

Rapport d'activité 2018

édité le 24/07/2019

COREVIH PAYS DE LA LOIRE

440000289 - CHU DE NANTES

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

Validé structure	Validé ES	Confirmé ARS
24/07/2019	24/07/2019	N/A

Identité de la structure

CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES DE LA STRUCTURE

Nom de la structure	COREVIH PAYS DE LA LOIRE
MIG	F02. Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)
Finess juridique	440000289
Finess géographique	440000289
Établissement de rattachement	CHU DE NANTES
ARS compétente	Pays de la Loire
Bureau national compétent	Bureau R4 DGOS

LOCALISATION GÉOGRAPHIQUE EXACTE

Adresse	7 ALLEE DE L ILE GLORIETTE
Code postal	44093
Ville	NANTES
Département	LOIRE-ATLANTIQUE
Région	Pays de la Loire

Contacts de la structure

Responsable de la structure	Monsieur BILLAUD Eric 02-40-08-31-12 eric.billaud@chu-nantes.fr
Référent rapport d'activité	Monsieur BILLAUD Eric 02-40-08-31-12 eric.billaud@chu-nantes.fr
Référent adjoint rapport d'activité	Madame BOUMIER Audrey 02-40-08-43-67 audrey.boumier@chu-nantes.fr

Contacts de la DGOS

Référent 1	Monsieur TEST Abd-el-Kader Yann 0140027571 yann.abd-el-kader@atih.sante.fr
------------	---

Introduction	6
A. Identification / Organisation / Fonctionnement	8
Fiche d'identité de la structure.....	8
Général.....	8
Acteurs.....	9
Acteurs hospitaliers	9
Autres établissements	10
Autres	14
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	19
C.1. Coordination	20
Animation	20
Outils développés par le COREVIH.....	20
Site Internet	20
Publications	20

Correspondants.....	21
C.Activités 5. Observatoire des pratiques	22
File active année N documentée par le COREVIH.....	22
File active année N du COREVIH issue des données informatisées (DOMEVIH, NADIS).....	22
Age au dernier recours.....	22
Groupe de transmission exclusif.....	23
Origine géographiques des patients.....	23
Tabac.....	24
Alcool.....	24
Consommation de produits psychoactifs.....	24
Type de produits psychoactifs consommés.....	24
Stade Sida.....	24
Antigénémie HBS.....	24
Sérologie VHC.....	25
Traitement par cART.....	25
Sujets traités depuis plus de 6 mois par cART.....	25
Données relatives au dernier taux de cd4 (cellules/mm3) renseigné dans l'année.....	25
Données relatives à la dernière charge virale (copies/mL) renseignée dans l'année.....	25
Recours.....	25
Patients pris en charge pendant l'année N-1 mais non revus pendant l'année N.....	26
Nombre de nouveaux patients pris en charge au cours de l'année N.....	26
AES.....	26
Programmes d'éducation thérapeutique.....	27
ALD7.....	27
Nombre de nouveaux patients dépistés au cours de l'année N.....	27
CDAG.....	27
TROD.....	27
File active des enfants.....	27
C.6. Formation	29
Encadrement des stagiaires.....	29
Accueil des stagiaires dans l'équipe.....	29
Encadrement de mémoires, thèses, etc... par l'équipe.....	29
Contribution à des formations (en tant qu'intervenant).....	29
Formations continues professionnelles.....	29
Secteur Etablissements.....	29
Secteur EMS.....	29
Secteur Ville.....	30
Autres secteurs.....	30
Autres actions dans le cadre de la formation.....	30
Conception de programme, de module de formation, outils de formation online, encadrement de DU.....	30
C.7. Recherche	31
C.9. Amélioration des pratiques	32
Mission 3.....	32

Commissions de travail.....	32
Thèmes des commissions et noms des pilotes	32
Organisation de formations continues.....	34
Détail de chaque session de formation.....	34
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)

24/01/2008

q63. Nom du COREVIH

COREVIH Des Pays de La Loire

q64. Région administrative du COREVIH

Pays de la Loire

q65. Territoire de référence du COREVIH

Pays de la Loire

Termes de l'arrêté d'implantation

q66. Superficie du territoire de référence du COREVIH

32082

Termes de l'arrêté d'implantation

q67. Nom du pôle de rattachement du COREVIH

Pole Hopsitalo-Universitaire 3

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)

