

Le Jeudi 26 avril 2012 de 14h00 à 17h00
 Au CHU Rennes – Salle du BMT-HC

Ordre du jour :

- Approbation du compte-rendu de la réunion plénière du 8 février 2012 à Brest
- Une journée annuelle du COREVIH Bretagne : concept et date ?
- Une journée destinée aux personnes séropositives suivies en Bretagne ?
- Formation des médecins généralistes
- Tableau de bord ORSB
- Questions diverses

Étaient présents : Arvieux Cédric ; Besse Myriam, Blouin Gireg, Chaplain Jean-Marc, Daël Thierry, Daniel Corinne, Derrien Marie-Christine, De Saint Martin Luc, Dos Santos Anabèle, Drevillon François-Baptiste, Fily Fabien, Gautier Pierre, Gilois Pascal, Le Clanche Pierre-Olivier, Leroux Jean-Michel, Maillard Anne, Maniscalco Eric, Michelet Christian, Moreno Gaël, Morin Françoise, Muffragi Julien, Perfezou Pascale, Quintin Aimé, Rozé Benoit, Souala Faouzi, Soulard Carine, Tron Isabelle, Van Goethem Laurence.

Personnel du COREVIH : Campeaux Halima, Chanvril Hadija, Cotten Ghislaine, Duthé Jean-Charles, Mouton-Rioux Virginie, Rohan Jennifer, Sinteff Jean-Paul.

Invité : Dr Jean-Pierre Epaillard

Excusés : Ansart Séverine, Beasse Jonathan, Boittin-Bardot Elisabeth, Bronnec Eliane, Delhaye Béatrice, Desplanques Elisabeth, Hérault Myriam, Jaffuel Sylvain, Jantzen Hélène, Kervran Laëtitia, Le Mabec Bernadette, Le Martelot Marie-Claire, Lorho Anne-Marie, Manneville Claire, Moreau Philippe, Niault Mathilde, Polard Elisabeth, Poulain Yannick, Quiviger Gérard, Stéphan Isabelle, Sys Yann.

Relevé de décisions

Contenu
<p>1 - APPROBATION DU COMPTE-RENDU DE LA REUNION PLENIERE DU 8 FEVRIER 2012 A BREST Rajouter au Compte-rendu la présence de Thierry Dael (Ciss Bretagne) Le CR est approuvé à l'unanimité</p>
<p>2 - UNE JOURNEE ANNUELLE DU COREVIH BRETAGNE : CONCEPT ET DATE ? Prévoir en avance cette journée. Elargir à des structures où nous n'avons pas trop de contacts. Faire des sollicitations à des personnes en « national ». Pourquoi ne pas élargir à Esther ..., voir le système de soins ailleurs ... Quelques thématiques évoquées : - Les hépatites (congrès SFLS cette année) - Les Cada dans le Morbihan - Médico-économique - Le social : les migrants, le logement, les interfaces avec le système de soins - Représentant des usagers : rafraîchissement de ce qu'est le Corevih, actualisation des connaissances. Un point sur les exclusions, le racisme, la stigmatisation, les droits de l'homme - Le VIH est-il un handicap ? - Le vieillissement - Traitement comme prévention. Préparation de cette réunion pour le 1^{er} trimestre 2013.</p>
<p>3 - UNE JOURNEE DESTINEE AUX PERSONNES SEROPOSITIVES SUIVIES EN BRETAGNE ? L'idée est de réfléchir d'une part à l'amélioration du niveau d'information des patients sur leur pathologie (partie intégrante de l'éducation thérapeutique) et d'autre part échanger des idées entre patients et soignants sur la qualité de la prise en charge. La mise en place de cette journée se ferait en partenariat soignants/patients, avec une enquête préalable pour évaluer les besoins. Proposition d'un questionnaire élaboré en coopération avec les TECs et mis à disposition dans les salles d'attente des consultations. Demandes aux patients les thèmes qu'ils souhaiteraient voir abordés. Ce questionnaire devra être aussi proposé dans les structures associatives. Pour la logistique, le corevih pourra s'en charger. Pascale Perfezou fait part de ses inquiétudes concernant la circulation de publications, à destination des patients, et</p>

diffusant de fausses informations ainsi qu'une « théorie du complot » autour du VIH : cela renforce l'idée que faire une journée scientifique à destination des patients serait opportun.

