



Comité de Coordination de la lutte  
contre les IST et le VIH de Normandie

# BIENVENUE À LA PLÉNIÈRE DU COMITÉ DE NORMANDIE

Mardi 5 décembre 2017

# ORDRE DU JOUR

- Données épidémiologiques régionales VIH  
(données épidémiologiques CeGIDD...en 2018)
- Présentation du plan d'actions 2017/2021
- Appel à candidature pour les groupes de travail

Comité de **Coordination** de la lutte  
contre les **IST** et le **VIH** de **Normandie**

# Epidémiologie VIH 2016 : données descriptives

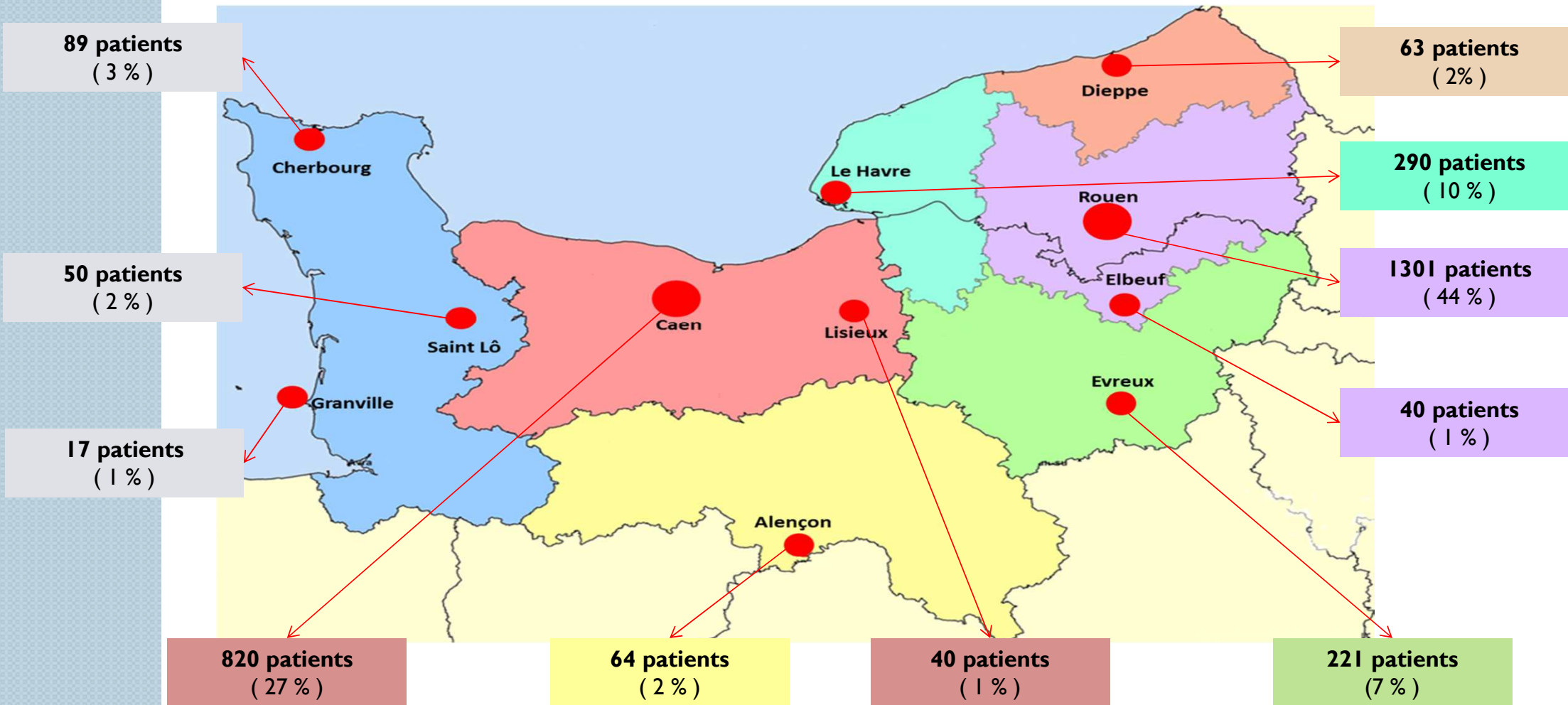
**Mardi 5 décembre 2017**

**Source : Nadis et DMI2 entre le 01/01/2016 et le 31/12/2016**

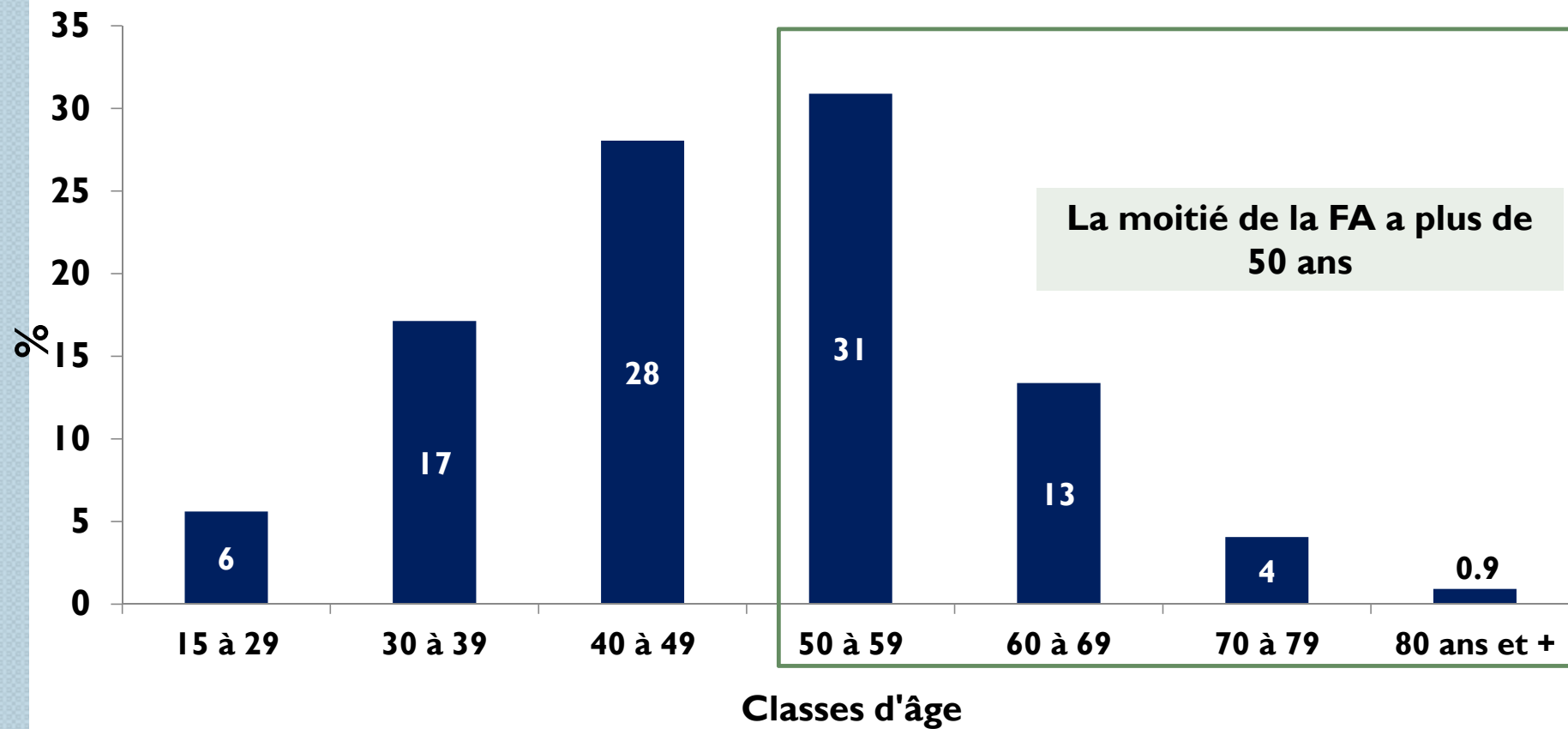
Merci aux TECs du Comité de Coordination de la lutte  
contre les IST et le VIH **de Normandie** pour leur aide dans le recueil et le traitement  
des données

# Répartition de la file Active Normande en 2016

## N=3005

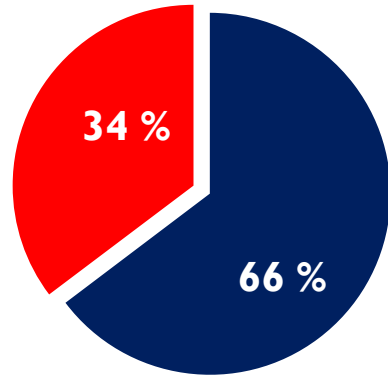
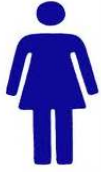


