

Compte-rendu – Bureau du COREVIH

Mardi 24 novembre 2015 – locaux de l'ADES

Membres du bureau présents : A. Baudry – Pr C. Chidiac – S. Cambau — L. Cotte

– Dr JLM Livrozet – A. Pabingui-Gondge – C. Porot – G. Retornaz –

Coordination : H. Kitoun

Excusés : Dr P. Chiarello – M. Joliot-Vilain

Autres membres du Corevih présents au bureau : S. Degroodt

Début de séance 20h00

Compte-rendu de la réunion Inter-corevih / ARS

Découpage territorial des COREVIH

Le président rend compte de la réunion Inter-Corevih / ARS, qui s'est tenue le 16 novembre 2015 à propos de la réforme territoriale et de ses implications organisationnelles selon les politiques de chaque ARS.

Sur le plan national, seules les petites régions ont amorcé des réunions en vue de fusion (Basse-Normandie et Haute-Normandie, Bourgogne et Franche-Comté, Nord-Pas-de-Calais et Picardie...)

➤ **Christophe POROT**, explique son inquiétude suscitée par la fusion avec la région Auvergne, qui n'est pas très touchée par l'épidémie du VIH. Cela risque de ne plus être une priorité de santé de par la file active en devenant Auvergne/Rhône Alpes, d'autant plus que le service prévention de la santé sera basé à Clermont-Ferrand : la visibilité des besoins de la région seront amoindrie.

➤ **Point sur la semaine « Flash test »** à Lyon, nous connaissons le nombre de tests qui ont été faits pour chaque structure, par contre les questionnaires n'ont pas encore été dépouillés.

➤ Nous allons accueillir une jeune stagiaire en master d'épidémiologie fin janvier. Son travail sera le dépouillement des questionnaires de la semaine « Flash test », et reprendre l'étude d'analyse des données comparatives entre Bourg, Lyon et Valence, de l'an dernier que Tetedjim Koulehotom n'avait pas terminée.

➤ **Sébastien CAMBAU**, souligne ce que l'on peut retenir de l'expérience de la semaine « Flash test » sur les 3 années consécutives :

- x La 1^{ère} année : nous n'étions pas auprès du public que nous souhaitions cibler, il y'a eu :

3 positifs sur plus de 1000 tests réalisés dans le territoire du Corevih.

- x La 2^{ème} année : la semaine « flash » test s'est déroulée au mois de septembre, les positifs ont été découverts dans des établissements et par les réseaux sociaux.
- x La 3^{ème} année : cette année, 2 positifs ont été découverts, 1 par les réseaux sociaux et l'autre dans un établissement festif.

Cette année le choix avait été fait d'utiliser les réseaux sociaux (Grindr), d'aller dans les lieux de dragues extérieurs (parcs, parking, marchés...), ainsi que les établissements en partenariat avec les associations ALS, DA TI SENI et AIDES.

Cette approche a permis de dépister un public qui ne l'aurait pas été autrement. Notamment dans le parc de la Feyssine où il a été possible de rencontrer des jeunes prostitués roms, mineurs que le médecin du CDAG a pris la responsabilité de troder. Au final, la méthodologie selon laquelle les lieux ont été ciblés est cohérente et payante.

➤ Un rapport de la DGS vient d'être publié montrant l'intérêt des « trod », ainsi que leur capacité à dépister un pourcentage important de personnes positives. La communication sur la primo-infection pourra être un objectif pour 2016 du groupe prévention.

➤ **Renouvellement des corevih** : Objet abordé lors de la réunion Inter-Corevih/ARS qui a eu lieu le 16 novembre.

La mandature actuelle est repoussée jusqu'au 31 novembre 2016, le temps de la mise en place du nouveau découpage territorial. L'ARS, a déjà préparé un rétro-planning qui débutera à partir de février 2016, pour solliciter les personnes qui souhaitent déposer leur candidature pour novembre, le temps de dépouiller et analyser les réponses avant de faire les listes. Le Corevih pense que c'est un peu trop tôt au niveau du calendrier.

Dans le dernier compte rendu du GTN, il est écrit qu'un nouvel arrêté est prévu pour l'été prochain, et que les régions ne doivent rien entreprendre en attendant d'avoir une meilleure visibilité de la nouvelle réforme territoriale.

➤ **Présentation du bilan d'activité des 3 Corevih de l'année 2015**. Le diaporama du compte-rendu du bilan d'activité 2015 présenté à l'ARS a été élaboré à partir des objectifs fixés aux groupes de travail qui ont été dans l'ensemble réalisés. L'ARS a également demandé de présenter les perspectives pour 2016. Le Corevih-lvdr n'a pas répondu à cette question car ces objectifs seront étudiés lors du prochain bureau qui aura lieu en janvier 2016.

