

RAPPORT D'ACTIVITÉ DU COREVIH BRETAGNE

20 19



WWW.COREVIH-BRETAGNE.FR



EDITORIAL

Ce rapport d'activité doit permettre aux partenaires du COREVIH de mieux comprendre dans quel contexte le COREVIH-Bretagne intervient.

Il souhaite mettre en avant la richesse des coopérations et l'important travail réalisé par tous les acteurs. Il est aussi destiné à mieux faire comprendre le travail réalisé par l'équipe technique coté épidémiologie et bases de données, qui est le socle de nos connaissances de l'épidémiologie en Bretagne et dont les analyses guident nos actions futures, que ce soit pour la prise en charge des personnes vivant avec le VIH, les actions de prévention ou le soutien au recueil de données des Centres Gratuits d'Information de Dépistage et de Diagnostic des IST (CeGIDD).

Le COREVIH ayant beaucoup travaillé cette année, nous essayons de mieux communiquer sur les actions réalisées, avec le développement récent d'une communication via les réseaux sociaux, que nous essayons de rendre intelligible et efficace.

L'année 2019 aura été une année riche en événements pour le COREVIH, avec la création des premières semaines de santé sexuelles. Initialement prévue comme une « action- test » d'envergure modérée afin d'évaluer la pertinence du concept, l'enthousiasme des acteurs et le développement concomitant d'une semaine nationale de dépistage a transformé le test en opération de grande ampleur. Des actions ont pu avoir lieu dans tous les départements bretons au cours d'un mois d'intense mobilisation. Le succès de l'opération repose sur des acteurs associatifs et institutionnels très mobilisés et diversifiés : 88 structures, réunissant 151 acteurs reposant sur un maillage territorial important. Nous avons également pu mettre en place un spectacle de qualité très apprécié, qui a pu faire la « tournée » des départements... et nous sortons de ces semaines avec pleins de nouvelles idées pour poursuivre en 2020. Cette expérience nouvelle nous permet de nous projeter vers un futur COREVIH élargi à la thématique globale de la santé sexuelle.

L'année 2019 aura été également celle de la maturité, avec l'élaboration d'un plan stratégique qui a permis au COREVIH-Bretagne de réfléchir en profondeur sur les actions à mener et sur le sens des missions qui lui sont confiées. Ce plan stratégique pluri-annuel se traduit sous la forme d'une programmation précise d'actions annuelles et sous la forme d'un contrat pluri-annuel d'objectifs et de moyens avec l'Agence régionale de la Santé. Nous espérons pouvoir le mettre en œuvre en 2020. Cela permettra au COREVIH de préparer en souplesse la future mandature 2021-2024, dont la nomination est programmée pour le premier semestre 2021.

L'année 2020 sera une année de transition vers la nouvelle mandature, et sera l'occasion d'un changement de présidence : une institution de démocratie sanitaire ne peut pas se permettre d'avoir un président à vie, même élu démocratiquement...

Dr Cédric Arvieux, Président

Gérald Guerdat, Vice-président du COREVIH-Bretagne

SOMMAIRE

1. RAPPEL DES MISSIONS DU COREVIH	Page 03
2. IDENTIFICATION DU COREVIH Bretagne	Page 04
2.1 Administrative	Page 04
2.2 Ressources Humaines	Page 04
2.3 Budget	Page 05
3. CONTEXTE	Page 06
3.1 International	Page 06
3.2 National	Page 06
3.3 Régional	Page 07
4. MOBILISATION	Page 08
4.1 Tableau général des actions du COREVIH-Bretagne en 2019	Page 08
4.2 Participation	Page 09
4.3 Activités	Page 10
5. POLITIQUE	Page 11
5.1 Plénière	Page 11
5.2 Bureau	Page 11
5.3 Rencontres ARS/COREVIH	Page 12
6. JOURNEES D'ÉCHANGE	Page 13
6.1 6ème journée des Patients	Page 13
6.2 Inter CeGIDD : réunion d'information et de formation de l'ensemble des CeGIDD de Bretagne	Page 14
6.3 7ème journée du COREVIH Bretagne	Page 14
7. LES SEMAINES DE LA SANTE SEXUELLE	Page 15
8. GROUPES DE TRAVAIL DU COREVIH	Page 18
8.1 PVVIH et EHPAD	Page 18
8.2 Formation en santé sexuelle	Page 18
9. BASE DE DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES ET RECHERCHE CLINIQUE	Page 20
9.1 Activités des Techniciens d'Etudes Cliniques	Page 20
9.2 Recherche	Page 24
9.3 Réunions de concertation pluridisciplinaire	Page 27
10. COMMUNICATION	Page 28
10.1 Site internet / Tweeter / Facebook	Page 29
10.2 Bulletin d'information	Page 29
10.3 Compte-rendu de congrès nationaux/internationaux	Page 30
10.4 Le bulletin de surveillance du VIH/Sida en Bretagne	Page 30
11. PROGRAMME DE TRAVAIL 2020	Page 31

1. RAPPEL DES MISSIONS DU COREVIH



Le comité de coordination de la lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le virus de l'immunodéficience humaine est chargé de :

- **Coordonner** dans son champ, et selon une approche de santé sexuelle mentionnée à l'article L. 3121-2 du présent code, les acteurs œuvrant dans les domaines du soin, de l'expertise clinique et thérapeutique, du dépistage, de la prévention et de l'éducation pour la santé, de la recherche clinique et épidémiologique, de la formation, de l'action sociale et médico-sociale, ainsi que des associations de malades ou d'usagers du système de santé ;
- **Participer** à l'amélioration de la qualité et de la sécurité de la prise en charge des patients, dans les domaines du soin, de la prévention et des dépistages, ainsi qu'à l'évaluation de cette prise en charge et à l'harmonisation des pratiques, notamment pour la prise en compte des besoins spécifiques des personnes vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine ou exposées à un risque d'infection par ce virus ;
- **Recueillir et analyser** l'ensemble des données épidémiologiques mentionnées à l'article D. 3121-36, ainsi que toutes les données 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 ;
- **Concourir** par son expertise à l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation des politiques nationales et régionales de la lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le virus de l'immunodéficience humaine et dans le domaine de la santé sexuelle, ainsi que, sur demande du directeur général de l'agence régionale de santé, au projet régional de santé prévu à l'article L. 1434-1 du présent code ;
- **Établir et mettre en œuvre** un rapport annuel d'activité.

L'Instruction no DGOS/R4/DGS/SP2/2018/94 du 5 avril 2018 relative à la compétence territoriale et au fonctionnement des comités de coordination de la lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le virus de l'immunodéficience humaine (COREVIH) a pour objet le décret du 28 avril 2017 relatif à la coordination de la lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le virus de l'immunodéficience humaine (COREVIH). Outre le cadre général, elle vise à apporter aux ARS des précisions sur l'extension du champ d'action et des missions des COREVIH aux IST dans une approche globale de santé sexuelle. La présente instruction vise également à préciser les modalités de la gouvernance régionale, les moyens financiers alloués ainsi que le rapport d'activité d'un COREVIH.

