COMPTE-RENDU DE LA COMMISSION DEPISTAGE DU COREVIH DE BRETAGNE

Jeudi 24 novembre de 17h30 à 19h30
Réunion téléphonique

Ordre du jour :

1/ Position de la commission vis à vis du "camion régional"
2/ Logiciel commun: mise en place concrète
3/ Formation des équipes: focus sur les actions auprès des HSH

Présents : Marie- Claire Le Martelot, Marie-Christine Derrien, Eric Maniscalco, Myriam Besse, Didier Michel, Aurélien Rouet, Hadija Chanvril
Absents : Laurent Mériaux, Françoise Morin, André Blouet

Relevé de décisions

Contenu	Acteurs	Délai
1/ Position de la commission vis à vis du "camion régional" **- Contexte** : le projet est au point mort. Une décision doit être prise par la commission du maintien ou non de ce projet. Après discussions : - **Discussion de chacun sur son positionnement vis à vis de cet achat** : * *Ille et Vilaine* : avis convergent (Myriam, Eric, Didier) sur la nécessité de faire ce type d'interventions de dépistage hors-murs Des interventions sont déjà réalisées (zone éloignée d'un CDAG, population migrante……) Mais à chaque fois, cela nécessite de louer un véhicule ce qui présente un coût important et pose problème avec la « fonte » actuelle du budget sur la viabilité de ce dispositif à moyen ou court terme. En effet, il serait dommageable de réduire ce dépistage hors-murs à un dépistage **dans des locaux institutionnels ou associatifs** faute de moyens financiers et de ne pas allers vers les lieux de rencontres, les établissements commerciaux gays…. La question des moyens humains (cf Myriam : « ils n'ont pas eu le temps de faire le point sur cette question). Didier et Eric proposent de mettre des moyens à disposition selon leur possibilité et cf nouvelles missions pour le SNEG. *_Côtes d'Armor_ : malheureusement, il n'y a pas de représentant de ce département dans cette commission. Mais, Eric souligne la nécessité d'intervenir dans ce département d'autant que Hadija rappelle que le CDAG semble vouloir mettre en place un dépistage hors-murs (cf. Docteur Corinne DANIEL). L'association SIDArmor semble aussi très mobilisée sur ce projet. *_Finistère_ : Marie-Christine souligne que depuis 1997, il utilise pour les dépistages extérieurs le camion de la ville de Brest qui malheureusement « vieillit »…. Le planning 2011 est déjà en place avec cet outil existant. Pour le projet concerné, elle se pose par contre la question « des volontés humaines » dont on dispose : quelles sont réellement les personnes qui vont se mobiliser ?	Coordinatrice : rédaction projet et budget et source de financement possible	Avant la plénière de février

*<u>*Morbihan*</u> : Aurélien représente l'association AIDES le conseil de région de AIDES s'est prononcé contre ce projet car il s'estime que les délégations arrivent à trouver des solutions. D'Autre part, AIDES ne veut pas être hébergeur en leur qualité de structure et enfin, il estime également qu'avec l'arrivée des TROD, le problème sera allégé. Marie-Claire précise qu'effectivement dans le 56, « on se débrouille » grâce à un partenariat actif CDAG, AIDES et CAARUD. Par contre, dans le Finistère, il n'y a pas de dépistage extérieur réalisé en direction de la population HSH. Dans les Côtes d'Armor, il n'existe rien. En ce qui concerne les TROD, leur arrivée ne résoudra pas le problème : car il faudra toujours un « espace » de confidentialité pour l'entretien et un « espace » pour réaliser les tests et enfin un « espace » d'attente. Hadija rappelle que les freins en particulier sur l'hébergement et la maintenance du camion ne sont pas insurmontables. Il existe des solutions adoptées dans d'autres régions. Un vote a été organisé. La commission dit oui (5 voix sur 6) au projet camion. Une priorité sera accordée au Côtes d'Armor et à l'Ille et Vilaine pour l'année 2011. De plus, il est rappelé que les politiques nous incitant à ce type de démarches et d'actions, le COREVIH en présentant ce projet pourra juger de la position de l'ARS et des moyens qu'elle met sur cette priorité du plan 2010-2014.	Coordinatrice : rédaction projet et budget et source de financement possible	Avant la plénière de février
<u>2/ Logiciel commun: mise en place concrète</u> La commission rappelle qu'il est important de présenter ce projet à la plénière du COREVIH ; cela nécessite un travaille sur le cahier des charges. Marie-claire n'étant pas présente ce jour là, il va être proposé à Faouzi Souala de prendre le relais en présentant l'avancement du projet. 2 logiciels ont été ciblés : - <u>Epiconcept</u> : cher mais il héberge les données. Le CHU de Toulouse, initiateur de ce logiciel, rapporte que l'utilisation pour le suivi est performante mais de nombreux problèmes demeurent tant qu'à l'élaboration des statistiques de fin d'année. De plus, chaque modification nécessitant l'intervention du fournisseur sera facturée. - <u>Siloxane</u> : cher mais le CG du Morbihan ayant choisi ce logiciel, on peut espérer un cas bien moindre du fait d'un regroupement. Ils ne sont pas hébergeurs de données. Les CDAG consultés ne sont pas satisfaits de son utilisation en particulier sur la « lourdeur » de son utilisation cf. certains médecins continuent une saisie papier. La question du financement devra être clarifiée vis à vis du COREVIH	Marie-Claire, Faouzi et Hadija travaillent sur le cahier des charges Réunion de bureau	RDV téléphonique le 16 décembre 15 décembre
<u>3/ Formation des équipes: focus sur les actions auprès des HSH</u> <u>constat :</u> les institutionnels (certaines équipes CDAG) n'ont pas de connaissance (ou très peu) du milieu HSH. De même, le vocabulaire parfois spécifique est peu maîtrisé par ces professionnels d'où la nécessité d'une création d'un glossaire. 1°) Le <u>SNEG</u> propose aux équipes qui le souhaitent de l'accompagner dans les établissements rencontrer les patrons ainsi que les équipes et propose d'établir un planning par département. Cette initiative permettrait de faire tomber les représentations des uns et des autres et de démystifier (ex de Nantes). Plusieurs membres de la commission sont intéressés. 2°) <u>Un autre volet de cette formation</u> : les personnes intéressées (CDAG ou association) pourront participer à des actions de dépistage hors les murs sur les lieux de rencontres extérieurs du 56 dans le cadre d'une mutualisation des compétences CDAG et associations.	Eric va proposer un planning par départements Marie-Claire et Aurélien vont rédiger la fiche action	Avant la plénière du mois de février 2011 idem

<u>Autres points évoqués au cours de la réunion.</u>

I. Projets ARS

Myriam rappelle que les appels à projets ARS sont clôturés le 13 décembre. Cela va figurer dans le bulletin du mois de décembre.

II. Les TROD

Les textes sont passés. Il faudra revoir la configuration du camion de dépistage.