

## Rapport d'activité 2018

édité le 23/07/2019

### 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	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

## Contacts de l'ARS

Référent 1	Mademoiselle AIOUAZ Soraya 0472343104   soraya.aiouaz@ars.sante.fr
------------	---

## Contacts de la DGOS

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

<b>Introduction</b> .....	6
<b>A. Identification / Organisation / Fonctionnement</b> .....	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>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) .....	16
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.....	17
<b>C.1. Coordination</b> .....	18
Animation .....	18
Outils développés par le COREVIH.....	18
Site Internet .....	18
Publications .....	18

Correspondants.....	19
<b>C.Activités 5. Observatoire des pratiques .....</b>	<b>20</b>
File active année N documentée par le COREVIH .....	20
File active année N du COREVIH issue des données informatisées (DOMEVIH, NADIS) .....	20
Age au dernier recours .....	21
Groupe de transmission exclusif .....	21
Origine géographiques des patients .....	22
Tabac .....	22
Alcool .....	22
Consommation de produits psychoactifs .....	22
Type de produits psychoactifs consommés .....	23
Stade Sida .....	23
Antigénémie HBS .....	23
Sérologie VHC .....	23
Traitement par cART .....	23
Sujets traités depuis plus de 6 mois par cART .....	23
Données relatives au dernier taux de cd4 (cellules/mm3) renseigné dans l'année .....	23
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.....	24
Nombre de nouveaux patients pris en charge au cours de l'année N.....	24
AES.....	25
Programmes d'éducation thérapeutique.....	25
ALD7 .....	25
Nombre de nouveaux patients dépistés au cours de l'année N.....	25
CDAG .....	25
TROD.....	25
File active des enfants.....	26
<b>C.6. Formation .....</b>	<b>27</b>
Encadrement des stagiaires.....	27
Accueil des stagiaires dans l'équipe .....	27
Encadrement de mémoires, thèses, etc... par l'équipe.....	27
Contribution à des formations (en tant qu'intervenant).....	27
Formations continues professionnelles.....	27
Secteur Etablissements .....	27
Secteur EMS.....	27
Secteur Ville .....	28
Autres secteurs .....	28
Autres actions dans le cadre de la formation.....	28
Conception de programme, de module de formation, outils de formation online, encadrement de DU .....	28
<b>C.7. Recherche .....</b>	<b>29</b>
<b>C.9. Amélioration des pratiques .....</b>	<b>30</b>
Mission 3.....	30

---

Commissions de travail.....	30
Thèmes des commissions et noms des pilotes .....	30
Organisation de formations continues.....	33
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

### 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	1
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	<p>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.</p> <p>La région Auvergne-Rhône-Alpes reste divisée en 3 COREVIH distincts.</p> <p>8 établissements hospitaliers participent à la prise en charge du VIH, 6 CeGidd et 5 UCSA sont situés sur le territoire.</p> <p>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.</p>
---------------------------------	--

## 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	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
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 »	7.46
---	------

### 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 »	1.13
---	------

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 »	0.00
--	------

### Personnels éducatifs et sociaux

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

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

### Personnels médico-techniques

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

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

### Personnels techniques et ouvriers

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

q2253. Nombre d'ETP total « Personnels techniques et ouvriers »	6.33
---	------

q236. Dont nombre d'ETP de personnel scientifique	6.33
---	------

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

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	
<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	684568.00
-----------------------------------	-----------

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

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

q355. Dotation issue du FIR (compte 7471)	684568.00
---	-----------

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

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

#### T3 Autres produits (en euros)

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

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

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

0

(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)	688893.00
--	-----------



## T1 Charges de personnel (en euros)

i362. Part des charges de personnel dans le total des charges (en %)	64.77
i363. Charges RH par ETP déclaré (en €) hors internes et étudiants	57499.61
q364. Personnel médical, charge en € au 31/12 (comptes 642, 6452, 6472, 621, 631, 633, 648)	398090.00
q365. Personnel non médical, charge en € au 31/12 (comptes 641, 6451, 6471, 621, 631, 633, 648)	48107.00

## 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)	135382.00
q370. Autres charges externes (comptes 61, 62, 70, 71 hors 621) <i>Comprend location de locaux</i>	0.00

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

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

## Charges indirectes (en euros)

i373. Part des charges indirectes dans le total des charges (en %)	15.58
q2905. Total des charges indirectes	107314.00
q2256. Dont Logistique et Gestion Générale (LGG) (si détail disponible)	38082.00
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)	69232.00

