



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

COREVIH DES PAYS DE LA LOIRE
Séance plénière 21 mars 2013

ORDRE DU JOUR (13h45-16h)

➤ Introduction de l'après-midi par le Dr. Éric BILLAUD,
Président du COREVIH

➤ **Présentation du bilan social des personnes vivant
avec le VIH en Pays de la Loire**

**Intervention des assistantes de service sociale des centres hospitaliers de
la région**

Seule la première partie a pu être présentée de façon complète

*Des interrogations sont soulevées concernant la suite à donner pour soutenir les
assistantes de service sociale dans leur travail quotidien*

➤ Conclusion de l'après-midi

OUVERTURE DE LA SEANCE

Liste des votants

Collège 1 :

- 1- Dr Éric BILLAUD
- 2- Dr. Christophe MICHAU
- 3- Dr. Jean-Marie CHENNEBAULT
- 4- Absent
- 5- Dr. Sophie LEAUTEZ-
NAINVILLE (Supp)
- 6- Absent
- 7- M. Stéphane DOUILLARD
(supp)
- 8- M. Daniel BERNIER
- 9- Dr. Valerie PARIS
- 10- M. David GUYERE

Collège 2 :

- 11- Dr. Bénédicte BONNET
- 12- Mme Sophie CAMUT
- 13- Mme Marie-Christine VIDAL
- 14- Dr. Colette GESLIN
- 15- Mme Martine LEROY
- 16- Mme Carine SOULARD

Collège 4 :

- 22- Mme Valérie PONDAVEN
- 23- M. Romuald PIVOT-GBATA (Supp)
- 24- Dr. Laurent FLET (Supp)

Collège 3 :

- 17- M. Gaël CABELGUEN
- 18- M. Gaël GOURMELEN
- 19- Mme Eliane Sophie
DIDYME (Supp)
- 20- Mme Annie SONNIERE
- 21- Mme Mery Fazal
CHENAY

Quorum si 13 personnes présentes



Présentation et approbation du **rapport d'activité 2012** du COREVIH des Pays de la Loire

Le rapport d'activité est cadré par la
Circulaire DHOS du 27 août 2007

Préambule : Évolution du rapport d'activité des COREVIH

→ Volonté du ministère de la santé (DGS - DGOS) en collaboration avec l'INSERM, la SFLS et les COREVIH de **faire évoluer le rapport d'activité des COREVIH** :

- ✓ nouvelle maquette avec des « fiches-actions »
- ✓ nouvelles fonctionnalités du rapport d'activité
- ✓ « observatoire » dématérialisé identique pour tous

→ **Objectifs** :

- ✓ Description du COREVIH et de son activité
- ✓ Fonctionnement et activité en adéquation avec les missions
- ✓ Outil de dialogue et de négociation
- ✓ Suivi du bon emploi des crédits alloués
- ✓ Evaluation et comparaison nationale
- ✓ Réflexion sur la qualité et l'évolution du dispositif

Le nouveau plan proposé

- 1) L'objet du rapport (modalité de validation, accès au rapport, usage...)
- 2) Glossaire / acteurs impliqués / file active
- 3) Identité du COREVIH (documents cadres / région / territoires / superficie / établissement siège / gouvernance / acteurs nommés et acteurs impliqués ...)
- 4) Les moyens financiers / matériels / les ressources humaines
- 5) l'activité (fonctionnement / outils développés / mission de coordination / mission qualité et sécurité des pratiques / mission surveillance épidémiologique)
- 6) Le programme de travail année n+1

Calendrier

Décembre 2012 : le COREVIH des Pays de la Loire s'est porté volontaire pour participer à la phase test du nouveau rapport d'activité

Janvier-mars 2013 : allers / retours entre les COREVIH testeurs et la DGS

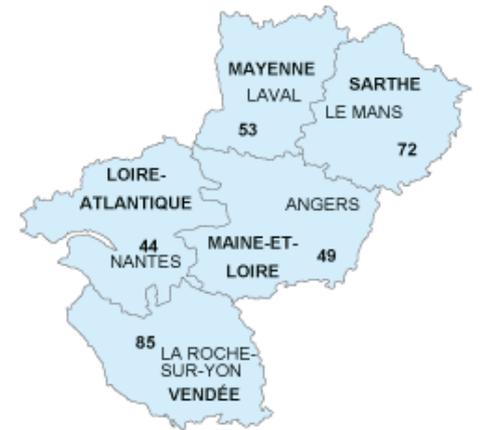
Fin mars 2013 : mise en ligne par la DGS de « l'observatoire dématérialisé »

