



**Jeudi 21 Novembre 2013 de 14H30 à 17H30**

Au Centre Hospitalier de Cornouaille de Quimper – Bâtiment 3 « Administration »

**Ordre du jour :**

**Activités du COREVIH - décisions mises au vote**

1. Rapport d'activité 2012 (H. Chanvril) – Vote
2. Budget 2013, prévisionnel 2014 (A.M. Lorho ou C. Arvieux) - Vote
3. Places vacantes à l'assemblée du COREVIH : fait-on appel à de nouvelles nominations en 2014 ? (C. Arvieux) – Vote

**Informations**

4. ARS : synthèse de l'enquête menée auprès des CDAG/Ciddist en 2013 (J.P. Epailard)
5. Enquête Aides "EVE" (AIDES)
6. Trods Généralistes Brest (Luc de Saint Martin)
7. Appel à projet du COREVIH : discussion autour des projets reçus.
8. Questions diverses

**Étaient présents :** ANSART Séverine ; ARVIEUX Cédric ; BRONNEC Eliane ; DANIEL Corinne; DE SAINT MARTIN Luc ; DELHAYE Béatrice ; DERRIEN Marie-Christine ; DREVILLON François-Baptiste ; GAUTIER Pierre ; JAFFUEL Sylvain ; MAILLARD Anne ; MANISCALCO Eric ; MORIN Françoise ; PERFEZOU Pascale ; PLEMEVAUX Joëlle ; QUINTRIC Yann ; NICOLAS Christian ; THIEC Aurore ; VAN GOETHEM Laurence ;

**Invités :** EPAILLARD Jean-Pierre ; LAMANDE Anne

**Personnel du COREVIH :** CHANVRIL Hadija; DUTHE Jean-Charles; MOUTON-RIOUX Virginie; LOTTON Pascal; Jean-Paul SINTEFF

**Excusés :** BEASSE Jonathan ; BESSE Myriam ; BOITTIN-BARDOT Elisabeth ; CAMPEAUX Halima ; HERAULT Myriam; JANTZEM Hélène; LORHO Anne-Marie; MICHELET Christian; POLARD Elisabeth ; POULAIN Yannick ; RIMBOURG Noémie ; ROHAN Jennifer ; SAL SIMON Brigitte; SOUALA Faouzi ; STEPHANT Isabelle ; TRAN Adissa ; TRON Isabelle

TOUTES LES PRESENTATIONS DE LA PLENIERE : [ICI](#)

**Rapport d'activité 2012 - Vote**

*Hadija Chanvril*

DISCUSSION	2 rapports faits en 2013 : 1 version papier et 1 version électronique. <b>- voir présentation</b>	
CONCLUSIONS	Mise au vote du RA 2012. 0 contre, 0 abstention, voté à l'unanimité.	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Pour le RA 2013, proposition de présentation à la plénière vers le 15/04/2013 (rapport devant être fini pour fin Mars)	Hadija Chanvril – Cédric Arvieux	Fin mars 2013

