



Comité de coordination  
Régionale de lutte contre  
l'infection par le Virus de  
l'Immunodéficience  
Humaine

**COREVIH DES PAYS DE LA LOIRE**

**RAPPORT D'ACTIVITE 2009**

---

Séance plénière –18-03-2010

# I- IDENTIFICATION DU COREVIH

Installation le **24 janvier 2008** par Mr Jean-Pierre PARRA, Directeur de la DRASS des Pays de la Loire avec élection du Président, du Vice-président et des 9 membres du Bureau.

COREVIH



# Répartition géographique des COREVIH

- **28** COREVIH en France

- 5 en Île de France
- 23 en province et Dom-Tom.

- Correspondent à une seule région administrative, sauf pour 3.

# LE COREVIH DES PAYS DE LA LOIRE

- Le **siège** du COREVIH des Pays de la Loire est situé au **CHU de Nantes**
- Rattaché administrativement au pôle Médecine-cancer-hématologie (Uf 1252)

COREVIH



# Le territoire du COREVIH des Pays de la Loire



- ✓ 1 région
- ✓ 5 départements
- ✓ Superficie : 32 082 km<sup>2</sup>
- ✓ Nombre de PVVIH estimé sur notre C O R E V I H (projection 2009) : 2954
- 2.46 %** / France (120 000)

## II- ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT

### 1) Le Comité plénier :

- Composition établies par 2 arrêtés pris par le préfet de la région sous la responsabilité du Directeur de la DRASS.
- 30 membres titulaires – 60 membres suppléants
- Mandats des membres = 4 ans renouvelable
- Le comité plénier doit se réunir au minimum 3 fois par an dont une réunion en présence de des représentants des DDASS, de la DRASS et de l'ARH (future ARS)

**En 2009** : séance du 19 mars, séance du 18 juin, séance du 17 décembre

# Les différents collèges du Comité

- Collège 1
  - Représentant des établissements de santé, sociaux ou médico-sociaux
    - Praticiens hospitaliers, directeurs d'hôpitaux, chefs de service, cadre de santé, IDE, sage femme
- Collège 2
  - Représentant des professionnels de santé et de l'action sociale
    - Réseaux ville hôpital, fédération nationale des IDE, Syndicats dentaires, planning familial, Sida Info service
- Collège 3
  - Représentant des malades et des usagers du système de santé
    - AIDES, SOS Hépatites, UDAF, Actif Santé
- Collège 4
  - Personnes qualifiées

# Ordre du jour des séances plénières de 2009

## Séance du 19 mars 2009 :

- Bilan de la création des postes du COREVIH
- Présentation du rapport d'activité 2008
- Présentation des animateurs des commissions
- Perspectives pour l'année 2009
- Mise en place d'un calendrier de réunion

# Ordre du jour des séances plénières de 2009

## Séance du 18 juin 2009 :

- Présentation de l'équipe des salariés du COREVIH ( 1 coordonnateur médical, 1 coordinatrice administrative, 3 TEC, 1data manager)
- Bilan de l'avancée des travaux des commissions thématiques
- Bilan de la mise en place de Nadis
- Présentation du site Internet du COREVIH

# Ordre du jour des séances plénières de 2009

## **Séance du 17 décembre 2009 (journée entière) :**

- Bilan de l'avancée des travaux des commissions thématiques
- Présentation du budget prévisionnel 2010
- Présentation de l'activité et de l'organisation des services de maladies infectieuses et tropicales des CH de la région
- Présentation d'un diaporama : « La place des personnes en lien avec la démarche en santé communautaire » réalisé par le collège 3 du COREVIH
- Forum sur la thématique du dépistage

## 2) Le Bureau du COREVIH

- 9 membres élus par le Comité plénier
- S'est réuni 5 fois en 2009

### **Composition :**

- Président : Dr. Eric BILLAUD, CHU de Nantes
- Vice-Président : Dr. Jean MARIONNEAU, centre hospitalier du Mans

### **Membres :**

- Mme Sandrine BRU, Aides 44 - 49
- Mme Sophie CAMUT, , REVIH 49
- Dr. Jean Luc ESNAULT, CHD La Roche sur Yon
- M. Fabrice GUYARD, Sida Info Service
- Dr. Christophe MICHAU, centre hospitalier de St Nazaire
- M. Pierre-Emmanuel NICOLAU, association l'Entrac't
- Pr. François RAFFI,, CHU de Nantes

