

Rapport d'activité 2016

édité le 22/11/2017

COREVIH MIDI-PYRENEES LIMOUSIN

310781406 - CHU DE TOULOUSE

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 du répondant

CARACTÉRISTIQUES GÉNÉRALES DE LA STRUCTURE

Nom de la structure	COREVIH MIDI-PYRENEES LIMOUSIN
Établissement de rattachement	CHU DE TOULOUSE
ARS compétente	Occitanie
Bureau national compétent	Bureau R4 DGOS
MIG	F02. Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)
Finess juridique	310781406
Finess géographique	NULL

LOCALISATION GÉOGRAPHIQUE EXACTE

Adresse	2 RUE VIGUERIE
Code postal	31059
Ville	TOULOUSE
Département	HAUTE-GARONNE
Région	Occitanie

Contacts de l'établissement

Directeur de l'établissement	Monsieur LE MOIGN Raymond 05 61 77 82 02 lemoign.r@chu-toulouse.fr
------------------------------	---

Introduction	6
A. Identification/Organisation/Fonctionnement	8
Général	8
Acteurs	9
Acteurs hospitaliers	9
Autres établissements	11
Autres	11
Recueil épidémiologique	11
Présentation de la structure	12
B. Moyens	13
Description des équipes	13
ETP (Méthodologie RTC et SAE)	13
Personnel médical (yc internes et étudiants)	13
Personnel médical (hors internes et étudiants)	13
Internes et étudiants	13
Personnel non médical	13
Personnels de direction et administratif	14
Personnels des services de soins	14
Personnels éducatifs et sociaux	14
Personnels médico-techniques	14
Personnels techniques et ouvriers	14
Personnels autres	15
Moyens matériels	15
Données budgétaires et financières	15
Produits (Méthodologie EPRD)	15
T1 Produits versés par l'assurance maladie	15
T2 Autres produits liés à l'activité hors assurance maladie	15
T3 Autres produits	15
Charges (méthodologie du RTC)	16
T1 Charges de personnel	16
T2 Charges à caractère médical	16
T3 Charges à caractère général et hôtelier	16
T4 Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et charges exceptionnelles	16
Charges indirectes	16
Remarques	16
C.1. Coordination	17
Animation	17
Outils développés par le COREVIH	18
Site Internet	18
Publications	18

Correspondants	18
C.5. Observatoire des pratiques Surveillance	20
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	20
Groupe de transmission exclusif	21
Origine géographiques des patients	21
Tabac	22
Alcool	22
Consommation de produits psychoactifs	22
Type de produits psychoactifs consommés	22
Stade Sida	22
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	23
Recours	23
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	25
C.6. Formation	27
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
Conception de programme, de module de formation, outils de formation online, encadrement de DU	28
Conception de programme, de module de formation, outils de formation online, encadrement de DU	28
C.7. Recherche	29
C.9. Amélioration des pratiques	30
Mission 3	30

Commissions de travail.....	30
Thèmes des commissions et noms des pilotes	30
Organisation de formations continues.....	31
Détail de chaque session de formation.....	31
D. Perspectives / Projets spécifiques.....	32

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)

31/01/2008

q63. Nom du COREVIH

Corevih Midi-Pyrénées Limousin

q64. Région administrative du COREVIH

Midi-Pyrénées et Limousin

q65. Territoire de référence du COREVIH

Midi-Pyrénées (Ariège, Aveyron, Haute Garonne, Gers, Lot, Haute Pyrénées, Tarn, Tarn et Garonne), Limousin (Corrèze, Creuse, Haute Vienne)

Termes de l'arrêté d'implantation

q66. Superficie du territoire de référence du COREVIH

62290

Termes de l'arrêté d'implantation

q67. Nom du pôle de rattachement du COREVIH

I3LM

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)

