

Compte rendu de la RÉUNION PLÉNIÈRE du COREVIH-OCCITANIE (2020/1) 29 octobre 2020 en visio conférence TEAMS

Tableau de présence des membres du COREVIH OCCITANIE

	COLLEGE	TITULAIRES		PRÉSENTS- ABSENTS EXCUSES	SUPPLEANTS		PRÉSENTS ABSENTS EXCUSES
		NOM	PRENOM		NOM	PRENOM	
1	I	AQUILINA	CHRISTIAN	E	BOULINGUEZ	SERGE	A
2	I	AUMAITRE	HUGUES	P	BERTRAND	KEVIN	
3	I	DELOBEL	PIERRE	P	MARTIN-BLONDEL	GUILLAUME	E
4	I	HUYGHE	ERIC	A			
5	I	LAUREILLARD	DIDIER	P	ROUANET	ISABELLE	
6	I	LORIETTE	MICKAEL	E	DELAVAISSIERE	MARC	A
7	I	MEROUEH	FADI	P			
8	I	MICHAUD	MARTIN	E	FOURCADE	CAMILLE	P
9	I	NORMAND	ETIENNE	P	RUFFIE	SYLVIE	
10	I	PALLURE	VALERIE	A	PICOT	ERIC	E
11	I	PARNEIX	SEBASTIEN	A	DOUGUET	MONIQUE	A
12	I	PRUDHOMME	LAURENT	E	SIRE	STEPHANE	E
13	I	MAKINSON	ALAIN	P			
14	I	METE	ANTOINE	A			
15	I	STRATEMAN	ANNE	P	LAVERGNE	MICHEL	
16	I	WILMANN- COURTEAU	LAURENT	E			
17	II	BROCHE	BEATRICE	P	BASTIDE	DOMINIQUE	
18	II	CABANAT	BRIGITTE	P	BAYART	MARGUERITE	
19	II	CABOT	JEAN MICHEL	P	JEULIN-FLAMME	DOMINIQUE	
20	II	PUCHEU	MARIE-CHRISTINE	P			
21	II	FROMENT	PAULINE	A	FABRE	RICHARD	A
22	II	GABENS	MARIE-PIERRE	A	GRELLET	LAURE	A
23	II	GABRIE	PHILIPPE	A	JAUME	CYRIL	A
24	II	GROS	JEAN-CHARLES	A	RENAUDIE	MARIE-JOSEE	A
25	II	GUILLET	SYLVAIN	E			
26	II	LAURENCIN	GABRIELLE	P	FABRE	STEPHANE	
27	II	MARCE	FRANCK	P	HARLET	FABIENNE	
28	II	MARTIN	FRANK	P	PACTON	BRIGITTE	
29	II	POMIES	JEAN-MICHEL	P	GARNIER	VALERIE	
30	II	RIOUST	JULIEN	A	PRIDO	FRANÇOISE	A
31	II	SPENATTO	NATHALIE	E	MULARCZYK	MARIUS	E
32	II	TRIBOUT	VINCENT	P	LE FALHER	GEORGES	E

33	III	DAMIEN	CAROLE	P	FERRARINI	YVES	
34	III	GAYE-PALETTE	JEAN-FRANÇOIS	A			
35	III	GERARD	DOMINIQUE	P			
36	III	GONZALES	SONIA	P			
37	III	MARTIN	CYRIL	P	JEAN	SOPHIE	
38	III	MOLINIER	GUY	P	NIETO	ALEXANDRE	
39	III	MOUALEK	JOSIANE	P	MOUZAIA	NADIA FATIMA	
40	III	TARDIEU	NOELLE	P	RAJA	ERIC	
41	III	TRIN DINH	LAURENT	E	DESFORGES	MAGALI	P
42	IV	GAU	MARIE-FRANÇOISE	E	BASSE-FREDON	ISABELLE	A
43	IV	GILLES	CYRIELLE	A	-	-	
44	IV	DUJOLS	PIERRE	A			
45	IV	SALEHI	YANN IDRIS	P			
46	IV	MONIEZ	VERONIQUE	E			
47	IV	WEY	MARIE-CLAUDE	E	METIVIER	SOPHIE	E
Présents				24	Présents		2
Excusés				11	Excusés		2
Absents				12	Absents		10

Participants non élus :

Equipe opérationnelle du COREVIH Occitanie:

TECs : Mesdames Cécile BLOT, Céline FERNANDEZ, Julia KELLER et Madeline MARCEL,

Animation Territoriale : Mesdames Isabelle LEPAIN et Laureline MORQUIN

Coordination : Mesdames Marie Bistoquet, Pauline LANSALOT MATRAS et Nathalie TOURRETTE

Agence Régionale de Santé d'Occitanie :

Mesdames Anne-Sophie FEUVRIER- MASSAT et Aïcha KADDOUR REBIHAH, Monsieur Bruno PAYET

1.Introduction du Vice-Président

Le vice-président ouvre la séance et a une pensée pour l'ancien Président Jacques REYNES hospitalisé.

