





COPIL CeGIDD Rennes 24/06/2022



Ordre du jour

- Bilan 2021 : points forts et points faibles
- Nouveaux publics :
 - Accueil des travailleurs du sexe et place de la télémédecine
 - Exposition après piqûre malveillante
 - Offre en santé sexuelle et accès à la consultation de psychologue du CeGIDD
- Priorités et perspectives pour 2022 et plus tard :
 - Travaux de recherche autour de la PrEP
 - Mieux répondre à la demande :
 - Délais de RDV
 - Ordonnances de dépistage
 - Préparation au protocole de délégation de tâches

Composition de l'équipe



Conformément à la convention financière du 1^{er} janvier 2019, l'équipe du CeGIDD se compose de :

- 70% PH temps plein:
 - 50% Médecin coordinateur (Dr SOUALA/Dr BENEZIT, relai février 2022)
 - 10% Médecin généraliste/gynécologie * (Dr BRAULT)
 - 10 % Médecin dermatologue vénérologue (Dr ADAMSKI)
- 110 % ETP Infirmières (reparti sur 4 IDE)
- 10 % Psychologue
- 10 % assistante sociale

^{*} Un médecin de CPEF est mis à disposition par le CD35 une demijournée/semaine (jeudi après-midi) pour assurer les consultations sexualitégynécologie-contraception et dépistage.

Horaires d'ouvertures 2021

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
X	9h-12h (condylomes)	X	9h-12h (+ PREP)	X	9h-12h
15:30-19:30 PREP (13-16h)	13h-16h	X	14h-17h (+Contraception)	X	

- Ouvertures par semaine:
 - 7 demi-journées soit 22,5h d'activité.
 - Double consultation chaque lundi
 - Dont une dédiée à la PrEP (Dr SOUALA) et une mixte PREP/depistage (Dr Bénézit)
- Ouvertures Horaires décalés :
 - 2 fois/semaine de 13h à 16h (Prep) (augmentation de l'offre)
 - 1 fois/ semaine de 15h00 à 19h (Dépistage et prévention)
 - 1 fois/semaine samedi de 9h à 12h (36 semaines/52 semaines)
- Activité de santé sexuelle et de dépistage en continue sur l'année mais :
- Réduction des consultations sur le mois d'Aout pour les dépistages asymptomatiques.
- Maintien de la PEC des IST symptomatiques et transfert de la PEC sur la consultation de MI à Louise Bodin.

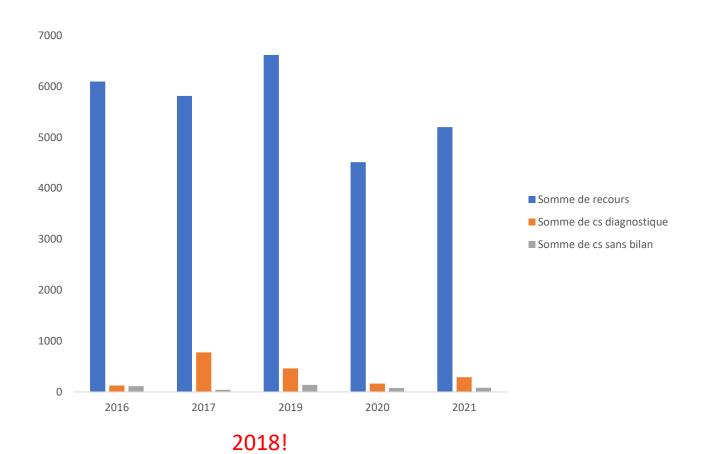
Hors les murs 2021

- 7 actions HLM (2019=23; 2020=5)
- 126 patients (2019=362; 2020=78)
- Caruud
- Aides
- Essentiellement en fin d'année, 4/7 sur le dernier quadrimestre (Covid)
- Public TDS/trans +++ >> instaurations de PREP non prévues (Tube de iono systématique)
- Rattrapage de refus de PREP par la médecine de ville++
- Réunion AIDES fevrier 2022 >>> 1 HLM / 2 mois organisé pour 2022

