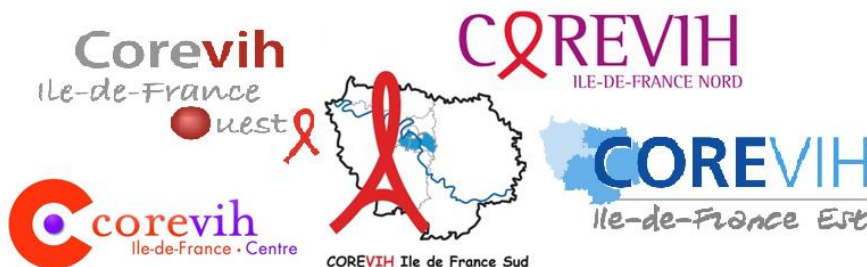


CoreVIH pilote : CoreVIH IdF Ouest

Hôpital Ambroise Paré
Service Médecine Interne – 4ème étage
9 avenue Charles de Gaulle
92100 Boulogne-Billancourt
www.corevihouest.org
01 49 09 47 63
corevihidf.ouest@aphp.fr



COMPTE-RENDU

Réunion commission ORGANISATION DE LA PRISE EN CHARGE

Mardi 28 septembre 2021 de 17h à 19h

Visioconférence ZOOM

Ordre du jour prévisionnel

- Analyse du questionnaire Surveillance de l'offre de prise en charge ; élaboration du rapport d'enquête ; discussion sur les conclusions à souligner
- Résultats de l'enquête carences dans la prise charge des PVVIH migrantes sans couverture sociale/ PASS
- Projets à envisager en 2022
- Questions diverses

Participant.e.s

Séverine Dubois (Coordinatrice administrative) - Centre de Coordination des Maladies Infectieuses, Hôpital de Nanterre, CoreVIH IdF Ouest ; **Valérie Garrait** (Médecin) - Hôpital de Créteil, CoreVIH IdF Sud; **Frédéric Goyet** (Médecin Chargé de projet en maladie infectieuses) - ARS IdF ; **Audrey Jaffrélo** (Coordinatrice), Corevih IdF Est ; **Sylvie Le Gac** (Coordinatrice), CoreVIH IdF Nord ; **Hélène Lépinay** (Coordinatrice), CoreVIH IdF Ouest ; **Elisabeth Rouveix** (Professeur/Médecin), Présidente - CeGIDD hôpital Ambroise-Paré, CoreVIH IdF Ouest ; **Pierre de Truchis** (Médecin), Hôpital Raymond Poincaré, CoreVIH IdF Ouest ; **Willy Rozenbaum** (Professeur/Médecin), Président - Hôpital Saint-Louis, CoreVIH IdF Est.

Points abordés

1. Analyse du questionnaire Surveillance de l'offre de prise en charge ; élaboration du rapport d'enquête ; discussion sur les conclusions à souligner

- > Discussions à partir du rapport préliminaire transmis en amont de la réunion.
 - > Les modifications précises discutées lors de la réunion sont intégrées directement à la nouvelle version du rapport transmise aux membres de la commission lors de l'envoi du compte-rendu de la réunion. Les membres de la commission sont invités à transmettre leurs compléments de modifications/remarques par mail à Hélène Lépinay d'ici la prochaine réunion.
 - > D'autres remarques plus générales ont été discutées lors de la réunion et sont résumées comme suit.
 - Comment présenter les résultats de l'enquête de sorte à être percutant ?
- Découper le rapport en 2 temps : 1. Présentation des résultats principaux sur le circuit de soins ; 2. Présentation des situations faisant difficultés à partir de cas cliniques (notamment sur les centres ayant une « petite » FA).

- Quel angle d'analyse est le plus pertinent ? Par taille de la FA des patients VIH ou par département ?
→ **Choix de présenter les résultats sous l'angle de la taille de la FA dans le rapport principal et de présenter les résultats par département en annexe.**
- Comment faire mieux ressortir les difficultés rencontrées par certains centres ?
→ **Chaque CoreVIH transmet à Hélène Lépinay une fiche signalétique faisant remonter les difficultés notamment d'organisation en raison du départ à la retraite de nombreux médecins dans les 5 années à venir. Contacter les 8 centres sans solution de remplacement pour les médecins partant à la retraite pour en documenter les raisons.**
- Quels indicateurs mettre en avant pour mettre en avant les difficultés actuelles et à venir ? Par exemple, évaluer le nombre de patients concernés par l'absence de solution pour les médecins partant à la retraite dans les prochaines années.
- Quelle orientation majeure donner au rapport ?
→ **Défendre l'importance du maintien d'une prise en charge décentralisée (maintien des « petits » centres) en raison de difficultés de transport entre villes de banlieue et situation de précarité de certains patients VIH.**
- Quelles propositions pour maintenir une prise en charge décentralisée ?
→ **Penser des alternatives au suivi traditionnel telles que développer les IDE de pratique avancée, les consultations de télé-médecine, les assistants partagés Ville-Hôpital, prévoir un accueil de 1^{er} niveau pour les territoires avec une prévalence faible du VIH avec des réseaux relai créés par les CoreVIH.**

2. Résultats de l'enquête carences dans la prise charge des PVVIH migrantes sans couverture sociale/ PASS

- > Point non abordé par manque de temps.
- > Le rapport préliminaire de l'enquête a été transmis aux membres par voie électronique. Les membres de la commission sont invités à transmettre leurs souhaits de modifications/remarques par mail à Hélène Lépinay d'ici la prochaine réunion.

3. Projets à envisager en 2022

- > Point non abordé par manque de temps.

4. Questions diverses

- > Discussions sur le choix de la date de la prochaine réunion.

Prochaine réunion de la commission Organisation de la prise en charge

Mardi 7 décembre 2021 de 17h à 19h

Sur ZOOM