15/03/2018

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

15/03/2018

Acteurs

Acteurs hospitaliers

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

7

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

CHU de Nantes

q80. Date signature convention

Aucune donnée

2

q79. Etablissement

CHU d'Angers

q80. Date signature convention

08/01/2010

3

q79. Etablissement

CH Le Mans

q80. Date signature convention

14/11/2012

4	q79. Etablissement	CHD La Roche sur Yon
	q80. Date signature convention	03/05/2011
5	q79. Etablissement	CH Laval
	q80. Date signature convention	14/11/2012
6	q79. Etablissement	CH Saint Nazaire
	q80. Date signature convention	02/10/2013
7	q79. Etablissement	CH Cholet
	q80. Date signature convention	02/04/2017

Autres établissements

q83. Nombre d'autres établissements acteurs	24	
q86. Liste des autres établissements acteurs du COREVIH		
1	q84. Etablissement	Clinique Jules Vernes Nantes
	q85. Date signature convention	Aucune donnée
2	q84. Etablissement	Polyclinique de l'Atlantique - Nantes
	q85. Date signature convention	Aucune donnée

3

q84. Etablissement

Association SIS Animation

q85. Date signature convention

Aucune donnée

4

q84. Etablissement

Association Aurore l'Entrac't

q85. Date signature convention

Aucune donnée

5

q84. Etablissement

Association Passerelle 85

q85. Date signature convention

Aucune donnée

6

q84. Etablissement

Maison des adolescents 44

q85. Date signature convention

Aucune donnée

7

q84. Etablissement

Association Montjoie

q85. Date signature convention

Aucune donnée

8

q84. Etablissement

Conseil Départemental 49 - service CPEF

q85. Date signature convention

Aucune donnée

9

q84. Etablissement

Conseil Régional de l'ordre des Pharmaciens des Pays de la Loire

q85. Date signature convention

Aucune donnée

10

q84. Etablissement

URPS Pharmaciens des Pays de la Loire

q85. Date signature convention

Aucune donnée

11

q84. Etablissement

URPS Chirugiens -dentistes des Pays de la Loire

q85. Date signature convention

Aucune donnée

12

q84. Etablissement

Union Régionale des biologistes des Pays de la Loire

q85. Date signature convention

Aucune donnée

13

q84. Etablissement

Laboratoire Biorolys

q85. Date signature convention

Aucune donnée

14

q84. Etablissement

Association PALOMA

q85. Date signature convention

Aucune donnée

15

q84. Etablissement

Association ASAMLA

q85. Date signature convention

Aucune donnée

16

q84. Etablissement

Association AIDES

q85. Date signature convention

Aucune donnée

17

q84. Etablissement

UFC Que Choisir

q85. Date signature convention

Aucune donnée

18

q84. Etablissement

Union Régional des Associations Familiale des Pays de la Loire (URAF)

q85. Date signature convention

Aucune donnée

19

q84. Etablissement

Fédération Régionale du Planning Familial des Pays de la Loire

q85. Date signature convention

Aucune donnée

20

q84. Etablissement

Association Planning Familial 44

q85. Date signature convention

Aucune donnée

21

q84. Etablissement

Assurance Maladie - Service Médical

q85. Date signature convention

Aucune donnée

22

q84. Etablissement

Direction Interrégionale des services pénitentiaires Grand ouest

q85. Date signature convention

Aucune donnée

23

q84. Etablissement

MGEN Vendée

q85. Date signature convention

Aucune donnée

q84. Etablissement

IREPS Pays de la Loire

q85. Date signature convention

Aucune donnée

Autres

q87. Nombre de partenaires de santé de la ville

2

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

99.00

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

7

q156. Nombre de cabinets de ville participant au recueil épidémiologique

2

Présentation de la structure

q172. Commentaires et remarques

Cf. Site Internet : www.corevih-pdl.fr

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	8.41
i324. Pourcentage de Personnels médicaux (hors internes et étudiants) en ETP (ex. PH / PHC / PA)	9.51
i328. Pourcentage de Personnels de direction et administratif en ETP	17.84
i326. Pourcentage de Personnels des services de soins en ETP (Inf / Cadres / CSS)	5.35
i329. Pourcentage de personnels techniques et ouvriers dont scientifiques et TEC en ETP	67.30
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)	0.80
---	------

Personnel médical (hors internes et étudiants)

q272. Nb ETP total pour le personnel médical (hors internes et étudiants)	0.80
q187. Dont nombre d'ETP de coordination médicale ou non médicale	0.80

