

# Les COREVIH

**CO mités de coordination  
RE gionale de lutte contre le  
VIH**

**Les COREVIH ont été créés par le**

**Décret no 2005-1421**

**du 15 novembre 2005 relatif**

**à la coordination de la lutte**

**contre l'infection par le V.I.H.**

# Les COREVIH ont 3 missions :

**1 - Favoriser la coordination** des professionnels du soin, de l'expertise clinique, para clinique et thérapeutique, du dépistage, de la prévention et de l'éducation pour la santé, de la recherche clinique et épidémiologique, des actions de coopération internationale, de la formation et de l'information, de l'action sociale et médico-sociale, ainsi que des associations de malades ou d'usagers du système de santé

**2 - Participer à l'amélioration** continue de la qualité et de la sécurité de la prise en charge des patients, à l'évaluation et à l'harmonisation des pratiques

**3 - Procéder à l'analyse des données médico-épidémiologiques** relatives aux patients infectés par le VIH suivis à partir de 1991 (cohorte DMI2)

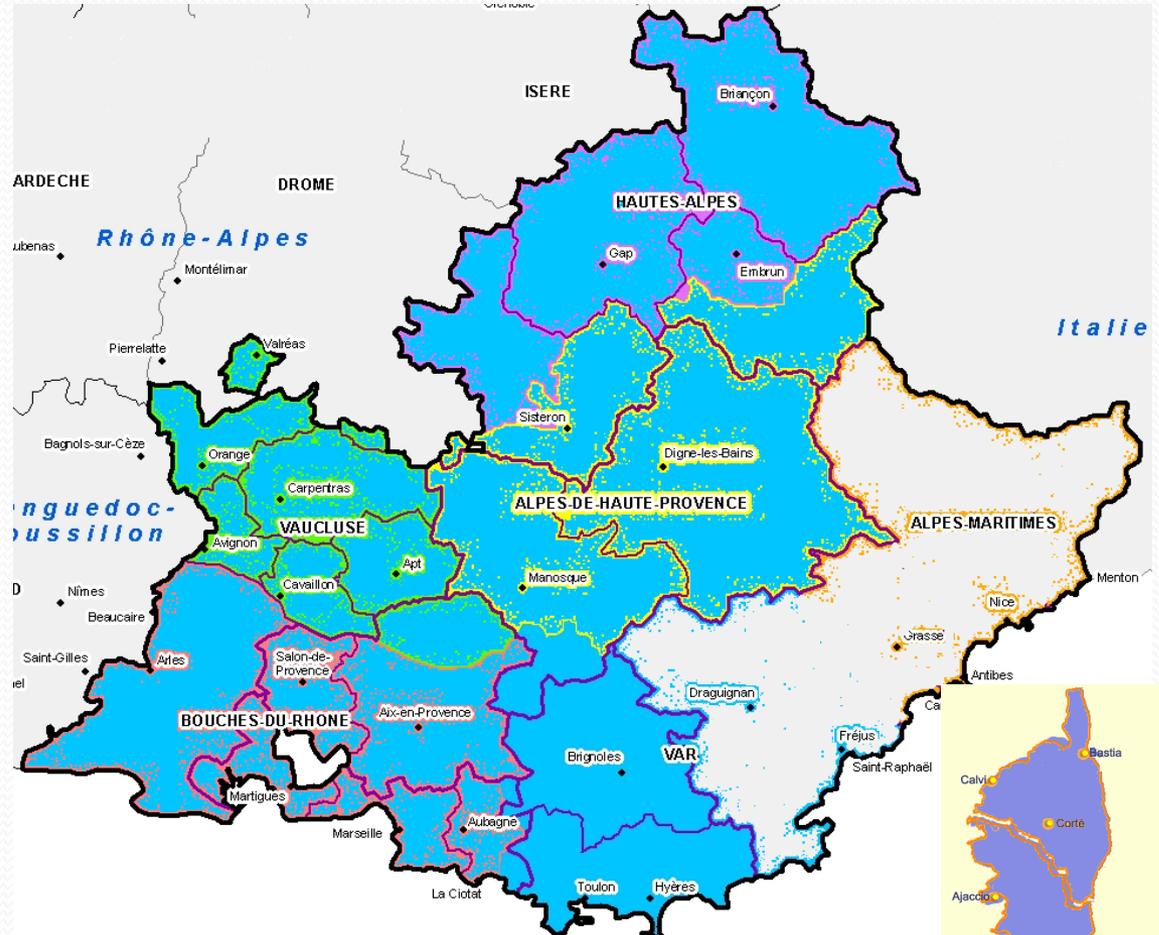
# Identification du COREVIH Paca Ouest Corse

