

COMPTE-RENDU

Réunion du Bureau

Mercredi 13 mars de 17h30 à 19h30
En présentiel et conférence téléphonique

Ordre du jour prévisionnel

- Jd2A 2019
- Candidatures formations Crips
- Grille de recueil 2018 commission Epidémiologie InterCoreVIH COM 2
- Fiches activités commission Prévention InterCoreVIH COM 2
- Activités axe 6 InterCoreVIH COM 2
- Retour sur nouveau fonctionnement des réunions d'équipe + souhaits formation équipe
- PEC médicale PvVIH Nord 92
- Proposition de partenariat avec le RESPADD pour une brochure sur le chemsex
- Demande CoreVIH IdF Nord : aide ponctuelle au financement de VIH clic
- Questions diverses

Participant.e.s :

Dagmar Gaul (coordinatrice) - Association AIDES - Collège 3 T (conférence téléphonique), Laurence Gransé (IDE) - CPEF Gennevilliers - Collège 2 T, Alix Greder Belan (médecin, vice-présidente - Hôpital André Mignot (78) - Collège 1 T, Emmanuel Mortier (médecin) - Hôpital Louis-Mourier (92) - Collège 1 T, Sabine Noël (psychologue clinicienne) - Hôpital Ambroise-Paré (92) - Collège 4 T, Elisabeth Rouveix (médecin, présidente) - Hôpital Ambroise-Paré (92) - Collège 1 T, Marie-Hélène Tokolo (présidente) - Association Marie-Madeleine (78) - Collège 3 T (conférence téléphonique)

Excusé.e.s :

Fanny Bautian (psychologue clinicienne) – Association Info-Soins / la Sauvegarde des Yvelines - Collège 4 T, Pierre de Truchis (médecin), Hôpital Raymond Poincaré (92) - Collège 1 T, David Zucman (médecin), Hôpital Foch (92) - Collège 2 T

Invitée :

Hélène Lépinay (coordinatrice) - CoreVIH IdF Ouest

Points abordés

1. Jd2A 2019

- > Discussion sur le programme et le traiteur.

→ Le Bureau a finalisé le programme. Il a été convenu 1) que la plénière « Migrant.e.s » comprendrait 2 interventions (OFII + Observatoire de l'accès aux droits et aux soins), 2) de proposer à Jean-Marc Bithoun (association Action Traitements) de co-animer l'atelier Avancée de traitements, 3) en cas d'indisponibilité de François Berdougo pour la plénière de clôture, de proposer à Valérie Delpéch Head of national HIV surveillance and monitoring people in HIV care, Public Health England

→ Le Bureau a convenu de 1) limiter la prestation traiteur de la pause-café aux boissons chaudes et froides, Alix Greder-Belan et Elisabeth Rouveix se chargent des petits gâteaux, 2) demander des boxes sandwiches plutôt que des plateaux repas pour le déjeuner (montant max 17 € TTC par personne)

→ Hélène Lépinay transmet dès que possible de nouvelles propositions de devis de Table de Cana Gennevilliers, Groupe Bertrand et Grand Chemin pour pause-café, déjeuner et cocktail.

2. Candidatures formation Crips

- > 10 candidatures ont été reçues pour un montant total de 6 480 €.
- > Le budget prévisionnel pour cette prise en charge est de 5 000 € TTC.

→ Le Bureau retient les candidatures de : Y Blé, M-C Boussac, D Camacho, A Dufour, V Masse, N Mbutuka, A Thibaud pour un montant de 4860 euros TTC.

→ Les candidatures sur liste d'attente sont celles de : Z Djedje, C Janvre, M Thouverez au motif qu'ont été privilégiées les candidat.e.s qui n'ont pas bénéficié de prise en charge récemment.

3. Grille de recueil 2018 commission Epidémiologie InterCoreVIH COM 2

- > La commission Epidémiologie de l'InterCoreVIH francilien pilotée par le CoreVIH IdF Centre a proposé une grille de recueil pour les données 2018 concernant : FA2018 VIH, nouveaux diagnostics. 2018, VIH négatifs PrEP, VIH négatifs CeGIDD, VIH négatifs AES.

→ En annexe, la réponse faite par le Bureau et l'équipe à la proposition du CoreVIH IdF Centre.

