



Compte rendu de la réunion Commission Dépistage du 27 Mai 2016

Présents : Jean Pierre Aubert - Jeannine Bertaut – Blandine Botalla-Piretta - Alexandre Brun - Benoît Cazenave - Vincent Coquelin – Isabelle Delacroix – Sébastien Fouéré - Mylène Garo – Brigitte Hillion – Corinne Knaff – Catherine Nedellec Lissillour - Aline Peltier – Pauline Penot – Willy Rozenbaum – Christophe Segouin - Jean Louis Tabourin – Julie Timsit – Delphine Vesdun

Excusés : Marie Ahouanto Chaspoul – Esma Badsı - Isabelle Beulaigne – Christophe Chausse - Jacqueline Dhieux – Annick Gourin - Véronique Henry-Kagan – Arthur Lambourion - Sophie Lopes – Pascale Jacquet - Eve Plenel – Nelly Reydellet - Philippe Sagot - Sylvie Tassi - Eric Vandemeulebroucke

Ordre du jour

1. Résultat Depidays ;
2. Résultat Depiweek ;
3. Discussion sur la mise en place des CeGIDD ;
4. Questions diverses.

Documents internes

- Tableau résultats de l'enquête Depiweek Année 2015 et tableau résultats Depiweek 2010-2015

Documents remis sur table émanant de l'ARS :

- Création d'un Comité Technique Régional relatif à la mise en œuvre des CeGIDD en Ile-de-France ;
- Composition de ce Comité ;
- Cartographie des CeGIDD habilités au 1^{er} Janvier 2016 sur le territoire du Corevih Est ;

Nous constatons peu de progrès dans le dépistage du VIH au vu des indicateurs relevés en France (nombre de tests de dépistage proposés par rapport au nombre de diagnostic précoce). Le dépistage reste pourtant un atout majeur dans l'épidémie de cette infection.

Depuis quelques années, le Corevih essaie de mobiliser les médecins hospitaliers et de ville par l'intermédiaire de deux campagnes de dépistage : Depidays et Depiweek.

1. Résultat Depidays

Présentation sur « l'évaluation de la faisabilité d'une semaine dédiée au dépistage généralisé du VIH en ville » faite par Jean Pierre Aubert (cf diaporama en annexe 1).

Moyens humains et financiers (17000 euros). importants mis en œuvre pour un résultat non satisfaisant. Temps moyen d'une consultation en ville = 12 mn ce qui laisse peu de marge pour parler de dépistage. Point positif : lien créé avec la CPAM.

Pas de décision prise sur la reconduction de cette action en 2016 au vu des résultats qui n'ont pas montré d'efficacité de cette campagne de sensibilisation. Seulement 10 % des médecins sensibilisés ont participé. En attente de la campagne de Paris Sans Sida pour voir comment on se positionne avec eux ?

2. Résultat Depiweek

Jeannine Bertaut, TEC au Corevih Est, présente les résultats de cette sixième édition de l'enquête Depiweek (cf tableaux joints).

Rappel de l'objectif de cette enquête : proposition de dépistage du VIH à toute personne âgée de 18 à 70 ans, hospitalisée durant la semaine du 30 Novembre au 6 Décembre 2015.

A retenir, pour 2015, que pour la majorité des sites le taux de proposition du dépistage ne dépasse pas 25 %.

