

RÉUNION PLÉNIÈRE

du 17 mars 2016

ANIMATEUR/ANIMATRICE :	SECRÉTAIRES DE SÉANCE :
Dr Eric BILLAUD – Nathalie SEVIN CARPENTIER	Christine BOLDRON

En tant que membres :

Dr. BILLAUD Eric
DOUILLARD Stéphane
GOURMELEN Gaël
Dr. HITOTO Hikombo
Dr. LEAUTEZ-NAINVILLE Sophie
LE MAGUERESSE Jean-Yves
MALO Pascal
NERZIC Etienne
NICOLEAU Pierre-Emmanuel
PIVOT-GBATA Romuald
Dr. RABIER Valérie

SMIT – CHU de Nantes / COREVIH Pays de la Loire
Le Logis Montjoie
AIDES
CH Le Mans
CHD Vendée
URAF Pays de la Loire
AIDES
Espace des Usagers CHU de Nantes
L'Entract Nantes – FNARS
Africa Plus - Nantes
CHU d'Angers

Intervenants durant la séance :

Dr. Eric BILLAUD, Naoual QATIB,
Nathalie SEVIN CARPENTIER, Dr Cécile
BRUNET CARTIER, Pascal MALO

En tant qu'invités :

BERNIER Alain
BERRIEAU Maxime
BOLDRON Christine
BONNEAU Sylvie
Dr. BONNET Bénédicte
BONNIN Charlie
BOUSSION Florence
Dr. BRUNET-CARTIER Cécile
CHARTON Dominique
COUTHERUT Julie
DAUVERGNE Lionel
DEKEUWER Noémie
DOUCAS Elise
GAINARD Jean Yves
JOVELIN Thomas
LAINE Laetitia
LANG Vincent
LECHANTRE Jacques
LE GUEN Laura
LEONARD Jérémy
Dr. LORENTE Isabela
Dr. MALLAT Eric
PINEAU Solène
QATIB Naoual
REHAIEM Sami
Dr. RELIQUET Véronique
SEVIN CARPENTIER Nathalie

AIDES
IMG - Nantes
COREVIH Pays de la Loire
SOS Hépatites PDL
SMIT – CHU de Nantes et RRSS
AIDES
CSAPA –Montjoie Le Mans
SMIT – CHU de Nantes
Espace des Usagers – CHU de Nantes
CFPD 44
CSAPA –Montjoie Le Mans
RRSS PDL
Direction Plateforme 3
ALiA 49
COREVIH Pays de la Loire
CHD La Roche sur Yon
UFC Que Choisir
Centre LGBT Nantes
SIS Animation PDL
AIDES 44
CHD La Roche sur Yon
ARS PDL
COREVIH Pays de la Loire
CH Le Mans/Laval
CHU d'Angers
CHU de Nantes
PHU 3 - CHU de Nantes

Total : 38 personnes (dont 11 membres avec voix délibératives titulaires ou suppléants) :

- Quorum atteint si 13 personnes avec voix délibérante
- 7 titulaires (dont 4 membres du Bureau), 4 suppléants

Collège 1 → 6 représentants / 30
Collège 2 → 0 représentants / 18
Collège 3 → 4 représentants / 15
Collège 4 → 1 représentants / 9

Ordre du jour

- ◆ Ouverture par le Dr. Eric BILLAUD, Président du COREVIH
- ◆ Rapport épidémiologique 2015 du COREVIH des Pays de la Loire
- ◆ Rapport d'activité préliminaire (outils, budget, commissions, programme ETP... perspectives et plan d'action)
- ◆ Recensement des candidatures à la nomination des membres du COREVIH (renouvellement fin 2016)
- ◆ Bilan et devenir des commissions de travail du COREVIH

Cf. diaporama

◆ Ouverture par le Dr. Eric BILLAUD, Président du COREVIH

◆ Rapport épidémiologique 2015 du COREVIH des Pays de la Loire présenté par Naoual QATIB, [Annexe 1](#)

Une discussion a suivi cette présentation sur :

1. Le parcours de soins des migrants souhaité élargi à la santé générale :

Rappel, les personnes africaines représentent 37 % des nouveaux diagnostiqués VIH. Le Pr RAFFI souligne la difficulté de prise en charge de ces patients du fait des barrières culturelles propres à chaque communauté.