Retrouvez l'instruction no DGOS/R4/DGS/SP2/2018/94 du 5 avril 2018 [ICI](#)



2. IDENTIFICATION DU COREVIH BRETAGNE

2.1 ADMINISTRATIVE

Le siège du COREVIH est situé au Centre Hospitalier Universitaire de Rennes
 Hôpital Pontchaillou - Pavillon Le Chartier - 2, rue Henri le Guilloux - 35033 Rennes Cedex 09
 N° FINESS (établissement) : 35000741
 Pôle de rattachement : Médecine Spécialisée
 Territoire de référence du COREVIH Bretagne



Source : ARS Bretagne, Territoires de démocratie en santé (arrêté du 27/10/2016)
 Réalisation ARS Bretagne, Novembre 2016
 Carte réalisée avec Cartes & Données - © Artique

2.2 RESSOURCES HUMAINES

Ressources humaines participant aux missions du COREVIH

Assistants Médico - Administratives	Campeaux Halima Ducept Myriam	50 % ETP 50 % ETP
Technicienne d'étude clinique (TEC)	Duthé Jean-Charles Mouton -Rioux Virginie Poisson Vannier Magali Morlat Camille	1 ETP 1 ETP 1 ETP 1 ETP
Ingénieur gestionnaire de base de données	Sinteff Jean-Paul	20% ETP
Coordination médicale	Docteur Arvieux Cédric	50% ETP
Coordination	Chanvrlil Hadija	1 ETP

A compter du 12 août juillet 2019, recrutement de Karen Toubouluc en remplacement de Virginie Mouton-Rioux

2.3 BUDGET



Budget 2019

CHARGES		PRODUITS	
Titre 1 : salaires	379 726	FIR	592 763
Titre 2 : charges bases de données	74 464	FIR Semaines santé sexuelle	40 000
Titre 3 : charges générales	104 036	FIR Siloxane	25 000
Titre 4 : amortissements	2 000		
Charges indirectes (taux de frais de structure 10,5%)	58 824		
TOTAL CHARGES	619 049	TOTAL PRODUITS	657 763
RESULTATS			38 714

Prévisionnel 2020

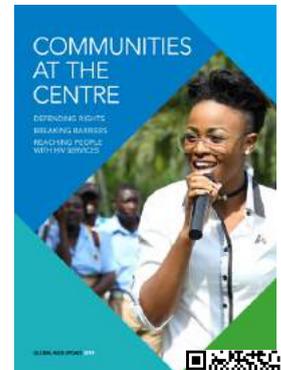
CHARGES	
Salaires	388 683
Charges bases de données	70 585
Charges générales	134 100
Amortissements	2 000
Charges indirectes 10.50%	62 395
TOTAL CHARGES	657 763

3. CONTEXTE

3.1 INTERNATIONAL

L'épidémie d'infection par le VIH dans le monde reste une importante problématique de santé publique, même si d'importants progrès sont réalisés chaque année en termes d'accès au traitement antirétroviral. La particularité actuelle de la pandémie est d'être en nette voie d'amélioration concernant l'incidence et les décès dans certaines régions OMS (l'Afrique étant la région où la diminution de l'incidence est la plus nette) et une augmentation franche dans d'autres, en particulier en Europe orientale. Le VIH a fait de l'ordre de 39 millions de victimes depuis le début de la pandémie, et on compte aujourd'hui environ 40 millions de personnes vivant avec le VIH.

L'accès aux traitements antirétroviraux est actuellement possible pour plus de 20 millions de personnes concernées, et on estime la couverture des besoins à 62% [46-74%]. Pour 53 [43-63]% des PVVIH, l'objectif de charge virale indétectable est atteint. Le grand défi reste celui de la discrimination, la situation mondiale restant préoccupante de ce côté. Les actions communautaires sont essentielles dans ce domaine, comme le souligne le [rapport 2019 de l'ONUSIDA](#).



3.2 NATIONAL

Pour la première fois en 2018 ([chiffres communiqués en 2019](#)), on note une diminution statistiquement significative, bien que modeste, du nombre de découverte de nouvelles séropositivités, qui concerne surtout les hommes nés en France ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes. On ne note pas cette évolution favorable chez les hommes nés à l'étranger ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (ou paradoxalement le nombre de nouvelles découvertes a plutôt tendance à augmenter), non plus que chez les femmes hétérosexuelles nées à l'étranger. Plus d'un quart des découvertes de séropositivité de 2018 l'ont été tardivement, ce qui doit nous inciter à renforcer et améliorer nos politiques de dépistage.



VIH en 2019 les clefs pour comprendre

Les agences sanitaires d'Île-de-France et le site VIH.org ont publié un guide utile « [Le VIH en 2019, les clefs pour comprendre](#) » qui regroupe les données clés en France concernant l'épidémie, la prévention et les aspects sociétaux de la maladie.



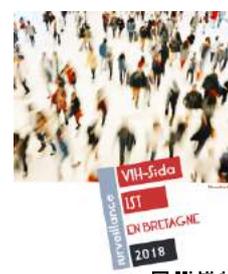
Groupe d'interface national des COREVIH

L'instruction n° DGOS/R4/DGS/SP2/2018/94 du 5 avril 2018 a prévu de mettre en place un groupe d'interface national des COREVIH chargé du suivi national des nouvelles modalités introduites par le décret du 28 avril 2017. Ce comité de suivi est un lieu de concertation et de suivi des politiques définies au niveau national dans leurs déclinaisons régionales. Les membres sont désignés par la DGOS/DGS et doivent établir une déclaration d'intérêt. Il sera installé le 14 mai 2019.



3.3 RÉGIONAL

Le **COREVIH**, la **CIRE-Bretagne** et l'**ORS Bretagne** unissent chaque année leurs efforts pour présenter les données épidémiologiques régionales dans le champ du VIH et des Infections sexuellement transmissibles (IST). Ces données de suivi épidémiologique nécessitent un travail important de contrôle qualité des données de l'année n-1 au premier semestre de l'année, et sont communiquées à l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le VIH, autour du 1er décembre. L'analyse des données 2018 permet de retrouver une certaine stabilité des chiffres, avec une augmentation progressive de la file active du nombre de personnes suivies pour infection par le VIH (3641 personnes en 2018, dont 34% de femmes), un nombre de décès faible (17 personnes) et un nombre de découvertes de séropositivité stable (91 personnes).



En Bretagne, l'Agence Régionale de Santé (ARS) s'est investie depuis plusieurs années dans le champ de la santé sexuelle, ce qui a permis d'inscrire la thématique de manière transversale dans les axes prioritaires du Plan Régional de Santé (PRS), 2018-2022. Un « Plan Régional Santé sexuelle », élaboré grâce à la collaboration forte de l'ensemble des acteurs régionaux impliqués a ainsi pu voir le jour.



L'année 2019 a été marquée par le départ en retraite du **Dr Jean Pierre EPAILLARD**, médecin de santé publique à l'ARS, en charge de la thématique santé sexuelle, et qui a beaucoup apporté à la cohésion des acteurs : **ICI**



4. MOBILISATION

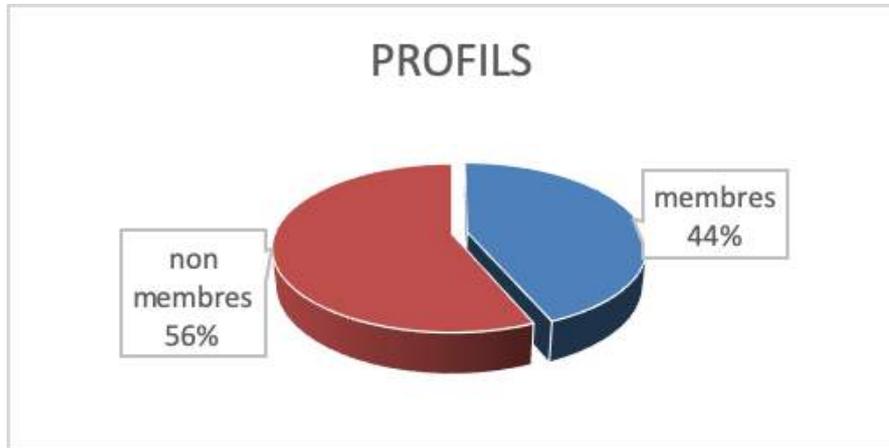
Afin de répondre à ces missions, le COREVIH Bretagne réunit tous les acteurs, des domaines du soin, du dépistage, de la prévention, de l'éducation pour la santé, du soutien et de l'accompagnement médical et social, qui assurent la prise en charge globale des personnes séropositives et la lutte contre l'infection à VIH en général ; ceci, dans le respect de la démocratie sanitaire.

