

2020

RAPPORT D'ACTIVITÉS

COREVIH HAUTS-DE-FRANCE

CO-PRÉSIDENTS : Dr. Hélène BAZUS & Dr. Olivier ROBINEAU | **VICE-PRÉSIDENT** : Jimmy LAMBEC
ÉTABLISSEMENT-SIÈGE : Centre Hospitalier de Tourcoing - 93, rue du Président Coty - 59208 Tourcoing

CONTACTS : corevih-hdf@ch-tourcoing.fr

Bérénice GALLIOT, coordinatrice

bgalliot@ch-tourcoing.fr - 03 20 69 47 41

Aziliz LEDOUX, assist. de coordination/chargée de communication

aledoux@ch-tourcoing.fr - 03 20 69 49 49

AVANT-PROPOS



Le COREVIH Hauts-de-France a su, malgré les évènements de l'année 2020, mettre en œuvre ses missions, tout du moins organiser les bases et engager les travaux pour régionaliser le recueil épidémiologique, définir le cadre des recherches dans lesquelles le comité s'engage, et assurer la continuité de la coordination des acteurs dans le domaine de la lutte contre le VIH et la prise en charge des personnes concernées.

En plus de la lourdeur administrative, la crise sanitaire nous a contraints à repousser le projet de communication régionale pour une région sans nouvelle contamination à l'année 2021 et repenser celui-ci pour qu'il respecte les contraintes liées à la COVID-19.

Le travail en inter-COREVIH a mis en évidence que les freins aux fonctionnements de nos instances étaient constatés dans plusieurs régions ; un travail national a ainsi été engagé pour réfléchir à l'avenir des COREVIH.

Le changement de présidence a engendré une réorganisation et un affinement du projet de la mandature sans pour autant dénaturer le travail précédemment engagé.

Trois axes essentiels ont été dégagés en cette fin d'année 2020 pour optimiser le travail et atteindre nos objectifs dans les années à venir :

- *L'amélioration du recueil épidémiologique en vue d'un recueil complet et uniformisé sur la région ;*
- *La remobilisation des acteurs autour du comité, au sein des Commissions, avec un découpage en groupe-projets, dans l'idée de mener à bien des actions concrètes dans le cadre de nos missions, au service des usagers de la région et en impliquant tous les acteurs de terrain dans des actions concertées et coordonnées ;*
- *Une meilleure connaissance des spécificités de chaque territoire au sein de notre grande région, avec établissement d'une cartographie de la santé sexuelle.*

Pour mener à bien cet ambitieux projet, il nous apparaît essentiel de travailler en concertation avec l'Agence Régionale de Santé. De ce fait, des rencontres régulières ont été planifiées, permettant une adaptation des moyens aux objectifs, et un suivi régulier de l'avancée du travail.

Nous pouvons ainsi débiter l'année 2021 avec la perspective de préparer la prochaine mandature pour un COREVIH dynamique et opérationnel.

SOMMAIRE

03

AVANT-PROPOS

06

PRÉSENTATION DU COREVIH HAUTS-DE-FRANCE

24

INDICATEURS D'ACTIVITÉS

39

PROGRAMMATION 2020

65

PERSPECTIVES 2021

75

GLOSSAIRE

03 AVANT-PROPOS

06 PRÉSENTATION DU COREVIH HAUTS-DE-FRANCE

- 06 - Missions
 - 09 - Territoire de référence & implantation
 - 09 - Acteurs du territoire impliqués dans le COREVIH
 - 12 - Membres du Comité
 - 17 - Bureau
 - 19 - Équipe salariée
 - 21 - Moyens
-

24 INDICATEURS D'ACTIVITÉS

- 24 - Fonctionnement & organisation des activités
 - 25 - Une année marquée par la crise sanitaire & des difficultés internes
 - 28 - Indicateurs
 - 36 - Participation & mobilisation
-

39 PROGRAMMATION 2020

- 40 - Synthèse de l'avancement des projets
 - 43 - Fiches-actions & bilan 2020
 - 55 - Focus 2020
-

65 PERSPECTIVES 2021

- 65 - Programmation 2021
 - 67 - Déploiement du système de recueil de données informatisées NADIS
 - 68 - Lancement de la stratégie de communication
 - 69 - Moi(s) Sans Tabou ! : un mois dédié à la santé sexuelle
 - 70 - Nouveaux locaux du COREVIH au sein de l'établissement-siège
 - 72 - Budget prévisionnel 2021
-

75 GLOSSAIRE

PRÉSENTATION DU COREVIH HAUTS-DE-FRANCE

MISSIONS

Les missions du COREVIH ont été définies par le décret du 28 avril 2017 relatif aux comités de coordination de la lutte contre les IST et le VIH et précisées par l'instruction du 05 avril 2018 relative à la compétence territoriale et au fonctionnement des COREVIH.

Ainsi, conformément aux dispositions en vigueur, le **COREVIH Hauts-de-France** répond aux enjeux actuels de la lutte contre les IST et le VIH autour de 4 missions que sont :

#1

COORDINATION
DES ACTEURS

#3

RECUEIL ET ANALYSE
DES DONNÉES
ÉPIDÉMIOLOGIQUES

#2

PARTICIPATION À
L'AMÉLIORATION DE LA
QUALITÉ ET LA SÉCURITÉ
DES PRISES EN CHARGE

#4

PARTICIPATION À
L'ÉLABORATION ET
L'ÉVALUATION DES
POLITIQUES RÉGIONALE
ET NATIONALE DE LUTTE
CONTRE LES IST ET LE VIH



#5

Une cinquième
mission est attribuée
aux COREVIH,
celle de rédiger
un rapport annuel
d'activités

MISSION #1 : COORDINATION DES ACTEURS

Le COREVIH Hauts-de-France n'est pas un opérateur direct auprès des usagers. Il **coordonne les actions menées par les acteurs** afin d'en **améliorer la complémentarité et la cohérence** et assure la **diffusion des bonnes pratiques**.

Le COREVIH Hauts-de-France entend répondre aux enjeux actuels de la lutte contre les IST et le VIH en :

- **Adaptant l'organisation des parcours de santé** aux caractéristiques de l'épidémie ;
- **Améliorant l'organisation du dépistage** pour réduire les délais entre infection et diagnostic ;
- **Favorisant l'égal accès à la prise en charge** sur l'ensemble du territoire ;
- **Améliorant le parcours de soins** des personnes vivant avec le VIH ;
- **Améliorant la prise en compte des besoins** des PVVIH et des populations clés.

MISSION #2 : QUALITÉ ET SÉCURITÉ DES PARCOURS ET DES PRISES EN CHARGE

Le COREVIH Hauts-de-France veille à l'**égalité d'accès au parcours de santé et de soins** sur l'ensemble de son territoire de référence.

Il s'appuie pour cela sur :

- Les priorités définies par la Stratégie Nationale Santé Sexuelle (SNSS) ;
- Les recommandations du rapport d'experts sur la prise en charge des PVVIH ;
- Les données et travaux produits par les différentes agences et instituts nationaux ;
- Les données et travaux de la CPAM et des ORS ;
- Les autres données épidémiologique ou études concernant le territoire de référence.

Le COREVIH participe à la **diffusion et à l'appropriation par les acteurs de ces informations et de ces recommandations**.

MISSION #3 : RECUEIL ET ANALYSE DES DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUES

Le COREVIH Hauts-de-France **organise le recueil et le contrôle qualité des données médico-épidémiologiques des établissements de santé et des cabinets de ville** prenant en charge

les patients pour une infection à VIH afin qu'elles soient transmises au niveau national à raison d'une fois par an à la FHDH ANRS CO4, selon les procédures préconisées et permettant la production de rapport d'activité standardisé.

Le recueil de ces données régionales est notamment assuré par les Techniciens d'Études Cliniques et Épidémiologiques.

L'analyse de ces données régionales constitue un des éléments d'aide à la décision pour l'Agence Régionale de Santé Hauts-de-France dans sa politique de lutte contre les IST et le VIH.

Le COREVIH peut recueillir les données épidémiologiques auprès des professionnels et laboratoires de ville volontaires, en coordination avec la délégation de Santé Publique France en région (CIRe). La mission vise, en coordination avec les CIRe, à **faciliter le recueil d'indicateurs au niveau régional, départemental et infra-départemental pour servir de base à la construction de stratégies de prévention diversifiées mieux ciblées.**

Le COREVIH Hauts-de-France veille à l'**adhésion des professionnels de santé à la déclaration obligatoire du VIH/Sida** via e-DO dans le but d'améliorer son exhaustivité. **Concernant les IST**, le COREVIH s'assure de la **participation des professionnels de santé aux réseaux de surveillance volontaires** existants, notamment au réseau de cliniciens RésIST.

Le COREVIH Hauts-de-France participe à la **recherche épidémiologique, clinique et comportementale en matière de VIH, d'IST ou de santé sexuelle** qui, dans leur globalité, sont étroitement associées aux parcours de santé et aux soins dont elles garantissent les progrès.

Ainsi, l'ensemble des acteurs sont des partenaires à part entière de l'activité de recherche au sein du COREVIH, les projets sont, dans la mesure du possible, menés conjointement ou de manière concertée.

MISSION #4 : **CONCOURIR À L'ÉLABORATION, LA MISE EN ŒUVRE ET** **L'ÉVALUATION DES POLITIQUES RÉGIONALE ET NATIONALE DE LUTTE** **CONTRE LES IST ET LE VIH**

Le COREVIH Hauts-de-France participe à la **programmation stratégique et au pilotage de la lutte contre le VIH et les IST et à l'élaboration du parcours de santé** des personnes vivant avec le VIH ou exposées à ces infections dont est responsable l'Agence Régionale de Santé, sur la base d'un diagnostic partagé.

Outre par l'ARS, le COREVIH peut être consulté du fait de son expertise par d'autres instances, notamment de démocratie sanitaire en région : CRSA, CTS...

TERRITOIRE DE RÉFÉRENCE & IMPLANTATION

Le territoire de référence du COREVIH Hauts-de-France correspond à la région administrative des Hauts-de-France.



- **Superficie** : 31 314 km²
- **Population** : 6 006 870 habitants
- **Départements** : 5
- **Territoires de santé** : 6

L'arrêté ARS du 28 juin 2017 fixe l'implantation du COREVIH Hauts-de-France.

Il désigne le Centre Hospitalier de Tourcoing comme établissement-siège du COREVIH Hauts-de-France et le Centre Hospitalier Universitaire d'Amiens comme son antenne territoriale.

Au sein de l'établissement-siège, le COREVIH est administrativement et fonctionnellement rattaché à la Direction de la Stratégie et des Affaires Médicales (DSAM) du CH de Tourcoing.

ACTEURS DU TERRITOIRE IMPLIQUÉS DANS LE COREVIH

Les acteurs du COREVIH sont, au-delà des membres nommés par l'ARS, **toutes les personnes**

concernées par le VIH, les IST et plus largement la santé sexuelle sur le territoire de référence : soit en tant qu'usagers du système de santé, soit en tant qu'intervenants dans la prise en charge des personnes vivant avec le VIH ou l'accompagnement des personnes particulièrement exposées au VIH et aux IST.

Chaque acteur a sa place au sein du COREVIH et peut être associé aux réflexions et aux projets en cours. Ainsi, parmi les acteurs impliqués dans le COREVIH Hauts-de-France, on peut lister, à titre indicatif :

- Des **services de soins hospitaliers** et des **professionnels des spécialités prenant en charge des patients infectés par le VIH** (ex. : addictologie, biologie, dermatologie, gynécologie obstétrique, hépatologie, pharmacie, psychiatrie, AMP, pédiatrie...) ;
- Des **professionnels concourant à la prise en charge psychologique** ;
- Des **professionnels paramédicaux** (diététiciens, psychologues, assistantes sociales, éducateurs) ;
- Des **unités de prévention** et / ou **d'éducation pour la santé** ;
- Des **CAARUD, des CSAPA** ;
- Des **professionnels du rectorat, de l'Éducation Nationale, des universités** ;
- Des **professionnels du secteur**

libéral ;

- Des **professionnels du milieu pénitentiaire** (DISP, PJJ, des Unités Sanitaires, SPIP...) ;
- Des **Permanences d'Accès aux Soins de Santé** (PASS) ;
- Des **Centres Gratuits d'Information, de Dépistage et de Diagnostic** (CeGIDD) et tous les **services concourant au dépistage** ;
- Des **Centres de Planification et d'Éducation Familiale** (CPEF) ;
- Des **instances régionales d'éducation et de promotion de la santé** (IREPS) ;
- Des **observatoires régionaux de santé** (OR2S, CIRE) ;
- Des **associations de malades et/ou d'usagers du système de santé** ;
- Des **associations gestionnaires d'hébergement** (ACT, CHRS) ;
- Des **acteurs communautaires** ;
- Des **collectivités territoriales** (Région, Départements, Villes ou Métropoles) ;
- Des **organisation professionnelles** (URPS médecins libéraux, pharmaciens...).



SERVICES DE SOINS HOSPITALIERS, ETS. MÉDICO & MÉDICO-SOCIAUX

(services VIH, PASS, CeGIDD, CAARUD,
CSAPA, Unités Sanitaires...)



PROFESSIONNELS DE SANTÉ SPÉCIALISÉS, PROFESSIONNELS MÉDICAUX & PARAMÉDICAUX

(prise en charge des patients VIH, prise en charge
psychologique, professionnels du secteur libéral, paramédical...)



STRUCTURES ASSOCIATIVES

(associations de malades et/
ou d'usagers du système de
santé, associations gestionnaires
d'hébergement (ACT, CHRS...),
acteurs communautaires...)



OBSERVATOIRES RÉGIONAUX DE SANTÉ

(OR2S, CIRE...)



INSTITUTIONS

(professionnels du milieu
pénitentiaires (DISP, PJJ, SPIP...),
professionnels du Rectorat,
de l'Éducation Nationale, des
Universités...)



UNITÉS DE PRÉVENTION ET/OU D'ÉDUCATION POUR LA SANTÉ



ORGANISATIONS PROFESSIONNELLES

(Union Régionale des Professionnels de Santé
médecins libéraux, URPS pharmaciens...)



COLLECTIVITÉS TERRITORIALES

(Région Hauts-de-
France, Départements,
Villes ou Métropoles)

... AUTRES ACTEURS

(CPEF, instances
régionales
d'éducation &
de promotion de
la santé (IREPS),
réseaux...)

MEMBRES DU COMITÉ



Arrêté ARS DPPS 2020-003 relatif à la composition du Comité de coordination de la lutte contre les infections sexuellement transmissibles et le virus de l'immunodéficience humaine en Hauts-de-France, modifiant l'arrêté ARS DPPS 2018-002 du 1er mars 2018 (ARS Hauts-de-France, octobre 2020)

La composition du Comité est définie par l'Agence Régionale de Santé Hauts-de-France qui publie un arrêté de composition. **Le COREVIH se compose de 50 membres titulaires au plus, répartis en 4 collèges.** À chaque membre titulaire peuvent correspondre un premier et un second suppléant.