Juin 2013 : date limitée pour la remise du rapport d'activité « nouvelle version » aux tutelles

Début 2014 : mise en œuvre du nouveau RA validé par tous et informatisé (application à tous les COREVIH)

I - IDENTIFICATION DU COREVIH DES PAYS DE LA LOIRE

- Région administrative : Pays de la Loire
- 5 départements



- Établissement siège du COREVIH : CHU NANTES

II - ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT

Le Comité plénier

- Composition établies par 2 arrêtés préfectoraux (**renouvellement des membres par l'arrêté en date du 10/11/2011**)
- **72 membres** (24 titulaires – 48 suppléants)
- Mandats des membres = **4 ans** renouvelables (fin du mandat: 9/11/2015)
- Le comité plénier doit se réunir **au minimum 3 fois / an**

En 2012 : séance du 15 mars, séance du 7 juin, séance du 20 décembre

En moyenne **37 personnes** par séance (-12 % par rapport à 2011)

Ordre du jour des séances plénières de 2012

- Bilan de l'avancée des travaux des **commissions thématiques**
- Bilan sur le **déploiement Nadis** et le **recrutement des TECs**
- Présentation et approbation du **rapport d'activité** et du **rapport épidémiologique 2011**
- Présentation du **budget prévisionnel 2012**
- Restitution des **entretiens avec l'ARS**
- **Actualités** législatives et réglementaires
- Présentation des **actions de santé communautaires à AIDES**
- Comptes rendus des **réunions nationales** des COREVIH
- Bilans d'étapes réguliers de la pré-figuration du **réseau régional de santé sexuelle**
- Présentation de l'avancée du déploiement des **TROD** dans les Pays de la Loire
- Zoom sur le nouveau **CFPD de Vendée**
- Présentation d'un état des lieux sur la prise en charge des **personnes co-infectées** dans les Pays de la Loire
- Synthèse et débat sur l'étude « **sport et VIH** »
- Echanges sur le **TASP**

Le Bureau du COREVIH

- **9 membres** élus par le Comité plénier (Dr. Éric BILLAUD, Carine SOULARD, Dr. Bénédicte BONNET, Dr. Jean-Marie CHENNEBAULT, Patricia CORADETTI, Gaël GOUMÉLEN, Dr. Jean MARIONNEAU, Dr. Christophe MICHAU, Pr. François RAFFI)
- S'est réuni **6 fois** en 2012 :
 - Choix stratégique de la politique du COREVIH
 - Préparation des séances plénières
 - Accompagnement et suivi de l'avancée des travaux des commissions et groupes de travail
 - Budget et situation financière du COREVIH
 - Relation ARS-COREVIH

III – MOYENS DU COREVIH

Budget de financement MIGAC pour 2012 versé par l'ARS des Pays de la Loire au CHU de Nantes
= **760 975 €**

Dépenses 2012 :

➤ Charges de « personnels »	= 431 966 €
➤ Charges de « fonctionnement » (fournitures, déplacement, restauration, factures prestataires...)	= 28 500 €
➤ « Frais de structure » autres	= 33 816 €
→ TOTAL :	494 282 €

Ressources humaines participant aux missions du COREVIH en 2012:

- 0,3 ETP de coordinateur médical
- 1 ETP de coordinatrice administratif
- 0,50 ETP de secrétariat
- 5,2 ETP de techniciens d'études cliniques (Nantes, Angers, La Roche sur Yon, Le Mans, Laval)
- 1 ETP chargée de mission réseau santé sexuelle
- 1 data manager (marché public) – *équivalent 0,5 ETP*

Des moyens matériels : Bureaux, PC, imprimantes, salle de réunion, photocopieur...