10/12/2014

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

10/12/2014

Acteurs

Acteurs hospitaliers

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

12

Etablissements membres du COREVIH qui participent à la prise en charge des patients VIH en lien avec le COREVIH et avec lesquels il y a eu éventuellement une signature de convention (en particulier pour la mise à disposition de TEC)

q81. Liste des établissements acteurs du COREVIH

1

q79. Etablissement

CHU de Toulouse

q80. Date signature convention

10/10/2013

2

q79. Etablissement

CHU de Limoges

q80. Date signature convention

10/10/2013

3

q79. Etablissement

Hôpital Joseph Ducaing à Toulouse

q80. Date signature convention

Aucune donnée

4

q79. Etablissement

Centre Hospitalier de Cahors

q80. Date signature convention

Aucune donnée

5

q79. Etablissement

Centre Hospitalier de Rodez

q80. Date signature convention

Aucune donnée

6

q79. Etablissement

Centre Hospitalier de Tarbes

q80. Date signature convention

Aucune donnée

7

q79. Etablissement

Centre Hospitalier d'Albi

q80. Date signature convention

Aucune donnée

8

q79. Etablissement

Centre Hospitalier de Brive

q80. Date signature convention

Aucune donnée

9

q79. Etablissement

Centre Hospitalier de Foix

q80. Date signature convention

Aucune donnée

10

q79. Etablissement

Centre Hospitalier de Auch

q80. Date signature convention

Aucune donnée

11

q79. Etablissement

Centre Hospitalier de Montauban

q80. Date signature convention

Aucune donnée

12

q79. Etablissement

Centre Hospitalier de Guéret

q80. Date signature convention

Aucune donnée

Autres établissements

q83. Nombre d'autres établissements acteurs

2

q86. Liste des autres établissements acteurs du COREVIH

1

q84. Etablissement

UCSA Maison d'Arrêt de Seysses

q85. Date signature convention

Aucune donnée

2

q84. Etablissement

UCSA Centre pénitentiaire de Muret

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

0

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

80.00

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

1

Présentation de la structure

q172. Commentaires et remarques

Les missions d'analyse des données épidémiologiques et de la recherche clinique ont continué d'être assurées par l'équipe des TEC(s).

Changement d'éditeur Nadis le 01/06/2016, reprise de Fedialis Medica par ABL et mise en place de nouveaux contrats de marché avec les Établissements.

B. Moyens

Description des équipes

Un ETP travaille 1607 heures par an soit : 1 ETP équivaut à 10 demi-journées de travail par semaine, 0,1 ETP = 1 demi-journée de travail par semaine, ...

ETP (Méthodologie RTC et SAE)

[Aide au remplissage](#)

i323. Total des effectifs en ETP	8.00
i324. Pourcentage de Personnels médicaux (hors internes et étudiants) en ETP (ex. PH / PHC / PA)	13.75
i328. Pourcentage de Personnels de direction et administratif en ETP	0.00
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	86.25
i327. Pourcentage d'autres personnels en ETP	0.00
i2283. Pourcentage de Personnels éducatifs et sociaux	0.00
i2284. Pourcentage de Personnels médico-techniques	0.00

Personnel médical (yc internes et étudiants)

i2248. Nb ETP moyens annuels rémunérés pour le personnel médical (yc internes et étudiants)	1.10
---	------

Personnel médical (hors internes et étudiants)

q272. Nb ETP total pour le personnel médical (hors internes et étudiants)	1.10
q187. Dont nombre d'ETP de coordination médicale ou non médicale	0.50

Internes et étudiants

q2249. Nb d'ETPR Internes et FFI	0.00
q2250. Nb d'ETPR Etudiants	0.00

Personnel non médical

i2282. Nombre d'ETP « personnel non médical »	6.90
---	------

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 »	0.00
---	------

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, Psychomotriciens)

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, Autres personnels des services de radiologie, Autres personnels médico-techniques

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

q2253. Nombre d'ETP total « Personnels techniques et ouvriers »	6.90
---	------

q236. Dont nombre d'ETP de personnel scientifique	0.00
---	------

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

q239. Dont nombre d'ETP de TEC	6.90
--------------------------------	------

q241. TECS : Pourcentage du temps passé pour le recueil épidémiologique	60.00
---	-------

q242. TECS : Pourcentage du temps passé pour la recherche	40.00
---	-------

Personnels autres

q264. Nombre d'ETP Autres Personnels 0.00

ne pas compter les internes

Moyens matériels

q330. Locaux loués par le COREVIH

- Oui
- Non

q331. Outils de communication mis à disposition du COREVIH

- Visioconférence
- Audioconférence
- Aucun système de communication à distance

q332. Autres

.

