



COM2 - interCOREVIH

AXE 2 – IST SANTE SEXUELLE

Action 1 : appui aux CeGIDD sur leurs organisations et nouvelles missions par des rencontres annuelles – formation des acteurs aux IST et à la Santé Sexuelle

Réunion du 24 janvier 2020 17h00 -19h30 (Hôpital Hôtel Dieu – salle Henri Mondor)

Pilotes : Evguenia KRASTINOVA, Dominique SALMON

Personnes présentes :

Marie-Astrid BERNON, CD Essonne (CoreVIH est)

Johan CHANAL, hôpital Cochin (CoreVIH sud)

Stéphanie CHARLES-WEBBER, hôpital Hôtel-Dieu (CoreVIH sud)

Gwenaël DOMENECH-DORCA, sexologue (CoreVIH Nord)

Evguenia KRASTINOVA, CHIC (CoreVIH sud)

José-Luis LOPEZ ZARAGOZA, Henri Mondor (CoreVIH sud)

Gentiane MONSEL, Pitié-Salpêtrière (CoreVIH centre)

Séverine PERRIAU, IDE Diagonale (CoreVIH est)

PIERRET Janine, sociologue (CoreVIH Sud)

Philippe SAGOT, coordonnateur (CoreVIH sud)

Dominique SALMON, Présidente (CoreVIH sud)

Marc-Antoine VALANTIN, Pitié-Salpêtrière (CoreVIH centre)

Excusé(e)s :

Christine CROS, membre, CoreVIH sud

Philippe DHOTTE, CeGIDD Belleville

Sophie FLORENCE, membre, CoreVIH sud

Sébastien FOUÉRE, membre CoreVIH est

Hélène LEPINAY, membre CoreVIH ouest

Catherine NEDELEC-LISSILLOUR, CD Essonne CoreVIH est

Rébecca ROTSEN, membre CoreVIH est

Anne SIMON, CeGIDD Pitié-Salpêtrière

Nadia VALIN, CeGIDD St Antoine

Ordre du jour :

- 1. Sensibilisation en santé sexuelle des acteurs du COREVIH : mise en place d'un groupe de travail et réflexion sur les possibles modalités de validation DPC**

2. **Enquête sur l'utilisation de cyclines pour le traitement des IST sous forme de Vignettes cliniques**
3. **Brainstorming sur les actions prioritaires du groupe**
4. **Retour sur les JEEC 2 et préparation des JEEC3**

En introduction Dominique SALMON revient sur les actions du Contrat d'Objectifs et de Moyens du COM et spécifiquement sur l'Axe IST Santé sexuelle et ses 2 actions sur lesquelles les COREVIH IdF vont s'engager avec l'ARS Elle précise que la signature du COM avec l'ARS ne devrait pas tarder.

Le groupe se réunit pour la seconde fois. Il s'agit de la première réunion suite à la journée des JEEC2.

1 - Sensibilisation en santé sexuelle des acteurs du COREVIH : mise en place d'un groupe de travail et réflexion sur les possibles modalités de validation DPC

Prenant pour base un projet de formation qui avait envisagé lors du COM1, un module de sensibilisation des acteurs des COREVIH à la Santé sexuelle va être élaboré. Il s'agira d'un programme de formation courtes (1,5 à 3 jours maximum) construit sur le modèle des formations ETP.

Gwenaël DOMENECH-DORCA et Philippe SAGOT rappellent que lors de la mise en place en COM1, un préprogramme de formation avait déjà été élaboré proposé à l'ARS mais n'avait pas pu être mené à son terme

- **L'objectif** est de fournir aux acteurs des COREVIH en Ile de France (cliniciens ou non, hospitaliers, libéraux ou associatifs) une formation initiale à la sexologie et à la santé sexuelle afin qu'ils soient armés pour discuter avec leurs patients et s'investir dans ce champ de santé publique.
Une fois cette formation reçue, ils pourront ultérieurement s'ils le souhaitent approfondir leurs connaissances par une formation diplômante (qui ne rentrerait pas dans le champ des missions des COREVIH).
- **Le contenu de l'enseignement**
L'enseignement comportera plusieurs modules
 - 1 – Notions de base de sexologie
 - 2-La sexualité quand tout va bien
 - 3- Les difficultés rencontrées (troubles érectiles, violences sexuelles...)

La formation sera d'abord faite sur des sujets généralistes avant d'aborder des thématiques spécifiques.

Marc-Antoine VALANTIN indique que les médecins de ville du 13ème arrondissement sont très bien sensibilisés à l'excision et qu'il ne faut pas forcément réinventer la poudre, il existe des personnes ressources sur nos territoires en ville sur la thématique santé sexuelle.

Concernant les modalités d'enseignement, il sera donné sous forme d'enseignement théorique avec une large part consacrée aux ateliers et jeux de rôle.

