

RÉUNION PLÉNIÈRE

du 19 décembre 2013

ANIMATEUR/ANIMATRICE :	SECRÉTAIRES DE SÉANCE :
Dr Eric BILLAUD – Audrey BLATIER	Audrey BLATIER/Christine BOLDRON

En tant que membres (avec voix délibérante):

ABOUDARAM Irène
Dr. BILLAUD Eric
Dr. BONNET Bénédicte
CABELGUEN Gaël
Dr. CHENNEBEAULT Jean-Marie
CORADETTI Patricia
COUVRAND Eloïse
Dr. DIDION Bernadette
DIDYME Eliane-Sophie
DOUILLARD Stéphane
FAZAL-CHESNAI Mery
GOURMELEN Gaël
Dr. HITOTO Hikombo
Dr. LEAUTEZ-NAINVILLE Sophie
LEROY Martine
MARTINEZ Pauline
Dr. MICHAU Christophe
NERZIC Etienne
NICOLAU Pierre-Emmanuel
Dr. RABIER Valérie
Pr. RAFFI François
SOULARD-YOÛCEF Carine
VIDAL Marie-Christine

Médecins du Monde Pays de la Loire
SMIT – CHU de Nantes / COREVIH Pays de la Loire
REVIH – HEP Nantes
AIDES
SMIT - CHU Angers
Le Logis Montjoie
REVIH St Nazaire
CH Châteaubriant
UNALS
Le Logis Montjoie
UFC Que choisir
AIDES
CH Le Mans
CHD Vendée
MFPF Pays de la Loire
CHU d'Angers
Médecine Polyvalente - CH St Nazaire
Espace des Usagers CHU de Nantes
Aurore - L'Entr'Act Nantes
CHU d'Angers
CHU de Nantes
SIS association
Rectorat de Nantes

Intervenants durant la séance :

Dr. Eric BILLAUD, Audrey BLATIER,
Stéphane DOUILLARD, Gaël
GOURMELEN, Dr. Christophe
MICHAU, Dr. Anne-Lise RUELLAN,
Nathalie SEVIN-CARPENTIER

En tant qu'invités :

ALI Ibrahim
Dr. ANDRE-GARNIER Elisabeth
AUBIGNAT Grégory
BABONNEAU Sandrine
BERNIER Alain
BLATIER Audrey
BOLDRON Christine
BOUGAREL Marianne
GRAND-COURAULT Carole
Dr. GIRAUD Sabrina
HAURAY Benoit
HUE Hervé
JOVELIN Thomas
ISOARDO Karelle
LASSALLE Nathalie
LEVILLAYER Rémy
Dr. MALLAT Eric
NAUDIN Martine
Dr. PATOUREAU Marion
PINEAU Solène
RAIMBAULT Nathalie
REHAIEM Sami
Dr. RELIQUET Véronique
Dr. RUELLAN Anne-Lise
SEVIN-CARPENTIER Nathalie
SUPIOT Christelle

COREVIH Pays de la Loire
CHU de Nantes
Psychanalyste- Nantes
CHU de Nantes
Actif Santé
COREVIH Pays de la Loire
COREVIH Pays de la Loire
SUMPS de Nantes
CH St Nazaire
CH Châteaubriant
Réseau Régional de Santé Sexuelle
CHU de Nantes
CHU de Nantes
AIDES
Académie de Nantes

Service de la promotion de la santé et prévention - ARS
CH d'Ancenis
CHU de Nantes
CHU de Nantes
Réseau Régional Santé Sexuelle
CHU d'Angers
CHU de Nantes
CHU de Nantes
CHU de Nantes
SMIT –CHU de Nantes

Total : 49 personnes (dont 23 membres avec voix délibératives titulaires ou suppléants) :

- Quorum atteint si 13 personnes avec voix délibérante
- 13 titulaires (dont 7 membres du Bureau), 10 suppléants

Collège 1 → 11 représentants / 30
Collège 2 → 5 représentants / 18
Collège 3 → 5 représentants / 15
Collège 4 → 2 représentants / 9

Ordre du jour

Matin

1. Ouverture par le Dr. Eric BILLAUD, Président du COREVIH
2. Compte-rendu de la journée nationale des COREVIH
3. Budget prévisionnel 2014 du COREVIH
4. Bilan des travaux des commissions
5. TROD en Pays de la Loire : bilan et perspectives (déploiement, formation, autotest, TROD hépatites, financement, perspectives...)
6. Projet de fédération Inter-COREVIH : Validation d'un courrier de réponse
7. Communication orale : « Augmentation du taux de notifications spontanées et amélioration de la qualité de l'analyse pharmacologique au sein d'un service de maladies infectieuses et tropicales grâce au dossier médical informatisé : NADIS »
8. Questions diverses

Après-midi

1. Ouverture – *Dr. Eric BILLAUD, Président du COREVIH des Pays de la Loire*
2. Les Points forts – *Dr. Hikombo HITOTO, chef du service de maladies infectieuses et tropicales du Centre hospitalier du Mans*
3. Le traitement – *Pr. François RAFFI, chef de service des maladies infectieuses et tropicales du CHU de Nantes*
4. Cancer et VIH – *Dr. Jean-Marie CHENNEBAULT, praticien hospitalier dans le service de maladies infectieuses et tropicales du CHU d'Angers*
5. Organisation et parcours de soins – *Dr. Eric BILLAUD, Président du COREVIH des Pays de la Loire – Gaël GOURMELEN, coordinateur régional association AIDES*
6. Le rôle des COREVIH – *Audrey BLATIER, coordinatrice du COREVIH des Pays de la Loire*
7. Discussion

Matin

[Cf. diaporama ci-joint](#)

