

Rapport d'activité 2017

édité le 15/10/2018

COREVIH IDF NORD

750100232 - HU PARIS NORD SITE BICHAT APHP

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 IDF NORD |
| MIG | F02. Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH) |
| Finess juridique | 750712184 |
| Finess géographique | 750100232 |
| Établissement de rattachement | HU PARIS NORD SITE BICHAT APHP |
| ARS compétente | Ile-de-France |
| Bureau national compétent | Bureau R4 DGOS |

LOCALISATION GÉOGRAPHIQUE EXACTE

| | |
|-------------|--------------------------|
| Adresse | 46 RUE HENRI HUCHARD |
| Code postal | 75877 |
| Ville | PARIS 18E ARRONDISSEMENT |
| Département | PARIS |
| Région | Ile-de-France |

Contacts de la structure

| | |
|---|--|
| Responsable de la structure | Madame BOUVET Elisabeth 0140257803 elisabeth.bouvet@aphp.fr |
| Référent rapport d'activité | Madame LOSTE Laïla 0140257024 laila.loste@aphp.fr |
| Référent adjoint rapport d'activité | Madame LE GAC Sylvie 0140257057 sylvie.legac@aphp.fr |
| Référent financier de l'établissement de rattachement | Madame DUCHAMP Cindy 0140258346 cindy.duchamp@aphp.fr |

| | |
|---|----|
| Introduction | 6 |
| A. Identification/Organisation/Fonctionnement | 8 |
| Général | 8 |
| Acteurs | 9 |
| Acteurs hospitaliers | 9 |
| Autres établissements | 11 |
| Autres | 12 |
| Recueil épidémiologique | 13 |
| Présentation de la structure | 13 |
| B. Moyens | 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 |
| C.1. Coordination | 18 |
| Animation | 18 |
| Outils développés par le COREVIH | 18 |
| Site Internet | 18 |
| Publications | 19 |
| Correspondants | 19 |

| | |
|--|----|
| C.Activités 5. Observatoire des pratiques | 20 |
| File active année N documentée par le COREVIH | 20 |
| File active année N du COREVIH issue des données informatisées (DOMEVIH, NADIS) | 22 |
| Age au dernier recours | 22 |
| Groupe de transmission exclusif | 23 |
| Origine géographiques des patients | 23 |
| Tabac | 24 |
| Alcool | 24 |
| Consommation de produits psychoactifs | 24 |
| Type de produits psychoactifs consommés | 24 |
| Stade Sida | 24 |
| Antigénémie HBS | 24 |
| Sérologie VHC | 25 |
| Traitement par cART | 25 |
| Sujets traités depuis plus de 6 mois par cART | 25 |
| Données relatives au dernier taux de cd4 (cellules/mm3) renseigné dans l'année | 25 |
| Données relatives à la dernière charge virale (copies/mL) renseignée dans l'année | 25 |
| Recours | 25 |
| Patients pris en charge pendant l'année N-1 mais non revus pendant l'année N | 26 |
| Nombre de nouveaux patients pris en charge au cours de l'année N | 26 |
| AES | 26 |
| Programmes d'éducation thérapeutique | 27 |
| ALD7 | 27 |
| Nombre de nouveaux patients dépistés au cours de l'année N | 27 |
| CDAG | 27 |
| TROD | 27 |
| File active des enfants | 27 |
| C.6. Formation | 29 |
| Encadrement des stagiaires | 29 |
| Accueil des stagiaires dans l'équipe | 29 |
| Encadrement de mémoires, thèses, etc... par l'équipe | 29 |
| Contribution à des formations (en tant qu'intervenant) | 29 |
| Formations continues professionnelles | 29 |
| Secteur Etablissements | 29 |
| Secteur EMS | 30 |
| Secteur Ville | 30 |
| Autres secteurs | 30 |
| Conception de programme, de module de formation, outils de formation online, encadrement de DU | 31 |
| Conception de programme, de module de formation, outils de formation online, encadrement de DU | 31 |
| C.7. Recherche | 32 |
| C.9. Amélioration des pratiques | 33 |
| Mission 3 | 33 |
| Commissions de travail | 33 |

| | |
|---|-----------|
| Thèmes des commissions et noms des pilotes | 33 |
| Organisation de formations continues..... | 35 |
| Détail de chaque session de formation..... | 35 |
| D. Perspectives / Projets spécifiques..... | 37 |

Introduction au rapport d'activité

En avant propos

Pour bien remplir ce rapport d'activité : Comprendre à quoi il peut servir !

Ce nouveau rapport d'activité a été élaboré afin d'être utile :

***aux COREVIH eux-mêmes.**

Pour leur faciliter l'appropriation et la lisibilité du plan national VIH et sa déclinaison locale par :

- le repérage du type d'actions à mettre en place, des domaines de la prise en charge sur lesquels ces actions portent , des modalités de suivi mis en place/indicateurs , des publics touchés par les actions .
- la connaissance de l'utilisation des recommandations d'experts, de la pluralité des acteurs participants aux actions et enfin le repérage des difficultés communes à plusieurs COREVIH.

Méthodologiquement, sa pertinence viendra du fait qu'il est le fruit d'une élaboration commune pour :

- susciter une discussion entre les différents acteurs du COREVIH,
- constituer un outil de négociation entre l'ARS, la direction de l'établissement siège et les acteurs du COREVIH

* **aux ARS** : afin de pouvoir utiliser au mieux l'instance de coordination représentative de l'ensemble des acteurs régionaux impliqués dans la lutte contre le VIH que constitue le COREVIH sur son territoire dans l'élaboration et le suivi de la politique régionale de l'ARS

* **à la DGS et à la DGOS** : afin de pouvoir, par la synthèse nationale qui sera faite annuellement et facilitée par l'informatisation du rapport,

- avoir une vision d'ensemble de l'évolution de la mise en œuvre du plan (et permettant aux COREVIH une mise en perspective de leurs actions),
- décliner et permettre la priorisation des actions futures (au niveau local et comme national),
- mieux accompagner la mise en œuvre du plan en appréciant comment les COREVIH ont pu-ou pas mettre en place leurs différentes missions (analyse des réponses du champ 4) et en :
 - * valorisant les points forts et en repérant les difficultés communes à plusieurs COREVIH (analyse des réponses du champ 15) qui demanderaient une réponse nationale
 - * favorisant l'échange d'expériences
- apprécier les données épidémiologiques produites par le COREVIH, la façon dont ils s'en servent pour leurs actions et de repérer les données qui manqueraient
- apprécier les liens entre COREVIH et ARS
- d'apprécier le fonctionnement – y compris budgétaire- du COREVIH (organisation et moyens)

