

Action Sida Ville *Assemblée Générale*

Mardi 10 juin 2003 à 20h30

MAISON DES ASSOCIATIONS
1a, place des Orphelins
67000 STRASBOURG

ACTION SIDA VILLE
5, place Arnold - 67000 Strasbourg
Tél. : 03 88 61 70 13 / Fax : 03 88 61 03 79
Email : actionsidaville@libertysurf.fr

MARDI LE 10 JUIN 2003

20H00 Accueil, remise des dossiers et règlement des cotisations annuelles.

20H30 Ouverture de l'Assemblée Générale Ordinaire.

ORDRE DU JOUR

1. Approbation du compte rendu de l'AG du 4 juin 2002
2. Rapport moral et perspectives
3. Rapport d'activité
4. Bilan financier
5. Renouvellement des membres

RAPPORT D'ACTIVITE 2002

TABLE DES MATIERES

<i>RAPPORT MORAL</i>	4
<i>TRAVAUX DE L'ASSOCIATION</i>	6
Axes de travail du groupe réseau	6
1) La Première Journée de Rencontres Inter Associatives.....	6
2) Le Groupe Thérapeutique	6
3) Hépatite C : recherche action.....	7
4) le GIRT.....	19
5) Divers	19
Axes de travail du groupe action.....	20
1) <i>Les espaces d'information et de prévention dans les pharmacies</i>	20
2) <i>Les distributeurs de préservatifs</i>	21
3) <i>La semaine de prévention et de dépistage de l'hépatite C</i>	23
Axes de travail du groupe formation.....	24
IFSI Strasbourg	24
IFSI Saverne	24
IFSI Brumath.....	24
IFSI Saint-Vincent.....	24
<i>FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION</i>	25
<i>BILAN FINANCIER</i>	26
<i>BUDGET PREVISIONNEL 2003</i>	34
Dépenses de Fonctionnement.....	34
Subventions et produits divers.....	35
<i>ANNEXES</i>	37
Premières journée de rencontres interassociatives :	37

RAPPORT MORAL

2002, une année à part dans la vie d'Action Sida Ville...

En effet, pour la première fois depuis la création de notre Association, nous n'avons pas obtenu de budget de financement de la DDASS.

Outre la suppression de notre principal financement, c'est par l'absence de raisons objectives que l'existence de notre Association a été remise en cause. Voulait-on délibérément saborder la seule structure strasbourgeoise bénévole active dans la lutte contre le sida, les hépatites et les toxicomanies ?

La réunion d'explication de ce refus de financement que nous avons eu avec les représentants de la DDASS ne nous a pas vraiment permis d'en savoir plus.

Nous avons en conséquence tenu une Assemblée Générale Extraordinaire pour débattre de l'avenir de notre Association, le 9 décembre 2002, dans laquelle de nombreux sympathisants et associations partenaires nous ont amené leur soutien par rapport à cette situation inattendue.

Néanmoins, malgré cette décision arbitraire qui ne nous a été communiquée que fin d'année(sic), toutes les actions que nous avons prévues ont été menées à terme.

- pour l'activité Réseau, nous avons organisé avec succès, le 5 octobre 2002, la première journée de rencontres inter associatives addictions-toxicomanie, sida-hépatites, violences-sexualités, avec plus de trente participants représentant presque autant d'associations.
- Pour les Actions, du 14 au 19 octobre 2002, nous avons reconduit pour la deuxième fois le déroulement d'une semaine d'information et d'orientation vers le dépistage de l'hépatite C dans 22 cabinets médicaux, 28 pharmacies et 7 laboratoires d'analyses médicales.
- l'opération Espace Prévention Information dans 28 officines du Bas-rhin a été poursuivie tout au long de l'année, avec en complément l'organisation d'une grande soirée sur la toxicomanie en novembre 2002.
- en terme de Formations, nous avons continué à être présents dans les IFSI du Bas-rhin, ainsi qu'auprès de l'organisme IFMO.

Bref, un bilan éloquent qui nous conforte dans notre travail de terrain.

Pour rester optimiste, nous espérons que 2002 n'aura été qu'une année de transition et que nos projets pour 2003 sauront trouver le financement qu'ils méritent, afin d'assurer l'existence de notre association dans le futur.

En tout cas, nous ferons tout pour défendre et maintenir par notre engagement militant les valeurs qui nous caractérisent depuis de nombreuses années, à savoir la transdisciplinarité, le partage et le décloisonnement des pratiques, la solidarité, l'absence de hiérarchie, la prise en charge globale des malades, la promotion du soin et de la prévention.

Nous continuerons également à être une association motrice pour l'organisation de rencontres inter associatives, qui nous semblent être la base d'un véritable travail en réseau au niveau local.

Philippe RI EHL, président

TRAVAUX DE L'ASSOCIATION

Axes de travail du groupe réseau

1) La Première Journée de Rencontres Inter Associatives

Le 5 octobre 2002 a eu lieu à l'auberge de jeunesse du port du Rhin la première journée de rencontres inter associatives, à laquelle 35 personnes ont participé. Cette journée, organisée sous forme d'ateliers, a permis par la richesse des échanges effectués, de mieux appréhender les difficultés rencontrées quotidiennement dans les domaines de la sexualité, de la toxicomanie et des violences.