4. Fiches activités commission Prévention InterCoreVIH COM 2

- > Le CoreVIH IdF Est a soumis de nouvelles fiches activités pour l'axe Prévention de l'InterCoreVIH francilien en réponse à la proposition du CoreVIH IdF Ouest.
- > 4 fiches ont été proposées : 1) Favoriser l'harmonisation des pratiques dans le cadre de la PrEP, faciliter son accessibilité et son maintien, 2) Favoriser l'accès aux préservatifs gratuits pour les populations vulnérables, 3) Favoriser l'accès aux outils de protection des populations vulnérables, 4) contribuer à la formation et à l'harmonisation des délivrances TPE.

→ Le Bureau déplore que l'activité 2 ne comprenne pas un volet évaluation de la qualité des préservatifs mis à disposition par Santé Publique France et de ceux remboursés sur prescription médicale ainsi qu'une évaluation des connaissances du dispositif de remboursement des préservatifs sur prescription médicale par les médecins généralistes, gynécologues et sages-femmes.

5. Activités axe 6 InterCoreVIH COM 2

- > Aux axes Epidémiologie, IST et santé sexuelle, Prévention, Dépistage, Accès aux soins et qualité de la prise en charge pilotés chacun par un CoreVIH francilien, s'ajoute un 6^{ème} axe visant notamment le suivi du COM 2 et la mutualisation des fonctions supports.
- > Il a été proposé d'organiser cet axe en 5 activités, chacune pilotée par un CoreVIH francilien.
- > Les activités proposées sont : animation du copil, site internet, formation des équipes, favoriser fluidité parcours PvVIH, travail sur les systèmes d'information, réflexion sur les territoires, lien avec le GIN.

→ Le Bureau se positionne sur le pilotage des activités (par ordre de préférence) : site internet et réflexion sur les territoires.

→ Le Bureau rappelle aux autres CoreVIH franciliens que l'activité Favoriser la fluidité des parcours PvVIH figure dans la proposition d'axe 5 du CoreVIH IdF Ouest : Accès aux soins et qualité de la prise en charge.

6. Retour sur nouveau fonctionnement des réunions d'équipe + souhaits formation équipe

- > Hélène Lépinay a informé le Bureau du nouveau fonctionnement des réunions d'équipe : des réunions plus fréquentes (mensuelles), en présentiel et téléphonique, avec des objectifs et des contenus différents. Les réunions téléphoniques mensuelles qui ont tous les 1^{ers} lundis de chaque mois de 15h à 16h sont ouvertes au Bureau et aux membres de la commission Recherche notamment pour présenter de nouveaux projets d'étude.
- > Le Bureau a pris connaissance de la demande de l'équipe que pour toute étude portée par le CoreVIH IdF Ouest, le choix des dates de recueil et de saisie prenne en compte le calendrier des TEC, la fiche de recueil soit systématiquement assortie d'une description de l'étude faisant état des objectifs de l'étude. Dans la mesure du possible, les résultats devront être suivis de recommandations en accord avec les missions 2 et 4 des CoreVIH (amélioration de la qualité et de la sécurité de la prise en charge, évaluation de la prise et harmonisation des pratiques, élaboration, mise en œuvre et évaluation des politiques nationales et régionales).
- > Hélène Lépinay a informé le Bureau avoir prospecté en vain pour trouver un.e biostatisticien.ne en freelance disponible pour le CoreVIH IdF Ouest. Elle suggère au Bureau de prendre en charge la formation de 2 TEC de l'équipe aux biostatistiques.
- > Souhaits formation équipe : le point a involontairement pas été abordé. Il sera abordé lors de la prochaine réunion d'équipe.

→ **Le Bureau n'est pas favorable à la proposition de former 2 TEC aux biostatistiques. Une autre solution doit être proposée.**

7. PEC médicale PVIH Nord 92

- > Une réunion a eu lieu le 11 mars dans les bureaux de l'ARS DT92, avec des représentants de la DT92, de l'ARSIDF et des directeurs des hôpitaux de Nanterre et Louis Mourier ainsi que des médecins des 2 hôpitaux. Les enjeux de la prise en charge des PVIH, de la lisibilité de l'offre de soins bi-site et plus globalement de la prise en charge de l'infectiologie dans le Nord 92 semblent avoir été mieux perçus et compris tant par les membres de l'ARS que par les directions hospitalières. L'ARS demande aux directeurs des hôpitaux de faire une évaluation médico-économique afin d'envisager de dégager du temps pour la coordination du projet et demande à ce que le CoreVIH Ile-de-France Ouest aide et participe aux actions de communication du projet. Une prochaine rencontre est prévue avant fin mai 2019.