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 »	7.61
---	------

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 »	1.50
---	------

q231. Dont ETP Secrétaires médicales	0.00
--------------------------------------	------

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 »	0.45
--	------

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 »	5.66
---	------

q236. Dont nombre d'ETP de personnel scientifique	5.66
---	------

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

q239. Dont nombre d'ETP de TEC	5.66
--------------------------------	------

q241. TECS : Pourcentage du temps passé pour le recueil épidémiologique	59.00
---	-------

q242. TECS : Pourcentage du temps passé pour la recherche	39.00
---	-------

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	
locaux dédiés, locaux communs (salles de réunions, ...)	
<i>(détail des différents outils, locaux et matériel mis à votre disposition)</i>	

Données budgétaires et financières

Produits

i343. Total des produits déclarés	770.00
-----------------------------------	--------

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

i334. Part de la MIG et du FIR dans les produits (en %)	0.00
---	------

q355. Dotation issue du FIR (compte 7471)	0.00
---	------

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)	770.00
--	--------

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

Compte 73181 autres produits des établissements (Titre 1) : 681 500€

Compte 78 reprise sur provision (Titre 3) : 7084€

(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)	722376.36
--	-----------

T1 Charges de personnel (en euros)

i362. Part des charges de personnel dans le total des charges (en %)	70.06
i363. Charges RH par ETP déclaré (en €) hors internes et étudiants	60176.90
q364. Personnel médical, charge en € au 31/12 (comptes 642, 6452, 6472, 621, 631, 633, 648)	82850.91
q365. Personnel non médical, charge en € au 31/12 (comptes 641, 6451, 6471, 621, 631, 633, 648)	423236.83

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)	1021.36
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>	140155.16

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

q371. Charges exceptionnelles (comptes 67)	65507.89
q372. Charges d'amortissement, de provisions et dépréciations, financières (compte 68)	9604.21

Charges indirectes (en euros)

i373. Part des charges indirectes dans le total des charges (en %)	0.00
q2905. Total des charges indirectes	0.00
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)	0.00

Remarques

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

Le COREVIH fait l'objet d'un budget annexe depuis janvier 2016.

Cette activité n'est donc plus remontée dans le RTC mais fait l'objet d'un compte financier spécifique au budget P4 CRPA.

Les données correspondent donc globalement à ce compte financier pour 2018 mais les titres sont erronés car non adaptés au budget annexe.

La subvention de l'ARS des Pays de la Loire pour le COREVIH est versée au CHU de Nantes (établissement siège) par une unique enveloppe globale d'un montant de 681500€.

C.1. Coordination

Animation

q964. Nombre de réunions bureau	7
q965. Nombre de séances plénières	3
i966. Nombre de réunions bureau + Nombre de séances plénières	10
q968. Ratio des titulaires présents ou représentés lors des réunions bureau et séances plénières	
1 q967. Ratio des titulaires présents ou représentés	0.50

Outils développés par le COREVIH

Site Internet

q981. Site internet (adresse)	
www.corevih-pdl.fr	
q982. Espace dédié aux membres sur le site internet	
<ul style="list-style-type: none">◦ <i>Oui</i>◦ <i>Non</i>	
q983. Total annuel d'accès au site	0
<i>Connexion au site</i>	
q984. Nombre de visites annuelles	0
q985. Nombre de visiteurs uniques annuel	0
q986. Nombre de pages vues	0

Publications

q987. Bulletin d'information /lettre de liaison	
<ul style="list-style-type: none">◦ <i>Oui</i>◦ <i>Non</i>	

q988. Fréquence de publication du bulletin d'information

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

q2238. Nombre distribué dans l'année

500

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 :

500

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

Quatre mille six cent soixante et onze patients.

