



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

BULLETIN D'INFORMATION

Septembre 2013 N°13

## SOMMAIRE

### Editorial :

Mot du président Dr Cédric Arvieux, Président du COREVIH Bretagne

### Agenda :

- ✓ «Journée Patient» le 30 novembre 2013 par Eliane Bronnec, assistante sociale C.H.B.A. - P.A.S.S.

### Focus sur...:

- ✓ Le SNEG change de nom et de fonctionnement par Eric Maniscalco, Délégué régional Ouest - chargé de prévention
- ✓ CISS : nouveau président et nouveaux objectifs par Alain Faccini, Président CISS Bretagne
- ✓ Le Réseau Louis Guilloux par le Dr Jean-Marc Chaplain, Président Réseau Louis Guilloux

### Initiatives locales :

- ✓ CDDIST de Morlaix par le Dr Julien Boileau,
- ✓ « Atelier vieillir avec le VIH » au CHIC de Quimper par le Dr Pascale Perfezou

### Travaux du COREVIH

- ✓ En direct de ....
- ✓ Rapport d'activité 2012 du COREVIH Bretagne
- ✓ Le 18 avril 2013 : 1ère journée annuelle du Corevih Bretagne

### Information dernière minute :

- ✓ Les Corevih, vers de nouveaux horizons, article publié dans «Transversal» n° 68
- ✓ Recommandations du groupe d'experts - RAPPORT 2013
- ✓ Colloque femmes, sexualités & addictions

### Autres dates du COREVIH Bretagne :

Réunions scientifiques – plénière – événements

## EDITORIAL

Le renouvellement de l'assemblée plénière du COREVIH Bretagne ayant été réalisé à la fin de l'année 2011, cette année 2012 a été l'occasion pour la nouvelle assemblée de prendre ses marques. Le renouvellement d'une structure telle que le COREVIH doit permettre de redonner du souffle, des idées, des avancées, avec de nouveaux acteurs motivés. Le renouvellement de la vice-présidence, à la fin de l'année 2012, doit également être un moteur d'innovations.

Le COREVIH a tenu cette année à répondre à d'importants sujets qui mêlent société et pathologie : en partenariat avec le COREVIH Pays de Loire, nous avons créé un groupe « **procréation et désir d'enfant** » dont l'objectif est de proposer les meilleures modalités de prise en charge, de travailler sur une documentation destinée aux professionnels mais également aux personnes concernées, et d'adapter ces documents à l'évolution permanente des données scientifiques dans le domaine. La Bretagne bénéficie de son propre centre d'aide médicale à la procréation (AMP) à risque viral, mais les questions autour de la procréation ne se résument pas à l'AMP : nous avons souhaité élargir la réflexion au-delà de la région afin de mutualiser nos compétences dans le domaine.

Autre sujet essentiel pour améliorer la qualité des prises en charge, nous avons concrétisé notre projet de formation régionale de l'ensemble des acteurs professionnels et associatifs dans le domaine de l'**éducation thérapeutique**, en partenariat avec une structure spécialisée. Ce vaste projet, qui va durer au moins deux ans, devrait permettre de donner un socle commun de pratique et de réflexions aux acteurs du COREVIH dans le domaine.

Dans un objectif de rapprochement des acteurs, avec le soutien actif du Syndicat National des Entreprises Gays (SNEG), les acteurs bretons du dépistage et de la prévention du VIH ont pu commencer à visiter les lieux où la prévention est primordiale et à rencontrer les responsables de ces entreprises : saunas gay, backroom et plus tard lieux échangistes. Ce rapprochement est un élément important de la politique du COREVIH, permettant ainsi **une meilleure compréhension mutuelle des acteurs**. Dans la même optique, en partenariat avec la Société Française de Lutte contre le Sida (SFLS), les premières formations nationales « **écoute de la sexualité** » ont pu être mises en place en Bretagne, et ce programme se poursuivra en 2013.

