

Présent.e.s :

M. Jean-Luc Boussard, Mme Raphaëlle Di Palma, M. Willy Rozenbaum, M. Papy Tshiala Katumbay.

Excusé.e.s :

Mme Caroline Andoum, M. Vincent Coquelin, M. Nicolas Derche, Mme Corinne Knaff, M. Christophe Segouin

Invité.e.s présent.e.s :

Mme Sylvie Tassi (Représentante TEC), Mme Cécile Colladant (Coordinatrice administrative), Mme Rébecca Rotsen (Chargée de mission en Santé publique)

Invité.e.s absent.e.s : M. Ladislas Karsenty (Direction des finances GH Saint-Louis, Lariboisière, Fernand-Widal)

Secrétaire de séance : Cécile Colladant


---

**Ordre du jour :**

1. Point sur les stratégies territoriales de lutte contre le VIH en IDF
2. Actualisation de la demande du COREVIH IDF Nord : participation au financement du Site « VIH-CLIC »
3. Points divers

---

**Documents remis sur table :**

-  COREVIH IDF Nord : évaluation de l'outil « VIH-CLIC » et budget prévisionnel

---

**1. Point sur les stratégies territoriales de lutte contre le VIH-SIDA**

Le président du COREVIH IDF Est, Willy Rozenbaum présente un tour d'horizon des différentes stratégies territoriales de lutte contre le VIH-SIDA. Il note la multiplicité des programmes, portées par différentes instances et à des échelles territoriales différentes :

Au niveau national : la stratégie nationale de Santé Sexuelle

Au niveau de la région :

- La stratégie pour atteindre les 3x95 d'ici 2020, portée par l'ARS IDF
- La région IDF sans SIDA
- Le COM 2 InterCOREVIH 2019-2022 (qui recoupe en partie / devrait être compris dans la stratégie de l'ARSIF, mais les 2 démarches sont menées parallèlement)

Au niveau des départements (et ville pour Paris) :

- Vers Paris sans SIDA
- Seine Saint Denis Sans SIDA (a peiné à démarrer : en cours de « réactivation »)
- Essonne sans SIDA devrait voir le jour en 2019

Toutes ces stratégies ont comme objectif clairement affiché d'influer sur l'incidence du VIH sur leurs territoires, mais adoptent des approches, ont des temporalités et s'appuient sur des acteurs différents. Un pilotage, sinon unique, du moins concerté pour l'échelle régionale et infra-régionale est souhaitable.

Willy Rozenbaum précise que les outils pour atteindre cet objectif sont aujourd'hui à la disposition des acteurs (Dépistage, PrEP, TPE, TASP...) et qu'il s'agit d'améliorer :

- Le dépistage
- L'entrée dans le soin
- Le maintien dans le soin

Il cite une étude du CDC d'Atlanta portant sur les personnes à l'origine des nouvelles contaminations qui montre les contaminations proviennent :

- Pour 35 % de personnes qui ignorent leur statut sérologique
- Pour 40 % de personnes qui connaissent leur statut mais qui ne sont pas suivies
- Pour +/- 10% de personnes qui ont eu une première entrée dans le système de soin mais qui en sont ressorties
- Pour +/- 5% de personnes qui sont en échec thérapeutique.

Au-delà de l'importance du dépistage, il y a donc un travail à mener sur l'entrée et le maintien dans le système de santé (même si l'on ne peut bien évidemment pas transposer ces chiffres à la France, les systèmes de prise en charge étant différents)

Le Président du COREVIH demande l'avis du bureau sur l'opportunité de mener un plaidoyer auprès des différentes instances, régionales et infra-régionales pour la mise en place d'une stratégie commune de lutte contre le VIH SIDA et demander plus de coordination entre ces différentes instances.

## **2. Actualisation de la demande du COREVIH IDF Nord : participation au financement du Site « VIH-CLIC »**

La demande avait déjà été présentée au bureau du 21 février dernier. Le bureau avait fait part de son souhait d'avoir des éléments d'évaluation plus complets de l'outil. Les médecins en charge du projet ont donc fait parvenir un document qui est présenté au cours de la réunion. (cf. document joint à ce CR).

Pour rappel : le budget prévisionnel annuel du site est estimé à 24 687 €, la majeure partie du budget étant représentée par les salaires des pilotes (0,20 ETP de médecin / an). Des co-financements pour assurer la pérennité du site sont demandés à différentes instances : COREVIH francilien (ce site est issu des travaux de la Commission « Ville Hôpital » de l'interCOREVIH), ARSIF, Conseil régional IDF, SFLS. Pour les COREVIHs franciliens, le montant de la participation est au bon vouloir de chacun des COREVIHs.

Le bureau est partagé sur cette demande :

- Plusieurs membres reconnaissent la quantité de travail effectué, l'ergonomie du site et la qualité des informations disponibles
- Les objections portent sur la nature de l'outil au regard des objectifs recherchés (mobilisation des médecins de ville dans la prévention et la prise en charge des PVVIH) avec comme question principale : est-ce que la formation et l'information sont les ressorts pour améliorer la mobilisation des professionnels de santé libéraux ?

Le débat n'est pas tranché. Le quorum n'étant pas atteint pour cette réunion de bureau, la décision ne peut pas être mise au vote.

## **5. Points divers**

Le Dr Olivia SON (infectiologue au CHSF – Corbeil-Essonnes) débute en avril son installation en Médecine générale et infectiologie au Centre Médical International situé vers la Place de la République à Paris (jeudi après-midi et samedi toute la journée). Elle souhaite contribuer à l'amélioration du suivi en ville des PVVIH et demande aux COREVIH s'ils peuvent relayer l'information au sein des services prenant en charge les PVVIH.

### Prochaines réunions du Bureau du COREVIH IDF Est

Bureaux	Plénière
<b>18.04.2019 –14h30-16h30</b>	<b>18.04.2019 – 17h-19h</b>
23.05.2019 – 9h30 - 12h30	
13.06.2019 – 9h30 -12h30	
11.07.2019 – 9h30-12h30	