

Relevé de décisions du Bureau du Vendredi 15 Janvier 2016

Présents : Alain Bonnineau – Jean Luc Boussard - Philippe Desmoulins-Lebeault - Christine Moucazambo - Laurent Richier - Willy Rozenbaum – Evelyne Sol

Excusés : Marie Deugnier – Raphaëlle Di Palma

Ordre du jour

1. Rencontre des Coordonnateurs des Corevih franciliens ;
 2. Evénements 2016 ;
 3. Point sur le personnel
 4. Divers
-

1. Rencontre des coordonnateurs des Corevih franciliens du 14 Janvier 2016

Réunion autour des actions inter Corevih définies par l'ARS et attribuées à chaque Corevih (cf tableau) et voir l'impact sur le financement des Corevih si ces actions ne sont pas réalisées, sachant que chaque Corevih participe financièrement pour mettre en œuvre les actions régionales. Pas de mise en place d'un fonctionnement des actions inter Corevih. Important que les demandes des autres Corevih pour les actions régionales soient soumises avant aux instances du Corevih. Le représentant de notre Corevih participant aux réunions des actions régionales ne doit pas s'engager au nom du Corevih avant d'en avoir référer au Bureau.

Corevih Ouest en charge de :

- Surveillance des accidents d'exposition au risque viral (AEV) en IDF ; (Gwenn, Joe + chargée de mission du Corevih Est)

Pas de règle sur la coordination des AES (récupérer les données via les pharmacies hospitalières, la CPAM). Voir avec les services d'urgence qui peut fournir le nombre de TPE prescrits. Voir avec Joe qui participe à ce groupe. Participation à l'augmentation de la couverture ETP VIH en IDF (chargée de mission Corevih Est)

Demande que chaque Corevih contribue au financement des formations ETP. Refus du Corevih Est (en l'absence de visibilité sur les besoins en formation et de travail sur un référentiel formation, le Bureau du Corevih ne peut valider cette demande. Un courrier sera adressé au Corevih Ouest pour avoir plus de précisions).

Corevih Sud en charge de :

- Accompagner la réforme CeGIDD par un appui technique des acteurs : action non débutée. Une réunion est sollicitée auprès de Mr Tassié (ARS) pour préciser les souhaits de l'ARS, notamment sur l'articulation des Corevih concernant la formation santé sexuelle ; en effet le Corevih Nord doit gérer l'action *Santé sexuelle des PVVIH* pour les usagers et le Corevih Sud pour les professionnels...

Au vu de l'étendue du territoire, il semble important que chaque Corevih conçoive l'animation des CeGIDD sur le territoire qui lui est propre et qui fasse l'articulation avec l'action inter Corevih..

Point sur les CeGIDD par Willy : en IDF toutes les demandes ont été acceptées à budget constant et moyens élargis (santé sexuelle et reproductive) y compris hors les murs avec obligation de coordonner les horaires d'ouverture de toutes les plateformes.

Corevih Nord en charge de :

- Rapprochement ville/hôpital ;

Le lieu de l'enquête reste à déterminer.

- Santé sexuelle des PVVIH (chargée de mission Corevih Est + IDE de Massy)

Une enquête est diffusée aux médecins hospitaliers pour connaître la manière dont ils appréhendent la santé sexuelle avec leurs patients

Corevih Centre en charge de :

- Epidémiologie et parcours de soins (Alexandre, Gwenn, Patricia Honoré + chargée de mission Corevih Est).

Rapport d'activité des Corevih : les données de Piramig devraient être disponibles en Juin 2016. Cependant le Corevih Centre propose de nouveaux items pour composer le rapport d'activité inter Corevih. Pour ce faire, un fichier excel comportant les items nécessaires à l'élaboration du RA a été mis en place et adressé à chaque Corevih qui devra le valider.

2. Evénements 2016

- ✓ Soirée post-CROI : retour sur les informations scientifiques à l'attention des patients et des associations ; celle-ci aura lieu à la Pitié avec prise en charge de la restauration par notre Corevih cette année (association La Marmite ; environ 3 000 euros) dans un principe d'équité puisque le Corevih Sud avait pris en charge ce poste de dépenses l'année précédente;
- ✓ Congrès AFRAVIH en Avril : après discussion entre le Président et les membres du bureau présents autour de la prise en charge par le Corevih de la participation à ce congrès, il est acté que le Bureau est d'accord (bon moyen de s'informer de ce qui se passe dans les pays en voie de développement) malgré la réticence du Président. Une information en ce sens sera envoyée aux membres du Comité. Les candidatures seront traitées par le Bureau. Le nombre de prises en charge reste à définir en fonction en fonction des demandes pour les autres congrès. et du budget du Corevih.
- ✓ Les mandats des Corevih arrivent à échéance à la fin de l'année. Il est proposé de faire un courrier au DG de l'ARS afin d'être informés du calendrier et des méthodes du renouvellement, ce courrier pourra être co-signé par les 5 présidents des Corevih IDF. Par ailleurs il semble judicieux de repérer sur le terrain des forces vives qui pourront animer le comité en fonction des actions prioritaires du Corevih .
Concernant la réforme territoriale, le bruit court que des restructurations au niveau des territoires des Corevih pourraient être envisagées. Il serait donc aussi intéressant de saisir le DG de l'ARS sur le possible impact de la réforme des régions sur l'actuelle répartition des territoires des Corevih franciliens.

3. Point sur le personnel

- ✓ Rencontre avec le Pr Olivier Bouchaud, pilote de la Commission Migrants et chef de service à Avicenne, concernant la préparation au départ à la retraite d'une TEC actuellement en poste ; et sur le remplacement de la chargée de mission. Au vu de l'importance de l'ingénierie mobilisée par le projet de formation de médiateur de santé, il semble judicieux de mobiliser un ETP en lieu et place du ½ ETP existant jusqu'à présent. Le chargée de mission devra mettre en place les partenariats et la formation de médiateur social. Une fois ce projet réalisé, le site d'Avicenne sera de nouveau pourvu uniquement d'un mi-temps sur ce poste compte tenu de sa file active. Soit un total de 2.5 ETP pour ce site.
- ✓ Départ du data manager au 15 février prochain, avec son remplacement prévu en interne
- ✓ Recrutement d'une ARC venant du service de Maladies infectieuses au 1^{er} Mars 2016.

4. Nadis

Plus de contrat ni de maintenance depuis le 31/12/2015.
La reprise du logiciel Nadis fait encore l'objet de discussions.

Calendrier des Bureaux et séances plénières 2016

Bureau	Plénière
19 Février 2016	
14 Mars 2016	
	11 Avril 2016
15 Avril 2016	
20 Mai 2016	
24 Juin 2016	
	12 Septembre 2016
	28 Novembre 2016

Les séances plénières du :

- 11 avril: présentation des données épidémiologiques et élection du bureau
- 28 novembre : bilan de la mandature