



Compte-rendu - Relevé de décisions

Bureau du jeudi 16 juin 2022 - 9h30/11h30

(Présentiel et Visioconférence)

Participants présents: Willy Rozenbaum, Marc Shelly, Corinne Knaff, Françoise Le Garrec, Christophe Segouin

Participants en visio : Caroline Andoum, Jeffrey Lévy

Excusé (es): Jean-Luc Boussard, Nicolas Derche, Papy Tshiala Katumbay

Invité es présents es : Sylvie Tassi

Invités-es en visio : Audrey Jaffrelo

Invités –es absents-es : Paul Taieb

Secrétaire de séance : Isabelle Assoun

Ordre du jour

- 1 Approbation du dernier Compte-rendu et départ de Mme Knaff
- 2 Compte-rendu de la réunion des Présidents et vice-Présidents de CoreVIH du 1^{er} juin
- 3 Actualités sur le « Monkeypox »
- 4 Questions diverses

1 Approbation du compte-rendu de la réunion du Bureau en date du 19 mai 2022 et départ de Mme Corinne Knaff

En l'absence de remarques ou d'objections, le compte-rendu du Bureau du 19 mai 2022 est approuvé à l'unanimité.

Le Bureau s'est réuni prioritairement en présentiel afin de marquer le départ de Mme Corinne Knaff vers la suite de sa trajectoire professionnelle. L'assemblée le conçoit mais le regrette.

Quant à son remplacement, voir qui est son ou sa suppléant (e)

Faire l'annonce pour les candidatures potentielles.

2 Compte-rendu de la réunion des Présidents et vice-Présidents de CoreVIH du 1^{er} juin

Cette réunion a précédé de 8 à 10 jours la réunion du GIN. (Groupe d'Interface national), mais la réunion du GIN a été reportée au mois de septembre, car la mission de l'IGAS a elle-même été repoussée au mois de juillet. Le Ministère a souhaité que l'on reporte le GIN pour laisser la possibilité à l'IGAS d'œuvrer durant l'été.

La réunion a conduit les représentants à :

- Présenter la synthèse des conséquences du Ségur sur le budget des CoreVIH, en enlevant les propositions d'action (document joint)
- Demander que la compensation du Ségur prévue pour le 2^{ème} arrêté FIR de juin soit complète
- Demander à SFP d'élaborer la semaine de santé sexuelle en coordination avec les CoreVIH plus en amont
- Savoir si VIHTest sera financé en sus ou dans l'enveloppe des laboratoires
- Présenter la synthèse des conséquences du Ségur sur le budget des CoreVIH

Les représentants des CoreVIH ont transmis les résultats des répercussions du Ségur pour 2021-2022

- En 2021 l'impact a été d'environ 626 000 euros
- En 2022, l'impact a été d'environ 515 000 euros

Cela représente entre 3 et 45 000 euros par CoreVIH.

Le montant des charges de structures représente de 0 à 21% des recettes.

L'impact s'est aussi fait sentir sur les RH ; difficultés à recruter, postes vacants non remplacés

L'impact s'est aussi exercé sur nos activités ; l'exemple du CoreVIH IDF Est s'est traduit par un blocage ans les dépenses de fonctionnement ; plus d'inscriptions à des formations, plus de financements de participations à des congrès etc.

- Demander que la compensation du Ségur prévue pour le 2^{ème} arrêté FIR de juin soit complète.

L'ARS a reçu pour instruction d'annoncer que l'impact du Ségur de la santé serait compensé, mais à ce jour, nous n'avons pas de visibilité sur son niveau de concrétisation. La dotation de compensation du Ségur sera notifiée en juillet ou en août.

Beaucoup de CoreVIH sont actuellement en difficulté. L'ARS semble toutefois bien disposée à une augmentation des dotations sur des missions supplémentaires.