## PVVIH en Normandie : tranches d'âge (%) n=2639



# PVVIH en Normandie : genre / mode de contamination

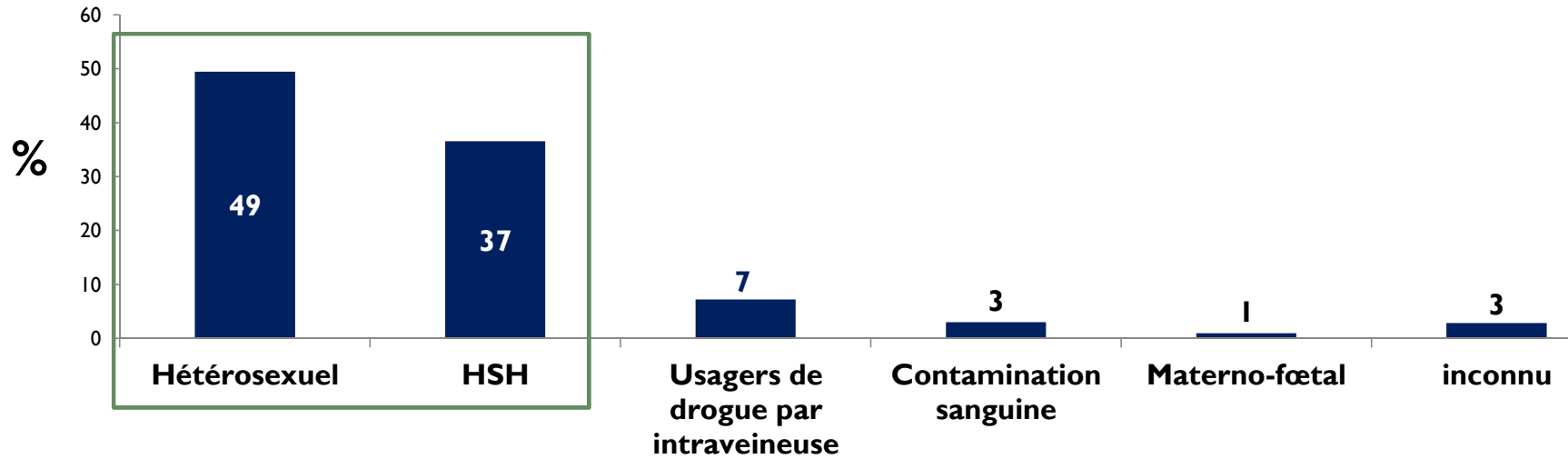
## Répartition par sexe



Dont 37 transgenres

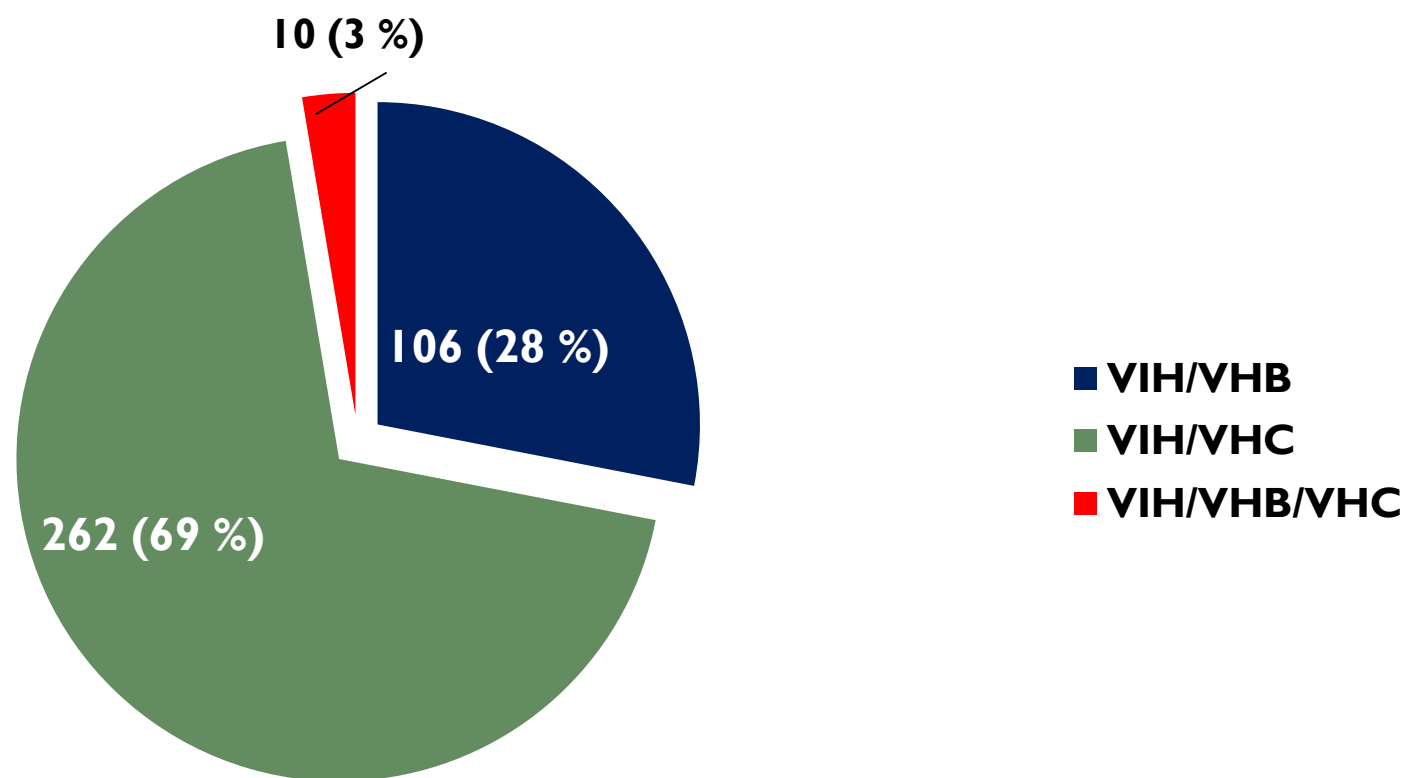
Les **2/3** de la file active sont des hommes

## Groupes de transmission exclusifs



## PVVIH en Normandie : Co-infection VIH & Hépatites n = 378

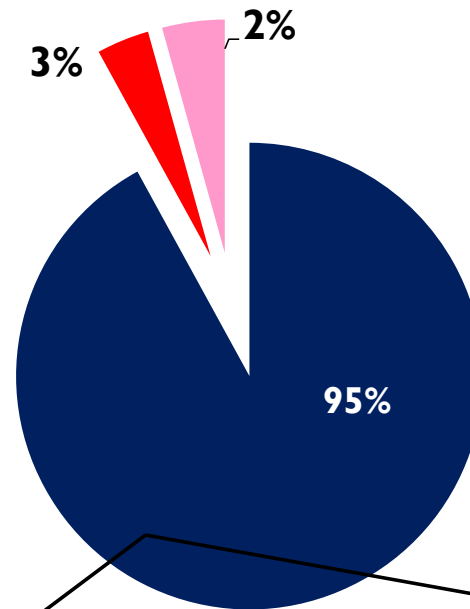
14% de la file active est **co-infectée VIH/Hépatite**,  
majoritairement par le **VHC (69%)**





