



Pour publication immédiate : 01/12/2017

GOUVERNEUR ANDREW M. CUOMO

À L'OCCASION DE LA JOURNÉE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LE SIDA, LE GOUVERNEUR CUOMO ANNONCE LA BAISSÉ RECORD DES NOUVEAUX DIAGNOSTICS D'INFECTION PAR LE VIH ET LE LANCEMENT DE NOUVELLES ACTIONS POUR PRÉVENIR LA DISCRIMINATION ET ASSURER LA COUVERTURE DES MÉDICAMENTS PREP DE PRÉVENTION DU VIH

Le nombre de nouveaux cas de VIH a baissé de neuf pour cent à New York, grâce à des stratégies de santé coordonnées

De nouvelles directives du DFS aux compagnies d'assurance font suite à des plaintes selon lesquelles certains assureurs imposeraient des obstacles excessifs à l'accès à la PrEP - Lettre circulaire [ici](#)

À l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le Sida, le Gouverneur Andrew M. Cuomo a annoncé aujourd'hui que le nombre de personnes récemment diagnostiquées d'une infection par le VIH dans l'État de New York a atteint son plus bas niveau, le nombre de nouveaux cas de VIH ayant baissé de neuf pour cent entre 2015 et 2016. Afin de prévenir de futures infections, le Département des services financiers (Department of Financial Services, DFS) prend également des mesures pour s'assurer qu'une couverture pour la prophylaxie pré-exposition (pre-exposure prophylaxis, PrEP), un médicament sur ordonnance utilisé pour la prévention de l'infection par le VIH, est disponible pour tous les New-Yorkais assurés et que les compagnies d'assurance ne peuvent refuser de couvrir la PrEP pour des raisons discriminatoires. Ces directives font suite à des plaintes de consommateurs selon lesquelles certains assureurs imposeraient des obstacles excessifs pour accéder à la PrEP. Ces deux annonces démontrent la réussite historique des mesures prises par New York pour mettre fin à l'épidémie et faire de New York le leader national dans la lutte contre le VIH.

« Alors que nous étions autrefois l'épicentre de la crise du VIH/SIDA, nous avons fait d'énormes progrès pour atténuer l'impact de cette maladie à New York, et nous continuerons à faire tout ce qui est en notre pouvoir pour sauver des vies, réduire les transmissions et bâtir une voie pour éliminer le VIH/SIDA que le reste du monde pourra suivre », **a déclaré le Gouverneur Cuomo.** « Grâce à nos initiatives agressives de santé publique qui s'attaquent à la maladie sous tous les angles, nous sommes en

passe d'atteindre nos objectifs, les plus ambitieux du pays, et de mettre fin à l'épidémie. »

Le Commissaire de la Santé, Dr Howard Zucker, a déclaré : « Sous la houlette du Gouverneur Cuomo, New York connaît un déclin spectaculaire du VIH qui détruisait autrefois de nombreuses vies. La diminution des infections démontre le pouvoir de la santé publique et nous permet de rêver à un jour où la menace d'une infection par le VIH n'existera plus ».

La Surintendante du Département des services financiers, Maria T. Vullo, a déclaré : « Les assureurs ne peuvent pas choisir d'imposer des restrictions plus sévères sur l'accès aux médicaments, en se fondant sur des raisons discriminatoires. Il n'y a absolument aucune justification légale au refus de couverture de la PrEP au motif que ce patient est vulnérable au VIH en raison de son orientation sexuelle. Le DFS ne tolérera aucune discrimination dans le cadre de la prescription ou de la couverture de traitements médicalement nécessaires ».

En 2016, il y a eu 2 881 nouveaux cas de VIH diagnostiqués dans l'État de New York, une baisse de neuf pour cent par rapport aux 3 163 diagnostics de 2015. Cette baisse représente plus du double de celle des cinq années précédant l'Initiative « Mettre fin à l'épidémie » (Ending the Epidemic initiative) de New York en 2014, au cours desquelles les baisses atteignaient moins de quatre pour cent par an en moyenne.

