

Rapport d'activité 2019

édité le 03/12/2020

COREVIH LYON VALLEE DU RHONE

690781810 - HOSPICES CIVILS DE LYON

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 LYON VALLEE DU RHONE
MIG	F02. Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)
Finess juridique	690781810
Finess géographique	690781810
Établissement de rattachement	HOSPICES CIVILS DE LYON
ARS compétente	Auvergne-Rhône-Alpes
Bureau national compétent	Bureau R4 DGOS

LOCALISATION GÉOGRAPHIQUE EXACTE

Adresse	3 QUAI DES CELESTINS
Code postal	69229
Ville	LYON 2E ARRONDISSEMENT
Département	RHONE
Région	Auvergne-Rhône-Alpes

Contacts de la structure

Responsable de la structure	Monsieur Livrozet Jean-Michel 0662070235 jean-michel.livrozet@chu-lyon.fr
Référent rapport d'activité	Madame Dompoin Sylviane 0472407062 sylviane.dompoin@chu-lyon.fr
Référent financier de l'établissement de rattachement	Madame Bethier Sophie 0472407441 sophie.bethier@chu-lyon.fr

Contacts de l'établissement

Directeur de l'établissement	Monsieur LE MOIGN Raymond raymond.le-moign@chu-lyon.fr
Référent financier	Madame LAHAYE Muriel muriel.lahaye@chu-lyon.fr
Superviseur de la campagne	Monsieur COROND Pascal pascal.corond@chu-lyon.fr

Contacts de l'ARS

Référent 1	Mademoiselle AIOUAZ Soraya 0472343104 soraya.aiouaz@ars.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	12
Recueil épidémiologique.....	13
Présentation de la structure	13
B. Moyens	14
Description des équipes	14
ETPR (Méthodologie utilisée notamment pour le RTC : Retraitement comptable et la SAE : Statistique annuelle des établissements de santé)	14
Personnel médical (y compris internes et étudiants)	14
Personnel médical (hors internes et étudiants)	14
Internes et étudiants	15
Personnel non médical	15
Personnels de direction et administratif	15
Personnels des services de soins	15
Personnels éducatifs et sociaux	15
Personnels médico-techniques	15
Personnels techniques et ouvriers	15
Moyens matériels	16
Données budgétaires et financières	16
Produits	16
T1 Produits versés par l'assurance maladie (en euros)	16
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)	17
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	19

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.....	22
Groupe de transmission exclusif.....	22
Origine géographiques des patients.....	23
Tabac.....	23
Alcool.....	23
Consommation de produits psychoactifs.....	23
Type de produits psychoactifs consommés.....	24
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.....	25
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.....	27
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.....	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
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.....	33
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)

30/06/2008

q63. Nom du COREVIH

COREVIH Lyon-Vallée du Rhône

q64. Région administrative du COREVIH

Inter Région Sud Est

q65. Territoire de référence du COREVIH

Ain-Ardèche- Drôme-Métropole de Lyon-Rhône

Termes de l'arrêté d'implantation

q66. Superficie du territoire de référence du COREVIH

21 070 km

Termes de l'arrêté d'implantation

q67. Nom du pôle de rattachement du COREVIH

Hospices Civils de Lyon

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)

26/06/2017

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

06/07/2017

Acteurs

Acteurs hospitaliers

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

8

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

Hôpital Edouard Herriot- Hôpital de la Croix Rousse (Hospices Civils de Lyon)

q80. Date signature convention

Aucune donnée

2

q79. Etablissement

Centre Hospitalier Général de Valence

q80. Date signature convention

Aucune donnée

3

q79. Etablissement

Centre Hospitalier Général de Bourg en Bresse

q80. Date signature convention

Aucune donnée

4	q79. Etablissement	Centre Hospitalier Général d'Aubenas
	q80. Date signature convention	Aucune donnée

5	q79. Etablissement	Centre Hospitalier Général de Villefranche sur Saône
	q80. Date signature convention	Aucune donnée