4.1 TABLEAU GÉNÉRAL DES ACTIONS DU COREVIH-BRETAGNE EN 2019

Type de réunion		Nombre de réunions	Nombres de participants	Nombres de membres du COREVIH
Politique	Bureau	11	85	68
	Plénière	2	47	37
	Rencontre ARS/COREVIH	4	22	8
Journées d'échange	6 ^{ème} Journée patients	4	63	11
	4 ^{ème} Inter- CeGIDD	1	50	25
	7 ^{ème} Journée du COREVIH	1	44	17
Réunions d'information et de formation en partenariat avec l'industrie	Analyse de comorbidité et VIH	1	19	9
	Compte rendu de congrès (CROI)	1	17	6
	Inter COREVIH Normandie/Bretagne	1	44	11
	Compte rendu de congrès (synthèse 2019)	1	16	5
Groupe de travail/commissions	Semaines de Santé Sexuelle	11	117	35
	PVVIH ET EHPAD	1	5	2
	Formation en santé sexuelle	1	7	3
Réunions de concertation pluridisciplinaire	3 ^{ème} mercredi du mois en Visioconférence	11	138	67
Réunions de formation des acteurs, de présentation des données et d'animation territoriale	Présentation des données	2	30	6
	Formation Nadis	1	8	0
	Animation territoriale	3	17	8
Total		57	729	318

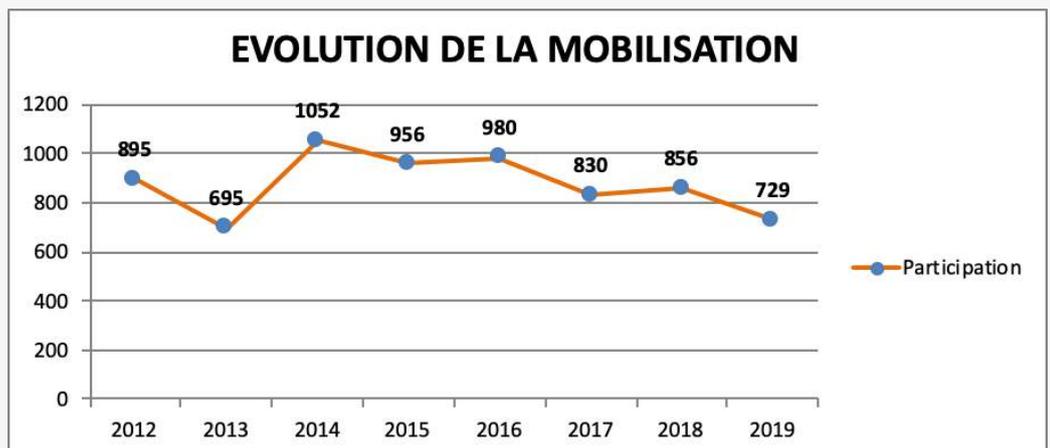
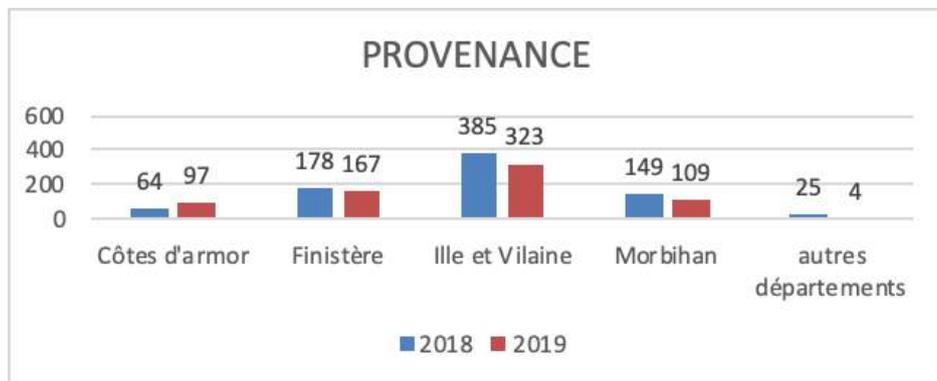
4.2 PARTICIPATION

La mobilisation reste forte, 729 participations dont 318 membres du COREVIH Bretagne (graphique n° 1). Quant à la répartition géographique (graphique n° 2), elle est identique aux années précédentes avec une augmentation de la participation des Côtes d'Armor.



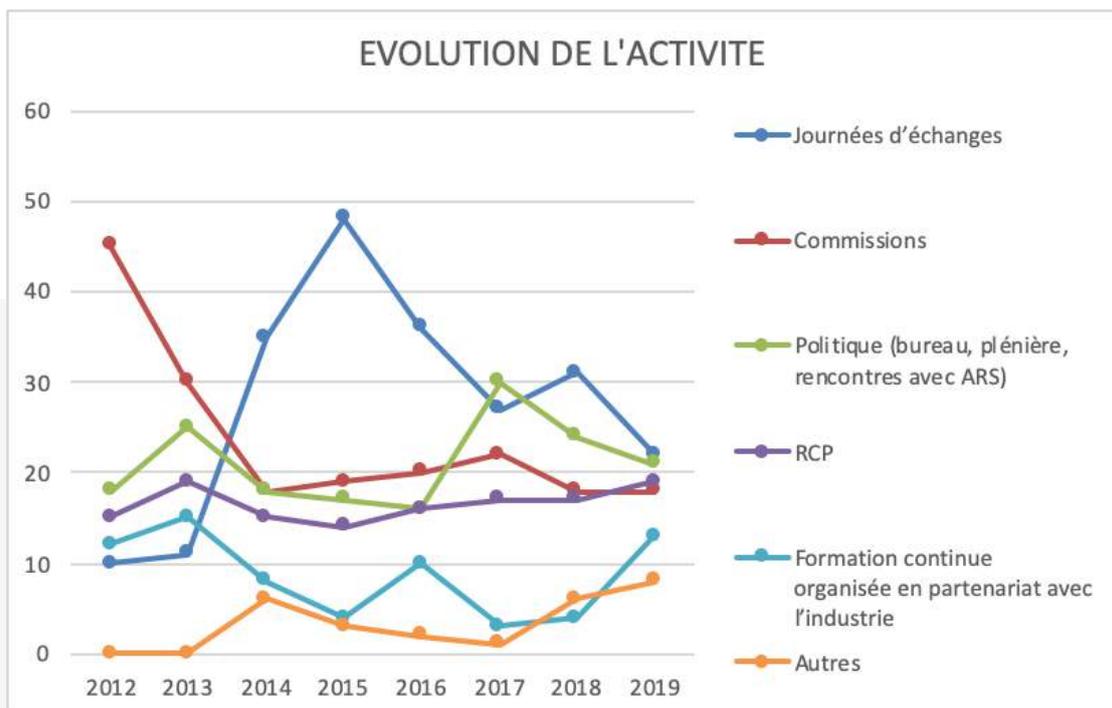
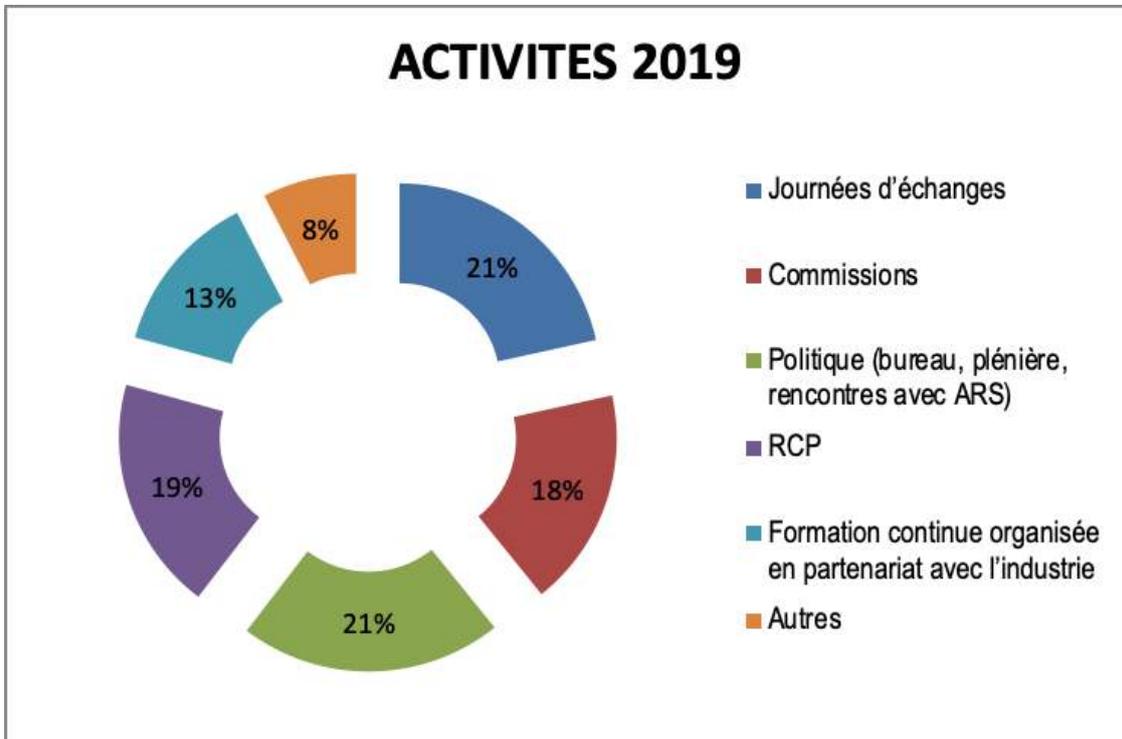
Nous constatons une baisse du nombre de participation qui s'explique par :