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

4671

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

15 ans ou plus

q1344. Nombre d'hommes

3090

q1345. Nombre de femmes

1564

q1346. Nombre de transsexuels

17

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

4671

Age au dernier recours

q1347. Nombre de personnes de 15 à 29 ans

304

q1348. Nombre de personnes de 30 à 39 ans

764

q1349. Nombre de personnes de 40 à 49 ans

1222

q1350. Nombre de personnes de 50 à 59 ans

1473

q1351. Nombre de personnes de 60 à 69 ans

651

q1352. Nombre de personnes de 70 à 79 ans

221

q1353. Nombre de personnes de 80 ans et plus	36
--	----

Groupe de transmission exclusif

q1354. Homo/bisexuels	1875
-----------------------	------

q1355. Usagers de drogue par voie intraveineuse	226
---	-----

q1356. Homo/bisexuel et toxicomane	0
------------------------------------	---

q1357. Hétérosexuel	2199
---------------------	------

q1358. Hémophile	31
------------------	----

q1359. Transfusé	67
------------------	----

q1360. Materno/foetal	59
-----------------------	----

q1361. Autre	25
--------------	----

q1362. Inconnu	182
----------------	-----

i1363. Groupe de transmission exclusif : Homo/bisexuels	40.20
---	-------

i1364. Groupe de transmission exclusif : Usagers de drogue par voie intraveineuse	4.85
---	------

i1365. Groupe de transmission exclusif : Homo/bisexuel et toxicomane	0.00
--	------

i1366. Groupe de transmission exclusif : Hétérosexuel	47.15
---	-------

i1367. Groupe de transmission exclusif : Hémophile	0.66
--	------

i1368. Groupe de transmission exclusif : Transfusé	1.44
--	------

i1369. Groupe de transmission exclusif : Materno/foetal	1.27
---	------

i1370. Groupe de transmission exclusif : Autre	0.54
--	------

i1371. Groupe de transmission exclusif : Inconnu	3.90
--	------

Origine géographiques des patients

q1372. France	3166
---------------	------

q1373. Afrique sub-saharienne	1140
-------------------------------	------

q1374. Europe de l'Est	34
------------------------	----

q1375. Asie	63
-------------	----

q1376. Autres	268
---------------	-----

i1377. Origine géographique des patients : % France	67.78
i1378. Origine géographique des patients : % Afrique sub-saharienne	24.41
i1379. Origine géographique des patients : % Europe de l'Est	0.73
i1380. Origine géographique des patients : % Asie	1.35
i1381. Origine géographique des patients : % Autres	5.74

Tabac

q1382. Nombre de données manquantes	828
q1383. Nombre de patients n'ayant jamais fumé	1994
q1384. Nombre de fumeurs actuels	1461
q1385. Nombre d'anciens fumeurs	388

Alcool

q1386. Nombre de données manquantes	917
q1387. Nombre de patients buvant de l'alcool	2932
q1388. Dont Nombre de patients buvant moins de 4 verres par jour	1712
q1389. Dont Nombre de patients buvant de 4 verres à 8 verres par jour	15
q1390. Dont Nombre de patients buvant plus de 8 verres par jour	68

Consommation de produits psychoactifs

q1391. Nombre de patients pour lesquels la donnée Consommation de produits psychoactifs O/N n'est pas renseignée	833
q1392. Nombre de patients consommant des produits psychoactifs	319

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	1022
--	------

Antigénémie HBS

q1396. Inconnue	105
-----------------	-----

q1397. Négative	4435
q1398. Positive	222

Sérologie VHC

q1399. Inconnue	128
q1400. Négative	4216
q1401. Positive	420

Traitement par cART

q1402. Nombre de patients traités par cART	4653
q1403. Nombre de patients traités par cART depuis moins de 6 mois	117
q1404. Nombre de patients traités par cART depuis plus de 6 mois	4536

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	17
q1406. Nombre de patients présentant des CD4 ≥ 500 /mm ³ et une charge virale ≤ 50 copies/mL	3016

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

q1407. Nombre de patients avec données manquantes	151
q1408. Nombre de patients avec un taux de CD4 ≥ 500/mm ³	3239

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

q1409. Nombre de patients avec données manquantes	182
q1410. Nombre de patients avec une charge virale ≤ 50 copies /mL	3072

Recours

q1411. Nombre d'hospitalisations complètes	128
q1412. Durée moyenne de séjour	12.00
q1413. Nombre d'HDJ	263

q1414. Nombre de consultations VIH	13808
q1415. Nombre moyen de consultations par patient	2.95
q1416. Nombre de grossesses durant l'année	13
q1417. Nombre de patients décédés durant l'année	31

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

q1418. Nombre de patients perdus de vue	19
q1419. Nombre de patients décédés au cours de l'année N-1	27
q1420. Nombre de patients pris en charge dans un établissement d'un autre COREVIH	95