## Remarques

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

---

## C.1. Coordination

### Animation

q964. Nombre de réunions bureau	3
q965. Nombre de séances plénières	5
i966. Nombre de réunions bureau + Nombre de séances plénières	8
q968. Ratio des titulaires présents ou représentés lors des réunions bureau et séances plénières	
<b>1</b> q967. Ratio des titulaires présents ou représentés	0.72

### 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	11800
q985. Nombre de visiteurs uniques annuel	11000
q986. Nombre de pages vues	2

#### 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

2

## 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

- 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

5247

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

15 ans ou plus

q1344. Nombre d'hommes 3742

q1345. Nombre de femmes 1481

q1346. Nombre de transsexuels 24

i1437. File active année N du COREVIH (Hommes + femmes + transsexuels) 5247

## Age au dernier recours

q1347. Nombre de personnes de 15 à 29 ans	337
q1348. Nombre de personnes de 30 à 39 ans	861
q1349. Nombre de personnes de 40 à 49 ans	1393
q1350. Nombre de personnes de 50 à 59 ans	1552
q1351. Nombre de personnes de 60 à 69 ans	775
q1352. Nombre de personnes de 70 à 79 ans	283
q1353. Nombre de personnes de 80 ans et plus	46

## Groupe de transmission exclusif

q1354. Homo/bisexuels	2471
q1355. Usagers de drogue par voie intraveineuse	164
q1356. Homo/bisexuel et toxicomane	0
q1357. Hétérosexuel	2187
q1358. Hémophile	14
q1359. Transfusé	44
q1360. Materno/foetal	43
q1361. Autre	32
q1362. Inconnu	276
i1363. Groupe de transmission exclusif : Homo/bisexuels	47.24
i1364. Groupe de transmission exclusif : Usagers de drogue par voie intraveineuse	3.14
i1365. Groupe de transmission exclusif : Homo/bisexuel et toxicomane	0.00
i1366. Groupe de transmission exclusif : Hétérosexuel	41.81
i1367. Groupe de transmission exclusif : Hémophile	0.27
i1368. Groupe de transmission exclusif : Transfusé	0.84
i1369. Groupe de transmission exclusif : Materno/foetal	0.82
i1370. Groupe de transmission exclusif : Autre	0.61

i1371. Groupe de transmission exclusif : Inconnu	5.28
--	------

## Origine géographiques des patients

---

q1372. France	3371
---------------	------

q1373. Afrique sub-saharienne	1258
-------------------------------	------

q1374. Europe de l'Est	54
------------------------	----

q1375. Asie	80
-------------	----

q1376. Autres	484
---------------	-----

i1377. Origine géographique des patients : % France	64.25
---	-------

i1378. Origine géographique des patients : % Afrique sub-saharienne	23.98
---	-------

i1379. Origine géographique des patients : % Europe de l'Est	1.03
--	------

i1380. Origine géographique des patients : % Asie	1.52
---	------

i1381. Origine géographique des patients : % Autres	9.22
---	------

## Tabac

---

q1382. Nombre de données manquantes	191
-------------------------------------	-----

q1383. Nombre de patients n'ayant jamais fumé	2696
---	------

q1384. Nombre de fumeurs actuels	1846
----------------------------------	------

q1385. Nombre d'anciens fumeurs	514
---------------------------------	-----

## Alcool

---

q1386. Nombre de données manquantes	181
-------------------------------------	-----

q1387. Nombre de patients buvant de l'alcool	3776
--	------

q1388. Dont Nombre de patients buvant moins de 4 verres par jour	3665
--	------

q1389. Dont Nombre de patients buvant de 4 verres à 8 verres par jour	6
---	---

q1390. Dont Nombre de patients buvant plus de 8 verres par jour	105
---	-----

## Consommation de produits psychoactifs

---

q1391. Nombre de patients pour lesquels la donnée Consommation de produits psychoactifs O/N n'est pas renseignée	316
--	-----

q1392. Nombre de patients consommant des produits psychoactifs	519
--	-----

## 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	1129
--	------

## Antigénémie HBS

q1396. Inconnue	109
q1397. Négative	4918
q1398. Positive	219

## Sérologie VHC

q1399. Inconnue	69
q1400. Négative	4747
q1401. Positive	428

## Traitement par cART

q1402. Nombre de patients traités par cART	5139
q1403. Nombre de patients traités par cART depuis moins de 6 mois	125
q1404. Nombre de patients traités par cART depuis plus de 6 mois	5014

## 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	14
q1406. Nombre de patients présentant des CD4 ≥ 500 /mm <sup>3</sup> et une charge virale ≤ 50 copies/mL	3327

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

q1407. Nombre de patients avec données manquantes	88
q1408. Nombre de patients avec un taux de CD4 ≥ 500/mm <sup>3</sup>	3468