Méthodologie de remplissage du rapport d'activité

L'utilité d'un rapport d'activité tient en grande partie à la façon dont il est réalisé. Le respect des trois étapes suivantes contribue à en faire un travail utile :

2.1 L'élaboration du rapport devrait faire intervenir des personnes différentes, en particulier, il est recommandé l'implication :

- du secrétariat pour certaines données, en particulier la liste des acteurs identifiés, l'actualisation de cette liste et le circuit d'informations mis en place .
- la direction des affaires financières de l'établissement siège pour le budget .
- d'un binôme coordonnateur et pilote de la commission thématique /ou personnes ressources pour la partie qualitative des fiches actions afin d'éviter que le coordonnateur fasse l'ensemble du travail de façon isolé. Ce travail en binôme devrait favoriser la qualité des réponses sur l'action ainsi que l'appropriation du RA par les autres acteurs et donc son utilité !
- du bureau du COREVIH pour validation

2.2 Un temps d'échanges et de discussion, en interne au sein du COREVIH sur les informations produites au sein du RA, entre les différents membres du COREVIH et des différentes commissions thématiques.

2.3 Un temps de présentation/discussion avec l'ARS, pour les actions de l'année N mais aussi pour les perspectives de l'année N+1. Ce temps devrait aussi être utilisé pour que le COREVIH discute avec l'ARS des données épidémiologiques actualisées sur son territoire ainsi que de l'évolution des caractéristiques de l'épidémie et de la prise en charge

2.4 Le rapport se compose de deux chapitres principaux : le rapport « standardisé » et les « fiches actions ». Chacune de ces parties comporte des chapitres correspondant aux différentes rubriques. Un maximum de données ont été prévues en format quantitatif pour

faciliter l'exploitation du rapport sans pour autant négliger l'aspect qualitatif du document. Cependant, afin de faciliter la synthèse nationale et les comparaisons entre COREVIH, il est recommandé de limiter les parties texte autant que possible.

Introduction au rapport standardisé

Avant propos

Le rapport d'activité des COREVIH est un outil de dialogue et de mobilisation entre les différents acteurs impliqués dans la lutte contre le VIH. Ce rapport dresse un état des lieux de l'utilisation des moyens mis en œuvre pour favoriser la coordination des prises en charge des patients et favoriser la coordination de l'ensemble des professionnels sur le plan régional.

Méthodologie de remplissage du rapport

L'élaboration du rapport nécessite l'intervention collective de différentes personnes, secrétariat pour certaines données en particulier la liste des acteurs identifiés, la direction des affaires financières de l'établissement siège pour le budget, un coordonnateur du COREVIH...

Le rapport est structuré en plusieurs chapitres : l'organisation de la structure qui décrit son fonctionnement général, les moyens utilisés en termes d'effectif ou de budget, la description des missions de coordination, de surveillance, de recherche et d'amélioration des pratiques (animation, outils développés, file active et données épidémiologiques...). Un chapitre dédié sur les perspectives permet de décrire les projets/actions en cours de réalisation et ceux à venir.

A. Identification/Organisation/Fonctionnement

Général

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

15/11/2005

q63. Nom du COREVIH

COREVIH ILE DE FRANCE NORD

q64. Région administrative du COREVIH

ILE DE FRANCE

q65. Territoire de référence du COREVIH

Le territoire du COREVIH IDF NORD a été redéfini par l'arrêté N° 332 du 23 Octobre 2017 relatif à l'implantation des Comités de coordination de la lutte contre les IST et le VIH.

Termes de l'arrêté d'implantation

q66. Superficie du territoire de référence du COREVIH

1294 km²

Termes de l'arrêté d'implantation

q67. Nom du pôle de rattachement du COREVIH

Unité de gestion UG 8504 / Pôle 2II / Cadre du pôle Laurent VAUTIER / Centre de coût 011 112 85 04

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)

29/03/2012

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

23/04/2012

Acteurs

Acteurs hospitaliers

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

16

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

HUPNVS - Hôpitaux Universitaires Paris Nord Val de Seine Hôpital Bichat-Claude Bernard 46 rue Henri Huchard 75877 Paris Cedex 18

q80. Date signature convention

Aucune donnée

2

q79. Etablissement

Centre hospitalier Delafontaine 2 rue du Dr Pierre Delafontaine 93205 Saint-Denis Cedex

q80. Date signature convention

Aucune donnée

3

q79. Etablissement

Centre hospitalier René Dubos 6 avenue de l'Île de France 95300 Pontoise

q80. Date signature convention

Aucune donnée

4

q79. Etablissement

HUPNVS - Hôpitaux Universitaires Paris Nord Val de Seine Hôpital Beaujon 100 boulevard du Général Leclercq 92110 Clichy

q80. Date signature convention

Aucune donnée

5

q79. Etablissement

Groupe hospitalier Eaubonne Montmorency, 28 rue du Docteur Roux 95600 Eaubonne

q80. Date signature convention

Aucune donnée

6

q79. Etablissement

Institut Franco Britannique, 4 rue Kléber 92300 Levallois Perret

q80. Date signature convention

Aucune donnée

7

q79. Etablissement

Hôpital universitaire Robert Debré 48 boulevard Sérurier 75019 Paris

q80. Date signature convention

Aucune donnée

8

q79. Etablissement

Centre hospitalier de Carnelle, 2 allée de la Fontaine au Roy 95270 Saint Martin du Tertre

q80. Date signature convention

Aucune donnée

9

q79. Etablissement

Centre hospitalier intercommunal des Portes de l'Oise, 25 rue Edmond Tucq 95260 Beaumont sur Oise

q80. Date signature convention

Aucune donnée

10

q79. Etablissement

Centre hospitalier Courbevoie-Neuilly-Puteaux, 36 boulevard du Général Leclerc 92200 Neuilly sur Seine

