

Présents : Alain Bonnineau - Blandine Botalla-Piretta - Jean Luc Boussard - Raphaëlle Di Palma - Philippe Desmoulins-Lebeault - Nathalie Gourmelon - Patricia Honoré - Christine Moucazambo - Willy Rozenbaum  
Evelyne Sol

---

Ordre du jour

1. Présentation des chargées de mission récemment affectées au Corevih ;
  2. Réforme territoriale ;
  3. Fiches Action du Corevih pour le rapport d'activité 2015 ;
  4. Point sur les actions inter Corevih ;
  5. Newsletter du Corevih
- 

**1. Présentation des chargées de mission récemment affectées au Corevih ;**

- ✓ Blandine Botalla-Piretta particulièrement chargée des actions propres au Corevih : suivi des différentes commissions ;
- ✓ Nathalie Gourmelon partageant son temps entre les actions Inter Corevih dont le Corevih Est est responsable, principalement sur la Médiation en Santé et l'identification des profils complexes.

Il est rappelé aux chargées de mission qu'elles représentent le Corevih dans les diverses commissions du COM Inter Corevih, et qu'elles doivent y relayer les positions du Bureau, prises de manière collégiale.

Un tour de table des membres du Bureau est ensuite réalisé afin que chacun se présente. Christine demande aux membres du Bureau s'ils ont une objection à ce que les chargées de mission assistent à l'ensemble de cette réunion : acceptation unanime !.

**2. Réforme territoriale**

La plupart des ARS ont opté pour un Corevih/région, ce qui est logique au vue de leur file active et de leur tissu associatif.

Concernant les Corevih franciliens, conformément à ce qui a été évoqué lors du dernier bureau, un courrier signé des 5 présidents a été adressé le 27 Février 2016 à Mr Christophe Devys (DG ARS) avec copie à titre informatif à Mr Hirsch (DG de l'AP/HP). L'objet étant de connaître la position de l'ARS IDF et de présenter nos réserves concernant la possibilité d'un COREVIH unique pour notre région.

A ce jour, pas de réponse.

Pour info, une réunion des 5 présidents de Corevih franciliens se tient ce soir afin de déterminer une position commune au cas où l'hypothèse d'un COREVIH unique venait à être confirmé. En effet ce scénario soulève de nombreuses problématique (cfr document remis sur table et validé par le Bureau).

[Texte]

Philippe Desmoulins-Lebeault propose de faire jouer le principe de subsidiarité qui repose sur « principe selon lequel une responsabilité doit être prise par **le plus petit niveau d'autorité publique compétent** pour résoudre le problème. C'est donc, pour l'action publique, la recherche du **niveau le plus pertinent** et le plus **proche des citoyens**. Il conduit à ne pas faire à un échelon plus élevé ce qui peut être fait avec la même efficacité à un échelon plus bas. »

Le GTN (groupe de travail national) des Corevih se réunit le 17 Mars. A cet effet un recueil de perceptions, suggestions des membres de chaque Corevih a été demandé (cfr document remis sur table).

### 3. Fiches Action du Corevih pour le rapport d'activité 2015

5 fiches minimum pour le rapport d'activité. Sont retenus en tant que fiches action les événements suivants : Depiweek, workshop Perdus de vue, WebConf Hépatites, soirée Migrants/Médiation, Depidays, Post-Croï, Colloque Psy, CeGIDD et Recherche clinique.

### 4. Point sur les actions inter Corevih

Le Corevih Est est pilote de deux actions inter Corevih :

- Promouvoir la place de l'accompagnement et de la médiation en santé en amont et en aval du dépistage pour la population migrante ; Au-delà des migrants, élargir la médiation vis-à-vis des personnes qui ont des cultures différentes (sexuelles, trans-ethniques, transsexuels). Ne pas oublier de garder le lien direct avec les membres du Bureau et les pilotes de commissions.
- Diagnostic régional des besoins d'accompagnement médico-social des PVVIH avec un focus sur les risques de rupture dans le parcours de prise en charge et les profils complexes : identification les indicateurs de profils complexes et évaluation des cas complexes. Identifier les indicateurs permettant d'éviter la rupture de soins (en SSR par exemple). Deux critères importants : état de santé, précarité et vieillissement. Définir des indicateurs de complexité et des critères d'évaluation de ces indicateurs. La prochaine réunion a lieu le 5 Avril prochain.

