

Actualités sur la fusion des CDAG - CIDDIST

Dr Philippe Arsac

CHR

Orléans

La situation actuelle

- **Les Consultations de dépistage anonyme et gratuit (CDAG)**

- Créées en 1988
- Financés par l'Assurance maladie
- Habilitées par les ARS
- Missions : **Dépistage du VIH, puis élargissement au VHB et au VHC**. Accueil, information, évaluation des facteurs d'exposition, conseil personnalisé, accompagnement vers une prise en charge médicale, psychologique et sociale en cas de besoin.
- Dans un établissement de santé, centre de santé habilité CIDDIST , CIDDIST géré par département
- Rapport d'activité : 4 RA trimestriels pour l'ARS (peu de données d'activité et pas de données budgétaires) ; 1 RA annuel pour l'InVS : données épidémiologiques

La situation actuelle (2)

- **Les Centres d'information de dépistage et de diagnostic des infections sexuellement transmissibles (CIDDIST)**

- Succèdent au DAV, compétence des départements jusqu'en 2004, puis recentralisation.
- Financés par l'État (2 circuits de financement).
- Habilités par les ARS ou convention avec CG
- Missions : **Diagnostic et dépistage anonyme de toutes les IST.** Accueil, écoute, information, conseil, évaluation du risque, examen physique et test à visée diagnostique, prescription de traitement, orientation pour prise en charge médicale, psychologique, sociale, proposition de dépistage/traitement des partenaires.
- Rapport d'activité et de performance annuel : données d'activité, épidémiologique, budgétaires.

- Deux types de structures, deux circuits de financements, des missions qui se recoupent.
- Une possibilité pour les Conseils Généraux de se voir déléguer la compétence CIDDIST par convention avec l'Etat.

- Dans les faits :

- ◆ De nombreuses structures ayant le double statut et des CDAG qui dépistent au delà des 3 viroses.



- ◆ Des situations complexes : Centres hospitaliers ou non, autorisés par les ARS ou conventionnés avec l'Etat (Conseils généraux)

Source d'une grande complexité de financement :
MIGAC, ONDAM de ville, Crédits 204, DGD.

Avec une partie désormais intégrée au FIR

- **382 sites (état des lieux 2007)**

- 244 **CDAG - CIDDIST**, 108 CDAG et 30 CIDDIST
- 147 sites sont gérés par des conseils généraux, 235 ont une habilitation par le préfet.
- 198 sont situés en milieu hospitalier, 57 dans des centres de santé, 23 en milieu carcéral, 7 en milieu universitaire et 97 dans d'autres lieux (locaux dédiés pour la plupart).

-  **Actuellement 38 départements ont une délégation de compétence.**

Difficultés dans le fléchage des financements, ainsi que dans la rédaction des rapports d'activité.

Plan National de lutte VIH et IST 2010-2014

Rapport MISSION RDRs

Prévention et réduction des risques dans les groupes à
haut risque vis-à-vis du VIH et des IST

Benoît PAVONI LIBET
INSERM U1017
Hôpital Pasteur 59037
M. 01 77 74 74 81 - Fax 01 77 84 74 20

Fy Gilles PALOIX -
Médicine Infectieuse et Tropical
Hôpital TCHU de Niamey
M. 01 20 81 74 0 fax 01 50 01 14 14

En collaboration avec Gabriel GRARD (CDDES-DESIS) et Elise YVERS (Ecole de Santé
Publique-Pasteur CDDES)



Action T21 : Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST

- réviser la cartographie d 'implantation
- réorganiser les processus de financement
- articuler le dispositif avec les autres structures (CPEF, centres de santé, centres d 'examen de santé)
- redéfinir les missions et le cahier des charges
- élaborer un guide de bonnes pratiques
- organiser la remontée et l 'exploitation des données
- définir les formations nécessaires
- communiquer sur le dispositif

Suite à ces recommandations...
**Les autres actions du plan de lutte contre le VIH et les
IST 2010-2014**

- Élargir les missions des CDAG-CIDDIST et CPEF à vaccination anti-VHB et anti-HPV (T11)
- Étendre l'utilisation des TROD et organiser leur financement (T18)
- Mettre en place dépistage ciblé de chlamydia (T24)
- Améliorer le dépistage de la syphilis et du VHB en CDAG (HSH et LBT 10)
- Organiser des actions hors les murs des CDAG-CIDDIST pour les migrants (M7)
- Organiser des actions hors les murs des CDAG-CIDDIST dans CAARUD et CSAPA (UD3)