6	q79. Etablissement	Hôpital de Santé des Armées Desgenettes - Lyon
	q80. Date signature convention	Aucune donnée

7	q79. Etablissement	Centre de Vaccination Internationale - Villeurbanne
	q80. Date signature convention	Aucune donnée

8	q79. Etablissement	Centre Hospitalier Général d'Annonay
	q80. Date signature convention	Aucune donnée

Autres établissements

q83. Nombre d'autres établissements acteurs	14
---	----

q86. Liste des autres établissements acteurs du COREVIH

1	q84. Etablissement	CeGidd du Centre Hospitalier Général de Valence
	q85. Date signature convention	Aucune donnée

2

q84. Etablissement

CPEF de bellegarde

q85. Date signature convention

Aucune donnée

3

q84. Etablissement

CPEF d'Ornex

q85. Date signature convention

Aucune donnée

4

q84. Etablissement

CeGidd de l'Hôpital de la Croix Rousse - Lyon 4 (HCL)

q85. Date signature convention

Aucune donnée

5

q84. Etablissement

CeGidd de l'Hôpital Edouard Herriot - Lyon 3 (HCL)

q85. Date signature convention

Aucune donnée

6

q84. Etablissement

CeGidd du Centre Hospitalier de Bourg en Bresse

q85. Date signature convention

Aucune donnée

7

q84. Etablissement

UCSA de la Maison d'Arrêt de Corbas

q85. Date signature convention

Aucune donnée

8

q84. Etablissement

UCSA de la Maison d'Arrêt de Privas

q85. Date signature convention

Aucune donnée

9

q84. Etablissement

UCSA du Centre Pénitentiaire de Bourg en Bresse

q85. Date signature convention

Aucune donnée

10

q84. Etablissement

CeGidd du Centre Hospitalier d'Annonay (Antenne de St Etienne)

q85. Date signature convention

Aucune donnée

11

q84. Etablissement

UCSA du Centre de rétention de St Exupéry

q85. Date signature convention

Aucune donnée

12

q84. Etablissement

CeGidd du Centre Hospitalier de Belley (Antenne de Chambéry)

q85. Date signature convention

Aucune donnée

13

q84. Etablissement

CeGidd du Centre Hospitalier de Villefranche sur Saône

q85. Date signature convention

Aucune donnée

14

q84. Etablissement

UCSA de la Maison d'Arrêt de Villefranche sur Saône

q85. Date signature convention

Aucune donnée

Autres

q87. Nombre de partenaires de santé de la ville

1

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

q88. Nombre d'autres acteurs	2
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	100.00
--	--------

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	8
---	---

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

Présentation de la structure

q172. Commentaires et remarques

Le COREVIH Lyon-Vallée du Rhône, hébergé par les Hospices Civils de Lyon, et couvrant le territoire de l'Ain, de l'Ardèche, de la Drôme et du Rhône, de la Métropole de Lyon a été renouvelé le 28/07/2017 par l'arrêté n°2017-1743.

La région Auvergne-Rhône-Alpes reste divisée en 3 COREVIH distincts.

8 établissements hospitaliers participent à la prise en charge du VIH, 6 CeGidd et 5 UCSA sont situés sur le territoire.

Dans le département du Rhône et la Métropole de Lyon, le réseau de Santé VIH : "Virages Santé", qui est un réseau d'accès aux soins et de formation, regroupant des médecins hospitaliers, des médecins libéraux généralistes et spécialistes, ainsi que des pharmaciens, des dentistes, des psychologues, des diététiciens a été intégré au réseau LYRE, regroupant tous les réseaux de la Métropole de Lyon et du département du Rhône. L'association "Virages Santé" continue de gérer le Centre de Santé et de Sexualité et d'assurer des dépistages et des vaccinations à la demande de la DT 69 de l'ARS.

B. Moyens

Description des équipes

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

Description des équipes

Les ETP demandés sont des ETPR (équivalent temps plein moyen annuel rémunéré).

