



Bureau du mercredi 27 avril 2022

Membres du Bureau présents :

Leïla BERANI, Manuel ETIENNE, Laure MERI, Renaud VERDON, Emilie VIGER

Membre du Bureau excusée : Zoé ROCLIN

Membres du Bureau absents :

Benjamin DUVAL, Jean-Jacques PARIENTI, Marinette SLIMANI

Invitée : Elise Autrive

Invités permanents : Guillemette UNAL, Anaïs LESOURD

Excusée : Louise LEGRAIN

Lieu : visio-conférence

Heure de début : 17h00

Quorum atteint : 5/9

Ordre du jour

- 1) Présentation du réseau santé sexuelle de Rouen par Elise Autrive
- 2) Plénière du 19 mai 2022 : ordre du jour
- 3) Points sur projets en cours

Compte-Rendu

Présentation du Réseau Santé Sexuelle de Rouen

Cf présentation associée

Elise Autrive, Chargée de coordination du Réseau Santé Sexuelle de la Métropole de Rouen a été invitée à présenter ce dernier au bureau du COREVIH. Ce dispositif est porté par le Planning Familial 76, et financé par l'ARS Normandie et la Métropole de Rouen. Il s'inscrit à la fois dans la Stratégie Nationale de Santé Sexuelle, le PRS 2017-2022, et les orientations politiques de la métropole. Le territoire concerné couvre 71 communes et plusieurs dispositifs sociaux et médico-sociaux (CPTS, quartiers identifiés « politique de la ville » par exemple). La construction de ce réseau vise à favoriser l'interconnaissance et le travail en coopération des professionnels œuvrant dans le champ de la santé sexuelle, et par là même à améliorer l'information et la prise en charge des usagers. La phase de diagnostic a été réalisée auprès des professionnels de novembre 2021 à mars 2022, via des entretiens et par 2 enquêtes spécifiques auprès des sages-femmes et des professionnels libéraux. Les communes centrales de la métropole y sont davantage représentées que les communes rurales. Un travail est en cours en partenariat avec le Conseil Départemental et le CHR du Rouvray afin de toucher davantage ces communes.

Les besoins exprimés montrent une forte demande des professionnels sur la formation aux thématiques de la vie affective et sexuelle et sur celle des violences conjugales et sexuelles. Les thématiques du handicap, de l'identité de genre, de la contraception et de l'IVG, du VIH et des IST devront être également travaillées au sein du réseau. Les professionnels affirment leur volonté d'échanger davantage entre pairs et de pouvoir s'appuyer sur un réseau de référents parmi les professionnels de santé.

Une première rencontre du réseau sera organisée en juin. En septembre, une charte sera signée par les acteurs du réseau pour en finaliser la création, avec une attention portée aux profils des professionnels : ne seront pas inclus ceux ayant des positions discriminantes, et ce afin de

garantir aux usagers une prise en charge bienveillante quelle que soit la situation. Cette démarche se veut pragmatique mais exclut de fait certains professionnels de santé du territoire.

Emilie Viger constate des similitudes de diagnostic avec le Collectif santé sexuelle de la Manche, notamment sur les besoins de création de réseau, d'interconnaissance, et de formation sur la santé sexuelle en général. Avec le Réseau Santé Sexuelle de la Métropole de Rouen, ce sont les deux seuls réseaux existants actuellement en Normandie sur ce sujet. Elise Autrive précise qu'un réseau VIAPS a été mis en place en début d'année pour traiter du cas particulier des personnes en situation de handicap, projet encore en phase de lancement.

Emilie Viger informe le bureau que l'ARS souhaiterait faire évoluer le collectif de la Manche vers un « groupe de coordination santé sexuelle par département », avec 3 niveaux d'action :

- 1) dialogue de gestion entre CeGIDD et ARS,
- 2) groupe départemental,
- 3) COPIL annuel avec les partenaires.

Les CeGIDD seront vraisemblablement positionnés pour être les porteurs de ces groupes départementaux.

La question de l'accompagnement de la transidentité est aussi identifiée comme un besoin par les professionnels. L'offre est peu développée sur Rouen, ce qui oblige les personnes souhaitant entamer un parcours de transition à se tourner vers les centres de Lille, Paris ou Rennes. Un parcours de santé trans pourrait être créé, à l'image de ce qui avait été réalisé par le groupe de travail « migrants » et qui avait abouti à la création du passeport santé. Leïla Berani rappelle que l'évolution sociétale actuelle permet ces changements d'identité et que cela est amené à se développer, les professionnels seront donc amenés à réaliser ces prises en charge.

