

**Compte-rendu - Relevé de décisions**

**Bureau du jeudi 14 décembre 2023 – 14h30/16h30**

**(Présentiel et Visioconférence)**

**Participants présents:** Willy Rozenbaum, Hugues Cordel, Victoria Manda

**Participants en visio :** Caroline Andoum, Jean-Luc Boussard, Nicolas Derche, Corinne Knaff, Papy Tshiala Katumbay

**Excusé (es) :** Sarah Chauvin, Jeffrey Lévy, Marc Shelly, Christophe Segouin

**Invité es présents es** : Fanny Legros, Fédora Ouandié, Sylvie Tassi

**Invités-es en visio :** Kira Ribeiro

**Invités –es absents-es** : Paul Taieb

**Secrétaire de séance :** Isabelle Assoun

**Ordre du jour**

* Approbation du CR du 16 novembre 2023
* RH et tour de table
* Organisation prochaines réunions du Bureau
* Débriefe sur la réunion avec l’ARS
* Etablissement d’une feuille de route du pilotage des nouvelles commissions
* Questions diverses/communication

**1 Approbation du Compte-rendu**

En l’absence de remarques ou d’objections concernant le compte-rendu du 16 novembre, celui-ci est approuvé à l’unanimité.

**2 RH et tour de table**

Présentation à l’assistance de M. Kira Ribeiro, ici en visioconférence, futur Chargé de mission en santé publique. Son arrivée est prévue le 8 janvier 2024.

Kira Ribeiro se présente, actuellement bibliothécaire à Paris-Saclay, a fait auparavant une thèse en Sciences politiques sur la criminalisation du VIH.

Un tour de table s’organise et chacun se présente : Jean-Luc Boussard, médecin généraliste retraité, membre du CoreVIH depuis longtemps et pilote de la commission Prison.

Nicolas Derche, Directeur de l’Association Arcat et du Kiosque info Sida, et co-pilote de la commission VIAS (vie intime, amoureuse et sexuelle des personnes en situation de handicap).

Papy Tshiala Katumbay : Fondateur et Directeur de l’Association Espoir, association de lutte contre le VIH depuis 2003, basée à Etampes et initiateur du projet de la commission Migrants à Evry.

Caroline Andoum : Présidente et bientôt Directrice de l’Association Bamesso et ses amis, association basée en Seine Saint-Denis, qui mène des actions de prévention, de médiation en santé et aussi accompagne des personnes en situation de précarité économique et sociale, qui sont défavorisées pour l’accès au système de soins. Caroline est membre du CoreVIH depuis 2017/18.

Corinne Knaff s’occupe du département santé ados/adultes des Cegidd et du Centre de santé sexuelle basés à Massy dans le 91.

Isabelle Assoun, assistante du CoreVIH,

Fédora Ouandié : Coordinatrice administrative du CoreVIH depuis le 2 novembre dernier.

Victoria Manda : infectiologue, partagée entre l’hôpital Saint-Louis et le Centre de santé Richerand. Elle participe aux réunions du CoreVIH depuis quelques mois.

Fanny Legros : Chargée de communication au sein du CoreVIH,

Sylvie Tassi : technicienne d’études cliniques dans le Grand Hôpital de l’Est francilien dans le 77 ; Sylvie est présente au Bureau en tant que représentante des Tecs du CoreVIH.

Hugues Cordel : médecin à Avicenne et Président de la SFLS (Société française de lutte contre le Sida) depuis quelques mois.

Willy Rozenbaum cite aussi les absents : Sarah Chauvin, Christophe Segouin et Marc Shelly, vice-Président du CoreVIH et Président de l’Association Aremedia.

**3 Organisation des prochaines réunions du Bureau**

Nous effectuons 11 réunions de Bureau par an, et l’ordre du jour est établi par le Président et le(la) coordinateur(trice).

