

# Participation à l'augmentation de la couverture ETP VIH en IDF

Action pilotée par le Corevih IdF Ouest

# Présentation de l'action

- **Contexte**

- Faible couverture ETP VIH en IdF
  - Disparités de la couverture selon les COREVIH IdF (peu de ressources au Sud et à l'est).
- Peu d'associations ou structures médico-sociales
- **Un impératif** : Arrêté du 14 janvier 2015 relatif au cahier des charges des programmes ETP :
  - une attestation de formation initiale de 40 heures minimum, délivrée par un organisme de formation, doit être fournie par chaque membre de l'équipe à partir de janvier 2017

- **Objectif principal**

- Favoriser l'accès à la formation pour tous les acteurs de l'ETP afin de :
  - maintenir les programmes existants
  - favoriser la création de nouveaux programmes

# Présentation de l'action

## • Livrables

- Etat des lieux des programmes ETP VIH IdF et de leurs besoins en formation
- Etude d'opportunité pour la mise en œuvre d'une formation sous l'égide de l'ensemble des COREVIH, avec cahier des charges
- Organisation de sessions de formation ETP VIH validante niveau 1
- Diagnostic territorial des ressources et des besoins ETP VIH en Ile-de-France
- Partage des outils éducatifs, de suivi et d'évaluation de l'activité ETP
- Enquête sur le fléchage des financements des programmes ETP VIH

# Présentation de la commission

- **Membres**

- 28 personnes ont participé aux réunions de la commission depuis sa création réparties de la manière suivante :

Corevih IdF Ouest	Corevih IdF Nord	Corevih IdF Centre	Corevih IdF Est	Corevih IdF Sud	Hors Corevih
5	4	9	5	4	1

- **Réunions**

- 8 réunions de novembre 2015 à novembre 2017

- **Pilotage**

- 2 copilotes

Emmanuel Mortier, médecin, hôpital Louis Mourier/hôpital Max Fourestier

Emmanuelle Capron Trouillard, infirmière, hôpital Raymond Poincaré

Avec le soutien méthodologique d'Hélène Lépinay, coordinatrice du COREVIH IdF Ouest

## Etat des programmes ETP VIH et de leurs besoins en formation

- En 2014, l'ETP VIH en IdF, c'est...
  - 38 programmes ETP hospitaliers autorisés (majoritairement depuis 2010)
  - 2 programmes ETP associatifs autorisés
  - 7 programmes ETP expérimentaux
  - 5 358 patients = au moins 1 consultation ETP VIH  
pour une file active de 45 000 patients VIH en IDF
  - 82 intervenants ETP VIH en demande de formation de niveau validante

# Formation ETP de niveau 1

# Choix de l'organisme de formation

- Mars 2016 :
  - Rédaction du cahier des charges
  - Appel d'offre auprès de 7 organismes habilités
  - Choix de la commission :
    - ✧ Société EM Patient à l'unanimité car conforme au cahier des charges :
      - Regroupe :
        - soignants hospitaliers (médecins, IDE, psychologues, assistants sociaux...)
        - soignants et membres des structures médico sociales
        - membres associatifs non soignants
      - Intègre des outils proposés par la commission ETP Inter Corevih
      - Inclut la participation chaque jour d'un membre de la commission
      - prix attractif (2<sup>ème</sup> devis meilleur marché) de 326,25 € /participant.

# Modalités/Contenu de la formation

- 1 animateur + 16 participants
- Lieu:
  - locaux de l'association Aides pour sessions 1, 2 et 3 (mis à disposition gracieusement)
  - location des locaux d'EM Patient pour session 4
- Déroulement :
  - 2 séminaires de 2j + 1j de compagnonnage sur site + 1j de restitution
- Apports de connaissances:
  - présentés par des membres experts des différents COREVIH: généralités VIH, traitement ARV, santé sexuelle, outils d'évaluation des programmes
- Animation:
  - échanges et participation interactive
  - Construction de séances éducatives