- La présentation des données départementaux, qui n'ont eu lieu que sur 2 départements
- Les mouvements sociaux hospitaliers et transports qui nous ont obligés à annuler et/ou reporter des réunions, dont une plénière
- Les semaines de santé sexuelle qui ont mobilisées les acteurs bretons entre le 18 novembre et le 14 décembre 2019



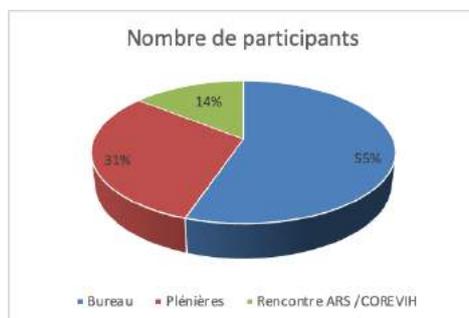
4.3 ACTIVITÉS

La participation aux journées d'échanges reste en premier malgré une baisse. La part du politique, quant à lui reste importante avec notamment la rédaction d'un plan stratégique du COREVIH Bretagne. Il est à noter également une augmentation du partenariat avec l'industrie pharmaceutique.



5. POLITIQUE

Ces réunions permettent au COREVIH de maintenir l'esprit de démocratie sanitaire tout en participant à l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation des politiques nationales et régionales de la lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le virus de l'immunodéficience humaine et dans le domaine de la santé sexuelle.



5.1 PLÉNIÈRE

Deux réunions réunissant 47 participants ont eu lieu en 2019. La 3^{ème} initialement prévu le 17 décembre 2019 a dû être décalée au 30 janvier 2020. Ces réunions sont destinées aux membres titulaires et aux suppléants et largement ouvertes aux personnes intéressées par les thématiques développées.

A l'inverse des journées d'échanges, les membres du COREVIH représentent la majorité de participants.

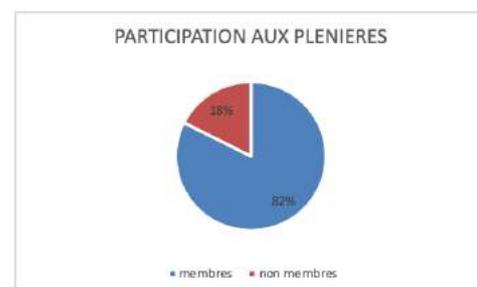
Chaque réunion plénière permet :

- **La transmission des informations et actualités** relatives aux COREVIH
- **Le bilan sur le fonctionnement**
- **Le vote des orientations, du budget.**

Les plénières se déroulent sur une journée et généralement l'après-midi est consacré à des ateliers de travaux collectifs. Nous avons pu travailler autour de thèmes tels que :

- Le concept de TasP pour les personnes vivant avec le VIH
- Gestion thérapeutique

Retrouvez les Compte-rendus [ICI](#)



5.2 BUREAU

Le bureau se compose de 9 membres élus par le Comité. Le Bureau s'est réuni le 1^{er} lundi de chaque mois pour suivre la mise en œuvre des orientations définies par le Comité et organise les modalités de collaboration entre les différents acteurs de la prise en charge des patients vivant avec le VIH.

En 2019, le Bureau s'est réuni 10 fois, dont 1 séminaire. A l'occasion de ces réunions, les membres ont eu à aborder notamment les points suivants :

- Accompagnement et suivi de l'avancée des travaux des commissions de travail
- Informations régulières sur le budget et la situation financière
- Organisation des relations COREVIH-ARS
- Planifications de réunions du COREVIH.
- Séminaire autour du Plan stratégique du COREVIH a eu lieu le samedi 26 janvier.

dates	Participants (hors personnel COREVIH)	Personnel du COREVIH	Total
Lundi 7 janvier 2019	8	2	10
Samedi 26 janvier 2019	7	1	8
Lundi 25 février 2019	6	2	8
Lundi 1er avril 2019	6	2	8
Lundi 6 mai 2019	7	2	9
Lundi 3 juin 2019	6	1	7
Lundi 2 septembre 2019	7	2	9
Lundi 7 octobre 2019	8	2	10
Lundi 4 novembre 2019	6	1	7
Lundi 9 décembre 2019	7	2	9
Total	68	17	85

Retrouvez les Compte-rendus [ICI](#)

5.3 RENCONTRES ARS/COREVIH

Trois réunions réunissant le Président, le Vice-président et la coordinatrice du COREVIH d'une part et le médecin référent et un chargé de mission de l'ARS d'autre part ont été organisées en 2019

Ces rencontres ARS/COREVIH permettent de préciser les missions des COREVIH dans la mise en œuvre et le suivi au niveau régional des mesures du plan qui concernent la prise en charge des patients et/ou les acteurs du territoire. Elles permettent d'échanger sur les rôles respectifs du COREVIH et de l'ARS dans la coordination des acteurs et de faire un choix partagé des actions prioritaires dans le champ de la santé sexuelle en Bretagne.

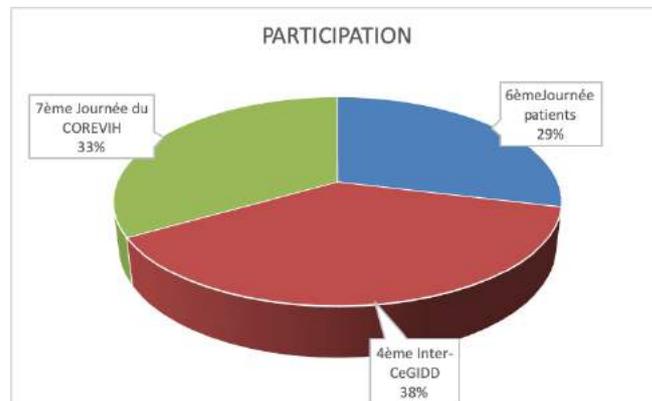


Une quatrième rencontre a eu lieu en mai afin de poser les bases de l'écriture d'un CPOM entre le COREVIH et l'ARS en présence de Nathalie Le Formal, directrice Santé publique ainsi que de Michèle Dollo, directrice adjointe. Au cours de ces rencontres, ont été évoqués :

- Avancées des travaux du GTR vie affective et sexuelle
- Point concernant la coordination des CeGIDD ; plus particulièrement ceux du Morbihan
- Préparation de l'interCeGIDD
- Lien entre le COREVIH Bretagne et les délégations territoriales ARS
- Schéma de coordination régional de la santé sexuelle
- Les semaines de santé sexuelle

6. JOURNEES D'ECHANGE

Ces journées, outre l'apport d'information et l'actualisation des connaissances, permettent des temps de réflexions collectives, d'interconnaissance des acteurs et surtout sont à l'initiative de plusieurs projets de partenariat entre les structures.



6.1 6ÈME JOURNÉE DES PATIENTS

OBJECTIFS :

- Mieux connaître les préoccupations des PVVIH, afin de mieux les accompagner dans leur
- Parcours de santé,
- Les associer pleinement aux réflexions et actions du COREVIH,
- Continuer ou apprendre à travailler ensemble,
- Offrir un lieu de rencontre patients/personnel médical ou paramédical plus informel.

METHODES :

- Organisation d'un focus groupe le 28 janvier en présence de 12 PVVIH afin de construire le programme.
- Thème 2019 : la relation soignants/soignés

RESULTATS :

- 6 réunions de préparations dont 3 en 2019
- Bon bilan des participants (cf. évaluation de la journée)

POINTS A AMELIORER :

Composition d'une « équipe régulation » : en charge de veiller le bien être durant la journée

Nos journées Patients ont fait des émules, et après la Nouvelle Aquitaine 2018, le COREVIH Ile De France Sud a organisé son premier week-end Patients.

