

Rapport d'activité 2016

édité le 05/12/2017

COREVIH BRETAGNE

350005179 - CHRU RENNES

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 BRETAGNE
Établissement de rattachement	CHRU RENNES
ARS compétente	Bretagne
Bureau national compétent	Bureau R4 DGOS
MIG	F02. Comités de Coordination Régionale de la lutte contre l'infection par le VIH (COREVIH)
Finess juridique	350005179
Finess géographique	NULL

LOCALISATION GÉOGRAPHIQUE EXACTE

Adresse	2 RUE HENRI LE GUILLOUX
Code postal	35000
Ville	RENNES
Département	ILLE-ET-VILAINE
Région	Bretagne

Contacts de la structure

Responsable de la structure	Monsieur Arvieux Cédric 0616731512 cedric.arvieux@chu-rennes.fr
Référent rapport d'activité	Madame Chanvriil Hadija 0642833887 hadija.chanvriil@chu-rennes.fr
Référent adjoint rapport d'activité	Madame LUTZ Pauline pauline.lutz@chu-rennes.fr
Référent financier de l'établissement de rattachement	Monsieur TARTAS Xavier xavier.tartas@chu-rennes.fr

Contacts de l'établissement

Directeur de l'établissement	Madame ANATOLE - TOUZET Véronique 02 99 28 43 25 directiongenerale@chu-rennes.fr
Référent financier	Monsieur TARTAS Xavier 02 99 28 42 17 xavier.tartas@chu-rennes.fr

Introduction	6
A. Identification/Organisation/Fonctionnement	8
Général	8
Acteurs	9
Acteurs hospitaliers	9
Autres établissements	10
Autres	11
Recueil épidémiologique	11
Présentation de la structure	11
B. Moyens	12
Description des équipes	12
ETP (Méthodologie RTC et SAE)	12
Personnel médical (yc internes et étudiants)	12
Personnel médical (hors internes et étudiants)	12
Internes et étudiants	12
Personnel non médical	12
Personnels de direction et administratif	13
Personnels des services de soins	13
Personnels éducatifs et sociaux	13
Personnels médico-techniques	13
Personnels techniques et ouvriers	13
Personnels autres	14
Moyens matériels	14
Données budgétaires et financières	14
Produits (Méthodologie EPRD)	14
T1 Produits versés par l'assurance maladie	14
T2 Autres produits liés à l'activité hors assurance maladie	14
T3 Autres produits	14
Charges (méthodologie du RTC)	15
T1 Charges de personnel	15
T2 Charges à caractère médical	15
T3 Charges à caractère général et hôtelier	15
T4 Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et charges exceptionnelles	15
Charges indirectes	15
Remarques	15
C.1. Coordination	16
Animation	16
Outils développés par le COREVIH	16
Site Internet	16
Publications	16

Correspondants	17
C.5. Observatoire des pratiques Surveillance	18
File active année N documentée par le COREVIH	18
File active année N du COREVIH issue des données informatisées (DOMEVIH, NADIS)	18
Age au dernier recours	18
Groupe de transmission exclusif	19
Origine géographiques des patients	19
Tabac	20
Alcool	20
Consommation de produits psychoactifs	20
Type de produits psychoactifs consommés	20
Stade Sida	20
Antigénémie HBS	20
Sérologie VHC	21
Traitement par cART	21
Sujets traités depuis plus de 6 mois par cART	21
Données relatives au dernier taux de cd4 (cellules/mm3) renseigné dans l'année	21
Données relatives à la dernière charge virale (copies/mL) renseignée dans l'année	21
Recours	21
Patients pris en charge pendant l'année N-1 mais non revus pendant l'année N	22
Nombre de nouveaux patients pris en charge au cours de l'année N	22
AES	22
Programmes d'éducation thérapeutique	23
ALD7	23
Nombre de nouveaux patients dépistés au cours de l'année N	23
CDAG	23
TROD	23
File active des enfants	23
C.6. Formation	25
Encadrement des stagiaires	25
Accueil des stagiaires dans l'équipe	25
Encadrement de mémoires, thèses, etc... par l'équipe	25
Contribution à des formations (en tant qu'intervenant)	25
Formations continues professionnelles	25
Secteur Etablissements	25
Secteur EMS	26
Secteur Ville	26
Autres secteurs	26
Conception de programme, de module de formation, outils de formation online, encadrement de DU	26
Conception de programme, de module de formation, outils de formation online, encadrement de DU	26
C.7. Recherche	27
C.9. Amélioration des pratiques	28
Mission 3	28

