

2016

Rapport d'activité



Comité de coordination régionale
de la lutte contre les IST et le VIH

Rapport d'activité 2016



Comité de coordination régionale
de la lutte contre les IST et le VIH

REMERCIEMENTS

A l'ensemble du personnel du Corevih (TEC, coordinatrice et assistante) et des représentants des structures du territoire pour le contenu et l'élaboration du rapport et à tous ceux qui ont apporté leur aide pour le recueil des données tant quantitatives que qualitatives.

PREFACE

L'activité du COREVIH Ile de France Ouest de l'année 2016 est relatée dans ce rapport.

Le taux d'inclusion des patients dans le Domevih a encore progressé passant de 83% en 2014 à 90% en 2016, ceci alors même que la file active hospitalière a augmenté de 4%. On note également une nette amélioration de la qualité des données recueillies. Cela a été obtenu grâce à l'effort et l'implication de tous : équipe des services référents, TEC, Bureau et coordinatrice du Corevih IdF Ouest.

Les groupes de travail ont été, cette année encore, très actifs et productifs. On retiendra en particulier l'accompagnement de la réforme CeGIDD par le groupe « Prévention et santé sexuelle », la finalisation du dépliant « contraception et séropositivité » par le groupe « Femme et VIH », la mise en place d'une manifestation par la commission « psy » : « l'après midi psy », la réalisation du dépliant et de l'affiche « dépistage » par la Commission Santé Sexuelle et prévention.

La « Journée des Acteurs », qui a eu lieu à Versailles, a été riche en échanges et très appréciée des participants avec un nombre « record » de participants.

Cette année 2016 a surtout été marquée par :

- Le pilotage par notre COREVIH de 2 actions Intercorevih en Ile-de-France dans le cadre du Contrat d'Objectifs et de Moyens (COM) entre l'ARS IdF et les 5 Corevih franciliens.
- Surveillance des situations d'exposition au risque viral en Ile-de-France avec la réalisation d'un annuaire Prep en Ile de France et suivi des initiations PrEP.
- Participation à l'amélioration de la couverture ETP VIH en Ile-de-France avec l'organisation de 2 sessions de formation ETP en InterCorevih.
- L'accompagnement de la mise en place des CeGIDD, structures issues de la fusion des CDAG et des CIDDIST aux missions et aux acteurs élargis (santé sexuelle, vaccinations, psychologues...): ouverture de 2 CeGIDD « principaux » avec leurs antennes dans les Yvelines et 2 dans les Hauts-de-Seine avec un total de 12 sites d'accueil.
- L'ouverture de 11 consultations PrEP.
- Les réflexions en InterCorevih Ile de France sur la réforme territoriale et le nouveau décret régissant les COREVIH.

Un grand merci aux membres actifs du COREVIH Ile-de-France Ouest qui donnent de leur temps pour que les travaux avancent. Un grand merci également aux membres du Bureau et aux salariés du COREVIH sans lesquels rien ne serait possible. Au-delà des chiffres, nous nous efforçons de permettre un accueil équitable et de qualité aux patients qui nous font confiance. Nous nous engageons, de plus en plus, dans les actions de prévention et de dépistage auprès de populations vulnérables.

Elisabeth Rouveix, Présidente

Alix Greder Belan, Vice-Présidente

SOMMAIRE

REMERCIEMENTS	5
PREFACE	7
SOMMAIRE	9
COREVIH Ile-de-France Ouest	11
MISSIONS.....	13
FONCTIONNEMENT.....	13
TERRITOIRE DE REFERENCE.....	14
COMITE.....	16
BUREAU	25
GROUPES DE TRAVAIL	26
EQUIPE PERMANENTE.....	35
BUDGET	40
STRUCTURES DU TERRITOIRE	41
ASSOCIATIONS.....	43
ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS.....	49
LIEUX DE DEPISTAGE	60
RESEAUX VILLE-HOPITAL	64
PROGRAMMES D'EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT	65
UNITES SANITAIRES EN MILIEU PENITENTIAIRES.....	66
ACTIVITE 2016 Corevih Ile-de-France Ouest	67
REUNIONS	69
FORMATION PRISE EN CHARGE PAR LE COREVIH DIF OUEST	74
APRES-MIDI PSY.....	75
JOURNEE DES ACTEURS.....	77
JOURNEE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LE SIDA	81
SOIREE POST-CROI INTERCOREVIH IDF	84
DOCUMENTATION REALISEE	85
SITE INTERNET	87
ACTIVITE 2016 DES STRUCTURES DU TERRITOIRE	91
DONNEES D'ACTIVITE HOSPITALIERE	93
DONNEES D'ACTIVITE DES STRUCTURES (HORS ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS)	141
RECHERCHE CLINIQUE.....	151
ETUDES ET COHORTES.....	153

PUBLICATIONS.....	157
ANNEXES.....	163
Annexe 1 - Rapports d'activités DOMEVIH issus de chaque base établissement	165

COREVIH Ile-de-France Ouest

Créés par décret en 2005, les comités de coordination régionale de la lutte contre les infections sexuellement transmissibles (IST) et le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) (Corevih) sont une organisation territoriale de référence pour l'ensemble des acteurs engagés dans la prise en charge médicale, psychologique et sociale des personnes vivant avec le VIH (PvVIH) et la lutte contre les IST et le VIH.

Les Corevih sont des instances régionales de démocratie sanitaire originales. Ils rassemblent des représentants de l'ensemble des acteurs engagés dans la prise en charge médicale, psychologique et sociale des personnes vivant avec le VIH (PvVIH) et la lutte contre les IST et le VIH dans les domaines du soin, de l'accompagnement, de la prévention et des dépistages. Ensemble, ils concourent à l'élaboration et au suivi des politiques régionales de santé, en même temps qu'ils participent à leur mise en œuvre. Cette coordination d'acteurs favorise la mobilisation et garantit la nécessaire réactivité.

MISSIONS

Les missions des Corevih sont les suivantes :

- Coordonner dans son champ, et selon une approche de santé sexuelle, les acteurs œuvrant dans les domaines du soin, de la prévention et des dépistages ;
- Participer à l'amélioration de la qualité et de la sécurité de la prise en charge des patients, dans les domaines du soin, de la prévention et des dépistages, ainsi qu'à l'évaluation de cette prise en charge et à l'harmonisation des pratiques, notamment pour la prise en compte des besoins spécifiques des personnes vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine ou exposées à un risque d'infection par ce virus ;
- Recueillir et analyser l'ensemble des données médico-épidémiologiques, rendues, anonymes, auprès des établissements de santé du territoire (établissements hospitaliers voire si besoin professionnels et laboratoires de ville volontaires), ainsi que toutes les données régionales utiles à l'évaluation de la politique nationale en matière de lutte contre les IST et le VIH ;
- Concourir par son expertise à l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation des politiques nationales et régionales de la contre les IST et le VIH et dans le domaine de la santé sexuelle.

FONCTIONNEMENT

Selon le décret ministériel du 15 novembre 2005 et la circulaire du 19 décembre 2005, chaque

établissement de santé qui prend en charge des patients infectés par le VIH est rattaché à un Corevih et l'ensemble des acteurs de la lutte contre le sida sont ou peuvent être associés aux Corevih, soit en étant représentant de leur catégorie comme membre du Corevih, soit en participant aux activités d'un des groupes de travail, soit en étant informé des activités du Corevih.

Selon l'arrêté ministériel du 4 octobre 2006, le comité est composé de trente titulaires qui ont chacun deux suppléants. Ils sont nommés pour une durée de 4 ans par le Préfet de la région.

Quatre collèges garantissent la représentativité des acteurs :

Collège 1 – Représentants des établissements de santé, sociaux et médico-sociaux.

Collège 2 – Professionnels de santé et de l'action sociale.

Collège 3 – Représentants des malades et des usagers du système de santé.

Collège 4 – Personnalités qualifiées.

L'arrêté ministériel du 4 octobre 2006 a précisé les modalités de nomination des catégories d'acteurs. La nomination au sein des Corevih fait l'objet d'une large concertation au sein des catégories.

Chaque Corevih est tenu de publier un rapport annuel d'activité dont la circulaire du 28 août 2007 définit les principaux contenus.

L'établissement siège du Corevih Ile-de-France Ouest est :

Hôpital Ambroise Paré (AP-HP)

9, avenue Charles de Gaulle

92100 Boulogne-Billancourt

TERRITOIRE DE REFERENCE

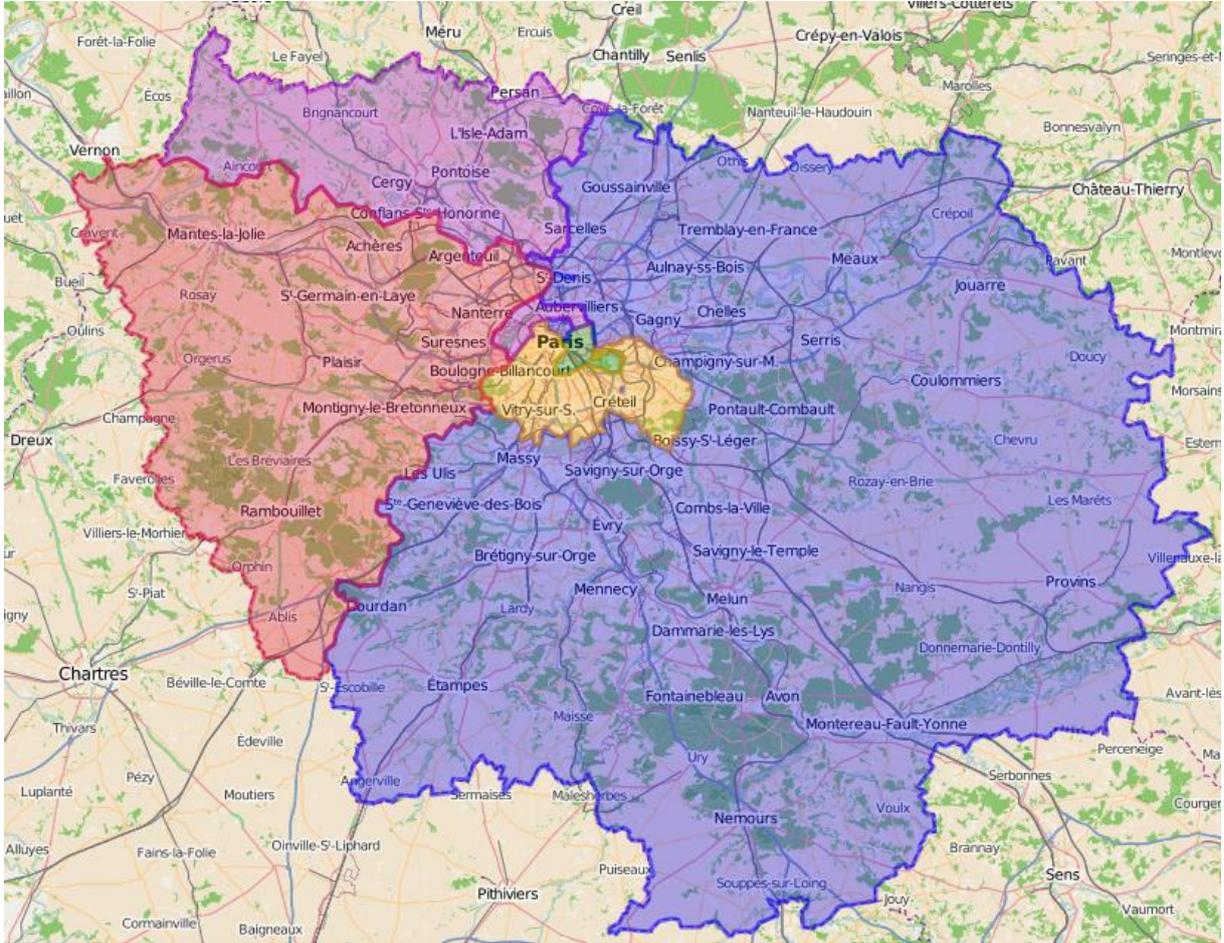
A chaque Corevih est associé un territoire de référence selon l'arrêté du 4 octobre 2006 relatif à l'implantation des Corevih.

Le Corevih IDF Ouest comprend les départements et les communes suivants :

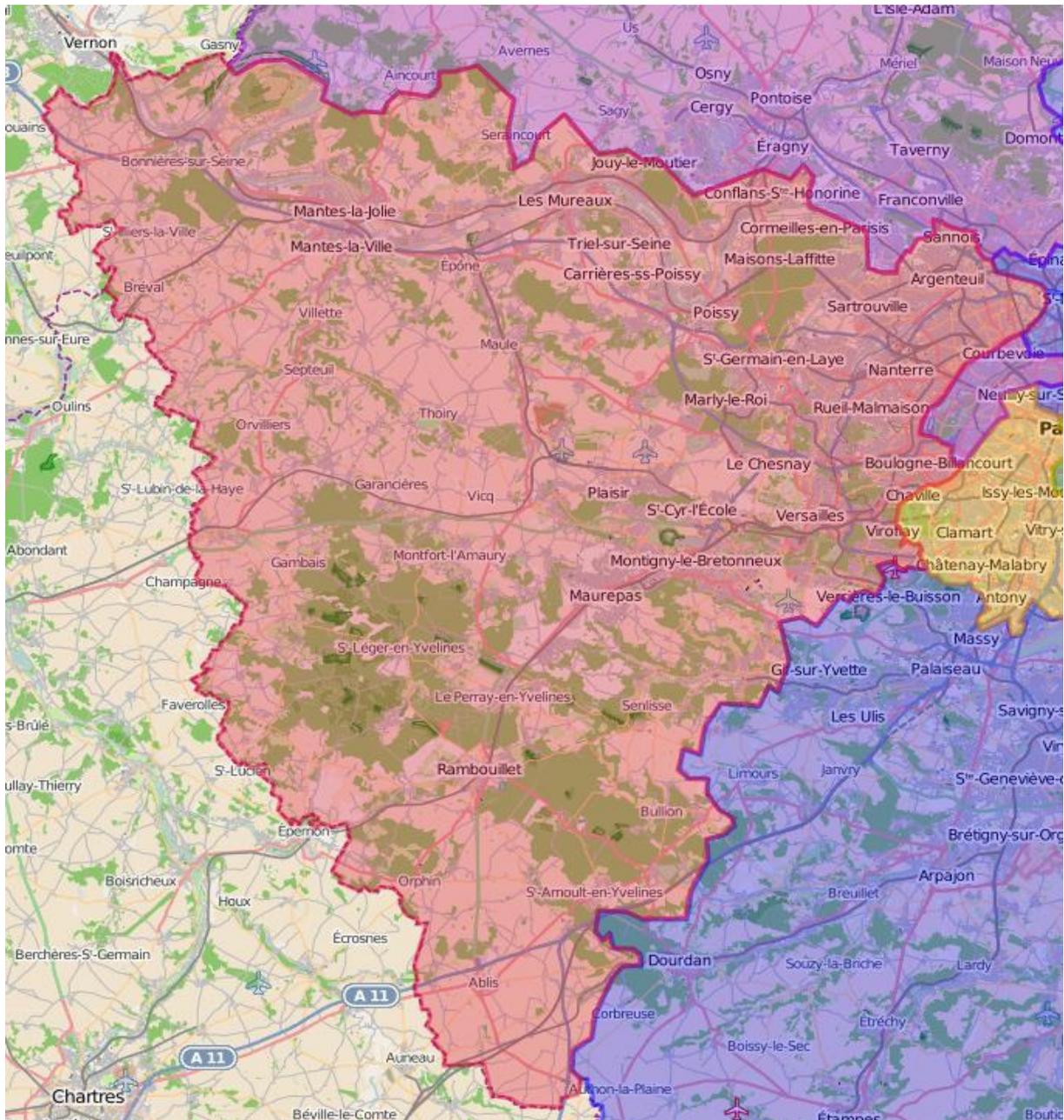
- Le département des Yvelines (78).
- Dans le département des Hauts-de-Seine (92), les communes de : Asnières-sur-Seine, Bois-Colombes, Boulogne-Billancourt, Chaville, Colombes, Courbevoie, Garches, Gennevilliers, La Garenne-Colombes, Marnes-la-Coquette, Nanterre, Puteaux, Rueil-Malmaison, Saint-Cloud, Sèvres, Suresnes, Vaucresson, Ville d'Avray, Villeneuve-la-Garenne.

- Dans le département du Val d'Oise (95), les communes de : Argenteuil, Bezons, Cormeilles-en-Parisis et Sannois.

La superficie du territoire de référence du Corevih IDF Ouest est de **2 422,39 km²**.



Découpage des Corevih en Ile-de-France



Territoire du Corevih IdF Ouest

COMITE

L'arrêté préfectoral 2012-074-0009 du 14 mars 2012 a nommé les membres du comité pour une durée de 4 ans. Il se compose de 78 membres : 30 titulaires, 30 premiers suppléants et 18 seconds suppléants.

Collège 1 - Des représentants des établissements de santé, sociaux ou médico-sociaux (8 membres titulaires)

Titre	Prénom	Nom	Titulaire T Suppléants S1, S2	Suppléant de	Profession/S spécialité	structure 2	CP	Ville
Madame	Gwéno lée	ABALAIN	T		Directrice	CHU Louis Mourier	92701	Colombes
Madame	Anne	SCANDELLA	S1	ABALAIN	Directrice des Affaires Médicales	CHU Ambroise Paré	92104	Boulogne-Billancourt
Monsieur	Romuald	JANKOW	S2	ABALAIN	Directeur de clinique	Clinique villa Marie-Louise	92250	La Garenne Colombes
Docteur	Vincent	DANELUZZI	T		PH	CASH de Nanterre	92000	Nanterre
Docteur	Yves	WELKER	S1	DANELUZZI	Médecin Chef de pôle	CHI de Saint-Germain-en-Laye	78105	Saint Germain-en-Laye
Docteur	Ségolène	GREFFE	S2	DANELUZZI	PATT	CHU Ambroise Paré	92104	Boulogne-Billancourt
Docteur	Pierre	de TRUCHIS	T		PH	CHU Raymond Poincaré	92380	Garches
Docteur	Damien	LE DU	S1	DE TRUCHIS	CCA	CHU Raymond Poincaré	92380	Garches
Docteur	Emmanuel	MATHIEU	S2	DE TRUCHIS	MCO	Hôpital Foch	92150	Suresnes
Docteur	Philippe	GENET	T		PH	Hôpital Victor Dupouy	95100	Argenteuil
Docteur	Frédérique	PLASSART	S1	GENET	Pharmacien	Hôpital Victor Dupouy	95100	Argenteuil

Docteur	Patricia	BRAZILLE	S2	GENET	PH	CHI de Saint-Germain-en-Laye	78100	Saint Germain-en-Laye
Docteur	Alix	GREDER BELAN	T		PH	Hôpital André Mignot	78157	Le Chesnay
Docteur	Béatrice	CARTON	S1	GREDER BELAN	MG	Hôpital André Mignot	78150	Le Chesnay
Madame	Anne	LEFEBVRE		GREDER BELAN	Directeur Adjoint	Hôpital André Mignot	78150	Le Chesnay
Docteur	Hélène	MASSON	T		Médecin	Réseau OSIRIS	78303	Poissy Cedex
Docteur	Antoine	JOLIVET	S1	MASSON	Psychiatre	CHU Ambroise Paré	92104	Boulogne-Billancourt
Docteur	Virginie	MASSE	S2	MASSON	PH	CHI de Poissy	95100	Argenteuil
Docteur	Fabienne	MESSAUDI	T		Gynécologue-obstétricien	Hôpital André Mignot	78150	Le Chesnay
Docteur	Jean-Jacques	LAURICHESSE	S1	MESSAUDI	PH	CH François Quesnay	78200	Mantes-le-Jolie Cedex
Docteur	Elyanne	GAULT	S2	MESSAUDI	Médecin	CHU Ambroise Paré	92100	Boulogne-Billancourt
Professeur	Elisabeth	ROUVEIX	T		Professeur - Chef de service	CHU Ambroise Paré	92100	Boulogne-Billancourt
Docteur	Jacques	DOLL	S1	ROUVEIX	PH Chef de service	Hôpital André Mignot	78157	Le Chesnay
Docteur	Frédéric	BIDEGAIN	S2	ROUVEIX	Chef de clinique	CHU Ambroise Paré	92104	Boulogne-Billancourt

Collège 2 - Des représentants des professionnels de santé et de l'action sociale (8 membres titulaires)

Titre	Prénom	Nom	Titulaire T Suppléants S1, S2	Suppléant de	Profession / Spécialité	Structure 2	CP	Ville
Madame	Dominique	ALBUCHER	T		Assistante Sociale	Hôpital Foch	92150	Suresnes
Madame	Julie	RAMAIN	S1	ALBUCHER	Assistante sociale	Hôpital Raymond Poincaré	92380	Garches
Monsieur	Hervé	AUDEBERT	S2	ALBUCHER	Directeur	EHPAD	78120	Clairefontaine en Yvelines
Madame	Dominique	BURRE-CASSOU	T		Cadre supérieur socio-éducatif	CHU Ambroise Paré	92100	Boulogne- Billancourt
Docteur	François	CORDONNIER	S1	BURRE-CASSOU	Médecin	Site de Poissy	78300	Poissy
Madame	Véronique	MENARD	S2	BURRE-CASSOU	Infirmière	Infirmière libérale	78800	Houilles
Madame	Emmanuelle	CAPRON- TROUILLARD	T		IDE-Education thérapeutique	CHU Raymond Poincaré	92380	Garches
Madame	Clotilde	MAGLOE	S1	CAPRON- TROUILLARD	Infirmière	CHI de Saint-Germain-en-Laye	78100	Saint Germain en Laye
		Non désigné	S2	CAPRON- TROUILLARD				
Madame	Christine	CHANDEMERLE	T		Directrice	AREs92	92230	Gennevilliers

Madame	Cristel	BOFFO	S1	CHANDEMERLE	Coordinatrice	Réseau Osiris	78303	Poissy
Madame	Sylviane	LOUIS	S2	CHANDEMERLE	Directrice	Réseau Osiris	78303	Poissy
Docteur	Caroline	DUPONT	T		PH	CHU Ambroise Paré	92100	Boulogne-Billancourt
Docteur	Martine	LALANDE	S1	DUPONT	Médecin généraliste		92230	Gennevilliers
Docteur	Michel	NOUGAIREDE	S2	DUPONT	Médecin généraliste		92230	Gennevilliers
Madame	Adeline	OZON	T		Psychologue	Réseau OSIRIS	78303	Poissy
Madame	Vanessa	BERDUGO	S1	OZON	Psychologue clinicienne	CHU Raymond-Poincaré	92380	Garches
Madame	Naira	MELIAVA	S2	OZON	Psychologue		78570	Andresy
Docteur	Anne-Marie	SIMONPOLI	T		PH équipe de liaison et intervention en addictologie	CHU Louis Mourier	92701	Colombes
Monsieur	Boodram	SARAYE	S1	SIMONPOLI	Directeur		92000	Nanterre
		Non désigné	S2	SIMONPOLI				
Docteur	David	ZUCMAN	T		Médecin coordonnateur - Spécialiste infection VIH	Hôpital Foch	92150	Suresnes

Docteur	Frédéric	PRUDHOMME	S1	ZUCMAN	Médecin spécialiste	URPS	75014	Paris
Docteur	Jean-Philippe	GRUNDELER	S2	ZUCMAN	Médecin généraliste	URPS	75014	Paris

Collège 3 - Des représentants des malades et des usagers du système de santé (8 membres titulaires)

Titre	Prénom	Nom	Titulaire T Suppléants S1, S2	Suppléant de	Profession / Spécialité	structure 1	CP	Ville
Monsieur	Béchir	CHEMSA	T			Les Petits Bonheurs	75009	Paris
	Alfredo Antonio	GONCALVES COUTINHO	S1	CHEMSA	Médiatrice Santé	PASTT	75012	Paris
		Non désigné	S2	CHEMSA				
Monsieur	Vincent	COQUELIN	T		Coordinateur actions régionales RDRs et dépistage	Aides	75019	Paris
Monsieur	Christophe	BONVALOT	S1	COQUELIN	Militant	Aides	75019	Paris
		Non désigné	S2	COQUELIN				
Madame	Annick	GODARD	T			UDAF	78450	Louvécienne
Monsieur	Jean-Joseph	PACHERIE	S1	GODARD	Directeur de structures médico sociales	UDAF YVELYNES	78150	Le Chesnay
		A désigner	S2	GODARD				

Monsieur	Sébastien	MERIAU	T		Militant	Aides	75019	Paris
Madame	Christelle	AKOURTAM	S1	MERIAU	Déléguée du lieu de mobilisation de Versailles	Aides	78000	Versailles
Madame	Eun Ju	KIM	S2	MERIAU	Déléguée d'action de AIDES de Nanterre	Aides	75019	Paris
Monsieur	Sébastien	MOUTARDE	T		Animateur de prévention	HF Prévention	78570	Andresy
Madame	Marie-Julie	COQUEBLIN	S1	MOUTARDE	Animatrice de prévention	HF Prévention	78310	Coignieres
Madame	Hélène	RUAULT	S2	MOUTARDE	Bénévole	AVH 78	78100	Saint Germain en Laye
Madame	Marietou	OUEDRAOGO	T		Médiatrice	Ikambere	93200	Saint-Denis
Madame	Thérèse	MASOZERA	S1	OUEDRAOGO	Médiatrice	Ikambere	93200	Saint Denis
		Non désigné	S2	OUEDRAOGO				
Madame	Eva	SOMMERLATTE	T		Directrice	Comité des familles	75019	Paris
Monsieur	Jérôme	ANDRE	S1	SOMMERLATTE	Administrateur	Actif Santé	78450	Villepreux
Monsieur	Stéphane	MONTAGNIER	S2	SOMMERLATTE		Actif Santé	92130	Issy les Moulineaux
Madame	Marie-Hélène	TOKOLO	T		Présidente	Marie-Madeleine	78001	Versailles

Monsieur	Franck	ROBERT	S1	TOKOLO	Secrétaire	Marie-Madeleine	78000	Versailles
Madame	Amélie	FIANCETTE	S2	TOKOLO	Conseillère en économie sociale et Familiale	AVH 78	78100	Saint-Germain-en-Laye
						CHIPSG		

Collège 4 - Des personnalités qualifiées (6 membres titulaires)

Titre	Prénom	Nom	Titulaire T Suppléants S1, S2	Suppléant de	Profession/Spécialité	structure 2	CP	Ville
Docteur	Thomas	AKPAN	T		PH	CHI Meulan les Mureaux	78250	Meulan
Professeur	Jean-Claude	MELCHIOR	S1	AKPAN	PU-PH	CHU Raymond Poincaré	92380	Garches
		Non désigné	S2	AKPAN				
Professeur	Bertran	AUVERT	T		Professeur de santé publique	CHU Ambroise Paré	92100	Boulogne-Billancourt
Docteur	Khalida	BERKANE	S1	AUVERT	Praticien addictologie	CHU Ambroise Paré	92100	BOULOGNE-BILLANCOURT
		Non désigné	S2	AUVERT				
Madame	Sabine	NOEL	T		Psychologue	CHU Ambroise Paré	92100	Boulogne-Billancourt
Madame	Denyse	CASSIN	S1	NOEL	Déleguée régionale d'île de France	Sida Info Service	75020	Paris

BUREAU

La composition du Bureau doit obligatoirement intégrer une personne au minimum de chacune des 3 catégories d'acteurs mentionnées à l'article 3121-37 du CSP, et intégrer à la fois des membres du secteur hospitalier et de celui extra hospitalier.

Elu par les membres du Corevih lors de leur première réunion, le bureau est constitué de 9 membres au maximum, dont un président et un vice-président. Il est chargé d'élaborer et de proposer aux membres du Corevih le programme et le rapport type annuels d'activités.