Extraits de l'aide au remplissage de la SAE :

- Nous considérons dans ce chapitre les ETPR moyens annuels, correspondant à la moyenne des ETPR mensuels (ex. 1 salarié rémunéré à mi-temps du 01 juillet au 31 décembre compte pour 0,25 ETPR).

- HU : Pour tenir compte de leur double appartenance, les praticiens hospitalo-universitaires doivent être comptés comme 0,5 ETPR

- Attachés : compter 1 ETPR si l'attaché effectue 10 vacations par semaine.

- L'ETPR 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 ETP moyens annuels rémunérés	7.76
i324. Pourcentage de Personnels médicaux (hors internes et étudiants) en ETP (ex. PH / PHC / PA)	3.87
i328. Pourcentage de Personnels de direction et administratif en ETP	14.56
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	81.57
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)	0.30
---	------

Personnel médical (hors internes et étudiants)

q272. Nb ETP total pour le personnel médical (hors internes et étudiants)	0.30
Si possible valeur RTC	
q187. ==> dont nombre d'ETP de coordination	1.00
médicale ou non médicale	

Internes et étudiants

q2249. Nb ETP moyens annuels rémunérés Internes et FFI	0.00
--	------

Si possible valeur RTC

q2250. Nb ETP moyens annuels rémunérés Etudiants	0.00
--	------

Personnel non médical

i2282. Nombre d'ETP « personnel non médical »	7.46
---	------

Personnels de direction et administratif

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

q276. Total des ETP moyens annuels rémunérés « Personnels de direction et administratif »	1.13
---	------

Si possible valeur RTC

q231. ==> dont ETP assistant médico-administratif(ex 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. Total des ETP moyens annuels rémunérés « Personnels des services de soins	0.00
--	------

Si possible valeur RTC

Personnels éducatifs et sociaux

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

q2251. Total des ETP moyens annuels rémunérés « Personnels éducatifs et sociaux	0.00
---	------

Si possible valeur RTC

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. "Total des ETP moyens annuels rémunérés « 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. Total des ETP moyens annuels rémunérés « Personnels techniques et ouvriers Si possible valeur RTC	6.33
q236. ==> dont nombre d'ETP de personnel scientifique Techniciens d'Etudes Cliniques, Attachés de Recherche Clinique, ingénieurs, ...	6.33
q239. ==> dont nombre d'ETP de TEC	5.78
q241. TECS : Pourcentage du temps passé pour le recueil épidémiologique	100.00
q242. TECS : Pourcentage du temps passé pour la recherche	0.00

Moyens matériels

q330. Locaux loués par le COREVIH ◦ Oui ◦ Non	
q331. Outils de communication mis à disposition du COREVIH ◦ Visioconférence ◦ Audioconférence ◦ <i>Aucun système de communication à distance</i>	
q332. Autres Site Internet <i>(détail des différents outils, locaux et matériel mis à votre disposition)</i>	

Données budgétaires et financières

Produits

Préciser ici les produits perçus au titre du dispositif faisant l'objet du rapport d'activité (produits perçus par le centre). Ne pas renseigner la totalité des produits de l'établissement.

i343. Total des produits déclarés	704568.00
-----------------------------------	-----------

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

Le titre 1 comprend les produits : de la tarification des séjours, des médicaments et dispositifs médicaux facturés en sus, des prestations actes et consultations faisant l'objet d'une tarification spécifique, des forfaits annuels, des dotations DAF, MIGAC et FIR.

i334. Part de la MIG et du FIR dans les produits (en %)	98.58
---	-------

q3712. Total des produits du titre 1	694568.00
--------------------------------------	-----------

q335. Dotation issue de la MIGAC dont MERRI (compte 73118)	0.00
--	------

q355. Dotation issue du Fond d'Intervention Régional : FIR (compte 7471)	694568.00
--	-----------