q80. Date signature convention

Aucune donnée

11

q79. Etablissement

Centre hospitalier intercommunal du Vexin 95420 Magny en Vexin

q80. Date signature convention

Aucune donnée

12

q79. Etablissement

Clinique médicale et pédagogique Edouard Rist, 14 rue Boileau 75016 Paris

q80. Date signature convention

Aucune donnée

13

q79. Etablissement

Fondation ophtalmologique Adolphe de Rothschild 25 rue Manin 75019 Paris

q80. Date signature convention

Aucune donnée

14

q79. Etablissement

Hôpital Américain de Paris, 63 boulevard Victor Hugo 92200 Neuilly sur Seine

q80. Date signature convention

Aucune donnée

15

q79. Etablissement

Hôpital Jean Jaures 9-21 Sente des Dorées 75019 Paris

q80. Date signature convention

Aucune donnée

16

q79. Etablissement

Clinique médicale et pédagogique Edouard Rist, 14 rue Boileau 75016 Paris

q80. Date signature convention

Aucune donnée

Autres établissements

q83. Nombre d'autres établissements acteurs

6

q86. Liste des autres établissements acteurs du COREVIH

1

q84. Etablissement

CMS - Centre Municipal de Santé Marc Chagall 3 Rue Simonneau 92110 Clichy

q85. Date signature convention

Aucune donnée

2

q84. Etablissement

CEGIDD Bichat Claude Bernard, 46 rue Henri Huchard 75877 Paris cedex 18

q85. Date signature convention

Aucune donnée

3

q84. Etablissement

CDDS de Cergy, 3 Place de la Pergola, Dispensaire de Cergy, Parvis de la préfecture 95100 Cergy

q85. Date signature convention

Aucune donnée

4

q84. Etablissement

CEGIDD Delafontaine, hôpital de Saint Denis, 2 rue du Dr Delafontaine 93200 Saint Denis

q85. Date signature convention

Aucune donnée

5

q84. Etablissement

UCSA Osny Pontoise, Centre Hospitalier René Dubos, 6 avenue de l'Ile de France 95300 Pontoise

q85. Date signature convention

Aucune donnée

6

q84. Etablissement

MAS Maison de lumière, Centre hospitalier du Vexin, 31 rue Carnot 95420 Magny en Vexin

q85. Date signature convention

Aucune donnée

Autres

q87. Nombre de partenaires de santé de la ville

2

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

q88. Nombre d'autres acteurs

4

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 | 96.80 |
|--|-------|

Remarque : La file active est définie par le nombre de patients ayant eu au moins une consultation ou hospitalisation (hospitalisation classique ou de jour) dans l'année considérée, dans un des services prenant en charge les personnes vivant avec le VIH rattaché au Corevih

| | |
|---|---|
| q154. Nombre d'établissements de santé participant au recueil épidémiologique | 7 |
|---|---|

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

Présentation de la structure

q172. Commentaires et remarques

Les analyses épidémiologiques ont été réalisées à partir des 7 815 patients de la file active informatisée (soit 96,8 % de la file active déclarée).

En 2017, la file active déclarée du COREVIH était composée de 8 076 patients, soit une augmentation de 1,5 % par rapport à 2016.

En 2017, l'équipe salariée du COREVIH ILE DE FRANCE NORD a été constituée de 12 personnes : 1 Coordinatrice, 1 Assistante administrative, 1 Coordinatrice de recherche clinique, 1 Data manager et 8 Techniciens d'études cliniques.

Le COREVIH ILE DE FRANCE NORD fonctionne avec un COMITE composé de plus de 70 membres et un BUREAU.

Des élections sont prévues en 2018 dans le cadre de la nouvelle mandature de 4 ans.

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 | 12.10 |
| i324. Pourcentage de Personnels médicaux (hors internes et étudiants) en ETP (ex. PH / PHC / PA) | 1.65 |
| i328. Pourcentage de Personnels de direction et administratif en ETP | 15.70 |
| 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 | 82.64 |
| 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) | 0.20 |
|---|------|

Personnel médical (hors internes et étudiants)

| | |
|---|------|
| q272. Nb ETP total pour le personnel médical (hors internes et étudiants) | 0.20 |
| q187. Dont nombre d'ETP de coordination médicale ou non médicale | 0.20 |

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 » | 11.90 |
| 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 » | 1.90 |
| q231. Dont ETP Secrétaires médicales | 0.90 |
| 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 » | 10.00 |
| q236. Dont nombre d'ETP de personnel scientifique | 10.00 |
| Techniciens d'Etudes Cliniques, Attachés de Recherche Clinique, ingénieurs, ... | |
| q239. Dont nombre d'ETP de TEC | 10.00 |
| q241. TECS : Pourcentage du temps passé pour le recueil épidémiologique | 31.00 |

| | |
|---|-------|
| q242. TECS : Pourcentage du temps passé pour la recherche | 43.00 |
|---|-------|

Moyens matériels

| | |
|--|--|
| q330. Locaux loués par le COREVIH | |
| <ul style="list-style-type: none"> ◦ Oui ◦ Non | |

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

| | |
|---|--|
| q332. Autres | |
| Sans objet | |
| <i>(détail des différents outils, locaux et matériel mis à votre disposition)</i> | |

Données budgétaires et financières

Produits

| | |
|-----------------------------------|-----------|
| i343. Total des produits déclarés | 726106.00 |
|-----------------------------------|-----------|

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) | 726106.00 |
|---|-----------|

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

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

T3 Autres produits (en euros)

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

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

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

Aucune donnée

(Quelles sont les sources et les montants réciproques ? quelle part a été employée pour les frais de fonctionnement postes projets, l'investissement locaux et l'achat matériel?)

Charges (méthodologie du RTC)

| | |
|--|-----------|
| i361. Total des charges déclarées (directes et indirectes) | 729940.00 |
|--|-----------|

T1 Charges de personnel (en euros)

| | |
|---|-----------|
| i362. Part des charges de personnel dans le total des charges (en %) | 68.17 |
| i363. Charges RH par ETP déclaré (en €) hors internes et étudiants | 41121.16 |
| q364. Personnel médical, charge en € au 31/12 (comptes 642, 6452, 6472, 621, 631, 633, 648) | 21189.00 |
| q365. Personnel non médical, charge en € au 31/12 (comptes 641, 6451, 6471, 621, 631, 633, 648) | 476377.00 |

T2 Charges à caractère médical (en euros)

| | |
|---|----------|
| q366. Achats à caractère médical (comptes 60) | 10902.00 |
|---|----------|

