



## COMMISSION PREVENTION/PROMOTION DE LA SANTE SEXUELLE AUPRES DES JEUNES

**Compte-rendu du 26 juin 2018**

**Etaient présents :**

NOM	PRENOM	STRUCTURE	FONCTION
ABDOURAHAMANI	Sade	Le Planning Familial 49	Directrice
BOULINEAU	Sandrine	CEGIDD CHD La Roche sur Yon	IDE
BOUMIER	Audrey	COREVIH PDL	Coordinatrice
CHARRIER	François	M.G.E.N	Vice-président délégué
DEKEWEUR	Noémie	SIS	Déléguée régionale
DEVISSE	Dominique	Centre de planification centre d'orthogénie	Sage-femme conseillère conjugale et familiale
DROUMAGUET	Pierre	IREPS Pays de la Loire - Pôle 44	Chargé de missions
GUINEBRETIERE	Sandrine	Polyclinique de l'atlantique	Gynécologue obstétricienne - Présidente de CME
KNIPPING	Catherine	CPEF CIVG Centre Clotilde Vautier Clinique Jules Verne Nantes - CPEF CIVG Centre Simone Veil CHU de Nantes	Médecin de CPEF CIVG - Médecin sexologue libéral Nantes
LAVIGNE	Emmanuelle	CPEF 49	médecin référent des CPEF 49
PALLARD	Agnès	Centre de planification et d'éducation familiale	Conseillère Conjugale et Familiale
PEDROSA	Cynthia	Aurore service Hom'Up	Educatrice
PERRAUD	Géraldine	CFPD 44	Assistante de coordination et de communication
RABIER	Valérie	SMIT CHU d'Angers	Médecin
ROUSSEAU	Solène	Maison des Adolescents	accompagnante sociale

## Ordre du jour :

- ◇ Tour de table
- ◇ Feuilles de route du COREVIH 2018-2022 : Présentation des commissions de travail et des grands axes prioritaires
- ◇ Présentation détaillée du projet de feuille de route de la commission « jeunes »
- ◇ Présentation de l'avancée du déploiement du service sanitaire des étudiants en santé en Pays de la Loire (Thématique santé sexuelle)
- ◇ Discussion - échanges → Validation de la feuille de route de la commission
- ◇ Désignation du ou des pilotes/ animateurs de la commission

-----

## Feuilles de route du COREVIH 2018-2022 : Présentation des commissions de travail et des grands axes prioritaires

Cf. Présentation diaporama transmis en PJ

Audrey BOUMIER rappelle le cadre national posé dans la Stratégie National de Santé Sexuelle et la volonté de l'ARS des Pays de la Loire d'élargissement des compétences du COREVIH sur le champ de la Santé sexuelle :

- Sur la mission de coordination : élargissement de la coordination aux acteurs du handicap, de la lutte contre les discriminations, lutte contre les violences, orientation sexuelle...
- Sur la mission harmonisation et amélioration des pratiques : élargissement à l'harmonisation des procédures / protocoles / pratiques dans les structures de prévention des IST
- Sur la mission de recueil et d'analyse épidémiologique : élargissement au recueil et analyse épidémiologique des IST

Le champ de la santé génésique relève du Réseau Sécurité Naissance des Pays de la Loire → Mais un lien étroit doit s'opérer avec le COREVIH.

A la faveur de ces éléments, le plan d'action du COREVIH 2018-2022 se décline autour de 3 grands chapitres :

- ✓ Chapitre 1 : Approche populationnelle pour la promotion et la prévention (les jeunes, les personnes LGBT, les POZEFS (personnes originaires de zones endémiques fortes), les personnes hébergées en établissements médicaux-sociaux )
- ✓ Chapitre 2 : Amélioration de la qualité de la prise en charge et du parcours de soins en santé sexuelle
- ✓ Chapitre 3 : Gouvernance et coordination des acteurs du COREVIH

Afin de décliner les grands objectifs opérationnels du plan d'action, des **commissions de travail** ont été mises en place :

### **Axe I : Prévention et Promotion de la santé sexuelle**

Commission Promotion / prévention de la santé sexuelle auprès **des jeunes**

Service sanitaire des étudiants en santé / Promotion - prévention de la santé sexuelle

Accès à l'IVG et à la contraception / Travail avec l'éducation nationale et en dehors de l'éducation nationale/lisibilité du parcours de santé sexuelle/ violences ...

**1ère réunion le mardi 26 juin à 14h à ANGERS**

Commission Promotion / prévention de la santé sexuelle auprès des **POZEFs** (Personnes Originaires de Zones d'Endémie Forte)

Projet Ticket Santé / accès aux dépistages / déploiement TROD VIH-VHC / questions de l'interprétariat et des médiateurs / discriminations et violences / accès aux droits ...

Commission Promotion / prévention de la santé sexuelle auprès des **LGBT**

Stratégies de dépistages / nouvelles pratiques addictives (chem sex, slam..) → lien avec les acteurs du milieu des addictions / PREP / discriminations et violences / transidentité...

