

Protocole local de primo-prescription de la PrEP par une SF: retour d'expérience du CeGIDD de Nice

Conseil Départemental des Alpes-Maritimes

Julie VALBOUSQUET

Constat

TABLEAU 6. Caractéristiques sociodémographiques des personnes ayant initié un traitement par Truvada® ou génériques pour une PrEP entre le 1^{er} janvier 2016 et le 30 juin 2024, globalement et par année

	TOTAL	PERIODES								
	N=103 407	2016 N=3 383	2017 N=5 326	2018 N=8 172	2019 N=11 448	2020 N=10 923	2021 N=16 222	2022 N=19 452	2023 N=19 440	2024 S1 N=9 041
Sexe, n (%) :										
Hommes	99 928 (96,6)	3 280 (97,0)	5 243 (98,4)	8 005 (98,0)	11 170 (97,6)	10 642 (97,4)	15 802 (97,4)	18 705 (96,2)	18 554 (95,4)	8 527 (94,3)
Femmes	3 479 (3,4)	103 (3,0)	83 (1,6)	167 (2,0)	278 (2,4)	281 (2,6)	420 (2,6)	747 (3,8)	886 (4,6)	514 (5,7)
Catégories d'âge (années), n (%) :										
≤25	20 528 (19,9)	314 (9,3)	663 (12,4)	1 250 (15,3)	1 924 (16,8)	2 126 (19,5)	3 471 (21,4)	4 374 (22,5)	4 381 (22,5)	2 025 (22,4)
26-35	37 322 (36,1)	1 244 (36,8)	1 942 (36,5)	2 995 (36,7)	4 165 (36,4)	4 199 (38,4)	6 018 (37,1)	6 866 (35,3)	6 787 (34,9)	3 106 (34,4)
36-45	23 271 (22,5)	1 100 (32,5)	1 642 (30,8)	2 170 (26,6)	2 794 (24,4)	2 458 (22,5)	3 383 (20,9)	3 972 (20,4)	3 963 (20,4)	1 789 (19,8)
46-55	15 156 (14,7)	566 (16,7)	854 (16,0)	1 337 (16,4)	1 849 (16,2)	1 548 (14,2)	2 303 (14,2)	2 764 (14,2)	2 670 (13,7)	1 265 (14)
56-65	5 789 (5,6)	133 (3,9)	194 (3,6)	346 (4,2)	577 (5,0)	486 (4,5)	870 (5,4)	1 203 (6,2)	1 280 (6,6)	700 (7,7)
>65	1 341 (1,3)	26 (0,8)	31 (0,6)	74 (0,9)	139 (1,2)	106 (1,0)	177 (1,1)	273 (1,4)	359 (1,9)	156 (1,7)
Âge (années) :										
Moyenne (ET)	36,0 (11,6)	37,7 (10)	36,9 (10,1)	36,6 (10,7)	36,5 (11,3)	35,4 (11)	35,4 (11,5)	35,6 (12,0)	35,8 (12,2)	36,2 (12,5)
Médiane (IQR)	34 (27-44)	37 (30-44)	36 (29-44)	35 (28-44)	34 (28-44)	33 (27-43)	33 (26-43)	33 (26-44)	33 (26-44)	33 (26-44)
CSS*, n (%) :										
Oui	8 438 (8,2)	239 (7,1)	389 (7,3)	572 (7,0)	879 (7,7)	819 (7,5)	1 335 (8,2)	1 605 (8,3)	1 765 (9,1)	835 (9,2)
Non	94 969 (91,8)	3 144 (92,9)	4 937 (92,7)	7 600 (93)	10 569 (92,3)	10 104 (92,5)	14 887 (91,8)	17 847 (91,8)	17 675 (90,9)	8 206 (90,8)
AME, n (%) :										
Oui	212 (0,2)	<10	13 (0,2)	39 (0,5)	29 (0,3)	38 (0,4)	23 (0,1)	30 (0,2)	21 (0,1)	10 (0,1)
Non	103 195 (99,8)	3 374 (99,7)	5 313 (99,8)	8 133 (99,5)	11 419 (99,8)	10 885 (99,7)	16 199 (99,9)	19 422 (99,9)	19 419 (99,9)	9 031 (99,9)
Taille zone urbaine de résidence (nombre d'habitants), n (%) :										
Commune rurale	8 532 (8,3)	198 (5,9)	346 (6,5)	563 (6,9)	839 (7,3)	763 (7,0)	1 231 (7,6)	1 716 (8,8)	1 916 (9,9)	960 (10,6)
2 000 à 9 999	5 919 (5,7)	121 (3,6)	244 (4,6)	382 (4,7)	608 (5,3)	586 (5,4)	932 (5,8)	1 137 (5,9)	1 265 (6,5)	644 (7,1)
10 000 à 49 999	5 931 (5,7)	118 (3,5)	298 (5,6)	344 (4,2)	595 (5,2)	546 (5,0)	906 (5,6)	1 249 (6,4)	1 254 (6,5)	621 (6,9)
50 000 à 199 999	9 386 (9,1)	208 (6,2)	405 (7,6)	673 (8,2)	950 (8,3)	888 (8,1)	1 430 (8,8)	1 985 (10,2)	1 937 (10,0)	910 (10,1)
≥200 000	72 099 (69,7)	2 698 (79,8)	3 971 (74,6)	6 107 (74,7)	8 319 (72,7)	7 974 (73,0)	11 476 (70,7)	13 061 (67,1)	2 770 (65,7)	5 723 (63,3)
Non renseigné	1 540 (1,5)	40 (1,2)	62 (1,2)	103 (1,3)	137 (1,2)	166 (1,5)	247 (1,5)	304 (1,6)	298 (1,5)	183 (2,0)
APL (nombre de consultations en médecine générale accessibles/an/habitant)†										
Moyenne (ET)	4,5 (1,2)	4,6 (1,2)	4,5 (1,1)	4,5 (1,2)	4,5 (1,2)	4,5 (1,2)	4,5 (1,2)	4,5 (1,2)	4,4 (1,2)	4,4 (1,2)