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

q1421. Nombre d'hommes	169
q1422. Nombre de femmes	115
q1423. Nombre de transsexuels	2
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>	154
q1425. Nombre de patients pris en charge tardivement (CD4 < 350 ou SIDA)	89
q1426. Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4 < 200 ou SIDA)	49
q1427. Nombre de patients provenant d'un transfert d'un établissement de santé d'un autre COREVIH	106
i1430. Nombre de nouveaux patients (année N)	286
i1431. % de patients nouvellement diagnostiqués	53.85
i1432. % de patients pris en charge tardivement (CD4	31.12
i1433. % Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4	17.13

AES

q1428. Nombre d'AES professionnels	28
------------------------------------	----

q1429. Nombre d'AES non professionnels	305
--	-----

Programmes d'éducation thérapeutique

q1434. Nombre de programmes d'éducation thérapeutique autorisés	1
---	---

q1435. Nombre de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	340
---	-----

i1436. % de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	7.28
--	------

ALD7

Données récupérées sur AMELI ou auprès de votre ARS

q1439. Nombre de patients ayant l'ALD7 au cours de l'année N-1	4260
--	------

q1440. Nombre de nouvelles demandes pendant l'année N-1	540
---	-----

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

CDAG

q1441. Nombre de tests réalisés pendant l'année N	15021
---	-------

q1442. Nombre de tests positifs	20
---------------------------------	----

TROD

q1443. Nombre de tests réalisés pendant l'année N	1478
---	------

q1444. Nombre de tests positifs	6
---------------------------------	---

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	20
---	----

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

q1448. Dont nombre de garçons	6
-------------------------------	---

q1449. Nombre de moins de 2 ans	0
---------------------------------	---

q1450. Nombre âgés de 2 à 4 ans	1
---------------------------------	---

q1451. Nombre agés de 5 à 9 ans	12
---------------------------------	----

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	2
q1052. Thèmes	
Médecine générale et IST	
Comment accompagner les résidents VIH en EHPAD ?	

Contribution à des formations (en tant qu'intervenant)

q1022. Types de formations	
Séminaire TEC en COREVIH	
Journée Migrant et VIH	
Journée Femme et VIH	
Journées nationales des coordinateurs	
q1031. Nombre d'heures d'intervention	4.00

Formations continues professionnelles

Secteur Etablissements

q1159. Nombre total de sessions	0
q1160. Nombre de journées	0.00
q1161. Nombre de participants	0
q1163. Thèmes	
0	

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	0
q1180. Thèmes	0

C.7. Recherche

i680. Nombre de patients inclus dans des essais, cohortes ou pour lesquels un retour au dossier a été effectué	987
q674. Nombre de patients inclus dans des essais publics VIH	186
q681. Nombre de patients inclus dans des essais privés VIH	136
q682. Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques VIH hors FHDH	626
q683. Nombre de patients pour lesquels un retour au dossier à été effectué dans le cadre des études FHDH	0
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	5
q686. Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques de co-infection hépatite	34

C.9. Amélioration des pratiques

Mission 3

Commissions de travail

q667. Nombre de commissions de travail mises en place

7

Thèmes des commissions et noms des pilotes

q672. Commissions

1

q668. Thème de la commission

Commission Promotion / prévention de la santé sexuelle auprès des LGBT

q669. Nom du pilote numéro 1

Charlie BONNIN

q670. Nom du pilote numéro 2

Jérémie LEONARD

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

2

q668. Thème de la commission

Commission Promotion / prévention de la santé sexuelle auprès des Jeunes

q669. Nom du pilote numéro 1

Dr. Valérie RABIER

q670. Nom du pilote numéro 2

Dr. Emmanuelle LAVIGNE

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

3

q668. Thème de la commission

Commission Promotion / prévention de la santé sexuelle auprès des POZEFs (Personnes Originaires de Zones d'Endémie Forte)

q669. Nom du pilote numéro 1

Dr. Hikombo HITOTO

q670. Nom du pilote numéro 2

Dr. Yves -Marie VANDAMME

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

4

q668. Thème de la commission

Commission recherche

q669. Nom du pilote numéro 1

Dr. Clotilde ALLAVENA

q670. Nom du pilote numéro 2

Aucune donnée

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

5

q668. Thème de la commission

Groupe de travail régional CFPD / CPEF / EICCF

q669. Nom du pilote numéro 1

Dr. Hikombo HITOTO

q670. Nom du pilote numéro 2

Sébastien VALLEE

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

6

q668. Thème de la commission	Commission Education Thérapeutique
q669. Nom du pilote numéro 1	Dr. Cécile BRUNET
q670. Nom du pilote numéro 2	Aucune donnée
q671. Nom du pilote numéro 3	Aucune donnée