## La géographie

### Départements concernés :

- 2A
- 2B
- 04
- 05
- 13
- 83
- 84

(ouest – Santé 8)



Etablissement siège : AP-HM

## Composition du COREVIH

**Collège 1 :** 10 membres représentants des établissements de santé, sociaux et médico-sociaux

**Collège 2 :** 11 membres représentants des professionnels de santé et de l'action sociale

**Collège 3 :** 6 membres représentant des malades et usagers du système de santé

**Collège 4 :** 3 membres personnes qualifiées reconnues pour leur compétence

**Pour chacun des 30 membres 2 suppléants ont été nommés**

# Président



# Bureau



## Composition du Bureau

<b>Nom &amp; Prénom</b>	<b>Institution</b>	<b>Collège</b>	<b>Fonction</b>
Dr Patricia ENEL	A.P.-H.M.	2	Présidente
Dr Isabelle RAVAUX	A.P.-H.M.	1	Vice-présidente
Marjorie MAILLAND	Le Tipi	3	Membre
Florence NICOLAÏ- GUERBE	Sida Info Service	4	Membre
Dr Laurence PALLIER	CODES 83	2	Membre
Dr Patrick PHILIBERT	Hôpitaux A. Paré & Desbief	1	Membre
Jean-Régis PLOTON	Autres Regards	3	Membre
Dr Isabelle POIZOT- MARTIN	A.P.-H.M.	1	Membre
Dr Thierry GAMBY	Association des sidénologues de Provence	4	Invité permanent
Dr Jean-Marc LA PIANA	"La maison" de Gardanne"	4	Invité permanent
Jean-Marc POLESEL	Coordinateur	-	Invité permanent
Chantal GAILLARD	Secrétaire	-	Invitée permanente

## La file active

---

**Total de la F.A. 2011 : 7.377 patients  
pris en charge dans 26 services de soins**

---

## Les groupes de travail du COREVIH

### Les groupes actifs :

**A.E.V. - Aspects médicaux - Aspects sociaux - Dépistage et prévention - Femmes - Information communication – Migrants - Milieu carcéral (inter-Corevih Est/Ouest) - VIH et personnes âgées**

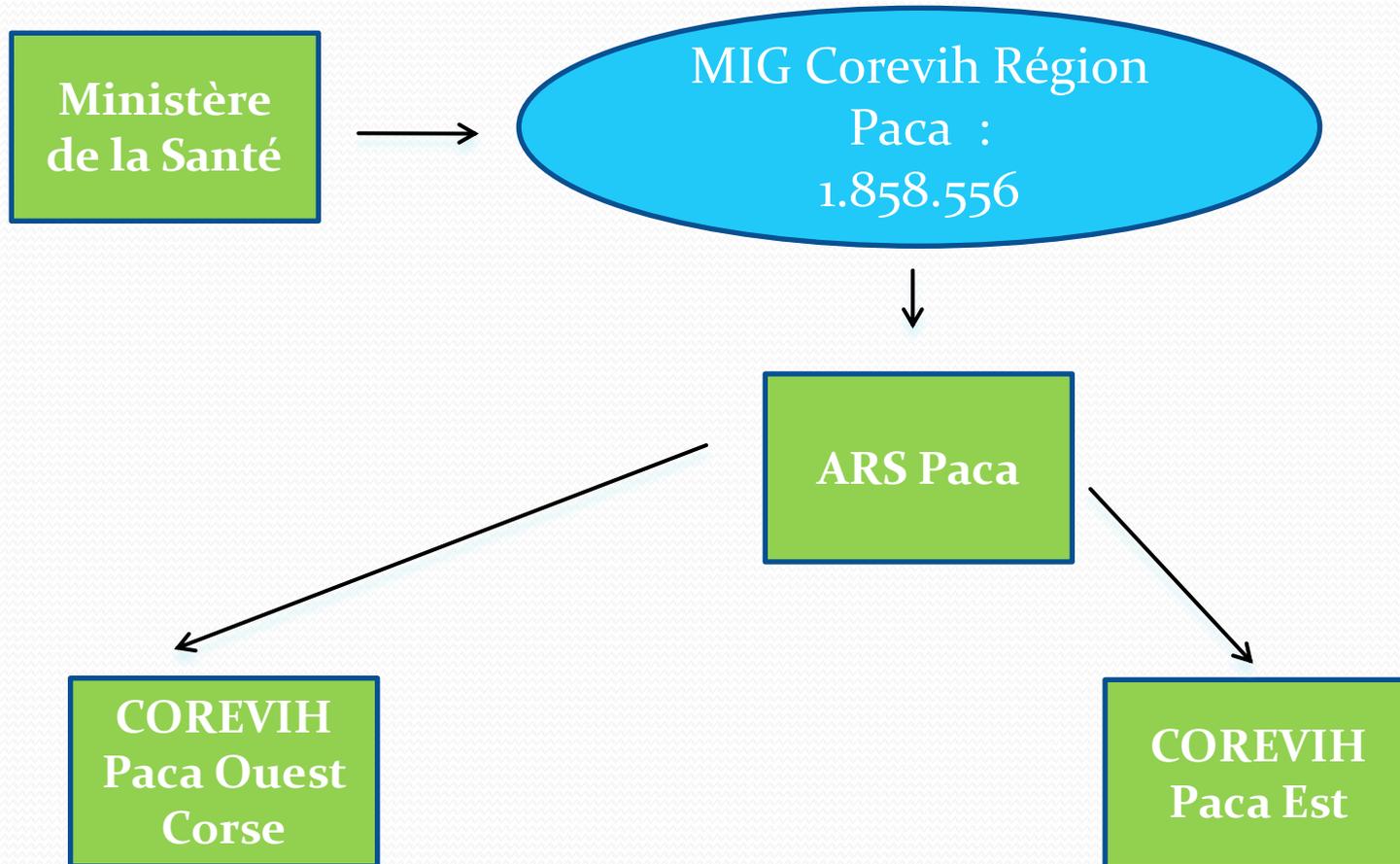
### Les groupes en attente :

**Ethique et droit des usagers :** démarrage septembre 2012

**Dossier patient informatisé :**

**Nord/Sud :**

## Le financement des COREVIH



**Financement COREVIH Paca Ouest Corse (FA 2011)**

**(base instruction DHOS)**

**Budget de base**

Coordination	0,3 ETP de médecin	31 270,00 €
	1 ETP secrétariat	31 250,00 €
	1 ETP adj. des cadres	41 520,00 €
		<u>104 040,00 €</u>
Etudes Cliniques	2 ETP TEC	100 000,00 €
	<b>s/total personnel</b>	<b>204 040,00 €</b>
Frais de structure	30% des frais de personnel	<b>61 212,00 €</b>
	<b>Total base</b>	<b>265 252,00 €</b>

**Variables**

File active	1 TEC par tranche de 500 patients suppl. <i>(pour mémoire : FA VIH 2008 : 6900)</i>	
	Soit pour P.O.C.	
	(7377-750) / 500	13,254
		<b>662 700,00 €</b>
Territoriale	Superficie PACA	31397
	Superficie Alpes Mar.	-4299
	Superficie Var	-2986,5
	(1/2 ouest - 1/2 est)	
	Superficie Corse	8722
	<b>s/total</b>	<b>32833,5</b>
	<b>Total variables</b>	<b>780 520,86 €</b>

<b>Total général</b>	<b>1 045 772,86 €</b>
----------------------	-----------------------

## Les TECs dans notre Corevih

Etablissement	Dotation à compter du 01/07/2012
CH de Digne-les-Bains	0,2
UCSA CH de Digne les Bains	
CH d'Aix en Provence	1,2
Maison d'arrêt d'Aix en Provence	
CH d'Arles	0,7
CH de Martigues	
CH de Salon de Provence	
Centre de Détention de Salon	
Centre de Détention de Tarascon	
CHU de Marseille Conception	3
CHU de Marseille Conception Méd. interne	Cellule DMI <sup>2</sup>
CHU de Marseille Hôpital Timone (Dr Petit)	
Hôpital Militaire Lavéran	
CH d'Aubagne	
CHU de Marseille Hôpital Nord	1
CHU de Marseille Hôpitaux Sud	2
Ambroise Paré+Paul Desbief Marseille	1
Fondation Saint-Joseph	1
CH de Bastia	0,4
CH d'Ajaccio	
Maison d'arrêt d'Ajaccio	
Service de Médecine pénitentiaire Borgo	
Service de médecine pénitentiaire d'Aléria	
CH de Hyères les Palmiers	0,3
CHI Toulon-La Seyne Hôpital Font-Pré	2
Centre Pénitentiaire de la Farlède	
Hôpital Militaire Ste Anne	0,4
CH d'Apt	1
CH de Carpentras	
CH d'Orange	
CH d'Avignon	
Centre Pénitentiaire d'Avignon	
Prison des Baumettes Marseille	0,5
<b>Totaux</b>	<b>14,7</b>

## Programme annuel d'activités 2012 du COREVIH Paca Ouest Corse

Le programme d'activités 2012 du COREVIH fait référence essentiellement :

- Aux missions du COREVIH
- Au Plan National de Lutte contre le VIH/sida et IST
- Au rapport COREVIH sur la déclinaison régionale en Paca du PNLS
- Aux Groupes de travail du COREVIH.

Objectifs	Moyens opérationnels	Activités	Mission du COREVIH	Mesures et actions PNLS
<b>I. Favoriser la coordination et la participation des acteurs à l'ensemble des missions du COREVIH</b>	<i>I.1 Se donner les moyens de communiquer</i>	1. Mise à jour et maintenance du site internet, changement de plate-forme et formation à la nouvelle boîte à outils	Mission 1 de coordination	Mesures et actions pour la gouvernance
		2. Veille d'informations		
		3. Finalisation et diffusion de la plaquette de présentation du COREVIH		
		4. Maintien de la diffusion de la "Newsletter" mensuelle du COREVIH, avec un nouveau format de présentation ; implication de nouveaux acteurs dans sa réalisation		
		5. Développement du mailing COREVIH pour diffusion des informations en direction des acteurs : extension "Liste mailing"		
		6. Facilitation des déplacements régionaux et nationaux de la coordination : intra et inter-COREVIH, ministère		
	<i>I.2 Echanger et travailler ensemble en région</i>	7. Poursuite des rencontres et échanges avec les partenaires loco- régionaux : présentation du COREVIH, relevé des attentes, rôle des Tecs		
		8. Participation à l'organisation de la 2 <sup>ème</sup> Journée régionale de partages d'expériences avec le COREVIH Paca Est		
		9. Organisation des échanges entre les 2 coordinations des COREVIH Paca Est et Ouest		
		10. Poursuite des échanges avec les ARS Paca et Corse et leurs représentants		
		11. Mise en place d'une réunion hebdomadaire coordinateur / présidente / vice-présidente		
		12. Partenariat privilégié avec le CRIPS Paca pour la recherche bibliographique et la documentation		
		13. Maintien des réunions mensuelles du bureau dont au moins une en présence des référents VIH de l'ARS, avec venue régulière des référents des groupes pour présentation et discussion des travaux		

		14. Organisation d'une Journée de réflexion sur la "Coordination des soins"		
		15. Maintien du calendrier des réunions du COREVIH articulé avec les réunions organisées par les partenaires locorégionaux		
		16. Suivi et soutien des activités des Groupes de travail du COREVIH par la coordination et le bureau		
		17. Organisation d'une session COREVIH au congrès de l'ISHEID à Marseille (mai 2012)		
		18. Amélioration de la diffusion des travaux des Groupes de travail du COREVIH		
		19. Evaluation de la satisfaction des membres du COREVIH et des acteurs associés sur les activités du COREVIH		
		20. Suivi de la participation des membres titulaires et suppléants aux réunions du COREVIH : assemblées plénières, réunions du bureau, rencontres du COREVIH		
	<i>I.3 Echanger et travailler ensemble au niveau national</i>	21. Rencontres et échanges avec d'autres COREVIH sur leur organisation et leurs travaux innovants		
		22. Réflexion sur le rôle d'un coordinateur et l'avenir des COREVIH		
		23. Echanges avec les directions juridiques de firmes pharmaceutiques et finalisation d'une charte de partenariat pour l'organisation de réunions		
		24. Collaboration à la préparation de la SFLS 2012 à Marseille (octobre 2012)		
		25. Contribution aux activités inter-COREVIH : 2èmes Journées nationales des coordinateurs de COREVIH (juin 2012), 3 <sup>ème</sup> Journée nationale des COREVIH (octobre 2012),		
		26. Participation aux groupes de travail nationaux du ministère : Groupe Technique, sous groupe Evolution du Rapport d'activité des COREVIH		

