

2<sup>ème</sup> rencontre régionale des PASS Pays de la Loire

Mercredi 17 octobre 2012

# Compte-rendu de la journée régionale des Permanences d'Accès aux Soins de Santé



Coordination régionale des  
PASS Pays de la Loire

## SOMMAIRE

I. Résumé des interventions .....	3
1. Intervention de Dr. Scanvion, médecin référent de la coordination régionale des PASS Pays de la Loire .....	3
2. Intervention de M. MICHELET, référent ARS du projet régional de santé .....	4
3. Intervention de la PASS de St Nazaire : Tisser des liens avec le réseau partenarial.....	4
4. Intervention du Docteur NGUYEN de la PASS Psychiatrique du CH du Mans : Comment aborder et prendre en charge l’addiction chez les patients précaires ? .....	5
5. Intervention de la PASS du CHU d’Angers : repérage informatisé des situations de précarité dans le flux des urgences .....	5
6. Intervention de la PASS Psychiatrique du CHU de Nantes : Comment aborder les soins psychiques ? Quelles problématiques et solutions ? .....	5
7. Intervention de Dr. BILLAUD – Président du COREVIH et Praticien Hospitalier au CHU de Nantes .....	6
8. Intervention de M. DOUILLARD - ACT le logis de l'amitié, Dr BONNET, animatrice de la commission de dépistage du COREVIH Pays de la Loire, Mme RIMBOURG, chargée de mission association SIDA info service : Comment améliorer le dépistage chez les patients fréquentant les PASS ?.....	6
9. Intervention de M. RIEUCAU, coordinateur PASS Haute-Normandie : Recueil de données informatisées : exemple d’un logiciel.....	7
II. Conclusion .....	8

## I. Résumé des interventions

### 1. Intervention de Dr. Scanvion, médecin référent de la coordination régionale des PASS Pays de la Loire

Lors de cette journée, l'ensemble des PASS de la région Pays de la Loire ont été représentées sauf une. Le nombre croissant de participants montre l'intérêt de ces rencontres.

Cette année, le Docteur SCANVION a rencontré un grand nombre de professionnels des PASS en Pays de la Loire dont l'objectif est de créer un dispositif PASS cohérent et fonctionnel dans leur établissement hospitalier. Cette démarche sera poursuivie car ces échanges sont toujours riches et constructifs. Elle est consciente que les PASS ne pourront jamais être un modèle unique, chaque hôpital ayant son histoire, ses contraintes mais le but reste le même : permettre un accès aux soins pour tous et réorienter ces personnes vers un système de droit commun.

Pour ce faire, plusieurs points sont indispensables au bon fonctionnement tels que :

- Repérer les patients en situation de précarité.
- Avoir une consultation médicale et un entretien social.
- Aider les patients précaires dans leur retour vers le système de droit commun.

Dans de nombreux hôpitaux des moyens innovants, pertinents pour améliorer le fonctionnement des PASS ont été mis en place. C'est pourquoi, le Docteur SCANVION a souhaité que ces idées soient présentées pendant cette journée car elles peuvent être utilisées ailleurs.

Les autres régions travaillent également pour une meilleure coordination des PASS. En effet, plusieurs coordinateurs régionaux se réunissent afin d'échanger sur leurs idées et construisent également des outils de communication favorisant le bon fonctionnement des PASS.

Lors de la rencontre régionale qui s'est tenue l'année dernière, il est apparu qu'une meilleure cotation de l'activité serait profitable aux PASS Pays de la Loire et à l'ARS. La région Haute-Normandie est sur ce point plus en avance et a mis en place un système informatique simple de recueil de données pouvant servir en région Pays de la Loire.

Cette année, cette rencontre régionale ne devait pas uniquement être axée sur l'amélioration du fonctionnement des dispositifs PASS mais devait permettre également de mettre le patient au centre de ce système. C'est pourquoi, plusieurs interventions ont été orientées autour des patients précaires et de l'amélioration de leur prise en charge.