COLLÈGE #1 : REPRÉSENTANTS DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ, SOCIAUX OU MÉDICO-SOCIAUX

MEMBRES TITULAIRES	MEMBRES SUPPLÉANTS
Vincent KAUFFMANN CH Gustave DRON - Tourcoing Directeur établissement-siège du COREVIH	Louis-Vladimir VANDERMEERSCHEN (jusqu'au 31 décembre 2020) CH Gustave DRON - Tourcoing Directeur de la Stratégie et des Affaires Médicales (DSAM) Clément RAUEISER (à partir du 1^{er} janvier 2021) CH Gustave DRON - Tourcoing Directeur de la Stratégie et des Affaires Médicales (DSAM)
Dr. Olivier ROBINEAU CH Gustave DRON - Tourcoing	Dr. Agnès MEYBECK CH Gustave DRON - Tourcoing Dr. Pauline THILL CH Gustave DRON - Tourcoing
Dr. Amina Halima BOURAS CH Compiègne Noyon	Dr. Mathilde TONNELIER CH Compiègne Noyon

Pr. Jean-Luc SCHMIT CHU Amiens <i>Antenne territoriale du COREVIH</i>	Dr. Mohamed BELMEKKI CHU Amiens Dr. Anne-Sophie FRESSE CHU Amiens
Dr. Agathe LEGRAIN CH Lens <i>Éducation Thérapeutique du Patient</i>	Elise NIQUET CHU Amiens Dr. Clara LU CH Lens
Dr. Jean-Claude GUICHARD CHRU Lille <i>Médecine pénitentiaire</i>	Dr. Emmanuel LUNEAU CHRU Lille Dr. Véronique BACLET CH Gustave Dron - Tourcoing
Dr. Clotilde FONTIER CH Valenciennes	Dr. Nicolas ETTAHAR CH Valenciennes Dr. Christine DUMONT CH Valenciennes
Dr. Hélène BAZUS CH Lens	
Dr. Jean-Michel LE MARCHAND EPSM des Flandres <i>Pédiatrie et psychiatrie infanto-juvénile</i>	Dr. Anne-Sophie MATTHEWS-GAULON CHRU Lille
Dr. Ali HACHEMI CH Soissons CeGIDD	Dr. Jean-Michel MARCELLI CH Laon
Francesca MASSON GHPSO	Dr. Mohamed EL MOUDEN CH Calais
Dr. Sylvain NAPPEZ CSAPA Association Le Mail - Amiens	Antony CHAUFTON CSAPA SATO Picardie
Katherine DANIEL Association ADIS 59/62 <i>Appartement de Coordination Thérapeutique</i>	Christelle BAILLET Association ADIS 59/62
Christophe FOURMEAU AIDES Hauts-de-France CAARUD	

Vincent DUBAELE <i>Itinéraires Entr'Actes - Lille</i> CAARUD	Fany LEROY-BARON Itinéraires Entr'Actes - Lille
Audrey SENON <i>Spiritek</i>	Georges JOSELON Spiritek
Christelle LEMAIRE <i>Réseau Santé Solidarité Lille Métropole</i>	DR. Marie-Laure FRYs Médecins Solidarité Lille

COLLÈGE #2 : REPRÉSENTANTS DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ ET DE L'ACTION SOCIALE, DE LA PRÉVENTION ET DE LA PROMOTION DE LA SANTÉ

MEMBRES TITULAIRES	MEMBRES SUPPLÉANTS
Dr. Michel VALETTE CH Gustave DRON - Tourcoing Épidémiologie Recherche Prévention	Pr. Eric SENNEVILLE CH Gustave DRON - Tourcoing Dr. Karen CHAMPENOIS INSERM UMR 1137
Dr. Valérie CANVA CHRU Lille Hépatologie	Dr. Marie-Noëlle LEFEBVRE CHRU Lille
Dr. Nicole BEN YOUNES CH Gustave DRON - Tourcoing Santé publique / Addictologie	Dr. Arnaud MUYSEN CH Gustave DRON - Tourcoing
Dr. Françoise COURTALHAC URPS Médecins Libéraux Hauts-de-France	Dr. Nassir MESSAADI URPS Médecins Libéraux Hauts-de-France Dr. Svetlane DIMI Maison de Santé Pluri-Professionnelle - Creil
Sylvie CHEVALIER CH Lens Profession infirmière	Mélanie GROCH CH Lens Marie-Odile GUILLON URPS Infirmiers Hauts-de-France

Dr. Yamina HAMMOU CHRU Lille <i>Santé mère-enfant</i>	Dr. Marion LAGREE CHRU Lille
Jean-Michel FOIRET URPS Pharmaciens Hauts-de-France <i>Pharmacie</i>	Grégory TEMPREMANT URPS Pharmaciens Hauts-de-France Fabien FLORACK Grande Pharmacie de Paris - Lille
Dr. Anne-Sophie LEMAIRE-HURTEL CHU Amiens <i>Biologie Pharmacologie</i>	Dr. Laurence BOCKET-MOUTON CHRU Lille Enagnon Kazali ALIDJINOU CHRU Lille
Anne-Sophie POURCHEZ Académie d'Amiens	Delphine BELLYNCK Académie de Lille
Dr. Christophe DECOKER Centre médico scolaire - Valenciennes <i>Santé scolaire et universitaire</i>	Dr. Alice MATHIEU Service de Santé Universitaire - Lille
Dr. Odile LEMAIRE Conseil Départemental - Somme	Betty NOWACKI Conseil Départemental - Nord Sabine CAYZEELE Conseil Départemental - Nord
Eliane AISSI Rencontre Internationale des Femmes Noires - RIFEN Nord Pas-de-Calais	
Charlotte MASSART L'Échappée <i>Violences</i>	Cyrielle SAMIER L'Échappée Sarah ELGHAZI L'Échappée
Virginie TINTINGER IREPS Hauts-de-France <i>Formation</i>	
Anne GEFFROY Fédé. régionale des CIDFF des Hauts-de-France <i>Santé des femmes dont contraception et IVG</i>	

Pauline GUEZENNEC <i>Direction Interrégionale de la PJJ</i>	Jérôme ANDRÉ HF Prévention
Benjamin DUVAL <i>ENIPSE</i>	Antonio ALEXANDRE ENIPSE
Carole DONNEE <i>Fondation Le Refuge</i>	

COLLÈGE #3 : REPRÉSENTANTS DES MALADES ET DES USAGERS DU SYSTÈME DE SANTÉ

MEMBRES TITULAIRES	MEMBRES SUPPLÉANTS
Jimmy LAMBEC <i>AIDES Hauts-de-France</i>	Magali DE LAMBERT AIDES Hauts-de-France
Franck ALLIÉ <i>AIDES Hauts-de-France</i>	
Selma Dina WALET <i>AIDES Hauts-de-France</i>	Agnès VANDENBUSSCHE AIDES Hauts-de-France
Olivier DAUPTAIN <i>France Assos Santé Hauts-de-France</i>	
Daniel DJEDDOU <i>Union Départementale des Associations de Familles du Nord</i>	
Jean-Christophe LAMPE <i>UFC Que Choisir</i>	
Nathalie PACCOT <i>Association des Diabétiques de l'Oise</i>	

COLLÈGE #4 : PERSONNALITÉS QUALIFIÉES

MEMBRES TITULAIRES	MEMBRES SUPPLÉANTS
Dr. Gilbert BOU JAOUDE <i>Médecin sexologue - Lille</i>	Frédéric RIMETZ Médecin sexologue - Lille Sladjana (Ana) DECOCK Infirmière sexologue - CH Tourcoing
Marie WOULZEZ <i>CH Valenciennes</i> Psychologue	Caroline RINGOT Psychologue - CH Gustave Dron Tourcoing Marie-Sybille LOUBERT Psychologue - CH Gustave Dron Tourcoing
Philippe KADECKA <i>Fondation Architectes de l'Urgence</i>	
Bruno BRIVE <i>J'en Suis J'y Reste - Centre LGBTQIF de Lille</i>	Lucien FRADIN J'en Suis J'y Reste - Centre LGBTQIF de Lille Réhin HOLLANT J'en Suis J'y Reste - Centre LGBTQIF de Lille
Cyane DASSONNEVILLE <i>En-trans</i>	

BUREAU

Le Bureau est une **instance délibérative chargée d'établir la politique globale d'action** du COREVIH Hauts-de-France.

Il est composé de 10 membres dont le Président et le Vice-Président élus par le Comité. Au sein de chacun des 4 collèges cités ci-dessus, sont élus 2 membres par l'ensemble des membres pour constituer le Bureau.

Les membres du Bureau élaborent et proposent aux membres du Comité le plan d'actions et le rapport annuel d'activités.

Il veille à la mise en œuvre des **orientations stratégiques, qui doivent tenir compte des priorités définies au niveau local mais également de celles envisagées au plan régional par l'ARS et au plan national par le ministère**, définies par ses membres et validées par le Comité.

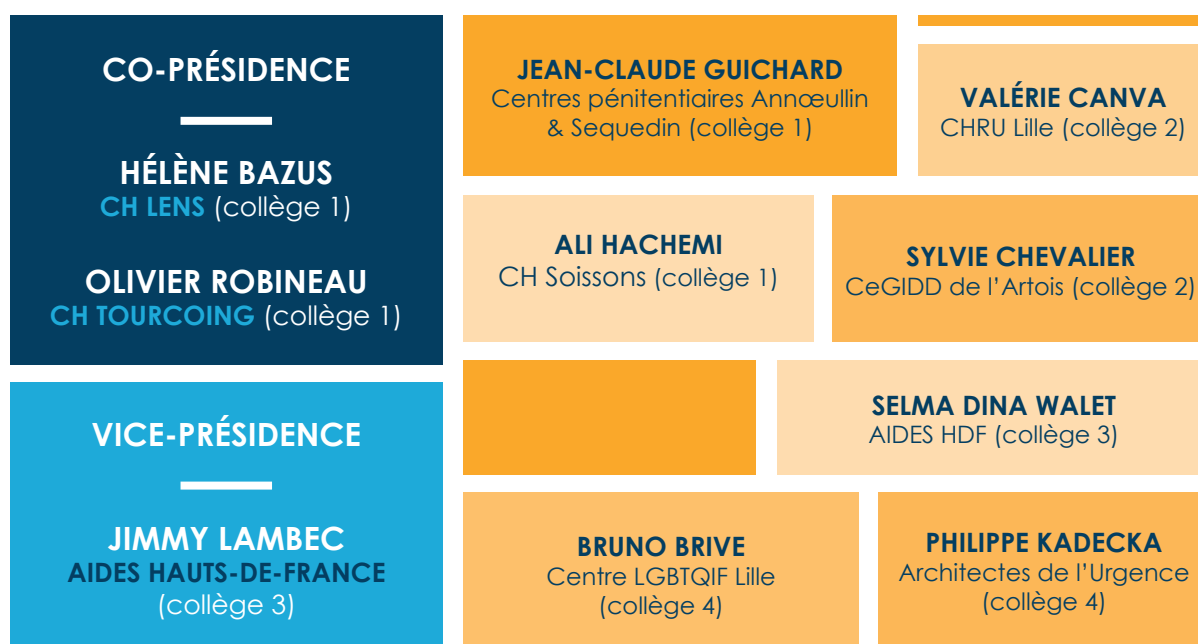
Pour cela, il **détermine les missions confiées aux Commissions** en précisant les objectifs fixés, une lettre de mission et un éventuel calendrier. Le Bureau désigne en son sein un référent pour chaque Commission. Celui-ci est chargé d'assurer le lien entre le Bureau, les Commissions et le Comité.

Le Bureau :

- Met en œuvre les décisions prises en Comité ;
- Suit les affaires courantes du COREVIH (RH, budget...) ;
- Propose l'ordre du jour des assemblées plénières ;
- S'assure du bon suivi des travaux des Commissions et groupes-projets ;
- Valide la ligne éditoriale des outils de communication du COREVIH ;
- Coordonne l'élaboration du rapport d'activités.

En 2020, la démission en août de Bertrand RIFF, Président, celle de Sylvain NAPPEZ, représentant du collège 1, et le départ de Lucie VIDAL, représentante du collège 3 de son poste au Planning Familial, ont rendu nécessaire l'organisation d'élections partielles. Ces dernières ont été organisées en collaboration avec l'Agence Régionale de Santé des Hauts-de-France. Un siège pour le collège 3 reste non pourvu au sein du Bureau.

Le Bureau du COREVIH Hauts-de-France est ainsi composé depuis le 05 novembre 2020 :



Des invités permanents issus des membres du COREVIH sont régulièrement conviés aux réunions de Bureau : Jean-Luc SCHMIT (Collège 1 – CHU Amiens) et Cyane DASSONNEVILLE (Association En-Trans – Collège 4).

ÉQUIPE SALARIÉE

La Présidence, le Bureau et les membres des Commissions sont appuyés dans leurs travaux par l'équipe salariée du COREVIH basée au CH de Tourcoing ou au CHU d'Amiens qui participe à la réalisation des missions du COREVIH Hauts-de-France.

L'équipe salariée assure des fonctions-supports en matière de :

- **Coordination ;**
- **Communication ;**
- **Animation de projet ;**
- **Recueil et suivi épidémiologique ;**
- **Veille et conseil.**

Son rôle est de faciliter et de nourrir le travail au sein des différentes instances du COREVIH : Assemblée Générale, Bureau, Commissions thématiques et groupes-projets.

L'équipe salariée **contribue à la mise en œuvre des objectifs fixés par la feuille de route** afin de mieux organiser les parcours de santé en matière d'IST et de VIH et/ou de santé sexuelle.

En 2020, l'équipe salariée a été renforcée de 2 postes de chargés de mission validés par l'Agence Régionale de Santé en lien avec la programmation annuelle. L'année a également été marquée par la démission de Marc DIGUMBER, en poste depuis 2014, qui occupaient les fonctions de TEC et de Data manager.

ÉQUIPE SALARIÉE AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT-SIÈGE ET DE L'ANTENNE TERRITORIALE

ÉTABLISSEMENT-SIÈGE CH TOURCOING



Bérénice GALLIOT
coordinatrice
mobilité régionale



Aziliz LEDOUX
assistante de coordination
chargée de communication
mobilité régionale



Marc DIGUMBER
data manager
mobilité régionale

démission en juin 2020
remplacement prévu début 2021



Pauline CORNAVIN
technicienne d'études cliniques
mobilité territoriale



À RECRUTER
technicien.ne d'études cliniques
mobilité territoriale



À RECRUTER
technicien.ne d'études cliniques
mobilité territoriale



Elisa DEHAINE
chargée de mission
animation territoriale
mobilité régionale



Lucas DUPONT
chargé de mission
dispositif carcéral
mobilité régionale

ANTENNE TERRITORIALE CHU AMIENS



Myriam LOMBARD
technicienne d'études cliniques
mobilité territoriale



Nathalie DECAUX
technicienne d'études cliniques
mobilité territoriale

MOYENS

MODALITÉS D'ATTRIBUTION & DE MISE À DISPOSITION DES MOYENS

Les moyens financiers alloués aux COREVIH sont inclus dans les crédits du FIR (Fond d'Intervention Régional) depuis 2013.

Les Agences Régionales de Santé (ARS) fixent les montants des crédits attribués au(x) COREVIH de la région considérée, suivant le découpage territorial retenu, en tenant compte des éléments de modélisation figurant à titre indicatif dans le guide méthodologique des MIG de la circulaire n° DGOS/R5/2013/57 du 19 février 2013. **La modélisation prévoit pour chaque COREVIH :**

- Un financement forfaitaire minimal permettant de couvrir les charges de personnel ;
- Un forfait variable défini comme suit :
+ 1 ETP de TEC (50 000 €) au-delà de 750 patients suivis par tranche de 500 patients et + 51 600 € au-delà des 10 000 premiers km² couverts par tranche de 10 000 km² atteinte ;
- Un forfait « *frais de structure* » correspondant à un maximum de 30 % des charges de personnel. L'ARS Hauts-de-France a fixé un seuil de 20 % des charges de personnel.

La gestion des crédits est confiée au CH de Tourcoing, l'établissement-siège du COREVIH à la demande de l'ARS Hauts-de-France.

Les modalités de suivi et d'évaluation de l'activité du COREVIH ont été définies

par l'Agence Régionale de Santé dans le cadre du **CPOM**. Celui-ci prévoit une **gouvernance tripartite : Agence Régionale de Santé, COREVIH et Établissement-siège** qui opèrent par le biais de rencontres régulières et d'un dialogue de gestion annuel. En 2020, une convention de partenariat entre l'établissement-siège et l'antenne territoriale (CHU d'Amiens) du COREVIH a été rédigée et signée afin de déterminer les modalités de coopération entre les deux établissements.

Le manque de visibilité sur l'attribution des moyens et de leur assignation pour l'établissement-siège a été rectifié en 2020 avec la rédaction d'un calendrier annuel de suivi du CPOM, qui tient compte des temps de validation à la fois de l'ARS et des instances du COREVIH, conformément aux principes de la démocratie sanitaire.

Le **dialogue de gestion** pour l'année 2020 a eu lieu le **15 mai 2020** à Tourcoing en présence de l'ARS, la Direction Générale et la Direction financière de l'établissement-siège, la Présidence et Vice-Présidence du COREVIH ainsi que l'équipe de coordination.

D'autres rencontres avec l'ARS concernant la contractualisation entre le siège régional et l'antenne territoriale, l'avancée des projets, les difficultés et la mise à jour de l'arrêté de composition et la préparation de l'Assemblée Plénière et des élections ont eu lieu.