7

q668. Thème de la commission	Groupe de travail Assistantes Sociales
q669. Nom du pilote numéro 1	Lucie BUET
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	0
--------------------------------	---

Détail de chaque session de formation

q679. Détail de chaque session de formation	
q678. Nombre de journées de formation	0.00
q675. Nombre de participants à la formation	0
q676. Nombre de journées-stagiaires	0.00
q677. Thèmes de la formation	0

D. Perspectives / Projets spécifiques

q513. Description des projets actuels

- Discussion avec l'ARS des préalables à la conclusion du futur CPOM

- Élaboration d'un bilan de la politique régionale en santé sexuelle et propositions, sur le plan épidémiologique, de l'Accès aux soins/accompagnement, de la prévention ; en complémentarité avec le réseau sécurité naissance pour les questions relatives à la santé reproductive.

Sur le plan organisationnel : mise en place de 5 commissions de travail

Commission Promotion / prévention de la santé sexuelle auprès des LGBT :

Transidentité :

Réflexion autour du codage NADIS® qui définit ce genre actuellement par le seul critère de l'intervention chirurgicale : volonté d'inviter le public Trans à travailler et requestionner cette définition

Chemsex :

Besoins exprimés de monter en compétence sur cette question, sur l'approche, l'accompagnement et les problématiques de ce public

Organisation d'une Journée Colloque en novembre 2019 (Doodle et date à venir)

PrEP :

- Question des délais d'accès aux consultations et inégalités territoriales
- Élargissement de l'accès à cet outil aux autres publics
- Promotion de cet outil de prévention

Axe communication et transversalité inter-commissions :

IST et public lesbien (Tomber la culotte, autres outils)

Dépistage ciblé et impact épidémiologique -> travail et réflexion commune ?

Commission Promotion / prévention de la santé sexuelle auprès des Jeunes :

Objectifs :

- Lisibilité du parcours de santé sexuelle chez les jeunes: meilleure utilisation des moyens actuels, lien vers les sites «OnSEXprime»,
- reprise du travail de cartographie du réseau
- Discussion autour du service sanitaire
- Discussion autour de l'intérêt des interventions autour de la santé sexuelle auprès des publics scolarisés et non scolarisés: proposition de rencontres avec le rectorat/direction diocésaine...
- Problématique de l'IVG/Promosanté

Commission Promotion / prévention de la santé sexuelle auprès des POZEFs (Personnes Originaires de Zones d'Endémie Forte) :

Participants : PASS, CDPM, CeGIDD, CSAPA, Paloma, AIDES, SIS...

Manque : représentants des usagers migrants

Objectif majeur: structuration d'un parcours de soins des migrants en favorisant une approche globale

Unicité de lieu?

Bilan de santé?

Quels acteurs?

Commission recherche :

Objectifs :

Développer et accompagner la recherche clinique dans le Corevih

Favoriser la collaboration entre tous les centres

Rôle majeur et incontournable des TECs +++

Apporter un soutien technique, logistique, méthodologique, scientifique aux équipes

Élargir les thématiques de recherche au dépistage/IST/santé sexuelle

Groupe de travail régional CFPD / CPEF / EICCF :

Participants : CPEF, Planning familial, EICCF, CDPM

Objectif : mutualiser les actions afin de couvrir le territoire en matière de santé sexuelle

Cartographie des structures et dispositifs existant sur la région (sur le site du COREVIH)

Plaidoyer auprès des politiques/ARS afin de réduire les disparités de fonctionnement entre les territoires
Réfléchir à la place du parent dans l'éducation sexuelle des enfants afin de faciliter nos actions en milieu scolaire

NB1 : il est indiqué la valeur "0" concernant les données relatives au site internet du COREVIH des Pays de la Loire. Ceci s'explique par le fait d'un piratage du site au cours de l'année 2018 qui rend impossible le dénombrement de visites.

NB2 : Les valeurs concernant les sérologies VIH et TROD ne comprennent pas les données de l'association ALIA 49 (habilitées aux TROD). Ces données n'ont pas été communiquées au COREVIH

q514. Description des perspectives/projets futurs

CPOM avec l'ARS en cours de négociation