

---

## COMMISSION EPIDEMIOLOGIE

Réunion du 09 Septembre 2019

-

### Relevé de décisions

---

#### Etaient présents :

- Abdelmoula BECHAREF (Technicien d'études cliniques, COREVIH IDF NORD) *(par telephone)*
- Dr Charles BURDET (Praticien hospitalier, épidémiologiste, hôpital Bichat - Paris)
- Dr Charlotte CHARPENTIER (Praticien hospitalier, virologie, hôpital Bichat - Paris)
- Cindy GODARD (Technicienne d'études cliniques, COREVIH IDF NORD, hôpital Bichat - Paris)
- Zélie JULIA (Technicienne d'études cliniques, COREVIH IDF NORD, hôpital Bichat - Paris)
- Dr Marie Aude KHUONG-JOSSES (Médecin, CH Delafontaine - Saint Denis) *(par telephone)*
- Dr Roland LANDMAN (Praticien hospitalier, SMIT, hôpital Bichat - Paris)
- Laïla LOSTE (Coordinatrice administrative, COREVIH IDF NORD, hôpital Bichat - Paris)

-----

#### 1. VALIDATION DU RD DE LA REUNION PRECEDENTE

Le RD-Relevé de décisions de la réunion du 03 Juin 2019 est validé (modifications effectuées).

#### 2. REALISATION DU TRIPTYQUE 2019 DONNEES 2018

→ Finalisation du triptyque cette semaine puis envoi à l'imprimeur pour impression par **Laila LOSTE** (3 devis comparatifs demandés par le Service achats, sur critères tarifs et délais livraison).

→ Diffusion auprès des acteurs du territoire du COREVIH IDF NORD, en particulier dans chacun des établissements hospitaliers du COREVIH, associations partenaires et CeGIDDs.

#### 3. DONNEES PASS

Pour rappel, une étude rétrospective dans un premier temps sur l'hôpital Bichat devait être menée pour évaluer la précarité chez les nouveaux patients diagnostiqués. Bien que le recueil de données au SMIT soit informatisé, la perspective de récupérer les données antérieures a été abandonnée pour différentes raisons.

Le **Dr Roland LANDMAN** a mentionné le rapport de l'hôpital Lariboisière qui fait état de l'augmentation dans le monde du nombre de femmes en précarité, notamment des femmes qui sont obligées de dormir dans leurs services.

→ Vu l'importance du sujet, il est proposé de faire une étude prospective sur la précarité des nouveaux patients dans tous les établissements hospitaliers du COREVIH IDF NORD. En 2018, 277 patients ont été nouvellement diagnostiqués positifs au VIH.

→ Demander aux TECs de récupérer auprès des travailleurs sociaux de leur centre la trame utilisée pour le recueil des données lors de la première consultation.

→ Créer une fiche de recueil commune qui serait proposée aux patients lors de leur 2<sup>e</sup> ou 3<sup>e</sup> consultation.

→ Lancement de l'étude à partir de 2020 par le **Dr Charles BURDET** (qui a réintégré la commission).

→ Demande de financement du projet par l'INSERM dans le cadre d'un projet INTERCOREVIH.

#### 4. **NADIS**

##### 4.1 **Mise en place des nouveaux consentements**

A la suite de la mise en place de la nouvelle loi RGPD sur la protection des données informatiques, nous avons été informés en juin 2019 par le groupe de travail DAT'AIDS que le consentement NADIS n'était plus obligatoire et que, par contre, l'INSERM mettrait à disposition un consentement obligatoire pour le DOMEVIH dans le cadre de la FHDH.

→ La signature du consentement NADIS reste de rigueur.

→ Nous sommes toujours en attente du consentement DOMEVIH qui en date du 1<sup>er</sup> aout 2019 n'était pas prêt.

##### 4.2 **Installation de NADIS à l'hôpital Robert Debré**

Le **Dr Marion CASERIS** a sollicité le COREVIH pour l'installation de NADIS à l'hôpital Robert Debré. La file active pédiatrique compte environ 200 patients pris en charge dans le service du **Pr Albert FAYE**. L'hôpital Robert Debré faisant maintenant partie de notre GH, l'installation de NADIS ne nécessite que la création d'un nouveau service sur le serveur.

**Claude MACKOUMBOU** est la personne référente sur ce dossier.

→ Accord obtenu de **Jean-François KERVINIO** Responsable du Département Applications & Projets pour l'installation.

→ Devis de 2 244 € reçu de la société FEDIALIS pour 2019.

→ Financement pris en charge entièrement par l'INSERM dans le cadre du soutien clinique aux équipes prenant en charge les patients VIH.

→ Prise en charge financière 2020 et années suivantes, sur le budget du COREVIH IDF NORD, comme c'est le cas pour les autres établissements du territoire du COREVIH.

