

Lundi 8 octobre 2018 de 18h à 19h30 – Conférence téléphonique

ORDRE DU JOUR :

- **Budget 2018 et prévisionnel 2019**
 - Appel à projet 2018 et enveloppe 2019
 - Formation
 - Projet « une attente intelligente » (Information en salles d'attente)
 - Service sanitaire
 - Remplacement temps TEC passé et à venir
- **Rapport PIRAMIG**
 - Avis du bureau sur la version finale (cf. document joint)
- **Réunions à venir**
 - Jeudi 18 octobre - réunion scientifique « *Quelles données de comorbidités pertinentes pour le COREVIH Bretagne ?* »
 - Jeudi 29 novembre – Journée annuelle : point d'étape
 - 18 décembre – Assemblée Plénière : ordre du jour et répartition du travail
 - Fixer une date pour le prochain séminaire « physique » du COREVIH
- **Groupes de travail**
 - Journée patients
 - Addictions
 - Epidémiologie/CeGIDD
- **Point service civique**
- **Retour sur activités passées/évaluations**
 - InterCeGIDD
 - Réunion des pilotes des groupes VAS/ARS, feuille de route VIH
 - Journée des coordonnateurs
- **Questions diverses**

Étaient présents : ARVIEUX Cédric, DREVILLON François-Baptiste, LE CLÉZIO Bruno, MANISCALCO Eric, POINSIGNON Yves

Personnel du COREVIH : CHANVRIL Hadija, DUCEPT Myriam

Étaient excusés : DE ST MARTIN Luc, GUERDAT Gérald, KAUPÉ Marianne, LAVIGNE Morgane

Budget 2018 et prévisionnel 2019

C. Arvieux

DISCUSSION

- Appel à projets 2018 et enveloppe 2019

Suite à l'analyse des dossiers par les membres du bureau, les projets retenus sont les suivants :

Amicale du Nid : Recherche action sur la prostitution dans la Région Bretagne : du diagnostic à la mise en place d'actions adaptées. Somme attribuée : 15 000 €.

Projet d'interprétariat en Morbihan : Etude de faisabilité pour le recours à l'interprétariat en médecine générale de ville dans le cadre de consultations médicales de « santé publique » auprès des personnes migrantes primo-arrivantes sur le territoire de Vannes. Somme attribuée : 5 000 €.

Les autres projets ne correspondaient pas au règlement du COREVIH. Reste à réaliser des conventions financières.

Renouvelle-t'on cette proposition l'année prochaine ? Si oui, quelles en seraient les modalités ?

Discussion :

- Rappel : c'est la première fois que le COREVIH met en place un tel appel à projets. Cela a été décidé l'an dernier lorsque l'on a appris qu'il y avait un excédent budgétaire important.
- Il ne faudrait pas que le COREVIH prenne l'habitude de financer des projets à la place des financeurs. Les financeurs habituels risquent de se défaire de leurs obligations.
- C'est aux groupes de travail d'être en capacité de proposer des projets pour avoir les financements correspondants. On le fait avec la journée « patients », le colloque Trans. Il faudrait que les groupes de travail soient davantage proactifs.
- Penser à ce projet, évoqué lors d'un précédent bureau, de mise à disposition des autotests : demande la formation des exploitants, etc... objectif : aller vers les niches de l'épidémie.
- Proposition de planifier en début d'année 2019 un séminaire du bureau afin de réaliser un budget prévisionnel clair et précis.

• **Projet financement : « attente intelligente » :**

Projet spécifique pour les salles d'attente qui accueillent des patients VIH. Une réunion a déjà eu lieu sur ce sujet : un groupe de travail régional est constitué pour travailler sur cette thématique. S'il y a des financements à prévoir, les débloquer sur l'enveloppe cette année.

• **Epidémie cachée :**

B. Le Clézio évoque une étude de faisabilité menée par V. SUPERVIE, INSERM sur l'épidémie cachée (modélisation épidémiques en France via le logiciel DOMEVIH). Un appel à projet est lancé apparemment auprès de l'ARS qui devrait transmettre au COREVIH.

C. Arvieux la recontacte pour en savoir plus.

• **Service sanitaire :**

Formation des futurs candidats du service sanitaire. Une sollicitation officielle a été faite au COREVIH par la fac de Rennes pour les 230 étudiants en médecine. Intervention d'associations, du Planning Familial, d'acteurs de la santé sexuelle... AIDES Rennes et le Planning Familial ont pris un créneau de 2h par mois tout au long de l'année universitaire. Proposition que le COREVIH finance les associations qui interviennent dans cette formation.

