



COREVIH
Pays de la Loire

La santé sexuelle dans les COREVIH et le rôle des TECs.

Audrey BOUMIER, Coordinatrice du COREVIH des Pays de la Loire
Journées nationales des TECs en COREVIH, 7 juin 2018

Le COREVIH 2.0 (décret du 28 avril 2017)

« Organisation territoriale de référence :

- pour l'ensemble des **acteurs régionaux** qui concourent à :
 - la *prise en charge médicale, psychologique et sociale*
 - des *patients infectés* par le *VIH* et les *IST* et à la *lutte contre l'infection à VIH* et les *IST* selon une *approche de santé sexuelle* »

« COREVIH, acteur majeur :

- dans la **coordination régionale**
 - de la *prévention* et de *l'offre de soins*
 - dans le champ du *VIH* et des autres *IST* »

Le COREVIH 2.0 (décret du 28 avril 2017)

5 MISSIONS PRINCIPALES:

1. Favoriser la **coordination** des professionnels
2. Participer à l'amélioration continue de la **qualité, de la sécurité de la prise en charge** des patients, à l'évaluation et à l'harmonisation des pratiques.
3. Procéder au **recueil et à l'analyse des données médico-épidémiologiques**
4. Concourir à la l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation des **politiques nationales et régionales** de lutte contre les IST et VIH et **dans le domaine de la santé sexuelle**
5. Etablir et mettre en œuvre un **rapport annuel d'activité**

La santé sexuelle dans les COREVIH ?

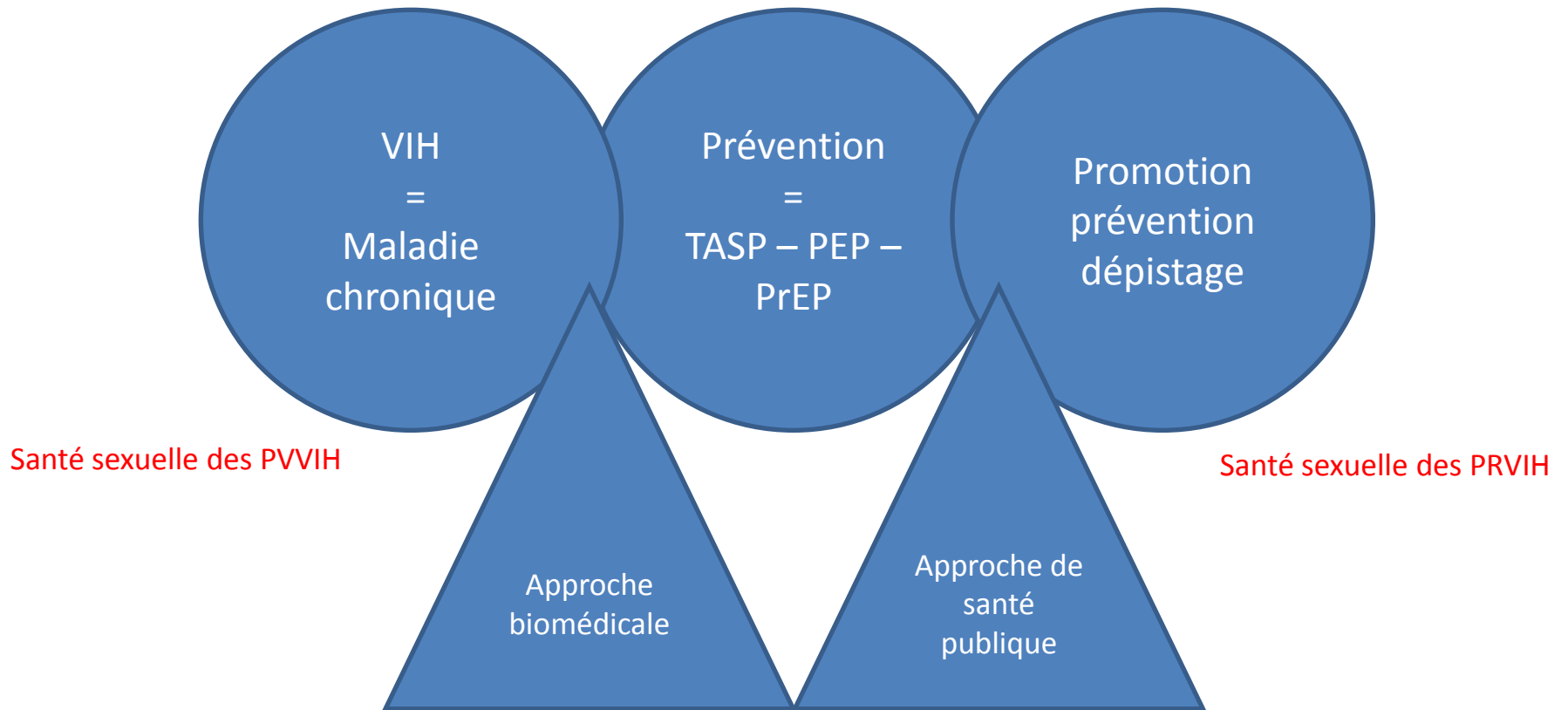
Quel champ des possibles ?