Commissions de travail.....	28
Thèmes des commissions et noms des pilotes	28
Organisation de formations continues.....	30
Détail de chaque session de formation.....	30
D. Perspectives / Projets spécifiques.....	34

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)

06/11/2007

q63. Nom du COREVIH

COREVIH Bretagne

q64. Région administrative du COREVIH

Bretagne

q65. Territoire de référence du COREVIH

région Bretagne

Termes de l'arrêté d'implantation

q66. Superficie du territoire de référence du COREVIH

27208 km2

Termes de l'arrêté d'implantation

q67. Nom du pôle de rattachement du COREVIH

Médecines spécialisées

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)	27/04/2017
--	------------

q73. Date de mise en place du bureau (au format JJ/MM/AAAA)	01/06/2017
---	------------

Acteurs

Acteurs hospitaliers

q78. Nombre d'acteurs hospitaliers (ets correspondants du territoire)	9
---	---

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

Centre Hospitalier de Cornouaille - Quimper

q80. Date signature convention

12/05/2009

2

q79. Etablissement

Centre Hospitalier Bretagne Atlantique - Vannes

q80. Date signature convention

12/05/2009

3

q79. Etablissement

Centre Hospitalier Bretagne Sud - Lorient

q80. Date signature convention

12/05/2009

4

q79. Etablissement

Centre Hospitalier - St Brieuc

q80. Date signature convention

12/05/2009

5

q79. Etablissement

Centre Hospitalier Universitaire - Brest

q80. Date signature convention

12/05/2009

6

q79. Etablissement
Hôpital Instruction des Armées - Brest

q80. Date signature convention
Aucune donnée

7

q79. Etablissement
Centre Hospitalier - Morlaix

q80. Date signature convention
Aucune donnée

8

q79. Etablissement
Centre Hospitalier Broussais - St Malo

q80. Date signature convention
Aucune donnée

9

q79. Etablissement
Centre Hospitalier - Pontivy

q80. Date signature convention
Aucune donnée

10

q79. Etablissement
CHU de Rennes

q80. Date signature convention
Aucune donnée

Autres établissements

q83. Nombre d'autres établissements acteurs 15

q86. Liste des autres établissements acteurs du COREVIH

1

q84. Etablissement
Centre Médico social CeGIDD - Lorient

q85. Date signature convention
15/12/2017

2

q84. Etablissement

Centre médico-social CeGIDD - Vannes

q85. Date signature convention

15/12/2017

3

q84. Etablissement

Centre médico-social Louis Guilloux

q85. Date signature convention

Aucune donnée

Autres

q87. Nombre de partenaires de santé de la ville

11

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

q88. Nombre d'autres acteurs

41

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

99.00

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

9

q156. Nombre de cabinets de ville participant au recueil épidémiologique

1

Présentation de la structure

q172. Commentaires et remarques

Le COREVIH ayant été mandaté par l'ARS pour coordonner les CeGIDD du territoire, les deux CeGIDD non hospitaliers du territoire sont des correspondants réguliers du COREVIH et une convention est en cours de signature pour que les données de ces deux centres intègrent la base de donnée régionale SILOXANE des CeGIDD de Bretagne.

Un seul site non-hospitalier participe au recueil épidémiologique, la consultation de ville au Centre Médico Social Louis Guilloux de Rennes.

L'année 2016 est, une nouvelle fois, marquée par une forte mobilisation des acteurs. En effet, 980 participations aux activités du COREVIH Bretagne.

