

**Le Mardi 25 Septembre de 14h30 à 16h30
Au CHIC de QUIMPER**

ORDRE DU JOUR :

- Approbation du compte-rendu du 29 juin 2012 en conférence téléphonique (ci-joint)
- Programme de travail des commissions au dernier trimestre 2012
- Journée du COREVIH 2013 : avis sur le programme travaillé par L. de St Martin et C. Arvieux (ci-joint)
- Régionalisation réseau Ville Hôpital Migrants/Hépatites (ci-joint)
- Départ de Pierre Olivier : Proposition d'inviter V. Guillemot comme observateur au bureau en attendant les nouvelles élections. Candidature d'Isabelle Stéphant au poste de vice-présidente (lettre de motivation ci-jointe).
- Médecine générale : soutien aux propositions des MG blogueurs pour faire renaître la médecine générale (ci-joint)
- Points d'information
 - 1- Demandes de formations financées par le Corevih
 - 2- Points sur Journée nationale des Corevih et congrès Marseille 2012
 - 3- Evaluation des actions du COREVIH : proposition de coopération avec l'ORSB
 - 4- Invitation de partenaires Africains à une plénière du Corevih Bretagne (I. Stéphant)
 - 5- Avis bureau sur la charte de coopération avec l'industrie pharmaceutique (ci-joint)
- Questions diverses

Étaient présents : Arvieux Cédric, Boittin-Bardot Elisabeth, Daniel Corinne, Derrien Marie-Christine, De Saint Martin Luc, Maniscalco Eric, Morin Françoise,

Personnel du COREVIH : Campeaux Halima, Chanvriil Hadija

Excusés : Stéphant Isabelle

Relevé de décisions

Contenu	Acteurs	Délai
Approbation du compte-rendu du 29 juin 2012 en conférence téléphonique (ci-joint) Compte-rendu approuvé par l'ensemble des membres du bureau présents		
Programme de travail des commissions au dernier trimestre 2012 <u>PREVENTION</u> Animation territoriale du COREVIH : Côtes d'Armor, le 28 juin (10 participants). Perspective : améliorer la connaissance des missions des acteurs afin de constituer et/ou consolider le partenariat. Assurer le renforcement des compétences des professionnels par l'organisation de temps d'échanges sur cette thématique Côtes d'Armor, le 7 juin (9 participants) et Finistère le 10 septembre (12 participants). Perspectives : dates pour le 35 et 56 à fixer + recensement des acteurs. Organisation de la journée mondiale de lutte contre le sida Perspectives : financement par le COREVIH de documents de communications et participation à la soirée du 30 novembre à Rennes Participation au groupe régional ARS VAS « Vie Affective et Sexuelle » <u>DEPISTAGE</u> Recueil épidémiologique commun des CDAG – CIDDIST : Tableau de comparaison des logiciels à créer avec l'équipe du CDAG de Lorient et visite du CDAG de Toulouse Elargir la proposition de dépistage Une rencontre entre 2 pilotes de la commission, présidents AIRRDS et COREVIH en présence de l'ARS est à prévoir Journée Inter COREVIH 18 octobre NANTES : attente confirmation des intervenants bretons Un point a été réalisé concernant l'ouverture d'un CDAG à Morlaix : prendre contact avec Dr Boileau <u>AES :</u> Journée du 8 novembre : mise en place en cours <u>ETP</u> Améliorer la communication sur l'ETP et l'accessibilité par les personnes vivant avec le		