La convivialité retrouvée tout au long de la réunion et l'utilisation d'un outil comme le théâtre forum, particulièrement riche à utiliser dans le cadre de travaux en commun, ont permis la réussite de cette journée, que nous espérons reconduire en 2003.

Vous trouverez en annexe le résumé complet de cette rencontre inter associative.

2) Le Groupe Thérapeutique

Les groupes thérapeutiques sont des réunions de travail réunissant des médecins qui suivent des patients infectés par le VIH. Les docteurs Claire Jacquemin, Alexandre Feltz et Christian Chartier participent à ces groupes thérapeutiques. Nous discutons les dossiers de nos patients sur le plan thérapeutique, en particulier :

- modification des traitements en fonction des données immuno-virologiques ;
- interprétation des génotypes ;
- stratégies thérapeutiques en fonction des effets secondaires, des antécédents des patients sur le plan de la tolérance .

Ces réunions permettent de mettre en commun nos connaissances et nos expériences .

C'est aussi un temps de réflexion où nous échangeons nos points de vue sur nos certitudes . . . mais aussi sur nos interrogations.

3) Hépatite C : recherche action

Principes

- ASV en partenariat avec Espace MG, a proposé aux médecins généralistes de participer à une étude rémunérée concernant les patients atteints par le virus de l'Hépatite C.
- Cette étude s'inscrit en continuité avec la *Semaine de Prévention et de Dépistage* réalisée du 15 au 20 mai 2000 par Action Sida Ville, et avec les deux jours de Formation Médicale Continue consacrés à parfaire les connaissances des participants sur le *Dépistage, le bilan et le traitement de l'Hépatite C*, réalisés par Espace MG en partenariat avec ASV les 15 et 16 juin 2001.
- Dans l'idée que les médecins comptent au sein de leur cabinet de nombreux patients atteints d'Hépatite C chronique, l'hypothèse que nous voulions vérifier, est qu'il existe un certain nombre de freins empêchant tout autant de compléter un bilan, que de passer à une phase éventuelle de traitement : peur de la biopsie du foie, peur de la lourdeur du traitement...

- 34 Médecins généralistes ont été sollicités : 21 répondants
- 269 fiches recueillies
- Financement : - DDASS pour l'organisation et l'exploitation de l'étude
- Laboratoire Scherring Plough pour l'indemnisation des médecins par fiche remplie
- Recueil des données : théoriquement sur un mois
- Début de l'enquête : décembre 2001

Fiche patient

Fiche n°														
Médecin consultant N°														
<u>Patient :</u>														
			Initiale du Prénom		Initiale du Nom			Sexe : F M						
			Mois de naissance		Année de naissance									
<u>Anamnèse :</u>														
Date de découverte de l'HC				Date présumée de la contamination										
Alcool			Oui	Non	Inconnu	Vaccination Hépatite B (Ac antiHBs positif)			Oui	Non	Inconnu			
Co-nfection VIH			Oui	Non	Inconnu	Antécédents d'incarcération			Oui	Non	Inconnu			
<u>Éléments qui ont suscité le dépistage :</u>														
Transfusion sanguine				Oui	Non	Inconnu	Toxicomane injecteur			Oui	Non	Inconnu		
Autres														
<u>Biologie et Histologie :</u>														
1/ TGO-TGP augmentées				Oui	Non	Inconnu	ARN viral positif			Oui	Non	Inconnu		
Inconnu														
2/ Charge virale														
Ponction Biopsie du foie : (score Métavir)						Génotype								
						Activité (A)			Fibrose (F)					
<u>Freins du bilan :</u>														
<u>Suites du bilan :</u>														
Consultation Hôpital				Oui	Non	Inconnu	<u>Et/ou</u> Consultation libérale			Oui	Non	Inconnu		
Traitement				En cours	Abandonné	Fait								
Succès : (négativité de l'ARN à 6 mois)														

MEDECIN CONSULTANT N° Identité du participant à l'étude														
NOM :				PRENOM :										
Adresse :														
Code Postal :				Ville :										
Téléphone :				Fax :										
Tél.mobile :				E-mail :										
Age : <40ans 40-50ans >50ans														
Année d'installation :														
Cabinet d'association :				OUI			NON							
Membre d'un réseau :				OUI			NON							
A participé FMC HC				OUI			NON							
Nombre de patients par mois :						Nombre de toxicomanes/mois :								
<300			300-600			>600			<5		5-25		>25	

Fiche médecin

A.DESCRPTION : Médecins ayant participé à l'étude

Clientèles

- 18 Clientèles moyennes : 300 à 600 patients par mois :
9 Médecins généralistes reçoivent entre 5 et 25 patients toxicomanes par mois
5 en reçoivent moins de 5 par mois
4 ont une grosse clientèle toxicomane de plus de 25 patients par mois
- Clientèles importantes : plus de 600 patients par mois :
Un seul médecin qui reçoit plus de 25 patients toxicomanes par mois

En Conclusion :

Les médecins qui s'investissent dans la prise en charge de la toxicomanie semblent avoir une activité de médecine libérale moyenne.