➤ **Réforme des Cegidd**: Après étude des dossiers l'ARS va donner les habilitations avant le 20 décembre. Il est question d'une augmentation de la dotation des Cegidd aux environs de 2,5 M € à 3 M €.

Pour la mise en œuvre des missions de coordination de suivi et d'analyse des Cegidd, le décret précise que les ARS sont responsables de la coordination du suivi et de l'analyse des activités des Cegidd, et qu'elle peuvent s'appuyer sur un opérateur local qui peut être un Cegidd, le Corevih ou une autre structure. L'ARS a déjà interrogé le CRIPS et l'ODP 38 et les deux structures ont répondu ne pas avoir les moyens humains pour faire face à la gestion de cette activité. A la suite de ces échanges

les 3 corevih ont proposé d'assurer la coordination des Cegidd au sein de leur territoire, et il a été proposé, d'embaucher un médecin de santé publique pour les 3 Corevih. Le travail du médecin sera de coordonner et d'analyser l'activité. La DGS doit nous faire parvenir des grilles d'analyses comportant tous les éléments à renseigner sur le patient. Il est proposé que ces données soient saisies dans le logiciel « BerDa » qui sera présenté le 5 janvier 2016.

Le point Logiciel BerDa

➤ La confédération helvétique est d'accord pour nous donner le logiciel « BerDa », et le directeur de la direction des services informatique du CHU a donné son accord pour que l'on héberge ce nouvel outil informatique. Une présentation est prévue le 5 janvier 2016, dans la salle des instances, aux quais des Célestins, par Mr Steven Derendinger de l'office fédéral de santé publique de la Confédération helvétique. Puis, Mr Steven Derendinger fera une présentation sur « la gestion en Suisse de la prévention en milieu gay », lors de la soirée du réseau Virages-Santé. Une invitation sera envoyée dans les prochains jours.

D'autres Corevih sont également intéressés par ce logiciel. A noter, il ne s'agit pas d'un dossier patient, c'est un outil d'étude épidémiologique.

Mode d'emploi : le patient remplit sa fiche en salle d'attente, puis le soignant remplit la suite pendant l'entretien sur les examens et leurs résultats. Ce logiciel permet de faire tous les croisements que l'on souhaite et d'avoir une lecture réelle épidémiologique.

Il faudra réfléchir à l'emplacement de cet outil dans la salle d'attente, afin que le patient puisse remplir sa partie en toute sérénité.

Campagne de prévention 1^{er} décembre

➤ Le Corevih a réalisé une animation que vous allez voir sur les écrans du métro et à l'intérieur des TRAM du 24 novembre au 1er décembre. Et, une affiche reprenant le même message de prévention, sur 290 "arrières de bus" qui desservent Lyon et 26 communes alentour.

➤ Le Corevih a obtenu du Sytral la gratuité de la projection dans le métro et dans le tram. Nous avons développé un partenariat avec le Sytral depuis notre 1^{ère} semaine « Flash test », il y a 3 ans.

➤ La société Clear Channel qui s'est chargée des « affiches sur les faces arrières des bus » nous a accordé une ristourne de près de 70 % sur l'affichage.

Point sur la diffusion du film « Vivant »

Il y avait environ quarante-cinq personnes sur 63 places qui étaient prévues. Le débat a été animé par Isabelle Massonnat-Modolo et Pierre Chiarello. Ce débat n'a pas pu trop se prolonger car la salle devait être libérée pour un autre film. Ce film peut être utilisé en prévention scolaire, il sera en vente en DVD au 1^{er} décembre.

Questions diverses

➤ **Le budget** : au 17 novembre nous avons un reliquat de 1436€

Une somme est prévue pour payer un repas aux intervenants pour les dépistages réalisés au salon de l'érotisme. Et, en fonction du coût, il est proposé de commander d'autres préservatifs avec du gel chez loops.

➤ **Le 1^{er} décembre** : les animations prévues par les associations en collaboration avec la Mairie sont annulées. Ainsi que toutes les animations extérieures avant le 8 décembre 2015.