T3 Charges à caractère général et hôtelier (en euros)

| | |
|--|----------|
| q367. Achats à caractère général et hôtelier (comptes 60) | 75484.00 |
| q368. Impôts, taxes et versements assimilés (compte 63 sauf 631, 633) | 0.00 |
| q369. Autres charges de gestion courante (fourniture consommable, entretien des locaux...) (compte 65) | 0.00 |
| q370. Autres charges externes (comptes 61, 62, 70, 71 hors 621) <i>Comprend location de locaux</i> | 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 %) | 20.00 |
| q2905. Total des charges indirectes | 145988.00 |
| q2256. Dont Logistique et Gestion Générale (LGG) (si détail disponible) | Aucune donnée |
| q2257. Dont Logistique Médicale (LM) (si détail disponible) | Aucune donnée |
| q376. Dont Médico Technique et les Activités de soins hors activités Spécifiques (MT) (si détail disponible) | Aucune donnée |
| q374. Dont Frais de structure (STR) (si détail disponible) | Aucune donnée |

Remarques

| | |
|--|---------------|
| q385. Rapporter, le cas échéant, les difficultés rencontrées lors du recueil des données | Aucune donnée |
|--|---------------|

C.1. Coordination

Animation

q964. Nombre de réunions bureau 7

q965. Nombre de séances plénières 3

i966. Nombre de réunions bureau + Nombre de séances plénières 10

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

1

q967. Ratio des titulaires présents ou représentés

54.00

2

q967. Ratio des titulaires présents ou représentés

41.00

Outils développés par le COREVIH

Site Internet

q981. Site internet (adresse)

www.corevih-idfnord.fr

q982. Espace dédié aux membres sur le site internet

- Oui
- Non

q983. Total annuel d'accès au site 24146

Connexion au site

q984. Nombre de visites annuelles 24146

q985. Nombre de visiteurs uniques annuel 20172

q986. Nombre de pages vues 38787

Publications

q987. Bulletin d'information /lettre de liaison

- Oui
- Non

q988. Fréquence de publication du bulletin d'information

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

q2238. Nombre distribué dans l'année

4

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 :

643

Professionnels ou non. Mailing du COREVIH

q992. Dernière date de mise à jour du fichier d'adresses

30/09/2016

"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

CARACTÉRISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES DE LA FILE ACTIVE 2017 DU COREVIH IDF NORD

En 2017, Le COREVIH IDF Nord était composée de 7 établissements hospitaliers :

Hôpital Bichat - Claude Bernard (Paris 18e)
Centre Hospitalier Delafontaine (Saint-Denis 93)
Centre Hospitalier René Dubos (Pontoise 95)
Hôpital Beaujon (Clichy 92)
Hôpital Simone Veil (Eaubonne 95)
Institut Franco-Britannique (Levallois 92)
Hôpital Robert Debré (Paris 20e, hôpital pédiatrique)

3 des 6 hôpitaux d'adultes sont dans Paris intramuros ou en proche banlieue (département 92) représentant près de deux tiers de la file active.

3 hôpitaux sont en petite et grande couronne (2 dans le 95 et 1 dans le 93) qui représentent près de 20 % de la file active.

Les données sont recueillies pour les patients de plus de 18 ans, ayant eu au moins un recours dans les services référents des 7 établissements du COREVIH IDF Nord en 2017, et pour lesquels il existe un recueil informatisé des données (file active informatisée 2017).

La file active déclarée 2017 est définie comme étant le nombre de patients ayant eu au moins un recours au soin dans les établissements de la COREVIH IDF Nord pendant l'année 2017.

Les analyses ont été réalisées à partir des 7 815 patients de la file active informatisée (soit 96,8 % de la file active déclarée).

En 2017, la file active déclarée de la COREVIH était composée de 8 076 patients, soit une augmentation de 1,5 % par rapport à 2016.

Hôpital Bichat – Claude Bernard (Paris 18e) : 4 973
Centre Hospitalier Delafontaine (Saint-Denis 93) : 1 402
Centre Hospitalier René Dubos (Pontoise 95) : 638
Hôpital Beaujon (Clichy 92) : 297
Hôpital Simone Veil (Eaubonne 95) : 284
Institut Franco-Britannique (Levallois 92) : 221
Hôpital Robert Debré (Paris 20e, hôpital pédiatrique) : 113 Patients , pas de consentement signé, pas d'exploitation possible

Total COREVIH IDF NORD : 7 815 patients

Hommes : 54,3 % (4 242 / 7 815)
Femmes : 42,2 % (3 302 / 7 815)
Personnes transgenres : 3,5 % (271 / 7 815)

Co-infections hépatites :

Hépatites B :
6,0 % (468/7815) de pts dont la dernière sérologie Ag HBs est positive
13,7 % (64 / 468) avec une PCR VHB positive

Hépatites C :
9,4 % (656 / 7 815) de patients ont une sérologie AC anti VHC Positive
13,7 % (82 / 656) avec une PCR VHC positive

Traitements ARV :

Patients traités de plus de 6 mois : 97 % (7 378 / 7 592)
Patients traités de plus de 6 mois présentant des CD4 \geq 500 /mm³ et une CV <50 copies/mL : 62 % (4 537 / 7 378)

Schémas thérapeutiques :

TRITHÉRAPIE : 86,45 % (6 358 / 7 354)

BITHÉRAPIE : 2,39 % (176 / 7 354)

MONOTHERAPIE : 7,62 % (562 / 7 354)

MULTITHERAPIE : 3,5 % (258 / 7 254)

Nouveaux diagnostics VIH :

269 patients nouvellement diagnostiqués séropositifs au VIH

dont 8,2 % (22 / 269) au stade de primo infection

et 13,4 % (36 / 269) au stade SIDA

Hommes : 55,0 % (148 / 269)

Femmes : 37,5 % (101 / 269)

Personnes transgenres : 7,4 % (20 / 269)

Autres chiffres clés :

516 participants à des études cliniques

128 accouchements de patientes vivant avec le VIH : aucun nouveau né contaminé

PreP - Prophylaxie pré-exposition : 266 personnes

Sur le territoire du COREVIH IDF NORD, les consultations PreP sont en place dans 5 établissements hospitaliers depuis leur création en 2016. En 2017, 266 personnes ont consulté dont 24.4 % âgées de 15 à 30 ans et 39.5 % âgées de 30 à 40 ans.

ATTENTION :

- Lorsqu'il est indiqué "0" ci-dessous = données non disponibles (obligation PIRAMIG d'indiquer un chiffre dans la case).

- Pour q1354 à q1362 ("groupe de transmission exclusif") : le nombre total des données indiquées est de 7 812 patients (et non 7 815 comme cela devrait être) car pour 3 patients ces données sont non renseignées.