Les groupes impactés de manière disproportionnée par le VIH ont également tous connu une baisse des nouvelles infections. Les nouveaux diagnostics parmi les homosexuels, les bisexuels et les autres hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes ont diminué de 12 pour cent entre 2015 et 2016 (de 1 804 à 1 580), une baisse annuelle pour la seconde année consécutive après n'avoir connu quasiment aucune évolution pendant plus d'une décennie. Les nouveaux diagnostics ont diminué dans chaque tranche d'âge, le déclin le plus important, 20 pour cent, se trouvant chez les jeunes gens âgés de 20-24 ans (de 505 à 406). Le VIH dans les communautés de couleur accuse également une baisse significative. Des diminutions ont été constatées chez les personnes blanches non-hispaniques (11 pour cent), noirs non hispaniques (7 pour cent), hispaniques (11 pour cent) ainsi que les personnes d'origines multiraciales (23 pour cent).

Afin de prévenir de nouvelles infections par le VIH à l'avenir et de poursuivre la tendance de « Mettre fin à l'épidémie » de New York, le DFS a publié aujourd'hui des directives à l'intention des assureurs, en vue de supprimer les obstacles inacceptables à la couverture de la PrEP et de s'assurer qu'une couverture médicale pour la PrEP est disponible pour tous les New-Yorkais. Les directives indiquent clairement que les compagnies d'assurances ne peuvent faire preuve de discrimination à l'égard des personnes demandant une PrEP en raison de leur mode de vie ou comportement. Les prestataires de services de santé prescrivent généralement une PrEP, qui s'est révélée très efficace pour stopper l'infection par le VIH lorsqu'elle est prise en respectant l'ordonnance, aux personnes séronégatives exposées au risque du VIH.

Dans les directives émises aujourd'hui, le DFS note que, en imposant des exigences d'autorisation préalable sur la PrEP, les assureurs doivent se demander sérieusement

si une telle exigence ne créerait pas un obstacle inacceptable à la couverture pour les individus pour lesquels ce médicament serait, par ailleurs, bénéfique. De la même manière, lorsqu'ils procèdent à un examen d'autorisation préalable, d'utilisation concurrente ou rétroactive pour la PrEP, les assureurs et leurs agents d'examen de l'utilisation des médicaments doivent se conformer à l'obligation énoncée par la Loi sur les assurances de New York (New York Insurance Law) d'utiliser des critères d'examen clinique appropriés pour examiner la nécessité médicale. Par ailleurs, lorsqu'ils décident d'accorder ou non une couverture, les assureurs et leurs agents d'examen de l'utilisation des médicaments doivent le faire d'une manière non discriminatoire.

Dans le cas où un assureur refuse de couvrir une PrEP et considère qu'elle n'est pas nécessaire médicalement pour un individu particulier, l'assuré a le droit d'interjeter appel. Tout refus de couverture doit inclure les renseignements énoncés dans la Loi sur les assurances de New York, notamment la raison et la justification clinique du refus, des instructions concernant la manière dont l'assuré peut faire appel de la décision ainsi que tout complément d'information nécessaire au rendu d'une décision en appel.

Une copie de la lettre circulaire peut être consultée [ici](#).

Charles King, président et directeur général de Housing Works, Inc. a déclaré :

« Les données montrent clairement que nous sommes sur la bonne voie. Il est désormais temps de redoubler d'efforts afin de mettre réellement un terme à l'épidémie dans l'État de New York d'ici fin 2020 ».

