



**MINISTÈRE  
DES SOLIDARITÉS  
ET DE LA SANTÉ**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction générale de la santé

# LES NOUVELLES MISSIONS DES CLAT

## JOURNÉE NATIONALE TUBERCULOSE 2022

**DR OLIVIER SCEMAMA**

*Chef du Bureau Infections par le VIH, les IST, les hépatites et la tuberculose  
Sous-direction Santé des populations et prévention des maladies chroniques*

# Feuille de route Tuberculose 2019 - 2023

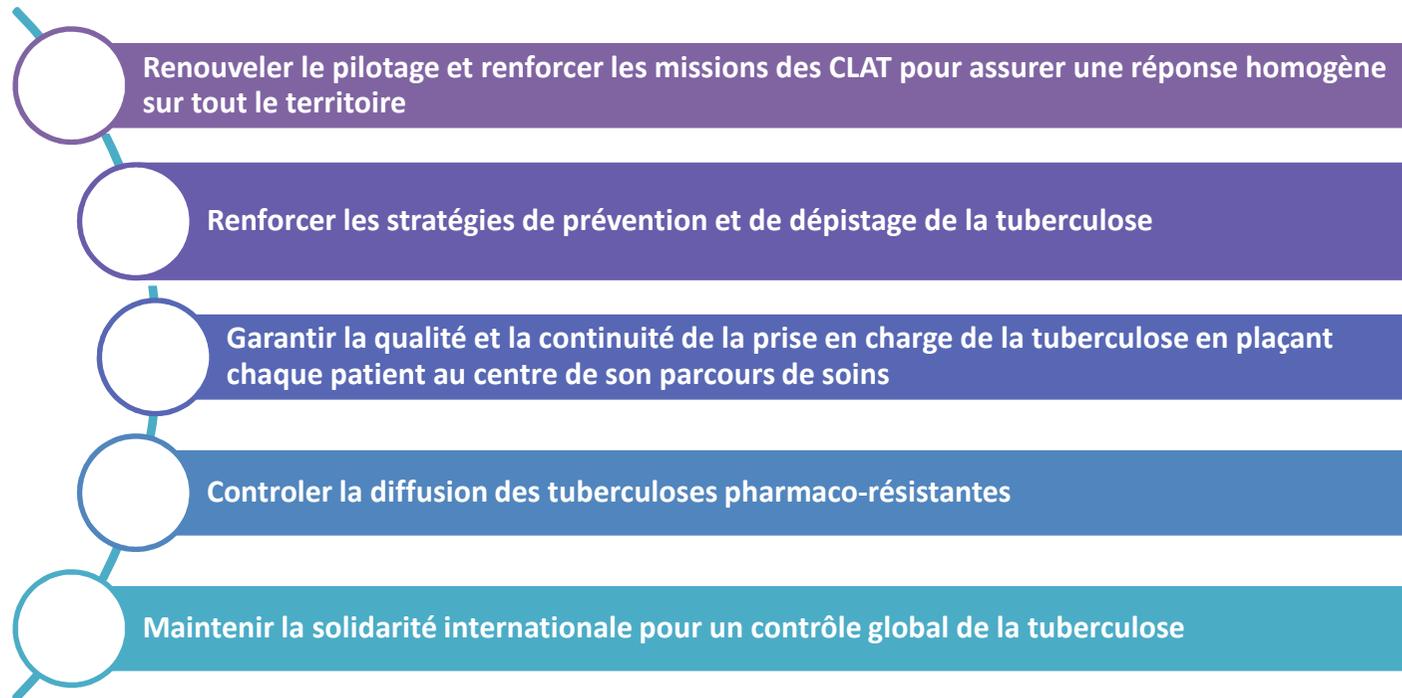
**CONSTAT** : évolution de l'épidémiologie de la tuberculose en France : faible incidence mais disparités régionales et persistance au sein de communautés vulnérables

## OBJECTIF : ÉLIMINER LA TUBERCULOSE COMME PROBLÉMATIQUE DE SANTÉ PUBLIQUE

- ▶ Une incidence nationale inférieure à **5 pour 100 000** habitants (vs 7,6 en 2019)
- ▶ Une incidence régionale inférieure à **10 pour 100 000** habitants dans toutes les régions (vs incidence allant jusqu'à 25,7 cas en 2019 en Guyane)
- ▶ Un suivi documenté et favorable pour **75%** des cas traités
- ▶ Un suivi documenté de tous les cas multi-résistants

