)

+ 1 personne de la médecine légale

+ 6 personnels hospitaliers

+ 3 personnels associatifs

12 réunions de groupe

Prise de contact avec 6 services d'urgences de l'agglomération lyonnaise

Mise en place de rencontres avec trois des services d'urgences (3 réunions)

Indicateurs de résultats :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Nombre de services d'urgences intéressés par la démarche : 6

Nombre de services d'urgences effectivement rencontrés : 3

Nombre de services d'urgences intéressés par une poursuite de la collaboration : 3

Une brochure est en cours de réalisation.

Nombre d'associations impliquées dans le suivi du travail sur la brochure : 5

Nombre de réunions consacrées à l'élaboration de la brochure : 10

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

Population générale :

Oui
 Non

Préciser :

Migrants, Femmes, Travailleuses du sexe, personnes en situation de précarité

PVVIH :

Oui
 Non

Professionnels :

Oui
 Non

Type de professionnels :

Personnels des associations de santé, d'aide aux femmes et d'aide aux victimes

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

- X AXE 1: Prévention du VIH et des IST
- AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST
- AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH
- X 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 :

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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-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
- 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 charge 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
- 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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
- X 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
- X 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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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
- 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 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 :

Le groupe d'Experts recommande d'instaurer le TPE le plus rapidement possible

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

- 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 :

Psychologues, Médecins et Médecins légistes

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

- Oui
 Non

Lesquels :

Psychologues, Médecins, IDE

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

Personnels associatifs, juristes, assistantes sociales

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles :

CABIRIA, KEEP SMILING, Collectif lesbien lyonnais, DA TI SENI

Autres :

Oui

Non

"Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH *15" : 30

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 :

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 trouvée sur ce sujet

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

Oui

Non

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire : -

Difficultés rencontrées et facteurs favorisant

Difficultés rencontrées :

Les membres du groupes sont tous très occupés et il est difficile de trouver du temps de réunion et pour mener les tâches hors réunion.

Difficultés à trouver des créneaux horaires pour les rencontres avec les services d'urgence

Solutions trouvées :

Pas actuellement

Facteurs favorisant :

Un très bon accueil des interlocuteurs sollicités :service d'urgence, médecine légale, associations,police.

Commentaires et informations diverses :

Perspectives 2015 :

- * Relecture de la brochure par les associations, les services de police et le service de médecine légale
- * Mise en page et impression de la brochure.
- * Mise en ligne de la brochure
- * Large diffusion de la brochure
- * Poursuite de la prise de contact avec les services d'urgence des hôpitaux en vue de rencontres
- Mise en place d'une journée de formation

Fiche action N°8

Description globale de l'action

"Intitulé de l'action *1" :

Ouverture d'un centre Santé et Sexualité à l'hôpital Edouard Herriot et d'une antenne sur les pentes de la Croix-Rousse

Pilote de l'action :

Dr Pierre CHIARELLO , Dr Jean-Michel Livrozet et Mme Danièle AUTHIER

Adresse mail du pilote de l'action :

pierre.chiarello@wanadoo.fr et coord.frisse@sfr.fr; jean-michel.livrozet@chu-lyon.fr

Type d'action :

Groupe de travail hospitalo-associatif pour ouvrir un centre de Santé et Sexualité

"Description de l'action *2" :

-Regrouper sur un même site la prise en charge des personnes infectées par le VIH, des consultations de sexologie, une consultation sur le désir d'enfants, en lien avec le centre de santé publique de l'hôpital et les services de patients chroniques existants

-Ouvrir une antenne dans le quartier gay de Lyon

"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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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 :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Médecins hospitaliers en charge du VIH, de la PMA, sexologues, psychologues, associations, réseau de santé Virages santé

Objectifs de cette coordination :

-Regrouper sur un même site la prise en charge des personnes infectées par le VIH, des consultations de sexologie, une consultation sur le désir d'enfants, en lien avec le centre de santé publique de l'hôpital et les services de patients chroniques existants.

-Ouvrir une antenne dans le quartier gay de Lyon

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

Mettre en lien les partenaires hospitalo-associatifs du groupe avec le pôle de médecine de l'hôpital Edouard Herriot, les sexologues des HCL et de la ville ne faisant pas de VIH, les acteurs du pôle de santé publique et le service de Biologie de la reproduction, le Département de Conseil en Stratégie des HCL.