- Demander à SFP d'élaborer la semaine de santé sexuelle en coordination avec les CoreVIH plus en amont

Cette semaine fut essentiellement orientée vers la lutte contre la discrimination ; mais la visibilité de la lutte contre le VIH fut faible. Certains participants présents n'ont pas même remarqué l'événement. Willy Rozenbaum déplore que ce type de campagne n'ait pas été planifiée et discutée en amont, et qu'on ait les outils de communication un peu en avance, ce qui ne fut pas le cas. (à ce jour, pour plus d'un acteur, les affiches commandées ne sont toujours pas parvenues). Il n'y a pas eu non plus d'actions spécifiques de terrain.

- Savoir si VIHTest sera financé en sus ou dans l'enveloppe des laboratoires

Autre campagne qui n'a pas été vue non plus : VIH Test (anciennement au Labo sans Ordo), possibilité de se faire dépister gratuitement et sans ordonnance, à condition d'avoir l'assurance maladie. Le déficit de l'offre de dépistage semble se confirmer. L'objectif 90/90/90 n'est pas atteint.

Questions qui se posent : comment ce dispositif va-t-il être financé ? les laboratoires ont-ils eu une enveloppe dédiée à sa mise en place ?

- Rédaction d'un courrier au Directeur général adjoint de la Santé

Un courrier a été adressé au Directeur de la Santé sur la revendication suivante :

- Rappel des priorités qui figurent sur la feuille de route santé sexuelle, dans les activités des CoreVIH.
- Importance de la compensation des mesures « Ségur » dans le FIR
- Volonté de participation à une offre coordonnée de santé sexuelle et reproductive au niveau territorial.

3 Actualités sur le « Monkeypox »

Tout d'abord, on assiste à une augmentation des cas. Les problématiques sont très spécifiques, car il s'agit d'une maladie dont les mesures diagnostiques, la prise en charge et la gestion sont issues de stratégies militaires, car la variole est considérée comme une arme bactériologique.

Il s'agit en fait d'une maladie bénigne, mais aux conséquences lourdes. Désorganise la prise en charge. (Les patients sous PrEP sont exposés à cause de leurs pratiques). Depuis une dizaine de jours, Cegidds ou structures locales peuvent pratiquer les prélèvements qui impliquent de lourds dispositifs de transports et de paquetages. De plus, la consigne est un isolement strict pour un mois, comment traiter l'entourage ? isoler les animaux ?

On constate là aussi des difficultés sur la manière de communiquer car sont quasi exclusivement touchés les HSH, du fait de leurs pratiques. Crainte de stigmatisation.

Comme indiqué plus haut, c'est une maladie bénigne, mais qui touche aussi la face et la paume des mains. On pense que le classique vaccin de la variole protège à 85% mais il n'y a plus d'obligation pour ce vaccin depuis 1980. La moyenne d'âge des personnes touchées est d'environ 30 ans. La recommandation préconisée par l'autorité administrative est de vacciner les cas contacts. Mais très peu peuvent être identifiés. La bonne stratégie serait sans doute de proposer la vaccination aux populations qui présentent des risques d'exposition.

Mais nous n'avons pas de visibilité sur les stocks de vaccins car ils sont gérés par les militaires. Question : quelle doit être l'attitude du CoreVIH ?

Pour conclure, deux messages méritent d'être mis en exergue

- C'est une maladie bénigne
- Contractée suite à des comportements de partenariats sexuels multiples

(Par ailleurs, on peut s'attendre à un retour du Covid ; dans certains pays, par exemple au Portugal, on assiste à un doublement du nombre de décès.)

Ces constats risquent d'avoir comme conséquence, que le VIH sera, mis au second plan.

Willy Rozenbaum propose un petit éditorial avec un lien vers l'information à envoyer à tous.

Bureaux	Plénières
7 juillet à 9h30	
22 septembre à 14h30	22 septembre à 17h00
20 octobre à 9h30	
24 novembre à 14h30	24 novembre à 17h00