Objectifs	Moyens opérationnels	Activités	Mission du COREVIH	Mesures et actions PNLs
<b>II. Contribuer à l'ensemble des missions du COREVIH</b>	<i>II.1 Faire du COREVIH l'interlocuteur privilégié de l'ARS pour la déclinaison du plan national VIH</i>	27. Suivi de la déclinaison régionale du PNLs, avec retour sur les projets déposés et retenus par rapport à une couverture régionale des objectifs régionaux prioritaires	Missions 1, 2, 3	Mesures et actions pour la gouvernance  Axe 3 Prise en charge médicale, mesures transversales
		28. Suivi de la déclinaison régionale du PNLs par rapport aux objectifs prioritaires des groupes de travail COREVIH		
		29. Collaboration avec l'ARS Corse sur l'élaboration du schéma régional de prévention en Corse : Groupe Dépistage et Groupe Maladies transmissibles		
		30. Initialisation d'un reporting précis du suivi des dépenses du COREVIH et de leurs affectations		
		31. Organisation d'une réunion annuelle avec les Directions de l'AP-HM pour délimiter la répartition de l'utilisation des financements MIG		
		32. Finalisation de la répartition des Tecs sur l'ensemble des établissements de santé du COREVIH selon les termes de la circulaire		
		33. Signature des conventions entre l'AP-HM et les Centres Hospitaliers concernés pour le recrutement et le financement des nouveaux postes de Tecs		
	<i>II. 3 Œuvrer pour une prise en charge pluridisciplinaire et concertée des PVVIH</i>	34. Réactivation du dispositif de signalement rapide ( <a href="#">annexe 13</a> ) pour relever les difficultés de prise en charge des PVVIH		
		35. Mise à disposition de l'ensemble des acteurs d'un Annuaire régional Paca et Corse commun via internet		
		36. Amélioration de l'information sur les appels à projet		
		37. Développement régional de l'utilisation d'un dossier médical informatisé		
	<i>II.4 Mettre à disposition un dossier médical informatisé partagé</i>	38. Mise à disposition complémentaire du logiciel NADIS dans les services cliniques demandeurs à l'AP-HM		
		39. Finalisation du dossier AP-HM de demande d'hébergement de données de santé et des conventions pour l'utilisation du logiciel NADIS dans les nouveaux sites		
		40. Mise en œuvre du serveur hébergeur NADIS pour le COREVIH		
41. Transfert de la base NADIS du CHI de Toulon sur le serveur hébergeur régional				
42. Constitution d'un Groupe de Travail COREVIH NADIS pour les modalités de partage des données et les priorités de diffusion				
43. Rédaction de l'ensemble des procédures nécessaires à l'hébergement des données, l'utilisation du serveur et la gestion de l'utilisation du logiciel				
44. Participation au COPIL NADIS de la Direction Informatique de l'AP-HM				

Objectifs	Moyens opérationnels	Activités	Mission du COREVIH	Mesures et actions PNLs
<b>III. Améliorer le recueil et l'analyse des données épidémiologiques</b>	<i>III.1 Gérer le réseau des TECs</i>	45. Formations de base des nouveaux recrutés et incitation des Tec en place à se former : formation Tec de la SFLS, DomeVih, outils hospitaliers, autres	Mission 3 d'analyses des données	Mesures et actions pour la gouvernance, Axe 5 : Recherche et observation
		46. Mise en place d'une formation à SIRSE, outil cartographique et base de données de l'ORS PACA		
		47. Organisation d'une réunion de l'ensemble des Tecs		
		48. Recrutement des nouveaux postes de Tecs		
		49. Mise en place d'un annuaire des Tecs		
		50. Signature des conventions pour la mise à disposition des Tecs recrutés dans les établissements de santé hors AP-HM		
	51. Mise en route et planification des travaux de base des Tecs pour le COREVIH : enquête File Active, enquête activité et rapport épidémiologique			
	<i>III.2 Participer au système national Dmi2/DomeVih</i>	52. Mise en place de DomeVih en remplacement de Dmi2		
		53. Suivi des installations et de la remontée des données lors du passage de Dmi2 à DomeVih		
		54. Formations au DomeVih : de base pour tout nouveau Tec et complémentaire pour l'exploitation des données		
		55. Création d'une base régionale DomeVih anonymisée		
		56. Suivi de la remontée des données à la base nationale DomeVih de l'INSERM		
		57. Amélioration de l'exhaustivité du recueil de la FA du COREVIH dans DomeVih		

La colonne "Mission" fait référence aux missions du COREVIH citées dans la circulaire DHOS/DGS/561 du 19 décembre 2005 :

- Mission 1 : coordination
- Mission 2 : harmonisation et suivi de la qualité de la prise en charge
- Mission 3 : analyses des données

La colonne "Mesures et actions PNLs" fait référence aux rapports :

- Déclinaison régionale du Plan National de Lutte contre le VIH/sida et les IST 2010-2014 du 23 mai 2011
- Plan National de Lutte contre le VIH/sida et les IST 2010-2014 du 2 novembre 2010