### **4.3 Interface biologie NADIS Beaujon**

Pour rappel, le **Dr Agnes VILLEMANT** a relancé en février 2019 le COREVIH IDF NORD pour que l'interface biologique qui permet la remontée automatique des résultats biologiques dans NADIS soit mise en place. Ce projet, en cours depuis plusieurs années avait été abandonné car le Service informatique nous avait annoncé la disparition de STARE (logiciel à partir duquel est créée l'interface). Une réunion de concertation entre les biologistes (virologie, hématologie), les informaticiens et Fatima TOUBAIS (responsable qualité), **Dr Agnès VILLEMANT**, **Dr Roland LANDMAN** a eu lieu le 11 Juillet 2019.

**Claude MACKOUMBOU** est la personne référente sur ce dossier.

→ Il a été confirmé que la disparition de STARE n'est pas encore programmée.

→ L'interface peut donc être mise en place. Il ne s'agit pas d'une nouvelle interface, dans la mesure où les analyses pour les patients de l'hôpital Beaujon sont effectuées dans les mêmes laboratoires que ceux de l'hôpital Bichat.

→ **Fatima TOUBAIS** nous demande une requalification de l'interface comme celle effectuée en 2016 afin de s'assurer que l'outil pourra être accrédité COFRAC avant l'installation à l'hôpital Beaujon.

→ Les biologistes de la virologie ont accepté de faire les tests.

### **4.4 Rapatriement de la base de données NADIS de l'hôpital de Gonesse**

Le Centre hospitalier de Gonesse, autrefois sur le territoire du COREVIH IDF EST, fait partie du COREVIH IDF NORD depuis 2018. L'extraction des données est réalisée par **Gwenn HAMET**, Data Manager du COREVIH IDF EST car la base de données NADIS de l'établissement de Gonesse est encore hébergée sur leur serveur. Les serveurs de l'hôpital Bichat n'étant pas déclarés en tant que base de données de santé, nous ne pouvons pas récupérer la base NADIS de Gonesse sur les serveurs de l'hôpital Bichat.

→ **Dr Roland LANDMAN** demande à **Claude MACKOUMBOU** d'étudier la faisabilité de faire héberger notre base NADIS (hôpitaux Bichat et Beaujon) sur les serveurs du siège de la DSI à PICPUS afin de pouvoir y rattacher le Centre hospitalier de Gonesse.

→ Cette solution n'est envisageable uniquement en configuration eNADIS.

## **5. DIVERS**

### **5.1 Projet ALSO « Labo sans ordo »**

Dans le cadre du Programme de Dépistage gratuit et sans ordonnance du VIH dans les Laboratoires d'analyses Médicales (LBM) des départements de Paris (75), géré par l'association VERS PARIS SANS SIDA, il a été demandé aux TECs des COREVIHs d'Ile de France de :

- gérer la permanence téléphonique de la ligne dédiée du lundi au vendredi de 9h à 17h
- d'accompagner le patient diagnostiqué pour une infection à VIH dans la prise en charge initiale et aussi de gérer le cas échéant, la participation des patients à l'étude ALSO\_Parcours.

10 TECs au total participent volontairement à ce projet (TECs COREVIH et TECs de la Plateforme des essais cliniques de l'hôpital Bichat).

*Rédaction : Claude MACKOUMBOU, Data Manager COREVIH IDF NORD*

*Contributions : Cindy GODARD, Laila LOSTE, Zélie JULIA*

*Validation : Réunion Commission EPIDEMIOLOGIE du 18 novembre 2019*

→ 3 TECs du COREVIH IDF NORD ont déjà fait leur astreinte : 1 patient a été inclus (aucun appel pour deux d'entre eux).

→ Prochaine réunion du projet ALSO organisée par VERS PARIS SANS SIDA est prévue le 20 septembre 2019.

## **5.2 Rapports d'activités du COREVIH IDF NORD 2020 sur les données de 2019**

→ **Rapport d'activités MATERNITE 2020** données 2019 : réduire la grille de données et n'utiliser que les items de l'étude EPF (cohorte sur la Transmission Mère-Enfant du VIH).

→ **Les nouveaux dépistés** : rajouter le volet social dans le recueil, et les données sur les Hépatites.

→ **Rapport sur les mono infectés Hépatites** : se rapprocher de la virologie, car tous les patients ne sont pas forcément dans NADIS.

## **5.3 Projet identification ALD-VIH sans traitement ARV-CPAM**

La Commission EPIDEMIOLOGIE souhaitait démarrer une étude sur ce sujet en relation avec la CNAMTS. Les premières données fournies n'étaient pas cohérentes et le **Dr Roland LANDMAN** est toujours en discussion avec la CNAMTS pour obtenir des données validées.

→ Retour de la CNAMTS attendu pour septembre 2019.

→ Le taux de perdus de vue attendu est de 7-8 %.

## **5.4 Données sur les biosimilaires**

La CPAM a mis en place un mécanisme d'intéressement pour encourager et valoriser la prescription de médicaments biosimilaires par les établissements de santé.

→ Proposition de convier le **Dr Anne HAYE** à notre prochaine réunion

-----

### **Prochaine réunion de la Commission EPIDEMIOLOGIE**

**Lundi 18 novembre 2019 de 11h à 12h30**

**(Salle SMIT - Hôpital Bichat - Paris 18<sup>ème</sup>)**