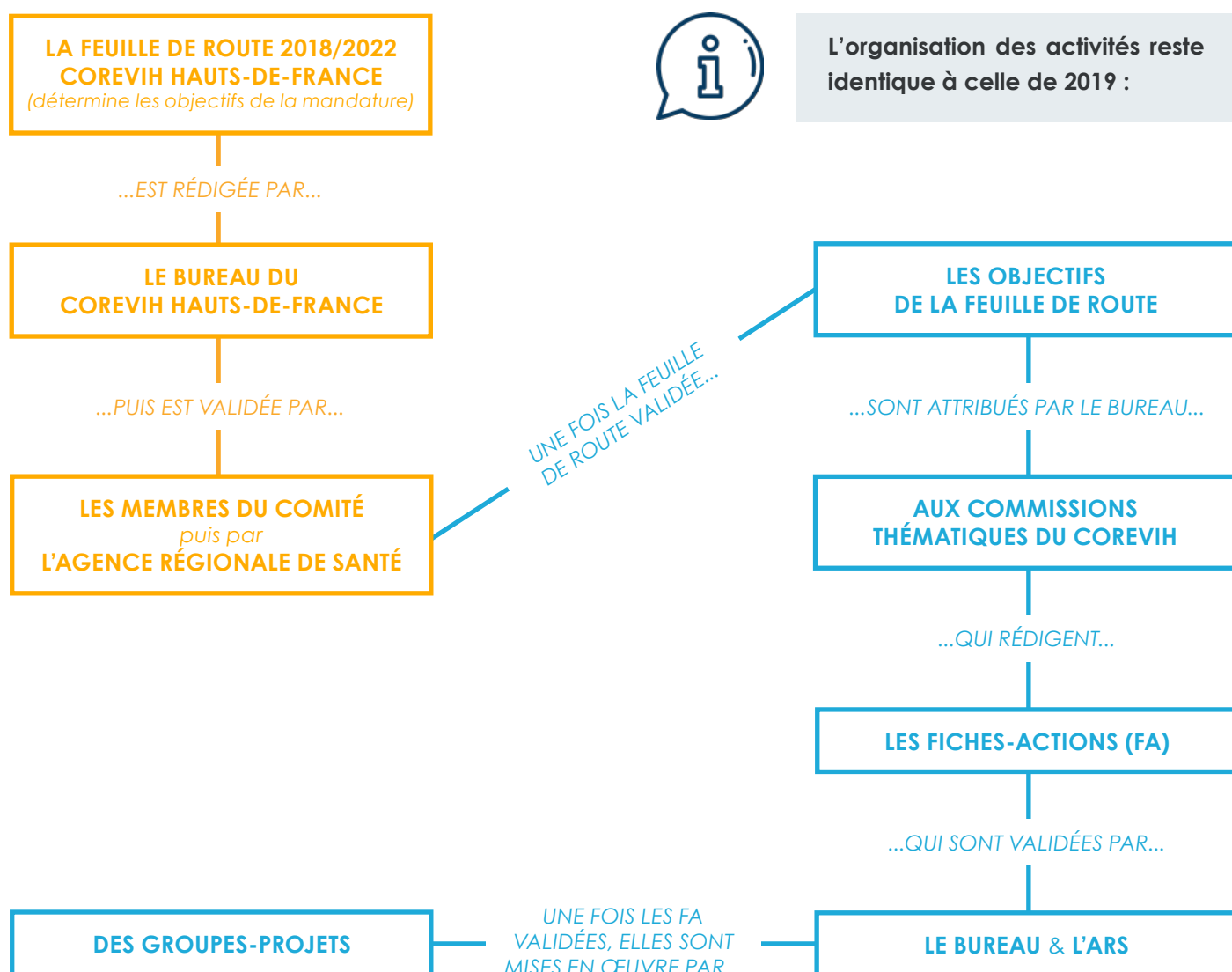
BILAN FINANCIER 2020

POSTES DE DÉPENSES	SIÈGE RÉGIONAL	ANTENNE TERRITORIALE	TOTAL HAUTS-DE-FRANCE	OBSERVATIONS
DÉPENSES LIÉES AUX CHARGES DE PERSONNEL				
ÉQUIPE SOCLE, CF. GUIDE DE CONTRACTUALISATION				
Coordinatrice (1 ETP)	54 512 €		54 512 €	
Assistante de coordination - chargée de communication (1 ETP)	41 080 €		41 080 €	
Data biostatisticien (0,7 ETP)				
Techniciens d'Études Cliniques (2 ETP)				
SOUS-TOTAL ÉQUIPE SOCLE	95 592 €	0 €	95 592 €	
FINANCEMENT DES TEC PAR TRANCHE DE 500 PATIENTS AU-DELÀ DE 750 PATIENTS				
Techniciens d'Études Cliniques (2,3 ETP)	83 014 €		83 014 €	
Chargés de mission (2 ETP)	68 514 €		68 514 €	
Coordinatrice de l'Unité de Recherche en Santé (0,2 ETP)				
Stagiaire (350 h)				
TOTAL CHARGES DE PERSONNEL	247 120 €	0 €	247 120 €	
DÉPENSES LIÉES AUX FRAIS DE STRUCTURE (20 % DES CHARGES DE PERSONNEL)				
Locaux (assurance, loyer, énergie...)				
Fourniture & consommables hors informatiques				
Achat de matériel informatique				
Téléphonie & internet				
TOTAL CHARGES DE STRUCTURE	78 974 €	0 €	78 974 €	
DÉPENSES LIÉES À LA PROGRAMMATION (51 600 € PAR TRANCHE DE 10 000 KM ² AU-DELÀ DES PREMIERS 10 000 KM ²)				
CHARGES LIÉES À LA COORDINATION, L'ANIMATION & LA REPRÉSENTATION				
Location de salles de réunion	351 €		351 €	
Accueil	730,42 €		730,42 €	
Frais de déplacement des membres du COREVIH issus du Collège 3				
Frais de déplacement des membres du COREVIH mandatés par le Bureau				
Frais de déplacement des salariés du COREVIH hors mission 3				
Organisation & compte-rendu de l'Assemblée Générale du 05/11/2020	2 916 €		2 916 €	
Formation professionnelle des salariés du COREVIH	1 440 €		1 440 €	
SOUS-TOTAL CHARGES	5 437 €	0 €	5 437 €	

POSTES DE DÉPENSES	SIÈGE RÉGIONAL	ANTENNE TERRITORIALE	TOTAL HAUTS-DE-FRANCE	OBSERVATIONS
CHARGES LIÉES À LA COMMUNICATION				
Identité visuelle & charte graphique	15 000 €		15 000 €	Appel d'offre en cours : provisionner sur 2021 sur charges avancées
Site internet (conception, hébergement & maintenance)	8 000 €		8 000 €	
Outils de création graphique				
Impressions & goodies	4 040 €		4 040 €	
SOUS-TOTAL CHARGES	4 040 €	0 €	4 040 €	
CHARGES LIÉES À LA MISSION DE RECUEIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE				
Logiciel NADIS	27 582 €		27 582 €	
Hébergement des données + interfaces biologiques	10 110,88 €		10 110,88 €	
Fusion des bases				
Frais de déplacement des TEC	1 982,46 €		1 982,46 €	
SOUS-TOTAL CHARGES	39 675,34 €	0 €	39 675,34 €	
TOTAL CHARGES DE PROGRAMMATION	49 152,34 €	0 €	49 152,34 €	
TOTAL DES DÉPENSES	375 246,34 €	168 263 €	543 509,34 €	OBSERVATIONS
				Au moment de la rédaction de ce rapport d'activités, le bilan financier de l'antenne régionale du COREVIH Hauts- de-France n'a pas été transmis en détails.

INDICATEURS D'ACTIVITÉS

FONCTIONNEMENT & ORGANISATION DES ACTIVITÉS



UNE ANNÉE MARQUÉE PAR LA CRISE SANITAIRE & DES DIFFICULTÉS INTERNES

L'année 2020 a été une année marquée par des difficultés qui ont impacté notre activité et ont conduit à la démission de Bertrand RIFF, Président du COREVIH, en août. Le contexte sanitaire a rendu complexe la mobilisation des acteurs du COREVIH et a exacerbé ou mis en lumière les freins rencontrés dans la mise à disposition de nos moyens et le bon fonctionnement du COREVIH.

Ce fût l'occasion pour le COREVIH de procéder à un bilan à mi-parcours. Les facteurs internes et externes des difficultés ont été passés au peigne fin afin d'en faire une analyse et d'engager une réflexion sur les ajustements à envisager et les leviers à activer.

Synthétisées sous forme d'un arbre à problèmes (voir page 27) qui a servi de base à nos échanges avec les membres du COREVIH, les directions de l'établissement-siège et l'ARS, les problématiques rencontrées sont de 3 ordres :

MANQUE DE MOBILISATION DES ACTEURS

Cela avait déjà fait l'objet de discussions avec les membres du Comité à l'occasion de l'Assemblée Plénière de décembre 2019. Les ajustements envisagés n'ont pas pu être expérimentés en 2020 en raison du contexte COVID.

Lors de sa prise de fonction, la nouvelle

Présidence a souhaité qu'une réflexion soit menée avec les membres, l'équipe salariée et le Bureau sur les leviers de mobilisation au sein du COREVIH.

Cette réflexion a donné lieu :

- À l'instauration de **nouvelles modalités de fonctionnement pour 2021**, validées en assemblée plénière le 15 décembre 2020 ;
- Au lancement des **outils de communication** ;
- À l'élaboration d'une **plaquette « Être acteur au sein du COREVIH »**.

ATTRIBUTION & ASSIGNATION DE NOS MOYENS IMPRÉCISES

Le manque de visibilité sur l'attribution des moyens et les dépenses sur lesquelles ils seraient fléchés a été rectifié avec la rédaction d'un calendrier annuel de suivi du CPOM. Ce dernier tient compte des temps de validation à la fois de l'ARS et des instances du COREVIH.

Le dialogue de gestion 2020 est venu compléter les questions restées en suspens.

FREINS DANS LA MISE À DISPOSITION DE NOS MOYENS

Certaines de ces difficultés sont partagées

par l'ensemble des COREVIH et sont inhérentes à notre **rattachement à un établissement hospitalier** dont les rouages et les règles administratives semblent parfois **peu compatibles avec le fonctionnement des COREVIH**.

Aussi, la nature des besoins énoncés par le COREVIH peut différer d'un service de soins et dès lors apparaît parfois comme incongrue, éloignée ou en désaccord avec les orientations prises par l'établissement. De ce fait, il arrive qu'ils restent non pourvus ou qu'ils soient considérés comme non prioritaires.

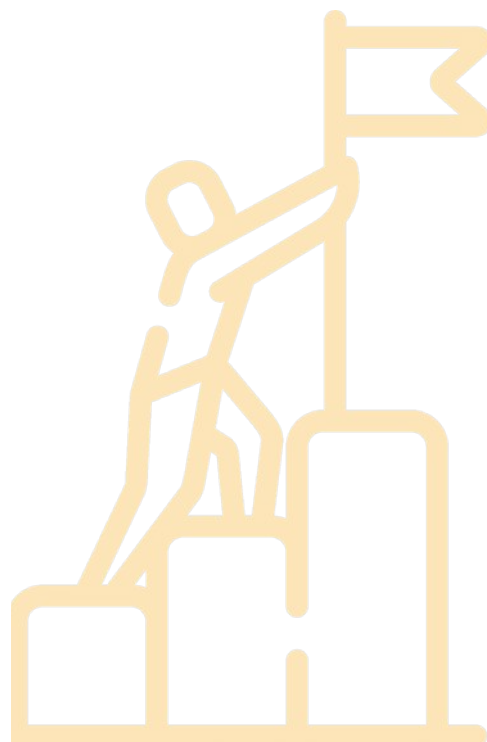
En juin 2020 s'est tenue une réunion avec le Directeur de la Stratégie du CH de Tourcoing ayant pour objectif de rectifier un certain nombre de dysfonctionnements :

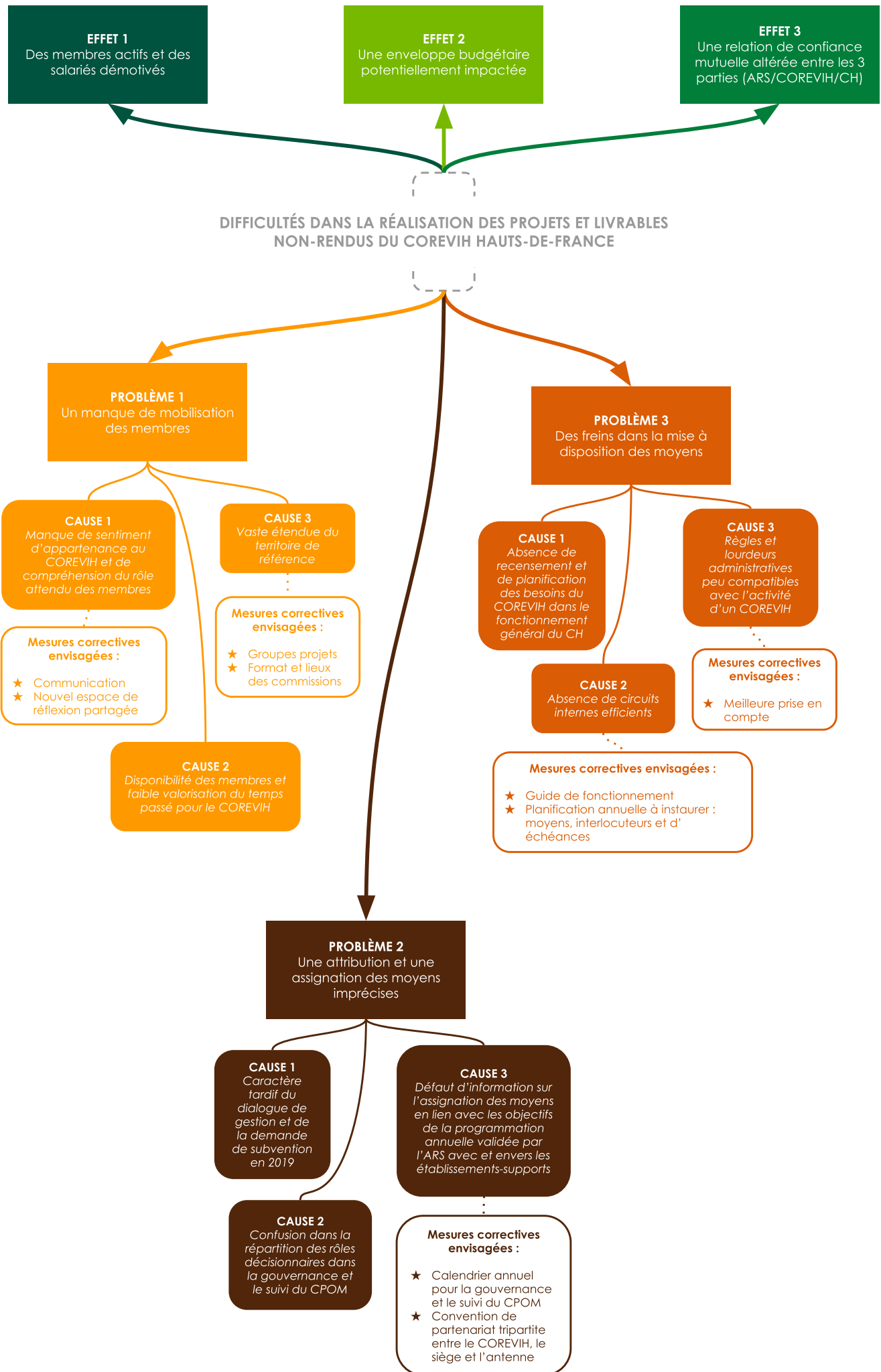
- L'absence du COREVIH dans les circuits internes de recensement et de planification des besoins et des moyens ;
- L'absence de circuits et d'interlocuteurs dédiés en fonction des sujets ;
- La confusion sur les prérogatives entre le directeur de l'établissement-siège, le Bureau et le comité plénier du COREVIH.

Un guide de fonctionnement a été envisagé afin de clarifier les circuits internes.

Le calendrier de suivi du CPOM évoqué plus haut prévoit des rencontres régulières entre la Direction et la coordination pour mieux suivre nos besoins et accompagner le COREVIH dans la mise en œuvre de ses

travaux.





