



*Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière - Charles Foix*

**Le début du suivi  
des sujets séropositifs en France  
Le point de vue de la direction des hôpitaux**

**François Bourdillon**  
Ancien responsable de la mission sida  
de la direction des hôpitaux devenue DGOS

**20 ans de la première publication de la  
FHDH-ANRS CO4  
14 septembre 2012 - Paris**



*Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière - Charles Foix*

# Rappel historique

## Les grandes dates

- 1981 - Premiers cas de sida décrits
- 1985 - Découverte du VIH et mise au point d'un test de dépistage
- 1987 - AZT, 1<sup>ère</sup> molécule antirétrovirale
- 1988 - Rapport Claude Got
- 1996 - les multithérapies
- Années 2000
  - Création du fonds mondial (2002)
  - la révolution des approches préventives

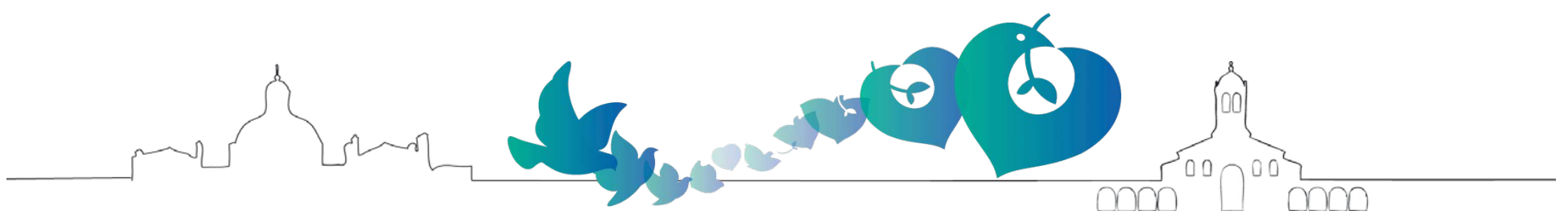


# Comment l'organisation des soins a t'elle été pensée ?

*Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière - Charles Foix*

- **1988**

- Rapport Got propose la création de AFLS, ANRS, CNS (créés)
- Une mission sida à la direction des hôpitaux
  - Adapter le système de santé à la prise en charge des malades
    - Maladie non enseignée, transmissible, répartie inégalement sur le territoire,
    - Une équipe restreinte, opérationnelle, rattachée au DH et en contact régulier avec le cabinet du ministre
    - Champ large :
      - » Hôpital certes mais ouvert vers la ville : médecine libérale, centres de soins spécialisés en toxicomanie, la recherche, l'épidémiologie
      - » Non cloisonnée : l'impuissance oblige à s'intéresser à la prévention



# Les points majeurs de l'organisation

*Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière - Charles Foix*

- **Qui sont les malades, où sont-ils pris en charge ?**
  - Mise en place de deux études hospitalières transversales : EJD, consommation d'ARV (en plus des DO) et d'un système de suivi longitudinal des PVVIH (DMI 2 / FHDH)
- **Quelle histoire naturelle, quelles pratiques cliniques ? (Epidémiologie clinique) :**
  - les complications (IO, MCV, cancers) ;
  - les prescriptions : ARV, Bactrim ; les effets secondaires
  - Biologie : nouveaux examens : de l'Ag p24 à la charge virale VIH plasmatique
- **Les recommandations de pratiques cliniques (Rapport d'experts dirigé par Jean Dormont)**



# Des besoins

*Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière - Charles Foix*

1. Des outils de pilotage
2. Création des CISH
3. Des moyens en personnel
4. Des recommandations de pratiques professionnelles et d'organisation des soins
5. De la recherche
6. Accès facilité aux médicaments



*Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière - Charles Foix*

# 1- Des outils de pilotage

- DO
- Consommation ARV
- EJD de fréquentation hospitalière
- DMI 2 / FHDH (cohorte)
  - Histoire naturelle, pratiques cliniques, efficacité virologique, immunologique, clinique
- Autres enquêtes : dépistage, ...
- Recherche ANRS : essai thérapeutique, sciences sociales

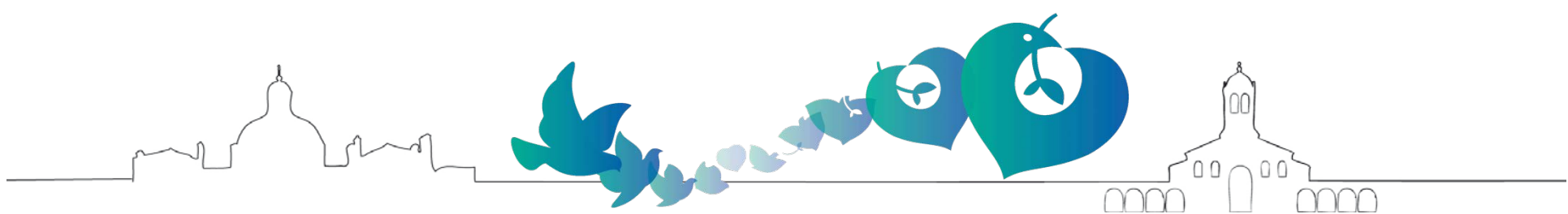


*Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière - Charles Foix*

## **2- Création des CISIH**

- **Prise en compte de la proximité, du terrain**
- **Missions des CISIH**
  - Renforcer l'organisation des soins
  - Participer à la production de connaissances
  - Développer la recherche clinique
  - Former des nouveaux médecins
  - Promouvoir les recommandations de pratiques cliniques et de bon usage du médicament
  - Participer à la mise en place d'un système d'information

