

## Relevé de décisions du Bureau Jeudi 24 Janvier 2019 - 9h30 -12h30

<u>Présent.e.s</u>: Mme Caroline Andoum, M. Jean-Luc Boussard, M. Vincent Cocquelin, Mme Raphaëlle Di-Palma, M. Willy Rozenbaum, Mme Corinne Knaff.

<u>Excusé.e.s</u>: M. Ladislas Karsenty, M. Nicolas Derche, M. Papy Tshiala Katumbay, M. Marc Shelly, M. Christophe Segouin.

<u>Invité.e.s</u>: Mme Sylvie Tassi (Représentante TEC), Mme Cécile Colladant (Coordinatrice administrative) Mme Rébecca Rotsen (Chargée de mission santé publique)

Secrétaire de séance : Horkiha Raji

### Ordre du jour :

- 1. Journées PrEP/ IST- Santé sexuelle SFLS Demandes de prise en charge
- 2. Retour sur le COM 2 Séminaire Travail et réunion ARS
- 3. Travail sur l'argumentaire CeGIDD
- 4. Points divers

# 1. Journées thématiques PrEP – IST – Santé sexuelle (SFLS – PILF – SPF) : demandes de prise en charge

Les prochaines rencontres PrEP-IST-Santé sexuelle organisées par la SFLS, le SPILF et Santé Publique France auront lieu les 28 et 29 mars prochain à Paris. Pour cet évènement, les hospitaliers et partenaires du territoire du Corevih IDF Est ont fait une demande de prise en charge financière, 11 candidatures reçues sont présentées aux membres du Bureau et acceptées. Le Corevih IDF Est se charge de faire les inscriptions directement auprès de la SFLS. Le transport et les autres frais resteront à la charge des candidats.

## 2. Retour sur le Séminaire de travail et la Réunion InterCOREVIH – ARS portant sur le Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens – COM 2.

Le Président du Bureau rappelle le travail réalisé lors des demi-journées du Séminaire Bureau du Corevih IDF Est les 10 et 15 janvier 2019 portant sur la déclinaison des 5 axes de l'interCOREVIH et sur les propositions faites par le COREVIH IDF Est.

Les réflexions issues de cette rencontre ont porté sur 3 points :

- 1. Déclinaisons d'actions dans les 5 axes du COM 2 ARS-InterCOREVIH
- 2. Comment faire développer les thèmes non couverts et faire articuler l'ensemble ?
- 3. Choix de l'axe retenu et pilotage par le COREVIH IDF Est.

Le Président explique que le Corevih Est à choisi de piloter **l'Axe 3 : « Prévention »,** le Pr Jean-Michel Molina a proposé d'en être le pilote. De nombreux acteurs du COREVIH IDF Est (Cegidds hospitaliers et départementaux, associations impliquées dans la prévention, services de soins) souhaitent également s'impliquer sur cet axe. L'Axe 3 a également été choisi par le Corevih Ouest. La Coordinatrice ajoute que l'Agence Régionale de Santé (ARS) souhaite obtenir rapidement le travail réalisé sur la déclinaison des actions dans les 5 axes, afin de construire si besoin un nouveau contenu pour l'Axe 5. L'ARS nous informe également qu'elle souhaite ajouter un 6<sup>ème</sup> axe sous forme de suivi de COM, avec la mise en commun d'outils ou de prestations (site internet, formation des équipes et des partenaires, actions communes).... Si l'ARS ajoute un Axe 6 celui-ci portera plutôt sur la gouvernance et sur le fonctionnement de l'Inter-COREVIH. Une réflexion sera à mener sur le pilotage de cet axe.

