
Journée des Corevih - Marseille 2012

Restitution de l'Atelier 1: Evaluation de l'activité des COREVIH

Animateurs : Catherine AUMOND (Vice-Présidente Corevih Centre Poitou Charente) et Denis LACOSTE (Président Corevih Aquitaine)

Rapporteur : Servane ESPOSITO (Coordinatrice Corevih Aquitaine)

Contexte

- Existence des textes cadres COREVIH.
 - La publication du plan VIH/Sida en 2010: feuille de route pour les COREVIH.
 - Contexte européen : impose aux Etats de justifier les crédits délégués au titre des missions particulières (notamment MIGAC).
- => Création d'un sous-groupe spécifique RA au sein du groupe de travail national des COREVIH.***
-

Déroulement de l'atelier

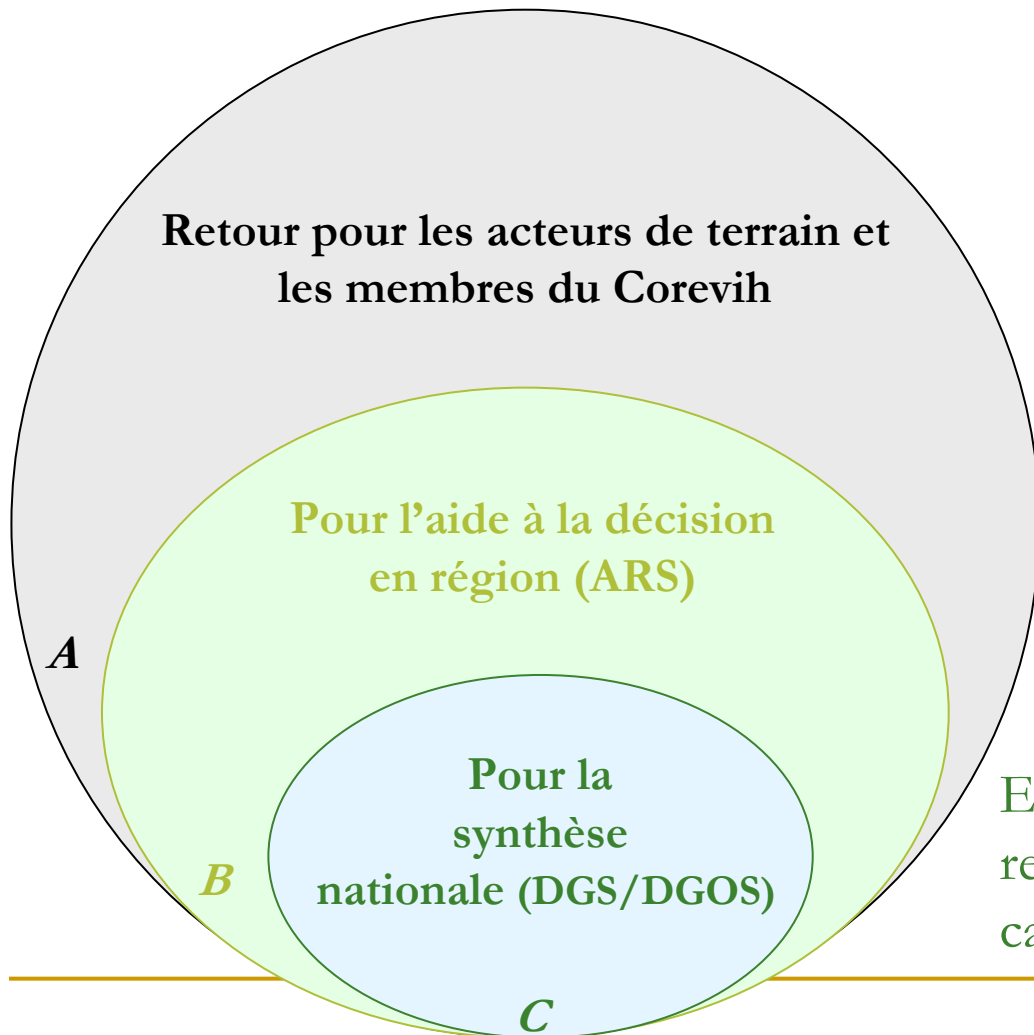
- Présentation de la synthèse des RA 2011 des COREVIH par Mme Dominique MARTIN (DGOS).
 - Présentation synthétique de la consultation des COREVIH, du travail des coordinateurs et des propositions qui en sont issues par JM POLESEL (COREVIH POC).
 - Point d'étapes des travaux du sous-groupe sur la RA par Mme Dominique MARTIN (DGOS).
-

Conclusion de la synthèse des RA

- Doit s'inscrire comme une démarche d'autoévaluation.
 - La nécessité d'une mise en perspective des activités des COREVIH (vision stratégique à moyen terme).
 - Des activités multiples et très hétérogènes difficiles à valoriser (manque d'indicateurs qualitatifs).
 - Un lien à renforcer avec le plan VIH et les différents plans régionaux de santé.
-

Proposition issues des travaux

3 parties à visées différentes



RA des actions du Corevih, des partenariats locaux
=> très détaillé et propre à chaque Corevih.

En lien avec la déclinaison des plans au régional et les priorités régionales
=> adapté avec chaque ARS.

En lien avec les plans, directives et recos au national => chiffré, cadré, calibré.

Perspectives du groupe national

2 pistes de travail en parallèle:

- Sur le fond:

- ❑ Rapport type actuel modifié: items à garder, à enlever, à corriger ou ajouter.
- ❑ Formalisation de fiches actions avec indicateurs qualitatifs (en 3 niveaux)

- Sur la forme:

- ❑ Dans un premier temps: Dématérialisation du RA actuel modifié.
- ❑ Évolution progressive vers un nouveau rapport.

Calendrier

- **Début 2013:** phase test de dématérialisation pour les Corevih volontaires.
 - **Courant 2013:** construction et tests des fiches actions (aller/retour entre les Corevih testeurs et le groupe).
 - **Début 2014:** mise en œuvre du nouveau RA validé par tous et informatisé (application à tous les Corevih).
-

Échanges

- Difficulté des Corevih inter région (plusieurs ARS) ou intra région (plusieurs Corevih pour 1 ARS) => l'outil informatisé permettra des extractions locales, ou macro.
- Versant épidémio:
 - Importance de se servir des indicateurs déjà existants (mutualisation).
 - Nouvelle maquette proposée par l'INSERM en test sur le Corevih IDF Centre (faisabilité et pertinence).
 - Possibilité de lien direct avec les données saisies dans le DOMEVIH.
- Les fiches actions:
 - Respect des spécificités de chaque Corevih.
 - Construction concertée des indicateurs.
- Précision de la DGOS: le volontariat pour la phase test de 2013 n'aura aucun impact sur les Corevih (budgets, évaluation, ...)

Conclusion

Au travers du nouveau RA, il faut faire de la contrainte européenne:

- Un levier pour servir les intérêts des Corevih (enjeux financiers, concurrences avec les autres pathologies, ...).
- Un outil permettant de valoriser les missions des Corevih.
- Un support de discussion avec les Tutelles.

=> Tout cela pour justifier la nécessité d'une coordination...