<p>VIH. Perspectives : faire le point sur la réalisation des plaquettes par centre, favoriser la complémentarité entre associations et professionnels de santé dans l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation des programmes éducatifs</p> <p>Synthèse de l'enquête « satisfaction des patients » déployée sur les sites Quimper, Brest, Vannes et Rennes par les TECS du COREVIH : Demande d'acquisition de sphinx (logiciel stat)</p> <p>Evaluation régionale de l'ETP : Construction d'un cahier des charges, convention Myriade et construction outils de suivi du projet</p> <p><u>MEDECINE DE VILLE</u></p> <p>Etude en médecine générale de Maeva Moldent : 28 médecins généralistes du secteur de Pleurtuit (35730) sont mis à contribution.</p> <p>Travail sur « sphinx » partenariat PCPPS, recueil de données le 27 septembre</p> <p>Communication autour de la thèse (cf. 18 octobre journée inter-COREVIH Dépistage)</p> <p>Actions dans le secteur de Morlaix</p> <p>L'objectif de cette action est de faire le point sur les besoins des médecins généralistes en termes d'incitation au dépistage pour le VIH et les IST</p> <p>Formation des médecins généralistes et campagne nationale sur la prescription des tests VIH en médecine générale</p> <p>L'articulation entre les travaux de la commission et la déclinaison de la campagne nationale d'information auprès des médecins généralistes reste à trouver.</p> <p><u>QUALITES DES SOINS</u></p> <p>Adapter l'organisation des hôpitaux de jour pour une meilleure accessibilité au bilan de synthèse annuel.</p> <p>Communication sur les avancées des centres pour essayer d'envisager une vision régionale et de mutualiser le travail afin d'accompagner les centres qui n'ont pas encore commencés les démarches.</p> <p>Reprendre contact avec Fresnel (DIM à RENNES)</p> <p>Volet social : en attente</p>		
<p>Journée du COREVIH 2013 : demande d'avis sur le programme travaillé par L. de Saint Martin et C. Arvieux. Cette réunion aura lieu au Printemps 2013 mais pour l'instant, pas de date retenue, à Rennes. Une journée complète avec 2 thématiques :</p> <p><u>Matinée consacrée à «VIH au Nord: quels sont les enjeux aujourd'hui» ?</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conférence introductive TasP, PrEP, ... : Interlocuteur à déterminer 2. Infection par le VIH : un handicap : interlocuteur Corinne Delmas, MCU de Lille 2 ? A voir 3. Vieillessement : Jacqueline Capeaux et Pascale Leclercq (à contacter rapidement une fois la date fixée) <p>Plusieurs idées :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trouver des intervenants qui parlent d'handicap dans les maladies chroniques mais pas forcément dans le VIH. L'idée de l'handicap et une autre maladie que le VIH serait une vision totalement différente. - Marie-Christine Derrien nous propose un théâtre-forum. il s'agit de la troupe IMPRO-INFINI de Brest. Les comédiens de la troupe travaillent en collaboration avec le collectif SIDA brestois dans le cadre de la journée mondiale de lutte contre le sida depuis 2 ans déjà. Leurs prestations sont très appréciées de la population. Entre autres, ils travaillent également avec le CHRU de Brest dans le cadre de la formation continue pour tout le personnel soignant sur le thème du HANDICAP (théâtre inter actif). Voir comment travailler avec eux et aussi voir pour établir un cahier des charges. Peut-être faire un atelier et mettre les personnes à contribution ?. <p><u>Après-midi consacré à « Ici & Ailleurs »</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Quelle politique régionale de soins pour les migrants atteints d'affections chroniques : l'exemple du réseau régional migrant 2. Organiser la coopération internationale dans le domaine du VIH en Bretagne : <ol style="list-style-type: none"> a. Conseil régional Bretagne et Pays de Loire b. Esther c. Corevih Bretagne d. Les assos ? e. Administratifs via EHESP ? <p>Idées d'intervenants : Gustavo Gonzales-Canali (Ministère des affaires étrangères) ; André Fritz, Directeur du CHU de Rennes ; Mathilde, sage femme (CHRU Brest) ; Brigitte Soquer (conférence mère-enfant Afrique/Inde). On peut aussi trouver en interne.</p> <p>Attention à nos recrutements ! Une mauvaise expérience d'un intervenant associatif sur une réunion médicale, le sujet n'était pas du tout maîtrisé. Le programme proposé convient parfaitement, Cédric</p>		

