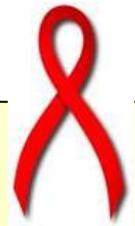




COORDINATION REGIONALE DE LUTTE CONTRE L'INFECTION DUE AU VIRUS DE L'IMMUNODEFICIENCE HUMAINE



BULLETIN D'INFORMATION «SPECIAL ETE» 2012 - N° 10



EDITORIAL

PAR LE DR CEDRIC ARVIEUX, PRESIDENT DU COREVIH BRETAGNE

Déjà 4 ans !

L'année 2011 a vu le COREVIH Bretagne se renouveler, avec près de 50% de membres siégeant pour la 1^{ère} fois parmi les 90 titulaires et suppléants que compte le Comité. Nous espérons tous que ce bon taux de renouvellement va insuffler une nouvelle dynamique, tout en gardant l'excellente ambiance de travail mise en place au cours des dernières années !

Néanmoins, une difficulté importante persiste pour le COREVIH, et celle-ci est soulevée tous les ans depuis que celui-ci dispose de moyens financiers lui permettant la réalisation de ses missions : en tant que coordinateur des actions, le COREVIH est parfois tenté de se substituer aux acteurs, du fait de ses moyens d'interventions qui font parfois défaut à ceux qui doivent mettre en place les actions opérationnelles. Un bon exemple en est la mise en place d'une Unité Régionale Mobile de Dépistage, à la disposition des acteurs bretons du dépistage et de la prévention. L'idée a émergé dès 2008, le COREVIH mettant d'une part en œuvre la coordination des différents acteurs, et d'autre part une partie de ses moyens financiers à disposition pour le projet ; mais il s'est rapidement révélé difficile de trouver un acteur ayant la volonté, les moyens et le temps de gérer une unité de ce type, et le projet a ainsi pris deux ans de retard. Entre-temps, le COREVIH a proposé une majoration de son financement sur des ressources non pérennes, tout en associant le message qu'il ne pouvait être l'opérateur complet du projet. En 2011, après trois ans de travail important pour les membres du COREVIH, le dossier d'acquisition et de gestion de cette Unité Mobile de Dépistage n'est toujours pas bouclé...

Or il eut été tentant de se substituer aux acteurs de terrain et d'acquérir cet équipement au nom du COREVIH : nous nous éloignerions alors de notre travail de coordination... ou de se placer en simple observateur, au risque que le COREVIH se retrouve, à l'instar de l'âne de Buridan, incapable de choisir entre action et coordination...

La stagnation ou la diminution des ressources des acteurs de la lutte contre le VIH et donc finalement leur capacité à mettre en œuvre les projets, tant dans le domaine associatif qu'hospitalier, est une réelle difficulté que le COREVIH doit prendre en compte lorsqu'il envisage de coordonner un projet de grande ampleur. Dans le cadre de l'accompagnement du plan de lutte contre le VIH 2011-2014, il est nécessaire d'avoir une vision claire de cette dimension particulière afin de fixer les priorités d'action. L'une de ces priorités, pour le COREVIH, est de tout mettre en œuvre pour faciliter l'accès aux soins et à la prévention aux populations les plus démunies, les plus éloignées des systèmes de santé ou les moins à même de trouver une réponse à leurs problématiques de santé au sein du système actuel. Cela a été rappelé lors de la réunion de mise en place du nouveau Comité en Novembre 2011. Ceci se fait dans un contexte difficile, en l'absence de prise en charge par l'assurance maladie de l'activité des assistants sociaux et des psychologues hospitaliers, dans une ambiance de réduction de l'accès aux soins : forfait financier d'accès à l'Aide Médicale Etat à la charge des patients, restriction de l'accès au droit au séjour pour soins pour les étrangers malades.

Cette facilitation de l'accès aux soins est particulièrement importante dans le contexte scientifique actuel : nous savons tous comment réduire le nombre de nouvelles contaminations par le VIH, par un modèle associant dépistage élargi – il pourrait être plus judicieux de parler de diagnostic précoce – et traitement précoce, d'autant plus précoce qu'il existe un risque de transmission à autrui. Or notre stratégie de dépistage est actuellement mise à rude épreuve : il reste encore beaucoup d'efforts à faire pour banaliser le dépistage auprès de la population générale (dont l'un des axes clés passe par les médecins traitants) tout en ayant des actions très ciblées auprès des populations à haut risque, ce volet reposant sur la conjonction des efforts des centres « spécialisés » dans le dépistage et des associations communautaires.