INDICATEURS



GOUVERNANCE DU COREVIH HAUTS-DE-FRANCE

ASSEMBLÉES PLÉNIÈRES

RÉUNION	NOMBRE	DATE	PARTICIPANTS	LIEU
ASSEMBLÉES PLÉNIÈRES	2	09 avril 2020	ANNULÉE : COVID-19	
		29 sept. 2020	ANNULÉE : DÉMISSION PRÉSIDENT	
		05 nov. 2020	36	visioconférence
		15 déc. 2020	27	visioconférence

BUREAUX

RÉUNION	NOMBRE	DATE	PARTICIPANTS	LIEU
BUREAUX	6	20 mars 2020	4	téléconférence
		05 mai 2020	8	téléconférence
		12 juin 2020	6	téléconférence
		08 sept. 2020	11	Tourcoing
		17 nov. 2020	10	visioconférence
		08 déc. 2020	8	visioconférence


PRINCIPAUX SUJETS ABORDÉS :

En 2020, les membres du Bureau se sont réunis 6 fois. Les réflexions et discussions se sont essentiellement concentrées sur la programmation 2020, les difficultés de fonctionnement et de dialogue avec notre établissement-siège et la nécessité d'adapter notre fonctionnement au contexte sanitaire.

GOUVERNANCE ET SUIVI DU CPOM
RENCONTRES ARS/COREVIH

RÉUNION	NOMBRE	DATE	PARTICIPANTS	LIEU
RENCONTRES TECHNIQUES ARS/COREVIH	2	20 août 2020		Lille
		27 oct. 2020		Lille
DIALOGUE DE GESTION	1	15 mai 2020	9 (ARS/DG/ DSAM/DAF/ COREVIH)	Tourcoing
RENCONTRES COREVIH SIÈGE ANTENNE	2	10 mars 2020		Lille visioconférence
		30 avril 2020		visioconférence

RENCONTRES COREVIH/ÉTABLISSEMENT-SIÈGE

RÉUNION	NOMBRE	DATE	PARTICIPANTS	ORDRE DU JOUR
DG/DSAM COREVIH	4	05 juin 2020 16 juin 2020 30 sept. 2020 14 déc. 2020	<i>Selon les réunions :</i> DG DSAM DRH Présidence Vice-Présidence Coordination Coordinatrice de l'URS	Réorganisation des activités de recherche au sein du CH de Tourcoing et impact sur les activités du COREVIH Échanges sur les difficultés rencontrées dans la réalisation des missions Stratégie de recrutement Tec et DATA Suivi CPOM
DSIO/COREVIH	5	11 fév. 2020 13 fév. 2020 09 juin 2020 22 juin 2020 15 sept. 2020	Directrice RSI RSSI Coordination Présidence Vice-Présidence Datamanager TEC	Hébergement de données Mise en conformité de système de recueil Suivi des besoins informatiques du COREVIH
DRH/COREVIH	4	31 jan. 2020 11 fév. 2020 nov. 2020 nov. 2020	<i>Selon les réunions :</i> Présidence Vice-Présidence Coordination Coordinatrice de l'URS DRH Pilote du projet prison	Entretiens de recrutement pour : Chargé.e de mission animation territoriale (jan. 2020) Chargé.e de mission milieu carcéral (fév. 2020) TEC & Data biostatisticien.ne (nov. 2020)
DAF/COREVIH	2	12 mars 2020 28 mai 2020	Contrôleuse de gestion Coordination	Bilan financier Budget prévisionnel

ACHATS PUBLICS COREVIH	4	11 fév. 2020	Pilote Cellule des Marchés Publics	Besoins annuels du COREVIH
		03 juil. 2020	Coordinatrice	Procédure d'appel d'offres pour les outils de communication du COREVIH
		20 juil. 2020	Chargée de communication	
		01 oct. 2020		
URC/COREVIH	4	31 jan. 2020	Coordinatrice de l'URC	Consentement
		09 mars 2020	Coordinatrice	Organisation du recueil
		15 juin 2020		Fiche de poste TEC et Datamanager
		09 oct. 2020		Conventions avec les établissements
				Bonnes pratiques en recherche épidémiologique

ACTIVITÉ/PROGRAMMATION 2020

COMMISSIONS THÉMATIQUES

RÉUNION	NOMBRE	DATE	PARTICIPANTS	LIEU
COMMISSION ÉPIDÉMIOLOGIE	2	06 mars 2020	7	Lille
		03 sept. 2020	7	Lille
COMMISSION PARCOURS DE SANTÉ, PARCOURS DE VIE	3	17 jan. 2020	11	Amiens
		17 avr. 2020	ANNULÉE : COVID-19	
		22 juin 2020	12	visioconférence
		17 sept. 2020	9	Arras
COMMISSION PARCOURS DE SOINS	0	05 mars 2020	ANNULÉE : COVID-19	

GROUPES DE TRAVAIL

RÉUNION	NOMBRE	DATE	PARTICIPANTS	LIEU
COPIL PRISON	2	17 mars 2020	ANNULÉE : COVID-19	
		03 juil. 2020	9	Tourcoing
		10 juil. 2020	10	Tourcoing
		04 sept. 2020	ANNULÉE : COVID-19	
GROUPE DE TRAVAIL « JEUNES »	2	13 mars 2020	6	Lille
		14 sept. 2020	7	Lille

GROUPES D'ÉCHANGES DE PRATIQUES (GEP)

RÉUNION	NOMBRE	DATE	PARTICIPANTS	LIEU
GEP CEGIDD	1	04 fév. 2020	24	Arras
JOURNÉE RÉGIONALE ETP	0	24 sept. 2020	ANNULÉE : COVID-19	

DYNAMIQUE RÉGIONALE

« OBJECTIF 2030 : HAUTS-DE-FRANCE SANS NOUVELLE CONTAMINATION »

RÉUNION	NOMBRE	DATE	PARTICIPANTS	LIEU
COFIL	2	03 sept. 2020	8	Lille
		02 oct. 2020	10	Lille
COMITÉ D'ORGANISATION « TEMPS FORTS »	2	25 sept. 2020	9	Amiens
		13 oct. 2020	5	visioconférence
RENCONTRE RÉGIONALE « RETOUR DES CONTRIBUTIONS »	0	13 mars 2020	ANNULÉE : COVID-19	

RÉUNIONS D'ÉQUIPE

RÉUNION	NOMBRE	DATE	PARTICIPANTS	LIEU
RÉUNION HEBDOMADAIRE	10	mars-juin 2020	<i>Selon les réunions :</i> Salariés COREVIH Présidence/VP	téléconférence visioconférence Tourcoing
RÉUNION MENSUELLE	4	20 juil. 2020 18 août 2020 20 nov. 2020 17 déc. 2020	<i>Selon les réunions :</i> Salariés COREVIH Présidence/VP	Tourcoing téléconférence

TRAVAUX NATIONAUX OU INTER-COREVIH

RÉUNION	NOMBRE	DATE	PARTICIPANTS	LIEU
RÉUNIONS PRÉSIDENTS/ VICE PRÉSIDENTS	5	22 jan. 2020	2	Paris
		20 mai 2020	2	visioconférence
		28 mai 2020	1	visioconférence
		09 sept. 2020	1	visioconférence
		16 nov. 2020	2	visioconférence
TRANSVER-SALITÉ INTER COREVIH (TIC)	3	22/23 jan. 2020	REPORTÉE : GRÈVES SNCF	
		14 mai 2020	8	visioconférence
		27 mai 2020	4	visioconférence
		10 juin 2020	9	visioconférence
GROUPE « AVENIR COREVIH »	3	29 oct. 2020	Coordinatrice	visioconférence
		04 déc. 2020		visioconférence
		11 déc. 2020		visioconférence
GROUPE EXPERT PRISON SIDACTION	5	06 mars 2020	Chargé de mission COREVIH Pilote du projet prison	Paris ou visio.
		12 juin 2020		Paris ou visio.
		18 sept. 2020		Paris ou visio.
		06 nov. 2020		Paris ou visio.
		17 déc. 2020		Paris ou visio.

INTERVENTIONS DU COREVIH

RÉUNION	NOMBRE	DATE	PARTICIPANTS	LIEU
INTERVENTION AUPRÈS DES ÉTUDIANTS CADRES DE SANTÉ	0	avril 2020	ANNULÉE : COVID-19	
INTERVENTION AUPRÈS DES INTERNES DE SANTÉ PUBLIQUE	0	décembre 2020	ANNULÉE : COVID-19	
CTS PAS-DE-CALAIS	1	30 sept. 2020	Chargée de mission COREVIH	Arras

PARTICIPATIONS AUX CONGRÈS, FORMATIONS & JOURNÉES NATIONALES

RÉUNION	NOMBRE	DATE	PARTICIPANTS	LIEU
JOURNÉES NATIONALES DES COORDINATEURS	1	sept. 2020	Coordinatrice	visioconférence
SÉMINAIRE TEC	1	30 sept. au 02 oct. 2020		Tours
JOURNÉES THÉMATIQUES IST, PREP, SANTÉ SEXUELLE	0	avril 2020	ANNULÉE : COVID-19 (le COREVIH avait prévu la prise en charge de l'inscription et les frais de déplacement de 10 personnes)	
COREVIH EN ACTIONS	1	10 déc. 2020	Vice-Présidence Chargée de communication	visioconférence

PARTICIPATION & MOBILISATION

Le COREVIH est amené, au-delà de ses membres, à **mobiliser l'ensemble des acteurs de la région œuvrant de manière plus ou moins spécifique dans la promotion de la santé sexuelle** ou la prise en charge du VIH et des IST.

Ce travail d'animation, de mobilisation des partenaires et des membres, de construction et de renforcement des liens entre acteurs est **difficile à valoriser mais** constitue une **part importante** du travail mené autour de la **mission de coordination**.

Fin 2019, un premier bilan de l'implication des membres nommés et de notre capacité à mobiliser au-delà du Comité avait été réalisé. Il avait démontré que même si la composition des Commissions reflétait globalement celle du COREVIH, qu'il y avait une implication importante des membres du Collège 3 et que nous arrivions à mobiliser au-delà des membres du COREVIH, **le turn-over important des**

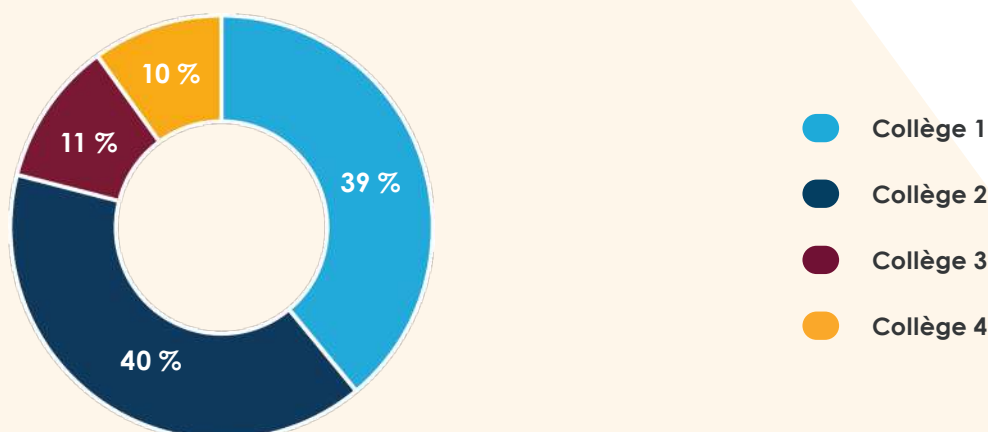
participants aux réunions des Commissions rendait difficile le suivi des fiches-actions.

L'Assemblée Plénière de décembre 2019 avait permis d'échanger avec les membres sur les réajustements à effectuer dans le fonctionnement pour pallier ces difficultés.

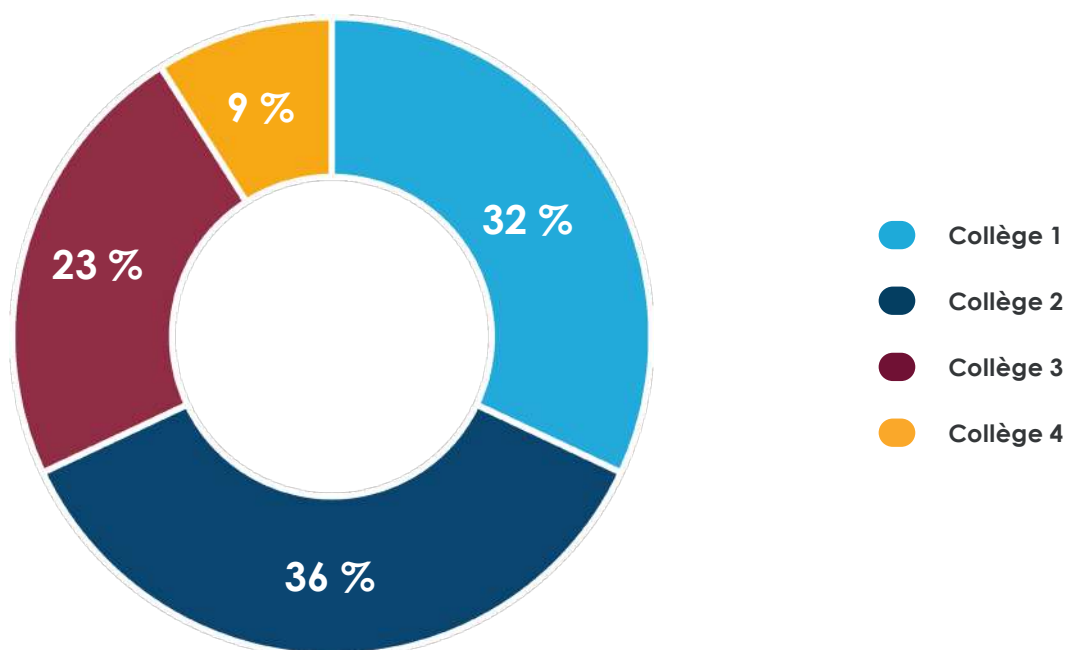
L'année 2020 ne nous a pas permis de les expérimenter et de les évaluer. Notre **capacité à mobiliser les acteurs** et à maintenir la continuité des travaux a en effet été **fortement impactée les 10 premiers mois de l'année à la fois en raison du contexte sanitaire et des difficultés rencontrées dans le fonctionnement et la mise à disposition de nos moyens.**

L'accès aux outils de visioconférence conformes aux exigences de sécurité du CH de Tourcoing à partir du mois de novembre nous a permis de relancer les réunions.

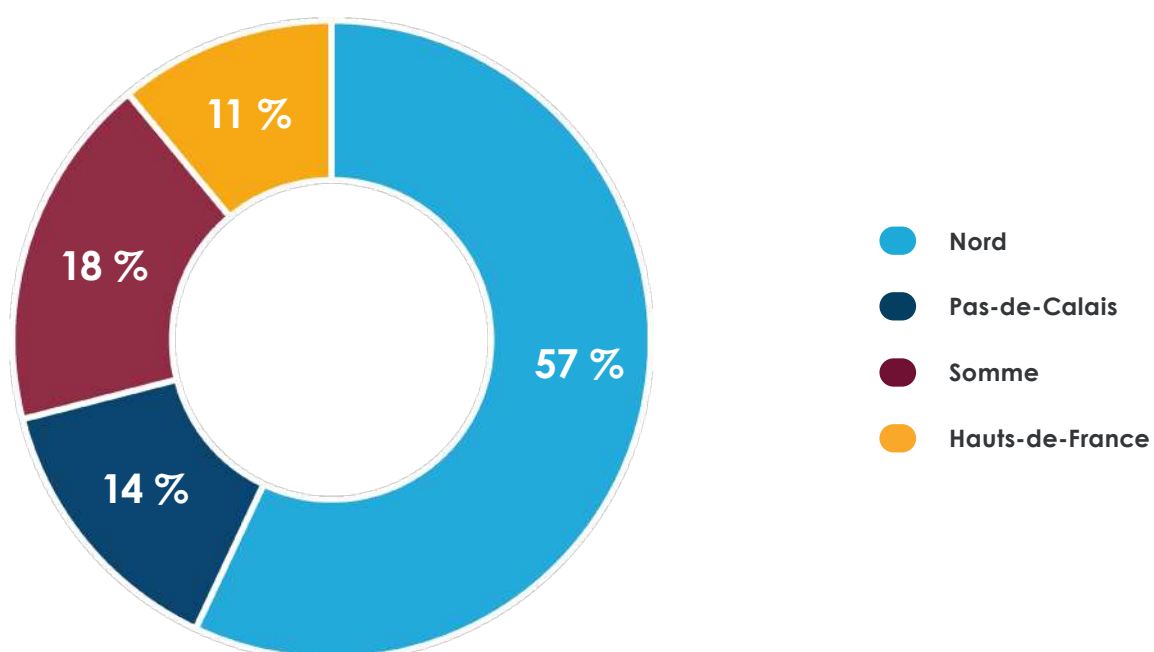
RÉPARTITION PAR COLLÈGE DES MEMBRES DU COREVIH



