

REUNION PLENIERE DE LA

COREVIH IDF NORD

Le Jeudi 26 Juin 2014

Ordre du jour

- Comment mieux dépister l'Hépatite C ?
Pr Yazdan YAZDANPANAHI
- La présentation des données du rapport d'activité 2013
- Questions diverses

BILAN
DES ACTIONS 2013 DE LA
COREVIH

Les principales actions de la COREVIH en 2013

- Des actions sur le thème du dépistage :
 - Mener **des actions pilotes de dépistage par les TROD** auprès de différentes catégories de professionnels
 - **Renforcer les compétences des acteurs** sur le dépistage par les TROD

- Des actions d'Amélioration de la PEC des EAV :
 - Améliorer la PEC des personnes victimes d'un EAV

Les principales actions de la COREVIH en 2013

- Des actions d'amélioration de la PEC globale des PVVIH sur le territoire de la COREVIH :
 - Augmenter et harmoniser **l'offre d'ETP**
 - Améliorer **la prévention et la prise en charge de la comorbidité tabac**
 - Améliorer **l'orientation vers des dispositifs médico-sociaux** des personnes vivant avec le VIH

Les principales actions de la COREVIH en 2013

- Des actions populationnelles :
 - **Les usagers de substances psycho-actives**
 - Améliorer l'orientation des usagers de substances psycho-actives séropositifs vers des structures adaptées.
 - **Les personnes transgenres:**
 - Améliorer la connaissance des soignants des particularités de la population transgenre.

Les principales actions de la COREVIH en 2013

- Des actions d'évaluation et d'analyse épidémiologique :
 - Une enquête patients sur la **connaissance du traitement comme outil de prévention**
 - **Mise en place de différentes enquêtes** sur le territoire de la COREVIH : HIDES, perception des génériques, etc...
 - Une enquête socio-épidémiologique **sur les patients sans titre de séjour ayant un suivi social** avec groupe de témoin

Dépistage par les TROD

Inciter les professionnels

Début action :
01/03/2013



« **PROJET PILOTE DEPI TROD** » : Dépistage par les TROD chez les médecins généralistes

- **Le constat** : Les généralistes sont des acteurs clés de la prévention → rôle à jouer dans le dépistage du VIH.
- **L'action** : Recrutement de **27 médecins généralistes sur le territoire de la COREVIH** pour les former aux TROD, et les inciter à proposer le dépistage du VIH à leur patientèle.
- **Les objectifs de l'action** :
 - Mesurer l'**acceptabilité et la faisabilité d'un TROD** en médecine de ville
 - Former les médecins généralistes aux TROD
 - **Renforcer les liens** entre la médecine de ville et l'Hôpital

Dépistage par les TROD: Inciter les professionnels

➤ Les moyens mis en œuvre :

- Une interne de médecine générale chargée du projet
- 1 TEC chargée du recueil des données du projet
- Financement des TROD par la COREVIH aux 27 médecins généralistes : **3 135 € (24 boîtes de TROD)**

➤ Les résultats :

- Satisfaction des patients sur le TROD : **98,5%**
- Satisfaction des médecins sur le TROD : **74,5%**

- **140** TROD faits par 21 sur les 27 médecins
- **61 %** des médecins prêts à poursuivre l'utilisation des TROD.

Dépistage par les TROD

Inciter les professionnels

✦ **Projet Pilote « dépistage aux urgences »**

- **Le constat :** L'étude URDEP de l'ANRS montre qu'une action de dépistage par les TROD aux urgences est coût-efficace.
Taux de prévalence d'URDEP : **0,61%** → **action de dépistage coût efficace si >0,1%.**
- **L'action :** 5 SAU volontaires pour faire une proposition de dépistage par les TROD pendant 6 mois.
Population cible du projet : **Hommes de + de 18 ans et population migrantes.**
- **Les objectifs de l'action :**
 - **Elargir l'offre de dépistage** et rendre accessible le dépistage aux populations n'ayant pas recours aux dispositifs traditionnels
 - Implanter et **développer l'utilisation des TROD** dans les SAU
 - **Former les professionnels** de santé des SAU aux TROD,
 - Renforcer les liens entre les SAU et les SMIT.