## PROGRAMME D'ACTIVITES THEMATIQUES 2012

Objectifs	Moyens / Activités	Mesures et actions du PNLs déclinées en région
<p><b>Améliorer la prévention, l'information et la promotion de la santé</b></p> <p>Groupe de travail "Prévention et dépistage"</p> <p>Référent : Marie SUZAN</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Finalisation d'un référentiel à destination des personnels soignants et des associations de terrain sur les outils et des stratégies de prévention, incluant le dépistage avec des tests à orientation diagnostique (TROD). Les thèmes retenus sont :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le dépistage VIH, hépatites et IST : comment, où, dans quel délai après un risque, etc.</li> <li>- Les outils de prévention : préservatifs, circoncision, etc.</li> <li>- La réduction des risques sexuels, incluant l'usage de drogues</li> <li>- Le traitement post-exposition : comment, où, dans quel délai après un risque, etc.</li> <li>- Le traitement pré-exposition : traiter les personnes séropositives pour réduire les risques de transmission ; traiter les personnes séronégatives exposées au risque pour prévenir la contamination</li> </ul> </li> </ul> <p>Pour permettre à tous les acteurs d'avoir un discours commun sur la prévention et le dépistage à partir des informations les plus récentes, chaque sous-groupe devra produire un document court mettant en évidence :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ce qu'on sait avec certitude</li> <li>- Ce qui est avéré dans certains cas mais qui n'est pas généralisable</li> <li>- Ce qui est en cours d'évaluation</li> <li>- Comment en parler selon le ou les publics auxquels on s'adresse ?</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboration d'un cahier des charges pour un ou des nouveaux messages de prévention.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">Axe 1 Prévention, éducation pour la santé, Mesures 1, 3, 4</p> <p style="text-align: center;">Axe 2 Dépistage, Mesures 5, 6</p>
<p><b>Améliorer et coordonner la prise en charge des Accidents d'Exposition à un risque Viral</b></p> <p>Groupe de travail "AEV"</p> <p>Référent : Isabelle RAVAUX</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Harmonisation du traitement 1ère ligne et du suivi biologique</li> <li>• Diffusion des travaux réalisés en 2011 sur la Fiche urgence et le Dossier médical</li> <li>▲ Réalisation des plaquettes d'informations pour les personnes exposées</li> <li>• Mise à jour du répertoire régional AEV</li> </ul>	<p style="text-align: center;">Axe 3 Prise en charge médicale, Action T35</p> <p style="text-align: center;">Axe 1 Prévention, éducation pour la santé, Mesure 3</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mise en place d'Unités de vie familiale</li> <li>• Amélioration de la préparation de la sortie afin d'assurer la continuité des soins : identification dans chaque centre d'une personne pour travailler en lien avec les partenaires pour préparer la sortie ; identification d'un référent CPAM ; fiche navette</li> <li>• Faisabilité de l'ETP en pénitentiaire à partir du projet pilote du CHI de Toulon La Seyne sur Mer</li> </ul>	
<b>Améliorer la prise en charge des migrants</b> Groupe de travail "Migrants" Référent : Florence NICOLAÏ-GUERBE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Activités à déterminer par le Groupe suite aux réflexions entamées dans le cadre de la déclinaison régionale en Paca du programme de lutte contre le VIH/SIDA et les IST 2010-2014</li> </ul>	
<b>Améliorer la formation et l'EPP</b> Commission commune Référent : Patrick PHILIBERT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Constitution d'une commission commune « Formation et EPP » avec : l'ASLP, la Fédération des Réseaux et le COREVIH</li> <li>• Amélioration de la formation :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Participer à l'élaboration des réunions régionales du COREVIH</li> <li>- Organiser un programme régional commun de formations</li> </ul> </li> <li>• Contribution à une démarche d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP) dans le cadre de la démarche initiée par la SFLS afin de permettre à tous les soignants du COREVIH de pouvoir s'y inscrire :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Recenser les RCP existantes du territoire</li> <li>- Contribuer à la mise en place ou à l'accès à des RCP</li> <li>- Proposer les modalités d'EPP de la SFLS</li> </ul> </li> </ul>	Axe 3 Prise en charge médicale, Actions T30-T39
<b>Contribuer aux relations "Nord/Sud"</b> Groupe de travail "Nord/Sud" Référent : Gilles PICHANCOURT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Activités à déterminer par le groupe</li> </ul>	
<b>Améliorer les connaissances sur les personnes âgées VIH</b> Groupe de travail "VISAGE" Référent : Nathalie PETIT	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mise en route de l'enquête régionale sur les indicateurs de fragilité selon Field chez les personnes VIH de plus de 50 ans</li> <li>• Diffusion d'une lettre d'information sur les travaux du groupe</li> <li>• Organisation de réunions sur la thématique et présentation des résultats : session COREVIH à l'ISHEID</li> <li>• Participation au COPIL national ministériel sur la Prise en charge des PVVIH âgées</li> </ul>	Axe 3 Prise en charge médicale, Action T29 Axe 4 Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations, Action T46
<b>RCP régionale cancer et VIH</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réunion de concertation pluridisciplinaire mise en place avec le Centre de Coordination Cancer de l'APHM (3C) ;</li> </ul>	Axe 3 Prise en charge médicale,