## III. MOYENS DU COREVIH

- Le budget de financement **MIGAC** pour 2009 versé par l'ARH des Pays de la Loire au CHU de Nantes = **745 052 €**
  - Budget « personnels » = **454 040 €**
  - Budget de « fonctionnement » + « frais de structures » = **291 012 €**

### **Ressources humaines participant aux missions du COREVIH :**

- 0.3 ETP de coordinateur médical
- 1 ETP de coordinatrice administratif
- 3 ETP de Technicien d'Etude Clinique (Nantes)
- 1 Data manager (marché public)

## III. MOYENS DU COREVIH

### Moyens matériels mis à disposition pour le fonctionnement du COREVIH :

- **Par le CHU de Nantes** : 4 bureaux, 6 PC, 1 ordinateurs portables, 1 photocopieur, 4 téléphones, 4 imprimantes, Logiciel Nadis, mise à disposition de salles pour les réunions
- **Autres établissements / structures** : Mise à disposition de salles pour les réunions (CHU d'Angers, AIDES 44, AIDES 49, CHD la Roche sur Yon , Association Entrac't Sida Info Service)

# IV-OUTILS DEVELOPPES PAR LE COREVIH

## Fonctionnement et mission de coordination :

- - règlement intérieur du COREVIH
- - fiches de poste pour le recrutement des TECs, de la coordinatrice administrative, du data manager
- - enquête - état des lieux de l'activité des structures existantes
- - enquête sur les consultations d'éducation thérapeutique
- outil de cadrage des commissions (diaporama « precede and proceed »)
- - Élaboration d'une procédure et d'une fiche de remboursement des frais de déplacement et d'hébergement des membres du COREVIH

# IV-OUTILS DEVELOPPES PAR LE COREVIH

## Communication :

- site Internet : [www.corevih-pdl.fr](http://www.corevih-pdl.fr)
- papier à en-tête utilisé pour tous les correspondances du COREVIH
- fond de support de diaporama
- support type de compte rendu de réunion
- listings informatisés /fichiers regroupant l'ensemble des acteurs concernés et représentés par les membres → 400 correspondants
- listes de diffusion
- plaquette de présentation du COREVIH
- ligne téléphonique spécifique COREVIH

## IV-OUTILS DEVELOPPES PAR LE COREVIH

### Les outils spécifiques d'un domaine de la prise en charge :

- **Éducation thérapeutique** : réflexion et élaboration d'une définition commune régionale de l'éducation thérapeutique à partir des textes de référence
- **AES** : élaboration de modèles de documents (prescription type en cas d'AES, aide au recueil anonyme du statut du patient source, procédure à suivre en cas d'AES pour les salariés victimes)
- **Dépistage** : réalisation d'un testing téléphonique auprès des laboratoires privés, CDAG, CIDDIST et CPEF + réflexion sur la création d'une affiche d'incitation au dépistage

# V- INDICATEURS DE FONCTIONNEMENT

- 3 séances plénières
- 5 réunions de Bureau
- 6 réunions de la commission éducation thérapeutique et qualité de vie
- 6 réunions de la commission AES
- 2 réunions de la commission bilan de l'activité des structures
- 3 réunions de la commission communication
- 3 réunions de la commission E-Nadis
- 4 réunions de la commission dépistage

# V- INDICATEURS DE FONCTIONNEMENT

## Autres réunions régionales ou nationales :

- Forum COREVIH en Actions (Bordeaux)  
24/09/2009
- Congrès de la SFLS 29 et 30/10/2009
- Journée régionale de veille sanitaire  
6/11/2009
- Conférence régionale de santé 27/11/2009
- Forum Nadis 4/12/2009

## VI- Les objectifs définis en 2009 par les commissions

### Éducation thérapeutique et qualité de vie :

- Entériner une définition commune de l'ETP selon les textes officiels
- Connaître l'existant sur les différents sites des Pays de la Loire
- Faire reconnaître l'éducation thérapeutique auprès des institutions comme une activité de santé à part entière pour permettre sa valorisation (cotation TAA).
- Mutualisation des outils (via le site internet du COREVIH)
- Création de 2 groupes de travail :
  - Valorisation- communication
  - Complémentarité associations et professionnels de santé

## VI- Les objectifs définis en 2009 par les commissions

### Accident d'exposition au sang :

- AES hors accident professionnel :
  - réflexion autour de l'information autour du TPE : qui cibler ? Quelle information donner ? Comment ?
  - Accessibilité du kit au niveau régional : harmonisation de sa délivrance
  - Prolongation du traitement : harmonisation des pratiques.
  
