



Compte-rendu - Relevé de décisions

Bureau du jeudi 13 juillet 2023 – 9h30/11h30

(Présentiel et Visioconférence)

Participants présents: Willy Rozenbaum, Marc Shelly

Participants en visio :

Excusé (es): Caroline Andoum, Jean-Luc Boussard Nicolas Derche, Corinne Knaff, Papy Tshiala Katumbay, Jeffrey Lévy, Christophe Segouin

Invité es présents es : Kérim Berkane, Hugues Cordel, Stéphane David, Victoria Manda, Sylvie Tassi

Invités-es en visio :

Invités –es absents-es : Sarah Chauvin, Fanny Legros, Isaure Martinot Lagarde, Paul Taieb, Jeannine Bertaut

Secrétaire de séance : Isabelle Assoun,

Ordre du jour

- Approbation du Compte-rendu
- Information sur l'avenir des CoreVIH
- Compte-rendu de la réunion des Présidents, vice-Présidents et Coordinateurs de CoreVIH
- Compte-rendu de la réunion sur la répartition des CoreVIH d'IDF avec l'ARS
- Questions diverses

1 Approbation du Compte-rendu

En l'absence de remarques ou d'objections concernant le compte-rendu du 22 juin, celui-ci est approuvé à l'unanimité.

2 Information sur l'avenir des CoreVIH

Une réunion rassemblant les Présidents, vice-Présidents et coordinateurs s'est tenue la semaine précédente, pour analyse du rapport de l'IGAS. Nous sommes actuellement dans une période d'instabilité et de rumeurs. On ne sait pas même qui va piloter la réforme des CoreVIH, la DGS ? la DGOS ? Les deux ? D'autre part, le processus qui pourrait conduire à une re-définition des CoreVIH, en termes de périmètre et d'attributions n'est à ce jour pas défini. En conclusion, Lors de cette réunion a

été décidé l'envoi d'un courrier à la DGS et à la DGOS. Par ce courrier, il a été inclus de défendre trois axes :

- Il est à noter que l'expression « démocratie en santé » n'apparaît pas dans le rapport de l'IGAS, alors que c'est une des spécificités du fonctionnement des CoreVIH.
- Le deuxième axe est le volet épidémiologie des CoreVIH ; ce point a fait quasiment l'unanimité, en effet, comment fonctionner et faire remonter les données liées aux patients si l'on n'a pas accès à ces données de terrain.
- Troisième axe : le retour de l'action des CoreVIH vers l'ARS pour la mise en place de la stratégie en santé sexuelle.

D'autre part, le pilote de la SSNS, François Dabis, doit écrire au Ministre pour lui faire part de la période d'incertitudes et du besoin de repères dans laquelle se trouvent les CoreVIH. Les Présidents doivent aussi adresser au DGS un courrier mentionnant l'urgence d'une réponse sur le pilotage d'une éventuelle réforme. (Vous trouverez ci-joint le compte-rendu de cette réunion).

WR rappelle que la constitution d'une nouvelle mandature réclame au moins trois mois, aussi, il serait souhaitable que les décisions soient prises au mieux en septembre. Ensuite, il doit y avoir une assemblée plénière au cours de laquelle sont nommés un Président, un vice-Président et un Bureau. Ensuite le Bureau doit se réunir pour revoir le règlement intérieur.

3 Compte-rendu de la réunion sur la répartition des CoreVIH d'IDF avec l'ARS

Autre importante réunion qui s'est tenue la semaine dernière : c'est celle qui a eu lieu avec Frédéric Goyet de l'ARS, ayant pour thème, la répartition des CoreVIH en Ile de France. WR rappelle que l'ARS a donc demandé que s'élabore une réflexion sur cette répartition de manière qu'il n'y ait plus que trois CoreVIH en Ile de France. L'idée de l'ARS est de regrouper les départements. Suggestion de fusionner le CoreVIH Nord et le CoreVIH Ouest. La logique voudrait que l'ensemble des territoires du 93 passe à ce nouveau CoreVIH Nord/Ouest, mais cela impliquerait que nous fusionnions avec le Centre ou le Sud. Une discussion s'engage sur différents scénarios de rapprochements. WR est partisan de solliciter leur avis aux différents protagonistes représentant les CoreVIH d'Ile de France. Rien n'est acté, hormis une fusion Nord/Ouest. L'avantage pour les établissements fusionnant avec le CoreVIH IDF Est est que nous bénéficions de l'hébergeur de données de santé de l'APHP, ce dont bénéficierait aussi gratuitement ceux qui seraient amenés à nous rejoindre.

4 Questions diverses

RH Isaure Martinot-Lagarde, Chargée de mission en santé publique va donc quitter le CoreVIH le 4 septembre prochain. C'est son choix. Le CoreVIH apprécie la qualité du travail accompli par Isaure ; WR rappelle le succès de l'événement organisé à Evry avec Coallia dans le cadre de la commission Migrants. WR y a trouvé remarquables les médiateurs, ce qui l'a conduit à une réflexion sur le bien-fondé de formations dans le domaine.

Nous avons reçu beaucoup de candidatures en vue de lui succéder, et des candidatures de qualité. Parmi elles, une candidature a été retenue : il s'agit de Manon Scavenius. Elle a obtenu un Master de l'Ecole des Hautes études en santé publique, à Rennes. Elle a travaillé pendant un an tant que Chargée d'affaires dans l'aide publique au développement, dans le domaine de la santé et pendant un an et demi à la Fédération addictions. Elle sera là à partir du 4 septembre en remplacement d'Isaure.

Rapport PrEP On peut en dire que les résultats sont plutôt stables depuis 2018. On constate toutefois en 2022 une baisse significative des initiations dans le 93 et le 78. Par contre une hausse dans le 92 et le 95. La majorité des initiations PrEP a lieu à Paris. Les files actives continuent à augmenter partout, essentiellement liées aux Cegidds non hospitaliers.

WR a reçu la **synthèse du Comité de pilotage** de la stratégie nationale de santé sexuelle qui a eu lieu le 30 juin 2023. C'est essentiellement la DGS qui pilote cela. WR choisit de la commenter brièvement car trouve intéressant de voir ce que la DGS a à proposer par rapport à la feuille de route n°2 2021-2024. Ils ont fait un focus sur 10 des mesures qui sont dans la feuille de route, en voici quelques extraits : (le document sera adressé à l'assistance).

- Semaine de santé sexuelle, retours positifs
- Renforcer l'éducation à la sexualité à l'école pour toutes et tous
- Garantir une offre lisible, accessible et coordonnée de santé sexuelle et reproductive au niveau territorial
- Une réforme des CoreVIH est indispensable pour répondre aux enjeux d'animation et de coordination des acteurs en santé sexuelle sur le territoire.
- Revoir au niveau national les règles de financement des CoreVIH et notamment d'adapter les ressources humaines pour permettre à ces structures d'assurer leur mission principale d'appui aux ARS dans l'animation et la coordination territoriale des acteurs de santé sexuelle.
- Diversifier les opportunités de dépistage, assurer le dépistage gratuit et sans ordonnance
- Renforcer l'accessibilité des auto tests VIH.

Plénières : une date supplémentaire est arrêtée pour la rentrée : **le jeudi 28 septembre à 17h00**

Prochaines réunions

Bureau	Plénière
14 septembre à 9h30	28 septembre 17h00
12 octobre à 9h30	
16 novembre à 9h30	
14 décembre à 14h30	Plénière à 17h00