L'année 2012 a également été l'occasion de « régionaliser » notre journée du 1er décembre, avec pour la première fois la diffusion de documents communs à l'ensemble du territoire du COREVIH Bretagne.

Sur des aspects plus techniques, cette année a également été celle du déploiement plus large de notre base de données régionale, qui permet aujourd'hui de disposer de données fiables et détaillées quant à la file active des structures participant à l'activité du COREVIH Bretagne. Dans un contexte de changement majeur de la pharmacopée du traitement de l'hépatite C, **il était particulièrement important de disposer de données complètes concernant les patients co-infectés VIH et VHC**, dont on sait que l'infection C peut évoluer rapidement et qui seront les personnes qui devront bénéficier le plus rapidement de ces avancées thérapeutiques. Un rapprochement avec les structures « réseau » VHC de Bretagne est également en cours afin de proposer une meilleure prise en charge à l'ensemble des patients, y compris mono-infectés VHC.

L'exploitation des données médico-économiques issues de la base de données (chapitre III) montre **un déficit majeur en terme de données sociales**, alors même que les bases de données que nous utilisons permettent de collecter ces données et de les exploiter. Après l'intégration de toutes les structures du COREVIH dans la base de données Nadis en 2013, nous devrions mettre l'accent sur ses données sociales en 2014...

Enfin, la coordination de la **coopération internationale**, dans le cadre de notre devoir de nous rapprocher des pays en développement, a fait un pas en avant avec **les premières missions d'expertise des Techniciens d'Etude Clinique du COREVIH** dans le domaine de la gestion des bases de données.

Mais certains projets ont du mal à aboutir : acteurs débordés, difficultés liées à la taille du territoire, difficultés organisationnelles... Quelques projets que le COREVIH soutient depuis sa création devront pouvoir aboutir avant la fin de l'année 2013, car on ressent un certain épuisement des porteurs de ces projets qui ne se concrétisent pas ! Parmi ceux-ci, **l'unité mobile de dépistage**, dont le COREVIH avait proposé de financer l'acquisition, mais qui se trouve en panne de budget de fonctionnement. Toujours dans le domaine du dépistage, qui reste un sujet « chaud » : **le COREVIH se doit de proposer de nouvelles modalités de financement des CDAG/CIDDIST**, les modalités actuelles étant particulièrement inadaptées aux actions que nous souhaitons mettre en place pour aller au plus près des populations concernées. Nous avons abandonné, pour l'instant, l'idée « nationale » d'une formation à large échelle des médecins généralistes autour du dépistage du VIH, en partie car les principaux intéressés ne sont pas demandeurs, en partie du fait de la nécessité de positionner le dépistage du VIH dans un plus vaste modèle de prévention qui ne semble pas encore prêt.

C'est toute la difficulté de fonctionnement d'une structure telle que le COREVIH : importance d'avancer, certes, mais nécessité d'avancer au rythme des acteurs, rythme parfois mal adapté aux changements permanents des recommandations, des données scientifiques, des évolutions sociétales. Bien que le COREVIH ne soit qu'une instance de coordination, insuffler l'action fait aussi partie de ses rôles fondamentaux ! Cela est d'autant plus important que les budgets des COREVIH pèsent de façon conséquente sur les finances de l'Etat (plus de 18 millions d'euros pour les 28 structures nationales), et que nous nous devons d'employer au mieux les financements qui nous sont confiés.

Dr Cédric Arvieux  
Président du COREVIH Bretagne

## **AGENDA : Journée Patient le 30 novembre 2013 – RENNES**

### **Etre acteur de sa santé**



A l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le SIDA, le COREVIH Bretagne organise une journée « **avec et pour** » les personnes concernées par le VIH *et les hépatites*, le samedi 30 novembre 2013 à Rennes.