Manuel Etienne revient sur les demandes récurrentes de formation pour couvrir les différents aspects du champ de la santé sexuelle. D'autre part, il existe beaucoup d'intermédiaires au sein du réseau, et des professionnels qui sont déjà amenés à former leurs pairs. Il faudrait donc travailler à un relais de formateurs, qui puissent être identifiés par exemple via une cartographie interactive (prévue dans les missions du réseau). Il est rappelé que la place du COREVIH se situe dans le champ de la prévention du VIH et des IST, et de la réduction des risques au sein d'une approche globale, qui sera sans doute mieux identifiée par les participants.

Renouvellement et CPOM

Cf. diapo 4

Manuel Etienne fait le point sur l'arrêté de modification des membres du COREVIH, dont la publication est attendue dans les prochains jours. Les propositions débattues lors de la réunion de bureau du 15 mars ont été validées par l'ARS. Parmi les arbitrages discutés, le passage de Leïla Berani de la catégorie 1 à la catégorie 4 a été accepté.

Le CPOM a été transmis à la Direction des Finances et à la Direction Générale du CHU pour signature.

Plénière

L'Assemblée Plénière du COREVIH se déroulera en format hybride le jeudi 19 mai de 16h à 18h. Il n'y aura pas de thématique particulière pour cette Plénière mais un point d'actualité sera réalisé pour les différents projets.

Ordre du jour :

1) Accueil des nouveaux membres

2) Vote pour le bureau :

Les membres titulaires souhaitant se présenter au bureau seront invités à préparer un « acte de candidature » pour faire état de leurs motivations.

Un message sera envoyé en amont afin d'informer les membres sur le déroulement de l'élection.

3) Projets en cours :

- VIH test : mise en place en Normandie
- Autotests : présentation du dispositif régional
- Lancement des COPIL CeGIDD

Ce dernier point devra permettre de présenter davantage la démarche, certains CeGIDD se disant en difficulté pour l'organisation.

Projets en cours

- Semaine de santé sexuelle : l'appel à projets de l'ARS a été clôturé il y a quelques jours. Le COREVIH centralisera l'ensemble des actions sur le site internet à l'instar des éditions précédentes.
- Appel de Grenoble : le bureau a apporté son soutien à une tribune proposée par le COREVIH Arc Alpin, en lien avec l'appel de Grenoble (soutenu là encore par le COREVIH Normandie).
- Initiation newsletter : une newsletter mensuelle va être lancée prochainement, qui reprendra les principales actualités et qui contiendra une question quizz (relais sur le site). Les membres du bureau sont à nouveau invités à faire part de leurs contributions pour ce quizz.
- Groupe chemsex : Guillemette Unal revient sur la 1^{ère} réunion de travail du groupe chemsex, qui a réuni des membres des équipes CeGIDD, représentants des secteurs associatif et de l'addictologie. L'objectif est de réaliser un état des lieux des pratiques chemsex en région en utilisant les données de consultations en CeGIDD, en incrémentant le questionnaire dans le logiciel CUPIDON. Les nouveaux items porteront

sur la fréquence du chemsex, l'impact sur la qualité de vie, un éventuel besoin d'aide lié à cette consommation. Le questionnaire va être finalisé et mis en ligne dans le courant du mois de mai. Au cours de la réunion, il est apparu qu'un temps de sensibilisation sera nécessaire pour les équipes CeGIDD, notamment afin de leur fournir les outils nécessaires en cas d'orientation des usagers qui en exprimeraient le besoin.

A ce stade du projet, seuls les CeGIDD sont sollicités, du fait de la facilité de mobilisation via le COREVIH et grâce au logiciel métier commun. Il sera nécessaire, pour obtenir un état des lieux le plus exhaustif possible, de recueillir également les données des CSAPA, mais ceux-ci n'ont pas de logiciel commun. Les référents de l'inter-CSAPA de la région ont été contactés pour voir quelles pourraient être les réponses à apporter à ce sujet.

Fin de la réunion : 18h30

Le Président du COREVIH Normandie

Pr Manuel ETIENNE