



**Compte-rendu - Relevé de décisions**

**Bureau du jeudi 8 juillet 2021**

**9h30/12h00**

**(Présentiel et Visioconférence)**

**Membres présents-es** : Jean-Luc Boussard, Françoise Le Garrec, Willy Rozenbaum, Marc Shelly

**Participants en visio** : Caroline Andoum, Christophe Segouin, Corinne Knaff, Audrey Jaffrelo, Jeffrey Lévy, Sylvie Tassi

**Excusé (es)**: Nicolas Derche, Papy Tshiala Katumbay, Anastasia Sarkis

**Invités-es présents-tes** :

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

**Secrétaire de séance** : Isabelle Assoun

---

**Ordre du jour**

- Accueil de Mme Le Garrec
- Commentaires sur le rapport "Avenir des CoreVIH"
- Organisation des prochaines réunions du Bureau à compter du mois de septembre
- Choix de la date de la prochaine réunion plénière

## 1 Approbation du compte-rendu de la réunion du Bureau en date du 10 juin 2021

En l'absence de remarques ou d'objections, le compte-rendu du Bureau du 10 juin 2021 est approuvé à l'unanimité.

## 2 accueil de Mme Françoise Le Garrec

Willy Rozenbaum accueille et présente à l'assemblée Mme Françoise Le Garrec, qui travaille depuis plusieurs années à Aides comme coordinatrice de plusieurs départements, anciennement suppléante de M. Coquelin et qui prend sa place.

Tour de table de présentation

## 3 Avenir des CoreVIH

### 1) Bilan

Willy Rozenbaum fait le bilan de l'année écoulée : année assez contrastée : pour les patients qui ont continué à être suivis, l'efficacité thérapeutique a été maintenue. Par contre, environ 10% des files actives n'ont pas été revues. Les autres CoreVIH sont à peu près dans la même situation. L'autre indicateur inquiétant est que l'on observe 35% de nouveaux diagnostics en moins que l'année précédente, mais l'offre de diagnostic a été considérablement diminuée durant la période de l'année écoulée. Willy Rozenbaum fait remarquer que la diminution du nombre de nouveaux diagnostics est moins importante chez les femmes que chez les hommes, pour la simple raison qu'il y a une offre de dépistage chez les femmes enceintes.

Pour certains CoreVIH, on atteint 50% de moins en nouveaux diagnostics. Il faudra voir dans les deux années qui viennent quelle en sera la répercussion. On constate déjà qu'il y a une répercussion sur les autres pathologies.

Les conséquences sur la recherche clinique sont énormes, et ce, dans le monde entier.

Concernant la PrEP, ceux qui y ont accès sont majoritairement issus des classes supérieures. Et l'intérêt pour la PrEP n'est pas encore en adéquation avec le niveau de risque. Quoi qu'il en soit, la PrEP reste un enjeu et mérite d'être promue. Tout un programme est prévu à partir du mois de septembre par Jean-Michel Molina pilote de l'IntercoreVIH *outils de protection* sous forme de communication, de formations etc. une réunion est prévue à ce sujet début septembre. Willy Rozenbaum espère qu'on pourra améliorer notre performance sur ce sujet dans les prochains mois, mais il demeure interrogatif quant à l'engouement des médecins de ville sur le projet de la PrEP en ville, ainsi que sur les difficultés que peut représenter l'idée de parler de sexualité avec son médecin de ville.

### 2) Dépistage

Une semaine de promotion du dépistage du VIH et des IST est prévue cette année par l'ARS IdF. Elle aura probablement lieu fin Novembre 2021. Mais ce n'est pas une campagne d'une semaine qui fera évoluer significativement l'offre de dépistage. Les acteurs du dépistage sont déjà mobilisés durant

l'année et sont à leur niveau optimum. De plus, on manque de moyens pour mener à bien ce type d'actions.

L'idée de Willy Rozenbaum serait de mobiliser les personnes déjà impliquées dans le dépistage, pour les amener à promouvoir et à déléguer ces actions auprès de partenaires qui ne les proposent pas, afin de faire grossir l'offre de dépistage. Mais Willy Rozenbaum n'est pas sûr d'avoir été entendu sur cette proposition. Sur le dépistage, il faut agir sur l'offre et sur la demande. Or, on ne travaille ni sur l'un, ni sur l'autre.

En InterCoreVIH, il y a un axe dépistage et l'idée principale est que la bonne prise en charge dépend d'un bon dépistage. Une partie du travail des Ceggid pourrait être de promouvoir l'offre de dépistage du VIH auprès d'autres acteurs de santé.

L'enjeu est bien sûr qu'une personne qui ignore son statut sérologique positif est source de contamination.

L'expérience du 93 est intéressante : ils s'appuient sur les centres de santé et ils proposent un kit de dépistage.

Pour Willy Rozenbaum, une enquête menée auprès des médecins de ville pourrait s'avérer utile ; elle leur demanderait selon eux, quel type d'action valoriserait l'acte de prévention.

### **3) Le futur**

Une circulaire du Ministère indique que les CoreVIH devront être renouvelés en mars 2022.

Willy Rozenbaum ne renouvellera pas sa candidature au poste de Président. Son objectif est donc de trouver la personne qui serait en mesure de lui succéder.

Dans la rubrique Avenir des CoreVIH, il faudra sans doute élargir la qualité des membres du CoreVIH si on veut poursuivre l'introduction du volet santé sexuelle dans nos attributions. Des savoir-faire et des compétences ont été acquises par l'expérience et la pratique des membres du CoreVIH, mais elles sont insuffisantes dans certains domaines. Par exemple, sur la santé reproductive, nous ne sommes pas performants. Cela dit, on assiste à une réticence de la part de certains membres de CoreVIH qui craignent, en élargissant les compétences, de perdre en légitimité.

Comme déjà évoqué lors de précédents débats, élargir ses compétences signifie accueillir au sein du CoreVIH d'autres professionnels de santé comme des sages-femmes, des urologues, des sexologues etc, qui ont une pratique en termes de santé sexuelle.

Une réunion d'un certain nombre de Présidents de CoreVIH est prévue pour faire une synthèse du document édité par Regards Santé et adresser des propositions concrètes au Ministère de la Santé.

Il est probable que d'ici le mois de septembre, on aura une recommandation sur laquelle on nous demandera de nous prononcer sur l'évolution des CoreVIH futurs.

Force est de constater que les acquis et l'expérience des CoreVIH sur la coordination et la gestion des acteurs de la lutte contre le VIH et les IST, n'ont pas été mis à profit par le partage de ces connaissances auprès d'autres acteurs et au sujet d'autres problématiques de santé.

D'autre part, le prochain congrès de la SFLS sur *Inégalité en santé et VIH* aura lieu du 29 septembre au 1er octobre. Willy Rozenbaum demande à Isabelle Assoun de faire un appel d'offre auprès des membres titulaires du CoreVIH, Sachant qu'à ce jour, nous ne sommes pas en capacité pour des raisons budgétaires, de savoir combien de places nous pourrions financer.

#### 4 Questions diverses

#### Prochaines réunions

Bureau	Plénière
Jeudi 09 septembre à 9h30	
Jeudi 14 octobre à 9h30	
Jeudi 18 novembre à 9h30	
Jeudi 16 décembre à 15h00	Jeudi 16 décembre à 17h00