M. Rozenbaum explique également que l'Axe 5 reste sans pilote pour l'instant, que les membres du COREVIH Est ont souhaité interroger l'ARS et les autres COREVIH sur la possibilité de faire de l'Axe 5 un groupe transversal ayant pour objet les populations-cibles et/ou vulnérables et leur parcours de santé, en souhaitant que les travaux de cet axe soient développés dans les 4 autres venant en appui aux thématiques. Le Président du Bureau réaffirme que l'Axe 5 doit continuer à être exploré, l'objectif reste la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH, notamment sur les cas complexes, le parcours médico-social, le suivi en ville et les perdus de vue. Il indique que pour ce thème plusieurs volets restent à explorer :

- L'aspect hospitalier
- La mesure de la complexité des personnes prises en charge
- Le travail sur les Soins de suite et de réadaptation (SSR)
- Le travail avec les structures d'aval (USLD, EPHAD...), à ce jour nous ne connaissons pas les besoins de ces établissements nous manquons d'indicateurs.
- La reprise du travail de la CNSA sur le statut du handicap : la brochure « VIH et Handicap » guide pour l'élaboration de réponses aux besoins des PVVIH : l'idée est de réaliser une aide simplifiée au remplissage du formulaire MDPH, notamment pour les informations règlementaires à destination des acteurs prenant en charge les personnes vivant avec le VIH.

L'Axe 5 est un axe conséquent. Le projet d'enquête sur les situations complexes dans les files actives hospitalières demanderait à s'associer avec une équipe de recherche, compte tenu notamment du manque d'indicateurs de la complexité croisant les données sociales et médicales. Le COREVIH IDF Est, est volontaire pour participer aux travaux de l'Axe 5 en InterCOREVIH.

Concernant les axes non traités dans le COM, les membres échangent sur l'articulation des axes populationnels ou transversaux avec les 5 axes définis.

Les associations présentes expliquent qu'elles souhaitent participer à toutes les commissions, mais elles non pas assez de moyens humains. La disponibilité des bénévoles dans les associations est un véritable problème il n'est pas toujours facile de réunir un nombre de personnes suffisant.

Le Président rappelle qu'un des objectifs est d'aller vers le 90/90/90, de dépister et d'aller vers le soin et de maintenir les personnes dans le soin.

Les membres ont également soulevé le problème de la discrimination, il revient en effet au COREVIH de lutter contre toutes les discriminations une réelle difficulté pour aller vers le dépistage et les soins qui est plus importante dans la population migrante aujourd'hui. Vincent Coquelin (AIDES) souligne le fait qu'il faut également prendre en compte l'impact des inégalités territoriales (différence Paris / banlieues) dans le poids des discriminations.

### 3. Travail sur l'argumentaire CeGIDD

A l'occasion du nouveau processus d'habilitation des CeGIDDs franciliens, le COREVIH IDF Est a mené une réflexion sur l'efficience du nouveau dispositif et les indicateurs d'activité utilisés pour les évaluer. Les CeGIDDs devraient avoir un rôle d'expertise vis-à-vis des stratégies de prévention et d'offres de dépistage.

En effet, les critères mis en avant par l'ARS étaient le nombre de consultations, le nombre de tests réalisés, le nombre d'initiation PrEP et le nombre de demi-journées d'ouverture... Ces résultats ne tiennent compte que d'une partie des missions des CeGIDDs et ne permettent donc pas de mesurer l'importance du travail partenarial.

Cet argumentaire doit être relu et validé par les principaux rédacteurs. Il sera ensuite envoyé aux responsables des CeGIDDs du territoire du COREVIH IDF Est et à l'ARS.

### 4. Point divers

La coordinatrice rappelle l'organisation de la soirée/débat Post-CROI, qui aura lieu à la Faculté de Médecine Pierre et Marie Curie à l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière le 11 avril prochain.

La CROI : Conférence annuelle sur les rétrovirus et les infections opportunistes se tiendra cette année du 4 au 7 mars 2019 à Seattle.

A l'issue de cet évènement, les médecins des COREVIH franciliens présenteront une sélection de sujets scientifiques et médicamenteux qui ont marqué la Conférence.

L'organisation générale est assurée par les 5 COREVIHs franciliens. Le COREVIH IDF Est se charge plus spécifiquement des inscriptions à la soirée Post-CROI et de l'analyse des questionnaires de satisfaction.

#### Prochaines réunions du Bureau du COREVIH IDF Est

Bureaux	Plénière
21.02.2019 - 9h30-12h30	
21.03.2019 - 9h30-12h30	
18.04.2019 -14h30-16h30	18.04.2019 – 17h-19h
23.05.2019 – 9h30 - 12h30	
13.06.2019 – 9h30 -12h30	
11.07.2019 – 9h30-12h30	