III- MOYENS DU COREVIH

Dépenses prévisionnelles 2013 :

➤ Charges de « personnels »	= 517 216 €	
➤ Charges de « fonctionnement »	= 79 740 €	
➤ « Frais de structure »	= 34 000 €	
	→ TOTAL :	630 956€

Ressources humaines prévisionnelles participant aux missions du COREVIH en 2013 :

- 0,3 ETP de coordinateur médical
- 1 ETP de coordinatrice administratif
- **5,7 ETP** de techniciens d'études cliniques
- 0,5 ETP de secrétaire
- **0,5 ETP** de coordination médicale éducation thérapeutique
- 1 data manager (marché public)

→ + des **nouvelles dépenses** : connecteurs NADIS, voiture, formation TROD

III- MOYENS DU COREVIH

La question du reliquat

- Reliquat 2012 : **266 693 €**
- Solde cumulé du reliquat 2008-2012 : **1 509 673 €**
- Prévision reliquat 2013 :
 - **Scénario 1** : dotation MIGAC identique de 760 975 € imputée de 150 000 € (réseau santé sexuelle) soit 610 975€
= solde négatif de – 19 981€
 - **Scénario 2** : dotation MIGAC majorée de 797 901 € imputé de 150 000€ (réseau santé sexuelle) soit 647 901€
= solde positif de 16 944 €

III- INDICATEURS DE FONCTIONNEMENT

- 3 séances plénières
- 6 réunions de Bureau

Réunions des commissions :

- 8 réunions du Comité de pilotage Education thérapeutique
- 7 réunions de la commission Dépistage
- 4 réunions de la commission Recherche
- 4 réunion de la commission Communication
- 3 réunions de la commission Procréation
- 2 réunions de la commission Qualité de vie
- 2 réunions de la commission AES
- 0 réunion de la commission Prison

Réunions des groupes de travail :

- 3 réunions du groupe des assistantes sociales
- 1 réunion du groupe inter-collectif 1^{er} décembre
- 0 réunion du groupe des psychologues
- 70 réunions/RDV pour la pré-figuration du réseau

III- INDICATEURS DE FONCTIONNEMENT

Au niveau national

- Implication du président et de la coordinatrice dans les groupes de travail nationaux
- Forte implication du COREVIH dans l'organisation des journées des coordinateurs, réunion des présidents, journée annuelle des COREVIH
- Participation et implication des TECS aux formations nationales

III- INDICATEURS DE FONCTIONNEMENT

Formations / Symposium :

- ✓ Symposium Drogues à usage festif (Nantes)
- ✓ Méthode d'élaboration du programme territorial de santé de Maine et Loire (Nantes)
- ✓ Symposium « VIH et santé sexuelle » (Nantes)
- ✓ TEC en COREVIH (Lyon)
- ✓ Les Gemmes de l'actualité VIH (Nantes)
- ✓ Post CROI (Nantes)
- ✓ Formation TEC « étude survie » (Nantes)
- ✓ « Symposium « Cœur et VIH » (Nantes)
- ✓ Formation logiciel Zotero (Nantes)
- ✓ Ecole d'été de santé publique (Paris)
- ✓ Le meilleur de l'IAC (Nantes)
- ✓ Formation logiciel Easydore (Nantes)

Colloques / Forum / Congrès :

- ✓ Journée nationale des COREVIH / Congrès de la SFLS (Marseille)
- ✓ Forum national Nadis (Paris)
- ✓ Séminaire ARS « parole des précaires (Nantes)
- ✓ Séminaire Aurore – « pratique professionnelles en ACT » (Nantes)

Journées d'étude :

- ✓ Journée Nationale des coordinateurs des COREVIH (Dol de Bretagne)
- ✓ Journée inter-COREVIH : dépistage VIH (Nantes)
- ✓ Meeting investigateur
- ✓ Université des personnes séropositives (Angers)
- ✓ Journée régionale des Pass (Nantes)
- ✓ Journées scientifiques de l'université de Nantes

RDV / réunions

- ✓ Réunion ARS - COREVIH (ARS - Nantes)
- ✓ Séance plénière COREVIH Centre-Poitou-Charentes (Tours)
- ✓ Groupe de travail santé des femmes/santé des migrants (Nantes)
- ✓ Réunion avec les élus locaux contre le Sida (Nantes)
- ✓ Réunion ARS groupe de travail « promotion d'un bien être affectif et sexuelle » (Nantes)
- ✓ Groupe de travail « principe et collaboration COREVIH et industrie pharmaceutique » (Tours et Paris)
- ✓ Comité de pilotage TROD – AIDES (Angers et Nantes)
- ✓ Collectif 1^{er} décembre 72 (Le Mans)
- ✓ Réunion Pass prévention – contraception (Nantes)

