

Compte rendu de la REUNION PLENIERE DU COREVIH OCCITANIE (2019/2)  
du  
22 novembre 2019

**PRESENTS :**

<b>C1</b>	<b>Titulaire</b>	<b>Prés.</b>	<b>Exc.</b>	<b>Suppléant</b>	<b>Prés.</b>	<b>Exc.</b>
1	Dr Laurent PRUDHOMME			Dr Stéphane SIRE		X
2	Pr Jacques REYNES	X		Dr Alain MAKINSON		X
3	Dr Didier LAUREILLARD			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		
7	Dr Valérie PALLURE			Dr Eric PICOT		
8	Dr Christian AQUILINA			Dr Serge BOULINGUEZ		
9	Dr Martin MICHAUD			Dr Camille FOURCADE		
10	Laurent WILMANN-COURTEAU		X	Michel THIRIET		
11	Dr Anne STRATEMAN	X		Dr Michel LAVERGNE		
12	Dr Fadi MEROUEH					
13	Pr Eric HUYGHE			Hélène FREDJ		
14	Etienne NORMAND			Sylvie RUFFIE		
15	Sébastien PARNEIX			Monique DOUGUET		
16	Vincent SAUCOURT	X		Antoine METE		

<b>C2</b>	<b>Titulaire</b>	<b>Prés.</b>	<b>Exc.</b>	<b>Suppléant</b>	<b>Prés.</b>	<b>Exc.</b>
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		
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

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

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

**Coordination COREVIH Occitanie :** Dr Marie BISTOQUET ; Mme Nathalie TOURRETTE ; Dr Pauline LANSALOT-MATRAS ; Mme Isabelle LEPAIN, Mme Laureline MORQUIN

**Invités :** M. Thibaud AYMERIC (ARS), Mme Nadia MEFTAH (COREVIH Occitanie), M. Michel MABOU (Aides), M. Simon MUKE (France Solidarité), Mme Simone CREYMEY (CeGIDD Nîmes), M. Elian REVEL (Aides 11 Carcassonne), Mme Delphine RONCALLI (CeGIDD ALBI), M. Yves DUPONT (ENVIE).

## **1. Validation des comptes rendus des Assemblées Générales de 2018 et celui du 21 juin 2019 :**

Les nombres de membres participants est composé de 13 personnes dont 12 titulaires et 1 suppléant. Le quorum n'est pas atteint. Les comptes rendus de 2018 et 2019 ne peuvent pas être approuvés.

## **2. Informations sur les travaux du GIN (Jacques Reynes):**

Le groupe d'Interface Nationale des COREVIH (GIN) a été mis en place par la DGS et vise à assurer un lieu d'échange sur ce qui se passe dans les différents COREVIH et ce qui pourrait y être réalisé. Il est important de noter que la convergence des informations y est à la fois ascendante et descendante.

Statuent au sein du GIN, les représentants des différents président(e)s, vice-président(e)s, coordinatrices-teurs et TECS des COREVIH, mais aussi Santé Publique France, les associations, les ARS.

Jacques Reynes siège aussi au Gin en tant que représentant de la SFLS.

Les président(e)s et vice-président(e)s des COREVIH qui siègent au GIN sont élus par leurs paires.

Le GIN doit se réunir deux à trois fois par an, deux réunions ont déjà eu lieu.

Deux sujets ont été traités à ce jour :

- Les problèmes de traitement des données épidémiologiques :

Les problèmes de délai du recueil des données, la problématique de l'exhaustivité sont ressortis .....

Les différentes coordinations des COREVIH ont à ce sujet fait remonter les difficultés pour la rédaction du rapport d'activité.

Un des premiers travaux du GIN va être de réviser ce rapport d'activité dans sa forme.

- Les personnels salariés des COREVIH :

Avec l'élargissement des missions aux IST et donc la problématique de l'analyse et du recueil des données qui en découlent, les président(e)s et vice-président(e)s ont conclu qu'il fallait avancer sur la définition du cœur de métier des TECS.

Jacques Reynes mettra sur le site la diapositive qu'il a réalisé à ce sujet dans le cadre du forum COREVIH lors du congrès de la SFLS 2019.

Les discussions vont être compliquées sur ces deux sujets dans les semestres à venir sachant que la relation COREVIH/ARS n'est pas la même selon les régions et qu'il en est de même pour la question des CeGIDD et de la responsabilité du suivi et de la coordination des centres notamment ici en Occitanie qui est très variable d'un endroit à l'autre.