Retrouvez les actes du week-end patient Corevih Ile de France Sud : [ICI](#)



Retrouvez le bilan des Journées Patients Bretonnes de 2014-2018: [ICI](#)



6.2 INTER CEGIDD : RÉUNION D'INFORMATION ET DE FORMATION DE L'ENSEMBLE DES CEGIDD DE BRETAGNE

Des échanges se sont déroulés autour des sujets suivants :

- Rapports d'activité des CeGIDD
- Recueil de données : bilan des demandes et des améliorations apportées en 2018
- Bilan des comités pilotage
- Quel rôle pour les laboratoires de biologie dans l'accompagnement du dépistage et du diagnostic des IST?
- Echange autour de la place des CeGIDD dans le repérage et l'accompagnement des personnes victimes de violence: comment dépister, comment accompagner?

Retrouvez les présentations [ICI](#)



6.3 7ÈME JOURNÉE DU COREVIH BRETAGNE

Était au programme :

- IST en 2019 : conseils de dépistage et de traitement
- Initier la PrEP en médecine de ville et envisager la santé sexuelle des personnes en situation de migration
- Organiser un centre de santé sexuelle et coopérer entre CeGIDD et CPEF
- Quels sont les droits en santé pour les étrangers malades en France ?
- Débat : comment améliorer l'accès aux soins et à la prévention

Retrouvez toutes les présentations de ces journées [ICI](#)



7. LES SEMAINES DE LA SANTÉ SEXUELLE

Le comité de coordination de la lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le virus de l'immunodéficience humaine (COREVIH) a organisé quatre « Semaines de la santé sexuelle », une dans chaque département breton, **entre le 18 novembre et le 13 décembre. Ces semaines étaient destinées à sensibiliser le public aux questions de la santé sexuelle, dans toutes ses dimensions.**

Intégrée à ces manifestations, une campagne de dépistage des Infections Sexuellement Transmissibles (IST) et des hépatites virales a été mise en place en partenariat avec l'Agence Régionale de Santé Bretagne et Santé Publique France. Au sein de la santé sexuelle, cette campagne a permis de renforcer les aspects de prévention et de lutte contre les IST.

Les semaines se sont déroulées successivement dans chaque département :

- Semaine 47 : département 22
- Semaine 48 : département 29
- Semaine 49 : département 35
- Semaine 50 : département 56



OBJECTIFS :

- **SENSIBILISER** le public aux questions de Santé sexuelle.
- **INFORMER** sur les différentes approches de la Santé sexuelle.
- **RASSEMBLER** à la lueur de cette mobilisation, acteurs et spectateurs des manifestations, professionnels et usagers de la santé sexuelle.
- **AIDER** au développement de réseaux de solidarité, de réflexion et de soins en santé sexuelle.
- **FAIRE CONNAÎTRE** les lieux, les moyens et les personnes pouvant apporter un soutien ou une information de proximité
- **RENFORCER** la prévention et le dépistage des IST et renforcer les stratégies de vaccination.

METHODES :

Identification de référents par action et/ou territoire : 13 référents

Création d'un spectacle par OUFIPO/ OUEST SIDE STORIES :

- Un spectacle radiophonique
- Cinq personnes sur scène
- Cinq histoires vraies

Création et diffusion d'outils de communication :

- Lieux de dépistage 22 000 exemplaires
- Un amour de capotes 40 000 exemplaires
- Des situations = des solutions (stock 2018)

Achat et diffusion de matériels :

- Préservatifs externes 30 000 exemplaires
- Préservatifs internes 5 000 exemplaires

Communication :

- Dossier de Presse
- Programme pour chaque département
- Le bulletin d'information - Décembre 2019
- Affiches réalisées par le secrétariat du COREVIH Bretagne : Dinan - Quimper - Redon - Saint-Brieuc - Vannes Saint Malo - Rennes - Quimper



RESULTATS : 151 acteurs représentant 88 structures différentes pour 23 actions réalisées. Tout ceci a permis de sensibiliser et/ou d'informer 1046 personnes.

	Nbre de structures	Nbre d'acteurs	Nbre de participants	Nbre d'actions
Région	10	13	151	1
Côtes d'Armor	19	35	260	3
Finistère	20	42	425	5
Ille et Vilaine	32	51	142	10
Morbihan	7	10	68	4
Total	88	151	1046	23

Un spectacle fédérateur, qui a permis à travers de 8 témoignages d’aborder la santé sexuelle de diverses manières :

- Homosexualité (masculine et féminine)
- Religion
- Culture/ migration
- Evolution métier IDE en CeGIDD
- Personne âgée
- Les premiers émois

471 spectateurs :

- St Brieuc - mardi 19 novembre: 52 spectateurs
- Quimper - jeudi 28 novembre : 71 spectateurs
- Brest - dimanche 1er décembre : 200 spectateurs
- Rennes - samedi 7 décembre : 86 spectateurs
- Vannes - Vendredi 13 décembre : 62 spectateurs.



Retrouvez un montage vidéo [ICI](#)



POPULATION :

L’ARS Bretagne a décliné la Stratégie Nationale Santé Sexuelle en un plan régional santé sexuelle. Ce plan regroupe 7 groupes populationnels. Dans le cadre des semaines de santé sexuelle, le COREVIH a eu à cœur de s’assurer que les actions proposées étaient bien à destination de ces populations.

Plan Régional Santé Sexuelle [ICI](#)



	Dates	Lieux	Format
Jeunes	19-nov	St Brieuc	Stands, exposition, ateliers et dépistage - lycées
	21-nov	Caulnes	Stands, expositions, ateliers- lycée agricole
	28-nov	Quimper	SPEED DATING - Etudiants
	03-déc	Redon	Intervention en milieu scolaire - élèves AREA
	05-déc	Redon	Dépistage, stands de prévention et d’information - FJT
Personnes âgées	28-nov	Brest	Café-sexo: bien-être sexuel après 60 ans
Personnes en situation de handicap	26-nov	Brest	Ciné-Débat autour de " Gabrielle" de Louise ARCHAMBAULT
Personnes qui se prostituent	03-déc	Rennes-Lorient et Brest	Colloque sur la lutte contre le phénomène prostitutionnel
Personnes LGBTI	23-nov	Langueux	Groupe de parole autour de la santé sexuelle (HSH)
	12-déc	Lorient-Lanester	Rencontre de sexologie (Sauna-Bar-LRE)
	13-déc	Vannes	Colloque santé sexuelle au féminin (FSF)
Personnes migrantes	Reporté au 14 février 2020	Erqué Gabéric	Interculturalité et santé sexuelle - Théâtre- concert, table ronde
Personnes sous-main de justice	Pas d’actions		



8. GROUPES DE TRAVAIL DU COREVIH

8.1 PVVIH ET EHPAD

Lors des journées patients 2015 et 2016, les participants ont voulu aborder le vieillissement des PVVIH. En effet, nous avons pu recueillir les attentes des patients vis-à-vis des structures d'accueil des populations âgées (EHPAD, MAS...).

Plusieurs études ont eu lieu dans les régions voisines (Pays de la Loire, Normandie et Nouvelle Aquitaine) auprès des EHPAD, mettant en avant la crainte que pouvait occasionner l'accueil d'un patient VIH et le souhait d'information et de formation.

Dans cette dynamique de vieillissement des patients VIH, et dans la demande d'approche populationnelle du programme de santé sexuelle régional, nous avons mûri l'idée de réaliser dans un premier temps une plaquette d'accueil des patients VIH à destination des EHPAD. La plaquette est en cours de finalisation.

