

## Rapport d'activité 2017

édité le 22/10/2018

### 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
25/09/2018	01/10/2018	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 willy.rozenbaum@aphp.fr
Référent rapport d'activité	Madame Colladant Cécile 0142385329   cecile.colladant@aphp.fr
Référent adjoint rapport d'activité	Madame TURPAULT Isabelle isabelle.turpault@aphp.fr
Référent financier de l'établissement de rattachement	Madame CLAMAGIRAND Pascale 0142444772   pascale.clamagirand@aphp.fr

## Contacts de l'établissement

Directeur de l'établissement	Monsieur Bousquié Florent florent.bousquie@aphp.fr
------------------------------	---

<b>Introduction</b> .....	6
<b>A. Identification/Organisation/Fonctionnement</b> .....	8
Général .....	8
Acteurs .....	9
Acteurs hospitaliers .....	9
Autres établissements .....	13
Autres .....	14
Recueil épidémiologique .....	14
Présentation de la structure .....	14
<b>B. Moyens</b> .....	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
<b>C.1. Coordination</b> .....	19
Animation .....	19
Outils développés par le COREVIH .....	19
Site Internet .....	19
Publications .....	20
Correspondants .....	20

<b>C.Activités 5. Observatoire des pratiques</b> .....	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
<b>C.6. Formation</b> .....	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 .....	28
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
<b>C.7. Recherche</b> .....	30
<b>C.9. Amélioration des pratiques</b> .....	31
Mission 3 .....	31
Commissions de travail .....	31

---

Thèmes des commissions et noms des pilotes .....	31
Organisation de formations continues.....	33
Détail de chaque session de formation.....	33
<b>D. Perspectives / Projets spécifiques.....</b>	<b>35</b>

## 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

### Général

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

15/12/2007

q63. Nom du COREVIH

COREVIH Ile-de-France Est

q64. Région administrative du COREVIH

Ile-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, le territoire de santé 94-1 et le territoire de santé 95-2

Termes de l'arrêté d'implantation

q66. Superficie du 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, le territoire de santé 94-1 et le territoire de santé 95-2

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)

22/03/2012

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

22/03/2012

## Acteurs

### Acteurs hospitaliers

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

27

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

q80. Date signature convention

01/07/2015

2

q79. Etablissement

GH Lariboisière Fernand Widal

q80. Date signature convention

01/07/2015

3

q79. Etablissement

CH René Arbelletier à Coulommiers

q80. Date signature convention

01/07/2015

4

q79. Etablissement

CH Fontainebleau

q80. Date signature convention

01/07/2015

5

q79. Etablissement

CH Jossigny

q80. Date signature convention

01/07/2015

6

q79. Etablissement

CH Meaux

q80. Date signature convention

01/07/2015

7

q79. Etablissement

CH Marc Jaquet à Melun

q80. Date signature convention

01/07/2015

8

q79. Etablissement

CH Montereau

q80. Date signature convention

01/07/2015

9

q79. Etablissement

CH Nemours

q80. Date signature convention

01/07/2015

10

q79. Etablissement

CH Arpajon

q80. Date signature convention

01/07/2015

11

q79. Etablissement

Centre médical Bligny à Briis s/Forge

q80. Date signature convention

01/07/2015

12

q79. Etablissement

CH Sud Francilien - Corbeil-Essonnes

q80. Date signature convention

01/07/2015

13

q79. Etablissement

CH Etampes

q80. Date signature convention

01/07/2015

14

q79. Etablissement

CH Dourdan

q80. Date signature convention

01/07/2015

15

q79. Etablissement

CH Juvisy s/Orge

q80. Date signature convention

01/07/2017

16

q79. Etablissement

CH Longjumeau

q80. Date signature convention

01/07/2017

17

q79. Etablissement

CH Robert Ballanger à Aulnay sous bois

q80. Date signature convention

01/07/2015

18

q79. Etablissement

CH Avicennes à Bobigny

q80. Date signature convention

01/07/2015

19

q79. Etablissement

CH Jean Verdier à Bondy

q80. Date signature convention

01/07/2015

20

q79. Etablissement

CHI Créteil

q80. Date signature convention

01/07/2015

21

q79. Etablissement

CHI Villeneuve Saint George

q80. Date signature convention

01/07/2015

22

q79. Etablissement

CH Gonesse

q80. Date signature convention

01/07/2015

23

q79. Etablissement

CHI Le Raincy Montfermeil

q80. Date signature convention

01/07/2015

24

q79. Etablissement

EPS Ville Evrard

q80. Date signature convention

01/07/2015

25

q79. Etablissement

CH Orsay

q80. Date signature convention

01/07/2015

**26**

q79. Etablissement

CHI André Grégoire - Montreuil

q80. Date signature convention

01/07/2015

**27**

q79. Etablissement

CH Léon Binet à Provins

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

Unités sanitaires

q85. Date signature convention

Aucune donnée

**2**

q84. Etablissement

EHPAD

q85. Date signature convention

Aucune donnée

**3**

q84. Etablissement

CeGIDD

q85. Date signature convention

Aucune donnée

**4**

q84. Etablissement

SSR

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 7

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 87.26

*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 17

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

## Présentation de la structure

q172. Commentaires et remarques

Le COREVIH IDF Est regroupe 27 établissements implantés dans des territoires très disparates (Paris Petite Couronne et Grande Couronne).

L'année 2017 a vu la poursuite des actions menées dans le cadre du COM InterCOREVIH, en plus des actions propres au COREVIH IDF Est, avec notamment la création d'un DU "Médiation en Santé", en collaboration avec l'Université Paris XIII, un diagnostic régional sur les besoins des structures médico-sociales accueillant les PVVIH et une enquête Inter-Associative portant sur "L'identification des profils complexes présentant des risques de rupture dans le parcours de santé" et la production d'un rapport épidémiologique en InterCOREVIH.

L'année 2017 a également été marquée par la fin d'une mandature de 6 ans (2012-2017) et la préparation du renouvellement du Comité.

## 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 toutes MIG sauf Q01

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	19.79
i324. Pourcentage de Personnels médicaux (hors internes et étudiants) en ETP (ex. PH / PHC / PA)	1.87
i328. Pourcentage de Personnels de direction et administratif en ETP	10.21
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	87.92
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)	0.37
---	------

##### Personnel médical (hors internes et étudiants)

q272. Nb ETP total pour le personnel médical (hors internes et étudiants)	0.37
q187. Dont nombre d'ETP de coordination médicale ou non médicale	0.37

##### 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 »	19.42
---	-------

### 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 »	2.02
---	------

q231. Dont ETP Secrétaires médicales	1.02
--------------------------------------	------

### 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

q2253. Nombre d'ETP total « Personnels techniques et ouvriers »	17.40
---	-------

q236. Dont nombre d'ETP de personnel scientifique	16.32
---	-------

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

q239. Dont nombre d'ETP de TEC	14.32
--------------------------------	-------

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"> <li>◦ Oui</li> <li>◦ Non</li> </ul>	

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

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	1359491.00
-----------------------------------	------------

#### 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)	1359491.00

#### 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)	1276256.27
--	------------

## T1 Charges de personnel (en euros)

i362. Part des charges de personnel dans le total des charges (en %)	73.35
i363. Charges RH par ETP déclaré (en €) hors internes et étudiants	47300.25
q364. Personnel médical, charge en € au 31/12 (comptes 642, 6452, 6472, 621, 631, 633, 648)	14817.00
q365. Personnel non médical, charge en € au 31/12 (comptes 641, 6451, 6471, 621, 631, 633, 648)	921255.00

## T2 Charges à caractère médical (en euros)

q366. Achats à caractère médical (comptes 60)	611.00
---	--------

## T3 Charges à caractère général et hôtelier (en euros)

q367. Achats à caractère général et hôtelier (comptes 60)	0.00
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)	0.00
q370. Autres charges externes (comptes 61, 62, 70, 71 hors 621) <i>Comprend location de locaux</i>	155919.00

