



Mardi 17 novembre 2015 – 10h-13h

A la maison des associations - Rennes

Ordre du jour :

1/ Construction du programme de la Journée du COREVIH 2016

- Addictions, PReP, Rapport Morlat...

2/ CeGiDD

- Point sur les habilitations
- Besoin régional en formation
- Déploiement de Siloxane

3/ Point financier

4/ Points d'info

- Présentation plaquette VIH-SIDA ORSB
- Procédure AEV Nadis
- Modalités de fonctionnement de l'Unité Mobile de Dépistage

5/ Questions diverses

Membres présents : ANSART Séverine, ARVIEUX Cédric, BESSE Myriam, BOITTIN-BARDOT Élisabeth, BRONNEC Éliane, DANIEL Corinne, DELHAYE Béatrice, DE SAINT-MARTIN Luc, DRÉVILLON François-Baptiste, FILY Fabien, JAFFUEL Sylvain, MAILLARD Anne, MANISCALCO Éric, MORIN Françoise, NIAULT Mathilde, PERFEZOU Pascale, POINSIGNON Yves, POULAIN Yannick, STÉPHANT Isabelle, TRON Isabelle.

Invités : BODIN Christine, Dr BOURGAULT, GUERDAT Gérald, PEYRAZAT Mickaël, QUEMENEUR Elisa, STALDER Laure, GUILLAUME Mylène.

Personnel du COREVIH : CHANVRIL Hadija, DUCEPT Myriam, DUTHÉ Jean-Charles, MOUTON-RIOUX Virginie.

Excusés : CAMPEAUX Halima, ÉPAILLARD Jean-Pierre, GOUSSEFF Marie, PLEMEVAUX Joëlle, ROHAN Jennifer, OUAMARA-DIGUE Énora

TOUTES LES PRÉSENTATIONS DE LA PLÉNIÈRE : [ICI](#)

C. Arvieux

Construction du programme de la journée annuelle 2016

DISCUSSION	<p>La journée annuelle du COREVIH est fixée au 28 avril 2016. Un tour de table permet de recueillir les idées de thématiques pour cette prochaine journée (et les suivantes...) :</p> <ul style="list-style-type: none">- Santé sexuelle : intégration de cette thématique comme mission du COREVIH- Traitement pré-expo, prise de risque- Addiction au sexe / Addiction et prévention / Nouvelles pratiques à risque (Slam...)- Culture et VIH : comment la culture a-t-elle enclenché des réflexions sur le VIH ? (littérature, théâtre...)- Vision globale des données sociales, sensibilisation- Chirurgie plastique pour la lipodystrophie- Point sur les CeGGID / temps de débat sur la plénière. Liens CPEF/CeGGID ?- Parcours santé et Loi santé- Place des médecins généralistes dans la prise en charge du VIH- VIH et voyages : aspects réglementaires, traitements, vaccins, interruption de traitement- Hépatite C : nouvelles données épidémiologiques.
CONCLUSIONS	<p>Le tour de table permet de recueillir de nombreuses thématiques pour la journée annuelle du Corevih. Les membres du bureau décideront, lors de leur prochaine réunion, des thèmes choisis pour l'édition 2016, et comment articuler le programme. On reste sur l'idée de dégager une thématique, mais de se laisser la possibilité de quelques topo « hors thématique », en essayant d'avoir un programme pas trop chargé afin d'avoir le temps d'échanger.</p>

Les CeGIDD

DISCUSSION	<ul style="list-style-type: none"> - Le Corevih va transmettre un courrier à l'ARS pour montrer l'inadéquation moyens/actions. - Incitation des structures à solliciter individuellement l'ARS sur le même sujet, par un courrier binôme médecin CeGIDD/Administration - CeGGID/CPEF : Nécessité de travailler ensemble pour répondre au mieux à l'ouverture des CeGIDD aux thématiques des CPEF (contraception, santé sexuelle etc...). - Autres régions : priorité de santé publique dans d'autres régions ; redéploiement budgétaire pour donner une certaine homogénéité au territoire. En Bretagne, davantage de CeGIDD par rapport à d'autres régions. - Quid de la coordination des CeGIDD ? Le COREVIH n'est pour l'instant pas spécifiquement mandaté sur cette thématique, bien qu'ayant beaucoup œuvré pour accompagner la naissance de ces structures. <p>Outils pour la mise en place des CeGGID</p> <ul style="list-style-type: none"> - le logiciel Siloxane : déploiement progressif depuis octobre 2015, en fonction des agendas des services informatiques des sites concernés. - l'Unité Mobile de Dépistage : début d'utilisation au dernier trimestre 2015. - les formations : comment se positionne le COREVIH ? <ul style="list-style-type: none"> - recensement des besoins, identification des ressources - nécessité d'être en adéquation avec les demandes de l'ARS - offre de formation du CPEF sur la contraception, l'IVG - besoin de formation en santé sexuelle - besoin de formation aux TROD pour certaines associations (former les nouvelles personnes) - décision de travailler sur un programme de compétences minimales pour débiter. 	
CONCLUSION	<p>Le bureau du Corevih encourage les structures à solliciter individuellement l'ARS pour montrer l'inadéquation moyens/missions des CeGGID.</p> <p>Concernant la formation, le bureau du Corevih va réfléchir sur son positionnement et fera des propositions en janvier.</p>	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Travailler sur l'aspect « formation des CeGGID » et faire des propositions.	C. Arvieux	Janvier

