

Bureau du mercredi 23 septembre 2020

Membres du Bureau présents :

Leïla BERANI, Benjamin DUVAL, Manuel ETIENNE, Jean-Jacques PARIENTI, Emilie VIGER, Zoé ROCLIN, Marinette SLIMANI, Renaud VERDON

Membres du Bureau excusés :

Laure MERI

Invités :

Magali DE LAMBERT (AIDES, responsable régionale Normandie et Hauts-de-France)

Invités permanents :

Louise LEGRAIN (coordinatrice régionale), Jean-Claude RENET (coordinateur CeGIDD), Guillemette UNAL (chef de projet)

Excusés :

Anais LESOURD (coordinatrice médicale)

Lieu : conférence téléphonique (Caen, Cherbourg, Dieppe, Rouen)

Heure de début : 17h00

Quorum atteint : 8/9

Ordre du jour

- 1) Validation du précédent CR
- 2) ¼ d'heure épidémio : projet « Carto »
- 3) Mise en place de Nadis à Caen
- 4) « Tour des acteurs »
- 5) Communication en période de Covid-19
- 6) Tool Box
- 7) Assemblée Plénière, 19 novembre 2020

Validation du précédent CR

Le compte-rendu de la réunion de bureau du 1er juillet 2020 est validé.

¼ d'heure épidémiologie

Cf. diapo n°4 à 16

Guillemette UNAL présente au bureau les premiers résultats Normands du projet Carto, piloté par Virginie SUPERVIE (INSERM), sur la caractérisation de l'épidémie cachée de VIH et dont le bureau du COREVIH avait voté le financement pour notre région.

L'objectif de ce projet est d'obtenir, à partir des données issues de la Déclaration Obligatoire, des estimations à l'échelle régionale, par groupe de transmission et infra régionale :

- ✓ de l'incidence de l'infection à VIH,
- ✓ du délai entre infection et diagnostic,
- ✓ et du nombre de personnes non diagnostiquées.

Les premiers résultats montrent une diminution du nombre de nouvelles infections et du nombre de personnes non diagnostiquées pour le VIH entre 2010 et 2016. La même tendance est observée pour les années 2017 et 2018 mais ces données seraient à consolider à l'aide des données de 2019 et 2020.

Cette diminution est le reflet de la baisse des nouvelles infections ainsi que des nouvelles infections non diagnostiquées dans la population HSH. En revanche, chez les femmes, les nombres des nouveaux diagnostics et ceux des nouvelles infections ne semblent pas suivre la même tendance et l'incidence de l'infection VIH stagne.

Les délais médians entre l'infection et le diagnostic semblent moins élevés en Normandie par rapport au niveau national (qui prend en compte également les données des territoires ultra marins). Pour mieux interpréter ces données, il serait également intéressant de connaître l'effectif de chaque groupe populationnel pris en compte dans ces estimations.

Ces données démontrent l'efficacité des politiques de dépistage à destination des HSH. En plus de maintenir cet effort, il paraît important d'élargir les publics ciblés par ces actions en allant également vers les populations migrantes, et plus particulièrement les femmes.

Il est demandé aux membres du bureau de proposer des pistes pour décliner ces données en orientations concrètes pour les acteurs de terrain, notamment les CeGIDD. Elles pourront éventuellement être utilisées pour la semaine du dépistage, pour appuyer un plaidoyer auprès de l'ARS...

Tour des Acteurs

Cf. diapo n°18 à 26

Louise LEGRAIN présente au bureau un bilan actualisé du « Tour des Acteurs ».

Dans un premier temps, les objectifs de ce travail sont rappelés :

- rencontrer et interroger membres du COREVIH et partenaires intervenant dans le champ de la santé sexuelle,
- recenser de prochaines pistes de travail pour le COREVIH 2021-2025,
- envisager le recrutement de nouveaux membres dans la perspective du renouvellement du COREVIH (mai 2021)

A ce jour, 25 entretiens ont été réalisés auprès de 47 personnes, membres du COREVIH et partenaires. 11 CeGIDD ont été concernés par ces entretiens, ainsi que 9 acteurs associatifs et 5 acteurs institutionnels.

Plusieurs constats émergent de ce premier bilan, à la fois sur les actions menées par les partenaires, les réseaux, et sur le COREVIH :

- Certains territoires bénéficient d'un réseau structuré d'acteurs, plus ou moins développé. A l'inverse, certaines zones ne bénéficient pas de tel réseau (pas d'acteurs associatifs présents autour des CeGIDD par exemple, ou un réseau existant mais non investi par les acteurs interrogés).
- Le COREVIH reste peu connu et identifié en dehors des partenaires habituels, et encore perçu comme « hospitalo-centré » par plusieurs acteurs associatifs.
- Enfin, plusieurs membres du COREVIH interrogés font part de leurs difficultés à s'investir (en termes de temps et/ou de sujets traités dans les groupes de travail).
- La coordination des CeGIDD se développe, notamment sur le déploiement de la PrEP et sur l'utilisation des données épidémiologiques.

