

Compte rendu de la REUNION PLENIERE DU COREVIH OCCITANIE (2019/1)
du
21 juin 2019

PRESENTS :

C1	Titulaire	Prés.	Exc.	Suppléant	Prés.	Exc.
1	Dr Laurent PRUDHOMME			Dr Stéphane SIRE		X
2	Pr Jacques REYNES	X		Dr Alain MAKINSON		X
3	Dr Didier LAUREILLARD		X	Dr Isabelle ROUANET		
4	Dr Hugues AUMAITRE		X	Dr Kevin BERTRAND		
5	Dr Mickael LORIETTE	X		Dr Marc DELAVAISSIERE		
6	Pr Pierre DELOBEL	X		Dr Guillaume MARTIN-BLONDEL	X	
7	Dr Valérie PALLURE			Dr Eric PICOT		
8	Dr Christian AQUILINA			Dr Serge BOULINGUEZ		
9	Dr Martin MICHAUD			Dr Camille FOURCADE		X
10	Laurent WILMANN-COURTEAU		X	Michel THIRIET		
11	Dr Anne STRATEMAN	X		Dr Michel LAVERGNE		
12	Dr Fadi MEROUEH			Dr Frédéric BELOT		
13	Pr Eric HUYGHE			Hélène FREDJ		
14	Etienne NORMAND			Sylvie RUFFIE		
15	Sébastien PARNEIX			Monique DOUGUET		
16	Vincent SAUCOURT	X		Antoine METE	X	

C2	Titulaire	Prés.	Exc.	Suppléant	Prés.	Exc.
1	Dr Vincent TRIBOUT		X	Dr Georges LE FALHER		
2	Dr Béatrice BROCHE	X		Dr Dominique BASTIDE		
3	Dr Milagros FERREYRA		X	Dr Marie-Christine PUCHEU		X
4	Dr Nathalie SPENATTO	X		Dr Marius MULARCZYK		
5	Pauline FROMENT			Richard FABRE		X
6	Dr Brigitte CABANAT	X		Dr Marguerite BAYART		
7	Dr Jean-Michel CABOT	X		Dr Dominique JEULIN-FLAMME		
8	Dr Marie-Pierre GABENS			Dr Laure GRELLET		
9	Dr Jean-Charles GROS			Dr Marie-Josée RENAUDIE		
10	Dr Jean-Michel POMIES		X	Dr Valérie GARNIER		
11	Julien RIOUST			Françoise PRIDO		
12	Frank MARTIN	X		Brigitte PACTON		
13	Sylvain GUILLET	X				
14	Dr Gabrielle LAURENCIN	X		Stéphane FABRE		X
15	Dr Philippe GABRIE			Dr Cyril JAUME		
16	Franck MARCE	X		Fabienne HARLET		X

C3	Titulaire	Prés.	Exc.	Suppléant	Prés.	Exc.
1	Cyril MARTIN			Sophie JEAN		
2	Josiane MOUALEK	X		Nadia Fatima MOUZAIA		
3	Guy MOLINIER	X		Alexandre NIETO		
4	Sonia GONZALES	X		Mélodie PLISSONEAU		X
5	Laurent TRIN-DINH	X		Magali DESFORGES	X	
6	Noëlle TARDIEU	X		Eric RAJA		
7	Carole DAMIEN	X		Yves FERRARINI		
8	Dominique GERARD	X				
9	Dr Jean-François GAYE-PALETTE	X				

C4	Titulaire	Prés.	Exc.	Suppléant	Prés.	Exc.
1	Dr Sophie METIVIER					
2	Dr Marie-Françoise GAU			Dr Isabelle BASSE-FREDON		
3	Dr Nadia RACHEDI			Dr Véronique MONIEZ		
4	Cyrielle GILLES			Véronique DUMAS		
5	Mélanie OLIE-CENATIEMPO			Yann Idriss SALEHI		
6	Dr Emmanuelle GODEAU					
7	Dr Françoise MEHU-PARANT		X	Pr Pierre DUJOLS	X	

Coordination COREVIH Occitanie : Dr Marie BISTOQUET ; Mme Nathalie TOURRETTE ; Dr Pauline LANSALOT-MATRAS. Excusée : Mme Isabelle LEPAIN

Invités : M. Thibaud AYMERIC ; Mme Cécile BLOT ; Mme Céline FERNANDEZ ; Mme Pascale FAUREL ; M. Alex TAHRI ; M. Florent TROGNKO – Mme Julia KELLER – Mme Sandra LAGARRIGUE.