Suite à ces recommandations...
**Les autres actions du plan de lutte contre le VIH et les
IST 2010-2014**

- Améliorer l'accueil des HSH et LBT dans CDAG-CIDDIST (HSH et LBT 13)
- Améliorer le dépistage des personnes qui se prostituent (partenariat et actions hors les murs par CDAG/CIDDIST (P6)
- Engager la prise en charge des personnes infectées (T26)
- Améliorer prise en charge et accès des personnes handicapées (T23)
- Expérimenter les centres de santé sexuelle (action T22)

● Trois scénarios :

- ◆ Scénario 1 : Fusion en Centre de Diagnostic, omni-compétents en prévention, dépistage, diagnostic du VIH, des hépatites et des IST, sur l'information sur les risques liés à la sexualité et sur la contraception.

- ◆ Scénario 2 : Fusion à étages, avec un Centre de Diagnostic référent par territoire et des Consultations de dépistage, aux missions réduites.

- ◆ Scénario 3 : Fusion en Consultations de dépistage des principales IST chez les personnes asymptomatiques.

La prochaine étape ?

- Centre de santé sexuelle ?

Notre quotidien si

Je suis...

- Un homme
 - IST
 - AES
 - Violences
 - Compulsion – agressivité
 - Trouble de la libido
 - Découverte orientation sexuelle
 - Dépistage VIH, VHB, VHC, ISTs
 - vaccination

Un exemple

- Un homme de 37 ans, cadre commercial , marié depuis dix ans, deux enfants.
- Entretien prétest : prise de risque : deux ruptures de préservatifs datant de plus de deux mois.
- Résultats vih , hépatite B, chlamydia neg .
- Pas d'anticorps anti HbS , pas d'anticorps anti Hbc
- Entretien post test : soulagement
- Discussion sur la prise de risque : partenaires sexuelles multiples , décrites sans lendemain et voulue comme telle. rencontres par internet, toujours protégées.

Notre quotidien ?

- Un homme de 37 ans cadre , marié depuis 10 ans, deux enfants .
- Discussion sur la prise de risque : partenaires sexuelles multiples ,décrites sans lendemain et voulue comme telle, rencontres par internet,
- toujours protégées,pas de difficulté avec les préservatifs.
- Vie sexuelle conjugale non satisfaisante : besoin sexuel « important », non compulsif.
- Infos « au fil de l'eau », sur un ton neutre, professionnel ,sur les pratiques ,et les risques .
- En fin de consultation : dit avoir appris le risque du rapport anal (versus rapport vaginal), et l'utilisation de lubrifiant.
- Quelles sont les 3 informations supplémentaires que vous donneriez ?
- *Impression pour le soignant d'avoir apporté une information .*

Je suis...

- Une jeune femme
 - Demande de contraception
 - Grossesse non désirée
 - IST
 - Violences
 - AES
 - Dépistage VIH, VHB, VHC, ISTs
 - Vaccination

Un centre de santé sexuelle idéal

- Aurait des ressources pour :
- Répondre aux attentes des usagers en matière de vie sexuelle :
- Certes IST et leur prévention
- Conseil de prévention individualisée
- Conseil en matière de contraception
- Conseil en matière de pratique sexuelle
- Conseil en matière de dysfonctionnement sexuel.
- Etc....
- CDAG – CIDDIST , CPEF sont les seules structures actuellement ou les consultants quelques soient leur âge et leur moyens financiers peuvent parler librement ,anonymement , gratuitement de leur vie sexuelle.
- Le dépistage peut être une occasion d'aborder cette aspect de la santé.
- Ce que nous faisons actuellement , dans les faits .

En conclusion

dépister, c'est...

- Une occasion et un moyen de faire une consultation de prévention personnalisée
- D'aborder la santé sexuelle individuelle
- D'informer encore et mieux
- C'est un moyen de limiter l'épidémie de VIH , de syphilis ,de chlamydia ...

La fusion CDAG-CIDDIST

- Un projet réaliste
 - Pour mettre en cohérence les actions sanitaires
 - Une simplification administrative et financière
 - Pour une même population.
-
- A partir d'équipes déjà bien rodées : VOUS

Merci de votre attention