4 - FORMATION DES MEDECINS GENERALISTES

Dépistage du VIH – Projet SPILF/CNGE/SFLS - Programme national (plan 2010-2014) : B.Rozé a été mandaté par le Corevih pour la mise en place d'un programme de formation continue autour du dépistage, à destination des médecins généralistes. Il est allé une journée en formation à Paris le 3 février 2012. Le CNGE (Collège National des Généralistes Enseignants) devrait de son côté désigner un généraliste pour travailler en binôme.

Le but est de proposer un test de dépistage à la population générale indépendamment d'une notion d'exposition à risque de contamination par le VIH.

Le sujet fait débat : Peut-être le proposer comme une mission de santé publique et de le sortir du contexte de la sexualité (voir comme la vaccination) ? Réfléchir comment la proposer et s'appuyer sur la campagne en cours.

Des échanges d'idées :

- Associés à cette démarche, les conseils de l'ordre, les ARS, les syndicats médecins et patients, les conférences territoire de santé pour faire passer ces informations au lieu que ce soit seulement le Corevih.

- Convaincre les caisses d'assurance maladie pour que des modalités originales de prise en charge et de remboursement (TROD au cabinet du médecin) peuvent faire avancer la qualité de la prise en charge et débloquent des « verrous ».

- Penser à l'après de la première vague de dépistage. Comment on fait ensuite : c'est la question de la pérennité de ce type d'intervention.

- Des supports de communications sont en cours d'élaboration.

- Le mieux serait de passer par une campagne d'état et qu'elle soit relayée par les médias. Il faut que la population soit au courant afin de faciliter le travail des médecins en aval. Sans cette campagne, l'opportunité d'une sollicitation des généralistes est remise en question, car ils sont par ailleurs très sollicités dans une multitude d'autres domaines importants en santé publique,

- L'ARS pourrait aider à mettre en place une campagne d'information (relais des décisions de l'état)

- Il est important, si l'on dépiste « plus », de dépister toujours « bien » : ne pas accepter qu'un rendu de test se fasse sur une banque d'accueil d'un laboratoire d'analyse, garder des espaces de confidentialité, éviter le jugement etc...

Le problème majeur est l'acceptation des patients et des médecins. Actuellement, des propositions sont faites et on se retrouve avec pas mal de refus. C'est un travail de longue haleine et il ne faut pas se précipiter. Le travail de fond, ainsi que les expérimentations actuellement réalisées par la commission médecine de ville permettra de dégager des perspectives qui permettront d'adapter aux besoins un éventuel programme de formation.

Dans le Finistère, 3 groupes de médecins sont partant pour proposer les TROD pour tester la faisabilité et l'acceptabilité.

5 - TABLEAU DE BORD ORSB

Présentation par Isabelle Tron (ORSB) et Dr Jean-Pierre Epailard (ARS).

Dans le cadre du schéma de prévention du Programme régional de santé de Bretagne 2012-2016, la thématique Vie Affective et Sexuelle a été retenue comme l'une des priorités à développer dans la région. Dans cette thématique sont abordées les composantes suivantes : santé sexuelle, contraception, IVG, infections sexuellement transmissibles, VIH/SIDA, hépatites B et C. Un Comité régional se réunira en juin ou septembre 2012 pour coordonner la mise en œuvre des actions qui découleront des objectifs. Nous souhaitons constituer un petit groupe de travail pour accompagner l'ORSB dans sa tâche et qui aura pour mission, entre autres, de définir les champs couverts par un tableau de bord, les résultats attendus, les indicateurs à retenir et les modalités de recueils des données. Avec l'ORSB, nous avons défini la constitution de ce groupe de manière à avoir une compétence sur chaque item de la thématique. Ce groupe pourrait se réunir 2 à 3 fois au cours de l'année 2012 retenus.