Il remercie l'ensemble de l'équipe du COREVIH et les membres du bureau qui ont permis l'organisation de cette plénière exceptionnelle.

Il apporte son soutien aux personnels hospitaliers qui doivent faire face à une seconde vague du COVID 19 dans un contexte où les problèmes de notre système de santé en général et de l'hôpital public en particulier sont apparus aux yeux de tous et de toutes. Ces difficultés du système résultent des politiques d'austérité de l'hôpital et de la santé en général au cours de ces dernières décennies non remises en cause, en décalage par rapport aux revendications et alertes réitérées par les professionnels de soins suite à la dégradation de leurs conditions de travail et de prise en charge des patients

Le quorum est atteint : 26 membres sont connectés

2.Validation des comptes rendu des précédentes Assemblées Plénières du 22 novembre 2019, 21 juin 2019, 14 décembre 2018;27 juin 2018 et du 25 janvier 2018;

Les comptes rendus sont tous validés.

5.Élection du Président;

Ouverture du vote en ligne.

4.Profession de foi du candidat à la Présidence;

Présentation de la profession de foi d'Alain MAKINSON :

- Médecin MCU et PH au CHU de Montpellier
- Parcours professionnel en santé sexuelle
- Expérience au travers de « M sans SIDA »
- Enseignant chercheur en infectiologie avec épidémiologie clinique VIH et IST et suivi des PVVIH
- Projets d'études ANRS :
 - o Dépistage cancer poumon PVVIH
 - o Troubles neuro cognitif PVVIH vieillissantes
 - o Fragilité PVVIH
- Module en santé sexuelle du service sanitaire dont santé et précarité co-coordination avec A. SOTTO
- DU d'infectiologie par le VIH avec Jacques REYNES

- Référent médical du centre de dépistage et du drive, actions coordonnées avec ville, préfecture, ARS, et surtout MDM et Adages pour le dépistage de la COVID-19 dans les squats de Montpellier ; Gestion de l'épidémie COVID

3. Information, échanges et positionnement du Comité sur les motifs évoqués et propositions d'organisation faites par le Président Jacques REYNES dans sa lettre de démission ;

Alain MAKINSON : Le COREVIH Occitanie représente un territoire immense avec des réalités socioéconomiques épidémiologiques très différentes. Deux équipes efficaces des deux côtés. Relève l'absence de coordination des CeGIDD : or expérience au travers de « M sans SIDA » montre que la notion de territorialité est très importante pour un travail efficace : problématiques locales, analyses locales et réponses locales avec des actions locales en fonction de l'offre de soin et de prévention locale, avec des acteurs qui se connaissent et complémentaires.

Période d'observation du fonctionnement et de diagnostic d'éventuels dysfonctionnement, mais après discussion avec d'autres présidents de différents COREVIH, il semblerait que plus la taille des COREVIH soit petite, plus l'efficacité des actions prennent du sens (à noter PACA-Est, 3 départements), ARC-Alpin (3 départements). Présidence pour une transition avec éventuelle scission comme objectif principal.

Le COREVIH rencontre des difficultés récurrentes (même hors période Covid) pour réunir ses membres et atteindre le quorum.

Pour parvenir à le faire fonctionner, il s'agit de donner du sens à l'action et au travail de chacun sur son territoire, y compris au niveau des actions entreprises.

Demande faite à l'ARS d'un coordonnateur médical référent.

Franck MARCE :

Le Bureau aurait pu démissionner suite à l'annonce de Jacques REYNES, mais maintien pour permettre la continuité de fonctionnement du COREVIH.

Le mandat des membres du COREVIH actuel prendra fin dans 6 mois : il s'agit dans cette période de réfléchir à la structure de la nouvelle instance et proposer une liste de nouveaux membres.

Le COREVIH Occitanie couvre actuellement un territoire immense et il a été démontré que les COREVIH dynamiques sont souvent infrarégionaux ex : Lyon, Nice, Grenoble. Regrouper 1 ou 2 départements autour d'une ville importante.

L'Occitanie est une grande région récemment fusionnée : soit les méthodes et objectifs sont à revoir, soit le retour à deux COREVIH infra régionaux est nécessaire.

Remerciements à Jacques REYNES pour son engagement et expertise dans la lutte contre le VIH pendant ses longues années de présidence. Sa démission a montré les limites des



possibilités de bien travailler au sein du COREVIH Actuel ; souligne également le travail accompli.