## **2. Intervention de M. MICHELET, référent ARS du projet régional de santé**

Monsieur MICHELET a rappelé que l'accès aux droits et aux soins est un des axes du Projet Régional de Santé (PRS). Il est revenu sur la définition d'une PASS et la différence à nouveau du service social d'un hôpital.

Il a ajouté ensuite que le maillage des PASS dans la région Pays de Loire semble correct et que la coordination régionale des PASS Pays de la Loire est considérée plutôt comme une prestation technique.

Il a abordé également le fait que le recueil d'information peut être un recueil quantitatif mais aussi qualitatif, dans un but éventuellement épidémiologique.

Les attentes de l'ARS sont déclinées de la manière suivante :

- Harmoniser et non pas uniformiser les PASS, le but étant de s'enrichir de l'expérience des autres.
- Amener les personnes en situation de précarité vers le droit commun. Les PASS ne sont pas des dispensaires et n'ont pas vocation à suivre les patients précaires dans la durée.
- Insister sur le développement et l'importance du partenariat. Les PASS doivent s'appuyer sur les structures existantes et ne doivent pas hésiter à orienter le public se présentant à la PASS vers d'autres dispositifs tels que le Centre de Lutte Anti-Tuberculose (CLAT), Centre de vaccinations, Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit (CDAG).

## **3. Intervention de la PASS de St Nazaire : Tisser des liens avec le réseau partenarial**

Le Docteur RIBE a présenté le groupe « tisser des liens » rassemblant l'Equipe Mobile Psychiatrie et Précarité (EMPP), la PASS, MSI, les assistants sociaux et les conseillers emploi du Conseil Général.

Elle a rappelé également le contenu de la journée du 21 avril dernier, où les professionnels du secteur sanitaire, social, insertion professionnelle se sont rencontrés afin de mieux se connaître et mieux travailler ensemble. Le bilan de cette journée a été positif et l'organisation d'une nouvelle journée de rencontre s'est déroulée le 18 octobre 2012.

Le Docteur RIBE a insisté sur le fait que le réseau partenarial permet une porte d'entrée dans les PASS autre que le service des Urgences.

**4. Intervention du Docteur NGUYEN de la PASS Psychiatrique du CH du Mans : Comment aborder et prendre en charge l'addiction chez les patients précaires ?**

La PASS Psychiatrique du CH du Mans a pour vocation de se déplacer vers les personnes en souffrance, en grande périphérie. Le Docteur NGUYEN a rappelé le contenu de l'enquête relative à la santé mentale et à l'addiction. Il a précisé qu'il était important d'aborder la thématique de l'alcool, de la dépendance aux drogues illicites et que la notion de réseau est fondamentale lorsque l'on prend en charge ces patients. Il est indispensable de créer un lien entre les professionnels. Ainsi on adressera un patient à une personne et non pas à une structure.

A la fin de son intervention, le Docteur NGUYEN a posé une question amicale malheureusement sans réponse qui était la suivante : Comment obtenir l'adhésion aux soins sachant que la majorité des centres de cure ou post-cure de bases sont fondés sur le volontariat ?

**5. Intervention de la PASS du CHU d'Angers : repérage informatisé des situations de précarité dans le flux des urgences**

Madame LABORDE, assistante sociale, a présenté les outils de repérage de la précarité au service d'accueil des Urgences relatifs au public de la PASS du CHU d'Angers.

Le système de repérage est composé de trois éléments :

- La fiche de repérage comportant divers critères de précarité, une liste d'indicateurs d'alerte et l'auteur du repérage.
- Les réunions mensuelles pluridisciplinaires se déroulant tous les mois où les participants ont la liste des patients admis trois fois dans le trimestre ou deux fois dans le mois.
- Des messages d'alerte.

Dans un second temps, Madame LABORDE a décrit l'évolution du repérage et du nombre de fiches initialisées, validées, non validées et sans consultation sociale au service d'accueil des Urgences en 2011.