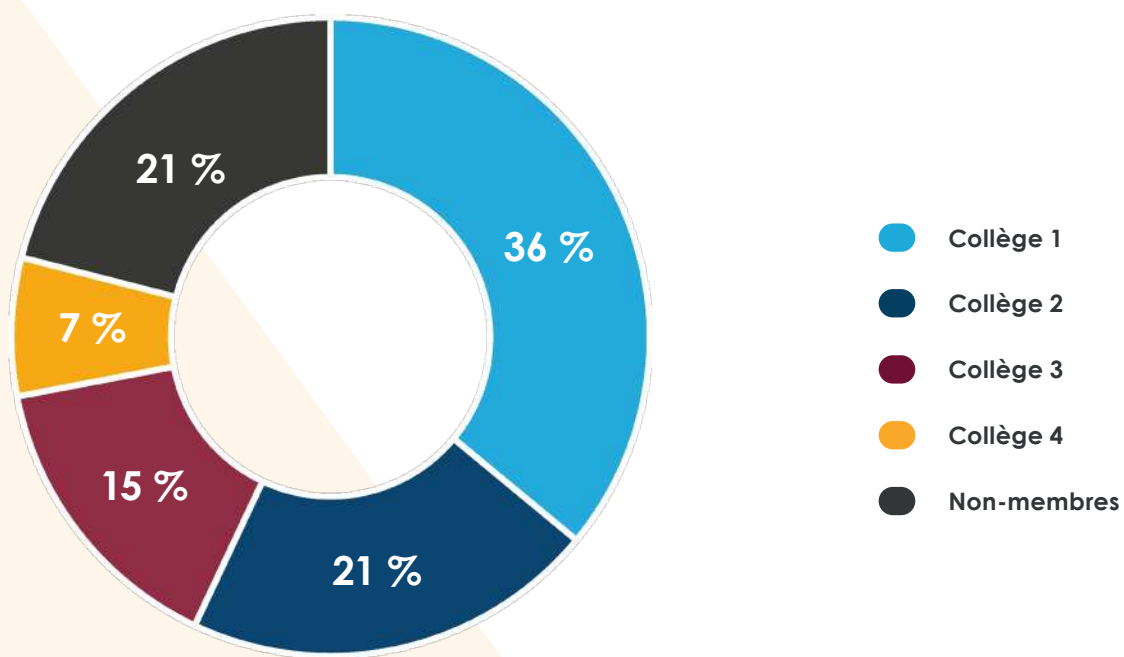
RÉPARTITION PAR COLLÈGE DE LA PARTICIPATION AUX ASSEMBLÉES PLÉNIÈRES



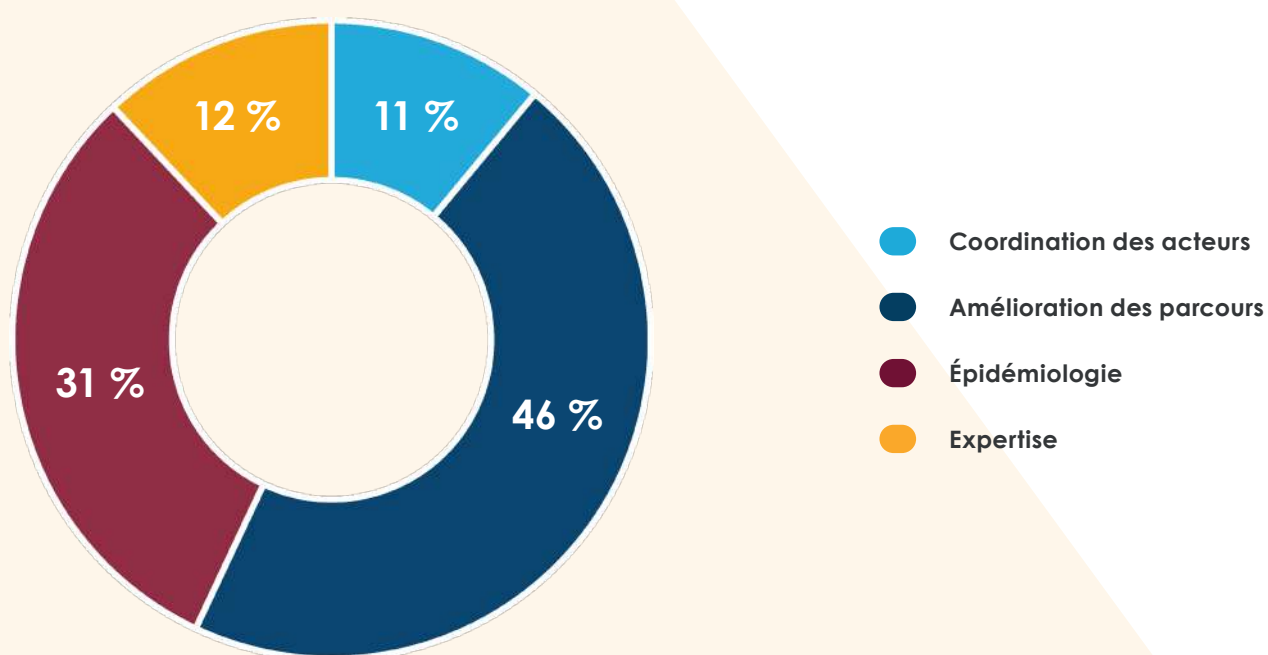
RÉPARTITION PAR TERRITOIRE D'INTERVENTION DES MEMBRES ACTIFS DES COMMISSIONS



RÉPARTITION PAR COLLÈGE DES MEMBRES ACTIFS DES COMMISSIONS



RÉPARTITION DE L'ACTIVITÉ DU COMITÉ



PROGRAMMATION 2020



Au regard de l'état d'avancement des travaux initiés en 2019, le Bureau et les Commissions n'ont pas souhaité s'engager sur de nouvelles fiches-action et ont préféré poursuivre la mise en œuvre de la programmation 2019.

Le dialogue de gestion avec l'ARS en mai 2020 a validé cette orientation.

Alors que certains projets ont été mis à l'arrêt compte-tenu des difficultés à mobiliser les acteurs dans le contexte sanitaire, d'autres ont connu de belles avancées à l'instar de la Dynamique régionale « *Objectif 2030 : Hauts-de-France sans nouvelle contamination* », du travail sur la définition d'une stratégie d'animation territoriale des parcours de santé sexuelle ou encore de l'état des lieux sur les stratégies de prévention et de réduction des risques en milieu carcéral.

Dès lors, on ne peut que constater que le soutien apporté aux groupes de travail dans la mise en œuvre de ces projets par Elisa DEHAINE et Lucas DUPONT, chargés de mission au sein du COREVIH recrutés en mars 2020, a représenté une vraie plus-value.

SYNTHÈSE DE L'AVANCEMENT DES PROJETS

N°FA	FICHE-ACTION	LIVRABLE(S)	AVANCEMENT
#1	ANIMATION TERRITORIALE : QUEL RÔLE POUR LE COREVIH ?	Fiche de poste chargé.e de mission animation territoriale	RÉALISÉ EN 2019
		Recrutement chargé.e de mission animation territoriale	RÉALISÉ
		Cahier des charges de la mission	RÉALISÉ
		Synthèse et recommandations	RÉALISÉ
#2	ENCOURAGER LE SUIVI VILLE-HÔPITAL ET EN GARANTIR LA QUALITÉ	Flyer Patient-Médecin	EN COURS
#3	ÉTUDE SUR LES STRATÉGIES DE PRÉVENTION EN AMONT DE L'INFECTION	Fiche-projet de l'étude auprès des jeunes	RÉALISÉ EN 2019
		Questionnaire de l'étude	EN COURS
		Méthodologies de l'étude	RÉALISÉ
		Fiche-projet de l'état des lieux en milieu carcéral	RÉALISÉ EN 2019
		Constitution d'un COFIL	RÉALISÉ
		Questionnaire d'état des lieux	RÉALISÉ
		Méthodologie de l'état des lieux	RÉALISÉ
		Test de la méthodologie	RÉALISÉ
		Diffusion de l'état des lieux	EN COURS
#4	ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP) : ÉTAT DES LIEUX ET PERSPECTIVES	Questionnaire d'état des lieux	RÉALISÉ EN 2019
		Résultats de l'état des lieux	RÉALISÉ EN 2019
		Constitution d'un Groupe d'Échanges de Pratiques (GEP) ETP	REPORTÉ : COVID-19
		Journée Régionale ETP VIH	REPORTÉ : COVID-19

#5	AMÉLIORATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES	Recensement de l'offre existante	EN COURS
#6	PERDUS DE VUE : QUI SONT CES PERSONNES QUI ÉCHAPPENT À LA PRISE EN CHARGE ?	Rédaction de la requête épidémiologique	RÉALISÉ EN 2019
		Extraction et traitement des données	NON-RÉALISÉ
		Description des perdus de vue	NON-RÉALISÉ
		Recueil des pratiques en matière de recherche des perdus de vue	EN COURS
#7	ACCÈS AUX SOINS ET AUX TRAITEMENTS DES PERSONNES ÉTRANGÈRES SÉROPOSITIVES SANS DROIT	Recensement des pratiques en matière d'accès aux traitements ARV	RÉALISÉ EN 2019
#8	COMMUNIQUER EFFICACEMENT EN RÉGION POUR LA PROMOTION DE DÉPISTAGE VIH/IST/ HÉPATITES VIRALES	Appel d'offres pour l'identité visuelle et le site internet du COREVIH	RÉALISÉ
		Flyer « État des lieux milieu carcéral »	RÉALISÉ
		Flyer « Animation territoriale »	RÉALISÉ
		Dossier de presse et communiqué de presse pour le 1 ^{er} décembre 2020	RÉALISÉ
#9	DÉPLOIEMENT DU RECUEIL DE DONNÉES NADIS RELATIVES AU SUIVI DES PERSONNES INFECTÉES PAR LE VIH	Fiche de poste TEC	RÉALISÉ EN 2019
		Fiche de poste data biostatisticien.ne	RÉALISÉ
		Consentement régional NADIS	RÉALISÉ
		Hébergement des données	RÉALISÉ
		Mise à jour des habilitations NADIS	EN COURS
		Mise à jour CNIL	NON-RÉALISÉ
		Conventions avec les CH	NON-RÉALISÉ
		Annuaire des correspondants CH	EN COURS
		Nouvelle trame de rapport annuel épidémiologique	RÉALISÉ
		Élaboration du rapport annuel épidémiologique	NON-RÉALISÉ

#10

**QUELLES DONNÉES UTILES
POUR LE COREVIH EN
MATIÈRE DE VIH ET DES
IST ? VERS UN SYSTÈME
D'OBSERVATION DES
DONNÉES RÉGIONALES LIÉES
AUX PARCOURS DE SANTÉ
EN MATIÈRE D'IST DONT
LE VIH ET LES HÉPATITES
VIRALES**

Recensement des producteurs
de données

RÉALISÉ EN 2019

Rédaction d'une trame d'annuaire

RÉALISÉ

Contact avec les producteurs
de données

EN COURS

FICHES-ACTIONS & BILAN 2020

#1 FICHE ACTION

ANIMATION TERRITORIALE : QUEL RÔLE POUR LE COREVIH ?

MISE EN ŒUVRE DE LA FICHE-ACTION : ● ● ● ● ● ● ● ○ ○

RAPPEL DE L'OBJECTIF



Définir dans quelle mesure le déploiement d'une stratégie d'animation territoriale par le COREVIH peut-il améliorer la coordination des parcours de santé sexuelle à l'échelle des territoires en région Hauts-de-France.

RÉALISÉ(E) EN 2020



- Recrutement d'Elisa DEHAINE, chargée de mission animation territoriale
- Cahier des charges de la mission
- Note stratégique
- Recommandations et propositions pour l'ARS Hauts-de-France

FREINS ET/OU DIFFICULTÉS RENCONTRÉ(E)S



- Contexte COVID-19
- Manque de données diagnostic

PERSPECTIVES 2021



- Présentation et validation de la démarche par l'ARS Hauts-de-France
- Mise en œuvre de la démarche proposée
- Appui opérationnel aux travaux du COREVIH Hauts-de-France

#2 FICHE ACTION

ENCOURAGER LE SUIVI VILLE-HÔPITAL ET EN GARANTIR LA QUALITÉ

MISE EN ŒUVRE DE LA FICHE-ACTION : ● ● ● ● ● ● ● ○ ○

RAPPEL DE L'OBJECTIF



Promouvoir l'implication de la médecine de ville dans les parcours de santé en matière de VIH et améliorer l'organisation et la coordination des parcours de soins.

RÉALISÉ(E) EN 2020



→ Pas d'avancée sur cette fiche-action en 2020

FREINS ET/OU DIFFICULTÉS RENCONTRÉ(E)S



- Contexte COVID-19
- Pas de réunion de la Commission en 2020

PERSPECTIVES 2021



- Finaliser la réalisation de l'outil
- Inclure à la réflexion du suivi des personnes séropositives, la question de la primo-prescription et du renouvellement de la PrEP en ville
- Posture professionnelle dans les laboratoires de ville
- Travailler en partenariat avec l'URPS Médecins Libéraux et URPS Biologistes



#3 FICHE ACTION

page 1 sur 2

ÉTUDE SUR LES STRATÉGIES DE PRÉVENTION EN AMONT DE L'INFECTION

MISE EN ŒUVRE DE LA FICHE-ACTION : ● ● ● ● ● ○ ○ ○ ○ ○

RAPPEL DE L'OBJECTIF



Promouvoir la santé sexuelle et améliorer les stratégies de prévention et de réduction des risques vis-à-vis du VIH, des IST et des hépatites virales chez les jeunes résidant dans les Hauts-de-France et les personnes placées sous main de justice pour ainsi agir sur l'incidence du VIH et des IST au sein de ces populations.

RÉALISÉ(E) EN 2020



Volet carcéral :

- Recrutement de Lucas DUPONT, chargé de mission milieu carcéral
- Constitution du COPIL
- Rédaction du questionnaire d'état des lieux et définition de la méthodologie
- Validation et soutien de la DISP
- Rencontres avec d'anciennes personnes détenues

Volet Jeunes :

- Constitution d'un groupe de travail
- Recrutement de Virginie MOURONVAL, stagiaire
- Rencontres avec des professionnels
- Élaboration d'un questionnaire d'enquête à destination des jeunes
- Échanges avec l'OR2S pour un soutien méthodologique
- Évaluation de la faisabilité

FREINS ET/OU DIFFICULTÉS RENCONTRÉ(E)S



- Contexte COVID-19

Volet Jeunes :

- Manque de compétences mobilisées pour la mise en œuvre de l'enquête



#3 FICHE ACTION

page 2 sur 2

ÉTUDE SUR LES STRATÉGIES DE PRÉVENTION EN AMONT DE L'INFECTION

PERSPECTIVES 2021



Volet carcéral :

- Recueil des éléments quantitatifs auprès des Unités Sanitaires (US) par la diffusion du questionnaire
- Recueil des éléments qualitatifs auprès de l'ensemble des intervenants dans les établissements pénitentiaires avec le concours de la Fédération Régionale de Recherche en psychiatrie et Santé Mentale (F2RSM)
- Analyse et rendu de résultats suivis de recommandations

Volet Jeunes :

- Faire une revue complète des données disponibles
- Faire des recommandations sur l'étude à mener et à confier à une structure compétente



#4 FICHE ACTION

ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP) : ÉTAT DES LIEUX ET PERSPECTIVES

MISE EN ŒUVRE DE LA FICHE-ACTION : ● ● ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

RAPPEL DE L'OBJECTIF



Renforcer la capacité des personnes vivant avec le VIH à être actrices de leur santé en permettant à toutes les personnes vivant avec le VIH suivies dans les Hauts-de-France d'accéder à un programme ETP.

RÉALISÉ(E) EN 2020



- Pas d'avancée sur cette fiche-action en 2020
- Une journée régionale ETP VIH programmée le 29 septembre 2020 a dû être reportée. Le GEP ETP devait se constituer à cette occasion

FREINS ET/OU DIFFICULTÉS RENCONTRÉ(E)S



- Contexte COVID-19
- Manque de disponibilité des équipes soignantes ETP

PERSPECTIVES 2021



- Finaliser et affiner l'état des lieux par la réalisation d'entretiens avec les équipes
- Réflexion sur l'évaluation de l'ETP et sur le rapport d'activités
- Organisation de la Journée Régionale ETP



#5 FICHE ACTION

AMÉLIORATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

MISE EN ŒUVRE DE LA FICHE-ACTION : ● ● ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

RAPPEL DE L'OBJECTIF



Améliorer la qualité et la sécurité des parcours de santé en matière d'IST dont le VIH et les hépatites virales et favoriser la diffusion d'un discours commun sur ces sujets en élaborant un plan régional d'amélioration des pratiques professionnelles alliant formation, analyse, échanges de pratiques et évolution des organisations.