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	6.80
i324. Pourcentage de Personnels médicaux (hors internes et étudiants) en ETP (ex. PH / PHC / PA)	7.35
i328. Pourcentage de Personnels de direction et administratif en ETP	29.41
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	63.24
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)	0.50
---	------

Personnel médical (hors internes et étudiants)

q272. Nb ETP total pour le personnel médical (hors internes et étudiants)	0.50
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 »	6.30
---	------

Personnels de direction et administratif

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

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

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

Personnels des services de soins

Personnels d'encadrement, Infirmiers DE, Aides-soignants, ASHQ et autres personnels de services, Psychologues, Sages-femmes, Personnels de rééducation dont Masseurs kinésithérapeutes, Orthophonistes, Orthoptistes, Diététiciens, Ergothérapeutes, 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 »	4.30
---	------

q236. Dont nombre d'ETP de personnel scientifique	4.30
---	------

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

q239. Dont nombre d'ETP de TEC	4.00
--------------------------------	------

q241. TECS : Pourcentage du temps passé pour le recueil épidémiologique	80.00
---	-------

q242. TECS : Pourcentage du temps passé pour la recherche	15.00
---	-------

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

véhicules, 1 photocopieur, 2 fax, 7 téléphones, 4 imprimantes, 4 clés 3G, bureaux, salles de réunion, 7 PC, 6 ordinateurs portables

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

Données budgétaires et financières

Produits (Méthodologie EPRD)

i343. Total des produits déclarés

635430.00

T1 Produits versés par l'assurance maladie

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

97.48

q355. Dotation issue du FIR (compte 7471)

619430.00

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)

16000.00

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

Les recettes s'inscrivant sur un compte 777 ont été ajoutées sur la ligne q358.

(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)	663856.54
--	-----------

T1 Charges de personnel

i362. Part des charges de personnel dans le total des charges (en %)	58.44
--	-------

i363. Charges RH par ETP déclaré (en €) hors internes et étudiants	57054.05
--	----------

q364. Personnel médical, charge en € au 31/12 (comptes 642, 6452, 6472, 621, 631, 633, 648)	78392.53
---	----------

q365. Personnel non médical, charge en € au 31/12 (comptes 641, 6451, 6471, 621, 631, 633, 648)	309575.02
---	-----------

T2 Charges à caractère médical

q366. Achats à caractère médical (comptes 60)	29614.45
---	----------

T3 Charges à caractère général et hôtelier

q367. Achats à caractère général et hôtelier (comptes 60)	2744.88
---	---------

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)	3046.49
--	---------

q370. Autres charges externes (comptes 61, 62, 70, 71 hors 621)	77412.49
---	----------

Comprend location de locaux

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

q371. Charges exceptionnelles (comptes 67)	3827.68
--	---------

q372. Charges d'amortissement, de provisions et dépréciations, financières (compte 68)	27630.00
--	----------

Charges indirectes

i373. Part des charges indirectes dans le total des charges (en %)	19.83
--	-------

q2256. Logistique et Gestion Générale (LGG)	103847.00
---	-----------

q2257. Logistique Médicale (LM)	1264.00
---------------------------------	---------

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

q374. Frais de structure (STR)	26502.00
--------------------------------	----------

Remarques

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

Aucune donnée

C.1. Coordination

Animation

q964. Nombre de réunions bureau	10
q965. Nombre de séances plénières	2
i966. Nombre de réunions bureau + Nombre de séances plénières	12
q968. Ratio des titulaires présents ou représentés lors des réunions bureau et séances plénières	
1 q967. Ratio des titulaires présents ou représentés	56.00

Outils développés par le COREVIH

Site Internet

q981. Site internet (adresse)	
www.corevih-bretagne.fr	
q982. Espace dédié aux membres sur le site internet	
<ul style="list-style-type: none">◦ Oui◦ Non	
q983. Total annuel d'accès au site	23840
Connexion au site	
q984. Nombre de visites annuelles	9321
q985. Nombre de visiteurs uniques annuel	7843
q986. Nombre de pages vues	22279

Publications

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

1000

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 :

480

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.5. Observatoire des pratiques Surveillance

File active année N documentée par le COREVIH

q1339. File active année N texte

Trois mille trois cent quatre vingt dix huit patients.