**L'objectif** de cette journée est de recenser les besoins et attentes des personnes concernées, de les inciter à participer à cette journée, afin de réfléchir ensemble sur les moyens d'y répondre.

#### Pourquoi ?

Nous savons tous que notre environnement social impacte notre quotidien et notre façon d'adhérer aux soins, de prendre ou non des risques. Différentes études révèlent que les problèmes de logement, de revenus mensuels, d'emplois, d'isolement sont plus fréquents chez les personnes séropositives. Enfin, nous sommes convaincus que l'écoute, comme les échanges et expériences partagés amélioreront les conditions de prise en charge sociale des personnes vivant avec les VIH *et les hépatites*.

#### Comment recenser ces attentes ?

Le questionnaire nous a semblé l'outil le plus pertinent pour toucher et associer le maximum de personnes sur un temps relativement court (1 mois sur septembre/octobre). Il nous faut un retour d'environ 10% (soit 300 retours), seuil à partir duquel les réponses seront représentatives des attentes exprimées.

Nous nous souhaitons nous appuyer sur les personnes ressources au sein du COREVIH : les associations (AIDES – RESONANCE – CHRETIEN SIDA) et les personnels médico - sociaux (IDE des consultations – assistantes sociales).

La commission « qualité de vie – qualité des soins » exploitera les réponses reçues pour élaborer avec les personnes concernées, le contenu de cette journée, **le 15 octobre** prochain à Vannes, au service social, du CHBA.

Dans le même esprit, une « **fiche alerte** » a été conçue permettant aux professionnels de transmettre au COREVIH les difficultés rencontrées au quotidien dans l'accompagnement social des patients.

« **Un questionnaire** » destiné aux travailleurs sociaux, permettra de compléter cet état des lieux, en repérant le type d'intervention sociale réalisée. Le recensement des problèmes permettra de pouvoir éventuellement intervenir auprès des organismes de tutelle, voir être force de propositions par la mise en place d'une commission du COREVIH Bretagne

Pour ce faire, un appel est lancé aux acteurs de la prise en charge mais aussi aux personnes concernées directement par ce parcours. N'hésitez pas à prendre contact avec la coordinatrice pour des informations complémentaires.

Eliane Bronnec  
Assistante sociale – CHBA de Vannes

#### **Renseignements :**

Chanvriil Hadija  
Coordinatrice du COREVIH  
Hadija.chanvriil@chu-rennes.fr  
Tél : 02 98 52 63 34 06 42 83 38 87

## FOCUS SUR....

### Le SNEG change de nom et de fonctionnement

Par Eric Maniscalco



Eric Maniscalco  
Délégué régional Ouest- chargé de prévention  
ENIPSE  
Tél : 06 60 52 94 56  
[www.enipse.fr](http://www.enipse.fr)

Après plus de 20 ans d'activité, le SNEG (Syndicat National des Entreprises Gaiés) change de nom et de mode de fonctionnement. Le pôle « prévention » devient « **ENIPSE** » (**Equipe Nationale d'Intervention en Prévention et Santé pour les Entreprises**) et ne conserve que l'activité liée à la prévention.

L'activité syndicale est transférée à une nouvelle association enregistrée en tant que syndicat professionnel et portant le nom « SNEG & Co », la mention « Co » ajoutée mentionnant l'ouverture à des adhérents à d'autres types de clientèles au-delà des seuls LGBT.

Vous trouverez également une interview parue dans le magazine LGBT parisien TRIBU MOVE de son Directeur, Antonio Alexandre, qui explique ce que sera l'ENIPSE et dévoile les premières directions qu'il souhaite donner à cette nouvelle structure.

