

SOIREE D'INFORMATION SUR LA SANTE DES POPULATIONS EN SITUATION DE PRECARITE EN ALSACE

Mercredi 18 janvier 2017

Forum de la Faculté de Médecine
Strasbourg

Organisée par



avec le soutien de :

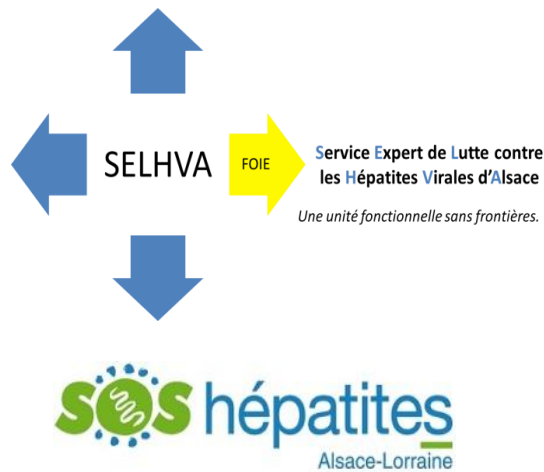


Ouverture

- Dr Alexandre FELTZ, Adjoint au Maire de Strasbourg en charge de la santé
- Dr François NASSIRI, Médecin coordinateur PASS,
Introduction sur « le dispositif PASS en Alsace »
- Mr Frédéric CHAFFRAIX, Coordonnateur Administratif du SELHVA, Président de SOS hépatites Alsace-Lorraine
Epidémiologie hépatites et précarité

Service Expert de Lutte contre les Hépatites Virales d'Alsace SELHVA

FRÉDÉRIC CHAFFRAIX
COORDONNATEUR ADMINISTRATIF

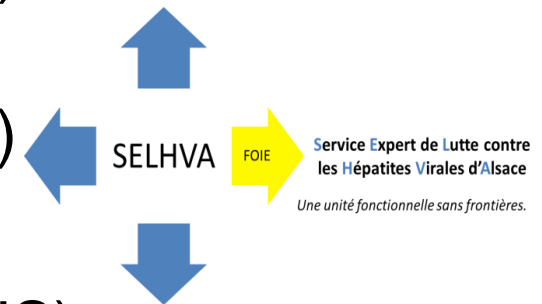


18 janvier 2017 – Strasbourg - SELHVA

CARTE D'IDENTITÉ DU SERVICE EXPERT DE LUTTE CONTRE LES HÉPATITES VIRALES D'ALSACE (SELHVA)

Création en 1995, ex-pôle de référence

- **UF spécifique** dans le pôle Hépatato-Digestif aux HUS (NHC)
- **Equipe Mobile** (Hépatologue, Psychiatre, IDE, ARC...)
- **Partenariats multiples** avec ARS, DRSM, centres hospitaliers, centres d'addictologie, CSAPA, PASS, CSSRA, HUS, médecine générale (RMS), SOS Hépatites...
- Organisation des RCP (visioconférences)
- **Programme ETP**
- **Rapport d'activité annuel** (site extra – HUS)



MISSIONS DU SELHVA

CHU

- Formation professionnels médicaux et sociaux >100h/an
- Actualités médicales en temps réel
- Expertise clinique
- Recherche clinique avec 30 essais thérapeutiques + développement de la recherche translationnelle
- Suivi de cohortes (Hépather, Circe et VHB-HUS)

Spécifiques

- Coordination +++
- Surveillance épidémiologique (plus de 3 000 VHC et près 2 000 VHB)
- Amélioration de la qualité des soins et optimisation du parcours de soins
- Participation politique nationale et régionale de lutte contre les hépatites virales et les maladies du foie

Epidémiologie (1)

	VHB		VHC		VIH	
Prévalence (%)	France	Alsace	France	Alsace	France	Alsace
Population générale	0,65 (1)	1,12 (1)	0,84 (1)	0,78 (1)	0,23 (1)	0,14 (4)
Usagers de Drogues	1,90 (2)	1,80 (3)	44,00 (2)	38,40 (3)	3,00 (2)	1,60 (3)

(1) InVs, 2004

(2) Coquelicot , 2011 résultats à Strasbourg

(3) CSAPA, SELHVA 2016

(4) ORS Alsace

Epidémiologie (2)

	VHB		VHC		VIH
	France	Alsace	France	Alsace	France
Nombre de nouvelles infections par an (1)	2 578	-	4 400	-	6 500
Nombre de personnes ayant une infection chronique	280 821	15 000 (3)	200 000	10 800 (3)	150 000
Nombre de décès par an (2)					
- imputables directement au virus	1 327	-	2 646	-	396
- associés au virus	1 507		3 618		
Nombre de personnes ignorant leur séropositivité	154 000 (55%)	8 250	72 000 (36%)	3 888 (36 %)	50 000 (30%)