Chaque renouvellement de Corevih donne lieu à une nouvelle élection d'un bureau.

Les neuf membres du bureau, élus par le comité selon le règlement intérieur du Corevih IDF Ouest, sont les suivants :

Collège	Statut	Nom	Profession	Structure
Collège 1	Présidente	Elisabeth ROUVEIX	Professeur/Médecin	CHU Ambroise-Paré, Boulogne -Billancourt -92)
	Vice-Présidente	Alix GREDER BELAN	Médecin	Hôpital André Mignot, Le Chesnay (78)
		Pierre de TRUCHIS	Médecin	CHU Raymond Poincaré, Garches (92)
		Philippe GENET	Médecin	Hôpital Victor Dupouy, Argenteuil (95)
Collège 2		Dominique ALBUCHER	Assistante sociale	Hôpital Foch, Suresnes (92)
		David ZUCMAN	Médecin	Hôpital Foch, Suresnes (92)
Collège 3		Vincent COQUELIN	Coordinateur d'actions	Association Aides, Paris(75)
		Marie-Hélène TOKOLO	Présidente	Association Marie-Madeleine, Versailles (78)
Collège 4		Sabine NOEL	Psychologue	CHU Ambroise-Paré, Boulogne -Billancourt (92)

GROUPES DE TRAVAIL

Groupes de travail IntraCorevih

En plus des 3 réunions plénières annuelles du Comité, le Corevih IdF Ouest a décidé de s'organiser en groupes de travail thématiques. Ces groupes sont pilotés par une ou 2 personnes. Ils sont ouverts à tous les acteurs du Corevih IdF Ouest qu'ils soient ou non membres du Comité. Ils sont au nombre de 7 :

- Accès aux droits sociaux, aux soins et à l'hébergement (ACT)
- Prévention et santé sexuelle
- Education Thérapeutique du Patient (ETP)
- Femme et VIH
- Psychologie et psychiatrie
- Scientifique et recherche
- Transgenre

Ces groupes de travail peuvent être communs à d'autres Corevih franciliens, c'est le cas des groupes de travail Transgenres commun aux Corevih IdF Ouest et Nord. Il se distingue des groupes InterCorevih constitués à la demande de l'ARS et présentés dans la section Groupes de travail InterCorevih IdF.

Accès aux droits sociaux, aux soins et à l'hébergement (ACT)

L'objectif de ce groupe est de faire un état des lieux de la prise en charge des PvVIH en ACT et d'améliorer la communication entre les services des soins, les ACT et les associations.

Les pilotes de la commission sont :

- Dominique Albucher, assistante sociale à l'hôpital Foch et membre du Bureau du Corevih IDF Ouest
- Marie-Hélène Tokolo, présidente de l'association Marie-Madeleine et membre du Bureau du Corevih IDF Ouest

Prévention et santé sexuelle

Les objectifs du groupe Prévention et santé sexuelle sont :

- Accompagner la mise en place des CeGIDD et/ou des consultations PrEP du territoire

(diffusion de l'information, uniformisation des outils et des méthodes de recueil des données)

- Améliorer la santé sexuelle des personnes vivant avec le VIH, des personnes consultant dans les CeGIDD et autres structures de prévention et de santé sexuelle (formation, mise en place de consultations)
- Faire remonter les problématiques de terrain concernant la mise en place des CeGIDD à l'ARS IdF via le groupe inter COREVIH
- Favoriser les échanges et la diffusion d'informations entre les acteurs du Corevih impliqués dans les CeGIDD et autres structures de prévention et de santé sexuelle
- Connaître et promouvoir les différentes actions de dépistage (VIH, hépatites virales et IST) hors les murs
- Elaborer des outils de communication sur l'intérêt et la faisabilité du dépistage (VIH, hépatites virales et IST) auprès des professionnels de santé, des associatifs et autres acteurs de la prévention et de la santé sexuelle.

Les pilotes du groupe sont :

- Vincent Coquelin, Coordinateur d'action, association AIDES
- Anne-Marie Simonpoli, médecin, hôpital Louis Mourier

Education Thérapeutique du Patient (ETP)

Les objectifs du groupe sont :

- Accompagner les professionnels à l'élaboration des dossiers d'autorisation par l'ARS
- Créer des supports d'accompagnement de l'ETP
- Recenser les consultations d'ETP pour le VIH et les hépatites
- Travailler sur l'auto évaluation annuelle
- Participer à groupe de travail ETP Inter-Corevih en Ile-de-France

La pilote du groupe est :

- Emmanuelle Capron, infirmière, CHU Raymond Poincaré

Femme et VIH

Les objectifs du groupe sont :

- Favoriser l'accès aux soins pour les femmes et suivi des grossesses et nouveau-nés
- Favoriser l'accès à une consultation pré-conceptionnelle en lien avec les médecins référents VIH
- Enquêter auprès des médecins généralistes sur le suivi gynécologique des femmes vivant avec le VIH
- Echanger et réfléchir sur la fertilité et le désir d'enfant
- Mieux connaître les différentes méthodes contraceptives pour les femmes VVIH (pour les femmes et les médecins)

La pilote du groupe est :

- Alix Greder-Belan, médecin, hôpital André Mignot et vice-présidente du Corevih IdF Ouest

Psychologie

Les objectifs du groupe sont :

- Développer un réseau de professionnels : hôpital, association, réseau et autres structures
- Créer des documents pour favoriser la prise en charge des personnes et la connaissance des ressources pour les professionnels au niveau du territoire
- Elaborer des soirées thématiques et/ou des échanges cliniques

La pilote du groupe est :

- Sabine Noël, psychologue, CHU Ambroise Paré et membre du Bureau du Corevih IdF Ouest

Scientifique et recherche

Les objectifs du groupe sont :

- Organiser des réunions d'informations et d'échanges sur les congrès scientifiques ou sur des thématiques spécifiques sur le traitement et l'évaluation des patients de la file active du Corevih IDF Ouest
- Organiser la coordination des réunions thérapeutiques de concertation multidisciplinaire (VIH et VHC)
- Développer des programmes de recherche dans le Corevih IDF Ouest en lien avec les services, les TEC et l'ensemble des acteurs. Notons que ces études contribuent à l'évaluation des objectifs de la prise en charge des patients du Corevih IDF Ouest : parcours de soins, évaluation de la cascade de soins, populations spécifiques

Les pilotes du groupe sont :

- Pierre de Truchis, médecin, CHU Raymond Poincaré
- Philippe Genet, médecin, Hôpital Victor Dupouy

Transgenre

Le groupe est commun au Corevih IDF Nord. L'objectif principal de ce groupe est d'harmoniser les pratiques en matière de prise en charge des PvVIH transgenres sur le territoire des Corevih IDF Nord et Ouest. Les objectifs secondaires de ce groupe sont :

- S'assurer de l'accessibilité aux soins des personnes transgenres
- S'assurer de l'accessibilité aux droits sociaux des personnes transgenres
- Réaliser et diffuser des outils d'aide à la connaissance et à la prise en charge des transgenres pour les soignants

La pilote du groupe est :

- Elisabeth Rouveix, médecin, CHU Ambroise Paré et présidente du Corevih IdF Ouest

Groupes de travail InterCorevih IDF

A la fin de l'année 2014, l'ARS IdF a demandé aux 5 Corevih IdF de capitaliser et de mutualiser leurs travaux, approches et ressources par la mise en œuvre d'actions InterCorevih (mobilisant des

acteurs des 5 Corevih IdF). Ces actions s'élevèrent au nombre de 10 :

Elles ont été définies de manière collégiale à partir 1) du parcours de santé (de la prévention à la fin de vie), 2) des missions des Corevih (coordination, amélioration des pratiques, suivi épidémiologique) et 3) d'un diagnostic de situation et des priorités d'action régionales.

1) Prévention

- Situations d'exposition au risque viral

2) Dépistage

- CeGIDD
- Médiation en santé

3) Prise en charge globale

- Rapprochement ville-hôpital
- Santé sexuelle des PvVIH

4) Prise en charge médico-sociale

- Prise en charge médico-sociale

5) Maintien dans le parcours de prise en charge

- Perdus de vue
- Epidémiologie
- Education thérapeutique du Patient

6) Gouvernance

- Gouvernance

Chacune de ces actions est mise en œuvre par les 5 Corevih IdF et pilotée par un Corevih IdF. Le Corevih IdF Ouest pilote 2 actions InterCorevih IdF :

- Situations d'exposition au risque viral
- Education thérapeutique du patient

Situations d'exposition au risque viral (Corevih IdF Ouest)

L'**objectif principal de ce groupe** est de participer à l'amélioration de la surveillance annuelle des AEV en Ile-de-France. Les objectifs secondaires de ce groupe sont :

- Définir une méthodologie reproductible de recueil de données sur les AEV en Ile-de-France
- Evaluer la prise en charge qualitative et le suivi des AEV en Ile-de-France

Pilote de ce groupe :

- Elisabeth Rouveix, médecin, CHU Ambroise Paré et présidente du Corevih IdF Ouest

Education thérapeutique du patient (ETP) (Corevih IdF Ouest)

L'objectif principal de ce groupe est de participer à l'augmentation de la couverture ETP VIH en Ile-de-France par une mutualisation des expériences des différents acteurs des programmes/activité ETP VIH.

Les objectifs secondaires de ce groupe sont :

- Favoriser l'accès à la formation pour les acteurs des programmes/activités d'ETP VIH et d'appui à l'observance thérapeutique
- Accompagner l'autorisation de nouveaux programmes ETP VIH en particulier ceux portés par les associations/ACT/autres structures médico-sociales
- Faciliter le suivi et l'évaluation des programmes d'ETP VIH, en renforçant la capacité des acteurs pour qu'ils conduisent l'évaluation annuelle et quadriennale

Les pilotes de ce groupe sont :

- Emmanuelle Capron, infirmière, CHU Ambroise Paré
- Emmanuel Mortier, médecin, CHU Louis Mourier

CeGIDD (Corevih IdF Sud)

L'objectif principal de ce groupe est de contribuer à intégrer les CeGIDD dans un 'parcours' de prévention, dépistage et prise en charge en santé sexuelle.

Les objectifs secondaires de ce groupe sont :

- Se positionner au sein du parcours que proposeront les CeGIDD en particulier sur la prise en charge d'aval quand nécessaire
- Contribuer au renforcement des compétences cliniques pour la prise en charge des IST
- Mettre au service des CeGIDD l'expertise épidémiologique des COREVIH pour renforcer le

suivi/évaluation

- Accompagner méthodologiquement les CeGIDD afin d'améliorer leur pratique (approche par population, type d'offre, outils, prise en charge, évaluation des parcours)

Pilote de ce groupe :

- Alain Sobel, médecin, Hôpital Henri Mondor

Médiation en santé (Corevih IdF Est)

L'objectif principal de ce groupe est de renforcer l'accès au dépistage VIH et améliorer l'accompagnement des personnes migrantes en situation de vulnérabilité.

Les objectifs secondaires de ce groupe sont :

- Favoriser le dépistage hors les murs (lieux de vie, de rencontres, d'échanges) par le renforcement de la contribution des COREVIH à la formation en médiation et au counseling de médiateurs sanitaires et sociaux
- Formaliser l'orientation des personnes dépistées vulnérables et leur entrée dans le parcours de santé
- Limiter les ruptures dans la prise en charge
- Raccourcir les délais de prise en charge (entre le dépistage et le soin)
- Sensibiliser les professionnels à la médiation sanitaire

Rapprochement Ville – Hôpital (Corevih IdF Nord)

L'objectif principal de ce groupe est d'augmenter la prise en charge extrahospitalière du VIH et améliorer l'articulation entre les services référents hospitaliers et la Médecine de ville (générale et/ou spécialisée).

Les objectifs secondaires de ce groupe sont :

- Développer la prise en charge en ville
- Améliorer le dépistage et la prise en charge des co-morbidités (Hépatite, gastro-entérologie, diabète, cardio vasculaire, addictions...)

Pilote du groupe :

- Sophie Lopes, médecin généraliste, CHU Bichat (CeGIDD et SMIT)

Santé sexuelle des PvVIH (Corevih IdF Nord)

L'objectif principal de ce groupe est de contribuer à améliorer la PEC de la santé sexuelle des PVVIH.

Les objectifs secondaires sont :

- Renforcer les compétences des soignants sur les questions de santé sexuelle
- Contribuer à la mise en place et/ou au renforcement d'une offre de santé sexuelle intégrée et coordonnée
- Renforcer l'annonce aux partenaires lors du dépistage positif et évaluer de nouvelles approches

Pilote du groupe :

- Patrick Papazian, sexologue, CHU Bichat.

Prise en charge médicosociale (Corevih IdF Est)

L'objectif principal du groupe est de contribuer à la prévention des ruptures dans la prise en charge des parcours complexes en Ile-de-France à l'articulation entre le sanitaire et le médico-social.

Les objectifs secondaires sont :

- Identifier les profils présentant des risques de rupture dans le parcours de prise en charge
- Accompagner les acteurs du médico-social dans l'évolution de leur offre de service conformément à l'évolution des besoins des PVVIH (programmes expérimentaux d'accompagnement, appels d'offre)

Perdus de vue (Corevih IdF Centre)

Les objectifs principaux de ce groupe sont :

- Développer et évaluer un système commun de repérage des patients perdus de vue ou en rupture de soins

- Caractériser les patients perdus de vue ou en rupture de soins
- Identifier et mettre en place des actions renforçant le maintien dans les soins et évaluer leur impact

Les objectifs secondaires sont :

- Identifier les ruptures de soins, définir précisément la typologie des patients « réellement perdus de vue » (profils, circonstances...)
- Identifier les perdus de vue en temps réel (définir le meilleur outil pour y parvenir), c'est-à-dire faire que la rupture de soins soit très rapidement repérée
- Renforcer l'exhaustivité et la qualité de l'information dans les dossiers médicaux informatisés
- Reconnaître la recherche des perdus de vue comme une mission importante des COREVIH (du travail des ARC ou TEC)

Pilote du groupe :

- Christine Katlama, médecin, hôpital Pitié-Salpêtrière.

Epidémiologie (Corevih IdF Centre)

L'objectif principal de ce groupe est de renforcer le recueil et la qualité de l'information sur le parcours des patients et le suivi des files actives ainsi que le transfert d'information vers la base nationale.

Les objectifs secondaires sont :

- Renforcer le recueil d'information sur suivi patient et le transfert de cette information vers la base hospitalière nationale
- Améliorer la qualité, la standardisation et l'analyse d'indicateurs rapportées par les COREVIH (mieux renseigner le rapport piramig)
- Contribuer à produire un rapport épidémiologique régional
- Conduire des études épidémiologiques ad hoc en fonction des problématiques identifiées par le groupe de travail

Gouvernance (Corevih IdF Sud)

L'objectif principal de ce groupe est d'institutionnaliser et de consolider l'inter-COREVIH francilien.

Les objectifs secondaires sont :

- Assurer le suivi opérationnel du COM
- Favoriser la fluidité du parcours des PVVIH sur le territoire francilien en améliorant l'articulation entre les COREVIH
- Emmettre un avis sur la mise en oeuvre de nouvelles missions dévolues par décret portant modification des COREVIH
- Définir le processus décisionnel dans le pilotage des actions intercorevih

Pilote de ce groupe :

- Alain Sobel, médecin, Hôpital Henri Mondor

EQUIPE PERMANENTE

Une équipe permanente constituée de dix membres a été mise en place afin de réaliser les objectifs définis par le comité du COREVIH Ile-de-France Ouest.

Elle se compose de 10 Equivalents Temps Plein (ETP), dont 1 coordinatrice, 1 secrétaire et 8 Techniciens d'Etudes Cliniques (TEC) réparties dans différents établissements de santé du territoire.

Coordinatrice

La coordinatrice est basée au siège du Corevih, à l'hôpital Ambroise Paré, à Boulogne-Billancourt.

Ses missions principales sont la coordination et la mise en œuvre des décisions du comité. A ce titre, elle organise en lien avec les référents, les réunions des instances (bureau et réunion plénière) ainsi que certaines réunions des groupes de travail.

Elle gère l'équipe des permanents (recrutement, évaluation, formation, gestion administrative). Elle organise et anime les réunions d'équipe.

La coordinatrice est le lien entre les membres du comité et les organismes de santé (ARS, AP-HP, INVS, Inserm) ainsi que les structures concernées par les PVVIH.

Parmi ses missions :

Conception, mise en œuvre des actions et objectifs définis par le Bureau et le Comité et gestion des

moyens pour répondre aux missions dévolues aux Corevih

- Organisation, gestion et coordination des activités du Corevih
- Réalisation, évaluation, valorisation et transmission des missions et des activités du Corevih
- Veille au respect des critères de représentativité des territoires et des collègues en promouvant le travail pluridisciplinaire, en assurant l'homogénéisation des moyens et en contribuant à l'harmonisation des pratiques

Parmi ses activités spécifiques :

- Coordination et accompagnement des différents acteurs de la structure dans leurs missions
- Participation à la mise en place, au suivi et la restitution des projets et actions du Corevih
- Organisation, participation et animation des différentes manifestations
- Encadrement et management de l'équipe permanente du Corevih
- Veille à la mise en œuvre du recueil épidémiologique
- Valorisation et transmission des résultats qualitatifs et quantitatifs à travers un rapport annuel d'activités
- Lien et partage d'informations avec les autorités sanitaires en particulier avec l'ARS
- Suivi budgétaire du Corevih
- Représentation du Corevih dans les manifestations régionales et nationales et rendre compte des différentes réunions sur la thématique du VIH/Sida
- Développement et suivi des outils de communication interne et externe
- Elaboration des conventions et liens contractuels avec les différents acteurs et partenaires
- Production des indicateurs, des rapports et/ou notes de synthèse à destination des décideurs

Assistante-administrative

Le secrétariat est basé au siège du Corevih IDF Ouest, à l'hôpital Ambroise Paré, à Boulogne-Billancourt. La mission principale de l'agent secrétaire est d'assister la coordinatrice.

Parmi ses missions :

- Préparation logistique des réunions et des actions organisées par le Corevih : convocation, réservation des salles, gestion des présences, mise en forme et diffusion des comptes rendus de réunion

- Aide à la gestion administrative du Corevih : suivi des ordres de mission après validation, suivi de la prise en charge logistique (inscription, transport, hébergement) de la participation de l'équipe et des acteurs du Corevih aux formations
- Soutien à la gestion financière du Corevih : suivi des commandes de fournitures de l'équipe, gestion des stocks, préparation des demandes d'achat en lien avec l'économat, suivi des dépenses et aide à la préparation du budget et son suivi
- Participation au suivi des projets du Corevih : envois postaux et numériques, recensement des demandes, diffusion et suivi des envois des documents mis en œuvre par le Corevih
- Contribution à la collecte, la centralisation et la synthèse des données et des indicateurs permettant l'évaluation des actions du Corevih et l'élaboration du rapport d'activité du Corevih
- Collaboration au suivi et au développement des outils de communication internes et externes du Corevih
- Recensement et mise à jour permanente de l'annuaire des acteurs et des partenaires du Corevih

Techniciennes d'Etudes Cliniques (TEC)

Les TEC sont les interlocuteurs privilégiés des services des établissements auxquels ils sont rattachés.

Parmi leurs missions :

- Recueil des données épidémiologiques
- Saisie des données dans la base Nationale INSERM DOMEVIH
- Transmission des données aux instances référentes
- Participation à la rédaction du rapport d'activité du Corevih IDF Ouest
- Participation à la rédaction et à la diffusion de publications relatives aux missions du COREVIH Ile-de-France Ouest
- Contribution aux autorisations temporaires d'utilisation, déclarations de pharmacovigilances et déclarations obligatoires de VIH et de sida
- Participation aux staffs sur le ou les établissements hospitaliers de détachement
- Organisation logistique de la recherche clinique VIH/sida et coinfections, suivi des études (essais thérapeutiques, suivi de cohorte et travaux scientifiques, réunions ANRS/INSERM,...)

- Participation aux séances plénières du Corevih IDF Ouest

Sur la base du volontariat, le TEC est amené à participer aux groupes de travail du COREVIH Ile-de-France Ouest ou à des réunions spécifiques en lien avec sa fonction :

- Groupes de travail et/ou réunions thématiques
- Actions ou journées d'information et de prévention (journée des acteurs, 1er décembre...), séminaires et colloques
- Réunions plénières du Corevih Ile-de-France Ouest
- Développement de la base nationale INSERM DOMEVIH

Les TEC sont affectés à un ou plusieurs établissements AP-HP ou hors AP-HP. Une convention avec l'hôpital siège du Corevih IDF Ouest est établie pour chaque établissement. La coordinatrice basée à l'hôpital siège du Corevih IDF Ouest est leur principal référent en lien avec leur chef de service.

Nom	Prénom	Site	Service	Ville	ETP
BORNAREL	Dominique	CMC Foch	Réseau Ville-Hôpital Val de Seine	92150 SURESNES	0.8 Lundi /Mardi /Jeudi/Vendredi
		Hôpital Max Fourestier	Médecine Interne	92014 NANTERRE Cedex	0.2 Mercredi
GERBE	Juliette	Hôpital Victor Dupouy	Consultation d'Hématologie	95107 ARGENTEUIL	1
MARCOU	Morgane	CHU Raymond Poincaré	Département de Médecine Aigue Spécialisée	92380 GARCHES	0.8 Lundi /Mardi/ Mercredi /Jeudi
		CHI de Meulan Les Mureaux	Consultations de Médecine	78250 MEULAN	0.1 Vendredi (semaine impaire)
		CH de Poissy /Saint Germain en Laye Site de Poissy	Médecine Interne	78303 POISSY Cedex	0.1 Vendredi (semaine paire)
MONTOYA	Bénédicte	CHI de Poissy/Saint Germain en Laye Site de Saint-Germain-en-Laye	Maladies Infectieuses	78100 SAINT-GERMAIN-EN-LAYE	0.6 Lundi /Mardi /Vendredi
		CH François Quesnay	Maladies Infectieuses et Tropicales	78201 MANTES-LA-JOLIE Cedex	0.4 Mercredi Jeudi
REIMANN	Evelyne	CHU Ambroise Paré	Médecine Interne	92100 BOULOGNE-BILLANCOURT	1
SOUAK	Safia	Hôpital André Mignot	Service Médecine Interne	78157 LE CHESNAY Cedex	0.7 Lundi /Mercredi (semaine impaire) Jeudi/Vendredi
		CHU Louis Mourier	Médecine Interne	92700 COLOMBES	0.3 Mardi/ Mercredi semaine paire)
ZENG	Feng	CHU Louis Mourier	Médecine Interne	92700 COLOMBES	1

BUDGET

Depuis 2012, les ressources des Corevih sont allouées par les Agences Régionales de Santé (ARS) via le Fond d'Intervention Régionale (FIR). Pour l'Île-de-France, ces ressources s'élèvent à 4 615 322 euros. La répartition de ces ressources entre les 5 Corevih IdF est définie par rapport à la file active 2014, la superficie et le nombre d'établissements participant au recueil épidémiologique. Depuis 2015, la dotation annuelle du Corevih IdF Ouest s'élève à 535 344 euros.

Les finances du Corevih IdF Ouest sont gérées par la direction financière du groupe hospitalier des Hôpitaux universitaires Paris Ile-de-France Ouest (Raymond Poincaré, Berck, Ambroise Paré, Saint Pére).

Charges du personnel 2016	511 986 €
Dépenses frais de fonctionnement 2016	32 611 €
dont	
Dépenses groupe de travail Corevih IDF Ouest	2 615 €
Dépenses groupe de travail InterCorevih	7 945 €
Actions (formation, Journée des acteurs, Journée mondiale de lutte contre le Sida, communication institutionnelle)	19 652 €
Autres charges	2 399 €
Total dépenses 2016	544 597 €
Budget 2016 alloué par l'ARS IdF via le FIR	535 344 €
<i>Ecart Dépenses 2016 / Budget 2016</i>	<i>9 253 €</i>

STRUCTURES DU TERRITOIRE

ASSOCIATIONS

Associations du territoire (hors ACT, CAARUD)

Association	Coordonnées	Yvelines (78)	Descriptif
Aides - Lieu de mobilisation des Yvelines	11 rue du Pont Colbert - 78000 Versailles - www.aides.org - 01.39.25.05.95 - jeboyer@aides.org		Information, conseil, soutien, orientation, test de dépistage rapide du VIH, soutien communautaire
Association Ville Hôpital (AVH) 78	Hôpital de Saint Germain en Laye - Pavillon Jacques Courtois 6 ^{ème} étage - 20 rue Armagis - 78100 Saint-Germain-en-Laye - www.avh78.fr - 01.39.04.01.82 - avh78@wanadoo.fr		Association de prise en charge sanitaire et sociale des PwVIH et/ou les hépatites et de prévention des prises de risque sexuel et addictif
Association Info-Soins	18, rue Albert Joly - 78000 Versailles - 01.39.50.05.95 - infosoins.direction@gmail.com		Association d'accueil des personnes touchées par le VIH et/ou souffrant d'autres pathologies chroniques invalidantes en situation de rupture sociale, familiale et psychologique
Association Osiris	CHI Poissy-Saint-Germain-en-Laye site de Poissy - centre clinique de psychothérapie - 10 rue du champ-Gaillard - 78303 Poissy – 01.39.27.53.32 – act_osiris@yahoo.fr		Accueil et soutien personnalisés des personnes concernées par le VIH. Information et prévention des infections à VIH et IST
HF Prévention	Institut de Promotion et de la Santé - 3 Place de la Mairie - 78190 Trappes - 09.53.84.98.33 - www.facebook.com/hfprevention.com		Promotion de la santé et réduction des risques liés aux IST - Infections Sexuellement Transmissibles - dont le VIH
Association Marie-Madeleine	Centre Frédéric Ozanan – 24 Ter rue du Mal Joffre - 78000 Versailles - 06.67.77.62.40/09.72.13.37.65 - www.marie-madeleine.asso.fr		Prise en charge participative et actions de promotion de la santé à destination des femmes vivant avec le VIH/VHB/VHC et/ou ayant subi des violences originaires d'Afrique subsaharienne.

Hauts-de-Seine (92)	
Aides – Lieu de mobilisation Hauts-de-Seine Nord	55, rue volant 92000 – Nanterre - www.aides.org - 01.47.21.89.58 - jeboyer@aides.org
Kehassa	3, rue de Metz - 92700 Colombes - www.kehassa.org - 09.84.06.92.42/06.58.13.67.71 - kehassaong@gmail.com
Gang du lapin vert – CAARUD sida paroles des Hauts de Seine	10 rue Victor Hugo - 92700 Colombes - 01.47.86.08.90 - sidaparoles@wanadoo.fr - gangdulapinvert@hotmail.fr
Val d'Oise (95)	
Aides – Lieu de mobilisation IDF Nord/Ouest	122, avenue Jean-Jaurès - 95100 Argenteuil - www.aides.org - 01.39.80.34.34 - atotouom@aides.org

Information, conseil, soutien, orientation, soutien communautaire, test rapide de dépistage du VIH.

Lutte contre l'isolement et la précarité des personnes atteintes par le VIH/SIDA.

Education à la santé, prévention et réduction des risques.

Information, conseil, soutien, orientation, soutien communautaire, test de dépistage rapide du VIH.

