



DU 17 mars 2011

ANIMATEUR/TRICE/S :	SECRETAIRE/S DE SEANCE :
Éric BILLAUD – Audrey BLATIER – Gaël GOURMELEN	Audrey BLATIER / Marjolaine BLANDIN

Etaient présents :**En tant que membres :**

BIBARD Jean Pierre	Actif Santé
BILLAUD Eric	SMIT – CHU de Nantes / COREVIH Pays de la Loire
BRU Sandrine	AIDES 44-49
CHENNEBEAULT Jean-Marie	SMIT - CHU Angers
CHOUTEAU Elisabeth	AIDES Ouest
DOUILLARD Stéphane	Amitié Santé
FAZAL CHESNAI Mery	UFC Que Choisir
FEDERKEIL Laurent	ANITEA
GOURMELEN Gaël	AIDES 85
LEAUTEZ-NAINVILLE Sophie	Médecine post-urgences – CHD La Roche sur Yon
MICHAU Christophe	Médecine Polyvalente - CH St Nazaire
NICOLAU Pierre Emmanuel	Aurore –Entr'act
SOULARD Carine	Sida Info Service Centre Ouest
TCHAIBOU Moussa	Amicale Alternative Espérance

En tant qu'invités :

BABONNEAU Sandrine	SMIT - CHU Nantes
BENELHADJ Khedidja	ASAMLA
BESNARD Franck	Actif Santé
BIRON Charlotte	CFPD - CHU Nantes
BLANDIN Marjolaine	COREVIH Pays de la Loire
BLATIER Audrey	COREVIH Pays de la Loire
BORTUZZO Louis	Amitié Santé
BOUCHEZ Sabelline	SMIT - CHU Nantes
BROSSEAU Delphine	SMIT- Chu de Nantes / COREVIH Pays de la Loire
BRUNET Cécile	SMIT - CHU Nantes / Aurore - Entr'act
DIDYME Eliane Sophie	Enfance et Espoir 49
FILLON Julie	étudiante faculté de Psychologie – Université Catholique de l'Ouest
GIFFO Boniface	médecine interne - CH Cholet
GOURAUD Marie Hélène	CFPD - CHU Nantes
HORNSPERGER Marie	AIDES 44
JOVELIN Thomas	COREVIH
LEFOULON Elisabeth	PAAD – AIDES 44
LEUX Sophie	AIDES 49
LOUANGES Marie	AIDES 85
MALLAT Eric	ARS Pays de la Loire
MALO Pascal	AIDES 44
MARTIN Josette	Actif Santé
NERZIC Etienne	association des usagers - CHU Nantes
RAIMBAULT Nathalie	REVIH-HEP Nantes
RIMBOURG Noémie	Sida Info Service centre ouest
ROBIN Le CONTE Catherine	CFPD – CHU Nantes
ROUSSELIN Virginie	Amitié Santé
ROUX Thomas	Direction - CHU de Nantes
SUPIOT Christelle	SMIT - CHU Nantes

Total : 43 personnes : 5 membres du Bureau, 9 titulaires, 5 suppléants, Collège 1 → 7 représentants, Collège 2 → 1 représentant, Collège 3 → 5 représentants, Collège 4 → 1 représentant

L'ordre du jour est le suivant :

9h30 – 12h30 : Séance plénière du COREVIH :

- ◇ Ouverture par le Dr. Eric BILLAUD, Président du COREVIH
- ◇ Compte-rendu de l'entretien avec Mme DESAULLE, Directrice Générale de l'ARS des Pays de la Loire (RDV du 7-02-2011).
- ◇ Présentation et approbation du rapport d'activité 2010 du COREVIH des Pays de la Loire
- ◇ Présentation et approbation du rapport épidémiologique 2010 du COREVIH
- ◇ Perspectives 2011
- ◇ Questions diverses

14h00 – 16h30 : Concertation sur l'organisation du COREVIH et le renouvellement des membres (novembre 2011)

- ◇ Bilan du fonctionnement général du COREVIH - Perspectives
- ◇ Positionnement individuel de chaque participant au sein du COREVIH, et mode de constitution du futur COREVIH 2012
- ◇ Discussion avec la salle

I. Compte-rendu du rendez-vous avec Mme DESSAULE directrice de l'Agence Régionale de Santé des Pays de la Loire (ARS PDL)

Cf. Compte rendu en PJ 1

Remarques supplémentaires / échanges :

Les réunions inter-réseaux :

L'évolution pour ces réseaux [REVIH-HEP NANTES ; REVIH 49 ; RGS 72, REVIH SAINT NAZAIRE] est liée à une volonté d'ouverture plus large dans le champs de la prévention. Il est également demandé par l'ARS PDL une ouverture sur le champs « santé sexuelle » et pas uniquement VIH/sida.

