



REUNION PLENIERE

DU 21 mars 2013

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

En tant que membres (avec voix délibérante):

BERNIER Daniel	Association le Triangle, URIOPSS
Dr. BILLAUD Eric	SMIT – CHU de Nantes / COREVIH Pays de la Loire
Dr. BONNET Bénédicte	REVIH-HEP Nantes
CABELGUEN Gaël	AIDES
CAMUT Sophie	REVIH 49
Dr. CHENNEBEAULT Jean-Marie	SMIT - CHU Angers
DOUILLARD Stéphane	Le Logis de l'Amitié
FAZAL-CESNAI Mery	UFC Que choisir
GOURMELEN Gaël	AIDES 85
Dr. LEAUTEZ-NAINVILLE Sophie	CHD Vendée
LEROY Martine	MFPF Pays de la Loire
Dr. MICHAU Christophe	Médecine Polyvalente - CH St Nazaire
PIVOT-GBATA Romuald	Africa plus
SIONNIERE Annie	SOS hépatites
SOULARD Carine	SIS association
VIDAL Marie-Christine	Rectorat de Nantes

Intervenants durant la séance:

Dr. Eric BILLAUD, Audrey BLATIER, Sandrine BABONNEAU, Eloïse COUVRAND, Pauline MARTINEZ

En tant qu'invités :

ALI Ibrahim	COREVIH Pays de la Loire
BABONNEAU Sandrine	SMIT CHU de Nantes
BENDER Claire	Service social -CHD Vendée
BLANDIN Marjolaine	COREVIH Pays de la Loire
BLATIER Audrey	COREVIH Pays de la Loire
BONNIN Claudie	REVIH-HEP Nantes
BRANCHEREAU Amélie	CLGBT
BRU Sandrine	AIDES
COUVRAND Eloïse	REVIH St Nazaire
JOVELIN Thomas	COREVIH Pays de la Loire
LENA Karine	IFSI
LE PARC Morgane	CHU de Nantes
Dr. MALLAT Eric	Service Promotion de la santé et prévention – ARS
MALO Pascal	AIDES
MARTINEZ Pauline	Service social - CHU d'Angers
NERZIC Etienne	Espace des usagers – CHU Nantes
RAIMBAUD Nathalie	REVIH-HEP Nantes
RAMBAUD Florence	Réseau régional de santé sexuelle
REHAIEM Sami	COREVIH – CHU ANGERS
SÉCHER Solène	COREVIH – CHU NANTES
SEVIN-CARPENTIER Nathalie	CHU de Nantes
SUPIOT Christelle	SMIT –CHU de Nantes

Total : 38 personnes (dont 16 membres avec voix délibératives titulaires ou suppléants) :

- Quorum atteint si 13 personnes avec voix délibérante
- 12 titulaires (dont 6 membres du Bureau), 8 suppléants

Collège 1 →	7 représentants / 30
Collège 2 →	6 représentants / 18
Collège 3 →	7 représentants / 15
Collège 4 →	1 représentant / 9

L'ordre du jour est le suivant :

Matinée :

1. Ouverture par le Dr. Eric BILLAUD, Président du COREVIH
2. Présentation et approbation du rapport d'activité 2012 du COREVIH
3. Présentation et approbation du rapport épidémiologique 2012 du COREVIH
4. Objectifs généraux de l'année 2013
5. Avancée de la mise en place du réseau régional de santé sexuelle des Pays de la Loire
6. Questions diverses :
 - ✓ Modalités de diffusion des informations via le COREVIH
 - ✓ Vers une coordination nationale des COREVIH ?
 - ✓ Invitation au colloque régional « collectivités territoriales, précarité et VIH »

Après-midi :

1. Introduction de l'après-midi par le Dr. Eric BILLAUD, Président du COREVIH
 2. Présentation du bilan social des personnes vivant avec le VIH en Pays de la Loire
 3. Intervention des assistantes sociales des centres hospitaliers de la région
 4. Conclusion
-

Cf. Diaporama ci-joint

Complément

2. Présentation et approbation du rapport d'activité 2012 du COREVIH

➤ **Point sur les dépenses**

- Budget 2012 :

Le point « prestations diverses » représente les frais correspondant : au soutien de thèses du COREVIH, au paiement d'une infographiste pour la mise à jour du logo et de la plaquette, à la saisie de données pour l'étude VIH et sommeil par une entreprise extérieure au CHU de NANTES.

- Budget prévisionnel 2013 :

Les connecteurs Nadis® : outils permettant de réaliser le lien entre les logiciels existants des centres hospitaliers et le logiciel Nadis® afin notamment d'éviter une double saisie

L'achat d'un véhicule : proposition du CHU de NANTES. Ce véhicule serait à disposition des salariés du COREVIH en poste au CHU de Nantes pour réaliser les déplacements dans le cadre de leur fonction et notamment pour le projet du programme régional d'ETP du COREVIH.

➤ **Programme d'activité 2013**

Commission recherche

L'étude VIH et sommeil

Un patient met environ ¼ d'heure – 20 minutes à remplir le questionnaire

Dans l'ensemble les personnes donnent facilement leur accord pour remplir ce questionnaire lorsqu'il est proposé

Des interrogations sont soulevées en lien avec la confidentialité du questionnaire, en effet les patients remplissent celui-ci parfois dans des lieux « ouverts ».