Complément

2- Compte-rendu de la journée nationale des COREVIH Lien des posters présentés [ICI](#)

3- Budget prévisionnel 2014 du COREVIH

- Présentation du budget prévisionnel 2014 (à partir de la comptabilité analytique du CHU de Nantes-année 2012). Manque de lisibilité exprimé par certains membres présents, notamment sur les frais de gestion et de personnel. Il est indiqué qu'un tableau plus explicite est en cours d'élaboration.
- Il est redemandé de la part des membres une plus grande transparence quant au reliquat cumulé depuis 2007 (montant et gestion).
- Le Pr. RAFFI souligne que 0.8 ETP fléché sur le coordinateur médical du COREVIH et le coordinateur médical du programme régional d'Éducation Thérapeutique n'a pas été réattribué sur le budget du SMIT du CHU de Nantes (où exercent ces médecins). A ce jour, la Direction du CHU de Nantes n'a pas donné suite à ses demandes réitérées de redistribution financière.
 - Le Dr. MALLAT rappelle que l'ARS attribue et assure le suivi du financement du COREVIH versé à la Direction du CHU de Nantes. La question d'attribution de postes qui seraient non pourvues au sein de certains services hospitaliers relèvent des établissements Cette question pourrait- être débattue à la réunion annuelle entre l'ARS et le COREVIH qui doit se tenir le vendredi 20 décembre 2013.
- Le Dr. MICHAU souligne également l'absence de diététicienne et psychologue au sein de son service alors qu'un budget est alloué par l'ARS au CH de St Nazaire pour ces deux postes.
 - Décision de recenser les difficultés rencontrées sur chaque site et d'en informer par courrier la Direction du CHU et l'ARS.

4- Bilan des travaux des commissions

- Rappel : toute personne intéressée de participer à une ou plusieurs commission(s) est invitée à prendre contact auprès du COREVIH.

5- TROD en Pays de la Loire

- 2^{ème} formation TROD envisagée. La question du financement à l'identique (50 % AIDES – 50 % COREVIH) est posée.
- Il est constaté peu de demandes d'habilitation aux TROD auprès de l'ARS.
- Martine LEROY suggère d'évaluer le coût d'une action « Formation-Habilitation-Parcours de soins ». Il en sera débattu au prochain Bureau du COREVIH.
- Gaël CABELGUEN de AIDES souhaiterait plus de moyens pour les CDAG afin de faciliter le dépistage au sein de ces structures, en ciblant notamment les jeunes (utilisation de TROD ? visites sans rendez-vous ?).

6- Projet de fédération inter-COREVIH

- La réponse du COREVIH Pays de la Loire sera transmise aux membres de la Plénière pour avis.

8- Remarques/Questions diverses

- Discussion et réflexion sur une des priorités de 2014 : l'Éducation Nationale
 - Mme VIDAL et Mme LASSALLE rappellent que tout au long de la scolarité de l'élève, des actions de prévention sont menées dans les établissements scolaires publics de l'académie dans le cadre des CESC (Comités d'Education à la Santé et à la Citoyenneté). Elles sont mises en œuvre par les professionnels de l'établissement, infirmières, enseignants, CPE.. et/ou en sollicitant des partenaires associatifs.
Chaque structure est autonome et inscrit le projet santé dans le projet d'établissement.
Les infirmières conseillères techniques départementales et académique font le lien avec l'ARS sur les actions de prévention engagées."
 - Le Dr. MALLAT fait part de l'existence de l'outil « OSCARS » (Observation et suivi cartographique des actions régionales de santé), base de données en ligne qui répertorie toutes les actions dans la région. Lien site OSCARS [ICI](#)
 - Martine LEROY propose :
 1. De faire un état des lieux sur ce qui existe déjà et les ressources allouées.
 2. D'organiser une rencontre entre les différents acteurs sur la prévention et l'éducation sexuelle au sein des établissements.
 - Gaël GOURMELEN signale que toutes les campagnes de communication menées par AIDES sont systématiquement censurées depuis 30 ans par l'Éducation Nationale.
- Débat sur le rôle éventuel d'effecteur du COREVIH
 - Les associations souhaiteraient que le COREVIH se pose en effecteur et puisse financer certaines actions afin de pallier la baisse constante de leurs moyens.
 - Le Dr. BILLAUD rappelle que la DGOS a défini le rôle du COREVIH comme coordinateur.
 - Pierre.-Emmanuel NICOLAU propose de faire un état des lieux national sur les actions organisées par les autres COREVIH.
 - Réflexion sur la création d'un groupe de travail ARS-COREVIH afin de redéfinir les actions possibles des COREVIH en termes de financement.
 - La question sera mise à l'ordre du jour de la prochaine Plénière.

Après-midi

[Cf. diaporama ci-joint](#)

Complément

- Discussion et réflexion sur :
 - les problèmes récurrents de concertation entre oncologues et infectiologues, principalement à Nantes où les centres d'oncologie sont privés.

- Un courrier de sensibilisation a été adressé à ONCOPL (réseau de santé régional propre à l'oncologie) qui reste à ce jour sans réponse.
 - le suivi gynécologique parfois rendu difficile chez les PVVIH (délai dans l'obtention d'un rendez-vous, implication limitée des patientes...)
 - le rôle du médecin généraliste comme coordinateur à la demande de l'HAS. En fait, peu réaliste au vu de nombre restreint de patients que cela représente pour ces praticiens (PVVIH = 1.4‰ de leur clientèle).
- **Piste principale évoquée :**
- Il importe donc de rendre le patient acteur de son parcours de soins notamment via l'Education Thérapeutique.

Fin de réunion

**Prochaine Plénière
20 mars 2014
9h30-12h30
Salle des Instances
Immeuble Deurbroucq**