Dépistage par les TROD : Inciter les professionnels

- **Les moyens mis en œuvre :**
 - Financement des TROD pour les SAU des hôpitaux de Saint-Denis, Pontoise et Institut Franco-britannique : **6 268 € (60 boîtes de TROD)**
 - Une TEC chargée du suivi du projet et du recueil des données.
- **Les résultats de l'action : en cours de recueil**
- **Problématiques rencontrées :**
 - Manque d'adhésion et turn over important des équipes dans certains SAU
 - Manque de temps pour proposer un dépistage systématique
- **Perspectives de l'action :**
 - Modifier la population cible de l'action : **dépister en fonction de symptômes évocateurs du VIH**
 - Refaire des sessions de formation des équipes

Dépistage par les TROD

Inciter les professionnels

23 au 29
Septembre
2013



Participation à la semaine Flash Test :

- Mobilisation des acteurs de la COREVIH
- Coordination par la COREVIH des différentes structures via son groupe de travail « Dépistage dans les CDAG » .
- Participation des membres de la COREVIH aux formations FT en tant qu'intervenants et en tant que participants

Résultats :

- **40 actions de dépistage hors les murs** sur le territoire de la COREVIH pendant la semaine Flash-Test.
- **10 TROD positifs effectués par les partenaires de la COREVIH**

Dépistage par les TROD

Inciter les professionnels

23 au 29
Septembre
2013

✦ Participation à la semaine Flash Test :

➤ Perspectives :

- Une dynamique mise en place sur le territoire avec renouvellement régulier d'opérations de dépistage par les TROD

➤ Quelques exemples d'actions :

- Des actions de dépistage hors les murs pour le 1^{er} décembre : CMS de Clichy, Hôpitaux de Beaujon, René Dubos, Simone Veil.
- Future opération de dépistage hors les murs **le 3 Juillet 2014 de 9H00 à 13H à la Brasserie de la Poste** (Porte de Montmartre).
 - partenariat entre le CDAG de Bichat, le CDDS d'Eaubonne, le CMS de Clichy, et l'association EGO.

AES : Améliorer la prise en charge des personnes victimes d'une EAV*



Nouvelle rédaction de deux livrets à destination des patients (actualisation Rapport Morlat)

- **Constat** : nécessité d'accompagner les personnes victimes d'une EAV, stressées +++ , dans leur parcours de soins
- **Action** : Nouvelle rédaction de deux livrets (COREVIH IDF Ouest) sur les AES à **remettre aux patients** :
 - Un livret sur les EAV professionnelles
 - Un livret sur les EAV sexuelles
 - ➔ Distribution de ces livrets aux hôpitaux de la COREVIH pour les services : SAU, SMIT, Médecine du Travail, CDAG.

*Exposition accidentelle à risque de transmission virale

En 2013, sur les Hôpitaux de Bichat, Beaujon, Saint-Denis

➤ **Total des EAV professionnels et sexuels sur les 3 Hôpitaux : 1208**

AES : Améliorer la prise en charge des personnes victimes d'une EAV

✦ Nouvelle rédaction de deux livrets à destination des patients (actualisation rapport Morlat)

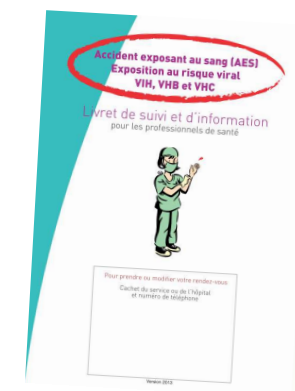
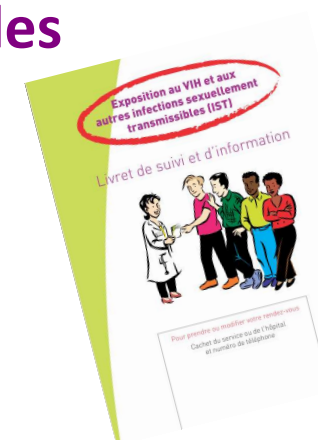
➤ Objectifs :

- Accompagner les patients victimes d'une EAV dans le parcours de soins
- Harmoniser certaines procédures relatives aux EAV sur l'ensemble du territoire de la COREVIH.

➤ Moyens mis en œuvre :

- Financement du graphisme et des impressions des livrets : 1795 €

→ 2250 Livrets distribués.



Augmenter et harmoniser l'offre d'ETP

✦ Formation d'éducateurs en ETP – action en Inter-COREVIH IDF Est

- **Le constat :** Nécessité d'augmenter le nombre d'éducateurs en ETP sur les territoires des deux COREVIH
- **L'action :** Co-Organisation et co-financement de 3 sessions de formation validante (>40h) en ETP avec la COREVIH IDF Est et en partenariat avec la société EM Patient en 2013 et 2014.
 - Formation spécialisée sur les thématiques du VIH et des hépatites.
- **Les objectifs de l'action :**
 - **Elargir l'offre d'ETP VIH-hépatites** sur les territoires des deux COREVIH
 - Formaliser et harmoniser les pratiques en ETP,
 - **Favoriser la participation des associatifs à des programmes d'ETP.**

Augmenter et harmoniser l'offre d'ETP

✦ Formation d'éducateurs en ETP – action en Inter-COREVIH IDF Est

➤ Les moyens mis en œuvre :

- Financement des trois sessions de formation 2013-2014 – participation COREVIH IDFN : **9 948 €**

➤ Les résultats :

- **24 éducateurs formés entre 2013-2014 pour le territoire de la COREVIH IDFN**, pour 8 d'entre eux la formation en ETP est en cours.

