

# POINT D'ACTUALITE

Hadija Chanvriil – COREVIH Bretagne

# COMMUNICATION

- Rapport d'activité COREVIH 2022

Nouveau format correspondant au plan d'action du COREVIH



- A venir:
  - Bulletin épidémiologique 1<sup>er</sup> Décembre
  - Bulletin d'info autour des actions du 1<sup>er</sup> décembre

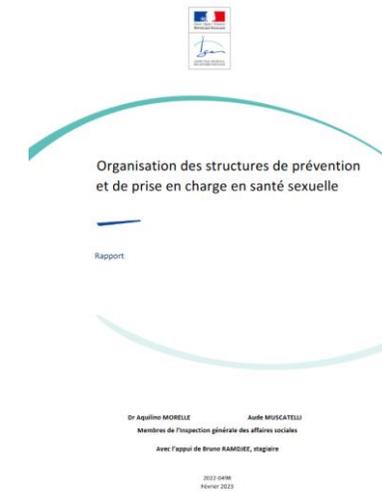
# SPF: 1er décembre 2023

- Santé publique France diffusera du **24 novembre au 20 décembre** une campagne centrée sur la prévention combinée du VIH et des IST.
- « **Tout le monde se pose des questions sur la sexualité** » a pour objectif **d'informer sur la diversité et la complémentarité des outils de protection et de dépistage** et d'inciter à se renseigner sur chacun d'entre eux.
- Cette campagne comporte trois volets :
  - un volet grand public (télévision et affichage),
  - un volet à destination des personnes originaires d'Afrique sub-saharienne (digital et affichage communautaire)
  - un volet à destination des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (digital et affichage communautaire).
- Pour commander

- 1 Rendez-vous sur <https://moncoupon.santepubliquefrance.fr/>
- 2 Connectez-vous à votre compte ou créez-en un
- 3 Saisissez le code campagne suivant : **PREMIERDECEMBRE**
- 4 Sélectionnez les documents désirés et validez votre commande

# RAPPORT IGAS

- Rendu en Février 2023
- Publié le 09 Juin 2023
- 19 recommandations dont 7 concernant directement les COREVIH selon trois axes :
  - Une animation nationale et territoriale de la politique de santé sexuelle réaffirmée sous l'égide de la DGS et des ARS, s'appuyant sur un système de surveillance épidémiologique rénové.
  - Une réforme des COREVIH indispensable pour répondre aux enjeux d'animation et de coordination des acteurs en santé sexuelle sur les territoires.
  - Une réorganisation des structures de prévention dans un objectif de renforcement de leurs missions, de leurs financements et dans la perspective d'un éventuel regroupement territorial à moyen terme.



# RAPPORT IGAS

## **Rappel des recommandations d'évolution des COREVIH**

**n°4** : concernant les données épidémiologiques en matière de VIH, IST et hépatites, exploiter davantage les données du Système national des données de santé (SNDS), y compris au niveau régional. A terme, remplacer les remontées annuelles de données médicales ou individuelles anonymes réalisées par enquêtes (SurCeGIDD ou LaboVIH) par des extractions automatisées issues soit des systèmes d'information hospitaliers, soit d'une extension du système d'information de dépistage (SI-DEP) mis en place pour suivre l'activité de dépistage à Sars-CoV-2.

**n°6** : renforcer les moyens humains des ARS consacrés au pilotage stratégique régional de la santé sexuelle et supprimer la possibilité de déléguer le suivi et l'analyse des activités des CeGIDD aux COREVIH ou à un autre organisme.

**n°7** : confier aux COREVIH, sous l'égide des ARS, la mission prioritaire d'animation et de coordination de proximité des acteurs en matière de VIH et d'IST, y compris l'appui à la mise en œuvre territoriale des parcours de soins de ville des patients, en lien avec les plateformes d'appui à la coordination et les dispositifs d'appui à la coordination déjà présents en région.

# RAPPORT IGAS

**n°8** : transférer les missions de recueil (auprès des établissements de santé, des professionnels et laboratoires de ville) et d'analyse des données épidémiologiques régionales dévolues aux COREVIH aux cellules régionales de Santé publique France placées auprès des ARS.