- Pour q1411 à 1415 = données indiquées pour 6 établissements hospitaliers et non 7, donc sans prise en compte des données de l'hôpital Robert Debré (soit 113 patients car pas de consentement signé, pas d'exploitation possible).

- Idem pour q1428, 1429, 1434, 1435, 1436 = données indiquées pour 6 établissements hospitaliers et non 7.

- Pour q1445 et suivantes = sont indiquées le détail des données pour les patients de moins de 18 ans car les données détaillées pour patients de moins de 15 ans ne sont pas disponibles. Les données détaillées pour les patients de moins de 18 ans sont disponibles et sont donc indiquées ci-dessous.

Seul le nombre total de patients de moins de 15 ans est disponible soit 62 patients.

Le nombre total de patients de plus de 15 ans et moins de 18 ans est de 51 patients. Soient 113 patients au total de moins de 18 ans (62 < 15 ans + 51 entre 15 et 18 ans) dont 56 filles et 57 garçons (données détaillées présentées pour q1445 et suivantes).

- Pour q1439 et 1440 = les données ne sont pas consolidées à ce jour par la CNAMTS (site AMELI et confirmation de l'ARS ILE DE FRANCE).

La file active est définie par le nombre de patients ayant eu au moins une consultation ou hospitalisation (hospitalisation classique ou de jour) dans l'année considérée, dans un des services prenant en charge les personnes vivant avec le VIH rattaché au Corevih

q1342. File active année N

1

q1340. Source dont est issue la file active

NADIS

(Démultiplier si vous avez plusieurs sources)

q1341. Nombre de patients issus de cette source

5242

2

q1340. Source dont est issue la file active

DOMEVIH

(Démultiplier si vous avez plusieurs sources)

q1341. Nombre de patients issus de cette source

2545

3

q1340. Source dont est issue la file active

EXCEL

(Démultiplier si vous avez plusieurs sources)

q1341. Nombre de patients issus de cette source

28

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

15 ans ou plus

q1344. Nombre d'hommes

4242

q1345. Nombre de femmes

3302

q1346. Nombre de transsexuels

271

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

7815

Age au dernier recours

q1347. Nombre de personnes de 15 à 29 ans

488

q1348. Nombre de personnes de 30 à 39 ans

1528

q1349. Nombre de personnes de 40 à 49 ans

2458

q1350. Nombre de personnes de 50 à 59 ans

2225

q1351. Nombre de personnes de 60 à 69 ans

816

q1352. Nombre de personnes de 70 à 79 ans

258

q1353. Nombre de personnes de 80 ans et plus

42

Groupe de transmission exclusif

| | |
|---|-------|
| q1354. Homo/bisexuels | 2051 |
| q1355. Usagers de drogue par voie intraveineuse | 331 |
| q1356. Homo/bisexuel et toxicomane | 0 |
| q1357. Hétérosexuel | 4758 |
| q1358. Hémophile | 9 |
| q1359. Transfusé | 80 |
| q1360. Materno/foetal | 67 |
| q1361. Autre | 116 |
| q1362. Inconnu | 400 |
| i1363. Groupe de transmission exclusif : Homo/bisexuels | 26.25 |
| i1364. Groupe de transmission exclusif : Usagers de drogue par voie intraveineuse | 4.24 |
| i1365. Groupe de transmission exclusif : Homo/bisexuel et toxicomane | 0.00 |
| i1366. Groupe de transmission exclusif : Hétérosexuel | 60.91 |
| i1367. Groupe de transmission exclusif : Hémophile | 0.12 |
| i1368. Groupe de transmission exclusif : Transfusé | 1.02 |
| i1369. Groupe de transmission exclusif : Materno/foetal | 0.86 |
| i1370. Groupe de transmission exclusif : Autre | 1.48 |
| i1371. Groupe de transmission exclusif : Inconnu | 5.12 |

Origine géographiques des patients

| | |
|---|-------|
| q1372. France | 2464 |
| q1373. Afrique sub-saharienne | 3742 |
| q1374. Europe de l'Est | 63 |
| q1375. Asie | 144 |
| q1376. Autres | 1402 |
| i1377. Origine géographique des patients : % France | 31.53 |

| | |
|---|-------|
| i1378. Origine géographique des patients : % Afrique sub-saharienne | 47.88 |
| i1379. Origine géographique des patients : % Europe de l'Est | 0.81 |
| i1380. Origine géographique des patients : % Asie | 1.84 |
| i1381. Origine géographique des patients : % Autres | 17.94 |

Tabac

| | |
|---|------|
| q1382. Nombre de données manquantes | 3011 |
| q1383. Nombre de patients n'ayant jamais fumé | 2955 |
| q1384. Nombre de fumeurs actuels | 1361 |
| q1385. Nombre d'anciens fumeurs | 488 |

Alcool

| | |
|---|------|
| q1386. Nombre de données manquantes | 4029 |
| q1387. Nombre de patients buvant de l'alcool | 1553 |
| q1388. Dont Nombre de patients buvant moins de 4 verres par jour | 1380 |
| q1389. Dont Nombre de patients buvant de 4 verres à 8 verres par jour | 34 |
| q1390. Dont Nombre de patients buvant plus de 8 verres par jour | 34 |

Consommation de produits psychoactifs

| | |
|--|-----|
| q1391. Nombre de patients pour lesquels la donnée Consommation de produits psychoactifs O/N n'est pas renseignée | 105 |
| q1392. Nombre de patients consommant des produits psychoactifs | 0 |

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 | 1937 |
|--|------|

Antigénémie HBS

| | |
|-----------------|------|
| q1396. Inconnue | 338 |
| q1397. Négative | 6398 |

| | |
|-----------------|-----|
| q1398. Positive | 468 |
|-----------------|-----|

Sérologie VHC

| | |
|-----------------|-----|
| q1399. Inconnue | 412 |
|-----------------|-----|

| | |
|-----------------|------|
| q1400. Négative | 6747 |
|-----------------|------|

| | |
|-----------------|-----|
| q1401. Positive | 656 |
|-----------------|-----|

Traitement par cART

| | |
|--|------|
| q1402. Nombre de patients traités par cART | 7592 |
|--|------|

| | |
|---|-----|
| q1403. Nombre de patients traités par cART depuis moins de 6 mois | 214 |
|---|-----|

| | |
|--|------|
| q1404. Nombre de patients traités par cART depuis plus de 6 mois | 7378 |
|--|------|