[Lire la suite.....](#)

Eric Maniscalco

### CISS Bretagne – nouveau président et nouveaux objectifs

Par Alain Faccini



Président : Alain FACCINI  
Adresse : 1, square de Macédoine 35200 Rennes  
Téléphone : 02 99 53 56 79 - 09 60 36 71 05  
06 17 47 12 09  
Contact : [secretariat.ciissbretagne@laposte.net](mailto:secretariat.ciissbretagne@laposte.net)  
Site web : <http://www.leciissbretagne.org>

Je suis issu du système hospitalier public, j'étais aide-soignant au Centre Hospitalier Guillaume Régnier de Rennes, en retraite depuis 2005.

J'ai été élu, président du Collectif Inter Associatif, sur la Santé Bretagne, le 12 juin 2013, en remplacement de Mr Thierry Dael.

Je lui rends hommage. Président Fondateur, son action auprès des usagers de la santé a été reconnue. Il a été promu au grade de chevalier dans l'Ordre National de Mérite

Pour le Collectif Inter Associatif sur la Santé de Bretagne, mon objectif est qu'il soit un acteur incontournable de la région et que la parole des usagers soit plus entendue.

Le CISS Bretagne place le médecin traitant au centre du parcours de soins de l'utilisateur.

Nous souhaitons que l'utilisateur soit un partenaire et tienne toute sa place dans le parcours de soins.

Nous souhaitons inverser la logique, au lieu du tout curatif, faire plus de préventif.

Par exemple : deux actions actuellement menées par le CISS Bretagne en partenariat avec des associations d'utilisateurs ; l'Association des Insuffisants Rénaux de Bretagne et l'Association des Diabétiques de Bretagne.

1°) Nous allons pendant 3 semaines, du 8 au 18 octobre, organiser un dépistage de l'insuffisance rénale chronique et du diabète.

L'an dernier, 17 établissements nous ont suivis sur cette opération, 1 628 personnes ont participé à cette sensibilisation et un questionnaire a été rempli fournissant des informations sur leurs facteurs de risque et sur le résultat de leur analyse d'urine. Cette année, 50 établissements ont répondu, pour effectuer des sensibilisations sur toute la région.

Nous attendons beaucoup de personnes autour de cette sensibilisation de grande ampleur qui sera comme l'an passé, analysée et produira une base pour la recherche de ces deux maladies silencieuses, lorsqu'elles sont diagnostiquées, il est parfois trop tard.

2°) Depuis novembre 2012, nous avons organisé des réunions autour du thème du médicament « le médicament, des idées reçues à la réalité... », nous en sommes à 4 réunions les prochaines auront lieu :

- Chartre de Bretagne, le 3 octobre de 20h00 à 22h00
- Lorient, le 10 octobre de 18h00 à 20h00
- Ploërmel, le 24 octobre de 18h00 à 20h00

Comme vous le lisez, lorsque les associations d'utilisateurs de la santé se prennent en main, le processus en est inversé.

L'an prochain, nous pensons organiser une journée sur la démocratie sanitaire, cela va devenir notre cheval de bataille. Il faut de la démocratie au niveau du

