

Compte rendu de la Séance Plénière du 11 décembre 2017

Membres du Comité

Titulaires

Présents : Raphaëlle Di Palma (C4), Alain Boninneau (C3), Josiane Phalip Le Besnerais (C4), Corinne Knaff (C4), Willy Rozenbaum (C1), Nicolas Derche (C2), Jean-Luc Boussard (C1)

Absents/excusés : Odile Vitte (C2),

Suppléants

Présents ; Bernard Bassama (C3), Bénédicte Astier (C4), Jean-Michel Molina (C1),

Absents/excusés : Rose Nguyen Tan Lung (C4), Nicolas Vignier (1), Bouldouyre Marie-Anne (C4), Caroline Andoum (C4), Philippe Naszalyi (C4).

Invités présents :

Anne Claude Crémieux SMIT SLS, Julie Bottero (Jean Verdier)

Invités Absents/Excusés :

Lamy Azouz (ARS), Frédéric Goyet (ARS),

Invités équipe Corevih Est

Présents : Christine Moucazambo, Lalla Traore, Alexandre Guylaine, Lorho Flavien, Brun Alexandre, Bertaut Jeannine, Chardon Patricia, Agher Nouara, Nemeth Céline, Richier Laurent, Isabelle Turpault, Sylvie Tassi, Horkiha Raji,

Absents/excusés : Hicham Roukas

L'ordre du jour est le suivant :

-  Bilan des six dernières années de mandature

Le 11 décembre 2017, les membres de la Corevih IDF Est se sont réunis en séance plénière à 17 h.

Il a été établi une feuille de présence qui a été signée par tous les membres présents. Ladite feuille de présence permet de constater que 10 membres titulaires et/ou suppléants sont présents.

Le Président Willy Rozenbaum, ouvre la séance et remercie les membres de l'assemblée d'être présents.

1. Synthèse de la mandature

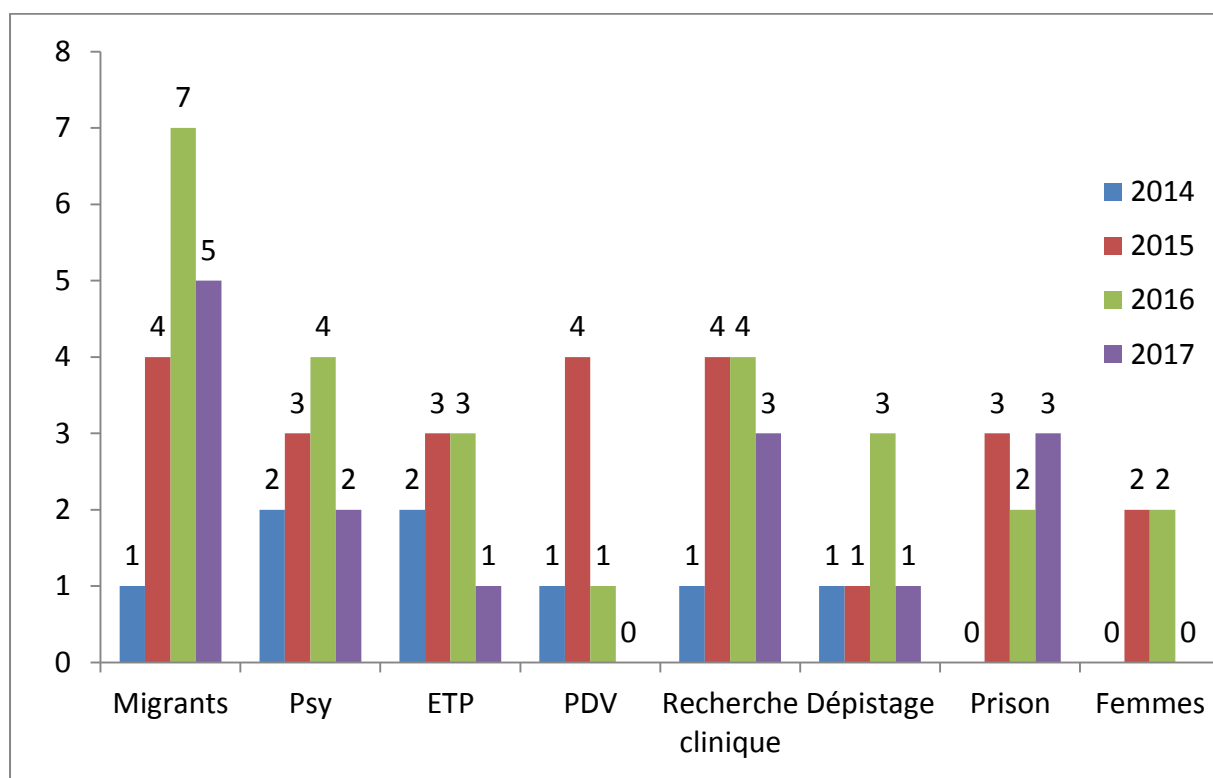
Christine Moucazambo Coordinatrice du Corevih IDF Est présente la gouvernance et l'organisation de cette fin de mandature, exceptionnellement longue 6 ans au lieu de 4 ans.

