

## Rapport d'activité 2017

édité le 24/09/2018

### 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
24/09/2018	N/A	N/A

# Identité du répondant

## 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 06 62 07 02 35   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	Monsieur Doubabi Amir 0472407561   amir.doubabi@chu-lyon.fr

## Contacts de l'établissement

Directeur de l'établissement	Madame GEINDRE Catherine catherine.geindre@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

<b>Introduction</b> .....	6
<b>A. Identification/Organisation/Fonctionnement</b> .....	8
Général .....	8
Acteurs .....	9
Acteurs hospitaliers .....	9
Autres établissements .....	10
Autres .....	12
Recueil épidémiologique .....	12
Présentation de la structure .....	13
<b>B. Moyens</b> .....	14
Description des équipes .....	14
ETP (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 .....	14
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) .....	16
T3 Autres produits (en euros) .....	16
Charges (méthodologie du RTC) .....	17
T1 Charges de personnel (en euros) .....	17
T2 Charges à caractère médical (en euros) .....	17
T3 Charges à caractère général et hôtelier (en euros) .....	17
T4 Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et charges exceptionnelles (en euros) .....	17
Charges indirectes (en euros) .....	17
Remarques .....	18
<b>C.1. Coordination</b> .....	19
Animation .....	19
Outils développés par le COREVIH .....	19
Site Internet .....	19
Publications .....	19
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 .....	23
Antigénémie HBS .....	23
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 .....	24
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 .....	25
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
Conception de programme, de module de formation, outils de formation online, encadrement de DU .....	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.....	32
Détail de chaque session de formation.....	33
<b>D. Perspectives / Projets spécifiques.....</b>	<b>34</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)

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-Rhône - Métropole de Lyon

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/ 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

CeGidd du Centre Hospitalier de Villefranche sur Saône

q85. Date signature convention

Aucune donnée

8

q84. Etablissement

UCSA de la Maison d'Arrêt de Corbas

q85. Date signature convention

Aucune donnée

9

q84. Etablissement

UCSA de la Maison d'Arrêt de Villefranche sur Saône

q85. Date signature convention

Aucune donnée

10

q84. Etablissement

UCSA de la Maison d'Arrêt de Privas

q85. Date signature convention

Aucune donnée

11

q84. Etablissement

UCSA du Centre Pénitentiaire de Bourg en Bresse

q85. Date signature convention

Aucune donnée

12

q84. Etablissement

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

q85. Date signature convention

30/07/2018

13

q84. Etablissement

UCSA du Centre de rétention de St Exupéry

q85. Date signature convention

Aucune donnée

14

q84. Etablissement

CeGidd du Centre Hospitalier de Belley (Antenne de Chambéry)

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

3

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, 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 participant à la prise en charge du VIH, 6 ceggid et 5 UCSA sont situés sur le territoire.

Dans le département du Rhône, il existe un réseau de Santé VIH : le réseau "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.

## 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	8.10
i324. Pourcentage de Personnels médicaux (hors internes et étudiants) en ETP (ex. PH / PHC / PA)	3.70
i328. Pourcentage de Personnels de direction et administratif en ETP	24.69
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	71.60
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
q187. Dont nombre d'ETP de coordination médicale ou non médicale	1.00

##### 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 »	7.80
---	------

### Personnels de direction et administratif

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

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

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

### Personnels des services de soins

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

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

### Personnels éducatifs et sociaux

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

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

### Personnels médico-techniques

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

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

### Personnels techniques et ouvriers

Ingénieurs, Personnels des services techniques, Personnels informatique et organisation, Personnels des services ouvriers et des services intérieurs, Conducteurs ambulanciers, Techniciens de recherche clinique

q2253. Nombre d'ETP total « Personnels techniques et ouvriers »	5.80
---	------

q236. Dont nombre d'ETP de personnel scientifique	5.80
---	------

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

q239. Dont nombre d'ETP de TEC	0.00
--------------------------------	------

q241. TECS : Pourcentage du temps passé pour le recueil épidémiologique	95.00
---	-------

q242. TECS : Pourcentage du temps passé pour la recherche	5.00
---	------

## 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	
Site Internet	
<i>(détail des différents outils, locaux et matériel mis à votre disposition)</i>	

## Données budgétaires et financières

### Produits

i343. Total des produits déclarés	709995.00
-----------------------------------	-----------