Participation aux FMC et réseaux

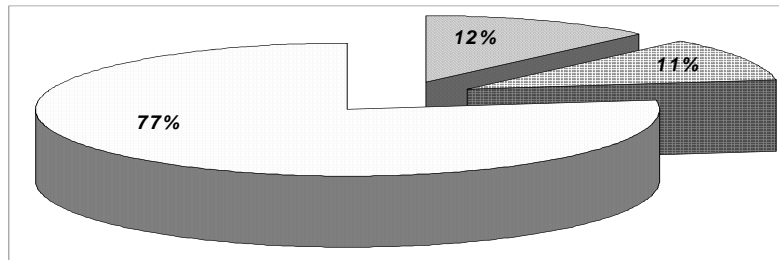
- 10 Médecins de cabinets d'association participent et au Réseau Toxicomanie et aux FMC
- 5 Praticiens isolés font de même
- 4 Médecins ne font pas partie d'un réseau, ni n'assistent aux FMC

Majorité (15/21) des médecins de l'étude ont participé au moins à une FMC et font partie du Réseau Toxicomanie.

Parmi les dix médecins de cabinet d'association, il s'agit en fait de cinq cabinets différents.

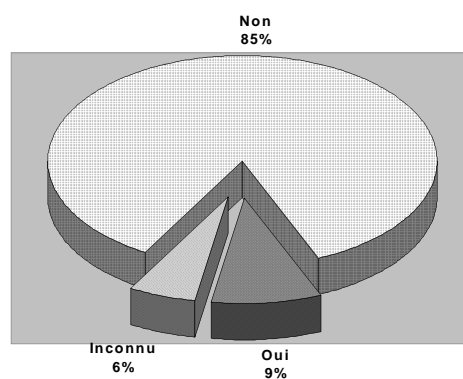
B. DESCRIPTION : Population atteinte par l'Hépatite C

Proportion de Toxicomanes injecteurs chez les patients atteints par l'HC



- 77% Toxicomanes injecteurs soit 207 personnes
- Inconnus = 12%
- Non Toxicomanes = 11%

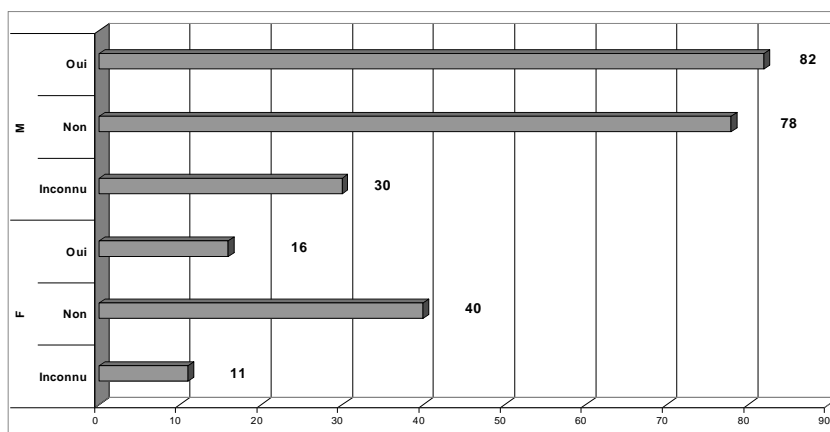
Co-Infections VIH



Peu de patients co-infectés : 9%, cela rejoint la faible prévalence du VIH en Alsace

Cela représente 25 Patients séropositifs pour le VIH dont un seul a fait l'objet d'un traitement

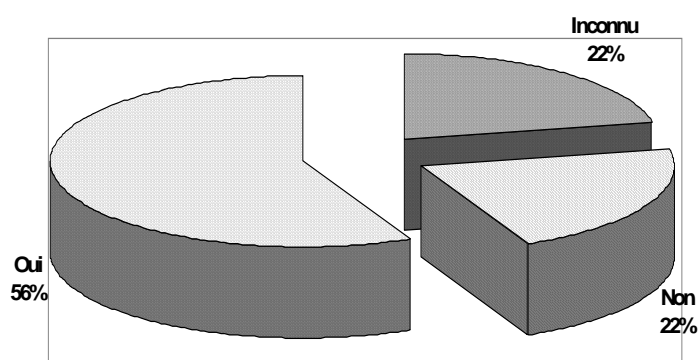
Consommation d'alcool par rapport au sexe



Chez les hommes, autant de consommateurs d'alcool que de non consommateurs

Chez les femmes, moins de la moitié consomment de l'alcool

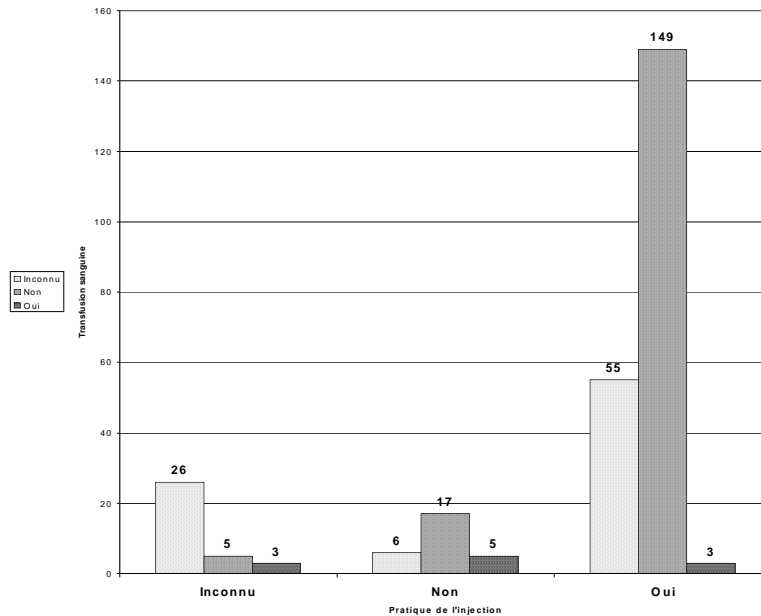
Vaccination contre l'Hépatite B



Plus de la moitié des patients sont immunisés contre l'Hépatite B

22% encore ne sont pas vaccinés et autant de sérologies HB ne sont pas explorées

Risque transfusionnel, Toxicomanie



Peu de transfusés chez qui on a trouvé que ce seul risque (8)

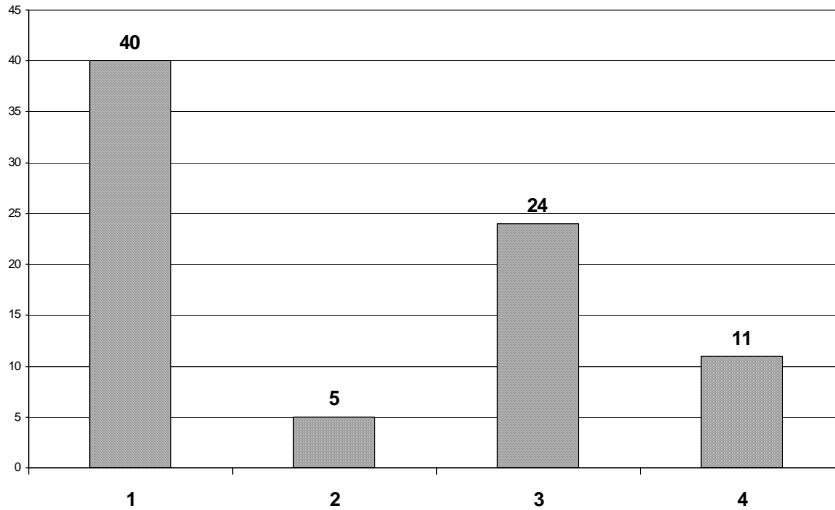
207 toxicomanes mais pour 55 un risque transfusionnel n'a pas été recherché

Et 48 chez qui les réponses libres voulait compléter l'origine de la contamination

Eléments ayant suscité le dépistage

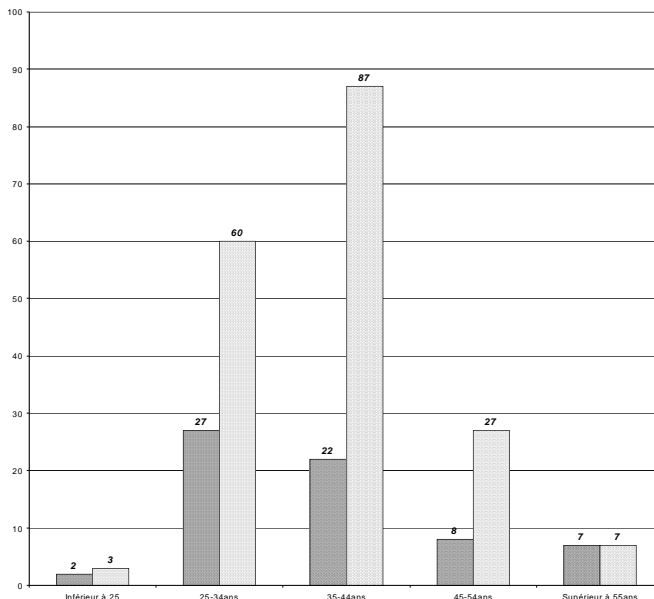
Antécédents suspects : 12	Accident du travail : infirmière	1
	Antécédents suspects	3
	Antécédents suspects : conjoint VHC+	2
	Antécédents suspects : hémophilie	2
	Antécédents suspects : mère contaminée HCV => bilan de principe	1
	Antécédents suspects : Rectoscopies ?	1
	Antécédents suspects : toxicomanie non injectée	2
Bilans systématiques : 16	Bilan : CDAG	1
	Bilan : chirurgie dentaire	1
	Bilan : don du sang	2
	Bilan : HIV	1
	Bilan : hospitalisation	4
	Bilan : MGEN	3
	Bilan : pour être inclus dans un groupe de volontaires sains pour un essai de médicaments	1
	Bilan : Prison	3
Clinique : 11	Bio : transaminasémie	4
	Clinique : asthénie	6
	Clinique : perte de connaissance	1
Total		39

Distribution des génotypes



On constate l'importance du génotype 1 et celle du 4, par rapport à celle du 3 qui d'habitude touche plus particulièrement les populations toxicomanes.

Répartition selon l'âge et le sexe



- Les patients âgés sont représentés de façon identique selon le sexe
- Chez les patients de 25 à 55 ans en moyenne un tiers de femmes pour deux tiers d'hommes : cela conforte la forte prévalence de la toxicomanie.