	<p>sanitaire et du médico-social... Rien ne doit se faire sans les acteurs incontournables que nous sommes, nous les usagers du système de soins.</p> <p style="text-align: right;">Alain FACCINI Président du CISS Bretagne</p>
<p><b>Le Réseau Louis Guilloux déménage</b> par le Dr Jean-Marc Chapplain</p>  <p style="text-align: center;"><u>Les actualités du Réseau</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <b>Judi 10 Octobre 2013 à 9h00 à Rennes</b> Colloque départemental du CLAT 35 « Tuberculose et migrants » (lieu : Collège Anne de Bretagne - 15 rue Martenot à Rennes)</li> <li>✓ <b>Judi 5 Décembre 2013 à 9h00 à Saint-Brieuc</b> 4<sup>ème</sup> colloque régional sur la prise en charge médico-sociale des migrants. (lieu : Centre Louis Guilloux – AFPE - 12 rue du Vau Méno - 22000 Saint Brieuc)</li> </ul> <p>Le pré-programme est disponible Les programmes sont en ligne sur leur <a href="#">site Internet</a> avec les Bulletins d'inscription.</p> <p>Vous pouvez également nous le demander par mail à l'adresse suivante : <a href="mailto:migrantsrvh35@reseauvillehopital35.org">migrantsrvh35@reseauvillehopital35.org</a></p>	<p>Le Réseau Louis Guilloux, anciennement Réseau Ville Hôpital 35 est une association créée à Rennes en 1993, servant à l'origine d'interface entre la médecine de ville et l'hôpital dans la prise en charge des patients atteints par le VIH. Depuis plusieurs années, le champ d'intervention du Réseau s'est élargi et il est aujourd'hui constitué de 5 pôles d'activité.</p> <p><b>Projet régional :</b></p> <p>Depuis 2 ans, un projet porté par le Réseau Louis Guilloux en association avec le Point H de Brest et les centres d'accueil des demandeurs d'asile (COALLIA et AMISEP) vise à rapprocher les différents acteurs médico-sociaux bretons prenant en charge des migrants.</p> <p>Les différents volets de cette action sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- une action communautaire destinée aux professionnels de la santé dont le but est : <ul style="list-style-type: none"> <li>o de faciliter l'accès à des consultations de médecine générale pour les patients non francophones (fiches médicales traduites, proposition d'interprétariat téléphonique)</li> <li>o d'améliorer la prévention et le dépistage des hépatites virales B et C, du VIH et de la tuberculose chez les migrants arrivant en Bretagne : rencontres de médecins généralistes, réunion de formation médicale continue présentant les particularités sociales et épidémiologiques des migrants en fonction du pays d'origine, mise en place par le point H (Brest), le CLAT 29 et le CIDDIST du CHU de Brest d'un partenariat entre la plateforme des demandeurs d'asile, le CHU et le Point H en matière de dépistage.</li> <li>o d'organiser le parcours de soins des migrants primo-arrivants en facilitant des consultations spécifiques en langue maternelle, en s'adaptant aux différences d'organisation et d'offre de soins de chaque département.</li> <li>o de mettre en place des formations mobiles sur chaque département dont la première aura pour thème les pathologies psychiques liées à la migration et leur prise en charge.</li> </ul> </li> <li>- Un projet de développement de l'interprétariat médico-social professionnel à l'échelle régionale : mise en place de « pool » d'interprètes dans les grandes villes bretonnes, ces interprètes bénéficieraient alors d'une formation aux particularités de ce métier et d'une reconnaissance par une contractualisation.</li> <li>- Mise en lien d'acteurs bretons de différents champs de compétences pour faciliter les échanges de pratiques professionnelles à travers divers colloques et formations.</li> </ul> <p style="text-align: right;">Dr Jean-Marc Chapplain</p>
<b><u>INITIATIVES LOCALES :</u></b>	
<p><b>CDDIST de Morlaix</b> <b>Centre Hospitalier des Pays de Morlaix</b> 15 rue Kersaint Gilly 29600 Morlaix Tél: 02.98.62.38.06 <a href="http://www.ch-morlaix.fr">http://www.ch-morlaix.fr</a></p> <p>Sans RDV : les 2 premiers lundis et les 2 derniers vendredis du mois de 15h à 18h</p>	<p style="text-align: center;"><b>Un centre de dépistage, depuis le 4 février 2013</b></p> <p>Depuis plusieurs années, l'offre de dépistage et d'information en matière d'IST s'était éparpillée (centre de planification, point santé, bus du CDAG de Brest...) dans les pays de Morlaix, avec pour conséquence une perte de visibilité de cette activité.</p> <p>Suite à une concertation avec les médecins généralistes, il est donc apparu un besoin réel de ré-ouvrir un lieu d'écoute, d'information et de dépistage spécifiquement dédié, dans ce bassin de population de 150 000 personnes.</p>