Guillermo Chacón, président de Latino Commission on AIDS et fondateur de Hispanic Health Network, a déclaré : « Alors que nous nous réunissons pour la Journée mondiale de lutte contre le SIDA 2017, nous soulignons, plus que jamais, l'importance des partenariats secteur privé/communauté/gouvernement qui mettent en commun leurs forces pour mettre un terme à l'épidémie de SIDA. La voie de l'éradication de l'épidémie doit tenir compte des déterminants sociaux de la santé, de la stigmatisation/discrimination, qui sont des éléments essentiels à aborder pour atteindre l'équité en matière de santé. Le défi urgent est de nous assurer que les communautés les plus impactées, les plus vulnérables et affectées par le VIH, telles que les jeunes hommes homosexuels et bisexuels et les autres hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes (MSM), les hommes de couleur, les femmes de couleur, les personnes transgenres et non conformes au genre et les personnes qui consomment des drogues, sont intégrées à l'élaboration de nouvelles stratégies innovantes en vue d'atteindre notre objectif commun de mettre fin à l'épidémie de SIDA d'ici fin 2020 ».

C. Virginia Fields, Présidente et Directrice Générale de National Black Leadership Commission on AIDS, a déclaré : « Aujourd'hui, à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le SIDA 2017, il y a beaucoup à commémorer car des avancées extraordinaires ont été effectuées pour améliorer la prévention, le traitement et les soins. Nous devons continuer à capitaliser sur ces réussites par le biais de programmes et d'actions de recherche constants, afin de pouvoir trouver un traitement curatif dans un avenir proche ».

Les annonces d'aujourd'hui viennent renforcer le programme de 2014 du Gouverneur Cuomo pour réduire de manière significative les infections par le VIH d'ici la fin 2020 et parvenir à la toute première baisse de prévalence du VIH. Le nombre actuel, exceptionnellement bas, de nouveaux diagnostics d'infection par le VIH représente une baisse de 16 pour cent par rapport aux 3 448 nouveaux diagnostics de VIH cette année-là. Le programme inclut :

- Identifier les personnes avec le virus VIH qui restent non diagnostiquées et les relier aux soins de santé ;
- Connecter les personnes chez qui le VIH a été diagnostiqué aux soins de santé, les maintenir dans le parcours de soins, et les soumettre à une thérapie anti-VIH pour maximiser l'élimination du virus VIH ;
- Et offrir un accès à la prophylaxie pré-exposition (PrEP) pour les personnes à risque élevé afin qu'elles restent séronégatives.

Depuis l'annonce de 2014, New York a investi plus de 20 millions de dollars de fonds supplémentaires dans des politiques et programmes du Département de la santé de l'État de New York (New York State Department of Health) conçus pour atteindre les objectifs de « Mettre fin à l'épidémie ». Ces programmes et politiques comprennent : rationaliser les tests VIH, faciliter l'accès à l'échange de seringues, permettre aux mineurs de consentir à la prévention et aux services de soins liés au VIH, améliorer le partage des données pour optimiser l'orientation vers les soins, et étendre l'accès aux logements abordables pour les personnes atteintes du VIH.

New York est désormais le chef de file du pays, avec le plus grand nombre de personnes à risque sous traitement de PrEP, grâce aux nouvelles initiatives du programme qui élargissent l'accès à la PrEP et à la prophylaxie post-exposition (PPE). Les prescriptions de PrEP ont quadruplé chez les personnes inscrites à Medicaid, tandis que le nombre de personnes non assurées qui accèdent aux services par le biais du Programme d'assistance à la PrEP (PrEP Assistance Program, PrEP-AP) a augmenté de 600 pour cent ces 18 derniers mois.

New York a également considérablement amélioré la suppression virale chez les bénéficiaires de Medicaid. En comparant les données de Medicaid avec des données de surveillance, New York a identifié plus de 6 000 individus avec des charges virales non supprimées. Les programmes de soins gérés par Medicaid ont orienté de nombreux individus vers des soins, ce qui a permis à plus de 40 pour cent d'entre eux de parvenir à une suppression virale.

Les nouvelles initiatives lancées fixeront un objectif de zéro mortalité due au SIDA et zéro transmission du VIH par la consommation de drogues injectables d'ici à la fin 2020.

###

Des informations complémentaires sont disponibles à l'adresse www.governor.ny.gov
État de New York | Chambre Exécutive | press.office@exec.ny.gov | 518.474.8418