



Compte-rendu - Relevé de décisions

Bureau du jeudi 15 avril 2021

9h30

(Visioconférence)

Membres présent-e.s : Jean-Luc Boussard, Vincent Coquelin, Nicolas Derche, Corinne Knaff, Jeffrey Lévy, Willy Rozenbaum, Marc Shelly, Anastasia Sarkis, Christophe Segouin, Sylvie Tassi

Invité(es) présents(tes) : Olivier Bouchaud

Absent-e.s : Papy Tshiala Katumbay, Caroline Andoum, Paul Taieb,

Secrétaire de séance : Isabelle Assoun

Ordre du jour

- Approbation du compte rendu
- Point RH
- Point groupe Avenir des CoreVIH et discussion autour du questionnaire en PJ
- Feuille de route commission Migrants
- Point info sur la réunion du 22 mars
- Questions diverses

1 Approbation du compte-rendu du 11 février dernier

Le compte-rendu du précédent Bureau est approuvé. Vincent Coquelin déplore que n'apparaisse le consensus concernant le regroupement des cinq CoreVIH en trois CoreVIH à l'occasion de la prochaine mandature.

Willy Rozenbaum fait remarquer qu'une réunion avec l'ARS est prévue ce mois-ci à ce sujet.

Actuellement, seuls deux CoreVIH sont favorables à cette idée.

L'une des raisons justifiant ce regroupement : la possibilité que les sites en banlieue soient mieux représentés. Actuellement, tous les CoreVIH, sauf le centre, ont une partie de leur territoire en banlieue. Un découpage plus équilibré aurait un impact sur la répartition des files actives.

Les membres du Bureau approuvent l'idée que l'Ile de France soit représentée par trois CoreVIH au lieu de cinq.

2 RH

Willy Rozenbaum annonce que Geneviève Imbert n'occupe plus ses fonctions de coordinatrice administrative du COREVIH IDF Est. Un.e remplaçant.e sera recruté.e au plus vite. La fiche de poste du ou de la coordinatrice sera adressée aux membres du Bureau.

Anastasia Sarkis prend en charge une partie de ses fonctions, comme l'organisation des commissions.

Par ailleurs, une nouvelle personne a été engagée comme technicienne d'études cliniques, elle sera affectée aux Sites de Montreuil et Montfermeil.

3 Groupe de travail Avenir des CoreVIH

Un groupe de travail s'est constitué au plan national, accompagné par le bureau d'étude Regards santé. Un questionnaire concernant la vision sur le long terme des attributions des CoreVIH a été communiqué aux membres du Bureau. Il permettra de retranscrire les souhaits des différents CoreVIH concernant leur périmètre d'action à compter de la prochaine mandature.

Sur le périmètre d'actions des futurs CoreVIH, trois tendances émergent dans les discussions du groupe :

- ✓ Une première tendance qui voudrait que les CoreVIH continuent à se centrer sur leur cœur d'activité : le VIH ;
- ✓ Une deuxième qui inclut le VIH à un axe santé sexuelle plus général ;
- ✓ Une troisième (minoritaire), qui inclurait les maladies émergentes aux activités des CoreVIH.

Dans ce débat figurent les associations, mais aussi l'ex ANRS, (aujourd'hui Agence nationale de recherche sur le Sida, les hépatites et les maladies émergentes) et le Conseil national du Sida (qui prendra sans doute lui aussi un axe santé sexuelle). Le positionnement des CoreVIH sera nécessairement influencé par ces évolutions institutionnelles.

La perspective d'un élargissement du champ d'action des CoreVIH sous-entend sans doute l'implication d'autres acteurs comme les hépatologues, les gynécologues, les urologues, les psys etc.

Pour certains, le monde associatif pourrait s'élargir à la santé sexuelle pour des raisons de financement. Jeffrey Levy fait remarquer que la Fédération nationale pour le VIH, en ce qui concerne les ACT s'intitule désormais Fédération nationale pour le VIH et autres pathologies.

Emerge la crainte de voir se diluer des expertises, une perte en implications, en militantisme. Willy Rozenbaum soulève la question des acquis de la lutte contre le VIH qui pourraient être étendus à d'autres problèmes de santé.