Freins retenus de mauvaise participation à cette enquête :

- problème de sensibilisation des médecins hospitaliers, tous services confondus ;
- plusieurs PMSI (Programme de médicalisation des systèmes d'information) locaux, ainsi que certains laboratoires de virologie, n'ont pas communiqué le nombre d'entrants aux TECs qui collectent les données sur leurs sites ;
- pas de prescription de dépistage VIH sur les ordonnances d'anesthésie ;
- quand DO tuberculose faite, pas de prescription de dépistage du VIH alors que c'est une recommandation forte ;

Actuellement, la procédure est la suivante : Willy Rozenbaum, pilote de la Commission, adresse à partir d'octobre/novembre un courrier aux :

- ✓ présidents de CME ;
- ✓ directeurs d'établissements ;
- ✓ directeurs des services informatiques ;
- ✓ responsables PMSI ;
- ✓ chefs de service de tous les services médicaux et chirurgicaux du site ;
- ✓ médecins référents VIH ;
- ✓ responsables laboratoires de virologie ; ;
- ✓ responsables des services de communication ;
- ✓ TECs

Ensuite, toute une logistique est mise en place au sein du Corevih pour réaliser et envoyer les affiches et les flyers de cette campagne.

Puis, les TECs vont rencontrer les équipes sur place, distribue affiches et flyers de la proposition de dépistage et sensibilise le personnel.

Les TECs se posent des questions sur la pertinence de cette action au vu des résultats de participation, qui somme toute est une action très « personne dépendante ».

Des propositions de part et d'autre sont faites :

- Calquer cette proposition sur trois semaines dans l'année et voir s'il y a une grande différence du taux de proposition avec la semaine Depiweek ;
- Information à donner au cours de la réunion avec les nouveaux internes ;
- sensibiliser les cadres hospitaliers en leur demandant de relayer l'information. Le plus compliqué va être de les identifier sur l'ensemble de tous les services des hôpitaux ;
- changement d'indicateur : pourcentage de proposition de dépistage par rapport au nombre d'entrants ;
- choisir 5 sites pilote et faire cette proposition de dépistage sur l'année ;

Quatre propositions émergent :

- Identification des cadres de tous les services hospitaliers via le bureau du personnel et service de communication locaux ;
- Informer les nouveaux internes au cours de la réunion d'arrivée (sensibilisation sexualité/dépistage et coûts) ;
- Récupérer le chiffre annuel de tests réalisés par le laboratoire de virologie ;
- Proposition de 5 établissements test retenue : à définir avec les référents VIH

3 Discussion sur la mise en place des CeGIDD

Dans le cadre du COM InterCorevih, le pilotage de l'action « Accompagnement de la réforme CeGIDD par un appui technique des acteurs » a été confié au Corevih Sud.

L'ARS a organisé une réunion le 18 Mai dernier concernant la mise en place d'un Comité Technique Régional relatif à la mise en œuvre des CeGIDD. Alain Sobel (président du Corevih Sud) et Willy Rozenbaum y ont été conviés.

Retour de cette réunion par Willy Rozenbaum :

- Il a demandé que le planning familial département soit représenté en tant qu'intervenant en matière de prévention du VIH, des hépatites et des IST ;
- aucun aspect financier de fonctionnement des CeGIDD n'a été abordé ;
- un audit sera réalisé dans tous les CeGIDD par l'ARS ;

En fin de réunion, Willy Rozenbaum propose un tour de table sur les actions « hors les murs » sur le territoire du Corevih Est :

- Jossigny : une action est organisée chaque mois
- CHI de Créteil : actions réalisées par un médecin, un(e) infirmier(ière) et un membre associatif
- Massy : action médecin et infirmière pour proposer des TROD ;
- Sur le 93, convention passée avec les associatifs et mutualisation avec le CeGIDD départemental
- Sur le 94, absence de médecin sur le poste mi-temps au CeGIDD du CHIC

Quelle place pour les Corevih dans cette organisation ?

- a. Mettre en place des formations sur IST ? sur la prescription PREP ? sur les TPE ? webconférence ?
- b. Faciliter le recueil épidémiologique des données. Le GTN travaille sur un document qui recenserait les éléments nécessaires au recueil épidémiologique pour le rapport d'activité annuel (Piramig) : proposition d'un dossier patient informatisé commun aux Corevih IDF. Un cahier des charges pour ce dossier médical informatisé sera soumis aux CeGIDD.