



Mardi 27 Novembre 2012 de 14h30 à 17h30  
**Au Centre Hospitalier de Saint-Brieuc**

**Ordre du jour :**

- Approbation du compte-rendu de la réunion plénière du 26 Avril 2012 à Rennes
- Présentation des candidats à la vice-présidence et élection
- Présentation budgétaire
- Projets 2013
- Difficultés de financement des associations
- Les réunions du Corevih prévues en 2013
- Les missions des Techniciens d'Etudes Cliniques du COREVIH
- Points d'information
- Questions diverses

Etaient présents : ARVIEUX Cédric; BEASSE Jonathan; BESSE Myriam; BOITTIN-BARDOT Elisabeth; BRIAND-FEVE Sophie ; BRONNEC Eliane; CHAPPLAIN Jean-Marc; DANIEL Corinne; DERRIEN Marie-Christine; DE SAINT MARTIN Luc ; DEZE Frédéric; DOS SANTOS Anabèle; GAUTIER Pierre; GUILLEMOT Vincent ; HERAULT Myriam ; JAFFUEL Sylvain; LE MARTELOT Marie-Claire ; LORHO Anne-Marie; MAILLARD Anne; MANISCALCO Eric; MORENO Gaël; MORIN Françoise; NIAULT Mathilde ; PASCO Myriam; PLEMEVAUX Joëlle; QUIVIGER Gérard; SOUALA Faouzi; SOULARD-YOUCHEF Carine ; STEPHANT Isabelle ; TRON Isabelle,

Personnel du COREVIH : CAMPEAUX Halima; CHANVRIL Hadija; DUTHE Jean-Charles; MOUTON-RIOUX Virginie ; ROHAN Jennifer; SINTEFF Jean-Paul.

Invité : Dr Jean-Pierre EPAILLARD

Excusés : ANSART Séverine; DAEL Thierry, DELHAYE Béatrice ; DREVILLON François-Baptiste; PERFEZOU Pascale; POULAIN Yannick; QUINTIN Aimé

**Approbation du compte-rendu de la réunion plénière du 26 Avril 2012**

*Cédric Arvieux*

DISCUSSION	Pas de modification au compte-rendu	
CONCLUSIONS	Le Compte-rendu est approuvé à l'unanimité par l'assemblée.	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Les futurs comptes-rendus seront envoyés dans des délais plus courts qu'habituellement (un mois maximum)	Halima Campeaux	Immédiat

**Présentation des candidats a la vice-présidence et élection**

*Cédric Arvieux*

DISCUSSION	Isabelle Stéphant, coordinatrice régionale AIDES Bretagne présente sa candidature à l'assemblée. Elle souhaite poursuivre le travail commencé par Pierre-Olivier Le Clanche, suivre le plan VIH et le travail des commissions	
CONCLUSIONS	Résultats des 25 votants : 18 « oui » – 2 « Non » et 5 bulletins blancs. Isabelle Stéphant est élue Vice-présidente du Corevih au 27 Novembre 2012.	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Une place est laissée vacante au bureau : faire appel d'offre aux membres titulaires	Cédric Arvieux	Avant la plénière

**Présentation budgétaire**

*A-Marie LORHO*

DISCUSSION	<p><b>Présentation du budget 2012</b> (projection à la fin de décembre) : 1) Dépenses pérennes total 529 575 € - 2) Recettes MIG 582 556 € - 3) résultat prévisionnel + <b>52 981 €</b> (estimé à fin octobre 2012) - 4) Dépenses non pérennes financées par des reprises de provisions à hauteur de 58 870 € - Solde de provisions évalué à fin 2012 à <b>203 851 €</b>.</p> <p><b>Présentation du budget prévisionnel 2013</b> : 1) Dépenses pérennes total 548 868 € - 2) Recettes prévisionnelles 582 556 €, soit un résultat prévisionnel 2013 estimé à + <b>33 682 €</b> - 3) dépenses non pérennes Contribution à l'achat d'une unité mobile de dépistage VIH à hauteur de 84 000 € (projet financé par reprise sur provisions)</p> <p><b>Présentation de la modélisation (guide Méthodologique)</b>. Les recettes MIG correspondent aux crédits liés à la modélisation du guide méthodologique MIG. Plusieurs critères rentrent en compte dans ce calcul : Titre 1 Charge du personnel, file active (mode de calcul par tranche) et superficie Bretagne. Une simulation Basse et haute est donc calculée sur les dépenses pérennes. (Titre 1 – Charges indirectes). Le Corevih Bretagne est plus proche de la simulation haute.</p>
------------	---