Les enseignants seront des acteurs des COREVIH Ile de France avec des compétences professionnelles différentes.

● **Le pilotage du projet**

Un comité de pilotage et un Conseil Scientifique seront constitués

Le comité de pilotage associera Evguenia KRASTINOVA, Dominique SALMON, Gwenaël DOMENECH-DORCA, et Philippe SAGOT.

Il a été proposé à Gwenaël DOMENECH-DORCA de former un conseil scientifique qui sera responsable de l'élaboration du programme. Les personnes suivantes sont pressenties pour y participer

- Gonzague DELAROQUE-LACOURT, médecin addicto sexologue
- Sophie FLORENCE, médecin au centre de santé sexuelle Paris Centre Marie-Astrid BERNON, sage-femme
- Une conseillère conjugale
- Stéphanie ESTEVE-TERRE psychologue impliquée dans la formation en santé sexuelle avec l'OMS.
- Jeanine PIERRET indique également qu'il faudrait associer le Réseau de Santé Sexuelle Publique ([site santesexuelle.org](http://site.santesexuelle.org)) et revoir les actes de 2015 sur la rencontre Santé Sexuelle du COREVIH IDF Sud (pièce jointe).

Une lettre de mission sera envoyée à Gwenaël DOMENECH.

● **Réflexion sur la validation DPC**

Dominique SALMON donne des Explications sur le Développement Professionnel Continu (DPC) et l'éventuelle possibilité de faire valider cette formation en DPC.

Concrètement, le DPC est un parcours que doit faire chaque professionnel de santé pour mettre à jour ses compétences et évaluer ses pratiques.

Parmi les orientations prioritaires du DPC pour 2020-2022, figure la santé sexuelle comme une des priorités nationales.

Pour que cette formation soit validée DPC, il faut remplir un dossier décrivant cette action (les méthodes utilisées, le contenu, les formateurs,...) et soumettre un dossier à l'agence DPC (ANDPC). Si cette formation est validée comme une formation DPC ceci permettrait que les différents professionnels comme le COREVIH soient pris en charge pour cette formation.

2. Enquête sur l'utilisation de cyclines pour le traitement des IST sous forme de Vignettes cliniques (Evguenia KRASTINOVA et Dominique SALMON)

En 2019, une augmentation majeure de la consommation de cyclines a été observée par la COMAI de l'APHP qui a souhaité qu'une enquête soit réalisée dans les CeGIDD pour mieux comprendre les raisons de cette augmentation. Nous avons discuté de cette demande au sein du COREVIH IdF Sud et au groupe prévention de la SPILF qui a suggéré de mener une enquête auprès des prescripteurs sous forme de vignettes cliniques

Objectif de l'enquête :

- Mieux connaître le type d'antibiotiques prescrits dans les IST et la place des prescriptions de cyclines en France
- Discuter des résultats et apporter une contribution pour l'élaboration de futures recommandations en termes de traitements
- Présenter les résultats dans un congrès.

Questionnaire d'enquête

Une enquête en ligne a été préparé sous formes de trois vignettes cliniques suivies de quelques questions :

- 1^{er} cas : Urétrite symptomatique
- 2^{ème} cas : « Dépistage d'une infection à gonocoque et à *Chlamydia* chez un patient asymptomatique »
- 3^{ème} cas : Infection à *Mycoplasma genitalium*

Johan CHANAL propose d'ajouter un 4^e cas sur la syphilis et il a été proposé également d'ajouter deux questions : dans les 6 derniers mois avez-vous prescrit de la Doxycycline ? Dans quelles indications ?

Modalités de déroulement de l'enquête

Une fois le questionnaire enquête finalisé il sera testé au sein des cliniciens du groupe, puis sera envoyé pour validation à la COMAI (Daniel VITTECOQ) et au groupe prévention de la SPILF.

Il sera ensuite diffusé sous forme d'un questionnaire Google Form

- Aux médecins des CeGIDD
- Aux médecins infectiologues

La participation des médecins CPEF a été discutée

Pilotage de l'enquête : Evguenia KRASTINOVA, Dominique SALMON, Nicolas VIGNIER, Sophie FLORENCE

3 - Brainstorming sur les actions prioritaires du groupe

A côté de l'organisation des rencontres de CeGIDD et de la sensibilisation des acteurs en santé sexuelle, le groupe a réfléchi aux éventuelles autres actions prioritaires qui pourraient être mises en œuvre au cours de la mandature

Lien avec le groupe épidémiologie

Marc-Antoine VALANTIN rapporte que le groupe épidémiologie envisage de simplifier les rapports annuels des COREVIH Ile de France et de réduire les indicateurs du VIH demandés et ce d'autant que c'est maintenant l'équipe de D. COSTAGLIOLA qui sera responsable d'un rapport épidémiologique global annuel du VIH en France.

