

Compte rendu Plénière

Mercredi 19 avril 2017 de 17h30-19h30
Hôpital Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt

Siège : Hôpital Ambroise-Paré

9 avenue Charles de Gaulle
92100 Boulogne-Billancourt

Horaire et lieu : de 17h30 à 19h30, les acteurs du Corevih Ile-de-France Ouest se sont réunis à l'hôpital Ambroise Paré, salle de réunion service Médecine Interne, 4ème étage 9, avenue Charles de Gaulle 92104 Boulogne-Billancourt Cedex sur convocation du Pr E. ROUVEIX.

Présents:

Huguette Berthé - TEC, Corevih IDF Ouest, Garches (92)
Emmanuelle Capron Trouillard - IDE, Hôpital Raymond Poincaré, Garches - Collège 2 T
Béatrice Carton - Médecin, UCSA, Le Chesnay (78) - Collège 1 S1
Vincent Coquelin - Coordinateur d'actions régionales, association AIDES Siège Parsi (75) - Collège 3 T
Pierre de Truchis - Médecin, Hôpital Raymond Poincaré, Garches (92) - Collège 1 T
Carole Ferroni - Agent de médiation, Hôpital Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt (92)
Alix Greder Belan - Médecin, Hôpital André Mignot, Le Chesnay (78) - Collège 1 T
Ségolène Greffe - Médecin, Hôpital Ambroise-paré, Boulogne-Billancourt (92) - Collège 1 S2
Marie Kenmogne - Animatrice de Prévention, Association MARIE MADELEINE, Versailles (78)
Jean-Jacques Laurichesse - Médecin, Hôpital François Quesnay, Mantes-La-Jolie (78) - Collège 1 S1
Florence Lot - Médecin, Santé Publique France (Direction)
Morgane Marcou - TEC, Corevih IDF Ouest, Meulan (78), Poissy (78) et Mantes-la-Jolie (78)
Hélène Masson - Médecin, CHI Poissy/Saint-Germain-en-Laye, Poissy (78) - Collège 1 T
Micheline Mépiaye - Animatrice de Prévention, Association MARIE MADELEINE, Versailles (78)
Emmanuel Mortier - Médecin, Hôpital Louis Mourier, Colombes (92) - Collège 4 T
Sabine Noël - Psychologue, Hôpital Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt (92) - Collège 4 T
Dominique Pacouret - Directrice, Association INFO-SOINS, Versailles (78)
Magaly Pétro - Assistante-Administrative, Corevih IDF Ouest, Boulogne-Billancourt (92)
Evelyne Reimann - TEC, Corevih IDF Ouest, Boulogne-Billancourt (92)
Eliana Rocabado - AS, Pasaje Latino ARCAT
Elisabeth Rouveix - Médecin Professeur/Présidente du Corevih IDF Ouest, Hôpital Ambroise-paré Boulogne-Billancourt (92) - Collège 1 T
Anne-Marie Simonpoli - Médecin, Hôpital Louis-Mourier, Colombes (92) - Collège 2 T
Marie-Hélène Tokolo - Présidente, Association MARIE-MADELEINE (78) - Collège 3 T
Feng Ai Zeng - TEC, Corevih IDF Ouest, Hôpital Louis Mourier, Colombes (92)

Excusés:

Dominique Albucher - AS, RVH Foch (92) - Collège 2 T
Dominique Bornarel - TEC, Corevih IdF Ouest, Suresnes (92)
Françoise Cazein - Santé Publique France
Béchrir Chemsas - Président, Association LES PETITS BONHEURS - Collège 3 T
Vincent Coquelin - Association AIDES Siège PARIS - Collège 3 T
Vincent Daneluzzi - Médecin, Hôpital Max Fouresterie - CeGIDD Nanterre (92) - Collège 1 T
Benjamin Davido - Médecin, Hôpital Raymond Poincaré, Garches (92)
Philippe Genet - Médecin, Hôpital Victor Dupouy (95) - Collège 1 T
Juliette Gerbe - TEC, Corevih IDF Ouest, Hôpital Victor Dupouy, Argenteuil (95)
Stéphanie Landowski - Médecin, Hôpital Raymond Poincaré, Garches (92)
Hélène Lépinay - Coordinatrice du Corevih IDF Ouest, Boulogne-Billancourt (92)
Sylviane Louis - Directrice, ACT HORIZONS - Collège 2 S2
Virginie Masse - Médecin Infectiologue, Hôpital Victor Dupouy, Argenteuil (95) - Collège 1 S2
Bénédicte Montoya - TEC, Corevih IDF Ouest, Colombes (92), Nanterre(92), Saint-Germain-en-Laye (78)
Gérard Pélissier - GERES
Safia Souak - TEC, Corevih IDF Ouest, Le Chesnay (78)
David Zucman - Médecin, Hôpital Foch (92) - Collège 2 T