Pour Christophe Segouin, il paraît normal et évident d'élargir le champ d'intervention des CoreVIH à la santé sexuelle.

Marc Shelly : la santé sexuelle est un tout ; nous ne sommes plus à l'époque où le VIH était isolé.

Quant à Corinne Knaff : de nos jours, on parle de stratégie en santé sexuelle ; tout le monde élargit ses missions.

Jean-Luc Boussard fait remarquer que la précarité aussi est un facteur de risques.

Willy Rozenbaum annonce que dans notre CoreVIH, l'élargissement ne fait pas beaucoup de doutes. Pour autant, il ajoute qu'un certain nombre d'acteurs, pour des raisons de compétences, ne se sentent pas légitimes à s'élargir sur la santé sexuelle.

M. Rozenbaum demande à l'assistance une réflexion sur ce que les CoreVIH peuvent apporter sur le sujet des IST, sachant que certains coordonnent des CeGIDD.

Les CoreVIH recueillent des données sur le VIH, ne peuvent-ils en recueillir sur les IST ?

Le niveau d'implication doit être défini.

Concernant les hépatites, la situation est analogue : sur le dépistage, les CoreVIH peuvent intervenir, sur la prévention, moins, sur l'accompagnement aussi, sur la veille épidémiologique, c'est plus difficile.

Willy Rozenbaum va, au nom du Bureau, répondre au questionnaire adressé par Regards Santé en résumant les interventions et positionnements des membres du Bureau.

4 Feuille de route commission Migrants

Olivier Bouchaud : les activités de la Commission ont été quelque peu gelées par la situation sanitaire.

Projet de soirée sur le thème de la prévention diversifiée à Evry

Constat de départ : on observe une difficulté d'accès à la PrEP pour les primo arrivants et l'enquête Parcours a mis en évidence le fait que 30 à 50% des contaminations des primo arrivants au VIH s'est produite en arrivant en France.

Le but de la soirée est de toucher ces populations à travers des présidents d'Associations, des personnalités communautaires, des leaders d'opinion afin de faire la promotion des outils de prévention. Les leaders communautaires identifiés et invités se feraient intermédiaires pour sensibiliser ces migrants à la circulation du VIH.

Une réunion préparatoire doit être prévue dans les prochaines semaines. L'ensemble des membres de la Commission ayant plaidé en faveur d'un événement en présentiel, il faudra encore attendre que la situation sanitaire le permette.

L'événement d'Evry devrait se tenir fin juin, début juillet ou encore à la rentrée de septembre (en fonction de la situation sanitaire).

Si le projet fonctionne bien, il pourrait être envisagé de réorganiser un tel événement ailleurs sur le territoire du CoreVIH IDF Est, voir en InterCOREVIH.

Ce projet de soirée prévention diversifiée occupera la Commissions Migrants-Migrantes pour la période 2021-2022.

Par ailleurs, est prévue par la feuille de route présentée par Olivier Bouchaud, la mise à jour de l'annuaire précédemment produit la Commission et permettant de mettre en lien les populations cibles et les interlocuteurs appropriés.

Sur l'approche à prendre pour le thème de la soirée : il a été décidé de mentionner directement le VIH. Willy Rozenbaum demande à Olivier Bouchaud comment il verrait le concept de santé sexuelle parmi les populations cibles de l'événement. Contrairement aux idées reçues, répond Olivier Bouchaud, les migrants hétérosexuels hommes ou femmes, quelle que soit leur culture, abordent ces sujets volontiers et facilement. Pour Willy Rozenbaum, le sujet de la stigmatisation mérite une attention particulière, une approche spécifique et il y a un travail de fond à faire sur ce sujet.

Pour Olivier Bouchaud, sociologues et anthropologues manquent à la réflexion. Willy Rozenbaum propose de contacter M. Dozon, pour voir ce qu'il peut apporter en ce domaine.

La feuille de route est validée en l'état et à l'unanimité par les membres du Bureau.

5 Semaine du dépistage

Une réunion préparatoire à la semaine du dépistage a eu lieu le 22 mars. Cette semaine est prévue fin novembre.

Prochaines réunions

Bureau	Plénière
Jeudi 6 mai à 14h00	
Jeudi 10 juin à 14h00	Jeudi 10 juin à 17h00
Jeudi 8 juillet à 14h00	