

CeGIDD : ETAT DES LIEUX ET FONCTIONNEMENT

Montpellier-Toulouse
Réunion en visio conférence
Du 15/02/18

Pilotes

Nathalie SPENATTO (CeGIDD Toulouse) ; Vincent TRIBOUT (CeGIDD Montpellier) ; Milagros FERREYRA (CeGIDD Perpignan).

Participants

Dominique BASTIDE (Alés) ; Françoise MONTPEYROUX (Béziers) ; Patricia BEDRUNE ; Jean Luc REGIS (Castres) ; Elodie COLOMB ; Nicole GAL ; Didier PUTOD ; Daniela RUIZ (Mende) ; Pauline GARCIN ; Sandrine FRAUCIEL (Montauban) ; Guillaume CHRITOPHE ; Nadia DESCOMBE ; Florence De TARONI ; Isabelle MINOTTI ; Eric PICOT ; Vincent TRIBOUT (Montpellier) ; Beatrice BROCHE ; Simone CREYMEY ; Carole JALBY (Nîmes) ; Kevin BERTRAND ; Milagros FERREYRA (Perpignan) ; Mickaël LORLETTE (Rodez) ; Marie-Christine PUCHEU (Tarbes) ; Nathalie SPENATTO (Toulouse) ; Armelle BUERBA (CeGIDD Toulouse) ; Sophie JEAN (Association Aides) ; Guy MOLINIER (Association Act Up). Excusé : Alain MAKINSON (MIT CHU Mtp)

Objectifs - Ordre du jour

Nos missions : Comment les remplir ? Quelles difficultés éventuelles ? Etat des lieux, identification des freins et leviers.

1-L'informatisation des CeGIDD

2-Prep et accompagnement associatif

3-Organisation des activités Hors Les Murs (HLM)

4-Protocoles de coopération

5-Problématique de la triangulation CeGIDD/ARS/Etablissements de rattachement

Synthèse et relevé de décisions

1-L'informatisation des CeGIDD

Le COREVIH transmettra à l'ARS la synthèse des éléments recueillis auprès des 19 CeGIDD concernant la réflexion quant à l'évolution d'un système d'information commun (cf. réunion du 25/01/18).

Il y a un consensus sur le choix du logiciel Cupidon par l'ensemble des CeGIDD : une rencontre sera organisée avec un représentant d'Epiconcept pour démonstration du logiciel et affiner quelques questions restées en suspens : les coûts indiqués dans les devis comprennent-ils la maintenance ? Quel sera l'engagement financier de l'ARS ? Le prix demandé par le CeGIDD de Béziers semble encore différent de celui obtenu dans les devis, pourquoi ? Fonctionnalités de Cupidon : Quid du rapport d'activité automatisé (qui semble générer des erreurs populationnelles à Béziers), de l'export du fichier à Santé Publique France (SPF) ? Par ailleurs y aurait-il possibilité de récupérer les anciens dossiers ? Import des résultats biologiques ?

Consensus : Former un « club utilisateur » de Cupidon sur l'Occitanie.

2-Prep et accompagnement associatif

A Montpellier, les associations AIDES et ENIPSE interviennent dans les murs du CeGIDD.

Même si leurs actions n'ont pas été financées par l'ARS en 2017 et 1^{er} semestre 2018, il est souligné le vif intérêt à travailler selon cette approche pluridisciplinaire.

Les autres CeGIDD semblent organisés différemment, certains ont contractualisé un travail partenarial hors les murs (Toulouse, Nîmes).mais nous n'avons pas de visibilité sur toutes les organisations des structures en Occitanie.

Consultations Prep :

Problématique de gestion de consultations égrenées dans la semaine

Locaux parfois inadaptés, espaces trop exigües, complexifiant le devoir de confidentialité

Consensus : Nécessité de soutenir les financements associatifs et leurs actions d'accompagnement à la Prep → Actions complémentaires à poursuivre.

3-Organisation des activités Hors Les Murs

Grande hétérogénéité des moyens de fonctionnement et d'organisation entre CeGIDD pour mener leurs activités et développer les actions hors les murs (HLM).

- des actions mutualisées notamment pour les CeGIDD associés aux CLAT et centres de vaccinations
 - une mise à disposition de véhicule hospitalier qui n'est pas homogène sur tous les CH
 - des moyens humains disparates d'une structure à l'autre : nombre d'ETP, temps dédié et identifié, intervention IDE seul ou en binôme IDE-Médecin
 - des prestations de soins qui diffèrent : Trod, prélèvements sanguins, PCR ou pas, anonymat ou pas, résultats rendus aux CeGIDD ou pas.
 - hétérogénéité des secteurs d'intervention HLM : plage, rue, locaux associatifs, CHRS, lieux accueil migrants, CFA, prisons etc ...
-
- Nécessité d'avoir une vision et un diagnostic territorial concernant les actions spécifiques de tous les CeGIDD en Occitanie, de mieux identifier les activités HLM de chaque structure.
 - Organiser une enquête auprès des CeGIDD (grille d'analyse partagée) pour identifier les freins et les leviers des actions et recenser les activités HLM dans le cadre d'un diagnostic territorial.
 - Valoriser le travail mené par les Associations en lien avec les CeGIDD, indispensable au maillage de la prise en charge et travail collaboratif.

