

Rapport d'activité 2018

édité le 12/06/2019

COREVIH IDF EST

750100075 - HU SAINT LOUIS SITE SAINT LOUIS
APHP

F02. Comités de Coordination Régionale de la lutte
contre l'infection par le VIH (COREVIH)

Validé structure	Validé ES	Confirmé ARS
N/A	N/A	N/A

Identité de la structure

CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES DE LA STRUCTURE

Nom de la structure	COREVIH IDF EST
MIG	F02. Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)
Finess juridique	750712184
Finess géographique	750100075
Établissement de rattachement	HU SAINT LOUIS SITE SAINT LOUIS APHP
ARS compétente	Ile-de-France
Bureau national compétent	Bureau R4 DGOS

LOCALISATION GÉOGRAPHIQUE EXACTE

Adresse	1 AVENUE CLAUDE VELLEFAUX
Code postal	75475
Ville	PARIS 10E ARRONDISSEMENT
Département	PARIS
Région	Ile-de-France

Contacts de la structure

Responsable de la structure	Monsieur ROZENBAUM Willy 01 42 38 47 16 willy.rozenbaum@aphp.fr
Référent rapport d'activité	Madame COLLADANT Cécile 01 42 38 53 29 cecile.colladant@aphp.fr
Référent adjoint rapport d'activité	Madame TURPAULT Isabelle 01 42 38 97 72 isabelle.turpault@aphp.fr
Référent financier de l'établissement de rattachement	Madame CLAMAGIRAND Pascale 01 42 44 47 72 pascale.clamagirand@aphp.fr

Introduction	6
A. Identification/Organisation/Fonctionnement	8
Fiche d'identité de la structure.....	8
Général.....	8
Acteurs.....	9
Acteurs hospitaliers	9
Autres établissements	13
Autres	13
Recueil épidémiologique.....	14
Présentation de la structure	14
B. Moyens	15
Description des équipes	15
ETP (Méthodologie utilisée notamment pour le RTC : Retraitement comptable et la SAE : Statistique annuelle des établissements de santé)	15
Personnel médical (y compris internes et étudiants)	15
Personnel médical (hors internes et étudiants)	15
Internes et étudiants	15
Personnel non médical	16
Personnels de direction et administratif	16
Personnels des services de soins	16
Personnels éducatifs et sociaux	16
Personnels médico-techniques	16
Personnels techniques et ouvriers	16
Moyens matériels	17
Données budgétaires et financières	17
Produits	17
T1 Produits versés par l'assurance maladie (en euros)	17
T2 Autres produits liés à l'activité hors assurance maladie (en euros)	17
T3 Autres produits (en euros)	17
Charges (méthodologie du RTC)	17
T1 Charges de personnel (en euros)	18
T2 Charges à caractère médical (en euros)	18
T3 Charges à caractère général et hôtelier (en euros)	18
T4 Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et charges exceptionnelles (en euros)	18
Charges indirectes (en euros)	18
Remarques	18
C.1. Coordination	19
Animation	19
Outils développés par le COREVIH.....	19
Site Internet	19
Publications	20

Correspondants	20
C.Activités 5. Observatoire des pratiques	21
File active année N documentée par le COREVIH	21
File active année N du COREVIH issue des données informatisées (DOMEVIH, NADIS)	21
Age au dernier recours	21
Groupe de transmission exclusif	22
Origine géographiques des patients	22
Tabac	23
Alcool	23
Consommation de produits psychoactifs	23
Type de produits psychoactifs consommés	23
Stade Sida	24
Antigénémie HBS	24
Sérologie VHC	24
Traitement par cART	24
Sujets traités depuis plus de 6 mois par cART	24
Données relatives au dernier taux de cd4 (cellules/mm3) renseigné dans l'année	24
Données relatives à la dernière charge virale (copies/mL) renseignée dans l'année	24
Recours	25
Patients pris en charge pendant l'année N-1 mais non revus pendant l'année N.....	25
Nombre de nouveaux patients pris en charge au cours de l'année N.....	25
AES.....	26
Programmes d'éducation thérapeutique.....	26
ALD7	26
Nombre de nouveaux patients dépistés au cours de l'année N.....	26
CDAG	26
TROD.....	26
File active des enfants.....	26
C.6. Formation	28
Encadrement des stagiaires.....	28
Accueil des stagiaires dans l'équipe	28
Encadrement de mémoires, thèses, etc... par l'équipe.....	28
Contribution à des formations (en tant qu'intervenant).....	28
Formations continues professionnelles.....	28
Secteur Etablissements	28
Secteur EMS.....	29
Secteur Ville	29
Autres secteurs	29
Autres actions dans le cadre de la formation.....	29
Conception de programme, de module de formation, outils de formation online, encadrement de DU	29
C.7. Recherche	30
C.9. Amélioration des pratiques	31
Mission 3.....	31

Commissions de travail.....	31
Thèmes des commissions et noms des pilotes	31
Organisation de formations continues.....	32
Détail de chaque session de formation.....	33
D. Perspectives / Projets spécifiques.....	35

Introduction au rapport d'activité

En avant propos

Pour bien remplir ce rapport d'activité : Comprendre à quoi il peut servir !

Ce nouveau rapport d'activité a été élaboré afin d'être utile :

***aux COREVIH eux-mêmes.**

Pour leur faciliter l'appropriation et la lisibilité du plan national VIH et sa déclinaison locale par :

- le repérage du type d'actions à mettre en place, des domaines de la prise en charge sur lesquels ces actions portent , des modalités de suivi mis en place/indicateurs , des publics touchés par les actions .
- la connaissance de l'utilisation des recommandations d'experts, de la pluralité des acteurs participants aux actions et enfin le repérage des difficultés communes à plusieurs COREVIH.