C'est grâce aux efforts des associations et des professionnels de santé que nous pouvons défendre ce que nous estimons être la meilleure qualité possible : il est important que nous montrions la pertinence de l'utilisation des moyens qui nous sont accordés pour défendre ces objectifs, que nous défendions le modèle de la qualité des soins et de la démocratie sanitaire, tel qu'il a été porté par tous les acteurs de la lutte contre le VIH.

SOMMAIRE

Editorial :

Mot du président du COREVIH Bretagne

Actualités :

Renouvellement du COREVIH Bretagne

Les troisièmes journées des coordinateurs de COREVIH

Le rapport d'activité 2011

Agenda :

Agenda des commissions

Formation SFLS en Bretagne

Prochainement :

« Parcours de soins »

Info dernière minute :

Avis sur l'intérêt potentiel du concept de prophylaxie pré-exposition du VIH/sida (PrEP)

Pour information....

Avis du Haut Conseil de la santé publique relatif à la révision de la liste des maladies contagieuses portant interdiction de certaines opérations funéraires du 27 novembre 2009



BULLETIN D'INFORMATION : NOUVELLE FORMULE



Un outil vivant et de proximité avec l'ensemble des acteurs de la lutte contre le VIH en Bretagne

Objectifs :

Il permet d'informer l'ensemble des correspondants du COREVIH sur des sujets divers, réunions, rapports (Yéni, IGAS ...), actions développées en Bretagne.

Ce bulletin est nécessaire pour attirer l'attention des acteurs du VIH sur des actions, les formations, les avancées des commissions et tenir les personnes informées de la vie du COREVIH et /ou des événements liés au COREVIH.

Il permet aussi de mettre en avant des initiatives locales comme celles consacrées à l'évènement du 1er Décembre.

Bilan :

3 bulletins depuis janvier 2011 (janvier, septembre et novembre)

Novembre 2011 « spécial 1er Décembre » travaillé avec l'ensemble des collectifs sida bretons.

Les difficultés principales sont les parties : « les initiatives locales » et « l'édito »

Axe de progrès :

- Réduire le nombre de bulletins à 1 par trimestre (4 à l'année)
- Mettre à disposition des acteurs via le site du COREVIH, une fiche de renseignements « initiatives locales »
- Mobilisation des membres du bureau autour de l'édito

Fiche de recueil « Initiatives locales »

Afin de permettre au COREVIH de mieux communiquer autour des initiatives des acteurs de la lutte contre le VIH en Bretagne, veuillez remplir cette fiche et nous la retourner à : Hadija Chanvriil - Coordinatrice du COREVIH Bretagne - Hadija.chanvriil@chu-rennes.fr
Selon le thème retenu pour le bulletin, le COREVIH Bretagne prendra contact avec vous pour valider l'article avant sa publication.

[La fiche de recueil](#)



ACTUALITES

Renouvellement du COREVIH Bretagne

Le Comité de coordination de lutte contre l'infection due au virus de l'immunodéficience humaine de Bretagne a été renouvelé par arrêté du 18 novembre 2011. Les membres sont nommés par le Préfet de région pour un mandat de 4 ans. Il est composé de 4 collèges soit 30 membres titulaires et 54 suppléants. Les candidatures pour le mandat 2011-2015 ont été reçues au COREVIH Bretagne et validées par l'ARS.

Le taux de renouvellement est aux alentours de 50%. Des nouvelles personnes et des nouvelles compétences (IREPS, élus santé Lorient, St Brieuc et Brest) ainsi qu'une diversification associative (CISS, pour l'élargissement de la thématique VIH) vont faire leur entrée au sein du COREVIH.

Liste des membres Titulaires, suppléants 1 et 2 du Corevih Bretagne pour 2011/2015 : [liste membres 2011/2015](#)

Nouveau bureau au 24 novembre 2011 :

COLLEGE 1

Cédric ARVIEUX
Président :
PH - Maladies
Infectieuses
C.H.U.
Pontchaillou
2 rue Henri Le
Guilloux
35033 RENNES
Cedex 09

COLLEGE 2

Marie-Christine DERRIEN
IDE - C.H.U. La
Cavale Blanche
Boulevard
Tanguy Prigent
29609 BREST

COLLEGE 3

Pierre-Olivier LE CLANCHE
Vice-président :
Coordinateur du
territoire d'Action
Haute-Bretagne -
AIDES
43 Rue Saint
Héliér
35000 RENNES