## 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)	17186.00

## Charges indirectes (en euros)

i373. Part des charges indirectes dans le total des charges (en %)	13.04
q2905. Total des charges indirectes	166468.27
q2256. Dont Logistique et Gestion Générale (LGG) (si détail disponible)	0.00
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)	166468.27

## 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 10

q965. Nombre de séances plénières 3

i966. Nombre de réunions bureau + Nombre de séances plénières 13

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

1

q967. Ratio des titulaires présents ou représentés

63.00

2

q967. Ratio des titulaires présents ou représentés

33.00

### 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

8912

*Connexion au site*

q984. Nombre de visites annuelles

2552

q985. Nombre de visiteurs uniques annuel

2334

q986. Nombre de pages vues

8912

## 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

14586

*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

12698

2

q1340. Source dont est issue la file active

Déclarative

*(Démultiplier si vous avez plusieurs sources)*

q1341. Nombre de patients issus de cette source

1888

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

*15 ans ou plus*

q1344. Nombre d'hommes

7476

q1345. Nombre de femmes

5181

q1346. Nombre de transsexuels

41

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

12698

### Age au dernier recours

q1347. Nombre de personnes de 15 à 29 ans

718

q1348. Nombre de personnes de 30 à 39 ans

2426

q1349. Nombre de personnes de 40 à 49 ans	3774
q1350. Nombre de personnes de 50 à 59 ans	3890
q1351. Nombre de personnes de 60 à 69 ans	1425
q1352. Nombre de personnes de 70 à 79 ans	410
q1353. Nombre de personnes de 80 ans et plus	55

### Groupe de transmission exclusif

---

q1354. Homo/bisexuels	3300
q1355. Usagers de drogue par voie intraveineuse	562
q1356. Homo/bisexuel et toxicomane	0
q1357. Hétérosexuel	7516
q1358. Hémophile	21
q1359. Transfusé	138
q1360. Materno/foetal	105
q1361. Autre	79
q1362. Inconnu	968
i1363. Groupe de transmission exclusif : Homo/bisexuels	26.01
i1364. Groupe de transmission exclusif : Usagers de drogue par voie intraveineuse	4.43
i1365. Groupe de transmission exclusif : Homo/bisexuel et toxicomane	0.00
i1366. Groupe de transmission exclusif : Hétérosexuel	59.23
i1367. Groupe de transmission exclusif : Hémophile	0.17
i1368. Groupe de transmission exclusif : Transfusé	1.09
i1369. Groupe de transmission exclusif : Materno/foetal	0.83
i1370. Groupe de transmission exclusif : Autre	0.62
i1371. Groupe de transmission exclusif : Inconnu	7.63

### Origine géographiques des patients

---

q1372. France	4623
---------------	------

q1373. Afrique sub-saharienne	5961
q1374. Europe de l'Est	141
q1375. Asie	257
q1376. Autres	1638
i1377. Origine géographique des patients : % France	36.63
i1378. Origine géographique des patients : % Afrique sub-saharienne	47.23
i1379. Origine géographique des patients : % Europe de l'Est	1.12
i1380. Origine géographique des patients : % Asie	2.04
i1381. Origine géographique des patients : % Autres	12.98

## Tabac

---

q1382. Nombre de données manquantes	3957
q1383. Nombre de patients n'ayant jamais fumé	5115
q1384. Nombre de fumeurs actuels	2477
q1385. Nombre d'anciens fumeurs	1149

## Alcool

---

q1386. Nombre de données manquantes	4222
q1387. Nombre de patients buvant de l'alcool	4375
q1388. Dont Nombre de patients buvant moins de 4 verres par jour	4173
q1389. Dont Nombre de patients buvant de 4 verres à 8 verres par jour	138
q1390. Dont Nombre de patients buvant plus de 8 verres par jour	64