RÉALISÉ(E) EN 2020



- Trame de recensement de l'offre de formation initiale et continue
- Recensement des acteurs de la formation en région
- Compilation des besoins de formation recensés à travers les divers travaux ou groupes de travail

FREINS ET/OU DIFFICULTÉS RENCONTRÉ(E)S



- Manque de vision à court terme
- Report ou annulation des sessions ou interventions prévues

PERSPECTIVES 2021



- Poursuite du travail de recensement qui s'inscrit sur le long terme
- Organisation ou coordination de sessions de formation à destination des professionnels

●

#6 FICHE ACTION

PERDUS DE VUE : QUI SONT CES PERSONNES QUI ÉCHAPPENT À LA PRISE EN CHARGE ?

MISE EN ŒUVRE DE LA FICHE-ACTION : ● ● ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

RAPPEL DE L'OBJECTIF



Favoriser l'entrée, le maintien ou le retour aux soins des personnes infectées par le VIH suivies ou diagnostiquées dans les Hauts-de-France.

RÉALISÉ(E) EN 2020



→ Pas d'avancée sur cette fiche-action en 2020

FREINS ET/OU DIFFICULTÉS RENCONTRÉ(E)S



- Manque de disponibilité des membres de la commission
- Pas d'extraction de données NADIS possible
- Recueil de données hétérogène selon les opérateurs après une découverte de séropositivité pour suivre l'entrée dans le soin

PERSPECTIVES 2021



- Élaborer et expérimenter une méthodologie de rappel des personnes perdues de vue pour la prise en charge hospitalière
- Retravailler la requête épidémiologique à réaliser à partir des données NADIS

●

#7 FICHE ACTION

ACCÈS AUX SOINS ET AUX TRAITEMENTS DES PERSONNES ÉTRANGÈRES SÉROPOSITIVES SANS DROITS

MISE EN ŒUVRE DE LA FICHE-ACTION : ● ● ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

RAPPEL DE L'OBJECTIF



Faciliter l'accès rapide aux traitements en cas de diagnostic du VIH ou d'une IST, favoriser le maintien dans le soin et lutter contre les inégalités d'accès aux soins.

RÉALISÉ(E) EN 2020



→ Pas d'avancée sur cette fiche-action en 2020

FREINS ET/OU DIFFICULTÉS RENCONTRÉ(E)S



- Contexte COVID-19
- Manque de disponibilité des membres de la Commission

PERSPECTIVES 2021



- Prise de contact avec la référente ARS du PRAPS et la coordinatrice des PASS
- Recensement des dispositifs existants pour la prise en charge des soins (commission CAS...)
- Extraction régionale des données issues du rapport EMA de AIDES
- Constitution d'un annuaire régional des travailleurs sociaux prenant en charge l'accompagnement social des PVVIH

●

#8 FICHE ACTION

COMMUNIQUER EFFICACEMENT EN RÉGION POUR LA PROMOTION DE DÉPISTAGE VIH/IST/HÉPATITES VIRALES

MISE EN ŒUVRE DE LA FICHE-ACTION : ● ● ● ● ● ○ ○ ○ ○

RAPPEL DE L'OBJECTIF



Réduire, dans les Hauts-de-France, les délais entre infections, diagnostics et accès aux traitements en sensibilisant aux enjeux du dépistage précoce et répété des IST dont le VIH et les hépatites virales à la fois le grand public et les « encadrants » des publics les plus exposés.

RÉALISÉ(E) EN 2020



- Rédaction du cahier des charges et publication de l'appel d'offre pour la création du site internet du COREVIH Hauts-de-France
- Dossier de presse à l'occasion du 1^{er} décembre 2020 en partenariat avec l'Agence Régionale de Santé et la Région Hauts-de-France

FREINS ET/OU DIFFICULTÉS RENCONTRÉ(E)S



- Délais de publication de l'appel d'offre par le GHT non maîtrisés par le CH de Tourcoing

PERSPECTIVES 2021



- Campagne régionale de communication à l'occasion du Moi(s) Sans Tabou ! et de la semaine régionale de dépistage
- Mise en ligne du site internet du COREVIH Hauts-de-France
- Plus largement : lancement de la stratégie de communication externe et interne du COREVIH Hauts-de-France (réseaux sociaux, newsletter...)

●

#9 FICHE ACTION

page 1 sur 2

DÉPLOIEMENT DU SYSTÈME DE RECUEIL DE DONNÉES NADIS RELATIVES AU SUIVI DES PERSONNES INFECTÉES PAR LE VIH

MISE EN ŒUVRE DE LA FICHE-ACTION : ● ● ● ● ○ ○ ○ ○ ○ ○

RAPPEL DE L'OBJECTIF



Favoriser le déploiement d'un recueil de données médico-épidémiologiques relatives au VIH et aux IST de qualité afin de mieux documenter la dynamique de l'épidémie dans les Hauts-de-France.

RÉALISÉ(E) EN 2020



- Trame du rapport épidémiologique enrichie de données croisées
- Rédaction d'un cahier des charges et choix d'un prestataire agréé pour l'hébergement des données NADIS des centres VIH du Nord et du Pas-de-Calais
- Mise à jour du consentement NADIS et validation par le DPO du GHT

FREINS ET/OU DIFFICULTÉS RENCONTRÉ(E)S



- Démission du data manager
- Impossibilité pour l'équipe TEC attachée au CH de Tourcoing d'intervenir dans les centres VIH faute de cadre réglementaire (mise à jour CNIL, hébergement, convention...)
- Désaccords sur la réorganisation de l'activité des salariés de l'équipe épidémiologie et sur les fiches de poste proposées par l'établissement employeur
- Manque de réactivité et de communication entre les parties prenantes du projet



#9 FICHE ACTION

page 2 sur 2

DÉPLOIEMENT DU SYSTÈME DE RECUEIL DE DONNÉES NADIS RELATIVES AU SUIVI DES PERSONNES INFECTÉES PAR LE VIH

PERSPECTIVES 2021



- Constitution d'un groupe-projet dédié et élaboration d'un tableau de bord permettant de quantifier et clarifier le rôle attendu par chacune des parties prenantes : COREVIH, établissement-siège et centres VIH
- Mise à jour des conventions avec les établissements hospitaliers ou les cabinets de ville concernés par le recueil de données NADIS permettant l'intervention des TEC
- Installation de passerelles biologiques dans tous les centres VIH facilitant le travail de saisie des TEC
- Élaboration de procédures régionales (habilitations NADIS, gestion des consentements, contrôle qualité, recueil et traitement de données...) permettant d'harmoniser les pratiques



#10 FICHE ACTION

QUELLES DONNÉES UTILES POUR LE COREVIH EN MATIÈRE DE VIH ET DES IST ? VERS UN SYSTÈME D'OBSERVATION DES DONNÉES RÉGIONALES LIÉES AUX PARCOURS DE SANTÉ EN MATIÈRE D'IST DONT LE VIH ET LES HÉPATITES VIRALES

MISE EN ŒUVRE DE LA FICHE-ACTION : ● ● ● ● ○ ○ ○ ○ ○ ○

RAPPEL DE L'OBJECTIF



Promouvoir l'exploitation de l'ensemble des données recueillies en région comme un levier dans l'amélioration des parcours de santé en matière d'IST dont le VIH et comme condition à l'élaboration d'une stratégie d'animation territoriale des parcours efficiente.

RÉALISÉ(E) EN 2020



- Pas d'avancée majeure sur cette fiche-action en 2020
- Rédaction du courrier de sollicitation pour les producteurs de données
- Élaboration d'un contenu pour un flyer de présentation du projet

FREINS ET/OU DIFFICULTÉS RENCONTRÉ(E)S



- Mobilisation des membres de la Commission

PERSPECTIVES 2021



- Démarche de diagnostic territorial partagé en lien avec l'Agence Régionale de Santé alliant indicateurs quantitatifs et qualitatifs

FOCUS 2020

POURSUITE DE LA DYNAMIQUE : « OBJECTIF 2030 : HAUTS-DE-FRANCE SANS NOUVELLE CONTAMINATION »

CONTRIBUTIONS & RECOMMANDATIONS AU CONSEIL RÉGIONAL

Le COREVIH Hauts-de-France a lancé, à l'occasion du 1^{er} décembre 2019, une **dynamique régionale autour de l'Objectif 2030 en mobilisant les collectivités territoriales, dont la Région Hauts-de-France, ainsi que l'ensemble des acteurs du territoire** agissant en prévention et en promotion de la santé.

L'engagement de la Région Hauts-de-France est venu renforcer cette dynamique. À l'occasion d'une rencontre avec l'ensemble des acteurs du VIH le 02 décembre 2019 à la Faculté de Pharmacie de Lille, Xavier BERTRAND, Président de Région, avait émis un certain nombre de propositions et avait lancé un appel à contributions auprès des acteurs de terrain. **Fin janvier 2020, le COREVIH Hauts-de-France**, après avoir sollicité l'ensemble

de ses membres, a **adressé des recommandations et des propositions à la Région** dans un document intitulé :

**« OBJECTIF ZÉRO NOUVELLE CONTAMINATION : C'EST POSSIBLE !
Ensemble, innovons pour des Hauts-de-France sans VIH/sida ! »**

Ce document synthétise l'ensemble des contributions collectées par mail et à l'occasion d'un temps de travail dédié.

La Région avait programmé une réunion avec l'ensemble des acteurs ayant apporté une contribution le 13 mars 2020. Cette rencontre a dû être annulée en raison de l'épidémie de COVID-19 et n'a pas été reprogrammée.

CONSTITUTION D'UN COMITÉ DE PILOTAGE (COPIL)

Parmi les recommandations émises, celle proposée par le COREVIH de mettre en place une **instance dédiée au projet « Objectif 2030 : Hauts-de-France sans nouvelle contamination »** qui aurait un **rôle de pilotage et de coordination des actions engagées dans le cadre de cette**

dynamique régionale a été retenue.

Un COPIL réunissant l'Agence Régionale de Santé, la Région Hauts-de-France et le COREVIH s'est réuni deux fois au cours de l'année 2020 en septembre et en octobre afin notamment de coordonner la communication régionale à l'occasion

du 1^{er} décembre, Journée Mondiale de lutte contre le VIH/SIDA, et d'évoquer

les perspectives et les engagements de chacun pour 2021.

1^{ER} DÉCEMBRE 2020 : JOURNÉE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LE VIH/SIDA

Le contexte sanitaire ne nous a pas permis d'envisager les actions de sensibilisation et de prévention habituelles.

Le COREVIH, l'ARS et la Région Hauts-de-France se sont néanmoins associés autour d'une communication commune.

Un communiqué de presse, ainsi qu'un dossier de presse alimenté notamment d'interviews d'acteurs du dépistage (pharmacien, association, CeGIDD...), ont été diffusés à plusieurs médias régionaux avec le soutien du service communication du CH de Tourcoing.

Les retombées médias ont été plutôt positives même si la couverture territoriale n'a pas été complète et pourra être améliorée pour l'édition 2021.



PERSPECTIVES 2021

Les réunions du COPIL nous ont aussi permis d'aborder une autre proposition émise par le COREVIH qui était d'organiser, en dehors du temps ciblé sur le VIH à l'occasion du 1^{er} décembre, un temps fort annuel adoptant l'approche globale et positive de la santé sexuelle avant la période estivale.

En octobre, à l'occasion de la deuxième réunion du COPIL, les grandes lignes d'un projet autour de l'organisation d'un mois dédié à la santé sexuelle en mai/juin 2021 ont été présentées à l'ARS et à la Région qui les ont validées.

VIH, IST, HÉPATITES VIRALES : PRÉVENTION, RÉDUCTION DES RISQUES ET SOINS EN PRISON

Fin 2019, le projet d'état des lieux rédigé par un groupe de travail issu de la Commission Parcours de Santé/Parcours de Vie, la **composition d'un COPIL** chargé d'encadrer la mise en œuvre du projet ainsi que la **fiche de poste du chargé de mission** dédié au projet ont été validés.

Le recrutement a eu lieu en début d'année. Lucas DUPONT a pris ses fonctions au sein du COREVIH en mars 2020. En dépit du report de la première réunion du COPIL prévue le 17 mars, et après avoir mené un travail de bibliographie, il a pu s'atteler à la rédaction des questionnaires d'état des lieux adapté aux différents intervenants (Unités Sanitaires, SPIP, Directions d'établissements) et à la définition d'une méthodologie d'enquête.

Le COPIL a pu se réunir à l'occasion de 2 réunions en juillet afin de valider les questionnaires d'état des lieux. Sur le volet méthodologique, un soutien de l'IREPS a été reçu à travers une séance de travail dédiée. **Des données quantitatives seront recueillies auprès des Unités Sanitaires**

par questionnaire afin de pouvoir faire une photographie de l'offre existante sur la région. Des entretiens qualitatifs permettront ensuite d'échanger avec l'ensemble des intervenants à partir de cette photographie sur leurs perceptions, les leviers et les freins existants au sein des établissements.

Des entretiens avec d'anciennes personnes détenues, via l'Âtre, un CSAPA à Lille, ont également eu lieu en septembre 2020. **Ces entretiens permettront de mettre en perspective les données recueillies sur l'offre existante et la perception de son accessibilité par les personnes détenues.**

La démarche a été présentée à l'Agence Régionale de Santé et à la Direction Interrégionale des Services Pénitentiaires (DISP). Cette dernière a validé la démarche et a souhaité soutenir le projet mené par le COREVIH. Un mail a été adressé par Caroline DELAPLACE, référente santé de la DISP, à l'ensemble des établissements afin d'encourager leur participation à l'état des lieux et ainsi faciliter les démarches de

Lucas DUPONT.

Le COREVIH a été contacté par la F2RSM qui débutait une étude sur la notion de réduction des risques en milieu pénitentiaire afin d'initier une collaboration dans la mise en œuvre de nos projets respectifs qui permettrait de mutualiser la réflexion, les ressources et les rencontres avec les acteurs.

Le projet a aussi été l'occasion de multiples échanges avec les COREVIH déjà investis ou ayant souhaité investir ce sujet en 2020 (COREVIH Grand Est, COREVIH PACA OUEST CORSE). Lucas DUPONT a intégré, aux côtés de Jean-Claude GUICHARD, le groupe expert prison SIDACTION pour y représenter le COREVIH Hauts-de-France.

Les questionnaires d'état des lieux seront adressés début 2021 aux Unités Sanitaires Lucas DUPONT et Joël CHARBIT, sociologue de la santé recruté par la F2RSM, débiteront des séances de travail communes dès 2021.

Les échanges entre COREVIH sur ce sujet se poursuivront également en 2021 avec l'organisation d'un temps d'échanges de pratiques au sein de la Transversalité Inter-COREVIH.

La thématique et l'implication des COREVIH sur ces questions ont également été inscrites à l'ordre du jour du GIN de février 2021.

NOTE STRATÉGIQUE POUR UNE CO-CONSTRUCTION D'UNE STRATÉGIE D'ANIMATION TERRITORIALE DES PARCOURS DE SANTÉ SEXUELLE

La démarche souhaitée par le COREVIH Hauts-de-France autour de l'animation territoriale des parcours de santé en matière d'IST, dont le VIH, et plus largement en matière de santé affective et sexuelle **a pu être lancée en 2020, soutenue par le recrutement d'Élisa DEHAINE, chargée de mission dédiée au projet et la mise en place d'un groupe de travail.**

Le projet répond à la volonté de **mieux prendre en compte la notion de territorialité dans l'organisation des parcours de santé**, conformément aux orientations du Projet Régional de Santé (PRS) et de la feuille de route stratégique du COREVIH pour la mandature 2018/2022 et ainsi d'identifier :

DANS QUELLE MESURE LA COMPÉTENCE TERRITORIALE DU COREVIH PEUT-ELLE, EN APPUI AUX DISPOSITIFS TERRITORIAUX EXISTANTS, AMÉLIORER LA COORDINATION DES PARCOURS DE SANTÉ AFFECTIVE ET SEXUELLE ?