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

i334. Part de la MIG et du FIR dans les produits (en %)	96.70
---	-------

q355. Dotation issue du FIR (compte 7471)	686568.00
---	-----------

#### 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)	22451.00
--	----------

q358. Autres produits de gestion courante (compte 75)	976.00
---	--------

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

7 bureaux  
7 téléphones  
9 ordinateurs  
4 photocopieurs

(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)	709602.00
--	-----------

### T1 Charges de personnel (en euros)

i362. Part des charges de personnel dans le total des charges (en %)	65.29
i363. Charges RH par ETP déclaré (en €) hors internes et étudiants	57198.40
q364. Personnel médical, charge en € au 31/12 (comptes 642, 6452, 6472, 621, 631, 633, 648)	52605.00
q365. Personnel non médical, charge en € au 31/12 (comptes 641, 6451, 6471, 621, 631, 633, 648)	410702.00

### T2 Charges à caractère médical (en euros)

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

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

q367. Achats à caractère général et hôtelier (comptes 60)	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)	98021.00
q370. Autres charges externes (comptes 61, 62, 70, 71 hors 621)	0.00
<i>Comprend location de locaux</i>	

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

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

### Charges indirectes (en euros)

i373. Part des charges indirectes dans le total des charges (en %)	20.90
q2905. Total des charges indirectes	148274.00
q2256. Dont Logistique et Gestion Générale (LGG) (si détail disponible)	79617.00
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)	68657.00

## Remarques

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

---

## C.1. Coordination

### Animation

q964. Nombre de réunions bureau	4
q965. Nombre de séances plénières	2
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	0.64

### Outils développés par le COREVIH

#### Site Internet

q981. Site internet (adresse)	
www.corevih-lvdr.com	
q982. Espace dédié aux membres sur le site internet	
<ul style="list-style-type: none"><li>◦ Oui</li><li>◦ Non</li></ul>	
q983. Total annuel d'accès au site	6574
Connexion au site	
q984. Nombre de visites annuelles	6574
q985. Nombre de visiteurs uniques annuel	5219
q986. Nombre de pages vues	12303

#### Publications

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

q988. Fréquence de publication du bulletin d'information

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

q2238. Nombre distribué dans l'année

5

## 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 :

438

*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

CINQ MILLE CENT DEUX

*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

5102

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

*15 ans ou plus*

q1344. Nombre d'hommes

3636

q1345. Nombre de femmes

1466

q1346. Nombre de transsexuels

0

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

5102

### Age au dernier recours

q1347. Nombre de personnes de 15 à 29 ans

343

q1348. Nombre de personnes de 30 à 39 ans

894

q1349. Nombre de personnes de 40 à 49 ans

1405

q1350. Nombre de personnes de 50 à 59 ans

1469

q1351. Nombre de personnes de 60 à 69 ans

706

q1352. Nombre de personnes de 70 à 79 ans

242

q1353. Nombre de personnes de 80 ans et plus	40
--	----

### Groupe de transmission exclusif

---

q1354. Homo/bisexuels	2409
-----------------------	------

q1355. Usagers de drogue par voie intraveineuse	179
---	-----

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

q1357. Hétérosexuel	2111
---------------------	------

q1358. Hémophile	13
------------------	----

q1359. Transfusé	45
------------------	----

q1360. Materno/foetal	37
-----------------------	----

q1361. Autre	35
--------------	----

q1362. Inconnu	275
----------------	-----

i1363. Groupe de transmission exclusif : Homo/bisexuels	47.20
---	-------

i1364. Groupe de transmission exclusif : Usagers de drogue par voie intraveineuse	3.51
---	------

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

i1366. Groupe de transmission exclusif : Hétérosexuel	41.36
---	-------

i1367. Groupe de transmission exclusif : Hémophile	0.25
--	------

i1368. Groupe de transmission exclusif : Transfusé	0.88
--	------

i1369. Groupe de transmission exclusif : Materno/foetal	0.72
---	------

i1370. Groupe de transmission exclusif : Autre	0.69
--	------

i1371. Groupe de transmission exclusif : Inconnu	5.39
--	------

### Origine géographiques des patients

---

q1372. France	3438
---------------	------

q1373. Afrique sub-saharienne	1179
-------------------------------	------

q1374. Europe de l'Est	46
------------------------	----

q1375. Asie	68
-------------	----

q1376. Autres	368
---------------	-----

i1377. Origine géographique des patients : % France	67.42
i1378. Origine géographique des patients : % Afrique sub-saharienne	23.12
i1379. Origine géographique des patients : % Europe de l'Est	0.90
i1380. Origine géographique des patients : % Asie	1.33
i1381. Origine géographique des patients : % Autres	7.22

