

RELEVÉ DE DÉCISION REUNION de bureau du 25 mai 2020

Salle du COREVIH ou en visioconférence de 13h30 à 16h00

Présents : AGAPE Nadia, CLAVEL Cyril, DELLAN Yvelise, FOSSES Julie, LAMAURY Isabelle, MACED Jean-Claude

Invitées : BOULON Lionel, CHELLUM Nelly, DESFONTAINES Coralie, DUVALLON Emelyne, SAMAR Ketty, TRESSIERES Vanessa, WALTER Véronique

Excusés : AUBERT Lydéric, DANIEL Corinne, GALETTE France-Lise, LAKE Alberte, RECEVEUR Marie-Catherine

Ordre du jour :

- Validation relevé de décisions bureau du 30/01/2020
- Situation du COREVIH (télétravail, contrats, conventions...)
- Point sur fonctionnement des structures durant crise sanitaire (CeGIDDs/SMIT et suivi des patients VIH - accès TPE/PrEP - plateformes - associations)
- Organisation de la reprise des activités pour ces structures
- Besoins en préservatifs et autres outils de prévention (autotests - TROD)
- Nouvelles dates congrès - formations - journées acteurs
- Achat d'équipements (écran - ordi portable - imprimante/scan/copieuse)
- Calendrier prochaines réunions bureau/comité
- Questions diverses (TROD Covid19 - Point Nadis - Étude COVIDVIH - accès aux mesures barrières...)

Pièces jointes : Relevé de décisions du 30/01/2020 - feuille de présence bureau du 25/05/2020 - présentation réunion bureau du 25/05/2020 - CR réunion préservatifs du 09/03/2020 - demande diagnostic territorial TPE/PrEP - demande plan stratégie nationale de santé sexuelle - CR réunions téléphoniques des présidents - recommandations HAS dépistage COVID - tableau dépenses semaine de dépistage décembre 2019

THEMES ABORDES-DISCUSSIONS	DECISIONS	SUIVI DES ACTIONS : RESPONSABLES-DELAJ
1) Validation relevé de décisions bureau du 30/01/2020		
Relevé de décisions du bureau du 30/01/2020 validé	Relevé bureau à mettre sur le site (sans modifications)	V TRESSIERES
2) Situation du COREVIH (télétravail...)		
<p>Mise en télétravail ou alternance présentiel et télétravail pour les agents COREVIH du CHU (2 TEC et la coordinatrice) malgré les réticences de l'administration du CHU. Positionnement en faveur du télétravail du Dr LAMAURY auprès de la direction mais sans réponse de leur part. VT toujours en télétravail 2 jours par semaine en raison notamment de la non réouverture des écoles.</p> <p>I. LAMAURY a été occupé à temps plein sur activités COVID et hors COVID (téléreporting des consultations, téléconsultations, urgences IST, AES ... et réunions téléphoniques pluri hebdomadaires avec équipe COREVIH en télétravail)</p>		<p>VT/IL/TECs Tableau récapitulatif organisation télétravail/présentiel équipe opérationnelle COREVIH</p>
L. BOULON précise que ce mode de fonctionnement devra à l'avenir figurer sur les conventions avec l'ARS des associations notamment. C'est l'opportunité de repenser notre façon de travailler.		
FL GALETTE en arrêt depuis le 9 mars, sera de retour le 2 juin 2020. Elle a fait une demande de mobilité interne pour changer de service (cellule médico-judiciaire) après plusieurs années au COREVIH. Son départ pourrait être effectif au plus tard en septembre. Réflexion à mener sur le profil de son remplaçant le cas échéant ayant si possible des connaissances dans le domaine de la communication. Profil sans doute difficile à trouver en mobilité interne au sein du CHU. Autre possibilité : recrutement provisoire d'un(e) AMA à mi-temps COREVIH et autre mi-temps dans service de maladies infectieuses (Hôpital De Jour - HDJ) ? A réfléchir		I. LAMAURY – VT et Mme COROSINE (Cadre de pôle)
VT toujours en CDD (fin dernier contrat au 31 mars 2020) sur un poste en catégorie C. En attente d'une réponse de la DRH suite à rendez-vous de fin janvier concernant le passage en CDI et le changement de catégorie.		Relance DRH - VT
C. DESFONTAINES, poste de mi-temps TEC du COREVIH au sein du CHBT, consacre depuis quelques semaines l'intégralité de son temps de travail sur le Covid19 (secrétariat des prélèvements Covid) et n'a plus le temps pour son travail de TEC. Au plus fort de la crise, ça ne posait pas de problème mais la filière prélèvement Covid continue et l'activité CeGIDD a repris : le COREVIH n'a pas vocation à financer ce travail.		Point à faire avec MC RECEVEUR et cadre CHBT pour libérer CD de cette tâche – IL et VT
<p>Situation du service de maladies infectieuses et tropicales (SMIT) du CHU de la Guadeloupe : plus de patients hospitalisés dans le bâtiment A de Ricou. Le service occupe les locaux de la pneumologie dans le bâtiment principal du CHU (zone COVID SMIT mise en place mi-avril). Les consultations et l'HDJ sont restés sur Ricou pour le moment. Une filière de prélèvement Covid avait été mise en place dans le Bat. A de Ricou durant le confinement avec le personnel du CeGIDD et de l'HDJ SMIT CHU. Elle ne fonctionne plus depuis début mai et donc aucun patient Covid ne vient plus sur Ricou.</p> <p>Concernant les lits MCO (hospitalisation court séjour) SMIT, il n'est pas prévu de retour sur RICOU mais un maintien dans "l'ex service pneumologie" (18 lits dont 2 spécifiques Covid) en attendant une possible re-déménagement du SMIT dans la tour Nord 2^{ème} étage CHU sous réserve de travaux de réhabilitation : si ce déménagement s'opère il concernerait alors l'ensemble des activités MCO et aussi consultations et HDJ SMIT (dernier trimestre 2020 ?). Le COREVIH a été envisagé dans ce déménagement mais nous sommes indépendants et ni souhaité ni souhaitable : A SUIVRE +++</p>		IL
I LAMAURY a rencontré la direction des affaires médicales afin de faire le point sur la situation administrative de son poste. Il devrait enfin apparaître dans notre UF à hauteur de 50% pour la coordination médicale et 10% pour la Présidence à partir du 1 ^{er} janvier 2020.		IL - VT