## PVVIH en Normandie : traitement antirétroviral

- Traité depuis plus de 6 mois
- Non traité
- Traité depuis moins de 6 mois



**91%** des patients traités depuis plus de 6 mois ont une charge virale **indétectable**

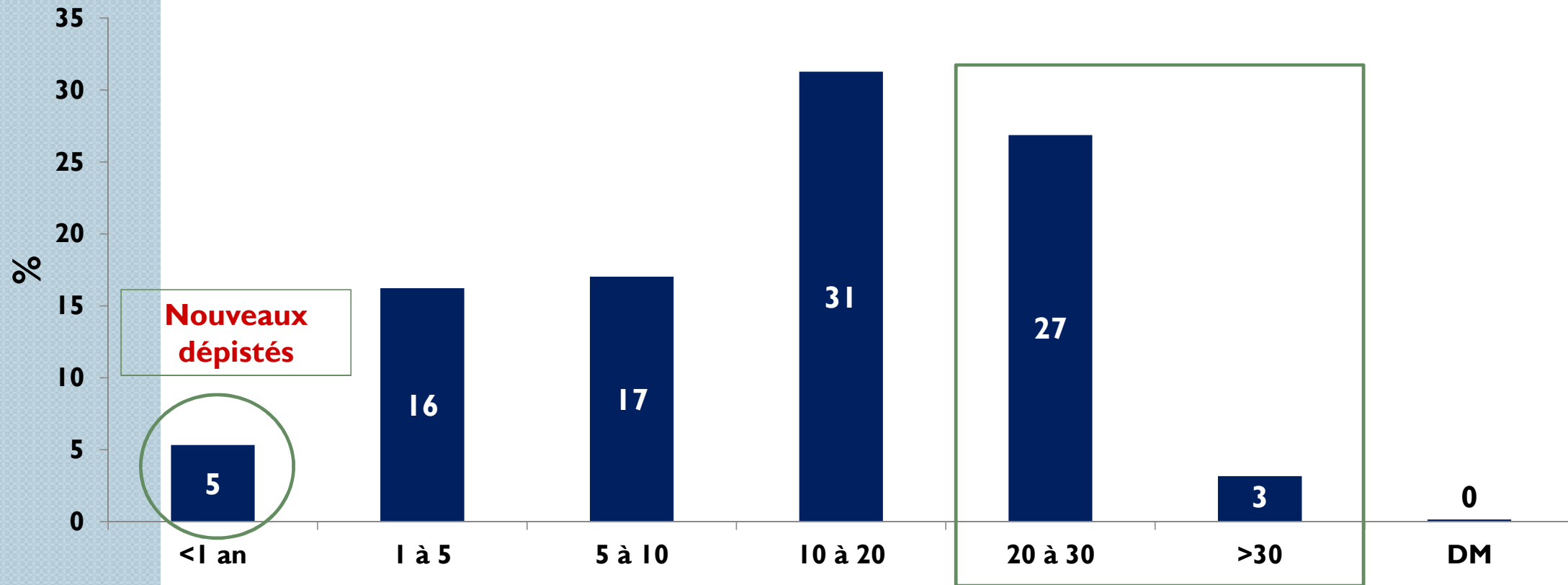
Nombre de Patients avec CD4<200	94 (3,8 %)
Nombre de patients avec cv indétectable	2256 (90,5 %)



## PVVIH en Normandie : ancienneté de l'infection

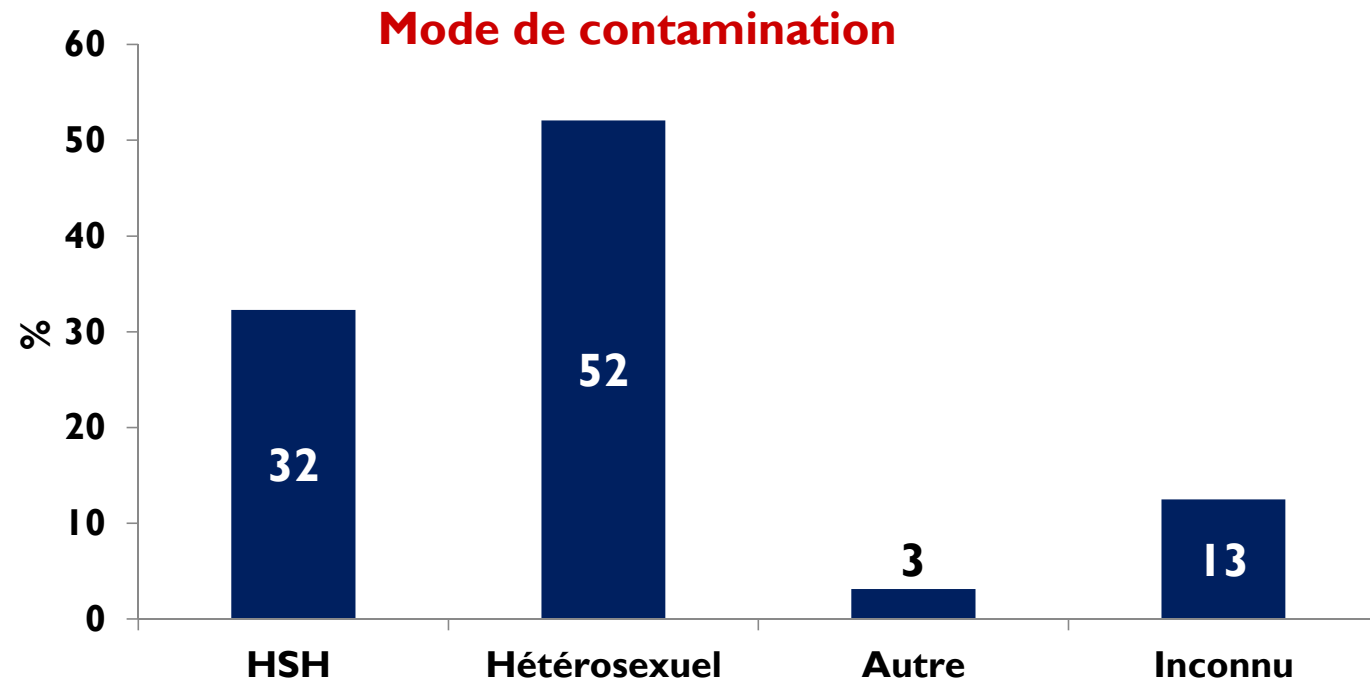
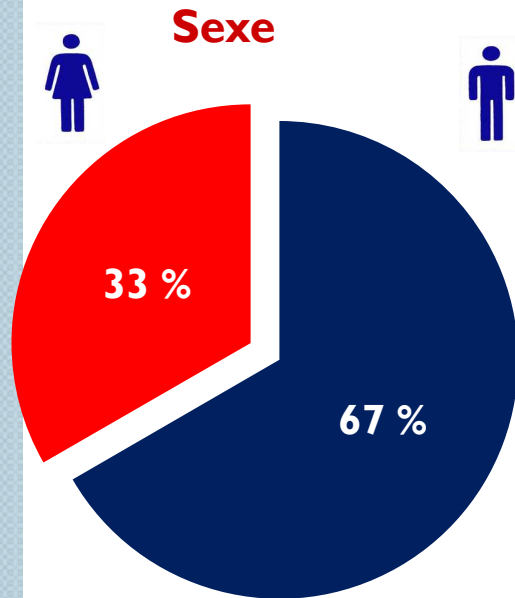
« Nouvellement dépisté »  
=  
découverte de séropositivité  
et prise en charge <1 an