Point financier

C. Arvieux

DISCUSSION	<p>Budget prévisionnel 2015 inchangé : 592 756 €</p> <ul style="list-style-type: none"> •Dépenses de personnels : 378 749 € •Charges générales : 153 892 € •Amortissements : 12 794 € •Frais de gestion : 47 421 € <p>Projection fin 2015 : budget à l'équilibre +/- 5 000€</p> <p>Depuis 3 ans, le budget du COREVIH est à l'équilibre. Les réserves financières / Produits constatés d'avance disparaissent en 2016. Clôture du budget par le CHU de Rennes, le 11 décembre 2015.</p> <p>Il est à noter le changement de direction financière au CHU, avec la nécessité de retourner expliquer les spécificités du financement du COREVIH, de l'importance d'avoir un budget parfaitement en adéquation avec le montant de la MIG allouée par l'ARS du fait de la mission régionale, pluridisciplinaire et de démocratie sanitaire de la structure. Le personnel du COREVIH ressent depuis le début du dernier trimestre un certain nombre de lenteurs dans l'exécution des commandes et de blocages qui n'existaient pas auparavant, ou que tout du moins nous avons réussi à aplanir au cours des 5 dernières années.</p>	
CONCLUSIONS	Le budget du COREVIH fin 2015 est à l'équilibre. Présenter le COREVIH et son fonctionnement à la nouvelle direction financière du CHU de Rennes.	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Prendre RV avec la nouvelle direction financière du CHU.	C. Arvieux	Avant fin 2015

Synthèse séminaire du 4 juillet 2015

C. Arvieux

DISCUSSION	<p>Le Bureau du COREVIH Bretagne s'est réuni le 4 juillet dernier pour faire un bilan des 4 années de son fonctionnement et élaborer une note de synthèse sur les actions du COREVIH afin de solliciter de nouveaux acteurs.</p> <p>Le périmètre des membres (élargissement aux hépatites, à la santé sexuelle...) devra être finalisé pour l'été 2016.</p> <p>Cette note est soumise à la validation des membres de la plénière. Validée à l'unanimité, elle sera diffusée telle quelle à l'ensemble des contacts du COREVIH.</p>
CONCLUSIONS	La note de synthèse du séminaire du 4 juillet est approuvée à l'unanimité des membres présents. Elle sera diffusée au plus grand nombre dès que possible.


MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Diffusion de la synthèse du 4 juillet.	C. Arvieux	Début 2016

Points d'information

C. Arvieux

DISCUSSION	<p>Présentation plaquette épidémiologique COREVIH/CIRE/ORSB Travail avec l'ORSB et la CIRE (Cellule Régionale de l'Institut de Veille Sanitaire) pour la réalisation d'un bulletin épidémiologique de l'état du VIH et des IST en Bretagne. La plaquette sera diffusée à l'occasion du 1^{er} décembre. La base de ce travail est le bulletin réalisé par l'ORSB les années précédentes en développant davantage les contenus : syphilis unité mobile de dépistage, mise en place des CeGIDD. Il s'agit de produire un document qui soit une réelle synthèse de fin d'année de l'activité VIH/IST au cours de l'année n-1... L'ORSB a proposé la maquette, le contenu est réalisé à partir des données INVS et des données du COREVIH. Le financement est pris en charge par le COREVIH : 5 200 € TTC.</p> <p>Procédures AEV Nadis – cf. diapo Constat de la commission : il n'y a pas de données fiables du COREVIH sur les AEV. Objectif de la procédure : utilisation homogène de NADIS pour le suivi des AEV avec une procédure adaptée au fonctionnement de chaque centre. Elaboration d'une liste de points à améliorer pour affiner la saisie et la qualité des données et permettre ainsi une meilleure analyse. Adéquation entre recommandations du rapport MORLAT et les pratiques professionnelles (calendrier des visites/prélèvements bio, schéma thérapeutique). Pas de nécessité de consentement signé. Choix d'une notice d'info à remettre en même temps que les documents de suivi - Pas d'anonymisation (passerelle bio, etc...). Edition d'une plaquette format « pocket » prochainement.</p> <p>Unité Mobile de Dépistage – cf. diapo L'Unité Mobile de Dépistage est en place. La coordination est assurée par Myriam Besse du Réseau Louis Guilloux. Elle est mise à la disposition de toutes les structures associatives, médicales, institutionnelles intervenant dans le champ de la santé sexuelle, notamment le dépistage et la prévention du VIH, des IST et des hépatites et souhaitant mettre en place des actions hors les murs. Pour la réserver, il faut signer une convention de prêt avec le Réseau Louis Guilloux, s'assurer de la disponibilité aux dates souhaitées et remplir une fiche de réservation. Il est important de garder la vision prioritaire d'atteindre des populations les plus éloignées du système de soins. Pour cette fin d'année, elle sera mise en place au foyer de jeunes travailleurs de Redon le 2 décembre et à Guingamp et Lannion courant décembre.</p> <p>La prochaine réunion du comité de pilotage de l'UMD se tiendra le 8 décembre.</p>	
CONCLUSIONS		
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

Questions diverses

DISCUSSION	<p>Autotests et VIH</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formation auprès des pharmaciens d'officine. - Il serait nécessaire de faire un retour des formations programmées pour éventuellement mettre en place les formations manquantes et que l'ensemble du territoire soit pris en compte. - Une plaquette d'information, destinée aux personnes venant acheter un autotest au comptoir des officines, a été élaborée par le Corevih, elle sera diffusée prochainement par les distributeurs d'autotests. 	
CONCLUSION	<p>Penser à informer le COREVIH des formations organisées auprès des pharmaciens en région afin de pallier aux manques éventuels. Diffusion d'une plaquette d'information sur les autotests prochainement.</p>	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER