

Relevé de décisions du Bureau du Lundi 24 Mai 2016

Présents : Jean Luc Boussard - Philippe Desmoulins-Lebeault - Corinne Knaff - Christine Moucazambo - Laurent Richier - Willy Rozenbaum

Excusés : Alain Bonnineau - Nicolas Derche - Raphaëlle Di Palma

Invité : Bernard Bassama

Secrétaire de séance : Evelyne Sol

Ordre du jour :

1. Présentation des fiches action du rapport d'activité ;
 2. Point sur le COM
 3. Points divers
-

Willy Rozenbaum, devant quitter la séance avant sa fin, souhaite faire un point sur le devenir de Nadis avant que l'ordre du jour ne soit abordé.

1. Point Nadis

Willy rappelle que le rapport annuel d'activité du Corevih ne peut être établi que grâce au logiciel Nadis où sont saisies toutes les données épidémiologiques des patients infectés par le VIH, suivis au sein de notre Corevih. Il souligne également que Nadis est utilisé par la moitié des centres prenant en charge les PVVIH en France.

Historique de l'arrêt de Nadis : ce logiciel bénéficie d'un contrat de mises à jour et de maintenance par la société Fedialis, filiale d'un laboratoire pharmaceutique qui a décidé de vendre ce produit avec un arrêt de partenariat avec Fedialis d'ici fin Décembre 2016. A noter que l'une des deux personnes de chez Fedialis qui travaillait depuis 17 ans sur Nadis a démissionné.

Nous avons rencontré le potentiel repreneur.

Willy attire l'attention sur la nécessité de rédiger un cahier des charges et de faire un appel d'offre afin d'assurer la poursuite de l'activité épidémiologique dans des conditions matérielles et financières tenables pour le Corevih. Les membres du Bureau valident cette proposition. En attendant l'aboutissement de la procédure d'appel d'offre, la maintenance de Nadis se fera au fil des bons de commande avec Fédialis ou l'éventuel repreneur.

2. Présentation des fiches action du rapport d'activité

Le rapport d'activité est composé de 4 parties : organisation de la structure, moyens en personnel et ressources, coordination, surveillance (épidémiologie), amélioration des pratiques (commissions) et perspectives/projets spécifiques et les fiches actions.

Christine rappelle que le financement des Corevih est conditionné par le rapport d'activité qui est dans un premier temps validé par le Bureau, puis signé par le Président et la coordinatrice et surtout par le Directeur de l'établissement siège (rendez-vous le 9 Juin), puis validé par l'ARS et transmis au Ministère.

La partie Moyens est renseignée par la Direction des Finances de l'établissement siège.

Willy a proposé à Blandine et Alexandre de faire une fiche action Recherche clinique et de la soumettre au pilote de cette commission.

Sont présentées ce jour aux membres du Bureau les fiches actions pour validation. Neuf fiches action ont donc été établies par les chargées de mission sous la supervision de Christine en fonction des actions préconisées par le PNLS et validées par le pilote de chaque commission.

[Texte]

FA	Intitulé	Réalisation	Décision
1	Favoriser l'accès au dépistage des populations migrantes par le biais de la médiation	Cette action est la continuité de celle entreprise en 2014. Mais est devenue une action interCorevih puisque l'ARS a nommé le Corevih Est pilote de ce sujet. Mise en œuvre d'un Magazine sur la Médiation.	Validée
2	Améliorer l'offre de dépistage dans les établissements hospitaliers	Enquête Depiweek. Peu coûteuse financièrement mais beaucoup d'investissement de la part des TEC.	Validée
3	Améliorer l'offre de dépistage en médecine de ville	Enquête Depidays. Financement important et peu de résultats. Temps de mise en place très lourd	Validée
4	Echanges de pratiques dans la prise en charge PSY du patient et analyses de cas cliniques	Très bon retour des intervenants et participants. La Mairie de Paris a prêté gracieusement une salle pour cette rencontre. Coût uniquement sur la restauration	Validée
5	Améliorer la prise en charge médicale de l'hépatite C et des co-infections	Organisation d'une WebConférence. 60 à 90 participants entre le direct et le différé (toujours consultable en replay). Restent les indicateurs de résultat à renseigner (attente du prestataire). Coût : 6000 €	Validée
6	Prévenir la perte de vue des patients vivant avec le VIH	Organisation d'un workshop Perdue de vue. Indicateurs de résultat à renseigner. L'ARS a confié le pilotage de cette action au Corevih Sud, l'action du Corevih Est devant se coordonner sur ce groupe de travail qui a le même objectif, mais pas les démarches : le Corevih Est travaille sur l'extension et le Sud sur la définition.	Validée
7	Promouvoir l'offre d'ETP en IDF	Organisation d'un colloque ETP et réaliser de carnets Actes du Colloque ETP. Action devenue interCorevih puisque l'ARS a nommé le Corevih Ouest pilote de ce sujet.	Validée
8	Accompagnement technique de la réforme CeGIDD	Action devenue InterCorevih, l'ARS ayant nommé le Corevih Sud pilote	Validée
9	Développement d'une offre de santé sexuelle sur le territoire	Soutien au développement d'un centre de santé sexuelle à Massy par la prise en charge d'un stage d'immersion dans un centre de santé sexuelle à la Réunion et d'un DU en santé sexuelle et droits humains.	Validée

3. Point sur le COM

Christine revient sur la rencontre InterCorevih et ARS demandée par les 5 présidents des Corevih IDF concernant la nouvelle répartition des régions.

Représentants ARS : le DG Mr Devys, le DG Santé Publique, Mr Castra, le DG adjoint, Mr Ginot, responsable Santé Publique Mme Faibis, référent VIH Mr Tassié, Mme Azouz.

Représentants Corevih : les 5 Présidents, les coordinateurs des Corevih Est et Nord.

Réponses de Mr Devys aux points soulevés :

- ✓ il n'y aura pas de fusion administrative des 5 Corevih en IDF ;
- ✓ en ce qui concerne les actions InterCorevih : il est proposé de mettre en place une instance de coordination dans laquelle siègeraient les 5 Présidents avec des membres respectifs des 5 Bureaux ; les coordonnateurs sont tenus de rédiger les termes de cette instance afin de les présenter aux Présidents ;
- ✓ concernant la baisse budgétaire de 20 % annoncée si les COM internes n'atteignaient pas la réalisation d'une ou plusieurs actions prévues, cette baisse est rapportée à 10 %.

Le COM interne prendra fin en

Autres pistes de travail données par l'ARS :

- ✓ meilleure exploitation des données du Corevih en cohérence avec les autres structures (ORS, ...)
- ✓ harmoniser le recueil des données (DSI de l'ARS) ;
- ✓ tableau de bord trimestriel à réaliser sur l'avancement des 10 actions InterCorevih ;
- ✓ point sur les actions InterCorevih qui connaissent des difficultés (le Corevih Est a atteint les objectifs du calendrier, mais s'est vu ré-attribuer par l'ARS la mise en place des Assises de la Prévention dont il

[Texte]

- était initialement pilote. Ces Assises auront lieu en 2017. Préparation importante autour de la prévention, les recommandations et l'innovation en matière de prévention ;
- ✓ action pilotée par le Corevih Sud qui accompagne les CeGIDD : mise en place d'une trame de rapport d'activité standardisé à tous les Corevih avec soutien méthodologique et technique, et mise en relation des acteurs des Corevih et des associations.

Points divers

- Alain Bonnineau conteste la délibération du Bureau concernant la formation ETP au motif que le quorum n'était pas atteint, alors que l'avis de chaque membre du Bureau avait été demandé en amont ;
- Corinne Knaff annonce l'ouverture officielle du Centre de Santé Sexuelle de Massy le 8 Avril dernier (premier centre en France métropolitaine) ;
- Mr Bernard Bassama a demandé la prise en charge de sa participation à un congrès. Christine lui a expliqué que s'il n'y avait pas d'appel à candidatures du Corevih à ses acteurs, les demandes individuelles n'étaient pas prises en compte sauf si il existait un lien direct de représentation du Corevih (travaux présentés lors du congrès).

Calendrier des bureaux et séances plénières 2016

Bureau	Plénière
24 Juin 2016	
	12 Septembre 2016
	28 Novembre 2016