L'étude VIH et jeunes adultes

Proposition d'une présentation des premiers résultats en juin 2013 lors de la prochaine réunion plénière.

Commission ETP

Programme régional d'Éducation Thérapeutique (ETP)

- Prochaine réunion des équipes à ANGERS le 30 mai 2013.
- Le lien entre structure associative et structure institutionnelle (centres hospitaliers) se révèle positif.

- Il est rappelé que l'éducation thérapeutique permet d'ouvrir un espace
 - D'accompagnement
 - De compréhension de la maladie
 - De paroles, d'échanges, de questionnements
 - D'amélioration de la qualité de vie

Il est également noté que l'éducation thérapeutique pas une solution en soi, cela reste un outil pour les personnes.

Commission prison

La commission ne s'est pas réunie en 2012, suite à une décision en 2011 de laisser du temps aux différents acteurs après s'être rassemblés pour la mise en place de partenariat ou d'action avec les établissements pénitenciers. Une réunion est programmée le vendredi 14 juin.

Commission AES

AES dans le cadre d'une agression sexuelle

Des travaux sont en cours, une première rencontre a eu lieu avec un procureur. Il est nécessaire d'attendre un retour des services de justice pour continuer ces travaux.

AES sexuel – prise en charge et TPE si besoin [traitement post exposition]

Des brochures d'information sont actuellement travaillées au sein de la commission. Elles seront à disposition des patients dans les services d'accueil des urgences de la région.

Commission qualité de vie

Cette commission montre un essoufflement et des difficultés importantes de mobilisation.

Il est proposé de travailler sur la réalisation d'un document sur le TasP- la réunion se déroulera au sein du CHU de Nantes le lundi 24 juin 2013 de 16h00 à 18h00.

Questions soulevées :

« La qualité de vie ne s'est-elle pas améliorée ? »

« La qualité de vie des PVVIH n'est-elle pas identique à celle de toute pathologie chronique ? »

Suite à ses interrogations des échanges ont lieu.

« Toutes les maladies chroniques ne sont pas transmissibles, le risque de transmission, la méconnaissance du grand public, les représentations existantes et persistantes participent à la stigmatisation des PVVIH. Le tabou autour du VIH reste important, être atteint par le VIH peut encore aujourd'hui amener un isolement de la personne, des discriminations parfois très importantes, des situations de précarité. Cette maladie est toujours dite « du secret ». Les PVVIH peuvent toucher l'AAH cependant la reconnaissance de handicap reste difficile notamment en raison de la méconnaissance des maisons départementales des personnes handicapées sur cette pathologie. »

Deux réflexions sont émises :

- Importance du remplissage de l'onglet social de Nadis®
- Travail à mener sur :
 - o La stigmatisation
 - o L'exclusion/le rejet
 - o Les représentations
 - o Quel est le regard social, le regard de la société sur cette maladie ?

Commission procréation

Cette commission INTER-COREVIH, COREVIH Bretagne et COREVIH des Pays de la Loire en raison notamment de l'implantation géographique du CECOS [Centre d'Étude et de Conservation des œufs et du sperme humain] où sont orientées les PVVIH désirant un enfant (Rennes).

De plus, des liens importants et déjà existants entre les équipes ligériennes et Bretonnes sur ces questions renforce l'importance d'une commission réunissant les deux COREVIH.

Formation TRODs

La formation programmée en janvier 2013 a été annulée en raison du faible nombre d'inscrits (4 personnes).

Suppositions émises concernant cette formation :

- Le temps de formation – nombre de jours important ?
- Coût de la formation
- Les structures qui s'étaient montrées intéressées lors de notre enquête pour réaliser cette formation n'avait peut-être pas en tête les modalités qui suivraient pour la réalisation de TRODs au sein de leur structure (coût des TRODs - actuellement non remboursés – temps effectif autour de la réalisation du TRODs, personnel volontaire pour la réalisation, interrogations sur le TRODs VIH sachant que des TRODs combinés sont prévus, interrogations sur l'arrivée des autotests...)

Bilan social

- Questions sur l'interprétariat lors des consultations
- Manque de place en appartement de coordination thérapeutique
- Difficultés de lien avec les maisons départementales des personnes handicapées dues peut-être à une méconnaissance de la pathologie VIH et des conséquences possibles liées à la maladie

Questions diverses :

✓ Modalités de diffusion des informations via le COREVIH

Ce point est reporté à la prochaine réunion plénière – il est surtout question du contenu des informations diffusées par le COREVIH par son site internet, par le biais des mails, par la newsletter.

- Fonctionnement du COREVIH

Il est rappelé à l'ensemble des acteurs du COREVIH des Pays de la Loire (membres nommés sur l'arrêté préfectoral ou non) qu'il est possible d'intégrer une ou plusieurs commissions à tout moment de l'année. Pour cela, il suffit de demander à être invité aux réunions.

A tous les acteurs : Action!

PROCHAINE REUNION PLENIERE :

Jeudi 20 juin 2013

9h30-12h00

CHU de NANTES

Suivi l'après-midi du colloque :

« Collectivités territoriales, précarité et VIH »

A l'hôtel de Région

Programme [ici](#)

Inscription [ici](#)