A ce propos, le Bureau doit définir les dates des réunions du Bureau pour les six prochains mois. Ces dates seront fixées en tenant compte du fait que l’actuelle mandature est censée se terminer en juillet 2024 et l’organisation du CoreVIH et de son Bureau devraient alors s’en trouver modifiés.

Il est convenu que nous garderons les jeudis après-midi pour l’organisation de ces prochaines réunions.

Les 6 prochaines réunions du Bureau sont prévues comme suit :

|  |  |
| --- | --- |
| Jeudi 25 janvier | 14h30 |
| Jeudi 15 février | 14h30 |
| Jeudi 14 mars | 14h30/17h00 Plénière |
| Jeudi 25 avril | 14h30 |
| Jeudi 16 mai | 14h30 |
| Jeudi 20 juin | 14h30 |

L’ARS semble vouloir recruter les nouveaux membres du Comité à partir du mois de mars, ce qui demande trois mois d’organisation pour parvenir à rassembler les nouveaux membres, d’où la décision d’arrêter la date de la Plénière au 14 mars prochain.

Jean-Luc Boussard signale que les 18 et 19 janvier, est organisé au Conservatoire national des Arts et Métiers un colloque sur les 30 ans de la loi de 1994 relative aux soins en prison.

WR interroge l’assistance pour savoir quelles sont les Associations qui organisent des visites dans les prisons, dans le cadre de la lutte contre le VIH ou le champ de la santé sexuelle plus généralement, en Ile de France.

Apparemment, elles ne sont pas très nombreuses ; Nicolas Derche mentionne Acceptess-T et le Passt mais qui interviennent auprès des personnes trans incarcérées qui sont souvent isolées.

Willy Rozenbaum suggère que le CoreVIH prenne contact avec les Associations généralistes qui visitent les lieux d’incarcération pour leur proposer de s’ouvrir à une approche autour de la santé sexuelle. Il suggère que cela figure à l’ordre du jour de la prochaine commission *Prison.*

**4 Retour sur la réunion avec l’ARS**

Willy Rozenbaum demande à l’assistance quel est son sentiment au sujet de cette réunion qui s’est tenue le 21 novembre 2023 ; ce que les membres en ont retenu et ce qu’ils souhaitent qu’on défende ou qu’on relaie.

WR retient par exemple que l’idée de se rapprocher des structures de santé reproductive n’est plus à l’ordre du jour. Il semblerait que le rapprochement institutionnel vers ces structures ne devrait pas se produire lors de cette mandature. Du côté de Massy, cela ne devrait pas changer grand-chose car le PF et le Cégidd, ainsi que le centre de vaccination occupent les mêmes locaux et donc ont déjà opéré un rapprochement dans leurs interventions. Hormis le besoin qu’elle exprime d’homogénéiser les budgets afin d’éviter d’avoir à « jongler » sur ce sujet.

Du côté d’Arcat, les priorités vont vers la PrEP et le dépistage VIH et IST, ainsi que le « Test and treat », mais pas d’avancée du côté de la santé reproductive. D’autre part, son public est orienté LGBT, donc l’approche ne peut être celle d’un CPEF, c’est-à-dire ouvert à tous publics.

Pour Hugues Cordel, la question devrait se poser mais peut-être pas à court terme. Il indique que de toutes façons cela nécessiterait 2 à 3 ans de formation.

Certains CoreVIH toutefois sont favorables à avancer plus vite dans cette direction, mais ils sont minoritaires.

La décision est prise de rester sur la position adoptée jusques là, c’est-à-dire d’établir des liens fonctionnels avec les structures et réseau autour des Plannings et de la périnatalité.

Sur l’aspect épidémiologie, SPF, l’Inserm ou les SIR ne sont pas favorables à endosser davantage que ce qu’ils font. A retenir toutefois : la décision va être prise au niveau du Cabinet du Ministre, lequel a à arbitrer. Pour ce faire, il peut être amené à demander des justifications sur la focalisation VIH/hépatites, par rapport à d’autres recherches de santé publique telles que le cancer par exemple.

