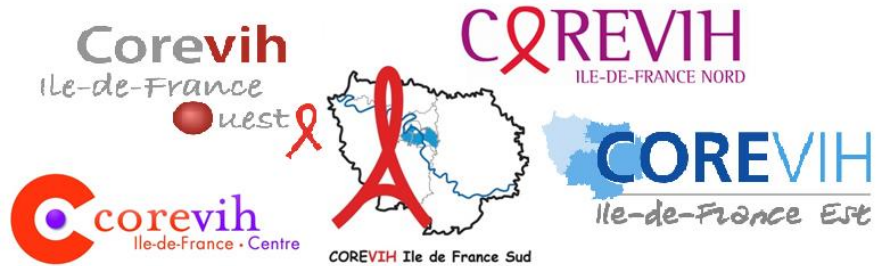


CoreVIH pilote : CoreVIH IdF Ouest

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 12 décembre 2023 de 17h à 19h
Visioconférence ZOOM

Ordre du jour prévisionnel :

Etablissement d'une synthèse des résultats de l'enquête « prise en charge des patients VIH en médecine de ville » et les interpréter

Participant.e.s :

Rezak Mahrez (TEC), CoreVIH IdF Ouest ; **Pierre de Truchis** (Médecin) **Pilote de la commission** - Hôpital Raymond Poincaré, CoreVIH IdF Ouest ; **Willy Rozenbaum** (Professeur/Médecin), Président - Hôpital Saint-Louis, CoreVIH IdF Est ; **Emmanuel Mortier** (Médecin) - Hôpitaux Louis-Mourier et Max Fourestier, CoreVIH IdF Ouest ; **Alexandre BRUN** (Biostatisticien)- Hôpital Saint-Louis, CoreVIH IdF Est ; **Céline Nemeth** (TEC), CoreVIH IdF Est, **Séverine Dubois** (Coordinatrice Administrative) - Hôpital Max Fourestier, CoreVIH IdF Ouest, **Marc-Antoine Valantin** (Médecin) - Hôpital de la Pitié-Salpêtrière, CoreVIH IdF Centre, **Kira Ribeiro** (Chargé de mission en santé publique) , CoreVIH IdF Est.

Excusé.e.s :

Valérie Garrait (Médecin) - Hôpital de Créteil, CoreVIH IdF Sud, **Jennifer Bada** (Coordinatrice), CoreVIH IdF Ouest.

1- Synthèse des résultats de l'enquête:

- > Alexandre Brun a fait une comparaison des caractéristiques démographiques des participants à l'étude avec la file active d'île de France 2022 de l'intercorevih. La population de l'étude est globalement représentative de la population VIH suivi en IDF.
- > Alexandre Brun a retravaillé les résultats et a distingué 3 groupes de populations:
 - PVVIH qui ont un médecin généraliste qui leur renouvèle le traitement ARV
 - PVVIH qui ont un médecin généraliste mais qui ne leur renouvèle pas le traitement ARV
 - PVVIH qui n'ont pas de médecins généralistes
- > Les caractéristiques de ces groupes ont été étudiées par les membres de la commission présents à la réunion. A titre d'exemples, Il a été remarqué que les patients anciennement dépistés ont plus de médecins généralistes par rapport aux patients dépistés récemment. Les patients qui ont un médecin généraliste vont plus à la pharmacie de ville mais la nécessité de leur prise en charge à l'hôpital n'est pas moins importante.
- > Il a été décidé de :
 - Faire une analyse multivariée des facteurs associés uniquement à l'absence ou la présence d'un médecin généraliste et les différences entre ces deux groupes seront faites de manière descriptive (indépendamment du renouvellement ou non des ARV par le médecin généraliste).
 - Regrouper par départements et par zone de prise en charge (Paris-petite couronne-grande couronne)
 - Modification des catégories de la durée du trajet pour se rendre en consultation dans le centre référent VIH (moins de 30 mn, de 30mn à 1H, Plus de 1H)
 - Modification des catégories de l'âge des patients (< 40, [40 - 49], [50 - 59],>= 60)
 - Modification des catégories de pays de naissance (France métropolitaine et DOM-TOM, Afrique subsaharienne et autres)

2- Interprétation des résultats de l'enquête :

- > A l'issue de l'analyse multivariée, Pierre de Truchis- Pilote de la commission- écrira un descriptif de la population de l'étude et l'enverra aux membres de la commission pour lecture et avis.
- > Rezak MAHREZ enverra les résultats de l'analyse multivariée à tous les membres de la commission pour que chacun réfléchisse à la présentation et la discussion des résultats.
- > La prochaine réunion sera consacrée à discuter et interpréter les résultats.

Prochaine réunion de la commission Organisation de la prise en charge

06/02/2024 de 17h à 19h

En visio-conférence