Arvieux le finalisera.		
<p>Régionalisation réseau Ville Hôpital Migrants/Hépatites (ci-joint) Projet de nouvelle action de mise en place d'un dispositif permettant la promotion de dépistage des hépatites virales B et C à destination des populations migrantes précaires en région Bretagne. Beaucoup d'interrogations à ce sujet puisque le CDAG-Ciddist de Brest travaille déjà dans ce sens et en routine depuis longtemps. Il est proposé que le Corevih prenne contact avec Jean-Marc Chaplain pour en discuter. Impliquer les locaux pour peut-être une régionalisation ?</p>		
<p>Départ de Pierre Olivier : Proposition d'inviter V. Guillemot comme observateur au bureau en attendant les nouvelles élections. Beaucoup de confusion dans les échanges de mail avec I. Stéphant étant donné que le suppléant de Pierre-Olivier Le Clanche n'était pas invité d'emblée à la réunion de Bureau. C'est tout à fait normal, puisqu'il faut être élu pour participer au bureau. Finalement, il est précisé qu'il n'y a pas forcément d'intérêt d'avoir un observateur dans les réunions de bureau.</p>		
<p>Candidature d'Isabelle Stéphant au poste de vice-présidente (lettre de motivation ci-jointe). Actuellement, une seule candidature reçue. Si la candidature d'Isabelle est retenue pour le poste de vice-présidence, il restera donc une place au bureau. Cédric va faire un courrier aux 30 titulaires du Corevih pour savoir si les membres souhaitent faire un appel d'offre pour les postes à pourvoir. Les réélections sont prévues lors de la prochaine réunion plénière le 27 novembre à Saint-Brieuc. Il serait bien de voir entrer au bureau d'autres associations qu'Aides qui est déjà présente.</p>		
<p>Médecine générale : soutien aux propositions des MG blogueurs pour faire renaître la médecine générale (ci-joint) Débat pour savoir si le Corevih apporte un soutien officiel à l'initiative des jeunes généralistes qui proposent une modification radicale de l'exercice de la médecine générale en France : 1) construction par les collectivités locales ou ARS de Maisons Universitaires de Santé (MUST). 2) Décentralisation universitaire qui rééquilibre la ville par rapport à l'hôpital. 3) Attractivité de ces MUST pour les séniors qui acceptent de s'y installer et enseigner. Luc de Saint Martin n'est guère convaincu de ces propositions. Les maisons pour la ville, c'est sûrement possible mais pas dans le monde rural, cela ne fonctionnera pas. C'est utopique et pas raisonnable ! Le corevih pourrait soutenir des formations pour les médecins intéressés. La première maison pluriprofessionnelle et universitaire vient d'être inaugurée à Coulommiers. Elle distribue des soins primaires et permet à des internes de médecine générale de compléter leur formation sur le terrain. Finalement il est décidé de ne pas amener de soutien institutionnel du COREVIH à cette initiative</p>		
<p>Points d'information 1- Demandes de formations financées par le Corevih - <u>Journée des Corevih et congrès SFLS Marseille 2012</u> : 2 demandes Elisabeth Boittin-Bardot (lettre de refus du CHIC de Quimper, reçue) Isabelle Stéphant (demande faite par mail le 24/09/2012) Yves Poinson à postériori -(lettre refus CHBA Vannes reçue), Accord Bureau par mail - <u>Formation « Ecoute de la sexualité » à Rennes, les 15-16 novembre 2012</u> : 1 demande Marie-Christine DERRIEN (lettre de refus du CHRU Brest, reçue) 2- Points sur Journée nationale des Corevih et congrès Marseille 2012 Journée des Corevih : 5 demandes : Cédric Arvieux, Hadija Chanvril, Elisabeth Boittin-Bardot, Marie-Christine Derrien, Isabelle Stéphant 3- Congrès SFLS : Cédric : Organisation SFLS (hébergement) et COREVIH (Avion) Elisabeth, Isabelle et Yves : Financement Corevih Marie-Christine : Financement Labo Hadija, Jean-Charles, Virginie, Jennifer, Ghislaine, Halima: DIF – CHU Rennes 4- Evaluation des actions du COREVIH : proposition de coopération avec l'ORSB Un premier contact a eu lieu le 2 Octobre avec I. Tron et Ph. Clappier pour évaluer les travaux mis en œuvre par le Corevih. Réfléchir sur ce qu'on l'on souhaite faire évaluer, des points difficiles, comme ETP, réunions scientifiques, etc Possibilité d'inviter I. Tron à notre prochaine réunion de bureau. 5- Invitation de partenaires Africains à une plénière du Corevih Bretagne (I. Stéphant) Précision du terme « invités ». Pas de souci si les personnes sont déjà sur place. Mais il n'y aura pas de financement pour les faire venir. 6- Avis bureau sur la charte de coopération avec l'industrie pharmaceutique (ci-joint) Projet de principes et modalités de collaboration des Corevih avec l'industrie pharmaceutique. Travail effectué à la journée des coordinateurs à Dol de Bretagne en juin 2012. Document fait pour le national</p>		

<p>mais les Corevih sont libres d'appliquer ou pas cette charte. Dans le texte, plutôt faire une modification dans les sens « le Corevih » à la place de « les Corevih ». Faire préciser aussi que l'industrie ne s'engage pas à faire d'action envers les patients directement s'en en avertir le Corevih. Il est demandé d'apporter vos modifications et remarques avant le 1^{er} Octobre 2012. Une synthèse sera faite au groupe de Coordinateurs en charge de ce dossier par Hadija.</p>		
<p>Questions diverses</p> <p>1- A Brest, Le Dr Séverine Ansart n'est pas favorable à donner son accord pour les protocoles de recherche qui ne sont pas validés par les instances compétentes.</p> <p>2- A Quimper : Quelques difficultés à joindre le correspondant Nadis de Rennes.</p> <p>3- Dossier Adoption : Corinne Daniel s'est interrogée sur un document "type certificat médical" exigé à des parents futurs adoptants par le conseil général des côtes d'Armor attestant qu'ils ne sont pas porteurs du SIDA, d'un cancer ...et autres maladies, mais n'a pas vu le document en question. Il a posé souci à une de ses patientes et à son médecin traitant...ce document paraît discriminatoire et injustifié. Cédric ARVIEUX a confirmé qu'il y avait eu quelques précédents et qu'une demande des certificats médicaux dans le cadre des adoptions serait faite auprès des conseils généraux de Bretagne afin de faire le point et réagir si nécessaire... Il faudrait récupérer le document et aussi contacter les 4 conseils généraux pour récupérer la liste des correspondants qui s'occupe de l'adoption (Halima).</p> <p>3 - Départ de Ghislaine Cotten (TEC du Corevih). Ghislaine a postulé sur un poste de prélèvement multi-organes au sein du CHU. Elle quittera le Corevih Bretagne fin Octobre 2012. Son poste va être mis au recrutement en interne et externe.</p> <p>4- Journée consacrée aux patients VIH Françoise Morin se charge de préétablir un questionnaire avec C. Daniel, M-C. Derrien avec un associatif pour connaître les points que les patients souhaiteraient abordés.</p>		

La prochaine réunion **BUREAU** aura lieu le **Vendredi 23 Novembre 2012** sous forme de visioconférence ou conférence téléphonique