Il est par contre envisagé d'ajouter des indicateurs du suivi de la PrEP et quelques indicateurs IST qu'il faudrait identifier. S'agirait-il plutôt d'indicateurs quantitatifs (nombre de nouveaux cas de telle ou telle IST, âge des consultants...) ou qualitatifs (vaccination notamment contre HPV) ? D'indicateurs recueillis chez les PVVIH ou dans les CEGIDD ? Comment ne pas faire doublon avec les rapports d'activités déjà demandés aux CeGIDD ?

Une poursuite de la réflexion aura lieu au sein du groupe épidémiologie auquel

Evguenia Krastinova veut bien participer.

Autres actions prioritaires du groupe discutées à approfondir lors d'une prochaine réunion

- **Promotion de la vaccination HPV** notamment si elle s'élargit aux deux sexes
- **Migrants, PrEP, santé sexuelle** : promotion de la PrEP, étude spécifique sur les IST et problèmes de sexualité rencontrés
- José Luis LOPEZ ZARAGOZA propose que l'on réfléchisse à un **Pass Santé Sexuelle pour les hétérosexuels** dans le même format du Pass contraception qui lui existe depuis plusieurs années (Dominique SALMON lui demande d'enquêter sur la mise en place effective de ces PASS, leur utilisation et les avantages qu'ils procurent en vie courante).
- **Santé sexuelle en Maison d'arrêt** (Sidaction a présenté quelque chose récemment que l'on discutera lors d'une prochaine réunion)

4 - Retour sur les 2emes rencontres des CeGIDD (JEEC 2) et lancement de l'organisation des JEEC3

- **Enquête de satisfaction des participants aux JEEC2**

Evguenia KRASTINOVA a présenté les résultats d'une enquête sur la satisfaction des participants aux sessions JEEC2.

Parmi les 168 participants, 100 ont répondu au questionnaire de satisfaction en ligne (30% de médecins, 27% d'IDE, 9% d'agents d'accueil et secrétaires). **75% exerçaient en CeGIDD et ou en CPEF.**

La journée a été jugée satisfaisante ou très satisfaisante par 94% des participants. Les avis selon la thématique abordée figurent en annexe.

- **Propositions de thématiques pour les JEEC3 qui auront lieu en Novembre 2020**

De nombreuses propositions de thématiques ont été faites par les participants présents lors des JEEC2 :

- **PREP** : beaucoup de demandes d'informations sur ses différents aspects : suivi, counseling, problème d'observance, modifications des paramètres biologiques accès dans le monde, efficacité, PrEP et comorbidité, PrEP

pharmacocinétique, PrEP vers les populations cibles en particulier migrants, prostitution,

- **TPE** : suivi, organisation en CEGGID. Marie-Astrid BERNAN demande si on part de l'AES ou si on part de l'indication du TPE et on arrive à la situation à risque (la démarche clinique n'est pas la même)

- **IST** (cas cliniques dermato)
- Vaccination
- **TROD** (évolution et en CPEF)
- **Sexologie** (transsexualité, addiction, adolescents)
- **Chemsex**
- **Métiers** et orientation en CeGIDD et CPEF

Un lieu est à rechercher pour 2020 (Mairie de Paris, Auditorium HEGP, Amphi Faculté CHIC (mais 150 personnes).

Un nouveau Comité Scientifique est à constituer. On fera un appel à candidatures en passant par les Présidents de COREVIH, et en remerciant les comité scientifique 2019 tout en leur proposant de rejoindre le comité 2020. Philippe SAGOT contactera Eve PLENEL pour lui proposer de rejoindre le groupe comité scientifique.

Proposition ordre du jour de la prochaine réunion :

- 1/ Validation du programme de sensibilisation des acteurs a la santé sexuelle
 - 2/ Préprogramme JEEC 3
 - 3/ Poursuite de la réflexion sur les actions prioritaires
- Prochaine réunion le 4 mars Hôtel-Dieu

Résumé des actions à entreprendre avant la prochaine réunion :

- 1/ Constitution du sous-groupe Formations des acteurs à la santé Sexuelle (Gwenaël DOMENECH-DORCA)**

2/ Revoir vignettes (Evguenia KRASTINOVA et Dominique SALMON), 4ème cas clinique Syphilis/femme (Johan CHANAL) – Les faire valider par la COMAI et la SPILF

3/ Questions Pass santé sexuelle à reformuler par José Luis LOPEZ ZARAGOZA

4/ Reformuler un comité scientifique en informant l'ancien comité et ouvrir à d'autres acteurs, demande de salles pour la journée JEEC3 (Philippe SAGOT)

Annexes

- 1- Enquête de satisfaction des JEEC
- 2- Les actes du Colloque Santé Sexuelle 2013 du CoreVIH IDF Sud