➤ Les perspectives

- Organisation fin 2014 d'une session de formation pour les coordinateurs de programme d'ETP

En 2013, sur le territoire de la COREVIH IDFN :

- **7 programmes d'ETP agréés par l'ARS**
- **5 projets expérimentaux**

Améliorer la prévention et la PEC de la co-morbidité Tabac



Projet pilote d'aide optimisée au sevrage tabagique.

- **Constat** : Morbidité des pathologies liées au tabac élevée. Orientation des PVVIH fumeurs vers une offre de PEC du sevrage tabagique rarement faite.
- **Action** : Proposer à **50 patients VIH+ fumeurs**, volontaires pour le sevrage tabagique, une prise en charge gratuite : suivi par un tabacologue pendant 6 mois et délivrance gratuite de substituts nicotiniques.

→ 4 Hôpitaux participant

Tabac – données COREVIH IDFN 2013 :

- **Taux de remplissage sur le tabac : 50% (3224/6481)**
- Nb de patients n'ayant jamais fumé : 60% (1938/3224)
- **Nb de fumeurs actuels : 31% (1008/3224)**
- Nb d'anciens fumeurs : 9% (278/3224)

Améliorer la prévention et la PEC de la co-morbidité Tabac

✦ **Projet pilote d'aide optimisée au sevrage tabagique.**

➤ **Objectifs :**

- Favoriser une **meilleure prise en charge de la co-morbidité « tabac »**
- Proposer **une action concrète** pour faciliter l'accès au sevrage tabagique
- **Étudier l'impact de la prise en charge gratuite du sevrage tabagique** sur l'arrêt du tabac

➤ **Moyens mis en œuvre :**

- Financement des substituts nicotiques en 2014-2015 par la COREVIH : 10 648 €
- 4 Tabacologues mobilisés sur le projet pour prendre en charge les 50 pts
- Une TEC chargée du suivi du projet et du recueil des données

➤ **Résultats :**

- **Patients en cours d'inclusion –résultats disponibles en 2015**

Améliorer l'orientation vers des dispositifs médico-sociaux des PVVIH

✦ Etat des lieux de la PEC des PVVIH dans le domaine médico social

- **Constat :** Difficultés rencontrées pour orienter les PVVIH dans le domaine médico-social + dispositifs médico-sociaux peu connus, notamment par les médecins.
- **Action :** Faire un état des lieux de l'orientation des patients VIH dans le domaine médico-social.
- **Objectifs :**
 - Analyser les procédures à suivre par les PVVIH pour l'obtention de droits (notamment MDPH)
 - Rendre plus lisible les dispositifs médico-sociaux du territoire et ce notamment pour les professionnels de santé.

Action en cours de construction

Action populationnelle

Les usagers de substances psycho-actives

✦ **Améliorer l'orientation des usagers de substances psycho-actives séropositifs vers des structures adaptées.**

- **Constat :** Les structures prenant en charges les addictions et mettant en place des programmes de réductions des risques sont mal connues.
- **Action :** Conception d'un annuaire recensant l'ensemble de ces structures sur le territoire de la COREVIH.

Apparition de nouvelles pratiques de consommation de produits :

- Slam
- Drogues de synthèse

Action populationnelle

Les usagers de substances psycho-actives

✦ Améliorer l'orientation des usagers de substances psycho-actives séropositifs vers des structures adaptées.

➤ Objectifs :

- Améliorer l'orientation des personnes faisant l'usage de SPA licites, ou illicites.
- **Faire connaître les programmes existants et promouvoir les stratégies innovantes de réduction des risques** mis en place sur le territoire de la COREVIH.