Retrouvez l'évaluation de la journée Patients 2016 : [ICI](#)



Retrouvez le mémoire du Dr Nolwenn Hall : [ICI](#)



8.2 FORMATION EN SANTÉ SEXUELLE

GRUPE DE TRAVAIL :

- Marie-Claire Le Martelot (Méd CÉGIDD /sexo)
- Jonathan Beasse (MG DU sexo, REST)
- Françoise Berger (Méd CPEF/sexo)
- Eric Maniscalco (ENIPSE)
- Gérald Guerdat (AIDES)
- Morjolaine Le Port (IDE CeGIDD)
- Nolwenn Kerebel (IDE CÉGIDD)
- France Frémaux (secrétaire CÉGIDD)
- Cédric Arvieux (PH /président du COREVIH)

Une première réunion nous a permis de déterminer les objectifs de la formation, les modalités de fonctionnement ainsi que qu'un calendrier :

Objectifs de la formation :

- Intégrer l'approche en santé sexuelle de façon globale et positive
- Développer un langage commun
- Faire fonctionner la démocratie sanitaire



Objectifs pédagogiques :

- Appréhender les différentes dimensions en santé sexuelle
- Faire émerger les représentations en santé sexuelle
- Clarifier les valeurs dans une démarche de santé sexuelle
- Actualiser les connaissances (grossesses non désirées, contraception, violence)
- Renforcer les capacités des personnes à conduire des entretiens sur la santé sexuelle et/ou sur les prises de risques sexuels dans une attitude d'écoute active et de non jugement.

Modalités de fonctionnement :

- La formation devra s'adresser à l'ensemble des professionnels des CeGIDD ainsi qu'à leurs partenaires (associations, CPEF, etc...): médecins, infirmiers, secrétaires, associatifs, sages-femmes, etc.
- Les formateurs veilleront à ce que les participants aux sessions de formation occupent des postes variés, afin de favoriser les échanges interdisciplinaires.
- La formation devra délivrer des apports théoriques, des outils et s'appuyer sur des mises en situation pratiques.
- Un module spécifique « interventions en santé sexuelle » hors les murs en fin de formation sera organisée, visant à outiller les professionnels des CeGIDD dans le cadre des actions de prévention promotion de la santé qu'ils peuvent être amenés à réaliser (visites de lieux de rencontres, saunas gay, clubs libertins, permanences virtuelles sur des sites de rencontres, etc).

Calendrier :

Le second semestre 2019 a été pas mal consacré aux semaines de santé sexuelle. Nous n'avons pu tenir le calendrier. Cette action est reportée à 2020 concernant la construction de la formation avec les différents modules.

Afin de permettre à un maximum de personnes la possibilité de suivre cette formation, il a été décidé de la réaliser **au 1er semestre 2021**. En effet, cela permettra aux structures de pouvoir l'intégrer dans le plan de formation (surtout pour les établissements de santé).

9. BASES DE DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUES ET RECHERCHE CLINIQUE

9.1 ACTIVITÉS DES TECHNICIENS D'ETUDES CLINIQUES

BASE DE DONNEES

Base de données NADIS

1) Déploiement

a)Présentation du logiciel aux équipes

b)Organisation des rencontres entre les intervenants (informatique, DIM, labo,...)

- Travail avec l'informatique / recensement du personnel à former, des postes à équiper, des accès à créer
- Organisation de la formation du personnel (réservation des salles informatiques, planning des différents personnels à former à gérer...)
- Animation de réunions et rédaction de compte-rendu

c) Organisation de l'utilisation NADIS dans le centre

- Logistique et organisation du travail de l'équipe (Rédaction de procédures, etc...)
- Paramétrage (bilans...), Mise en place d'espaces de partage de documents NADIS (CST, Différentes procédures, Compte-rendu réunions)
- Participation à la mise en place des passerelles de biologie

2) Gestion de NADIS au quotidien

- La Saisie des données de l'année en cours
- Récupération des Consentements et recensement
- Contrôle qualité des données
- Saisie de nouvelles données non récupérées ou non exhaustives (ex: les hépatites)
- Administration de la base(gestion des mots de passe, des profils utilisateurs, screening, requêtes, paramétrages des bilans...)
- Sollicitation par les utilisateurs pour toute question ou problème
- Transfert des dossiers (imports, exports, fusion)

Base de données SILOXANE

1) Déploiement

- Organisation de l'utilisation SILOXANE dans le centre
- Organisation de la formation du personnel (réservation des salles informatiques, planning des différents personnels à former à gérer...)
- Recensement du nouveau personnel à former, des postes à équiper avec certificats
- Logistique et organisation du travail de l'équipe (Rédaction de procédures, etc...)

2) Gestion de la base de données

- Mise en place d'une procédure de saisie harmonisée des données au niveau régional
- Mise en place d'un contrôle qualité des données régional harmonisé
- Sollicitation par les utilisateurs pour toute question ou problème

3) Activité

- Participation à l'élaboration du rapport ARS SOLENN

EPIDEMIOLOGIE**RAPPORT D'ACTIVITE COREVIH****1) Mise à jour des bases de données autres que NADIS (Base Excel ETP, AEV, Suivi des patients)****2) Recueil des données auprès des différents acteurs**

- Assistant(e) Social(e), Psychologue, Diététicien(ne), Médecin du DIM, Médecins de la PMA, Infirmières d'ETP, Médecin du travail et médecin référent des AEV.

3) Synthèse des données recueillies pour le rapport d'activité**Activité VIH**

- La totalité de la file active bretonne / Les nouveaux patients
- La procréation
- La pédiatrie
- La mortalité
- L'activité du service
- Les activités paramédicales (ETP/ AS/Psychologue/ Diet.)

Activité PrEP

- La totalité de la file active bretonne / Les nouveaux patients
- L'activité du service

Activité AEV

- La totalité de la file active bretonne / Les nouveaux patients
- L'activité du service

4) Élaboration des graphiques**5) Organisation d'une réunion de présentation des données dans les centres et présentation (support power point)**

Le rapport d'activité se fait à l'échelle départementale et régionale.

6) Participation à la plaquette du 1er décembre (travail avec ORSB-CIRE)

RECHERCHE CLINIQUE

- Screening des patients
- Mise en place de protocole de recherche clinique (cf. partie Recherche Clinique du Rapport d'Activité)
- Suivi des patients dans les protocoles (Organisation des visites, remplissage des cahiers d'observation...)
- Participation à la commission recherche clinique (environ 3 réunions par an - cf. Fiche Action Commission Recherche).

AUTRES ACTIVITES

RCP (REUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE)

- Envoi des invitations
- Élaboration de la liste des centres participants et de la liste des dossiers à présenter
- Lors de la RCP : recensement des participants et des dossiers présentés
- Bilan d'activité

RECENSEMENT DES NOUVEAUX CAS VIH

- Déclaration obligatoire VIH/SIDA dématérialisée : e-DO (Santé Publique France) - accompagnement, saisie et suivi
- Accompagnement et formation des utilisateurs des différents sites
- Accompagnement Installation informatique / accès site internet (lecteur carte, carte CPS)
- Rappel des laboratoires privés pour relance des déclarations e-DO (travail avec SPF)

SUIVI DES PATIENTS VIH PERDUS DE VUE (procédure régionale) - PDV

LES « A COTE »

- Les requêtes ponctuelles des différents acteurs du Corevih (médecins, virologues, secrétaires, ...) et personnels de chaque site
- Création de bases de données annexes
- Réunions, congrès, formations, visioconférences, nombreux déplacements
- Partie logistique (Envoi de courriers, organisation de réunions, envoi d'invitations, organisation de pause-goûters, commandes de matériels, contact avec les directions dans le cadre de la convention inter-établissement, relances téléphoniques dans le cadre d'enquêtes...)
- Participation au groupe de pilotage de la formation TEC en COREVIH (Elaboration du programme, Organisation du lieu de formation, Réunions trimestrielles ou mensuelles)

ACTIVITES DES TECs par Département

	Côtes d'Armor	Finistère	Ille-Et-Vilaine	Morbihan
Temps TEC	30%	100%	100% 70%	100%*

	Magali Poisson-Vannier	Jean-Charles Duthé	Camille Morlat	Karen Touboulic*
Base de données	65%	30%	45%	45%
Epidémiologie	15%	30%	33%	20%
Recherche Clinique	5%	10%	2%	10%
RCP	-	0%	5%	5%
Autres activités	15%	10%	15%	20%
MASTER 2 DMS	-	20%	0%	0%

*prise de poste le 12/08/2019 pour le Morbihan et remplacement partiel pour le Finistère (départ formation)

FORMATION DES TECs

MASTER 2 Données massives en Santé – Université Paris Descartes	Du 04 novembre 2019 au 03 juillet 2020 (Jean-Charles Duthé)
Formation Excel TCD – Rennes	03 avril (Magali Poisson-Vannier)
Formation gestes d'urgences	21 et 22 mai (Magali Poisson-Vannier)
Formation incendie 17 juin	1h30 Equipe Corevih Rennes (4 pers)
Formation thème syphilis 4 septembre	1h (4 TECs)