COLLEGE 4

Eric MANISCALCO
Chargé de
prévention
VIH/IST - SNEG
Lieu dit Saint
Séliac
35190
QUEBRIAC

Corinne DANIEL

PH - Maladies
Infectieuses
Hôpital Yves Le
Foll
10 rue Marcel
Proust
22027 SAINT
BRIEUC

Elisabeth

**BOITTIN-
BARDOT**
IDE - CHIC
Quimper
CHIC 14 Av Yves
Thépot
29000 QUIMPER

Isabelle

STEPHANT
Coordinatrice du
territoire Bretagne
Atlantique -
AIDES
7 Rue de la 2ème
DB
29200 BREST

Luc DE SAINT MARTIN

PH - Maladies
Infectieuses
CHU Brest La
Cavale Blanche
Avenue Tanguy
Prigent 29609
BREST cedex

Françoise MORIN

IDE - CHU de
Rennes
Rue Henri Le
Guillou
35033 RENNES
Cedex

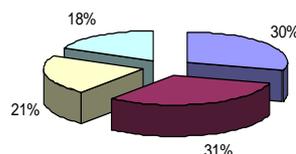
Le COREVIH Bretagne a eu le plaisir d'accueillir la 3ème journée nationale des coordinateurs des COREVIH

Pour la troisième année consécutive, avec le soutien de la Société Française de Lutte contre le Sida, une rencontre nationale des Coordinateurs de COREVIH a été organisée afin d'échanger, dans un esprit de mutualisation, sur les pratiques et modalités de travail. Cette année, la rencontre aura lieu les **13 et 14 JUIN 2012** au Domaine des Ormes à Dol de Bretagne (35)

Le métier de coordinateur de Corevih est nouveau et en pleine mutation. Si les territoires des COREVIH sont différents, les problématiques sont souvent en grande partie les mêmes et il est intéressant de partager, de mettre en commun les savoirs, compétences et expériences. Pour se faire, un comité d'organisation a été mis en place afin de construire un programme répondant aux attentes de l'ensemble des Coordinateurs.

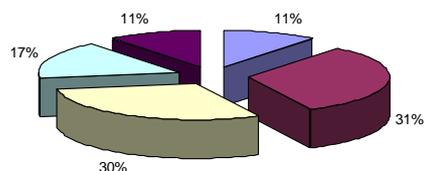
[Découvrez le programme](#)

Représentation des différents collèges

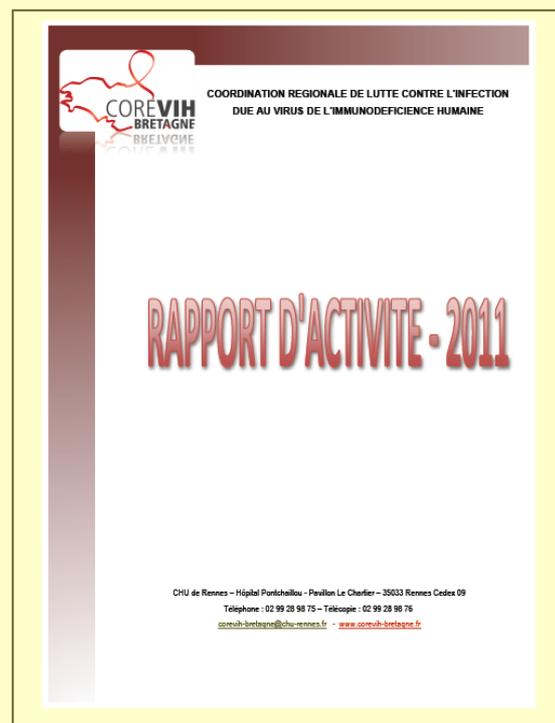


- Collège 1 : représentants des établissements de santé, sociaux et médico-sociaux
- Collège 2 : professionnels de santé et de l'action sociale
- Collège 3 : représentants des malades et des usagers du système de santé
- Collège 4 : personnalités qualifiées

représentation des différents départements



Rapport d'activité 2011



[Télécharger le rapport 2011](#)



