CORFVIH

COMPTE-RENDU DE LA <u>**RÉUNION BUREAU**</u> DU COREVIH DE BRETAGNE

Mercredi 20 janvier 2016 de 18h00 à 20h15 - Conférence téléphonique

ORDRE DU JOUR

- Approbation du compte rendu de la réunion de Bureau du 16 décembre 2015
- Compte-rendu de la rencontre entre le COREVIH et la nouvelle direction financière du CHU de Rennes (23/12/15)
- Commissions de travail : Projets 2016, méthodologie de travail et de mise en œuvre
- Journée CeGIDD/PrEP en septembre 2016
- Formations:
 - o TROD (résultats de l'enquête menée par Hadija)
 - o CeGIDD
- Organisation de la réunion plénière du 10 mars 2016
- Journée du COREVIH : point sur l'organisation
- Amélioration de l'offre associative dans les Côtes d'Armor : bilan et perspectives
- Questions diverses.

Étaient présents: ARVIEUX Cédric, BOITTIN-BARDOT Élisabeth, BRONNEC Eliane DANIEL Corinne, DE SAINT MARTIN Luc,

MANISCALCO Éric, MORIN Françoise, STEPHANT Isabelle

Étaient excusés : BERNARD Ronan

Personnel du COREVIH : CHANVRIL Hadija, DUCEPT Myriam

Approbation du compte rendu de la réunion de Bureau du 16 décembre 2015

C. ARVIEUX

DISCUSSION	Le bureau examine le compte rendu du bureau du 16 décembre 2015.		
CONCLUSIONS	CONCLUSIONS Le compte rendu de la réunion de bureau du 16 décembre 2015 est adopté à l'unanimité.		
MESURES A PRENDRE		PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

Compte-rendu de la rencontre entre le COREVIH et la nouvelle direction financière du CHU de Rennes (23/12/15)

C. ARVIEUX

	Entrevue avec le nouveau directeur financier du CHU, Monsieur Tartas, le 23 décembre 2015 afin de lui présenter la façon dont fonctionne le COREVIH. En effet, depuis quelques temps, le règlement de certaines factures est bloqué; des validations complémentaires sont demandées Durant cet entretien, plusieurs points ont été abordés :
DISCUSSION	Situation financière du Corevih: Durant cet entretien, M. Tartas a indiqué que le retraitement comptable du CHU faisait apparaître un déficit récurrent pour le Corevih, sans expliquer d'où provient ce chiffre. En effet, identifier la source du déficit reste à déterminer. Deux hypothèses:
	- soit une dotation inférieure à celle indiquée auquel cas il faudrait se retourner vers l'ARS, mais cette hypothèse est peu probable,
	- soit un excès de dépenses auquel cas le COREVIH pourrait revoir son activité à la baisse afin de ne pas rester dans cette situation.
	A l'issue de cette réunion, il a été convenu pour le moment, de conserver le suivi budgétaire tel qu'il était

appliqué jusque-là pour établir le budget définitif de 2015 et définir le budget prévisionnel 2016.

Principe de fonctionnement: Il a été rappelé à M. Tartas les particularités du fonctionnement du Corevih mises en place lors de sa création par des textes précis (instruction du 3 avril 2009 et circulaire de mai 2013). Ces textes impliquent : un suivi budgétaire rigoureux, la présentation régulière des comptes à l'assemblée plénière en présence de l'ARS. C. Arvieux a rappelé que la MIG Corevih devait rester strictement isolée des autres MIG, du fait du caractère de démocratie sanitaire et régional de la structure.

Commande de matériel :

Il a été souligné que le Corevih pouvait honorer tous ses engagements sur la base de son budget prévisionnel 2015.

Par contre, il a été noté que la commande de matériel Apple, se situant hors marché pourrait être considérée par les autorités financières comme tentative de contournement des marchés publics. Une réflexion va être menée à ce sujet avec le DEFSI.

Suite à cet échange, dont l'ARS a été en copie, celle-ci va être extrêmement vigilante sur le fait que le montant versé pour le COREVIH lui soit effectivement destiné.

CONCLUSIONS

C. Arvieux suit ce dossier de près et tiendra le bureau informé régulièrement de la suite des échanges avec la Direction Financière.

MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

Commissions de travail : Projets 2016, méthodologie de travail et de mise en œuvre

H. CHANVRIL

Rappel des travaux des commissions

Prévention

- o Participation à la commission vie affective et vie sexuelle de l'ARS.
- o Animation territoriale : au niveau des groupes départementaux vie affective et vie sexuelle.
- Visite d'établissements : planning des visites d'établissements avec lieu de consommation sexuelle.
- o Organisation colloque « addictions ».
- o Application mobile proche de l'application canadienne « SEXPOSER » : Etude de faisabilité.
- Coordination du 1^{er} décembre 2016 : bulletin d'information. Organisation d'un temps pour les pros en amont.
 Conférence avant le 1^{er} décembre.
- Recherche-action: « addiction au sexe chez les HSH » par MC Le Martelot (en attente).