DEPLACEMENTS DES TECs

	Jean-Charles Duthé	Magali Poisson-Vannier	Karen Touboulic	Camille Morlat
Soirée Co-morbidités (Visioconférence) 17 janvier	X	X		X
AG SEPTAVIH Paris – 31 janvier				X
Réunion Plénière COREVIH Bretagne (Nouvoitou) 14 mars	X	X		X
Post CROI soirée 03 avril		X		
6 ^{ème} Journée Patients (Saint Briec) – 06 avril				
Cours Recherche clinique AFRAVIH (Côte d'Ivoire) – 03 au 08 avril	X			
Soirée MSD – Femmes et VIH (Quimper) - 25 avril	X			
Formation TEC en COREVIH (St Martin) – 27 mai au 02 juin	X	X		
Réunion Plénière St Briec COREVIH Bretagne – 01 juillet	X	X		X
Rencontres du Mont St Michel – 05 et 06 septembre	X	X	X	X
Journée Inter-CeGIDD (Rennes) – 26 septembre	X	X	X	X
Journée annuelle santé sexuelle 21 novembre		X		X
Congrès SFLS (La Rochelle) – 23 au 25 octobre	X	X	X	X
Formation MASTER 2 (Paris) – à partir du 04 novembre	X			
7 ^{ème} journée annuelle COREVIH Bretagne (Rennes) – 21 novembre		X	X	X
5 ^{ème} journée Périnatalité et VIH (Paris) – 22 novembre				

9.2 RECHERCHE

La recherche est un élément moteur dans le domaine de la lutte contre le VIH, et ce sont l'ensemble des actions de recherche qui ont permis, en moins de 30 ans, de passer d'une maladie mortelle en quelques mois à une maladie chronique avec espérance de vie quasi-normalisée.

Les bases de données du COREVIH-Bretagne permettent de proposer les nouveaux protocoles de recherche aux patients en cours de suivis répondant aux critères de sélection.

Le suivi des cohortes est facilité par les techniciens d'étude clinique, et le COREVIH héberge l'assistante de recherche en charge des protocoles de l'Agence nationale de Recherche sur le SIDA, le VIH et les hépatites (ANRS).

Inclusions et suivis par étude dans les centres Bretons en 2019

	Nom de l'étude	Patients	Côtes d'Armor		Finistère			Morbihan		Ille et vilaine		Total régional
			CH Yves le Foll	Brest		Morbihan	Quimper	Lorient	Vannes	Rennes	St Malo	
				CHU/ Médecine Interne	CHU/ Maladies infectieuses							
ESSAIS PUBLICS	ANRS QUATUOR	Inclus	0							0		0
		Suivis	2							1		3
	ANRS-EP50 / ORIVAO	Inclus				0				0		0
		Suivis				3				1		4
	ANRS MONOGEST	Inclus								2		2
		Suivis								4		4
	ANRS 173 - ALTAR	Inclus								0		0
		Suivis								0		0
	ANRS - OPTIPRIM 2	Inclus								0		0
		Suivis								4		4
ANRS EP66 - SEPTAVIH	Inclus								13		13	
	Suivis								13		13	
ANRS 95041 - OMAPREP	Inclus								1		1	
	Suivis								1		1	
CELL SPERM	Inclus								0		0	
	Suivis								0		0	
RESPEVIH	Inclus		2	1	0	1			4	0	8	

	Nom de l'étude	Patients	Côtes d'Armor		Finistère			Morbihan		Ille et vilaine		Total régional
			CH Yves le Foll	Brest		Morbihan	Quimper	Lorient	Vannes	Rennes	St Malo	
				CHU/ Médecine Interne	CHU/ Maladies infectieuses							
COHORTES PUBLIQUES	ANRS - COVERTE	Inclus								0		0
		Suivis								6		6
	ANRS CO5 / VIH-2	Inclus				0	0			0		0
		Suivis				1	1			6		8
	ANRS CO11 - EPF	Inclus	5	0	2		4	1	0	6		18
		Suivis	12	0	4		11	7	0	18		52
	ANRS CO10 - EPF	Inclus					0					0
		Suivis					1					1
	ANRS / Primo	Inclus	1					0	0	0		1
		Suivis	10					1	4	45		60
ANRS CO21 / CODEX	Inclus		0	0		0	0	0	0	0	0	
	Suivis		1	1		1	1	3	8	2	17	
ANRS - APACHES	Inclus								0		0	
	Suivis								29		29	
ANRS - Sous-étude JASMIN	Inclus								8		8	

		Côtes d'Armor		Finistère				Morbihan		Ille et vilaine		Total régional
			St Brieuc	Brest		Morlaix	Quimper	Lorient	Vannes	Rennes	St Malo	
	Nom de l'étude	Patients	CH Yves le Foll	CHU/ Médecine Interne	CHU/ Maladies infectieuses	CH Morlaix	CH Cornouaille	CH Bretagne Sud	CH Bretagne Atlantique	CHU Rennes	CH Saint Malo	
ESSAIS PRIVÉS	THERAVECTYS	Inclus								0		0
		Suivis								5		5
	TARANIS	Inclus					0			0		0
		Suivis					8			20		28
	BICSTAR	Inclus								6		6
		Suivis								6		6
DIVERS	Labo Viro - Primorésistance	Inclus	1	0	0	0			1	1	1	4
	Labo Viro - anti-intégrase	Inclus						1		3		4
	BI-RIDER	Inclus	2	0	0	0	2	4	1	12		21
		Suivis	2	0	0	0	2	4	1	12		21
	PHARMACO MONDAREE à compléter en attente mail à Florian	Suivis								4		4
Patients inclus 2019			9	2	3	0	7	6	2	56	1	86
Patients suivis 2019			26	1	5	1	27	13	8	183	2	266

Nombre de patients inclus dans les essais publics VIH	24
Nombre de patients suivis dans les essais publics VIH	29
Nombre de patients inclus dans les essais privés VIH	6
Nombre de patients suivis dans les essais privés VIH	39
Nombre de patients inclus dans les cohortes publiques VIH hors FHDH	21
Nombre de patients suivis dans les cohortes publiques VIH hors FHDH	155

9.3 RÉUNIONS DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE

Réunions régulières entre professionnels de santé, au cours de laquelle se discutent la situation d'un patient, les traitements possibles en fonction des dernières études scientifiques, l'analyse des bénéfices et les risques encourus, ainsi que l'évaluation de la qualité de vie qui va en résulter. Les réunions de concertation pluridisciplinaires (appelées aussi RCP) rassemblent du le 3ème mercredi du mois.

Département	Ville	Centre Hospitalier/service	File active	Nombre de dossiers présentés	Nb Pts vus en RCP (%/FA)
Côtes d'Armor	St Brieuc	Centre Hospitalier Yves le Foll	445	4	0,9%
Finistère	Brest	Centre Hospitalier Universitaire la cavale blanche/ Médecine Interne	506	0	0,0%
		Centre Hospitalier Universitaire la cavale blanche/ Maladies infectieuses			0,0%
		Centre Hospitalier Universitaire Morvan/ Dermatologie			0,0%
		Hôpital d'instructions des armées			0,0%
	Morlaix	Centre hospitalier de Morlaix	47	0	0,0%
Quimper	Centre Hospitalier de Cornouaille	424	11	2,6%	
Ille-et-Vilaine	Rennes	Centre Hospitalier Universitaire Pontchaillou	1432	32	2,2%
	St Malo	Centre Hospitalier Broussais	94	5	5,3%
Morbihan	Lorient	Centre Hospitalier de Bretagne Sud	288	33	11,5%
	Pontivy	Centre Hospitalier de Pontivy	23	0	0,0%
	Vannes	Centre Hospitalier Bretagne Atlantique	382	26	6,8%
Total régional			3594	111	2,2%

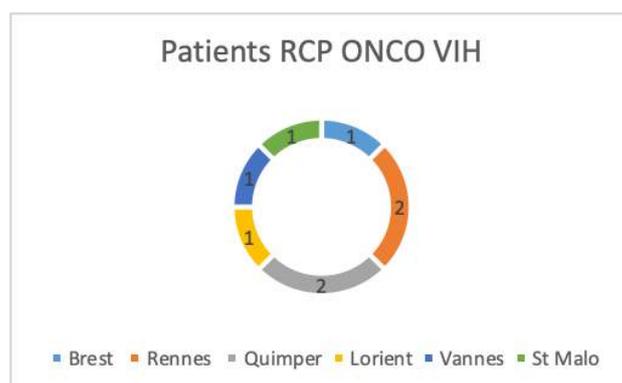
Développement professionnel continu (DPC)

En 2014, une démarche qualité a été entreprise pour rendre le processus de déroulement des RCP régionales "VIH" conforme à la charte de l'Évaluation des Pratiques Professionnelles et du développement professionnel continu (DPC) de la Société Française de Lutte contre le Sida. Modalité : participer à au moins 6 séances annuelles de RCP permet aux soignants concernés de valider une action de DPC.