Commission Promotion / prévention de la santé sexuelle auprès des **personnes hébergées en établissement médicaux-sociaux (handicapés, personnes âgées)**

Droit à la sexualité / violences sexuelles / formation des professionnels...

## Axe II : Amélioration de la qualité de la prise en charge et du parcours du soin en santé sexuelle

### Commission recherche

Elargissement des axes de travail à la recherche en santé sexuelle

### Commission parcours de soins en santé sexuelle

Harmonisation des procédures et des protocoles de prise en charge et diffusion des recommandations : co-morbidités, co-infections, cancer et VIH, IST, Education thérapeutique, Coordination du parcours de soin, prise en charge sociale, prise en charge dans les structures d'aval (ACT, EHPAD...)

### Commission prise en charge sociales

Elargissement aux AS non issues des services de prise en charge spécialisée du VIH (= PASS, ACT, CSAPA...)

## Axe III : Gouvernance et coordination des acteurs du COREVIH

### Groupe de travail communication du COREVIH

Communication et dynamique de réseau entre la région et les territoires / Communication et dynamique de réseau avec le 1er recours / Recensement des outils et des structures

Refonte du site Internet et de la newsletter du COREVIH

### Groupe de travail régional CFPD / CPEF / EICCF

Articulation des structures / protocole de coopération / maillage territoriale

## Présentation détaillée du projet de feuille de route de la commission « jeunes »

Le projet de feuille de route de la commission « jeunes » avait été travaillé par les membres du COREVIH de l'ancienne mandature (avant l'élargissement des missions à la santé sexuelle). Il est donc nécessaire de retravailler cette feuille de route pour les 4 années à venir et de reposer les objectifs souhaités par les membres de la commission.

Après discussion et réflexion, les points suivants sont identifiés :

### ❖ La lisibilité de l'offre et du parcours en santé sexuelle pour les jeunes

Le COREVIH devra contribuer à :

- ✓ Améliorer la communication effectuée auprès des jeunes et l'accès aux dispositifs (meilleure utilisation des moyens de communications Internet, réseaux sociaux...).
- ✓ Relayer les informations et mettre en lien vers les sites existants : [On s'exprime](#), [les Promeneurs du Net](#) [Planning familial](#), [SIS Animation](#), des CPEF, CIVG...
- ✓ Identifier les publics qui aujourd'hui sont dépourvus d'information et s'assurer de la couverture territoriale de l'accès à l'offre
- ✓ Améliorer la lisibilité des interventions qui existent déjà auprès des jeunes (qui fait quoi, comment ?) = recensement de l'offre et des outils – [Cf. Oscars Santé](#) (Observation et suivi cartographique des actions régionales de santé) – Cf. Pass Prévention déployé par le Conseil régional des Pays de la Loire ; Une nouvelle version verra le jour avant fin 2018.

### ❖ Renforcer les liens d'actions en faveur de la prévention/promotion de la SS avec l'éducation nationale

Le COREVIH devra contribuer à :

- ✓ Veiller à une offre de formation / information suffisante au cours du cursus scolaire

Il est constaté un défaut d'argumentaires scientifiques en faveur de la plus-value des interventions d'information/formation en santé sexuelle auprès des jeunes. *Cf. en PJ un mémoire de sexologie « LIEN ENTRE LES DYSFONCTIONS SEXUELLES CHEZ LES JEUNES ET LES SEANCES D'EDUCATION A LA SEXUALITE - D'après une étude réalisée auprès de jeunes âgés de 18 à 24 ans ».*

→ Il est proposé que la commission impulse des temps de rencontres avec les directions diocésaines de la région, le rectorat et avec la DRJSCS (Les direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale)

### ❖ Renforcer les liens d'actions en faveur de la prévention/promotion de la SS avec les dispositifs accompagnant les jeunes en dehors de l'éducation nationale :

Le COREVIH devra contribuer à :

- ✓ Veiller à une offre de formation / information suffisante pour les jeunes évoluant au sein de ces dispositifs (Dispositif garantie jeunes, missions locales, CFA, Service civique, Maisons Familiales Rurales, maisons de quartier, conseil de vie sociale dans les foyers de jeunes travailleurs, Protection judiciaires de la jeunesse, Mineurs isolés...)

→ Il est proposé que la commission impulse des temps de rencontres avec les responsables de ces dispositifs et structures de la région

### ❖ Anonymat / Prise en charge des mineurs et financement du dépistage et traitement des IST

Il est relevé une problématique et des différences de traitement entre les 5 départements de la région Pays de la Loire sur la participation financière des CPAM aux actes pratiqués en CPEF.

Le Dr. Emmanuelle LAVIGNE indique que le dépistage et le traitement des IST des mineurs par le CPEF 49 se fait sans surcote pour le Conseil départemental 49.

