

RENCONTRE TERRITORIALE TARN

Date et lieu :	Vendredi 13 avril 2018 de 14h à 17h – CH Albi
Présents :	Dr Marie CHAUVEAU (Maladies Infectieuses CH Albi) Dr Marie-Anne LAFFONT (Maladies Infectieuses CH Albi) Dr Isabelle RAYET (DPS-PASS-CVI CH Albi) Dr Jean-Luc REGIS (Responsable CeGIDD Castres) Muriel AZEMA (IDE Dispensaire Castres) Amandine THOUY (Assistante Sociale La Pass Albi) Dr Anne STRATEMAN (DPS - Centre de détention Albi) Jonathan CEBE (Educateur Spécialisé CAARUD Albi) Delphine NAU (Assistance Sociale CAARUD Albi) Dr Pauline LANSALOT-MATRAS (COREVIH Occitanie) Isabelle LEPAIN (COREVIH Occitanie)
Ordre du jour	<ol style="list-style-type: none">1. Présentation du COREVIH Occitanie2. Etat des lieux, échange d'informations et de compétences avec les acteurs des structures présentes3. Prise de connaissance des besoins

Compte-rendu :

1. Présentation du COREVIH Occitanie

Organisation, missions, commissions, animations.

Proposition aux personnes intéressées de rejoindre les groupes de travail des commissions.

2. Tour de table, état des lieux et échanges

*** Organisation Infectiologiques au CH Albi :**

File active 2017 : 176 patients

Dr Marie Chauveau : depuis 4 ans dans le secteur du service pneumologie après départ en retraite du Dr Pierre Barel.

Dr Marie-Anne Laffont depuis 3 ans dans le secteur du service de Médecine interne.

Il est prévu dans 3 ans environ la fusion des activités VIH (fusions des consultations médicales).

*** Education thérapeutique**

Projet de mise en place, peut être voir avec Castres au moment du GHT.

*** AES - Albi**

Collaboration avec les urgentistes, protocole de prise en charge :

- à JO aux urgences,
- à H48 avec Isabelle Rayet au CeGIDD : voit les AES pour lesquels un traitement a été initié aux urgences
- à J15 et J30 avec Marie Chauveau en consultation au CH Albi : voit les patients qui ont continué le traitement.

Les non traités (à JO ou arrêt du traitement à H48) ne sont pas dans Nadis puisque non vus par Dr Marie Chauveau. Dr Isabelle Rayet ne les saisit pas dans Nadis.

Pour les AES Professionnels : vus en Médecine de Travail mais protocole à voir. Réunion prévue en fin d'année et formation à faire : travail de l'équipe d'Albi.

Manque d'infos auprès des patients sur l'existence de prise en charge des AES.

*** PREP**

A Albi : Bilan initial au CeGIDD par le Dr Rayet, puis vus par Dr Chauveau. Environ 10 patients.

A Castres : pas de PREP au dispensaire. Vus aux Maladies Infectieuses du CHC ?

*** Organisation découvertes VIH**

A Albi, les médecins généralistes appellent Dr Marie Chauveau pour prendre rdv.

A Castres ?? (Pas de nouveaux patients ?!)

*** Organisation CeGIDD**

A Albi : 4 demi-journées officielles mais prennent hors plage si besoin. CeGIDD + vaccination, CVI, CLAT, PASS.

Hors les murs : Prévention, TROD, Vaccination hépatites.

Présence d'Associations sur le CH Albi il y a 3 ans mais n'a pas fonctionné donc arrêt.

A Castres : plage de CS toute la semaine. CeGIDD + vaccination, CVI, CLAT.

Prévention avec le CPEF : contraception, IVG, IST, dépistage : 2 à 3 sorties par mois. Fusion prochaine CPEF – CeGIDD

Formation ponctuelle.

*** Organisation CAARUD**

Castres, Albi, Lavaur et Revel : 15-20 personnes régulières sur Albi.

Travail avec une quarantaine de pharmacie (programme échange de seringues).

Equipe mobile avec camion pour aller au plus près des usagers.

Mise en place récente de l'activité TROD VIH et VHC. Travail en partenariat avec les CeGIDD.

Intervient à la prison dans l'action pour la santé, suivi individualisé une fois par mois.
Mise en lien avec le CeGIDD pendant la réunion.

*** Maison d'arrêt - Albi**

Ce sont des courtes peines.

Difficultés de suivi après la sortie. Pas toujours prévenu de leur départ et donc sortie sans prochain rdv.

Difficultés pour organiser des examens sur l'hôpital ou des hospitalisations.

Projet de mise en place de télémedecine en cours.

Marie Chauveau s'occupe du suivi des patients VIH (FA est de 2 à 3 patients) : vient les voir le vendredi après-midi (suivi environ 3 fois par an)

Suivi également par le CAARUD au sein de la maison d'arrêt.

Pas d'assistante sociale.

*** Migrants**

A Albi, sont vus sur La Pass.

Recrudescence des mineurs. Augmentation explosive du nombre.

Même protocole à Castres et Albi : dépistage, CLAT et vaccinations.

Beaucoup d'hépatite B. A Castres, patients envoyés en libéral car il n'y a plus de place à l'hôpital.

Traitement pris en charge dans le cadre de la PASS.

*** DO**

Non faites à Albi.

Nous avons donné le dépliant sur la mise en place e-DO.

Conclusion :

3. Prise de connaissances des besoins

- Demande information sur dispositif de déclaration obligatoire e-DO : plaquette donnée au Dr LAFFONT pour faire les démarches de mise en place.
- Mise en place de la formation Nadis du Dr Rayet par le Dr Chauveau.
- Demande du Dr Rayet sur la mise en forme du « Protocole de Coopération » : lien à faire avec la « Commission CeGIDD » et ARS.
- Education thérapeutique : se renseigner sur les modalités et faire remonter cette demande auprès de l'ARS.
- AES : manque de communication sur l'existence de ce protocole auprès des patients.

NB : Les infectiologues du CH de Castres n'ont pas pu se rendre disponible pour assister à cette rencontre. Nous avons eu un retour sur des difficultés de prise en charge de nouveaux patients à Castres, plus de plage de consultation disponible.