- 1/3 de la file active est infectée par le VIH depuis plus de 20 ans
- Les nouveaux dépistés représentent 5 % de la FA



# PVVIH nouvellement dépistés en Normandie n=96

Patients diagnostiqués et pris en charge en Normandie en 2016

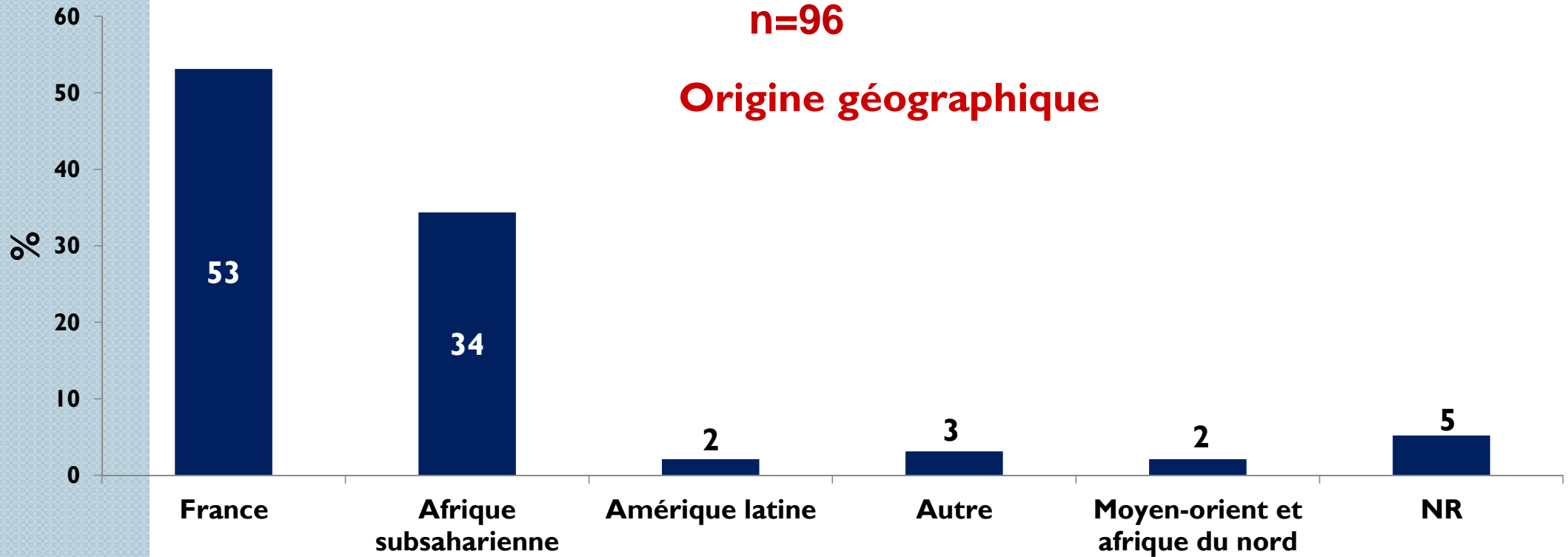


**Age moyen: 38 ans**

**Co-infection: 3 patients co-infectés VIH-VHB au moment du diagnostic**

## PVVIH nouvellement dépistés en Normandie n=96

### Origine géographique



### Ancienneté de la maladie au diagnostic :

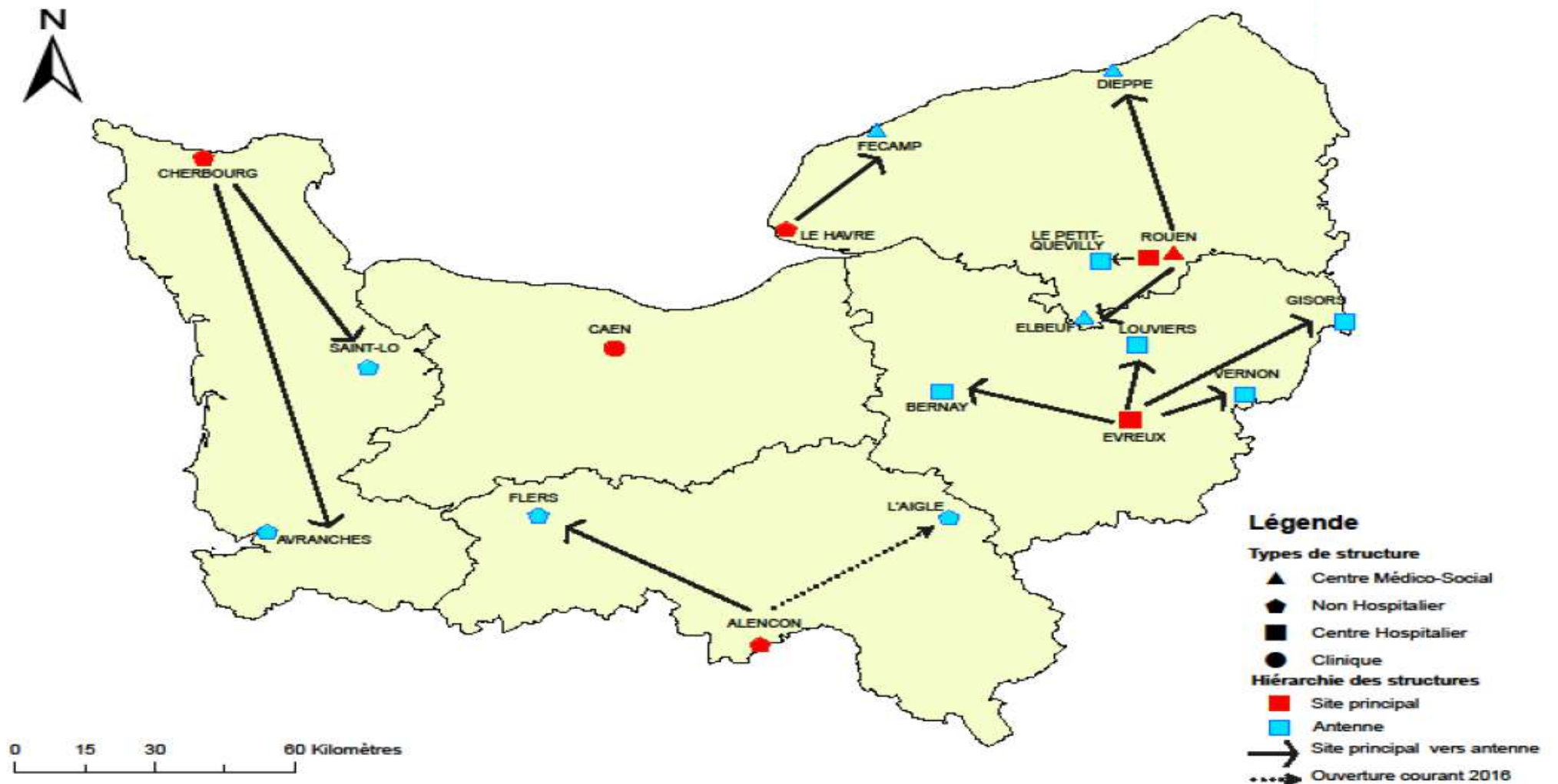
**Diagnostic précoce :** 24 (25 %) patients avec un taux de  $CD4 \geq 500/mm^3$