L'analyse et l'avancement des travaux du Gin restent donc très dépendants de cette variabilité régionale, et tout changement prendra du temps.

Par ailleurs, il va y avoir une nouvelle législation sur la prescription de la PrEP par les médecins généralistes. À cette question d'ouverture de la prescription aux médecins généralistes, tous les COREVIH sont favorables.

La SFLS prépare à ce sujet des formations en E-learning à destinations des médecins.

La question de la prescription des ARV sera plus complexe.

### **3. Information sur les travaux du congrès de la SFLS et de la JEALS 2019 à la Rochelle (Jacques Reynes) :**

La thématique du congrès de la SFLS pour cette année était l'innovation.

Le congrès a été un succès.

La prochaine édition en 2020 aura lieu à Grenoble avec pour sujet : l'impact des cultures.

Les dates sont fixées au 8 et 9 octobre.

Une journée est prévue conjointement par la SFLS, SPF et la SPILF autour de la thématique PrEP/IST/Santé Sexuelle à Paris La Sorbonne les 1<sup>er</sup> et 2 avril 2020.

Une journée CeGIDD est aussi prévue en 2020 mais son organisation est encore en cours et dépendra du tour que va faire le COREVIH des CeGIDD dans l'accompagnement à la mise en place des TPE/AES.

### **4. Informations sur l'animation territoriale :**

- **La semaine de dépistage (Thibaud Aymeric de l'ARS) :**

Le délai a été très court pour rendre opérationnel cette semaine de dépistage (SD), rythme imposé du fait que 8 régions étaient concernées en même temps.

Cette SD, initialement prévue sur la 1<sup>ère</sup> semaine de décembre, aura finalement lieu du 9 au 16 décembre en raison notamment du temps qu'à demander la réalisation des outils de communication. Cette semaine rejoint les objectifs de celle de la vaccination avec une information du public général mais aussi une attention pour les publics exposés, notamment via les centres de vaccination mais aussi vis à vis des professionnels de ville qui assurent une majeure partie de la couverture vaccinale. Il s'agit d'un pilotage DGS, d'une déclinaison régionale ARS avec le soutien du COREVIH sur l'élaboration stratégique et la coordination.

Pour les professionnels de ville a été retenu surtout l'objectif de diffuser des informations et d'outils. Comme ce qui avait été fait en 1993 lors de la refonte vaccinale, l'idée est donc d'informer et de remobiliser les professionnels de ville sur la question du dépistage en faisant le choix de diffuser les recommandations HAS sur les 6 IST : VIH/Hépatites/Hépatites C/Chlamydia/Gonocoque/Syphilis. Cela va prendre la forme d'un kit de communication adressé aux prescripteurs : généralistes, dermatologues, gynécologues, gastroentérologues, sages-femmes, médecins scolaires et les professionnels orienteurs : pharmaciens, laboratoires, IDE scolaires et libérales. Ces kits arriveront la semaine du 9 décembre.

L'idée est d'avoir autant une diffusion descendante mais aussi ascendante car les kits seront accompagnés d'une lettre d'information proposant aux professionnels d'exposer leur besoin en formation ainsi que leurs freins et limites dans le cadre de cette action de dépistage.

Ceci faisant le lien avec les formations qui ont été déployées cette année au COREVIH.

Une conférence de presse vis-à-vis du grand public associant ARS/COREVIH et SPF est envisagée. Cela reste encore à valider. Il s'agira bien évidemment de faire le focus sur le VIH, la Journée Mondiale du Sida (JMS) approchant, mais aussi d'une IST en particuliers : le Chlamydia.

Concernant les publics cibles, comme le délai très court ne permettait pas de demander aux associations des actions spécifiques, il a été proposé de recenser les actions déjà prévues par les associations autour de la JMS et donc de la semaine initialement prévue du 2 décembre, avec la possibilité que les médias puissent s'en saisir et faire des reportages sur place.

Une deuxième édition est prévue en juin qui profitera des acquis de la SD de décembre et avec la mobilisation de tous les acteurs plus en amont, permettra d'envisager des actions plus ambitieuses.

Guy Molinier fait remarquer qu'il faudrait en effet que les conditions de la SD de juin soient plus favorables à l'information et au travail de tous, les associatifs ayant été convoqués trop tardivement autour de la table pour la session de décembre.