Consultations 2021

- Nombre de recours : 5200
- Nombre de conseils personnalisés sans bilan : 79
- Nombre de consultations diagnostiques : 287
- Nombre de consultations spécifiques gynécologiques: 15
- Nombre de consultations spécifiques condylomes : 59
- Nombre de troubles et dysfonctions sexuelles : 2
- Remise de résultat = 2755

Evolutivité



Analyse, vers une cohorte moins captive

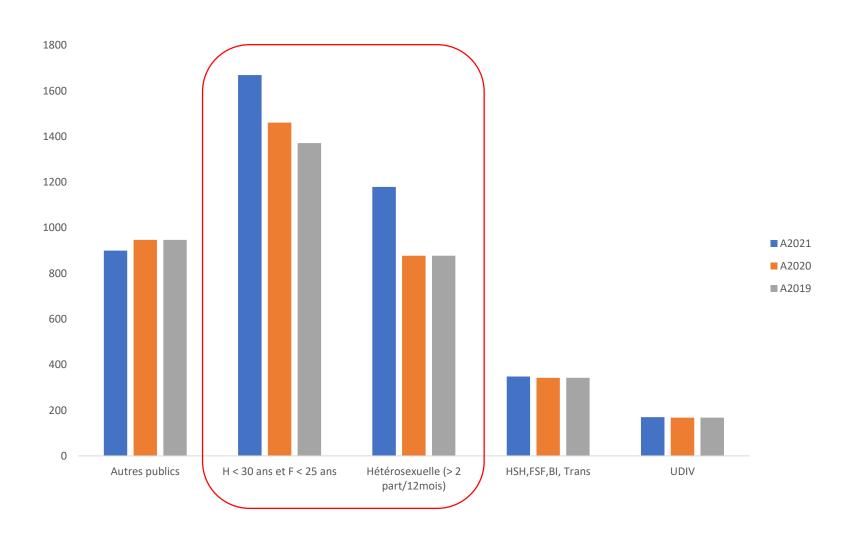
- Mise en place de la PREP++++
- PREP > instauré en CeGIDD (inopiné bien souvent)
 - > Suivi en Maladies Infectieuses
 - > relai au Médecin Généraliste?
- La cohorte la plus à risque du CeGIDD est orientée en dehors de ce dernier
- Unité d'analyse par recours moins intéressant
- Suivre le nombre de personne, plus pertinent+++

Evolution des patients? 2021

	HOMMES	FEMMES	TRANSGERNES	TOTAL
HSH,FSF,BI, Trans	347	NA	1	348
Hétérosexuelle (> 2 part/12mois)	682	496	1	1179
Migrants	7	2	0	9
UDIV	109	60	1	170
Travailleur-s du sexe	15	6	1	22
P en situation de précarité	2	2	0	4
Autres publics	574	323	3	900
Jeunes publics accueillis :				
Mineurs < 18 ans	34	28		62
H < 30 ans et F < 25 ans	1075	535		1669

Venue >2x en 2021 n= 62 (vs 41 en 2020) >>> 3*62/2755=6%

Evolutivité?



