

# REUNION PLENIERE DE LA

## **COREVIH IDF NORD**

# Le mercredi 18 Décembre 2013



# Ordre du jour

- Présentation de l'avis du CNS sur les autotests –
   Pr Patrick YENI
- Présentation de l'activité du SMIT de l'Hôpital Delafontaine, Saint-Denis
  - **Dr Marie-Aude Khuong**
- Bilan de l'opération Flash Test aux niveaux régional et national
  - Jeanne-Marie PASCAL et Stephen KARON
- Bilan de l'activité de la COREVIH IDF Nord pour l'année 2013.



# Bilan de l'activité de la COREVIH IDF Nord pour l'année 2013



# Bilan de l'activité de la COREVIH IDF Nord pour l'année 2013

 Présentation de la nouvelle trame pour le rapport d'activité des COREVIH

 Les projets mis en place par les commissions en 2013.

• Les évènements planifiés en 2014



# PRESENTATION DE LA NOUVELLE TRAME POUR LE RA DES COREVIH



• Fin 2012, décision de participer à une phase test d'une trame dématérialisée de Rapport d'activité, élaborée à l'initiative de la DGS.

#### →Objectifs:

- Synthétiser les données des Rapports d'activité et faire un observatoire des COREVIH (DGS),
- Faciliter et simplifier l'élaboration du RA.



#### • Calendrier:

- Début 2013 : Conception de la trame,
- Mars-Juin 2013 : Discussion et modification de la trame,
- 21 septembre 2013 8 Novembre 2013 : Mise en ligne et ouverture de la plateforme permettant le remplissage du RA 2012 par les COREVIH volontaires,
- Novembre-Décembre 2013 : retours sur l'expérimentation de la trame,
- 2014 : Mise en place de la trame définitive et application à l'ensemble des COREVIH.



- Trame divisée en deux parties principales:
  - I. Rapport standardisé d'activité
    - Organisation
    - Moyens
    - Activités de coordination
    - Activité de surveillance
    - Activité de recherche
    - Activité Amélioration des pratiques
    - Perspectives et projets
  - II. Fiche action
- Cette trame rassemble l'ensemble des données administratives, financières et épidémiologiques des COREVIH.



F   Ieil > Saisie des Données	
Saisie des données	Saisie directe en ligne
Rapport d'activité 2012	A. Organisation de la structure
► Introduction	Date de création de la structure (au forma, JJ/MM/AAAA): * 15 (1/2007
► <u>I-RAPPORT</u> <u>STANDARDISE</u>	Nom do COREVIH: *  COREVIHILE DE FRANCE NORD
Introduction au rapport standardisé	Région administrative du COREVIH : *
► A. Organisation(100%)  ■ B. Moyens(100%)	Territoire de référence du COREVIH : *  16 ème, 17 ème, 18 ème et 19 ème arrondissements de Paris, le territoire de santé 95-1 composé des communes suivantes : Andilly, Beau  Territoire de l'arrêté d'implantation
C.Activités 1.     Coordination(100%)	Superficie du territoire de référence du COREVIH : *
► C.Activités 5. Surveillance(100%)	NSP  Temes de l'arrêté d'implantation
<ul> <li>C. Activités 7. Recherche(100%)</li> </ul>	Nom du pôle de rattachement du COREVIH : * CEL 998
• C.Activités.  9.Amélioration des  pratiques(100%)	Président du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance : *
D. Feispeatives et projets	Vice-président du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance : ▼  3
► II-FICHES ACTION	Coordonnateur médecin du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance : * aucun
Infractuation amplicines action	Coordonnateur non médecin du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance : *  aucun
► <u>Fiche action N°1(95,95%)</u>	Date d'élection du bureau (au format JJ/MM/AAA) : * 29/03/2012
► <u>Fiche action N°2(100%)</u>	date de mise en place du bureau (au format JJ/MM/AAAA) : * 23/04/2012
► Fiche action Nº3(100%)	Nombre d'acteurs hospitaliers (ets correspondants du territoire) : **



Possibilité de faire un export PDF ou Excel



#### Nouveautés du RA :

- Mise en place d'indicateurs pour mesurer les missions de coordination et d'harmonisation des pratiques des COREVIH. A titre d'exemple :
  - Nombre de correspondants identifiés dans le fichier d'adresses du COREVIH
  - Nombre d'acteurs hospitaliers
  - Nombre de maisons de santé pluridisciplinaire
  - Nombre de médecins de ville généralistes
  - Nombre de médecins de ville spécialistes



