

<b>AXE 4 : DEPISTAGE</b>	
<b>FICHE ACTION 4.1 : AVEC LA MEDECINE DE VILLE</b>	
<b>COREVIH Pilote</b>	
<b>Objectifs</b>	<p><b>Objectif général :</b> Réduire l'incidence du VIH et des IST sur le territoire francilien</p> <p><b>Objectifs spécifiques :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Réduire les délais au diagnostic et à la prise en charge pour le VIH et les IST</li> <li>- Réduire la taille de l'épidémie non diagnostiquée pour l'infection à VIH</li> <li>- Augmenter les opportunités et fréquences de dépistages pour les populations clés</li> </ul>
<b>Objectifs opérationnels</b>	<p><b>Soutenir, favoriser, accompagner le passage à l'échelle de la couverture du dépistage du VIH-IST-hépatites :</b></p> <p>Rédaction d'un projet au titre de l'article 51 de la LFSS2018 auprès de la CNAMTS pour expérimenter un programme de dépistage avec valorisation financière pour les Médecins de ville.</p>
<b>Publics concernés</b>	Médecins de ville
<b>Acteurs réalisant l'action</b>	<p><b>Pilote de cette action :</b> COREVIH IDF NORD</p> <p><b>Les acteurs associés au travail :</b> COREVIHs d'Ile de France, CNAMTS, ARS IDF, DGS, Médecins de ville (Ordre des Médecins, URPS médecins ?)</p>
<b>Calendrier prévisionnel de mise en œuvre / ou échéance</b>	<p>2<sup>nd</sup> semestre 2019, 1<sup>er</sup> et 2<sup>nd</sup> semestre 2020, 1<sup>er</sup> et 2<sup>nd</sup> semestre 2021</p> <p>1<sup>ère</sup> réunion début 2020</p> <p>Proposition d'une 1ere version de texte juin 2020</p> <p>Proposition d'une version définitive de texte octobre 2021</p>
<b>Résultats potentiels</b>	<p>Rédaction et validation par l'INTERCOREVIH et les membres du groupe de travail d'un projet au titre de l'article 51, pour les médecins de ville</p> <p>Présentation du projet au titre de l'article 51 de la LFSS2018 auprès de <a href="#">l'ARS et de la</a> CNAMTS.</p>
<b>Indicateurs potentiels</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombre de médecins de ville contactés en amont pour présenter ce projet</li> <li>- Nombre de médecins de ville ayant répondu favorablement à ce projet</li> <li>- Nombre de séances de travail avec les médecins de ville</li> <li>- Nombre de participants ayant validé ce projet</li> </ul>

<b>AXE 4 : DEPISTAGE</b>	
<b>FICHE ACTION 4.2 : DANS LES ETABLISSEMENTS DE SANTE</b>	
<b>COREVIH Pilote</b>	
<b>Rappels objectifs</b>	<p><b>Objectif général :</b> Réduire l'incidence du VIH et des IST sur le territoire francilien</p> <p><b>Objectifs spécifiques :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Réduire les délais au diagnostic et à la prise en charge pour le VIH et les IST</li> <li>- Réduire la taille de l'épidémie non diagnostiquée pour l'infection à VIH</li> <li>- Augmenter les opportunités et fréquences de dépistages pour les populations clés</li> </ul>
<b>Objectifs opérationnels</b>	<p><b>Soutenir, favoriser, accompagner le passage à l'échelle de la couverture du dépistage du VIH-IST-hépatites :</b></p> <p>Dans les établissements de santé, <u>mobiliser</u> les services hospitaliers - <b>Supprimé :</b> mobiliser la mise en œuvre des recommandations HAS, en s'appuyant sur les unités mobiles d'infectiologie / antibiothérapie</p>
<b>Publics concernés</b>	Equipes mobiles d'antibiothérapie / d'infectiologie des établissements hospitaliers,
<b>Acteurs réalisant l'action</b>	<p><b>Pilote de cette action :</b> COREVIH IDF NORD</p> <p><b>Les acteurs associés au travail :</b> Membres du COREVIH IDF NORD et des autres COREVIHs d'Ile de France, EMA-Equipes mobiles d'accompagnement des établissements de santé, ARS IDF, Collégiale infectiologie</p>
<b>Calendrier prévisionnel de mise en œuvre / ou échéance</b>	<p>2<sup>nd</sup> semestre 2019, 1<sup>er</sup> et 2<sup>nd</sup> semestre 2020, 1<sup>er</sup> et 2<sup>nd</sup> semestre 2021</p> <p>Mise en place du groupe de travail fin 2019-début 2020</p> <p>Mise en place de l'intervention 1<sup>er</sup> trimestre 2020</p> <p>Diffusion de l'intervention 2<sup>nd</sup> trimestre 2020</p> <p>Evaluation de l'intervention fin 2020</p>
<b>Résultats potentiels</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Résultats des actions menées auprès des équipes mobiles d'antibiothérapie des établissements hospitaliers</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"><li>- Feed back / Retour sur les actions menées auprès des équipes mobiles d'antibiothérapie des établissements hospitaliers</li></ul>
<b>Indicateurs potentiels</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Nombre d'acteurs identifiés/ contactés dans le programme</li><li>- Nombre d'acteurs ayant accepté de participer et promouvoir le dépistage</li><li>- Ratio participants : Acteurs identifiés / acteurs ayant participé</li><li>- Nombre de tests réalisés dans un échantillon d'établissements hospitaliers avant et après l'intervention</li></ul>