Méthodologiquement, sa pertinence viendra du fait qu'il est le fruit d'une élaboration commune pour :

- susciter une discussion entre les différents acteurs du COREVIH,
- constituer un outil de négociation entre l'ARS, la direction de l'établissement siège et les acteurs du COREVIH

* **aux ARS** : afin de pouvoir utiliser au mieux l'instance de coordination représentative de l'ensemble des acteurs régionaux impliqués dans la lutte contre le VIH que constitue le COREVIH sur son territoire dans l'élaboration et le suivi de la politique régionale de l'ARS

* **à la DGS et à la DGOS** : afin de pouvoir, par la synthèse nationale qui sera faite annuellement et facilitée par l'informatisation du rapport,

- avoir une vision d'ensemble de l'évolution de la mise en œuvre du plan (et permettant aux COREVIH une mise en perspective de leurs actions),
- décliner et permettre la priorisation des actions futures (au niveau local et comme national),
- mieux accompagner la mise en œuvre du plan en appréciant comment les COREVIH ont pu-ou pas mettre en place leurs différentes missions (analyse des réponses du champ 4) et en :
 - * valorisant les points forts et en repérant les difficultés communes à plusieurs COREVIH (analyse des réponses du champ 15) qui demanderaient une réponse nationale
 - * favorisant l'échange d'expériences
- apprécier les données épidémiologiques produites par le COREVIH, la façon dont ils s'en servent pour leurs actions et de repérer les données qui manqueraient
- apprécier les liens entre COREVIH et ARS
- d'apprécier le fonctionnement – y compris budgétaire- du COREVIH (organisation et moyens)

Méthodologie de remplissage du rapport d'activité

L'utilité d'un rapport d'activité tient en grande partie à la façon dont il est réalisé. Le respect des trois étapes suivantes contribue à en faire un travail utile :

2.1 L'élaboration du rapport devrait faire intervenir des personnes différentes, en particulier, il est recommandé l'implication :

- du secrétariat pour certaines données, en particulier la liste des acteurs identifiés, l'actualisation de cette liste et le circuit d'informations mis en place .
- la direction des affaires financières de l'établissement siège pour le budget .
- d'un binôme coordonnateur et pilote de la commission thématique /ou personnes ressources pour la partie qualitative des fiches actions afin d'éviter que le coordonnateur fasse l'ensemble du travail de façon isolé. Ce travail en binôme devrait favoriser la qualité des réponses sur l'action ainsi que l'appropriation du RA par les autres acteurs et donc son utilité !
- du bureau du COREVIH pour validation

2.2 Un temps d'échanges et de discussion, en interne au sein du COREVIH sur les informations produites au sein du RA, entre les différents membres du COREVIH et des différentes commissions thématiques.

2.3 Un temps de présentation/discussion avec l'ARS, pour les actions de l'année N mais aussi pour les perspectives de l'année N+1. Ce temps devrait aussi être utilisé pour que le COREVIH discute avec l'ARS des données épidémiologiques actualisées sur son territoire ainsi que de l'évolution des caractéristiques de l'épidémie et de la prise en charge

2.4 Le rapport se compose de deux chapitres principaux : le rapport « standardisé » et les « fiches actions ». Chacune de ces parties comporte des chapitres correspondant aux différentes rubriques. Un maximum de données ont été prévues en format quantitatif pour

faciliter l'exploitation du rapport sans pour autant négliger l'aspect qualitatif du document. Cependant, afin de faciliter la synthèse nationale et les comparaisons entre COREVIH, il est recommandé de limiter les parties texte autant que possible.

Introduction au rapport standardisé

Avant propos

Le rapport d'activité des COREVIH est un outil de dialogue et de mobilisation entre les différents acteurs impliqués dans la lutte contre le VIH. Ce rapport dresse un état des lieux de l'utilisation des moyens mis en œuvre pour favoriser la coordination des prises en charge des patients et favoriser la coordination de l'ensemble des professionnels sur le plan régional.

Méthodologie de remplissage du rapport

L'élaboration du rapport nécessite l'intervention collective de différentes personnes, secrétariat pour certaines données en particulier la liste des acteurs identifiés, la direction des affaires financières de l'établissement siège pour le budget, un coordonnateur du COREVIH....

Le rapport est structuré en plusieurs chapitres : l'organisation de la structure qui décrit son fonctionnement général, les moyens utilisés en termes d'effectif ou de budget, la description des missions de coordination, de surveillance, de recherche et d'amélioration des pratiques (animation, outils développés, file active et données épidémiologiques....). Un chapitre dédié sur les perspectives permet de décrire les projets/actions en cours de réalisation et ceux à venir.

A. Identification/Organisation/Fonctionnement

Fiche d'identité de la structure

q3097. Avez-vous mis à jour les contacts de la fiche d'identité de votre structure ?

- Oui
- Non

Remarque : la fiche d'identité est importante pour permettre aux référents de la campagne PIRAMIG de contacter les responsables de la collecte dans les établissements et de les informer des grandes étapes du recueil.

[\(cliquer ici](#) pour l'ouvrir dans un nouvel onglet)

Général

q62. Date de création de la structure (au format JJ/MM/AAAA)

15/12/2007

q63. Nom du COREVIH

COREVIH Île-de-France Est

q64. Région administrative du COREVIH

Île-de-France

q65. Territoire de référence du COREVIH

les 2e, 3e, 9e et 10e arrondissement de Paris, les départements de Seine-et-Marne, de l'Essonne, le territoire de santé 93-1

Termes de l'arrêté d'implantation

q66. Superficie du territoire de référence du COREVIH

7 934 km²

Termes de l'arrêté d'implantation

q67. Nom du pôle de rattachement du COREVIH

Comité exécutif local (CEL)

q68. Président du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance

- 1
- 2
- 3
- 4
- *Aucun*

q69. Vice-président du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance

- 1
- 2
- 3
- 4
- *Aucun*

q70. Coordonnateur médecin du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance

- 1
- 2
- 3
- 4
- *Aucun*

q71. Coordonnateur non médecin du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance

- 1
- 2
- 3
- 4
- *Aucun*

q72. Date d'élection du bureau (au format JJ/MM/AAA)

12/03/2018

q73. Date de mise en place du bureau (au format JJ/MM/AAAA)

12/03/2018

Acteurs

Acteurs hospitaliers

q78. Nombre d'acteurs hospitaliers (ets correspondants du territoire)

24

Etablissements membres du COREVIH qui participent à la prise en charge des patients VIH en lien avec le COREVIH et avec lesquels il y a eu éventuellement une signature de convention (en particulier pour la mise à disposition de TEC)

q81. Liste des établissements acteurs du COREVIH

1

q79. Etablissement

Saint Louis (75010 PARIS)

q80. Date signature convention

01/07/2015

2

q79. Etablissement

Lariboisière / Fernand Widal (75010)

q80. Date signature convention

01/07/2015

3

q79. Etablissement

GHEF Site René Arbeltier - Coulommiers (77)

q80. Date signature convention

01/07/2015

4

q79. Etablissement
GHEF Site de Marne La Vallée - Jossigny (77)

q80. Date signature convention
01/07/2015

5

q79. Etablissement
GHEF Site de Meaux (77)

q80. Date signature convention
01/07/2015

6

q79. Etablissement
CHSSM Site de Montereau (77)

q80. Date signature convention
01/07/2015

7

q79. Etablissement
CHSSM Site de Fontainebleau (77)

q80. Date signature convention
01/07/2015

8

q79. Etablissement
CHSSM Site de Nemours

q80. Date signature convention
01/07/2015

9

q79. Etablissement
GHSIF MArc Jacquet - Melun (77)

q80. Date signature convention
01/07/2015

10

q79. Etablissement
CH Léon Binet - Provins (77)

q80. Date signature convention
01/07/2015

11

q79. Etablissement

CH Arpajon (91)

q80. Date signature convention

01/07/2015

12

q79. Etablissement

Centre Médical de Bligny - Briis s/ Forge (91)

q80. Date signature convention

01/07/2015

13

q79. Etablissement

CHSF - Corbeil Essonne (91)

q80. Date signature convention

01/07/2015

14

q79. Etablissement

CHSE - Site d'Etampes (91)

q80. Date signature convention

01/07/2015

15

q79. Etablissement

CHSE - Site de Dourdan (91)

q80. Date signature convention

01/07/2015

16

q79. Etablissement

GHNE - Site de Juvisy s/Orge (91)

q80. Date signature convention

01/07/2015

17

q79. Etablissement

GHNE - Site d'Orsay (91)

q80. Date signature convention

01/07/2015

18

q79. Etablissement

GHNE - Site de Longjumeau (91)

q80. Date signature convention

01/07/2015

19

q79. Etablissement

GHT GPNE - Site d'Aulnay-ss-Bois (93)

q80. Date signature convention

01/07/2015

20

q79. Etablissement

GHT GPNE - Site de Montreuil (93)

q80. Date signature convention

01/07/2015

21

q79. Etablissement

GHT GPNE - Site de Montfermeil (93)

q80. Date signature convention

01/07/2015

22

q79. Etablissement

GHU 93 - Site d'Avicenne

q80. Date signature convention

01/07/2015

23

q79. Etablissement

GHU 93 - Site de Jean Verdier

q80. Date signature convention

01/07/2015

24

q79. Etablissement

EPS Ville Evrard - Neuilly sur Marne (93)

q80. Date signature convention

01/07/2015

Autres établissements

q83. Nombre d'autres établissements acteurs

100

q86. Liste des autres établissements acteurs du COREVIH

1

q84. Etablissement

CeGIDD

q85. Date signature convention

Aucune donnée

2

q84. Etablissement

USMP

q85. Date signature convention

Aucune donnée

3

q84. Etablissement

SSR

q85. Date signature convention

Aucune donnée

4

q84. Etablissement

EHPAD

q85. Date signature convention

Aucune donnée

Autres

q87. Nombre de partenaires de santé de la ville

338

Partenaires de santé de la ville avec qui travaille le COREVIH (ex : groupes ou maisons médicales, groupe infirmier, EHPAD)

q88. Nombre d'autres acteurs

10

Autres partenaires (autres que partenaires de santé) du COREVIH ne prenant pas en charge des patients VIH mais collaborant avec le COREVIH pour des actions de communication par exemples (établissements scolaires, mairies, conseils généraux ou régionaux ...)

Recueil épidémiologique

q155. Pourcentage de la file active que représentent ces établissements de santé par rapport à l'ensemble du Corevih 90.40

Remarque : La file active est définie par le nombre de patients ayant eu au moins une consultation ou hospitalisation (hospitalisation classique ou de jour) dans l'année considérée, dans un des services prenant en charge les personnes vivant avec le VIH rattaché au Corevih

q154. Nombre d'établissements de santé participant au recueil épidémiologique 15

q156. Nombre de cabinets de ville participant au recueil épidémiologique 0

Présentation de la structure

q172. Commentaires et remarques

Le COREVIH IDF Est regroupe 24 établissements implantés dans des territoires très disparates (Paris, Petite et Grande Couronne). 4 de ces établissements appartiennent à l'APHP, mais la majorité (20 établissements) n'en font pas partie. Un logiciel unique (e-nadis : dossier médical et recueil épidémiologique) est implanté dans 14 établissements.

