



Vendredi 12 avril de 14h30 à 17h30
Au Centre Hospitalier Bretagne Atlantique de Vannes – Salle UDM

Ordre du jour :

- Rapport activité (Hadija Chanvril)
- Budget 2012 et prévisionnel 2013 (Anne-Marie Lorho)
 - Vote budget 2012 et prévisionnel 2013 (ci-joint)
- Bilan des 3 Commissions (Pilotes des commissions)
 - AES
 - Prévention
 - Dépistage
- Mono-infection VHC et COREVIH : attente des hépatologues vis-à-vis du COREVIH (JB Nousbaum et D. Guyader)
 - Proposition et vote concernant l'aide apportée par le COREVIH à la prise en charge des patients mono-infectés par le VHC
- Les métiers du COREVIH (suite) : Coordination des activités (H. Chanvril), Coordination médicale (C. Arvieux)
- Questions diverses

Etaients présents : ARVIEUX Cédric; BESSE Myriam; BOITTIN-BARDOT Elisabeth; BRIAND-FEVE Sophie ; BRONNEC Eliane; DELHAYE Béatrice; DERRIEN Marie-Christine ; DE SAINT MARTIN Luc ; DOS SANTOS Anabèle; GUILLEMOT Vincent; JAFFUEL Sylvain; LORHO Anne-Marie; MANISCALCO Eric; MORIN Françoise; PERFEZOU Pascale; POINSIGNON Yves; RIMBOURG Noémie; ROTURIER Lilian; SOUALA Faouzi; STEPHANT Isabelle; TRAN Adissa ; TRON Isabelle

Invités : Dr GUYADER Dominique; Dr NOUSBAUM Jean-Baptiste

Personnel du COREVIH : CAMPEAUX Halima; CHANVRIL Hadija; DUTHE Jean-Charles; MOUTON-RIOUX Virginie; LOTTON Pascal; ROHAN Jennifer

Excusés : ANSART Séverine. BEASSE Jonathan ; BEUSCART Claude; BOILEAU Julien; CHAPPLAIN Jean-Marc; DAEL Thierry; DANIE Corinne; GAUTIER Pierre; GILOIS Pascal ; HERAULT Myriam; JANTZEM Hélène; LE CLEZIO Bruno; LE MOAL Sylvie ; LOYER Emmanuel; MICHELET Christian ; PLEMEVEAUX Joëlle; POLARD Elisabeth; QUIVIGER Gérard

Toutes les présentations de la plénière : ICI

Hadija Chanvril

Rapport activité (Hadija Chanvril)

DISCUSSION	<p>Participation au projet de dématérialisation du rapport d'activité annuel des COREVIH (cf. Présentation). L'objectif étant de disposer de données comparables d'un COREVIH à l'autre.</p> <ul style="list-style-type: none"> • le nombre de participants par groupe de travail n'est pas pertinent. Le nombre de personnes participants aux commissions serait plus représentatif de la mobilisation des acteurs. • une présentation du rapport activité des UCSA de Rennes a été faite à J. Rohan et H. Campeaux sur un modèle qui devrait être le même. Pas de visibilité de texte, ni graphique pour l'édition mais plutôt une forme de questionnaire « Questions/réponses ». • une nécessité de bien connaître les objectifs pour faciliter la façon de répondre à la demande a été formulée • La trame commune apporte une synthèse et une analyse des pratiques pour les 12 Corevih engagés dans cette démarche
CONCLUSIONS	Cette année, la nouvelle formule devrait permettre de ressortir des comparaisons plus pointues.
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE
Remontée des données	Hadija Chanvril
	DELAI A RESPECTER
	Fin juin