Outils utilisés :

-réunions

"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

"Objectif principal poursuivi par l'action *9" :

Création d'un Centre de santé et de Sexualité

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

-Regrouper sur un même site la prise en charge des personnes infectées par le VIH, des consultations de sexologie, une consultation sur le désir d'enfants, en lien avec le centre de santé publique de l'hôpital et les services de patients chroniques existants

-Ouvrir une antenne dans le quartier gay de Lyon

Indicateurs d'évaluation de l'action

"Coût de l'action *10" : 2597

"Nombre d'ETP mobilisés pour l'action *10" : 0,21

"Stade de réalisation de l'action *11" :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

"Degré d'atteinte de l'objectif *11" : 95

Indicateurs de moyens :

Deux WE de formation pluridisciplinaire concernant la transsexualité et concernant les violences sexuelles (viols et mutilations)

Indicateurs de résultats :

-Consultations de sexologie générale assurées pour toutes les pathologies chroniques au pavillon P de l'Hôpital Édouard Herriot depuis le 1er janvier 2014

-Consultation concernant le désir d'enfant dans les mêmes locaux tous les 2 mois depuis le 1er janvier 2014

-Ouverture d'une antenne sur les pentes de la Croix-Rousse au 1er septembre 2014

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

Population générale :

Oui

Non

Préciser :

Patients chroniques ayant des troubles sexuels, PVVIH, LGBT, population jeune, migrants

PVVIH :

Oui

Non

Migrants :

Oui

Non

---> Solutions actuellement mise en place :

Médiateurs

Interpretariat

Soins complémentaires

Autres

Personne en situation de précarité :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

Autres :

Oui

Non

Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (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

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

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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
- X Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle
- X Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique
- X 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 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
- 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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
- X 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
- X 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

X 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

X 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.

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

X 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

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

X 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

X 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

X 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 séropositives

- X 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 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 :

Rôle des COREVIH en prévention

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

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Non

Lesquels :

Médecins assurant le suivi des PVVIH, médecins légistes, sexologues, psychologues

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

sexologues, sociologues, psychologues

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles :

ALS,FRISSE,DATISENI,Commission Santé de la Gay Pride, Collectif lesbien lyonnais

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" :

Oui

Non

Lesquelles :

pour définir les files actives (PVVIH et AEV)

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Non

Pourquoi? :

pas de centre similaire

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 de l'antenne des pentes de la Croix-Rousse

Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

Travailler avec le centre de santé publique de l'Hôpital Édouard Herriot

Solutions trouvées :

Associer le département de Conseil en stratégie des hospices Civils de Lyon au travail et le Pôle de Médecine de l'Hôpital Edouard Herriot

Facteurs favorisants :

Très forte dynamique locale au niveau de ce projet au sein des professionnels de l'Hôpital Édouard Herriot (projet d'Etablissement des HCL), ainsi qu'au niveau associatif et de l'Université Claude Bernard.

Soutien de différents partenaires de l'industrie pharmaceutique.

Commentaires et informations diverses :

En 2015 des locaux spécifiques seront trouvés pour l'antenne des pentes de la Croix-Rousse

Le centre santé et sexualité va être dans le même pavillon que le CDAG/CIDDIST à l'hôpital Edouard Herriot.

Fiche action N°9

Description globale de l'action

"Intitulé de l'action *1" :

Améliorer le dépistage, la prévention, la prise en charge au niveau du territoire du COREVIH faisant partie du Grand Genève

Pilote de l'action :

Dr Jean-Michel Livrozet

Adresse mail du pilote de l'action :

jean-michel.livrozet@chu-lyon.fr

Type d'action :

Etat des lieux du dépistage de la communauté de communes du pays de Gex et du pays bellegardien et améliorer celui-ci par l'utilisation des TROD

"Description de l'action *2" :

Connaitre les pratiques de dépistage de la population de ces arrondissements frontaliers.

Mise à disposition des TROD grâce à l'ARS Rhône-Alpes aux CPEF/CDAG de ces arrondissements éloignés du soin.

