

LOOP 

 OOPS

DUO 

VIHTAL

 POP

  
HOP



# LOOP

 Pourquoi ?

 Pour qui ?

 Comment ?

 Où en est-on ?

VIHTAL



## Les PASS : des structures en 1<sup>re</sup> ligne pour les soins des migrants primo-arrivants

- Les personnes migrantes représentent une des deux populations les plus touchées par le VIH  
→ **51 % des personnes nouvellement dépistées, le plus souvent à un stade tardif** <sup>(1)</sup>
- Les **PASS** accueillent **majoritairement** des **populations migrantes**, en particulier des migrants subsahariens
- **Des freins au dépistage du VIH et des IST déjà identifiés dans ces structures :**
  - Nomadisme des patients vus dans les PASS
  - Organisation des PASS différentes entre les villes/peu de liens entre celles-ci
  - Problématiques de prise en charge des patients en situation précaire
  - Problématiques locales
  - Passerelles entre les structures PASS et CeGIDD (structures non regroupées géographiquement) → perdus de vue

→ Les PASS jouent **un rôle dans le dépistage du VIH** chez ces populations et il existe un enjeu important de **limiter les occasions manquées**



**Identification du besoin d'un état des lieux des pratiques de dépistages du VIH et des IST dans les PASS pour repérer les points de blocage ou les freins des structures et des populations accueillies**

1. Bulletin de santé publique, Décembre 2020, Santé Publique France.



# Effectuer un état des lieux auprès des 430 PASS en France métropolitaine



## Les PASS : permanences d'accès aux soins de santé

- Réparties sur tout le territoire français
  - Dédiées aux personnes les plus démunies ne bénéficiant pas de droit à l'accès aux soins
  - Unités fonctionnelles autonomes ou rattachées à un service hospitalier
- Facilitent l'accès au système de santé et accompagnent les patients dans leurs démarches



# Une enquête réfléchie et conçue en collaboration avec les acteurs de soins impliqués

1

Constitution d'un groupe de travail multidisciplinaire impliquant **infectiologues, médecins généralistes, psychiatre, psychologue, personnels de PASS**

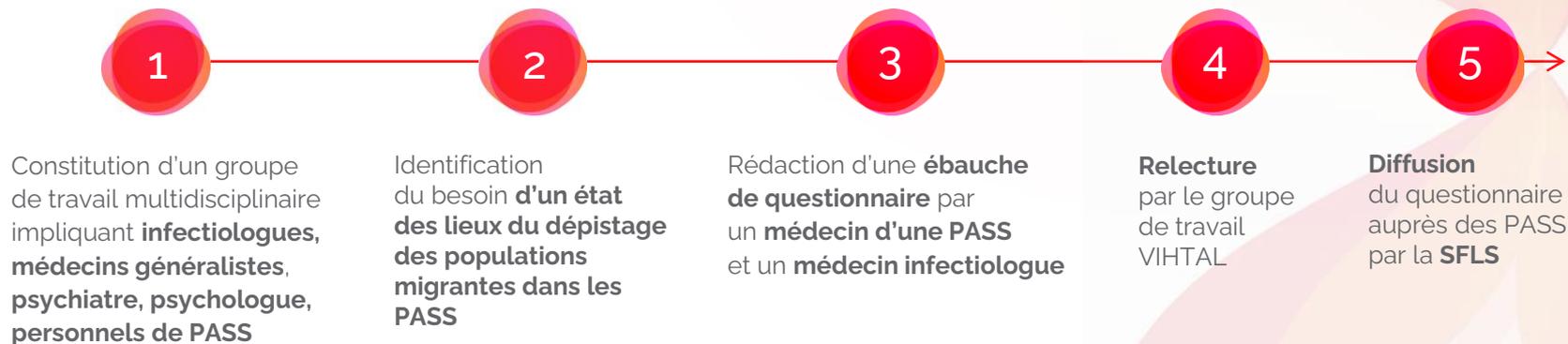
2

Identification du besoin **d'un état des lieux du dépistage des populations migrantes dans les PASS**

