

Réunion plénière du COREVIH Bretagne

04 février 2013

Rennes

Ordre du jour

- Approbation du compte-rendu de la réunion plénière de novembre 2012
- Mobilisation autour de la journée du 18 avril
- Présentation des travaux de commissions
 - Education thérapeutique du patient
 - Médecine de ville
 - Qualité des soins : évaluation ORSB
- Activité des techniciens d'études cliniques du COREVIH
- PAUSE !
- Coordination nationale des COREVIH
- Relations ARS/COREVIH
 - Difficultés des associations d'usagers
 - Rôle du COREVIH auprès des personnes mono-infectées par le VHC
- Questions diverses

Ordre du jour

- Approbation du compte-rendu de la réunion plénière de novembre 2012
- Mobilisation autour de la journée du 18 avril
- Présentation des travaux de commissions
 - Education thérapeutique du patient
 - Médecine de ville
 - Qualité des soins : évaluation ORSB
- Activité des techniciens d'études cliniques du COREVIH
- PAUSE !
- Coordination nationale des COREVIH
- Relations ARS/COREVIH
 - Difficultés des associations d'usagers
 - Rôle du COREVIH auprès des personnes mono-infectées par le VHC
- Questions diverses

Ordre du jour

- Approbation du compte-rendu de la réunion plénière de novembre 2012
- Mobilisation autour de la journée du 18 avril
- Présentation des travaux de commissions
 - Education thérapeutique du patient
 - Médecine de ville
 - Qualité des soins : évaluation ORSB
- Activité des techniciens d'études cliniques du COREVIH
- PAUSE !
- Coordination nationale des COREVIH
- Relations ARS/COREVIH
 - Difficultés des associations d'usagers
 - Rôle du COREVIH auprès des personnes mono-infectées par le VHC
- Questions diverses



JEUDI 18 AVRIL 2013

10h00 – 17h30

Pré-Programme

CHU de Rennes – Site de Pontchaillou
Centre Cardio-Pneumologique – Niveau 1

1^{ère} Journée annuelle du COREVIH Bretagne

Impact du VIH sur la qualité de vie : handicap et vieillissement

10:00 INTRODUCTION

- Cédric Arvieux, président du COREVIH Bretagne (5')

10:10 QU'EST-CE QUE LE HANDICAP ?

- Pascale Roussel, Maison des sciences sociales du handicap, Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique (30')

10:50 HANDICAP ET VIH

- Mise en scène par « impro-infini » (30')

DEBAT

11H45 Pause

12:15 VIEILLISSEMENT ACCELERE ET INFECTION PAR LE VIH : FANTASME OU REALITE ?

- Dr Pascale Leclerc, CHU Grenoble

13:00 COMPTE RENDU DU XX^{ÈME} CONGRES AMERICAIN « VIH ET INFECTIONS OPPORTUNISTES « CROI »

- 1^{ère} partie : physiopathologie, virologie

13:30 - 14:40 : Déjeuner sur place

« Ici & Ailleurs »

14:45 COMPTE RENDU DU XX^{ÈME} CONGRES AMERICAIN « VIH ET INFECTIONS OPPORTUNISTES « CROI/ATLANTA »

- 2^{ème} partie : traitements, essais cliniques
- 3^{ème} partie : VIH dans les pays en développement

15:30 QUELLE POLITIQUE REGIONALE DE SOINS POUR LES MIGRANTS ATTEINTS D'AFFECTIONS CHRONIQUE : L'EXEMPLE DU RESEAU REGIONAL LOUIS GUILLOUX

- Dr Hélène Leroy – Réseau Louis Guilloux

15:50 TABLE RONDE : ORGANISER LA COOPERATION INTERNATIONALE DANS LE DOMAINE DU VIH EN BRETAGNE : ON VA Y ARRIVER (DEMAIN ?)

