

Projet de mise en place d'une Infirmière d'accueil et d'orientation (IAO)

Vendredi 21 Mars 2025

Pleinière CoreVIH

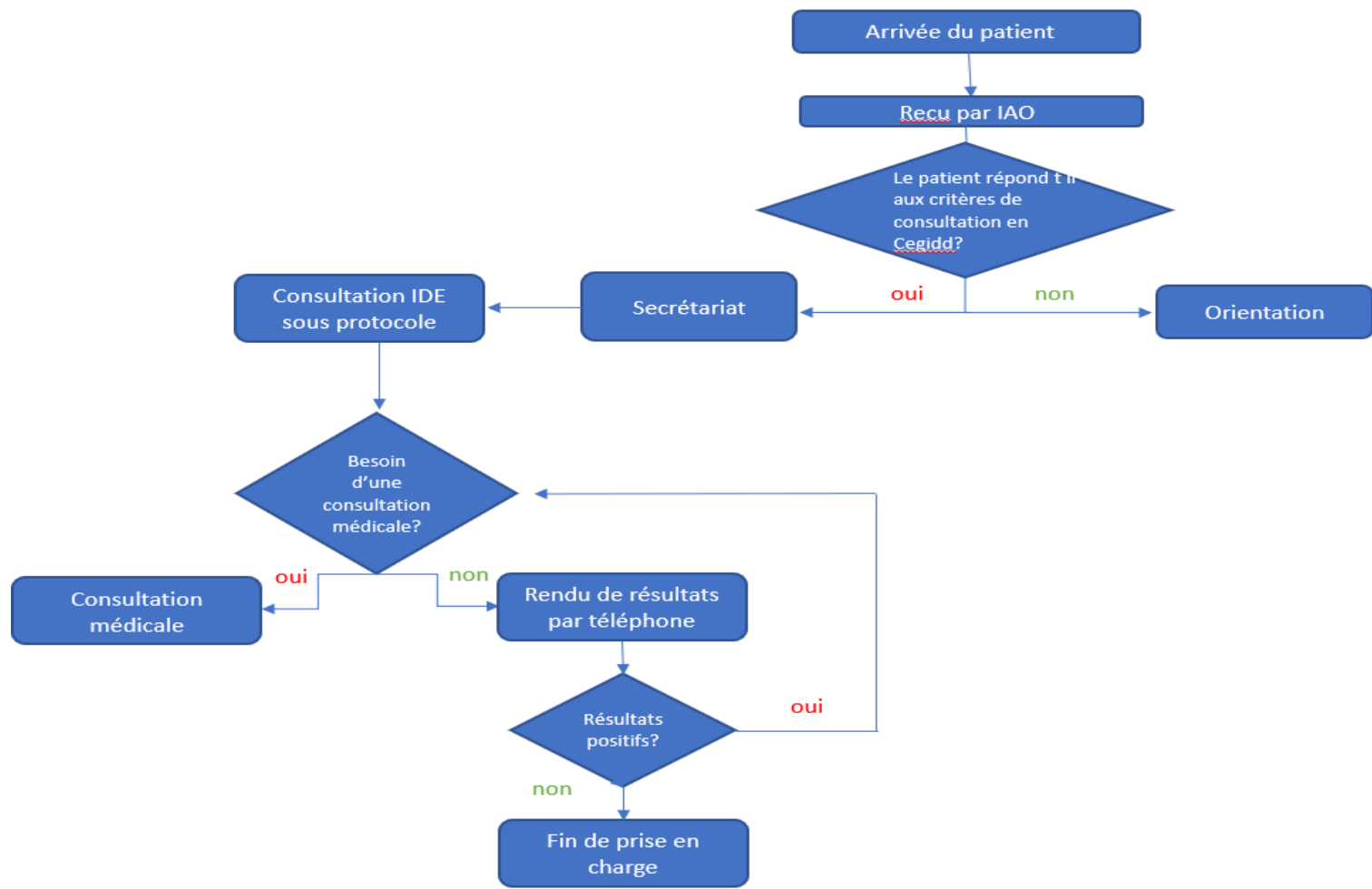
CONTEXTE ET DEFINITION DU PROJET

- Prioriser les prises en charge des personnes aux forts risques de contaminations aux IST: Public Cible,
 - La mise en place du bilan IST sans ordonnance et gratuit en laboratoire de ville ,
 - L'arrivée de la faculté sur le site d'HPM engendrant un risque d'augmentation de la demande de dépistage,
- **comment améliorer l'orientation et la programmation des personnes se présentant au CeGIDD pour une démarche de dépistage.**

