NUM02

PASSÉ, PRÉSENT ET FUTUR D'UN DISPOSITIF NUMÉRIQUE EN SANTÉ SEXUELLE : EVOLUTION D'UNE STRATEGIE POUR ALLER VERS LE KM0 DES POPULATIONS LES PLUS VULNERABLES

Valentina Isernia[1], Françoise Ouvrard[2], Fernanda Florez[3], Frezzia Peralta[3], Sky Flores[3], Minerva Cervantes[1], Morgane Auriche[1], Elisabet Costa i Otal[1], Marc Digumber[2], Giovanna Rincon[3], Laszlo Blaquart[3], Jade Ghosn[1,2]
Affiliations : [1] CeGIDD, Hôpital Bichat–Claude-Bernard, Paris, France, [2] CoRESS Île-de-France Nord-Ouest, Paris, France, [3]Association Acceptess-T, Paris, France

INTRODUCTION

Les dispositifs numériques peuvent constituer un outil précieux pour atteindre des populations à risque de VIH et éloignées du soin.
Dans le cadre du partenariat entre le CeGIDD du Service de Maladies Infectieuses de l'Hôpital Bichat et l'association Acceptess-T, qui accueille des personnes trans à Paris, un dispositif numérique a été développé comme stratégie pour aller vers la population de femmes trans et ses partenaires.

METHODES

E-santé

Depuis 2022, **E-santé** propose, via un logiciel dedié, la **téléconsultation** (TC) en santé sexuelle à des **personnes trans et ses partenaires**, repérées par des médiatrices de santé sur des **sites de rencontre** dédiés.

Contact via messagerie entre la personne à orienter et la médiatrice en santé d'Acceptess-T

Proposition de RDV de téléconsultation avec médecin dédié du CeGIDD de Bichat.

Enregistrement du RDV dans **ORBIS**. Envoi automatique SMS au patient pour création *carnet patient* **ORTIF**.

Téléconsultation patient/médecin via **ORTIF**.

Orientation vers système de soin conventionnel

PrEP à Porter

PrEP-à-Porter est un programme multidisciplinaire et communautaire visant à co-construire des solutions pour le maintien dans le soin des FT; depuis février 2025, la TC est proposée pour le suivi PrEP via ce même logiciel.

E-prevenT

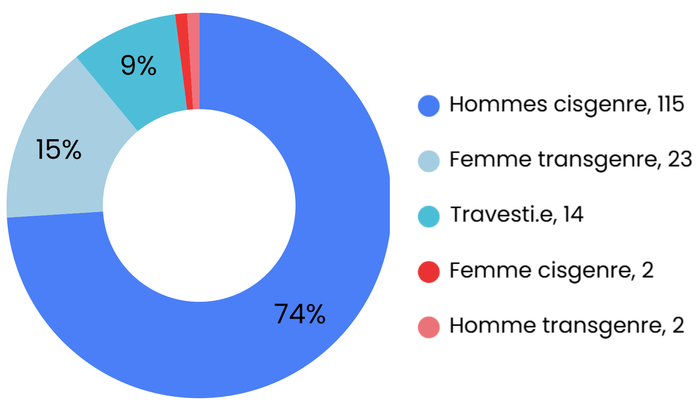
E-prévenT, debuté en octobre 2026, propose une TC aux clients de FT recrutés selon une méthode de Respondent-Driven Sampling (RDS) : des travailleuses du sexe formées en santé sexuelle deviennent agentes de santé et proposeront la TC à leurs clients.

En parallèle à ces trois projets, des **ateliers numériques** ont été mis en place par l'association Acceptess-T pour faciliter l'accès à la TC.

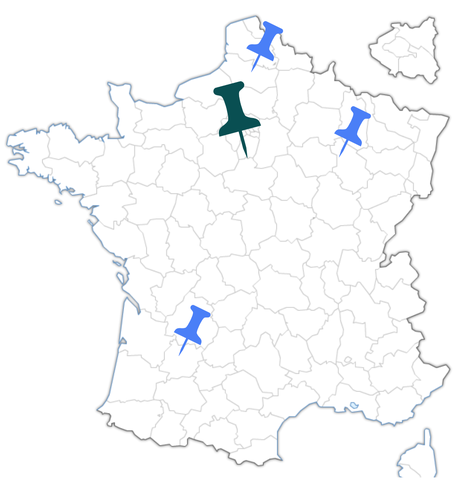
RÉSULTATS

Entre octobre 2022 et avril 2026, **E-santé** a atteint 155 personnes. Parmi 282 RDV: **88%** honorés (249/282) **38,7 %** prescription de PrEP réalisée (60/155)

Profil (n = 155)
age médian = 40.5 ans [20;76]



Domiciliation (n = 141)



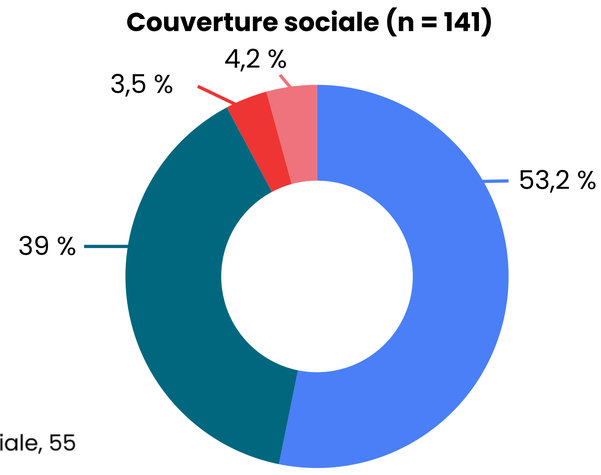
65.2 % (92/141) Paris/IDF

Paris :
13.5% (19/141)
IDF (77, 78, 91, 92, 93, 94, 95) :
51.8% (73/141)

34.8% (49/141) hors Paris/IDF

Grand Est : 5.7 % (8/141)
Hauts de France : 5.7 % (8/141)
Nouvelle Aquitanie: 5.7 % (8/141)

Couverture sociale (n = 141)



Depuis janvier 2024, 327 **ateliers numériques** ont accueilli 123 personnes:

> 98 FT, 6 hommes trans et 19 HSH cisgenres.
> **93** exerçaient le **travail sexuel**
> **110** étaient **migrantes**.
> Seulement **40 %** déclaraient avoir leur **propre logement**
> **14 %** étaient **sans couverture** sociale.

Dans **PrEP-à-Porter,** depuis février 2025 **22 FT** ont réalisé au moins une TC:

> **91 %** (20/22) étaient nées en **Amérique latine**
> **91 %** (20/22) exerçaient le **travail sexuel**
> **86 %** (19/22) n'avaient **pas de couverture sociale** de droit commun.
> **59 %** (39/66) des RDV ont été honorés.

CONCLUSIONS

Ces projets montrent que l**a TC peut atteindre des populations vulnérables** et constituer une **porte d'entrée vers le soin et la prévention**.
La TC apparaît prometteuse comme outil d'«aller-vers» auprès de populations particulièrement cachées. Les résultats d'E-PrévenT permettront d'en préciser le rôle et l'utilité.
La proportion de RDV non honorés souligne toutefois les difficultés d'accès au numérique et la nécessité d'un accompagnement adapté.