Test et positifs

ICT	HOMMES			FEMMES			TRA	ANSEX	UEL	TOTAL		
IST	Tests	Positifs	% positifs	Tests	Positifs	% positifs	Tests	Positifs	% positifs	Tests	Positifs	% positifs
VIH	1920	2	0,1%	835	2	0,2%	10	0	0,0%	2765	4	0,1%
Faux + VIH		5	0,3%		4	0,5%		0	0,0%		9	0,3%
Redécouverte VIH		2	0,1%		1	0,1%		0	0,0%		3	0,1%
Syphilis	1278	41	3,2%	395	1	0,3%	10	0	0,0%	1683	42	2,5%
VHC	1196	5	0,4%	480	2	0,4%	7	0	0,0%	1683	7	0,4%
VHB*	991	6	0,6%	525	0	0,0%	3	0	0,0%	1519	6	0,4%
Gonococcie	1771	111	6,3%	791	10	1,3%	10	1	10,0%	2572	122	4,7%
Chlamydioses	1804	50	2,8%	791	150	19,0%	10	0	0,0%	2605	201	7,7%
LGV		0	0,0%		2	0,3%		0	0,0%		2	0,1%
FCA et FCV	1	0	0,0%	6	0	0,0%	0	0		7	0	0,0%
Condylomes		44			15			0			59	
Autres IST		110			80			0			190	

Test et positifs

ICT	Н	HOMMES			FEMMES				TRANSEXUEL				TOTAL			
IST	Tests	Positifs	% posit	ifs T	ests	Pos	sitifs	% positifs	Те	sts	Positifs		% sitifs	Tests	Positifs	% positifs
VIH	1920	2	0,1%	% 8	835		2	0,2%	1	.0	0	0,	0%	2765	4	0,1%
Faux + VIH		5	0,3%	%			4	0,5%			0	0,	0%		9	0,3%
Redécouverte VIH		2	0,1%	%			1	0,1%			0	0,	0%		3	0,1%
Syphilis	F.Chl	amydiose	S	Hon	Hommes Femmes			Tran	ns TOTAL)%	1683	42	2,5%		
VHC			<	30 ans	>= 30	ans	< 25 an	>= 25	ans				0%	1683	7	0,4%
VHB*	Nombre (PCR)	de tests réa l isés	10)44	760		550	241		10	2605)%	1519	6	0,4%
Gonococcie	diagnost		dioses 46	46 4			70	80	33%	9 +	201		0%	2572	122	4,7%
Chlamydioses	diagnost	nbre de LGV iquées	0		0		1	1		0	2		0%	2605	201	7,7%
LGV		0	0,0%	%			a	0.30/			^	0,	0%		2	0,1%
FCA et FCV	1	0	0,0%	%	6		202	_	0 50	n/ . \	. <u>.</u> 255			7	0	0,0%
Condylomes		44					•	•	•	•	<25a ≥25a				59	
Autres IST		110				8	30	273 (·	T, J	, o ·)	0				190	

Contraception

- Consultation Dr BRAULT, gynécologue
 - Contraception orale n=7
 - Pilule d'urgence n=8
 - Pose DIU n=1
 - Implant pose n=2/retrait n=1
- Préservatifs : stabilisation vers une commande de 288 préservatifs 2x/mois ≈ 7000 préservatifs/an
- Systématisation de l'offre de prescription de préservatifs remboursés+++

Consultation dermatologique

- 59 consultations spécifiques
- Cryothérapie
 - <10 => 18 patients
 - >11 => 3 patients
- Autres modes : n= 18
 - Dont > 10 lésions, n=9

PREP/AES+/-TPE; violences sexuelles

- PREP n=62 (attention, Dr SOUALA gardait ses suivis en activité PREP. Désormais suivi au même endroit quelque soit la porte d'entrée. Permet une orientation téléphonique adaptée)
- AES n=7; TPE n=1 (fait dans le service de MI)
- Violences sexuelles rapportées ayant induit une action (n=11)
- Au sein du service
 - AES = 193
 - PREP: 402 patients, 582 consultations
 (données EPIPHARE 2021, 1211 prepeurs en Bretagne)

Vaccins

	2021	2020
Recommandations de vaccinations	+0	9%
VHB	000	9% 908
VHA	10/	40%
HPV	102 ← +∠	40% 30
Vaccination débutée au CeGIDD	. 1	70/
VHB	81	69
VHA	30	61
HPV	71 +3	<u>1%</u> 22
Nombres de doses consommés	13	40/
VHB	151	129
VHA	108	2% 96
HPV	173 ← +2 9	93% 44
Ratio réalisation/recommandation		
VHB	8%	8%
VHA	26%	56%
HPV	70%	73%
Nombre de doses/patients vaccinés dans le centre		
VHB	1,9	1,9
VHA	2,2	1,6
HPV	2,4	2,0