Pour Jacques Reynes, il faut en effet que celle de juin avec la nouvelle équipe de l'ARS soit plus organisée si on veut aboutir à de vraies actions, sachant que la période de décembre pour la SD qui vient, arrive dans une période complexe : confusion possible sur Montpellier par exemple du dépistage VHC gratuit alors que le reste ne le sera pas ; de la saturation de l'activité des CeGIDD ; la problématique des expérimentations sur Nice et Paris de la gratuité en biologie en laboratoire et le fait qu'il n'y aura pas de gratuité sur les autres régions avant qu'on ait les résultats de ces actions sur Nice et Paris ; la difficulté des populations qui ont une prévalence à se faire dépister mais qu'il faut aller chercher hors les murs et pour lesquelles un message global ne suffira pas.

Rien ne pourra être réellement fait tant qu'on n'aura pas revu la question des moyens des CeGIDD qui ont des difficultés importantes.

- **Formations COREVIH (N.Tourrette – P. Lansalot – M.Bistoquet) :**

Quatre sessions des formations en Santé Sexuelle ont eu lieu en septembre et novembre 2019.

Un sondage avait été fait en amont de ces formations, 113 personnes s'étaient montrées intéressées.

Il n'y avait plus que 91 personnes au moment de l'inscription.

74 personnes ont finalement été formées.

45 personnes sur Toulouse, 29 sur Montpellier. Il y aurait pu n'y avoir qu'une seule session pour Montpellier.

Au départ ces formations étaient destinées au personnel des CeGIDD et des MIT. Sur l'ensemble des personnes formées, il y avait 47% de personnel CeGIDD et 15% de MIT. L'inscription a été élargie aux associations et aux médico-sociaux.

Le profil des participants était globalement des IDE et des secrétaires.

Le programme été le même coté Toulouse et Montpellier couplant une partie théorique le matin (VIH, IST, dépistage, traitement,...) animée par les coordinatrices médicales du COREVIH, et des ateliers pratiques pilotés par des associatifs l'après-midi sur 4 thématiques : HSH, migrants, TDS et Personnes Trans. Cette rencontre entre participants et associatifs était très importante.

Les ateliers en roulement, permettaient sur une durée d'une heure que tous les participants les fassent tous et puissent échanger sur leurs pratiques et vécus.

Un questionnaire d'évaluation a été envoyé après chaque session aux participants. Les réponses étaient globalement très positives sur la formation et son contenu avec un manque de temps signalé pour les ateliers.

Ces formations vont être renouvelées une fois par an ainsi que des soirées thématiques.

Sonia Gonzales (association Grisélidis), qui a participé à une session sur Toulouse, souligne l'importance des ateliers et de la rencontre et des échanges entre associatifs et participants notamment pour la création de réseaux.

Pour Yves Dupont (association Envie), animateur d'un des ateliers d'une session sur Montpellier, il faut développer des actions de prévention complémentaires à ces formations, le temps imparti n'étant pas suffisant. Il est surtout remarquable de voir à quel point le personnel des CeGIDD sont investis dans leur travail.

Les formations TROD vont être aussi de nouveau faites en 2020 mais il faudra d'abord que soit sorti le nouveau Kit VHB.

Thibaud Aymeric de l'ARS précise que dans le plan de planification 2020 de l'ARS, il y aura de nouveaux types de professionnels à former : les personnels de santé du milieu scolaire et les professionnels des services de médecines universitaires. Ces besoins en formation seront à définir avec le COREVIH.

Jacques Reynes évoque la difficulté de faire s'engager le rectorat sur cette question de la formation des personnels de lycée.

Pour Thibaud Aymeric, c'est pour cela qu'il faudra passer par le volet des associations intervenantes déjà dans les établissements.

Guy Molinier souligne aussi l'importance des formations des personnels pénitentiaires par rapport au VIH et aux IST qu'il faudrait mettre en place.

- **Accompagnement à la mise en place des TPE en CeGIDD (Nathalie Tourrette) :**

Les premiers rendez-vous ont été pris côté Toulousain, Montpellier est encore en attente de réponses.

L'équipe de coordination et d'animation va sillonner la région pour rencontrer à la fois les CeGIDD, les médecins des MIT prenant en charge des personnes vivants avec le VIH, les pharmaciens et les urgences selon les territoires.