Le Bureau du COREVIH va proposer de prendre en charge le financement des interventions pour cette année mais il faut que cela reste exceptionnel compte-tenu du caractère d'urgence, cela ne sera pas renouvelé les années suivantes. Budget approximatif : 3 000 € (Interventions de Aides et du Planning Familial).

• **Remplacement temps TEC passé et à venir :**

Cédric Arvieux a demandé aux TEC une estimation du retard accumulé sur leur travail. L'estimation effectuée est un peu haute : 1 temps plein sur 1 an réparti sur l'ensemble des sites sauf le Finistère. Un budget est donc à prévoir. Il faudra également prévoir un budget l'an prochain pour remplacer Jean-Charles Duthé pour sa formation de Master 2 de Data manager, prévoir un temps plein de TEC pour 2019.

Discussion :

- Concernant le remplacement de Jean-Charles, il est important de prévoir le remplacement à temps plein pour éviter ce qui s'est passé cette année durant la formation d'Halima pour qui sa formation a demandé beaucoup plus de temps que prévu. Cette enveloppe sera à prévoir sur le budget 2019/2020.
- Le CHU finance les formations mais pas le remplacement.
- Le renfort en TEC sur l'année 2018 serait essentiellement pour le Morbihan dans un premier temps et St Brieuc ensuite où le retard est difficile à rattraper car il n'y a plus d'équipe médicale.
- En totalité, il y a eu un an d'arrêt de travail des TEC entre les arrêts formation, maladies et maternité le retard n'a pas pu être rattrapé. Les TEC sont prévenus que ce soutien ne serait pas pérenne et qu'il faudrait faire des choix sur les missions à mener à l'avenir.
- Cela pose question sur le temps de travail des TEC. Avant de faire des remplacements du temps TEC il faut vérifier que le retard ne s'accumule plus dans les départements.

	<ul style="list-style-type: none"> - Il y a eu des retards différents et notamment il n'y a pas eu d'arrêt dans le Finistère. Par ailleurs, il y a eu une mauvaise anticipation sur St Brieuc, entre un arrêt long et la reprise du poste par quelqu'un de nouveau. - Cela veut-il dire que le reliquat de budget est bouclé pour les deux ans à venir ? 1 an de remplacement pour JC + retard des autres départements ? - Le budget à prévoir est d'environ 20 K€ par an, cela n'absorbe pas l'excédent qui est de 60 K€. - JC pourrait-il après sa formation remplacer le Data Manager au COREVIH ? - Attribuer 20 K€ à la ligne TEC pour épurer le retard et essayer de renforcer ce qui peut l'être au niveau des données NADIS. <p>En conclusion : travailler davantage de façon affinée en séminaire physique afin d'anticiper au maximum les missions et le budget.</p>	
CONCLUSIONS	Organiser un séminaire du bureau en tout début d'année 2019 pour déterminer les missions et anticiper le budget le plus possible.	
MESURES À PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Organiser un séminaire Bureau en début d'année 2019	C. Arvieux	Dès que possible

Rapport d'activités PIRAMIG

C. Arvieux

DISCUSSION	<p>Le rapport PIRAMIG est un document de base qui sert pour l'ensemble des structures financées par des missions d'intérêt général, ce n'est pas un document spécifique aux COREVIH. Avis du bureau sur la version finale (cf. document joint).</p> <p>Les coordonnateurs de COREVIH ont envoyé un certain nombre de remarques pour mettre à jour certains items certaines formulations qui n'étaient pas à jour.</p> <p>Les membres du bureau estiment que c'est un document difficile à lire. Pour ceux qui comparent les COREVIH les uns avec les autres, on comprend qu'il faut avoir une trame homogène, mais cela reste peu lisible.</p>	
CONCLUSIONS		
MESURES À PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

Réunions à venir

C. Arvieux

DISCUSSION	<ul style="list-style-type: none"> • Jeudi 18 octobre - réunion scientifique « <i>Quelles données de comorbidités pertinentes pour le COREVIH Bretagne ?</i> » Peu d'inscrits. Réunion importante pour le COREVIH, invitation à faire de la communication autour de cette soirée. • Jeudi 29 novembre – Journée annuelle Les intervenants ont tous confirmés leur présence. • 18 décembre – Assemblée Plénière Proposition d'ordre du jour : <ul style="list-style-type: none"> - Parcours de soin patients VIH : tracer le parcours à partir du diagnostic. - Accidents d'exposition au sang : Mise à jour des procédures. Variation entre les différentes habitudes de prescriptions : faire un point sur les recommandations nationales et voir comment il est possible de s'améliorer (qualité de l'accueil aux urgences...). Essayer de trouver un intervenant qui a développé un outil efficace... - Ne pas hésiter à faire d'autres propositions.
CONCLUSIONS	L'ordre du jour de l'assemblée plénière du 18 octobre sera finalisé au plus tard lors de la prochaine réunion de bureau.