- AES accident professionnel :
  - Harmonisation des pratiques dans le territoire des Pays de la Loire, en terme de prise en charge des AES (accident du travail) dans les établissements publics, privés, les libéraux et en entreprise
  - Visibilité des filières de prise en charge par territoire de santé

## VI- Les objectifs définis en 2009 par les commissions

### Communication :

- Favoriser la transmission d'informations, faire connaître le COREVIH aux acteurs de terrain dans toute la région

### E-Nadis :

- Mise en place d'un réseau Nadis® régional au sein du Corevih et désignation de Référents pour chaque établissements

### Dépistage :

- harmoniser les pratiques du dépistage VIH, des hépatites et autres IST sur l'ensemble de la région
- Renforcer et améliorer le dépistage des populations sensibles (communication)

# VII- Programme de l'année 2010

## Objectifs généraux :

- Mobiliser les acteurs autour des réunions plénières et des commissions de travail
- Recruter les Tecs sur les différents centres hospitaliers
- Déployer E-nadis en réseau
- Recruter la secrétaire
- Développer la communication du COREVIH
- Intégrer le COREVIH au cœur des politiques régionales de santé (ARS)

# VII- Programme de l'année 2010

## Éducation thérapeutique et qualité de vie :

- Augmenter le nombre de personnes formées à l'éducation thérapeutique au plan régional
- Faire reconnaître l'éducation thérapeutique auprès des institutions comme une activité de santé à part entière pour permettre sa valorisation (cotation TAA).
- Réaliser un support à destination des usagers
- Élaborer un annuaire des ressources « locales »

## VII- Programme de l'année 2010

### ➤ AES :

- Mettre en place des ateliers de formation pour les urgentistes de la région
- Harmoniser la prise en charge des AES professionnel

### ➤ Bilan d'activité des structures :

- Réalisation d'un annuaire des différentes structures

# VII- Programme de l'année 2010

## Dépistage :

- Information à destination des professionnels de santé
  - Lettre information + Bulletins Conseil de l'ordre + Site Internet
- Information destinée au grand public :
  - Affiche : Incitation au dépistage + diffusion message biais des CPAM

# DISCUSSION - CONCLUSION

- composition très mixte, hospitalière, extra-hospitalière et associative.
- grande hétérogénéité des sites avec 6 établissements prenant en charge le VIH
- **2009** = → l'obtention de nouveaux moyens : embauche d'une coordinatrice administrative et d'un data manager/webmestre.
  - mise en place des différentes commissions de travail
  - clarification de l'exercice budgétaire
  - intégration très active des associations
- **2010** = → COREVIH plus opérationnel
  - futures activités du COREVIH dépendantes des restructurations administratives (ARS, nouvelles tarifications, loi HPST, évolution des MIGAC...)
  - renouvellement réglementaire des membres du Comité et du Bureau.

# Remerciements

- ✓ A tous les membres du Bureau,
- ✓ A tous les membres du Comité plénier,
- ✓ A tous les membres des commissions thématiques
- ✓ A tous les partenaires

# PARTICIPATION A LA REDACTION DU RAPPORT D'ACTIVITE 2009 DU COREVIH

## Conception, coordination et rédaction :

- Les membres du Bureau du COREVIH
- Audrey BLATIER, coordinatrice administrative

## Mise en forme :

- Audrey BLATIER, coordinatrice du COREVIH
- Thomas JOVELIN, Datamanager du COREVIH

## Rapport épidémiologique :

- Christine GUERBOIS, Technicienne d'étude clinique du COREVIH
- Thomas JOVELIN, datamager du COREVIH