IV – LES 3 GRANDES MISSIONS DU COREVIH

Mission de **coordination** des professionnels, des associations et des usagers

Mission d'amélioration de la **qualité** et de la **sécurité** de la prise en charge des patients, d'**évaluation** et d'**harmonisation** des pratiques

Mission **d'analyse des données épidémiologiques** relatives aux patients VIH

Mission de **coordination** des professionnels, des associations et des usagers

OUTILS GENERAUX

- Veille Juridique sur l'actualité législative et réglementaire relative aux PVVIH
- Promotion de la recherche (accompagnement de travail de thèses)
- Participation à la « boîte à outils » de la SFLS
- Tableaux analytiques des frais de déplacement et du fonctionnement des commissions
- Plan d'archivage des années de fonctionnement 2009-2010-2011-2012

Mission de **coordination** des professionnels, des associations et des usagers

OUTILS DE COMMUNICATION

➤ **Site Internet :**

- Fréquentation constante depuis 1 an : 165 visiteurs/mois
- Pages les plus visitées : Compte-rendu - Agenda – Texte et information
- Refonte complet du site Internet

➤ **Listings informatisés** / fichiers regroupant l'ensemble des acteurs concernés et représentés par les membres → 600 correspondants / **Liste de diffusion** organisée

➤ Refonte de la plaquette et du logo

➤ News-letter tous les 2 mois

➤ Création d'une page Facebook

Perspective 2013 :

➤ Faire vivre le site Internet (mise à jour...)

➤ Visibilité ++++ du COREVIH

Mission de **coordination** des professionnels, des associations et des usagers

OUTILS DÉVELOPPÉS PAR LA COMMISSION « RECHERCHE »

- Mise en œuvre de 2 projets de recherche à l'échelle régionale :
 - VIH et Jeunes adultes
 - VIH et troubles du sommeil

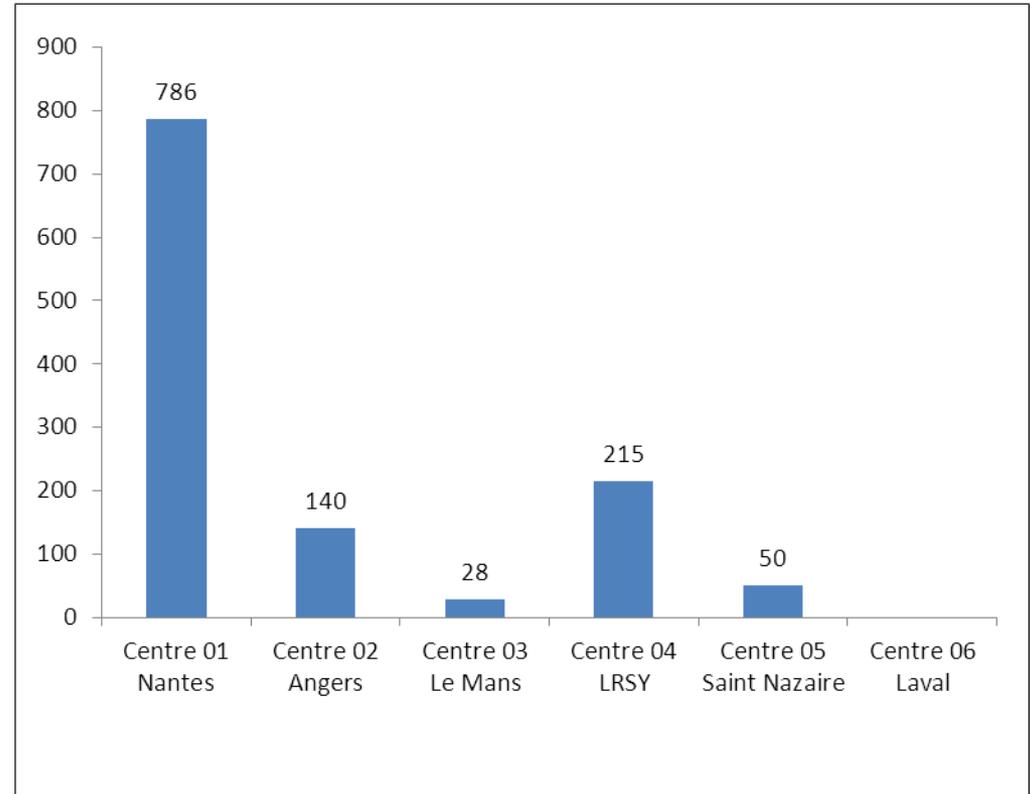
- Définition des modalités de mise en place de l'enquête SFLS « parcours de soins des patients VIH »