DISCUSSION	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Groupe qualité de vie :</u> <p>Journée patients : La première réunion a réuni beaucoup de patients, d'associatifs mais pas de personnel hospitalier. Validation d'un questionnaire patient pour le 26/10 autour de la notion de « Confiance » (<i>alliance thérapeutique, que fait-on quand un médecin part en retraite, quelles informations sont transmises à son successeur ? Devrais-je de nouveau raconter toute mon histoire ?...</i>). Cette année, petite innovation : élaboration d'un questionnaire et organisation d'un « focus groupe » avec des patients par département pour affiner le questionnaire.</p> <p><u>Date à définir :</u> mai-juin à définir. <u>Lieu :</u> Auberge de jeunesse de St Brieuc</p> <p>Récupération des données sociales. Reprendre la méthodologie de Mme JACOMET du COREVIH Auvergne-Loire. Enquête sur une semaine où l'on récupère le maximum de données sociales.</p> <p>➤ Prochaine réunion du groupe de travail : 26 octobre 2018</p> • <u>Addictions :</u> <p>Difficile de trouver des dates avec ce groupe. Il est aussi difficile de trouver des dates avec les pilotes pour préparer les réunions. Question du double portage par les pilotes au niveau des groupes de travail : à rediscuter en séminaire du bureau. Le format « commission » permettait la production de différents outils : des protocoles, des plaquettes et pas seulement des journées.</p> <p>Discussion :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les personnes qui sont sollicitées dans les groupes de travail sont débordées, souvent les personnes sont sollicitées dans différentes instances. Multiplication des réunions et cela devient compliqué. - Sur la Vie Affective et Sexuelle de l'ARS, il ne faut pas que cela doublonne, si le groupe VAS se réunit, il faut être efficient. - Les objectifs de travail du COREVIH ont été définis avant la constitution des groupes de travail de l'ARS. - Afin d'être plus efficient, s'il y a une réunion des usagers de drogues VAS, pourquoi ne pas discuter des objectifs du COREVIH au même moment ? - Dans ce cas, quid du cahier des charges validé en juillet 2017, faut-il le revoir ? En termes d'organisation et de coordination cela change les choses. - Revoir avec le groupe VAS ce qui a été défini sur les addictions, c'est probablement les mêmes acteurs qui interviennent. - Fixer une réunion ARS / COREVIH pour voir ce que l'on décide. • <u>Epidémio/CeGIDD :</u> <p>Au final, il existe 3 groupes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Groupe ARS / ORSB / COREVIH (amélioration de la qualité du rapport d'activité) - Groupe Autour de Siloxane - Groupe épidémio piloté par MC Le Martelot et B. Gagnière. <p>- Formation : MC Le Martelot modules de formation ; proposition d'un groupe de travail pour faire un programme de formations en santé sexuelle. H. Chanvriil envoie un document comparatif des formations existantes. (Modèles de programmes / évaluation de coût / Stagiaire).</p> <p>Présentation des éléments au prochain bureau / Prochaine plénière.</p>
CONCLUSIONS	<p>Revoir le pilotage des groupes de travail lors du prochain séminaire de bureau afin de faciliter leur coordination.</p>

Point service civique

C. Arvieux

DISCUSSION	<ul style="list-style-type: none">- Passage en commission prochainement.- Beaucoup de demandes dans la communication, il n'y aura pas de souci pour trouver.	
CONCLUSIONS		
MESURES À PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

Retour sur activités passées/évaluations

C. Arvieux

DISCUSSION	Cette question sera abordée lors de la prochaine réunion de bureau.	
CONCLUSIONS		
MESURES À PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

Questions diverses

DISCUSSION	Y. Poinsignon informe qu'il vient de changer de mission, il passe prochainement à 80% en hémovigilance et 20% en consultation des PPVIH les plus anciens dont il a assuré le suivi.	
CONCLUSIONS		
MESURES À PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER

Prochaine réunion de bureau le lundi **12 novembre** en réunion téléphonique.