## Consommation de produits psychoactifs

---

q1391. Nombre de patients pour lesquels la donnée Consommation de produits psychoactifs O/N n'est pas renseignée	5416
q1392. Nombre de patients consommant des produits psychoactifs	652

## 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	2896
--	------

---

**Antigénémie HBS**

---

q1396. Inconnue	478
-----------------	-----

q1397. Négative	11487
-----------------	-------

q1398. Positive	733
-----------------	-----

---

**Sérologie VHC**

---

q1399. Inconnue	527
-----------------	-----

q1400. Négative	11043
-----------------	-------

q1401. Positive	1128
-----------------	------

---

**Traitement par cART**

---

q1402. Nombre de patients traités par cART	12353
--	-------

q1403. Nombre de patients traités par cART depuis moins de 6 mois	322
---	-----

q1404. Nombre de patients traités par cART depuis plus de 6 mois	12031
--	-------

---

**Sujets traités depuis plus de 6 mois par cART**

---

q1405. Nombre de patients présentant des CD4 < 200/mm <sup>3</sup> et une charge virale > 10000 copies/mL	79
---	----

q1406. Nombre de patients présentant des CD4 ≥ 500 /mm <sup>3</sup> et une charge virale ≤ 50 copies/mL	6922
---	------

---

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

---

q1407. Nombre de patients avec données manquantes	701
---	-----

q1408. Nombre de patients avec un taux de CD4 ≥ 500/mm <sup>3</sup>	7459
---	------

---

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

---

q1409. Nombre de patients avec données manquantes	510
---	-----

q1410. Nombre de patients avec une charge virale ≤ 50 copies /mL	10269
--	-------

---

## Recours

q1411. Nombre d'hospitalisations complètes	3191
q1412. Durée moyenne de séjour	11.70
q1413. Nombre d'HDJ	2673
q1414. Nombre de consultations VIH	34069
q1415. Nombre moyen de consultations par patient	2.68
q1416. Nombre de grossesses durant l'année	331
q1417. Nombre de patients décédés durant l'année	63

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

q1418. Nombre de patients perdus de vue	1368
q1419. Nombre de patients décédés au cours de l'année N-1	59
q1420. Nombre de patients pris en charge dans un établissement d'un autre COREVIH	192

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

q1421. Nombre d'hommes	676
q1422. Nombre de femmes	411
q1423. Nombre de transsexuels	5
q1424. Nombre de patients nouvellement diagnostiqués VIH <i>(Délai entre la date de diagnostic VIH et la première prise en charge dans le Corevih &lt; 1 an)</i>	568
q1425. Nombre de patients pris en charge tardivement (CD4 < 350 ou SIDA)	360
q1426. Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4 < 200 ou SIDA)	242
q1427. Nombre de patients provenant d'un transfert d'un établissement de santé d'un autre COREVIH	73
i1430. Nombre de nouveaux patients (année N)	1092
i1431. % de patients nouvellement diagnostiqués	52.01
i1432. % de patients pris en charge tardivement (CD4	32.97

i1433. % Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4	22.16
---	-------

## AES

q1428. Nombre d'AES professionnels	592
------------------------------------	-----

q1429. Nombre d'AES non professionnels	1522
--	------

## Programmes d'éducation thérapeutique

q1434. Nombre de programmes d'éducation thérapeutique autorisés	10
---	----

q1435. Nombre de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	1498
---	------

i1436. % de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	11.80
--	-------

## 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	27101
---	-------

q1442. Nombre de tests positifs	242
---------------------------------	-----

### TROD

q1443. Nombre de tests réalisés pendant l'année N	3174
---	------

q1444. Nombre de tests positifs	19
---------------------------------	----

## 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	29
---	----

q1447. Dont nombre de filles	14
------------------------------	----

q1448. Dont nombre de garçons	15
q1449. Nombre de moins de 2 ans	0
q1450. Nombre agés de 2 à 4 ans	3
q1451. Nombre agés de 5 à 9 ans	5
q1452. Nombre agés de 10 à 14 ans	21