Hugues AUMAITRE : Les COREVIH Languedoc Roussillon et Midi - Pyrénées fonctionnaient bien chacun de leur côté. Le regroupement a conduit à une perte de la dynamique commune car au-delà de la scission qui paraît nécessaire, il y aurait beaucoup à faire avec deux COREVIH qui fonctionnent bien. La notion de territoire est capitale dans la prise en charge des PVVIH du fait des disparités des situations au-delà de la problématique des deux grandes villes que sont Montpellier et Toulouse, il y a d'autres villes de taille plus petite, dynamiques avec une épidémiologie différente.

Vu la faible participation aux réunions et commissions, la scission n'est pas un obstacle.

Guy MOLINIER : Il n'est pas vrai de dire que l'ancien COREVIH Midi-Pyrénées fonctionnait bien. Le COREVIH Midi-Pyrénées a déjà vécu une situation de démission du Président et du Bureau. Les élections n'ont été organisées par l'ARS qu'un an après. Ensuite, le travail effectué a consisté à l'organisation de deux réunions plénières et une commission prison qui a cessé de fonctionner après le départ de la coordinatrice du COREVIH.

Pour revenir à notre discussion actuelle, les problèmes de fonctionnement ne proviennent pas que de la grandeur de notre COREVIH. Il n'est pas dit que les personnes auront du temps à y consacrer, pour l'instant bénévolement, même dans une formule de COREVIH plus réduite. Il y a des difficultés pour des membres du COREVIH à s'investir car ils sont pris dans des actions professionnelles et associatives. Il faut permettre aux personnes qui s'investissent dans les commissions d'avoir un temps dédié à ce travail qui soit pris en charge par le COREVIH en finançant leurs structures d'origine pour s'investir.

Vincent TRIBOUT : d'accord avec les propos de Jacques REYNES et souligne que le COREVIH Languedoc Roussillon a très bien fonctionné pendant 10 ans. La grande région a conduit à la mort du COREVIH dans son efficacité sur le terrain. Il rejoint Franck MARCE, Hugues AUMAITRE et Alain MAKINSON dans leur proposition de revenir à une organisation infrarégionale. L'essence même du COREVIH est de faire travailler ensemble les salariés du COREVIH et les Bénévoles.

Rappelle l'efficacité de l'organisation « M sans SIDA ».

Une autre erreur est de ne pas permettre au COREVIH d'organiser la coordination des CeGIDD. L'enjeu est de fédérer les CeGIDD par le biais des COREVIH.

Yann Idriss SALEHI : récemment titularisé très enthousiaste au début. Observateur. Mais actions qui reposent sur le bénévolat.

Marie BISTOQUET : prise de poste dans un contexte difficile : absence de coordination administrative et de transmission de la coordination médicale. Son contrat arrive à échéance et se pose la question du renouvellement. Manque de sens à son action de coordination médicale, tâche trop administrative, faible participation des membres aux commissions, beaucoup de reproches mais investissement sur Covid, communication extrêmement compliquée et politique. Se questionne sur l'utilité d'une grande région.

Elle souligne sa participation à « M sans SIDA » très enrichissante.

Beatrice BROCHE : envie de travailler avec le COREVIH ; besoin de l'appui du COREVIH. Elle est d'accord pour un COREVIH infra régional.

Guy MOLINIER : nécessité de réfléchir à la nouvelle structure et de proposer des membres qui soient volontaires pour participer à l'action du COREVIH tout en s'assurant la représentativité du territoire.

Cyril MARTIN : Grande difficulté sur un territoire trop grand. Quelles sont les propositions de l'ARS ?

Mme KADDOUR REBIHAH: l'ARS est en attente des propositions du COREVIH et ne les a toujours pas reçues.

Guy MOLINIER : Nous n'avons pas fourni de propositions parce que c'est aux membres du COREVIH de les valider, ce que nous essayons de faire aujourd'hui. L'ARS Occitanie a-t-elle le pouvoir de décider sur la scission du COREVIH en deux COREVIH infrarégionaux ou un arbitrage ministériel est-il nécessaire ? Sous quel délai cette scission pourrait-elle avoir lieu ?

Bruno PAYET : prend en note la question et pense que ce pourrait être d'actualité uniquement pour le prochain mandat.

Alain MAKINSON : attend un vrai partenariat sur les discussions avec l'ARS.

7. Questions diverses;

Guy MOLINIER : demande à Mme CHOMA si ses demandes de réunions relatives à la commission PPDL ou encore aux difficultés rencontrées au CeGIDD de TOULOUSE ont pu être programmées.

Mme CHOMA est excusée pour son absence par Mme FEUVRIER - MASSAT.



6.Résultats;

Clôture du Vote :

ALAIN MAKINSON est élu avec 25 voix « pour ». Un bulletin nul.

Le nouveau Président conclut et ferme la séance.