Suite au redécoupage territorial décidé par L'ARS IDF et les COREVIH franciliens, 3 établissements ont été transférés du COREVIH IDF Est vers d'autres COREVIH :

- 2 établissements du Val de Marne (Créteil et Villeneuve Saint Georges) vers le COREVIH IDF Sud
- 1 établissement du Val d'Oise (Gonesse) vers le COREVIH IDF Nord

B. Moyens

Description des équipes

ETP (Méthodologie utilisée notamment pour le RTC : Retraitement comptable et la SAE : Statistique annuelle des établissements de santé)

Description des équipes

Extraits de l'aide au remplissage de la SAE :

- Nous considérons dans ce chapitre les ETP moyens annuels, correspondant à la moyenne des ETP mensuels (ex. 1 salarié rémunéré à mi-temps du 01 juillet au 31 décembre compte pour 0,25 ETP).
- HU : Pour tenir compte de leur double appartenance, les praticiens hospitalo-universitaires doivent être comptés comme 0,5ETP
- Attachés : compter 1 ETP si l'attaché effectue 10 vacations par semaine.

- L'ETP d'un salarié est au plus égal à 1, même si la durée du travail est supérieure à la durée légale

[Aide au remplissage](#)

i323. Total des effectifs en ETP	19.00
i324. Pourcentage de Personnels médicaux (hors internes et étudiants) en ETP (ex. PH / PHC / PA)	2.11
i328. Pourcentage de Personnels de direction et administratif en ETP	10.53
i326. Pourcentage de Personnels des services de soins en ETP (Inf / Cadres / CSS)	0.00
i329. Pourcentage de personnels techniques et ouvriers dont scientifiques et TEC en ETP	87.37
i2283. Pourcentage de Personnels éducatifs et sociaux	0.00
i2284. Pourcentage de Personnels médico-techniques	0.00

Personnel médical (y compris internes et étudiants)

i2248. Nb ETP moyens annuels rémunérés pour le personnel médical (yc internes et étudiants)	0.40
---	------

Personnel médical (hors internes et étudiants)

q272. Nb ETP total pour le personnel médical (hors internes et étudiants)	0.40
q187. Dont nombre d'ETP de coordination médicale ou non médicale	0.40

Internes et étudiants

q2249. Nb d'ETP Internes et FFI	0.00
q2250. Nb d'ETP Etudiants	0.00

Personnel non médical

i2282. Nombre d'ETP « personnel non médical »	18.60
---	-------

Personnels de direction et administratif

Personnels de direction, Directeurs de soins, Personnels administratifs dont Secrétaires médicaux et Assistants médico-administratifs

q276. Nombre d'ETP total « Personnels de direction et administratif »	2.00
---	------

q231. Dont ETP Secrétaires médicales	1.00
--------------------------------------	------

Personnels des services de soins

Personnels d'encadrement, Infirmiers DE, Aides-soignants, ASHQ et autres personnels de services, Psychologues, Sages-femmes, Personnels de rééducation dont Masseurs kinésithérapeutes, Orthophonistes, Orthoptistes, Diététiciens, Ergothérapeutes, Psychomotricien

q2269. Nombre d'ETP total « Personnels des services de soins »	0.00
--	------

Personnels éducatifs et sociaux

Cadres socio-éducatifs, Educateurs spécialisés, Assistants de service social

q2251. Nombre d'ETP total « Personnels éducatifs et sociaux »	0.00
---	------

Personnels médico-techniques

Cadres de santé médico-techniques, Techniciens de laboratoires, Personnels de services de pharmacie, Manipulateurs d'électroradiologie médicale, Dosimétristes, Radiophysiciens - Physiciens médicaux, Conseillers en génétique, Bio-hygénistes, Autres personnels des services

q2252. Nombre d'ETP total « Personnels médico-techniques »	0.00
--	------

Personnels techniques et ouvriers

Ingénieurs, Personnels des services techniques, Personnels informatique et organisation, Personnels des services ouvriers et des services intérieurs, Conducteurs ambulanciers, Techniciens de recherche clinique, biostatisticien, ingénieurs, web-master

q2253. Nombre d'ETP total « Personnels techniques et ouvriers »	16.60
---	-------

q236. Dont nombre d'ETP de personnel scientifique	15.72
---	-------

Techniciens d'Etudes Cliniques, Attachés de Recherche Clinique, ingénieurs, ...

q239. Dont nombre d'ETP de TEC	13.72
--------------------------------	-------

q241. TECS : Pourcentage du temps passé pour le recueil épidémiologique	73.00
---	-------

q242. TECS : Pourcentage du temps passé pour la recherche	27.00
---	-------

Moyens matériels

q330. Locaux loués par le COREVIH	
<ul style="list-style-type: none"> ◦ Oui ◦ Non 	

q331. Outils de communication mis à disposition du COREVIH	
<ul style="list-style-type: none"> ◦ Visioconférence ◦ Audioconférence ◦ <i>Aucun système de communication à distance</i> 	

q332. Autres	
0	
<i>(détail des différents outils, locaux et matériel mis à votre disposition)</i>	

Données budgétaires et financières

Produits

i343. Total des produits déclarés	1210921.00
-----------------------------------	------------

T1 Produits versés par l'assurance maladie (en euros)

i334. Part de la MIG et du FIR dans les produits (en %)	100.00
---	--------

q355. Dotation issue du FIR (compte 7471)	1210921.00
---	------------

T2 Autres produits liés à l'activité hors assurance maladie (en euros)

q350. Produits à la charge de l'état, collectivités territoriales et autres organismes publics (compte 735)	0.00
---	------

T3 Autres produits (en euros)

q354. Subventions d'exploitation et participations (compte 74 sauf 7471)	0.00
--	------

q358. Autres produits de gestion courante (compte 75)	0.00
---	------

q359. Si non négligeables, détaillez ici la nature des autres produits, des subventions délivrées notamment par des associations et leur utilisation

Aucune donnée

(Quelles sont les sources et les montants réciproques ? quelle part a été employée pour les frais de fonctionnement postes projets, l'investissement locaux et l'achat matériel?)