C. LE TRAITEMENT

Hépatites C documentées

• HC « guéries »	48
• HC à transaminases normales :	37
• HC avec contre-indication au traitement :	28
• Traitements en cours :	22
• Traitements faits :	34

Soient 169 HC documentées (63%)

Fiches incomplètes

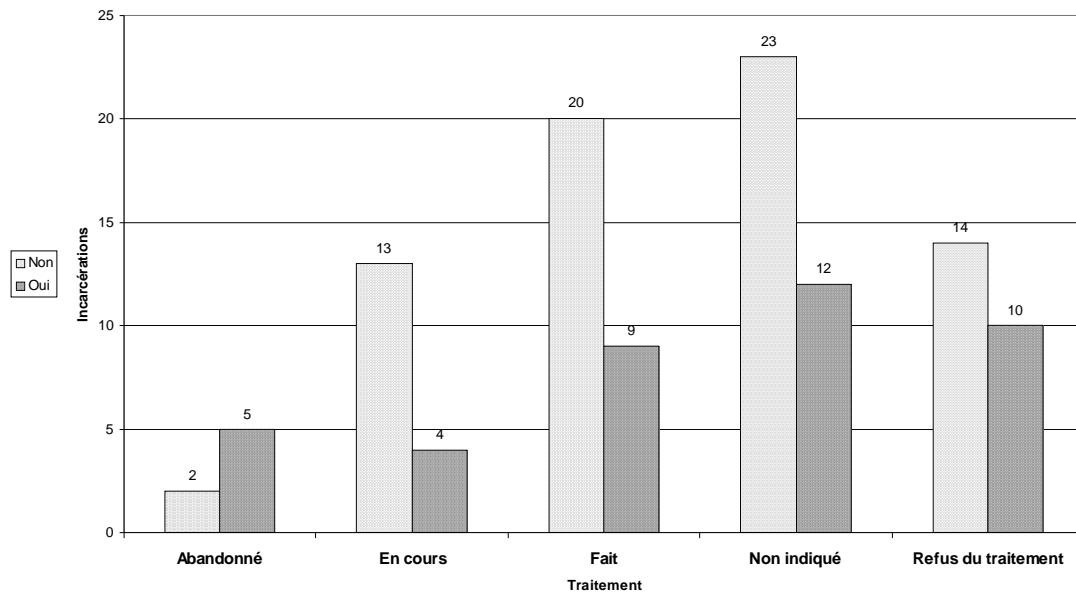
<u>HC non documentées :</u>	<u>100</u>
• ARN et transaminases > normale	33
• ARN inconnu	11
• Transaminases inconnues	1
• Statut biologique inconnu	13
• Abandons de traitement	9
• Refus de traitement	33

Soient 37%

Freins au traitement

Peur	24
Alcool	15
Poursuite des injections	15
état veineux	12
travail	12
psychotique	8
instabilité	7
CI	6
VIH non traité	4
Hôpital	3
incarcération	3
Refus	2
BZP	1
mauvaise adhérence du patient	1
VIH traité en priorité	1
Total	114

Incarcérations, Compliance



Incarcérations...

Dans la recherche des antécédents d'incarcération apparaissent :

- 75 patients ayant été incarcérés au moins une fois dans leur vie (9 traitements faits, 4 en cours ; 12 non indiqués, 10 refus, 5 abandons)
- 119 patients ne l'ont jamais été
- 75 fiches n'ont pas été renseignées sur cet antécédent

C'est l'association de l'alcoolisme et de la toxicomanie qui a une forte influence sur le risque d'incarcération. L'un ou l'autre risque isolé ne semble pas avoir une influence majeure.

Si incarcération, le risque d'abandon du traitement est beaucoup plus élevé (x2.5) alors qu'un quart des incarcérés refusent le traitement.

Consultations spécialisées

63 fiches vides : traitements non nécessaires (HC guéries ou à transaminases normales)

24 patients ont consulté les spécialistes à l'hôpital et en ville

18 ARN + et transaminases +

4 ARN + et transaminases -

2 ARN + et transaminase inconnues

26 patients ont consulté un spécialiste libéral seul

20 ARN + et transaminases +

3 ARN + et transaminases -

3 ARN inconnus et transaminases -

63 Consultations Hospitalières seules :

44 ARN + transaminases +

6 ARN + transaminases -

2 ARN - transaminases +

4 ARN - transaminases -

6 ARN inconnus et transaminases +

1 ARN inconnu et transaminases inconnues

55 patients n'ayant consulté que le Médecin Généraliste

33 ARN + transaminases +

2 ARN + transaminases -

2 ARN + transaminases inconnues

9 ARN inconnus transaminase +

9 ARN inconnus transaminases inconnues

27 patients inconnus

10 ARN +transaminases +

8 ARN inconnus transaminases +

9 ARN inconnus transaminases inconnues

En Conclusion :

Résultats mitigés :

- ✓ Bon nombre de données complètes qui indiquent une sensibilisation du groupe de médecins étudié
- ✓ En même temps 37% encore de fiches incomplètes, 44% de vaccinations HB à compléter...
- ✓ Les peurs à combattre : peur du patient, mais peut être aussi peur du médecin ?
- ✓ Mais aussi la notion de compliance des patients fortement liés aux antécédents d'incarcération, et donc à l'association de deux risques principaux, la toxicomanie et l'alcoolisme.

Elisabeth Pénide

4) le GIRT

Le GIRT ou groupe informel de réflexions sur la toxicomanie s'est réuni dans les locaux du foyer Charles Frey environ 8 fois durant l'année 2002. La participation des professionnels y est variable mais leur diversité en fait la richesse.