L'objectif est de faire un état des lieux, d'essayer d'accompagner à la construction d'un parcours patient (parcours entre CeGIDD et urgences ? Quelle pharmacie va donner le traitement en urgences ? Quelle gestion du Kit de trois jours ?...). Il s'agira aussi de faire remonter les difficultés auprès de l'ARS.

Pauline Lansalot-Matras pose la question du financement par l'ARS ?

Thibaud Aymeric : un budget total de 200 000 € a été décidé en 2019 qui sera distribuée en fonction de la file active de chaque CeGIDD. Ces crédits sont accessibles pour chaque CeGIDD qui aura décidé de mettre en place les TPE et ceci jusqu'à juin 2020 environ.

Nathalie Spenatto souligne la problématique du coût du traitement en plus de celui des personnels. Pour Thibaud Aymeric, chaque mesure devra être appliquée selon la réalité de chaque centre, les crédits iront en priorité à la prise en charge des personnes n'ayant pas de couverture sociale.

Nathalie Spenatto pose la question du mode de communication autour de cet accompagnement de la mise en place des TPE ?

Selon Thibaud Aymeric, il ne peut pas y avoir de communication tant que le dispositif n'est pas mis en place de manière claire au niveau régional, ce qui n'est pas le cas pour l'instant.

Nathalie Tourrette demande si ce sont les CeGIDD ou les pharmacies qui vont donner les traitements ?

Pauline Lansalot-Matras : deux solutions existent soit le traitement est délivré par le CeGIDD et il faudra le prévoir dans le budget immédiat sinon cela ne sera pas possible soit le patient part avec une ordonnance auprès de la pharmacie. C'est ce qui est déjà fait sauf pour les patients sans couverture sociale. Il est rare qu'on ne trouve pas de solution, par exemple à Toulouse cela passe sur la pharmacie du PASS.

Pour Nathalie Spenatto, le problème est que les patients sans couverture sociale des PASS ont des conventions immédiates avec la Sécurité Sociale et une ouverture immédiate de droits, alors que les patients des autres services n'ont pas ces conventions, d'où un goulot d'étranglement sur la PASS

pour le TPE à Toulouse.

Certains CeGIDD sont déjà en déficit et ne peuvent pas faire de commande aux pharmacies.

Pour Pierre Belalbre, le CeGIDD de Carcassonne n'a qu'un Kit, le patient ramène le traitement qu'il n'a pas utilisé et chacun se débrouille.

- **Enquête ARS et COREVIH : états des lieux dépistage et prise en charge VIH/IST en milieu pénitentiaire :**

L'enquête s'est faite via un questionnaire réalisé par la commission « Personnes privées de liberté ».

Ce questionnaire a été envoyé début octobre avec une date limite de réponse au 15 novembre.

Le taux de réponses est très bon, l'analyse des données sera faite sous peu.

Guy Molinier a invité François Besse de l'OIP à la prochaine réunion de la commission pour parler des résultats.

## **5. Fonctionnement et objectifs des commissions (Guy Molinier) :**

- **Commission Personnes privées de liberté :**

La commission souhaiterait mettre en place des plaquettes pour chaque établissement pénitentiaire permettant d'identifier les structures alentours pour les personnes sortantes de prison. Cette démarche se base sur une plaquette présentant les structures existantes à Toulouse et réalisée par l'ancien COREVIH Midi-Pyrénées.

- **Commission Usage de drogues et précarité :**

Récupération d'une enquête mise en place par la commission en 2018 et non éditée. Il s'agit d'un questionnaire à destination des zones blanches qui viendra là aussi en fonction de ses résultats étayer le travail de la commission.

- **Commission Qualité de vie :**

Mis en place d'une plaquette définissant ce qu'est la qualité de vie et informant les patients en amont de la consultation de leur droit à ce sujet avec une adresse mail où poser leur question qui serait gérée par les membres de la commission.

Guy Molinier propose l'idée d'une plaquette pour chaque commission qui présenterait leurs travaux à destination des publics cibles.

- **Commission Parcours de soin :**

Cette commission a pour objectif actuellement de travailler à l'amélioration du parcours de soin après un diagnostic positif pour éviter un temps de prise en charge trop long entre l'annonce du diagnostic et la mise en place du traitement.

