

## Relevé de décisions de la Commission Dépistage aux Urgences 12 février 2015

### Etaient présents :

- Mr A. Bouaziz (laboratoire Nephrotek)
- Pr E. Bouvet (Hôpital Bichat, présidente de la COREVIH IDF Nord)
- Mr J. Chavatte (cadre de santé du SAU de Beaujon)
- Dr P. Deschamps (chef de service du SAU de Pontoise)
- Mme D.K. Diallo (coordinatrice COREVIH IDF Nord)
- Mme C. Godard (TEC Hôpital Bichat)
- Dr C. Rioux (Hôpital Bichat)

### En conférence téléphonique :

- Pr F. Brun-Vezinet (Hôpital Bichat)

### Ordre du jour :

1. Point sur l'opération de dépistage aux urgences (acceptation des équipes et patients)
2. Projets futurs et budget prévisionnel pour l'année 2015 pour ce groupe de travail

#### **1) Point sur l'opération de dépistage aux urgences (acceptation des équipes et patients)**

SAU Beaujon	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le dépistage fonctionnait déjà avant notre intervention.</li> <li>- Turn over important du personnel et besoin éventuel de formation.</li> <li>- Le personnel ressent un problème de stigmatisation : « pourquoi proposer le dépistage à telle personne et pas à une autre ».</li> <li>- Les urgences ont été refaites à neuf : besoin de nouvelles affiches.</li> <li>- Problème de récupération des données (extraction du logiciel)</li> </ul>
SAU Bichat	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le dépistage fonctionnait déjà avant notre intervention. Dépistage sur demande des patients mais également sur symptômes et bilan biologique.</li> <li>- Problème de récupération des données (extraction du logiciel)</li> </ul>
SAU Franco-Britannique	Pas de nouvelles, à contacter pour faire un bilan
SAU Pontoise	<ul style="list-style-type: none"> <li>- L'opération de dépistage n'a pas marché du tout, ni aux urgences, ni au PASS. Environ 30 TROD ont été effectués, aucun résultat positif.</li> <li>- Il n'y a aucune demande des patients malgré l'affichage.</li> <li>- Le classeur a été perdu suite au déménagement et travaux dans le service.</li> <li>- Suractivité du personnel.</li> <li>- Des matinées de dépistages vont être organisées et proposées régulièrement afin d'améliorer le nombre de dépistage.</li> </ul>
SAU Saint-Denis	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ont participé au protocole DICI-VIH à partir de juin 2014 : ne pouvaient pas continuer l'opération de dépistage qui avait été initiée car les TROD utilisés étaient différents.</li> <li>- Faire un bilan avec eux.</li> </ul>

## **Point sur le protocole ANRS DICI-VIH**

Il s'agit d'une étude soutenue par l'ANRS, coordonnée par le Pr Anne-Claude Crémieux (Hôpital Raymond Poincaré), en collaboration avec Judith Leblanc (infirmière CIC Hôpital Saint Antoine)

Le but de l'étude est d'étudier l'efficacité d'un dépistage ciblé auprès de personnes venues consulter aux urgences et identifiées comme à risque d'infection par le VIH à partir d'un questionnaire standardisé administré à tous les patients (test de dépistage fait ou non en fonction des réponses). Elle précisera le rôle des infirmier-e-s dans le dépistage du VIH.

Elle s'est déroulée de juin 2014 à janvier 2015, dans 8 hôpitaux : Hôpital Tenon, Hôpital Cochin, Hôpital de Saint-Denis, Hôpital de Gonesse, Hôpital Saint Antoine, Hôpital Avicenne et Hôpital Bicêtre. L'Hôpital Lariboisière entrera dans l'étude en janvier 2015.

Au 1<sup>er</sup> décembre 2014, 11 453 personnes avaient participé à l'étude et 2 085 tests rapides avaient été réalisés.

Sources :

<http://www.aphp.fr/salledesprese/journee-mondiale-de-lutte-contre-le-sida-une-recherche-sur-le-depistage-cible-dans-les-services-daccueil-des-urgences-de-lhopital/>  
<http://www.actusoins.com/27311/services-durgence-infirmieres-depistent-vih.html>

## **2) Projets futurs et budget prévisionnel pour l'année 2015 pour ce groupe de travail**

La COREVIH propose :

- Fourniture des TROD VIH à la demande et élargissement aux TROD VHC
- Formation du personnel aux TROD VIH et VHC
- Aide à des actions spécifiques organisées par les SAU autour des TROD

Il faudra recueillir un bilan écrit de l'action de dépistage propre à chaque SAU, par le chef de service et/ou cadre de santé qui étaient impliqués dans le projet, ainsi que leurs projets futurs vis-à-vis de l'utilisation des TROD. Un courrier électronique et papier seront envoyés.

Il a été décidé lors de cette réunion, que le groupe de travail ne se réunira qu'en fonction des retours au courrier sus mentionnés.