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

Le titre 2 comprend les produits d'activité hospitalière non pris en charge par l'assurance maladie : compléments de la tarification des séjours, forfaits journaliers, produits des prestations délivrées aux patients étrangers non assurés en France, prestations auprès d'un autre établissement, produits provenant d'autres organismes publics (Etat, Collectivités...)

q3714. Total des produits du titre 2	0.00
--------------------------------------	------

T3 Autres produits (en euros)

Le titre 3 comprend les produits non liés à une activité hospitalière : Ventes de produits fabriqués, prestations de services, marchandises et produits des activités annexes, rétrocession de médicaments, subventions d'exploitation et participations, produits financiers ainsi que les produits liés à la gestion financière (déstockage et immobilisation de production, reprises sur amortissements, dépréciations et provisions...)

q3716. Total des produits du titre 3 (si possible valeur RTC)	10000.00
---	----------

Les produits de titre 3 sont les produits considérés comme déductibles selon la définition de la méthodologie RTC. Le montant de produit demandé est donc celui du RTC. Pour connaître ce montant, nous vous invitons à consulter l'onglet « PIRAMIG » de VALID-RTC pour le reporter ici.

Charges (méthodologie du RTC)

Préciser ici les charges du dispositif faisant l'objet du rapport d'activité. Ne pas renseigner la totalité des charges de l'établissement. Il s'agit du titre 1 netté des comptes de remboursements. Les valeurs du RTC sont à reporter ici pour les établissements concernés. Pour cela, vous pouvez vous référer à l'onglet "PIRAMIG" dans VALID-RTC.

i361. Total des charges nettes déclarées (directes et indirectes)	777378.00
---	-----------

T1 Charges de personnel (en euros)

Le titre 1 comprend les charges de personnels : personnels extérieur, rémunérations du personnel médical, non médical, permanence des soins, impôts, taxes et charges sociales directement liés à ces personnels. Il s'agit du titre 1 netté des comptes de remboursements.

i362. Part des charges de personnel dans le total des charges (en %)	60.96
--	-------

i363. Coût de l'ETPR hors internes et étudiants	61069.97
---	----------

i3719. Total des charges directes de personnel (T1)	473903.00
---	-----------

q364. Charges nettes de personnel médical (comptes 631+633+64) hors internes et étudiants et hors Charges de personnel médical extérieur (intérimaire et autre)	46043.00
---	----------

q3720. Charges nettes internes et étudiants (comptes 631+633+64)	0.00
--	------

q365. Charges nettes de personnel non médical salarié (comptes 631+633+64)	427860.00
--	-----------

T2 Charges à caractère médical (en euros)

Le titre 2 comprend les charges à caractère médical : produits, fournitures, marchandises, matières premières à caractère médical ou pharmaceutique ; entretien, réparation de biens, locations et sous traitance à caractère médical.

q366. Total des charges directes à caractère médical (T2)	0.00
---	------

T3 Charges à caractère général et hôtelier (en euros)

Le titre 3 comprend les charges à caractère hôtelier et général : achats non médicaux, d'entretien, gestion courante, autres charges externes.

Dans la méthodologie du RTC, il est convenu de ne conserver dans le titre 3 que les charges directement affectées à l'unité fonctionnelle. Les charges indirectement affectées apparaîtront en charges indirectes sur les sections de Logistique et Gestion Générale (LGG) et, le cas échéant, sur les sections de Logistique Médicale (LM).

q3723. Total des charges directes à caractère hôtelier et général (T3)	190329.00
--	-----------

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

Le titre 4 comprend les charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et exceptionnelles.