Associations partenaires en dehors du territoire (hors ACT et CAARUD)

Association	Adresse	Descriptif
Association d'auto-support des trans migrantes ou précaires en France (Acceptess-T)	183 rue Championnet – 75018 Paris – 01.42.29.23.67 - https://www.facebook.com/acceptess.transgenres	Lutte contre l'exclusion et les discriminations de toutes natures liées à l'identité de genre
Actif santé	47 rue Bisson – 75020 Paris – 01.77.10.64.65 – www.actifsante.org	Réseau national de personnes vivant avec le virus du sida et/ou des hépatites
Act-Up	8 rue des Dunes – 75019 Paris – 01.75.42.81.25 - www.actupparis.org	Lutte pour l'émancipation du malade par le collectif
El Pasaje latino 17 - Arcat – Groupe SOS Solidarités	94-102 rue de Buzenval – 75020 Paris – 01.44.93.29.29 - http://www.arcat-sante.org	Recherche, communication et action pour l'accès aux traitements
Comité des familles	18, rue de la Mare - 75020 Paris - 01.40.40.90.25 - www.comitedesfamilles.net	Information, rencontres, entraide et lutte pour l'égalité des droits face à la maladie
Ikambere « La maison accueillante »	39, boulevard Anatole France – 93200 Saint-Denis - 01 48 20 82 60 - www.ikambere.com	Soutien à destination des PVVIH en général et des femmes en particulier, atteintes également de cancer ou d'autres maladies chroniques
Le Crips Ile-de-France	14 rue Maublanc – 75015 Paris – 01.56.80.33.33 - www.lecrips-idf.net	Centre ressource pour les acteurs de la prévention du VIH/sida, des IST, des hépatites, des consommations de drogues et des comportements à risque chez les jeunes

Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) du territoire

<p>Les petits bonheurs</p>	<p>11 rue Duperré - 75009 Paris - www.lespetitsbonheurs.org</p>	<p>Soutien individualisé aux personnes séropositives ou malades du sida particulièrement isolées socialement et affectivement</p>
<p>Prévention Action Sante Travail pour les Transgenres (PASTT)</p>	<p>94, rue Lafayette - 75010 Paris - 01.53.24.15.40 - www.pastt.fr</p>	<p>Lutte pour la reconnaissance et l'insertion socio-culturelle et professionnelles des personnes transgenres</p>
<p>Sida Info Service</p>	<p>0 800 840 800 - www.sida-info-service.org</p>	<p>Dispositif téléphonique "grand public" permettant de répondre à des interrogations liées au VIH/sida, aux problématiques connexes et à d'autres pathologies.</p>

Appartements de Coordination Thérapeutique (ACT) partenaires en dehors du territoire

ACT	Adresse	Profil des personnes accueillies	Capacité d'accueil	Mode d'hébergement	Pathologies	Problématiques associées
ACT Bords de l'Oise - association Aurore	16 square de l'Echiquier – 95800 Cergy Saint-Christophe – 01.34.22.94.00	homme/femme seul.e, en couple, avec ou sans enfant.s		individuel et semi-collectif	VIH et autres pathologies chroniques	

Centres d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des Risques pour Usagers de Drogues (CAARUD)

CAARUD	Coordonnées	Public accueilli	Services proposés
Yvelines (78)			
CAARUD Sida Paroles	26 rue de Gassicourt - 78200 Mantes la Jolie - 01.34.97.97.70	Usagers de drogue	Matériel de réduction des risques, casiers, toilettes, douches, machines à laver, café, thé, journaux, téléphone, internet
Hauts-de-Seine (92)			
CAARUD Sida Paroles	8 rue Victor Hugo - 92700 Colombes - 01.47.86.08.90	Usagers de drogue avec ou sans autres consommations et pathologies chroniques associées (VHC/VIH), jeunes consommateurs, entourage	Matériel de réduction des risques, casiers, toilettes, douches, machines à laver, café, thé, journaux, téléphone, internet
Val d'Oise (95)			
CAARUD Aides	122 avenue Jean Jaurès - 95100 Argenteuil - 01.39.80.34.34 - 06.19.86.35.54	Usagers de drogue, d'alcool en grande précarité	Matériel de réduction des risques, casiers, toilettes, douches, machines à laver, café, thé, journaux, téléphone, internet

ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS

Dpt	Nom de l'établissement	Adresse et services référents	Médecins Référents
78	CH André Mignot	177, Rue de Versailles 78150 Le Chesnay a) Médecine Interne et maladies Infectieuses et Tropicales (MIMIT) Tél. : 01 39 63 88 56 b) Hépatogastro-entérologie Tél. 01 39 63 92 99	a) Dr Alix Greder-Belan Dr Audrey Therby Dr Perrine Bayle Dr Claire Godin-Collet b) Dr Hugues Blondon Dr Philippe Colardelle Dr Sylvie Roussin-Bretagne
	CH François Quesnay	2, Boulevard Sully, 78200 Mantes-la-Jolie Médecine interne et maladies infectieuses et tropicales Tél. : 01 34 97 40 80	Dr Françoise Granier Dr Christophe Billy Dr Jean-Jacques Laurichesse Dr Véronique Perronne Dr Marie-Charlotte de Carné
	CHI Meulan-les-Mureaux	1, rue du Fort 78250 Meulan en Yvelines Médecine interne Tél. : 01 30 22 41 07	Dr Thomas Akpan
	CHI de Poissy	10 rue du Champ Gaillard 78300 Poissy Médecine interne Tél. : 01 39 27 52 13 / 14	Dr Catherine Veysier-Belot Dr Hélène Masson Dr Mathilde Devaux
	CHI Saint-Germain-en-Laye	20 rue Armagis 78100 Saint-Germain-en-Laye Maladies Infectieuses Tél. : 01 39 27 41 20	Dr Yves Welker Dr Benoit Cazenave Dr Catherine Leclerc
	CH de Rambouillet	5/7, Rue Pierre et Marie Curie 78500 Rambouillet Médecine A1 Tél. : 01 34 83 77 30 / 79 48	Dr Olivier Ribière Dr Sandrine Vegni
	CH du Vésinet	72, avenue de la Princesse 78110 Le Vésinet Soins de suites médico-chirurgicales et cancérologiques Tél. : 01 30 15 82 91 / 90 92	Dr Elisabeth Boniface-Carrand Dr Meyer Fereres Dr Oleg Goulko
92	CHU Ambroise Paré	9, avenue Charles de Gaulle 92100 Boulogne-Billancourt Médecine Interne Tél. : 01 49 09 56 51 / 56 66	Pr Elisabeth Rouveix Dr Anaenza Freire Maresca Dr Ségolène Greffe Pr Thomas Hanslik Dr Aurélien Dinh Dr Benjamin Davido Dr Marine De La Roche Dr Marie Lachatre Dr Giulia La Martire Dr Selim Trad Pr Max Dorra
	CHU Raymond Poincaré	104 Boulevard Raymond Poincaré 92380 Garches Médecine Aigue Spécialisée	Pr Christian Perronne Dr Pierre de Truchis Dr Stéphanie Landowski

		Tél. : 01 47 10 77 58 / 77 60	Dr Aurélien Dinh Dr Benjamin Davido Pr Jean-Claude Melchior Dr Dhiba Marigot
	CHU Louis Mourier	178 Rue des Renouillers 92700 Colombes Policlinique Tél : 01.47.60.64.86	Dr Anne Grasland Pr Elisabeth Aslangul Dr Martine Bloch Dr Françoise Meier (Maternité) Dr Emmanuel Mortier Dr Véronique Manceron Dr Anne-Marie Simonpoli Dr François Cordonnier Dr Eric Lafon Dr Emmanuel Hiraux Dr Isabelle Cahitte
	CMC Foch	40 Rue Worth 92151 Suresnes Réseau ville-hôpital et le service de médecine interne Tél. : 01 46 25 27 11 / 23 08	Dr Jean-Emmanuel Kahn Dr David Zucman Dr Catherine Majerholc Dr Erwan Fourn
	CH Max Fourestier	403 Avenue de la République 92000 Nanterre Médecine interne – Maladies infectieuses Tél. : 01 47 69 65 73	Dr Vincent Daneluzzi Dr Loubna El Mansouf Dr Mortier Emmanuel (HDJ)
	CH des Quatre Villes site de Saint-Cloud	3 Place Sully 92210 Saint-Cloud Médecine Interne Tél. : 01 77 70 73 30	Dr François Bournerias
	CH des Quatre Villes site de Sèvres	141 Grande Rue 92310 Sèvres Médecine interne Tél. : 01 77 70 76 50	Dr Anne Scherre
95	CH Victor Dupouy	69 rue du Lieutenant-Colonel Prud'hon, 95107 Argenteuil Unité d'immunologie Tél. : 01 34 23 20 63	Dr Philippe Genet Dr Bouchra Wifaq

Staff organisés dans les services hospitaliers

Etablissements	Nombre de staffs VIH dans le service	Périodicité				Nombres de staffs VIH par an	Nombre de dossiers discutés par an	Staffs clinico-pharmaco-virologie/ARV	Staff Inter établissement
		Hebdomadaire	Mensuel	Trimestriel	Annuel				
CH André Mignot, Le Chesnay	1	1				16	93	x	
CH François Quesnay, Mantes la Jolie	1			x		4			
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan	0								
CHI Saint-Germain	2		x			10	20	x	x
		x					30		
CHI Poissy	1		x			11	En fonction des besoins		
CHU Louis Mourier, Colombes	Policlinique		x			10	70	x	
	Maternité		x			10	103	x	
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt	2		x			10	142	x	Conjointement avec les services hépato-gastro et virologie de l'hôpital Ambroise Paré et l'hôpital Raymond Poincaré
CHU Raymond Poincaré, Garches	1 (HDJ)	x				37		x	Participation médecins, virologue, pharmaco aux
	1 (RCP)		x			8	72		

									staffs d'A Paré
CMC Foch, Suresnes	2		x			10	100	x	
CH Max Fourestier Nanterre	0								1
									(Ambroise Paré)
CH Victor Dupouy, Argenteuil	VIH	x				24	159	x	Non
	Maternité				x	1	4		Non
	Hépatologie			x		2	14		Non

Permanence associative dans les services hospitaliers

Etablissement	Association	Type de permanence	Périodicité	Horaires	Contact
CH André Mignot, Le Chesnay	Association Marie-Madeleine	Accueil des patients sans rendez-vous, visite dans les chambres	Bimensuel	1 lundi sur 2 13h30-17h30	Marie-Hélène TOKOLO
	Aides (lieu de mobilisation de Versailles)	Aide pour la consultation PrEP	Mensuelle	1er mardi du mois	Mathieu GASNIER
	Info Soins	Permanence au siège d'Info Soins et consultations en psychologie			Psychologue Fanny BAUTIAN
CHI Poissy/St Germain, site St-Germain	AVH 78	Accueil médiation santé sociale pour les patients	Bihebdomadaire	Mardi 10h30-12h30 Jeudi 14h30-17h30	Amélie FIANCETTE
CHI Poissy/St Germain, site Poissy	Osiris	Accueil des patients	Quotidien	Lundi, mardi, mercredi, jeudi et vendredi 9h-17h	Christelle BOFFO
CHU Louis Mourier, Colombes	Ikambere	Accueil des patients à la polyclinique Information et prévention Visite dans les chambres	Hebdomadaire	Mardi 9h-13h	Bernadette RWEGERA
	Aides (lieu de mobilisation de Nanterre)	Accueil des patients à la polyclinique	Hebdomadaire	Vendredi 9h-12h	Jean Emmanuel BOYER
	Le comité des familles	Aide et soutien téléphonique par les "grandes sœurs"	Non concerné	NA	Eva SOMMERLATTE

CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt	Association Marie-Madeleine	Information, prévention et accompagnement	Bimensuelle	1er et 3è mercredi du mois 13h-18h	Marie-Hélène TOKOLO
	Aides (lieu de mobilisation de Nanterre)	Information, prévention et dépistage rapide	Mensuelle	2ème mercredi du mois 14h-18h	Eun Ju KIM
CHU Raymond Poincaré, Garches	Aides (lieu de mobilisation de Versailles)	Accueil des patients sans rendez-vous	Bimensuelle	1 ^{er} et 3 ^{ème} mardi 10h30-12h30	Chantal MACCIA
CMC Foch, Suresnes	Aides (lieu de mobilisation de Nanterre)	Accueil des patients	Bimensuelle	Jeudi 18h-20h	Eun Ju KIM
CHU Max Fourestier, Nanterre	Aides (lieu de mobilisation de Nanterre)	Accueil des patients sans rendez-vous en consultation	Hebdomadaire	Jeudi 14h-18h	Jean Emmanuel BOYER
	Kehassakida	Accueil des patients sans rendez-vous en consultation	Hebdomadaire	Mardi 9h30-12h	Zouzoua DJEDJE

Ressources sociales hospitalières

Dpt	Structure	Assistante sociale dédiée au service	Nombre en ETP	Autre intervenant
78	CH André Mignot	Oui	0,35	Les patients du service de Médecine Interne bénéficient des PASS en consultation (0,4 ETP) ainsi qu'un kinésithérapeute, une diététicienne.
	CH François Quesnay	Oui	En fonction des besoins	
	CHI Poissy/St Germain site de Poissy	Oui	0,5	
	CHI Poissy/St Germain Site de Saint Germain-en-Laye	Oui	0,5	L'association Relais Jeunes et Familles 78 sur RDV le lundi et vendredi
	CH Meulan-les-Mureaux, Meulan	Oui	En fonction des besoins	
92	CHU Ambroise Paré	Non	Aide ponctuelle AS	Intervention d'un agent de médiation (1 ETP)
	CHU Raymond Poincaré	Oui	0,5	
	CMC Foch. Réseau Hôpital Val de Seine	Oui	0,5	
	CH Max Fourestier	Oui	0,3	Intervention d'une diététicienne (0,1) ETP).
	CHU Louis Mourier	Oui	1	
95	CH Victor Dupouy	Oui	0,2	

Ressources psychologiques hospitalières

Dpt	Structure	Psychologue dédié au service	Contact	Nombre en ETP	Autre intervenant
78	CH André Mignot	Non		0	Les patients sont orientés vers l'association Info Soins. Fanny Bautian, psychologue. Tél : 01.39.50.05.95
	CH François Quesnay	Non			Orientation possible vers le Dr Andrieux, psychiatre
	CHI Poissy/St Germain site de Poissy	Oui	Adeline Ozon, Psychologue Tél. : 01.39.27.50.95 Secrétariat : 01.39.27.50.89	0,5	
	CHI Poissy/St Germain Site de Saint Germain-en-Laye	Non		0	Les patients sont orientés vers l'association AVH 78
	CH Meulan-les-Mureaux, Meulan	Non		0	
92	CHU Ambroise Paré	Oui	Sabine Noël, Psychologue Tel. : 01.49.09.53.36	0,8	Intervention de la psychologue de liaison/addictologue
	CHU Raymond Poincaré	Oui	Juliette Brevillero, Psychologue, Sexologue Tél. : 01. 71. 14. 49. 68	0,5	Orthophoniste pour évaluations neuro-cognitives
	CMC Foch. Réseau Hôpital Val de Seine	Oui	Isabelle Piquand, Psychologue Tél. : 01.46.25.21.46	0,5	
	CH Max Fourestier	Non		0	Psychologue de liaison
	CHU Louis Mourier	Oui	Line Melgrani et Nicolas Rambourg, Psychologues Tél.: 01.47.60.64.83 (répondeur)	0,6	
95	CH Victor Dupouy	Oui	Alexia Ghorayeb, Psychologue Tél. : 01.34.23.20.63	0,4	

Recours à l'interprétariat

Etablissement	Organisation de l'interprétariat
CH André Mignot, Le Chesnay (78)	Liste des bénévoles avec contact téléphonique sur Internet de l'hôpital. 19 langues possibles.
CH François Quesnay, Mantes la Jolie (78)	Ressources locales et inter-service migrant
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan (78)	Ressources locales et inter-service migrant
CHI Poissy /St Germain (78)	Ressources locales et inter-service migrant
CHU Louis Mourier, Colombes (92)	Ressources locales
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt (92)	IDE – médecin et agent de médiation
CHU Raymond Poincaré, Garches (92)	Aides Sourds Ressources locales
CMC Foch, Suresnes (92)	Ressources locales
CH Max Fourestier, Nanterre (92)	Liste des personnes ressources de l'hôpital. Gérée par la Direction de l'hôpital
CH Victor Dupouy, Argenteuil (95)	Liste des personnes ressources de l'hôpital. Gérée par la Direction de l'hôpital

Etablissements disposant d'une maternité prenant en charge les femmes vivant avec le VIH

Département	Structure	Contact
78	Hôpital André Mignot	Docteur Fabienne Messaoudi Docteur Claire Bobrie Moyrand Tél. : 01.39.63.90.76 ou 79
	CH François Quesnay	Docteur Audouin de Lanete Tél. : 01.34.97.41.55
	CHI de Poissy/Saint-Germain Site de Poissy	Docteur Bernard Guyot Tél. : 01.39.27.45.76
92	Hôpital Max Fourestier	Docteur Benoît De Sarcus Tel. : 01.47.69.66.37 ou 41
	Hôpital Foch	Docteur Marie-Laure Clément-Fontaine Tél. : 01.46.25.22.86
	CH des Quatre Villes	Docteur Joëlle Belaïsh-Allart Tél. : 01.77.70.76.00
	CHU Louis Mourier	Professeur Laurent Mandelbrot Docteur Catherine Crenn Hebert Tél. : 01.47.60.63.39
95	CH Victor Dupouy	Dr Pétra Gabor Dr Nathalie Rizzi Tordjeman Tél. : 01.34.23.17.07

Consultations PrEP

Etablissement hospitalier	Coordonnées	Projet PrEP
CH André Mignot	Médecine Interne et unité des maladies infectieuses 177 rue de Versailles 78150 Le Chesnay	Sur RDV (01.39.63.90.37), le 1 ^{er} mardi matin de chaque mois.
CHI Meulan-les-Mureaux	Département de santé publique- Centre Brigitte Gros 1 quai Albert 1er 78250 Meulan	Sur RDV (01.30.22.42.36), le lundi après-midi de 15h00 à 18h30.
CHI Poissy	Médecine Interne 10 rue du Champ Gaillard 78300 Poissy	Sur RDV (01.39.29.51.20)
CHI Saint-Germain-en-Laye	Maladies Infectieuses 20 rue Armagis 78100 Saint-Germain-en-Laye	Sur RDV (01.39.27.41.20), le 2 ^e mercredi du mois
CH François Quesnay	Médecine Interne et maladies infectieuses et tropicales 2 boulevard Sully 78200 Mantes-la-Jolie	Sur RDV (01.34.97.43.28).
CHU Ambroise Paré	Médecine Interne 9 avenue Charles de Gaulle 92100 Boulogne-Billancourt	Sur RDV (01.49.09.56.45), tous les vendredis de 12h30 à 14h30.
CHU Raymond Poincaré	Médecine Aigue Spécialisée 104 boulevard Raymond Poincaré 92380 Garches	Sur RDV (01.47.10.77.70), tous les mardis de 13h à 15h.
CMC Foch	Médecine Interne 40 rue Worth 92151 Suresnes	Sur RDV (01.46.25.27.11), les lundis et mercredis matin et vendredi après-midi.
CHU Louis Mourier	Policlinique 178 rue des Renouillers 92700 Colombes	Sur RDV (01.47.60.64.86), tous les mardis de 16h à 17h.
CH Max Fourestier	Médecine Interne, Maladies Infectieuses 403 avenue de la République 92000 Nanterre	Sur RDV (01.47.69.65.73), le 4 ^{ème} mercredi du mois de 9h30 à 12h30.

CH Victor Dupouy	Consultation d'immunologie 69 rue du Lieutenant-Colonel Prud'hon 95107 Argenteuil	Sur RDV (01.34.23.20.63), tous les mercredis et jeudis après-midi.
-------------------------	--	---

LIEUX DE DEPISTAGE

CeGIDD

Le 1er janvier 2016, les CDAG (centre de dépistage anonyme et gratuit) et les CIDDIST (Centre d'Information, de Dépistage et de Diagnostic des Infections Sexuellement Transmissibles) ont disparu pour céder la place à un nouveau type de structure : les CeGIDD (Centre Gratuit d'information, de Dépistage et de Diagnostic des infections par les virus de l'immunodéficience humaine, des hépatites virales et des infections sexuellement transmissibles).

Les CeGIDD reprennent les missions des CDAG-CIDDIST et les élargissent pour s'occuper plus complètement de la santé sexuelle :

- Dépistage gratuit du VIH, des hépatites virales et des IST ;

En cas de test positif au VIH ou aux hépatites, le CeGIDD oriente la personne vers le service de soins approprié.

Les IST quant à elles sont traitées gratuitement sur place, sauf pour les cas nécessitant une prise en charge plus spécialisée (complications ou chirurgie laser pour ôter des condylomes par exemple).

Les tests peuvent être anonymes ou nominatifs, au choix de l'utilisateur. Si celui-ci choisit l'anonymat, il est toujours possible de le lever par la suite, notamment en cas de traitement pour une IST. Bien entendu, comme toute structure de santé, le CeGIDD est soumis au secret médical,

- Prescription, et éventuellement délivrance, de contraception et de contraception d'urgence (pilule du lendemain). Ce service est gratuit mais n'est pas anonyme ;
- Vaccination contre les hépatites A et B et contre le Papillomavirus responsable de cancers du col de l'utérus. Ce service est gratuit mais n'est pas anonyme ;
- Prise en charge et suivi médical des accidents d'exposition au VIH ou à l'hépatite B (par exemple : oubli ou rupture du préservatif, partage de matériel d'injection ou de sniff) : soit le CeGIDD assure directement cette prise en charge (qui n'était jusqu'alors possible que dans un service d'infectiologie ou aux Urgences), soit il accueille les personnes pour les informer, voire les rassurer, mais les oriente pour le traitement ;
- Consultation psychologique. Il ne s'agit pas d'offrir une psychothérapie mais au moins un premier accueil par un spécialiste des questions de sexualité en cas d'inquiétude

importante, de difficultés liées à la sexualité ou au dépistage (tests à répétition, incapacité d'accepter un résultat négatif...). Certains CeGIDD ont même un sexologue ;

- Consultation sociale par une assistante sociale ;
- Distribution de matériel de prévention (préservatifs et gel en particulier).

Nom du CeGIDD	Coordonnées	Horaires d'ouverture	Téléphone
CHI Meulan-les-Mureaux	Département de santé publique-Centre Brigitte Gros 1 quai Albert 1er 78250 Meulan	Lundi : 15h-18h30 sur RDV Mercredi : 9h-12h30 et 16h-19h30 Samedi : 9h30-13h	01.30.22.42.36
CH François Quesnay	2 boulevard Sully 78200 Mantes-la-Jolie	Vendredi : 9h-12h	01.34.97.43.16
CHI Saint-Germain-en-Laye	20 rue Armagis 78100 St-Germain-en-Laye	Mardi : 9h50-14h30 Mercredi : 14h-18h30 Jeudi : 14h-17h Vendredi 14h30-16h30	01.39.27.41.20
CH André Mignot	177 rue de Versailles 78150 Le Chesnay	Lundi : 10h-12h30 Vendredi : 10h30-12h30	01.39.63.90.37 (AES) 01. 39. 63. 87. 65
IPS Trappes	3 place de la Mairie 78190 Trappes	Mardi : 17h30-19h30	01.30.16.17.80
CH Rambouillet	5-7 rue Pierre et Marie Curie 78120 Rambouillet	Mercredi : 14h-16h30 Samedi : 9h-12h30	01.34.83.79.07
CMS Nanterre	18 rue Maurice Thorez (bâtiment médical) 92000 Nanterre	Mercredi : 9h30-12h Jeudi : 16h-19h Samedi : 9h-11h30	01.41.37.71.47
CHU Louis Mourier	178 rue des Renouillers 92700 Colombes	Mardi : 14h-19h30 Mercredi : 12h30-14h <i>Se présenter 30' avant l'heure de fermeture</i>	01.47.60.63.63
Centre Municipal de Santé Etienne Gatineau-Saillant	3 rue de la Paix 92230 Gennevilliers	Lundi : 14h-18h	01.40.85.66.50
CASH-CH Max Fourestier	Policlinique (porte 5) 403 avenue de la République 92000 Nanterre	Lundi : 13h-14h Mardi : 11h-13h Mercredi : 16h-18h Jeudi : 16h-18h	01.47.69.65.89
CHU Ambroise Paré	9 avenue Charles de Gaulle 92100 Boulogne-Billancourt	Mardi : 14h30-18h Mercredi : 17h-20h30 Vendredi : 11h-18h	01.49.09.59.59
CDDS Argenteuil	11-13 rue Jean Lurçat Bâtiment les Terrasses 95100 Argenteuil	Mardi : <ul style="list-style-type: none"> ▪ 10h30-12h : avec RDV ▪ 12h - 13h30 : sans RDV ▪ 14h30-19h : avec RDV Mercredi : <ul style="list-style-type: none"> ▪ 10h30-13h30 : avec RDV 	01.34.33.55.30

Associations habilitées à faire des TROD

Les associations HF Prévention et Aides (lieu de mobilisation Nanterre, Bagneux, Versailles et Argenteuil) sont habilitées à réaliser des dépistages avec test rapide d'orientation diagnostic (TROD). Elles réalisent ces tests lors d'actions hors les murs mais également à leur « local ».

