

Présents : Blandine Botalla-Piretta - Raphaëlle Di Palma - Philippe Desmoulins-Lebeault - Christine Moucazambo - Willy Rozenbaum - Evelyne Sol

Excusés : Alain Bonnineau - Jean Luc Boussard - Laurent Richier

Ordre du jour

1. Demandes de participation aux congrès ;
 2. Point sur les actions inter Corevih
 3. Retour sur réunion GTN
-

Avant tout, Willy présente Blandine Botalla-Piretta, chargée de mission Santé Publique au siège du Corevih, en charge principalement des différentes commissions du Corevih et représentante du Corevih aux réunions inter Corevih du COM.

1. Demandes de participation aux différents congrès 2016

Les 24 demandes reçues sont examinées en bureau en fonction de certains critères :

- Favoriser la participation des membres du Comité ;
- Participation équitable entre les 4 Collèges ;
- Prendre en compte la mobilisation des candidats dans les actions du Corevih, lien entre la demande et l'activité

Les 3 congrès :

- AFRAVIH qui concerne les stratégies de lutte contre le VIH dans les pays francophones – Bruxelles Avril 2016 : 8 demandes dont
 - 2 médecins chacun membre du Comité : pilote de la commission Recherche clinique et un médecin de Melun, pilote de la commission Perdue de vue et de l'enquête PARCOURS sur les migrants ; il présente un poster à ce congrès. Pas d'hébergement à prévoir
 - 5 associatifs chacun membre du Comité : 1 acteur médico-social à ARCAT chargé de l'accompagnement des migrants – 1 qui est la présidente de l'association Bamesso et ses Amis, très active sur la question de la médiation et du travail auprès des migrants – 1 de Chrétiens et Sida (non retenu car a déjà bénéficié du financement par le Corevih de sa participation à plusieurs congrès) – 2 ayant fait des demandes pour 2 congrès (seront retenus pour les JEALS)

Résultat : 6 demandes retenues

- JNI (Journées nationales d'infectiologie) – Lille Juin 2016 : 9 demandes dont :
 - 3 TEC ;
 - 5 médecins dont 4 de Lariboisière et 1 de Gonesse : 4 candidats ne sont pas membres du Comité, les deux autres demandes sont acceptées ;
 - 1 associatif ayant fait une demande pour chaque congrès, retenu pour les JEALS car vient d'entrer dans le ComitéRésultat : 4 personnes retenues

- JEALS (Journée d'échanges des acteurs de la lutte contre le Sida) – Montpellier
Octobre 2016 : 7 demandes
 - Président et vice-président du Corevih
 - 5 associatifs : 2 sont déjà retenus pour l'AFRAVIH, 1 a déjà bénéficié du financement par le Corevih de sa participation à plusieurs congrès, les 2 autres demandes sont acceptées
 Résultat : 4 personnes retenues

Au total, 13 personnes prises en charge pour leur participation à l'un des 3 congrès pour l'année 2016 : médecins, associatifs.

2. Point sur les actions inter Corevih

Voir tableau joint regroupant les 10 actions retenues par l'ARS et réparties sur les 5 Corevih.

CeGIDD (pilote par le Corevih Sud)

Impact de la réforme des régions sur la création des CeGIDD (fusion CDAG/CIDDIST) avec financement unique, sans moyens supplémentaires, malgré élargissement des missions : santé sexuelle et reproductive, et dépistage hors les murs.

En Ile-de-France l'ARS a agréé toutes les demandes de création de CeGIDD. : hospitaliers, Mairie de Paris (3 centres), conseils départementaux (91 et 93), municipalités (Champigny-sur-Marne), associations (Croix Rouge, Institut Fournier)

Habilitation à budget constant, mais réduction de budget de fonctionnement de 20 à 40 % selon les CeGIDD (Melun par exemple).

Décision est prise par les Corevih IDF de faire un courrier à l'ARS dans le cadre de la commission Inter Corevih.

Perdus de vue

Le Corevih Centre (pilote de cette action) souhaite des données individuelles. Trop fastidieux. Des données globales seront transmises.

Médiation (pilote par le Corevih Est)

Formation agréée dans le cadre universitaire Paris 8 ?

A noter : Nathalie Gourmelon chargée de mission sur la médiation arrive le 1^{er} Mars.

Accompagnement médico-social (pilote par le Corevih Est)

Identification de patients nécessitant une prise en charge complexe. Groupe de travail doit être relancé.

Rapprochement Ville/Hôpital (pilote par le Corevih Nord)

Enquête en cours auprès des patients et des médecins

Surveillance des AEV (pilote par le Corevih Ouest)

Fichier de recueil proposé trop complexe. Un second fichier a été proposé par Gwenn et Alexandre.

Couverture ETP VIH en IDF (pilote par le- Corevih Ouest)

Le financement des formations ETP revient au Corevih d'où émanent les demandes. Aucun financement supplémentaire de l'ARS pour ces formations.

Concernant les prises en charge financières, le Corevih Est ne s'engagera que sur les demandes de candidats qu'il aura lui-même validées en bureau.

Session en Mai-Juin et Octobre-Novembre à raison de 4 personnes/session.

3. Retour sur la réunion du GTN des Corevih

Sujet de cette réunion : impact de la réforme des régions sur les Corevih. Sur l'ensemble des régions, tous les directeurs de santé publique ont voté pour 1 Corevih/région sauf deux. En IDF c'est le DG de l'ARS qui doit décider.

Les coordinateurs et présidents des 5 Corevih franciliens se mettent d'accord pour solliciter l'ARS pour avoir des explications sachant que l'ARS demande la mise en place du COM et inter COM sur deux ans.

Un courrier a donc été élaboré, co-signé par les présidents et adressé au DG de l'ARS.

Calendrier des Bureaux et séances plénières 2016

Bureau	Plénière
19 Février 2016	
14 Mars 2016	
	11 Avril 2016
22 Avril 2016	
20 Mai 2016	
24 Juin 2016	
	12 Septembre 2016
	28 Novembre 2016

Les séances plénières du :

- 11 avril: présentation des données épidémiologiques et élection du bureau

- 28 novembre : bilan de la mandature