CSS : complémentaire santé solidaire; AME : aide médicale d'état; ET : écart type; IQR : intervalle interquartiles; APL : indicateur d'accessibilité potentielle localisée aux médecins généralistes.

*Depuis le 1^{er} novembre 2019, la CMU-C (couverture maladie universelle complémentaire) et l'ACS (aide pour une complémentaire santé) ont fusionné pour constituer la CSS.

†Nombre moyen de visites en médecine générale disponible par an et par habitant en 2015 selon la commune de résidence (moyenne nationale 4,1).

Source: www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/prep-vih-2024/

L'accès à la PrEP reste insuffisant parmi les femmes.

Protocole national

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DU TRAVAIL, DE LA SANTÉ ET DES SOLIDARITÉS

Arrêté du 28 mars 2024 relatif à l'autorisation du protocole de coopération « Consultation de santé sexuelle par la sage-femme en centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD), centres de santé sexuelle (ex-CPEF) et centres de santé sexuelle d'approche communautaire (CSSAC), en lieu et place du médecin »

NOR : TSSH2409394A

La ministre du travail, de la santé et des solidarités,

Vu le code de la santé publique, notamment ses articles L. 4011-1 et suivants, et D. 4011-2 et suivants ;

Vu la loi n° 2019-774 du 24 juillet 2019 relative à l'organisation et à la transformation du système de santé, notamment son article 66 ;

Vu l'avis n° 2023.0041/AC/SBP du 7 décembre 2023 du collège de la Haute Autorité de santé relatif au protocole de coopération national « Consultation de santé sexuelle par la sage-femme en centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (CEGIDD), centres de santé sexuelle (ex-CPEF) et centres de santé sexuelle communautaire (CSSC), en lieu et place du médecin »,

Dérogation 2 :

o Prescription du bilan biologique en préparation de la consultation par un médecin pour la primo prescription de PrEP

o Suivi de l'utilisateur asymptomatique sous PrEP dont les résultats des examens biologiques sont normaux, incluant le renouvellement des prescriptions du traitement PrEP et des analyses biologiques.

Protocole local du CeGIDD06

Juin 2024: mise en place d'un protocole local de délégation médecin/SF au CeGIDD 06 pour l'initiation et le suivi de la PrEP VIH auprès des femmes cisgenre exposées à un haut risque de contracter le VIH

Objectifs :