4-Protocoles de coopération

Nécessité de formaliser des protocoles de coopération : demande en cours auprès du Ministère de la santé et des affaires sociales dans le cadre de la déclinaison pratique de la Stratégie Nationale de Santé Sexuelle (SNSS Axe 2). Car dans la réalité quotidienne des CeGIDD, certaines tâches sont déjà déléguées entre médecins et IDE, sans protocole formalisé. **Consensus** : Mise en place d'un sous-groupe de travail pour travailler sur ce projet et le présenter à la commission ultérieurement.

Il en découle :

1) La nécessité de formaliser des protocoles :

- mise en place d'un sous-groupe de travail dans ce sens pour travailler sur le projet et en rendre compte à la commission
- le COREVIH est sollicité pour rédiger un courrier à la DGS afin d'appuyer la demande de facilitation de protocoles.

2) La nécessité d'avoir des professionnels formés (forte demande de formation personnel médical et non médical (IDE, secrétaires):

- possibilité de faire des DU (ex DU de sexologie à Marseille, Toulouse...)
- former les personnels à l'accueil des populations spécifiques en lien avec les associations
- faire un lien avec la commission formation du COREVIH pour organiser des formations pour les Cegidds en Occitanie
- organiser une journée annuelle de formation scientifique pour les Cegidds éventuellement en lien avec la Journée d'Infectiologie Occitanie en septembre
- faire remonter à l'ARS la nécessité d'avoir du personnel formé et stable sans changements incessants.

Nécessité d'avoir des professionnels formés

- Formation du personnel médical et personnel non médical, IDE, secrétaires. Possibilité de Diplôme Universitaire ? Exemple DU de sexologie à Marseille, Toulouse...
- Formation des personnels à l'accueil des populations spécifiques en lien avec les associations.
- Formations spécifique CeGIDD en Occitanie : organiser une journée annuelle de formation scientifique pour les CeGIDD, éventuellement en lien avec la Journée d'Infectiologie Occitanie en septembre

5-Problématique de la triangulation CeGIDD- ARS-Etablissements de rattachement

- Difficultés de positionnement pour les CeGIDD, qui doivent faire face à la fois, aux demandes institutionnelles, aux remontées des équipes en interne, aux diversités des tâches et activités, aux bilans financiers de leurs établissements de rattachement et aux demandes de l'ARS : discordance notables.
- Difficultés à remplir toutes les missions demandées par l'ARS avec l'enveloppe budgétaire allouée par l'établissement : éclaircir le delta entre les budgets réels alloués aux CeGIDD par les ARS et les budgets alloués par les établissements ; problématique globale du cout des examens biologiques et de leurs valorisation financières par les établissements de rattachement ; problématique des vaccins à disposition et de leur coût dans le budget global.
- La « bienveillance » des différents établissements vis-à-vis de leurs CeGIDD est hétérogène, certains établissements étant plus facilitants que d'autres.

Autres points à aborder lors de prochaines rencontres

- Travail commun régional et médical autour des recommandations de dépistage, diagnostic et traitement des IST en vue d'améliorer la qualité et l'efficacité des prescriptions à monter, avec analyse médico économique.
- Nécessité de revenir à des commissions plus centrées sur l'exercice du soin et du scientifique que sur l'administratif.
- Réunion thématique spécifique sur le HLM à organiser lorsque la période de diagnostic sera effectuée.
- Revoir la mise en place et avancée du groupe de travail sur élaboration de protocole de coopération, en fonction de la réponse du ministère sur la SNSS
- Problématique de l'organisation des activités en CeGIDD et la gestion des refus d'admission des publics.
- Harmonisation de la consultation contraception.
- Harmonisation des vaccinations.

Conclusion et suites à donner

- Commission CeGIDD : prévoir une réunion des CeGIDD en présentiel pour une démonstration du logiciel CUPIDON avec Epiconcept.
- Organiser un « club utilisateurs Cupidon ».
- Créer un sous-groupe de travail CeGIDD Occitanie sur les protocoles de coopérations.
- Diagnostic territorial :
 - Identifier les actions associatives qui contribuent à la Prep
 - Identifier les besoins populationnels en lien avec les activités HLM des CeGIDD (évaluer les moyens à mettre en œuvre par rapport aux besoins)
 - Identifier les activités HLM des CeGIDD Occitanie par le biais d'une enquête
- Faire le lien avec la commission « Formation-Harmonisation des pratiques » concernant les demandes de formations propres aux CeGIDD.
- Sollicitation du COREVIH sur : protocoles de coopération, clarification sur les budgets et leur ventilation, personnels stabilisés et formés.

Prochaines réunions : 2 réunions annuelles envisagées, prochaine date à venir.