Réunion avec les services des Conseils Généraux de Rhône alpes organisés par l'ARS le 25 août 2014.

"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 de TROD dans des arrondissements excentrés du territoire

Prise en charge sociale :

Oui

Non

Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Mission coordination des acteurs :

Oui

X Non

"Mission d'amélioration des pratiques *7" :

Oui

X Non

Diffusion de documentation :

Oui

X Non

"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 :

X Oui

Non

"Objectif principal poursuivi par l'action *9" :

Etat des lieux du dépistage de la communauté de communes du pays de Gex et du pays bellegardien et mise à disposition de TROD pour ces arrondissements

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

* Connaître les pratiques de dépistage de la population de ces arrondissements frontaliers.

* Améliorer le dépistage dans ces territoires excentrés.

* Fournir des TROD aux acteurs du Conseil général de l'Ain

Indicateurs d'évaluation de l'action

"Coût de l'action *10" : 0

"Nombre d'ETP mobilisés pour l'action *10" : 0,007

"Stade de réalisation de l'action *11" :

Conception

X Mise en oeuvre

Finalisation

"Degré d'atteinte de l'objectif *11" : 75

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Indicateurs de moyens :

* Rencontre avec l'ensemble des médecins du Conseil Général de l'Ain : planification d'une réunion avec les médecins des CPEF d'Ornex et de Bellegarde.

* Signature d'une convention quadripartite le 4 novembre 2014 entre la Directrice Générale de l'ARS, le Président du Conseil Général de l'Ain, le Directeur Général des Hospices Civils de Lyon et le Président du Corevih "Lyon-Vallée du Rhône"

Indicateurs de résultats :

* Possibilité de réaliser des TROD dans les CPEF d'Ornex et de Bellegarde

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

Population générale :

Oui
 Non

Préciser :

population générale souhaitant se faire tester

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 , :

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 :

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

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- X Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH
- X 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
- 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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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-bisexuel(le)s

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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.

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 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 économique-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)

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

"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

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

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 :

Mise à disposition de TROD pour les conseils généraux

Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

Médecins, IDE, sage-femmes du Conseil Général de l'Ain

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Non

Autres :

Oui

Non

"Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH *15" : 10

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

"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

Non

Pourquoi? :

Aucun COREVIH ne travaille sur les frontaliers

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 :

Territoire du Grand Genève

Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

Eloignement de ces deux territoires de Bourg en Bresse

Proximité de la Haute Savoie qui dépend du COREVIH Arc alpin

Peu d'heures d'ouverture des CPEF

Solutions trouvées :

Mise à disposition de TROD financés par l'ARS au Conseil Général de l'Ain via le COREVIH

Facteurs favorisants :

Intérêt pour la coopération trans-frontalière dans le cadre du Grand Genève.

Bonne collaboration entre le COREVIH, l'ARS et le Conseil Général de l'Ain

Commentaires et informations diverses :

Fiche action N°10

Description globale de l'action

"Intitulé de l'action *1" :

Etude des conséquences psycho-affectives et sexuelles des hommes ayant été victimes d'abus

Pilote de l'action :

Isabelle Massonnat

Adresse mail du pilote de l'action :

isabelle.massonnat@orange.fr

Type d'action :

recherche sur les conséquences psycho-affectives et sexuelles des hommes ayant été victimes d'abus

"Description de l'action *2" :

Travail méthodologique avec l'équipe de biostatisticiens de l'Université Lyon I

"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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

"Objectif principal poursuivi par l'action *9" :

Améliorer la prise en charge des patients victimes d'agressions à caractère sexuel et la prévention

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action : -

Indicateurs d'évaluation de l'action

"Coût de l'action *10" : 0

"Nombre d'ETP mobilisés pour l'action *10" : 0,02

"Stade de réalisation de l'action *11" :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

"Degré d'atteinte de l'objectif *11" : 25

Indicateurs de moyens :

4 réunions qui totalisent 11 personnes

Indicateurs de résultats :

Sélection d'une méthode de travail pour les entretiens, d'échelles à faire passer aux patients

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

Personnes prostituées :

Oui

Non

UDIV :

Oui

Non

Jeunes en insertion :

Oui

Non

Situation de handicap :