Dans la méthodologie du RTC, il est convenu de ne conserver dans le titre 4 que les charges directement affectées à l'unité fonctionnelle déduction faite de nombreuses charges qui sont traitées en

« charges non incorporables » car elles ne relèvent pas directement de la production de soins. Les charges indirectement affectées à l'UF sont traitées en charge indirectes de structure (STR).

q3725. Total des charges directes de Charges d'amortissement, de provisions et dépréciations, financières et exceptionnelles (T4)	0.00
---	------

Charges indirectes (en euros)

i373. Part des charges indirectes dans le total des charges (en %)	14.55
--	-------

i2905. Total des charges indirectes	113146.00
-------------------------------------	-----------

q2257. ==> Dont Logistique Médicale (LM)	0.00
--	------

q376. ==> Dont Médico Technique (SAMT)	0.00
--	------

q2256. ==> Dont Logistique et Gestion Générale (LGG)	62110.00
--	----------

q374. ==> Dont Frais de structure (STR)	51036.00
---	----------

Remarques

q385. Préciser les difficultés rencontrées dans le remplissage de cette partie.

C.1. Coordination

Animation

q964. Nombre de réunions bureau	3
q965. Nombre de séances plénières	3
i966. Nombre de réunions bureau + Nombre de séances plénières	6
q968. Ratio des titulaires présents ou représentés lors des réunions bureau et séances plénières	
1 q967. Ratio des titulaires présents ou représentés	0.85

Outils développés par le COREVIH

Site Internet

q981. Site internet (adresse)	
www.corevih-lvdr.com	
q982. Espace dédié aux membres sur le site internet	
<input type="radio"/> Oui	
<input type="radio"/> Non	
q983. Total annuel d'accès au site	290000
Connexion au site	
q984. Nombre de visites annuelles	13000
q985. Nombre de visiteurs uniques annuel	13000
q986. Nombre de pages vues	773

Publications

q987. Bulletin d'information /lettre de liaison	
<input type="radio"/> Oui	
<input type="radio"/> Non	

q988. Fréquence de publication du bulletin d'information

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

q2238. Nombre distribué dans l'année

6

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 :

515

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

- Hospices Civils de Lyon (69) : Hôpital de la Croix-Rousse - Service des Maladies Infectieuses et Tropicales et Service d'Hépatogastro-Entérologie. Hôpital Edouard Herriot - Service des Maladies Infectieuses et Tropicales.

- Hôpital Nord-Ouest - Villefranche sur Saône (69) : Service de Médecine Interne, Maladies Infectieuses et Endocrinologie.

- Hôpital d'Instruction des Armées Desgenettes - Lyon (69) : Fédération de Médecine Interne.

- Centre de Vaccinations Internationales et de Médecine des Voyages du Tonkin - Villeurbanne (69) : Médecine Interne, Infectieuse et Tropicale.

- Réseau ville-hôpital - Lyon (69) : Virages Santé

- Centre Hospitalier de Valence (26) : Service de Pneumologie et de Maladies Infectieuses.

- Centre Hospitalier de Bourg-en-Bresse (01) : Service des Maladies Infectieuses

- Centre Hospitalier d'Ardèche du Nord - Annonay (07) : Service de Médecine D

- Centre Hospitalier d'Ardèche Méridionale - Aubenas (07) : Service d'hémovigilance

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

Logiciel Nadis

(Démultiplier si vous avez plusieurs sources)

q1341. Nombre de patients issus de cette source

5369

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

15 ans ou plus

q1344. Nombre d'hommes

3777

q1345. Nombre de femmes

1568

q1346. Nombre de transsexuels

24

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

5369

Age au dernier recours

q1347. Nombre de personnes de 15 à 29 ans	339
q1348. Nombre de personnes de 30 à 39 ans	869
q1349. Nombre de personnes de 40 à 49 ans	1339
q1350. Nombre de personnes de 50 à 59 ans	1626
q1351. Nombre de personnes de 60 à 69 ans	829
q1352. Nombre de personnes de 70 à 79 ans	315
q1353. Nombre de personnes de 80 ans et plus	52