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

3398

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

15 ans ou plus

q1344. Nombre d'hommes

2288

q1345. Nombre de femmes

1110

q1346. Nombre de transsexuels

0

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

3398

Age au dernier recours

q1347. Nombre de personnes de 15 à 29 ans

176

q1348. Nombre de personnes de 30 à 39 ans

504

q1349. Nombre de personnes de 40 à 49 ans

962

q1350. Nombre de personnes de 50 à 59 ans

1124

q1351. Nombre de personnes de 60 à 69 ans

469

q1352. Nombre de personnes de 70 à 79 ans

135

q1353. Nombre de personnes de 80 ans et plus	28
--	----

Groupe de transmission exclusif

q1354. Homo/bisexuels	1294
-----------------------	------

q1355. Usagers de drogue par voie intraveineuse	284
---	-----

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

q1357. Hétérosexuel	1525
---------------------	------

q1358. Hémophile	22
------------------	----

q1359. Transfusé	66
------------------	----

q1360. Materno/foetal	22
-----------------------	----

q1361. Autre	65
--------------	----

q1362. Inconnu	120
----------------	-----

i1363. Groupe de transmission exclusif : Homo/bisexuels	38.08
---	-------

i1364. Groupe de transmission exclusif : Usagers de drogue par voie intraveineuse	8.36
---	------

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

i1366. Groupe de transmission exclusif : Hétérosexuel	44.88
---	-------

i1367. Groupe de transmission exclusif : Hémophile	0.65
--	------

i1368. Groupe de transmission exclusif : Transfusé	1.94
--	------

i1369. Groupe de transmission exclusif : Materno/foetal	0.65
---	------

i1370. Groupe de transmission exclusif : Autre	1.91
--	------

i1371. Groupe de transmission exclusif : Inconnu	3.53
--	------

Origine géographiques des patients

q1372. France	2344
---------------	------

q1373. Afrique sub-saharienne	580
-------------------------------	-----

q1374. Europe de l'Est	30
------------------------	----

q1375. Asie	42
-------------	----

q1376. Autres	402
---------------	-----

i1377. Origine géographique des patients : % France	68.98
i1378. Origine géographique des patients : % Afrique sub-saharienne	17.07
i1379. Origine géographique des patients : % Europe de l'Est	0.88
i1380. Origine géographique des patients : % Asie	1.24
i1381. Origine géographique des patients : % Autres	11.83

Tabac

q1382. Nombre de données manquantes	801
q1383. Nombre de patients n'ayant jamais fumé	786
q1384. Nombre de fumeurs actuels	1187
q1385. Nombre d'anciens fumeurs	343

Alcool

q1386. Nombre de données manquantes	1337
q1387. Nombre de patients buvant de l'alcool	610
q1388. Dont Nombre de patients buvant moins de 4 verres par jour	379
q1389. Dont Nombre de patients buvant de 4 verres à 8 verres par jour	231
q1390. Dont Nombre de patients buvant plus de 8 verres par jour	0

Consommation de produits psychoactifs

q1391. Nombre de patients pour lesquels la donnée Consommation de produits psychoactifs O/N n'est pas renseignée	2322
q1392. Nombre de patients consommant des produits psychoactifs	120

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	830
--	-----

Antigénémie HBS

q1396. Inconnue	140
-----------------	-----

q1397. Négative	2860
q1398. Positive	116

Sérologie VHC

q1399. Inconnue	110
q1400. Négative	2619
q1401. Positive	391

Traitement par cART

q1402. Nombre de patients traités par cART	3005
q1403. Nombre de patients traités par cART depuis moins de 6 mois	35
q1404. Nombre de patients traités par cART depuis plus de 6 mois	2970

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	18
q1406. Nombre de patients présentant des CD4 ≥ 500 /mm ³ et une charge virale ≤ 50 copies/mL	1900

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

q1407. Nombre de patients avec données manquantes	117
q1408. Nombre de patients avec un taux de CD4 ≥ 500/mm ³	2071

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

q1409. Nombre de patients avec données manquantes	80
q1410. Nombre de patients avec une charge virale ≤ 50 copies /mL	2793

Recours

q1411. Nombre d'hospitalisations complètes	298
q1412. Durée moyenne de séjour	12.00
q1413. Nombre d'HDJ	299

q1414. Nombre de consultations VIH	9792
q1415. Nombre moyen de consultations par patient	2.90
q1416. Nombre de grossesses durant l'année	40
q1417. Nombre de patients décédés durant l'année	28

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

q1418. Nombre de patients perdus de vue	9
q1419. Nombre de patients décédés au cours de l'année N-1	26
q1420. Nombre de patients pris en charge dans un établissement d'un autre COREVIH	83