Sujets traités depuis plus de 6 mois par cART

| | |
|---|----|
| q1405. Nombre de patients présentant des CD4 < 200/mm ³ et une charge virale > 10000 copies/mL | 64 |
|---|----|

| | |
|---|------|
| q1406. Nombre de patients présentant des CD4 ≥ 500 /mm ³ et une charge virale ≤ 50 copies/mL | 4537 |
|---|------|

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

| | |
|---|-----|
| q1407. Nombre de patients avec données manquantes | 277 |
|---|-----|

| | |
|---|------|
| q1408. Nombre de patients avec un taux de CD4 ≥ 500/mm ³ | 4870 |
|---|------|

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

| | |
|---|-----|
| q1409. Nombre de patients avec données manquantes | 228 |
|---|-----|

| | |
|--|------|
| q1410. Nombre de patients avec une charge virale ≤ 50 copies /mL | 6304 |
|--|------|

Recours

| | |
|--|------|
| q1411. Nombre d'hospitalisations complètes | 1001 |
|--|------|

| | |
|--------------------------------|------|
| q1412. Durée moyenne de séjour | 8.48 |
|--------------------------------|------|

| | |
|---------------------|------|
| q1413. Nombre d'HDJ | 2475 |
|---------------------|------|

| | |
|------------------------------------|-------|
| q1414. Nombre de consultations VIH | 41218 |
|------------------------------------|-------|

| | |
|--|------|
| q1415. Nombre moyen de consultations par patient | 5.28 |
| q1416. Nombre de grossesses durant l'année | 128 |
| q1417. Nombre de patients décédés durant l'année | 27 |

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

| | |
|---|-----|
| q1418. Nombre de patients perdus de vue | 418 |
| q1419. Nombre de patients décédés au cours de l'année N-1 | 28 |
| q1420. Nombre de patients pris en charge dans un établissement d'un autre COREVIH | 86 |

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

| | |
|---|-----|
| q1421. Nombre d'hommes | 322 |
| q1422. Nombre de femmes | 222 |
| q1423. Nombre de transsexuels | 41 |
| 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> | 269 |

| | |
|--|-----|
| q1425. Nombre de patients pris en charge tardivement (CD4 < 350 ou SIDA) | 170 |
|--|-----|

| | |
|--|-----|
| q1426. Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4 < 200 ou SIDA) | 104 |
|--|-----|

| | |
|---|---|
| q1427. Nombre de patients provenant d'un transfert d'un établissement de santé d'un autre COREVIH | 0 |
|---|---|

| | |
|--|-----|
| i1430. Nombre de nouveaux patients (année N) | 585 |
|--|-----|

| | |
|---|-------|
| i1431. % de patients nouvellement diagnostiqués | 45.98 |
|---|-------|

| | |
|--|-------|
| i1432. % de patients pris en charge tardivement (CD4 | 29.06 |
|--|-------|

| | |
|---|-------|
| i1433. % Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4 | 17.78 |
|---|-------|

AES

| | |
|------------------------------------|-----|
| q1428. Nombre d'AES professionnels | 352 |
|------------------------------------|-----|

| | |
|--|-----|
| q1429. Nombre d'AES non professionnels | 545 |
|--|-----|

Programmes d'éducation thérapeutique

| | |
|---|-------|
| q1434. Nombre de programmes d'éducation thérapeutique autorisés | 13 |
| q1435. Nombre de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique | 1166 |
| i1436. % de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique | 14.92 |

ALD7

Données récupérées sur AMELI ou auprès de votre ARS

| | |
|--|---|
| q1439. Nombre de patients ayant l'ALD7 au cours de l'année N-1 | 0 |
| q1440. Nombre de nouvelles demandes pendant l'année N-1 | 0 |

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

CDAG

| | |
|---|------|
| q1441. Nombre de tests réalisés pendant l'année N | 8218 |
| q1442. Nombre de tests positifs | 105 |

TROD

| | |
|---|------|
| q1443. Nombre de tests réalisés pendant l'année N | 2200 |
| q1444. Nombre de tests positifs | 35 |

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 | 113 |
| q1447. Dont nombre de filles | 56 |
| q1448. Dont nombre de garçons | 57 |
| q1449. Nombre de moins de 2 ans | 1 |
| q1450. Nombre âgés de 2 à 4 ans | 5 |
| q1451. Nombre âgés de 5 à 9 ans | 11 |

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

1

q1052. Thèmes

Etude "AUTOCOL" sur l'acceptabilité des autotests HPV oncogènes par les patientes porteuses du VIH / Isabelle AROYO.

Contribution à des formations (en tant qu'intervenant)

q1022. Types de formations

3 soirées thématiques organisées par le COREVIH IDF NORD :

- "Addictions et sexualité" (43 participants)
- Conférence "Post CROI 2017" (80 participants)
- "Quoi de neuf dans la prise en charge des situations d'exposition au risque viral ?" (42 participants)

ATTENTION :

- Pour q1159 à 1180 = données en partie disponibles mais sans distinction des professions et structures de rattachement des personnes formées via le COREVIH IDF NORD en 2017. Donc regroupement de toutes les formations / participants / thèmes dans "AUTRES SECTEURS" sans distinction (les données seront disponibles pour 2018). Les participants sont du personnel du COREVIH IDF NORD (exemple : Techniciens d'études cliniques, Assistants administratifs, Coordinateurs, etc.), des professionnels de santé travaillant dans les associations de patients, les établissements hospitaliers, les CEGGIDs, les structures départementales, etc.

q1031. Nombre d'heures d'intervention

12.00

Formations continues professionnelles

Secteur Etablissements

q1159. Nombre total de sessions

0

q1160. Nombre de journées

0.00

q1161. Nombre de participants

0

q1163. Thèmes

DONNÉES NON DISPONIBLES : voir q1022

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 | |
| DONNÉES NON DISPONIBLES : voir q1022 | |

Secteur Ville

| | |
|--------------------------------------|------|
| q1169. Nombre total de sessions | 0 |
| q1170. Nombre de journées | 0.00 |
| q1171. Nombre de participants | 0 |
| q1172. Nombre de journées-stagiaires | 0.00 |
| q1173. Thèmes | |
| DONNÉES NON DISPONIBLES : voir q1022 | |