## Résultats des formations

- 4 sessions de formation ( = important temps de préparation et suivi avec les différents COREVIH)
- financées par les 5 COREVIH (au prorata de leur candidat)
- 63 Acteurs formés :
  - + de la moitié viennent du secteur extra hospitalier : 26 acteurs hospitaliers, 34 acteurs associatifs, 3 autres (UCSA)
  - dont 17 acteurs du Corevih IdF Nord, 16 du Corevih IdF Est, 16 du Corevih IdF Ouest, 11 du Corevih IdF Sud et 3 du Corevih IdF Centre
- Evaluation de la formation par les participants : 8,7/10 à 9,4/10. Certains lieux de stage (journée de compagnonnage) moins enrichissants que d'autres : absence des patients, annulation de séance.
- Maintien des programmes ETP VIH pré-existants et augmentation du nombre de programmes ETP VIH associatifs
  - En 2017, 36 programmes ETP VIH dont 11 non hospitaliers (associatifs et autres)

# Diagnostic territorial des ressources et besoins ETP VIH en IdF

## Diagnostic territorial des ressources et besoins ETP VIH en Ile-de-France

Version décembre 2017



- Identification pour tous les programmes ETP VIH : identité, public concerné, spécificités, orientations possibles à proximité, etc.
- Discussion pour que ces ressources soient intégrées sur le site **CART'EP ( répertoire des programmes ETP en Ile de France)**
- Pour télécharger le diagnostic complet, RDV sur le site internet du Corevih IdF Ouest

## Autres actions

- Partage d'outils : outils pédagogiques, d'évaluation et de suivi de l'activité ETP
  - Impossibilité de mettre en place un outil commun de suivi et d'évaluation des programmes ETP en raison de la diversité des outils de suivi et d'évaluation utilisés
- Enquête sur le fléchage des financements des programmes ETP VIH
  - Peu de visibilité des ressources financières versées aux hôpitaux (AP/HP).
  - Peu de ressources financières arrivant jusqu'aux programmes d'ETP.
  - Courrier cosigné par les président.e.s des 5 Corevih franciliens adressé à l'ARS dans ce sens le 12 janvier 2018 (en attente de réponse)

## Conclusion

- Ce travail est un bel exemple de coopération entre les hôpitaux, les associations et le secteur ambulatoire.
- Il a favorisé :
  - l'accès à la formation en ETP du secteur non hospitalier.
  - de nouveaux partenariats hospitaliers / associatifs
  - de nouveaux programmes associatifs en perspective.
- Impliquer le secteur extra hospitalier et les associations d'usagers dans l'ETP a du sens, car l'ETP répond notamment à la question « *comment faire dans la vraie vie ?* ».
- Les associations plus proches du quotidien des personnes soignées, souvent médiatrices soignants/soignés, permettent d'adapter les outils d'ETP aux profils des populations accueillies, de donner des indicateurs sur les besoins des ces populations et de relayer les soignants au plus près des bénéficiaires.
- Il confirme la nécessité de rapprocher le parcours éducatif du parcours soins au parcours de vie des personnes (en particulier vulnérables).

## Perspectives

- Formation ETP validante niveau 1: maintenir 1 session annuelle/16 participants
- Formation ETP niveau 2 à destination des coordinateurs des programmes ETP VIH
- Intégrer les données du diagnostic territorial à Carte'EP
- Favoriser la participation des associations au sein des programmes hospitaliers
- Développer le parcours éducatif hôpital/ville/domicile
- Développer une réflexion autour de l'évaluation : quoi et comment évaluer ?
- Développer de nouvelles thématiques spécifiques de séance : VIH et substances psychoactives, VIH et violences/traumatismes psychiques
- Proposer une journée ETP VIH IdF avec des séances plénières et des ateliers thématiques, des intervenants et des bénéficiaires des programmes ETP

# Remerciements

- **Membres de la commission ETP InterCorevih IdF**
- **Membres des commissions ETP des Corevih IdF Nord, Est et Ouest**
- **Intervenants ETP ayant accepté de partager leurs outils éducatifs, de suivi et d'évaluation d'activité**
- **Association AIDES pour la mise à disposition de leurs locaux**
- **Bureaux, coordinateurs, secrétaires, TEC et data managers des Corevih franciliens**
- **ARS Ile-de-France**

**Merci de votre attention**