Charges (méthodologie du RTC)

i361. Total des charges déclarées (directes et indirectes)	1205070.01
--	------------

T1 Charges de personnel (en euros)

i362. Part des charges de personnel dans le total des charges (en %)	76.31
i363. Charges RH par ETP déclaré (en €) hors internes et étudiants	48399.32
q364. Personnel médical, charge en € au 31/12 (comptes 642, 6452, 6472, 621, 631, 633, 648)	15026.00
q365. Personnel non médical, charge en € au 31/12 (comptes 641, 6451, 6471, 621, 631, 633, 648)	904561.00

T2 Charges à caractère médical (en euros)

q366. Achats à caractère médical (comptes 60)	0.00
---	------

T3 Charges à caractère général et hôtelier (en euros)

q367. Achats à caractère général et hôtelier (comptes 60)	830.00
q368. Impôts, taxes et versements assimilés (compte 63 sauf 631, 633)	0.00
q369. Autres charges de gestion courante (fourniture consommable, entretien des locaux...) (compte 65)	17.00
q370. Autres charges externes (comptes 61, 62, 70, 71 hors 621) <i>Comprend location de locaux</i>	127453.00

T4 Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et charges exceptionnelles (en euros)

q371. Charges exceptionnelles (comptes 67)	0.00
q372. Charges d'amortissement, de provisions et dépréciations, financières (compte 68)	0.00

Charges indirectes (en euros)

i373. Part des charges indirectes dans le total des charges (en %)	13.04
q2905. Total des charges indirectes	157183.01
q2256. Dont Logistique et Gestion Générale (LGG) (si détail disponible)	157183.01
q2257. Dont Logistique Médicale (LM) (si détail disponible)	0.00
q376. Dont Médico Technique et les Activités de soins hors activités Spécifiques (MT) (si détail disponible)	0.00
q374. Dont Frais de structure (STR) (si détail disponible)	0.00

Remarques

q385. Rapporter, le cas échéant, les difficultés rencontrées lors du recueil des données
Aucune donnée

C.1. Coordination

Animation

q964. Nombre de réunions bureau 8

q965. Nombre de séances plénières 3

i966. Nombre de réunions bureau + Nombre de séances plénières 11

q968. Ratio des titulaires présents ou représentés lors des réunions bureau et séances plénières

1

q967. Ratio des titulaires présents ou représentés

76.00

2

q967. Ratio des titulaires présents ou représentés

87.00

Outils développés par le COREVIH

Site Internet

q981. Site internet (adresse)

www.corevihest.fr

q982. Espace dédié aux membres sur le site internet

- Oui
- Non

q983. Total annuel d'accès au site

10034

Connexion au site

q984. Nombre de visites annuelles

4008

q985. Nombre de visiteurs uniques annuel

3426

q986. Nombre de pages vues

10034

Publications

q987. Bulletin d'information /lettre de liaison

- Oui
- Non

q988. Fréquence de publication du bulletin d'information

- *Journalière*
- *Hebdomadaire*
- *Mensuelle*
- **Trimestrielle**
- *Semestrielle*
- *Annuelle*
- *Ne sait pas*

q2238. Nombre distribué dans l'année

1987

Correspondants

q989. Correspondant identifié à l'ARS

- Oui
- Non

q990. Fichier d'adresses de correspondants du COREVIH

- Oui
- Non

Professionnels ou non.

q991. Nombre de correspondants identifiés dans le fichier :

1987

Professionnels ou non. Mailing du COREVIH

q992. Dernière date de mise à jour du fichier d'adresses

en permanence

"JJ/MM/AA ou "en permanence"

C.Activités 5. Observatoire des pratiques

File active année N documentée par le COREVIH

q1339. File active année N texte

12553

La file active est définie par le nombre de patients ayant eu au moins une consultation ou hospitalisation (hospitalisation classique ou de jour) dans l'année considérée, dans un des services prenant en charge les personnes vivant avec le VIH rattaché au Corevih

q1342. File active année N

1

q1340. Source dont est issue la file active

Nadis

(Démultiplier si vous avez plusieurs sources)

q1341. Nombre de patients issus de cette source

11342

2

q1340. Source dont est issue la file active

Déclarative

(Démultiplier si vous avez plusieurs sources)

q1341. Nombre de patients issus de cette source

1211

File active année N du COREVIH issue des données informatisées (DOMEVIH, NADIS)

15 ans ou plus

q1344. Nombre d'hommes

6926

q1345. Nombre de femmes

4363

q1346. Nombre de transsexuels

53

i1437. File active année N du COREVIH (Hommes + femmes + transsexuels)

11342

Age au dernier recours

q1347. Nombre de personnes de 15 à 29 ans

650

q1348. Nombre de personnes de 30 à 39 ans

1998

q1349. Nombre de personnes de 40 à 49 ans	3247
q1350. Nombre de personnes de 50 à 59 ans	3602
q1351. Nombre de personnes de 60 à 69 ans	1384
q1352. Nombre de personnes de 70 à 79 ans	406
q1353. Nombre de personnes de 80 ans et plus	55