**Diagnostic tardif :** 15 (16 %) patients au stade SIDA,  
29 (30%) patients avec un taux de  $CD4 < 200/mm^3$



# Les CeGIDD en Normandie

## 7 CeGIDD et 12 antennes en Normandie



Source:ARS, réunion régionale des acteurs en santé sexuelle, 08/12/2016



# Présentation du plan d'actions 2017/2021

# Démarche vers un plan d'actions 2017/2021

**Diagnostic normand** ➔ identification des besoins  
(groupes de travail bureau COREVIH : 2016-2017)

**Données épidémiologiques régionales + Stratégie nationale de Santé sexuelle + lettre de mission ARS : coordination CeGIDD + texte d'installation des Comités**

Renouvellement du Comité ➔ **Définition d'axes stratégiques par le Bureau**

Brainstorming bureau/coordonateurs ➔ proposition d'actions

➔ construction du **plan d'action** par le bureau du COREVIH : fiches action

➔ construction **programme** : formalisation / priorisation / définition des moyens



Décret n° 2017-682 du 28 avril 2017 relatif à la coordination de la lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le virus de l'immunodéficience humaine  
Stratégie Nationale de Santé Sexuelle (initié par Me Touraine le 28/03/2017)  
Lettre de Mission ARS de Normandie (16/06/2016): Coordination des CeGIDD



Des missions élargies



Définition des Objectifs  
du Comité Normand

## OBJECTIF GENERAL DU COMITE NORMAND

**Promouvoir la santé sexuelle auprès de populations vulnérables et exposées aux IST et au VIH** dans une **approche globale** tout en améliorant le **parcours de santé** (prévention, recherche, dépistage, prise en charge et besoins spécifiques) des personnes vivant avec le VIH.

## DES OBJECTIFS OPERATIONNELS DU COMITE NORMAND

- Développer et soutenir une offre d'accompagnement en "parcours de santé sexuelle" pour les populations vulnérables et exposées au VIH et aux IST
- Former et sensibiliser les professionnels des CeGIDD sur les savoirs, savoir-être, et savoir-faire en matière de dépistage et de santé sexuelle (formation initiale et continue)
- Favoriser un rapprochement et un travail en réseau des structures intervenant sur le champ de la prévention du VIH et des IST intervenant en santé sexuelle dans les différents territoires
- Renforcer la surveillance et mieux connaître la prévalence du VIH et des IST à des fins de connaissance des besoins territoriaux et de programmation régionale
- Développer la recherche notamment en sciences sociales en lien avec l'épidémiologie des IST

# Situation normande : un diagnostic partagé

## 3 grands axes

- Promotion de la santé sexuelle
- Parcours de soins
- Recherche/épidémiologie

### Pour chaque axe :

- identification des publics cibles
- évaluation des besoins
- répertoire et mise en réseau des ressources
- besoins en formation/ recherche /amélioration des pratiques...



## Axe 1 : Prévention / promotion de la santé sexuelle (VIH/IST)

Formation +++ (théorique/échange de pratique/mise en situation...)

Identification de zones « orphelines » : zones prioritaires, milieu rural...

Besoin de recensement et de mise en réseau/ coordination des ressources existantes

Aide à l'évaluation des besoins

## Axe 2 : Parcours de soin

Nécessité d'actions autour de l'identification des risques et de l'accompagnement vers le soin :

- mobilisant de nombreuses personnes ressources
- formation / sensibilisation aux risques
- formation aux nouveaux outils du dépistage (tests combinés...)
- information sur les parcours de santé, accompagnement vers le soin
- mise en réseau des acteurs du dépistage et du soin
- outils de réalisation du counselling (interprétariat)
- zones prioritaires : prison, Permanences d'Accès aux Soins de Santé (PASS)...

