



CR - Relevé de décisions

Bureau du mardi 8 septembre 2020

9h30 – 12h30

Membres présent.e.s : Willy Rozenbaum, Marc Shelly, Raphaëlle Di Palma, Caroline Andoum, Corinne Knaff, Jean-Luc Boussard

Invité.e.s présent.e.s : Geneviève Imbert (Coordinatrice administrative), Sylvie Tassi, Otto Briant-Terlet (Chargé de mission santé publique)

Excusés-es : Nicolas Derche, Paul Taïeb, Christophe Segouin, Papy Tshiala Katoumbay

Secrétaire de séance : Isabelle Assoun

Ordre du jour :

- 1 Présentation des nouveaux arrivants
- 2 Seconde Convention d'objectifs et de moyens (COM 2) : Cf. documents joints pour discussion et finalisation
- 3 Point budgétaire
- 4 Nouvelle version du rapport d'activité soumis au GIN le 16 septembre 2020 (Cf. Projet RA v6 envoyé)
- 5 Feuille de route SNSS (Cf. Tableau Liste des actions, envoyé)
- 6 Questions diverses

Documents joints :

- COM 2
 - Annexe 3 Finances
 - Liste des actions Stratégie Nationale de Santé, Feuille de route pour 2020-2022
 - RA « 2020 »
-

1. Présentation des nouveaux arrivants

Le Professeur Willy Rozenbaum ouvre la séance en invitant les trois nouveaux arrivants à se présenter : Isabelle Assoun, assistante administrative (arrivée le 18 mai), Geneviève Imbert, coordinatrice administrative (arrivée le 3 août) et Otto Briant-Terlet, chargé de mission en santé publique (arrivé le 24 août) puis en invitant les participants à se présenter lors d'un tour de table.

2 Seconde Convention d'objectifs et de moyens (COM 2)

Les actions à réaliser en prévision de la feuille de route n°2 dans le cadre de la Convention d'objectifs et de moyens (COM2) pilotée par l'ARS IDF sont évoquées.

Willy Rozenbaum rappelle qu'une discussion est engagée avec l'ARS depuis 4 ans, mais que cette COM2 n'est, à ce jour, toujours pas signée.

L'idée est de mutualiser un certain nombre d'actions des CoreVIHs de l'Île de France.

Concernant l'axe « outils de protection », dont le CoreVIH IdF-Est assure le pilotage, la réunion du Groupe de travail PrEP – TPE est prévue le jeudi 17 septembre prochain par visioconférence. L'objectif est de faire le point sur l'état d'avancement des travaux des sous-groupes via les coordinateurs qui seront contactés en amont.

Willy Rozenbaum invite l'équipe à examiner le contenu du tableau relatif aux outils de protection. Concernant la PrEP, il s'agit d'augmenter son usage, en agissant sur l'offre pour le personnel de santé et la demande pour le public.

Pour Caroline Andoum, le problème est lié à un manque de communication qu'elle illustre par un exemple de négligence de prise de traitement PrEP, mal expliqué par le médecin au patient.

Willy Rozenbaum souligne les nombreux préjugés moraux qui constituent des blocages. Il est important de valoriser la PrEP en communiquant sur sa très grande efficacité.

Geneviève Imbert fait remarquer que ces derniers temps, le sujet du VIH a disparu de l'espace public ; il faudrait que l'information transcende les murs des cabinets de consultations.

Corinne Knaff précise que les professionnels de santé, notamment les plus jeunes, ont une connaissance très faible du VIH, tant en matière d'avancées thérapeutiques et préventives qu'en matière de structure de prise en charge.

Willy Rozenbaum mentionne que l'offre n'est pas adaptée à la demande. En outre, la gratuité de la PrEP, pour certains, alimente aussi les préjugés : « on ne va pas payer pour que des gens s'envoient en l'air ! »

Sida info Service a proposé il y a quelques temps un petit dépliant visant à promouvoir la PrEP, mais avec un contenu peu compréhensible.

Willy Rozenbaum souligne que pour la majeure partie des gens, « PrEP » ne veut rien dire.

Geneviève Imbert suggère une communication vulgarisée et accessible sur la PrEP.

Willy Rozenbaum regrette que le concept de prévention diversifiée n'ait pas été porté par les pouvoirs publics. Selon lui, la valorisation de l'acte de prévention auprès des professionnels de santé permettrait de les impliquer et les préjugés moraux pourraient être levés.

Il regrette aussi que l'enjeu du dépistage au CoreVIH Nord soit au point mort.

Les CeGIDDs ne dépistent que 11 % des personnes.

Raphaëlle di Palma confirme la réticence des professionnels sur le terrain et essaie de recenser les médecins militants, suggérant que les CeGIDDs soient situés hors les murs de l'hôpital.

3 Point budgétaire

Willy Rozenbaum dit qu'il a essayé de plaider auprès de l'ARS, la répartition du financement au regard de l'étendue du territoire et le nombre d'établissements, au lieu de celui de la file active à partir de laquelle est majoritairement attribué le financement actuellement.

L'ARS n'a fait que réduire la part allouée à la file active et n'est pas intervenue sur le reste. De ce fait, le budget du CoreVIH diminue de 20 000 euros, en plus des 100 000 € déjà abordés ici.

Willy Rozenbaum informe de la tenue, Mercredi 9 septembre, de la réunion des présidents et vice-présidents des CoreVIH. C'est le vice-président qui y participera.

Willy Rozenbaum souhaite que le GIN (Groupe d'interface nationale) donne des directives pour que les acteurs de la démocratie en santé puissent continuer à fonctionner.

4 Nouvelle version du rapport d'activité

Ce nouveau rapport d'activité qui sera évoqué lors des échanges au GIN est présenté par Geneviève Imbert.

5 Feuille de route SNS (Cf. Liste des actions en prévision feuille de route n°2 ci-joint)

Willy Rozenbaum demande à l'équipe de faire part de ses commentaires et ajouts le cas échéant **avant le 15 novembre**.

6 Questions diverses

Bureaux	Plénière
Jeudi 1 ^{er} octobre 2020 à 9h30	Jeudi 10 décembre 2020 de 17h00 à 19h00
Jeudi 5 novembre 2020 à 9h30	
Jeudi 10 décembre 2020 de 14h à 16h30	