Question : le luxe de données que nous avons influe-t ’il pour établir une stratégie de soin ? et dans cet objectif, les données que nous avons sont-elles pertinentes ?

Par exemple, le DomeVIH n’est-il pas arrivé au bout de ce qu’il peut apporter ?

Nous avons mené une enquête très précise : « Coïncide » qui a produit des cartographies par régions des personnes touchées par le VIH mais nous n’avons pas de données sur l’offre de dépistage, ceci sur des zones entières ! Il est donc difficile de préciser si l’absence de nouveaux diagnostics est liée à une faiblesse de l’offre de dépistage ou à une absence de cas.

Concernant la recomposition des CoreVIH en IDF, nous n’avons pas vraiment de nouvelles informations. Antoine Béclère devrait faire partie du CoreVIH IDF Ouest. Le Sud qui comprend actuellement Béclère y est opposé et donc pas satisfait.

L’ARS souhaiterait qu’il y ait un département pour chaque CoreVIH.

Sylvie Tassi relaie les inquiétudes des Tec sur leur devenir, à quoi il est répondu qu’il n’y a pas lieu de s’inquiéter ; que personne ne sera licencié et qu’il existe la possibilité éventuelle de se recycler.

**5 Etablissement d’une feuille de route du pilotage des nouvelles commissions**

Tout le monde est partisan de la réactivation de la commission *Dépistage.* M. Rozenbaum demande à l’assemblée qui pourrait en être pilote. La réflexion s’engage.

Rappel des chiffres en matière de dépistage : Nous sommes à un peu plus de 6 millions et demi de dépistage ; 7% par le biais de VIH Test, 7% aussi par les Cegidds, 35% dans les laboratoires hospitaliers et à peu près 65% en ville. Trods communautaires : 300 000.

Actuellement, il faudrait réaliser 8 millions de tests par an pour dépister les contaminés qui s’ignorent et les nouvellement contaminés.

L’enjeu est de parvenir à mobiliser les acteurs traditionnels de la santé que sont les médecins, infirmiers, pharmaciens… on constate aujourd’hui que même la population HSH ne se fait pas tester comme elle le devrait. Willy Rozenbaum rappelle que l’épidémie se propage par l’intermédiaire des personnes qui ignorent leur séropositivité et aussi en fonction de la durée pendant laquelle ils seront restés sans traitement. Il déplore que les occasions manquées par exemple à l’hôpital soient très importantes.

Willy Rozenbaum propose que d’ici le prochain Bureau on s’arrête sur le futur pilote de cette commission et essayions d’établir une feuille de route.

Autre aspect : il ne suffit pas de faire du dépistage mais d’orienter vers une bonne prise en charge, ceci rapidement car des études le montrent : la rapidité de la prise en charge conditionne la suite et surtout, il faut veiller à un maintien dans le soin. Pour mener à bien tous ces points, il faut identifier les problèmes en liaison avec les rendez-vous non honorés et /ou les ruptures de soin. Certes, il y a des problématiques sociales, économiques, voire psychiatriques etc mais ce constat ne suffit pas.

**6 Questions diverses / communication**

Fanny sollicite les membres du Bureau pour nourrir le contenu de la prochaine newsletter.

Fanny demande à l’assistance qu’on lui adresse un mail sur les sujets à publier, sur les actions qui sont menées ;

- choix des Etats généraux de Aides ont lieu en mai, situation des primo arrivants sur l’aide administrative qui leur est dispensée, suivi et aide aux TDS (mise sous PrEP)

Willy Rozenbaum demande à Caroline Andoum un rapport écrit sur ce travail et l’engage à en discuter avec Fanny.

Dans la prochaine lettre, on pourra publier l’annonce du financement du congrès de la SFLS à Tours, ainsi que le financement du DU de Médiation en santé par le CoreVIH.

**Prochaines réunions**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bureau** | **Plénière** |
| **25 janvier à 14h30** |  |
|  |  |