**Budget 2013, prévisionnel 2014 - Vote**

*C.Arvioux*

DISCUSSION	<p><b>Remarque 1 :</b> Les frais de gestion « purs » du CHU de Rennes sont de 8% sur le budget du COREVIH.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ c'est peu au regard d'autres COREVIH, où cela peut aller jusqu'à 15 voire 25%. D'un autre côté, dans un souci de bonne identification de ses dépenses, le COREVIH-Bretagne, en plus de ces frais de gestion, paie le loyer, les charges de fonctionnement, les déplacements, les formations etc... En contre partie, le CHU nous fournit une comptabilité précise, et le COREVIH utilise les services du CHU (garage, cellule com, services de commandes etc...).</li> </ul> <p><b>Remarque 2 :</b> 2 fois 15 000 euros bloqués depuis 2011 pour la coopération internationale (projets de Brest et Vannes). Pour le moment, ces fonds sont toujours bloqués mais pour combien de temps ?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Le COREVIH attend des propositions de projets de la part de Brest (Luc De Saint Martin) et Vannes (Yves Poinsignon) cohérents avec la somme allouée concernant la coordination.</li> </ul> <p><b>Remarque 3 :</b> Financement du poste de Brest (NADIS)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 25 000 euros non pérennes (50% de poste ingénieur DIM sur un an). Budget bloqué depuis 2009. Une convention a été signée avec le CHU de Brest. La personne est déjà en poste (Clara LE GUILLOU), ceci devrait être finalisé en 2013, au plus tard premier trimestre 2014.</li> </ul> <p><b>Remarque 4 :</b> Frais NADIS supplémentaires sur 2012 (Avenant NADIS Coût 35 000 euros). Mise en place des passerelles de biologie.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ C'est une dépense non pérenne prévue de longue date dans nos reliquats. Le coût d'entretien, une fois les passerelles réalisées, est de l'ordre de 500€/an et par passerelle. Le cout global de la maintenance NADIS devrait être de 8 000 euros/ an environ une fois toutes les bases et passerelles utilisées.</li> </ul> <p><b>Remarque 5 :</b> Précision sur le poste IDE financé par le COREVIH.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Il s'agit du poste Temps plein de Pascal LOTTON, nouveau TEC qui remplace Ghislaine COTTEN, arrivé en février 2013. Les Tec recrutés alors qu'ils étaient déjà fonctionnaires conservent leur fonction de rattachement. Par ailleurs, les salaires correspondent à une moyenne sur la carrière, ce qui évite les fluctuations chaque année dans le budget du</li> </ul>
------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>COREVIH.</p> <p><b>Remarque 6 :</b> Le COREVIH Bretagne n'est pas mentionné sur le site internet d'ESTHER alors que les missions des TECs ont été réalisées au Burundi avec un partenariat CHU de Rennes/ESTHER/COREVIH. D'autres COREVIH sont mentionnés sur le site d'ESTHER.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ En effet, il peut être intéressant de le faire apparaître. En revanche, sur le site internet du COREVIH Bretagne, ces infos apparaissent bien.</li> </ul> <p><b>- voir présentation</b></p>	
CONCLUSIONS	Le Budget 2012 a été voté à l'unanimité par l'assemblée	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
S'assurer que la convention avec Brest a bien été signée et que la dépense sera imputée sur les reliquats du COREVIH. Contacter ESTHER pour faire apparaître le COREVIH-Bretagne dans les partenaires. Poursuivre les réunions budgétaires régulières avec le chargé des finances du COREVIH au sein du pôle de rattachement.	C. Arvieux	Nov. 2013

**Places vacantes à l'assemblée du COREVIH :  
fait-on appel à de nouvelles nominations en 2014 ? (Vote)**

*C.Arveux*

DISCUSSION	<p>- Collège 1 : 1 siège vacant de titulaire - Collège 3 : 3 sièges vacants de titulaires</p> <p>La question a été posée de savoir s'il fallait faire un appel à candidatures pour de nouvelles nominations. Avant il fallait un arrêté préfectoral maintenant c'est le directeur de l'ARS.</p> <p>Les suppléants ont la possibilité de devenir titulaire s'ils récupèrent les droits des titulaires vacants. Il faut donc demander aux suppléants en place s'ils veulent être titulaires sinon il faut recruter d'autres personnes.</p> <p>Quelles sont les ressources concernant le collège 3 ? Possibilités : cooptation des associations n'ayant pas l'agrément de représentant d'usager. Problème évoqué : ACTIF SANTE n'aurait plus d'agrément. La sollicitation des associations CGLBT est possible mais pas dans le collège 3 car ils n'ont pas l'agrément nécessaire.</p>	
CONCLUSIONS	En Bretagne, seules 3 associations possèdent cet agrément (AIDES, CHRETIEN ET SIDA, CISS) L'assemblée a voté à l'unanimité la nomination de nouveau membre	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Organisation d'une rencontre des membres du collège 3	Hadija Chanvriil / Isabelle Stéphant	1 <sup>er</sup> trimestre 2014