#### Nouveautés du RA :

- Les projets mis en place par les commissions sont présentés sous forme de fiche-action. Sont demandés :
  - Les objectifs généraux et spécifiques,
  - Indicateurs de moyens et de résultats (nombre d'ETP consacrés à l'action, coût de l'action ...),
  - Mission(s) de la COREVIH correspondant à l'action,
  - Axes du plan VIH 2010-2014, chapitre(s) du Rapport d'experts correspondant à l'action.



#### Avantages :

- Saisie du rapport d'activité simple et assez rapide,
- Possibilité de corriger les données autant de fois que voulu tant que le RA n'est pas validé.

#### • Inconvénients liés notamment à la phase test :

- Quelques problèmes d'ordre technique et informatique
- Certains indicateurs ne correspondent pas à ceux des Rapports d'activité précédents -> difficile de compiler les données :
  - Ex : découpage géographique pour l'origine des patients
- Nouveaux indicateurs :
  - Formulation ambigüe → difficile de comprendre la réponse attendue
     OU
  - Très difficile à recueillir
    - Ex : Le nombre de patients fumeurs actuels.



#### Conclusion sur le nouveau RA

File active validée en 2012 : 6 749 Patients File active validée en 2011 : 5 346 Patients

- Possible d'améliorer cette trame pour répondre au plus près à nos besoins.
- Disparition de l'ancienne forme du RA
  - → Nécessité de trouver des solutions pour valoriser certaines activités de la COREVIH ou de ses partenaires :
    - Rapports d'activité des établissements hospitaliers partenaires,
    - Les publications et les posters réalisés, etc...
- → En cours de réflexion : mise en place de focus ou de cahiers thématiques.
- → Pour 2014 : Sylvie Le Gac, TEC référente, participera au groupe de travail sur le RA.

<sup>\*2011</sup> File active calculée sans Saint-Denis  $\rightarrow$  pas encore inclus sur le territoire de notre COREVIH 2012 File active calculée avec Saint-Denis mais sans les chiffres des CH de Carnelle, du Vexin et de l'Hôpital Jean Jaurès.



# BILAN DES PROJETS 2013 DE LA COREVIH



#### Rappel du projet :

- Mise en place d'une action pilote de dépistage par les TROD dans 5 SAU des hôpitaux de la COREVIH,
- 20 boîtes de 24 TROD fournies pour chaque SAU par la COREVIH + organisation de formations aux TROD,
- Objectif principal: Permettre l'accès au dépistage pour les populations n'ayant pas recours aux dispositifs traditionnels.
- → Cibler plus particulièrement les hommes de plus de 15 ans, et la population migrante, sans refuser les personnes volontaires.



#### • Avancement du projet :

- SAU Bichat: Environ 240 TROD par mois, soit un taux de dépistage d'environ 3,8% (environ 6250 patients par mois au SAU),
  - → En attente des chiffres sur les résultats des tests.
- SAU Dubos : 22 TROD depuis avril 2013,
  - → 2 dépistages positifs orientés vers le SMIT (1 systématique, et 1 guidé par la clinique)
  - → Projet difficile à implanter
- SAU Delafontaine : 168 TROD réalisés,
  - → 2 dépistages positifs par les TROD + 1 dépistage par TROD négatif, détecté positif par ELISA en hospitalisation (primoinfection)
- En attente des résultats pour les SAU de l'Institut Francobritannique et de Beaujon.



#### Premiers constats:

- Dans certains SAU, difficultés d'implantation du projet :
  - Turn over important du personnel → difficultés de formation,
  - Débat dans les équipes sur la pertinence du dépistage aux urgences.
- Dans les services, le dépistage par les TROD est utilisé pour les AES ou guidé par la clinique > pas encore de proposition de dépistage systématique.



#### • Evaluation du projet – Indicateurs de résultats :

- Nombre de tests proposés sur 1 an de projet,
- Nombre de tests effectués sur 1 an de projet,
- Nombre de résultats positifs sur 1 an de projet,
- Nombre de personnes formées dans les SAU aux TROD sur 1 an de projet,
- Nombre de SAU ayant poursuivi la réalisation des TROD à la fin de ce projet pilote.