Les thèmes abordés reprennent de situations vécues par les uns ou les autres. Violence dans les familles- Sevrage alcool - Pharmacologie : cocaïne et Crack - Prescription et Délivrance de produits de substitution -Actions et projets de réduction des risques par Espace Indépendance - ainsi que quelques situations cliniques où il est intéressant d'aborder la personne sous différents angles de vue.

Les échanges sont riches : s'il est parfois difficile d'échapper aux généralités, de l'avis général, il est important de se rencontrer et d'apprendre à se connaître. Ces rencontres permettent de sortir de l'isolement et de pouvoir partager ses inquiétudes et ses malaises. Le groupe continue à fonctionner sur ce mode informel en 2003.

5) Divers

Action Sida Ville participe activement à différents comités de pilotage et s'investit dans d'autres associations :

- Plusieurs membres d'Action Sida Ville sont intervenants pour l'EMI PS,
- Participation à la publication des chiffres annuels épidémiologiques de l'ORSAL,
- Réseau toxicomanie de l'EspaceMG (Médecin référent : Dr Gagnon, pharmacien référent : Mr Robinet, membres d'Action Sida Ville).
- Participation de plusieurs membres à l'expérience des microstructures mise en place par Espace Indépendance.

Axes de travail du groupe action

1) Les espaces d'information et de prévention dans les pharmacies

L'opération Espace Prévention Information s'est poursuivie dans les 28 officines du Bas-Rhin, plus un laboratoire, équipés avec le Totem.

Le réassort des documents est toujours assuré quatre fois par an par un étudiant en pharmacie, lequel s'occupe également de l'évaluation de l'opération (relation avec le CRES, suivi des sorties de brochures, recueil des remarques des pharmaciens).

Sur le tableau ci-dessous figurent les sorties de documents pour l'année 2002, (manquent 3 officines), soit un total d'environ 5000 documents.

Pharmacie	SIDA - MST	Toxicomanie	Hépatite C	Alcool	Contraception	Tabac	Total
Alpes	80	60	30	20	30	30	250
Château	76	64	26	18	26	26	236
Roses	56	48	20	16	26	26	192
Marais	49	53	28	16	20	25	191
Ried	58	54	25	14	24	25	200
Foch	42	53	25	14	24	25	183
Gentiane	44	44	33	15	20	28	184
Ehret Haguenau	45	51	20	15	20	20	171
Elsau	44	48	24	15	24	24	179
Porte de Schirmeck	44	53	24	15	24	24	184
Lion Brumath	45	55	25	15	24	24	188
Musau	38	52	28	15	24	25	182
Amandiers	47	53	25	15	24	25	189
Marie Curie	45	54	25	16	25	25	190
Pont Kuss	42	37	31	15	20	28	173
Finkwiller	48	45	31	15	20	30	189
Colvert	30	30	20	10	20	20	130
Etoile	53	34	31	15	23	28	184
Soleil	50	47	25	16	24	28	190
Parc	47	51	26	15	24	28	191
Lys	48	49	27	14	24	24	186
Molsheim	38	49	17	14	10	0	128
Hochfelden	38	49	27	14	20	10	158
Centrale Obernai	48	59	17	14	20	20	178
Boofzheim	28	39	17	4	10	0	98
Labo Schoepfer	30	30	20	10	20	20	130
TOTAL	1213	1261	647	375	570	588	4654

Action Sida Ville a également organisée en collaboration avec l'UTIP une soirée de sensibilisation des pharmaciens à la prise en charge des toxicomanes à l'officine, sur le thème des nouvelles règles de prescription et de délivrance de méthadone, le 7 novembre 2002 à l'hôtel Mercure du Port du Rhin. Cette soirée a été suivie par de très nombreux collaborateurs des pharmacies du Bas-Rhin(plus de 70 personnes), et ce succès nous incite fortement à renouveler cette soirée en 2003 .

2) Les distributeurs de préservatifs

L'année 2002 finalise le relais passé aux établissements intéressés par la distribution de préservatifs masculins. Au total, 25 distributeurs sont répartis dans le département 67 ; 15 sont situés dans des bars, 10 sont proposés aux établissements scolaires (lycées) intéressés.

La cession à l'établissement s'effectue selon un engagement à entretenir et approvisionner l'appareil. Pour optimiser les conditions d'approvisionnement en préservatifs, Action Sida Ville mène une étude financière. Cette étude inclut notamment négociation des prix et des quantités d'approvisionnement en préservatifs à proposer aux établissements acquéreurs du distributeur.

Dans le cadre du changement de monnayeur, le choix du prix de vente de la boîte de 5 préservatifs est alors laissé à chaque établissement : 1 ou 2 Euros. L'option 2€ permet à l'établissement de dégager une légère marge financière qui peut servir à être réinjectée dans l'entretien de l'appareil. L'option 1€ propose le matériel de prévention à prix coûtant.

Concernant les bars, les changements de monnayeurs sont effectués non sans difficultés : établissement fermés aux heures de rendez-vous fixés, propriétaires indisponibles, accessibilité impossible des appareils (clé d'ouverture du boîtier égarée)...