AGENDA DES COMMISSIONS

Commission	Date	Lieu	Heure	Objet	Acteurs
Groupe de travail Procréation	7 septembre	Rennes		Visite CECOS et réunion du groupe de travail PMA	Groupe Procréation Bretagne/PDL
Prévention	10 septembre	Brest	11h	Formation/Action: visite d'un établissement gay (un sauna)	Acteurs de la lutte contre le Sida du Finistère (CDAG/ associations/ membres du collectif sida)
ETP	17 septembre	Vannes	14h30	Réunion de la commission	Membres de la commission
Dépistage	4 octobre	St Brieuc	14h30	Réunion de la commission	Membres de la commission
Prévention	9 octobre	Rennes	14h30	Réunion de la commission	Membres de la commission
Dépistage	18 octobre	Nantes	Journée	Journée inter COREVIH Dépistage	Acteurs COREVIH Bretagne et Pays De la Loire
AES	8 novembre	Vannes	Journée	Journée régional autour des travaux des AES	Commission AES et les acteurs de la prise en charge des AES, acteurs de la prévention
Médecine de ville	Semaine 50	Morlaix	Soirée	Bilan offre dépistage Morlaix et travail autour de l'incitation au dépistage en médecine générale	Membre de la commission, médecins généralistes, laboratoires d'analyses, ...

Formation SFLS



Ecoute de la sexualité

Date : 15 et 16 novembre 2012

Lieu : Rennes

Organisatrice : Dr Marie-Claire Le Martelot

Objectif : former les professionnels intervenant dans le champ de la lutte contre le VIH, à l'écoute et l'accompagnement de la vie affective et sexuelle (écoute/information/orientation/soutien)

Inscription

Commission AES :

La réalisation de l'étude régionale « TPE et Urgences », en 2010 a permis de relever les difficultés rencontrées par les services d'urgence. Une trame organisationnelle a pu être proposée à l'ensemble des services concernés, un accompagnement sera organisé. La poursuite du bilan est en cours, tant envers les services référents que envers les usagers. C'est d'ailleurs la perception de l'usager qui sera le principal sujet de 2012, par le biais de 2 actions :



- Une enquête par questionnaire via sites identitaires [le questionnaire...](#)

- L'organisation de testing dans les services d'urgence.

Un recensement des acteurs en vue d'une formation à la méthodologie de l'outil « testing » est en cours. Si vous êtes intéressés, merci de prendre contact avec nous.

Dépistage

Date : 13 et 14 décembre 2012

Lieu : Hôtel Mercure, Rennes

Organisateurs : Dr Philippe Arzac (Orléans), Dr Faouzi Souala (Rennes)

Objectif : le séminaire de la SFLS qui se déroulera en juin 2012 a pour but de permettre aux acteurs de lutte contre le sida, impliqués de près ou de loin dans le dépistage et la prévention, d'acquérir les connaissances, et les outils, qui leur permettront d'adapter leurs pratiques aux nouvelles données et de répondre aux attentes des consultants. [Inscription](#)

Commission Education Thérapeutique du Patient :

L'activité d'éducation thérapeutique est, selon les centres, bien établie dans les pratiques de prise en charge des patients VIH. Améliorer l'aide proposée aux patients, la rendre la plus homogène possible au sein de la région nécessite d'évaluer les structures et programmes en place, puis d'accompagner leur évolution.

L'organisme MYRIADE, dispose d'un panel de formations allant de la relation au patient et à sa famille, des relations professionnelles, du management, de l'épanouissement personnel à la personne âgée. Il propose des formations in situ, avec l'aide de Marie-Pierre PENNEL, ingénieur en éducation thérapeutique et Xavier de la Tribonnière, infectiologue, pour le thème VIH.

Leur expertise et leur regard extérieur permettraient une évaluation objective de l'existant et une aide à "mieux faire". Cet audit et l'accompagnement qui en découlera seront financés par le COREVIH.

Pour une meilleure connaissance de l'activité ETP par l'ARS et obtenir les moyens nécessaires à sa réalisation, et afin que toutes les structures de Bretagne prenant en charge des personnes infectées par le VIH puissent disposer d'outils et d'une équipe formée à l'éducation thérapeutique, la commission a lancé un recensement des structures souhaitant participer à cet action d'audit/formation.

[Télécharger la plaquette Myriade](#)

Commission Prévention :

Formation/Action: visite d'un établissement gay (un sauna)

Rencontre **le 7 juin** avec les exploitants d'un sauna à St Brieuc

Objectif :

- Faire tomber les représentations des uns et des autres
- Mieux connaître l'équipe du CDAG afin d'améliorer l'orientation des patients vers les structures et/ou dispositifs locaux
- Mieux connaître les pratiques, vocabulaire du public

Une action similaire est prévue à **BREST le 10 septembre** prochain. Si vous êtes intéressés par ces actions, n'hésitez pas à nous contacter.