Association	Coordonnées
Aides - Lieu de mobilisation des Yvelines	11 rue du Pont Colbert - 78000 Versailles - www.aides.org - Tél.01.39.25.05.95 - jeboyer@aides.org
Association Osiris	CHI Poissy-Saint-Germain-en-Laye site de Poissy - centre clinique de psychothérapie - 10 rue du champ-Gaillard - 78303 Poissy - Tél.01.39.27.53.32 - act_osiris@yahoo.fr
Association Marie-Madeleine	Centre Frédéric Ozanan – 24 Ter rue du Mal Joffre - 78000 Versailles - Tél. 06.67.77.62.40/09.72.13.37.65 - www.marie-madeleine.asso.fr
AVH 78	Hôpital de Saint Germain en Laye - Pavillon Jacques Courtois 6 ^{ème} étage - 20 rue Armagis - 78100 Saint-Germain-en-Laye - www.avh78.fr - Tél.01.39.04.01.82 - avh78@wanadoo.fr
HF Prévention	Institut de Promotion et de la Santé - 3 Place de la Mairie - 78190 Trappes – Tél.09.53.84.98.33 - www.facebook.com/hfprevention.com
Aides – Lieu de mobilisation Hauts-de-Seine Nord	55, rue volant 92000 – Nanterre - www.aides.org - 01.47.21.89.58 - jeboyer@aides.org
Aides – Lieu de mobilisation IDF Nord/Ouest	122, avenue Jean-Jaurès - 95100 Argenteuil - www.aides.org – Tél.01.39.80.34.34 - atotouom@aides.org

RESEAUX VILLE-HOPITAL

Dpt	Nom	Coordonnées
78	Réseau Ville-Hôpital VIH Osiris	CHI de Poissy-Saint-Germain-en-Laye 10, rue du Champ Gaillard 78300 Poissy Tél. : 01 39 27 53 32 Fax : 01 39 27 53 32 www.osiris-valdeseine.org
92	Réseau Ville-Hôpital VIH Val-de-Seine	Hôpital Foch 40, rue Worth 92150 Suresnes Tél. : 01 46 25 27 11 Fax: 01 42 04 32 62 www.rvhvaldeseine.org
	Réseau 92 Nord	Tél. : 01 71 90 50 50 http://www.reseau92nord.org/

PROGRAMMES D'EDUCATION THERAPEUTIQUE DU PATIENT

Dpt	Structure	Contact	Horaires
78	Association Marie-Madeleine 24 ter rue du Maréchal Joffre 78000 Versailles	Contact et responsable : Marie-Hélène Tokolo	Séjours résidentiels d'Education thérapeutique du patient adaptés aux contraintes de vie Tél. : 09.51.63.39.37
	CHI Hôpital de Poissy / Saint-Germain Site de Germain-en-Laye 20, rue Armagis 78100 Saint-Germain-en-Laye Service des Maladies Infectieuses et Tropicales 2e étage du pavillon Gérard	Responsable : Dr Catherine Leclerc Contact : Jeanne Saboureau et Céline Baumier Infirmières éducation thérapeutique	Sur rendez-vous du lundi au vendredi Tél. 01.39.27.41.20 ou 01.39.27.41.17
	CH André Mignot 177, rue de Versailles 78150 Le Chesnay Service consultations de Maladies infectieuses et hépato-Gastro	Responsable : Docteur Alix Greder Belan Contact : Florence Lacampagne	Avec ou sans rendez-vous. Lundi, mardi, jeudi et vendredi de 9h à 17h Tél. 01.39.63.84.57
	CH François Quesnay 2, boulevard Sully 78200 Mantes-la-Jolie Service Consultations de Maladies infectieuses, 5e étage	Responsable : Dr Françoise Granier Contact : Palmira Camara, infirmière	Sur rendez-vous les mardis et jeudis de 14h à 16h Tél. 01.34.97.40.00 poste 3173
92	CHU Ambroise Paré 9, avenue Charles de Gaulle 92100 Boulogne-Billancourt Consultation médecine interne, 4ème étage	Responsable : Pr Elisabeth Rouveix Contact : Elsa Dos Santos, infirmière	Sur rendez-vous du lundi au vendredi Tél. 01.49.09.61.51
	Hôpital Foch 40, rue Worth 92150 Suresnes Service des consultations générales	Responsable : Dr. David Zucman Contact : Dominique ALBUCHER, assistante sociale	Deux samedis matins par mois Tél. 01.46.25.27.11
	CHU Louis Mourier 178, rue des Renouillers 92700 Colombes Pharmacie	Responsable : Dr Emmanuel Mortier Contact : Cécile DUEZ, pharmacienne	Du lundi au vendredi de 14h à 17h Tél. : 01.47.60.62.38 ou 01.47.60.61.02 (Rétrocession)

	CH Max Fourestier 403, avenue de la République 92000 Nanterre Consultation de Médecine Interne, porte 23, 2ème étage	Responsable : Docteur Vincent Daneluzzi Contact : Séverine Dubois, Assistante-médico- administrative	Sur rendez-vous Tél. : 01.47.69.65.73
	CHU Raymond Poincaré 104, boulevard Raymond Poincaré 92380 Garches Hôpital de jour Maladies infectieuses, Unité J.M Basquiat porte 405	Responsable : Dr Pierre de Truchis Contact : Emmanuelle Capron et Marie-Françoise Le Lezec, infirmières	Lundi, mardi, jeudi, vendredi de 8h30 à 16h30 Tél. 01.47.10.77.70
95	CH Victor Dupouy 61, avenue du Lieutenant Colonel Prud'hon 95100 Argenteuil Service des consultations d'hématologie	Responsable : Docteur Philippe Genet Contact : Frédérique Plassart, pharmacienne et Leila Azizi, infirmière	Sur rendez-vous : mercredi et jeudi de 14h à 18h Tél. : 01.40.23.20.63

UNITES SANITAIRES EN MILIEU PENITENTIAIRES

Unité sanitaire (US)	Hôpital de rattachement	Recueil épidémiologique	Nombre moyen de détenus	Nombre entrants par an
Bois-d'Arcy	CH André Mignot, Le Chesnay (78)	Non	903	1807
Versailles	CH André Mignot, Le Chesnay (78)	Non	62	174
Poissy	CHI Poissy/Saint-Germain en Laye (78)	Oui	230	35
Nanterre	CH Max Fourestier, Nanterre (92)	Non	1065	2001

ACTIVITE 2016 Corevih Ile-de- France Ouest

REUNIONS

Plénières

En 2016, le comité s'est réuni 3 fois en plénière.

Date des plénières	Ordre du jour
11/04/2016	<ol style="list-style-type: none">1. Association Osiris et ACT Horizons.2. CeGIDD.3. Actions InterCorevih Ile-de-France.
11/10/2016	<ol style="list-style-type: none">1. Réforme des Corevih2. Renouvellement du comité
8/12/2016	<ol style="list-style-type: none">1. Réseau Ville-Hôpital - Val de Seine2. Actualisation 2016 du rapport Morlat3. Renouvellement du comité en 2017

Collège	Plénière du 11/04/2016	Plénière du 11/10/2016	Plénière du 8/12/2016
Collège 1	5	7	6
Collège 2	6	2	3
Collège 3	3	2	2
Collège 4	2	1	2
Total membres élus présents	16	12	13
Total hors membres élus présents	7	12	8
	23	24	21

Bureau

En 2016, le Bureau s'est réuni 6 fois.

Date des réunions du bureau	Ordre du jour
20/01/2016	<ol style="list-style-type: none">1. Réunion ARS du 7/12/152. Actions InterCorevih IdF3. Répartition des TEC par établissement4. Budget 20165. Questions diverses
24/02/2016	<ol style="list-style-type: none">1. Plénières 2016 (dates, thématiques, intervenants)2. Journée des Acteurs 2016 (dates, lieu, thématiques)3. Budget 20164. Répartition des TEC au sein des établissements hospitaliers du Corevih IdF Ouest5. Proposition pour une évaluation de la qualité de la prise en charge des PVIH au sein des établissements hospitaliers du Corevih IdF Ouest
24/03/2016	<ol style="list-style-type: none">1. Retour sur la prise en charge des PVIH à l'hôpital Louis Mourier2. Répartition des TEC à l'horizon 2017.3. Réforme territoriale.4. Réunion scientifique du mardi 5 avril.5. Colloque Complications et comorbidités.
31/05/2016	<ol style="list-style-type: none">1. RA 20152. Répartition des TEC à l'horizon 20173. Réunion avec le DG de l'ARS du 22 avril 20164. Journée des Acteurs 20165. Actions InterCorevih6. Questions diverses
21/09/2016	<ol style="list-style-type: none">1. Contribution du Corevih IdF Ouest à la réforme Corevih2. Point budget3. Journée des Acteurs4. Journée mondiale de lutte contre le sida 20165. Réorganisation des TEC à l'horizon 20176. Enquête ménopause7. Etude SFLS PVIH et pharmacien
2/12/2016	<ol style="list-style-type: none">1. Absence Hélène Lépinay2. Renouvellement comité3. Action 11 InterCorevih IdF4. Budget 2016

Collège	Nom	Prénom	20/01/16	24/02/16	24/03/16	31/05/16	21/09/16	2/12/16
2	Albucher	Dominique	Excusée	1	Excusée	Excusée	Excusée	1
3	Coquelin	Vincent	1	1	1	Excusé	1	Excusé
1	De Truchis	Pierre	1	Excusé	1	1	1	1
1	Genet	Philippe	Excusé	Excusé	Excusé	1	Excusé	Excusé
1	Greder-Belan	Alix	1	1	1	Excusée	1	1
4	Noël	Sabine	1	1	Excusée	1	1	Excusée
1	Rouveix	Elisabeth	1	1	1	1	1	1
3	Tokolo	Marie-Hélène	1	1	Excusée	Excusée	1	Excusée
2	Zucman	David	1	1	Excusé	1	1	1
			7	7	4	5	7	5

Groupes de travail IntraCorevih

COMMISSION	DATE DES REUNIONS	COLLEGE 1	COLLEGE 2	COLLEGE 3	COLLEGE 4	HORS Membres élus	HOPITAL	ASSOCIATION RESEAU	ACT	EQUIPE PERMANENTE	AUTRES	NOMBRE DE PARTICIPANTS / REUNION
ACT	10/02/2016	0	3	2	0	7	3	7	1	1	0	12
	15/06/2016	0	3	1	0	6	3	4	2	1	0	10
	Total :	0	6	3	0	13	6	11	3	2	0	22
ETP	26/01/2016	0	1	0	0	6	4			3		7
	08/03/2016	0	1	0	0	6	3	1		3		7
	22/09/2016	0	1	1	0	3	2	1		2		5
Total :												
PREVENTION ET SANTESEXUELLE	19/01/2016	3	3	2	1	10	9	4		5	1	19
	12/04/2016	1	2	2	0	4	5	2		1	1	9
	07/07/2016	1	2	1	1	3	4	1		2		7
	25/10/2016	1	1	1	0	5	2	1		3	2	8
Total :	4	6	8	6	2	22	20	8	0	11	4	43
FEMME ET VIH	21/01/2016	2		1		3	3	2		1		6
	07/04/2016	2				3	4			1		5
	30/06/2016	2				7	5			4		9
Total :	3	6	0	1	0	13	12	2	0	6	0	20
PSYCHOLOGIE	14/01/2016				1	6	3			3	1	7
	25/02/2016					6	2	1	1	2		6
	31/03/2016				1	8	3	2	1	2	1	9
	14/04/2016				1	7	3	2	1	1	1	8
	12/05/2016				1	3	1	1		2		4
	07/07/2016				1	9	4	2	1	2	1	10
	22/09/2016				1	6	3	1	1	1	1	7
	08/12/2016				1	5	3	1	1	1		6
Total :	8	0	0	0	7	50	22	10	6	14	5	57
POST CROI	22/03/2016	4	3		2	13	16	1		5		22
SCIENTIFIQUE ET RECHERCHE	05/04/2016	3	2	0	2	5	8			4		12
Total :	2	7	5	0	4	18	24	1	0	9	0	34

Groupes de travail InterCorevih pilotés par le Corevih IdF Ouest

COMMISSION INTERCOREVIH	NOMBRE DE REUNION	Corevih IdF Centre	Corevih IdF Est	Corevih IdF Ouest	Corevih IdF Nord	Corevih IdF Sud	Hors Corevih	HOPITAL	ASSO RESEAU	INSTITUT ONNEL	AUTRES	TOTAUX
AEV InterCorevih IdF	27/01/2016	4	3	4	4	9	0	22	1		1	24
	04/04/2016	1	2	4	4	1	2	12		1	1	14
Total :	2	5	5	8	8	10	2	34	1	1	2	38
ETP InterCorevih IdF	25/01/2016	6	2	4	2	2	1	13	3		1	17
	21/03/2016	4	2	4	3	1	1	10	3		2	15
	23/05/2016		7	5	5	3	1	10	6	1	4	21
	19/09/2016		3	4	1	1	1	5	4	1		10
	06/12/2016	1	1	5	2	1		7	2		1	10
Total :	5	11	15	22	13	8	4	45	18	2	8	73

FORMATION PRISE EN CHARGE PAR LE COREVIH DIF OUEST

Thématique	Lieu	Equipe permanente	Acteurs
Journée nationale des coordos	La Baule	2	
Journée TEC en CoreVIH	Lyon	4	
Formation CRIPS (Prévention, dépistage TROD)	Paris	2	
Congrès SFLS	Montpellier	4	9
JEALS	Montpellier	1	3
Journée nationale d'infectiologie		1	1
AFRAVIH			2
Formation ETP (3 sessions)	Paris		12
Forum SFLS	Paris	6	5

APRES-MIDI PSY

Le groupe PSYCHOLOGIE piloté par Sabine Noël, Psychologue à l'hôpital Ambroise-Paré a organisé un après-midi d'échange et de réflexion avec pour thème : « VIH : Vie de famille, Secrets et révélation ».

Programme



Comité de coordination de lutte
contre l'infection due au VIH

APRES-MIDI PSY « VIH : Vie de famille, Secrets et Révélation »

DATE ET LIEU	Jeudi 19 mai 2016 de 13h30 à 17h30 Hôpital Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt Amphithéâtre Bétourné, niveau -1 en direction du self
PERSONNEL CONCERNE	Tous les professionnels prenant en charge les patients vivant avec le VIH/Sida: Associatifs, paramédicaux, assistants sociaux, psychologues, médecins, administratifs...
PROGRAMME	13h30 Accueil des participants 13H50 Introduction <i>Sabine Noël, psychologue, Hôpital Ambroise-Paré</i> 14h Début du programme <ul style="list-style-type: none">○ Le traumatique. L'annonce du VIH au patient & ses effets. <i>Chantal Maccia, psychologue et bénévole association AIDES</i>○ Famille : Maladie du secret, mal à dire. <i>Juliette Brevillero, psychologue clinicienne, Hôpital Raymond Poincaré</i>○ Révéler ou taire sa séropositivité : Quels enjeux ? <i>Alexia Ghorayeb, psychologue clinicienne, Hôpital Victor Dupouy</i>○ Médecin : une place complexe face à l'intimité des PVVIH (thème pluridisciplinaire). <i>Alix Greder-Belan, médecin, Hôpital André Mignot</i> <i>Gwenaël Domenech Dorca, psychologue chercheur INSERM-CESP et bénévole AIDES Nanterre</i> 16h30 Synthèse et conclusion <i>Sabine Noël, psychologue, Hôpital Ambroise-Paré</i> 17h Buffet 17h30 Fin du programme
INFORMATION	Pour toute information : Par téléphone : 01 49 09 47 63 Secrétariat du Corevih Ile-de-France Ouest S'inscrire : Par mail : magaly.petro@aphp.fr ou téléchargement du bulletin d'inscription www.corevihouest.org

Participants membres élus du Comité

Membres nommés (élus) présents par collège	Nombre
Collège 1	2
Collège 2	2
Collège 3	1
Collège 4	1
Total membres élus présents	6
Total participants hors membres élus	31
% par rapport au nombre de membres (pour 62 membres du comité)	10%
% par rapport au nombre de participants (soit 37 participants)	16%

Participation par structure

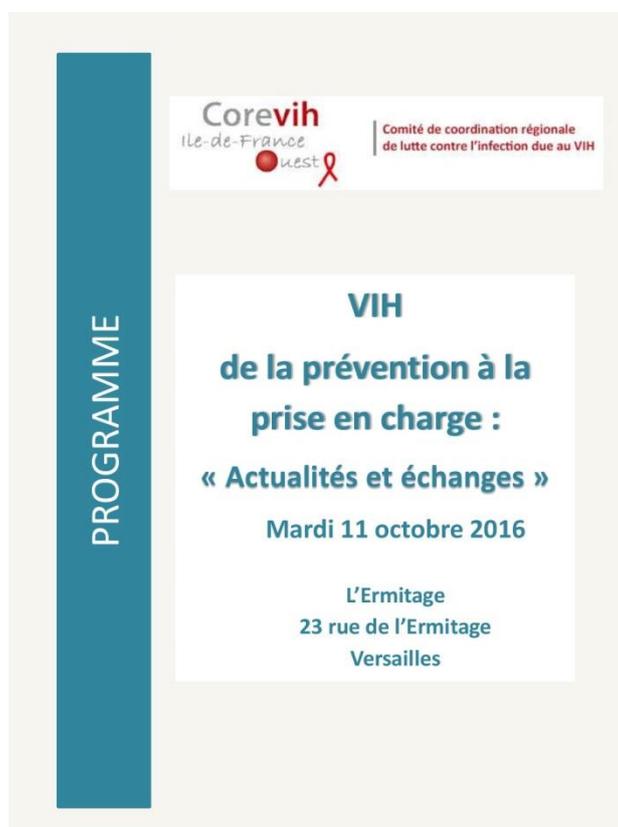
Type de structure	Nombre
Hôpital	27
Association	6
ACT	3
Autres	1
Total général	37

Participation par type de professions

Participation par profession	Nombre
Psychologues/ psychologue clinicienne	11
Infirmières	7
Représentants du secteur Paramédical	6
Administratifs hospitaliers et responsables	4
Représentants du secteur associatif et responsables	4
Médecins	3
Représentants du secteur médico-social	2
Total général	37

JOURNEE DES ACTEURS

Programme



The image shows a flyer for a program. On the left, a vertical teal bar contains the word 'PROGRAMME' in white, oriented vertically. To the right, the flyer has a light beige background. At the top left, the logo for 'Corevih ile-de-France Ouest' is displayed, featuring a red ribbon icon. To the right of the logo, the text reads 'Comité de coordination régionale de lutte contre l'infection due au VIH'. In the center, a white box contains the following text: 'VIH de la prévention à la prise en charge : « Actualités et échanges » Mardi 11 octobre 2016 L'Ermitage 23 rue de l'Ermitage Versailles'.

PROGRAMME

Corevih
ile-de-France
Ouest

Comité de coordination régionale
de lutte contre l'infection due au VIH

VIH
de la prévention à la
prise en charge :
« Actualités et échanges »
Mardi 11 octobre 2016
L'Ermitage
23 rue de l'Ermitage
Versailles

8h30-9h ACCUEIL Accueil Ermitage

9h - 11h PLÉNIÈRE Le Chalet

9h Introduction
Elisabeth Rouveix, Hôpital Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt

9h05-9h20 **Epidémiologie du VIH en Ile-de-France**
Juliette Gerbe, Corevih IdF Ouest, Argenteuil

9h20-11h **Prévention diversifiée avec focus sur la PrEP (prophylaxie pré-exposition)**

Modérateurs : Hélène Lépinay, Corevih IdF Ouest, Boulogne-Billancourt et David Zucman, Hôpital Foch, Suresnes

❖ La prévention diversifiée : présentation générale

Sophie Matheron, hôpital Bichat-Claude Bernard, Paris

❖ La prévention diversifiée et la PrEP selon les publics : expériences de terrain

➢ Les HSH (hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes)

Jade Ghosn, Hôtel-Dieu, Paris

➢ Les migrants d'Afrique subsaharienne

Laure Hadj, Université de Picardie Jules Verne, Amiens, Fondation Maison des Sciences de l'Homme, Paris

➢ Les personnes transgenres

Giovanna Rincon, Association Acceptess-T, Paris

➢ Les travailleu(r)ses du sexe

Anaenza Freire Maresca, Hôpital Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt

11h-11h30 PAUSE Le Chalet

11h30-12h45 PLÉNIÈRE Le Chalet

11h30-12h45 **Les actualités recherche du Corevih IdF Ouest**

Modérateurs : Philippe Genet, hôpital Victor Dupouy, Argenteuil et Jean-Jacques Laurichesse, hôpital François Quesnay, Mantes-la-Jolie

❖ Accidents d'exposition sexuelle, traitement post-exposition, aspects psychologiques

Sabine Noël, hôpital Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt

❖ Allègement thérapeutique : résultats de l'essai 4D

Pierre de Truchis, hôpital Raymond Poincaré, Garches

❖ Les études en cours au Corevih IdF Ouest

Huguette Berthé, Corevih IdF Ouest, Garches

12h45-14h DÉJEUNER Le Chalet

14h-15h30 ATELIERS

❖ Atelier 1 : Les gays pour les nuls bis !

Nelson Mandela

❖ Atelier 2 : La collaboration médecin-associatif dans le dépistage et les actions hors les murs

Martin Luther King

❖ Atelier 3 : La prévention auprès des jeunes : de l'école au CeGIDD*

Le Chalet

❖ Atelier 4 : L'ETP** sous toutes ses formes (à domicile, collectif, séjour, etc.)

Mère Thérèse

15h30-16h PAUSE Le Chalet

16h-17h PLÉNIÈRE Le Chalet

16h-16h45 **Sexualités et addictions**

Modérateurs : Vincent Daneluzzi, Hôpital Max Fourestier, Nanterre et Julie Romain, Hôpital Raymond Poincaré, Garches

❖ Usages de substances psychoactives : la prévention du risque de transmission du VIH par voie sexuelle est-elle possible ?

Philippe Batel, Clinique Montevideo, Boulogne-Billancourt

Vincent Labrouve, Association Aides, Paris

16h45-17h **Conclusion**

Alix Greder-Belan, Hôpital André Mignot, Le Chesnay



17h-18h **Réunion plénière du Corevih Ile-de-France Ouest** Le Chalet

❖ Réforme des Corevih et renouvellement du comité

Le Chalet

18h-19h **Cocktail** Le Chalet

*CeGIDD (Centre Gratuit d'Information, de Dépistage et Diagnostic des infections par le virus de l'immunodéficience humaine et les hépatites virales et des infections sexuellement transmissibles (ISTI))

**ETP (Education Thérapeutique du Patient)

ATELIER 1

Les gays pour les nuls bis !

Animateurs :
Juliette Breuille
 Hôpital Raymond Poincaré, Garches, CeGIDD
 Institut Alfred Fournier, Paris
Vincent Coquelin
 Association Aides, Pantin

ATELIER 2

La collaboration médecin-associatif dans le dépistage et les actions hors les murs

Animateurs :
Svetlane Dimi
 Hôpital Foch, Suresnes, CeGIDD hôpital André Mignot, Le Chesnay
Marie-Hélène Tokolo
 Association Marie-Madeleine, Versailles
Antoine Foucaut
 Association Aides, Versailles

ATELIER 3

La prévention auprès des jeunes : De l'école au CeGIDD*

Animatrices :
Christel Boffo, Sylviane Louis et Hélène Masson
 Association Osiris, Poissy
Ségolène Greffe
 CeGIDD Hôpital Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt

ATELIER 4

L'ETP sous toutes ses formes (à domicile, collectif, séjour, etc.)**

Animateurs :
Fabienne Langlois
 Fondation Léonie Chaptal, Sarcelles
Séverine Dubois
 Hôpital Max Fourestier, Nanterre
Mathieu Gasnier
 Association Aides, territoire d'actions Sud-Ouest IdF

COMITE D'ORGANISATION

Huguette Berthé - Corevih IdF Ouest, Garches
 Alix Greder-Belan - Hôpital André Mignot, Le Chesnay
 Vincent Coquelin - Association Aides, Pantin
 Hélène Lépinay - Corevih IdF Ouest, Boulogne-Billancourt
 Sabine Noël - Hôpital Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt
 Magaly Pétro - Corevih IdF Ouest, Boulogne-Billancourt
 Elisabeth Rouveix - Hôpital Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt
 Pierre de Truchis - Hôpital Raymond Poincaré, Garches
 Marie-Hélène Tokolo - Association Marie-Madeleine, Versailles

CONTACT POUR TOUT RENSEIGNEMENT

Secrétariat :
 Tél. : 01 49 09 47 63
 Email : magaly.petro@aaphp.fr
 Fax : 01 49 09 56 49
Adresse du Corevih Ile-de-France Ouest :
 Corevih Ile-de-France Ouest
 Hôpital Ambroise Paré
 9, avenue Charles de Gaulle
 92104 Boulogne-Billancourt
Site internet :
www.corevihouest.org

Participants membres élus du Comité

Collège	Nombre de participants par collège (T et S1et S2)	Comparatif 2015
Collège 1	10	11
S1	2	
S2	2	
T	6	
Collège 2	8	9
S1	3	
S2	1	
T	4	
Collège 3	2	5
T	2	
Collège 4	3	1
S1	1	
T	2	

Total membres élus présents	23	26
Total participants hors membres élus présents	112	107
Comparatif en % Nombre d'inscrits par collège / Rapport au nombre total de membres élus soit 69)	33%	38%
Comparatif en % Nombre d'inscrits par collège par rapport au nombre total de participants (soit 135)	17%	19%

Participation par structure

STRUCTURE	Nombre de participants/type de structure	En % 2016	Comparatif en % 2015
Hôpital	70	52%	52%
Association	27	20%	28%
Autres	20	15%	7%
ACT	10	7%	6%
Institutionnel	3	2%	3%
Professionnels de santé retraités	2		
Non renseigné	2	3%	2%
Total général	135		

Participation par type de professions

Professionnels	Nombre de participants	En % 2016	Comparatif en % 2015
Médecin et spécialiste	27	21%	22%
IDE	24	18%	14%
Paramédical	23	17%	11%
Administratif hospitalier	11	8%	7%
Responsable/ Coordinateurs associatifs	11	8%	11%
Représentant du secteur médico-social	10	7%	8%
Acteurs terrain associatif	8	6%	6%
Responsable administratif	6	4%	3%

Psychologue/Psychologue clinicien	5	4%	5%
Inconnu	10	7%	2%
Total	135		

Participation aux ateliers

ATELIER	Atelier 1 "Les gays pour les nuls"	Atelier 2 "La collaboration médecin-associatif dans le dépistage...."	Atelier 3 "La prévention auprès des jeunes : de l'école au CeGIDD"	Atelier 4 "L'ETP sous toutes ses formes"	TOTAL
Nombre de participants par atelier	25	22	45	15	107
Nombre d'animateurs	2	3	4	3	12
Total					119

JOURNEE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LE SIDA

A l'occasion de la Journée Mondiale de lutte contre le Sida (JMS), le Corevih Ile-de-France Ouest soutient chaque année les actions des associations, des services d'hôpitaux, des établissements scolaires et autres en mettant à leur disposition à titre gracieux des outils de communication, d'information et de prévention tels que des dépliants, affiches, préservatifs, etc.

Journée organisée par le Corevih IdF Ouest

Avec la collaboration du personnel de service médecine Interne de l'hôpital Ambroise-Paré, des membres des associations MARIE-MADELEINE et PARI-T le 30 novembre 2016, le CoreVIH Ile-de-France Ouest a organisé une journée d'information et de prévention dans le cadre de la journée mondiale de lutte contre le VIH.

Les actions menées :

- TROD réalisés par l'équipe du service médecine interne : 36 tests ont été réalisés
- Quiz a été distribué aux personnels de l'hôpital, aux visiteurs ...
- Atelier de démonstration de pose de préservatif féminin et masculin dirigé par un associatif et un professionnel du service social.

- Diffusion de documentation d'information et de matériels de prévention

Matériels diffusés aux structures pour la JMS

Diffusion matériels 1er décembre 2016	Quantités
DEPLIANTS	
Dépistage 15/70 ans	2800
Dépistage PRO	336
Grossesse et Séropositivité	472
Contraception et séropositivité	682
8 bonnes raisons pour une consultation gynéco	605
Dépliant "Que faire en cas d'AES ?"	510
Dépliant Consultation ETP	430
Dépliant Transgenre	205
Dépliant TROD	1290
Dépliant TROD (ANGLAISE)	130
Dépliant " Parler sexe avec son médecin"	20
Dépliant ENTRAIDE 92	40
Total diffusion dépliant	7520
LIVRET	
Livret AES	355
Livret IST	565
Livret PSY	350
Livret ACT	180
Total diffusion livret	1450
AFFICHES	
Affiche COREVIH	42

Affiche DEPISTAGE	176
Affiche ETP	11
Total diffusion affiche	229
AUTRES MATERIELS	
Ballon	424
Stylo	2000
Pin's Ruban rouge	2200
T-Shirt	136

Structures ayant demandé du matériel

Type de structure ayant demandé du matériel - 1er décembre 2016	Nombre
ACT	2
Association	9
Centre (Départemental, médical, municipal...)	3
Etablissement scolaire (Lycée)	3
Hôpital	13
Mairie	2
Autres (Généraliste, maison de santé, société privé)	4
Total	36

Différentes actions menées par les structures

- Tests de dépistage TROD réalisés par les associations mais aussi par les professionnels de santé au sein des hôpitaux
- Stand d'information
- Atelier démonstration de pose de préservatif féminin et masculin
- Projection du film « El Acompañante – CUBA 1986 », Vaucresson
- Questionnaire
- Quiz
- **Le Public visé**
 - Tout public
 - Femmes
 - Hommes
 - Personnel des hôpitaux, patients valides et les visiteurs
 - Jeunes adultes (lycéens...)

- Jeunes en réinsertion
- Migrants,
- HSH
- Détenus

SOIREE POST-CROI INTERCOREVIH IDF



Mercredi 6 avril 2016

Soirée/débat Post-CROI pour les patients et les associations

Actualités scientifiques et médicales sur le VIH/SIDA et les hépatites

Événement organisé par les CoreVIH d'Ile de France

Amphithéâtre E - Faculté de Médecine Pierre et Marie Curie
105, Boulevard de l'Hôpital, 75013 Paris
Métro Saint-Marcel



18h – 20h30 : présentations et discussions

À l'occasion de la CROI 2016 (Conférence internationale sur les Rétrovirus et les Infections Opportunistes), les médecins des CoreVIH franciliens présenteront une sélection de sujets scientifiques et médicaux qui ont marqué la conférence.

