

DEGOS

Direction générale
de l'offre de soins

Synthèse des rapports
d'activité 2011 des COREVIH

24 octobre 2012



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DU TRAVAIL,
DE L'EMPLOI
ET DE LA SANTÉ

Plan

- *Introduction*
- **I. Méthode**
- **II. Données de fonctionnement et d'activité**
- **III Données sur les missions des COREVIH**
- **Conclusion >> Perspectives 2013-2014**

Contexte

- **Contexte européen** : impose aux Etats de justifier les crédits délégués au titre des missions particulières (notamment MIGAC)
- **Article D. 3121-35 du CSP** : Définit les missions des COREVIH
- **Circulaire du 19 décembre 2005** : précise les missions et les moyens
- **Circulaire DHOS/E2/DGS/2007/328 du 27 août 2007 relative au rapport d'activité annuel des COREVIH**
Définit le rapport-type
- **Instruction du 23 avril 2009** : relative aux financements des COREVIH

2011 une année charnière

- 2011 correspond à la dernière année de la première mandature des COREVIH 2007/2011
 - >> renouvellement des équipes
 - >> Occasion de
 - Faire un bilan
 - Evoluer dans les missions

2011 une année charnière

- année de mise en œuvre du **Plan VIH/IST** 2010-2014 :
 - >> **Inscription des COREVIH dans cette dynamique**
 - >> Mise en place d'un groupe de travail national en lien avec le COPIL du plan

Méthode : La synthèse des rapports 2011

- Une analyse exhaustive des 28 rapports
- Une vision analytique des données de fonctionnement (données-type)
- Une vision qualitative de l'activité des COREVIH >> mise en valeur des réalisations

>> document en deux parties distinctes

Identification du COREVIH

- Des données d'identification bien renseignées
- Rattachement administratif des COREVIH
 - Pôle de santé publique : 2
 - Unité fonctionnelle : 10
 - Pôle clinique : 10
 - Comité exécutif local : 6

La répartition des collèges dans la gouvernance des COREVIH

Les présidents : appartiennent pour les deux tiers et à parts égales aux collèges 1 et 2 (36% chacun)

Les vice présidents appartiennent très majoritairement au collège 3 (63%) ce qui traduit une participation importante des malades

Une répartition équilibrée des bureaux

La répartition des membres du bureau dans les collèges se fait ainsi :

- 33% en collège 1
- 31% en collège 2
- 24 % en collège 3
- 12% en collège 4

Une progression régulière des financements alloués par les ARS aux établissements (source ARBUST MIGAC)

ANNEE	2007	2008	2009	2010	2011
	12 839 297	15 934 191	16 668 320	17 423 597	18 623 597

En 2011, le budget moyen alloué est de **665 128€**

La présentation du budget des COREVIH pourra être retravaillée afin d'être plus homogène et plus lisible.

Une stabilité dans la répartition des professionnels

- **69% de TEC et ARC (65% en 2008)**
- 11% de coordinateurs administratifs (11% en 2008)
- 10% de secrétaires (10% en 2008)
- 5% de coordinateurs médicaux (5% en 2008)
- 5% pour les « autres postes » : chargés de missions, épidémiologistes, personnels sociaux et éducatifs etc .. (14% en 2008)

Des équipes de tailles différentes suivant les régions

- Chacun des COREVIH dispose en moyenne de :
 - 2 à 16 ETP de TEC ou ARC
 - 0,5 à 2 ETP de coordinateur administratif
 - 0,5 à 1,4 ETP de secrétaire
 - 0,25 à 1,8 ETP de coordinateur médicaux
 - 0 à 2,3 ETP pour les « autres personnels »

Questions à travailler :

- L'adéquation de la taille des équipes aux besoins régionaux ;
- Le rapport entre la taille des équipes et l'activité ;
- La proportion du nombre de TEC par rapport à l'ensemble des missions des COREVIH

Une modélisation des financements à revoir ?

Pour mémoire : le modèle de financement (instruction du 23 avril 2009) prévoit :

- 2 ETP de TEC
- 0,3 ETP de coordinateur administratif ou médical
- 1 ETP de secrétaire
- 1 ETP adjoint des cadres hospitaliers

Soit un forfait de **265 252€** en moyenne

L'activité des COREVIH

Commissions thématiques

Groupes de travail : 3 à 14 groupes pour 0 à 23 réunions annuelles

Réunions de bureau : 2 à 10 pour 5 à 11 participants

Séances plénières : 2 à 4 pour 15 à 90 participants

Les COREVIH ont mis en place de **nombreux outils de communication** :

Adresse électronique et Site internet

Fichiers de correspondants

Bulletin et documents d'information

Affiches et dépliants ...

Partie II : LES MISSIONS DES COREVIH

- Cette deuxième partie est une approche plus qualitative reprenant et illustrant les missions des COREVIH :
 - Présentée par grandes thématiques qui ont été proposées au groupe de travail national
 - Illustrée d'exemples remarquables
 - Mise en lien avec les mesures du plan VIH/IST

Coordination : Prévention / dépistage / ETP

- Dépistage ciblé : dans les HLM, le milieu pénitentiaire, les populations interculturelles ..
- Coopération inter-COREVIH sur les TROD, formations ..
- Actions de sensibilisation sur le dépistage « généralisé »..
- Conception et animation d'ateliers d'ETP
- ...

Coordination : Parcours de soins

RCP

- Bilans de synthèse annuels ..
- Parcours de soins pour sortants de prison pour les migrants (mise en place de partenariats)..
- Prise en charge dentaire ...
- Grossesse, addiction VIH (Paca Ouest)
- RDR en milieu pénitentiaire (MidiPyr/Limousin)
- Annuaire structures sociales et médico-sociales accueillant PVVH (Aquitaine)

Qualité / sécurité des soins

Réalisation et diffusion d' outils, préconisations, évaluations, formations ...

- **Protocoles de pec** couples sérodifférents
- **Formations** / évaluation aux bonnes pratiques cliniques, à la prise en charge des co-infections, vaccination VHB
- Dossiers d'évaluation en ETP

CONCLUSION

- Une démarche d'autoévaluation
- La nécessité d'une mise en perspective des activités des COREVIH
- Des activités multiples et très hétérogènes difficiles à valoriser
- Un lien à renforcer avec le plan VIH/IST
- Un travail en cours entre groupe national et COREVIH sur l'évolution de ce rapport d'activité.