OBJECTIFS POURSUIVIS ET RESULTATS ATTENDUS

- **Améliorer le parcours de la personne se présentant pour un dépistage d'IST**
 - Aborder la demande de consultation de dépistage par une approche clinique de la problématique,
 - Adapter l'orientation en fonction du besoin de la personne et l'expliquer,
 - Améliorer l'offre de dépistage sur rendez-vous.
- **Prioriser la consultation de dépistage aux personnes à forts risques d'IST**
 - Améliorer l'identification des personnes à forts risques,
 - Améliorer le délai de la prise en charge et la mise en la place des traitements post exposition.
- **Améliorer la programmation des consultations sur la journée**
 - Adapter les plages de consultations aux besoins du patient,
 - Améliorer la gestion du temps de consultation par l'IDE,
 - Diminuer le risque de stress de l'IDE, engendré par les retards de prise en charge.

DESCRIPTION DE L'ORGANISATION PROJETEE



CONDUITE DE PROJET - METHODOLOGIE

- **Identification des profils patients :**

- La personne ayant des rapports homosexuels multipartenaires
- La personne hétérosexuelle multipartenaires
- La personne mineure
- La personne souhaitant une contraception d'urgence
- La personne migrante
- Le ou la travailleur (se) du sexe
- La personne ayant subi une ou des violence(s) sexuelle(s)
- La personne ayant besoin d'un TPE
- La personne symptomatique
- La personne souhaitant une mise sous Prep
- Partenaire positif à une IST.

- **Les délais de rendez-vous :**

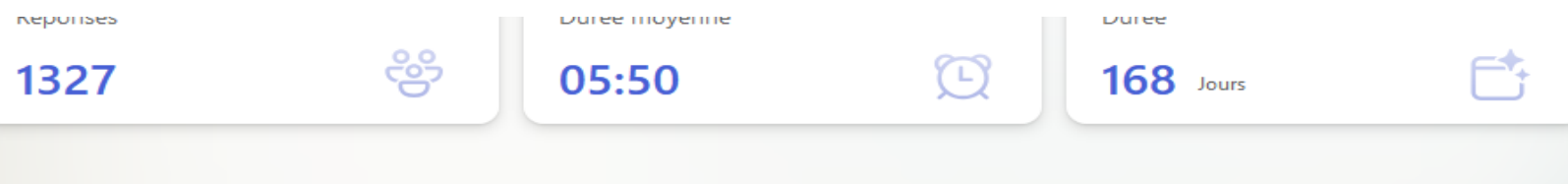
- Pour une urgence : RDV sur la journée (symptomatique, AES, violence)
- Pour les autres situations, si une prise en charge sur la journée n'est pas possible ou pas adaptée, proposer un RDV dans les 72 h maximum ou de façon adapté face à la problématique.

CONDUITE DE PROJET – METHODOLOGIE (2)

- **Groupe organisation:**

- Indicateurs de suivi par IAO :
- Nombre de personnes vus par IAO (document google forms)
- Combien réorientés en extérieur
- Combien vus sur la journée
- Combien vus en programmé
- Combien de retour labo extérieurs positifs qui reviennent pour traitement
- Indicateurs IDE consultation:
- Est-ce que l'orientation ok
- Est-ce que temps consultation OK
- Si pas OK argumentation

Les chiffres



1. Question

[En savoir plus](#)

1327
Réponses

Dernières réponses

"2025-03-17"

"2025-03-17"

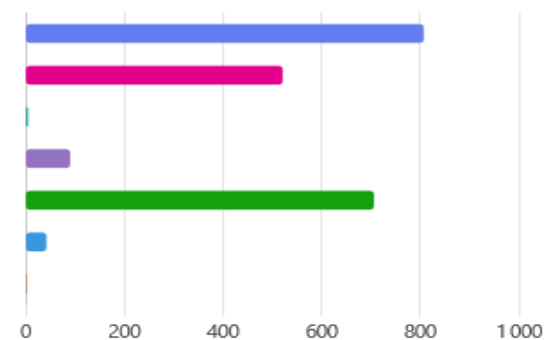
"2025-03-17"

...