- Organisation du rapport médico-épidémiologique du COREVIH

Zoom sur l'étude « Sommeil et VIH »

- Six centres participent à l'étude : Nantes, Angers, La Roche sur Yon, Le Mans, Laval et Saint Nazaire.
- Tous les centres ont commencé à inclure excepté : Laval : démarrage prévu avant fin mars.
- **Inclusions dans l'étude :**
A ce jour, **1219** patients ont été inclus
- **Date de la première inclusion dans l'essai :** 12/11/2012.
- **Fin des inclusions :** 12/05/2013
- La saisie des questionnaires a commencé le 5 décembre 2012 par la société SAMO.

Objectif : atteindre les 1500 inclusions que nous nous étions fixés avant la fin de l'étude le 12 mai 2013.



Zoom sur l'étude « VIH et jeunes adultes »

- 4 centres participent à l'étude : Nantes, Angers, La Roche sur Yon, Le Mans,
- Tous les centres ont commencé à inclure

- ***Inclusions dans l'étude :***

A ce jour, **22** patients ont été inclus

- **Date de la première inclusion dans l'essai :** 20/08/2012
- **Fin des inclusions :** février 2013

Mission d'amélioration de la **qualité** et de la **sécurité** de la prise en charge des patients, d'évaluation et d'**harmonisation des pratiques**

OUTILS DÉVELOPPÉS PAR LA COMMISSION « EDUCATION THERAPEUTIQUE »

- **17 février 2012 : autorisation par l'ARS du programme régional d'éducation thérapeutique pour les PVVIH adultes**
- **Construction d'une organisation structurée** : programme éducatif commun, partage d'outils éducatifs, modalités d'évaluation, modalité de recueil des données statistiques (NADIS)
- Signature par l'ensemble des centres de la charte de partenariat et de la charte de fonctionnement
- Rencontres et compagnonnages avec chaque centre
- Utilisation du dossier éducatif régional auprès des patients par l'ensemble des centres
- Réalisation et diffusion d'une plaquette commune régionale d'invitation à l'éducation thérapeutique à destination des patients
- Financement :
 - versement par l'ARS d'une partie de l'enveloppe (44 792€)
 - Création d'une UF spécifique au CHU de Nantes
 - convention de reversement de crédits au CH en cours de signature

Mission d'amélioration de la **qualité** et de la **sécurité** de la prise en charge des patients, d'**évaluation** et d'**harmonisation** des pratiques

OUTILS DEVELOPPES PAR LA COMMISSION « AES »

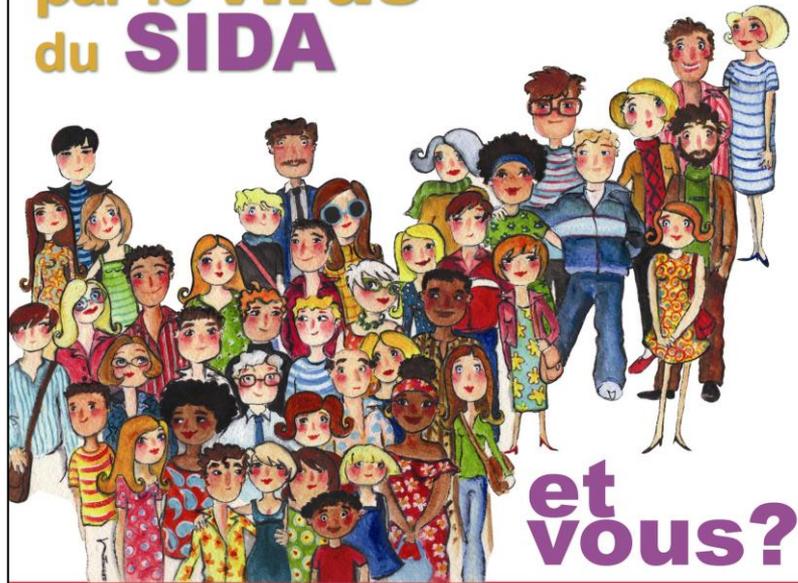
- Harmonisation régionale des procédures de **prise en charge des AES dans les services d'accueil des urgences**
- Harmonisation des **livrets d'information patients** accompagnant la délivrance ou non de traitement post-exposition dans les services d'accueil des urgences (finalisation en cours)
- Harmonisation de la **prise en charge des AES chez l'enfant** par les services d'urgences pédiatriques : état des lieux non exhaustif (trop peu de résultat)
- Réalisation protocole régional relatif aux prélèvements à réaliser sur les auteurs présumés **d'agression sexuelle : en attente du retour des procureurs – à relancer**
- Diffusion continue du dossier type de prise en charge des **AES professionnels**