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

q1409. Nombre de patients avec données manquantes	92
q1410. Nombre de patients avec une charge virale $\leq 50$ copies /mL	4657

## Recours

q1411. Nombre d'hospitalisations complètes	256
q1412. Durée moyenne de séjour	7.80
q1413. Nombre d'HDJ	318
q1414. Nombre de consultations VIH	14717
q1415. Nombre moyen de consultations par patient	2.80
q1416. Nombre de grossesses durant l'année	44
q1417. Nombre de patients décédés durant l'année	40

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

q1418. Nombre de patients perdus de vue	157
q1419. Nombre de patients décédés au cours de l'année N-1	45
q1420. Nombre de patients pris en charge dans un établissement d'un autre COREVIH	106

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

q1421. Nombre d'hommes	190
q1422. Nombre de femmes	87
q1423. Nombre de transsexuels	4
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> )	139
q1425. Nombre de patients pris en charge tardivement (CD4 < 350 ou SIDA)	115
q1426. Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4 < 200 ou SIDA)	66



q1427. Nombre de patients provenant d'un transfert d'un établissement de santé d'un autre COREVIH	43
i1430. Nombre de nouveaux patients (année N)	281
i1431. % de patients nouvellement diagnostiqués	49.47
i1432. % de patients pris en charge tardivement (CD4	40.93
i1433. % Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4	23.49

## AES

q1428. Nombre d'AES professionnels	241
q1429. Nombre d'AES non professionnels	855

## Programmes d'éducation thérapeutique

q1434. Nombre de programmes d'éducation thérapeutique autorisés	6
q1435. Nombre de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	168
i1436. % de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	3.20

## 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	16263
q1442. Nombre de tests positifs	74

### TROD

q1443. Nombre de tests réalisés pendant l'année N	3844
q1444. Nombre de tests positifs	16

## File active des enfants

q1445. Prenez-vous en charge des patients agés 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 agés 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  
na

### 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 15.00

### 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

q1168. Thèmes

NC

### Secteur Ville

---

q1169. Nombre total de sessions

1

q1170. Nombre de journées

1.00

q1171. Nombre de participants

14

q1172. Nombre de journées-stagiaires

14.00

q1173. Thèmes

"Perspectives historiques et questionnements de nos catégories de pensée sur la sexualité" : Delessert Thierry Dr Es Sciences politiques, historien Centre en Etudes Genre, Université de Lausanne  
"Les théories psychanalytiques sur l'homosexualité" : Alain Ferrant Pr. de Psychologie Université Lyon 2. Psychanalyste  
"Biologie de l'homosexualité : on naît homosexuel, on ne choisit pas de l'être" : Jacques Balthazart Neurobiologiste - Directeur du Groupe de Recherches en Neuroendocrinologie du Comportement - Chargé de cours à l'Université de Liège  
"Le besoin d'appartenance au groupe" : Alain Ferrant Pr. de Psychologie Université Lyon 2. Psychanalyste

### 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

NC

### 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	441
q674. Nombre de patients inclus dans des essais publics VIH	86
q681. Nombre de patients inclus dans des essais privés VIH	46
q682. Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques VIH hors FHDH	182
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	38
q686. Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques de co-infection hépatite	89

## C.9. Amélioration des pratiques

### Mission 3

#### Commissions de travail

q667. Nombre de commissions de travail mises en place

10

#### 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/Précarité

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 Combinée
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
MAKHLOUFI
q671. Nom du pilote numéro 3
Aucune donnée

8

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

9

q668. Thème de la commission
Frais
q669. Nom du pilote numéro 1
LIVROZET
q670. Nom du pilote numéro 2
RETORNAZ
q671. Nom du pilote numéro 3
CHIDIAC



10

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

2.00

q675. Nombre de participants à la formation

18

q676. Nombre de journées-stagiaires

36.00

q677. Thèmes de la formation

Préparation à l'habilitation et à l'utilisation des TROD VIH-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.

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

Sortie des spots de prévention sur le Chemsex en juin 2018 (chemsex.fr = 155 000 vues au 31.12.2018).

Réalisation de l'état des lieux et définition d'objectifs pour "Lyon et la Vallée du Rhône sans SIDA"

Réaliser un film sur le Chemsex..

Communication via les réseaux sociaux :

- Facebook « Centre de santé et de Sexualité » = informations institutionnelles et informations "pratiques" (3 à 4 posts hebdomadaire soit environ 196 posts).

- Instagram "Corevih LVDR" = 227 abonnés (43 posts)

### 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 2019 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 :

- création de la page Facebook COREVIH LVDR

- création du Twitter Corevih Lvdr