2. le patient est ?

[En savoir plus](#)

un homme	806
une femme	520
Transgenre	4
homosexuel	89
hétérosexuel	705
bisexuel	41
Autre	0

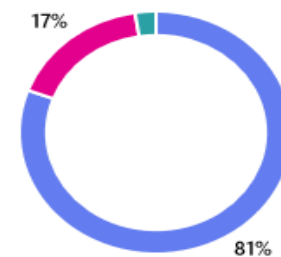


Les chiffres (2)

3. Le patient est d'origine

[En savoir plus](#)

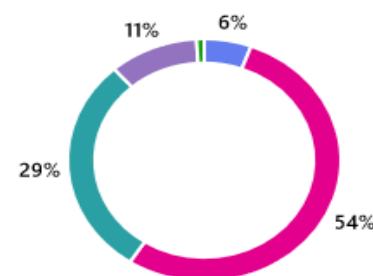
● Française	1081
● étrangère	226
● primo arrivant	33



4. le patient est âgé de

[En savoir plus](#)

● moins de 18 ans	74
● entre 18 et 26 ans	711
● entre 26 et 40 ans	390
● entre 40 et 60 ans	140
● plus de 60 ans	12



Les chiffres (3)

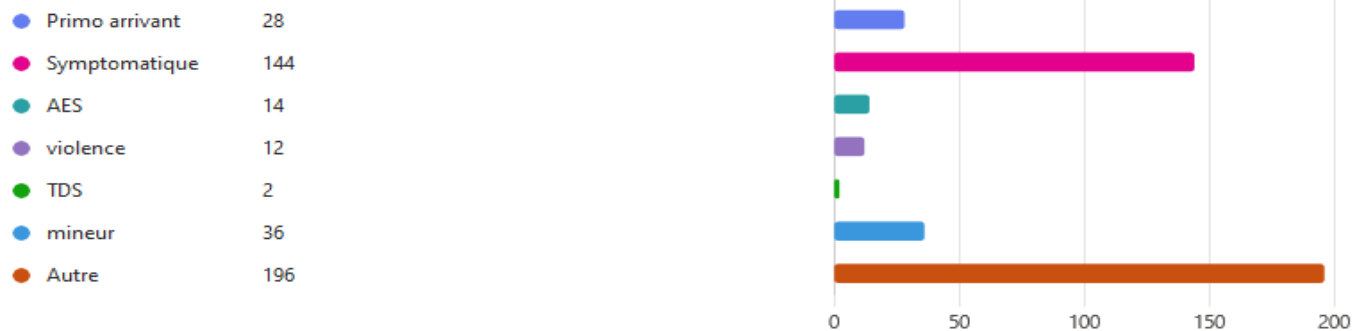
5. le patient remplit il les critères pour

[En savoir plus](#)



6. reçu le jour même au Cegidd: critères de consultation

[En savoir plus](#)

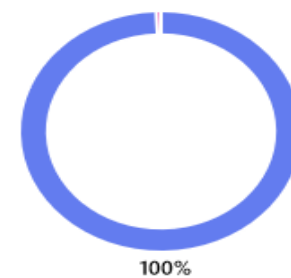


Les chiffres (4)

7. est possible de recevoir le patient comme indiqué par l'orientation

[En savoir plus](#)

● oui	604
● non	3



8. Si non qu'avons nous pu proposer

[En savoir plus](#)

● reorientation le jour meme	0
● RDV dans les 48h	2
● RDV dans les 72h	0
● Autre	1



Retours d'expériences

- Infirmiers
- Secrétaires
- Psychologue