Question du sexe anal systématique

Ordonnance vaccins systématisée lors de la consultation (06/2021,progressif)

Problématique remboursement Gardasil selon mutuelle

Analyse

- Période de transitionS
 - PREP vers la ville
 - Dr SOUALA > Dr BENEZIT
 - Post pandémie (pré-épidémie MKP?)
- Ouverture vers un public hétérosexuel avec multipartenariat, sexe anal.
- Orientation du public HSH vers la PREP, puis la ville?
- Transgenres et mineurs restent en retrait
- Augmentation de la vaccination et promotion du préservatif
- Problématique contraception et sexologique reste en retrait (problème d'offre ou de demande?)

Focus travailleurs du sexe

- Légère augmentation
- N=22 (versus 14, +57%)
- Tous les genres
- Sous-représentation de la population migrante
- Sous-représentation des TDS mineurs
 - Discussion avec Amicale du Nid : nécessité d'un recours immédiat car personnalités parfois labiles et/ou impulsives
- PREP proposée si TDS active, suivi aléatoire

AES piqûre malveillante

- Bretagne dans les 1eres région atteintes
- Demande reste importante actuellement,
- Environ +8-10 AES/semaine
- Recommandations SFLS,
 - pas de TPE hors cas particuliers
 - Vaccination hépatite B (<J7)
- Peu d'intérêt de la consultation urgente ici
- Saturation des urgences, des consultations
- 2 solutions envisagées :
- >>>consultation semi-urgente (vs viol ou AESexe)
- >>>Suivi de la biologie en ville (sérologies à S6)

Violences sexuelles Situation de nos psychologues

- Systématisation de la question de l'antécédent d'aggression +/- auteur (pour orientation CRAVS)
- Deux cas de figure
 - Patient sans demande, rapporte le fait > 0 action
 - Patient en souffrance > consultation psychologique
- Accueil de publics en souffrance/stress minoritaire (TDS, trans, AES)
- Fffet Covid
- >>>>Nette augmentation de la demande psychologique
- Solen > n= 10
- Psychologues > 6 patients, 10 consultations > 3 suivis actifs
- Correspond à l'ouverture vers une santé sexuelle globale des CeGIDD
- A suivre...

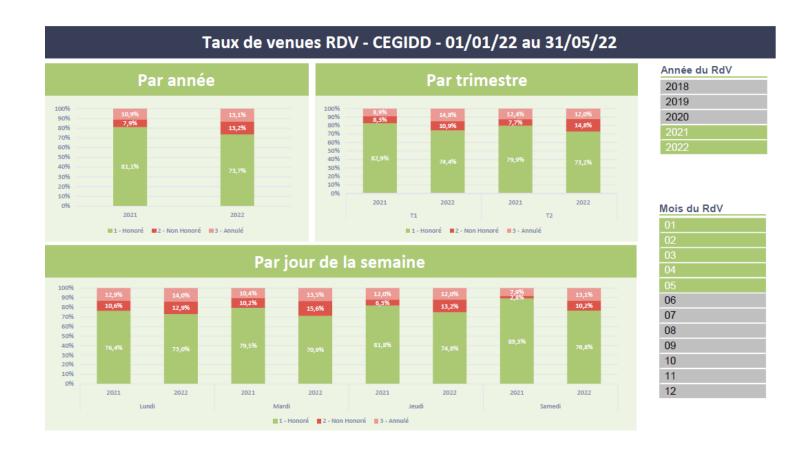
Relation/échanges et recherche

- Rencontre des Associations (IDE, Dr Benezit)
- Formation en SS en interCeGIDD par le COREVIH (2021-2022)
- Formation de MT/internes/externes jeudi matin (Dr Bénézit)
- Etudes en cours :
- Thèse G PAU, avec l'ORSB, étude de la prescription de PREP en Bretagne
- Thèse D Penn, problématique du refus de PREP en médecine de ville