À l'issue de la réflexion menée avec les acteurs rencontrés, le groupe de travail et le Bureau du COREVIH, il est apparu important que **l'animation territoriale** portée par le COREVIH soit envisagée, non pas comme un nouveau dispositif qui viendrait s'ajouter à ceux déjà existants (via la constitution d'un groupe de travail dédié, par exemple), mais en premier lieu **comme une méthode de travail dont la finalité première est de faciliter le travail de tous.**

Cette méthode soutiendra le travail conjoint autour de projets adaptés aux besoins des populations et des territoires et participera à l'organisation globale d'une réponse graduée selon le niveau de complexité des parcours en santé sexuelle.

En effet, avec la région comme territoire de référence, le COREVIH mène depuis sa création, via ses Commissions thématiques, des travaux privilégiant une méthodologie par projets. Le renforcement de **l'animation territoriale viendra soutenir l'émergence de projets en santé sexuelle avec un fort ancrage local** qui encouragera une coordination plus fine des parcours de santé à l'échelon local et renforcera la pertinence des actions menées en transversalité.

La territorialisation des politiques publiques a entraîné avec elle l'émergence de nouvelles formes de participation et de concertation, chères aux acteurs de la lutte contre le VIH/SIDA. Mais dans le même temps, elle **a également entraîné une fragmentation de l'offre, une difficulté d'accès aux services et un manque de visibilité.** Il s'agira donc de répondre à un premier besoin de lisibilité sur le territoire, aussi bien pour les personnes et leur entourage que pour les professionnels et

organisations, afin de garantir la continuité des parcours de santé, éviter les ruptures et assurer la poursuite d'une culture commune de proximité.

Le volet opérationnel de l'animation territoriale proposée par le COREVIH pourra ensuite intervenir en soutien à 2 grands niveaux.

→ Un premier niveau auquel correspond **un besoin de liaison :**

Identifier les acteurs qui interviennent dans les parcours de santé sexuelle (y compris les acteurs du médico-social & du social)

Favoriser le partage de connaissances pour que les acteurs puissent se connaître les uns les autres

Permettre un échange de pratiques entre les différents acteurs pour orienter les personnes vers les interlocuteurs les mieux adaptés à leurs besoins

→ Un second niveau auquel correspond **un besoin de coordination :**

Réunir, mobiliser et faire travailler ensemble les acteurs du territoire autour de la santé sexuelle

Soutenir le dialogue et la réflexion conjointe pour améliorer l'offre de soins & apporter les réponses les plus pertinentes aux publics

Une note stratégique présentant la démarche envisagée par le COREVIH Hauts-de-France visant à co-construire, en lien avec l'ARS, une stratégie de coordination et d'animation territoriale des parcours de santé sexuelle dans les Hauts-de-France adaptés aux réalités, enjeux et spécificités des territoires, **était en cours de rédaction fin 2020.**

Sa présentation pour validation a été inscrite à l'ordre du jour du séminaire annuel du Bureau en janvier 2021. Elle sera ensuite soumise à la validation de l'Agence Régionale de Santé.



SUIVI ÉPIDÉMIOLOGIQUE DES PERSONNES INFECTÉES PAR LE VIH

Le recueil et l'analyse de données épidémiologiques relèvent des missions propres des COREVIH. Les données régionales doivent être transmises annuellement via le DOMEVIH à l'Inserm et au Ministère pour le suivi de la cohorte nationale des patients suivis pour une infection à VIH et de l'épidémie en France. Les données régionales recueillies permettent également d'évaluer la prise en charge régionale, de mieux coordonner les parcours à l'échelle territoriale et d'éclairer l'activité des acteurs de terrain.

œuvre de ce recueil en région Hauts-de-France.

Dans le cadre de la programmation 2019 et 2020 de nos travaux, **l'Agence Régionale de Santé a fixé la structuration de cette mission de recueil épidémiologique comme prioritaire.** En effet, la fusion des COREVIH, l'évolution de la réglementation concernant la protection des données personnelles nous invitaient à revoir de manière globale les modalités de mise en



LES TECHNICIENS D'ÉTUDES CLINIQUES EN RENFORT COVID-19

L'activité de recueil épidémiologique assurée par les Techniciens d'Études Cliniques (TEC) a été ponctuellement bousculée au printemps 2020 par la crise sanitaire. Les TEC du CH de Tourcoing et du CHU d'Amiens ont été réquisitionnés

pour venir en soutien aux activités de recueil de données et de recherche liées à l'épidémie de COVID-19. La qualité du recueil de données de suivi VIH dans les centres de la région n'a, elle, pas été impactée.

DES AVANCÉES QUI RESTENT INSUFFISANTES AU REGARD DES AMBITIONS PORTÉES PAR LA FEUILLE DE ROUTE 2018/2022

En 2020, nous sommes parvenus à finaliser un certain nombre de livrables mais le chemin est encore long pour atteindre les objectifs fixés.

Des moyens spécifiques ont été fléchés sur la mission épidémiologie en 2020 :

- **1 ETP de Data manager intégré à l'équipe socle du COREVIH** par l'Agence Régionale de Santé ;
- **Financement d'un 0.2 ETP** de Solange TRÉHOUX, coordinatrice de l'Unité de Recherche en Santé du CH de Tourcoing, **chargée d'accompagner la mise en conformité réglementaire du recueil de données** (consentement, déclaration CNIL, conventions inter-établissement...) ;
- **Financement dédié à l'hébergement de la base de données NADIS** du versant Nord-Pas-de-Calais.

Il est à noter également, en dehors des effectifs du COREVIH, la **contribution importante** :

- **Des équipes de la Direction des Services Informatiques** du CH de Tourcoing, notamment **Ahmed KACER (RSSI)** qui a assuré le lancement et le suivi de la procédure de contractualisation avec un hébergeur de données de santé et apporté son expertise sur la définition de la stratégie de déploiement du système de recueil ;
- De **Vincent DERDOUR, TEC au sein du Service Universitaire de Maladies Infectieuses** pour le CRIOAC, qui a prêté main forte au COREVIH sur les activités de gestion de base de données de juillet à décembre 2020 en l'absence de data manager.

Parmi les livrables attendus pour 2020, a été réalisé :

- Un **consentement patient** pour NADIS **mis à jour** et validé par le Délégué à la Protection des Données (DPO) du GHT dont dépend l'établissement-siège

du COREVIH ;

- Un **hébergement de la base NADIS** regroupant les données des centres VIH du Nord et du Pas-de-Calais auprès d'ABL, hébergeur agréé pour les données de santé ;
- Des **données de suivi VIH** pour l'année 2019 **transmises au DOMEVIH pour 88 % de la file active** des Hauts-de-France ;
- Une **stratégie régionale pour le déploiement du système de recueil de données informatisées en 2021** qui comprend la poursuite de la mise en conformité, l'installation d'interfaces informatiques pour les données biologiques notamment, l'harmonisation des pratiques de saisie et de recueil dans le dossier NADIS ;
- Les **recrutements** de Selva ODEESH, **ingénieure data biostatisticienne à 60 %**

et de Marine GARCETTE, **Technicienne d'Études Cliniques et épidémiologiques** ont eu lieu fin décembre. Les freins rencontrés dans le déploiement du recueil dans les centres périphériques du Nord et du Pas-de-Calais et les désaccords intervenus entre le Bureau et la Direction du CH de Tourcoing sur les fiches de poste et le partage du poste d'ingénieur avec l'Unité de Recherche Clinique avaient ralenti le processus de recrutement. Une réunion commune le 30 septembre a permis de trouver un consensus.

L'organisation de l'activité de recherche clinique et épidémiologique a été revue au sein du CH de Tourcoing en 2020 et a impacté celle du COREVIH.

L'encadrement de l'activité du Data manager et des TEC COREVIH employés par le CH de Tourcoing est désormais assuré par Solange TRÉHOUX, coordinatrice de l'Unité de Recherche en Santé.

CONTRIBUTIONS AUX CONCERTATIONS NATIONALES

SÉGUR DE LA SANTÉ

Du 25 mai au 10 juillet 2020 a été lancé le Ségur de la Santé, une concertation

nationale qui portait sur différents sujets tels que l'organisation territoriale des soins,

le numérique en santé, la gouvernance, la lutte contre les inégalités de santé...

Forts de leurs 13 années de fonctionnement, et au regard des missions confiées, certains COREVIH, réunis au sein de la T.I.C (Transversalité Inter COREVIH) ont souhaité contribuer à cette concertation en portant une parole commune.

Au travers de réunions en visioconférence et d'échanges de mails avec les membres de la TIC, **une réflexion commune a été menée autour des 4 piliers du Ségur de la Santé** et a donné lieu à une contribution écrite portée par la TIC.

Le calendrier de la concertation ne nous a pas permis de mener une concertation active avec l'ensemble des membres du COREVIH Hauts-de-France comme cela a été réalisé sur d'autres concertations. Ces derniers ont néanmoins été informés de la démarche et destinataires de la contribution une fois cette dernière validée par le Bureau.

La contribution au Ségur de la Santé a également été transmise à l'Agence Régionale de Santé.

→ **Pilier n°1 :**

« Transformer les métiers et revaloriser ceux qui soignent »

→ **Pilier n°2 :**

« Définir une nouvelle politique d'investissement et de financement au service des soins »

→ **Pilier n°3 :**

« Simplifier radicalement les organisations et le quotidien des équipes »

→ **Pilier n°4 :**

« Fédérer les acteurs de la santé dans les territoires au service des usagers »

FEUILLE DE ROUTE SNSS 2021/2023

Les COREVIH ont été sollicités pour participer à la construction de la prochaine feuille de route (FDR) du COPIL Stratégie Nationale de Santé Sexuelle (2021-2023).

Le COREVIH Hauts-de-France avait prévu de mettre à contribution l'ensemble de ses membres à l'occasion de l'Assemblée Générale du 29 septembre 2020.

Cette dernière ayant été annulée, compte-tenu du contexte sanitaire, nous vous avons sollicité nos membres via un questionnaire en ligne dans lequel il était question :

→ De commenter le bilan des réalisations de la feuille de route en cours (2018/2020) ;

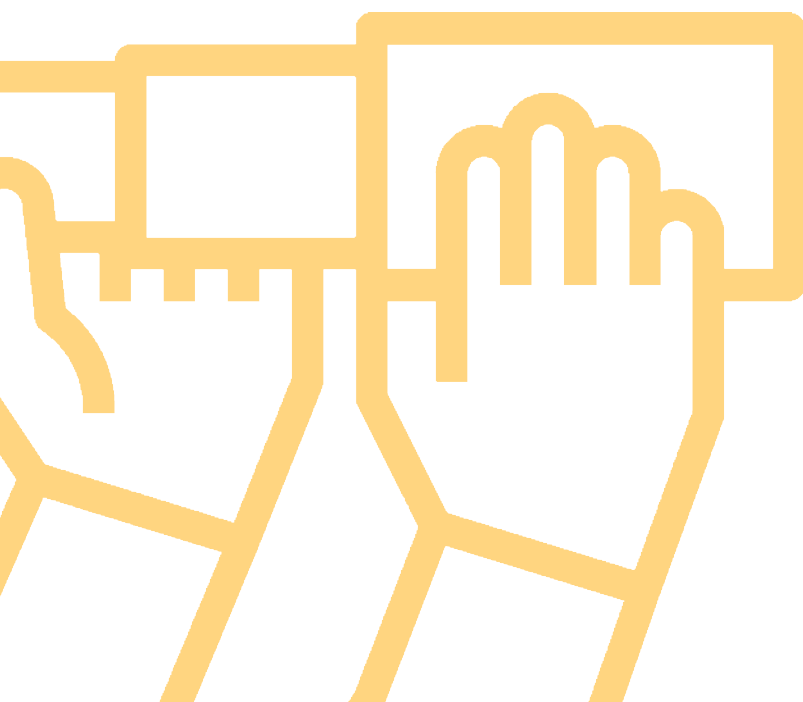
- De prioriser, sur une échelle de 1 à 10, l'ensemble des actions à faire figurer dans la feuille de route 2021/2023 ;
- De proposer d'autres actions.

16 membres du COREVIH ont participé à cette concertation. Après validation du Bureau, une synthèse des contributions a été transmise aux membres du COREVIH et au COPIL SNSS.

PERSPECTIVES 2021

*APRÈS LES TUMULTES DE 2020, L'ANNÉE 2021
S'ANNONCE PLUS SEREINE & PROMETTEUSE EN TERMES DE PROJETS.*

PROGRAMMATION 2021



Les activités 2021 vont s'organiser selon les nouvelles modalités de fonctionnement proposées par le Bureau et discutées avec les membres du Comité lors de l'Assemblée Plénière du 15 décembre 2020. **Le règlement intérieur sera** d'ailleurs **actualisé** pour intégrer ces nouvelles modalités et soumis à la validation des membres du COREVIH via un vote en ligne début 2021.

La programmation 2021, qui s'annonce riche, a mobilisé les membres du Bureau à l'occasion d'un séminaire qui s'est tenu le 12

janvier 2021 à Lille. Nouveau rendez-vous proposé par la Présidence, **le séminaire annuel du Bureau permet à ses membres de se retrouver pour une journée de travail et de réflexion concernant le bilan de l'année écoulée et la nouvelle programmation.**

Pour 2021, dans l'esprit du nouvel élan souhaité par le Bureau, il s'agira de **mobiliser au-delà du Comité en allant chercher et en valorisant les compétences sur les territoires et de combiner davantage projets à long terme et projets à court terme pour rendre visible l'action du COREVIH et redynamiser les Commissions.**

Ainsi, en 2021, il s'agira de poursuivre ou de réorienter des projets initiés en 2019 et 2020 et d'en initier de nouveaux définis par le Bureau :

- **État des lieux sur la prévention, la réduction des risques et les soins en matière de VIH, d'IST et de santé sexuelle dans les établissements pénitentiaires** des Hauts-de-France en partenariat avec la Fédération Régionale de Recherche en Santé Mentale ;
- **Recommandations et cahier des charges pour une enquête régionale sur les connaissances et les comportements en matière de santé sexuelle des jeunes** de 15 à 24 ans résidant dans les Hauts-de-France ;
- **Prévention des ruptures dans les parcours de santé** : élaboration d'une méthodologie régionale de rappel des patients perdus de vue et réflexion sur le suivi des personnes entre le diagnostic et l'entrée dans le soin ;

- **Éducation Thérapeutique du Patient** : poursuite de l'état des lieux et organisation d'une journée régionale d'échanges de pratiques ;
- **Mise en conformité et harmonisation des pratiques de recueil de données épidémiologiques informatisées NADIS** : déploiement régional des outils de recueil, amélioration de la qualité et de l'exhaustivité des données, rédaction des procédures réglementaires ;
- **Parcours Chemsex** ;
- **Parcours PrEP** : améliorer l'accessibilité et la coordination des parcours ;
- **Diagnostic territorial en santé sexuelle** ;
- **Mois(s) Sans Tabou !** : semaine régionale de dépistage, journée régionale autour de la santé sexuelle destinée aux professionnels de la région ;

Les Commissions se réuniront début février 2021 et se verront attribuer par leurs référents issus du Bureau ces axes de travail qu'elles pourront enrichir si elles le souhaitent.

DÉPLOIEMENT DU SYSTÈME DE RECUEIL DE DONNÉES INFORMATISÉES NADIS



La stratégie a été présentée à l'Agence Régionale de Santé fin 2020 par Olivier ROBINEAU et Hélène BAZUS à l'occasion d'une rencontre avec Benoît VALLET, Directeur Général de l'ARS et Élisabeth LEHU, notre référente ARS.

Le Bureau du COREVIH et l'Agence Régionale de Santé partagent la volonté de donner un coup d'accélérateur à ce projet en cours depuis 2019. Un financement supplémentaire non pérenne sera accordé en 2021 afin de finaliser ce projet.

Un tableau de bord est en cours d'élaboration afin de mieux coordonner la réalisation des tâches entre les différentes parties prenantes du projet.

En 2021, il s'agira de :

- **Présenter la stratégie à l'ensemble des centres VIH de la région** (Direction Générale, Direction des Systèmes d'Information, Médecins VIH) afin de faciliter leur adhésion et leur

implication ;

- **Lancer la procédure de marché public** pour l'hébergement unique des données régionales NADIS et l'installation d'interfaces informatiques (biologiques, identité patient) au sein de tous les centres VIH de la région ;
- **Finaliser la mise en conformité réglementaire** (procédure régionale de gestion des consentements, mise à jour CNIL) et la sécurité des systèmes informatiques (politique d'habilitation NADIS) ;
- **Installer et mettre en service l'infrastructure informatique** (mise en application de l'hébergement, installation des interfaces, paramétrages) ;
- **Contractualiser avec les centres VIH et accompagner la mise en œuvre du recueil et le déploiement des Techniciens d'Études Cliniques dans les centres** (harmonisation des pratiques de recueil, charte utilisateurs NADIS, procédure régionale de traitement des données NADIS, contrôle qualité).