Groupe de transmission exclusif

q1354. Homo/bisexuels	3362
q1355. Usagers de drogue par voie intraveineuse	469
q1356. Homo/bisexuel et toxicomane	0
q1357. Hétérosexuel	6587
q1358. Hémophile	14
q1359. Transfusé	127
q1360. Materno/foetal	95
q1361. Autre	82
q1362. Inconnu	584
i1363. Groupe de transmission exclusif : Homo/bisexuels	29.70
i1364. Groupe de transmission exclusif : Usagers de drogue par voie intraveineuse	4.14
i1365. Groupe de transmission exclusif : Homo/bisexuel et toxicomane	0.00
i1366. Groupe de transmission exclusif : Hétérosexuel	58.19
i1367. Groupe de transmission exclusif : Hémophile	0.12
i1368. Groupe de transmission exclusif : Transfusé	1.12
i1369. Groupe de transmission exclusif : Materno/foetal	0.84
i1370. Groupe de transmission exclusif : Autre	0.72
i1371. Groupe de transmission exclusif : Inconnu	5.16

Origine géographiques des patients

q1372. France	4258
---------------	------

q1373. Afrique sub-saharienne	5147
q1374. Europe de l'Est	134
q1375. Asie	244
q1376. Autres	1532
i1377. Origine géographique des patients : % France	37.63
i1378. Origine géographique des patients : % Afrique sub-saharienne	45.49
i1379. Origine géographique des patients : % Europe de l'Est	1.18
i1380. Origine géographique des patients : % Asie	2.16
i1381. Origine géographique des patients : % Autres	13.54

Tabac

q1382. Nombre de données manquantes	3121
q1383. Nombre de patients n'ayant jamais fumé	4805
q1384. Nombre de fumeurs actuels	2316
q1385. Nombre d'anciens fumeurs	1100

Alcool

q1386. Nombre de données manquantes	3323
q1387. Nombre de patients buvant de l'alcool	4269
q1388. Dont Nombre de patients buvant moins de 4 verres par jour	4071
q1389. Dont Nombre de patients buvant de 4 verres à 8 verres par jour	126
q1390. Dont Nombre de patients buvant plus de 8 verres par jour	72

Consommation de produits psychoactifs

q1391. Nombre de patients pour lesquels la donnée Consommation de produits psychoactifs O/N n'est pas renseignée	4539
q1392. Nombre de patients consommant des produits psychoactifs	734

Type de produits psychoactifs consommés

q1393. Nombre de patients consommant des produits injectables	0
q1394. Nombre de patients consommant des produits non injectables	0

Stade Sida

q1395. Nombre de patients au stade Sida à la dernière visite	2547
--	------

Antigénémie HBS

q1396. Inconnue	439
-----------------	-----

q1397. Négative	10264
-----------------	-------

q1398. Positive	639
-----------------	-----

Sérologie VHC

q1399. Inconnue	336
-----------------	-----

q1400. Négative	9972
-----------------	------

q1401. Positive	1034
-----------------	------

Traitement par cART

q1402. Nombre de patients traités par cART	11089
--	-------

q1403. Nombre de patients traités par cART depuis moins de 6 mois	284
---	-----

q1404. Nombre de patients traités par cART depuis plus de 6 mois	10805
--	-------

Sujets traités depuis plus de 6 mois par cART

q1405. Nombre de patients présentant des CD4 < 200/mm ³ et une charge virale > 10000 copies/mL	61
---	----

q1406. Nombre de patients présentant des CD4 ≥ 500 /mm ³ et une charge virale ≤ 50 copies/mL	6544
---	------

Données relatives au dernier taux de cd4 (cellules/mm3) renseigné dans l'année

q1407. Nombre de patients avec données manquantes	606
---	-----

q1408. Nombre de patients avec un taux de CD4 ≥ 500/mm ³	7193
---	------

Données relatives à la dernière charge virale (copies/mL) renseignée dans l'année

q1409. Nombre de patients avec données manquantes	531
---	-----

q1410. Nombre de patients avec une charge virale ≤ 50 copies /mL	9652
--	------

Recours

q1411. Nombre d'hospitalisations complètes	3062
q1412. Durée moyenne de séjour	11.60
q1413. Nombre d'HDJ	2663
q1414. Nombre de consultations VIH	30673
q1415. Nombre moyen de consultations par patient	2.70
q1416. Nombre de grossesses durant l'année	219
q1417. Nombre de patients décédés durant l'année	37

Patients pris en charge pendant l'année N-1 mais non revus pendant l'année N

q1418. Nombre de patients perdus de vue	1343
q1419. Nombre de patients décédés au cours de l'année N-1	48
q1420. Nombre de patients pris en charge dans un établissement d'un autre COREVIH	337