<p><a href="#">Comment s'y rendre</a> Pole de santé publique, en face des urgences Centre Hospitalier de Morlaix</p>	<p>Appuyé sur l'expérience et l'organisation du CDAG/CIDDIST de Brest dont nous sommes une antenne, nous proposons donc un dépistage anonyme et gratuit, une demi-journée par semaine dans un bâtiment annexe de l'hôpital de Morlaix, grâce au soutien de l'ARS et de la communauté de communes des Pays de Morlaix.</p> <p style="text-align: right;">Dr Julien Boileau</p>
<p><b>Atelier vieillir avec le VIH au CH Quimper</b> <u>Par le Dr Pascale Perfezou</u></p> 	<p>Au cours de l'année 2012-2013, l'équipe pluridisciplinaire de prise en charge du VIH à Quimper a bénéficié de la formation Myriade, dont l'<b>objectif est d'optimiser les programmes d'Education Thérapeutique du Patient et d'éducation à la santé</b> auprès des personnes vivant avec le VIH.</p> <p>Nous avons également convié à cette formation deux représentants d'association (AIDES et Chrétiens et Sida).</p> <p>A la suite de cette formation, nous avons décidé de mettre en place des ateliers thématiques, <b>co-animés par un membre de l'équipe hospitalière et un ou deux représentants associatifs.</b></p> <p>Le premier atelier aura lieu au mois d'août, des affiches annonçant cette session ont été mis en place dans nos locaux. Des flyers sont également à disposition, à l'hôpital et dans les locaux associatifs.</p> <p>Les personnes intéressées s'inscrivent auprès de l'équipe, ou auprès des associations.</p> <p><b>Une évaluation</b> de cet atelier sera effectuée. Le thème de l'atelier suivant sera proposé par les participants et/ou par les demandes et attentes des patients.</p> <p>Pour le moment, les patients manifestent un intérêt certain, même si beaucoup disent ne pas encore se sentir prêts à se rencontrer en séances collectives.</p> <p>A ce jour, 7 patients se sont inscrits, certains n'ayant jamais fréquenté auparavant une association.</p> <p style="text-align: right;">Dr Pascale Perfezou</p> <p>En savoir plus, sur le sujet avec le rapport de l'étude sur la prise en charge des personnes vieillissantes vivant avec le VIH/SIDA <a href="#">Lire ce rapport...</a></p>
<h2><u>TRAVAUX DU COREVIH</u></h2>	
<p><b>En direct de ....</b></p> <p>Désormais le COREVIH Bretagne vous fait partager les points forts des rencontres internationales en temps réel via son site internet :</p> <p style="text-align: center;"><a href="http://www.corevih-bretagne.fr">www.corevih-bretagne.fr</a></p>	<p>Le 20<sup>ème</sup> congrès américain sur le VIH et les infections opportunistes s'est tenu à Atlanta du 3 au 6 mars 2013.</p> <p style="text-align: center;"><a href="#">Retrouvez notre sélection de points forts !</a></p> <p>La conférence internationale de l'IAS, qui a eu lieu début juillet à Kuala Lumpur.</p> <p style="text-align: center;"><a href="#">Retrouvez tous les points forts dans nos pages spéciales IAS 2013 !</a></p>
<p><b>Rapport d'activité 2012</b></p>  <p><a href="#">Téléchargez le rapport....</a></p>	<p>La publication de ce rapport est un peu décalée, en partie lié à l'évolution d'un système centralisé de recueil de l'activité de l'ensemble des COREVIH, qui devrait être pleinement opérationnel en 2014.</p> <p>L'année 2012, première année d'exercice de la nouvelle assemblée plénière du COREVIH, a été riche en activité !</p> <p>Vous trouverez dans ce rapport le détail des actions des commissions de travail et l'ensemble de l'analyse médico-épidémiologique de la file active du COREVIH Bretagne. Toute l'équipe a essayé de le rendre simultanément informatif et agréable à lire...</p>