Cette soirée est plus particulièrement destinée aux patients et aux associations.

Programme : stratégies d'allègement thérapeutique, PrEP, comorbidités, etc.



20h30 – 21h30 : buffet

Inscription souhaitée avant le 1^{er} avril 2016 : postcroi.assopatients@gmail.com



DOCUMENTATION REALISEE

Dépliant « Contraception et séropositivité »



- Dépliant « Dépistage du VIH »

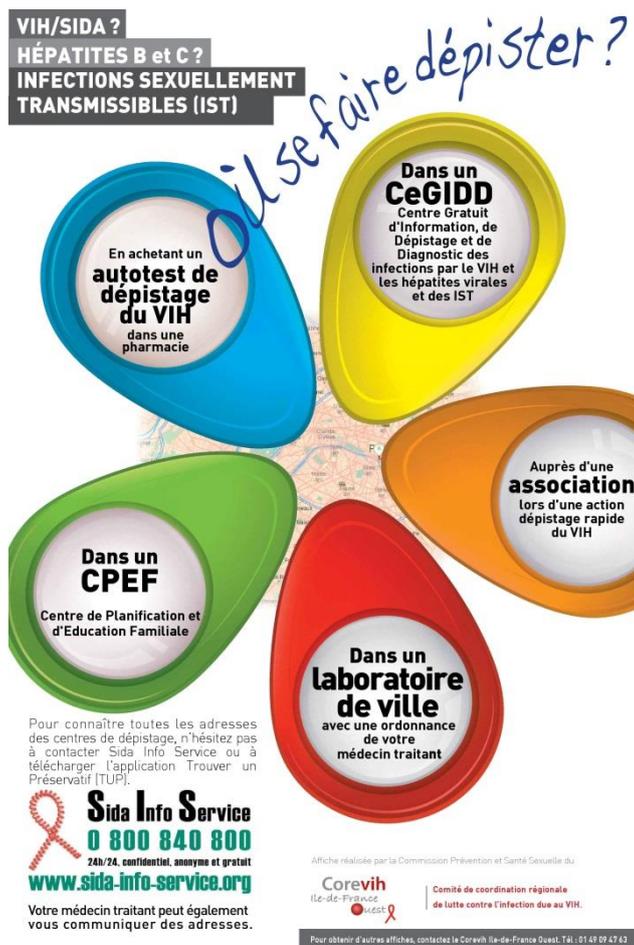
Dépistage du VIH

Que vous ayez déjà fait un test de dépistage du VIH ou non,
Ce document vous concerne !



*Le dépistage
du VIH
est plus que
jamais une
priorité pour
tous.*

▪ Affiche « Où se faire dépister ? »



Vous pouvez retrouver l'ensemble des documents produits par le Corevih IdF Ouest directement sur le site internet : <http://www.corevihouest.org/vie-du-corevih/depliants> ou sur simple demande auprès du secrétariat du Corevih IdF Ouest (magaly.petro@aphp.fr / 01.49.09.47.63).

SITE INTERNET

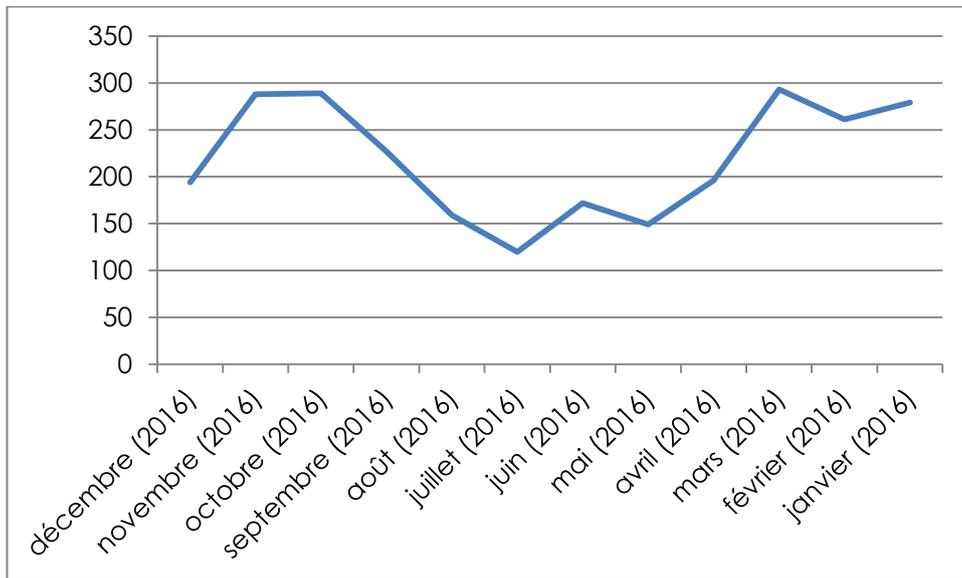
Depuis le mois de janvier 2015, le site internet du Corevih IdF Ouest est en activité : www.corevihouest.org

Il se compose de différentes rubriques :

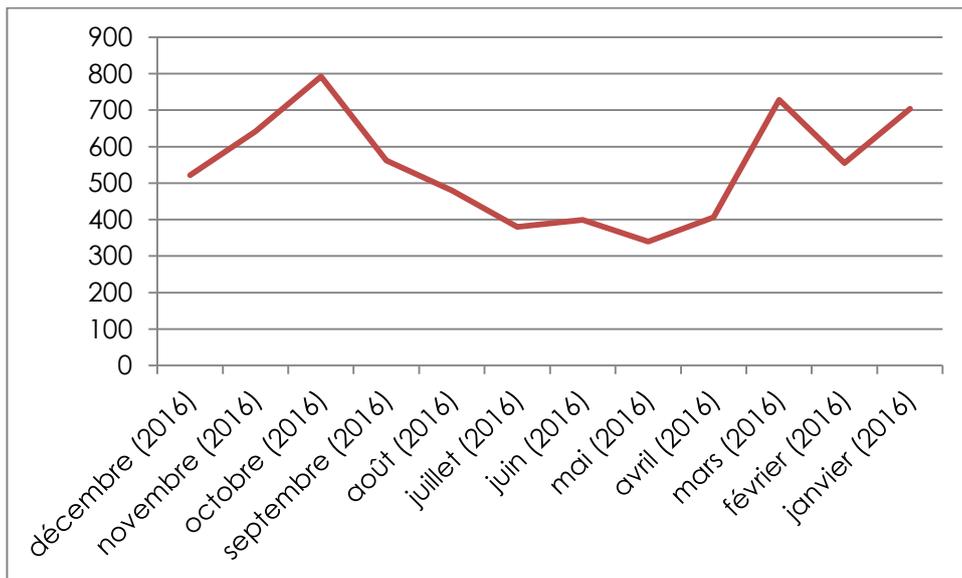
- Corevih IdF Ouest : présentation générale du Corevih IdF Ouest
- Du dépistage aux soins : présentation des différentes structures du dépistage aux soins du Corevih IdF Ouest
- Vie du Corevih : agenda, dépliants, comptes rendus de réunion, etc.
- Actions : description des différentes actions du Corevih IdF (groupes de travail, épidémiologie, etc.)
- Ressources
- En lien
- Contact

Données d'activité du site internet

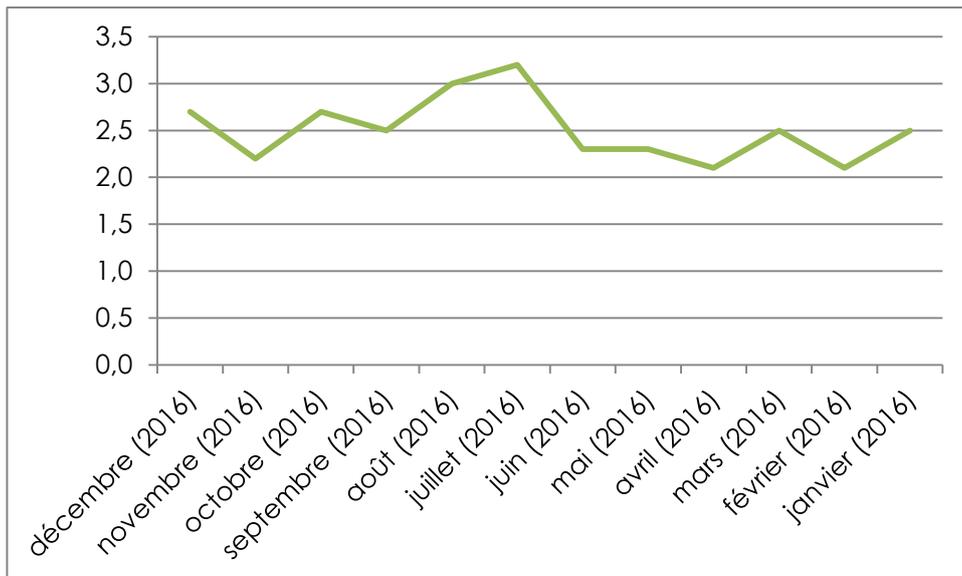
Evolution mensuelle du nombre de visites en 2016



Evolution mensuelle du nombre de pages vues en 2016



Evolution mensuelle du nombre de pages vues par visite en 2016



**ACTIVITE 2016 DES
STRUCTURES DU
TERRITOIRE**

DONNEES D'ACTIVITE HOSPITALIERE

File active hospitalière totale

La file active concerne l'ensemble des patients ayant eu un au moins un contact avec le service référent au cours de l'année quel que soit le type de recours.

La file active hospitalière est issue des fichiers de données mis en place par les TEC, à partir des bases créées par les secrétaires hospitalières, les TEC ou les médecins eux-mêmes et utilisées localement pour l'identification et le suivi des patients.

File active hospitalière (FAH) de 2010 à 2016	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	% évolution 2016 par rapport à FAH 2015
CH André Mignot, Le Chesnay	540	562	560	579	600	637	654	+ 2.7%
CHI François Quesnay, Mantes la Jolie	306	305	314	334	340	342	347	+1.5 %
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan	132	140	142	140	140	140	121	-13.6% **
CHI Poissy /St Germain, sites Poissy et St Germain	493	514	519	534	558	588	583	- 1%
CHU Louis Mourier, Colombes	1 029	1 018	1 029	1 080	1 060	1 087	1 111	+2.2%
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt et Raymond Poincaré, Garches	1 073	1 110	1 152	1 235	1 254	1 269	1 268	0 %
CMC Foch, Suresnes	555	581	610	630	641	654	674	+3%
CH Max Fourestier, Nanterre	157	159	167	167	181	194	201	+3.6%
CH Victor Dupouy, Argenteuil	577	578	610	582	612	621	636*	+2.4%
Total	4 862	4 967	5 103	5 281	5 386	5 532	5 595	+1.1%

* +39 patients vus et/ou hospitalisés dans un autre service de l'hôpital et suivis dans un autre établissement.

** départ de deux médecins

File active hospitalière (FAH) de 2010 à 2016	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	% évolution 2016 par rapport à FAH 2015
CHI Poissy/St Germain site Poissy (78)	96	96	92	93	101	96	89	-7%
CHI Poissy/St Germain site St Germain (78)	397	418	427	441	459	492	494	+0.4%

File active hospitalière (FAH) de 2010 à 2016	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	% évolution 2016 par rapport à FAH 2015
CHU Ambroise Paré, Boulogne (92)	586	596	632	705	709	717	786	+9.6%
CHU Raymond Poincaré, Garches (92)	487	514	520	530	545	552	482*	-13% ^{**}

* +17 patients vus et/ou hospitalisés dans un autre service de l'hôpital et suivis dans un autre établissement.

** arrêt de l'activité du Dr Leibowitch

Répartition par sexe – sur l'ensemble de la FAH (file active hospitalière)

Etablissement hospitalier	Hommes	Femmes	Transgenres	Total
CH André Mignot, Le Chesnay	362	291	1	654
CH François Quesnay, Mantes la Jolie	216	130	1	347
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan	61	60	0	121
CHI Poissy/St Germain, site Poissy	35	54	0	89
CHI Poissy/St Germain, site de St Germain	297	197	0	494
CHU Louis Mourier, Colombes	483	627	1	1111
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt	432	187	167	786
CHU Raymond Poincaré, Garches	309	172	1	482
CMC Foch, Suresnes	445	227	2	674
CH Max Fourestier, Nanterre	104	97	0	201

CH Victor Dupouy, Argenteuil	327	309	0	636
Total 2016	3071	2351	173	5595
% FAH 2016	55%	42%	3%	100%
Total 2015	3086	2296	150	5532
% évolution 2016 par rapport à FAH 2015	-0.5%	+2.4%	+15.3%	+1.1%

Répartition par âge – sur l'ensemble de la FAH (file active hospitalière)

Etablissement hospitalier	<20 ans	[20-30 ans [	[30-40 ans [	[40-50 ans [	[50-60 ans [	[60-70 ans [	[70-80 ans [	≥80 ans	Total
CH André Mignot, Le Chesnay	6	22	112	186	214	69	36	9	654
CH François Quesnay, Mantes la Jolie	1	16	46	95	115	55	15	4	347
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan	0	4	18	43	31	16	9	0	121
CHI Poissy/St Germain, site Poissy	0	4	20	35	17	10	2	1	89
CHI Poissy/St Germain, site de St Germain	1	23	107	135	157	47	22	2	494
CHU Louis Mourier, Colombes	20	49	191	364	331	116	36	4	1111
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt	0	58	175	236	202	78	30	7	786
CHU Raymond Poincaré, Garches	0	12	55	157	177	63	16	2	482
CMC Foch, Suresnes	2	34	95	196	218	96	26	7	674
CH Max Fourestier, Nanterre	1	13	48	59	55	16	8	1	201
CH Victor Dupouy, Argenteuil	3	31	101	184	202	84	28	3	636
Total	34	266	968	1690	1719	650	228	40	5595

Répartition par sexe et âge – sur l'ensemble de la FAH (file active hospitalière)

Tranches d'âge	Hommes	Femmes	Transgenres	Total
<20 ans	14	20	0	34
[20-30 ans [	145	104	17	266
[30-40 ans [	391	512	65	968
[40-50 ans [	818	804	68	1690
[50-60 ans [	1083	615	21	1719
[60-70 ans [	436	213	1	650
[70-80 ans [	155	72	1	228
≥80 ans	28	12	0	40
Total 2016	3070	2352	173	

Modalités de recours aux soins

Les données d'activité associées aux hospitalisations classiques et de jour sont issues des données émanant du PMSI de chaque hôpital. L'activité de consultation a été fournie par les services prenant en charge les patients vivant avec le VIH selon un mode de recueil manuel non homogène.

Etablissement	Nombre de journées d'hospitalisation complète (HC)	Nombre de séjours	Nombre journées HDJ	Nombre de consultations	Nombre moyen de consultations par patient
CH André Mignot, Le Chesnay	1287	86	13	1291	2.0
CH François Quesnay, Mantes la Jolie	725	63	89	937	2.7
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan	98	20	2	309	2.6
CHI Poissy/St Germain, sites Poissy et St Germain	845	143	80	1275	2.2
CHU Louis Mourier, Colombes	1689	143	158	3576	3.2
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt et Raymond Poincaré, Garches	2656	300	489	2993	2.4
CMC Foch, Suresnes	869	167	72	1557	2.3
CH Max Fourestier, Nanterre	811	62	47	443	2.2
CH Victor Dupouy, Argenteuil	1580	153	80	1753	2.8
Total 2016	10560	1137	1030	14134	2.5
Total 2015	8 986	1 073	1 324	14 870	2.7
% évolution 2016 par rapport à 2015	+17.5%	+6%	-22.2%	-4.9%	

Etablissement	Nombre de journées d'hospitalisation complète (HC)	Nombre de séjours	Nombre journées HDJ	Nombre de Consultations
CHI Poissy/St Germain site Poissy	354	87	64	193
CHI Poissy/St Germain site St Germain	491	56	16	1082
Total 2016	845	143	80	1275
Total 2015	1340	140	172	1320
% évolution 2016 par rapport à 2015	-36.9%	+2.1%	-53.5%	-3.4%

Etablissement	Nombre journées Hospitalisation complète (HC)	Nombre de séjours	Nombre journées HDJ	Nombre de Consultations
CHU Ambroise Paré, Boulogne	1752	201	34	1636
CHU Raymond Poincaré, Boulogne	904	99	455	1357
Total 2016	2656	300	489	2993
Total 2015	2108	265	518	3232
% évolution 2016 par rapport à 2015	+26%	+13.2%	-19.1%	-7.4%

Patients de la FAH 2015 non revus en 2016

Etablissement hospitalier	Total de patients de la FA 2015 non revus en 2016	% de la FA 2015 de patients de la FA 2015 non revus en 2016	Patients pris en charge dans un établissement d'un autre COREVIH en 2016	Patients décédés en 2015	Patients non présentés en 2016 pour lesquels nous avons des informations	Patients non présentés en 2016 et pour lesquels nous n'avons aucune information	% FA 2015 de patients de la FA 2015 non revus en 2016 pour lesquels nous n'avons aucune information
CH André Mignot, Le Chesnay	44	6.9%	9	2	11	22	3%
CH François-Quesnay, Mantes la Jolie	30	8.6%	16	2	2	9	2.6%
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan	33*	27.2%	5	1	2	25*	20.7%
CHI Poissy/St-Germain, sites de Poissy et St Germain	58	9.9%	10	5	4	38	6.5%
CHU Louis Mourier, Colombes	70	6.4%	31	5	6	28	2.6%
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt et CHU Raymond-Poincaré, Garches	171**	13.5%	119**	8	6	38	3.0%
CMC Foch, Suresnes	38	5.6%	20	8	6	4	0.6%
CH Max Fourestier, Nanterre	20	10%	9	1	1	9	4.5%
CH Victor Dupouy, Argenteuil	46	6.6%	19	4	5	12	1.9%
Total 2016	510	9.2%	238	36	43	185	3.3%
Total 2015	391	7.3%	139	34	25	209	3.9%

*Départ de deux médecins de l'hôpital de Meulan

** Arrêt de l'activité du Dr Leibowitch à Raymond Poincaré

Etablissement hospitalier	Total de patients de la FA 2015 non revus en 2016	% de la FA 2015 de patients de la FA 2015 non revus en 2016	Patients pris en charge dans un autre établissement en 2016	Patients décédés en 2015	Patients non présentés en 2016 pour lesquels nous avons des informations (ex : revus durant le 1 ^{er} trimestre 2017)	Patients non présentés en 2016 et pour lesquels nous n'avons aucune information	% FA 2015 de patients de la FA 2015 non revus en 2016 pour lesquels nous n'avons aucune information
CHI Poissy/St Germain, site de Poissy	14	15.7%	1	2	0	10	11.2%
CH Poissy/St Germain, site de St Germain	44	8.9%	9	3	4	28	5.9%
Total 2016	58	9.9%	10	5	4	38	6.5%
Total 2015	52	9.3%	15	1	6	28	5%

Etablissement hospitalier	Total de patients de la FA 2015 non revus en 2016	% de la FA 2015 de patients de la FA 2015 non revus en 2016	Patients pris en charge dans un autre établissement en 2016	Patients décédés en 2015	Patients non présentés en 2016 pour lesquels nous avons des informations (ex : revus durant le 1 ^{er} trimestre 2017)	Patients non présentés en 2016 et pour lesquels nous n'avons aucune information	% FA 2015 de patients de la FA 2015 non revus en 2016 pour lesquels nous n'avons aucune information
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt	49	6.2%	11	4	5	29	4%
CHU Raymond Poincaré, Garches	122	22%	108**	4	1	9	2%
Total 2016	171**	13.5%	119**	8	6	38	3%
Total 2015	99	7.9%	30	8	0	68	5.4%

** Arrêt de l'activité du Dr Leibowitch à Raymond Poincaré (85 patients)

Décès en 2016

Etablissement hospitalier	Hommes	Femmes	Transgenres	Total
CH André Mignot, Le Chesnay	6	2	0	8
CH François Quesnay, Mantes la Jolie	4	1	0	5
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan	0	0	0	0
CHI Poissy/St Germain, site Poissy	1	1	0	2
CHI Poissy/St Germain, site de St Germain	1	0	0	1
CHU Louis Mourier, Colombes	10	2	0	12
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt	2	1	1	4
CHU Raymond Poincaré, Garches	3	2	0	5
CMC Foch, Suresnes	3	0	0	3
CH Max Fourestier, Nanterre	0	0	0	0
CH Victor Dupouy, Argenteuil	7	3	0	10
Total 2016	37	12	1	50
% FAH 2016 (par sexe)	1.2%	0.5%	0.6%	0.9%

Etablissement hospitalier	sida	Non sida	Total
CH André Mignot, Le Chesnay	1	7	8
CH François Quesnay, Mantes la Jolie	0	5	5
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan	0	0	0
CHI Poissy/St Germain, site Poissy	0	2	2
CHI Poissy/St Germain, site de St Germain	0	1	1
CHU Louis Mourier, Colombes	1	11	12
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt	0	4	4
CHU Raymond Poincaré, Garches	0	5	5
CMC Foch, Suresnes	0	3	3
CH Max Fourestier, Nanterre	0	0	0
CH Victor Dupouy, Argenteuil	3	7	10
Total 2016	4	46	50
% FAH 2016 totale	0.1%	0.8%	0.9%

Cause de décès	Sexe du patient décédé			Total
	Homme	Femme	Transgenre	
Décès liés au sida	2	3	0	5
Décès non liés au sida	35	9	1	45
Total	37	12	1	50

Cause de décès	Cancer	Cardiovasculaire	Autre	Total
Décès liés au sida Total	3	0	2	5
Décès non liés au sida Total	22	8	15	45
Total	25	8	17	50

Par établissement

CH André Mignot				
Cause de décès	Cancer	Cardiovasculaire	Autre	Total
Décès liés au sida	1	0	0	1
Décès non liés au sida	3	1	3	7
Total	4	1	3	8

CH François Quesnay				
Cause de décès	Cancer	Cardiovasculaire	Autre	Total
Décès liés au sida	0	0	0	0
Décès non liés au sida	0	2	3	5
Total	0	2	3	5

CHI Meulan-les-Mureaux				
Cause de décès	Cancer	Cardiovasculaire	Autre	Total
Décès liés au sida	0	0	0	0
Décès non liés au sida	0	0	0	0
Total	0	0	0	0

CHI Poissy				
Cause de décès	Cancer	Cardiovasculaire	Autre	Total
Décès liés au sida	0	0	0	0
Décès non liés au sida	2	0	0	2
Total	2	0	0	2

CHI Saint-Germain-en-Laye				
Cause de décès	Cancer	Cardiovasculaire	Autre	Total

Décès liés au sida	0	0	0	0
Décès non liés au sida	1	0	0	1
Total	1	0	0	1

CHU Louis-Mourier				
Cause de décès	Cancer	Cardiovasculaire	Autre	Total
Décès liés au sida	1	0	0	1
Décès non liés au sida	4	4	3	11
Total	5	4	3	12

CHU Ambroise-Paré				
Cause de décès	Cancer	Cardiovasculaire	Autre	Total
Décès liés au sida	0	0	0	0
Décès non liés au sida	2	0	2	4
Total	2	0	2	4

CHU Raymond Poincaré				
Cause de décès	Cancer	Cardiovasculaire	Autre	Total
Décès liés au sida	0	0	0	0
Décès non liés au sida	4	1	0	5
Total	4	1	0	5

CMC Foch				
Cause de décès	Cancer	Cardiovasculaire	Autre	Total
Décès liés au sida	0	0	0	0
Décès non liés au sida	0	0	3	3
Total	0	0	3	3

CH Max Fourestier				
Cause de décès	Cancer	Cardiovasculaire	Autre	Total
Décès liés au sida	0	0	0	0
Décès non liés au sida	0	0	0	0
Total	0	0	0	0

CH Victor Dupouy				
Cause de décès	Cancer	Cardiovasculaire	Autre	Total
Décès liés au sida	1	0	2	3
Décès non liés au sida	6	0	1	7
Total	7	0	3	10

Femmes, grossesse, enfants et VIH

Les informations sur la prise en charge de la grossesse dans chaque établissement dépendent de l'implication des TEC dans les structures de maternité. Elles résultent du recoupement entre les données du PMSI et des données exhaustives des services eux-mêmes.

Femmes dépistées séropositives au VIH durant leur grossesse

Etablissement ayant une maternité	Femmes dépistées séropositives au VIH durant leur grossesse
CH André Mignot, Le Chesnay	2
CH François Quesnay, Mantes la Jolie	0
CC Meulan-les-Mureaux, Meulan	1
CHI Poissy/St Germain	0
CHU Louis-Mourier, Colombes	4
CMC Foch, Suresnes	0
CH Max Fourestier, Nanterre	0
CH Victor Dupouy, Argenteuil	1
Total	8

Femmes séropositives au VIH ayant accouché sur le territoire

Etablissement ayant une maternité	Nombre de femmes séropositives au VIH ayant accouché		Total
	De la file active de l'établissement d'accouchement	Hors file active de l'établissement d'accouchement	
CH André Mignot, Le Chesnay	8	8	16
CH François Quesnay, Mantes la Jolie	3	1	4
CHI Poissy /St Germain	5 : Poissy 7 : St-Germain	9	21
CHU Louis-Mourier, Colombes	15	8	23
CMC Foch, Suresnes	3	3	6
CH Max Fourestier, Nanterre	3	0	3
CH Victor Dupouy, Argenteuil	7	1	8
Total	51	30	81

Statut VIH des enfants des femmes séropositives ayant accouché sur le territoire

Etablissement ayant une maternité	Nombre d'enfants nés de femmes vivant avec le VIH	
	Non contaminés	Contaminés
CH André Mignot, Le Chesnay	17	0
CH François Quesnay, Mantes la Jolie	4	0
CHI Poissy /St Germain, site Poissy	17	0
CHU Louis Mourier, Colombes	21	0
CMC Foch, Suresnes	6	0
CH Max Fourestier, Nanterre	3	0
CH Victor Dupouy, Argenteuil	7 *	0
Total	75	0

* 1 MFIU + 1 FC tardive

Femmes de la file active ayant accouché dans un autre établissement hospitalier que celui de leur suivi VIH

Etablissement hospitalier	Nombre de femmes de la file active ayant accouché dans un autre établissement que celui de leur suivi VIH
CH André Mignot, Le Chesnay	2
CH François Quesnay, Mantes la Jolie	0
CH Meulan-les-Mureaux, Meulan	3
CHI Poissy /St Germain-en-Laye	0
CHU Louis Mourier, Colombes	2
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt et Raymond Poincaré, Garches	9
CMC Foch, Suresnes	0
CH Max Fourestier, Nanterre	0
CH Victor Dupouy, Argenteuil	2
Total	18

Etablissement hospitalier	Nombre de femmes de la file active ayant accouché dans un autre établissement que celui de leur suivi VIH
CHI Poissy/St Germain, site de Poissy (78)	0
CHI Poissy/St Germain, site de St Germain	0
Total	0

Etablissement hospitalier	Nombre de femmes de la FAH ayant accouché dans un autre établissement que celui de leur suivi VIH
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt (92)	4
CHI Raymond Poincaré, Garches (92)	5
Total	9

Répartition par sexe des enfants vivant avec le VIH

Etablissements prenant en charge des enfants vivant avec le VIH	Filles	Garçons	Total
CHU Louis Mourier	12	11	23
Hôpital André Mignot	3	1	4
CH Victor Dupouy	2	1	3
Total	17	13	30

Répartition par âge des enfants vivant avec le VIH

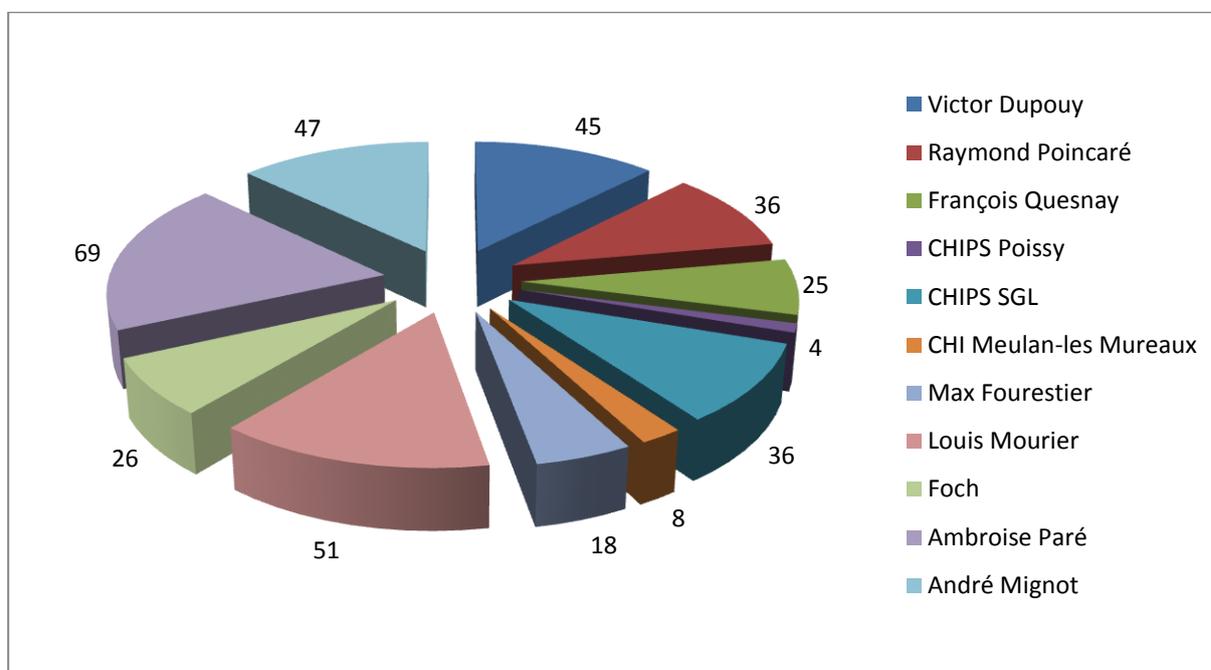
Etablissements prenant en charge des enfants vivant avec le VIH	<2 ans	[2-5 ans [	[5-10 ans [	[10-15 ans [	15 ans et +	Total
CHU Louis Mourier	0	0	3	6	14	23
CH André Mignot	0	0	0	2	2	4
CH Victor Dupouy	0	0	1	0	2	3
Total	0	0	4	8	18	30

Analyse spécifique Nouveaux patients pris en charge en 2016

365 patients ont intégré la file active hospitalière en 2016 et ont fait l'objet d'une étude détaillée.