Oui

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 , :

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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)
- X 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
- 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
- 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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
- 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
- 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

X 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

X 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)

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

X 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- X 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
- X 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
- 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Oui

Non

Lesquels :

Psychologue, Médecin, biostatisticien

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" : 20

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 :

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'étude réalisée sur ce thème

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

X Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire : -

Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

Trop faible participation des membres du Corevih à cette étude

Solutions trouvées :

Relance par le canal de la coordination

Facteurs favorisants :

Vif intérêt de l'équipe hospitalière porté à cette problématique et forte implication de l'université Lyon I

Commentaires et informations diverses :

Perspectives de travail avec les sexologues du centre de santé sexuelle à partir de juillet 2015

Fiche action N°11

Description globale de l'action

"Intitulé de l'action *1" :

Connaitre les besoins des PVVIH vieillissant de plus de 50 ans

Pilote de l'action :

Colette Coudeyras et Christophe Porot

Adresse mail du pilote de l'action :

ccoudeyras@yahoo.fr et christophe.porot@adesdurhone.fr

Type d'action :

Etablir un état des lieux des besoins des PVVIH vieillissant

"Description de l'action *2" :

* Comprendre quelles sont les attentes et questionnements de ces patients face à leur maladie dans un contexte de vieillissement

"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 :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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 :

Etablissements de santé type EHPAD, longs séjours, gériatres, patients, réseau de santé, médecins hospitaliers, associations

Objectifs de cette coordination :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Améliorer la prise en charge des PVVIH de plus de 50 ans

Mettre en lien les différents acteurs afin de trouver la structure la plus adéquate en fonction de leur âge et de leur besoin

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

Entretiens et auto questionnaires de PVVIH de plus de 50 ans en collaboration avec l'Université Lyon II (Centre Max Weber)

Outils utilisés :

Entretiens et auto questionnaires de PVVIH de plus de 50 ans

-dans les services hospitaliers du territoire

-dans les cabinets de ville

Transcription des entretiens

"Mission d'amélioration des pratiques *7" :

Oui

X Non

Diffusion de documentation :

Oui

X Non

"Contribution à l'harmonisation des pratiques *8" :

X Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

X Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

X Non

"Objectif principal poursuivi par l'action *9" :

Amélioration de la prise en charge et de la qualité de vie des patients de plus de 50 ans atteints par le VIH

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

Connaitre les besoins des PVVIH de plus de 50 ans

Indicateurs d'évaluation de l'action

"Coût de l'action *10" : 6000

"Nombre d'ETP mobilisés pour l'action *10" : 0,01

"Stade de réalisation de l'action *11" :

Conception

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Mise en oeuvre

Finalisation

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

Indicateurs de moyens :

* Taux de présence du groupe : 50 % : (soit 2 réunions réunissant 5 personnes et 4 pers.)

* L'effectif a diminué suite à des arrêts maladie, des changements de postes et des réunions par ailleurs.

* Organisation de 2 réunions : 100 % réalisées

Indicateurs de résultats :

Questionnaires remis à des patients de plus de 50 ans: 45 questionnaires

Nombre d'entretiens réalisés par un sociologue: 10 entretiens de plus réalisés en 2014

39 transcriptions d'entretiens réalisés et catégorisés en 21 thèmes

Les premiers résultats concernant les femmes séropositives ont été présentés en communication orale au 8e congrès portugais de sociologie à Evora (Portugal) du 14 au 16 avril 2014.

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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
- 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- X AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH
- X AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations
- X 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

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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
- X 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
- X 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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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)
- X 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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.