Ordre du jour prévisionnel :

1. Données du dépistage en France (Direction des maladies infectieuses, Unité VIH/sida, hépatites B et C, IST) sante publique France (**FI. LOT**)
2. Présentations actions « Info Soins » (**D. PACOURET**)
3. Information sur le groupe Psy du CoreVIH (**S. NOEL**)
4. Renouvellement des COREVIH (**E. ROUVEIX**)

Lieu :

Hôpital Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt - Médecine Interne, 4^{ème} étage

Président :

Pr. Elisabeth Rouveix

Vice-président :

Dr Alix Greder Belan

Coordinatrice :

Hélène Lépinay

Tél. 01 49 09 59 58

helene.lepinay@aphp.fr

[coordination.corevih-](mailto:coordination.corevih-idfo.apr@aphp.fr)

[idfo.apr@aphp.fr](mailto:coordination.corevih-idfo.apr@aphp.fr)

Assistante-Administrative :

Magaly Pétro

Tél. 01 49 09 47 63

magaly.petro@aphp.fr

Fax : 01 49 09 56 49

Site internet :

www.corevihouest.org

Les points abordés :

1. Données du dépistage en France

Le docteur Florence Lot nous a présenté le travail d'analyse réalisé par l'équipe de la Direction des maladies infectieuses, Unité VIH/sida, hépatites B et C, IST de Santé publique France sur « **les données de dépistage du VIH, des IST et hépatites B/C en France** ».

Les thématiques développées :

- **VIH en France**
 - Activité de dépistage en légère hausse en 2014/2015, mais plus d'un quart des découvertes de séropositivité se font encore à un stade avancé de l'infection
 - ✓ Importance du dépistage pour atteindre 90% de personnes diagnostiquées parmi les PVVIH
 - HSH
 - ✓ Toujours pas de diminution du nombre de découvertes de séropositivité VIH
 - ✓ Fréquentes co-infections par les IST, principalement syphilis et gonocoque
 - ✓ Promotion de l'ensemble des outils de prévention (préservatifs, dépistage VIH/IST, PrEP, TPE et TASP)
 - Hétérosexuels
 - ✓ Un tiers des découvertes se font au stade avancé, surtout chez les hommes (40%) et les 50 ans et plus (44%)
 - ✓ Au moins un tiers des hétérosexuels nés en Afrique Subsaharienne se contaminent en France
 - ✓ Nécessité de poursuivre à la fois les actions de prévention et de promotion du dépistage
- **Carte e-DO** : dématérialisation de la déclaration, obligatoire pour le VIH/Sida

Rappel des objectifs, de la fonctionnalité de la Carte e-DO à savoir : moderniser, raccourcir les délais de transmission et renforcement de la traçabilité des données patients ;

Celle-ci n'est pas encore fonctionnelle dans tous les établissements détenteurs. Trop de déclarations papiers sont encore constatées.

L'objectif étant que les dysfonctionnements soient corrigés très rapidement pour que les déclarations en ligne augmentent.

- **IST Bactériennes** : Chlamydioses, Gonococcies et Syphilis
 - Chez les HSH :
 - Poursuite d'une forte augmentation de la syphilis, des gonococcies et des LGV
 - Augmentation plus marquée entre 2013 et 2015 hors Ile de France et chez les 25 ans et plus
 - Niveau de co-infections par le VIH élevé
 - Chez les hétérosexuels :
 - Poursuite de l'augmentation des gonococcies et des infections à chlamydia, malgré un nombre de cas encore faible
 - Augmentation similaire chez les jeunes et les 25 ans et plus
 - Importance du dépistage des IST pour un diagnostic précoce et un traitement rapide (patient + partenaire)
- **Hépatites B et C**
 - Activité de dépistage des hépatites B et C en hausse, mais encore insuffisante au regard du « stock » de personnes non diagnostiquées et peu d'impact des recommandations de 2014
 - Dépistage à promouvoir+++ dans un contexte de possibilité de guérison de l'hépatite C par AAD
 - Populations/régions les plus touchées