Les bilans biologiques étant pour une part non négligeable réalisés en ville, une réflexion sur les liens à construire avec les laboratoires de ville est aussi envisagée. Le COREVIH prendra contact avec l'URPS Biologistes Hauts-de-France.

LANCEMENT DE LA STRATÉGIE DE COMMUNICATION

La définition d'une stratégie de communication pour le COREVIH Hauts-de-France devrait permettre de répondre à plusieurs objectifs de communication :

- **Représenter l'ADN** du COREVIH Hauts-de-France en tant que référent privilégié en matière de santé sexuelle ;
- **Encourager une vision différente** du VIH/SIDA, des IST, des hépatites virales et de la santé sexuelle ;
- **Créer et développer le sentiment d'appartenance des salariés et des membres** du COREVIH Hauts-de-France.



Pour cela, Aziliz LEDOUX, chargée de communication, a mené en 2020 un travail de définition des cibles de communication du COREVIH, du positionnement de la communication du COREVIH, des outils de communication à privilégier.

Parallèlement, un travail avec le responsable de la Cellule des marchés publics du CH de Tourcoing a permis la publication d'un appel d'offres fin décembre pour la création de l'identité visuelle et du site internet du COREVIH Hauts-de-France. Le choix du prestataire qui nous accompagnera sur ces projets interviendra début 2021 et devrait nous permettre de lancer et d'animer l'ensemble des outils de communication.

Dès lors en 2021, la stratégie de communication 360° du COREVIH Hauts-de-France s'articulera autour des livrables suivants :

- **La création d'une identité graphique** : travail approfondi sur le logo et la charte graphique ;
- **L'édition de supports d'informations** : cartes de visite, dépliant « COREVIH Hauts-de-

France », signature de mail HTML, papiers en-tête, tampon encreur, enveloppe A4/C5/DL, présentation Powerpoint... ;

- **La création et l'animation d'un site internet ;**
- **L'animation des réseaux sociaux :** Facebook, Twitter et LinkedIn ;
- **La rédaction d'une newsletter :** mensuelle ou bimestrielle ;
- **L'organisation d'événements et de campagnes de prévention/sensibilisation autour de la santé sexuelle ;**
- **La réalisation d'une campagne de communication à l'occasion du 1^{er} décembre :** identité graphique et print, gestion et animation des relations presse (édition d'un dossier de presse, animation d'une conférence de presse...), animation des réseaux sociaux ;
- **L'animation de la communication interne.**

MOI(S) SANS TABOU ! : UN MOIS DÉDIÉ À LA SANTÉ SEXUELLE

Dans le cadre de la dynamique régionale « *Objectif 2030 : Hauts-de-France sans nouvelle contamination* », le COREVIH avait préconisé d'ancrer annuellement et durablement l'organisation d'un temps fort dédié à la santé sexuelle qui s'inscrirait à la fois dans la poursuite des objectifs de la lutte contre le VIH et les IST et dans une approche globale et positive des questions liées à la sexualité telle que promut par le concept de santé sexuelle et la Stratégie Nationale Santé Sexuelle, nouveau cadre stratégique de la lutte contre le VIH.

L'organisation d'un **temps fort annuel**

représente une opportunité pour mobiliser les différents niveaux d'intervention, rassembler sur les territoires l'ensemble des acteurs intervenant dans le champ de la santé sexuelle et ainsi impulser ou renforcer des dynamiques territoriales de travail en réseau qui pourront se maintenir dans le temps, soutenues par le travail d'animation territoriale amorcé au sein du COREVIH début 2020.

Le passage d'une approche par le risque ou par pathologie à cette approche globale et positive nécessite de faire évoluer la communication sur ces sujets et

d'accompagner les professionnels et les acteurs de terrain pour développer une nouvelle culture d'intervention. C'est un des objectifs auquel souhaite répondre l'organisation de ce temps fort annuel.

Ainsi, **le projet « Moi(s) Sans Tabou ! » a été présenté par le COREVIH à la Région Hauts-de-France et à l'Agence Régionale de Santé et validé en octobre 2020.**

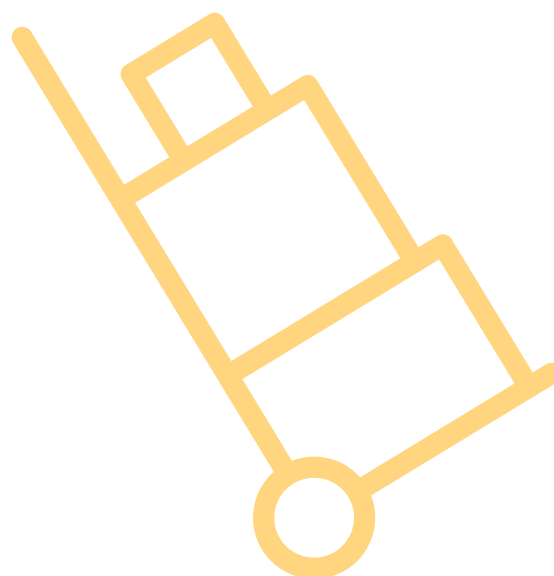
Prévu du 15 mai au 15 juin, période jugée la plus propice pour déployer ce mois dédié à la santé sexuelle, la première édition du Mois(s) Sans Tabou ! a été pensée à la lumière des possibles mesures de restriction liées au contexte sanitaire :

- **Campagne Régionale de communication ;**
- **Coordination de la Semaine Régionale de Dépistage ;**
- **Conférences en ligne à destination des professionnels ;**
- **Valorisation et renforcement des actions de prévention.**

NOUVEAUX LOCAUX DU COREVIH AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT-SIÈGE

L'équipe du COREVIH s'est étoffée de deux chargés de mission en 2020. Ces **recrutements** et l'accueil de plus en plus fréquent de stagiaires **ont fait réémerger la problématique des locaux du COREVIH**, déjà posée au moment de notre installation en 2018 car **les locaux jusque-là mis à notre disposition** au sein du Service Universitaire de Maladies Infectieuses du CH de Tourcoing **ne nous permettent plus d'accueillir l'ensemble des salariés dans de bonnes conditions.**

Afin de mesurer les attentes et besoins des membres actifs du COREVIH Hauts-de-France, ces derniers ont été interrogés sur la localisation des locaux du COREVIH.



Plusieurs solutions ont été étudiées et discutées avec la Direction du CH de Tourcoing au cours de l'année 2020.

La solution retenue par la Direction du CH de Tourcoing, en désaccord avec le Bureau, a été l'aménagement d'une maison de fonction située sur le site du CH de Tourcoing au 93, rue du Président Coty (59 208 Tourcoing).

D'importants travaux de rénovation ont été effectués en 2020. **L'équipe du COREVIH devrait emménager début 2021** dans ces nouveaux locaux partagés avec l'Unité de Recherche en Santé (URS).

BUDGET PRÉVISIONNEL 2021

POSTES DE DÉPENSES	SIÈGE RÉGIONAL	ANTENNE TERRITORIALE	TOTAL HAUTS-DE-FRANCE	VALORISATION FINANCIÈRE (GUIDE MIGAC)	MONTANT RECETTE FIR 2021	MONTANT AUTRES RECETTES
CHARGES DE PERSONNEL						
Coordinatrice (1 ETP)	55 810 €		55 810 €	Base forfaitaire « équipe socle »		
Assistante de coordination - chargée de communication (1 ETP)	42 840 €		42 840 €			
Data biostatisticienne (0,6 ETP)	43 620 €		43 620 €			
TEC (2 ETP)	93 970 €		93 970 €			
SOUS-TOTAL ÉQUIPE SOCLE	236 240 €	0 €	236 240 €		512 252 €	
TEC (3 ETP)	36 890 €	135 000 €	171 890 €	Financement TEC par tranche de 500 patients au-delà des 750 premiers patients suivis		
Chargé de mission milieu carcéral (1 ETP)	42 840 €		42 840 €			
Chargée de mission animation territoriale (1 ETP)	42 840 €		42 840 €			
Stagiaire						
TOTAL CHARGES DE PERSONNEL	358 810 €	135 000 €	493 810 €			
CHARGES DE STRUCTURE (FRAIS LIÉS AUX LOCAUX, MATÉRIELS, FRAIS DE DÉPLACEMENTS...)						
Locaux (loyers, assurance, énergie, eau...)				Frais de structure à hauteur de 20 % des charges de personnel	106 094 €	
Fournitures & matériels						
Téléphonie & Internet						
Formation professionnelle des salariés						
TOTAL CHARGES DE STRUCTURE	71 762 €	27 000 €	98 762 €			

POSTES DE DÉPENSES	SIÈGE RÉGIONAL	ANTENNE TERRITORIALE	TOTAL HAUTS-DE-FRANCE	VALORISATION FINANCIÈRE (GUIDE MIGAC)	MONTANT RECETTE FIR 2021	MONTANT AUTRES RECETTES
CHARGES LIÉES À LA PROGRAMMATION ANNUELLE & À LA RÉALISATION DES MISSIONS						
MISSION ÉPIDÉMIOLOGIE - RECUEIL DE DONNÉES						
Logiciel NADIS (licence annuelle)	26 800 €		26 800 €	51 600 € par tranche de 10 000 km² au-delà des 10 000 premiers km² sachant que la superficie des Hauts-de-France est de 31 813 km²	103 200 €	
Hébergement des données	22 000 €	9 500 €	31 500 €			
Maintenance ABL	3 480 €	2 700 €	5 400 €			
Frais de déplacement des TEC	6 500 €	6 500 €	13 000 €			
Interfaces informatiques	115 000 €		115 000 €			
TEC sept./déc. 2021	12 300 €	0 €	12 300 €	Financement exceptionnel 2021 non pérenne	150 000 €	
SOUS-TOTAL MISSION ÉPIDÉMIOLOGIE	186 080 €	18 700 €	204 780 €			
MISSION COORDINATION, ANIMATION & REPRÉSENTATION						
Location salles de réunion						
Accueil						
Frais de déplacements des salariés du COREVIH hors TEC						
Frais de déplacements membres du COREVIH issus du Collège 3						
Frais de déplacements pour la représentation du COREVIH						
Groupe « Avenir COREVIH »	780 €					
Adhésion Transversalité Inter COREVIH (TIC)	500 €					
SOUS-TOTAL MISSION COORDINATION	10 000 €	0 €	10 000 €			
MISSION AMÉLIORATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES						
Inscriptions aux colloques, congrès et séminaires	3 000 €		3 000 €			
Formation continue de l'équipe salariée	5 500 €	670 €	6 170 €			
Journées régionales d'échanges de pratiques	5 000 €		5 000 €			
Outils (conceptions, impression, diffusion...)						
SOUS-TOTAL MISSION AMÉLIORATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES	13 500 €	670 €	14 170 €			

POSTES DE DÉPENSES	SIÈGE RÉGIONAL	ANTENNE TERRITORIALE	TOTAL HAUTS-DE-FRANCE	VALORISATION FINANCIÈRE (GUIDE MIGAC)	MONTANT RECETTE FIR 2021	MONTANT AUTRES RECETTES
PROJET TEMPS FORT ESTIVAL AUTOUR DE LA SANTÉ SEXUELLE « MOI(S) SANS TABOU ! »						
Campagne régionale de communication (conseil stratégique + création graphique + relations presse & influence + impressions)	63 000 €		63 000 €			25 000 €
Semaine régionale de dépistage (achat d'autotests VIH & de TROD VIH + frais d'affranchissement)	20 000 €		20 000 €	Soutien de l'ARS hors FIR après avoir délégué la coordination de la semaine de dépistage au COREVIH pour 2021	20 000 €	Soutien financier de la Région Hauts-de-France après délibération du 09 février 2021 dans le cadre de leur engagement dans la Dynamique « Objectif 2030 : Hauts-de-France sans nouvelle contamination »
Formation & sensibilisation des professionnels (webinaires)	12 000 €		12 000 €			
SOUS-TOTAL PROJET MOI(S) SANS TABOU !	95 000 €	0 €	95 000 €			
TOTAL CHARGES DE PROGRAMMATION	304 580 €	19 370 €	323 950 €			

TOTAL CHARGES	735 152 €	181 370 €	916 522 €	TOTAL RECETTES 2021	919 546 €
				DONT ARS (FIR 2021)	724 546 €
				DONT ARS (FINANCEMENT EXCEPTIONNEL)	170 000 €
				DONT RECETTES EXTÉRIEURES	25 000 €

GLOSSAIRE

ACT : Appartement de Coordination Thérapeutique

ADIS : Association Dunkerquoise d'Initiatives Sida

AES : Accident d'Exposition au Sang

AMP : Aide Médico-Psychologique

ARS : Agence Régionale de Santé

ARV : Anti Rétroviraux

CAARUD : Centres d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction de risques pour Usagers de Drogues

CeGIDD : Centres Gratuits d'Information, de Dépistage et de Diagnostic

CH : Centre Hospitalier

CHRU : Centre Hospitalier Régional et Universitaire

CHU : Centre Hospitalier Universitaire

CHRS : Centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale

CIDFF : Centre d'Information sur les Droits des Femmes et des Familles

CIRE : Cellule d'Intervention en RÉgion

CNIL : Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés

COPIL : COmité de PILotage

COREVIH : comité de COordination Régionale de lutte contre les IST et le VIH

CPAM : Caisse Primaire d'Assurance Maladie

CPOM : Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens

CRIOAC : Centre de Référence des Infections Ostéo-Articulaires Complexes

CRSA : Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie

CSAPA : Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie

CTS : Conseil Territorial de Santé

DAF : Direction des Affaires Financières

DG : Direction Générale

DISP : Direction Interrégionale des Services Pénitentiaires

DSIO : Direction des Systèmes d'Information et d'Organisation

DPO : Délégué à la protection des données (*Data Protection Officer*)

DRH : Direction des Ressources Humaines

DSAM : Direction de la Stratégie et des Affaires Médicales

EPSM : Établissement Public de Santé Mentale

ETP : Éducation Thérapeutique du Patient

F2RSM : Fédération Régionale de Recherche en psychiatrie et Santé Mentale

FA : Fiche-Action

FHD ANRS CO4 : Base de données hospitalière française sur l'infection à VIH

FIR : Fond d'Intervention Régional

FSF : Femmes ayant des relations Sexuelles avec d'autres Femmes

GEP : Groupe d'Échanges de Pratiques

GHPSO : Groupe Hospitalier Public du Sud de l'Oise

GHT : Groupement Hospitalier de Territoire

HSB : Hommes ayant des relations Sexuelles avec d'autres Hommes

IREPS : Instance Régionale d'Éducation et de Promotion de la Santé

IST : Infection Sexuellement Transmissible

MSL : Médecin Solidarité Lille

Nadis : logiciel de référence pour la prise en charge des patients infectés par le VIH ou une hépatite (dossier médical).

OR2S : Observatoire Régional de la Santé et du Social

ORS : Observatoire Régional de la Santé

PASS : Permanences d'Accès aux Soins de Santé

PJJ : Protection Judiciaire de la Jeunesse

PRAPS : Programme Régional d'Accès à la Prévention et aux Soins des personnes les plus démunies

PrEP : Prophylaxie pré-exposition

PRS : Projet Régional de Santé

PVVIH : Personne Vivant avec le VIH

RIFEN : Rencontre Internationale des Femmes Noires

RSI : Responsable des Systèmes d'Information

RSSI : Responsable de la Sécurité des Systèmes d'Information

SNSS : Stratégie Nationale de Santé Sexuelle

SPIP : Service Pénitentiaire d'Insertion et de Probation

TEC : Technicien.ne d'Études Cliniques

TIC : Transversalité Inter-COREVIH

UFC QUE CHOISIR : Union Fédérale des Consommateurs - Que Choisir

URS : Unité de Recherche en Santé

URPS : Union Régionale des Professionnels de Santé

US : Unité Sanitaire

VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

VP : Vice-Présidence



RAPPORT D'ACTIVITÉS 2020

COREVIH HAUTS-DE-FRANCE

CONTACTS : corevih-hdf@ch-tourcoing.fr

Bérénice GALLIOT, coordinatrice

bgalliot@ch-tourcoing.fr - 03 20 69 47 41

Aziliz LEDOUX, assist. de coordination/chargée de communication

aledoux@ch-tourcoing.fr - 03 20 69 49 49