**Budget 2012 et prévisionnel 2013 (Anne-Marie Lorho)
 Vote budget 2012 et prévisionnel 2013 (ci-joint)**

A-Marie Lorho

DISCUSSION	<p>Exercice 2012 : Dépenses pérennes : 557 193 € (charge de personnel en baisse, poste de TEC Rennes non pourvu octobre/décembre) Recettes MIG : 582 556 € Résultat de + 25363 € Dépenses non pérennes : 8 956 € (reprise sur provisions) Solde de provisions évalué à fin 2012 : 254 795 €</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des éclaircissements sur la ligne budgétaire des « frais de déplacement/frais de convention/formation personnel et membres du comité » pour un montant de 30 516 euros sont demandés. Cette ligne correspond à l'ensemble des frais de transport participant d'une part au fonctionnement du COREVIH (frais des TECs, de la coordination) mais également à des aspects formatifs pour les membres du bureau ou du comité (journées annuelles des COREVIH,
------------	---

congrès de la SFLS...). Un détail va être produit pour plus de lisibilité et sera envoyé aux membres avant la prochaine plénière.

Budget prévisionnel 2013 :

Dépenses prévisionnelles : 582 556 € - (charge personnel en année pleine)

Recettes : 582 556 €

Dépenses non pérennes à hauteur de 167 800 € (reprises de provisions)

- La question des budgets alloués dans des projets en coopération internationale « Brest/Cambodge » et Vannes/Côte d'ivoire » a été soulevée. 2 réponses :
 - Ce financement concerne des reliquats votés en plénière il y a deux ans. Il s'agit d'un financement d'aide de « transition de coordination » étant donné que ces actions ont été stoppées en 2011 par « Esther »
 - La coopération internationale fait partie des missions du COREVIH, et ce sujet est à l'ordre du jour de la 1^{ère} journée annuelle du COREVIH le 18 avril 2013.
- A la demande que ces provisions, au lieu de servir à l'international, puissent s'orienter vers le terrain là où les petites associations sont en difficultés financières, deux précisions sont apportées :
 - Le COREVIH a sollicité l'ARS au sujet de ces difficultés pour trouver des solutions d'accompagnement des associations dans les projets.
 - Le COREVIH a émis une proposition en ce sens lors de la plénière du 27 novembre 2012 (cf. compte-rendu), avec la possibilité de soumettre des projets au COREVIH.

CONCLUSIONS

Le budget 2012 et prévisionnel 2013 sont approuvés à l'unanimité

MESURES A PRENDRE

PERSONNE RESPONSABLE

DELAI A RESPECTER

Production d'un budget plus détaillé concernant les frais de fonctionnement du COREVIH

Cédric ARVIEUX

2013

Bilan des 3 Commissions (Pilotes des commissions)

**AES
Prévention
Dépistage**

*Hadija Chanvri
Myriam Besse
Faouzi Souala*

DISCUSSION

AES :

Vie de la commission en 2012 : 3 réunions de la commission et la journée AES le 8 novembre à Vannes

3 recrutements : 2 urgentistes et un médecin généraliste

Démission d'un pilote.

Bilan 2012 :

- Etats des lieux de prise en charge des AES dans les SAU
- Etats de lieux dans la prise en charge des services bretons
- Sondage usagers.
- Journée AES

PREVENTION :

Vie de la commission en 2012 : 3 réunions de la commission et les rencontres des sous-groupes sur certains projets ont permis aux objectifs d'être atteints en grande partie.

Bilan des actions mise en place 2012 :

- Animation territoriale : organisation d'une rencontre des acteurs des Côtes d'Armor
- Journée mondiale de lutte contre le Sida : bulletin d'information « spécial 1^{er} décembre », création d'outils de prévention « cartes postales et sérigraphie sur sac », conférence « le Sida : une histoire d'image » et conférence « le Sida : du singe à l'homme...et après ? »
- Formations/formations action : Visite d'établissements commerciaux avec lieu de consommation sexuelle
- Participation au groupe régional vie affective et sexuelle mis en place par l'ARS

Projets 2013 :

Création d'outils de prévention avec l'école des beaux-arts

Organisation d'un colloque « identités sexuelles/identités de genre »

DEPISTAGE : suite à des difficultés au sein de la commission et à la démission du co-pilotage, la commission réunie le matin même a adopté des nouvelles modalités de travail.