COREVIH BRETAGNE

Bâtiment Le Chartier, 3e étage
CHU Pontchaillou
35033 Rennes

Téléphone :
02 99 28 98 75

Télécopie :
02 99 28 98 76

Adresse de messagerie :
corevih.bretagne@chu-rennes.fr

Nous sommes sur le Web !

Rendez-nous visite à l'adresse :

www.corevih-bretagne.fr

INFO DERNIERE MINUTE....

Nous vous informons que le Conseil national du sida rend public aujourd'hui un Avis sur l'intérêt potentiel du concept de prophylaxie pré-exposition du VIH/sida (PrEP). Cette publication intervient au moment où un groupe d'experts américains a recommandé à la FDA (Food and Drug Administration) la mise sur le marché du premier antirétroviral à usage préventif contre le VIH/sida.

Vous trouverez [l'Avis dans son intégralité](#), ainsi que sa [Synthèse](#). Nous vous remercions d'avance de la diffusion que vous en ferez auprès de vos membres.

Vous pouvez également consulter ces documents, ainsi que le [Communiqué de presse](#), sur notre site : [cliquez ici](#)



Tous les deux ans, médecins, chercheurs, communauté de patients, politiques, associations... du monde entier se réunissent pour échanger leurs connaissances et faire progresser la lutte contre le VIH. Cette année, l'International AIDS Conference se tient à Washington, aux Etats-Unis, du 22 au 27 juillet 2012. Vous pouvez rejoindre le site de la conférence (en anglais) [ICI](#) et suivre les nouvelles de la conférence en français avec AIDSMAP [ICI](#) ou avec l'agence de presse francophone du congrès et Sidaction [ICI](#).

PROCHAINEMENT....

Résumé de l'étude : enquête « Parcours de soins »

TITRE : « Parcours de soins ». Enquête un jour donné auprès des patients infectés par le VIH.

PROMOTEUR : SFLS/CHU Clermont Ferrand.

CHEF de PROJET : Mr L. CORMERAIS (Corevih Auvergne-Loire)

INVESTIGATEURS COORDONNATEURS : Dr C. JACOMET (Corevih Auvergne Loire) - Dr A. SIMON (SFLS) - Pr GERBAUD (Service de Santé Publique, CHU Clermont Ferrand) - Mme M. GUIGUET (CHU Pitié Salpêtrière).

OBJECTIFS PRINCIPAUX : Décrire et comprendre en France, l'usage que les personnes séropositives font de l'offre de soin hospitalier, de l'offre de soin libéral et de ville.

POPULATION ET METHODE : Enquête transversale multicentrique « un jour donné » portant sur l'ensemble des patients infectés par le VIH présents le jour de l'enquête, réalisée dans une semaine de septembre/octobre 2012 sur l'ensemble des services hospitaliers enquêtés.

La participation des sites, comme celle des patients est fondée sur le volontariat.

SONDAGE : L'enquête est effectuée un jour donné. Pour tous les services, qu'ils soient à forte activité, à activité fortement variable dans la semaine ou à faible activité, le jour d'enquête sera celui d'une forte activité avec pour contrainte la disponibilité d'un local fermé permettant un entretien individuel par l'enquêteur.

DONNEES RECUEILLIES : Un questionnaire et un auto-questionnaire seront remplis pour chaque personne infectée par le VIH présente dans le service le jour de l'enquête.

MODALITES DE RECUEIL : Afin de favoriser la participation des services, contribuer au bon déroulement de l'enquête et assurer la qualité du recueil et la bonne gestion des documents, un TEC ou médecin référent (CHU) et un médecin référent (CHG) seront identifiés dans chaque service enquêté. Les questionnaires seront saisis par le Service de Santé Publique du CHU de Clermont Ferrand.

CNIL : La mise en œuvre d'un traitement automatisé des données sera proposée à la CNIL pour autorisation.

METHODE D'ANALYSE : L'analyse univariée décrira les patients et les prises en charge en tenant compte des inégalités de taux de sondage dues aux différences d'activité entre services.

Résultats attendus : L'objectif de cette enquête est de :

- décrire les modalités de prise en charge des patients séropositifs
- de valider les outils de description de cette prise en charge ainsi que les modalités d'enquête

afin de pouvoir la généraliser et la répéter ultérieurement et selon un plan de sondage, en tenant compte des réalités de prise en charge décrites.

POUR INFORMATION....

Haut Conseil de la santé publique

AVIS

Relatif à la révision de la liste des maladies contagieuses portant interdiction de certaines opérations funéraires du 27 novembre 2009 - [l'avis](#)