La question de la fusion CDAG/CIDDIST, serpent de mer de la prévention, a été abordée. Un travail régional paraît nécessaire dans ce domaine car on ne voit pas émerger de décision nationale malgré la multiplicité des consultations et des rapports consacrés au sujet. Un travail va être réalisé sur les 4 départements Bretons (JP Epailard) afin d'essayer d'être force de proposition, en incluant tous les acteurs concernés de la façon la plus exhaustive possible (CDAG, CIDDIST, Planning, médecine scolaire, universitaire etc...)

6 - QUESTIONS DIVERSES

Guide « Mission d'intérêt général »

Mail reçu de la DGOS le 10 avril à 17H avec une demande de réponses et commentaires pour le 13/4, concernant l'avis du COREVIH sur la nouvelle mouture du guide de la MIG, qui est le « guide de construction » du budget du COREVIH. Plusieurs questions sont soulevées dans cette nouvelle

- Il est beaucoup insisté sur le caractère non contraignant du texte pour les administrations, ce qui équivaut à faire des recommandations en disant que ce n'est pas nécessaire de les suivre...
- Le recueil épidémiologique ne fait pas partie de la mission du Corevih, alors qu'aujourd'hui une grande partie de ses moyens y sont consacré. Il semble y avoir confusion sur les thèmes employés.
- Les indicateurs de performance sont tournés vers la réalisation d'action et non sur la coordination, alors que c'est cette dernière mission qui est confiée au COREVIH.

Jean-Pierre Epailard souhaite récupérer les commentaires du Président du Corevih suite à ce mail pour faire une réponse à la DGOS. La Société Française de Lutte contre le Sida, en l'absence d'instance exécutive de coordination des COREVIH,

a également fait une réponse qui est proche dans ses grandes lignes.

Budget

Le Corevih peut se féliciter d'avoir consolidé son budget avec le soutien du CHU et de l'ARS. La base budgétaire reste inchangée. L'utilisation des provisions est néanmoins un élément important à résoudre dans les prochaines mois.

Réunion qui sera organisée par la SFLS le 11 mai 2012

Il y a actuellement de nombreux « Bruit de couloir » sur l'élargissement des missions des Corevih, soit dans le sens d'une intégration en réseau de santé sexuelle, soit pour une fusion des réseaux « hépatites » et des COREVIH. Le COREVIH Bretagne n'a pas été sollicité de son côté. La SFLS a décidé de mettre en place une réunion nationale des présidents de COREVIH pour recueillir l'avis de chacun sur le sujet et que cela puisse être largement débattu. Chaque COREVIH étant bien sûr libre de prendre ses propres décisions en fonction de son contexte épidémiologique et organisationnel.

Il faut réfléchir avant à l'échelle nationale avant qu'on nous fasse des propositions « contraintes ».

Universités des personnes en traitement : Pierre-Olivier Le Clanche nous a présenté le principe et a sollicité la participation des soignants bretons. Ces universités des personnes en traitement auront lieu fin octobre.

Formations

Dépistage 21/22 juin 2012, SFLS à Rennes

Ecoute de la sexualité 13/14 juin, SFLS à Rennes

Adolescents séropositifs 20/21 septembre à Paris

Journées infirmières/VIH 24 octobre à Marseille

Congrès de la SFLS et journée des COREVIH les 24/26 octobre 2013 à Marseille

Journées des Coordonnateurs

Elle aura lieu cette année à Dol de Bretagne (35) les 13 et 14 juin 2012. Cette journée nationale est organisée par le COREVIH Bretagne.

Campagne de prévention pour l'été 2012 (CHU de Brest et Mairie de Brest)

Un concours (vote) de 13 affiches est organisé par Ciddist/CDAG du CHU Brest pour l'été 2012 en vue d'une campagne de prévention contre les infections sexuellement transmissibles. L'affiche qui sera élu servira à la campagne de prévention cet été.

La prochaine réunion **PLENIERE** aura lieu le **MARDI 27 NOVEMBRE** à 14H30 au CH de SAINT-BRIEUC