

# E-JNC 2020

-

Etat d'avancement du GIN et retour  
d'expérience : Priorités à faire  
remonter, construction de  
préconisations

Audrey BOUMIER,

Représentante des coordinateurs/trices au Groupe d'Interface National des COREVIH,  
Coordinatrice du COREVIH des Pays de la Loire

Journées nationales des Coordinateurs de  
COREVIH –7 octobre 2020

# Petit flashback...



- **28 septembre 2018** : Election comme représentante des coordinateurs au futur GIN ( ex-GTN)
- **14 mai 2019** : Installation officielle du GIN par la DGS/DGOS

## Extrait du Règlement relatif aux ÉLECTIONS DES REPRESENTANTS DES COORDINATEURS AU GIN DES COREVIH :

- « *Les missions des représentants des Coordinateurs au GTN sont les suivantes :*
- *Représenter les coordinateurs « administratifs » au sein de cette instance*
  - *Valoriser la place des coordinateurs « administratifs » à l'échelle nationale*
  - *Montrer leur capacité à être force de propositions*

*La représentation nationale des coordinateurs « administratifs » au sein d'autres instances doit faire l'objet d'une consultation préalable des coordinateurs « administratifs » afin d'obtenir un accord majoritaire pour assurer cette représentation au nom de tous les coordinateurs « administratifs »*

# Le GIN, c'est qui ?



**Assise juridique** : *Mis en place de groupe national inscrit dans l'instruction DGOS.DGS/SP2/2018/94 du 5 avril 2018*

**Composition** : Cf. Fiche de présentation du GIN éditée par la DGS/DGOS en date du 13 mars 2019 ( 16 sièges désignés pour les représentants suivants : Présidents de COREVIH, Vice-présidents de COREVIH, Collège 3 des COREVIH, TECs des COREVIH, coordinateurs des COREVIH, ARS, CEGIDD, AIDES, Sidaction, MDM, SFLS, SPF, INSERM, représentant des COREVIH au Copil de la SNSS)

**Co-Pilotage DGOS-DGS** ( en date du 7/10/2020) : M. Adrien Esclade, DGOS (Bureau R4), Philippe Murat, DGS ( Bureau SP2)

→ *en attente de la désignation du remplaçant de JC. Combourouze (DGS, Bureau SP2)*

# Le GIN, c'est quoi ?



## Missions principales de cette instance ( actées lors de la réunion d'installation du 14 mai 2019) :

- «*mutualisation et homogénéisation nationale sur un certains nombres de dossiers concernant les COREVIH* ».
- Le GIN pourra également être *force de proposition auprès des tutelles des COREVIH*
- Cette instance appelée « *interface* » devra également contribuer à faire le lien entre les COREVIH et le comité de suivi de la Stratégie Nationale de Santé Sexuelle (SNSS).

# Quelles priorités de travail fixées ? (1/3)

## Premier chantier relatif aux missions n°3 et 5 des COREVIH

*« recueillir et analyser l'ensemble des données épidémiologiques [...]  
] établir et mettre en œuvre un rapport annuel d'activité » .*

Ce chantier comprend **plusieurs axes de travail** :

- La refonte du **rapport d'activité** des COREVIH
- Le **recueil des données épidémiologiques VIH – IST** :
  - ✓ Question posée de l'articulation entre les différents systèmes de recueil / entre les différentes instances effectuant ce recueil (Santé Publique France, base FHDH...).
  - ✓ Question de l'homogénéisation des différents recueils
  - ✓ Question des missions pour les TECs

# Quelles priorités de travail fixées ? (2/3)

Deuxième chantier relatif aux missions n°1 (coordination) et n°2 (qualité, sécurité, harmonisation de la PEC et des pratiques) des COREVIH :



Ce chantier comprend plusieurs axes de travail :

- Place et rôle des COREVIH dans la coordination des **CEGIDD**
- COREVIH et **Formations**
- Place et rôle du COREVIH sur les **hépatites**
- Articulation du COREVIH avec les **villes/ territoire « Sans Sida »**
- **Articulation du COREVIH avec les autres structures de coordination** à l'échelle régionale et à l'échelle locale (exemple des contrats locaux de santé)

# Quelles priorités de travail fixées ? (3/3)

Troisième chantier relatif à la mission n°4 des COREVIH (politique) :

- **Relations ARS – COREVIH** → quel positionnement du COREVIH dans la politique régionale de l'ARS ?
- Place et rôle du COREVIH dans la **déclinaison de la SNSS** (à l'échelle nationale, régionale et locale)

## Autres axes de travail en sus :

- Modélisation financière des COREVIH
- Statut juridique des COREVIH



# Où en sommes nous ?

(Réunion de chantier du 7 octobre 2020)



**4 réunions du GIN** : 14 mai 2019, 26 septembre 2019, 5 février 2020, 16 septembre 2020

## Le chantier lancé et bien avancé :

**Refonte du RA des COREVIH (Piramig)** → sera mis en œuvre pour le RA 2021 ( sur les données 20210:

- Mis en place d'un sous groupe de travail composé des représentants de Présidents, du représentant des TECs, de la représentante de l'INSERM et de moi-même.
- Présentation des conclusions des travaux lors du GIN du 16/09/2020 : validation définitive du nouveau RA avant fin 2020



# Où en sommes nous ?

(Réunion de chantier du 7 octobre 2020)

## Les chantiers seulement abordés ( sans lancement de travaux spécifiques):

- **Recueil des données IST/VIH** ( Mais des échos sur la possible mis en place de groupes de travail national sur ce sujet : groupe « épidémio » coordonné par l'ANRS, groupe « indicateurs coordonné par l'INSERM...)
- Place et rôle du COREVIH dans la déclinaison de la **politique de Santé sexuelle**
- COREVIH et **formations**
- Circuits des **préservatifs**
- COREVIH et **milieu pénitentiaire**
- COREVIH et **semaine de dépistage VIH, IST et hépatites**
- **Problématique COREVIH-institutions**



# Les autres chantiers lancés à l'échelle nationale hors GIN

- Groupe de travail « **Métiers des COREVIH** » piloté par le Pr. Dominique Salmon
- Groupe de travail « **AVENIR des COREVIH** » piloté par le Dr. Eric Billaud



**DISCUSSION / ECHANGES**