▶ Quelles sont les ressources existantes :

- L'équipe d'Education Thérapeutique du Patient (ETP) VIH propose un parcours éducatif avec des séances individuelles et/ou collectives par le biais des équipes éducatives locales, pluridisciplinaires et formées à l'ETP (CHU de Nantes et Angers, CH Le Mans et CHD La Roche/Yon). De plus, une équipe mobile réalise des séances collectives sur les CH de Laval et de St Nazaire.
- Des groupes de parole sont mis en place par AIDES dans les centres hospitaliers de la région. Pascal MALO souhaiterait une meilleure information des patients sur ces temps d'échanges.
- Le CHU de Nantes propose une consultation ressource en clinique transculturelle (CRCT) visant à faciliter la mise en place d'un projet de soins chez des personnes venant d'horizons culturels différents.

▶ Pistes proposées :

- accompagner une association africaine dans l'habilitation à faire des TRODS.
- monter un groupe de travail COREVIH sur les migrants.

▶ Il est décidé :

- de contacter le Dr SCANVION médecin coordinateur des PASS des Pays de la Loire pour un état des lieux des dispositifs existant sur la région (Dr BILLAUD).
- de discuter en réunion de Bureau de la pertinence de monter un groupe de travail COREVIH sur les migrants VIH et sur comment créer un lien avec les groupes de travail migrants des autres structures.

Le Pr RAFFI suggère que ces ressources soient disponibles sur le site du COREVIH.

2. Concernant les TROD VIH/VHC :

- ▶ Des formations nationales seront proposées en 2016 par AIDES et Fédération Addiction.
- ▶ Le CSAPA Sarthe fait part d'une demande d'habilitation aux TRODs à l'ARS en vue d'un "aller vers". Réflexion en cours sur un partenariat avec d'autres structures (prison, CHRS).

3. Concernant les données épidémiologiques :

- ▶ Afin de faciliter la lisibilité des données, il est demandé une présentation comparative entre l'année n-2, l'année n-1 et les premiers mois de l'année en cours.

◇ **Rapport d'activité préliminaire (outils, budget, commissions, programme ETP... perspectives et plan d'action) présenté par le Dr Eric BILLAUD et Nathalie SEVIN CARPENTIER**

1. Concernant le budget : Annexe 2

- ▶ Le prévisionnel 2016 présente un solde négatif.
- ▶ Le Dr Mallat explique que le VIH n'est plus une priorité de santé publique, une augmentation budgétaire du COREVIH semble donc improbable.
- ▶ Le Dr Billaud suggère de contractualiser avec l'ARS le parcours de soins sur des missions de courte durée (recueil épidémiologique des IST ?)

2. Concernant les commissions :

- ▶ Stéphane DOUILLARD, animateur de la commission Dépistage, relate la première réunion de la commission Prévention et Réduction des Risques liés au VIH qui s'est tenue le 10 mars. Cette commission fait suite à une volonté d'élargir le dépistage à la prévention et réduction des risques avec pour axes principaux :
 - le dépistage du VIH (TRODs, autotests...)
 - la prophylaxie préexposition (PREP)
 - la réduction des risques en milieu carcéral

Le compte rendu sera adressé très prochainement à l'ensemble des acteurs. Il sera discuté en Bureau des suites de cette commission.

Le Dr HITOTO, co-animateur de la commission Recherche, rappelle que toute personne intéressée peut se joindre à cette commission et/ou proposer un projet de recherche.

3. Concernant l'ETP : Annexe 3

◇ **Recensement des candidatures à la nomination des membres du COREVIH (renouvellement fin 2016)**

Le Dr MALLAT informe que les candidatures reçues l'année dernière restent actives, sauf avis contraire. L'ARS adressera un message à tous les acteurs candidatés + un appel à candidatures début octobre 2016.

◇ **Bilan et devenir des commissions de travail du COREVIH**

- ▶ Concernant les commissions en « sommeil » :
 - TASP : le devenir de cette commission sera discuté en Bureau.
 - Prison : une commission « Détenus » serait plus appropriée. Une réflexion sur la prise en charge des détenus en plus du VIH sera engagée par la Commission « Prévention et Réduction des Risques ».
 - Communication : en dehors des outils déjà mis en place (newsletter, site...), une réflexion sur les nouvelles technologies et VIH pourrait être pertinente (thématique du dernier congrès SFLS). Toute personne intéressée par ce sujet peut contacter le COREVIH.
- ▶ Nouvelles thématiques proposées :
 - Vieillesse et VIH
 - Migrants et VIH
 - Trans et VIH
 - Parcours de vie des personnes VIH : un apport en sciences humaines (sociologique ou ethnologique) serait un plus.

Fin de la séance

**Prochaine Plénière
Jeudi 16 juin 2016
Au CHU d'Angers**