<p>Référent : Isabelle POIZOT-MARTIN</p>	<p>- <b>Objectifs :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Assurer une prise en charge carcinologique optimale et identique à celle proposée à la population générale (comorbidités/ immunodépression prises en compte) : ne pas sous traiter le cancer</li> <li>✓ Optimiser le traitement antirétroviral en limitant le risque d'interactions médicamenteuses entre les cART et le traitement carcinologique</li> <li>✓ Limiter la survenue de complications liées à l'immunodépression secondaire (chimio prophylaxie des infections opportunistes) et aux comorbidités (décompensation d'une hépatopathie, insuffisance rénale ...)</li> </ul> <p>- <b>Fonctionnement :</b> RCP de recours après soumission des dossiers en RCP CANCER ; réunion physique (accessible en visioconférence/téléconférence) mensuelle (vendredi 13H) et au fil de l'eau afin de valider sans délai le projet thérapeutique carcinologique</p> <p>- <b>Acteurs :</b> Cliniciens VIH du territoire du COREVIH, oncologues (APHM, Institut Paoli Calmettes, Hôpitaux périphériques Marseille/hors Marseille), virologue, pharmacologue</p> <p>- <b>Implication du Réseau OncoPACA</b> (actée le 19/03/12) : diffusion large de l'information et du recours à cette RCP ; recensement plus exhaustive des cas de cancer chez les personnes VIH+ prises en charge au sein du COREVIH (Recueil Épidémiologique) ; mise en place un programme de dépistage systématique de l'infection par le VIH chez tout patient présentant un cancer.</p>	<p>Action T33</p>
<p><b>Améliorer la prise en charge médicale cancer et VIH</b>          Groupe de travail "Aspects médicaux"          Référent : Marie-Josèphe SOAVI          Sous Groupe "Cancer et VIH"          Référent : Sylvie BREGIGEON</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réalisation d'un état des lieux de la prise en charge des cancers dans la région et état des RCP cancer et VIH existantes</li> <li>• Développement et mise en œuvre à l'échelon du COREVIH du projet national « INCA » Cancer et VIH déposé par I. Poizot-Martin ; sensibilisation des oncologues à la problématique VIH ; présentation de la RCP régionale Cancer et VIH au réseau 3C et aux responsables de RCP Cancer</li> <li>• Réalisation d'un état des lieux épidémiologique avec :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2008-2010 sur les effectifs de cancer/VIH et leur évolution sur ces dernières années à partir de la base régionale PMSI</li> <li>- Mise en place d'une fiche onco-VIH standard, à partir de la fiche de la RCP régionale et de la fiche 3C, pour un recueil d'information en prospectif</li> </ul> </li> <li>• Evaluation des moyens et des besoins en prévention et diagnostic : en matière d'anuscopie - simple et haute résolution - et de consultation en proctologie dans les services VIH du COREVIH</li> <li>• Place de l'accompagnement et du dépistage : mise en place d'un partenariat entre l'ERI et les associations de patients</li> <li>• Rapprochement avec le COREVIH Paca Est</li> </ul>	<p>Axe 3          Prise en charge médicale,          Actions T30-T33</p>