Mission d'amélioration de la **qualité** et de la **sécurité** de la prise en charge des patients, d'**évaluation** et d'**harmonisation** des pratiques

OUTILS DEVELOPPES PAR LA COMMISSION « DEPISTAGE »

- Poursuite de la **communication vers le grand public** (note d'incitation au dépistage auprès des assurés sociaux via les mutuelles et la CPAM)
- Communication régionale à destination des **laboratoires de ville** : transmission d'un courrier de recommandation « *la remise du résultat d'une sérologie VIH* »
- Organisation d'un groupe d'appui méthodologique sur les **TROD** : temps d'échange, veille juridique et état des lieux du déploiement
- Organisation d'une **journée Inter-COREVIH Pays de Loire - Bretagne** sur le thème « Dépistage du VIH »
- Collaboration avec LES PASS : **dépistage ciblé vers les publics migrants**
- Collaboration avec AIDES : **Formation TROD**
- Coordination de la formation VIH – **médecine de ville**
- Distribution régulière aux professionnels **d'affiches et de flyers** d'incitation au dépistage.

1 personne
séropositive
sur 3 ne sait pas
qu'elle est infectée
par le **virus**
du **SIDA**



et
vous?

**Vous êtes au bon endroit
pour demander à
faire un test**



Mission d'amélioration de la **qualité** et de la **sécurité** de la prise en charge des patients, d'**évaluation** et d'**harmonisation** des pratiques

OUTILS DEVELOPPES PAR LA COMMISSION « QUALITE DE VIE »

- Réflexion sur la sensibilisation des médecins généralistes au sujet de « l'annonce de la séropositivité » → lancement d'un projet avec la faculté de médecine de Nantes (intégration d'un module de formation spécifique)
ce projet n'est pas réalisé par le COREVIH
- Interpellation du groupe de travail des assistantes sociales : Zoom sur leur travail et les problématiques récurrentes mettant à mal la qualité de vie des PVVIH
- Réflexion sur le fonctionnement de la commission : **commission en sommeil depuis juin 2012**

Mission d'amélioration de la **qualité** et de la **sécurité** de la prise en charge des patients, d'**évaluation** et d'**harmonisation** des pratiques

OUTILS DEVELOPPES PAR LA COMMISSION « PROCREATION »

- Mise en place en mai 2012
- 3 sujets de réflexion :
 - bibliographie
 - lettre d'information à destination des patients
 - plaquette d'information à destination des praticiens sur le bilan de fertilité et les conduites à tenir

Mission d'amélioration de la qualité et de la sécurité de la prise en charge des patients, d'évaluation et d'harmonisation des pratiques

- Groupe de travail des psychologues
- Groupe de travail des assistantes sociales
- Groupe de travail Inter-collectif 1^{er} décembre
- Groupe de travail préfiguration du réseau santé sexuelle
 - ➔ remise du rapport de préfiguration à l'ARS le 22/11/2013
 - ➔ Election du COREVIH au conseil d'administration du réseau

Mission d'analyse des **données épidémiologiques** relatives aux patients VIH

- Recrutement d'une TEC pour les CH du Mans et de Laval
- Conventions NADIS et TEC signées avec le CH du Mans et de Laval
- Déploiement de E-Nadis au CH du Mans et de Laval
- Phase de test passerelles entre Nadis et laboratoire de biologie (CHU d'Angers)
- Utilisation de NADIS pour alimentation de la base nationale DOMEVIH
- Avancée du projet NADIS vers le centre de St Nazaire