THEMES ABORDES-DISCUSSIONS	DECISIONS	SUIVI DES ACTIONS : RESPONSABLES-DELAI
3) Point sur fonctionnement des structures / 4) Organisation reprise des activités		
<p><u>Situation CeGIDD CHU</u> : Le CeGIDD a été fermé durant la crise, l'équipe étant prise sur la filière de prélèvement Covid mise en place au sein de Ricou de début mars à début mai. Réouverture officielle du CeGIDD CHUG le 18 mai sur les mêmes horaires qu'avant. Pas d'activités hors les murs (HLM) pour le moment. Reprise de l'activité à la prison dès le 26 mai.</p>		<p>Infos fermeture/réouverture CeGIDD transmises au fur et à mesure sur site COREVIH, Facebook en début de confinement COVID puis au moment du déconfinement progressif</p>
<p><u>Situation CHBT</u> : arrêt de l'activité CeGIDD pendant quelques semaines. L'équipe a été occupée sur la filière de prélèvement Covid quand elle s'est mise en place. Les consultations des PVVIH ont été reportées. La reprise des consultations et des activités CeGIDD s'amorce doucement avec une partie de l'équipe toujours occupée sur la filière de prélèvement Covid. Le CeGIDD reçoit les patients sur RDV uniquement. A PRECISER</p>		<p>Point à refaire début juin afin d'actualiser ces informations sans omettre de les transmettre aussi à Sida Info Service en sus des autres partenaires (AIDES, Croix rouge, planning, plateformes ...) (VT).</p>
<p><u>Situation CHLCF</u> : fermeture du CeGIDD, report des consultations PVVIH. Seul le Dr RELTIEN était présent sur des consultations VIH et a pu voir quelques patients orientés par l'infirmière CeGIDD (N Agape) et autres urgences. Les Drs C. CLAVEL et C. DANIEL ont été pris à 100 % sur la filière Covid avec 2 autres médecins arrivés peu de temps avant la crise notamment pour gérer la salle de médecine. Médecins malheureusement déjà repartis ! Le CHLCF a organisé durant 2 semaines des prélèvements Covid dans les quartiers avec le bus de la Croix Rouge afin d'avoir une idée de la circulation du virus en allant auprès des populations les plus éloignées du soin. La mise en place des prélèvements par labo de ville n'est pas encore totalement effective et le CHLCF risque d'être sollicité pour les dépistages des cas contacts. Filière non encore mise en place de manière définitive puisqu'aucun dépistage positif depuis. Reprise des consultations PVVIH la semaine dernière avec 3 demi-journées gardées pour les consultations Covid. Reprise doucement des activités du CeGIDD mais aucune réunion d'équipe IDE et médecin n'a eu lieu à ce jour pour faire le point sur l'organisation encore perturbée par le Covid. V. WALTER travaille sur le contrôle qualité des dossiers des patients dépistés pour le Covid (+ de 100 dossiers à traiter) ainsi que sur l'étude French Covid. Ce qui occupe environ 50 à 80% de son temps de travail mais qui devrait diminuer dès la semaine prochaine avec un retour à son activité de base progressivement.</p>		<p>Prévoir évaluation évolution activité per et post COVID (PDV, PrEP, PEP, recrudescence IST ??) (IL, VT)</p>
<p><u>Situation CeGIDD Croix Rouge de St Martin</u> : il a continué de fonctionner durant toute la période de crise sans ses activités hors les murs avec le bus.</p>		
<p><u>Situation association AIDES</u> : Local fermé : plus d'actions de dépistage durant la crise mais veille téléphonique. Seuls les ACT ont continué de fonctionner sur St Martin. Le personnel était en télétravail et activité partielle. La reprise est effective à compter du 25 mai mais uniquement sur RDV. Le personnel est en activité partielle 3h30/jour avec une reprise des maraudes et des actions auprès des TDS et HSH (plage de Tarare). En juin et juillet seront mises en place des actions HLM.</p>		<p>JC MACED – J FOSSES</p>
<p><u>Situation Croix Rouge Guadeloupe</u> : pas de reprise de l'activité du BDS pour le moment, le personnel étant affecté sur d'autres activités de la CRF. Le CAARUD a continué de fonctionner durant la crise.</p>		
<p><u>Situation Planning Familial</u> : reprise des activités sur RDV uniquement depuis le 19 mai. Information trouvée sur les réseaux sociaux. La plateforme téléphonique "Sexualités, contraception, IVG" aurait continué de fonctionner.</p>		<p>Cf si appels /difficultés prise en charge IST, accès PrEP ou PEP pdt période de confinement</p>
<p><u>Plateforme téléphonique LGBT "Voix Arc-en-ciel"</u> : elle aurait continué de fonctionner. Depuis sa mise en place en novembre 2019, le COPIL ne s'est jamais réuni. L'association AIDES va relancer le Dr MELYON afin d'avoir une rencontre du COPIL pour avoir des informations sur les appels, demandes...</p>		<p>(JC, VT)</p>

THEMES ABORDES-DISCUSSIONS	DECISIONS	SUIVI DES ACTIONS : RESPONSABLES-DELAJ
5) Besoins en préservatifs et autres outils de prévention		
<p><u>Préservatifs</u> : SPF avait informé qu'à compter de 2020 il ne gèrerait plus les dotations en préservatifs. Il était prévu que pour notre région ce soit l'ARS qui prenne le relais comme pour d'autres régions (cf réunion atelier préservatif du 09/03/2020) avec un marché commun avec le fournisseur de SPF : mêmes préservatifs qu'avant. Le marché a pris du retard en raison de la crise sanitaire et vient d'être signé. La commande devrait être passée par notre ARS avant l'été mais étonnamment l'IREPS a déjà reçu sa commande passée auprès de l'ARS pour 2020 !?? Est-ce le reliquat de SPF comme ils en avaient parlé ?</p>		Point doit être fait entre L. BOULON et B. BROCHANT de l'ARS
<p>Le COREVIH ayant eu l'information de difficultés d'approvisionnement en préservatifs au plan national d'une part et le marché de l'ARS n'étant toujours pas finalisé d'autre part, il nous a semblé prudent de passer en urgence au titre du COREVIH une commande de 20 000 préservatifs masculins (taille standard et XL auprès de Terpan avec les visuels du projet "Art et Santé").</p>	<p>Le bureau COREVIH valide cette commande. Valeur d'environ 7 000 € sans les frais d'acheminement. L'ARS devrait prendre en charge la livraison d'une partie de cette commande sur St Martin.</p>	Suivi VT
<p>Rencontre de l'atelier préservatif à prévoir durant l'été pour avancer sur les problématiques d'approvisionnement, évaluer les quantités ainsi que travailler sur la qualité des produits achetés.</p>		
<p>Préservatifs CondoZone au CeGIDD CHU de la Guadeloupe : commande réalisée via l'IPG. Uniquement des tailles standards, préservatifs sans gel et quelques retours mauvais mais à confirmer.</p>		
<p><u>Utilisation des autotests</u> : plusieurs COREVIH ont développé une offre d'envoi d'autotests durant cette période de confinement (avec des difficultés en lien avec acheminement postal notamment en cas d'offre type mémo dépistage incluant les auto-prélèvements pour autres IST). Une réflexion est à mener pour développer cette offre de prévention auprès de nos publics.</p>		
<p><u>Labo sans ordo</u> : cette campagne lancée sur Paris et dans les Alpes Maritimes fait l'objet d'une évaluation et devrait être généralisée dans toutes les régions. Piste à explorer et à envisager dès maintenant en sollicitant notre CPAM pour travailler avec eux sur ce projet.</p>		
<p>Une rencontre de l'atelier de coordination du déploiement des actions qui gère notamment les actions communes (semaine caribéenne de dépistage et 1^{er} décembre) est à prévoir courant juin afin de discuter avec les acteurs des stratégies de "déconfinement" à mettre en place : communication, incitation au dépistage, utilisation des autotests, organisation des mesures barrière (accès aux masques, solution hydro alcooliques ...).</p>		
6) Nouvelles dates congrès, formations, journées des acteurs...		
<p>Cf diaporama joint avec les dates de report</p>		
<p><u>AFRAVIH du 8 au 11 novembre 2020 à Dakar (Sénégal)</u> : participation de N. AGAPE comme prévu qui présentera un poster sur les dépistages à domicile (abstract accepté).</p>		
<p><u>JNI du 9 au 11 septembre 2020 à Poitiers</u> : le Dr CLAVEL souhaiterait participer avec un financement COREVIH.</p>	<p>Sa demande est à envoyer officiellement directement sur le mail du secrétariat COREVIH</p>	Suivi FLG - VT