<p><b>Améliorer la prise en charge médicale de la coinfection VIH-VHC</b>          Groupe de travail "Aspects médicaux"          Réfèrent : Marie-Josèphe SOAVI          Sous Groupe "Coinfection VIH-VHC"          Réfèrent : Dominique BLANC</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contribution à l'élaboration du programme des journées de la SFLS 2012 qui auront lieu à Marseille sur le thème de la coinfection</li> <li>• Réorganisation de l'utilisation du Fibrosan "itinérant" mis à disposition par le laboratoire Roche jusqu'à fin 2011 et utilisé en commun par 6 structures</li> <li>• Etat des lieux actualisé de la coinfection en PACA avec étude épidémiologique régionale</li> <li>• Analyse de la qualité de vie des patients coinfectés avec questionnaire validé</li> <li>• Propositions et recommandations pour l'amélioration de la prise en charge de la coinfection</li> </ul>	<p>Axe 3          Prise en charge médicale,          Actions T29-T31, T33, T34</p>
<p><b>Améliorer la communication/ contribuer à la mission de coordination des acteurs</b>          Groupe de travail          "Information/Communication"          Réfèrent : Jean-Marc POLESEL</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réalisation d'une plaquette de présentation du COREVIH</li> <li>• Evolution du site internet et de la newsletter</li> <li>• Participation et soutien à la rédaction de documents à diffuser</li> <li>• Annuaire régional Paca et Corse</li> </ul>	<p>Mesures et actions pour la gouvernance          Axe 3          Prise en charge médicale,          mesure transversale</p>
<p><b>Mise en place d'une formation à destination des médecins généralistes sur le dépistage généralisé de l'infection par le VIH</b>          Projet national CNGE, SFLS et SPILF          Réfèrent : Frank TOLLINCHI</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sensibiliser l'ARS et Conseil de l'Ordre à l'intérêt d'accompagner les orientations du plan et à la diffusion des formations dépistages dans la région</li> <li>• Identifier les structures formatrices institutionnelles et associatives de la région et les moyens de les contacter/sensibiliser</li> <li>• Faciliter le mailing et l'organisation des formations : secrétariat, mise à disposition de salles, etc.</li> <li>• Sensibiliser les Médecins Généralistes au dépistage et à la formation : flyer, affiches, etc.</li> <li>• Identifier d'autres binômes qui pourront être formés par le binôme ressource qui a participé à la réunion du 3 Février 2012 et qui permettront de démultiplier le dispositif autant que de besoin dans l'ensemble de la région</li> <li>• Favoriser la mise en place de circuits courts permettant à tout médecin qui aura à annoncer un résultat positif et pouvoir joindre un expert dans les heures suivant la découverte du résultat positif pour pouvoir référer le patient sans délai</li> </ul>	<p>Axe 2          Dépistage, Mesure 1          Actions T17-T18, T25, T26          Axe 3          Prise en charge médicale,          Actions T30, T31</p>

- Accueil
- LES COREVIH
- Leurs missions
- Leur implantation
- EN PACA OUEST CORSE
- Le territoire
- L'assemblée plénière
- Le bureau
- La coordination
- Nos partenaires
- ENQUÊTES & EPIDÉMIOLOGIE
- En France
- Territoire de Référence
- Autres
- LES RESSOURCES
- Les outils
- Les textes
- Les rencontres du COREVIH POC
- CONNEXION
- Accès Privé

## EDITORIAL

### Bienvenue sur le site internet du COREVIH Paca Ouest Corse

Le congrès de la SFLS se déroule cette année à Marseille. **Profitez en pour valoriser les actions réalisées dans notre COREVIH** et envoyez vos travaux pour une présentation en poster (tout thème) ou en communication orale (thème coinfection VIH-VHC) et suivez **l'appel à communication**.



#### "La coinfection VIH/VHC dans tous ses états"

25 et 26 octobre 2012 - Marseille

Inscription et information sur le [site](#) de la SFLS

Contact scientifique : Patricia Enel [Patricia.enel@ap-hm.fr](mailto:Patricia.enel@ap-hm.fr)

Secrétariat SFLS : [sfls@wanadoo.fr](mailto:sfls@wanadoo.fr)

nous vous souhaitons un bel été et vous donnons rendez-vous à la rentrée, en pleine forme pour poursuivre tous ensemble la lutte contre le VIH.

#### Solidairement vôtre

**2011 : notre site évolue..... retrouvez toutes les dates des réunions VIH (Corevih, Association des Sidénologues Libéraux de Provence, Réseaux, Industries pharmaceutiques) en Paca & Corse en suivant l'icône "Calendrier VIH en région Paca & Corse" sur cette page d'accueil.**

Si vous souhaitez vous engager dans la lutte contre le VIH, n'hésitez pas à vous [inscrire](#) à nos groupes de travail et abonnez-vous à notre newsletter 

## ZOOM SUR...

### Ca bouge à l'Association des Sidénologues Libéraux de Provence

Réunis en Assemblée Plénière le 26 avril dernier, les membres de l'Association des Sidénologues Libéraux de Provence ont élu un nouveau conseil d'administration et désigné un nouveau **bureau**.



A cette occasion la présidence a été confiée au Dr Franck TOLLINCHI. Le Dr Thierry GAMBY, après toutes ces années au service de l'association en tant que Président, a été promu Président d'Honneur.



Site réalisé et hébergé par



Assistance Publique  
Hôpitaux de Marseille

**Merci de votre attention...**