8. Proposition de partenariat avec le RESPADD pour une brochure sur le chemsex

- > Le RESPADD a proposé d'associer le CoreVIH IdF Ouest à un projet de traduction de brochure en anglais sur le chemsex à destination des usagers. Les frais liés à la traduction seraient pris en charge par le RESPADD.
- > Gonzague de Larocque (copilote de la commission Prévention et santé sexuelle) suggère que le travail d'adaptation soit réalisé dans le cadre de la commission Prévention et santé sexuelle.

→ **Le Bureau est intéressé par la proposition du RESPADD et demande à avoir plus d'infos sur les auteurs de cette brochure et fait savoir que plus qu'une traduction, le contenu nécessite d'être actualisé (cf TPE) et adapté au contexte français (cf la loi).**

9. Demande CoreVIH IdF Nord : aide ponctuelle au financement de VIH clic

- > Nouvelle discussion de la proposition du CoreVIH IdF Nord de demander aux CoreVIH franciliens de participer de manière très ponctuelle (en 2019) au financement de VIH clic en attendant d'obtenir un financement pérenne (SFLS, DGS).

→ **En l'absence de visibilité sur son budget 2019, le Bureau ne peut pas donner son accord pour le moment. Néanmoins, sous réserve de stabilité budgétaire par rapport à 2018, il pourrait envisager de participer de manière très ponctuelle en 2019 à la pérennisation de l'action proportionnellement à la répartition de la dotation ARS entre les 5 CoreVIH franciliens.**

10. Questions diverses

- > Aucun sujet abordé.

Prochaine réunion du Bureau du CoreVIH IdF Ouest

Mercredi 3 avril 2019 de 17h30 à 19h30 dans la salle de réunion du 4^{ème} étage de l'hôpital Ambroise Paré

Annexe

Réponse faite par le CoreVIH IdF Ouest au CoreVIH IdF Centre concernant la grille de recueil épidémiologique 2018

Bonjour,

Le CoreVIH IdF Ouest a soumis la grille proposée aux TEC, médecins des services référents VIH, des centres prescripteurs PrEP et CeGIDD du territoire et après discussion en réunion du Bureau vous transmet la synthèse des réponses recueillies.

Pour la FA Domevih 2018, le CoreVIH IdF Ouest suggère de produire pour la dernière année une analyse complète des données de la base régionale dans la limite des données colligées et transmises à la FHDH (hors chemsex et hépatite A).

Pour les nouveaux diagnostics 2018, le CoreVIH IdF Ouest propose de faire l'analyse sauf les données chemsex/produits psychoactifs.

Pour les VIH négatifs sous PrEP, en l'absence de logiciel de recueil sur la PrEP, le CoreVIH IdF Ouest ne peut pas s'engager à fournir l'exhaustivité des données. Les centres prescripteurs ne pourront pas transmettre l'ensemble des informations demandées pour 2018 mais uniquement celles demandées précédemment dans le cadre du suivi trimestriel des initiations PrEP mené par l'InterCoreVIH francilien. Pour rappel, le CoreVIH IdF Ouest a poursuivi le recueil des initiations PrEP en 2018 pour l'ensemble des centres prescripteurs franciliens et nous devrions très prochainement vous transmettre ces données. Nous attendons encore le retour de certains centres.

Pour les VIH neg CeGIDD, les médecins des CeGIDD sont assez réfractaires au recueil notamment les CeGIDD non hospitaliers (CMS et CDDS). Le CoreVIH IdF Ouest n'a pas les moyens de mettre des à disposition des CeGIDD et le logiciel utilisé par certains CeGIDD ne permet pas de faire certaines requêtes. Le CoreVIH IdF Ouest s'engage donc à faire son possible pour compiler auprès des CeGIDD uniquement les données similaires à celles demandées par Santé Publique France sans garantie de l'exhaustivité. Nous demandons donc à ce que la grille de recueil se cantonne aux données identiques à Santé Publique France.

Pour le recueil AES, le CoreVIH IdF Ouest demande à ce que le recueil se limite aux services référents et au recueil du nombre d'AES sexuels, d'AES professionnels et de patients sous traitement.

Vous souhaitant bonne réception,

Bien cordialement,

Hélène Lépinay

Coordinatrice du CoreVIH Ile-de-France Ouest



Comité de coordination régionale
de la lutte contre les IST et le VIH

Siège : Hôpital Ambroise Paré – 9 avenue Charles de Gaulle – 92100 Boulogne-Billancourt

www.corevihouest.org