

Présent.e.s :

Mme Caroline Andoum, M. Jean-Luc Boussard, M. Vincent Coquelin, M. Nicolas Derche, Mme Corinne Knaff, M. Willy Rozenbaum, M. Christophe Segouin, M. Marc Shelly, M. Papy Tshiala Katumbay

Excusé.e.s :

Mme Raphaëlle Di Palma

Invité.e.s présent.e.s :

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

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

Secrétaire de séance : Fayrouze NEJJARI

Ordre du jour :

1. Point sur le COM 2 et mise en place des groupes de travail
2. Point sur la semaine de dépistage
3. Stratégie de communication du COREVIH IDF Est
4. Préparation du contenu des plénières
5. Points divers
 - a. Prise en charge des Inscriptions JEALS – SFLS
 - b. Autres points

Documents remis sur table :

-  COM 2 - fiches actions retenues juillet 2019
-  COM 2 – Architecture du COM

1 Point sur le COM 2 InterCOREVIH et mise en place des groupes de travail

Le 2 juillet 2019, l'ARS et les COREVIH franciliens se sont réunis pour finaliser le choix des fiches-actions retenues pour le COM 2.

A l'issue de cette réunion, les fiches actions retenues sont :

I. Axe épidémiologie

- a. Rapport épidémiologique annuel InterCorevih ; travail avec les autres instances (SPF, ORS, Inserm...)
- b. Etudes spécifiques (Recueil PrEP, épidémiologie en milieu carcéral)
- c. Analyse du gap entre Santé Publique France et L'interCOREVIH dans le nombre des découvertes annuelles de séropositivité

II. Axe IST et Santé sexuelle

- a. Appui aux CeGIDD dans leurs nouvelles missions par l'organisation d'une rencontre annuelle
- b. Parcours d'accompagnement des chemsexuels

III. Axe Outils de protection

- a. PrEP
- b. TPE

IV. Axe Dépistage

- a. Accompagner le passage à l'échelle pour le dépistage
- b. Améliorer le lien des personnes dépistées vers le soin

V. Axe Accès aux soins et qualité de la prise en charge

- a. Maintien d'une prise en charge de qualité
- b. Prévention des ruptures dans le parcours

La coordinatrice détaille les actions prévues dans chacune des fiches-actions et précise que pour les deux derniers axes, des modifications sont à prévoir :

- Précisions sur les actions retenues pour l'axe dépistage
- Simplification de la fiche-action pour l'axe Accès aux soins et qualité de la prise en charge.

Le bureau adresse plusieurs remarques :

- Il est à prévoir un recoupement entre les thèmes chemsex et PrEP
- Il faudrait porter la question de la PrEP pour les mineurs à partir de 15 ans (& utilisation de la classification de Tanner des stades de développement pubertaire)
- Faut-il mener une étude sur les freins à la prescription des préservatifs gratuits ?
- Faut-il mener un plaidoyer pour la prescription du TPE par les médecins de ville

Dans un mail du 5 juillet, Frédéric Goyet précise que la fiche-action sur les préservatifs, qui avait été précédemment écartée par l'ARS, serait peut-être reprise dans un temps différé « pour appuyer une réflexion régionale sur l'intérêt de ce dispositif et son ciblage plus stratégique qu'actuellement. Le souhait de Santé Publique France de se désengager de la gestion de ce dispositif pourrait en effet déboucher sur sa régionalisation, et demander de notre part ce travail ».

L'ARS doit maintenant finaliser l'écriture du COM et le transmettre aux COREVIH.

Les groupes de travail se mettent en place. Une première réunion sur l'accompagnement des chemsexuels est déjà prévue le jeudi 11 juillet de 18h30 à 20h30.

Pour l'axe piloté par Le COREVIH IDF Est, les premières réunions vont se tenir en septembre. Willy Rozenbaum et Cécile Colladant vont rencontrer Jean-Michel Molina (pilote de l'axe) pour caler les réunions.

Le président demande aux membres du bureau de se mobiliser et de mobiliser leurs équipes et leurs partenaires sur tous les groupes de travail, pas uniquement sur ceux pilotés par le COREVIH IDF Est.

Pour ce qui concerne l'équipe du COREVIH, il est demandé que chaque TEC participe au moins à un groupe de travail.