Groupe de transmission exclusif

q1354. Homo/bisexuels	2510
q1355. Usagers de drogue par voie intraveineuse	172
q1356. Homo/bisexuel et toxicomane	Réponse ignorée
q1357. Hétérosexuel	2232
q1358. Hémophile	15
q1359. Transfusé	47
q1360. Materno/foetal	50
q1361. Autre	40
q1362. Inconnu	303
i1363. Groupe de transmission exclusif : Homo/bisexuels	46.75
i1364. Groupe de transmission exclusif : Usagers de drogue par voie intraveineuse	3.20
i1365. Groupe de transmission exclusif : Homo/bisexuel et toxicomane	0.00
i1366. Groupe de transmission exclusif : Hétérosexuel	41.57
i1367. Groupe de transmission exclusif : Hémophile	0.28
i1368. Groupe de transmission exclusif : Transfusé	0.88
i1369. Groupe de transmission exclusif : Materno/foetal	0.93
i1370. Groupe de transmission exclusif : Autre	0.75

i1371. Groupe de transmission exclusif : Inconnu	5.64
--	------

Origine géographiques des patients

q1372. France	3328
---------------	------

q1373. Afrique sub-saharienne	1345
-------------------------------	------

q1374. Europe de l'Est	58
------------------------	----

q1375. Asie	90
-------------	----

q1376. Autres	548
---------------	-----

i1377. Origine géographique des patients : % France	61.99
---	-------

i1378. Origine géographique des patients : % Afrique sub-saharienne	25.05
---	-------

i1379. Origine géographique des patients : % Europe de l'Est	1.08
--	------

i1380. Origine géographique des patients : % Asie	1.68
---	------

i1381. Origine géographique des patients : % Autres	10.21
---	-------

Tabac

q1382. Nombre de données manquantes	264
-------------------------------------	-----

q1383. Nombre de patients n'ayant jamais fumé	2811
---	------

q1384. Nombre de fumeurs actuels	1793
----------------------------------	------

q1385. Nombre d'anciens fumeurs	501
---------------------------------	-----

Alcool

q1386. Nombre de données manquantes	200
-------------------------------------	-----

q1387. Nombre de patients buvant de l'alcool	4005
--	------

q1388. ==> dont Nombre de patients buvant moins de 4 verres par jour	3909
--	------

q1389. ==> dont Nombre de patients buvant de 4 verres à 8 verres par jour	4
---	---

q1390. ==> dont Nombre de patients buvant plus de 8 verres par jour	92
---	----

Consommation de produits psychoactifs

q1391. Nombre de patients pour lesquels la donnée Consommation de produits psychoactifs O/N n'est pas renseignée	300
--	-----

q1392. Nombre de patients consommant des produits psychoactifs	547
--	-----

Type de produits psychoactifs consommés

q1393. Nombre de patients consommant des produits injectables Réponse ignorée

q1394. Nombre de patients consommant des produits non injectables Réponse ignorée

Stade Sida

q1395. Nombre de patients au stade Sida à la dernière visite 1145

Antigénémie HBS

q1396. Inconnue 110

q1397. Négative 5032

q1398. Positive 226

Sérologie VHC

q1399. Inconnue 64

q1400. Négative 4864

q1401. Positive 440

Traitement par cART

q1402. Nombre de patients traités par cART 5273

q1403. Nombre de patients traités par cART depuis moins de 6 mois 114

q1404. Nombre de patients traités par cART depuis plus de 6 mois 5159

Sujets traités depuis plus de 6 mois par cART

q1405. Nombre de patients présentant des CD4 < 200/mm³ et une charge virale > 10000 copies/mL 10

q1406. Nombre de patients présentant des CD4 ≥ 500 /mm³ et une charge virale ≤ 50 copies/mL 3431

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

q1407. Nombre de patients avec données manquantes 51

q1408. Nombre de patients avec un taux de CD4 ≥ 500/mm³ 3581

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

q1409. Nombre de patients avec données manquantes	34
q1410. Nombre de patients avec une charge virale ≤ 50 copies /mL	4835