**31 CISIH ont été créés qui deviendront les COREVIH**



## **3- Des moyens**

- **Bilan fin 1998**

- 762 millions d'euros (5 milliards de Francs)
  - 180 postes de PH
  - 450 postes médicaux ETP
    - Base DMI2 / FHDH (50%)
    - TEC / ARC relais cliniques ANRS (50%)
  - 3500 personnels non médicaux
  - Médicaments
  - Frais d'hospitalisation



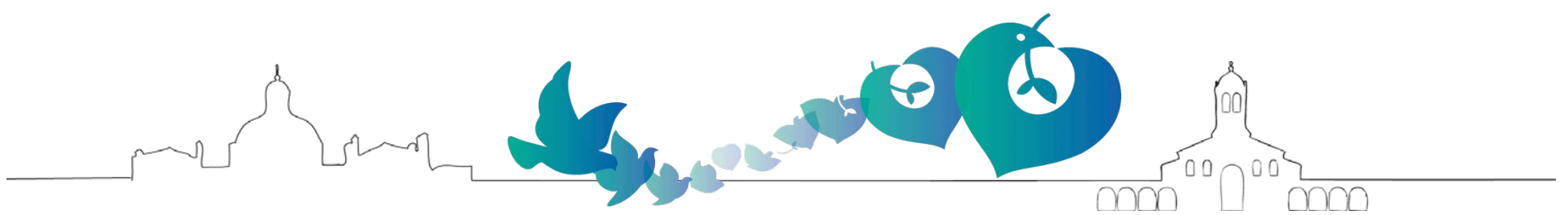


## 4- Les rapports d'experts *Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière - Charles Foix*

- Prendre en compte l'évolution des connaissances et les progrès thérapeutiques
- Homogénéiser les pratiques professionnelles
- Faire des recommandations aux pouvoirs publics

## 5- La recherche

- Les TEC
- Recherche clinique : du savoir à l'opérationnalité dans un contexte d'urgence



## 6- Accès facilité aux médicaments

*Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière - Charles Foix*

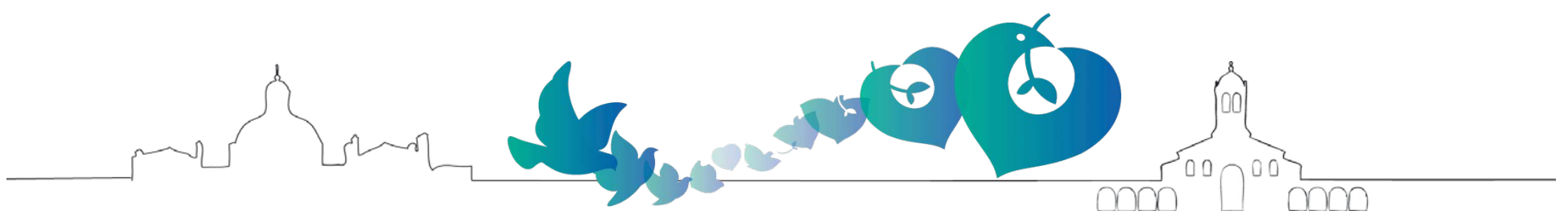
- Le financement des médicaments innovants
- Exonération du ticket modérateur
- Accessibilité ville et hôpital (proximité et confidentialité)
  - Rétrocession hospitalière
- La mise à disposition de ces nouveaux médicaments de manière encadrée ATU de cohorte et nominative (compassionnel)
- Suivi des prescriptions
- Recherche clinique
  - ANRS : 2<sup>ème</sup> organisme de recherche
  - accès précoce aux nouveaux médicaments



# Conclusions

*Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière - Charles Foix*

- Organisation des soins
  - Réponse à une urgence
  - Stratégie « task force » :
    - Souplesse, adaptabilité, réactivité, anticipation
    - Les moyens aux acteurs
    - Financement des fondements système d'information, recherche
  - Des moyens
  - Une collaboration chercheurs / décideurs
  - De la démocratie sanitaire (TRT5, associations)
  - De l'engagement



# Conclusions

*Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière - Charles Foix*

- **Partenariat Organisation des soins / Chercheurs exceptionnel**
- **Qualité des soins +++**
- **FHDH**
  - **Suivi d'indicateurs**
  - **Epidémiologie**
  - **Recherche**

**Remerciement à Dominique Costagliola**