2 Point sur la semaine régionale de dépistage

Concernant cette semaine régionale de dépistage, les acteurs regrettent la précipitation avec laquelle ils ont dû mettre en place ces actions. De fait il a été compliqué de monter de nouvelles actions et pour la plupart il s'agissait d'actions déjà prévues et/ou qui ont été déplacées pour tomber durant cette semaine. Ils soulignent que ces actions auraient pu être plus efficaces avec plus de temps de préparation.

Vincent Coquelin souligne tout de même que les municipalités se sont emparées de cette semaine, et qu'il y a eu un article dans le Parisien (édition régionale) sur cet événement.

Pour beaucoup, un des principaux intérêts de cette action a été la mise en place de partenariats, que ce soit avec des partenaires occasionnels ou avec de nouveaux partenaires.

Ainsi l'association Espoirs et le CeGIDD Fernand Widal se sont associés pour proposer « La Totale » (dépistage complet des IST) en plus des TRODs.

L'Association Bamesso et ses amis a notamment travaillé avec le SMIT de Jean Verdier (Dr Bottero).

Les CDPS de l'Essonne ont produit un document de bilan de cette action qui a été envoyé à L'ARS IDF.

La question du bilan de l'action (modalités, bilan quantitatif ou qualitatif) demandée par L'ARS n'a pas de réponse à ce jour.

3 Stratégie de communication du COREVIH IDF Est

Marc Shelly propose de réaliser une vidéo présentant le COREVIH, qui pourrait servir à présenter le COREVIH aux partenaires. Il juge qu'il faut s'adresser aux médias pour faire connaître le COREVIH.

Rébecca Rotsen, chargée de mission en Santé publique présente une proposition de plan de communication pour le COREVIH IDF Est. La proposition est discutée par le Bureau.

Sur la question de développer une stratégie de communication propre au COREVIH IDF Est, le bureau juge qu'il est préférable de voir d'abord ce qui va être développé en InterCOREVIH, notamment avec le travail sur la mutualisation du site internet.

Le président insiste sur l'importance de développer une meilleure communication interne.

Concernant la question des ressources humaines à consacrer au développement de la communication, aucune réponse n'est clairement apportée. La proposition de faire appel à une société de communication ou à un community manager paraît coûteuse aux membres du bureau sans qu'ils en voient clairement le bénéfice.

La question de créer un compte sur les réseaux sociaux (Twitter ou Facebook) n'est pas tranchée.

4 Préparation du contenu des plénières

Il avait été prévu que la seconde plénière de l'année soit consacrée à la présentation des programmes des différents « territoires sans sida » de l'Île de France. Le COM 2 venant d'être finalisé, il semble plus pertinent d'en faire le thème de la prochaine plénière, et de conserver le thème des territoires sans sida pour la suivante.

L'ordre du jour (principal) des prochaines plénière sera donc :

- 24 septembre 2019 : le COM 2
- 12 décembre 2019 : Les Territoires sans sida

5 Point divers

a) Inscriptions JEALS SFLS 2019

Un peu moins d'une vingtaine de demande a été reçue par le COREVIH IDF Est. 14 sont retenues par le bureau pour un coût total estimé à 7800 €.

Les inscriptions, déplacements et hébergement vont être gérées par Fayrouze Nejari, assistante administrative du COREVIH IDF Est.

b) Réponse AMI centre de Santé sexuelle

Nicolas DERCHE nous informe que Le Kiosque / Checkpoint a été sélectionné pour l'Île de France suite à leur réponse à l'appel à manifestation d'intérêt (AMI) pour l'expérimentation d'un centre de santé sexuelle communautaire.

4 projets ont été retenus sur le plan national :

- AIDES Marseille
- AIDES Montpellier
- Centre de santé sexuelle à Lyon (Partenariat avec le COREVIH Lyon – Vallée du Rhône)
- Et le projet du Kiosque – Checkpoint

Prochaines réunions du Bureau du COREVIH IDF Est

Bureaux	Plénière
24.09.2019 – 14h00-16h30	24.09.2019 – 17h00-19h00
17.10.2019 – 9h30-12h30	
14.11.2019 – 9h30-13h30	
12.12.19 – 14h00-16h30	12.12.2019 – 17h00-19h00