#### Perspectives 2014 :

- Nouvelles sessions de formation aux TROD dans les SAU
- Implication des internes dans ce projet
- Diffusion et affichage des recommandations de dépistage pour certains cas cliniques.



# Les projets 2013 de la COREVIH Commission Dépistage chez les médecins généralistes

#### Rappel de l'action :

- Mise en place d'une étude pilote de dépistage par les TROD chez les médecins généralistes
- Objectif : Mesurer l'acceptabilité et la faisabilité d'un TROD en médecine de ville

#### Rappel des résultats globaux :

- 239 Médecins contactés par courrier -28 ont répondu
   → taux de participation de 12%.
- 140 TROD faits par 21 médecins (7 n'ont fait aucun TROD)
- Satisfaction globale des patients vis-à-vis du TROD : 98,5%
- Satisfaction globale des médecins vis-à-vis du TROD : 74,5%
- 61 % des médecins généralistes du projet prêts à poursuivre l'utilisation des TROD.



# Les projets 2013 de la COREVIH Commission Dépistage chez les médecins généralistes

#### Perspectives 2014 :

- Poursuivre l'implantation des TROD dans les consultations de ville.
- Nouveau projet de dépistage chez les médecins de ville :
  - Prolonger l'action avec les médecins volontaires du projet DEPITROD + recruter de nouveaux médecins
  - Intégrer la formation aux TROD dans le DPC pour encourager la participation des médecins
  - Fournir des TROD à ces médecins pour créer
     l'impulsion et continuer le recueil de données.



# Les projets 2013 de la COREVIH Commission Dépistage dans les CDAG

- Harmonisation des données à recueillir pour les CDAG /CMS/CDDS sur le territoire de la COREVIH,
- Coordination de l'opération de dépistage Hors les Murs -Flash Test sur le territoire de la COREVIH,
- Prospection sur le territoire de la COREVIH des foyers de migrants qui seraient intéressés pour accueillir une opération de dépistage.



# Les projets 2013 de la COREVIH Commission Dépistage dans les CDAG

#### Perspectives 2014 :

- Finaliser la prospection auprès des foyers de migrants pour y organiser des opérations de dépistage.
- Accompagner les CDAG et leurs personnels dans la réalisation d'opération de dépistage hors les murs : soutien à la formation aux TROD, fourniture de TROD et appui méthodologique, et réglementaire.
- Poursuivre le partenariat initié pour Flash Test, entre le CDAG de Bichat et la COREVIH, pour mener des actions de dépistage hors les murs sur le marché entre porte de Saint-Ouen et Porte de Clignancourt.



## Les projets 2013 de la COREVIH Commission AES en Inter-COREVIH IDF OUEST

- Réédition de deux livrets, initialement conçus par la COREVIH
   IDF OUEST, sur les AES à remettre aux patients :
  - Un livret sur les AES professionnels
  - Un livret sur les AES sexuels
- → Distribution de ces livrets à l'ensemble des hôpitaux référents de la COREVIH pour les services suivants :SAU, SMIT, Médecine du Travail, CDAG.

nt exposant au sang (AES)

de suivi et d'information

- → 2250 Livrets distribués.
- → Indicateur pour 2014 : nombre de livrets effectivement remis aux patients victimes d'AES.



## Les projets 2013 de la COREVIH Commission AES en Inter-COREVIH IDF OUEST

- Organisation d'une soirée Inter-COREVIH IDF OUEST sur les Expositions Accidentelles à risque de transmission virale.
- Objectif:
  - Actualisation des connaissances sur les AEV avec les nouvelles recommandations du rapport d'experts 2013.
  - Faire le point sur la procédure à suivre en cas d'AEV (circuit, TPE..).
  - Faire le point sur les précautions à prendre pour les professionnels en amont : matériel de sécurité.
  - → Soirée ciblant plus particulièrement le personnel soignant,
  - →38 Participants.



- Elaboration en 2013 d'une enquête sur la connaissance par les patients du TASP.
- Historique de la conception de cette enquête :
  - Avis suisse et Essai HPTN 052 :
  - → une personne séropositive avec une CV indétectable > 6 mois et sans infection génitale : **risque de transmission réduit de 96 %\*.**
- Commission « Prévention et Santé sexuelle » de la COREVIH souhaite faire une enquête sur la connaissance du TASP pour en cerner les enjeux.