Au final : 6 distributeurs sont équipés de monnayeurs 1€
4 distributeurs de monnayeurs 2€
5 distributeurs sont hors fonction (locaux réaménagés, volonté du propriétaire ...)

Concernant les établissements scolaires intéressés à l'origine, aucun ne s'est finalement engagé à prendre en charge un distributeur à préservatifs. La raison invoquée est la difficulté d'envisager la prise en charge de l'approvisionnement et de l'entretien de l'appareil..... et le manque de personnel prévu pour remplir cette fonction.

L'année 2002 voit ainsi l'aboutissement des changements de monnayeurs en euros et la clôture de l'Action distributeurs à préservatifs.

Le bilan de cette opération est très questionnant. Un fossé d'incompréhension apparaît entre la volonté des associations de lutte contre le sida de proposer du matériel de prévention dans des conditions optimales, et le relais attendu mais quasi inexistant du terrain.

Il est évident que la prévention du VIH ne se fera pas uniquement par la mise à disposition de préservatifs mais cela peut constituer un ancrage pour notamment :

- rappeler que l'épidémie à VIH continue de faire des victimes .
- rappeler que chacun est concerné (mise à disposition dans un lieu public).
- servir de base à des actions de prévention contre le VIH et les IST en général .

En fin d'année 2002, Action Sida Ville est sollicitée par l'ORSAL (Observatoire Régional de la Santé d'Alsace) dans le cadre d'une enquête visant à faire un état de lieux des distributeurs à préservatifs présents dans les bars et boîtes de nuit du département 67. Action Sida Ville contribue à cette initiative en participant notamment à l'élaboration d'un questionnaire destiné aux établissements détenteurs de distributeur(s) et en mettant à la disposition de l'ORSAL les éléments résultant de l'action menée par l'association. L'enquête est prévue à être menée au courant de l'année 2003.

3) La semaine de prévention et de dépistage de l'hépatite C

Organisée du 14 au 19 octobre 2002, elle a été programmée par l'Association autour de la 3^{ème} journée nationale de dépistage de l'Hépatite C du 17 octobre 2002 dans les laboratoires d'analyses pour évaluer la campagne de sensibilisation. Les professionnels ont été choisis pour les médecins(22) par le Dr Feltz parmi ses relations ; pour les pharmaciens (28), il s'agissait des officines possédant un Espace prévention santé, dont s'occupent Philippe Riehl et Françoise Michel ; quant aux laboratoires(7), la sollicitation s'est faite par fax et par Louis Schoepfer, que nous remercions pour sa précieuse collaboration .

Après une soirée d'information-formation le 9 octobre 2002 animée par le professeur Doeffel, les participants se sont vu remettre du matériel d'information collecté auprès du CRES et du laboratoire Schering-Plough, une affiche et une fiche d'évaluation. Pour les absents à cette réunion mais néanmoins participants, notre chargé de mission est passé chez chacun déposer le matériel nécessaire.

Il faut souligner qu'aucune incitation financière n'était liée au remplissage des fiches d'évaluation, et que l'action s'est faite de façon totalement bénévole, en dehors du financement de la salle de réunion du 9 octobre et de la rémunération du chargé de mission.

Chaque professionnel devait mettre à disposition des documents d'information de façon personnalisée (non laissés à libre disposition) et solliciter des entretiens. Pour les médecins, un test de dépistage pouvait être prescrit. L'évaluation portait donc sur ces trois points : nombre de documents distribués, nombre d'entretiens réalisés et nombres de test prescrits pendant cette semaine.

En ce qui concerne les retours d'évaluation, la proportion se situe autour de 35%, ce qui ne semble pas a posteriori un mauvais résultat, même si les professionnels « mobilisateurs » pouvaient espérer mieux en regard des efforts fournis.

	Pharmaciens	Médecins	Labos	Total
Nombre de participants	28	22	7	57
Nombre de réponses	9	6	4	19
% de réponses	32.14%	27.27%	57.14%	33.33%
Nb de contacts	63	92	31	186
Nb de documents remis	207	92	134	433
Nb de tests prescrits	0	38	0	38

Axes de travail du groupe formation

IFSI Strasbourg

Intervention de six médecins pour une sensibilisation des élèves infirmiers en deuxième année à la question de la prévention du V.I.H.

Ce travail interactif par groupe d'une quinzaine d'étudiants nécessite six interventions vu l'importance des promotions actuelles des infirmières intervention d'un médecin Tuteur d'un travail auprès d'un groupe d'élèves infirmiers volontaires dans le cadre d'un module optionnel sur le réseau Ville-Hôpital V.I.H. et présentation publique au reste de la promotion en janvier et février 2002.

IFSI Saverne

Intervention d'un médecin généraliste et d'une infirmière libérale à propos du travail en réseau autour de la personne séropositive pour le V.I.H. Coordination médecin-infirmière avant et après l'arrivée des multi-thérapies en juin 2002.

Intervention d'un médecin généraliste pour une sensibilisation des élèves infirmiers à l'hépatite C : modes de transmission, épidémiologie, histoire de la maladie, traitements en juin 2002.

IFSI Brumath

Intervention d'un médecin généraliste à propos de la notion de réseau de soins. Cette intervention a été réalisée en octobre 2002.

IFSI Saint-Vincent

Intervention d'un médecin généraliste et d'un écoutant de Sida Info Service pour une intervention magistrale devant toute la promotion sur la notion de prévention V.I.H en novembre 2002.