Nombre de nouveaux patients pris en charge au cours de l'année N

q1421. Nombre d'hommes	602
q1422. Nombre de femmes	356
q1423. Nombre de transsexuels	8
q1424. Nombre de patients nouvellement diagnostiqués VIH <i>(Délai entre la date de diagnostic VIH et la première prise en charge dans le Corevih < 1 an)</i>	475
q1425. Nombre de patients pris en charge tardivement (CD4 < 350 ou SIDA)	327
q1426. Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4 < 200 ou SIDA)	201
q1427. Nombre de patients provenant d'un transfert d'un établissement de santé d'un autre COREVIH	107
i1430. Nombre de nouveaux patients (année N)	966
i1431. % de patients nouvellement diagnostiqués	49.17
i1432. % de patients pris en charge tardivement (CD4	33.85

i1433. % Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4	20.81
---	-------

AES

q1428. Nombre d'AES professionnels	589
------------------------------------	-----

q1429. Nombre d'AES non professionnels	866
--	-----

Programmes d'éducation thérapeutique

q1434. Nombre de programmes d'éducation thérapeutique autorisés	6
---	---

q1435. Nombre de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	824
---	-----

i1436. % de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	7.27
--	------

ALD7

Données récupérées sur AMELI ou auprès de votre ARS

q1439. Nombre de patients ayant l'ALD7 au cours de l'année N-1	0
--	---

q1440. Nombre de nouvelles demandes pendant l'année N-1	0
---	---

Nombre de nouveaux patients dépistés au cours de l'année N

CDAG

q1441. Nombre de tests réalisés pendant l'année N	26218
---	-------

q1442. Nombre de tests positifs	209
---------------------------------	-----

TROD

q1443. Nombre de tests réalisés pendant l'année N	1632
---	------

q1444. Nombre de tests positifs	12
---------------------------------	----

File active des enfants

q1445. Prenez-vous en charge des patients âgés de moins de 15 ans ?	
◦ Oui	
◦ Non	

q1446. File active des enfants de moins de 15 ans	10
---	----

q1447. Dont nombre de filles	5
------------------------------	---

q1448. Dont nombre de garçons	5
q1449. Nombre de moins de 2 ans	0
q1450. Nombre agés de 2 à 4 ans	0
q1451. Nombre agés de 5 à 9 ans	3
q1452. Nombre agés de 10 à 14 ans	7

C.6. Formation

Encadrement des stagiaires

Accueil des stagiaires dans l'équipe

q1034. Nombre d'internes par an	0
q1157. Nombre de stagiaires autres	0
q1158. Jours de présence des stagiaires autres	0

Encadrement de mémoires, thèses, etc... par l'équipe

q1051. Nombre	0
q1052. Thèmes	0

Contribution à des formations (en tant qu'intervenant)

q1022. Types de formations	DU Médiation en Santé - Université Paris 13
q1031. Nombre d'heures d'intervention	20.00

Formations continues professionnelles

Secteur Etablissements

q1159. Nombre total de sessions	30
q1160. Nombre de journées	57.00
q1161. Nombre de participants	45
q1163. Thèmes	Journées Nationales d'infectiologie 2018 Journées Nationales Coordo 2018 Jeals 2018 Congrès SFLS 2018 TEC en COREVIH 2018 Journées SFLS-SPILF PREP IST Sté sexuelle CROI 2018 AFRAVIH 2018 Colloque vieillir sans tabous Formation au logiciel e-Nadis

Secteur EMS

q1164. Nombre total de sessions	3
q1165. Nombre de journées	33.00
q1166. Nombre de participants	5
q1167. Nombre de journées-stagiaires	36.00
q1168. Thèmes	
JEALS 2018 Congrès SFLS 2018 DU "Médiation en santé"	

Secteur Ville

q1169. Nombre total de sessions	0
q1170. Nombre de journées	0.00
q1171. Nombre de participants	0
q1172. Nombre de journées-stagiaires	0.00
q1173. Thèmes	
0	

Autres secteurs

q1174. Nombre total de sessions	3
q1175. Nombre de journées	276.00
q1176. Nombre de participants	13
q1177. Nombre de journées-stagiaires	276.00
q1178. Thèmes	
JEALS 2018 Congrès SFLS 2018 DU "Médiation en santé"	

Autres actions dans le cadre de la formation

Conception de programme, de module de formation, outils de formation online, encadrement de DU

q1179. Nombre	1
q1180. Thèmes	
Participation au Comité pédagogique du DU Médiation en santé de l'Université Paris XIII	

C.7. Recherche

i680. Nombre de patients inclus dans des essais, cohortes ou pour lesquels un retour au dossier a été effectué	1008
q674. Nombre de patients inclus dans des essais publics VIH	202
q681. Nombre de patients inclus dans des essais privés VIH	237
q682. Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques VIH hors FHDH	397
q683. Nombre de patients pour lesquels un retour au dossier à été effectué dans le cadre des études FHDH	13
q684. Nombre de patients inclus dans des essais publics de co-infection hépatite	0
q685. Nombre de patients inclus dans des essais privés de co-infection hépatite	0
q686. Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques de co-infection hépatite	159

C.9. Amélioration des pratiques

Mission 3

Commissions de travail

q667. Nombre de commissions de travail mises en place

6

Thèmes des commissions et noms des pilotes

q672. Commissions

1

q668. Thème de la commission

Dépistage

q669. Nom du pilote numéro 1

Willy Rozenbaum

q670. Nom du pilote numéro 2

Aucune donnée

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

2

q668. Thème de la commission

Migrants

q669. Nom du pilote numéro 1

Olivier Bouchaud

q670. Nom du pilote numéro 2

Aucune donnée

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

3

q668. Thème de la commission

Recherche Clinique

q669. Nom du pilote numéro 1

Jean-Michel Molina

q670. Nom du pilote numéro 2

Aucune donnée

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

4

q668. Thème de la commission	Prison
q669. Nom du pilote numéro 1	Jean-Luc Boussard
q670. Nom du pilote numéro 2	Aucune donnée
q671. Nom du pilote numéro 3	Aucune donnée

5

q668. Thème de la commission	Psy et VIH
q669. Nom du pilote numéro 1	Josiane Phalip Le Besnerais
q670. Nom du pilote numéro 2	Aucune donnée
q671. Nom du pilote numéro 3	Aucune donnée

