Compte-rendu - Relevé de décisions

Bureau du jeudi 12 octobre 2023 – 9h30/12h30

(Présentiel et Visioconférence)

Participants présents: Mamadou Badji Willy Rozenbaum, Marc Shelly, Christophe Segouin

Participants en visio : Hugues Cordel, Corinne Knaff, Papy Tshiala Katumbay

Excusé (es): Caroline Andoum, Jean-Luc Boussard, Sarah Chauvin, Nicolas Derche, Jeffrey Lévy,

Invité es présents es : Fanny Legros, Victoria Manda, Manon Scavenius, Sylvie Tassi

Invités-es en visio :

Invités –es absents-es : Kérim Berkane, Jeannine Bertaut, Stéphane David, Paul Taieb,

Secrétaire de séance : Isabelle Assoun,

Ordre du jour

- Approbation du dernier compte-rendu
- Choix des candidats au prochain congrès de la SFLS (du 6 au 8/12 à Tours)
- Appel d’offres pour l’attribution des bourses au DU de médiation en santé
- Avenir des CoreVIH
- Plan d’action 2023/24
- Autour du 1^{er} décembre
- Questions diverses

1 Approbation du Compte-rendu

En l’absence de remarques ou d’objections concernant le compte-rendu du 14 septembre, celui-ci est approuvé à l’unanimité.

2 Choix des candidats au prochain congrès de la SFLS (du 6 au 8/12 à Tours)

Comme chaque année, le CoreVIH finance la participation au congrès de la SFLS pour une dizaine de personnes. Cela étant, nous n’avons toujours pas réussi à avoir de visibilité sur le budget prévisionnel du CoreVIH. Le rendu du rapport d’activité implique que nous ayons renseigné le budget 2022, et ce

rapport doit être rendu à la fin du mois. Nous savons toutefois que nous avons un peu de marge de manœuvre financière et que ce financement au congrès de la SFLS ne devrait pas poser de difficultés. Il se déroulera à Tours du 6 au 8 décembre 2023.

Sur une dizaine de personnes, comme traditionnellement, les agents du CoreVIH ainsi que les membres des commissions sont favorisés. Ne seront pas retenues, les personnes qui ont déjà bénéficié d'une formation précédemment. A mentionner que cette année, la SFLS n'inclue pas l'hébergement, par conséquent le CoreVIH devra prévoir autant de séjours en hôtel, plus le transport. Le congrès devrait coûter environ 700 à 800 euros par personne. Après discussion, il ressort que sont retenus également les membres et suppléants du Comité, ainsi que les personnes peu ou prou actives en lien avec le CoreVIH.

3 Appel d'offres pour l'attribution des bourses au DU de médiation en santé

Sur la dizaine de personnes financées l'an dernier pour l'obtention d'un DU de médiation en santé, enseignement dispensé par la Sorbonne, il semblerait que deux personnes n'ont finalement pas assisté à cet enseignement, alors que nous avons été facturés sans en être avertis ; Isabelle Assoun devra prendre contact avec la Fac pour tenter d'obtenir sinon un remboursement, du moins un avoir pour deux prochaines inscriptions.

Précisément, cette année, le CoreVIH a décidé de financer à nouveau un groupe de personnes pour l'obtention de ce DU. L'un des critères de sélection pourrait être les objectifs des candidats, les perspectives d'emploi à l'issue de la formation. Selon le même principe, nous allons faire un appel d'offre en demandant que soient joints un CV et une lettre de motivation, en précisant bien que le CoreVIH finance le diplôme, mais pas l'inscription à la Fac. nous demanderons aussi une lettre de recommandation de l'organisme auquel ils sont affiliés.

Il serait intéressant de savoir qui, à l'issue de cette formation, a trouvé du travail.

Pour cette année, le CoreVIH ne paiera qu'après la certitude que les candidats se sont effectivement inscrits.

4 Avenir des CoreVIH

Une réunion a eu lieu entre la DGS, la DGOS et le groupe d'interface nationale (GIN), la première semaine d'octobre, afin d'entamer les discussions autour de l'avenir des CoreVIH.