Objectifs généraux de l'année 2013

- **Mobiliser** les acteurs autour des réunions plénières et des commissions de travail
- Recruter le **TEC** sur le centres hospitalier de St Nazaire
- Poursuivre le déploiement **E-Nadis** en réseau
- 1^{er} évaluation du programme **d'ETP**
- Administration du **Réseau** régional santé sexuelle
- Formation / information auprès des généralistes (dépistage généralisé)
- Prévoir un plan d'action pour la prévention et la promotion de la santé intégrées dans tous les champs de l'action sanitaire et sociale (collectivités territoriales, santé scolaire...) → Colloque avec les collectivités territoriales le 20 juin 2013
- Actions inter-COREVIHs
- Relancer la commission prison et qualité de vie

Objectifs généraux de l'année 2013

Au niveau national

- **Suivi des travaux des groupes de travail nationaux :**
 - Comité de Suivi du plan national VIH 2010-2014
 - Groupe de travail national des COREVIH
 - Groupe de travail national des référents VIH/IST et hépatites
 - Mise en place et suivi du nouveau rapport d'activité,
 - Charte ARS/COREVIH : validation et mise en application du document

- **Réflexions sur une éventuelle mise en place d'une **coordination nationale des COREVIH****

- **Journées des coordinateurs** les 6 et 7 juin à Sète

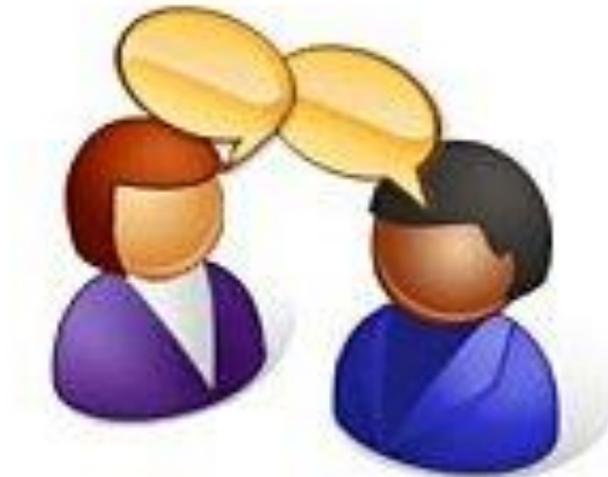
- **Réunion des Présidents-Vice Présidents**

- **Journée nationale des COREVIH** le 23 octobre 2013 au Futuroscope de Poitiers **et Congrès SFLS** les 24 et 25 sur la thématique «*La simplification de la prise en charge du VIH : mythe ou réalité?* »)

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
- ✓ A tous les salariés

DISCUSSION - CONCLUSION



DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUE 2012

Suite à des échanges lors de la réunion plénière, les données vont être mises à jour et vous seront transmises.

REUNIONS DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE

- **CHU Nantes et CH La Roche sur Yon** (Audités le 20 février 2013)
- 57 RCP en 2012
- 555 dossiers (CHU de Nantes)
- 421 patients (CHU de Nantes / 25% de la file active nantaise)

Avancée de la mise en place du réseau régional de santé sexuelle

Depuis le 22 novembre 2012 (AG constituante du réseau) :

- 4 conseils d'administration
- Choix d'une gouvernance collégiale
- Structuration administrative (ouverture d'un compte bancaire, 1^{er} achats, ligne téléphonique...) → 1^{er} versement de 45 000 € de l'ARS.
- Groupe de travail spécifique sur les RH : recrutements et fusions des REVIH
- Groupe de travail spécifique CPOM - RDV avec l'ARS le 12 mars 2013
- 1 réunion de concertation dans chaque département : recueil des attentes
- Imputation MIG COREVIH : en cours
- Vote d'une coordination régionale des collectifs 1^{er} décembre via le COREVIH (coordination territoriale des collectifs via le réseau) et d'une coordination territoriale via le réseau de santé sexuelle
- Désignation d'un suppléant COREVIH pour siéger au CA du réseau : Dr. Éric BILLAUD

QUESTIONS DIVERSES

- Modalités de diffusion des informations via le COREVIH (Position du Bureau : informations concernant « la prévention et le soin relatif au VIH »)
- Vers une coordination nationale des COREVIH ? : position du COREVIH des Pays de la Loire

INVITATION !!

Colloque régional

« Collectivités territoriales, précarité et VIH »

Jeudi 20 juin 2013 de 14h à 16h30

Hôtel de Région