- Dr Christophe Michon, directeur médical - Pierre Mendiharar, directeur du département projet - Olivier Terzolo, responsable pays Burkina-Faso et Burundi, ESTHER.
- André Fritz, Directeur Général du CHU de Rennes
- Mathilde de Calan, Ministère des affaires étrangères
- Réseau Afrique 2000/AIDES (Charlotte Grimbert, sous réserve)
- Conseil Régional (sous réserve)

17:00 COMPTE RENDU DU XX^{ÈME} CONGRES AMERICAIN « VIH ET INFECTIONS OPPORTUNISTES « CROI »

- 4^{ème} partie : L'essentiel de la CROI 21^è pour s'appréhender la médecine et les aspects sociatifs de la lutte contre le VIH - Dr Cédric Arvieux – COREVIH

17:25 CONCLUSIONS

- Isabelle Stéphant, Vice-Présidente du COREVIH

Ordre du jour

- Approbation du compte-rendu de la réunion plénière de novembre 2012
- Mobilisation autour de la journée du 18 avril
- **Présentation des travaux de commissions**
 - Education thérapeutique du patient
 - Médecine de ville
 - Qualité des soins : évaluation ORSB
- Activité des techniciens d'études cliniques du COREVIH
- PAUSE !
- Coordination nationale des COREVIH
- Relations ARS/COREVIH
 - Difficultés des associations d'usagers
 - Rôle du COREVIH auprès des personnes mono-infectées par le VHC
- Questions diverses

Ordre du jour

- Approbation du compte-rendu de la réunion plénière de novembre 2012
- Mobilisation autour de la journée du 18 avril
- Présentation des travaux de commissions
 - Education thérapeutique du patient
 - Médecine de ville
 - Qualité des soins : évaluation ORSB
- **Activité des techniciens d'études cliniques du COREVIH**
- PAUSE !
- Coordination nationale des COREVIH
- Relations ARS/COREVIH
 - Difficultés des associations d'usagers
 - Rôle du COREVIH auprès des personnes mono-infectées par le VHC
- Questions diverses

Activité des Techniciens d'Etudes Cliniques

(page 18-19 du rapport d'activité 2011)

NADIS (1)

1) *Mise en place de la Base de Données dans les centres Bretons*

a) **Présentation du logiciel aux différentes équipes**

b) **Organisation des rencontres entre les intervenants** (informatique, DIM, labo,...)

- Signature des conventions
- Mise en place de l'informatique et recensement du personnel à former et des postes à équiper
- organisation de la formation du personnel (réservation des salles informatiques, planning des différents personnels à former à gérer...)
- Animation de réunions et rédaction de compte-rendus

c) **Récupération des données**

- Participation à la récupération des données (envoi fichiers Excel, DMI2, ressaisie d'une partie des données)
- Validation de l'import des données

d) **Organisation de l'utilisation NADIS dans le centre**

- Logistique et organisation du travail de l'équipe (Rédaction de procédures, etc...)
- Paramétrage (bilans...), Mise en place d'espaces de partage de documents NADIS (CST, Différentes procédures, Compte-rendu réunions)

NADIS (2)

2) Gestion de NADIS au quotidien après la phase d'installation

- Saisie des données de l'année en cours
- Récupération des Consentements et recensement
- Contrôle qualité des données
- Saisie de nouvelles données non récupérées ou non exhaustives auparavant (ex: les hépatites)
- Administration de la base (gestion des mots de passe, des profils utilisateurs, screening, requêtes, paramétrages des bilans...)
- Organisation et animation de réunions « bilans » à 6 mois, 1 an, etc...
- Sollicitation par les utilisateurs pour toute question ou problème

TEC : Lien entre les différents intervenants et utilisateurs
sur chaque centre

(FEDIALIS, informaticiens, ingénieur COREVIH, biologistes, équipe médicale,...)