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

q1421. Nombre d'hommes	108
q1422. Nombre de femmes	58
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>	77
q1425. Nombre de patients pris en charge tardivement (CD4 < 350 ou SIDA)	40
q1426. Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4 < 200 ou SIDA)	14
q1427. Nombre de patients provenant d'un transfert d'un établissement de santé d'un autre COREVIH	101
i1430. Nombre de nouveaux patients (année N)	166
i1431. % de patients nouvellement diagnostiqués	46.39
i1432. % de patients pris en charge tardivement (CD4	24.10
i1433. % Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4	8.43

AES

q1428. Nombre d'AES professionnels	184
------------------------------------	-----

q1429. Nombre d'AES non professionnels	316
--	-----

Programmes d'éducation thérapeutique

q1434. Nombre de programmes d'éducation thérapeutique autorisés	5
---	---

q1435. Nombre de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	568
---	-----

i1436. % de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	16.72
--	-------

ALD7

Données récupérées sur AMELI ou auprès de votre ARS

q1439. Nombre de patients ayant l'ALD7 au cours de l'année N-1	3070
--	------

q1440. Nombre de nouvelles demandes pendant l'année N-1	270
---	-----

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

CDAG

q1441. Nombre de tests réalisés pendant l'année N	11006
---	-------

q1442. Nombre de tests positifs	29
---------------------------------	----

TROD

q1443. Nombre de tests réalisés pendant l'année N	2208
---	------

q1444. Nombre de tests positifs	49
---------------------------------	----

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	19
---	----

q1447. Dont nombre de filles	7
------------------------------	---

q1448. Dont nombre de garçons	12
-------------------------------	----

q1449. Nombre de moins de 2 ans	0
---------------------------------	---

q1450. Nombre âgés de 2 à 4 ans	0
---------------------------------	---

q1451. Nombre agés de 5 à 9 ans	6
---------------------------------	---

q1452. Nombre agés de 10 à 14 ans	13
-----------------------------------	----

C.6. Formation

Encadrement des stagiaires

Accueil des stagiaires dans l'équipe

q1034. Nombre d'internes par an	0
q1157. Nombre de stagiaires autres	1
q1158. Jours de présence des stagiaires autres	48

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

q1051. Nombre	3
q1052. Thèmes	Dispensation des antirétroviraux par les pharmacies hospitalières et les pharmacies de ville Aide médicale à la procréation à risque viral Etat de la prise en charge du VIH en médecine générale dans le département d'Ille-et-Vilaine : point de vue des patients et des généralistes.

Contribution à des formations (en tant qu'intervenant)

q1022. Types de formations	Formation des étudiants en médecine Formation des internes Formation des coordonnateurs de COREVIH Formation des personnels des CPEF Formation des techniciens d'étude clinique Formation des médecins et paramédicaux : DIU santé internationale et pathologie du voyage (Rennes) Formation des médecins et paramédicaux : DIU santé internationale et médecine humanitaire (Paris) Formation des médecins et paramédicaux à l'international : DIU VIH-Sida de la région des grands lacs (Bujumbura) Formation
q1031. Nombre d'heures d'intervention	300.00

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	Aucun

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	Aucun

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	Aucun

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	Aucun

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	1
q1180. Thèmes	Santé sexuelle à destination des personnels des CeGIDD (avec la Société Française de Lutte contre le Sida)

C.7. Recherche

i680. Nombre de patients inclus dans des essais, cohortes ou pour lesquels un retour au dossier a été effectué	240
q674. Nombre de patients inclus dans des essais publics VIH	56
q681. Nombre de patients inclus dans des essais privés VIH	22
q682. Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques VIH hors FHDH	154
q683. Nombre de patients pour lesquels un retour au dossier à été effectué dans le cadre des études FHDH	6
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	2
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

7

Thèmes des commissions et noms des pilotes

q672. Commissions

1

q668. Thème de la commission

Dépistage

q669. Nom du pilote numéro 1

Dr Faouzi Souala

q670. Nom du pilote numéro 2

Aucune donnée

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

2

q668. Thème de la commission

Prévention

q669. Nom du pilote numéro 1

Myriam Besse

q670. Nom du pilote numéro 2

Aucune donnée

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

3

q668. Thème de la commission

ETP

q669. Nom du pilote numéro 1

Elodie Labbay

q670. Nom du pilote numéro 2

Aucune donnée

q671. Nom du pilote numéro 3

Aucune donnée

4

q668. Thème de la commission
qualité de vie/qualité des soins
q669. Nom du pilote numéro 1
Eliane Bronnec
q670. Nom du pilote numéro 2
Aucune donnée
q671. Nom du pilote numéro 3
Aucune donnée

