

# Vers Paris sans sida

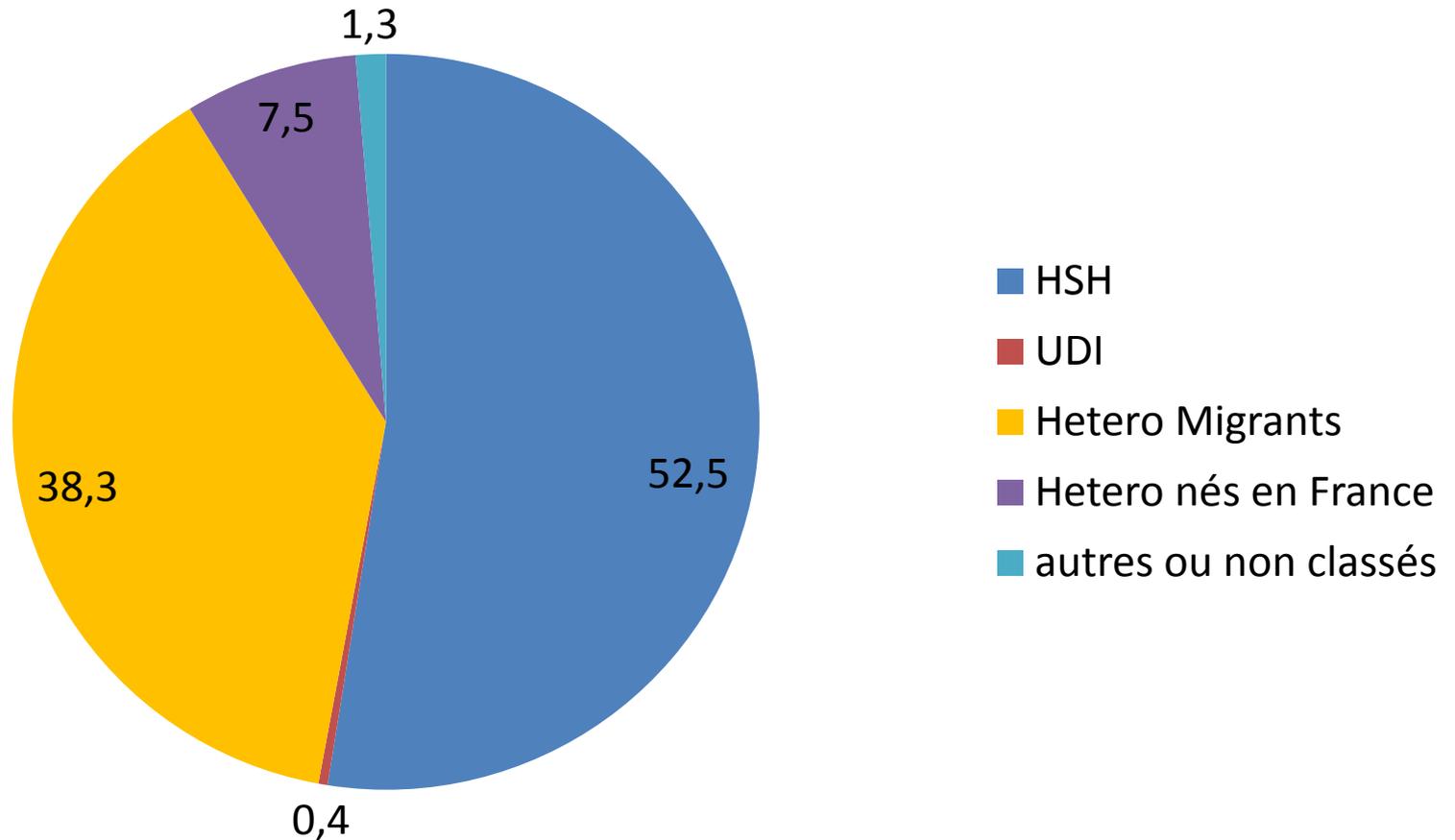
ReLOVution, Roissy, 23 octobre 2016

France Lert

# Mettre en œuvre la Déclaration de Paris

- Les grandes métropoles sont des lieux d'intégration, de transformation et de progrès social
- L'importance de la dimension internationale pour construire une riposte universelle
- Un engagement ancien des élus de Paris pour le VIH
- Définir une stratégie qui réalise cet engagement aujourd'hui
- Penser global, agir local