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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)

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

"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 :

Vieillesse des PVVIH et filières gériatriques - Besoins en SSR importants mais mal évalués et insuffisants

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 :

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 : DATISENI

Autres :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Sociologues

"Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH *15" : 75

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 :

Pyramide des âges des PVVIH

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 :

Communication à Evora (Portugal)

Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

Colliger un nombre suffisant d'entretiens pour être représentatifs

Solutions trouvées :

Travailler avec une association de patients africains (DATISENI)

Facteurs favorisants :

Dynamisme et implication des acteurs de la commission VIH et vieillissement

Commentaires et informations diverses :

Les entretiens se poursuivent en 2014 ainsi que les auto questionnaires

La première analyse est faite au premier semestre 2015

Fiche action N°12

Description globale de l'action

"Intitulé de l'action :

Organisation de la Première Journée de la Transversalité Inter (TIC) à Lyon

Pilote de l'action :

Dr Jean-Michel Livrozet et Mireille Joliot-Vilain

Adresse mail du pilote de l'action :

jean-michel.livrozet@chu-lyon.fr et mireille.joliot-vilain@chu-lyon.fr

Type d'action :

Echange de pratiques

"Description de l'action *2" :

1) Après-midi d'échange entre les 7 COREVIH organisateurs le 23 janvier 2014 (échange d'expérience sur la semaine Flash test) et journée ouverte à tous les COREVIH le 24 janvier

2) Réunion de préparation des journées de Strasbourg le 10 Juillet 2014

"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
 Non

Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui
 Non

"Mission d'amélioration des pratiques *7" :

Oui

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

Autres documentations :

Oui

Non

Doc HAS :

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" :

Construire et porter une parole collective des COREVIH

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

-Partager et analyser l'information entre Corevih et au sein des Comités régionaux

-Mutualiser les outils, les réflexions, les savoir-faire

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

-Faire valoir les intérêts communs des Corevih au niveau régional et national avec un vrai plaidoyer vis à vis des institutionnels

Indicateurs d'évaluation de l'action

"Coût de l'action *10" : 248

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

"Stade de réalisation de l'action *11" :

Conception

Mise en oeuvre

X Finalisation

"Degré d'atteinte de l'objectif *11" : 100

Indicateurs de moyens :

-Téléconférences de préparation

-Réunion de la coordination pour l'aspect logistique

-Gestion des inscriptions et des repas

Indicateurs de résultats :

15 personnes des 7 COREVIH ont participé à la réunion de l'après-midi du 23 janvier

37 personnes provenant de 13 COREVIH ont participé à la journée du 24 janvier

11 personnes de 5 COREVIH ont participé à la préparation des journées de Strasbourg le 10 Juillet

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

Population générale :

Oui

X Non

PVVIH :

Oui

X Non

Professionnels :

X Oui

Non

Type de professionnels :

Membres des COREVIH

Autres :

X Oui

Non

Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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)"

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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 :

Membres des collèges 1 et 2

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Membres des collèges 2 et 4

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

Membres du collège 1 et 4

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

Membres du collège 3 et 4

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles :

Membres du collège 3

Autres :

Oui

Non

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

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- COREVIH Ile de France Sud
- COREVIH Ile de France Est
- COREVIH Ile de France Ouest
- COREVIH Languedoc-Roussillon
- COREVIH Réunion
- COREVIH Lorraine Champagne-Ardenne
- X COREVIH Lyon vallée du Rhône
- COREVIH Midi-Pyrénées Limousin
- X COREVIH Nord Pas-de-Calais
- COREVIH Martinique
- X COREVIH PACA-Est
- X COREVIH PACA-Ouest et Corse
- COREVIH Pays de la Loire
- 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 :

non nécessaire

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

X Non

Pourquoi? :

n'existait pas auparavant

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 journée du 24 janvier 2014

Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées : -

Solutions trouvées : -

Facteurs favorisants :

Dynamique importante

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Envie de travailler ensemble

Commentaires et informations diverses :

Décision de continuer ces rencontres: Strasbourg 2015

Fiche action N°13

Description globale de l'action

"Intitulé de l'action *1" :

Gouvernance-travaux régionaux et nationaux

Pilote de l'action :

Dr Jean-Michel Livrozet, Mireille Joliot-Vilain

Adresse mail du pilote de l'action :

jean-michel.livrozet@chu-lyon.fr et mireille.joliot-vilain@chu-lyon.fr

Type d'action :

Echanges de pratiques, participation aux groupes régionaux et nationaux , représentation des acteurs de la lutte contre le VIH

"Description de l'action *2" :

-Gouvernance territoriale avec l'ARS

-Travail en inter COREVIH au niveau régional

-Participation de la coordinatrice aux Journées nationales des coordonnateurs

-Participation à la journée des COREVIH de la SFLS

-Participation à la 1ere journée et préparation à la 2e journée de la Transversalité Inter COREVIH (TIC)