Recours

q1411. Nombre d'hospitalisations complètes	236
q1412. Durée moyenne de séjour	10.50
q1413. Nombre d'HDJ	257
q1414. Nombre de consultations VIH	14976
q1415. Nombre moyen de consultations par patient	2.79
q1416. Nombre de grossesses durant l'année	99
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	106
q1419. Nombre de patients décédés au cours de l'année N-1	43
q1420. Nombre de patients pris en charge dans un établissement d'un autre COREVIH	87

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

q1421. Nombre d'hommes	174
q1422. Nombre de femmes	99
q1423. Nombre de transsexuels	1
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>)	136
q1425. Nombre de patients pris en charge tardivement (CD4 < 350 ou SIDA)	74
q1426. Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4 < 200 ou SIDA)	47

q1427. Nombre de patients provenant d'un transfert d'un établissement de santé d'un autre COREVIH	Réponse ignorée
i1430. Nombre de nouveaux patients (année N)	274
i1431. % de patients nouvellement diagnostiqués	49.64
i1432. % de patients pris en charge tardivement (CD4	27.01
i1433. % Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4	17.15

AES

q1428. Nombre d'AES professionnels	275
q1429. Nombre d'AES non professionnels	907

Programmes d'éducation thérapeutique

q1434. Nombre de programmes d'éducation thérapeutique autorisés	5
q1435. Nombre de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	135
i1436. % de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	2.51

ALD7

Données récupérées sur AMELI ou auprès de votre ARS

q1439. Nombre de patients ayant l'ALD7 au cours de l'année N-1	4680
q1440. Nombre de nouvelles demandes pendant l'année N-1	530

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

CDAG

q1441. Nombre de tests réalisés pendant l'année N	21746
q1442. Nombre de tests positifs	67

TROD

q1443. Nombre de tests réalisés pendant l'année N	7784
q1444. Nombre de tests positifs	34

File active des enfants

q1445. Prenez-vous en charge des patients agés de moins de 15 ans ?

- *Oui*
- Non

C.6. Formation

Encadrement des stagiaires

Accueil des stagiaires dans l'équipe

q1034. Nombre d'internes par an	0
q1157. Nombre de stagiaires autres	1
q1158. Jours de présence des stagiaires autres	60

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

q1051. Nombre	1
q1052. Thèmes	"Représentation des masculinités dans les communications autour du Chemsex"

Contribution à des formations (en tant qu'intervenant)

q1022. Contribution à des formations : Types de formation	Formations TROD dans le cadre du réseau Ville-Hôpital "Virages Santé"
q1031. Nombre d'heures d'intervention	32.00

Formations continues professionnelles

Secteur Etablissements

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

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

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

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

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	
NC	

C.7. Recherche

i680. Nombre de patients inclus dans des essais, cohortes ou pour lesquels un retour au dossier a été effectué	449
q674. Nombre de patients inclus dans des essais publics VIH	44
q681. Nombre de patients inclus dans des essais privés VIH	76
q682. Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques VIH hors FHDH	255
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	3
q685. Nombre de patients inclus dans des essais privés de co-infection hépatite	11
q686. Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques de co-infection hépatite	60

C.9. Amélioration des pratiques

Mission 3

Commissions de travail

q667. Nombre de commissions de travail mises en place

9

Thèmes des commissions et noms des pilotes

q672. Commissions

1

q668. Thème de la commission

dépistage

q669. Nom du pilote numéro 1

CAMBAU

q670. Nom du pilote numéro 2

Aucune donnée

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

2

q668. Thème de la commission

Santé sexuelle

q669. Nom du pilote numéro 1

Chiarello

q670. Nom du pilote numéro 2

Chevallier

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

3

q668. Thème de la commission

migrants/personnes en situation de prostitution

q669. Nom du pilote numéro 1

Pabingui

q670. Nom du pilote numéro 2

Brunel

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

4

q668. Thème de la commission
Prévention cOMBIN2E
q669. Nom du pilote numéro 1
MASSONNAT MODOLO
q670. Nom du pilote numéro 2
MAKHLOUFI
q671. Nom du pilote numéro 3
Aucune donnée

