

Mis à jour le 03/10/2019

Type d'action

Le promoteur de l'action

SOS hépatites Fédération

Territoire National

Responsable Selly Sickout (Directrice)

Telephone 01 43 67 26 40

Courriel direction@soshepatites.org

Site Internet <http://www.soshepatites.org/>

Adresse 14 Rue de la Beaune, Montreuil 93100, France

Plus d'infos sur l'association

Objet de l'association

Activités principales réalisées

Nombre de bénévoles 38

Nombre de salariés 8

National

Description de l'action	<p>Au programme des ces Etats-Généraux :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Une enquête nationale a démarré en automne 2019 auprès des patients, en ligne, par téléphone (numéro vert) ou questionnaire papier. - Un panel de profils de patients nés à l'étranger aura lieu à Paris - Un panel de profils de patients nés en France aura lieu à Marseille - Table ronde "Vie quotidienne" à Lyon - Table ronde "Parcours de soins Ville-Hôpital" à Strasbourg - Table ronde "Population et territoires prioritaires" à Bordeaux - Table ronde "Spécificités rurales" à Prades - Table ronde "Prévention, dépistage, vaccination" à Rennes - Panel et table ronde "spécificités et DOM TOM" à la Guadeloupe
Thématiques associées à votre action	<p>Accès aux soins / Démocratie en santé / Dépistage et diagnostic / Déserts médicaux / Droits des malades / Maladies chroniques / Maladies infectieuses / Précarité / Qualité de vie / Vaccins</p>
Lieu(x) où se déroule(nt) l'action	<p>Marseille, France / Paris, France / Prades, France</p>
	<p>01/09/2019</p>

Quels sont vos objectifs par rapport à cette action ?	
Si votre action est terminée, avez-vous atteint vos objectifs ?	Oui
	Personnes malades
Qui sont les financeurs ?	Financements publics exclusivement. Cela dépend des villes. Par exemple à Strasbourg, nous avons l'appui de la mairie pour l'organisation de la table ronde. La Fédération prend en charge les budgets de déplacement.
	Urbain, Périurbain, Rural
Une évaluation a t-elle été faite ou est-elle prévue ?	Oui
	Edition ponctuelle
Utilisez-vous des outils pour soutenir votre action ?	Oui
Si oui, merci de préciser les outils utilisés	- Le questionnaire travaillé et validé par le comité de pilotage - Une affiche et des dépliants d'informations que nous avons créés - Les communiqués de presse
Durée prévue	1 an
	Oui
Merci de les indiquer :	AIDES, Transhépate, Le Planning familial
La participation des usagers est-elle une modalité intégrée dans votre action ?	Oui
Merci de préciser	
	Oui
Merci de préciser	
Pathologies ou situations de santé à risque abordée(s)	Infections sexuellement transmissibles (IST) / Maladies hépatiques
	Locale, Nationale
Où votre action se déroule-t-elle ?	Hôpitaux, cliniques, Centres de soins, Locaux associatifs, Salles/espaces municipaux ou privés, Action itinérante
	Oui

	Oui
Existe-t-il un comité de pilotage ?	Oui
Quelle est sa composition, le rythme des réunions, etc.?	