Dépistage : développement des outils pour la mise en place des CeGGID

- o Siloxane : développement et suivi
- Unité mobile de dépistage
- o Formation santé sexuelle (évaluation des besoins/ressources)
- o Formation TRODS (évaluation besoins/ressources)
- Accompagnement Autotests : organisation d'une rencontre régionale. Déploiement à long terme et présentation du livret autotests.
- o PrEP : Organisation régionale
- TasP: travail de rédaction d'un document (outil d'information aux patients).

Qualité de vie, qualité des soins

- Organisation de la journée patients.
- O Suivi du parcours santé par rapport à la loi. Un guide va être édité au niveau du GTN.
- Recueil des données socio-économiques des patients avec développement local, car difficultés à réunir les assistantes sociales.

A.E.S.

- En cours de validation du protocole.
- Impression et diffusion du protocole
- Evaluation de la prise en charge réelle

DISCUSSION

- Modalités de réponse au SIS
- Suivi statistique.

Une réunion de la commission devait se tenir le 21 janvier, pas de retour des membres. Réunion reportée à une date ultérieure.

Education Thérapeutique du Patient

- Formation Myriades collectives
- o Rédaction d'un cahier des charges accompagnement pour la mise en œuvre des séances d'ETP collectives.

Médecine de ville

- o Commission non réactivée pour le moment car travail déjà important en 2016.
- C. Arvieux propose la création de sous-groupes de travail pour avancer sur ces thématiques. Idée de répartir le travail sur l'ensemble de l'année. Développer les groupes thématiques plutôt que de rester sur un format « commission ».

Selon I. Stéphant, le parcours santé ne concerne pas que les séropositifs. il prend en compte le dépistage, la prévention et la prise en charge.

H. Chanvril précise qu'on retrouve les mêmes acteurs au niveau prévention et dépistage.

Idée de mobiliser les personnes pour un projet à suivre du début à la fin : plus motivant et permet de contacter de nouvelles personnes.

Pour les membres du Bureau du Corevih, les actions prioritaires en 2016 s'orientent vers :

- E. Bronnec : Travail sur les données sociales.
- E. Boittin Bardot: addictions sexuelles / Côté social / formation des nouveaux CeGGID.
- C. Daniel: Accompagnement des CeGGID (rôle du Corevih, aspect opérationnel, formation du personnel, partenariats à mettre en place, mise en place du logiciel Siloxane) / AES / PREP.
- I. Stéphant : Accompagnement des CeGGID (formation des professionnels) / Formation TROD VIH-VHC / PREP (Colloque faire les choses progressivement) / Recueil des données sociales / ETP (même offre sur tout le territoire) / Parcours santé (formalisation : réfléchir avec des acteurs du domaine du soin, de la prévention...). Enlever la coordination du 1er décembre, les acteurs doivent pouvoir fonctionner seuls.
- C. Arvieux : le dossier important cette année est le dossier CeGGID. Cette thématique traverse l'ensemble des missions du Corevih (prise en charge, prévention, formation...). Il faudrait un petit groupe qui soit en charge de cette question. Point de l'avancée des travaux à prévoir régulièrement en bureau.

CONCLUSIONS

Axer la priorité des actions du COREVIH en 2016 sur l'accompagnement des CeGGID.

MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

Journée CeGIDD / PrEP en septembre 2016

C. ARVIEUX

DISCUSSION	L'ARS va faire une lettre de mission au COREVIH pour établir clairement les missions du COREVIH pour la coordination des CeGGID et la PREP. Organisation d'une journée en septembre, axée sur les premières expériences. L'ARS a décidé de faire une tournée de l'ensemble des structures en mai et juin, cela permettra de faire un retour lors de cette journée. L'idée est de coupler cette journée avec le colloque addiction et sexe. Timing: Tout doit être bouclé le 1er juin pour une date en septembre. Annonce lors de la journée annuelle avec un préprogramme.
CONCLUSIONS	Le bureau du Corevih valide l'organisation d'une journée CEGGID / Addictions en septembre 2016.

MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Mettre en place l'ensemble de l'organisation de cette journée dès que possible (programme, date, lieu)	C. Arvieux et équipe du Corevih	Avant le 28 avril

CeGIDD

La SFLS est en train de travailler sur un cadre de formation CeGGID. De nouvelles informations seront données lors de la prochaine réunion de bureau. Il est important en amont de faire des évaluations de besoins en terme de formation. Réaliser un questionnaire d'évaluation des besoins en termes de formation lorsque la trame de la SFLS sera élaborée.

TRODs

Enquête sur l'évaluation des besoins en termes de formation.

Idée d'évaluer le nombre de personnes à former.

Questionnaire comme étape préalable : attente des besoins de formation en termes d'inscrits potentiels.

Une fois qu'on aura les noms des personnes intéressées, leur demander quels sont leur besoins spécifiques en formation.

Lors de la dernière formation TROD, l'enquête préalable a été trop générale et on n'a pas répondu aux attentes des personnes qui étaient là effectivement.