Description de la population

Répartition des nouveaux patients dans les centres de soin du COREVIH IDF Ouest



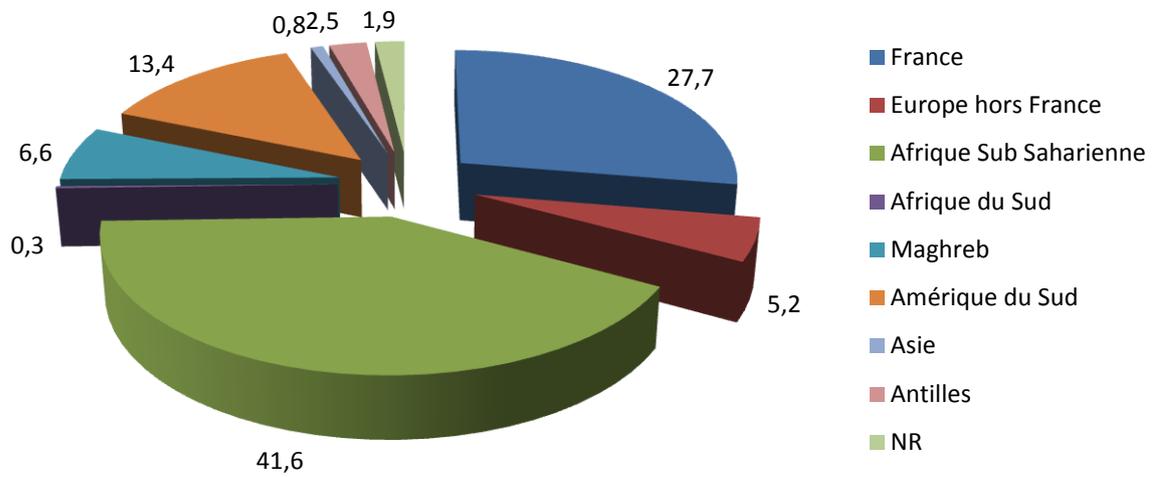
Âge et sexe des patients

	Nombre	Age médian (ans)
Femmes	147	40
Hommes	188	41
Transexuels	30	32
Total	365	40

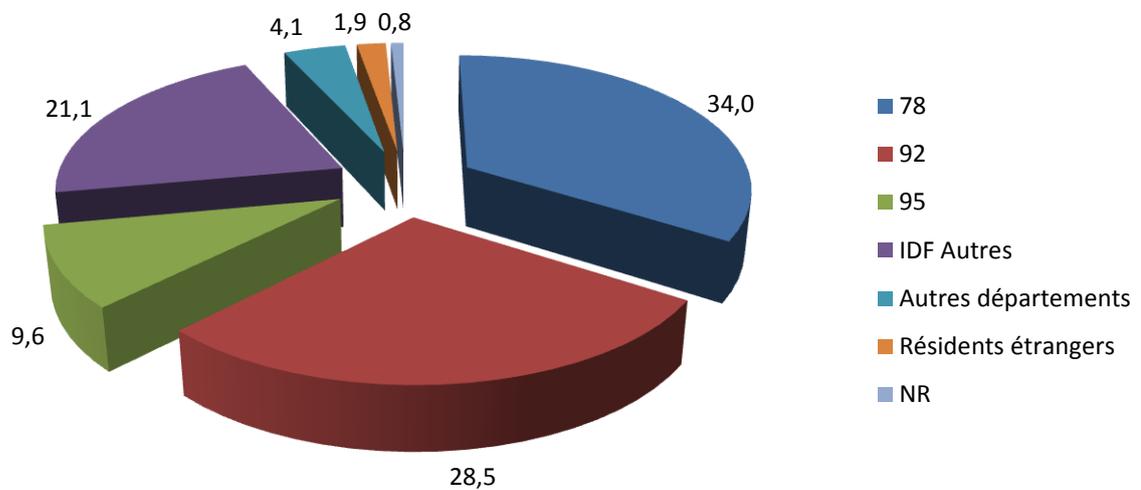
Origine géographique

72,3 % des nouveaux patients ne sont pas nés en France et sont arrivés sur le territoire entre 1977 et 2016.

Pays de naissance des patients (%)



Département de domicile des patients (%)



- 72,1 % des patients résident sur le territoire du COREVIH IDF Ouest (34% dans le 78, 28,5% dans le 92 et 9,6% dans le 95),
- 21,1% résident sur les territoires des COREVIH d'Île-de-France voisins,
- 4,1% vivent hors de la région Île-de-France,
- 1,9 % résident à l'étranger.

2 patients sont infectés par le VIH2 (0,5%)

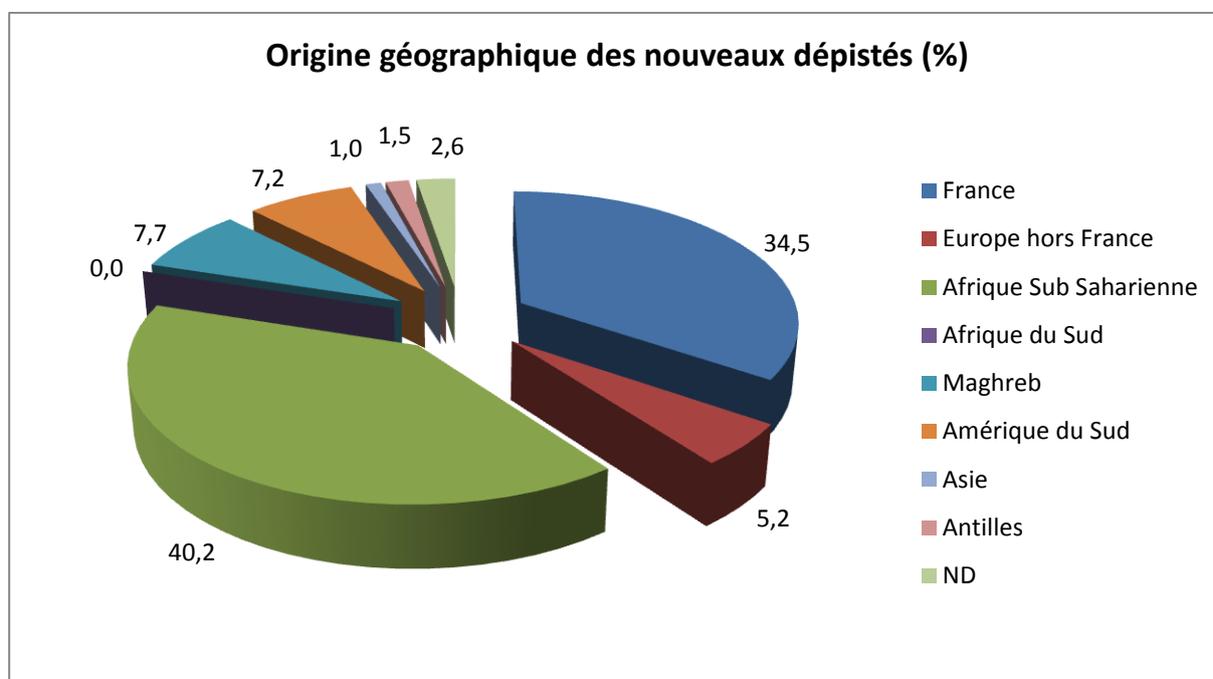
Focus sur les nouveaux dépistés

Parmi les 365 nouveaux patients pris en charge en 2016, 194 n'ont jamais été suivis auparavant (53,1%) dont 171 sont dépistés depuis moins d'un an (88,1% des nouveaux dépistés).

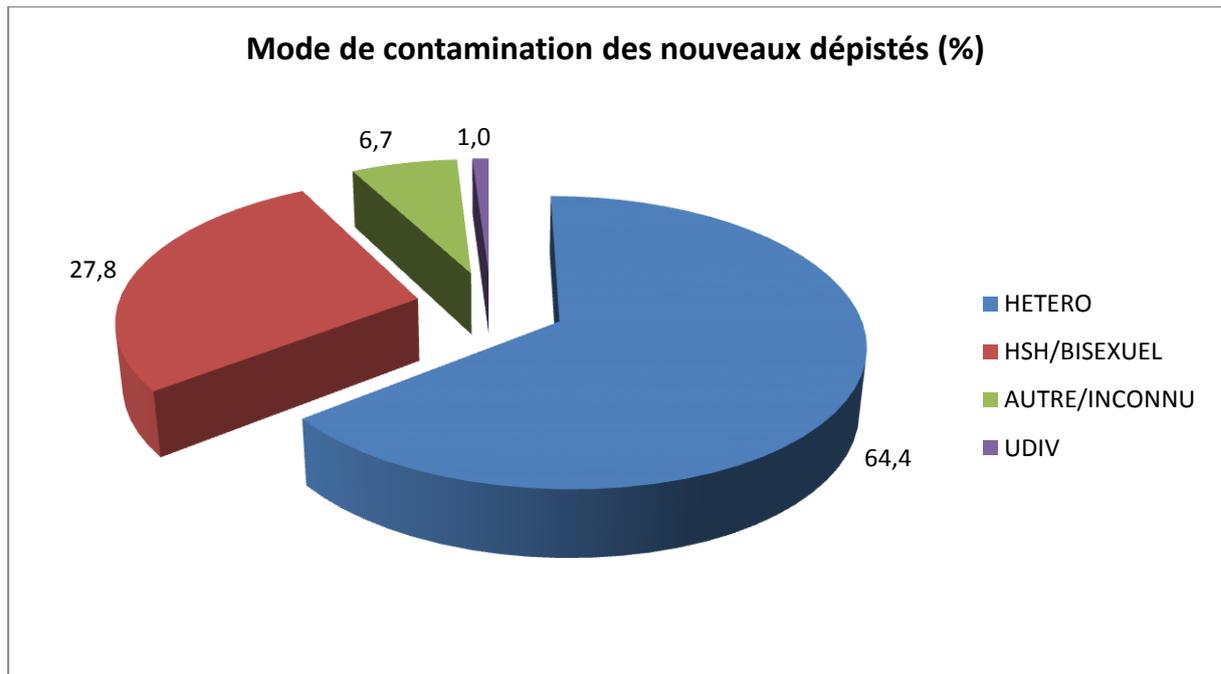
Âge et sexe des nouveaux dépistés

	Nombre	Age médian (ans)
Femmes	77	37
Hommes	108	40,5
Transsexuels	9	32
Total	194	38,5

Origine géographique des nouveaux dépistés



Contamination par le VIH



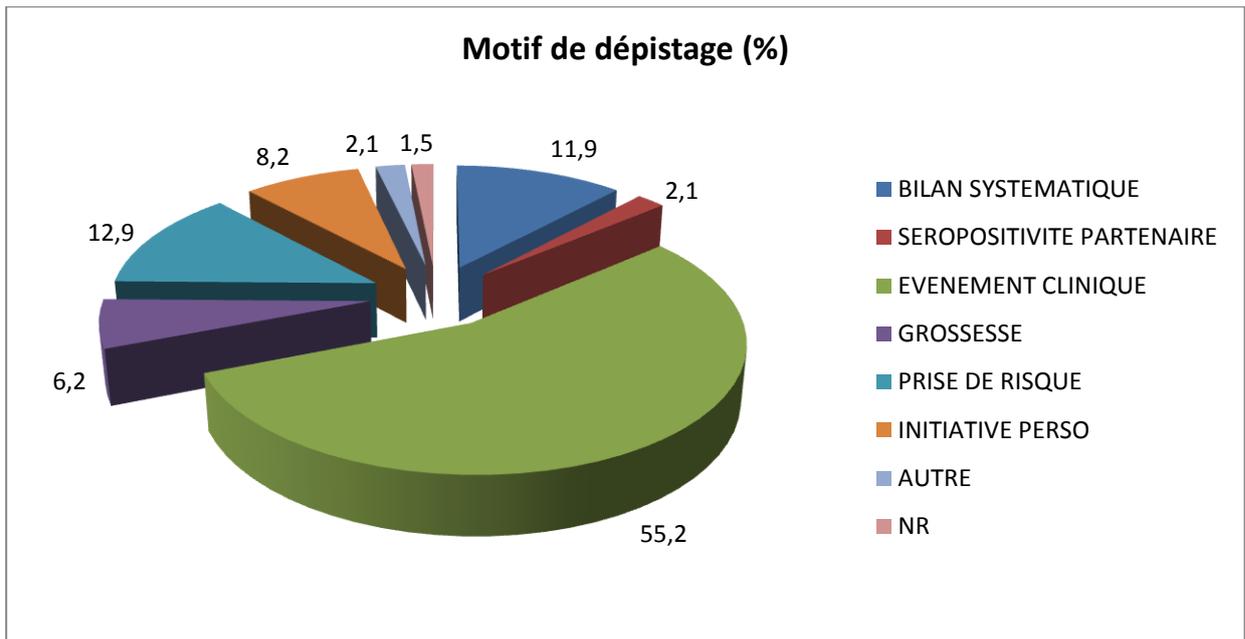
Parmi les 171 nouveaux dépistés :

- 31 patients sont d'emblée au stade SIDA (16%),
- 17 patients ont présenté des signes de primo infection au cours des 6 derniers mois (8,8%).

Co infection VIH/Hépatites

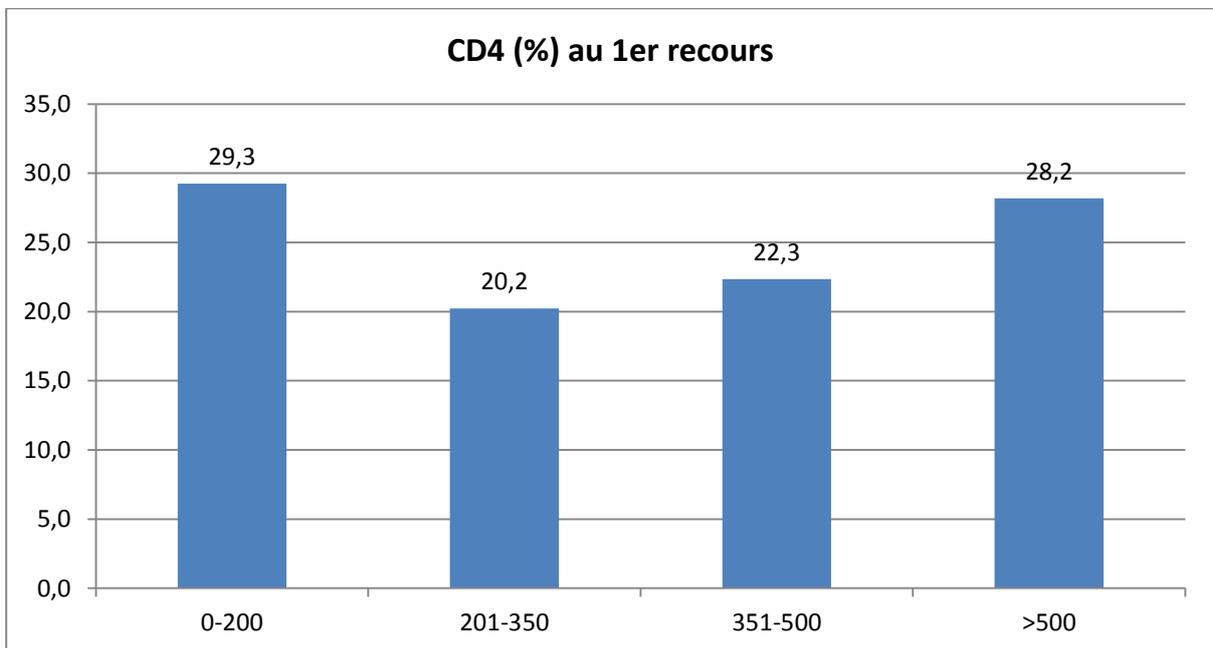
- Co infection VHB (Ag HBs +) : 21 patients (10,8%),
- Co infection VHC (Ac VHC + et PCR VHC +) : 2 patients (1%),
- 1 patient présente une co infection VHB et VHC.

Motif du dépistage

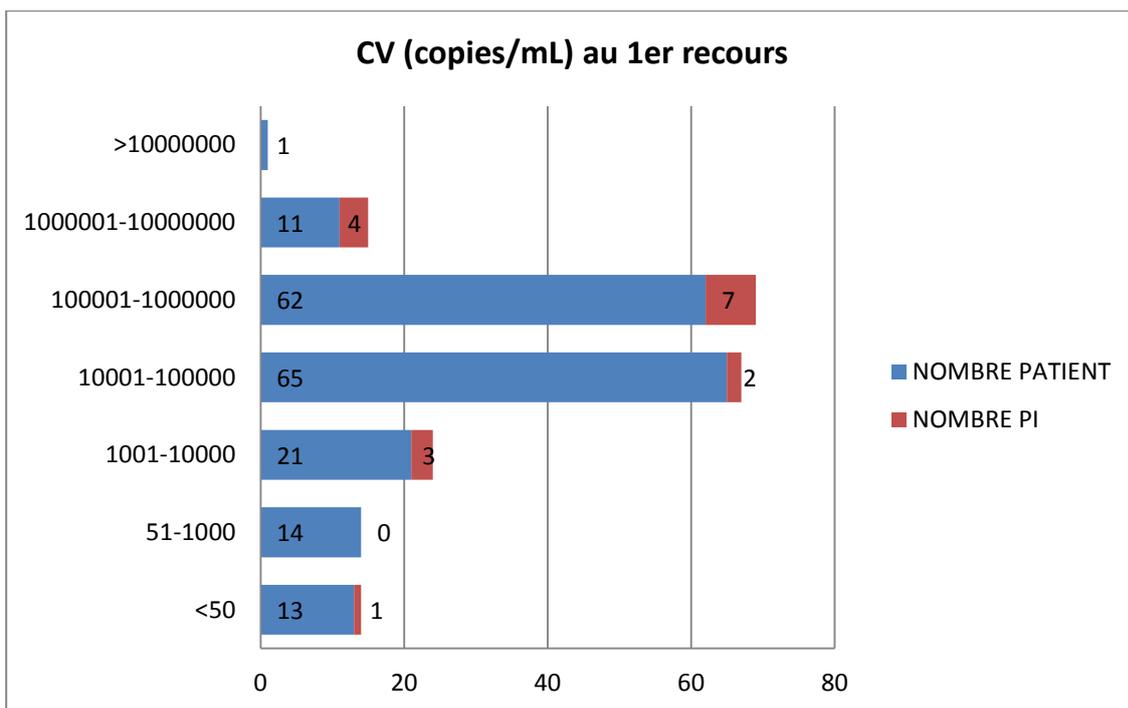
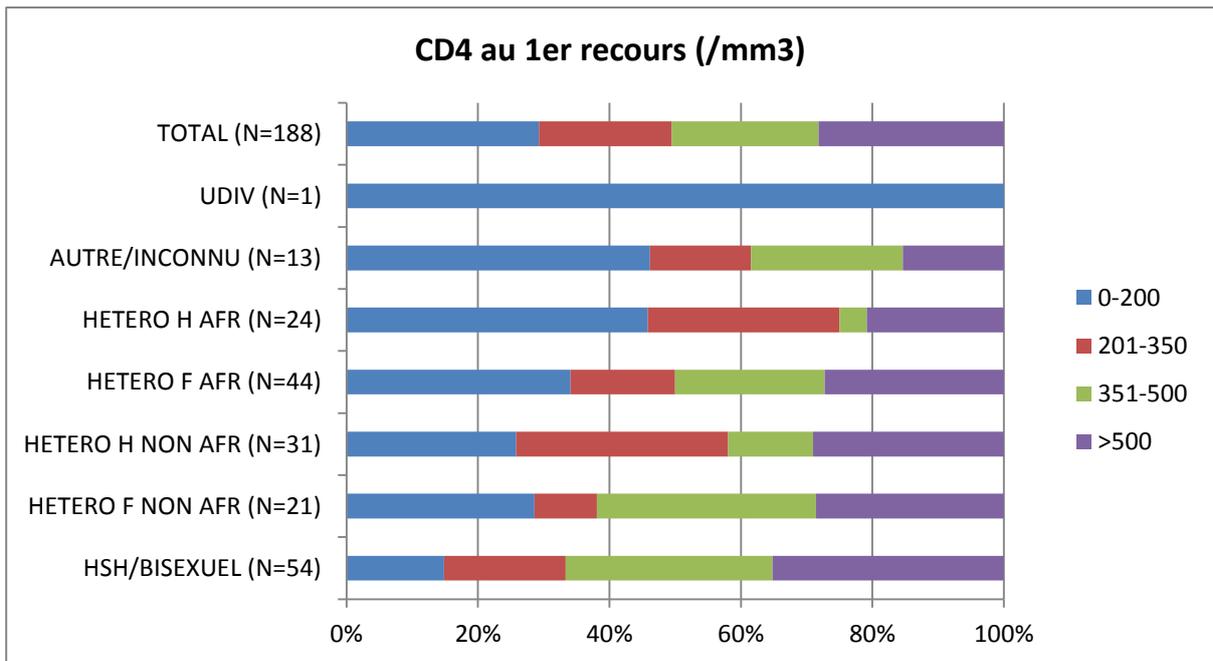


12 patientes ont été dépistées en cours de grossesse et 1 patient a consulté suite à un autotest positif.

Evaluation immunovirologique

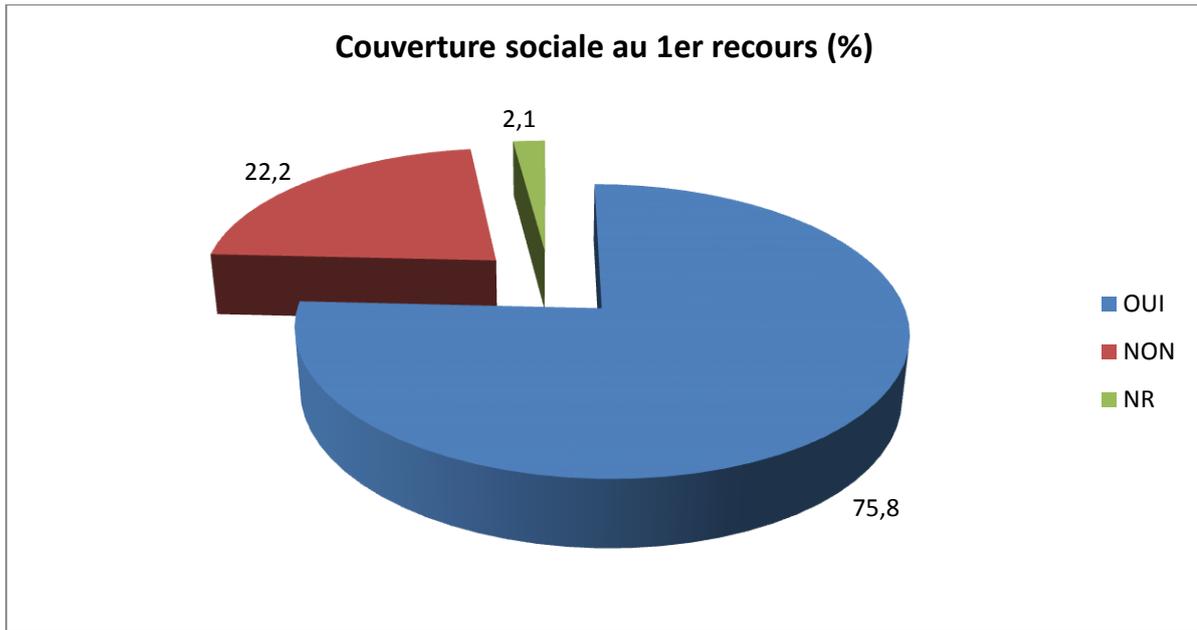


Les analyses ont été réalisées sur 188 patients pour lesquels le nombre de CD4 sont renseignés. Parmi eux, 29,3 % ont des CD4 $\leq 200/\text{mm}^3$ au premier recours. Médiane = 355 CD4/ mm^3 [4-1656].