**6. Intervention de la PASS Psychiatrique du CHU de Nantes : Comment aborder les soins psychiques ? Quelles problématiques et solutions ?**

Madame LACQUE-LABARTHE, psychologue, à la PASS Psychiatrique au CHU de Nantes a exposé les caractéristiques des patients migrants (primo-arrivants en attente de CMU, d'AME ou de régularisation...) puis la façon dont travaille la PASS Psychiatrique de Nantes ainsi que les problématiques des patients migrants.

Elle a aussi évoqué la manière dont on peut repérer le stress post-traumatique, le poids de l'OFPPRA et les certificats afin d'obtenir par exemple un hébergement pour les patients qu'elle reçoit. Puis elle a présenté les solutions thérapeutiques qu'elle utilise telles que la thérapie narrative de Michael White, l'Hypnose Ericksonienne... Ainsi que les cinq types de traumatismes (pré-migratoire, pendant la migration, à l'arrivée en France, en fin de droit et les traumatismes aux strates multiples).

7. **Intervention de Dr. BILLAUD – Président du COREVIH et Praticien Hospitalier au CHU de Nantes**

Docteur BILLAUD a présenté son diaporama dont les 3 thèmes étaient :

- l'épidémiologie

L'épidémiologie de l'infection par le VIH notamment en région Pays de la Loire, les statistiques mondiales et régionales de 2001 à 2011 des personnes vivant avec le VIH, les nouvelles infections liées au VIH puis les décès liés au SIDA, les opportunités manquées, le dépistage tardif à Nantes ainsi que les physiopathologies de l'infection par le VIH

- les infections sexuellement transmissibles (ISTs)

A l'aide de graphiques, le Docteur BILLAUD a présenté le nombre annuel de cas de syphilis précoce et de sites participants entre 2000 et 2010, l'augmentation du nombre de gonococcies isolées par le laboratoire Rénago entre 1996 et 2010, la résistance de gonocoques à la ciprofloxacine par le laboratoire Rénago entre 1989 et 2009, l'augmentation des diagnostics d'infections à chlamydia selon le sexe, Rénachla, entre 1990 et 2010, nombre annuel de cas de LGV et de recites à C.t. non L, CNR, en France entre 2002 et 2010, l'exposition à risque dans les 6 mois précédant le diagnostic d'hépatite B aiguë, en France entre 2005 et 2009 et l'évolution épidémie VHC.

- la prévention des accidents exposant au sang

En rappelant que les mesures de base doivent être complétées par des mesures spécifiques à chaque discipline comme le lavage et ou la désinfection des mains et par l'adoption de matériels de sécurité adaptés tels que le port de gants, de surblouses, de lunettes, de masques.

8. **Intervention de M. DOUILLARD - ACT le logis de l'amitié, Dr BONNET, animatrice de la commission de dépistage du COREVIH Pays de la Loire, Mme RIMBOURG, chargée de mission association SIDA info service : Comment améliorer le dépistage chez les patients fréquentant les PASS ?**

Il est nécessaire d'inciter les patients fréquentant les PASS à se faire dépister pour l'intérêt individuel et collectif. En effet, le traitement précoce apporte une meilleure qualité de vie et limite les contaminations.

Les intervenants ont rappelé qu'il était essentiel d'encourager le dépistage au sein des dispositifs PASS. Le dépistage est une recommandation nationale qui doit aussi cibler le public de la PASS dont la santé n'est pas toujours la priorité et ayant un rapport à la santé plus curatif que préventif.

Le Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit de Nantes a réalisé 6 000 dépistages en 2011 pour 21 positifs. Parallèlement, la PASS du CHU de Nantes accueillant 80 % du public migrant en consultation a réalisé 608 dépistages pour 12 positifs.

Aujourd'hui, on peut se faire dépister dans différents lieux (Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit, médecins généralistes, spécialistes (gynécologues,...), laboratoires avec ou sans ordonnance, le TROD (quoi, pourquoi, comment, où, qui...), structures associatives (AIDES, le Logis de l'Amitié).