L'activité des instances de gouvernance est remarquable, les Assemblées générales (AG) et les réunions de Bureau ont toutes été maintenues. La forte implication des membres du Bureau dans la représentation du Corevih est soulignée, aussi bien au niveau régional que national.

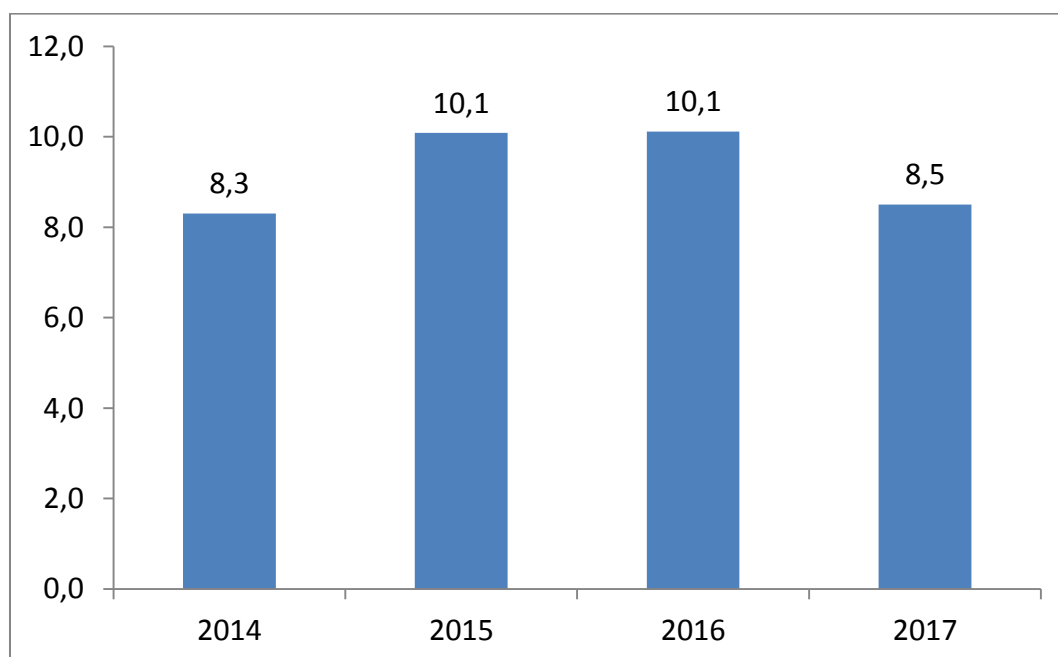
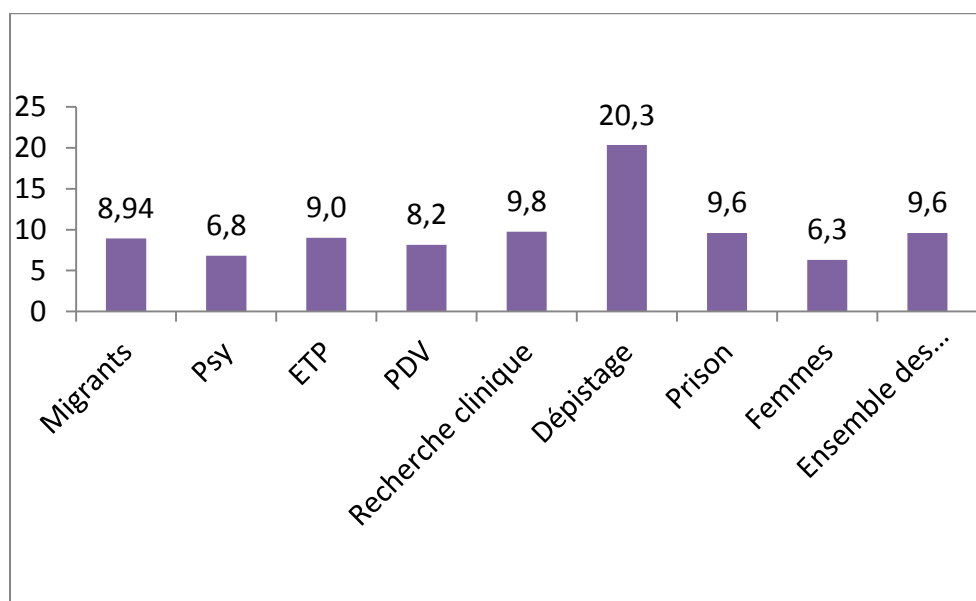
Le Corevih IDF Est a maintenu pendant cette mandature toutes les Commissions extérieures au niveau local et régional. En moyenne, les participations aux commissions sont passées en 2014 de 8 personnes jusqu'à 25 personnes en 2016. Le maintien de l'activité courante et l'ajout de nos commissions a pu se faire grâce à l'implication du personnel du Corevih dans les commissions et au poste dédié de chargé(e) de mission en santé publique qui a veillé à la mobilisation.