## Tabac

---

q1382. Nombre de données manquantes	145
q1383. Nombre de patients n'ayant jamais fumé	2576
q1384. Nombre de fumeurs actuels	1877
q1385. Nombre d'anciens fumeurs	501

## Alcool

---

q1386. Nombre de données manquantes	167
q1387. Nombre de patients buvant de l'alcool	3597
q1388. Dont Nombre de patients buvant moins de 4 verres par jour	3482
q1389. Dont Nombre de patients buvant de 4 verres à 8 verres par jour	9
q1390. Dont Nombre de patients buvant plus de 8 verres par jour	106

## Consommation de produits psychoactifs

---

q1391. Nombre de patients pour lesquels la donnée Consommation de produits psychoactifs O/N n'est pas renseignée	305
q1392. Nombre de patients consommant des produits psychoactifs	527

## 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	1115
--	------

## Antigénémie HBS

---

q1396. Inconnue	122
-----------------	-----

q1397. Négative	4800
q1398. Positive	221

### Sérologie VHC

---

q1399. Inconnue	79
q1400. Négative	4641
q1401. Positive	419

### Traitement par cART

---

q1402. Nombre de patients traités par cART	4847
q1403. Nombre de patients traités par cART depuis moins de 6 mois	137
q1404. Nombre de patients traités par cART depuis plus de 6 mois	4710

### 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	18
q1406. Nombre de patients présentant des CD4 ≥ 500 /mm <sup>3</sup> et une charge virale ≤ 50 copies/mL	3185

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

---

q1407. Nombre de patients avec données manquantes	94
q1408. Nombre de patients avec un taux de CD4 ≥ 500/mm <sup>3</sup>	3316

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

---

q1409. Nombre de patients avec données manquantes	90
q1410. Nombre de patients avec une charge virale ≤ 50 copies /mL	4339

### Recours

---

q1411. Nombre d'hospitalisations complètes	260
q1412. Durée moyenne de séjour	10.00
q1413. Nombre d'HDJ	400



q1414. Nombre de consultations VIH	15628
q1415. Nombre moyen de consultations par patient	3.00
q1416. Nombre de grossesses durant l'année	63
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	141
q1419. Nombre de patients décédés au cours de l'année N-1	29
q1420. Nombre de patients pris en charge dans un établissement d'un autre COREVIH	68

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

q1421. Nombre d'hommes	204
q1422. Nombre de femmes	95
q1423. Nombre de transsexuels	0
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>	158
q1425. Nombre de patients pris en charge tardivement (CD4 < 350 ou SIDA)	76
q1426. Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4 < 200 ou SIDA)	39
q1427. Nombre de patients provenant d'un transfert d'un établissement de santé d'un autre COREVIH	141
i1430. Nombre de nouveaux patients (année N)	299
i1431. % de patients nouvellement diagnostiqués	52.84
i1432. % de patients pris en charge tardivement (CD4	25.42
i1433. % Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4	13.04

## AES

q1428. Nombre d'AES professionnels	185
------------------------------------	-----

q1429. Nombre d'AES non professionnels	833
--	-----

## Programmes d'éducation thérapeutique

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

q1435. Nombre de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	478
---	-----

i1436. % de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	9.37
--	------

## ALD7

Données récupérées sur AMELI ou auprès de votre ARS

q1439. Nombre de patients ayant l'ALD7 au cours de l'année N-1	4480
--	------

q1440. Nombre de nouvelles demandes pendant l'année N-1	440
---	-----

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

### CDAG

q1441. Nombre de tests réalisés pendant l'année N	22801
---	-------

q1442. Nombre de tests positifs	59
---------------------------------	----

### TROD

q1443. Nombre de tests réalisés pendant l'année N	3503
---	------

q1444. Nombre de tests positifs	22
---------------------------------	----

## 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	Aucune donnée
---	---------------

q1447. Dont nombre de filles	Aucune donnée
------------------------------	---------------

q1448. Dont nombre de garçons	Aucune donnée
-------------------------------	---------------

q1449. Nombre de moins de 2 ans	Aucune donnée
---------------------------------	---------------

q1450. Nombre âgés de 2 à 4 ans	Aucune donnée
---------------------------------	---------------

q1451. Nombre agés de 5 à 9 ans	Aucune donnée
---------------------------------	---------------

q1452. Nombre agés de 10 à 14 ans	Aucune donnée
-----------------------------------	---------------