Actions pilotées par les autres Corevih :

- Corevih Nord :
  - ✓ Santé sexuelle des PVVIH – demande de validation de l'enquête Medsexe via un tableau complexe à renseigner. Le Bureau regrette que les objectifs de ce questionnaire n'aient pas été mieux précisés en amont, malgré le fait qu'une demande de précision en ce sens ait été exprimée par le Président lors de la réunion Santé Sexuelle. Par ailleurs, sur la forme le questionnaire est trop long. Le risque de diffuser trop fréquemment des questionnaires dont le fond et la forme n'ont pas été discutés, risque donc de conduire les partenaires du Corevih à ne plus répondre aux multiples sollicitations. Décision du bureau : transmettre uniquement la liste des chefs de service des 24 sites du Corevih ;
  - ✓ Rapprochement Ville/Hôpital : mise en place d'un site internet "VIH CLIC" avec Comité de lecture comprenant 5 personnes/Corevih. Pour le Corevih Est, proposition est faite à Diane Ponscarne, Hervé Bideault en tant que médecins, et trois membres du Bureau : Alain Bonnineau, Jean Luc Bousard et Raphaëlle Di Palma

[Texte]

- Corevih Sud :
  - ✓ Accompagner la réforme CeGIDD par un appui technique des acteurs : interpeler l'ARS sur l'impossibilité de la majorité des CeGIDD de mener à bien leurs missions avec les moyens alloués. Courrier commun signé par les 5 Corevih. Nécessité de maintenir la commission Dépistage afin de garder le lien avec les acteurs de terrain où chacun fait part de ses difficultés. Recenser les différents type de formation : les Corevih Nord et Sud devraient mutualiser leurs proposition en ce qui concerne les formations en Santé Sexuelle.
  
- Corevih Ouest :
  - ✓ Surveillance des accidents d'exposition au risque viral AEV en IDF : Nous renseignerons les chiffres à partir d'une exploitation des données Nadis et non du tableau proposé car il faudrait alors une extraction de fichiers.. L'objectif est d'améliorer le renseignement des données AES dans Nadis pour l'ensemble des sites de notre territoire puisque cela est insuffisamment fait actuellement.

## 5. Points divers

- Soirée post-CROI le Mercredi 6 Avril 2016 organisée tous les ans par les Corevih, et à destination des patients et des usagers d'associations. Cette année, elle aura lieu à la Faculté de Médecine Pierre et Marie Curie.
- Il est proposé d'offrir les frais d'inscription à 5 médecins sur liste de noms proposés par le Corevih au colloque annuel « Complications et comorbidités » qui a lieu à Biarritz en Septembre 2016. Le Bureau décide de ne pas choisir. Le Bureau, cependant, transmettra cette offre aux services, mais ne se prononcera pas sur le choix des personnes.

[Texte]

### Calendrier des Bureaux et séances plénières 2016

| <b>Bureau</b>                   | <b>Plénière</b>          |
|---------------------------------|--------------------------|
| <b>19 Février 2016</b>          |                          |
| <b>14 Mars 2016</b>             |                          |
| <b>11 Avril 2016 (avant SP)</b> | <b>11 Avril 2016</b>     |
| <b>22 Avril 2016</b>            |                          |
| <b>20 Mai 2016</b>              |                          |
| <b>24 Juin 2016</b>             |                          |
|                                 | <b>12 Septembre 2016</b> |
|                                 | <b>28 Novembre 2016</b>  |