5

q668. Thème de la commission
formation
q669. Nom du pilote numéro 1
Coudeyras
q670. Nom du pilote numéro 2
Aucune donnée
q671. Nom du pilote numéro 3
Aucune donnée

6

q668. Thème de la commission
Prisons
q669. Nom du pilote numéro 1
Bourdin
q670. Nom du pilote numéro 2
Aucune donnée
q671. Nom du pilote numéro 3
Aucune donnée

7

q668. Thème de la commission	parcours de soins et qualité de vie des PVVIH
q669. Nom du pilote numéro 1	Calzetta
q670. Nom du pilote numéro 2	Maklhoufi
q671. Nom du pilote numéro 3	Aucune donnée

8

q668. Thème de la commission	Frais
q669. Nom du pilote numéro 1	Livrozet
q670. Nom du pilote numéro 2	Rtornaz
q671. Nom du pilote numéro 3	Chidiac

9

q668. Thème de la commission	Migrants
q669. Nom du pilote numéro 1	Diao
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	2
--------------------------------	---

Détail de chaque session de formation

q679. Détail de chaque session de formation

1

q678. Nombre de journées de formation

4.00

q675. Nombre de participants à la formation

34

q676. Nombre de journées-stagiaires

136.00

q677. Thèmes de la formation

Préparation à l'habilitation et à l'utilisation des TROD VIH et VHC

D. Perspectives / Projets spécifiques

q513. Description des projets actuels

Continuer à travailler en inter-corevih au niveau de la région Rhône-Alpes-Auvergne avec l'ARS : rencontres régulières des présidents et coordonateurs avec les référents ARS afin d'améliorer encore l'efficacité régionale.

Travaux réguliers avec la Transversalité Inter Corevih (TIC) réunissant les Corevih Grand Est, Centre Val de Loire, Lyon-Vallée du Rhône, Hauts de France, Paca-Ouest-Corse, et dont l'objectif est de construire et porter la parole collective du Corevih :

1 réunion préparatoire à la Journée d'échange (réunissant les 5 Corevih de la TIC)

1 journée d'échange à l'attention des Corevih au niveau national

Développement du Centre de Santé et de Sexualité proposant des permanences de consultations médicales, d'addictologie et de sexologie, d'écoute psychologique, de dépistage rapide du VIH, PrEP et Groupes de parole thématiques.

Réaliser un deuxième film e témoignages sur le Chemsex..

réalisation d'un week end autour du sidaction avec :

- un concert de la chorale à Voix et à Vapeur

- une conférence destinée à la population migrante sur l'histoire du VIH avec un défilé de mode africaine

- organisation de la "Rue de l'Amour" où 3 000 personnes sont venues à une soirée autour de stands associatifs, de DJ, d'animations diverses, d'actions de dépistage destinées au public HSH

campagne digitale grand public d'information et de prévention sur le VIH dans le métro lyonnais et les centres commerciaux du territoire du COREVIH LVDR

envoi d'autotests à domicile

Création de la page Facebook COREVIH LVDR

Création du Twitter Corevih Lvdr

Participation à la rédaction de l'AMI concernant les centres de santé sexuelle communautaires et participation au groupe de travail national

q514. Description des perspectives/projets futurs

Continuer à travailler avec la TIC au niveau national.

Adaptation du logiciel BERDA (logiciel de la confédération suisse) pour le mettre à disposition des CeGidd, afin d'évaluer les facteurs de risques des consultants qui viennent pour des dépistage du VIH, des Hépatites et des IST et permettant une prise en charge plus efficace par l'équipe médicale.

Déclinaison des objectifs prioritaires en 2020 concernant le dépistage et le parcours de soins des PVVIH du programme "Lyon et la Vallée du Rhône sans SIDA"

Poursuivre et élargir les modes de communication via les réseaux sociaux :

poursuite du travail concernant le centre de santé sexuelle communautaire