L'échange avec la salle a été animé. En effet, plusieurs professionnels ont souligné qu'il était difficile, particulièrement au service des Urgences de proposer un dépistage. Il est clair que lorsqu'un patient consulte pour une pathologie soit gravissime ou totalement bénigne il n'est pas toujours opportun de parler de dépistage. C'est pourquoi ceci peut-être réalisé éventuellement par les assistants sociaux lorsqu'ils font les différentes orientations.

Les membres du COREVIH insistent sur le fait que parler de dépistage ne veut pas forcément dire parler de sexualité et donc aborder des questions de l'ordre de l'intime lors d'un entretien social.

Différents objectifs sont à réaliser, il est indispensable de construire des réponses adaptées aux besoins du public et aux réalités des professionnels sur le terrain. Il faut réfléchir ensemble aux différentes manières d'annoncer le dépistage et de le dissocier de la sexualité. Des outils de communication vont être prochainement mis en place comme des affiches incitant au dépistage, une cartographie des lieux de dépistage du secteur (laboratoire, CDAG, AIDES, structures associatives proposant le TROD...), un onglet informatique actualisé sur le site Internet PASS (actualités sur le VIH, et lieux de dépistage, ...), des formations relatives au dépistage et de sensibilisation des professionnels des PASS.

**9. Intervention de M. RIEUCAU, coordinateur PASS Haute-Normandie : Recueil de données informatisées : exemple d'un logiciel**

Monsieur RIEUCAU, coordinateur de la PASS Haute-Normandie, a présenté son recueil de données informatisées. Plusieurs PASS sont intéressées par ce système notamment celles qui n'ont aucun recueil de données.

Quelques objections ont néanmoins été émises par les PASS ayant déjà un recueil de données et craignant de devoir faire un double travail. Il est évident que si un tel recueil de données était mis en place, il n'y aurait pas de doublon. Cet outil serait à mettre en place en accord avec l'ARS, les directeurs des hôpitaux.

Par ailleurs, certaines PASS souhaitent que le recueil de données puissent être extrait à partir des données patients. Il est toujours compliqué de faire un recueil nominatif pour les problèmes d'informatique et de liberté des personnes.

Dans un premiers temps, la coordination régionale des PASS proposera de mettre en place cet outil uniquement dans les PASS volontaires.

## **II. Conclusion**

Cette deuxième journée régionale a donc encore été d'une grande richesse. Elle a permis à nouveau que le personnel des différentes PASS de la région Pays de la Loire se rencontrent et se sentent moins isolées dans leurs structures.

Les interventions centrées sur les patients permettront de mieux aborder certaines problématiques mettant parfois mal à l'aise (l'addiction, les Maladies Sexuellement Transmissibles (MST), le stress post traumatique).

Suite aux différentes interventions, plusieurs pistes de travail vont être amorcées telles que :

- La réalisation d'une cartographie en lien avec les membres du COREVIH présentant les lieux où le dépistage se fait de manière gratuite. Cet outil de communication sera distribué aux différentes PASS de la région Pays de la Loire.

- Une formation relative au logiciel de recueil de données informatisées présenté par Monsieur RIEUCAU, coordinateur de la PASS Haute-Normandie. Cette dernière sera destinée aux PASS intéressées dans la région Pays de la Loire. Elle permettra de découvrir de façon plus approfondie le logiciel afin de le manipuler et de l'installer dans le dispositif.

Lors du dépouillement des questionnaires de satisfaction, il est apparu important que les « petites structures PASS » puissent se rencontrer le temps d'une journée ou demi-journée dans le but d'échanger, de présenter leur mode de fonctionnement et de mettre en commun leurs difficultés ressenties. Il serait intéressant que cette rencontre se déroule en dehors de la ville de Nantes, elle pourrait avoir lieu par exemple dans l'une « des petites structures PASS » de la région.

Cette journée régionale des PASS Pays de la Loire sera évidemment à renouveler l'année prochaine. Il est cependant envisageable qu'elle se déroule ailleurs qu'au CHU de Nantes, avec l'implication d'une PASS de la région Pays de la Loire en collaboration avec la coordination régionale.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.  
This page will not be added after purchasing Win2PDF.