

**Compte-rendu de la séance plénière
du 14 mai 2013 – 17h30/20h30
Siège administratif des HCL
3, quai des Célestins – Lyon 2e**



Présents Titulaires : V. Bourdin – F. Brunel-Dalmas – P. Caillon – P. Chiarello – C. Chidiac – M. Colls – I. Kharbouch – V. Leclercq – JM. Livrozet – E. Racamier – MH. Renault – G. Retornaz – V. Saubin –

Présents Suppléants : G. Arzac – D. Authier – A. Baudry – M. Casiez – C. Coudeyras – S. Degroodt – Y. Erraiss – J. Gacon – F. Garcia – MP. Guyard – Yésenia Lopez-Marquez – D. Makhloufi – I. Massonnat-Modolo – AS. Ronnaux-Baron – O. Saint Gal de Pons – I. Schlienger – F. Simatis – F. Veysset

Coordinatrice
M. Joliot-Vilain

Invitées : Dr Vernay-Vaïsse – C. Bonifay-Besson

Excusés : N. Benmakhlouf – A. Boibieux – S. Cambau – L. Cotte – E. Garcia – C. Haydont – C. Julien – S. Maes – A. Pabingui-Gondge – C. Porot

Début de séance à 17h40

☞ **Des TROD aux autotests : de nouvelles formes de dépistage, comment les utiliser ? (diaporama en annexe)**

Dr Chantal VERNAY-VAÏSSE

Responsable des CDAG du Conseil Général des Bouches du Rhône

Lors du bureau du 16 avril, le docteur Livrozet avait présenté aux membres présents deux avis du CNS et du CNE sur les autotests de dépistage de l'infection à VIH et leur commercialisation.

A l'occasion d'une réunion des 2 COREVIH de PACA le 28 mars 2013 sur « Le dépistage en PACA et en Corse », JM Livrozet avait invité à cette plénière le Dr Vernay-Vaïsse, dermatologue, responsable des CDAG des Bouches du Rhône qui avait été sollicitée par le CNS au ministère comme experte sur ces autotests.

Le Dr Vernay-Vaïsse a volontiers accepté de faire un exposé sur les nouvelles formes de dépistage dont vous trouverez, ci-joint, le diaporama.

👉 **Présentation des données de la déclaration obligatoire, ainsi que des données du dépistage du VIH en Rhône-Alpes par rapport aux données nationales. (Situation dans les trois COREVIH de la région) (diaporama en annexe)**

Dr Caroline SEMAILLE

Responsable de l'Unité VIH-SIDA/IST – VHB/VHC

Département des Maladies infectieuses – InVS St Maurice

Le Docteur Sémaille de l'InVS qui avait accepté de présenter les « données épidémiologiques VIH/SIDA, s'est excusée de ne pouvoir intervenir, l'alerte « coronavirus » la mobilisant à Paris.

J-M. Livrozet nous présente son exposé, *que vous trouverez en pièce jointe*, dans lequel madame Sémaille rappelle que le laboratoire de l'InVS est un système de surveillance de l'activité de dépistage du VIH qui fonctionne depuis 2001, et que les données présentées ici sont issues des déclarations parvenues à l'InVS au 31 décembre 2011. La déclaration est réalisée par le clinicien qui diagnostique une des pathologies inaugurales du sida.

Il ressort, entre autre, de cette étude :

Rhône-Alpes

- Que le nombre de découvertes de séropositivité, après avoir diminué significativement en France entre 2003 et 2007, se stabilise depuis.
- Rapporté à la population française, le nombre de découvertes de séropositivité en 2011 est de 93 cas par million d'habitants. Les taux de découvertes sont supérieurs à la moyenne nationale en Paca-Nice, Martinique, IdF, Guadeloupe et Guyane.
- Que les hommes contaminés par rapports sexuels entre hommes sont la seule population pour laquelle le nombre de découvertes de séropositivité a augmenté depuis 2003.
- Que les UDI représentent une faible part des découvertes de séropositivité.

Au plan national

- La pathologie inaugurale de sida la plus fréquente est désormais la pneumocystose, en France comme dans les COREVIH de PACA

👉 **Observatoire des « Etrangers Malades » (diaporama en annexe)**

Clémentine BONIFAY-BESSON

Aides

Vincent Leclercq, membre du bureau et Président de Aides RA, nous a proposé d'informer les membres du COREVIH, sur le rapport de l'observatoire des Etrangers malades.

Clémentine Bonifay-Besson, membre de Aides, nous présente son exposé en rappelant l'intérêt de cet observatoire,

- les éléments de contexte juridique,
- la méthode employée pour renseigner cette étude,

- les résultats sur les dysfonctionnements pratiques et les impacts,
- les recommandations.

Elle nous fait part également du rapport 2012 et des perspectives 2013.

Les discussions des professionnels de santé et acteurs associatifs autour de la table ont permis de mettre en avant que l'accès au titre de séjour pour étranger malade était semé d'embûches pour les requérants, avec des disparités entre Préfectures. Il y a donc un intérêt à identifier les pratiques, ce qui fonctionne bien, ou moins bien sur le territoire du COREVIH en matière d'accès au droit.

Cet observatoire permettra en effet d'avoir des données à l'échelle régionale.

Présentation du Budget prévisionnel 2013

Dr Jean-Michel LIVROZET

Président du COREVIH-lvdr

Le président nous présente le budget prévisionnel, validé en bureau du 16 avril dernier et joint au compte-rendu de ce dernier.

Rappel des points suivants :

- Les postes salariés ne sont pas changés
- Passage à temps plein du secrétariat
- Budget de divers conception /édition de plaquettes
- Réalisation avec la direction de la communication d'une plaquette sur le COREVIH, son identité, ses missions, etc. Seule l'édition de la plaquette sera budgétée
- Prévision d'un chargé de mission pour la semaine flash test
- Maintenance de Nadis
- Diverses exploitations de questionnaires pour les groupes de travail

Fin de séance : 20h20

Prochaine réunion plénière

Jeudi 10 octobre 2013 à 17h30

Salle des Instances

Hospices Civils de Lyon