

Présent.e.s :

Mme Caroline Andoum, M. Willy Rozenbaum, M. Papy Tshiala Katumbay, M. Christophe Segouin, Mme Corinne Knaff

Excusé.e.s :

M. Nicolas Derche, M. Marc Shelly, Mme Raphaëlle Di Palma, M. Vincent Coquelin, M. Jean-Luc Boussard

Invité.e.s présent.e.s :

Mme Cécile Colladant (Coordinatrice administrative), Mme Sylvie Tassi (Représentante TEC),

Invité.e.s absent.e.s : M. Ladislav Karsenty (Direction des finances GH Saint-Louis, Lariboisière, Fernand-Widal),

Secrétaire de séance : Fayrouze NEJJARI

Ordre du jour :

1. Organisation de la semaine première campagne annuelle régionale de dépistage du VIH, des hépatites virale et des autres infections sexuellement transmissibles, du 11 au 15 juin 2019
2. Planification des plénières et bureaux du second semestre
3. Formation d'équipe et participation aux congrès
4. Points divers

Documents remis sur table :

-  Formulaire en ligne ARS
-

1 Organisation de la semaine première campagne annuelle régionale de dépistage du VIH, des hépatites virale et des autres infections sexuellement transmissibles, du 11 au 15 juin 2019

Le président rappelle l'origine de cette campagne de dépistage, prévue par la feuille de route de la Stratégie nationale de Santé Sexuelle élaborée par la DGS (Action n°4 : Organiser annuellement en région des campagnes spécifiques de dépistage du VIH). Les ARS sont chargées de coordonner localement les campagnes et ont le choix dans la date. Le DG ARS IDF a choisi la semaine du 11 au 15 juin pour la région Île-de-France, ce qui laisse des délais extrêmement courts pour l'organisation, sachant que la précédente campagne, Flash test, avait demandé 6 mois de préparation avec un chargé de mission à temps plein.

Dans ces délais, Santé Publique France ne pourra pas fournir de matériel de communication spécifique. Le matériel sera fourni en novembre et reprendra les éléments de « Flash-Test »

L'ARS IDF dispose de 70 000 € pour toute la région. Une partie de ce budget sera consacré à la production d'outils de communication. A ce jour, elle a réalisé deux affiches, envoyées par mail aux partenaires.

Un tour de table est effectué pour recueillir les propositions d'actions de chacun.

Willy Rozenbaum incite à profiter de cette semaine pour mobiliser les autres acteurs, ceux qui ne sont pas déjà impliqués dans le dépistage. Il propose par exemple que les CeGIDDs se déplacent dans les autres services pour les sensibiliser à l'importance de la proposition systématique du dépistage, notamment auprès des populations-cibles (cf. recommandations HAS). Il précise également que le COREVIH va envoyer

un mail d'information aux services de communications des hôpitaux, aux URPS et aux ordres départementaux des médecins.

Papy Tsiala Katumbay (association Espoirs) précise qu'il a adapté le programme de dépistage hors les murs pour déplacer des actions lors de cette semaine. Il s'interroge néanmoins sur les modalités de financement des actions de dépistage par TRODs. Le fait de valoriser le nombre de dépistages effectués incite les associations à se concentrer uniquement sur la productivité, au détriment du temps passé à informer et sensibiliser les personnes.

Pour le public primo-arrivant, il faut développer une approche globale des besoins qui ne soit pas centré uniquement sur le VIH. En effet, les primo-arrivants sont principalement focalisés sur des problématiques de séjour, d'hébergement, d'insertion. L'enquête « Parcours » a démontré le lien entre l'instabilité sociale et les contaminations par le VIH. Si l'on se contente d'un acte de dépistage auprès de ce public, sans prendre en compte leurs problématiques multiples et sans mener conjointement un travail d'accompagnement et de sensibilisation, on peut très bien dépister un primo-arrivant négatif, qui se contaminera dans les années à venir faute d'avoir eu l'information nécessaire.