- **Commission Travailleurs du sexe et Migrants :**

La commission a eu du mal à réunir ses membres dernièrement. Il est proposé que cette commission s'arrête sous cette forme mais devienne plutôt une commission « Prévention » qui selon des thématiques précises proposerait des temps de travail ponctuel faisant appel aux compétences particulières d'un répertoire de professionnels pour aboutir par exemple à un outil concret et cela de manière transversale vis-à-vis des autres commissions des publics cibles.

- **Commission CeGIDD :**

Travail sur les TPE qui a donné l'accompagnement des CeGIDD mis en place actuellement par le COREVIH dans le cadre de la nouvelle circulaire.

- **Commission recueil de données épidémiologiques :**

Un travail est envisagé avec SPF sur le profil des Prépeurs et qu'il faudrait mener conjointement avec la commission CeGIDD.

Le COREVIH a publié, notamment grâce au travail de Nadia Meftah, un texte qui paraîtra dans le bulletin de novembre de SPF.

- **Sur les commissions en générale :**

Guy Molinier propose de recruter de nouveaux professionnels pour pallier au manque de membres présents dans certaines commissions. Il faudrait repérer les profils qui seraient intéressants selon les travaux et les attirer au sein des commissions.

Jacques Reynes souligne qu'en effet par exemple, des internes ou stagiaires associés à certains travaux de recherche pourraient être appelés à intervenir ponctuellement dans une commission comme pour l'établissement du profil Prépeur.

Jacques Reynes rappelle qu'il est proposé en plus aux personnes venant aux commissions que leurs frais de déplacement soient pris en charge.

## **6. Point financier :**

Puisqu'il manque les signatures, Nathalie Tourrette ne peut pas présenter le rapport d'activité au comité.

Thibaud Aymeric précise que le budget est globalement le même que celui de l'année dernière, pas de déficit majeur, il y a moins de frais en déplacement et événementiel que prévu. Le seul changement est le coût de l'impression et du routage des outils de communication prévus pour la semaine de dépistage de décembre.

Guy Molinier demande à ce qu'en 2020 il y ait plus de moyens accordés aux commissions que le COREVIH essaye de faire revivre.

## **7. Discussion sur l'absentéisme aux différentes réunions (Jacques Reynes) :**

Beaucoup trop d'absentéisme aux commissions plénières notamment.

Certains postes de Titulaires et/ou suppléants sont quasi absents de manière permanente.

Quels changements peuvent être envisagés ? Faut-il tout revoir et aller jusqu'à un remodellement et du comité et du bureau ou juste quelques changements qui permettraient de rester quand même dans le fonctionnement actuel ?

Selon Thibaud Aymeric, lorsqu'en 2017, il y avait eu cette discussion sur la constitution du comité, on avait vu qu'en croisant les différents profils des 4 collèges, il était difficile de faire moins que 49 élus pour avoir une vraie représentativité. Mais de fait un si grand nombre expose en effet à un problème d'absences plus fréquent.

De même alors que le passage devait se faire pour le COREVIH du VIH à la Santé Sexuelle, il a été décidé d'une orientation du VIH vers les IST, cela pouvant expliquer la démobilisation peut-être de certains élus du comité. Il serait intéressant de voir si les autres COREVIH qui ont fait le passage VIH à la Santé Sexuelle, ont le même problème d'absentéisme ?



Par contre, il faut profiter actuellement des formations COREVIH, de la semaine de dépistage pour renouveler les réseaux du COREVIH et trouver de nouvelles personnes à intégrer.

#### **8. Questions diverses :**

Lors du dernier bureau en novembre, il a été décidé que le COREVIH Occitanie s'exprime autour du 1<sup>er</sup> décembre sur un certains nombres de points et difficultés rencontrées par les hôpitaux, les CeGIDD, etc...

Ce communiqué a été rédigé par Franc Marcé (association Sida Info Service) membre du Bureau.

Vous le trouverez en pièce jointe de ce rapport ou sur : [bit.ly/comcor19](https://bit.ly/comcor19)

Lors de la lecture de son communiqué, Franc Marcé ayant souligné les difficultés actuelles des CEGIDD, Yves Dupont (association Envie) prend comme exemple la situation actuelle du CeGIDD de Montpellier qui par manque de moyens et notamment de personnels, ne peut plus faire de dépistage hors les murs.

---

L'assemblée générale prend fin à 16h30 par les remerciements du président du COREVIH.