<p><b>18 avril 2013 : 1ère journée annuelle du Corevih Bretagne</b></p>  <p><a href="#">Retrouvez le programme et les présentations</a></p>	<p>La journée fut un grand succès de par le nombre de participants (87) et de par le nombre de retours positifs constatés au travers de l'évaluation.  <a href="#">Retrouver l'évaluation de cette journée...</a></p> <p>L'équipe et le bureau du COREVIH remercient les intervenants et modérateurs de la première journée du COREVIH Bretagne.</p>
<p><b>Retrouvez les comptes-rendus de 6 mois d'activité</b></p> <p><a href="http://www.corevih-bretagne.fr">www.corevih-bretagne.fr</a></p>	<p><u>Réunions du bureau</u> : les mercredi 16 janvier - 27 février - 20 mars - 17 avril - 29 mai et 26 juin <a href="#">[cliquez ici]</a></p> <p><u>Réunion plénière</u> : lundi 4 février et vendredi 12 avril <a href="#">[cliquez ici]</a></p> <p><u>Réunion des commissions</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Commission dépistage : <a href="#">vendredi 12 avril</a> et <a href="#">mardi 28 mai</a></li> <li>- Commission prévention : <a href="#">jeudi 21 février</a> et <a href="#">lundi 10 juin</a></li> <li>- Commission ETP : <a href="#">lundi 11 mars</a> et <a href="#">lundi 24 juin</a></li> <li>- Commission qualité de soins : <a href="#">jeudi 28 février</a> et <a href="#">jeudi 20 juin</a></li> <li>- Commission procréation : <a href="#">vendredi 24 mai</a></li> </ul> <p><u>Réunion scientifique</u> : <a href="#">14 et 15 février Mont st Michel</a></p>
<p><b><u>INFOS DERNIERE MINUTE :</u></b></p>	
<p><b>Les Corevih, vers de nouveaux horizons</b>  article publié dans « Transversal » n° 68 p 6-7</p>  <p>Publication de Sidaction disponible sur <a href="http://www.sidaction.org">www.sidaction.org</a></p>	<p>Créés par un décret de 2005, les Comités de COordination REgionale de lutte contre le VIH (Corevih) sont, pour la plupart, au milieu de leur deuxième mandat. Après le temps de l'installation, voici venu celui de l'évolution, voire de l'ouverture aux hépatites et à la santé sexuelle.</p> <p>Depuis leur installation effective fin 2007, les Corevih se sont incontestablement hissés au rang d'acteurs principaux de la lutte contre le VIH au niveau régional. « <i>On ne peut plus parler de VIH dans une région sans parler du Corevih</i> », observe Marc Dixneuf, directeur des programmes associatifs à Sidaction. <i>Ils ont structuré le paysage, les gens y ont appris à se connaître : ils sont là et ils fonctionnent en dépit des problèmes financiers ou de personnes.</i> » Un bilan positif partagé par l'ensemble des acteurs de la lutte contre le VIH, mais avec de fortes disparités d'une région à l'autre et de bons élèves, quand d'autres sont jugés à la traîne....</p> <p><a href="#">Lire la suite...</a></p>
<p><b><u>AUTRES DATES du COREVIH BRETAGNE :</u></b></p>	
<p><b>Réunions scientifiques – plénière - événements</b></p>	<p><u>Réunions du bureau</u> : les mercredi 18 septembre, 16 octobre, 20 novembre et 18 décembre</p> <p><u>Réunion plénière</u> : jeudi 21 novembre de 14h30 - 17h30 à Quimper</p> <p><u>Commissions</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Réunion de la commission prévention : jeudi 10 octobre 2013</li> <li>- Réunion de la commission ETP : lundi 14 octobre 2013</li> <li>- Réunion de la commission qualité de soins : Jeudi 17 octobre 2013</li> <li>- Journée nationale des COREVIH : mercredi 23 octobre 2013 à Poitiers</li> </ul>