Par ailleurs, l'ARS Ile de France nous invite à participer à des rencontres ayant pour objectif de préciser nos souhaits concernant :

- La coordination des actions pour accompagner la stratégie nationale de santé sexuelle (SNSS)
- Identifier des outils et des données nécessaires à assurer les missions du CoreVIH
- Comment mobiliser les acteurs au sein des CoreVIH.
- Quelles sont les thématiques et actions considérées comme prioritaires.

Sont invités à ces réunions les Présidents, vice-présidents et coordinateurs administratifs des CoreVIH, mais aussi l'ensemble des membres du Bureau, ainsi que les représentants des Personnels : TEC, Chargés de mission.

Cette première réunion aura lieu le 21 novembre de 14h00 à 18h00, en salle de Malte de l'hôpital Saint-Louis.

Concernant les actions sur l'infection par le VIH, il apparaît que l'enjeu principal pour obtenir le 95/95/95 est d'améliorer l'offre et la demande en termes de dépistage, ainsi que le maintien dans le soin.

En ce qui concerne l'accompagnement à la SNSS, il est convenu qu'une étape importante consisterait à la fusion entre Cegidd et Centres de santé sexuelle (ex CPEF).

L'expérience de l'Essonne mérite d'être mise en avant. Un financement commun, la possibilité d'une prise en charge par l'Assurance maladie dans certaines circonstances, l'homogénéisation des logiciels de recueils de données semblent des conditions indispensables.

Au-delà des actes de dépistage, de diagnostic et de traitement, il faudrait mettre en place des actions d'éducation en santé sexuelle.

En ce qui concerne la mobilisation des acteurs au sein des CoreVIH, on évoque 3 enjeux :

1 La valorisation des personnes qui participent aux actions de démocratie en santé ; pour que les associatifs soient présents, il faut les valoriser, y compris financièrement.

2 Aider à construire des appels à projets

3 Mieux communiquer sur notre rôle

5 Plan d'action pour l'année 2023/2024

La discussion précédente amène à proposer les actions suivantes :

- 1) Réactiver la commission « Dépistage »
- 2) Proposer une commission « Maintenir dans le soin » en abordant aussi le problème des rendez-vous non honorés. (Avicenne pourrait prendre en charge ce point).
- 3) S'inscrire dans la stratégie de santé sexuelle en fonction des commissions qui existent. Cela dit, d'après la feuille de route, le CoreVIH s'inscrit assez bien dans la stratégie sur un grand nombre d'actions. On pourrait s'améliorer en prévention. (QS CR séance plénière)
- 4) Promouvoir le TASP ; y compris chez les soignants dont certains restent sur la réserve pour l'évoquer.

6 Autour du 1er décembre

L'ARS nous demande ce que nous avons prévu pour le 1^{er} décembre.

Le thème de l'Onu Sida pour le 1^{er} décembre est : « Confier le leadership aux communautés »

Dans un premier temps, toujours dans l'optique de communiquer, relayer de façon importante, le mail de Lamya Azouz, de l'ARS et les documents de Santé publique France (SPF)

Ce thème nous donne l'occasion de communiquer sur le TASP et le dépistage.

7 Communication

Fanny intervient pour faire part des avancées de son travail ; actuellement, avec Manon, elles essaient de structurer leur approche en matière de communication, autour de plusieurs pôles.

- 1) La mise en lumière des actions des associations
- 2) Le suivi de l'information sur les commissions, par la présentation des pilotes et des participants, ainsi que la communication des projets en cours.

Fanny en profite pour solliciter l'assistance du Bureau pour lui faire des suggestions, adresser des documents, tout élément qui serait susceptible d'être relayé.

- 3) Le compte LinkedIn a été ouvert il y a deux à trois semaines maintenant ; Fanny cherche à multiplier les canaux de diffusion ; Actuellement, le CoreVIH atteint plus de 300 personnes sur sa page.

Prochaines réunions

Bureau	Plénière
16 novembre à 9h30	
14 décembre à 14h30	Plénière à 17h00