Rapport d'activité (1)

1) Mise à jour des bases de données autres que NADIS (Base Excel ETP, AEV, Suivi des patients)

2) Recueil des données auprès des différents acteurs

- Assistant(e) Social(e)
- Psychologue,
- Diététicien(ne)
- Médecin du DIM (Département de l'Information Médicale)
- Médecins de la PMA (Procréation Médicale Assistée)
- Infirmières d' ETP (Education Thérapeutique du Patient)
- Médecin du travail et médecin référent des AEV (Accidents d'Exposition au Virologique)

Rapport d'activité (2)

3) Synthèse des données recueillies pour le rapport d'activité

- La totalité de la file active bretonne
- Les nouveaux patients
- La procréation
- La mortalité
- L'activité du service
- Les activités paramédicales (ETP/ AS/Diet, AEV...)

4) Élaboration des graphiques

5) Organisation d'une réunion de présentation des données dans les centres et présentation (support power point)

Le rapport d'activité se fait à l'échelle départementale et régionale

La Recherche clinique

→ Mise en place de protocole de recherche clinique

(ex : L'Enquête Périnatale Française (EPF) mise en place dans la quasi-totalité des centres Bretons, HIV Controller (CODEX), COVERTE, Cohorte VIH-2, ORIVAO, Cohorte PRIMO, enquête de qualité des soins COREVIH Auvergne-Loire, etc...)

→ Suivi des patients dans les protocoles

(organisation des visites, remplissage des cahiers d'observation,...)

→ Participation à la commission recherche clinique (environ 3 réunions par an)

-Projet Fracture et VIH (questionnaire Patients), Projet Cancer et VIH, etc...

Participation aux commissions

→ Participation aux travaux des différentes commissions

- Participation aux réunions des commissions

- Mise en place et suivi des différentes activités :

réalisation d'enquêtes (Dépistage), sondages (AES), questionnaires (Médecine de Ville / ETP), états des lieux (Médecine de Ville Dépistage), mise en place d'un parcours et modélisation (HdJs)

- Analyse des données recueillies

- Présentation des résultats

Coopération internationale : Burundi

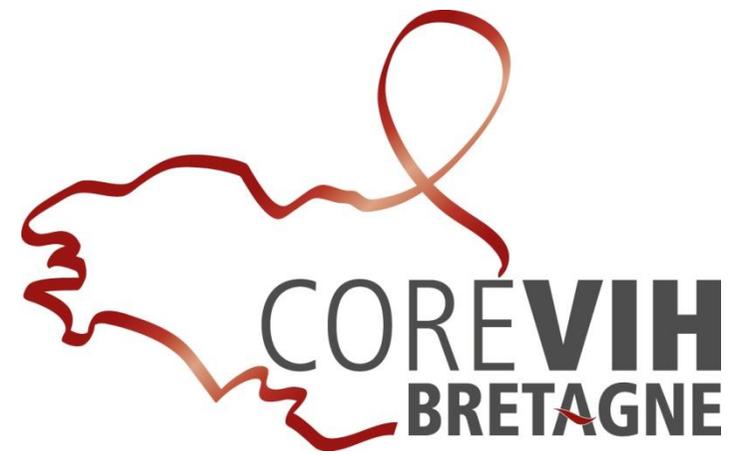
- Mission à Bujumbura autour de la base de données SIDA-INFO
 - Etat des lieux de l'existant
 - Visites sur site auprès des équipes et recueil des demandes et attentes
 - Travail sur une base de données de gestion des résultats d'examen
 - Travail en partenariat avec Nantes
 - Rapport d'activité de la mission
- Réflexion sur une base de données de virologie permettant le recueil des données de génotypages réalisés au Burundi

Les « à côté »

- Les requêtes ponctuelles des différents acteurs du Corevih (médecins, virologues, secrétaires, ...) et personnels de chaque site
- Recensement et envoi des DO VIH et Sida à l'INVS
- Suivi des RCP (nombre de participants, dossiers présentés)
- Création de bases de données annexes
- Réunions, congrès, formations, visioconférences, nombreux déplacements
- Partie logistique
(envoi de courriers, organisation de réunions, envoi d'invitations, organisation de pause-goûters, commandes de matériels, contact avec les directions dans le cadre de la convention inter-établissement, relances téléphoniques dans le cadre d'enquêtes...)