- Hépatite C :
 - usagers de drogues (prévalence/incidence)
 - PACA, Ile-de-France et Occitanie
 - Hépatite B :
 - migrants originaires d'une zone à forte ou moyenne endémicité (prévalence), jeunes adultes avec exposition sexuelle à risque ou voyages (incidence)
 - DOM (Mayotte, Guyane, Guadeloupe) et Ile-de-France
- ✓ Nécessité d'intensifier le dépistage dans ces populations/régions
 - ✓ Couverture vaccinale en augmentation mais encore insuffisante chez les enfants de 6 et 11 ans
 - ✓ Promotion de la vaccination contre l'hépatite B
 - ✓ Augmentation du dépistage des hépatites B et C mais reste encore trop de personnes non diagnostiquées.

Présentation complète disponible sur le site internet : www.corevihouest.org/vie-du-corevih/comptes-rendus-et-autres-suppports-des-reunions

2. Présentations actions « Info soins »

Le Corevih IdF Ouest a souhaité quelques années mettre en avant les actions menées par des associations du territoire IdF Ouest.

Madame Dominique Pacouret, Directrice de l'association INFO SOINS a donc répondu à cette invitation et nous a présenté l'activité de son association :

- **Historique** : Créée il y a près de 30 ans (en 1988),
- **Activité** : Prise en charge globale en ACT, Lieu d'accueil d'écoute, de soutien social et psychologique ; Service de suite
- **Prise en charge** : D'abord ouvert aux personnes VIH/Sida, l'association accueille aujourd'hui toutes personnes atteintes de pathologies chroniques invalidantes en situation de précarité et d'exclusion en générale.
- **Public** : adultes, des familles, des célibataires...
Examen des candidatures par une commission avant tout accueil
- **Nombre de lits** : à considérablement augmentés au fil des années
- **Une équipe pluridisciplinaire et qualifiée** : équipe administrative, médecin coordinateur, IDE, assistante sociale, éducateur, psychologue ...

Présentation complète disponible sur le site internet : www.corevihouest.org/vie-du-corevih/comptes-rendus-et-autres-suppports-des-reunions

3. Information sur le groupe Psy du CoreVIH

Sabine Noël psychologue et pilote de la commission PSY du Corevih IdF Ouest a présenté le projet d'ouverture d'un espace de réflexions au tour de cas cliniques. Ce projet se présentera sous forme d'atelier.

Descriptif du projet :

- **Public**: pour toutes équipes s'occupant de PVVIH (associatives, hospitalières, réseaux...)
- **Objectifs** :
 - Ouvrir un espace de réflexions aux membres du comité et CoreVIH Ouest sur des situations cliniques ou institutionnelles qui les questionnent.
 - Espace de réflexions tiers c'est à dire indépendant de la structure et non impliqué dans les relations en question (PVVIH ou institutionnelles).
 - Permettre par cette distanciation, une réflexions et élaboration des questionnements rencontrés pour une meilleure compréhension.
 - Echanger avec plusieurs psychologues du groupe psy (minimum 3) Enrichissement mutuel.

- **Modalités :**

- Atelier de 2h le jeudi matin ou jeudi en début d'après-midi.
- Présence de 3 psychologues (minimum) du groupe Psy.
- Équipe concernée avec la présence du psychologue de l'équipe s'il y en a*.
- Exposé de la situation et discussions.
- Pour cela: Contacter Sabine NOEL psychologue médecine interne A, Paré ;
- Tél. 01 49 09 53 36 ou sabine.noel@aphp.fr

4. Renouveau des COREVIH

A la demande de l'ARS (réunion du 14 mars) des propositions de redécoupage des territoires des COREVIH franciliens doivent être faites.

En effet :

- Les Périmètres actuels sont peu lisibles avec chevauchement sur plusieurs départements, et chevauchement de Cegidd et leurs antennes
- Nécessité d'une logique territoriale vers les acteurs sur les problèmes de santé de leur territoire ; en particulier vers les départements (tutelles des CPEF, PMI), dans la logique territoriale des contrats locaux de santé et des conférences de territoires ; pour l'inclusion du VIH dans le débat territorial de santé
- Intégration au minimum du périmètre des départements avec la notion que Paris par l'importance des files actives justifie la présence de plusieurs CoreVIH
- De principe conservation des sièges en CHU APHP

Trois hypothèses avec une discussion qui se veut très ouverte :

- Pas de modifications
- Modifications à la marge sur les territoires 'enclavés' car difficulté de justification
- Changement vers périmètre départementaux ou autres logiques – Mr Ginot en réponse à la question des présidents précise que la réduction du nombre des CoreVIH n'est pas la demande première mais peut rentrer dans les scénarios envisageables.