6

q668. Thème de la commission	Femme et VIH
q669. Nom du pilote numéro 1	Raphaëlle Di Palma
q670. Nom du pilote numéro 2	Aucune donnée
q671. Nom du pilote numéro 3	Aucune donnée

Organisation de formations continues

q673. Nombre total de sessions	5
--------------------------------	---

Détail de chaque session de formation

q679. Détail de chaque session de formation

1

q678. Nombre de journées de formation

1.00

q675. Nombre de participants à la formation

95

q676. Nombre de journées-stagiaires

1.00

q677. Thèmes de la formation

Colloque "Prise en charge du VIH, des Hépatites et des IST en Prison"

2

q678. Nombre de journées de formation

1.00

q675. Nombre de participants à la formation

28

q676. Nombre de journées-stagiaires

0.50

q677. Thèmes de la formation

Atelier d'échange clinique pluriprofessionnel sur la prise en charge psy des patients VIH

3

q678. Nombre de journées de formation

1.00

q675. Nombre de participants à la formation

21

q676. Nombre de journées-stagiaires

0.50

q677. Thèmes de la formation

Atelier d'échange clinique pluriprofessionnel sur la prise en charge psy des patients VIH

4

q678. Nombre de journées de formation	6.00
q675. Nombre de participants à la formation	4
q676. Nombre de journées-stagiaires	6.00
q677. Thèmes de la formation	Formation de niveau 1 en ETP dans la prise en charge du VIH et co-morbidités, hépatites et maladies chroniques (Organisée en Inter-COREVIH)

5

q678. Nombre de journées de formation	1.00
q675. Nombre de participants à la formation	90
q676. Nombre de journées-stagiaires	0.50
q677. Thèmes de la formation	Soirée "Post-CROI" Organisée par les 5 COREVIH Franciliens Diffuser les principaux résultats présentés lors de la conférence internationale de la Croï auprès à la fois des acteurs de la prise en charge des personnes vivant avec le VIH, de ces dernières et de leur entourage Favoriser la collaboration entre les acteurs de la prise en charge et de l'accompagnement des personnes vivant le VIH sur le territoire des 5 COREVIH franciliens

6

q678. Nombre de journées de formation	0.50
q675. Nombre de participants à la formation	41
q676. Nombre de journées-stagiaires	0.50
q677. Thèmes de la formation	La PrEP en pratique(s) - Obtenir des informations pratiques sur la mise en place d'une consultation PrEP - Comprendre l'intérêt de la PrEP dans un contexte de prévention diversifiée - Savoir s'adapter aux différents publics

D. Perspectives / Projets spécifiques

q513. Description des projets actuels

L'année 2018, tout en voyant la poursuite des actions du COREVIH IDF Est a été marquée par plusieurs événements :

- le renouvellement du comité (nommé en avril 2018) et l'élection d'un nouveau bureau dans la foulée
- Le travail de construction des axes prioritaires de travail pour la prochaine mandature
- Le travail de bilan du COM 1 et la préparation du COM 2 Inter-COREVIH ARS

Le COM 1 ayant été prolongé jusqu'au 31/12/2018, il y a eu poursuite des actions InterCOREVIH, avec notamment :

- la première promotion du DU "Médiation en Santé", diplôme créé en partenariat entre l'Université Paris 13 et l'interCOREVIH
- la poursuite de la formation des acteurs du territoire à l'ETP
- une enquête sur les pratiques des services de prise en charge du VIH sur la prévention de la perte de vue
- la diffusion des résultats de l'enquête Inter-associative sur les situations complexes
- La préparation d'une enquête sur les PVVIH en situations complexes accueillies en SSR

Pour ce qui est du COREVIH IDF Est, le travail de recueil épidémiologique et de contrôle sur la qualité des données se poursuit.

L'accompagnement des CDPS de l'Essonne pour la mise en place de la PrEP s'est poursuivie en 2018, avec une 1/2 journée de formation "La PrEP en Pratique(s)"

La commission "Prisons" a organisé un colloque sur "la prise en charge du VIH, des hépatites et des IST en milieu carcéral" en juin 2018.

N.B. : Pour l'activité de recherche clinique, le rapport d'Activité Piramig tel qu'il a été conçu ne permet pas de rendre compte des personnes inclus dans les essais cliniques portant sur la PrEP (personnes non contaminées)

q514. Description des perspectives/projets futurs

Les 5 Axes du COM 2 ont été définis par l'ARS IDF en concertation avec L'InterCOREVIH francilien :

- Axe 1 : Épidémiologie
- Axe 2 : Élargissement du champ : IST et Santé Sexuelle
- Axe 3 : Outils de protections (PrEP, TPE, Présevatifs)
- Axe 4 : Dépistage
- Axe 5 : Accès aux soins et qualités de la prise en charge

Le COREVIH IDF Est est pilote de l'Axe 3 "Outils de protections"

L'écriture du COM 2 devrait être finalisé en juin 2019.

Pour ce qui est du travail en intraCOREVIH, le COREVIH IDF Est continue de mener des actions internes :

- Enquête sur les PVVIH en situations complexes accueillies dans les SSR en Île-de-France
- Groupe de travail sur les indicateurs d'activités des CeGIDDs
- Travail sur une soirée d'information "Prévention diversifiée et migrants"
- Plaidoyer auprès de la DISP pour l'amélioration de l'accès à la prévention pour les personnes détenues
- Appui à la mise en place d'action de dépistages par TRODs en milieu carcéral
- Accompagnement du DU Médiation en santé : participation au Comité Pédagogique et accompagnement des anciens étudiants