



MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTÉ

Direction générale de l'offre de soins

Sous-direction de la régulation de l'offre de soins
Bureau R4 : prises en charge post-aigües,
Pathologies chroniques et santé mentale

Direction générale de la santé

Sous-direction prévention des risques infectieux
Bureau RI2 : infections par le VIH, IST et hépatites

Synthèse de la réunion du groupe de travail national des COREVIH du 14 février 2013.

Participants : Dr Marie-France D'ACREMONT (ARS IDF chef de projet VIH/SIDA), , Mme Magali FAURE (COREVIH Languedoc-Roussillon), Dr Denis LACOSTE (SFLS, COREVIH Aquitaine), Mme Murielle MARY-KRAUSE (INSERM U943), Mme Josiane PHALIP-LE BESNERAIS (COREVIH IDF Est), M. Fabrice PILORGE et M. Frédéric BOUHIER (AIDES), M. Jean-Marc POLESEL (COREVIH PACA Ouest Corse), M Marc DIXNEUF (SIDACTION), Dr Elisabeth ROUVEIX et M. Jean-Luc ECOBICHON (COREVIH IDF OUEST), M. Thierry MAY (COREVIH Lorraine Champagne-Ardenne), Mme Hélène COULONJOU (DGOS/SDR5), Dr Véronique TIRARD-FLEURY (DGS/SDRI/RI2), M. Gérald ASTIER et Dr Dominique MARTIN (DGOS/SDR4).

La réunion de ce jour a suivi l'ordre du jour prévisionnel établi en concertation avec le groupe. Les échanges ont d'abord porté sur le **rapport d'activité** :

- Deux documents ont été remis en amont **guide méthodologique et glossaire**. Certains points devront être explicitement clarifiés dans ces documents (qui constitueront le premier onglet de l'observatoire). Il est important en particulier de préciser que les COREVIH ne sont pas des opérateurs. Il est important également de resituer l'observatoire par rapport au RA actuel.
- Le glossaire doit être complété par les données déjà explicitées pour la partie rapport type (File active, professionnels impliqués, acteurs, indicateurs, ...). Il est proposé que ces explications paraissent dans des bulles pour chaque donnée (avec ouverture optionnelle) ou dans un bandeau en pas d'écran.
- Le nom de l'observatoire ne doit pas être ONCOREVIH qui est déjà utilisé mais OSCOREVIH ou OBSCOREVIH
- La question du **niveau de détail de la fiche action** pose débat : il semble pertinent de regrouper les actions de même type et de ne pas saisir des fiches avec une granularité trop fine ce qui multiplierait les saisies. D'où l'importance d'un remplissage par un binôme coordonateur/pilote de commission thématique.
- Il est demandé qu'un stade de validation du rapport par le bureau du COREVIH soit prévu.

- Un débat s'est engagé sur la question de la **file active**, en conclusion il est proposé que celle-ci soit saisie à deux niveaux : au niveau national à partir des données contrôlées de la base INSERM et au niveau du COREVIH pour une file active déclarée qui sera comparée avec la précédente.

- En ce qui concerne les **données épidémiologiques** : il est décidé de se caler sur le rapport d'activité DOMEVIH. Un petit groupe se **réunira à l'INSERM le 4 mars après midi** pour faire le point sur ce sujet. Le fichier excel est joint à ce compte-rendu pour être complété par ce groupe afin d'être validé par la DGOS et la DGS avant transmission à l'USID qui va développer la maquette.

- Présentation du **calendrier pour le rapport d'activité** : Le DGOS confirme que l'équipe de l'USID va continuer les travaux sur l'observatoire et que celui-ci sera disponible **à partir de mi avril 2013**

- Le groupe propose que la maquette soit adressée en avant première au groupe de travail national qui sera chargé de la « hot line ». Il propose également de l'adresser au COREVIH avec une date limite de **remontée des données pour fin juin**.

- Point d'information sur l'avancée du dossier "proposition de **charte ARS/COREVIH**" : la DGOS informe le groupe de travail sur la transmission à Monsieur COIPILET de la proposition de charte ARS/COREVIH revue et validée par la sous-direction R. Monsieur COIPILET a présenté le document aux autres DGARS en janvier et informera le groupe sur la remontée de leurs avis lors de la réunion de septembre.

- Point d'information sur le dossier "**demande d'audit IGAS**" : le dossier a été présenté au précédent cabinet qui a donné un avis favorable en août sous réserve de l'inscription de la demande dans le calendrier de l'IGAS. Cet avis a donc été transmis à Monsieur Selleret (DGOS) en vue de sa rencontre avec le directeur de l'IGAS puis à Monsieur Debeaupuis (actuel DGOS) lors de sa prise de fonction. Ce dernier a souhaité une nouvelle information du cabinet actuel dont l'avis est en attente.

- Il est proposé d'associer Servane Esposito et Françoise Lebrun à la prochaine réunion de juin sur le rapport d'activité

Les prochaines réunions du groupe de travail national sont fixées aux :

- **jeudi 27 juin 2013 (14h/16h30 salle 0334R)**

et

- **vendredi 27 septembre 2013 (14h- 16h30) salle à définir**

au ministère des affaires sociales et de la santé -14 avenue Duquesne – Paris 7^{ème}