Cf. définition de l'OMS : **Une approche positive et respectueuse de la sexualité**

Les thématiques comprises sous ce terme « santé sexuelle »:

- ✓ **ISTs** dont le VIH
- ✓ **Grossesses** non désirées / IVG / contraception
- ✓ **Troubles** sexuels / infertilité
- ✓ **Violences** sexuelles et liées au genre
- ✓ Santé sexuelle des **jeunes et éducation** à la sexualité
- ✓ **Orientation sexuelle** et identité de genre
- ✓ Les questions de **santé mentale** relatives/associées à la santé sexuelle
- ✓ Impact des **handicaps** physiques et des maladies chroniques sur le bien-être sexuel
- ✓ Promotion d'expériences sexuelle **sans danger** (dites « safe ») et satisfaisantes

Clés de compréhension du contexte institutionnel : Santé sexuelle ≠ Lutte contre le VIH ?



Une évolution assise par une volonté politique affirmée

- Un texte institutionnel de référence : La SN2S



- Le rôle du COREVIH identifié comme acteur opérationnel dans la déclinaison des objectifs posés dans la SN2S

→ Pleine légitimité du COREVIH pour agir

Le rôle du TEC en COREVIH 1.0

✓ Rôle majeur pour les missions 2 et 5 des COREVIH :

« Procéder au recueil et à l'analyse des données médico-épidémiologiques »

« Etablir et mettre en œuvre un **rapport annuel d'activité** »

✓ Avec 2 activités principales confiées :

➤ Assurer le suivi épidémiologique et alimenter la/les bases de données (Traitement informatique, codage et contrôle de qualité de ces données)

➤ Participer, organiser, programmer, coordonner l'activité de recherche clinique

✓ Sur un champ thématique : Le VIH



**Rôle du TEC en COREVIH 2.0 :
impact de la réforme – intégrer l’approche en
santé sexuelle**



Les facteurs d'évolution pouvant impacter le rôle du TEC dans l'organisation COREVIH 2.0

- Evolution démographique : Des plus vieux (VIH) et des plus jeunes (contraception, IST..)
- Evolution du profil des patients et de leurs demande
- Evolution de l'organisation de l'offre des soins (des parcours différents)
- Evolution des pratiques de soins
- Evolution des technologies
- Evolution économique
- Evolution de l'organisation interne des COREVIH et du management
- Evolution des outils

Evolution du rôle du TEC dans son activité de recueil épidémiologique

- **Si coordination CEGIDD** : de facto le recueil épidémiologique des Cegidd est sous la responsabilité du COREVIH
 - S'adapter à des nouveaux logiciels
 - S'adapter à des nouvelles pathologies et de nouveaux parcours
 - Adapter les outils existants à ces nouvelles pathologies
- **Au-delà des CEGIDD** : Recueil de données sur les champs de la santé sexuelle peuvent vous être confié → A condition que les outils soient disponibles
- **En articulation** avec les dispositifs existants : CIRE, ORS, dispositifs locaux spécifiques sur cette activité

Evolution du rôle du TEC dans son activité de recherche clinique

- **Dynamique VIH à maintenir :**
 - Bases acquises sur les fondamentaux de la RC
 - Etudes déjà existantes sortant du champ du médicament : social, économique, sociétale→ Plus-value de facto

Des nouveaux enjeux : apprendre à faire en dehors du champ VIH :

- ISTs
- Contraception
- Violence....

A la fois sur les champs de l'épidémiologie clinique, biomédicale, quantitatif, qualitatif...

Accompagnement RH de cette évolution

Avantages

- Diversification de l'activité
- Ouverture intellectuelle
- Ouverture vers l'innovation
 - Approche globale +++
- Nouvelles clés de compréhension de l'épidémiologie
- Meilleure connaissance de certaines populations
- Prise de responsabilités nouvelles

Inconvénients

- Charge de travail en augmentation
- Diminution de l'investissement sur le VIH
 - Perte d'expertise sur le VIH
 - S'adapter à de nouveaux outils
 - Perte de routine

Opportunités

- Pérenniser certains postes
- Développer ses compétences → donc être plus facilement mobile pour l'évolution de carrière
- Pouvoir être en posture d'impulser une nouvelle dynamique dans son équipe
 - Accéder à de nouvelles formations

Freins

- Craintes du changement
- Absence d'accès à de nouvelles formations
- Ne pas savoir remettre en question ses acquis
 - Manque d'accompagnement par son encadrement
 - Absence de valorisation professionnelle
- Manque d'investissement du reste de l'équipe

« Ouvrez vos bras au changement mais ne laissez pas s'envoler vos valeurs »

Dalai Lama



**Merci pour votre
attention**

Des questions ?