(1) BEH N°20-21, 2009

(2) BEH N°27 du 01/07/2008

(3) ORS Alsace

Epidémiologie (3)

Prévalence (%)	VHB	VHC
- Population générale (1)	0,65	0,84
- Usagers de Drogues (2)	1,90	44,00
- Migrants (1) moyenne endémicité	0,43 (Moyen Orient)	1,69 (Asie, Afrique,..)
forte endémicité	4,01 (Asie, Afrique,..)	10,17 (Moyen Orient)
- Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) (3)	1,37	1,00
- Détenus (4)	-	4,80
- Pop en situation de précarité (CMUc+) (1)	1,80	2,49
- Population « psychiatrique » (2)		7

(1) InVs, 2004

(2) Coquelicot, 2011

(3) Rapport Dhumeaux, 2014

(4) Prevacar, 2010

Première partie :

Aspect médical de la précarité.

« *Les maladies de la précarité* »

Dr H. METZGER, Surso, Mulhouse

Aspect psychiatrique de la Migration

Dr M. CAYEMITTES, Paroles Sans Frontières, Strasbourg

Psychiatrie, addictions et précarité

Dr L. MICHEL, Centre Pierre Nicole, Croix Rouge, Paris

Les priorités sanitaires pour les patients en situation de précarité

Dr M.ROYANT, Médecin, HUS

Lever la barrière linguistique dans le soin: l'interprétariat professionnel

Dr M. RONDEAU-LUTZ, Migration Santé Alsace, Strasbourg

Migration et Précarité: Accès aux droits et aux soins

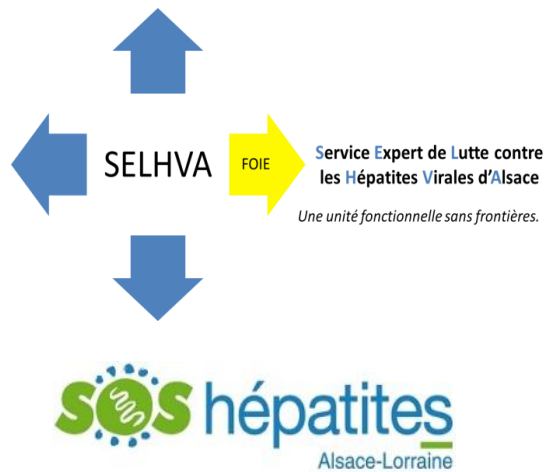
P.REVAULT, Directeur COMEDE, Paris

Pourquoi et comment adresser un patient a la PASS ?

Dr P.TRYLESKI, Responsable de la Commission Accès aux Soins de l'URPS des Médecins Libéraux du Grand Est

Service Expert de Lutte contre les Hépatites Virales d'Alsace SELHVA

PR MICHEL DOFFOEL
COORDONNATEUR MÉDICAL



Rôle de la coordination dans le parcours de soins

- Exemple du programme FibroScan et de l'unité mobile
 - **Coordination** médicale et administrative au sein d'une UF (SELHVA)
 - Projet élaboré et **partagé** par l'ensemble des acteurs
 - **Aller VERS** et **faire AVEC**
 - Approche **transdisciplinaire**
 - Prise en charge de l'ensemble des addictions avec une **approche globale de santé**
 - Du dépistage au traitement et à la prévention (TROD, FibroScan, ETP, AAD, RDR) dans une **pratique délocalisée de soins intégrés**
 - Intégrer projet de soins à projet de vie
 - **Evaluer** pour progresser et avoir des moyens

Rôle de la formation des professionnels de santé dans l'amélioration de l'organisation des soins

- Formation **commune** à l'ensemble des personnes impliquées
- Formation **à l'intérieur** des dispositifs impliqués (aller VERS)
- Formation **théorique continue et pratique** (TROD, FibroScan)
- **Evaluation de l'impact** sur le dépistage, la prévention et l'accès aux soins

Table ronde : Comment favoriser la connaissance du dispositif et son articulation dans le parcours de soins ?

Introduction / Modération :

Pr Michel DOFFOEL, Coordonnateur médical, SELHVA

Dr Francois NASSIRI, Coordonnateur des PASS d'Alsace

Dr F.DUTRAY

PASS psychiatrique, Colmar

Dr C. FREY

Remplaçante médecine libérale, ancienne interne
PASS HUS

Dr E.GAUGLER

CSAPA HUS et USN1 DSS, Maison d'Arrêt Strasbourg

Pr. F.HABERSETZER

Service Hépatogastroentérologie, HUS

Dr C.JUNG

Maison Urbaine de Santé de Strasbourg Neuhof

Mme C.HADEY

SOS Hépatites Alsace-Lorraine

Dr M.ROYANT

Centre de Rétention Administrative,

Mr R.ZEIGER

Service Vaccination, Ville de Strasbourg