



Réseau de Santé VIH – Hépatites – Toxicomanies en Savoie

Siège : Pavillon Sainte Hélène
5, Rue Pierre et Marie Curie
B.P. 1125
73011 CHAMBERY Cedex

☎ : 04 79 96 58 25
☎ : 04 79 96 58 27
E-mail : revih-sts@orange.fr
site : <http://www.revih-sts.fr>

14 juin 2011 Assemblée Générale de l'association REVIH STS

Rapport moral et d'orientation

En début d'année 2010 le président Bruno de Goër et son bureau préparent les conditions pour permettre une indispensable consolidation de l'association et proposer une modification de ses objectifs avec un élargissement du champ d'action.

L'AG extraordinaire du 26 Mai 2010 ajoute aux axes historiques de l'association **la précarité et l'exclusion sociale**, et élargit ses actions de prévention et d'accompagnement aux soins à toute pathologie chronique, ne se limitant plus au VIH et aux hépatites.

Cette évolution est notamment liée

- à l'extension de l'accès aux Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) à des personnes souffrant de toute pathologie chronique et non plus exclusivement du Sida et des hépatites.
- à l'implication de l'association dans la démarche de co-formation avec les publics vulnérables et précaires.

En parallèle, devant les difficultés de gouvernance bénévole, il est demandé une aide auprès de l'ADISES Active, porteur du dispositif local d'accompagnement des structures savoyardes développant des activités d'utilité sociale.

L'année 2010 sera une année difficile mais riche

Riche en actions qui viennent de vous être présentées, avec une équipe de salariés incomplète, remaniée plusieurs fois dans l'année, mais toujours professionnelle, que je remercie vraiment très sincèrement pour le travail réalisé dans ce contexte difficile.

Je tiens à souligner ici le travail important de l'équipe et des administrateurs pour la mise en place des 12 ACT et le suivi de ses résidents; la réalisation des temps forts de l'année qu'ont été la formation Tاتoo Piercing, le numéro spécial de Résonance sur ce sujet ainsi que le colloque Jeunes au Bocage, sans oublier le congrès national de la fédération des hébergements ACT à Chambéry. Les actions de prévention avec nos partenaires (journées nationales de lutte contre les Hépatites, le VIH- SIDA en lien étroit avec SAVIHEP et l'Espace de Santé Publique), le programme échange de seringues avec le Pélican et le CAARUD, la création d'outils de prévention avec le Thianty et l'accompagnement des personnes porteurs d'une hépatite par l'équipe du Pôle hépatites. Un travail sur le développement du pôle formation a également été effectué, qui a du être mis en veilleuse dans l'attente d'une éventuelle restructuration.

Riche en réflexions sur de nouvelles actions potentielles vers les publics en situation précaire: garde des animaux pour les personnes hospitalisées, ouverture de services, de prestation techniques de divers ordres, bâtiment, coiffure, mécanique auto à travers les lycées professionnels; travail sur un élargissement des prestations exceptionnelles d'aide au maintien à domicile pour l'instant réservées aux personnes VIH ; préparation de la Co formation avec les publics précarisés qui a eu lieu au premier trimestre 2011. Un merci particulier à Marie Blandine NIVEAU pour sa participation à ce travail

Riche en réflexions sur notre fonctionnement et sur nos orientations

Les rapports des audits réalisés en 2010 par ADISES et ARAVIS soulignent :

- La forte utilité sociale de l'association, sa qualité et ses compétences pour mener ses actions de prévention, d'accompagnement aux soins.
- La qualité de ses outils de communication (Résonnance et le Site Internet) et de formation
- Sa volonté de développer des activités vers «le social» (notamment en lien avec les Appartements de Coordination Thérapeutique) et son pôle formation
- Sa situation financière momentanément positive mais avec un équilibre financier devenu impossible vu la remise en cause de sa subvention hospitalière.

Ils confirment aussi les difficultés de gouvernance de l'association et lui proposent de mener un travail sur cette gouvernance ainsi que sur ses valeurs et ses orientations.

L'association est portée par un bureau qui s'essouffle, fatigué notamment par la gestion des ressources humaines : pas de direction, un poste de coordinatrice dont la délégation n'a pas été correctement délimitée et correctement appliquée, de nombreux temps partiels, des mises à disposition et des vacataires. Tous ces éléments sont autant de conditions qui rendent la gestion de l'association difficile.

De plus viennent la rumeur puis la confirmation que l'hôpital n'a plus la ligne de financement lui permettant de valoriser les postes de secrétariat du Pôle Hépatites, d'une partie du poste de secrétariat général ainsi qu'une partie du poste de comptable, le poste de psychologue du pôle hépatites.

Tout cela nous oblige à avoir un devoir de réflexion sur notre projet associatif, ses champs d'intervention, ses recherches de financements, mais aussi ses valeurs mobilisatrices pour l'investissement de nouveaux bénévoles.

Nous vous le disons honnêtement nous avons failli baisser les bras. Il nous a fallu 2 réunions du conseil d'administration pour établir un bureau provisoire dont j'acceptais la présidence fin juin avec à mes côtés : Charles AMOUROUS (secrétaire adjoint), Jean VANOYE et Bruno DE GOER (secrétaire). Ce bureau sera officialisé et conforté plus tard par Olivier ROGEAUX. (trésorier) et Nicole BONNEAUD. Merci à eux 5.