Autres secteurs

| | |
|---|-------|
| q1174. Nombre total de sessions | 11 |
| q1175. Nombre de journées | 31.00 |
| q1176. Nombre de participants | 55 |
| q1177. Nombre de journées-stagiaires | 2.80 |
| q1178. Thèmes | |
| 10 thèmes pour 11 sessions : | |
| Excel expert (1) | |
| Power point (1) | |
| JNI - Journée nationale d'infectiologie (1) | |
| TEC - Techniciens d'études cliniques en COREVIHs (1) | |
| Journée nationale des coordinateurs des COREVIHs de France (1) | |
| SFLS - Congrès de la société française de lutte contre le sida (1) | |
| Tests rapides d'orientation et de diagnostics (TROD VIH et VHC) (1) | |
| Hépatite C (1) | |
| ETP - Education thérapeutique du patient (2) | |
| Ecole d'été de santé publique et d'épidémiologie (1) | |

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

2

q1180. Thèmes

Santé sexuelle

Éducation thérapeutique du patient

C.7. Recherche

| | |
|--|-----|
| i680. Nombre de patients inclus dans des essais, cohortes ou pour lesquels un retour au dossier a été effectué | 516 |
| q674. Nombre de patients inclus dans des essais publics VIH | 60 |
| q681. Nombre de patients inclus dans des essais privés VIH | 99 |
| q682. Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques VIH hors FHDH | 314 |
| 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 | 6 |
| q686. Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques de co-infection hépatite | 37 |

C.9. Amélioration des pratiques

Mission 3

Commissions de travail

q667. Nombre de commissions de travail mises en place

8

Thèmes des commissions et noms des pilotes

q672. Commissions

1

q668. Thème de la commission

Collaboration Ville-hôpital

q669. Nom du pilote numéro 1

Dr Sophie LOPES

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

Gwenaël DOMENECH DORCA

q670. Nom du pilote numéro 2

Dr Patrick PAPAIZIAN

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

3

q668. Thème de la commission

Dépistage

q669. Nom du pilote numéro 1

Pr Elisabeth BOUVET

q670. Nom du pilote numéro 2

Aucune donnée

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

4

| |
|------------------------------|
| q668. Thème de la commission |
| Epidémiologie |
| q669. Nom du pilote numéro 1 |
| Pr Yazdan YAZDANPANA |
| q670. Nom du pilote numéro 2 |
| Dr Charles BURDET |
| q671. Nom du pilote numéro 3 |
| Aucune donnée |

5

| |
|--------------------------------------|
| q668. Thème de la commission |
| Usagers de substances psycho-actives |
| q669. Nom du pilote numéro 1 |
| Dr Sylvie LARIVEN |
| q670. Nom du pilote numéro 2 |
| Aucune donnée |
| q671. Nom du pilote numéro 3 |
| Aucune donnée |

6

| |
|--|
| q668. Thème de la commission |
| ETP-Education thérapeutique du patient |
| q669. Nom du pilote numéro 1 |
| Dr Agnès CERTAIN |
| q670. Nom du pilote numéro 2 |
| Fabienne LANGLOIS |
| q671. Nom du pilote numéro 3 |
| Cyrille MOULIN |

7

| | |
|------------------------------|--------------------|
| q668. Thème de la commission | Femmes et VIH |
| q669. Nom du pilote numéro 1 | Dr Carine DAVITIAN |
| q670. Nom du pilote numéro 2 | Aucune donnée |
| q671. Nom du pilote numéro 3 | Aucune donnée |

8

| | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| q668. Thème de la commission | Comité éditorial du site internet |
| q669. Nom du pilote numéro 1 | Pr Elisabeth BOUVET |
| 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 | 3 |
|--------------------------------|---|

Détail de chaque session de formation

| | |
|--|--|
| q679. Détail de chaque session de formation | |
| 1 q678. Nombre de journées de formation | 1.00 |
| q675. Nombre de participants à la formation | 43 |
| q676. Nombre de journées-stagiaires | 1.00 |
| q677. Thèmes de la formation | 1 soirée thématique organisée par le COREVIH IDF NORD : - "Addictions et sexualité" (43 participants) |

2

| |
|--|
| q678. Nombre de journées de formation |
| 1.00 |
| q675. Nombre de participants à la formation |
| 80 |
| q676. Nombre de journées-stagiaires |
| 1.00 |
| q677. Thèmes de la formation |
| 1 soirée thématique organisée par le COREVIH IDF NORD : - Conférence "Post CROI 2017" (80 participants) |

3

| |
|---|
| q678. Nombre de journées de formation |
| 1.00 |
| q675. Nombre de participants à la formation |
| 42 |
| q676. Nombre de journées-stagiaires |
| 1.00 |
| q677. Thèmes de la formation |
| 1 soirée thématique organisée par le COREVIH IDF NORD : - "Quoi de neuf dans la prise en charge des situations d'exposition au risque viral ?" (42 participants) |

D. Perspectives / Projets spécifiques

q513. Description des projets actuels

En 2017, nombreuses actions mises en place notamment dans le cadre de :

1) LA COMMISSION VILLE HÔPITAL EN INTER COREVIH, PILOTÉE PAR LE COREVIH IDF NORD

Objectif : promouvoir et faciliter le suivi conjoint ville/hôpital des patients concernés par le VIH.

Finalisation des 3 projets principaux :

- État des lieux de la prise en charge des patients vivant avec le VIH par les médecins généralistes (freins et leviers) : enquêtes patients, médecins (généralistes et hospitaliers) et pharmaciens. Analyse des données recueillies, chiffres clefs partagés, publication 2016 (enquête prospective multicentrique).

- Enquête-action "SuiVIH" : promotion du suivi partagé et alterné ville / hôpital. Freins et leviers analysés.

- Création d'un outil internet d'aide pour les médecins généralistes dans le cadre du suivi alterné. Finalisation du cahier des charges et mise en ligne du site internet "VIH CLIC" en septembre 2017. Objectifs : outils d'aide et de formation continue pour les médecins de ville pour un suivi rigoureux et actualisé des patients VIH stables, pour renforcer la collaboration des médecins de ville et hospitaliers (Fiches conseils, onglet "Interactions médicamenteuses", "Aide à la consultation", "Dépistage et diagnostic", "antirétroviraux", "A qui s'adresser ?"). Animation d'un Comité éditorial du site internet composé de médecins, pharmaciens, membres d'associations de patients (actualisations et évaluations régulières). Mise en place du site internet pour un accès libre et gratuit sur multi supports (téléphones, tablettes, ordinateurs) et indépendance vis à vis des industriels pharmaceutiques. Réflexion d'outils de communication pour la promotion du site internet. Analyse en cours de l'audience du site internet (76 % de nouvelles sessions).