## 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

néant

### Contribution à des formations (en tant qu'intervenant)

q1022. Types de formations

Formations TROD dans le cadre du Réseau Ville-Hôpital "Virages Santé"

q1031. Nombre d'heures d'intervention

30.00

### Formations continues professionnelles

#### Secteur Etablissements

q1159. Nombre total de sessions

0

q1160. Nombre de journées

0.00

q1161. Nombre de participants

0

q1163. Thèmes

néant

#### 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

néant

### Secteur Ville

---

q1169. Nombre total de sessions

5

q1170. Nombre de journées

5.00

q1171. Nombre de participants

204

q1172. Nombre de journées-stagiaires

204.00

q1173. Thèmes

- Histoire du VIH- Dr J-C TARDY  
- Actualités thérapeutiques sur les hépatites - Dr F. BAILLY - Dr HARTIG LAVIE -  
- Patient VHC en région lyonnaise - Dr P. LACK- Dr P. MIALHES-  
- Transitude - Dr N.MOREL JOURNAL - Dr F.BOUCHER - Pr H.LEJEUNE -Dr P. LAMOTHE - Dr E.ACTIS - Mme VARIN NOIDAN -  
- Actualités Thérapeutiques VIH - Dr J-M LIVROZET

### 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

néant

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

---

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

---

q1179. Nombre

0

q1180. Thèmes

Aucune donnée

## C.7. Recherche

i680. Nombre de patients inclus dans des essais, cohortes ou pour lesquels un retour au dossier a été effectué	401
q674. Nombre de patients inclus dans des essais publics VIH	66
q681. Nombre de patients inclus dans des essais privés VIH	64
q682. Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques VIH hors FHDH	189
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	20
q686. Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques de co-infection hépatite	62

## C.9. Amélioration des pratiques

### Mission 3

#### Commissions de travail

q667. Nombre de commissions de travail mises en place

6

#### Thèmes des commissions et noms des pilotes

q672. Commissions

1

q668. Thème de la commission

Prisons

q669. Nom du pilote numéro 1

Valérie Bourdin

q670. Nom du pilote numéro 2

Antoine Baudry

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

2

q668. Thème de la commission

Education Thérapeutique

q669. Nom du pilote numéro 1

Isabelle Schlienger

q670. Nom du pilote numéro 2

Françoise Faillebin

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

3

q668. Thème de la commission

Prévention Combinée

q669. Nom du pilote numéro 1

Isabelle Massonnat-Modolo

q670. Nom du pilote numéro 2

Dr Djamila Makhloufi

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

4

q668. Thème de la commission	Santé Sexuelle
q669. Nom du pilote numéro 1	Dr Jean-Michel Livrozet
q670. Nom du pilote numéro 2	Isabelle Massonnat-Modolo
q671. Nom du pilote numéro 3	Aucune donnée

5

q668. Thème de la commission	Dépistage
q669. Nom du pilote numéro 1	Sébastien Cambau
q670. Nom du pilote numéro 2	Jean-Claude Tardy
q671. Nom du pilote numéro 3	Aucune donnée

6

q668. Thème de la commission	Vieillesse
q669. Nom du pilote numéro 1	Colette Coudeyras
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

1

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

néant

## 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, Bourgogne-Franche Comté, et dont l'objectif est de construire et porter la parole collective du Corevih :

1 réunion préparatoire à la Journée d'échange (réunissant les 8 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.

Réalisation de la campagne "Break the Chains" en collaboration avec la Confédération Suisse afin de briser la contamination en milieu HSH.

### 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.

Réaliser un état des lieux dans le but d'élaborer des objectifs pour "Lyon et la Vallée du Rhône sans Sida".

Réaliser un film sur le Chemsex.