*Cf. en PJ, le document officiel reprenant l'art.L.2112-7 du Code de la Santé Publique sur la participation financière de la CPAM aux actes pratiqués en CPEF. On y trouve page 3 la prise en charge à 100% des consultations, analyses, examens de laboratoire et frais pharmaceutiques afférents au dépistage des mineurs qui en font la demande et des personnes ne relevant pas d'un régime de base d'Assurance Maladie ou qui n'ont pas de droits ouverts.*

Problématique a priori identique concernant la prise en charge des dépistages et traitement de la chlamydia par les CEGIDD de la région

→ Les membres de la commission souhaitent que le COREVIH puisse contribuer à harmoniser cette prise en charge financière à l'échelle régionale ( via peut-être la commission Inter-CFPD, CPEF et EICCF)

#### ❖ IVG

Il est noté

- ✓ Une problématique d'accès à l'IVG médicamenteuse en ville et une offre insuffisante

Dans ce cadre, l'ex-réseau régional de santé sexuelle (RRSS) avait effectué un recensement complet de l'offre et dresser des propositions d'action. Une plaquette d'information avait également été créée.

Il est souhaité que tous les travaux du RRSS puissent être récupérés.

Un lien étroit avec le Réseau Sécurité Naissance des Pays de la Loire devra également s'opérer sur cette question.

- ✓ Un problème d'effectif dans les petits centres
- ✓ Un problème de financement des vacations dédiées
- ✓ L'identification précise d'un forfait spécifique de prise en charge

→ Les membres de la commission souhaitent que le COREVIH puisse contribuer à :

- L'identification d'un forfait spécifique précis avec l'ARS des Pays de la Loire
- Une harmonisation des financements des vacations (cf. expérience vendéenne)
- Une concertation avec le réseau sécurité naissance
- Une concertation avec les maisons de santé pluridisciplinaires
- Une récupération du recensement de l'offre et des outils effectués par l'ex-RRSS

#### ❖ **Renforcer les relations/compétences relationnelles**

Promouvoir des formations sur ce sujet auprès des personnels éducatifs / faire connaître les espaces d'informations comme les EICCF / recenser les outils existant sur les thématiques du consentement et des violences.

### **Présentation de l'avancée du déploiement du service sanitaire des étudiants en santé en Pays de la Loire (Thématique santé sexuelle) – Dr. Valérie RABIER**

Mise en route du comité de pilotage PDL :

- Composition : DG ARS, recteur, le doyen Vaillant, conseil régional, les différentes filières santé concernées + COREVIH cité comme partenaire au même titre que SIS Animation.
- Rappel de l'importance du chantier, modestie quand à l'effet direct des actions de prévention, l'importance étant la formation à la prévention et la formation à la transdisciplinarité

Terrains de stage : écoles primaires et secondaires, ASE, prison (EHPAD)

- Élément d'information inclus dans la formation initiale sous la responsabilité du doyen de chaque faculté (médecine, dentaire, IDE, pharmacien, kiné) → pas de financement supplémentaire, étudiants remboursés de leurs frais de déplacement
- Financement possible d'association participant à ces formations au cas par cas → Dans le cadre de l'éventualité d'une réorientation de leur CPOM
- Organisation en héli-région (49,72,53) et (85,44); chaque héli-région est respectivement coordonnée par l'UFR santé d'Angers et de Nantes

→ Il est indiqué que les membres du Bureau du COREVIH s'attacheront à assurer une vigilance sur les terrains de stage proposés et la couverture territoriale qui sera déployée.

Calendrier (indiqué par l'ARS) :

- D'ici fin juin : état des lieux des actions déjà existantes
- Début juillet : Point de coordination

- En décembre : Point de mi- étape

Concernant l'hémi-région 49-53-72 : le Dr. RABIER informe que le Programme des formations est finalisé. Il sera composé comme suit :

- Enseignement théorique (e-learning) 2 jours (vaccination, vie affective et sexuelle (VAS), transmission des maladies infectieuses)
- 2 filières (nutrition/addiction) et (hygiène, vaccination, VAS)
- Enseignement pratique – contenu :
  - Gestion d'un groupe / montage d'un projet / public adolescent
  - 5 ateliers (hygiène, internet, 3 sur la VAS)

### **Désignation du ou des pilotes/ animateurs de la commission**

Suite à l'appel à candidature lancé auprès des membres de la commission recherche, aucun membre ne souhaite à ce jour assurer ce rôle. Il est demandé d'interroger le Bureau du COREVIH sur l'éventualité d'un financement pour cette mission.

### **Fin de la séance**

#### **PROCHAINE REUNION**

**La date de cette réunion sera déterminée selon les choix majoritaires exprimés dans le sondage à remplir (avant le 19 août 2018) :**

**[cliquez-ici](#)**

**en visioconférence depuis un des 7 centres hospitaliers de la région (CHU de Nantes, CHU d'Angers, CH Le Mans, CH Laval, CHD La Roche sur Yon, CH St Nazaire, CH Cholet).**

#### **CALENDRIER DES REUNIONS 2019**

**Afin d'anticiper le positionnement des dates de réunion pour l'année 2019, merci de bien vouloir remplir le sondage suivant : [cliquez-ici](#)**

**3 réunions seront positionnées : une entre janvier et mars, une 2<sup>ème</sup> entre avril et début juillet et une 3<sup>ème</sup> au dernier trimestre 2019**