(détail des différents outils, locaux et matériel mis à votre disposition)

Données budgétaires et financières

Produits (Méthodologie EPRD)

i343. Total des produits déclarés 518000.00

T1 Produits versés par l'assurance maladie

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

q355. Dotation issue du FIR (compte 7471) 518000.00

T2 Autres produits liés à l'activité hors assurance maladie

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

T3 Autres produits

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)	527099.00
--	-----------

T1 Charges de personnel

i362. Part des charges de personnel dans le total des charges (en %)	55.43
--	-------

i363. Charges RH par ETP déclaré (en €) hors internes et étudiants	36522.75
--	----------

q364. Personnel médical, charge en € au 31/12 (comptes 642, 6452, 6472, 621, 631, 633, 648)	95696.00
---	----------

q365. Personnel non médical, charge en € au 31/12 (comptes 641, 6451, 6471, 621, 631, 633, 648)	196486.00
---	-----------

T2 Charges à caractère médical

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

T3 Charges à caractère général et hôtelier

q367. Achats à caractère général et hôtelier (comptes 60)	165974.00
---	-----------

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)	0.00
---	------

Comprend location de locaux

T4 Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et charges exceptionnelles

q371. Charges exceptionnelles (comptes 67)	0.00
--	------

q372. Charges d'amortissement, de provisions et dépréciations, financières (compte 68)	191.00
--	--------

Charges indirectes

i373. Part des charges indirectes dans le total des charges (en %)	13.04
--	-------

q2256. Logistique et Gestion Générale (LGG)	0.00
---	------

q2257. Logistique Médicale (LM)	0.00
---------------------------------	------

q376. Médico Technique et les Activités de soins hors activités Spécifiques (MT)	0.00
--	------

q374. Frais de structure (STR)	68752.00
--------------------------------	----------

Remarques

q385. Expliquer, si nécessaire, les difficultés rencontrées lors du recueil des données

Aucune donnée

C.1. Coordination

Animation

q964. Nombre de réunions bureau 4

q965. Nombre de séances plénières 2

i966. Nombre de réunions bureau + Nombre de séances plénières 6

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

1

q967. Ratio des titulaires présents ou représentés

20.00

2

q967. Ratio des titulaires présents ou représentés

20.00

3

q967. Ratio des titulaires présents ou représentés

20.00

4

q967. Ratio des titulaires présents ou représentés

20.00

5

q967. Ratio des titulaires présents ou représentés

20.00

6

q967. Ratio des titulaires présents ou représentés

15.00

Site Internet

q981. Site internet (adresse)

pas de site en attendant la fusion des corevih

q982. Espace dédié aux membres sur le site internet

- Oui
- Non

q983. Total annuel d'accès au site

0

Connexion au site

q984. Nombre de visites annuelles

0

q985. Nombre de visiteurs uniques annuel

0

q986. Nombre de pages vues

0

Publications

q987. Bulletin d'information /lettre de liaison

- 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

360

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 :	90
<i>Professionnels ou non. Mailing du COREVIH</i>	

q992. Dernière date de mise à jour du fichier d'adresses
12/01/2016
<i>"JJ/MM/AA ou "en permanence"</i>

C.5. Observatoire des pratiques Surveillance

File active année N documentée par le COREVIH

q1339. File active année N texte

Notre file active est issue des données informatisées du logiciel Nadis installé dans 9 Établissements Hospitaliers du Corevih Midi-Pyrénées Limousin (CHU Toulouse, CHU Limoges, CH Brive, Guéret, Hôpital Joseph Ducuing, Albi, Cahors, Rodez, Tarbes).

4 établissements de notre Corevih ne sont pas équipés ni de Nadis ni du Domevih (Montauban, Auch, Castres, Foix), ce pourquoi nous ne sommes pas en mesure de donner des chiffres.