5

q668. Thème de la commission
recherche clinique
q669. Nom du pilote numéro 1
Pr Pierre Tattevin
q670. Nom du pilote numéro 2
Aucune donnée
q671. Nom du pilote numéro 3
Aucune donnée

6

q668. Thème de la commission
AES
q669. Nom du pilote numéro 1
Dr Frédéric Dezé
q670. Nom du pilote numéro 2
Aucune donnée
q671. Nom du pilote numéro 3
Aucune donnée

7

q668. Thème de la commission

RCP

q669. Nom du pilote numéro 1

Dr Cédric Arvieux

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

11

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

83

q676. Nombre de journées-stagiaires

83.00

q677. Thèmes de la formation

TABAC ET VIH

Le VIH en 2016 : quoi de neuf ?

- Aspects pneumologiques,
- Aspects cardiovasculaires,
- Projet partagé entre une structure associative et une unité de tabacologie,
- Un exemple de collaboration entre unité de tabacologie et service de maladies infectieuses
- Addictions et VIH : place du produit chez le sujet

2

q678. Nombre de journées de formation

1.00

q675. Nombre de participants à la formation

53

q676. Nombre de journées-stagiaires

53.00

q677. Thèmes de la formation

Simplification et allègement thérapeutique
Présentations des données du COREVIH-Bretagne à partir de recherches menées par les TECs dans Nadis
Présentation des nouvelles recommandations d'experts, mises à jour le 8 octobre 2016
Simplification de traitement à travers les données de la cohorte DATAID's
Simplification et éducation thérapeutique
Débats et conclusion

3

q678. Nombre de journées de formation

1.50

q675. Nombre de participants à la formation

40

q676. Nombre de journées-stagiaires

60.00

q677. Thèmes de la formation

XII èmes RENCONTRES DU MONT ST MICHEL (partenariat)Viiv Healthcare)

- Que reste t-il du vieillissement accéléré des séropositifs ?
- Quantification de l'ADN VIH et contexte de simplification
- Les études coût-efficacité sont elles utiles pour fixer le prix des médicaments ?
- Papillomavirus - aspects virologiques et cliniques
- Cas cliniques

4

q678. Nombre de journées de formation

1.00

q675. Nombre de participants à la formation

72

q676. Nombre de journées-stagiaires

72.00

q677. Thèmes de la formation

Journée annuelle du COREVIH-Bretagne

- Les addictions en 2016, tour d'horizon.
- Données sociales chez les patients VIH : l'étude de Vannes.
- Le dispositif PASS, un outil social à ne pas méconnaître.
- 2016, quelle place "le traitement prévention" va t-il laisser aux préventologues ?
- Aspects médicamenteux de la PREP.
- Et ailleurs ?

5

q678. Nombre de journées de formation

0.50

q675. Nombre de participants à la formation

90

q676. Nombre de journées-stagiaires

45.00

q677. Thèmes de la formation

Inter CeGIDD

- Introduction
- Bilan des rencontres avec les CeGIDD et préconisations
- Missions du COREVIH vis-à-vis des CeGIDD
- Activités remarquables mises en place par les CeGIDD :
 - ?Mise en place et utilisation de Siloxane
 - ?Implication des associations dans la mise en place des CeGIDD
 - ?La formation modulaire "prévention et santé sexuelle"/SFLS

?Livret Synthèse - Inter Cegidd / Colloque Sexe et Addictions

6

q678. Nombre de journées de formation

0.50

q675. Nombre de participants à la formation

87

q676. Nombre de journées-stagiaires

44.00

q677. Thèmes de la formation

Colloque Sexe et Addictions

- Les addictions, qu'est-ce que c'est ?
 - Quand peut-on parler d'addictions : addiction au sexe, aux produits ?
 - Eclairage sur les produits utilisés, les sources d'approvisionnement et les modes de consommation
 - Comment peut-on agir en prévention et réduction des risques ?
- ?Présentation de l'étude "Slam, première enquête qualitative en France"