 **5 axes, 14 actions**

# Feuille de route Tuberculose 2019 - 2023



# Feuille de route Tuberculose et contexte de la réforme

## AXE 1 : RENOUELER LE PILOTAGE ET RENFORCER LES MISSIONS DES CLAT POUR ASSURER UNE RÉPONSE HOMOGENÈME SUR TOUT LE TERRITOIRE

- ▶ **Action 1** : Améliorer le pilotage du dispositif de lutte contre la tuberculose
- ▶ **Action 2** : Assurer le recueil et la publication des principaux indicateurs

## AXE 2 : RENFORCER LES STRATÉGIES DE PRÉVENTION ET DE DÉPISTAGE DE LA TUBERCULOSE

- ▶ **Action 5** : Positionner les enquêtes d'entourage comme stratégie principale de lutte contre la tuberculose

## AXE 3 : GARANTIR LA QUALITÉ ET LA CONTINUITÉ DE LA PRISE EN CHARGE DE LA TUBERCULOSE EN PLAÇANT CHAQUE PATIENT AU CENTRE DE SON PARCOURS DE SOIN

- ▶ **Action 7** : Coordonner le parcours de soins au niveau du CLAT pour chaque personne sous traitement antituberculeux afin d'améliorer le suivi de la prise en charge

# Réforme des CLAT

## OBJECTIFS

**Mieux adapter l'organisation du dispositif de lutte contre la tuberculose aux besoins régionaux et locaux identifiés, et améliorer son pilotage par les agences régionales de santé**

- ▶ Habilitation de l'ensemble des CLAT par le directeur général de l'ARS : **décret du 27 novembre 2020**
- ▶ Un CLAT **minimum** par région avec possibilité d'antenne

**Simplifier et unifier le mode de financement des CLAT**

- ▶ Instauration d'un financement unique via le FIR : **LFSS 2019**

**Renouveler, préciser et élargir les missions des CLAT pour s'adapter aux nouvelles recommandations**

- ▶ Evolution du cahier des charges des CLAT : **arrêté du 27 novembre 2020**

# Missions des CLAT

## MISSIONS « MAINTENUES » OU ÉTENDUES

1. Enquêtes autour des cas
2. Dépistages ciblés
3. Suivi médical et médicosocial des personnes traitées
4. Suivi médical et délivrance gratuite des médicaments pour les personnes éloignées des systèmes de prévention et de soins
5. Vaccination BCG
8. Contribution à la surveillance
9. Accueil et information des publics
10. Diffusion des bonnes pratiques professionnelles



## NOUVELLES MISSIONS

6. Aide au sevrage tabagique
  7. Bilan préventif aux populations éloignées des systèmes de prévention et de soins
- ▶ **Objectif de prise en charge globale : vers un décroisement avec les autres structures de prévention ?**

## Zoom : Mission d'aide au sevrage Tabagique

- ▶ Cette proposition de suivi pour sevrage tabagique s'adresse aux personnes **suivies par le CLAT pour une tuberculose maladie ou une ITL**
- ▶ La prise en charge se fait par un professionnel de santé habilité, ayant la formation adéquate (suivi par une IDE privilégié).
- ▶ Des partenariats avec des structures de tabacologie sont préconisés, notamment pour les prises en charge complexes.

# Bilan préventif aux populations éloignées **de l'offre en** prévention et soins

- ▶ Cette action vise principalement le **rendez-vous santé des migrants primo-arrivants** tel que prévu dans l'instruction du 8 juin 2018 relative à la mise en place du parcours de santé des migrants primo-arrivants.
- ▶ La proposition de ce bilan au sein du CLAT s'adresse **aux personnes en contact avec le CLAT**

## RESSOURCE DISPONIBLE

<https://guide.comede.org/bilan-de-sante/>

## BILAN BIOLOGIQUE

(cf instruction 8 décembre 2020)

| Population venant pour dépistage | Population suivi pour ITL/TBM                   |
|----------------------------------|---|
| Bandelette Urinaire              | Bandelette Urinaire                             |
| Dextro                           | Dextro  |
| sérologie Bilharziose            | sérologie Bilharziose                           |
| créatinémie                      | Déjà pris en charge dans le cadre de leur suivi |
| clearance                        |   |
| transaminase                     |   |
| bilirubine                       |   |
| hémogramme                       |   |
| Gamma GT                         |   |
| sérologie VIH                    |   |
| sérologie VHB                    |   |
| sérologie VHC                    |   |

# Conclusion

- Des nouvelles missions à consolider
- Vers un décloisonnement des structures de prévention dans le cadre d'une approche globale de la prise en charge des publics cibles ?