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

5164

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

15 ans ou plus

q1344. Nombre d'hommes

3625

q1345. Nombre de femmes

1539

q1346. Nombre de transsexuels

0

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

5164

Age au dernier recours

q1347. Nombre de personnes de 15 à 29 ans

315

q1348. Nombre de personnes de 30 à 39 ans

752

q1349. Nombre de personnes de 40 à 49 ans

1481

q1350. Nombre de personnes de 50 à 59 ans

1679

q1351. Nombre de personnes de 60 à 69 ans

690

q1352. Nombre de personnes de 70 à 79 ans	194
q1353. Nombre de personnes de 80 ans et plus	38
Groupe de transmission exclusif	
q1354. Homo/bisexuels	2173
q1355. Usagers de drogue par voie intraveineuse	441
q1356. Homo/bisexuel et toxicomane	0
q1357. Hétérosexuel	1986
q1358. Hémophile	40
q1359. Transfusé	91
q1360. Materno/foetal	68
q1361. Autre	56
q1362. Inconnu	283
i1363. Groupe de transmission exclusif : Homo/bisexuels	42.29
i1364. Groupe de transmission exclusif : Usagers de drogue par voie intraveineuse	8.58
i1365. Groupe de transmission exclusif : Homo/bisexuel et toxicomane	0.00
i1366. Groupe de transmission exclusif : Hétérosexuel	38.65
i1367. Groupe de transmission exclusif : Hémophile	0.78
i1368. Groupe de transmission exclusif : Transfusé	1.77
i1369. Groupe de transmission exclusif : Materno/foetal	1.32
i1370. Groupe de transmission exclusif : Autre	1.09
i1371. Groupe de transmission exclusif : Inconnu	5.51
Origine géographiques des patients	
q1372. France	3243
q1373. Afrique sub-saharienne	861
q1374. Europe de l'Est	41
q1375. Asie	52

q1376. Autres	475
i1377. Origine géographique des patients : % France	69.41
i1378. Origine géographique des patients : % Afrique sub-saharienne	18.43
i1379. Origine géographique des patients : % Europe de l'Est	0.88
i1380. Origine géographique des patients : % Asie	1.11
i1381. Origine géographique des patients : % Autres	10.17

Tabac

q1382. Nombre de données manquantes	1125
q1383. Nombre de patients n'ayant jamais fumé	1666
q1384. Nombre de fumeurs actuels	1837
q1385. Nombre d'anciens fumeurs	536

Alcool

q1386. Nombre de données manquantes	1221
q1387. Nombre de patients buvant de l'alcool	2754
q1388. Dont Nombre de patients buvant moins de 4 verres par jour	309
q1389. Dont Nombre de patients buvant de 4 verres à 8 verres par jour	28
q1390. Dont Nombre de patients buvant plus de 8 verres par jour	72

Consommation de produits psychoactifs

q1391. Nombre de patients pour lesquels la donnée Consommation de produits psychoactifs O/N n'est pas renseignée	1562
q1392. Nombre de patients consommant des produits psychoactifs	251

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	1109
--	------

Antigénémie HBS

q1396. Inconnue	194
q1397. Négative	4735
q1398. Positive	184

Sérologie VHC

q1399. Inconnue	255
q1400. Négative	4259
q1401. Positive	584

Traitement par cART

q1402. Nombre de patients traités par cART	4950
q1403. Nombre de patients traités par cART depuis moins de 6 mois	658
q1404. Nombre de patients traités par cART depuis plus de 6 mois	4292

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	24
q1406. Nombre de patients présentant des CD4 ≥ 500 /mm ³ et une charge virale ≤ 50 copies/mL	2982

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

q1407. Nombre de patients avec données manquantes	112
q1408. Nombre de patients avec un taux de CD4 ≥ 500/mm ³	3494

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

q1409. Nombre de patients avec données manquantes	116
q1410. Nombre de patients avec une charge virale ≤ 50 copies /mL	4472

Recours

q1411. Nombre d'hospitalisations complètes	307
--	-----

q1412. Durée moyenne de séjour	9.50
q1413. Nombre d'HDJ	711
q1414. Nombre de consultations VIH	14924
q1415. Nombre moyen de consultations par patient	2.99
q1416. Nombre de grossesses durant l'année	39
q1417. Nombre de patients décédés durant l'année	34

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

q1418. Nombre de patients perdus de vue	397
q1419. Nombre de patients décédés au cours de l'année N-1	27
q1420. Nombre de patients pris en charge dans un établissement d'un autre COREVIH	106

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

q1421. Nombre d'hommes	153
q1422. Nombre de femmes	42
q1423. Nombre de transsexuels	0
q1424. Nombre de patients nouvellement diagnostiqués VIH <i>(Délai entre la date de diagnostic VIH et la première prise en charge dans le Corevih < 1 an)</i>	195
q1425. Nombre de patients pris en charge tardivement (CD4 < 350 ou SIDA)	38
q1426. Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4 < 200 ou SIDA)	38
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)	195
i1431. % de patients nouvellement diagnostiqués	100.00
i1432. % de patients pris en charge tardivement (CD4	19.49
i1433. % Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4	19.49