## 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	0
q1031. Nombre d'heures d'intervention	0.00

### Formations continues professionnelles

#### Secteur Etablissements

q1159. Nombre total de sessions	15
q1160. Nombre de journées	35.00
q1161. Nombre de participants	26
q1163. Thèmes	Formation à l'utilisation du logiciel e-Nadis : 16 personnes, 12 temps de formation TEC En COREVIH : 3 personnes Congrès de la SFLS : 6 personnes Journées des coordinateurs de COREVIH : 1 personne

#### Secteur EMS

q1164. Nombre total de sessions	0
q1165. Nombre de journées	0.00
q1166. Nombre de participants	0

q1167. Nombre de journées-stagiaires	0.00
--------------------------------------	------

q1168. Thèmes

0

### 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	0
---------------------------------	---

q1175. Nombre de journées	0.00
---------------------------	------

q1176. Nombre de participants	0
-------------------------------	---

q1177. Nombre de journées-stagiaires	0.00
--------------------------------------	------

q1178. Thèmes

0

### 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 à la conception du DU "Médiation en santé" de L'Université Paris 13  
Le COREVIH IDF Est est membre du Comité pédagogique du DU

## C.7. Recherche

i680. Nombre de patients inclus dans des essais, cohortes ou pour lesquels un retour au dossier a été effectué	1531
q674. Nombre de patients inclus dans des essais publics VIH	499
q681. Nombre de patients inclus dans des essais privés VIH	305
q682. Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques VIH hors FHDH	562
q683. Nombre de patients pour lesquels un retour au dossier à été effectué dans le cadre des études FHDH	14
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	151

## C.9. Amélioration des pratiques

### Mission 3

#### Commissions de travail

q667. Nombre de commissions de travail mises en place

8

#### 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

Médiation en Santé

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

Education thérapeutique du patient

q669. Nom du pilote numéro 1

Alain Bonnineau

q670. Nom du pilote numéro 2

Vanessa Rathouin

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

4

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

5

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

6

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

**7**

q668. Thème de la commission	Médico-social
q669. Nom du pilote numéro 1	Willy Rozenbaum
q670. Nom du pilote numéro 2	Christine Moucazambo
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	182
q676. Nombre de journées-stagiaires	0.75
q677. Thèmes de la formation	Santé et vulnérabilité sexuelle chez les Migrant(e)s

**2**

q678. Nombre de journées de formation	1.00
q675. Nombre de participants à la formation	11
q676. Nombre de journées-stagiaires	0.50
q677. Thèmes de la formation	Atelier d'échange clinique sur la prise en charge psy du patient

3

q678. Nombre de journées de formation

6.00

q675. Nombre de participants à la formation

4

q676. Nombre de journées-stagiaires

7.00

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)

4

q678. Nombre de journées de formation

6.00

q675. Nombre de participants à la formation

4

q676. Nombre de journées-stagiaires

7.00

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

55

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 du Corevih IdF Ouest et les 5 Corevih franciliens

## 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 (en cours)
- 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

Pour ce qui est du COREVIH IDF Est, le travail de recueil épidémiologique et de contrôle sur la qualité des données se poursuit. Un travail sur la cartographie des patients pris en charge par les établissements du COREVIH IDF Est a débuté et demande à être poursuivi et affiné (notamment en partenariat avec l'ORS et la CRAM)

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 et des hépatites en milieu carcéral" en juin 2018.

### q514. Description des perspectives/projets futurs

L'année 2018 étant une année charnière (nouveau Comité, nouveau COM Inter-COREVIH), les projets des années suivantes sont en cours de détermination.

Les actions menées en InterCOREVIH sont en cours de construction et le COM 2 InterCOREVIH - ARS sera signé d'ici la fin de l'année 2018.

Pour ce qui est du COREVIH IDF Est, les membres ont été consultés sur les thèmes prioritaires de la prochaine mandature et un programme d'actions correspondant aux priorités exprimées est en cours de construction.