Intervention d'un pharmacien dans le cadre d'une intervention sur la notion de travail en réseau en novembre 2002 .

FONCTIONNEMENT DE L'ASSOCIATION

Réunions des bureaux et des conseils d'administration

Les Bureaux :

- le 09 janvier 2002
- le 21 février 2002
- le 6 mai 2002
- le 4 novembre 2002

Les Conseils d'Administration :

- le 09 janvier 2002
- le 21 février 2002
- le 22 avril 2002
- le 06 mai 2002
- le 24 juin 2002
- le 16 septembre 2002
- le 04 novembre 2002
- le 25 novembre 2002

BILAN FINANCIER

VÉRIFICATION DES COMPTES

En exécution de la mission qui a été confiée, j'ai l'honneur de vous présenter mon rapport relatif à l'exercice clos le 31 décembre 2002.

Je n'ai pas d'observation à formuler sur la sincérité et la concordance avec les comptes annuels.

Je certifie que les comptes annuels sont réguliers et sincères et donnent une image fidèle des opérations de l'exercice écoulé ainsi que de la situation financière de l'Association.

Vérificateur des comptes
Robert Buisson

Le détail de comptes est tenu à disposition des participants et adhérents sur les lieux de l'Assemblée Générale ainsi qu'au siège de l'Association.

BUDGET PREVISIONNEL 2003

Dépenses de Fonctionnement

INTITULE	Budget global	ASV	Espaces prévention	Journée	
<u>ACHATS</u>	<u>1380</u>				
Petit matériel	980	830		150	
Fournitures de bureau	400	400			
<u>SERVICES EXTERIEURS</u>	<u>3425</u>				
location immobilière	1205	605		600	
maintenance d'informatique	150	150			
Assurances	180	180			
autres cotisations	490	490			
Documentation générale	550	550			
colloques-séminaires	850	850			
<u>AUTRES SERVICES EXTERIEURS</u>	<u>8903</u>				
autres rémunérations et honoraires	2500	2750			
Publicité	1150	1050		100	
Déplacements	1340	550	590	200	
Réceptions	2300	300	100	1900	
Affranchissements	600	300	100	200	
Téléphone	950	800	100	50	
services bancaires	63	63			
<u>CHARGES DE PERSONNEL</u>	<u>3770</u>				
Rémunération intervenant	950			950	
rémunération chargé de mission	2820		2820		
<u>DOTATION AUX AMORTISSEMENTS</u>	<u>412</u>				
dotation aux amortissements des immobilisations	412	412			
<u>TOTAL GENERAL DES CHARGES</u>	<u>17890</u>	<u>10030</u>	<u>3710</u>	<u>4150</u>	

Subventions et produits divers

INTITULE	Budget Global	ASV	Espaces prévention	Journée	
<u>PRODUITS</u>					
Prestations	1525	1525			
<u>SUBVENTIONS D'EXPLOITATION</u>					
DDASS SIDA Hépatite C					
Toxicomanie	8075	5925		2150	
Conseil général	3410		3410		
Laboratoires	4000	1700	300	2000	
<u>AUTRES PRODUITS DE GESTION COURANTE</u>					
Cotisations	800	800			
autres produits de gestion courante	0	0			
<u>PRODUITS FINANCIERS</u>					
autres produits financiers	80	80	0		
<u>TOTAL DES RECETTES</u>	17890	10030	3710	4150	

Procès-verbal de l'Assemblée Générale du 04 juin 2002

Lors de l'Assemblée Générale du 04 juin 2002, il a été procédé au vote à mains levées, sur les points suivants : rapport moral, rapport d'activité, perspectives pour l'année 2003. Ces trois rapports ont reçu l'approbation de l'Assemblée. Dans un deuxième temps, les comptes de l'Association et son budget prévisionnel ont été exposés à l'Assemblée. Après que le réviseur aux comptes les ait déclaré réguliers et sincères, ils ont été validés par l'Assemblée Générale. Nous avons ensuite procédé par vote à bulletin secret à l'élection des nouveaux membres du Conseil d'Administration.

Ont été élus au CONSEIL D'ADMINISTRATION :

Personnes

physiques :

Docteur Christian Chartier
Docteur Claire Rolland-Jacquemin
Monsieur Philippe Riehl
Monsieur Stéphane Robinet

Personnes

morales :

EMI PS67 représentée par Monsieur Thomas Braun
ALT représentée par Madame Melinda Huber
Espace Indépendance représenté par Madame Danièle Ledit
Sida Info Service représentée par Madame Valérie Milsant

Lors du Conseil d'Administration du 24 juin 2002 ont été nommés :

Président : Philippe Riehl
Vice-présidente : Claire Rolland-Jacquemin
Trésorière : Marie- Françoise Michel
Secrétaire : Valérie Milsant

A Strasbourg, le 24 juin 2002
Philippe Riehl , président

ANNEXES

Premières journée de rencontres interassociatives :

ADDICTIONS ET TOXICOMANIES

SIDA ET HEPATITES

VIOLENCES ET SEXUALITES

Samedi 5 octobre 2002

Auberge de Jeunesse du Port du Rhin à Strasbourg

Organisée par Action Sida Ville et Sida Info Service

5, place Arnold 67000 STRASBOURG