AES

q1428. Nombre d'AES professionnels	40
q1429. Nombre d'AES non professionnels	484

Programmes d'éducation thérapeutique

q1434. Nombre de programmes d'éducation thérapeutique autorisés	1
q1435. Nombre de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	481
i1436. % de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	9.31

ALD7

Données récupérées sur AMELI ou auprès de votre ARS

q1439. Nombre de patients ayant l'ALD7 au cours de l'année N-1	4820
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	9127
q1442. Nombre de tests positifs	52

TROD

q1443. Nombre de tests réalisés pendant l'année N	0
q1444. Nombre de tests positifs	0

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	15
q1447. Dont nombre de filles	6
q1448. Dont nombre de garçons	9

q1449. Nombre de moins de 2 ans	0
q1450. Nombre agés de 2 à 4 ans	0
q1451. Nombre agés de 5 à 9 ans	6
q1452. Nombre agés de 10 à 14 ans	9

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

.

Contribution à des formations (en tant qu'intervenant)

q1022. Types de formations

Formation TROD théorique et pratique.

q1031. Nombre d'heures d'intervention 28.00

Formations continues professionnelles

Secteur Etablissements

q1159. Nombre total de sessions 0

q1160. Nombre de journées 0.00

q1161. Nombre de participants 0

q1162. Nombre de journées-stagiaires 0.00

q1163. Thèmes

.

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

.

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

.

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

.

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

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

q1179. Nombre	0
---------------	---

q1180. Thèmes

Aucune donnée

C.7. Recherche

i680. Nombre de patients inclus dans des essais, cohortes ou pour lesquels un retour au dossier a été effectué	223
q674. Nombre de patients inclus dans des essais publics VIH	77
q681. Nombre de patients inclus dans des essais privés VIH	16
q682. Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques VIH hors FHDH	85
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	45
q685. Nombre de patients inclus dans des essais privés de co-infection hépatite	0
q686. Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques de co-infection hépatite	0

C.9. Amélioration des pratiques

Mission 3

Commissions de travail

q667. Nombre de commissions de travail mises en place

5

Thèmes des commissions et noms des pilotes

q672. Commissions

1

q668. Thème de la commission

Accès aux Droits - Accès aux Soins

q669. Nom du pilote numéro 1

Dr François PREVOTEAU

q670. Nom du pilote numéro 2

Aucune donnée

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

2

q668. Thème de la commission

Bien vivre avec le VIH après 50 ans

q669. Nom du pilote numéro 1

Guy Capblancq

q670. Nom du pilote numéro 2

Aucune donnée

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

3

q668. Thème de la commission

Prévention combinée

q669. Nom du pilote numéro 1

Najah Al Bazzou

q670. Nom du pilote numéro 2

Aucune donnée

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

4

q668. Thème de la commission

Sortants de prison

q669. Nom du pilote numéro 1

Dr Lydie Porte

q670. Nom du pilote numéro 2

Dr Guillaume Martin-Blondel

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

5

q668. Thème de la commission

Maintien dans la filière de soins

q669. Nom du pilote numéro 1

Dr Lise Cuzin

q670. Nom du pilote numéro 2

Aucune donnée

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

Organisation de formations continues

q673. Nombre total de sessions

0

Détail de chaque session de formation

q679. Détail de chaque session de formation

1

q678. Nombre de journées de formation

Aucune donnée

q675. Nombre de participants à la formation

Aucune donnée

q676. Nombre de journées-stagiaires

Aucune donnée

q677. Thèmes de la formation

Aucune donnée

D. Perspectives / Projets spécifiques

q513. Description des projets actuels

Remobilisation des acteurs avec une nouvelle dynamique lancée par la nouvelle coordinatrice administrative.
Quelques fiches actions ont pu être reprises et menées.

q514. Description des perspectives/projets futurs

Fusion des régions Languedoc Roussillon et Midi-Pyrénées et mise en place d'un nouveau Corevih : Corevih Occitanie.
Projets liés à l'avancée des nouvelles politiques à venir et en attente des nouveaux décrets.