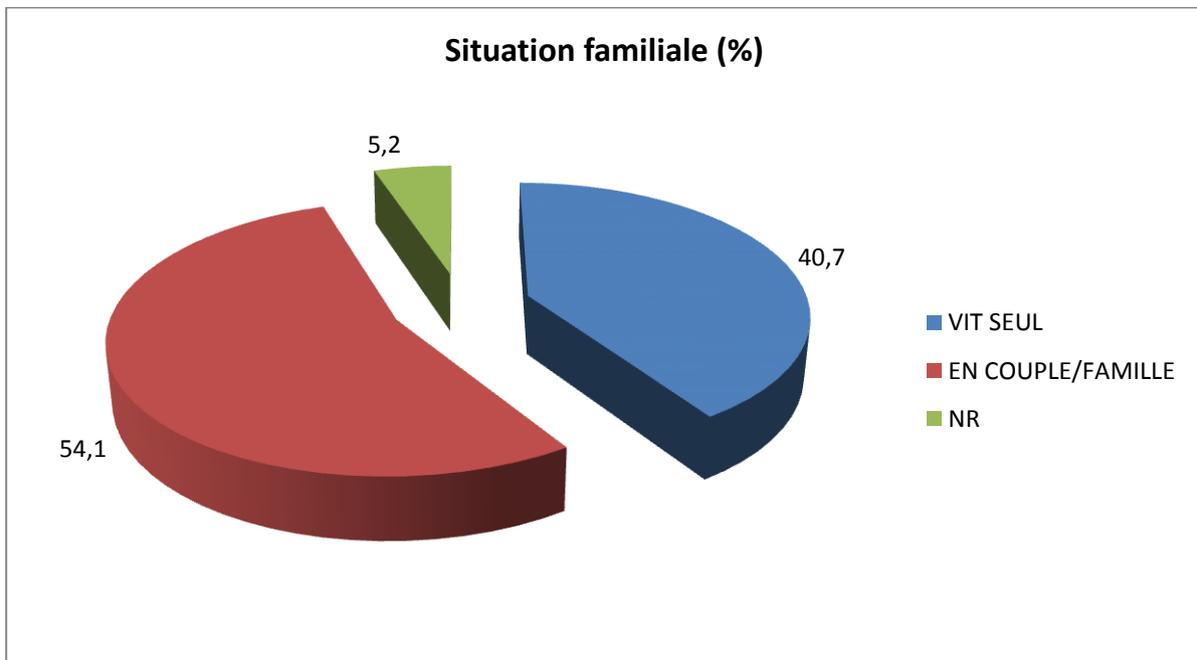
- 39,6% des patients ont une charge virale VIH >100000 copies/mL au premier recours. Médiane CV=58755 (4,6 Log).
- Chez les patients en primo infection, la CV médiane est de 58115 copies/mL (4,8 Log).

Couverture sociale



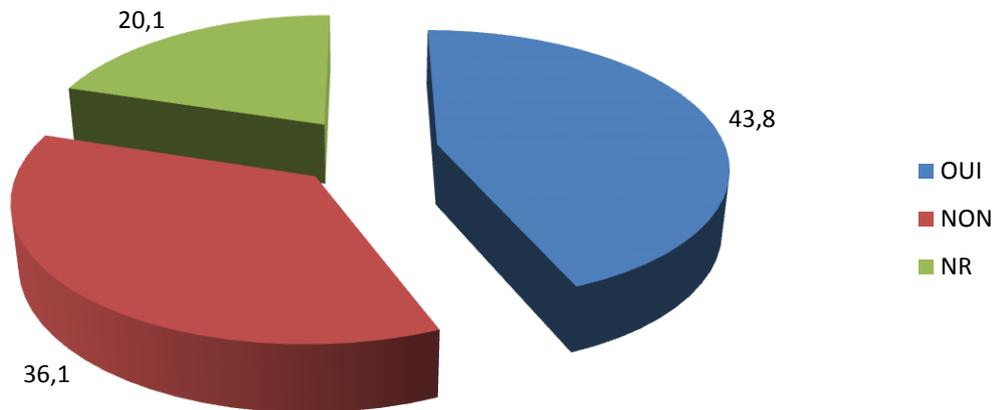
Au premier recours, 22,2% des patients n'ont pas de couverture sociale.

Situation familiale



Au premier recours, 54,1% des patients vivent en couple ou en famille.

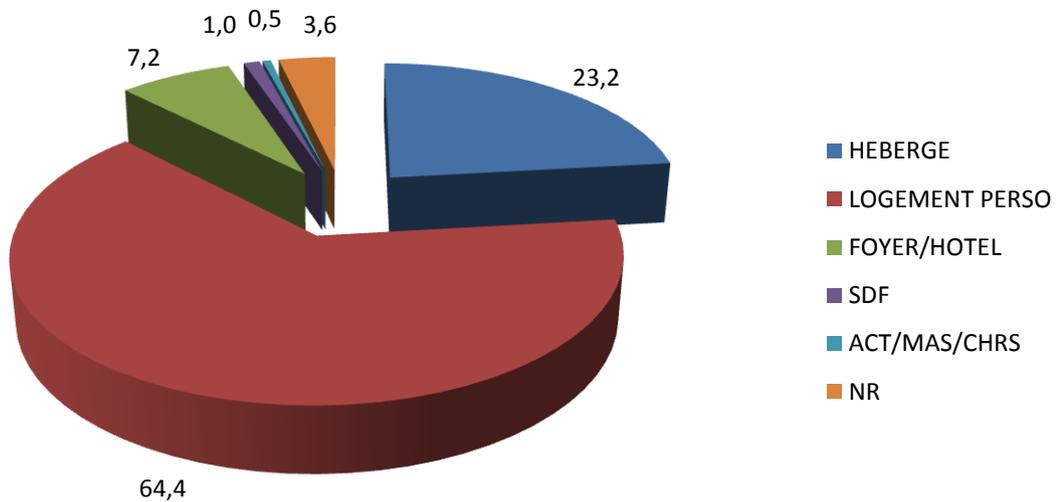
Patients ayant des enfants à charge



- Sur les 194 patients nouvellement dépistés, 43,8 % des patients ont des enfants à charge.
- Parmi ces 194 patients, 122 sont des migrants ayant des enfants (62,8%).
- 18% des migrants ont des enfants au pays.

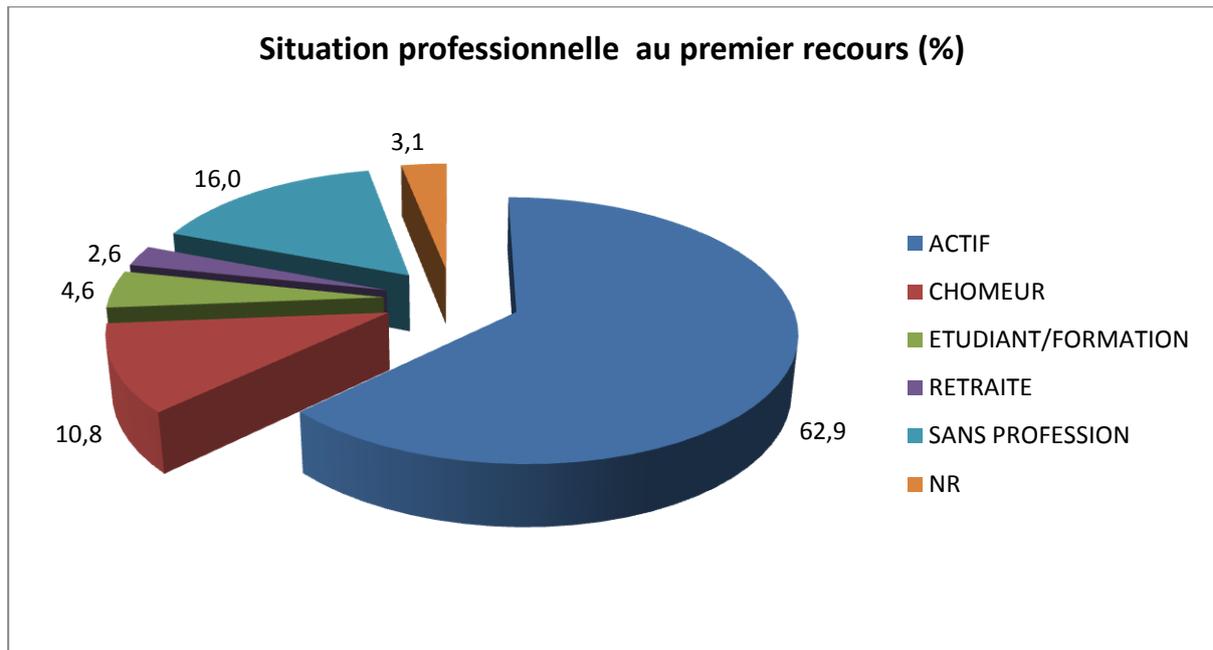
Logement

Type de logement au premier recours



- 64,4% des patients ont un logement personnel,
- 23,2% des patients sont hébergés par un tiers,
- 7,2% des patients vivent en foyer ou à l'hôtel.

Situation professionnelle



- 62,9% des patients sont en activité,
- 16% sont sans profession,
- 10,8% sont au chômage,
- 4,6% sont étudiants ou en formation,
- 2,6% sont retraités,
- 9% des patients actifs ont des revenus liés à la prostitution.
- Les revenus du foyer sont disponibles pour 64,4% des patients. 9,8% de ceux-ci vivent avec moins de 980€ par mois.

Maîtrise de la langue française

- 83% des patients sont francophones (information disponible pour 96,4% des patients),
- 1,5% des patients sont illettrés (information disponible pour 86,1% des patients).

Analyse spécifique Devenir à un an en 2016 des patients nouvellement dépistés en 2015

181 patients nouvellement dépistés ont été pris en charge en 2015 (49 femmes, 123 hommes et 8 personnes transgenres) d'âge médian 39 ans]17- 77[.

Le devenir de ces patients à un an de suivi en 2016 a été analysé.

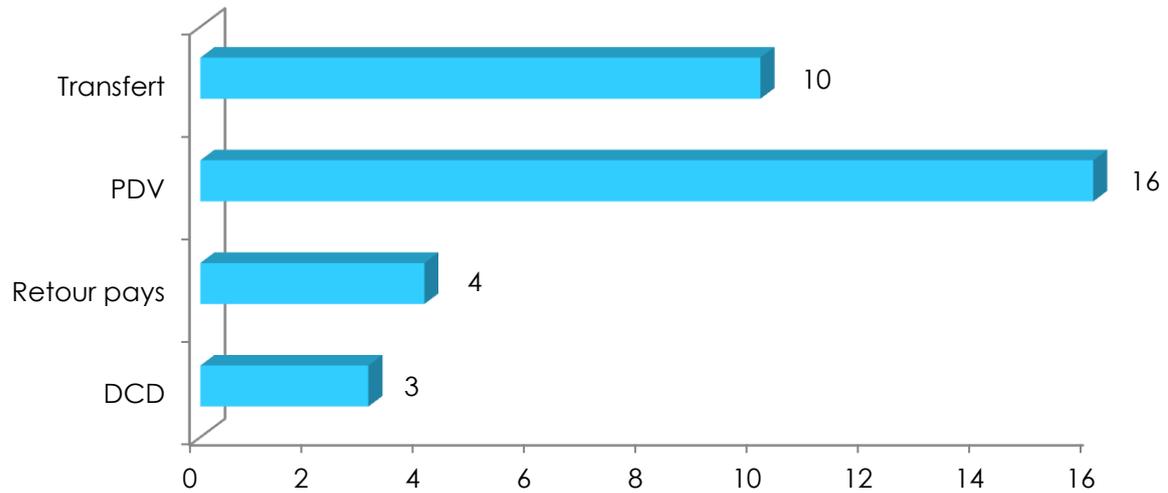
→ A un an, 33 patients n'étaient plus suivis (soit 18 %) : 8 femmes, 25 hommes, d'âge médian 35 ans]21- 73[.

Ils étaient originaires de :

- France dont 1 DOM : 31 % (nb= 11)
- Afrique Sub Saharienne : 50 % (nb= 16)

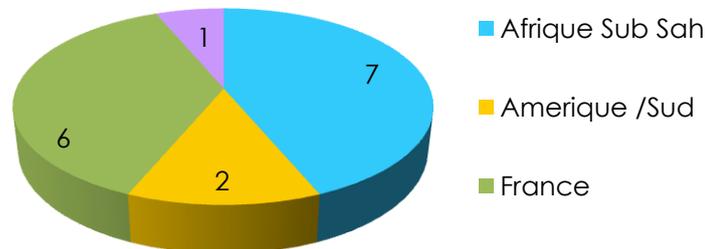
- Amérique du Sud : 13 % (nb= 4)
- Europe hors France : 6 % (nb= 2)

- Patients non suivis à 1 an :



On n'a pas d'information sur les causes de décès.

- Origine des patients perdus de vue (PDV) :

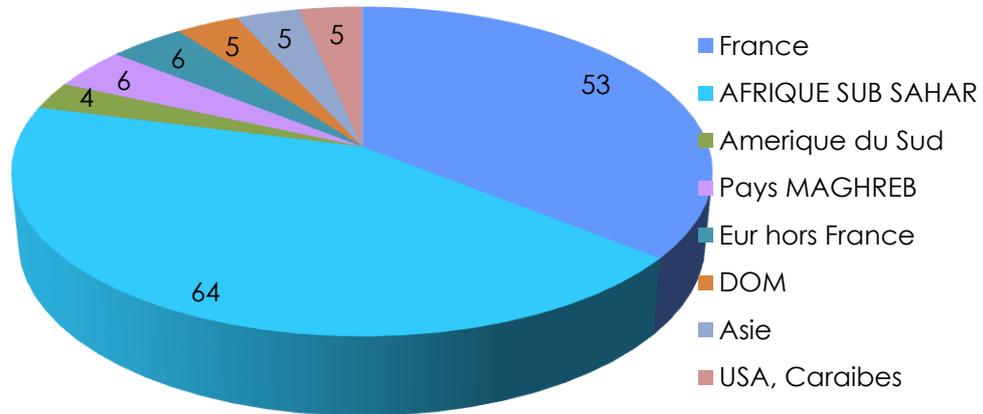


148 patients nouvellement dépistés en 2015 sont toujours suivis en 2016 – soit 82 % :

42 femmes, 98 hommes, 8 personnes transgenres d'âge médian 39 ans]17- 77[, originaires de :

- France : 36 % (nb= 53)
- Afrique Sub Saharienne : 43 % (nb= 64)
- Amerique du Sud : 3 % (nb= 4)
- Pays du Maghreb : 4 % (nb= 6)
- Europe hors France : 4 % (nb= 6)
- France DOM : 3 % (nb= 5)
- Asie : 3 % (nb= 5)

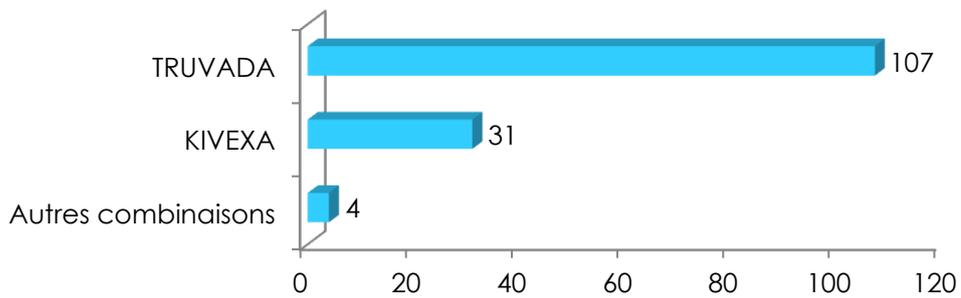
➤ USA, Caraïbes : 3 % (nb= 5)



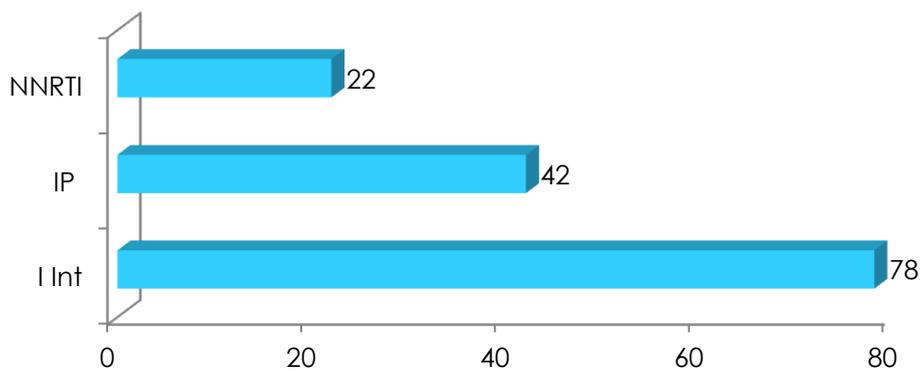
142 patients VIH1 (soit 100 %) sont traités.

6 patients VIH2 ne sont pas traités et 5 ont une CV VIH2 <40.

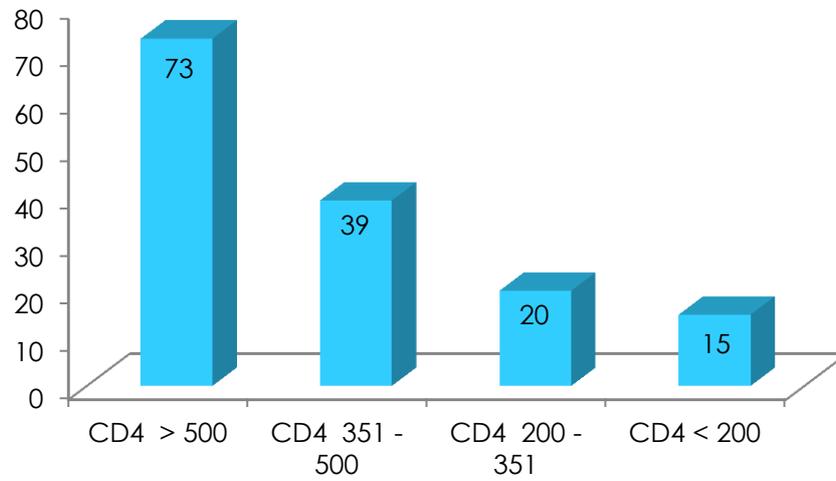
Les patients sont traités par :



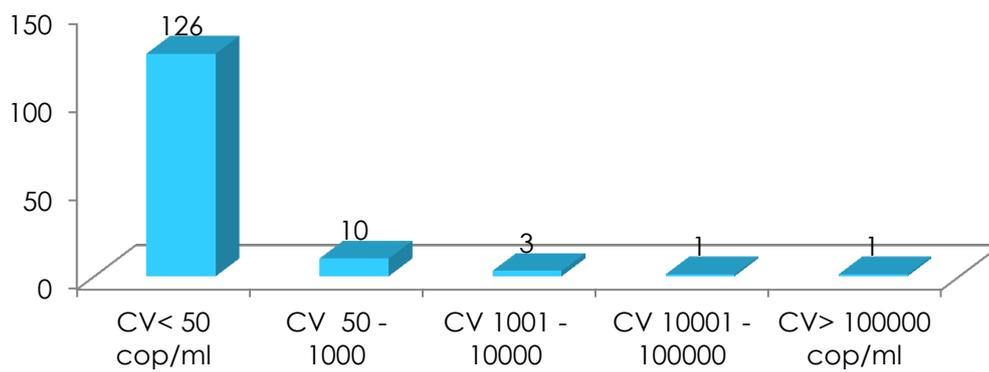
Et par



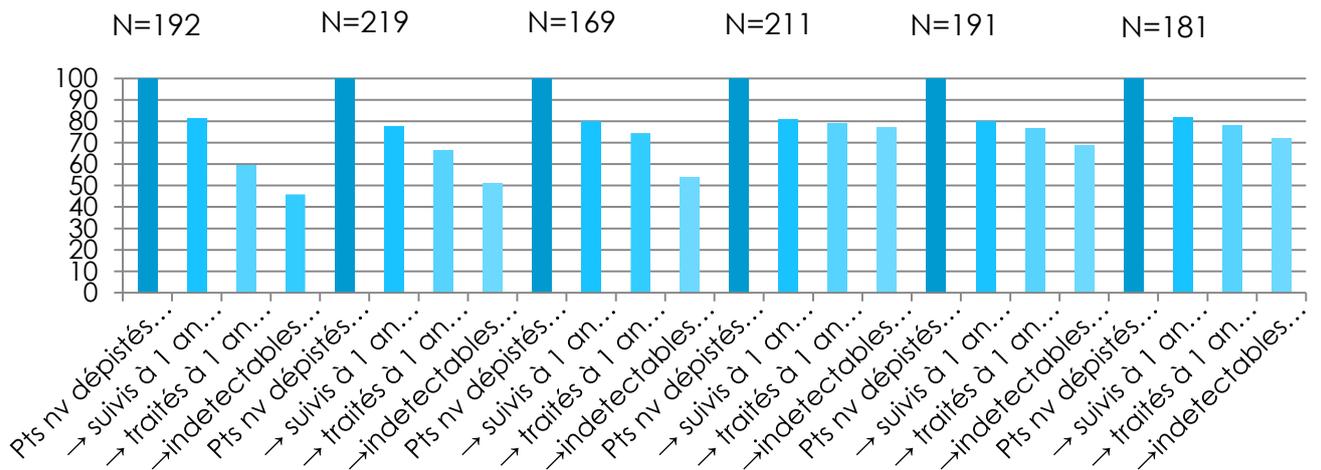
CD4 à un an: Médiane : 491]49- 1836[



CV VIH à un an chez les patients traités :



15 (soit 11%) des patients traités ont une CV VIH > 50 cop/ml.



- Les données de patients traités à un an et indétectables à un an sont sous estimées car les patients transférés ne sont pas pris en compte alors qu'ils sont probablement traités et indétectables.

1 seul patient a eu une nouvelle Infection Opportuniste durant sa 1^{ère} année de suivi :

- ❖ 1 tuberculose 10 mois après le début de la prise en charge (CD4 : 86)

Accidents d'exposition au risque viral (AEV)

L'activité de prise en charge des AEV a été colligée de façon non homogène à partir des informations des services de médecine du travail utilisant, soit le logiciel RAISIN, soit un autre logiciel, et les données des services spécialisés accueillant les AEV le plus souvent non professionnels.

	Hôpital André Mignot	CH François-Quesnay	CH St-Germain	CH Poissy	CHI Meulan-les-Mureaux	CHU Ambroise Paré	CHU Raymond Poincaré	Hôpital Foch	CHU Louis Mourier	CH Max Fourestier	CH Victor Dupouy	Total 2016	Total 2015
Nombre d'AEV reçu par le SAU													
Nombre d'AEV tous confondus	299	NR	NR	NR	67	NR	NA	NR	74	103	155	698	NR
Nombre d'AEV reçu par les services référents													
Nombre d'AEV professionnels (professionnels de santé)	46 *	61	15	18	NR	48	31	13	NR	6	13	251	354
Nombre d'AEV non professionnels (accidents d'exposition sexuelle et autres hors professionnels de santé)	128	22	48	24	3**	157	53	51	22	31	46	587	613
Total AEV tous confondus reçus dans le service référent	174	83	63	42	3	205	84	64	22	37	59	838	967

* + 76 reçus à la médecine du travail

**Chiffre CeGIDD

Inclusion file active informatisée

Etablissement hospitalier	File active hospitalière (FAH) 2016	FA Domevih 2016 par établissement et base régionale	% FA Domevih 2016 par rapport à la FAH de l'année	% FA Domevih par rapport à la FAH 2015
CH André Mignot, Le Chesnay	654	574	88	80
CH François Quesnay, Mantes la Jolie	347	318	92	89
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan	121	117	97	91
CHI Poissy/St-Germain, sites de Poissy et de St Germain	583	527	90	91
CHU Louis Mourier, Colombes	1111	1012	91	91
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt et CHU Raymond Poincaré, Garches	1268	1091	86	82
CMC Foch, Suresnes	674	631	94	91
CH Max Fourestier, Nanterre	201	182	91	89
CH Victor Dupouy, Argenteuil	636	608	96	92
Total 2016 des FA Etablissements	5595	5060*	90	
Total 2015	5532	4837	87	
Total 2014	5382	4503	84	

* Base DOMEVIH régionale = 5036 patients (les patients vus dans 2 établissements durant la même année ne sont analysés qu'une fois)

Etablissement hospitalier	File active hospitalière (FAH) 2016	FA Domevih 2016 par établissement et base régionale	% FA Domevih 2016 par rapport à la FAH de l'année	% FA Domevih par rapport à la FAH 2015
CHI Poissy/St-Germain, site de Poissy	89	87	98	97
CHI Poissy/St-Germain, site de St Germain (78)	494	440	89	89
Total 2016	583	527	90	
Total 2015	588	533	91	
Etablissement hospitalier	File active hospitalière (FAH) 2016	FA Domevih 2016 par établissement et base régionale	% FA Domevih 2016 par rapport à la FAH de l'année	% FA Domevih par rapport à la FAH 2015
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt (92)	786	649	83	86
CHU Raymond Poincaré, Garches (92)	482	442	92	77
Total 2016	1268	1091	86	
Total 2015	1269	1040	82	

Patients FAH 2016 non inclus dans la FA Domevih 2016

Etablissement hospitalier	Total des patients FAH 2016 non inclus dans la FA Domevih 2016	Patients FAH 2016 ayant refusé de signer le consentement Domevih	Patients FAH 2016 non inclus dans la FA Domevih 2016 en attente de saisie	Patients FAH 2016 pour lesquels l'inclusion dans le Domevih n'a pas été proposée pour cause d'inaptitude à signer le consentement
CH André Mignot, Le Chesnay	80	33	1	5
CH François Quesnay, Mantes la Jolie	29	16	2	4
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan	4	0	4	0
CHI Poissy/St-Germain, sites de Poissy et de St Germain	60	10	1	1
CHU Louis Mourier, Colombes	99	47	0	8
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt et CHU Raymond Poincaré, Garches	177	26	5	7
CMC Foch, Suresnes	43	6	35	2
CH Max Fourestier, Nanterre	19	4	0	0
CH Victor Dupouy, Argenteuil	28	6	1	1
%FAH 2016 totale	9.6%	2.6%	0.9%	0.5%
Total 2015	663	175	50	29
% FAH 2015 totale	12%	3.2%	1.2%	0.5%

Etablissement hospitalier	Total des patients FAH 2016 non inclus dans le Domevih	Patients FAH 2016 ayant refusé de signer le consentement Domevih	Patients FAH 2016 non inclus dans le FA Domevih en attente de saisie	Patients FAH 2016 pour lesquels l'inclusion dans le Domevih n'a pas été proposée pour cause d'inaptitude à signer le consentement
CHI Poissy/St-Germain, site de Poissy	2	0	1	1
CHI Poissy/St-Germain, site de St Germain	58	10	0	0
Total 2016	60	10	1	1
Total 2015	55	9	0	1

Etablissement hospitalier	Total des patients FAH 2016 non inclus dans le Domevih	Patients FAH 2016 ayant refusé de signer le consentement Domevih	Patients FAH 2016 non inclus dans le FA Domevih en attente de saisie	Patients FAH 2016 pour lesquels l'inclusion dans le Domevih n'a pas été proposée pour cause d'inaptitude à signer le consentement
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt	137	11	0	5
CHU Raymond Poincaré, Garches	40	15	5	2
Total 2016	177	26	5	7
Total 2015	229	30	2	10

File active totale Domevih

COREVIH IDF OUEST : Rapport épidémiologique 2016		
VARIABLES	n	%
FILE ACTIVE année 2016 : Patients VIH+ venus au moins 1 fois au cours de l'année	5595	
Nb patients venus au cours de l'année 2016 ayant refusé le consentement en vue d'une exploitation statistique	147	2,6%
Nb Pts VIH+ pris en charge au cours l'année 2016 faisant partie de l'évaluation	5036	90,0%
Part DOMEVIH	5036	100,0%
Nb établissements concernés	11	
DESCRIPTION DE LA FILE ACTIVE		
DONNEES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES FILE ACTIVE (FA)	n	%
Sexe		
Hommes	2766	54,9%
Femmes	2108	41,9%
Transexuels	162	3,2%
Total FA	5036	100,0%
Age au dernier recours chez les Hommes	n	%
<15	0	0,0%
[15-30[	134	4,8%
[30-40[	353	12,8%
[40-50[	765	27,7%
[50-60[	964	34,9%