Aide à la qualité des soins (PVVIH et CeGIDD) :

- formation (médicale, communication, protocoles, anonymat...)
- protocoles, coordination des parcours complexes
- épidémiologie au service des soins et des politiques de santé

## Axe 3 : Recherche / épidémiologie

### Poursuivre les efforts de développement

- Recherche viro-clinique
- Analyse des caractéristiques épidémiologiques de la file active

### Développer de nouveaux axes de recherche

- Epidémiologie des CegIDD / IST : descriptive puis innovante (partenariat Santé Publique France)
- Projets en sciences humaines et sociales



# Plan d'action

susceptible d'adaptation :

- à l'identification de nouvelles priorités...
- à des arbitrages du bureau...
- aux ressources disponibles...
- aux propositions des membres et partenaires du Comité

## Autour de 5 axes stratégiques

- COORDINATION CeGIDD
- FORMATION
- PARCOURS de SANTE
- EPIDEMIOLOGIE / RECHERCHE
- COMMUNICATION



# COORDINATION CeGIDD



## Objectif (cf. lettre de mission ARS)

Améliorer la couverture des publics cibles, participer à l'harmonisation et la qualité des pratiques professionnelles et participer au suivi d'activité des CeGIDD (suivi et synthèse des rapports d'activité)

## Actions

- **Journée annuelle d'échange de pratiques des CeGIDD**
  - ❖ 12/12/2017 (avec associations habilitées au TROD) : 3 thèmes : aller vers et laisser venir / anonymat / counseling
- **Recueil épidémiologique CEGIDD/ Groupe utilisateur CUPIDON / Santé Publique France**
  - Rendre les professionnels des CEGIDD acteurs du recueil épidémiologique en région
- **Actions hors les murs**
  - Dépister les personnes ignorant être infectées par le VIH et/ou porteuses d'IST et les amener vers le soin
- **Protocoles médicaux de prise en charge diagnostique et thérapeutique**
  - Améliorer et harmoniser la prise en charge médicale dans les différents CeGIDD de Normandie
- **Adossement CeGIDD/PASS et missions locales**
  - Faciliter le dépistage et le parcours de santé des populations précaires

# FORMATION



## **Objectif**

Informier, sensibiliser, former les divers professionnels de santé et acteurs de la promotion de la santé et du dépistage aux IST et VIH dans une approche de santé sexuelle

## **Actions**

- **TROD : échange de pratiques annuel/ associations habilitées/virologues/soignants**  
Modalités/annonce/accompagnement
- **Journée annuelle des acteurs du comité** : Formation thématique / partage d'outils / organisation axe annuel de travail  
Favoriser la coordination des acteurs et la vie en réseau du Comité
- **Rencontre entre les acteurs de santé et et les gérants d'établissements à consommation sexuelle** :  
Echange entre les acteurs de santé et les gérants des établissements à consommation sexuelle autour des pratiques et de la réduction des risques
- **Prisons : état des lieux, bilan des besoins**  
Améliorer le dépistage des IST et du VIH en détention / Réduire les risques de VIH et d'IST en détention/ Améliorer la prise en charge et la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH lors de périodes d'incarcération

# FORMATION



## **Objectif**

Informer, sensibiliser, former les divers professionnels de santé et acteurs de la promotion de la santé et du dépistage aux IST et VIH dans une approche de santé sexuelle

## **Actions**

### ■ **Formation initiale en santé sexuelle**

Développer la formation en santé sexuelle auprès des professionnels de santé de Normandie

### ■ **Formation auprès des professionnels de santé (charte professionnelle)**

Inciter les professionnels de santé en lien direct avec les personnes vivant avec le VIH à les prendre en charge sans discrimination.

### ■ **Lutte contre les IST chez les jeunes** (Conseil National du Sida)

Former les divers professionnels intervenant auprès des jeunes sur « les IST dans une approche de santé sexuelle »

# PARCOURS de SANTE



## Objectif

Améliorer le parcours de santé des personnes vivant avec le VIH et celui des populations cibles (IST et VIH)

# PARCOURS de SANTE

## AXE PVVIH

- **Journées de renforcement personnel des patients (théâtre forum)**

Renforcer les capacités des personnes vivant avec le VIH et/ou les hépatites virales à prendre et à garder une place d'acteur dans leurs soins et de partenaire dans leurs relations avec les professionnels de santé.

- **Accessibilité RCP (Normandie/télémedecine)**

Améliorer la prise en charge des PVVIH par des RCP (réunions de concertations pluridisciplinaires)

- **Sport sur ordonnance**

Favoriser le maintien ou la reprise d'une activité physique adaptée pour les PVVIH (sport sur ordonnance)



# PARCOURS de SANTE

## AXE PVVIH

- **Tabac et VIH**

Améliorer la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH et les accompagner vers un sevrage tabagique

- **Interprétariat**

Favoriser l'accès au dépistage et à la prévention des personnes issues de l'immigration non francophones

- **Parcours complexe**

Aider les PVVIH à prendre en charge leur santé dans des parcours de soins complexes

- **Prise en charge nutritionnelle**

Améliorer le parcours de soins des PVVIH nécessitant une prise en charge nutritionnelle

- **Protocoles de soins**

Harmoniser et faciliter la prise en charge préventive, diagnostique et thérapeutique des IST et de l'infection à VIH



# PARCOURS de SANTE

## AXE « Populations cibles »

- Développement PReP (traitement pré-exposition) : initiation /renouvellement couverture du territoire

Diminuer le nombre de contaminations du VIH en Normandie par un accès régionale à la PreP

- Promotion de la vaccination IST : hépatite A / hépatite B / HPV et accès à la vaccination en CeGIDD

Augmenter la couverture vaccinale pour l'hépatite A, B et HPV

- AEV : qualité de la prise en charge des AEV, accès au traitement post-exposition (TPE)

Améliorer la prise en charge des personnes exposées à un risque viral en Normandie afin d'éviter les contaminations éventuelles

# PARCOURS de SANTE

## *AXE « Populations cibles »*

- Journée « Flash test 2018 » : tous les acteurs du dépistage « hors les murs »

Permettre aux publics cibles un accès facilité au dépistage (IST, VIH, Hépatite C) et au counselling

- Dépistage en pédiatrie

Promouvoir le dépistage auprès de la population pédiatrique migrante, population reconnue à risque

# EPIDEMIOLOGIE / RECHERCHE

## Objectif

Recueillir et analyser l'ensemble des données épidémiologiques régionales utiles à l'évaluation de la politique nationale en matière de lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le virus de l'immunodéficience humaine

## Actions

- **Suivi/développement de l'épidémiologie VIH**

National : INSERM

Régional : perdus de vue, nouveaux dépistés, stades tardifs, mode de dépistage...