- Dr Éric BILLAUD - Infectiologue - CHU Nantes
- Dr Adeline SCANVION - Médecin en PASS et coordinatrice des PASS des pays de Loire - Nantes
- Dr Françoise LINARD - Psychiatre - Paris
- Laetitia CUISINIER - Psychologue - PASS - Nantes
- Elisabeth PIEGAY - Coordinatrice PASS Rhône Alpes
- Annabel DESGREES DU LOU - Directrice de recherche - CEPED - Paris
- Dr Vincent FAUCHERRE - Médecin Généraliste - CHU Montpellier
- Dr Nicolas Vignier - Médecin infectiologue - CH de Melun



## Une enquête réfléchiée et conçue en collaboration avec les acteurs de soins impliqués





# Un questionnaire rapide et simple



**1 QUESTIONNAIRE** par PASS à remplir en ligne par un médecin ou un autre personnel de la PASS en capacité de répondre à des questions organisationnelles et médicales sur les dépistages du VIH et des IST



**45 QUESTIONS** réparties en 5 parties :

- Identification
- Environnement
- Données d'activité
- Origines
- VIH et IST



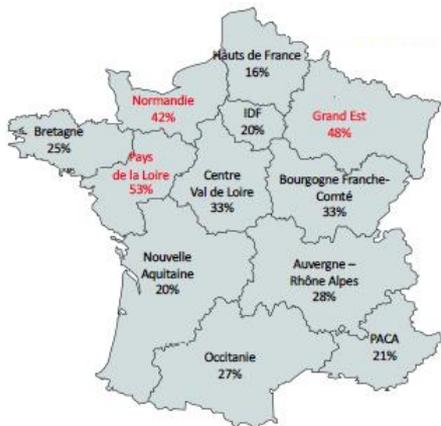
## Mise en route de l'enquête

-  **Objectifs de l'enquête :**  
faire un état des lieux du dépistage, relever les blocages au dépistage, identifier les passerelles
-  **Diffusion :**
  - Diffusion par la SFLS auprès des 430 PASS métropolitaines
  - 1<sup>re</sup> diffusion en janvier 2020 (sur 8 semaines)
  - Relance en Juillet 2020 (sur 2 semaines)
-  **Réponses :**
  - 120 questionnaires en retour
  - 97 réponses analysées (en raison de doublons et de questionnaires incomplets)
-  **Remarque :** en raison du COVID, l'exploitation des données a été retardée



# Résultats de l'enquête - Caractéristiques des PASS répondantes

**97 PASS**  
répondantes



→ % de PASS répondantes  
inégaies selon les régions



## Contact répondant

- Médecins : 45 %
- Assistant(e) social(e) : 19 %
- IDE : 10 %
- Autre : 20 %



## Rattachement des PASS répondantes

- Unité fonctionnelle autonome : 37 %
- Autre service : 17 %
- Urgences : 42 %



## Structures partageant une unité de lieu avec la PASS

- CeGIDD : 40 %
- CLAT (Centre de Lutte Anti Tuberculeuse) : 28 %
- CPEF (Centre de Planification et d'Education Familiale) : 25 %
- CVP (Centre de Vaccinations Polyvalentes) : 21 %
- Autre : 14 %
- Aucune unité de lieu : 42 %

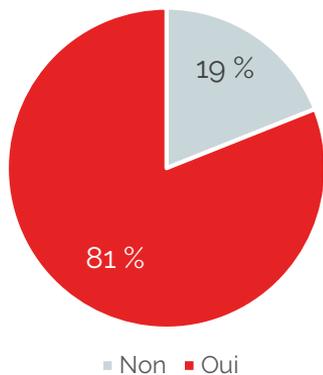


- **92 %** des PASS reçoivent des **migrants d'Afrique sub-saharienne**



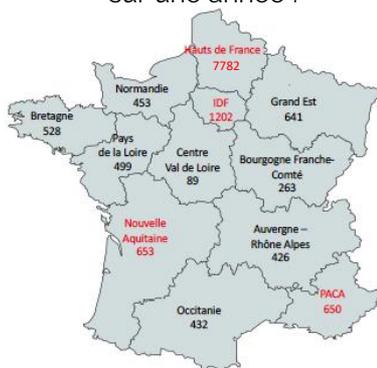
# Résultats de l'enquête - Activités des PASS répondantes