Ce bureau a été soutenu par plusieurs administrateurs qui ont suivi les nombreuses réunions avec Mr Philippe LAFAY de PSA 73 que nous avons choisi parmi les 2 candidats ayant répondu à l'appel d'offres lancé par ADISES pour nous accompagner durant plus de 6 mois.

Nous pouvons donc maintenant vous présenter la situation actuelle et discuter le projet associatif

Nous avons réglé la question de la direction de l'association en passant convention avec la maison des réseaux de santé de Savoie pour bénéficier des compétences de son directeur Mr Grégory Gosselin.

Nous avons en cours de recrutement un responsable de service des ACT qui complétera l'équipe existante constituée de Madame Isabelle CHAVETIAS, Educateur spécialisé, Madame Maryline GAL, Assistante Sociale, Madame Magali DUCROS-JULIEN, Psychologue, Madame Sarah CHIKER-SAID, Conseillère en Economie Sociale et Familiale (en remplacement de Madame Adeline LECUREUX), le Docteur Eric ESNAULT, Médecin Coordinateur, et l'équipe administrative, Madame Anne Marie MONDOLONI et Madame Sylvie VOIRON.

Vu la confirmation de l'arrêt du financement de l'hôpital de Chambéry au 30 juin 2011, après plusieurs réunions avec la direction hospitalière, nous avons du lancer la procédure de licenciement de Madame Nadine VACOGNE, psychologue assurant les consultations de suivi des patients porteurs d'hépatites, salariée de REVIH STS depuis de nombreuses années, dont je tiens à saluer ici la qualité de prise en charge et lui dire le souhait de voir poursuivre le suivi de ses patients par une intégration au sein de l'hôpital de Chambéry.

Nous avons du mettre fin au contrat de mademoiselle Sophie GROS D'AILLON secrétaire du Pôle hépatite et proposer une réduction du temps de travail de notre secrétaire Anne Marie MONDOLONI ainsi qu'à notre comptable Sylvie VOIRON. Nous négocions avec l'hôpital de Chambéry la possibilité de poursuivre notre travail de prévention et de formation, d'éducation thérapeutique avec Sylvie BOUTONNET (infirmière) et Laetitia TORCHIO (diététicienne) car si nous avons l'intention d'étendre les actions à tout public en précarité ou vulnérabilité, nous ne voulons pas abandonner nos publics actuels que sont les patients porteurs du VIH et des hépatites, ni perdre l'utilisation des compétences de ces 2 professionnelles.

Nous sommes inquiets sur l'évolution de la politique de Promotion de la santé, de la prévention, de l'accompagnement médico-social de l'Agence Régionale de la Santé.

Certaines de nos actions actuelles ont des financements qui sont incertains et d'autres remis en cause.

- les aides au maintien à domicile des personnes vivant avec le VIH risquent fort en 2012 de rentrer dans le droit commun alors que nous défendons, nous, la nécessité d'étendre ces aides existantes à d'autres pathologies pour les publics en situation de précarité.

- la coordination départementale des journées nationales Sida et Hépatites risque de ne plus être financée dès 2011.

- le programme d'échanges de seringues en pharmacie dont nous ne sommes pas sûr d'avoir le financement demandé pour 2011 (et donc d'assurer le poste d'accompagnement du programme à Marie SAUVION à partir du 1^{er} juillet) et dont la délégation territoriale de l'ARS nous a annoncé que la responsabilité ainsi que le financement seront attribués au CAARUD en 2012

- Nous n'aurons probablement pas non plus de financement pour poursuivre l'action de réductions des risques en prison alors que 17 associations nationales viennent de lancer un appel pour une véritable politique de réduction des risques infectieux liés à l'usage des drogues en milieu carcéral.

Nous nous devons de défendre l'intérêt de ces actions auxquelles nous croyons mais aussi de chercher des solutions innovantes

Nous devons étudier les besoins de prévention et de réduction des risques sanitaires notamment auprès des jeunes hors parcours scolaires (mais peut être aussi en milieu scolaire) et l'accompagnement des services accueillant des personnes en situation de précarité ou de vulnérabilité.

Nous avons entamé la réflexion avec les associations et personnes faisant partie du réseau informel Santé Précarité de Chambéry et discuté l'intérêt d'une formalisation de celui-ci au sein de REVIH-STS, qui pourrait changer de nom .Un groupe de travail a commencé à élaborer des propositions qu'il nous faut continuer de travailler.

Nous avons sollicité le conseil général pour le financement d'un chargé de mission qui nous permettra de compléter le travail de réflexion engagé, d'établir un état des lieux des situations d'inégalités sociales de santé dans le département et de contribuer à l'élaboration de projets avec les partenaires recensés et rencontrés, intervenant dans le domaine de la précarité.

Nous avons maintenant l'engagement du conseil général et avons pu tout récemment embaucher Monsieur Jérôme NAVET à mi temps pendant 1 an.

Ce domaine «inégalités sociales de santé» est vaste. Nous en avons déjà un peu cerné l'étendue.

Nous n'avons pas l'intention de vouloir gérer toutes les problématiques santé sociales mais d'être un lieu de réflexion et d'actions innovantes dans la prise en compte de ces problématiques.

Pour pouvoir construire ce projet associatif nous avons besoin de vous dans notre CA et dans ses groupes de travail et d'accompagnement de nos salariés dans les 3 grandes orientations :

- **Accès aux soins et accompagnement**
- **Innovation recherche ingénierie**
- **Action prévention formation**

Merci de nous rejoindre dans ce projet

*Pour le bureau
Le président
Jean Luc VIGNOULLE*