L'ARS attend une réflexion commune des 5 Corevih et la proposition de quelques scénarios (2 à 3) pour envisager la faisabilité et fixer les territoires d'ici septembre 2017. Vu les délais, la demande est de décaler la date de renouvellement des collègues au 31/12/2017.

Les notions suivantes ont été abordées par les présidents dans la définition des territoires :

- Périmètre universitaire (3) intervenus dans les territoires actuels du COREVIH Sud.
- Cohérence des plateaux techniques de référence (hépatologie, cardio, pédiatrique...).
- Logique populationnelle, en particulier les approches « migrants ».
- Appui du COM qui permet aujourd'hui aux différents acteurs un positionnement régional quel que soit leur Corevih d'appartenance.
- Démarche raisonnée et raisonnable pour un ajustement des territoires actuels
- Ne pas s'arrêter à la logique de groupes hospitaliers.

Le point essentiel de discussions est l'impact en ressources humaines, sans coût humain mais avec un 'coût' de restructuration administrative sur une nouvelle répartition des tutelles (plafond d'emploi, lisibilité politique, contraintes RH...).

La notion antérieure de mutualisation des ressources en particulier une centralisation RH a été abordée, comme un des scénarios possibles. La logique administrative RH ne devant pas primer sur une logique de territoire santé, mais il est important de concerter le staff et de ne pas aller contre les équipes.

Les propositions envisagées concernant notre COREVIH sont les suivantes :

Propositions du COREVIH IdF Ouest	Avantages	Inconvénients	Obstacle éventuel
1. Périmètre inchangé.	Bonne qualité de fonctionnement actuel Et Souhait des acteurs	Pas de cohérence territoriale départementale	ARS
2. Périmètre « départemental » incluant tout le 78, tout le 92	<input type="checkbox"/> Périmètre calqué sur territoire de santé, <input type="checkbox"/> FA encore « raisonnable », <input type="checkbox"/> pas d'ancrage parisien <input type="checkbox"/> accord du COREVIH nord pour les communes du 92	Pas d'ancrage parisien	Pas d'accord du Corevih Sud concernant A . BECLERE
3. Périmètre « départemental » incluant tout le 78, tout le 92 et le 16ème	<input type="checkbox"/> Périmètre calqué sur territoire de santé, <input type="checkbox"/> FA encore « raisonnable », - Ancre parisien <input type="checkbox"/> Accord du COREVIH nord pour les communes du 92 et le 75016		Pas d'accord du Corevih sud concernant A . BECLERE
4. 78, Nord 92, arrondissements parisiens 16è, 15è,	<input type="checkbox"/> FA encore « raisonnable », ancre parisien <input type="checkbox"/> Bois de Boulogne (TRANS/Ambroise paré) <input type="checkbox"/> accord du COREVIH nord pour les communes du 92	Pas de superposition départementale	Pas d'accord du Corevih Sud concernant HEGP
5. 78, Nord 92, arrondissements parisiens : 16è,	<input type="checkbox"/> Ancre parisien <input type="checkbox"/> Bois de Boulogne (TRANS/Ambroise paré) <input type="checkbox"/> accord du COREVIH nord pour les communes du 92	Pas de superposition départementale pas d'hôpitaux intramuros	Aucun
6. Fusion COREVIH NORD et OUEST	<input type="checkbox"/> Travaux déjà réalisés en commun (trans, AES, Afrique), <input type="checkbox"/> Louis Mourier se trouverait sans doute plus soutenu par le GH auquel il appartient, <input type="checkbox"/> Argenteuil reste dans le COREVIH	<input type="checkbox"/> Grosse FA, Nadis utilisé au Nord et pas à l'Ouest (et pas de souhait d'investir dans Nadis en l'état actuel), <input type="checkbox"/> reconfiguration d'un Corevih avec 1 « gros centre » et de nombreux centre de taille modérée, <input type="checkbox"/> perte des logiques de proximité, <input type="checkbox"/> quel hôpital siège ?	Pas souhaité par les membres du COREVIH IDF Ouest
NB essayer de garder Argenteuil dans tous les cas	<input type="checkbox"/> Fonctionnement cohérent avec le reste du COREVIH <input type="checkbox"/> Rapprochement Argenteuil et Nanterre en cours <input type="checkbox"/> GHT		

Prochaine Plénière

La date sera communiquée ultérieurement