En conclusion...

- Le poste a été à créé dans sa totalité
- Plusieurs fonctions associés pour une même personne (Activités transversales)
- Spécificité de chaque centre avec des requêtes particulières et des fonctionnements particuliers



Pause de 20 minutes !

Ordre du jour

- Approbation du compte-rendu de la réunion plénière de novembre 2012
- Mobilisation autour de la journée du 18 avril
- Présentation des travaux de commissions
 - Education thérapeutique du patient
 - Médecine de ville
 - Qualité des soins : évaluation ORSB
- Activité des techniciens d'études cliniques du COREVIH
- PAUSE !
- **Coordination nationale des COREVIH**
- Relations ARS/COREVIH
 - Difficultés des associations d'usagers
 - Rôle du COREVIH auprès des personnes mono-infectées par le VHC
- Questions diverses

Ordre du jour

- Approbation du compte-rendu de la réunion plénière de novembre 2012
- Mobilisation autour de la journée du 18 avril
- Présentation des travaux de commissions
 - Education thérapeutique du patient
 - Médecine de ville
 - Qualité des soins : évaluation ORSB
- Activité des techniciens d'études cliniques du COREVIH
- PAUSE !
- Coordination nationale des COREVIH
- Relations ARS/COREVIH
 - Difficultés des associations d'usagers
 - Rôle du COREVIH auprès des personnes mono-infectées par le VHC
- Questions diverses

Difficultés des associations d'usagers

- Sid'armor
 - Difficultés de gestion financière
 - Décision de reprise des activités par d'autres structures
 - Liberté couleur
 - Caarud
 - Autres associations
 - ARS intéressée par l'idée d'un « collectif » qui reste à définir, afin de mieux identifier les missions et les besoins de chaque association

Hépatite C

- Attribution d'un financement de 100 000 €
 - Au CHU de Rennes, ciblé pôles de référence hépatites et réseau
 - Missions accrochées à ce financement
 - Identification des patients
 - Organisation des services entre eux, modalités d'organisation, éducation thérapeutique etc...
 - Evaluation du devenir des patients
- Proposition CHU / Hépatologie
 - Recrutement d'une infirmière d'éducation thérapeutique en charge de réaliser les séances et de coordonner un réseau ETP/VHC

Propositions du COREVIH

(en cours de validation plénière/bureau)

- Sans budget supplémentaire...
- Organiser le suivi épidémiologique
 - En lien avec les TECs du COREVIH
 - Evaluation des besoins supplémentaires, avec engagement possible des crédits non pérennes.
- Améliorer la qualité/continuité de la recherche clinique
 - Organisation formalisée entre TEC/MEC/ARC du COREVIH, des maladies infectieuses et d'hépatologie au CHU de Rennes
- Améliorer la communication et la qualité de la prise en charge : adosser les RCP VIH à des RCP d'hépatologie.
- Améliorer l'éducation thérapeutique
 - En étendant le programme de formation en cours au domaine du VHC

Ordre du jour

- Approbation du compte-rendu de la réunion plénière de novembre 2012
- Mobilisation autour de la journée du 18 avril
- Présentation des travaux de commissions
 - Education thérapeutique du patient
 - Médecine de ville
 - Qualité des soins : évaluation ORSB
- Activité des techniciens d'études cliniques du COREVIH
- PAUSE !
- Coordination nationale des COREVIH
- Relations ARS/COREVIH
 - Difficultés des associations d'usagers
 - Rôle du COREVIH auprès des personnes mono-infectées par le VHC
- Questions diverses

Prochaines réunions 2013

Dates	Thèmes	Horaires	Lieux
Vendredi 12 avril	Plénière	14h30-17h30	Vannes
Jeudi 18 avril	Journée annuelle Corevih Bretagne	Journée	Rennes
Jeudi 21 novembre	Plénière	14h30 - 17h30	Quimper



Rendez-vous

**Le 18 avril 2013 à la 1^{ère}
journée annuelle du
COREVIH-Bretagne**