THEMES ABORDES-DISCUSSIONS	DECISIONS	SUIVI DES ACTIONS : RESPONSABLES-DELAJ
<u>Journées nationales des TEC</u> prévues fin septembre (Tours) et <u>journées nationales des coordinateurs</u> début octobre (La Rochelle) devraient normalement avoir lieu.		A suivre TEC et VT
Formation de <u>base Technicienne d'Etudes Cliniques</u> de C. DESFONTAINES : Formation initialement prévue début avril mais déplacée à fin juin normalement. En attente de confirmation de date ou report.		CD
<u>Formation TROD</u> pour les acteurs de Guadeloupe initialement prévue fin avril : nouvelle date envisagée fin septembre	Faire le point avec l'association AIDES pour évaluer la possibilité de formation à cette date ou envisager plus tard.	VT - JCM
7) Achat d'équipements		
Point non abordé		
8) Calendrier prochaines réunions bureau/plénière du comité		
Les plénières du comité COREVIH doivent être règlementairement au nombre de 3 par an. Notre COREVIH avait déjà acté la tenue de seulement 2 plénières par an (réflexion similaire dans les autres COREVIH) et d'une rencontre spécifique sur les îles du Nord. La situation sanitaire nous a amené à annuler notre première plénière, la 2 ^e étant prévue en novembre 2020.		
Ne sachant pas ce que la rentrée de septembre nous prépare (cyclone, 2 ^e vague Covid...), il est envisagé la tenue d'une plénière en présentiel et visio fin juin – début juillet (25 juin ou 2 juillet) afin de présenter le bilan épidémiologique du suivi PVVIH, du dépistage et des activités de l'année 2019.	Le bureau valide cette décision sous réserve de l'évolution de la situation sanitaire et des annonces à venir sur les conditions mises en place pour accueillir du public (quel nombre ? lieu (ouverture des hôtels) ? Voyage possible pour les St Martinois ? ...)	Date à fixer avant le 12 juillet 2020 Commencer recherche de salle – VT et FLG
9) Questions diverses		
<u>Etude nationale French Covid</u> (étude observationnelle) : pas de participation à l'étude du SMIT du CHU Guadeloupe mais le travail a été rattrapé par le Centre d'Investigation Clinique du CHU. Participation du CHLCF avec le suivi fait par notre TEC COREVIH V. WALTER.		IL
<u>Etude COVID VIH</u> : étude nationale interventionnelle à laquelle participe le SMIT du CHU mais qui ne permet pas d'intégrer le CHLCF et le CHBT. Elle prévoit d'intégrer 250 patients avec des prélèvements. Le CHLCF a 3 PVVIH qui ont été dépistés Covid+ sur 12 testés. Aucun sur le CHU et le CHBT.		
<u>Réunion téléphonique des présidents du 20 mai 2020</u> : IL a participé aux réunions par visioconférence. Une évaluation est proposée quant à l'impact de la crise COVID en termes d'accès au dépistage, difficultés/retards sur les prises en charge des AES, des IST, accès à la PrEP durant la crise ainsi que sur la prise en charge et le suivi des PVVIH... Tous ces points seront à évaluer rapidement afin de réajuster nos stratégies de prévention, dépistage et parcours de soins pour les mois à venir.		IL CR des réunions du 20 mai et du 28 mai 2020
<u>Dépistage Covid en CeGIDD</u> : pas de réflexion encore dans la plupart de nos CeGIDD, les TROD Covid n'étant pas encore validés. L'association AIDES se concentre pour le moment sur les TROD VIH et VHC mais réflexion et recommandations à suivre dans les semaines à venir.		IL Recos HAS dépistage COVID
<u>Week-end santé AIDES (WES)</u> : initialement prévu fin juin 2020, il devrait être déplacé à fin août. Mais en attente de validation de cette date.		AIDES nous tiendra au courant
10 000 dépliants COREVIH reçus. Les dépliants 3 volets ont été traduits en anglais et espagnol par les militants et salariés d'AIDES durant période de confinement.	Possibilité d'utiliser le reliquat restant sur le financement de la semaine de dépistage 2019	VT (En attente maquette à refaire)