Actuellement, les différents réseaux concertent leur instance décisionnelle respectif afin de prendre un positionnement par rapport à cette évolution.

II. Présentation générale du rapport d'activité

Cf. PJ 2 - Diaporama de présentation du rapport d'activité

Le contenu du rapport d'activité est cadré par la circulaire du 27 août 2007.

Remarques supplémentaires – échanges :

Commissions :

Éducation thérapeutique [ETP]

Un groupe de travail restreint effectue actuellement un « tour régional » auprès des centres hospitaliers afin d'expliquer le projet de dispositif régional d'ETP. Il est de nouveau relaté que le projet de cette commission doit se réaliser autour de la mutualisation des acquis et de l'existant dans chacun des "territoires" [généralement département mais pas toujours] – Il s'agit d'une démarche collective d'échanges-

Le président souhaite que le projet soit suffisamment avancé pour être déposé à l'ARS avant la dernière plénière de l'année.

Un des objectifs secondaires serait de développer sur le Site Internet du COREVIH une « boîte à outils » sur l'éducation thérapeutique

➤ A.E.S

Site Internet du COREVIH : mise en ligne des documents sur la prise en charge des A.E.S professionnels et envoi postal d'un dossier type de prise en charge auprès de 4 500 destinataires dans la région (médecins du travail, dentistes, médecins généralistes, Laboratoires, IFSI, SAU.....)

➤ Dépistage

- Constat : Pays de la Loire = 7ème région de France les plus touchées .

180 000 sérologies VIH réalisées en 2009 = 51 sérologies pour 1 000 habitants = taux le plus faible des régions Françaises (moyenne national = 77 sérologie pour 1 000 habitants)

- Site Internet : un onglet sur le dépistage dans les Pays de la Loire a été développé au départ à destination des médecins généralistes puis ouvert à tous.

- Test d'orientation diagnostique [TROD] ; une réflexion est engagée sur la diffusion de cette technologie et son accompagnement en terme de formation. Les MG seront formés par le Collège National des Généralistes enseignants.

Les professionnels par des organismes de formation du Territoire de référence avec complément par elearning pour le TROD (SFLS) Les associatifs par leur propre circuit validé par l'ARS. Le elearning sera a disposition des tous.

L'Association AIDES informe qu'elle est en cours de demande d'agrément afin de pouvoir réaliser des TROD.

Projet de loi patients étrangers : le **projet de loi concernant les patients étrangers** est évoqué vous trouverez une synthèse de celle-ci en pièce jointe cf. PJ 3 **[document déjà transféré** avec le compte rendu de la séance plénière du 16-12-2011

III. Échanges

➤ Communication

La commission communication propose la création d'une lettre d'informations – et demande aux acteurs du COREVIH leur intérêt pour un document de ce type – peu de réactions.

IV. Présentation du rapport épidémiologiques

Cf. rapport d'activité qui vous sera transmis et publié sur le site Internet prochainement (courant mai) .

V. Fonctionnement du COREVIH PDL

Les échanges sont réalisés à partir des constats suivants, relevés en juin 2010 :

Extrait du compte-rendu de la réunion plénière du 17 juin 2010 :

« **Temps d'échange sur le bilan de fonctionnement du COREVIH après 2 ans de mise en place.**

Ce temps d'échange est proposé et animé par le collège 3 du COREVIH.

Chaque personne en fonction de son statut de titulaire, de suppléant ou d'invité est conviée à exprimer ce qu'il pense sur ce qu'il estime avoir trouvé au sein du COREVIH et ce qu'il estime ne pas avoir trouvé.