7

q678. Nombre de journées de formation

3.00

q675. Nombre de participants à la formation

30

q676. Nombre de journées-stagiaires

90.00

q677. Thèmes de la formation

Formation à l'utilisation de NADIS, Siloxane et eDO

8

q678. Nombre de journées de formation

0.50

q675. Nombre de participants à la formation

20

q676. Nombre de journées-stagiaires

10.00

q677. Thèmes de la formation

POST-CROI

- Une présentation médicale, de 18h à 20h00 modérée par les Pr. S. Ansart et C. Michelet, sur les données : ?Cliniques et épidémiologiques (Dr S. Jaffuel, Brest)
- ?Virologiques (Dr A. Maillard et C. Pronier, Rennes)
- ?Pharmacologiques (Dr F. Lemaitre, Rennes)

- Une présentation des principales données du congrès, résumée, à destination des associations, des paramédicaux, de 20h à 20h45.

D. Perspectives / Projets spécifiques

q513. Description des projets actuels

En 2016, la fille active du COREVIH Bretagne a de nouveau augmenté de l'ordre de 3%, avec un peu moins de 3400 patients suivis dans les 9 services hospitaliers participants au recueil, et représentant plus de 99% des patients suivis en Bretagne.

Le nombre de nouvelles découvertes a fortement baissé, (83 patients cette année, -42% par rapport à 2015 mais il est encore trop tôt pour dire s'il s'agit d'une tendance ou d'un épiphénomène, compte tenu du faible effectif concerné.

C'est finalement plus dans le champ de la prévention que le COREVIH est intervenu en 2016. Mandaté par l'ARS Bretagne pour encadrer le dispositif CeGIDD, cette activité a occupé une grande partie de l'équipe technique dès la fin de l'année 2015, non seulement pour déployer un dossier informatisé « CeGIDD » commun à tous les centres bretons, mais également pour accompagner les équipes dans le déploiement de la PrEP, l'écriture des budgets, l'aire au rapport d'activité etc...

Le renouvellement de l'assemblée plénière, repoussé à plusieurs reprises et finalement remis à 2017 bien qu'annoncé en 2016, a été un frein modeste mais patent dans le déroulement des activités.

Malgré cela, la forte participation aux groupes de travail et aux plénières illustre que les acteurs sont encore mobilisés, d'autant plus que de nouvelles thématiques prévention ont émergé : l'accompagnement de la mise en place de la PrEP a été un moment fort du COREVIH, permettant aux acteurs de développer de nouvelles synergies.

q514. Description des perspectives/projets futurs

Le déploiement des CeGIDD va probablement être le sujet d'une forte mobilisation des acteurs, de même que l'élargissement de l'accès à la PrEP. Le renouvellement du COREVIH devrait être l'occasion d'un changement de méthode de travail pour améliorer l'efficacité. Le bureau sortant propose de remplacer les « commissions », dont la durée de vie n'était pas déterminée, par des groupes de travail dotés d'objectifs opérationnels chiffrables dans un temps donné. Plusieurs thématiques nous paraissent prioritaires : le déploiement d'une offre de santé régionale pour les personnes transidentitaires, ou en cours de parcours de changement d'identité sexuelle ; la formation des équipes des CeGIDD (vaccination, contraception, PrEP, IST etc...), une meilleure identification du COREVIH auprès des patients, en renouvelant et élargissant la « journée des patients du COREVIH Bretagne », une meilleure coordination des acteurs avec un groupe « addictions » en charge notamment de se pencher sur un meilleur encadrement sanitaire du Chemsex et enfin un focus sur les actions de prévention, en collaboration étroite avec le secteur associatif.

Pour le plus long terme, si l'on souhaite se placer dans une perspective de santé sexuelle et d'efficacité des dispositifs, une fusion entre les CPEF et les CeGIDD, dont la forme reste entièrement à inventer, pourrait être la prochaine étape d'un meilleur dispositif d'offre en santé sexuelle.

Dans le champ thérapeutique, le COREVIH a également un objectif "Zéro co-infections actives", et met tout en œuvre pour que tous les patients infectés par le VIH et le VHC aient été traités pour leur VHC avant la fin de l'année 2018.