CONCLUSIONS

Poursuivre le travail des commissions

MESURES A PRENDRE

PERSONNE RESPONSABLE

DELAI A RESPECTER

La rédaction des bilans des commissions dans le cadre du rapport d'activité 2012

Commissions

**Mono-infection VHC et COREVIH : attente des hépatologues vis-à-vis du
COREVIH (JB Nousbaum et D. Guyader)
Proposition et vote concernant l'aide apportée par le COREVIH à la prise en
charge des patients mono-infectés par le VHC**

*Dr Guyader
Dr Nousbaum*

DISCUSSION	<p>Présentation par le Dr Guyader (CHU Rennes) et Dr Nousbaum (CHU Brest) de la prise en charge dans les services hospitaliers de Brest/ Rennes et leurs attentes vis-à-vis du COREVIH afin de mettre en place une régionalisation de la prise en charge VHC :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Augmentation nette d'activité VHC depuis 1an1/2 • Manque de moyens en personnel (IDÉ ETP, secrétaire, TECs) à l'échelle de la région. • Améliorer la qualité de prise en charge des patients • Pas de moyen pour travailler en réseau et souhaite être aidé par le Corevih (organisation et logistique) • Budget alloué de 100 000 euros en 2013. La question de la pérennité du budget se pose ? Il faut se mettre en lien avec l'ARS pour plus de visibilité • La question de l'identification des patients en fonction de l'urgence à traiter puisqu'il n'y a pas de base de données régionale et de l'organisation des soins (quelle part de l'hospitalière et du libéral) a été posée. • Des difficultés semblables dans la prise en charge de l'ETP des patients vivants avec le VIH de la région ont été signalées : Manque de personnel, trop de charge de travail pour dégager du temps pour de l'ETP. Une des solutions étant de fermer les plages de consultations (organisation du service). • La question du lien avec le réseau autour des hépatites qui existe depuis très longtemps a été posée. Une prise de contact est à mettre en place entre associatifs et services. 	
CONCLUSIONS	<p>La demande formulée, à savoir un besoin en temps de secrétariat, ne correspond pas à l'aide que propose d'apporter le COREVIH. Cet appui se porterait sur 3 axes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formation ETP sur la base d'une formation/Action, en complément des actions que mène le COREVIH actuellement avec Myriade dans le domaine de la mono-infection. - Une aide méthodologique au recueil de données épidémiologiques, avec l'aide des TECs dans les sites concernés - Une aide à la construction d'une concertation régionale incluant les associatifs par la mise en place d'un groupe de travail 	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Proposition de mettre un groupe de travail « VHC » afin de rapprocher les acteurs du VIH et du VHC	Cédric Arvieux	Rapidement

**Les métiers du COREVIH (suite) : Coordination des activités (H. Chanvril),
Coordination médicale (C. Arvieux)**

C.Arivieux

DISCUSSION	Non abordés par manque de temps.	
CONCLUSIONS		
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Report prochaine plénière	C. Arvieux / H. Chanvril	21 novembre 2013

Questions diverses

C. Arvieux

DISCUSSION	<p>1 - Election Membre du Bureau : Toujours un siège vacant au Bureau. Un appel à candidature est en cours – vote programmé à la prochaine plénière.</p> <p>2 - Les membres titulaires sont nommés par arrêté préfectoral. Si démission, le membre doit fournir une lettre de démission au Bureau. Par conséquent, le suppléant, sous réserve de l'accord de celui-ci, prend sa place dans les séances et participe au vote mais ne peut prétendre au titre de titulaire, tant que la nouvelle liste n'est pas validée par l'ARS.</p> <p>Cf. règlement intérieur : « tous les 2 ans, le bureau établi la liste membres titulaires et suppléants n'exerçant plus leur mandat et les différents collèges constituant proposent des modifications en fonction des départs et/ou démissions des membres, sur la base d'une concertation avec les acteurs de la lutte contre le sida qu'ils représentent ».</p>	
CONCLUSIONS	Le Corevih n'a pas reçu de lettre de démission de l'ancien Vice-Président du Corevih.	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Cédric Arvieux sollicite Pierre-olivier Le Clanche afin de régulariser la situation d'un point de vue purement administratif.	Cédric Arvieux	Avant novembre 2013