## ▶ Consultations dédiées\*



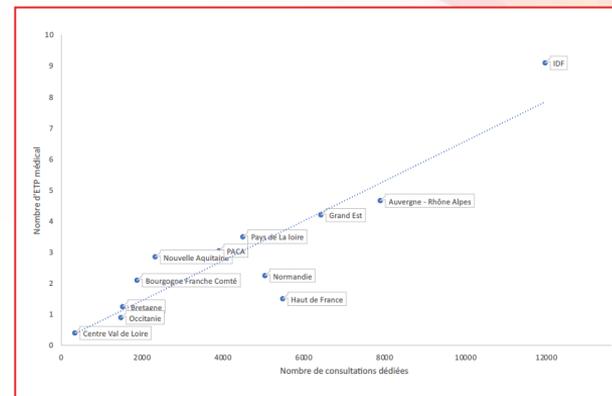
## ▶ File active

File active par PASS sur une année :



- 619** Moyenne
- 303** Médiane
- 0** Minimum
- 7 782** Maximum (Calais)

## ▶ Dotation par rapport à l'activité



**Des disparités de moyens en locaux, en budget et en effectifs selon les régions**

\* Consultations « dédiées » : fait de disposer de locaux spécifiques et de personnels pour proposer des consultations médicales au sein de la PASS et dédiées aux populations accueillies.



## Résultats de l'enquête - Dépistages



### Dépistage des consultants asymptomatiques :

- **41 %** des PASS dans le cadre d'un **protocole de dépistage systématique** du VIH et des IST
- 62 % des PASS au cas par cas
- Recherche majoritairement du **VIH/VHC/VHB**



### Lieu et temporalité du dépistage :

- **1 PASS sur 2** réalise le dépistage **sur place et immédiatement**  
→ dans 50 % des cas, le patient doit revenir ou s'adresser à une autre structure



### Connaissances des répondants :

- **3 médecins coordinateurs sur 4 n'ont pas de compétences spécifiques liées au VIH**
- 26 % des répondants souhaiteraient plus d'informations sur les dépistages du VIH et des IST
- 15 % des répondants auraient besoin d'aide dans la connaissance des dispositifs de dépistage existants localement



**Risque d'opportunités manquées liées aux situations de cas par cas**



**Risque de perdus de vue**



**Besoin d'informations et de formations**



## Résultats de l'enquête - Dépistages



### Raisons invoquées pour ne pas effectuer de dépistage VIH

- Pas une priorité par rapport aux autres besoins de la personne : 36 %
- Pas de demande du patient : 26 %
- Refus du patient : 15 %
- Absence d'interprétariat : 11 %
- Je n'y pense pas : 10 %
- Manque de temps : 10 %
- Déjà réalisé : 9 %
- Je ne comprends pas l'intérêt : 6 %
- Absence de médiation : 6 %
- Manque de compétence pour parler sexualité : 4 %
- Ma structure n'en a pas les moyens : 3 %
- Je ne me sens pas légitime pour le proposer : 3 %



### Raisons invoquées pour ne pas orienter vers une autre structure pour les questions VIH et IST

- Tout est fait sur place : 55 %
- Complexité à expliquer au patient : 15 %
- Absence d'interprétariat : 10 %
- Structures trop éloignées : 5 %
- Pas de connaissance de ces structures : 3 %
- Difficulté à aborder la santé sexuelle : 3 %
- Refus du patient : 3 %
- Pas de conventionnement possible : 1 %



Projet LOOP >



Où en est-on ?

VIHTAL

## Résultats de l'enquête - Conclusion

- ▶ Les PASS : des **structures hétérogènes**
- ▶ Une **forte population migrante** fréquentant ces établissements
- ▶ Un **besoin de formation** pour **aborder la santé sexuelle** avec le patient
- ▶ Une **nécessité de liens** et de **simplification** avec les autres structures



Projet LOOP >



Où en est-on ?

VIHTAL

# Communication orale des résultats de l'enquête lors de la SFLS 2021 par le Dr Éric Billaud (CHU Nantes)