<sup>\*</sup>montré chez les couples hétérosexuels séro-différents



#### • Objectifs de l'enquête :

- Evaluer la connaissance du traitement comme prévention (TASP) chez les patients,
- Evaluer les changements de comportements sexuels en fonction de la connaissance du TASP
- Evaluer la prévention des risques selon les différentes pratiques sexuelles
- Evaluer la proportion des patients évoquant leur sexualité avec le médecin
- Evaluer l'observance du traitement selon les conditions d'hébergement



#### Modalités pratiques de l'enquête

6 centres participant à l'enquête :

- CHU Bichat → objectif de 300 pts
- CHU Beaujon (Clichy) → objectif de 50 pts
- Hôpital René Dubos (Pontoise) → objectif de 100 pts
- Hôpital Delafontaine (Saint-Denis) → objectif de 100 pts
- Institut Franco-britannique (Levallois) → objectif de 50 pts
- Hôpital Simone Veil (Eaubonne) → objectif de 50 pts
- Nombre de patients prévus au total : 650



- Modalités pratiques de l'enquête
  - Enquête à proposer aux patients suivis depuis plus de 6 mois
  - Enquête de 32 questions à remplir seul (10-12 min)
  - Traduit en espagnol
  - Note d'information à destination du patient pour expliquer la démarche + à la fin du remplissage du questionnaire, note explicative sur le TASP
- Perspectives 2014
  - DEBUT DE L'ENQUETE PREVU EN JANVIER 2014



- Co-Organisation et co-financement de deux sessions de formation validantes (+40H) en ETP en CO-COREVIH IDF EST et en partenariat avec la société EM Patients.
- Particularité de ce projet :
  - Formation ETP spécialisée infection VIH, hépatites et comorbidités
  - Participation d'experts des deux COREVIH dans la formation
  - Stage de compagnonnage sur les sites agréés
  - Candidats acceptés si programmes actifs ou en cours.
- Objectif : Augmenter le nombre d'éducateurs sur les territoires des deux COREVIH.



- Indicateurs d'évaluation des formations en ETP :
  - Nombre de personnes formées sur 1 an :
  - → En 2013, 16 éducateurs formés sur la COREVIH IDF NORD.
  - Evaluation sur la progression des compétences requises pour un éducateur à J0 et J<sub>fin de session</sub> (auto-évaluation des participants à la formation)
  - → Evaluation réalisée pour la 1ère session, en cours pour la 2ème.
  - Parmi les personnes formées, le nombre de personnes réalisant effectivement des consultations d'ETP 1 an après la formation.



- Organisation d'une soirée ETP le 3 Octobre 2013 :
  - Thème « Le développement de l'ETP sur le territoire de la COREVIH ».

#### Objectifs:

- Donner des pistes pour mettre en place et animer des programmes d'ETP (Outils, méthodes, formation).
- Soirée à destination des professionnels de santé et des Associations.

#### 40 Participants.



#### • Perspectives 2014 :

- Mise en place d'une session supplémentaire de formation pour les éducateurs,
- Mise en place éventuelle d'une session de formation à destination des coordonnateurs de programmes d'ETP,
- Réédition du jeu Connaissance Action Santé VIH et Hépatites Version 2 et mise en place d'une formation à l'utilisation de cet outil.



# Les projets 2013 de la COREVIH Groupe de Travail Tabac

- Elaboration et finalisation du projet pilote de prise en charge du risque tabac chez les patients séropositifs.
- Evaluation Indicateurs de résultats du projet :
  - Nombre de patients inclus dans le projet
  - Nombre de patients ayant effectivement initié un suivi tabacologique à M1
  - Nombre de patients ayant effectivement poursuivi le suivi tabacologique à M3
  - Nombre de patients ayant effectivement poursui le suivi tabacologique à M6
  - Nombre de patients inclus dans le projet ayant arrêté de fumer à la fin des 6 mois de prise en charge,
  - Nombre de patients inclus dans le projet ayant arrêté de fumer 1 an après la fin du projet.