CONCLUSIONS	Des petites modifications en baisse dans les charges du personnel : départ d'un TEC en octobre 2012 et 10 % de travail de secrétariat imputé sur le budget ciblé du centre de référence des infections ostéo-articulaires complexes (CRIOGO). Il est prévu une bonne marge de manœuvre pour les dépenses des frais de déplacements, frais conventions, ... Résultat 2012 et prévisions 2013 positifs. Les budgets sont approuvés à l'unanimité.	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Il faut poser rapidement les projets pour utiliser les fonds des provisions. Elles ne seront pas garanties indéfiniment. Côté commission, il est demandé d'avoir en avance une projection des projets et des coûts.	Hadija Chanvriil	Dans le cadre des rencontres bilans des commissions et perspectives 2013 avec chaque pilote (décembre/janvier)

### Projets 2013

Cédric Arvieux

DISCUSSION	<p><b>Choix de projets approuvés à l'unanimité :</b> Coopération internationale : Vannes et Brest (sur provision, décision prise en 2011 pour un montant de 15000€ par projet). Inclusion des missions des TECs à l'international dans le budget pérenne du COREVIH. Dépistage : Unité mobile de dépistage (en phase de finalisation) et logiciel CDAG ETP : une consultation a été lancée - En attente des résultats – C'est le Corevih qui fera le choix du prestataire. Juste une précision, au-delà d'une facturation de 3 000 euros, il est demandé obligatoirement un appel d'offre et/ou une consultation.</p> <p><b>Les objectifs de projets par commission :</b> <b>AES :</b> 1) Améliorer le sondage AES - 2) Projet de testing régional <b>ETP :</b> 1) Formation - 2) Questionnaire de satisfaction - 3) réalisation de plaquettes <b>Dépistage :</b> 1) Création plaquette « lieux de dépistage en Bretagne » - 2) Harmonisation des pratiques - 3) Fusion CDAG-Ciddist « Santé sexuelle » 4) Unité mobile de dépistage - 5) Logiciel CDAG (Cupidon ou Siloxane) - 6) Réflexion modalités de financement du dépistage - 7) Formation des nouveaux intervenants (CDAG –Ciddist) <b>Prévention :</b> 1) Formation/action 2012 (Visite Sauna - réalisation d'un guide « langage » - 2) Plaquettes - 3) Colloque identité genre <b>Médecine de ville :</b> 1) Restitution des résultats de l'enquête auprès des médecins généralistes et des laboratoires d'analyse <b>Qualités de soins :</b> A Brest, pas favorable aux Hôpitaux de jour de synthèse étalés sur 2 mois. A Rennes, des soucis dans la facturation. Le volet social, quand à lui débutera en 2013.</p>	
CONCLUSIONS	Plusieurs commissions souhaitent réaliser des plaquettes d'information. Le COREVIH ne prendra en charge que les projets à dimension régionales. A défaut, le COREVIH pourra concevoir des maquettes à adapter localement.. Beaucoup trop de commissions traitent de mêmes sujets, privilégier la fusion.	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Coopération International Vannes et Brest : un projet écrit est demandé aux référents afin de permettre au COREVIH de verser le financement.	Luc de Saint Martin et Y. Poinçon	Avant fin 2012
Thématique « Etat des lieux CDAG-Ciddist » : Mise à disposition par l'ARS d'un stagiaire pour le recensement. Etablir un cahier des charges.	Etude pilotée par ARS/Commission dépistage du Corevih	Etude janv à mai 2013