- **Projet de recherche régional en Médecine générale : le dépistage IST + PReP**

- **Travail de recherche sur les génériques des traitements anti-rétroviraux (ARV), employés à visée curative et PReP**

- **Commission recherche : animer la recherche, faire émerger des problématiques et des projets**

# COMMUNICATION

## Actions

- **Site internet / page Facebook**

Faciliter la diffusion des actions portées par le COREVIH et ses partenaires en région (actions, données scientifiques, etc...)

- **Cartographie PReP + dépistage + TROD = répertoire des ressources**

Avoir une cartographie complète des dispositifs de prévention combinée : dépistage / PReP / TPE à l'échelle de la Normandie

- **Faire émerger de nouveaux projets issus des acteurs de terrain**





UN PROJET

Projet

# STRUCTURATION REGIONALE du COMITE

- **Statut d'organisation territoriale**
- **Etablissement porteur : CHU de Rouen / Délégation territoriale : CHU de Caen**  
soutien administratif : gestion, recrutement, finances, achats...
- **« Bureau » du Comité :**
  - Manuel ETIENNE (Psdt), Marinette SLIMANI (Vice Présidente)
  - Salomé CASSE, Benjamin DUVAL, Karl FELTGEN, Hugo HENNETON, Laure MERRI, Jean-Jacques PARIENTI, Renaud VERDON, Emilie VIGER
  - définit le programme / construit des projets / participe à la mise en oeuvre
- **Bureau / gouvernance :**  
Un projet 2017-2021  
Priorités :
  - faciliter l'émergence de nouveaux projets issus du terrain
  - insérer les travaux du Comité dans le paysage régional des partenaires

# STRUCTURATION REGIONALE

- **Une équipe salariée :**
  - Coordination / Chargé de mission « CeGIDD » / Coordination médicale / Chargé(e) de projet ( épidémiologie, recherche) / Techniciens d'étude clinique / Secrétariat
- **Budget :**
  - salariés
  - financements sur projet
- **Groupes de projet :**
  - Mise en œuvre des actions régionales
  - +/- déclinaison territoriale
- **Couverture territoriale :**
  - Composition équilibrée du bureau et des membres du Comité
  - Développement de la visioconférence
  - Construction des projets à l'échelon régional



# STRUCTURATION REGIONALE

- **Partenaires :**
  - Vous...membres du COREVIH
  - Associatifs
  - Instances régionales (Santé Publique France, IREPS...)
  - ...nombreux, et ça reste ouvert !
  
- **Agence Régionale de Santé (partenaire privilégié) :**
  - Concertation autour de la construction du programme
  - Missions spécifiques (ex : CeGIDD)
  - Echanges pour la cohérence régionale des actions
  - Bailleur de fonds...



## Appel à candidature Constitution de groupes de travail


- **Journée annuelle des acteurs du comité**
- **Prisons : état des lieux, bilan des besoins**
- **Journée « Flash test 2018 » : tous les acteurs du dépistage « hors les murs »**
- **Formation en santé sexuelle auprès des professionnels de santé**
- **Développement PReP : initiation /renouvellement couverture du territoire**



# Appel à candidature Constitution de groupes de travail

## **Journée annuelle des acteurs du comité**

- Cécilia NGUYEN, Médecins du Monde
- Maryline PINCHON, l'ABRI
- Stéphanie ROBADAY, CHU de Rouen
- Mamadou SALL, l'ABRI
- Marinette SLIMANI, SID'ACCUEIL



# Appel à candidature Constitution de groupes de travail


## Prisons : état des lieux, bilan des besoins

- Nidal AKOUM, CHI Elbeuf/Louviers/Val de Reuil
- Hugo HENNETON, AIDES
- Maryline PINCHON, l'ABRI
- Mamadou SALL, l'ABRI
- Marinette SLIMANI, SID'ACCUEIL
- Laurence ROGER, DROG'AIDES

# Appel à candidature Constitution de groupes de travail

## Journée « Flash test 2018 » : Tous les acteurs du dépistage « hors les murs »


- Manon BESTAUX (pour information)
- Nzau DITONA, CeGIDD département 76
- Marie-Christine GROS-DIDIER, Médecins du Monde
- Cécilia NGUYEN, Médecins du Monde
- Maryline PINCHON, l'ABRI
- Stéphanie ROBADAY, CHU de Rouen
- Mamadou SALL, l'ABRI
- Arlette SEIFFERT, CeGIDD département 76
- Marinette SLIMANI, SID'ACCUEIL



# Appel à candidature Constitution de groupes de travail

## **Formation en santé sexuelle auprès des professionnels de santé**

- Manon BESTAUX, dentiste/sexologue
- Leila BERANI, CHU de Rouen
- Sylvie DUCROTTE, CD 76
- Benjamin DUVAL, ENIPSE
- Marie-Christine GROS-DIDIER, Médecins du Monde
- Pascal JULIENNE, La COSSE
- Olivier LAQUEVRE, La COSSE
- Laure MERI, CeGIDD Eure
- Cécilia NGUYEN, Médecins du Monde,
- Stéphanie ROBADAY, CHU de Rouen
- David VAUTRIN, CHU de Rouen



# Appel à candidature Constitution de groupes de travail

## Développement PReP : initiation/renouvellement/couverture du territoire

- Nidal AKOUM, CHI Elbeuf/Louviers/Val de Reuil
- Sylvie DUCROTTE, CD 76 (si besoin)
- Hugo HENNETON, AIDES
- Arlette SEIFFERT, CeGIDD CD 76



# MERCI

- Aux membres du bureau du Comité
- Aux membres du Comité
- Aux salariés du Comité
- Aux partenaires du Comité