1. Validation des comptes rendus des Assemblées Générales de 2018

Les nombres de membres participants est composé de 19 personnes dont 17 titulaires et 2 suppléants. Le quorum n'est pas atteint. Les comptes rendus de 2018 ne peuvent pas être approuvés.

2. Epidémiologie : Chiffres 2018

Jacques REYNES présente les chiffres épidémiologiques 2018 de l'Occitanie des **files actives prises en charge dans la population hospitalière** dans les deux anciennes régions : ex Midi Pyrénées (4610) et ex Languedoc Roussillon (4575).

Les hommes représentent 72%, les femmes 27,7% et les Trans 0,3%.

Les hommes sont plus nombreux en Occitanie Est et le nombre de Trans est identique.

Répartition en fonction de l'âge : La population des personnes vivants avec le VIH est vieillissante en OCCITANIE ; La classe d'âge des 50 à 59 représente 36% de la file active et les 40 à 49 ans : 59,66% et les 40 à 69 ans 75,4%

Répartition en fonction du mode de contamination probable en Occitanie : La part des HSH représente 44%, celle des hétérosexuels 36 % et les usagers de drogue 9%. Toutefois la répartition n'est pas la même à l'Est (prépondérance des HSH) et à l'Ouest (prédominance des rapports Hétérosexuels).

Répartition en fonction du pays de naissance de la population suivie : La file active comprend une majorité de personnes nées en France. Les personnes nées en Afrique sub-saharienne sont plus nombreuses à l'Ouest. La proportion de personnes nées en Asie et Europe de l'est, plu forte à l'est ; Le pays de naissance n'est pas renseigné dans NADIS pour 7% des patients en Occitanie.

Cascade de la pris en charge dans les soins en 2018 : 98,1 % des patients diagnostiqués sont traités et 90,5% des patients traités ont une charge virale inférieure ou égale à 50 copies/ ml.

Nouveaux patients : Ils ont été 587 en 2018. 40,55% des nouveaux patients de la file sont des nouveaux patients diagnostiqués VIH en 2018 et 50,77 % sont des patients transférés d'un autre COREVIH. Une étude pour évaluer la tendance sur 2 ans pourrait être prise en charge par la commission « recueil de données médico-épidémiologiques ».

L'évolution des modes de contamination est stable.

- **AES CHU de Montpellier**

Cécile BLOT présente les données Nadis sur la période 2016 à 2018 concernant le service des Maladies Infectieuses et Tropicales du CHU de Montpellier.

La proportion d'hommes est plus importante même si le nombre de femmes augmente.

Les Accidents d'Exposition au Sang d'origine sexuelle sont plus nombreux que les A.E.S d'origine professionnelle mais le chiffre est peut-être sous-estimé suite au départ à la retraite d'un médecin de travail très impliqué. Les femmes sont plus touchées par les A .E.S professionnels.

Focus sur l'année 2018 :

Le service des Maladies Infectieuses et Tropicales du CHU de Montpellier a reçu 468 personnes. Les A.E.S d'origine sexuelle correspondent à 68% des cas et concernent 149 H.S.H.

Les femmes sont plus touchées par les A.E.S professionnels : 73%.

284 Traitements Post Exposition ont été prescrits dont 55% pour plus de vingt jours. 76% des TPE prescrits concernent des A.E.S d'origine sexuelle.

Le service des urgences a accueilli 193 A.E.S sur 468 avant que les personnes soient redirigées vers le service des MIT ; Ces patients étaient en majorité des H.S.H.