Axe d'amélioration : délai de rendez

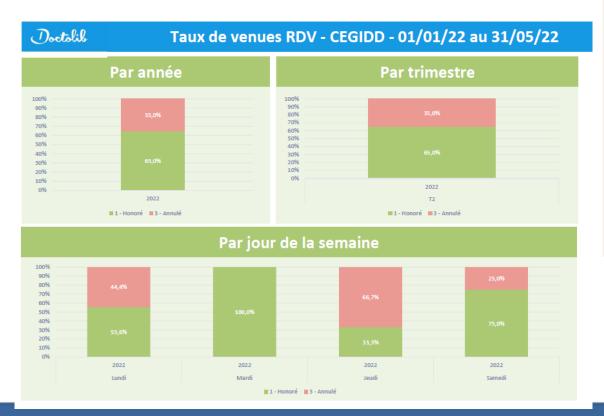
- Délai variable de 3 à 6 semaines selon la période
- Plus souvent 4-6 semaines
- Vrai que pour les asymptomatiques
- Délai 48 si symptomatique, 72h si partenaire+
- Victime du succès, que peut-on faire à budget constant?
- Beaucoup de RDV annulés > doctolib?
- Suivis récurrents > lien vers la ville?
- Numérisation du CeGIDD > Résultats par mail, téléconsultation?
 - Permettrait de répondre à la demande spontanée (TDS mineurs)
 - Nécessite des bilans en ville (solution pour les TDS mineurs?)

Analyse des RDV



Mise en place Doctolib (1RDV/4 depuis mai 22)

- RDV sur doctolib
- Site intégré au site du CHU
- Prise de RDV24/24, rappel H-48
- Population semble + jeun, à risque





Ordonnances du CeGIDD?

- On fait déjà :
 - Ordonnance de traitement si positif
 - Ordonnance de vaccination-s dès la consultation
 - Ordonnance de préservatifs
- Inégalité entre les PREPeurs (biologie pour 1 an) et les risques intermédiaires (consigne orale)
- 6% viennent > 2x/an au Ceggid environ (qualité de l'accueil?)
- Ordonnance de dépistage?
 - On recevrait les biologies au CeGIDD
 - Création d'un recours sans consultation mais Bilan et post Test = suivi épidémiologique
 - Risque de fausse augmentation d'incidence, sera difficile à analyser
 - Amélioration du coût humain : 1 venue = 2 à 4 bilans
- Contre-indication: mineurs, sans droits sociaux +/- précarité

Protocole de délégation de tâche



- JO 29/10/2021
- Nécessité de formation
 - Diplôme universitaire de Montpellier organisé à partir du protocole++++

(intérêt à aller vite car risque d'être complet rapidement)

- Intérêt :
 - Pas d'occasion manqué+++ (PREP, vaccins, contraception)
 - Continuité des soins pérénisée
- Profiter de la réorganisation pour donner la place
 - 1 IDE au début puis extension à l'équipe progressivement?
- Coût: DU 800e + Deplacements 500e + Salaires (+100*12)

Bilan financier 2021

Produits	Montants - Euros
Dotation annuelle globale	430766
Charges	Montants - Euros
Charges de personnels	191626
Achats de produits de santé	14000
Achat de matériels de prévention	
Frais d'analyse de biologie	176746
Achat TROD	0
Frais spécifiques HLM	12 500
Charges de fonctionnement	37600
Total des charges	432472

Remerciement

- Tout le CeGIDD
- Equipe TEC du COREVIH (rapport)
- Mr HOCDE (rapport financier, données RDV annulés)
- Les associations

 Noémie, secrétaire, qui est partie au CH de Redon après 3ans de services au CeGIDD