➤ **Albertine PABINGUI, DA TI SE NI** : les actions qui étaient prévues sur le marché place des Etats, et à la Guillotière sont maintenues (TROD)

➤ **Sébastien CAMBAU, ENIPSE** : maintien le 1^{er} décembre à 18h00 au Casa Lola, rue Pizay, l'apéritif pour remercier les intervenants de « prévagay » et le vernissage de l'exposition photos de Jean-Baptiste Carhaix, sur les sœurs de la perpétuelle indulgence de San Francisco en 1979, en présence des « 69 gaules », suivi d'un court métrage de Sidaction, et du film Bambi. Cette soirée se déroule en partenariat avec la bibliothèque de Lyon.

➤ **La Prep** : il s'agit pour l'instant uniquement d'une annonce de la ministre de la santé en ce qui concerne la prise en charge du traitement préexposition contre le VIH/sida, qui pourrait être disponible en début d'année 2016. Nous n'avons aucune consigne de l'ARS pour une mise en place de ce dispositif.

➤ **Christophe POROT** : explique qu'une consultation a été mise en place à l'hôpital Tenon, qui est hors AMM (autorisation de mise sur le marché) et de fait, la sécurité sociale ne prend pas en charge le traitement.

➤ **Le docteur Laurent COTTE** : donne l'exemple des 1^{er} traitements d'hépatites, dont le dispositif de recommandation temporaire d'utilisation (RTU) définissait le cadre et les modalités de prescription, hors pré AMM. Il est probable que Gilead ne dépose jamais d'AMM pour une extension d'AMM pour le TRUVADA® en prep en France. Ce qui n'empêchera pas ce type de RTU d'exister. Il pense également que si la prep ne s'officialise pas, il y a un risque de détournement du TPE. Il faudra réfléchir à une forme de communication (dépliant) sur l'information de manière globale sur la prep. Ce projet est en cours à la Croix-Rousse. Il se propose de faire partie du groupe de travail et entamer d'ors et déjà une réflexion par email. En commençant à poser la question sur les pistes à explorer, que souhaitons-nous ? Une affiche, un dépliant ? Quels sont les lieux destinataires, destiné à l'attention des HSH ? Cela nous permettra une réalisation plus rapide lorsque le dispositif complet sera mis en place.

En ce qui concerne le TPE il propose de réfléchir sur un traitement à base d'inhibiteurs d'intégrase, un des moyens d'éviter de détourner le TPE. Il le trouve mieux toléré, et ce traitement est moins cher qu'un traitement TRUVA®, PREZISTA®, NORVIR®.

Il propose une réflexion sur un STR (Single Tablet Régiment, le comprimé unique), qui permettrait de faire une économie sur le coût des traitements.

➤ **Sébastien CAMBAU** : souhaite que le Corevih communique davantage sur le traitement post exposition (TPE), éventuellement par le biais d'une brochure explicative dès que possible, pour mieux informer sur les recours possibles au TPE et ses effets secondaires minimes depuis le changement de traitement il y a plus d'un an. D'une part il alerte sur le TRUVADA® mis en vente sur internet et dont on ne connaît pas exactement la posologie, ni ses conséquences. Et d'autre part il rappelle qu'en 2014 ceux qui prenaient de la PrEP étaient quasiment tous dans Ipergay. Début 2015, en dehors d'Ipergay, il y a déjà un peu de PrEP sauvage dans les saunas et autres lieux. Les jeunes sont ceux qui sont les plus concernés.

Son groupe de travail dépistage, a mené des actions ponctuelles selon le calendrier de nos actions de prévention. Il souhaite s'investir aujourd'hui sur la thématique « Prep » à l'attention d'un public ciblé HSH et multipartenaires. Il propose la mise en place d'un nouveau groupe de travail pour 2016

Jean-Michel LIVROZET : pense que nous risquons de rencontrer des difficultés, quant aux gens qui entreront dans le dispositif : il sera important d'anticiper les profils de personnes, sans doute le même genre de public qui entre dans les essais thérapeutiques. Le public qui se rendra à l'hôpital est conscient de la prise de risque, alors que ceux qui achètent les médicaments sur internet ne souhaitent pas consulter de médecin, ils ne bénéficieront pas d'une prise en charge correcte. L'annonce du ministère risque d'augmenter ce type de comportement.

Conclusion pour la mise en place de ce groupe de travail : il faudra solliciter entre autre : Pierre CHIARELLO, Christian CHIDIAC, Sébastien CAMBAU, Laurent COTTE, Matthieu GODINOT, Jean-Michel LIVROZET, pharmacologues et virologues et les chefs de service du territoire...

Voir éventuellement une personne qui représente l'association **AIDES**, Christophe POROT se charge de poser la question.

Remarque : La commercialisation des «trois hépatites» est prévue pour janvier 2016.

Fin de séance 22h00