PROJET

<b>AXE 4 : DEPISTAGE</b>	
<b>FICHE ACTION 4.3 : CeGIDD</b>	
<b>COREVIH Pilote</b>	
<b>Rappels objectifs</b>	<p><b>Objectif général :</b> Réduire l'incidence du VIH et des IST sur le territoire francilien</p> <p><b>Objectifs spécifiques :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Réduire les délais au diagnostic et à la prise en charge pour le VIH et les IST</li> <li>- Réduire la taille de l'épidémie non diagnostiquée pour l'infection à VIH</li> <li>- Augmenter les opportunités et fréquences de dépistages pour les populations clés</li> </ul>
<b>Objectifs opérationnels</b>	<p><b>Soutenir, favoriser, accompagner le passage à l'échelle de la couverture du dépistage du VIH-IST-hépatites :</b></p> <p>Amélioration de la couverture de l'offre de dépistage en CeGIDD dans le temps (soirs, week-end) et dans l'espace (sur l'ensemble du territoire) en optimisant les horaires d'ouverture des CeGIDD d'Ile de France</p> <p>Rédiger une liste à jour des ouvertures de CeGIDD en dehors des horaires « conventionnels » (soirée, samedi matin) et vérifier que ces ouvertures couvrent l'ensemble (ou une bonne partie) du territoire.</p> <p>Proposer à l'ARS l'organisation d'un système de gardes pour les WE avec un financement « CeGGID » spécifique afin de favoriser la couverture de tout le territoire et 7 jours sur 7. Ensuite prévoir un plan de communication autour de ces gardes de WE si les moyens nécessaires sont disponibles pour organiser ces gardes.</p>
<b>Publics concernés</b>	CeGGIDs
<b>Acteurs réalisant l'action</b>	<p><b>Pilote de cette action :</b> COREVIH IDF NORD</p> <p><b>Les acteurs associés au travail :</b> Médecins et personnels paramédicaux exerçant en CeGIDD, ARS IDF</p>
<b>Calendrier prévisionnel de mise en œuvre / ou échéance</b>	2 <sup>nd</sup> semestre 2019, 1 <sup>er</sup> et 2 <sup>nd</sup> semestre 2020, 1 <sup>er</sup> et 2 <sup>nd</sup> semestre 2021
<b>Résultats potentiels</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mise en place d'une cartographie des Cegidd désirant/proposant d'ouvrir les soirs et les WE et proposition de planning/répartition à l'ARS</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Liste à jour des ouvertures de CeGIDD, en dehors des horaires « conventionnels » en Ile de France</li> </ul>
<b>Indicateurs potentiels</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombre de Cegidd favorables à faire évoluer leurs horaires</li> <li>- Nombre de CeGIDD ayant fait évoluer leurs horaires</li> <li>- Nombre de Cegidd assurant une permanence le soir</li> <li>- Nombre de Cegidd assurant une permanence le WE et nombre d'heures d'ouverture.</li> </ul> <p>Impact :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nombre de patients reçus lors de ces permanences le soir et le WE</li> <li>- Nombre de résultats positifs (toute IST, IST rectale, syphilis, VIH) diagnostiqués lors de ces permanences</li> </ul>

PROJET