Paris : 20% de l'épidémie en France\*, concentrée à 90 % parmi les HSH et les migrants, inégalement distribuée dans la ville



\* 45 % de l'épidémie en Ile de France,

# Démarche

- Un contexte scientifique radicalement nouveau
- Pas une expertise
- Pas une concertation
- Une démarche collective fondée sur l'expérience et l'intelligence collectives (des discussions, pas de la bibliographie) : des réunions.
- Le comité 3x90 : tous les types d'acteurs de la ville, trois axes (communication, dépistage, social)
- Juin-décembre 2015

# Une stratégie

- Adossée à la recherche
  - Prevenir (JM Molina, D. Costagliola, J. Ghosn, B. Spire)
  - Projet en préparation concernant la population migrante.
- Santé sexuelle et de bien être
  - accent mis sur le choix
- Inclusive
  - S'attaquer aux obstacles politiques, sociaux et juridique à l'inclusion des minorités
- Ancrée dans les communautés
- Paris dans la région
- Inscription internationale via le programme FTCl

## Les outils de la prévention combinée

- PreP large, un choix pas un rattrapage
- Promotion du préservatif renouvelée
- TPE (?)
- Dépistage : répété, tous les types de tests (autotests, tests rapides, tests en laboratoire) sans réserve sur la sensibilité
- Approche ciblée géographiquement de la médecine générale dans Paris
- Dépistages des IST (*pas d'objectif d'éradication des IST*)
- Médiation sanitaire (sociale, culturelle) pour l'accès aux droits et à la prévention combinée

# Cinq programmes populationnels

- Personnes vivant avec le VIH
- HSH
- Migrants
- Personnes trans
- Travailleuses du sexe

**Dans chaque programme, combinaison des éléments de la prévention combinée y compris les éléments politiques et sociaux**

# Cinq programmes populationnels

- Personnes vivant avec le VIH
  - lever les obstacles administratifs pour l'accès aux droits, promouvoir l'effet préventif du traitement, éducation thérapeutique hors les murs, coordination médicale pour les cas « complexes »
- HSH
  - Une offre de santé et de bien être sexuel, promotion de la santé mentale
  - Communication sur la nouvelle donne
  - Large proposition de PreP : **la PreP pour tous = mon choix, mon droit**
  - Promotion du préservatif : **acceptabilité, solidarité, qualité**
  - Dépistage tous les 3 mois par toutes les méthodes
  - Jeunes HSH (+++)
  - Réduction des risques associés au Chemsex
  - Services HSH dédiés

## Mise en oeuvre

- Coordination
- Un comité stratégique
- Un financement public privé
- Une évaluation

# Mise en œuvre : où en est-on ?

- Un comité stratégique
  - Superviser et veiller au respect des orientations stratégiques
  - Définir les priorités et le calendrier
  - Evaluer et discuter les résultats
- Un financement public privé : association VPSS présidée par Michel Bourelly
- Evaluation : triangulation d'indicateurs dans le cadre de l'AC23 Epidémiologie de l'ANRS
- Coordination : Eve Plenel

# La coordination, c'est quoi ?

- Proposer les actions concrètes en regard des axes stratégiques
- S'appuyer sur les programmes des acteurs autonomes
- Faire converger et mettre en synergie ces programmes quand ils relèvent des axes stratégiques
- Mener les actions qui ressortissent plus directement du politique (communication, interventions politiques ou administratives, etc.)
- Rendre compte

# A Paris et ailleurs

- Une vision de la société :
  - Lier la problématique VIH à la problématique de l'inclusion des populations minoritaires et des étrangers : égalité de droits et non discrimination, promouvoir une société qui se construit en permanence sur la base de sa diversité
- Faire connaître le paradigme préventif actuel en population et aux acteurs politiques et de santé
  - Continuer à faire comprendre les enjeux et les changements dans le champ VIH, progrès scientifiques et transformation de l'infection
- Agir local - Trouver les articulations entre stratégie nationale et action locale :
  - conserver une forte implication des **associations communautaires** dans l'expertise et la définition des stratégies nationales,
  - faire émerger du **leadership** local dans des contextes variés (taille et niveau de l'épidémie, tissu scientifique et associatif, urbanisme, mode de vie, visibilité des enjeux minoritaires, élus locaux)
  - Futur de la stratégie nationale du VIH : santé sexuelle pour tous ? Place des minorités ?
- Faire face à la baisse du financement public