2) LA COMMISSION SANTÉ SEXUELLE EN INTER COREVIH, PILOTÉE PAR LE COREVIH IDF NORD

Objectif : Améliorer les pratiques professionnelles de prises en charge des personnes dans une approche globale et de santé sexuelle.

Finalisation des 5 projets principaux :

- Conception d'un module de formation "Santé sexuelle" pour les professionnels de santé impliqués dans la prise en charge de personnes concernées par le VIH et les IST. Mise en place d'une session de formation courte fin 2017, alternant apports théoriques et ateliers pratiques.

- Rédaction et impression de la brochure "Parler sexe avec mon médecin", outil pédagogique dédié à la santé sexuelle des personnes vivant avec le VIH et les IST. 2 500 exemplaires distribués gratuitement en direction des médecins et des patients pour faciliter le dialogue.

- Réalisation d'une cartographie des acteurs et intervenants en santé sexuelle en Ile de France (professionnels de santé, associatifs). Mise en ligne sur le site internet www.corevih-idfnord.fr.

- Réalisation et conduite d'une enquête sur l'abord de la sexualité dans les consultations médicales "MEDEXE" : les médecins face à la sexualité.

- Rédaction d'un référentiel de prise en charge des dysfonctions sexuelles, à partir de la file active d'1 établissement hospitalier de l'analyse de la revue internationale et l'utilisation des données de l'étude "Fécond".

3) RÉFLEXION SUR LES POPULATIONS VULNÉRABLES

En vue de nouvelles actions du COREVIH IDF NORD : réflexion en cours sur les populations vulnérables face au VIH (personnes en situation de migration, personnes transgenres et usagers de substances psycho-actives) et les thématiques importantes pour le COREVIH IDF NORD que sont le transfert de certains patients stabilisés de l'hôpital vers la médecine de ville, le dépistage et la prévention des populations à cibler en priorité, le déploiement de l'approche en santé sexuelle, les médicaments génériques, le vieillissement des personnes concernées par le VIH.

4) PUBLICATIONS DU COREVIH IDF NORD

Notamment :

- "Prise en charge multidisciplinaire des femmes enceintes infectées par le VIH et prévention de la transmission mère-enfant : organisation et résultats" (Z. JULIA, A. BOURGEOIS-MOINE, M. VALENTIN, L. ALLAL, F. MICHARD, V. VIVIER, S. DAUMAS, F.

DAMOND, G. PEYTAVIN, S. MATHERON)

- "Caractéristiques des PVVIH originaires d'Afrique du Nord dans une cohorte clinique à Paris" (M. PARISEY, E. BOUVET, F. LOUNI, R. LANDMAN, S. LARIVEN, V. JOLY, A. VILLEMANT, C. MACKOUMBOU-NKOULA, Y. YAZDANPANA, C. BURDET)

- "Impact budgétaire de la thérapie antirétrovirale dans une cohorte de cliniques françaises" (E. PAPOT, R. LANDMAN, F. LOUNI, C. CHARPENTIER, G. PEYTAVIN, A. CERTAIN, C. FRADET; D.R. CASTRO, M. PREAU, C. GOJJARD, P. YENI, Y. YAZDANPANA, Groupe d'étude ANRS-GOTA)

- 5 posters publiés et diffusés pour des congrès et conférences nationales et internationales en 2017 :

Colloque AHS octobre 2017 : "Accès au traitement VHC pour un public consommateur de drogues vivant dans des conditions précaires ; Implications des travailleurs sociaux d'un Centre d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques pour usagers de drogues (CAARUD) parisien"

JNI juin 2017 : "Prise en charge multidisciplinaire des femmes enceintes infectées par le VIH et prévention de la transmission mère-enfant : organisation et résultats"

JNI juin 2017 : "Caractéristiques des PVVIH originaires d'Afrique du nord"

JNI juin 2017 : "Etude de la prévalence et des facteurs associés à l'attrition chez les patients atteints de tuberculose-maladie"

SFLS octobre 2017 : "Aide au suivi des patients infectés par le VIH en ville : www.VIHClc.fr"

q514. Description des perspectives/projets futurs

En 2018, plusieurs pistes et axes de travail prévus, notamment dans le cadre de :

1) FIN DES COM n°1

Fin des COM-Contrats d'objectifs et de moyens n°1 2015-2018 de l'ARS ILE DE FRANCE prévu en juin 2018 : bilan des Commissions organisées en INTER COREVIH (5 COREVIHs d'ILE DE FRANCE). Préparation des bilans pour chaque Commission :

En particulier pour les Commissions en INTER COREVIH où le COREVIH IDF NORD est PILOTE :

- Commission Ville - hôpital
- Commission Santé sexuelle

En particulier pour les Commissions en INTER COREVIH où le COREVIH IDF NORD est particulièrement impliqué et actif :

- Commission ETP - Éducation thérapeutique du patient
- Commission Épidémiologie

2) NOUVELLES MISSIONS DES COREVIHs

Évolution réglementaire des missions des COREVIHs prévues pour 2018 (élargissement des missions des COREVIHs aux IST - Infections sexuellement transmissibles dans une approche de santé sexuelle), participation aux concertations pour la prochaine Stratégie nationale de santé sexuelle 2017-2030 (avancée du COREVIH IDF NORD sur ce sujet via la mise en œuvre de nombreuses actions en 2016 et 2017 de santé sexuelle).

3) NOUVELLE MANDATURE DE 4 ANS POUR LE COREVIH IDF NORD A PARTIR DE 2018

Nouvelle mandature de 4 ans prévue en 2018, année donc d'élection du nouveau COMITE et BUREAU du COREVIH ILE DE FRANCE NORD : préparation de la nouvelle mandature fin 2017 dans la perspective des élections 2018.

Réflexion pour clôturer certaines Commissions et perspectives de nouvelles Commissions pour cette prochaine mandature, en particulier autour des populations vulnérables par rapport au VIH et des recherches-actions afin d'améliorer significativement l'efficacité des actions de dépistages et de sensibilisation du VIH et des IST (dépistage et prévention des populations vulnérables avec la mise en place d'une cartographie plus fine et précise de la prévalence et des personnes tardivement dépistées par quartier, pour ensuite réaliser des actions de dépistage et de prévention plus pertinentes).