Ces entretiens permettent également de mettre en avant des axes de travail sur lesquels les acteurs souhaiteraient s'investir davantage au sein du COREVIH, notamment l'accès au dépistage pour les personnes en situation de handicap et le renforcement du lien avec l'addictologie.

D'autres axes de travail sont identifiés, parmi lesquels l'aide au repérage des violences sexuelles et à l'orientation des usagers, et l'accompagnement des personnes en transition (lutte contre les discriminations, facilitation du parcours de transition, accès au dépistage).

Enfin, des besoins non cités par les acteurs apparaissent à la lumière de ces entretiens, notamment au regard de la structuration et de l'animation des réseaux, afin de mieux y inclure les CeGIDD dans un but d'amélioration du parcours des usagers.

Il est rappelé qu'il est évoqué dans le CPOM 2019-202, la place croissante du COREVIH, dans la coordination de la santé sexuelle en région. Or, de multiples initiatives existent déjà, l'exemple le plus abouti étant celui du « Collectif Santé Sexuelle » de la Manche, piloté par l'ARS et Emilie VIGER (CeGIDD 50). Suite à une discussion à la demande d'Emilie VIGER,

il est décidé que le COREVIH ne prendra pas part au pilotage de ce groupe, mais que Louise LEGRAIN pourra y représenter le COREVIH et s'appuyer sur cet exemple pour nourrir la réflexion sur les autres territoires de la région.

Communication en période de Covid-19

Cf. diapo n°27 à 29

Pendant le confinement, l'équipe salariée du COREVIH a tenu à jour les conditions d'ouverture des CeGIDD et a rédigé et diffusé une note d'information à destination des PVVIH. Plusieurs événements ont été annulés, dont la plénière du mois de mai. Aujourd'hui, l'organisation de prochaines actions reste incertaine, et cela amène le COREVIH à réfléchir à d'autres formes d'organisation (webinaire, contenus vidéo...).

- Liste de diffusion :

Ce contexte sanitaire nous amène aussi à nous questionner sur notre capacité à diffuser des informations, et à améliorer la communication du COREVIH.

L'idée de constituer une liste de diffusion des PVVIH et des personnes « séro-concernées » de la région, qui a émergé suite au confinement, a été soumise à la Direction des Affaires Juridiques du CHU de Rouen, qui doit se rapprocher de la Direction des Services Informatiques pour étudier la faisabilité de cette demande. Cependant, le CHU de Rouen précise qu'il ne peut pas héberger les adresses mails des PVVIH non suivis au CHU, celles-ci étant considérées comme données de santé. Le bureau sera tenu au courant de l'avancée de la réflexion.

Il est alors précisé que cette liste de diffusion serait à destination de toute personne souhaitant recevoir de l'information de la part du COREVIH, et pas seulement des PVVIH, sur la base du consentement, en ayant la possibilité de se désabonner à tout moment.

- Journées Patients :

Il est également proposé au bureau de maintenir les Journées Patients (initialement prévues le 25 septembre et le 2 octobre) sous un autre format, en plus petits groupes afin de respecter au mieux les mesures sanitaires. Il paraît important que les patients puissent bénéficier de ce temps d'échange, qui sera proposé aux PVVIH qui s'étaient inscrits pour participer aux journées prévues en 2020.

Tool Box

Cf. diapo n°30 à 31

Les documents de la Tool Box sont en cours de finalisation. Cette Tool Box est destinée en premier lieu aux médecins généralistes qui assisteront aux sessions de la formation « PrEP et

Santé Sexuelle », dont la première se tiendra le 17 décembre 2020 à Rouen. Il est prévu également de la diffuser auprès des CeGIDD.

Pour mener à bien ce projet, une relecture et une validation des éléments de la Tool Box sont nécessaires. Plusieurs documents sont d'ores et déjà disponibles sur le site internet du COREVIH ([lien](#)). D'autres sont encore en cours d'élaboration. Ils seront transmis aux membres du bureau dans le courant du mois d'octobre. Les retours sont attendus pour la prochaine réunion de bureau, le 4 novembre.

Assemblée Plénière, novembre 2020

Cf. diapo n°32

L'Assemblée Plénière du COREVIH se tiendra le 19 novembre 2020, en simultané sur le CHU de Rouen et le CHU de Caen.

Le programme envisagé est le suivant :

- **Epidémie cachée en Normandie** : retour sur les travaux de Virginie SUPERVIE (INSERM), à confirmer auprès d'elle ;
- « **Tour des acteurs en région** » : présentation des pistes d'axes de travail et de recrutement dans la perspective du prochain renouvellement du COREVIH par Louise LEGRAIN.

Fin de la réunion : 19h00

Le Président du COREVIH Normandie

Pr Manuel ETIENNE