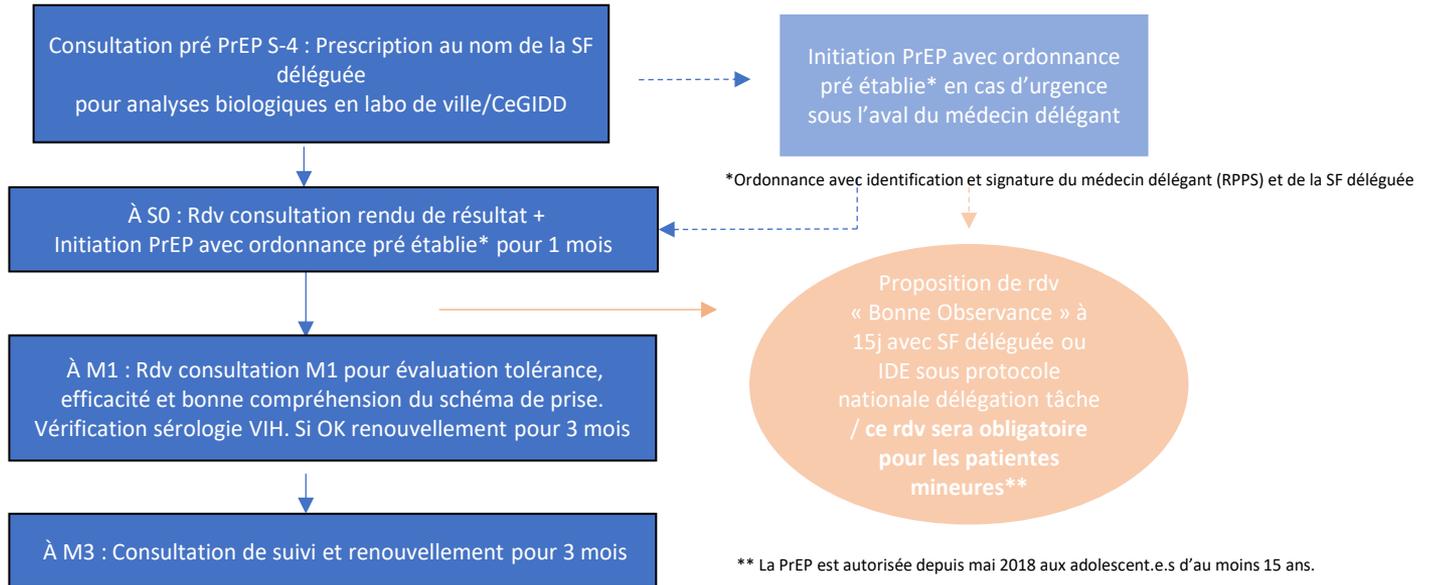
- Saisir l'opportunité d'une consultation de contraception/gynéco pour échanger sur la connaissance de la PrEP et son utilité
- Initier rapidement une PrEP chez les femmes cisgenres venues en consultation avec la SF sans réorienter la patiente vers un médecin prescripteur

Formation

- Formation en elearning sur www.formaprep.org (5h de formation)
- Cas clinique du COREVIH PACA-Est (4h)
- Compagnonnage au CeGIDD avec le médecin délégué (10h d'initiation + 10h de suivi)
- **Maintien des compétences : 3 patientes/an**

Revalorisation salariale des agents de la FP hospitalière (Arrêté du 06/09/19) : « *Le montant brut mensuel de la prime de coopération est fixé à 100 €* ».

Initiation PrEP par la SF du CeGIDD chez les patientes assurées sociales éligibles au protocole et consentantes



Rdv M1 + M3 définies en sortie de consultation.

Les patientes ne se représentant pas au rdv suivant et sans motif d'annulation seront systématiquement recontactées par la SF qui proposera:

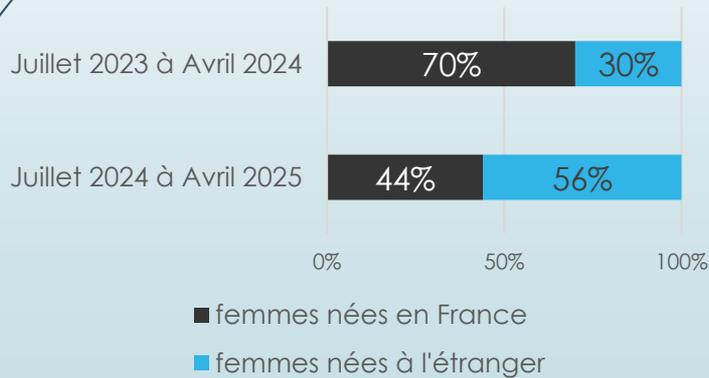
- 1 nouveau rdv de suivi
- 1 rdv d'arrêt de PrEP afin d'évaluer les raisons de l'arrêt

Résultats

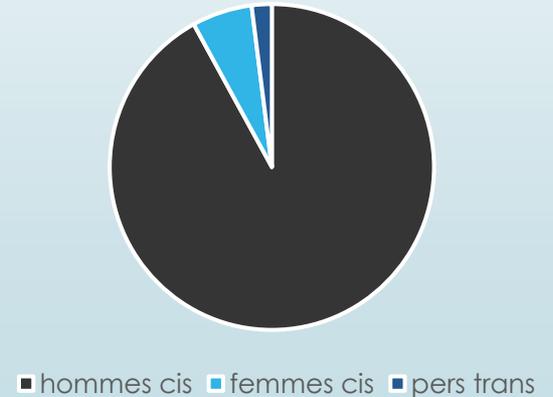
Juillet 23 - avril 24 : 17 suivies, dont 10 initiations.
Juillet 24 - avril 25 : 29 suivies, dont 16 initiations.

+60 %
des
initiations

Lieux de naissance des femmes
ayant initiées une PrEP au CeGIDD06



Initiation PrEP par sexe post protocole



Conclusion

- Initiations facilitées lors des consultations de contraception
- Amélioration accessibilité PrEP aux femmes
- Défis de suivi sur le long terme car public mobile
- Evaluation à venir pour mesure de l'observance et intérêt PrEP injectable auprès de ce public
- **Modèle duplicable sur autres CeGIDD**

MERCI

jvalbousquet@departement06.fr

Dr Ciprian ION cion@departement06.fr

Julie GARNAUD jgarnaud@departement06.fr