THEMES ABORDES-DISCUSSIONS	DECISIONS	SUIVI DES ACTIONS : RESPONSABLES-DELAJ
<u>Semaine de dépistage 2019</u> : reste encore un reliquat d'un montant de 4 618,97 € sur les 30 000 € versés par l'ARS à la Maternité Consciente. Certaines dépenses sont encore en cours ou en attente de validation de devis (signalétique du CeGIDD CHBT...)		VT et P. Familial Tableau des dépenses semaine dépistage
<u>Semaine de dépistage 2020</u> : aucune information à ce jour de la part de l'ARS sur l'organisation de cette semaine (financement, instructions...). Prévues fin juin sur notre territoire, il paraît compliqué de la mettre en place à ce moment-là mais elle pourrait être envisagée en fin d'année comme en 2019.		Faire le point avec les acteurs de terrain lors atelier coordination déploiement des actions. VT - JCM
<u>Antenne COREVIH Iles du Nord</u> : une seule réunion de mise en place s'est tenue avant la crise sanitaire. Pilotes : Dr DANIEL et A. POTTIER	Antenne à relancer avec une rencontre qui pourrait se tenir en amont de notre plénière (si elle a lieu) pour avoir une visibilité sur la situation St Martin et St Barth.	A. POTTIER et C. DANIEL
<u>Rapport d'activités et de performance des CeGIDD, CLAT et centres de vaccination</u> : A rendre initialement le 30 avril, la date de remise est finalement reportée au 17 juillet 2020.		Coordinateurs CeGIDD
<u>Conclusion tenue de ce bureau via GoToMeeting</u> : Connexion en visio plutôt bonne mais avec toujours les mêmes difficultés sur la visibilité de notre écran.	Relancer les fournisseurs pour achat écran à fixer au mur ainsi que des rideaux occultant permettant de limiter la luminosité. Souscrire un abonnement pour ZOOM (ou autre fournisseur) si pas d'abonnement au CHU	VT
Les réunions de ce type en visio sont plus fatigantes à suivre aussi bien pour les personnes présentes dans la salle de réunion que pour les personnes derrière leur écran.	Des temps d'échanges plus courts pourraient être envisagés sur un ou 2 thèmes précis à aborder durant une heure de temps (plan stratégie santé sexuelle...).	A envisager dans les semaines à venir.