- Le développement de l'activité de l'échelon territorial à l'échelon régional

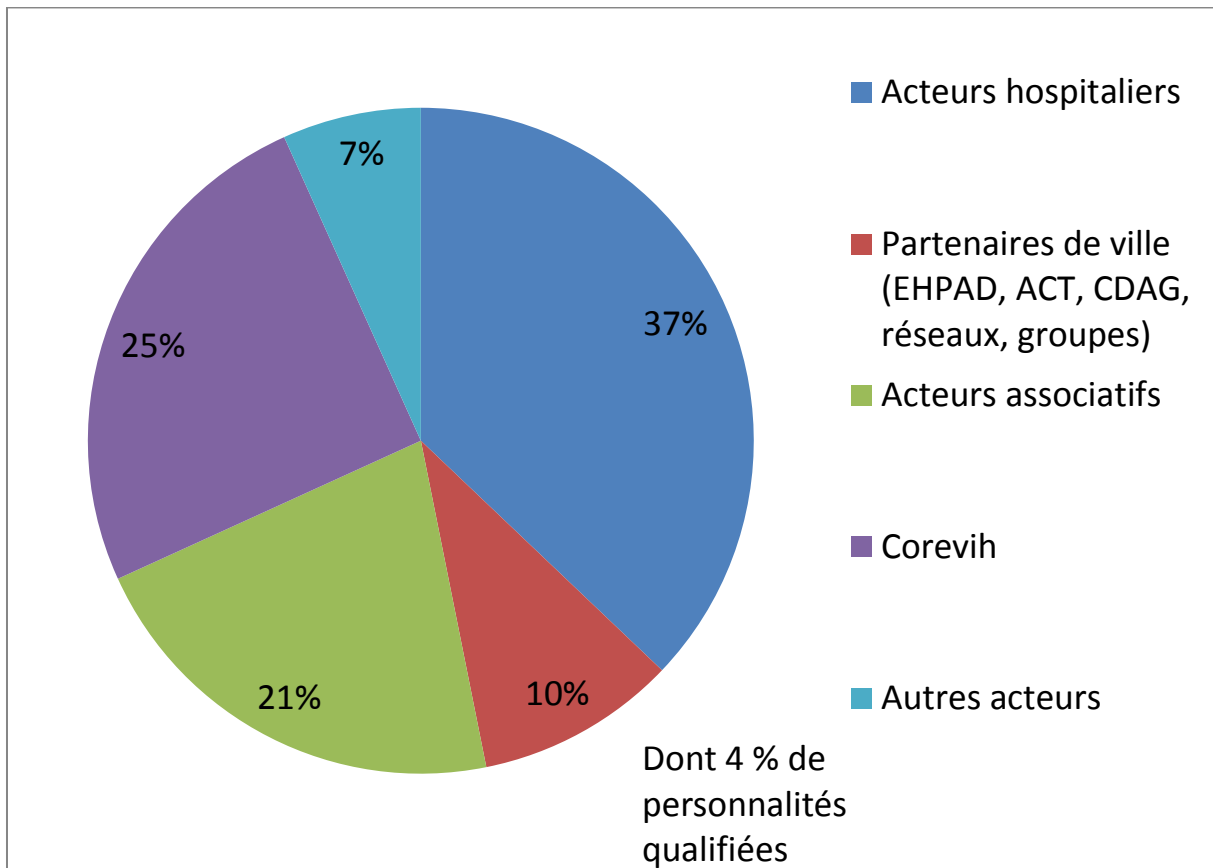
Nombre de réunions par année et par commission



Nombre moyen de participants dans les réunions par commission



Composition des réunions



Sur le plan de l'organisation, il est noté une bonne articulation entre l'Hôpital Siège et la gouvernance du Corevih, tant sur la stratégie du Corevih que sur la transparence de la dotation et sa libre utilisation par le Bureau, dans le respect des règles financières de l'hôpital et au regard des missions des Corevih.