DISCUSSION

Méthode validée par le bureau :

>Ajouter un cadre en fin de questionnaire pour connaître le profil de la personne répondant à l'enquête : médecin / IDE / non soignant.

Etape 1 – envoi des questionnaires sur le nombre de personnes intéressées. Un courrier explicatif sera joint à l'enquête : contexte, pourquoi, besoins...

Etape 2 - envoi de propositions adaptées aux demandes.

Prise en charge : l'ARS demande à ce que ce soit le COREVIH qui prenne en charge ces formations. Le COREVIH est prêt à mettre les moyens pour réaliser la formation (organisation, logistique, locaux...) mais pas pour la venue des personnes en formation...

Choix de la formule :

- Organisation par le COREVIH
- AIDES
- Structure type IREPS : n'organise pas de formations aux TROD en Bretagne.

Les membres du bureau doivent se positionner sur cette question <u>avant la fin de cette semaine</u>.

CONCLUSIONS

Une enquête sur les besoins de formation pour le personnel des CeGGID sera lancée prochainement. Attente du cadre des formations établi par la SFLS.

Une enquête pour la formation TROD VIH/VHC va être menée courant février.

MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Les membres du bureau doivent se positionner sur le format de mise en place des formations TROD.	Membres du Bureau	Fin semaine 3

Organisation de la réunion plénière du 10 mars 2016

C. ARVIEUX

Ordre du jour :

DISCUSSION

- Point financier
- Présentation TROD par Aides (données des autres associations agréées, counseling...)
- Présentation Autotests
- Intervention de l'ARS sur le décret / prévision / facilitation des habilitations.
- Retour des offres pour les patients : en quoi les journées du COREVIH sont complémentaires de celles de AIDES...
 - Retour journée patients / Bilan des 3 éditions / Evolution

La prochaine plénière se déroulera le 10 mars à Quimper.

	 Retour We santé Aides / Présentation des universités de personnes séropositives en Bretagne Priorités du COREVIH. 		
CONCLUSIONS			
MESURES A PF	RENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

Journée du COREVIH : point sur l'organisation

C. ARVIEUX

			C. ARVIEUX
	Matin		
	9h45 : Présentation de la journée 10h00 : Les addictions en 2016. Tour d 10h45 : Vaccination et VIH (P. Tattevin 11h30 : Culture Gay et sexualité : Gabr		
	12h30 – 14h00 : Repas		
	Après-midi : thématique PrEP et santé	sexuelle	
DISCUSSION	14h30 : Santé sexuelle et PrEP en 2016 (MC Le Martelot) 15h15 : Aspects médicamenteux de la PrEP (C. Arvieux) 15h45 : Protéger l'Autre (Romain ou Jérémy Léonard – AIDES Bretagne) 16h15 : Et ailleurs (Gaël Gourmelin (?), AIDES Nantes, accompagnateur Ipergay + médecin Nantes, ou Eric Cua de Nice)		
	17h00 : Conclusion		
	Topo alternatif s'il est prêt : Données se Rioux).	ociales chez les patients VIH : l'étude de Vannes (E	. Bronnec/V. Mouton-
CONCLUSIONS	Le programme de la journée patient est bouclé. Reste à s'assurer de la présence de l'ensemble des intervenants pressentis. L'information devra être diffusée fin janvier à l'ensemble de nos contacts.		
MESURES A PI	RENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

Amélioration de l'offre associative dans les Côtes d'Armor : bilan et perspectives

C. ARVIEUX

DISCUSSION	Point sur le développement de l'offre associative en Côtes d'Armor. Organisation d'une rencontre avec les acteurs locaux sur les thèmes de la prévention, la prise en charge ?		
CONCLUSIONS	Réfléchir à l'organisation d'une rencontre éventuelle des acteurs locaux. Dossier à suivre		
MESURES A PRENDRE		PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

Questions diverses

C. ARVIEUX

	Réunion scientifique : évolution des pratiques et traitements
DISCUSSION	Le bureau donne son accord de principe pour l'organisation de cette réunion scientifique axée sur l'évolution des pratiques et des traitements en se basant sur les données du COREVIH, le 15 décembre prochain.

	Un laboratoire sera sollicité pour la logistique de cette soirée scientifique. Son contenu sera défini par le bureau.
	Le bureau valide l'organisation d'une soirée scientifique sur l'évolution des pratiques et des traitements le 15 décembre 2016.
CONCLUSIONS	Courrier ARS Le courrier de l'ARS est quasiment finalisé. Les dernières remarques des membres du bureau seront prises en compte. L'envoi sera fait prochainement.

MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Définir le programme de cette réunion scientifique.	Le bureau du Corevih	Lors d'un prochain bureau
Prise en compte des dernières modifications du courrier destiné au directeur de l'ARS puis envoi. Copie JP Epaillard.	C. Arvieux / Secrétariat	Dès que possible

Prochaine réunion le mercredi 17 février 18h à 20h.