**n°9** : lancer une mission IGAS-IGF spécifique visant à tirer les conséquences de ce transfert de missions en termes de volume, de financement et de rattachement des postes de techniciens d'études cliniques en tenant compte du fait que ces derniers réalisent également des missions de recherche et transmettent annuellement les données épidémiologiques de la cohorte INSERM-ANRS des personnes vivant avec le VIH.

**n°10** : revoir au niveau national les règles de financement des COREVIH et adapter les ressources humaines de ces instances à l'exercice de la mission d'animation et de coordination.

**n°11** : confier à la DGOS la réalisation d'une enquête flash relative aux frais de gestion facturés par les CHU aux COREVIH.

# RAPPORT IGAS

## AGENDA

Réunion de concertation présidents/vice présidents/ coordos  
Le 5 juillet 2023

Réunion de concertation présidents/vice présidents/ coordos/ tecs  
Le 11 septembre 2023

- production d' une note synthétique des positions communes au COREVIH concernant quatre thèmes : la coordination/animation territoriale, l'épidémiologie, les RH et la démocratie en santé.

Réunion de concertation Directeurs santé publique ARS et DGS  
Le 21 septembre 2023

Réunion GIN  
Le 11 octobre 2023



# RAPPORT IGAS

**CONSENSUS DES COREVIH** présenté au GIN du 11 octobre

**Coordination et animation territoriale:** réseau dynamique, connaissance exhaustive des acteurs, capacité à être force de propositions et promoteur de projets, capacité de mobilisation des acteurs des territoires, soutien aux acteurs, laboratoire d'expérimentation et de plaidoyer, réactivité et capacité à apporter une réponse rapide aux sollicitations des instances.

**La mission épidémiologique:** connaissance fine de l'épidémie, compétence reconnue en recherche clinique et interventionnelle, qualité et exhaustivité des données disponibles en temps réel, participation à l'eDO, réactivité face à d'autres pathologies émergentes, gestion des perdus de vue.

**La gestion des ressources humaines des COREVIH:** réseau de professionnels réparti sur l'ensemble du territoire, compétences pointues dans les missions confiées.

**La démocratie en santé:** interface entre usagers, acteurs et institutions, expertise large des membres, expérience historique des problématiques des personnes en situation de vulnérabilité, expertise mobilisable dans le champ de l'évaluation (actions, stratégie et politique), reconnaissance des acteurs et des institutions.

# RENOUVELLEMENT DU COREVIH

- Mandature initiale 2017-2020
- Deux arrêtés successifs de prolongation de la DGS (2022 et 2023) jusqu'au 15 juillet 2024
- GIN du 11 octobre: nouveau décret au 1er semestre 2024 avec une période transitoire pour mettre en place la nouvelle instance (probablement 1 an)
- De nombreuses personnes sont parties / ont changé de missions et/ou de structures

**10/33 titulaires et 15/33 suppléants**

	Titulaires	Suppléants
collège 1	4	5
collège 2	3	3
collège 3	2	3
collège 4	2	5
	10	15

- Proposition d'une liste de membres à l'issue du séminaire du Bureau du 25 novembre

# SEMAINES DE SANTÉ SEXUELLE 2024

« 4 semaines départementales » en 2024

- Du 13 au 17 mai : Morbihan
- Du 20 au 25 mai: Côtes d'Armor
- Du 27 mai au 1<sup>er</sup> juin: Ille et Vilaine
- Du 3 au 8 juin: Finistère



# Un point budgétaire

- Le CHU de Rennes, en grande difficultés financières, cherche à « économiser »
  - Notre budget 2022 au 25/8/2023 (708 102 €)
    - Excédentaire de + 42.062 €
  - Notre budget « recalculé au 20/10/23 »
    - Déficitaire de - 3.356 €
  - L'essentiel est lié à une modification du mode de calcul de la masse salariale du
 

– Budget prévisionnel :	384.100 €	Delta : 37 895 €
– Budget présenté au COREVIH en 10/2023	421.995 €	
  
- Conséquences pratiques
  - Le budget « action » du COREVIH est de 105.000 € dont 40.000 € de semaines de santé sexuelles
    - le budget réel de fonctionnement du COREVIH est en pratique de 65.000 €... dont il va falloir déduire 42.000 € !



**MERCI DE VOTRE ATTENTION**