- **Procédure contrôle qualité (F.TROGNKO)**

Florent TROGNKO présente le dispositif de contrôle qualité des données NADIS mis en place au CHU de Toulouse pour la partie Ouest de l'Occitanie

Guy MOLINIER s'interroge sur la situation des centres qui n'utilisent pas NADIS.

Dès que la fusion sera effective, les centres volontaires seront équipés.

3. Commissions (N.TOURRETTE)

Présentation des statistiques liées à la participation aux commissions en 2018. Les travaux des commissions au premier trimestre ont permis d'élaborer le diagnostic territorial et populationnel remis à l'Agence régionale de Santé. Le taux moyen de participation est difficile à calculer en raison de l'absence de compte rendus et de feuilles d'émargement. Pour les commissions qui présentent un faible taux de participation, il est possible de changer de format et de proposer des réunions thématiques avec des objectifs transversaux à définir.

Les participants sont invités à faire remonter leurs idées.

Franck MARCE présente le nouveau programme de la commission LGBT et demande aux personnes intéressées de se manifester. Nathalie TOURRETTE demande s'il recherche un profil particulier de participants ? Toute personne qui connaît bien sa zone et ses problématiques pour mettre en place ce qui fonctionne bien ailleurs, est la bienvenue.

Josiane MOUALEK, Pilote de la commission PUBLICS JEUNES demande comment continuer après l'état des lieux des besoins compte tenu de l'hétérogénéité des participants ?

Nathalie TOURRETTE répond que les trois premières réunions ont permis de déboucher sur un diagnostic et donc des axes de travaux à développer.

Jacques REYNES précise qu'il s'agit de définir 1 ou 2 objectifs pour avancer et de recréer un groupe qui travaillerait sur ce sujet.

Guy MOLINIER souhaite que les commissions se réunissent encore une dernière fois pour décider de leur avenir.

4. Animation territoriales – Formations – Communication (M. BISTOQUET – P. LANSALOT-MATRAS)

- **Animation territoriales**

Pauline LANSALOT-MATRAS et M. BISTOQUET, les coordonnatrices médicales font un bilan des animations territoriales en évoquant les besoins recueillis localement.

- **Formations**

Le COREVIH a proposé trois sessions de formation TRODs VIH et VHC à Montpellier et à Toulouse sur 3 jours qui ont réunis 70 participants environ.

A la rentrée des formations en santé sexuelle seront organisées pour les professionnels des CeGIDD et des SMIT et pour les personnels associatifs couplant une partie théorique avec des ateliers pratiques pilotés par des référents experts des publics ou situations cibles. Quatre sessions pouvant accueillir 25 personnes chacune à Montpellier et Toulouse sont programmées en septembre et en novembre 2019.

- **Communication**

Marie BISTOQUET présente les évolutions du nouveau site internet du COREVIH Occitanie ainsi que les flyers reprenant les numéros des services des MIT de la région cotés EST et OUEST.

5. Semaine de dépistage (T. AYMERIC)

Thibaud Aymeric annonce et présente le projet de « la semaine régionale de dépistage », action n°4 de la feuille de route SNSS. Le cahier des charges est en cours de relecture. La période retenue s'étend de la dernière semaine de novembre aux deux premières semaines de décembre.

3 objectifs sont poursuivis :

- Promotion du dépistage pour la population générale
- Proposition de dépistage pour les publics cibles
- Renforcement de la visibilité des lieux et des moyens de dépistage.

Le pilotage est confié aux ARS qui ont reçu une enveloppe dédiée pour coordonner l'opération en lien avec le COREVIH.

Le projet sera mis en place à partir de septembre. Cette année, il s'agit d'un essai. Une première réunion aura lieu entre l'ARS et le COREVIH avant le 14 juillet pour définir une feuille de route opérationnelle en septembre.

Nathalie SPENATTO recommande d'éviter de créer un afflux de personnes sur cette période vers les CeGIDD déjà surchargés.

Jacques REYNES suggère de communiquer avec la médecine de ville pour les jeunes notamment.