Christophe Segouin précise que lorsqu'une action est réalisée en partenariat, elle est compliquée à valoriser auprès des tutelles, notamment quand le financement est basé sur l'acte : à quel partenaire doit-on attribuer l'acte de dépistage ? Ce mode de calcul va à l'encontre du travail en partenariat qui est pourtant préconisé par les tutelles.

Caroline Andoum (Bamesso et ses amis) : son association a effectué un gros travail de mobilisation des partenaires (Maisons pour tous, Maisons de quartier, Régies de quartier, services sociaux, associations caritatives...). Elle fait état d'un manque de supports de communication, notamment de support adapté à un public qui maîtrise mal l'écrit. Elle est à la recherche d'un mode d'emploi pour les autotests qui permettrait d'expliquer toutes les étapes de réalisation nécessaire uniquement avec des photos / illustrations.

Corinne Knaff (CDPS Massy 91) propose de faire réaliser ce travail par une élève infirmière qui sera présente en stage dans sa structure à partir du lundi 27 mai.

Christophe Segouin (CeGIDD Fernand Widala – Lariboisière) : en collaboration avec l'association Aremedia, le CeGIDD prévoit d'organiser une dizaine d'actions hors les murs. Des médecins de villes se sont également engagés à mener des actions durant la semaine (centre de santé de Stalingrad, Cabinets Richerand et IPSO). Pour l'hôpital, Christophe Segouin a pris contact avec les PASS de Saint Louis et Lariboisière, pour leur proposer de proposer systématiquement un dépistage à toutes les personnes reçues durant la semaine. Il a également contacté la virologue de Saint Louis pour lui demander sa capacité à absorber un surplus d'activité durant cette période.

Il attire l'attention sur le fait que ces actions entraîneront un coût supplémentaire pour l'hôpital et que cela peut constituer un frein pour les services, notamment les PASS, si ce surcoût était imputé à leurs budgets.

Corinne Knaff (CDPS Massy – 91) : le CDPS a communiqué largement auprès de ses partenaires, notamment à l'occasion des différentes réunions (CLAT, CADA...).

Pour la semaine de dépistage :

- Des actions seront menées avec les PMI, les services de planification et les Maisons des solidarités (actions dans les halls des MDS avec le support d'un Quizz sur le VIH)
- A Arpajon, des actions seront menées avec les CSAPA et la mission locale
- En CADA : il est prévu une action d'information le matin, suivie d'un dépistage l'après-midi
- Les CDPS vont adapter leurs horaires durant la semaine (horaire plus tardif + ouverture méridienne)
- Action prévue dans une école de la 2^{ème} chance
- Action au centre de semi-liberté à Corbeil Essonne
- Actions en foyers de travailleurs migrants.

Elle a contacté des MSP mais sans recevoir de réponse à ce jour. Elle a également contacté une boîte de nuit qui ne s'est pas montrée intéressée.

Le bureau s'interroge sur la suite qui sera donnée à cette campagne. Est-ce que le créneau de date sera le même pour les années suivantes ? Il souhaiterait également connaître l'utilisation du budget pour la campagne de dépistage par L'ARS.

4 Point divers

Cécile COLLADANT, Coordinatrice fait un récapitulatif des fiches actions et des avancés des réunions du COM 2. Les réunions de concertation ont eu lieu ou sont prévues pour tous les axes. Suite à ces réunions, les fiches actions seront retravaillées par les COREVIH Pilotes qui feront parvenir une version quasi finalisée au groupe (COREVIH + ARS + acteurs présents aux réunions). Une dernière réunion entre l'ARS et les COREVIH devraient permettre la finalisation du COM, qui devrait être écrit d'ici la fin du mois de juin.

Les autres points de l'ordre du jour n'ayant pas pu être traités, ils sont reportés au prochain bureau.

Prochaines réunions du Bureau du COREVIH IDF Est

Bureaux	Plénière
13.06.2019 – 9h30 -12h30	
11.07.2019 – 9h30-12h30	