-Préparation et participation du Président à l'audition par la commission VIH et hépatites de l'Assemblée nationale au titre de la TIC

-Plaidoyer du COREVIH auprès des élus locaux et nationaux

-Présence lors d'événements dans des associations (AG, 1er décembre)

-Mise en place de la RCP OncoVIH

- Participation aux journées organisées en région ou au Ministère

"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 :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Recherche

Autres

Prise en charge sociale :

Oui

Non

Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Acteurs coordonnés :

Tous les membres du COREVIH (gouvernance territoriale), bureau et coordination, acteurs de différents COREVIH (TIC)

Objectifs de cette coordination :

-Mettre en synergie de plusieurs COREVIH par la préparation d'une journée d'échanges de pratiques (TIC)

-Organiser la gouvernance territoriale

Methode utilisee pour realiser cette coordination :

-TIC: réunion préparatoire avec les représentants des 7 COREVIH concernés

-Réunions régulières avec l'ARS

-Réunions interCOREVIH

Outils utilisés :

-Téléconférences pour la TIC

-Réunions

-Déplacements dans les départements: Bourg, Privas, Aubenas,Oyonnax

"Mission d'amélioration des pratiques *7" :

Oui

Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui

Non

Organisation de formations :

Oui

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Doc INPES :

Oui

Non

Doc INCA :

Oui

Non

Autres documentations :

Oui

Non

Doc HAS :

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

Précisions sur l'évaluation des pratiques :

semaine Flash test

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" :

Echanges de pratiques et coordination des acteurs

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Faire connaître la coordination aux acteurs locaux de la lutte contre le SIDA dans le territoire et favoriser la coordination dans les départements

Organisation de la journée de la TIC

Participation à la journée de construction du programme 2015

Journée nationale des coordonnateurs: participation aux journées

Indicateurs d'évaluation de l'action

"Coût de l'action *10" : 1688

"Nombre d'ETP mobilisés pour l'action *10" : 0,15

"Stade de réalisation de l'action *11" :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

"Degré d'atteinte de l'objectif *11" : 100

Indicateurs de moyens :

TIC: nombre de participation aux réunions: 5

réunion inter COREVIH: nombre de participation: 2

Déplacements dans les départements:4

Indicateurs de résultats :

-Mise ne place d'une convention entre l'ARS le COREVIH, les HCL et le conseil général de l'Ain pour les TROD

-Organisation d'une journée interCOREVIH sur le dépistage en 2015

-13 COREVIH présents à la journée de la TIC à Lyon

- Audition parlementaire demandée par le Pr JL Touraine sur les COREVIH après les travaux de la TIC

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

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Types de professionnels :

Tous les membres du COREVIH et des 7 COREVIH de la TIC

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 connaitre 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 :

Les COREVIH

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

Oui

Non

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

du COREVIH et de la TIC

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

du COREVIH et de la TIC

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

du COREVIH et de la TIC

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

du COREVIH et de la TIC

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles :

du COREVIH et de la TIC

Autres :

Oui

Non

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

Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

COREVIH concernés :

COREVIH Alsace

COREVIH Aquitaine

COREVIH Arc Alpin

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- X COREVIH Auvergne Loire
- COREVIH Basse-Normandie
- X COREVIH Bourgogne
- COREVIH Bretagne
- X COREVIH Centre et Poitou Charentes
- COREVIH Franche-Comté
- COREVIH Guadeloupe
- COREVIH Guyane
- X 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
- X COREVIH Lyon vallée du Rhône
- COREVIH Midi-Pyrénées Limousin
- X COREVIH Nord Pas-de-Calais
- COREVIH Martinique
- X COREVIH PACA-Est
- X COREVIH PACA-Ouest et Corse
- COREVIH Pays de la Loire
- 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 : -

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? :

Oui

X Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire : -

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

Manque de temps de coordination médicale

Solutions trouvées :

passage de 20% à 30%

Facteurs favorisants :

Intérêt pour le COREVIH des acteurs territoriaux

Commentaires et informations diverses : -

Fiche action N°14

Description globale de l'action

"Intitulé de l'action *1" :

