

COMPTE RENDU DE LA REUNION TELEPHONIQUE DE LA COMMISSION DE DEPISTAGE LE 18/02/2010

Etaient présents : - Eric MANISCALCO
- M-Christine DERRIEN
- Jocelyne GUENEL
- Myriam BESSE
- Hadija CHANVRIL
- M-Claire LE MARTELOT

Excusés : Françoise MORIN
André BLOUET

Absent : Laurent MERIAUX

1°) Incidence du VIH dans la population gay

En début de réunion, Eric MANISCALCO rappelle les derniers résultats de Prévagay (en particulier en ce qui concerne l'incidence de l'épidémie chez les gays fréquentant les commerces gays parisiens avec et sans backroom).

Le taux d'incidence du VIH a été estimé dans cette population à 7,5 cas pour 100 personnes par an (intervalle de confiance à 95 % : 4,5 – 10,5).

L'incidence du VIH dans l'enquête prévagay est nettement plus élevée que l'incidence du VIH pour l'ensemble de la population homosexuelle en France (1% : Cf. : communiqué de presse du 19/11/2009) car c'est une population très spécifique et que l'on ne peut pas généraliser à l'ensemble de la population HSH en France. Mais néanmoins, ces résultats sont très préoccupants et confirment que la transmission du VIH est très élevée au sein de ce groupe. Par ailleurs, la Cour des Comptes pointe « une prévention pas efficace ».....

Il semble que ce soit un peu « rapide comme diagnostic » : mesurer l'efficacité de la prévention n'est pas tâche aisée, avant d'affirmer que la prévention est inefficace, encore faudrait-il voir ce que cela donnerait s'il n'y avait pas de prévention.

Néanmoins, le rapport LERT-PIALOUX pose aussi les bases d'une nouvelle manière de penser la prévention : des «actions innovantes s'imposent» en particulier en direction des populations les plus exposées ; cela ne peut que servir à appuyer notre projet de « dépistage hors murs » en justifiant de sa complète pertinence....

2°) Retour du questionnaire par les structures / « Dépistage hors-murs »

En fait le questionnaire n'a pas été envoyé aux différentes structures ; en effet, après réflexion, il semblait plus judicieux d'organiser une réunion de tous les acteurs concernés (CIDDIST, CDAG, associations....) afin d'optimiser les chances d'associer le plus de personnes au projet et d'évaluer les implications de chaque structure.

Hadija a déjà fait un listing de toutes les structures sensées être intéressées.

Pour le 29 :

- CDAG/CIDDIST Nord et Sud,
- Centre de planification,
- Planning Familial
- Commission sexualité et contraception.

Pour le 35 :

- CDAG- CIDDIST
- Aides,
- Animatrices territoriales de santé (St Malo / Redon / Vitré)
Noms (à compléter par Myriam)

Pour le 56 :

- CDAG Vannes, Lorient, (Pontivy ?)
- Aides
- La question est posée pour Résonnance, mais à priori ils sont sur la réinsertion professionnelle et pas la prévention.

Pour le 22 :

- CDAG
- SIDARMOR

Hadija et Marie-Claire vont rédiger un courrier qui sera envoyé à l'ensemble de ces structures ; la date de la réunion est fixée au **23 MARS 2010**. Elle aura lieu à Lorient à la cité Allendé à 10 h.

L'ordre du jour sera le suivant :

- 1/ Présentation de la fiche projet
- 2/ Discussion autour des modalités de mise en place :
 - aménagement du camion (devis....),
 - modalités de fonctionnement (actions à mener, type de public,...)
- 3/ Besoins en accompagnement et formation des structures désireuses de s'impliquer.

Hadija et André BLOUET ont contacté plusieurs entreprises et demandé des devis qui a priori restent à peu près dans le budget fixé (environ 70 000 €). Il semble que le projet le plus adapté soit l'achat d'un plateau + « casier » et non un camping-car. Ils seront complètement emménagés en fonction de l'usage que l'on veut en faire (un camion de 7,40 m environ de

long, permis B)..... à souligner que l'aménagement ne débiterait qu'en septembre/octobre, les commandes étant déjà surbookées....

Cette réunion permettra d'évaluer l'implication de chacun et permettra de rencontrer les financeurs dans un second temps avec un projet bien abouti.....

Eric souligne que lorsque l'on rencontrera les financeurs, il faudra souligner que le SNEG soutient totalement ce projet.

Par ailleurs, nous pourrions mettre en place une « formation » pour les structures n'ayant jamais fait ce type d'intervention hors-murs (en particulier en direction du public HSH) et qui auraient quelques appréhensions.

Parallèlement, il pourrait y avoir des interventions ponctuelles d'intervenants sur d'autres départements (ex : Marie-Claire se propose d'accompagner les premières fois les équipes dans les autres départements).

Nous pourrions peut-être aussi associés le Docteur SOUALA qui a déjà assuré des formations du centre de planification de Fougères.....

Remarques : en ce qui concerne l'aménagement du camion, Marie-Christine DERRIEN rappelle la nécessité d'une isolation phonique entre les différents compartiments et les difficultés parfois rencontrées avec l'installation des auvents (ex : vents forts)

3°) Logiciel « CUPIDON »

Le projet d'un logiciel commun avec recueil des données épidémiologiques pour les CDAG/CIDDIST semble pouvoir prendre forme rapidement.

Dans un premier temps, Marie-Claire et Hadija vont contacter « Epicconcept » pour obtenir une première présentation du logiciel. Le Docteur SOUALA sera associé à cette présentation qui pourrait avoir lieu à Rennes courant Mars.

Dans un second temps, une réunion de tous les CDAG/CIDDIST sera organisée afin de présenter ce projet et le logiciel « CUPIDON ». Rappelons que les CDAG sont de véritables « laboratoires en sociologie » et qu'ils permettent un recueil de données épidémiologiques tout à fait intéressant.....

Le fait d'avoir tous un même outil d'analyse améliorerait encore cet intérêt....

Marie-Christine se charge de faire « un courrier-type » qui sera envoyé aux structures....

4°) Questions diverses :

Il est abordé le problème des IDE qui remplacent les médecins en CDAG.

Dans le 56, nous avons établi un protocole pour les infirmières (inspiré du protocole réalisé sur Nantes), il permet de clarifier le rôle des IDE.....

La réunion se termine à 12 h 35.