# Les projets 2013 de la COREVIH Groupe de Travail Tabac

- Organisation d'une soirée « Tabac et VIH risques et prévention » le 20 Novembre 2013 :
  - Objectifs : sensibiliser les professionnels de santé et les associations à la prise en charge de la co-morbidité tabac chez les PVVIH
  - Thèmes : épidémiologie du tabac chez les fumeurs PVVIH, risques cardiaques et pulmonaires et prise en charge du sevrage tabagique
  - 25 participants à la soirée



# Les projets 2013 de la COREVIH Groupe de Travail Tabac

- Les perspectives 2014
  - Mise en œuvre du projet sur le sevrage tabagique en janvier 2014
  - Actualisation et finalisation d'un annuaire conçu en 2011 ?



# Les projets 2013 de la COREVIH Groupe de Travail Usages de SPA

 Conception d'un annuaire sur les structures prenant en charge les addictions sur le territoire de la COREVIH IDF NORD

#### • Objectifs de ce projet :

- Améliorer la prise en charge des personnes faisant l'usage de SPA licites, ou illicites.
- Faire connaitre les programmes existants et promouvoir les stratégies innovantes de réduction des risques liés à l'usage de drogue(s) mis en place sur le territoire de la COREVIH.



#### Les projets 2013 de la COREVIH Groupe de Travail Usages de SPA

#### Perspectives 2014 :

- Finalisation et publication de l'annuaire sur les structures prenant en charge les addictions
- Elaboration d'une formation à destination des médecins sur l'usage de substances psychoactives pour améliorer la prise en charge des personnes usagères de drogue(s).



#### Les projets 2013 de la COREVIH Commission Médico-sociale

 Conception d'un annuaire inter-actif de l'ensemble des structures médico-sociales offrant un hébergement

#### Objectifs du projet :

- Instaurer la notion de parcours de vie chez les PVVIH
- Améliorer la fluidité du parcours de la personne vivant avec le VIH
- Améliorer la connaissance des médecins sur l'ensemble des dispositifs médico-sociaux.

#### Perspectives 2014 :

- Finalisation de l'annuaire
- Sensibilisation des médecins aux dispositifs médico-sociaux et aux droits sociaux du patient par l'organisation d'une soirée d'information ou la conception d'une brochure.



#### Les projets 2013 de la COREVIH Commission Epidémiologie

- Mise en place de l'étude HIDES,
- Mise en place d'une étude sur la perception des génériques et sur les changements induits par ces derniers,
- Harmonisation des items recueillis pour les patients co-infectés VIH-VHC sur le territoire de la COREVIH IDFN.



#### Les projets 2013 de la COREVIH Commission Epidémiologie

#### • Perspectives 2014:

- Conception et mise en place d'une étude socioépidémiologique sur les patients sans carte de séjour ayant un suivi social avec groupe témoin,
- Conception et mise en place d'une étude sur l'évaluation et la prise en charge des troubles métaboliques et les facteurs de risques cardio-vasculaires,



#### Les projets 2013 de la COREVIH Site Internet

 Mise en place d'une nouvelle version du site Internet de la COREVIH et d'une page Facebook :





 Mise en place d'un comité éditorial pour animer régulièrement le site Internet.



#### Les projets 2013 de la COREVIH Site Internet

#### Perspectives 2014 :

- Mise en place d'un édito une fois tous les trois mois sur un point d'actualité VIH
- Mise en place de fiches pratiques sur la prise en charge du VIH : VIH et grossesse, orientation vers des spécialistes, consultations d'ETP...

#### Evaluation en 2014 du site Internet :

- Mise en place d'un questionnaire de satisfaction pour les partenaires de la COREVIH
- Nombre de visites annuelles en 2014 + % de progression par rapport à 2013
- Nombre de pages vues en 2014 + % de progression par rapport à 2013



#### Les projets 2013 de la COREVIH Les partenariats avec les Hôpitaux référents VIH.

- En 2013, la COREVIH a souhaité renforcer ses liens et sa collaboration avec les hôpitaux référents VIH du territoire :
  - Rencontre avec l'équipe du service de Dermatologiepathologie VIH à l'Hôpital René Dubos
  - Rencontre avec le référent VIH de l'Institut Francobritannique
  - Liens réguliers avec les référents de chaque hôpital
- Perspectives 2014 Poursuivre cette démarche :
  - Planifier des rencontres avec les équipes de l'E.S.C.A.L.E
     (Simone Veil), de l'Hôpital Robert Debré, de Saint-Denis, et de Beaujon.