6. Accidents d'Exposition au Sang – instruction interministérielle (T. AYMERIC) :

Thibaud Aymeric expose les grandes lignes de l'instruction interministérielle sortie fin mai, qui est une actualisation de la circulaire de 2008. Diffusée par le COREVIH à tous les CeGIDD. Il s'agit de procéder au recueil des recours, d'accompagner les CeGIDD en nommant un référent, de proposer des formations et d'organiser une articulation incluant les Services des MIT et Urgences tout en évaluant les nouveaux flux engendrés.

La mise en place devrait se faire d'ici la fin de l'année en s'appuyant sur la commission CeGIDD.

Nathalie SPENATTO pose la question du financement des antirétroviraux dans les pharmacies des CeGIDD, il s'agit de réfléchir différemment que pour la « PreP » dans le suivi des kits et des traitements.

Beatrice BROCHE s'interroge sur la base réglementaire de cette mission et la responsabilité des prescripteurs non hospitaliers. Mme BROCHE sera intégrée au comité de pilotage de ce projet et apportera son expertise sur le fonctionnement des CeGIDD non hospitaliers.

Jacques REYNES précise qu'il va être difficile de suivre les prescriptions.

A Toulouse il n'y a pas de stock d'immunoglobuline d'Hépatite B dans le CeGIDD ;

Franck MARCE, constate qu'il existe depuis 2017 une restriction des prescriptions des T.P.E lié aux recommandations nationales en matière de prescription et sur la gradation du risque.

Nathalie SPENATTO demande si une campagne de communication est prévue. Thibaud AYMERIC indique que le ministère promeut, à court terme et en premier lieu, les dépistages (cf. point précédent) ainsi que la création des centres de santé sexuelle communautaires. Quelques mois de délai peuvent donc être acceptés afin de finaliser la montée en charge de cette nouvelle mission d'impact organisationnel plus fort que la PrEP.

7. Séminaires (N.TOURRETTE) :

Nathalie TOURRETTE Présente le résultat de l'enquête de satisfaction et sollicite les acteurs sur les thématiques qu'ils souhaitent voir aborder lors du prochain séminaire. Ce dernier devrait avoir lieu en novembre sur Narbonne ou Carcassonne en évitant la semaine du téléthon, puis en mai l'année suivante.

Guy MOLINIER souhaite que les thématiques soient choisies en bureau et qu'un comité d'organisation soit créé.

Laurent TRIN-DINH informe que la thématique de l'éducation thérapeutique a déjà fait l'objet d'un rapport en Occitanie.

8. Questions diverses :

- **Présence aux assemblées plénières du COREVIH**

Jacques REYNES recense les présences aux assemblées générales, parfois ni le titulaire ni le suppléant ne sont venus en 2018. Le choix des représentants est difficile et se pose la question de la révision de la constitution du comité en laissant plus de sièges aux personnes volontaires.

- **Appel à projets associatif relatif aux IST et au VIH:**

Thibaud Aymeric précise que 45 projets ont été déposés par 19 promoteurs sur la région.

Les réponses seront envoyées lundi par mail. Pour les projets nécessitant des précisions, un rendez-vous sera fixé rapidement avec l'ARS pour finaliser le contrat. L'enveloppe financière est reconduite à l'identique en 2019.

- **Appel à Manifestation d'intérêt pour l'expérimentation nationale de centres de santé sexuelle communautaires**

2 projets ont été déposés. Les réponses sur cet appel à candidatures interviendront début juillet.

- **Réunions Nationales des Présidents et Vice-Présidents de COREVIH :**

Les Présidents et Vice-Présidents des COREVIH se réunissent deux à trois fois par an.

- **Groupe d'Interface National des COREVIH**

Le Groupe d'Interface National des COREVIH a remplacé le G.T.N. La réunion d'installation a eu lieu le 14 mai 2019. Jacques REYNES y siège en tant que représentant de la SFLS ;

Le départ de Pascale PELLECUER pour le CeGIDD de Montpellier au 1er juillet 2019 est annoncé. Pascale a occupé le poste de secrétaire pendant une dizaine d'années. L'assemblée lui souhaite de s'épanouir professionnellement dans son nouveau poste et la remercie pour les années passées au sein du COREVIH Occitanie.