Pour 2019 : 7 PH + 1 TEC pourraient le valider

RCP Onco VIH :

En 2019, 8 nouveaux patients présentés par un médecin de Bretagne sur 176 nouveaux patients en tout.



10. COMMUNICATION

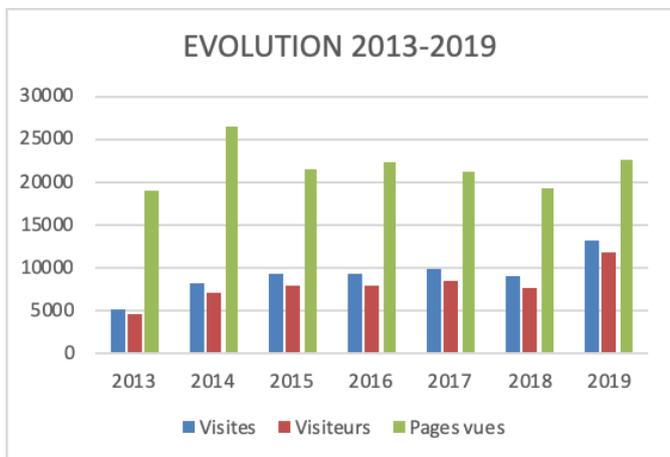
En 2019, le COREVIH Bretagne a souhaité dynamiser son Facebook et Tweeter. Pour se faire, les secrétaires, un membre du Bureau et la coordinatrice du COREVIH Bretagne ont suivi une formation de 2 jours (le 30 septembre et 1er octobre 2019) consacrée à l’animation des réseaux sociaux. Ceci a pour conséquence une augmentation significative du nombre de visites à partir d’octobre sur tweeter et facebook.

10.1 SITE INTERNET / TWEETER / FACEBOOK

SITE INTERNET :



2 mois remarquables, comme les années précédentes ; à savoir mars et juillet. Ceci correspond à la mise en ligne des comptes rendus de congrès nationaux/internationaux



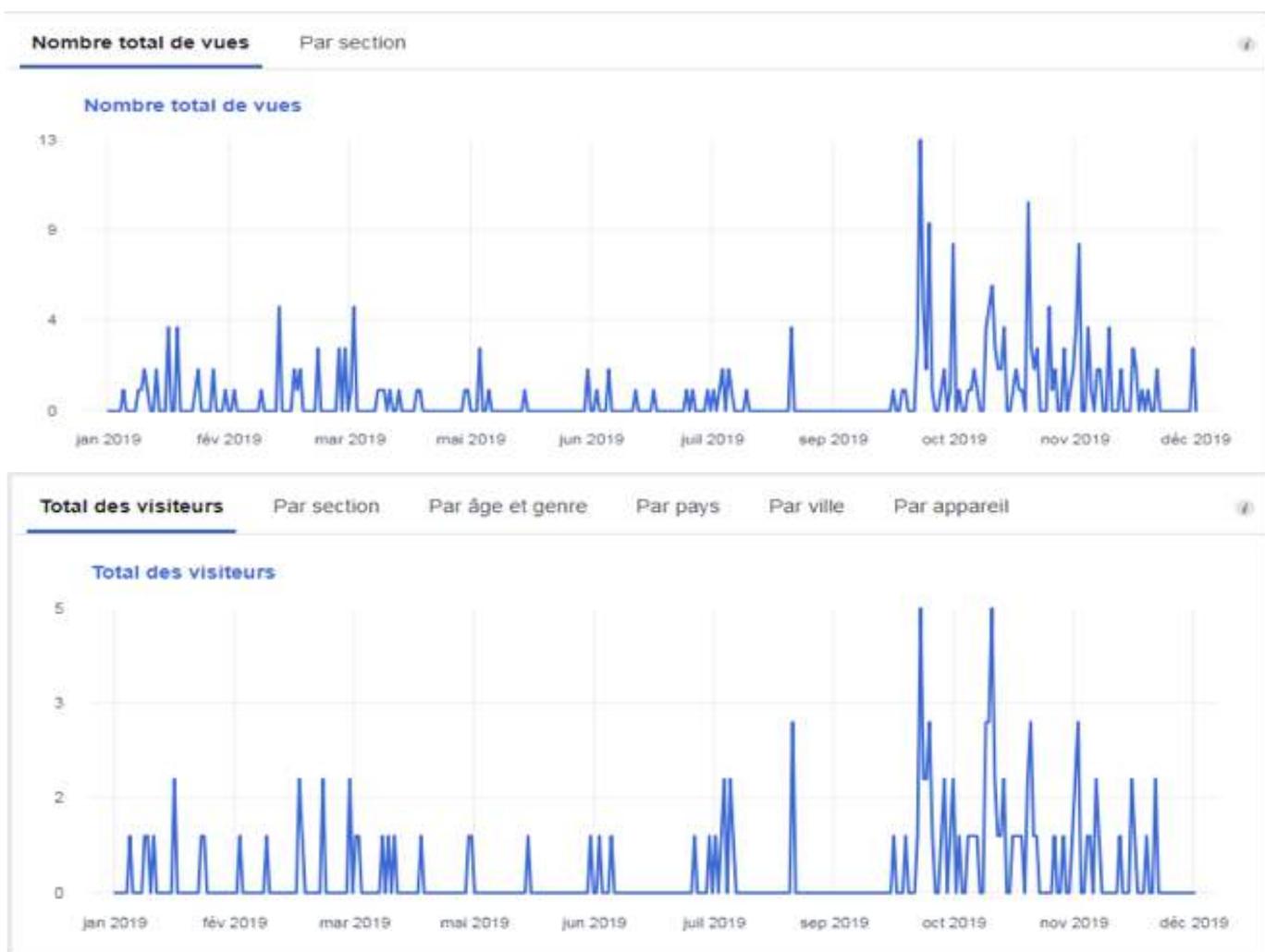
L’**année 2019** marque le plus nombre de visites et visiteurs depuis la création du site internet. Concernant le nombre de pages vues, 2019 (22 606) arrive en second après 2014 (26 323)

TWEETER :

Nombre de tweets: 407
 Nombre d’abonnements: 113
 Nombres de followers: 468



FACEBOOK :



10.2 BULLETIN D'INFORMATION

Ce bulletin a fait une large place au programme des semaines de santé sexuelle et un focus autour de la santé sexuelle des personnes en situation de handicap
 Retrouvez l'ensemble de nos bulletins [lcl](http://lcl.fr)



10.3 COMPTE-RENDU DE CONGRÈS NATIONAUX/INTERNATIONAUX

- **Australasian Society for HIV, AIDS and Sexual Health - PERTH**
16 au 20 septembre 2019
- **IAS - MEXICO**
21 au 24 juillet 2019
- **CROI - SEATTLE**
4 au 7 mars 2019



Retrouvez les chroniques [ICI](#)



10.4 LE BULLETIN DE SURVEILLANCE DU VIH/SIDA EN BRETAGNE

À l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le Sida du 1er décembre 2019, les trois instances régionales de santé impliquées dans la surveillance de l'infection par le VIH et les infections sexuellement transmissibles (ARS Bretagne, Cire Bretagne et ORS Bretagne) se sont associées au COREVIH Bretagne pour concevoir et réaliser ce bulletin de surveillance du VIH-Sida et IST en Bretagne en 2018

Téléchargez le [ICI](#)