Cette organisation stabilisée a permis également :

- La mise en place de nouveaux outils internes
- AP-HP hébergeur de données de santé
- Planification de la démarche Contrôle qualité
- Rapport d'activité dématérialisé qui a entraîné une refonte des outils de suivi de l'activité des commissions
- Mise en place d'une méthodologie projet pour soutenir les pilotes des commissions
- Séminaires TEC et Bureau

Une communication renouvelée :

- En termes de communication, le site internet mis en place en 2016, a doublé son taux de fréquentation et de passage, (2300 visiteurs en 2013, 4700 en 2017).
- Des Web conférences
- Une newsletter trimestrielle
- En moyenne deux colloques COREVIH /an (Psy, Migrant, ETP, prévention)
- Une publication thématique par an
- Annuaire spécifiques

✓ Les Actions Inter-corevih

1. Prévention : Co-pilotage ARS, Conseil Régional

▪ *Partenaires :*

Conseil Départemental (Département prévention et affaires sociales du 93)

Ville de Paris (Paris sans sida); Santé Publique France, Sidaction, URPS (Union Régionale des Professionnels de Santé) Ile-de-France, FNCS (Fédération Nationale des Centres de Santé) Ile-de-France, FemasiF (Fédération des Maisons et pôle de Santé d'Ile-de-France), 2 représentants éducateur/animateur jeunesse de proximité, association de lutte contre le VIH orientée vers les populations d'Afrique subsaharienne, Représentants PMI du 93, Cegidd/CPEIF du 94 Club de prévention du 92, Centre LGB, Fédération addiction,

- +300 acteurs à la journée Régionale

2. *Médiation :* (44 participants 12 réunions en 18 mois).

- Un diagnostic partagé
- Le DU médiation réalisé
- 10 lauréats pour la Bourse (associations, structures sociales et hospitalières)

3. *Groupe Médico-social :* (42 participants, 11 réunions en 18 mois)

- L'enquête associative « cas complexes »
- Un diagnostic partagé sur l'offre médico-sociale, sur les freins et les leviers pour l'accueil des PVVIH
- Guide d'appui CNSA

✓ Quelques marqueurs forts du changement

- Fin du Plan National de Santé Sexuelle (PNSS), démarche plus globale avec la Stratégie Nationale de Santé Sexuelle (SNSS).
- Mise en place du Contrat d'Objectifs et de Moyens (COM).
- Décret du 28 avril 2017 :
 - Elargissement des missions des COREVIH
 - Renforcement de la tutelle ARS et primauté des actions Inter-Corevih
 - Maillage territorial important : Vers Paris sans Sida, Seine-Saint-Denis Sans Sida et Région sans Sida

✓ Discussion

Les membres saluent l'évolution positive du Corevih sur ces dernières années.

On peut considérer que la transition vers une véritable structure de démocratie sanitaire et la culture d'une approche interprofessionnelle a bien été accomplie.

Par ailleurs, le Corevih IDF Est a désormais un ancrage territorial plus visible et lisible pour les acteurs de la lutte contre le VIH. Des efforts restent à fournir en termes de communication et pour structurer le travail en Inter-Corevih.

Le Professeur Molina du SMIT Saint-Louis souhaite la mise en place d'une Commission PrEP en inter-Corevih, et propose d'en être le pilote. Il remercie également tous les TECs pour leur implication dans les activités du Corevih. L'idée d'inclure la PrEP dans une Commission « Prévention diversifiée » est également évoquée.

✓ Les perspectives du Corevih IDF Est

Une réflexion devra être tenue avec les nouveaux membres au regard du bilan réalisé et des nouveaux enjeux de la lutte contre le VIH.

La prochaine feuille de route devra s'inscrire probablement dans une certaine continuité pour le Corevih IDF Est, puisque certains membres ont déjà manifesté le souhait de poursuivre le travail entamé (Groupe Médico-social, l'évaluation du DU « Médiation en santé »...).

Toutefois, il semble important de faire émerger de nouvelles thématiques au niveau régional, telle que la prévention diversifiée et plus précisément la PrEP et la prise en charge des personnes détenues.