Bilan :

« Je n'ai pas trouvé au COREVIH et je souhaiterai : »

souhait de mettre en place une commission prévention

souhait d'une représentation plus importante des médecins libéraux et des PVVIH

Souhait de délocaliser plus largement les réunions du COREVIH

Souhait de mieux identifier les titulaires, les suppléants et les invités

Souhait d'un plus grand partage d'expérience (communication facilitée, moins hiérarchisée)

Souhait d'une meilleure prise en compte du médico-social et du social

Souhait d'un budget plus souple et reconduction des crédits non utilisés

Souhait d'une démocratie sanitaire renforcée (scrutin, consensus lors de prise de décision)

Souhait d'une valorisation du temps de présence dans les réunions du COREVIH

« J'ai trouvé au COREVIH : »

une interdisciplinarité

une reconnaissance des professionnels

une bonne ambiance de travail

une coordination du travail de recherche

Une vision plus globale de la prise en charge des PVVIH

Une meilleure collaboration entre le secteur sanitaire, médico-social et social

Une richesse des échanges

Une meilleure connaissance des partenaires

De nombreuses informations

Une place d'expression

Un cadre dynamisant

Il est également souhaité que le règlement intérieur du COREVIH soit mis à jour à l'occasion du renouvellement des membres en novembre 2011.

A partir de ce constat, des remarques et/ou des interrogations sont soulevées :

Positionnement des acteurs

Quelle est la place des membres et la place des acteurs du COREVIH ? Quel intérêt à être membre ?

[les membres sont soit titulaires ou suppléants nommés par un arrêté préfectoral]

Quelle est la place entre les membres et les élus du bureau ?

- Quelles décisions au sein du COREVIH Pays de la Loire sont votées ? Par qui ? Et quand ?
- Quel est le degré de transparence ?
- Le degré de « pouvoir » au sein du COREVIH ?
- Les membres du bureau doivent-ils / peuvent-ils être renouvelés plus fréquemment ?
- Le COREVIH Pays de la Loire est ouvert à tous, à tous les acteurs dans la lutte contre le SIDA, de manière transversale, c'est une richesse
- Le COREVIH doit veiller à la représentation régionale, donc de TOUS les départements de la région

Localisation / logistique des réunions

- Le constat est fait que sur la généralité des réunions les personnes majoritairement présentes (dans les commissions / dans les plénières / dans les réunions de bureau), sont issues du département de Loire-Atlantique-
- Le déroulement d'une réunion plénière en dehors du CHU de NANTES va être renouvelé – il est proposé pour le mois de juin prochain que la réunion plénière se déroule à ANGERS – (depuis la réunion plénière nous avons réservé une salle au CHU d'Angers pour la prochaine réunion plénière qui aura lieu le 23 juin 2011.
- Il est évoqué la possibilité d'organisation de réunion à distance [type vidéo STAFF] Toutefois cela représente tout de même des contraintes logistiques auxquelles nous ne pourrions peut-être pas répondre [en effet chaque CH / CHU dispose d'une salle où il existe cette possibilité de télétransmission mais cela nécessite la disponibilité de celles-ci en même temps]
- Il est souligné que la configuration de la salle en demi cercle (et non pas en amphithéâtre facilite la communication.

Divers

Une charte fixant des recommandations concernant les relations du COREVIH avec l'industrie pharmaceutique a été adoptée par le Bureau.

Une charte nationale commune entre tous les COREVIH sera discutée lors de la journée nationale des Coordinateurs de COREVIH.

Conclusion :

Sont actés les points suivants :

- ➔ L'ordre du jour de chaque réunion de bureau sera désormais diffusé à tous les membres titulaires et suppléants
- ➔ En fonction de l'ordre du jour, les membres peuvent demander à être invité pour d'éventuelle/s remarque/s ou interrogation/s
- ➔ Après chaque réunion, le compte-rendu sera diffusé à tous les membres titulaires et suppléants. Ils auront alors 10 jours pour solliciter le COREVIH, sans sollicitation de leur part, le compte-rendu sera validé et publié.
- ➔ Tous les membres (titulaires et suppléants) du COREVIH Pays de la Loire auront la possibilité de réaliser une demande de mot de passe pour accéder à ces comptes-rendus sur l'espace membre du site internet.

Renouvellement des membres du COREVIH :

Le renouvellement des membres du COREVIH aura lieu en novembre 2011.

Il s'agira d'un renouvellement total avec un appel à candidature lancé par l'ARS auprès de tous les acteurs de la région (sanitaires, médico-sociaux et sociaux).

Le COREVIH pourra proposer des candidatures de personnes ou structures impliquées dans la lutte contre le VIH et susceptibles d'être intéressées pour siéger au sein de cette instance. Une note sera envoyée à tous les membres actuels afin de savoir s'il sont de nouveau candidat au prochain mandat (novembre 2011- novembre 2015). Les autres structures ou personnes intéressées seront sollicités afin de candidater.