**ARS : synthèse de l'enquête menée auprès des CDAG/Ciddist en 2013**

*J.P Epailard*

DISCUSSION	<p><b>Bilan :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nécessité d'harmoniser le recueil de données dans les CDAG/CIDDIST</li> <li>- Nécessité d'une meilleure efficacité des CDAG/CIDDIST <ul style="list-style-type: none"> <li>• Redimensionner les équipes et revoir les plages horaires proposées.</li> <li>• Définir des critères pour un fonctionnement optimal</li> </ul> </li> <li>-Assurer une meilleure équité dans l'allocation des ressources régionales <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rééquilibrer les financements.</li> </ul> </li> <li>-Orienter les actions hors les murs vers le dépistage des populations cibles (précaires, à risque, ...)</li> <li>-Difficultés d'interprétation des données recueillies. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le tableau des résultats sera à retravailler avec le COREVIH</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Remarque 1 :</b> Les crédits CDAG sont passés dans le FIR (Fond d'Intervention Régional). Les enveloppes CDAG/CIDDIST peuvent donc remonter. Au vu des résultats, récupération de budget par le CDAG de Quimper, sous doté à la base (21 000 euros récupérés sur le CIDDIST de Brest (7 000 euros) et le CDAG de Rennes (14 000 euros) sur-dotés) selon le calcul des MIG au niveau régional.</p> <p><b>Remarque 2 :</b> L'offre d'interventions scolaires proposée par les CDAG ne couvre pas les besoins de terrain. En effet, ceci est appuyé par le fait que dans la dernière enquête KABP, on a sur certains items régression du niveau de connaissance des adolescents, ce qui n'était pas apparu depuis 10 ans. L'ARS confirme bien qu'il n'est pas du rôle des CDAG de faire des interventions en milieu scolaire, qui sont très chronophages. Il existe des structures régionales financées pour ces missions. Les actions en direction des populations cibles (HSH sur lieux de drague, étranger en situation difficile) sont à favoriser.</p> <p><b>Remarque 3 :</b> Concernant la question de la coopération IDE/Médecin, il est demandé au COREVIH de mener une réflexion sur la délégation de tâches des infirmières dans les CDAG. Ceci pourra être réfléchi au niveau régional même avant que le national fasse les démarches. (Ex CDAG de St Malo)</p> <p><b>- voir présentation</b></p>	
------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

CONCLUSIONS	Mettre en place un groupe de 3 à 5 personnes afin de compléter, poursuivre l'analyse de cette enquête.	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Le tableau des résultats sera à retravailler avec le COREVIH	Hadija Chanvriel	1 <sup>er</sup> trimestre 2014

### Enquête Aides "EVE" (AIDES)

I. Stéphant

DISCUSSION	<p>L'enquête EVE est née de la volonté des femmes vivant avec le VIH de faire entendre les difficultés qu'elles vivent au quotidien et face auxquelles elles sont le plus souvent démunies. Ce projet communautaire et scientifique a vu le jour lors de la rencontre Femmes Séropositives en Action, organisée par AIDES en 2011.</p> <p>Cette enquête, construite en partenariat AIDES/Inserm UMRS-943, a pour objectif de déterminer l'impact des événements indésirables pouvant être liés au VIH et aux traitements sur la qualité de vie des femmes séropositives. Cela permettra d'améliorer leur prise en charge globale.</p> <p>300 patientes attendues au niveau national dans cette étude.</p> <p>Etude qui se termine fin mars 2014</p> <p>Il faut compter environ 30 minutes pour remplir le questionnaire</p> <p>Il existe des affiches et des flyers qui seront déposés dans les services.</p> <p><b>Remarque :</b></p> <p>Le nombre de patientes attendues est très faible, au regard de la méthodologie, et l'assemblée du COREVIH se pose la question de la raison. On pourrait imaginer que le COREVIH Bretagne puisse remplir ce nombre à lui seul, alors qu'il s'agit d'une enquête nationale.</p>	
CONCLUSIONS	Il est dommage de recevoir l'information qu'en fin novembre car le COREVIH Bretagne aurait pu accompagner le projet. L'étude se termine fin mars 2014 ce qui laisse encore 5 mois.	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Il existe des affiches et des flyers qui seront déposés dans les services	I. Stéphant	Dès que possible