 5 posters réalisés par les partenaires et membres de la COREVIH pour le Congrès 2013 de la SFLS :



 Connaissance-Action-Santé VIH/Hépatites: Dynamique d'un outil pédagogique d'éducation thérapeutique du patient (ETP) dans l'infection par le VIH et les hépatites sur le territoire de la COREVIH IDF Nord.

Auteurs: A. Certain, D. Le Guiner, Z. Berki, C. Bernard, J.M. Bithoun, L. Blum, E. Dagher, A. De Lauzanne, C. Devillon, J. Gala, A.M. Gosse, O. Hamiche, F. Langlois, E. Orru-Bravo, N. Pons-Kerjean, V. Rathouin, M. Rouvrais, C. Taeron, A. Villemant, P. Jourdain, P. Yeni, E. Bouvet.



- 5 posters réalisés par les partenaires et membres de la COREVIH pour le Congrès 2013 de la SFLS :
  - Dépistage du VIH par TROD dans un foyer de migrant du Val d'Oise

Auteurs: L. Morisset, A. Leprêtre, C. Neveux, C. Bernard, A-S. Bonvarlet, N. Gruat, E. Bouvet





 5 posters réalisés par les partenaires et membres de la COREVIH pour le Congrès 2013 de la SFLS :



 Expositions accidentelles à risque viral professionnelles et sexuelles : données des rapports d'activité 2011 des COREVIH.

Vers une amélioration du recueil par une simplification et une standardisation ?

Auteurs : Elisabeth Rouveix, Elisabeth Bouvet, Françoise Vernat, Malikhone Chansombat, Gwenn Hamet, Gérard Pellissier



- 5 posters réalisés par les partenaires et membres de la COREVIH pour le Congrès 2013 de la SFLS :
  - L'offre d'Education thérapeutique du patient sur le territoire de la COREVIH Ile de France Nord.

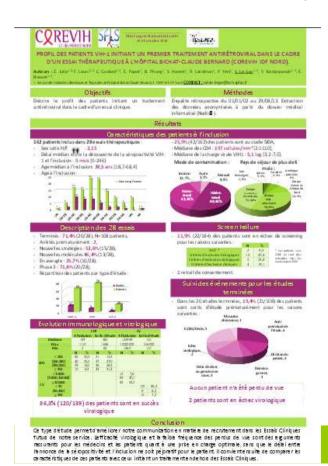
• Auteurs : Les membres de la commission ETP de la COREVIH Ile de France Nord.

L'offre d'Education Thérapeutique du Patient

SUPPLANTAGE OF ALL CONTROL OF THE CO



 5 posters réalisés par les partenaires et membres de la COREVIH pour le Congrès 2013 de la SFLS :



- » Profil des patients VIH-1 initiant un premier traitement antirétroviral dans le cadre d'un essai thérapeutique à l'Hôpital Bichat-Claude Bernard (COREVIH IDF NORD).
- » Auteurs : Z. Julia, F. Louni, C. Godard, E. Papot, B. Phung, S. Harent, R. Landman, P. Yeni, S. Le Gac, Y. Yazdanpanah, E. Bouvet



# Les perspectives de la COREVIH IDF Nord pour l'année 2014



#### Les évènements 2014 de la COREVIH

- Une soirée prévue sur le thème de la vaccination chez les PVVIH : Février-Mars 2014
- Une soirée sur les femmes PVVIH : Juin 2014
- Une soirée sur les transgenres –thème précis et date à définir
- Une soirée sur la réduction des risques : usages de SPA et risques sexuels – date à définir
- Une soirée sur le rôle du médecin dans les droits sociaux –date à définir



### Les axes prioritaires de la COREVIH pour 2014

- Travailler sur la santé sexuelle des personnes vivant avec le VIH :
  - Analyser les freins des soignants et des patients à aborder ce sujet
  - Travailler sur l'orientation des PVVIH vers des professionnels de la santé sexuelle (groupes de paroles, psychologues)
  - Projet de partenariat avec AIDES sur la mise en place d'un centre de santé sexuelle
- Travailler sur la prise en charge des femmes séropositives.
- Associer a des indicateurs de moyens et des indicateurs de résultats pour chaque projet.



#### MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION

## LES PRESENTATIONS DE LA PLENIERE SERONT DISPONIBLES SUR LE SITE INTERNET DE LA COREVIH

http://www.corevih-idfnord.fr/