➤ En cours en 2014 :

- Finalisation et publication de l'annuaire sur les structures prenant en charge les addictions

Action populationnelle -Les personnes transgenres



Améliorer la connaissance des personnels soignants des particularités des personnes transgenres

- **Constat :** Les particularités de la prise en charge des personnes transgenres infectées par le VIH sont encore méconnues.
- **Action :** Edition en partenariat avec la COREVIH IDF Ouest et de l'association ARCAT d'une plaquette d'information à destination des soignants
- **Objectifs :**
 - Sensibiliser les personnels soignants aux particularités des personnes transgenres
- **Moyens mis en œuvre :**
 - Participation aux frais d'impression de la plaquette : **700 €**

Chiffre 2013 :

➤ **Personnes transgenres : 3% (166/6481) de la FA**



Evaluation

Enquête patients sur le TASP

Conception:
2013
Mise en œuvre
2014

- **Interrogation** : Est ce que l'impact du traitement sur le risque de transmission sexuel du VIH est bien connu des patients et cela influence t il leurs comportements ?

- **Action** : Elaboration et mise en place d'une enquête multicentrique par auto-questionnaire anonyme.

- **Objectifs** :
 - **Evaluer la connaissance des patients de l'action préventive du traitement** sur la transmission
 - Evaluer l'impact éventuel de cette information sur le comportement sexuel
 - **Evaluer la proportion de patients évoquant leur sexualité avec leur médecin.**
 - Sensibiliser les médecins et les patients à cette question



Evaluation

Enquête patients sur le TASP

➤ Moyens mis en œuvre :

- Impression des documents : **222 €**
- Saisie des données de l'enquête par une société extérieure prévue à l'automne 2014 : **500 €**
- Six hôpitaux de la COREVIH IDFN participant à l'enquête
- Personnel mis à disposition pour répondre aux questions des patients lors du remplissage du questionnaire: TEC, associatifs, etc...

➤ Résultats :

- Enquête en cours de réalisation. **Objectif de 625 patients participant à atteindre.**
- **Nombre de patients inclus au 26 juin = 384, soit 61% de l'objectif fixé**

Les actions de surveillance en 2013

- 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.

- **En 2014**
 - Conception et mise en place d'une étude socio-épidémiologique sur les patients sans carte de séjour ayant un suivi social avec groupe témoin → Etude en cours

L'animation de la COREVIH en 2013 : Les réunions

Commission/ Groupe de travail	Nombre de réunions	Pourcentage moyen de participation
Dépistage CDAG = 17	7	55,46%
Dépistage chez les généralistes = 9	3	48,14 %
Dépistage dans les urgences = 14	3	47,62%
Epidémiologie = 16	5	57,5%
Tabac = 10	8	52,86%
Usages de SPA = 14	5	42,86%
ETP = 30	4	46,66%
Prévention et santé sexuelle = 13	6	44,87%
Médico-sociale = 13	5	53,85%
AES en Inter-COREVIH IDF Ouest = 34	2	
Transgenres en inter-COREVIH IDF Ouest = 21	2	
Total réunions commissions	50	

L'animation de la COREVIH en 2013 : évènements

Réunions des instances	Nombre de réunion	Pourcentage participation
Bureau	8	73%
Plénières	3	60 % des titulaires présents ou représentés

Soirées d'information/formation	Nombre de présents
L'ETP sur le territoire de la COREVIH : 3 Octobre 2013	46
Risques et prévention du tabac chez les PVVIH : 20 Novembre 2013	24
Les Expositions Accidentelles à risque de transmission virale : 12 Décembre 2013	37

