



# Accès aux soins de santé sexuelle et plaidoyer en Belgique francophone

<sup>xx</sup>  
**Mercredi 23 juin 2021**

**Christian Dongmo & Charlotte Pezeril**

STRATÉGIES  
CONCERTÉES  
IST-SIDA



**OBSERVATOIRE**  
DU SIDA ET  
DES SEXUALITÉS



# **Introduction**

- **Les stratégies concertées**
  - **Processus d'élaboration des cadres de références**
  - **Etat des lieux de l'accès aux soins de santé sexuelle**
  - **Revue documentaire**
  - **Vers un plaidoyer collectif**
-



# Stratégies concertées

- Espaces d'échanges et de co-construction des stratégies de prévention des IST/VIH
- Objectif : améliorer la qualité des actions de prévention et de RR
- Stratégie : Identification et remontée des besoins

 Articulation recherche, recommandations nationales et internationales et constats de terrain: **diagnostic/ analyse de situation** (Etape 1)

 **Planification stratégique** (Etape 2)

<http://www.strategiesconcertees.be/>

---



# Les cadres de références

**1. Besoins prioritaires /opérationnels du secteur avec le CPAM**

**2. CPAM composé de 20 associations :**

Alias, Centre de référence sida du CHU de Charleroi, Centre de référence sida du CHU de Liège, Conseil positif, Espace P., Ex Aequo, Fédération Laïque des Centres de Planning Familial, Femmes et Santé, Genres Pluriels, I-Care, Modus Vivendi, Observatoire du sida et des sexualités (ULB), Plateforme Prévention Sida, Réseau Hépatite C Bruxelles asbl, Service Education pour la Santé-SES, Service de santé affective, sexuelle et Réduction des Risques-SASER, Sida-IST Charleroi Mons, Sida Sol, O'YES Utopia-Bxl

**3. Renouveau méthodologique**

**Identification thématique transversale,  
Amélioration de l'approche bottom-up,  
Planification réaliste,  
Plaidoyer**

---



# **Diagnostic / Etat des lieux**

**Produire/analyser données empiriques :**

**⇒ Comment?**

- **Transversal + spécificités régionales**
  - **Sous publics, milieux de vie**
-



# **Synthèse constats terrain**

- **Transitions, changements dans situations de séjour problématiques,**
  - **Divers obstacles : environnement, horaires, éloignement, ressenti de discrimination, absence de choix du prestataire, temps d'attente**
  - **Soins perçus comme un luxe (PrEP)**
  - **Contraintes mises sous traitements ARV en milieu carcéral,**
-



# **Analyse de la littérature**

⇒ **Comment?**

- **En petits groupes de lecture**
- **Lectures, discussions et synthèse (CPAM)**
- **Publication des synthèses (CPAM)**



# **Synthèse bibliographique 1**

- **Données et recommandations disponibles sur les inégalités de santé**
  - **Recommandations/mesures précises énoncées**
  - **Droit à la santé, CSU énoncés cependant, renoncement aux soins (examens, traitements):**
  - **Coûts, procédures administratives**
  - **Logement, emploi, niveau d'éducation (pauvreté et précarité) facteurs déterminants de l'accès aux soins**
-





# **Synthèse bibliographique 2**

- **Santé globale des personnes vulnérables moins bonne**
  - **Environnements/milieus de vie défavorables à la santé**
  - **Pas de présence permanente équipe médicale**
  - **Formation insuffisante**
  - **Opportunités manquées de dépistage**
  - **Rupture des soins**
  - **Approche curative # promotion de la santé**
-



# Place aux différents panels