### Trods Généralistes Brest

L. De Saint-Martin

DISCUSSION	<p>Cette étude concerne l'applicabilité des TRODs en médecine générale.</p> <p>Dans les études antérieurement réalisées en France, les tests utilisés étaient les TRODs nécessitant 30 min afin d'obtenir le résultat. Une étude à La Réunion utilisant les TRODs avec résultats en 5 min a montré des résultats beaucoup mieux auprès des médecins généralistes. 2/3 des médecins généralistes de Guyane font des TRODs (et disposent d'un financement ciblé sur cette action).</p> <p>Les problèmes qui reviennent souvent sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le manque de temps</li> <li>• L'oubli en consultation</li> <li>• Le test qui est anxiogène (y compris pour les patients – déjà beaucoup d'autres tests réalisés)</li> <li>• Il y a souvent d'autres préoccupations</li> </ul> <p>A Brest, on a essayé de supprimer les freins.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Test INSTI utilisé : résultat en 5 minutes</li> <li>• Test fourni gratuitement aux médecins généralistes (Tests financés par le CIDDIST de Brest)</li> <li>• Formation en soirée des médecins à l'utilisation des TRODS</li> <li>• Pas de données recueillies sur les patients (Moins de pression derrière)</li> </ul> <p>La question est de voir si quand le coût des tests et le facteur temps sont supprimés, est-ce que les médecins généralistes réalisent les tests ?</p> <p>Des médecins généralistes des secteurs de Crozon, Carhaix et Morlaix ont été sollicités par le CIDDIST de Brest. Ce ne sont pas des médecins surmotivés ce qui pourrait créer un biais.</p> <p><b>Planning de l'étude :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Après 6 mois de déroulement de l'étude : enquête qualitative (entretiens avec les médecins)</li> <li>• Fin 2014 : premier résultats de l'enquête</li> </ul> <p><b>Remarque 1 :</b></p> <p>Il n'y a pas eu de refus mais il faut attendre le nombre de tests réalisés. Les médecins absents à la formation sont rencontrés afin de réaliser des entretiens individuels.</p> <p><b>Remarque 2 :</b></p> <p>Les TRODs sont financés et donnés par le CIDDIST de Brest qui envisage de faire un appel à projet COREVIH.</p> <p>- voir présentation</p>	
CONCLUSIONS		
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Appel à projet COREVIH	Luc de Saint Martin	Dès que possible

DISCUSSION	<p>Le projet de Luc de Saint Martin (TRODs en Médecine générale) sera ajouté à la liste des projets reçus par le COREVIH suite à l'appel à projet.</p> <p>AIRDDS (PCPPS) : prostitution, Etat des lieux régional  ENIPSE : projet Formation Counseling  Sida INFO Service : formation VIH-IST à destination des professionnels d'EHPAD et d'USLD  Résonance : accompagnement des personnes concernées par le VIH sur le plan socioprofessionnel  ORSB : évaluation du processus « acquisition de l'unité mobile »  CHRETIENS ET SIDA : permanence collective en ETP au CHIC à Quimper  AIDES : projet d'un dispositif régional en ETP  <b>- voir présentation</b></p>		
CONCLUSIONS	Demande de formuler les projets reçus en fiche actions. Le bureau va déterminer des critères de sélections.		
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER	
Prise de contact avec les structures	Hadija Chanvriil	bureau du 18 décembre	

### Questions diverses

C. Arvieux

DISCUSSION	<p><b>Question 1 :</b>  Possibilité de donner un accès NADIS à un médecin généraliste suite à sa demande (Ludovic LESECQ)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Le COREVIH va se renseigner des démarches à effectuer pour l'installation et l'utilisation de NADIS en médecine générale auprès d'autres COREVIH ayant déjà cette expérience (convention, etc...). En pratique, la possibilité technique existe et ne pose aucuns soucis.</li> </ul> <p><b>Question 2 :</b>  Temps de secrétariat des commissions de nouveau abordé. Certains membres ne veulent pas prendre un pilotage de commission s'ils doivent réaliser eux-mêmes les invitations, doodle, rédaction des comptes-rendus, etc....</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Il est prévu un nouveau fonctionnement du secrétariat COREVIH avec 2 mi-temps, tout en sachant que cela ne résoudra pas le problème de temps disponible de la part des secrétaires, car le temps imparti au secrétariat restera inchangé (un équivalent temps plein). Mais à l'occasion de la réorganisation, nous verrons ce qu'il est possible d'améliorer.</li> </ul> <p><b>Prochains grands rendez-vous du COREVIH Bretagne - voir présentation</b></p>		
CONCLUSIONS			
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER	
Nadis en Médecine générale : à voir	C. Arvieux et JP Sinteff	Prochainement	