L'animation de la COREVIH en 2013 : Site Internet

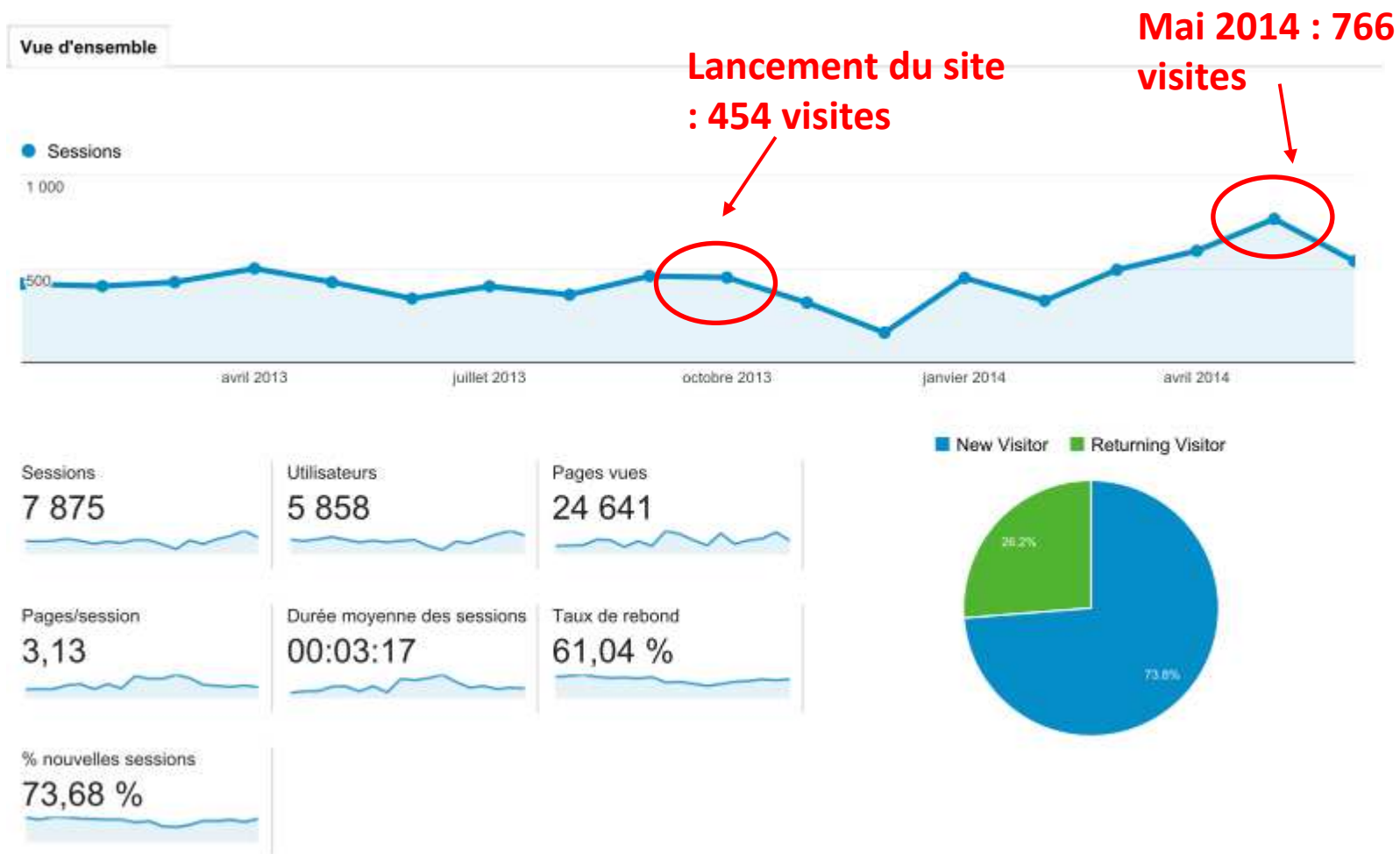
- **Mise à jour du site Internet** : mise en ligne de la nouvelle version en Octobre 2013

- Création d'une page Facebook

- **Chiffres 2013 du site Internet (1^{er} Janvier – 31 Décembre) :**
 - Nombre de visites annuelles en 2013 : **4 695**
 - Nombre de visiteurs uniques annuel : **3 593**
 - Nombre de pages vues : **14 982**

*A titre de comparaison, nombre de visites annuelles en 2012 : **3 067***

L'animation de la COREVIH en 2013 : Site Internet



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

Les projets 2014 de la COREVIH



Une action pour l'amélioration de la prise en charge gynécologique des femmes VIH+ :

- Nombre de femmes sur le territoire de la COREVIH = **2 735/ 6 481 personnes**
- Formation d'un groupe de travail pluridisciplinaire : infectiologues, gynécologues, anapath, TEC, associatifs...
- Dans un premier temps, réalisation d'un état des lieux :
 - Evaluation sur le territoire de la COREVIH de l'application des recommandations du rapport d'experts : dépistage cancer du col de l'utérus, et cancer du canal anal.
- **Mise en place du groupe de travail suivi gyneco des femmes en juin 2014**

Les projets 2014 de la COREVIH

- Organiser des réunions inter-associatives pour coordonner et mutualiser les actions de dépistage réalisées auprès du public migrant – **Projet initié par Afrique Avenir.**
- Mettre en place un groupe de travail sur les autotests pour accompagner l'arrivée de ce nouvel outil de dépistage.

Questions diverses

- Recrutement :
 - Accueil de **Mme Néné Cissako** à la fonction d'assistante administrative depuis avril 2014

 - Accueil de **M. Jean Louis Van Autrève** à la fonction de TEC sur 3 établissements : Beaujon, Bichat, IHFB depuis le 1^{er} Juin 2014

 - Accueil de **M. Victor Lopès** pour un stage de deux mois à la COREVIH dans le cadre d'une deuxième année de licence.

**MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION
LES PRESENTATIONS DE LA PLENIERE
SERONT DISPONIBLES SUR LE SITE
INTERNET DE LA COREVIH**

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