Mise en place d'actions de prévention en direction des jeunes et des migrants ainsi que du personnel soignant

Pilote de l'action :

Sébastien Cambau et Mireille Joliot-Vilain

Adresse mail du pilote de l'action :

s.cambau@enipse.fr et mireille.joliot-vilain@chu-lyon.fr

Type d'action :

Films débats autour du premier décembre, pièce de théâtre pour les jeunes et sensibilisation des personnels soignants

"Description de l'action *2" :

- Permettre à des jeunes d'avoir une information sur le VIH et les IST dans le cadre de leurs études professionnelles ou générales

- Assurer une visibilité et un débat autour de la vulnérabilité de la femme africaine et sensibiliser les élus

- Sensibiliser les personnels soignants autour du 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 prévention :

- Information préventive vis à vis de la population jeune grâce à une pièce de théâtre et un débat

- Différents films projetés pour le 1er décembre et débats sur la condition de la femme africaine; sensibilisation des élus

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- Journée de sensibilisation des personnels soignants du Centre hospitalier Lyon-Sud des HCL

Prise en charge sociale :

- Oui
- Non

Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

- Oui
- Non

Acteurs coordonnés :

Associations de lutte contre le SIDA; écoles de para-médicaux; lycées

Objectifs de cette coordination :

- Permettre à des jeunes d'avoir une information sur le VIH et les IST dans le cadre de leurs études professionnelles ou générales
- Assurer une visibilité et un débat autour de la vulnérabilité de la femme africaine et sensibiliser les élus
- Resensibiliser les personnels soignants sur le VIH

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

- Coordination assurée par la comité de pilotage de la ville de Lyon et de l'ARS
- Prise de contacts avec les établissements scolaires
- Travail en coordination avec les directeurs des écoles paramédicales
- Travail en coordination avec l'animatrice "Promotion de la santé et Action Sociale" de la Mutuelle Nationale Hospitalière.

Outils utilisés :

- Réunions
- Réunions téléphoniques

"Mission d'amélioration des pratiques *7" :

- Oui
- Non

Diffusion de documentation :

- Oui
- Non

Doc INPES :

- Oui
- Non

Doc INCA :

- Oui
- Non

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Autres documentations :

Oui
 Non

Doc HAS :

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" : -

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

- Permettre à des jeunes d'avoir une information sur le VIH et les IST dans le cadre de leurs études professionnelles ou générales
- Assurer une visibilité et un débat autour de la vulnérabilité de la femme africaine et sensibiliser les élus
- Sensibiliser les personnels soignants sur le VIH pour une meilleure appréhension de la pathologie VIH auprès des patients

Indicateurs d'évaluation de l'action

"Coût de l'action *10" : 6157

"Nombre d'ETP mobilisés pour l'action *10" : 0,1

"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 avec le comité de pilotage de la Ville de Lyon et l'ARS : 4 réunions - 27 personnes
- Réunions de collaboration avec les différents acteurs de prévention
- Troupe de théâtre

Indicateurs de résultats :

- 3 projections de film à l'occasion du 1er décembre

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 1 demi-journée débat-prévention avec les lycéens après représentation d'une pièce de théâtre

- 1 demi-journée débat-prévention avec les écoles para-médicales

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

Population générale :

Oui
 Non

Préciser :

jeunes et migrants

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
 Non

Personnes sous main de justice :

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 :

élèves paramédicaux

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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

- X 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
- X 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
- 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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

- 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
- 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
- X 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
- 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

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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

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 économique-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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 : 15

Recommandation concernée :

Les COREVIH

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 :

Médecins, IDE

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

Enseignants des écoles paramédicales

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles :

Autres :

Oui

Non

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

Action interCOREVIH

Rapport d'activité 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 utile

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'équivalent

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 film

Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

- Mobiliser les associations autour du 1er décembre
- Période des examens pour les élèves

Solutions trouvées :

Aide de la ville de Lyon et de l'ARS pour les associations

Facteurs favorisants :

Intérêts des enseignants

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)

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 2014

COREVIH Lyon Vallée du Rhône

Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (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 : -

Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées : -

Solutions trouvées : -

Facteurs favorisants : -

Commentaires et informations diverses : -