### Difficultés de financement des associations

Isabelle Stéphant

DISCUSSION	Demande de soutien de Sid'Armor auprès du Corevih. Les actions ne sont plus subventionnées avec pour simple motif « l'action est non subventionnée faute de financement ».. Les autres petites associations se sentent menacées : un recensement des besoins a été fait par I Stéphant : Financement de locaux – Actions subventionnées – Plus de clarté de l'ARS – lourdeurs administratives – Urgence pour Sid Armor et Résonance – Chrétiens et Sida prochainement – Valorisation des bénévoles.	
CONCLUSIONS	Le Corevih va se saisir de cette demande en sollicitant un rendez-vous avec l'ARS pour alerter sur la diversité des structures. En effet, le COREVIH n'est pas là pour interférer dans les arbitrages de l'ARS mais doit connaître le plan d'action de l'ARS afin d'adapter sa méthodologie d'une part et être force de proposition d'autre part.	
MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Réfléchir sur « comment les associations souhaiteraient que le Corevih fasse remonter les problèmes à l'ARS ? » Rencontres régulières du collège 3. Retravailler les dossiers pour une meilleure lisibilité. Réfléchir avec l'ARS à la mise en place d'un collectif associatif pour une meilleure utilisation départementale ou régionale des fonds et une meilleure équité de l'offre sur le territoire, qui un rôle majeur du COREVIH.	Cédric Arvieux	29 nov au 13 déc2012

Qu'est-ce qu'on peut faire en urgence pour Sid'Armor étant donné que dans les 2 mois à venir, l'association peut disparaître. Cédric Arvieux a fait partir un courrier de demande de RDV à l'ARS		Fait
---	--	------

### Les réunions du Corevih prévues en 2013

Cédric Arvieux

DISCUSSION	Journée annuelle du Corevih 18/4 (Handicap, vieillissement et Coopération internationale) avec le compte rendu de la CROI intégré dans la journée, ce qui évitera les déplacements multiples Journée patient Journée lieux de privation de liberté (fin d'année) Journée ETP, soins (volet social) Inter-Corevih/dépistage (Bretagne/Pays de la Loire) Le calendrier des réunions sera envoyé prochainement		
CONCLUSIONS	Beaucoup de réunions ce qui implique des déplacements trop nombreux. Difficultés pour certains d'être présents. Privilégier visioconférence ou conférence téléphonique pour les réunions de petits formats (commissions, bureaux etc...).		
MESURES A PRENDRE		PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
	Privilégier les réunions en visioconférence ou conférence téléphonique. Proposition d'achat de station de conférence téléphonique pour Brest, Quimper et local Aides Etablir un calendrier annuel	Halima Campeaux Hadija Chanvrlil	Début janvier

### Les missions des Techniciens d'Etudes Cliniques du COREVIH Les missions du secrétariat du COREVIH

Halima Campeaux

DISCUSSION	Présentation missions du secrétariat : les tâches du secrétariat ont été énumérées.		
CONCLUSIONS	Evolution de la charge de travail entre 2009 et 2012		
MESURES A PRENDRE		PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
	La présentation des missions TECS est reportée à la prochaine plénière par manque de temps.	Les TecS	Prochaine plénière

### Points d'information Plan hépatites VIH et Hépatites

Cédric Arvieux

DISCUSSION	Présentation du courrier du 31 octobre 2012 reçu de l'ARS pour avis sur la participation ou pas du Corevih au développement du plan hépatite. Actuellement, ni le réseau hépatite, ni les 2 pôles de référence hépatites de la région (CHU de Brest et Rennes) ne disposent de moyens spécifiquement dédiés, ni d'infrastructure propre. Le COREVIH est sollicité d'une part pour héberger du financement ciblé hépatites sans avoir à créer une nouvelle entité (fonds « nouveaux »), et d'autre part pour élargir son recueil épidémiologique à l'hépatite C. L'objectif global est de permettre aux patients qui nécessitent une trithérapie à base d'interféron/ribavirine/antiprotéases actuellement et ne peuvent attendre la mise sous le marché de traitements plus simples d'en bénéficier dans les meilleures conditions. Les différents éléments de discussion ont été adressés par mail avant la plénière. Il n'y a pas d'opposition à ce que le COREVIH réfléchisse à sa participation, avec l'ARS, les pôles de référence hépatites et le réseau hépatite en Bretagne. Un RDV va être organisé avec l'ARS afin de discuter des modalités de coopération possibles.		
CONCLUSIONS	Une réponse va être faite à l'ARS pour indiquer que le COREVIH est intéressé par cette collaboration est que nous pouvons ouvrir les discussions, tout en sachant que la mission principale du COREVIH reste la lutte contre le VIH.		
MESURES A PRENDRE		PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
	Une concertation plus large sera organisée, car le sujet a été abordé qu'en tout fin de réunion	C. Arvieux	1 <sup>er</sup> trimestre 2013