[60-70[	407	14,7%
[70-80[	121	4,4%
>=80	22	0,8%
Total H	2766	100,0%
Age au dernier recours chez les Femmes	n	%
<15	0	0,0%
[15-30[	95	4,5%
[30-40[	481	22,8%
[40-50[	740	35,1%
[50-60[	542	25,7%
[60-70[	186	8,8%
[70-80[	55	2,6%
>=80	9	0,4%
Total F	2108	100,0%
Age au dernier recours chez les Transexuels	n	%
<15	0	0,0%
[15-30[	21	13,0%
[30-40[	65	40,1%
[40-50[	57	35,2%
[50-60[	17	10,5%
[60-70[	2	1,2%
[70-80[	0	0,0%
>=80	0	0,0%
Total T	162	100,0%
Origine géographique des patients Hommes	n	%
FRANCE (Métropole, DOM et TOM)	1583	57,6%
AFRIQUE SUB-SAHARIENNE	658	23,9%
EUROPE DE L'EST	15	0,5%
EUROPE OCCIDENTALE hors France	99	3,6%
MAGHREB et MOYEN-ORIENT	234	8,5%
ASIE	25	0,9%
AMERIQUE DU NORD (USA, Canada, Mexique)	11	0,4%
AMERIQUE LATINE	81	2,9%
Caraïbes (hors DOM TOM)	43	1,6%
AUTRES	1	0,0%
Total renseigné	2750	100,0%
NR	16	0,6%
Total H	2766	100,0%
Origine géographique des patients Femmes	n	%
FRANCE (Métropole, DOM et TOM)	510	24,3%
AFRIQUE SUB-SAHARIENNE	1304	62,2%
EUROPE DE L'EST	13	0,6%
EUROPE OCCIDENTALE hors France	43	2,0%
MAGHREB et MOYEN-ORIENT	122	5,8%
ASIE	21	1,0%
AMERIQUE DU NORD (USA, Canada, Mexique)	0	0,0%
AMERIQUE LATINE	11	0,5%
Caraïbes (hors DOM TOM)	74	3,5%

AUTRES	0	0,0%
Total renseigné	2098	100,0%
NR	10	0,5%
Total F	2108	100,0%
Origine géographique des patients Transexuels	n	%
FRANCE (Métropole, DOM et TOM)	5	3,1%
AFRIQUE SUB-SAHARIENNE	1	0,6%
EUROPE DE L'EST	1	0,6%
EUROPE OCCIDENTALE hors France	2	1,2%
MAGHREB et MOYEN-ORIENT	2	1,2%
ASIE	3	1,9%
AMERIQUE DU NORD (USA, Canada, Mexique)	0	0,0%
AMERIQUE LATINE	148	91,4%
Caraïbes (hors DOM TOM)	0	0,0%
AUTRES	0	0,0%
Total renseigné	162	100,0%
NR	0	0,0%
Total T	162	100,0%
Groupes de transmission Hommes	n	%
HETERO	1144	41,4%
HOMO-BI (masculin et trans)	1107	40,0%
UDIV	326	11,8%
MATERNO-FŒTAL	14	0,5%
TRANSFUSE	25	0,9%
HEMOPHILE	18	0,7%
AUTRES	13	0,5%
Inconnu (ND)	119	4,3%
Total renseigné	2766	100,0%
NR	0	0,0%
Total H	2766	100,0%
Groupes de transmission Femmes	n	%
HETERO	1892	89,8%
HOMO-BI (trans)	0	0,0%
UDIV	92	4,4%
MATERNO-FŒTAL	16	0,8%
TRANSFUSE	35	1,7%
HEMOPHILE	0	0,0%
AUTRES	11	0,5%
Inconnu (ND)	62	2,9%
Total renseigné	2108	100,0%
NR	0	0,0%
Total F	2108	100,0%
Groupes de transmission Transexuels	n	%
HETERO	0	0,0%
HOMO-BI (masculin et trans)	162	100,0%
UDIV	0	0,0%
MATERNO-FŒTAL	0	0,0%

TRANSFUSE	0	0,0%
HEMOPHILE	0	0,0%
AUTRES	0	0,0%
Inconnu (ND)	0	0,0%
Total renseigné	162	100,0%
NR	0	0,0%
TOTAL T	162	100,0%
Habitudes de vie (FA) dernières données disponibles		
Tabac	n	%
FUMEURS ACTUELS	1574	36,2%
EX-FUMEURS	577	13,3%
NON FUMEURS	2193	50,5%
Total renseigné	4344	100,0%
NR	692	13,7%
TOTAL	5036	100,0%
Alcool	n	%
BUVEURS ACTUELS	1433	32,5%
NON BUVEURS	2980	67,5%
Total renseigné	4413	100,0%
NR	623	12,4%
TOTAL	5036	100,0%
Pour les buveurs actuels : consommation (nb verres/J)	n	%
[1-4[(<4 v/j)	1180	85,6%
[4-8]	153	11,1%
>8	45	3,3%
Total renseigné	1378	100,0%
NR	55	3,8%
TOTAL	1433	100,0%
Données cliniques (FA)		
Type de virus	n	%
VIH-1 seul	4918	97,7%
VIH-2 seul	97	1,9%
VIH-1&VIH-2	21	0,4%
Total renseigné	5036	0,0%
NR	0	100,0%
Durée de séropositivité connue VIH1 ou VIH2 au dernier point pour les Hommes	n	%
<1an	108	3,9%
[1an-4ans[	334	12,1%
[4ans-8ans[	410	14,8%
[8ans-12ans[	410	14,8%
[12ans-16ans[	377	13,6%
>=16ans	1127	40,7%
Total renseigné	2766	100,0%

	NR	0	0,0%
	TOTAL H	2766	100,0%
Durée de séropositivité VIH1 ou VIH2 au dernier point pour les Femmes	n		%
<1an	59		2,8%
[1an-4ans[	198		9,4%
[4ans-8ans[	253		12,0%
[8ans-12ans[	352		16,7%
[12ans-16ans[	471		22,3%
>=16ans	774		36,7%
	Total renseigné	2107	100,0%
	NR	1	0,0%
	TOTAL F	2108	100,0%
Durée de séropositivité VIH1 ou VIH2 au dernier point pour les Transexuels	n		%
<1an	13		8,0%
[1an-4ans[	20		12,3%
[4ans-8ans[	31		19,1%
[8ans-12ans[	41		25,3%
[12ans-16ans[	22		13,6%
>=16ans	35		21,6%
	Total renseigné	162	100,0%
	NR	0	0,0%
	TOTAL T	162	100,0%
Nb de pts stade C (SIDA au dernier point)	n		%
Prévalence des patients SIDA - stade C	1293		25,7%
Incidence des patients SIDA dans l'année (Nx cas)	44		0,9%
Description des évènements classants inauguraux	n		% Nx SIDA
Pneumocystose	17		38,6%
Maladie à CMV (rétinite, encéphalite,...)	11		25,0%
Tuberculose	9		20,5%
Toxoplasmose (cérébrale)	9		20,5%
Lymphome malin non Hodgkinien (LMNH)	3		6,8%
Maladie de Kaposi	3		6,8%
Pneumopathie bactérienne récurrente	3		6,8%
Encéphalite à VIH	2		4,5%
Candidose profonde (oesophagienne)	2		4,5%
Mycobactériose atypique	2		4,5%
Cryptosporidiose avec diarrhée > 1 mois	2		4,5%
Démence liée au VIH	2		4,5%
Cachexie due au VIH	1		2,3%

Tumeur maligne du col de l'utérus	1	2,3%
Cryptoc. diss.	1	2,3%
Méningite herpétique	1	2,3%
Histoplasmosse diss.	1	2,3%
LEMP	0	0,0%
Microsporidiose	0	0,0%
Lymphome Cérébral	0	0,0%
Volet Hépatite B		
Hépatite B (Antigénémie HBs)	n	%
Nb de pts dont la dernière sérologie Ag HBs est positive (hépatite B chronique)	241	4,9%
Nb de pts dont la dernière sérologie Ag HBs est négative	4663	95,1%
Total renseigné	4904	100,0%
NR	132	2,6%
TOTAL	5036	100,0%
Immunité contre le VHB : sérologie Ac anti-HBVs (couverture vaccinales		
"Immunité naturelle (Ac anti-HBs+ et Ac anti-HBc+) ou (Ac anti-HBc+ isolé)"	2011	46,3%
Immunité vaccinale [Ac anti-HBs+ seul]	1089	25,0%
Absence d'immunité [Ag HBs-] et [Ac anti-HBs-] et [Ac anti-HBc-]	1248	28,7%
Total renseigné	4348	100,0%
NR	315	6,8%
TOTAL patients avec AgHbsnég	4663	100,0%
Volet Hépatite C		
Hépatite C (Anticorps Anti-VHC)	n	%
Nb de pts dont la dernière sérologie Ac VHC est positive	702	14,3%
Nb de pts dont la dernière sérologie Ac VHC est négative	4213	85,7%
Total renseigné	4915	100,0%
NR	121	2,4%
TOTAL	5036	100,0%
Si Ac VHC +	n	%
Nb de pts avec dernière PCR VHC +	122	18,3%
Nb de pts avec dernière PCR VHC -	545	81,7%
Total renseigné	667	100,0%
NR	35	5,0%

	TOTAL	702	100,0%
SI PCR + patients avec antécédents de Trt anti-VHC			
	n		%
Nb de pts naifs de trt (jamais traités)	83		68,0%
Nb de pts avec statut "en echec" (rechuteurs/nonrépondeurs)	19		15,6%
Nb de pts avec statut "en cours de Trt"	20		16,4%
	Total renseigné	122	100,0%
	NR	0	0,0%
	TOTAL	122	100,0%
SI PCR - patients avec antécédents de Trt anti-VHC			
	n		%
Nb de pts avec statut "guérison spontanée"	160		29,4%
Nb de pts avec statut "guérison après Trt"	385		70,6%
Précisions Traitement anti-VHC (le dernier traitement renseigné)			
	n		%
Traitement comprenant un DAA	247		57,4%
Traitement comprenant IFN	183		42,6%
Nombre total de patients traités	430		100,0%
Nb de pts restant à traiter/ nombre de patients VHC+	102		14,5%
Génotype VHC (dernier renseigné)			
Type 1	262		52,6%
Type 2	18		3,6%
Type 3	107		21,5%
Type 4	110		22,1%
Type 5	1		0,2%
Type 6	0		0,0%
	Total renseigné	498	100,0%
	NR	204	29,1%
	TOTAL	702	100,0%
Comorbidités chez les Hommes (prévalence)			
	n		°/oo H
Cancers			
Sarcome de kaposi	98		35,4%
Lymphome	50		18,1%
Prostate	25		9,0%
ORL (lèvre, bouche, langue, parotide et bouche ; larynx, glotte, sinus, oreille)	23		8,3%
Maladie de Hodgkin	22		8,0%
Trachée et poumon	17		6,1%
Cutané non mélanome	15		5,4%
Colon/Rectum	11		4,0%

Foie (CHC, ...)	10	3,6%
Leucémie	7	2,5%
Anus et canal anal	5	1,8%
Appareil urinaire (urètre, vessie, bassinet et uretère)	5	1,8%
Cutané mélanome	3	1,1%
Myélome	1	0,4%
Pancréas	0	0,0%
Autres comorbidités	n	% H
Cardiopathie ischémique	130	4,7%
Cérébro-vasculaire	78	2,8%
Diabète	254	9,2%
Comorbidités chez les Femmes (prévalence)		
Cancers	n	°/oo F
Sein	27	12,8%
Sarcome de kaposi	19	9,0%
Lymphome	15	7,1%
Col utérus	12	5,7%
ORL (lèvre, bouche, langue, parotide et bouche ; larynx, glotte, sinus, oreille)	10	4,7%
Colon/Rectum	7	3,3%
Cutané non mélanome	6	2,8%
Maladie de Hodgkin	5	2,4%
Anus et canal anal	3	1,4%
Trachée et poumon	3	1,4%
Foie (CHC, ...)	3	1,4%
Cutané mélanome	2	0,9%
Ovaires	2	0,9%
Appareil urinaire (urètre, vessie, bassinet et uretère)	0	0,0%
Pancréas	0	0,0%
Myélome	0	0,0%
Leucémie	0	0,0%
Autres comorbidités	n	% F
Cardio-vasculaire	23	1,1%
Cérébro-vasculaire	25	1,2%
Diabète	129	6,1%
Comorbidités chez les Transexuels (prévalence)		
Cancers	n	°/oo T
Sarcome de kaposi	3	17,9%
Lymphome	1	6,0%
Anus et canal anal	1	6,0%
Cutané non mélanome	1	6,0%
Colon/Rectum	1	6,0%
Trachée et poumon	0	0,0%
Cutané mélanome	0	0,0%
Maladie de Hodgkin	0	0,0%
Foie (CHC, ...)	0	0,0%

ORL (lèvre, bouche, langue, parotide et bouche ; larynx, glotte, sinus, oreille)	0	0,0%
Appareil urinaire (urètre, vessie, bassin et uretère)	0	0,0%
Prostate	0	0,0%
Pancréas	0	0,0%
Myélome	0	0,0%
Leucémie	0	0,0%
Autres comorbidités	n	% T
Cardio-vasculaire	1	0,6%
Cérébro-vasculaire	4	2,4%
Diabète	4	2,4%
Décès au cours de l'année 2016	n	%
nb de décès recensés	33	0,7%
dont nb décès (liés au VIH)	6	0,1%
Traitements ARV (FA)	n	%
Traitements ARV		
Nb de pts traités au 31/12/2016	4877	96,8%
Nb de pts jamais traités	106	2,1%
Nb de pts en arrêt	52	1,0%
Nb de pts traités depuis plus de 6 mois	4693	93,2%
Données immuno-virologiques pts traités depuis plus de 6 mois (FA)	n	%
Nb de pts traités depuis plus de 6 mois	4693	100,0%
dernier bilan CD4 (/mm3) (Année N) sous traitement	n	%
<50	22	0,5%
[50-200[	158	3,6%
[200-350[	434	10,0%
[350-500[	825	18,9%
>=500	2915	66,9%
Total renseigné	4354	100,0%
NR	339	7,2%
TOTAL patients traités par cART depuis > 6mois	4693	100,0%
Dernier bilan CV (copies/ml) (année N) sous traitement	n	%
<=50	4124	93,1%
]50 - 500[	164	3,7%
[500 - 5000[	66	1,5%
[5000 - 30 000[	25	0,6%
>-30 000	51	1,2%
Total renseigné	4430	100,0%
NR	263	5,6%

TOTAL patients traités par cART depuis > 6 mois	4693	100,0%
Schémas thérapeutiques	n	%
TRITHERAPIE	4125	84,6%
2 NRTI + II	834	17,1%
2 NRTI + NNRTI	1777	36,4%
2 NRTI + IP/r	905	18,6%
Autres	609	12,5%
BITHERAPIE	257	5,3%
MONOTHERAPIE	35	0,7%
MULTITHERAPIE (>3 molécules)	460	9,4%
Total renseigné	4877	100,0%
TOTAL patients traités	4877	100,0%
Echec & Succès immuno-virologique chez les pts traités plus de 6 mois	n	%
Nombre de patients présentant des CD4<200/mm3 et CV>10 000 copies/ml	31	0,7%
Nombre de patients présentant des CD4>=500 /mm3 et une charge virale <50 copies/mL	2742	58,4%
Premières lignes dans l'année 2016 (1ère initiation ARV) (FA)		
CD4 (/mm3) au moment de la mise au traitement pour les pts initiant leur première ligne	n	%
<50	20	11,2%
[50-200[	33	18,5%
[200-350[	33	18,5%
[350-500[	38	21,3%
>=500	54	30,3%
Total renseigné	178	100,0%
NR	5	2,7%
TOTAL	183	100,0%
CV copies/ml au moment de la mise au traitement pts initiant leur première ligne	n	%
<=50	3	1,7%
[50 - 500[	10	5,7%
[500 - 5000[	22	12,6%
[5000 - 30 000[	35	20,0%
[30 000 - 100 000[	34	19,4%
>=100 000	71	40,6%
Total renseigné	175	100,0%
NR	8	4,4%
Total	183	100,0%
1ères lignes initiées dans l'année 2016 : Schémas thérapeutiques	n	%
TRITHERAPIE	180	98,4%
2 NRTI + II	101	55,2%
2 NRTI + NNRTI	27	14,8%
2 NRTI + IP/r	50	27,3%
Autres	2	1,1%
BITHERAPIE	0	0,0%

MONOTHERAPIE	0	0,0%
MULTITHERAPIE (>3 molécules)	3	1,6%
Total renseigné	183	100,0%
différentiel	0	0,0%
TOTAL	183	100,0%
Description de la FA Nouveaux patients (pts venus pour la 1ère fois dans le service)		
	n	%
Nombre de nouveaux patients pris en charge au cours de l'année 2016	310	6,2%
Nombre de patients pris en charge tardivement (CD4<350 ou SIDA)	124	2,5%
Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4<200 ou SIDA)	86	1,7%
Parmi les nouveaux patients, nombre de patients diagnostiqués VIH au cours de l'année N	130	2,6%
Description de la FA Nouveaux Diagnostics (pts dépistés VIH au cours de l'année N)		
	n	%
Sexe		
Hommes	83	63,8%
Femmes	43	33,1%
Transexuels	4	3,1%
Total données renseignées	130	100,0%
Age au dernier recours chez les Hommes		
	n	%
<15	0	0,0%
[15-30[	22	26,5%
[30-40[	22	26,5%
[40-50[	25	30,1%
[50-60[	11	13,3%
[60-70[	3	3,6%
[70-80[	0	0,0%
>=80	0	0,0%
Total données renseignées H	83	100,0%
Age au dernier recours chez les Femmes		
	n	%
<15	0	0,0%
[15-30[	12	27,9%
[30-40[	13	30,2%
[40-50[	8	18,6%
[50-60[	5	11,6%
[60-70[	5	11,6%
[70-80[	0	0,0%
>=80	0	0,0%
Total données renseignées F	43	100,0%
Age au dernier recours chez les Transexuels		
	n	%
<15	0	0,0%
[15-30[	1	25,0%
[30-40[	3	75,0%

[40-50[	0	0,0%
[50-60[	0	0,0%
[60-70[	0	0,0%
[70-80[	0	0,0%
>=80	0	0,0%
total données renseignées T	4	100,0%
Origine géographique des patients chez les Hommes	n	%
FRANCE (Métropole, DOM et TOM)	46	55,4%
AFRIQUE SUB-SAHARIENNE	21	25,3%
EUROPE DE L'EST	1	1,2%
EUROPE OCCIDENTALE hors France	2	2,4%
MAGHREB et MOYEN-ORIENT	8	9,6%
ASIE	1	1,2%
AMERIQUE DU NORD (USA, Canada, Mexique)	0	0,0%
AMERIQUE LATINE	4	4,8%
Caraïbes (hors DOM TOM France)	0	0,0%
AUTRES	0	0,0%
Total renseigné H	82	98,8%
NR	1	1,2%
Origine géographique des patients chez les Femmes	n	%
FRANCE (Métropole, DOM et TOM)	8	18,6%
AFRIQUE SUB-SAHARIENNE	25	58,1%
EUROPE DE L'EST	1	2,3%
EUROPE OCCIDENTALE hors France	3	7,0%
MAGHREB et MOYEN-ORIENT	3	7,0%
ASIE	0	0,0%
AMERIQUE DU NORD (USA, Canada, Mexique)	0	0,0%
AMERIQUE LATINE	1	2,3%
Caraïbes (hors DOM TOM France)	0	0,0%
AUTRES	1	2,3%
Total renseigné F	42	97,7%
NR	1	2,3%
Origine géographique des patients chez les Transsexuels	n	%
FRANCE (Métropole, DOM et TOM)	0	0,0%
AFRIQUE SUB-SAHARIENNE	0	0,0%
EUROPE DE L'EST	0	0,0%
EUROPE OCCIDENTALE hors France	0	0,0%
MAGHREB et MOYEN-ORIENT	0	0,0%
ASIE	0	0,0%
AMERIQUE DU NORD (USA, Canada, Mexique)	0	0,0%
AMERIQUE LATINE	4	100,0%
Caraïbes (hors DOM TOM France)	0	0,0%
AUTRES	0	0,0%
Total renseigné T	4	100,0%
NR	0	0,0%

Groupe de transmission exclusif chez les Hommes	n	%
HETERO	40	48,2%
HOMO-BI (masculin et trans)	40	48,2%
UDIV	1	1,2%
MATERNO-FŒTAL	0	0,0%
TRANSFUSES	0	0,0%
HEMOPHILE	0	0,0%
AUTRES	0	0,0%
Inconnu (ND)	2	2,4%
Total données renseignées H	83	100,0%
NR	0	0,0%
Groupe de transmission exclusif chez les Femmes	n	%
HETERO	39	90,7%
HOMO-BI (trans)	0	0,0%
UDIV	0	0,0%
MATERNO-FŒTAL	0	0,0%
TRANSFUSES	0	0,0%
HEMOPHILE	0	0,0%
AUTRES	0	0,0%
Inconnu (ND)	4	9,3%
Total données renseignées F	43	100,0%
NR	0	0,0%
Groupe de transmission exclusif chez les Transexuels	n	%
HETERO	0	0,0%
HOMO-BI (masculin et trans)	4	100,0%
UDIV	0	0,0%
MATERNO-FŒTAL	0	0,0%
TRANSFUSES	0	0,0%
HEMOPHILE	0	0,0%
AUTRES	0	0,0%
Inconnu (ND)	0	0,0%
Total données renseignées T	4	100,0%
NR	0	0,0%
Nb de primo-infections VIH parmi les diagnostics VIH de l'année 2016	n	%
Nb	14	10,8%
Nb de pts pour la première fois au stade C chez les nouveaux diagnostics	n	%
Nb	21	16,2%
Bilan CD4 initial (/mm3)	n	%
<50	14	10,8%
[50-200[	20	15,4%
[200-350[	19	14,6%

[350-500[	33	25,4%
>=500	40	30,8%
Total données renseignées	126	96,9%
NR	4	3,1%
Bilan CV initial (/ml)	n	%
<=50	3	2,3%
]50 - 500[	6	4,6%
[500 - 5000[	15	11,5%
[5000 - 30 000[	26	20,0%
[30 000 - 100 000[	74	56,9%
>=100 000		0,0%
Total données renseignées	121	93,1%
NR	9	6,9%
Lignes initiées pour les nouveaux diagnostics : > Schémas thérapeutiques	n	%
TRITHERAPIE	109	83,8%
2 NRTI + II	67	51,5%
2 NRTI + NNRTI	20	15,4%
2 NRTI + IP/r	21	16,2%
Autres	1	0,8%
BITHERAPIE	1	0,8%
MONOTHERAPIE	0	0,0%
MULTITHERAPIE (>3 molécules)	2	1,5%
TOTAL	112	86,2%
Patients venus au cours de l'année N-1 et non revus au cours de l'année N (+ 6 mois)	n	%
Nombre de patients	283	5,7%
Nb de pts perdus de vue	123	2,5%
pts décédés	36	0,7%
pts suivis ailleurs	124	2,5%
Volet Pédiatrie : File active des enfants	n	%
oui/non	oui	
si oui :		
dont nombre total	30	100,0%
filles	17	56,7%
garçons	13	43,3%
Age (pour les 2 sexes réunis)		
<2 ans	0	0,0%
[2-4] ans	0	0,0%
[5-9] ans	4	13,3%
[10-14] ans	8	26,7%
>=15	18	60,0%

DONNEES D'ACTIVITE DES STRUCTURES (HORS ETABLISSEMENTS HOSPITALIERS)

CeGIDD

CeGIDD		Nombre de personnes reçues en consultation individuelle pour un dépistage	Test VIH			Test VHC			Test VHB			TROP-VIH			Organisation à accions nors les murs
			Nombre de tests réalisés	Nombre de tests positifs	% résultats positifs	Nombre de tests réalisés	Nombre de tests positifs	% résultats positifs	Nombre de tests réalisés	Nombre de tests positifs	% résultats positifs	Nombre de tests réalisés	Nombre de tests positifs	% résultats positifs	
78	CH André Mignot	2158	1987	1	0.05	736	0	0	1679	4	0.2	0	0	0	5
	IPS Trappes	439	437	0	0	81	0	0	168	1	0.5	0	0	0	NR
	CH François Quesnay	266	265	3	1.13	246	0	0	208	1	0.48	0	0	0	2
	CHI Meulan-les-Mureaux	1206	885	2	0,2	710	2	0,3	844	14	1,7	53	0	0	25
	CHI St Germain-en-Laye	1209	756	2	0.3	252	2	0.8	252	2	0.8	385	0	0	0
	CH Rambouillet	2339	1148	1	0.09	675	1	0.15	969	0	0	1	0	0	7
92	CHU Ambroise Paré	2307	1893	16	0.8	1235	7	0.5	1376	NR	NR	521	NR	NR	oui
	CHU Louis Mourier	1068	813	3	0.37	674	3	0.44	666	4	0.6	168	2	1.19	11
	CMS, Gennevilliers	396	382	1	0.2	337	1	0.3	331	0	0	36	0	0	1
	CH Max Fourestier	886	765	7	0.91	538	2	0.37	566	8	1.41	49	0	0	2
	CMS Nanterre	1579	1492	4	0.3	922	7	0.8	1162	4	0.35	24	0	0	22
	CDDS Argenteuil	601	527	2	0.3	242	4	1.6	408	5	1.2	1	1	100	2
Total 2016		14454	11350	42	0.37	6648	29	0.44	8629	43	0.5	1 238	3	0.24	77
Total 2015		14 240	11 753	27	0.2	5 679	17	0.3	7 356	34	0.5	2 315	4	0.2	
Total 2014		14 710	11 930	54	0,5	6 031	29	0,5	7 355	57	0,8	1 582	0	0	

Bilan des IST

Autres activités		Syphilis			CT			Gono		
		Nombre de tests réalisés	Nombre de tests positifs	% résultats positifs	Nombre de tests réalisés	Nombre de tests positifs	% résultats positifs	Nombre de tests réalisés	Nombre de tests positifs	% résultats positifs
78	CH André Mignot	670	29	4.3	1755	118	6.7	1755	19	1.1
	IPS Trappes	48	0	0	148	11	7.4	14	2	1.3
	CH François Quesnay	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR
	CHI Meulan-les-Mureaux	561	5	0.9	724	56	7.7	733	12	1.6
	CHI St Germain-en-Laye	335	2	0.6	364	26	7	364	1	0.3
	CH Rambouillet	501	6	1.2	1227	79	7.1	1221	10	0.9
92	CHU Ambroise Paré	NR	NR	NR	1899	15	0.7	NR	NR	NR
	CHU Louis Mourier	691	8	1.2	527	54	10.2	527	11	2.1
	CMS, Gennevilliers	249	2	0.8	253	28	11	253	3	1.2
	CH Max Fourestier	579	3	0.5	697	61	8.7	NR	NR	NR
	CMS Nanterre	934	6	0.6	1450	106	7.3	1450	11	0.8
	CDDS Argenteuil	358	13	3.6	487	57	11.7	498	10	2.0
Total 2016		4926	74	1.5	9531	611	6.4	6815	79	1.2

Nouvelles activités dans le cadre des CeGIDD

Autres activités		Santé sexuelle		Prep		Contraception		Addictologie		Autres (en clair)
		Oui/Non	Nombre de consultation	Oui/Non	Nombre de consultation	Oui/Non	Nombre de consultation	Oui/Non	Nombre de consultation	
78	CH André Mignot	Non	0	Oui	13	Non	0	Non	0	non
	IPS Trappes	Non	0	Non	0	Non	0	Non	0	
	CH François Quesnay	Non	0	Oui	0	Non	0	Non	0	
	CHI Meulan-les-Mureaux	Oui	18	Oui	20	Non	0	Non	0	orientation vers : psychologue (13Cs), addictologie, centre de vaccination dans même service
	CHI St Germain-en-Laye	Non	0	Oui	0	Non	0	Non	0	Santé sexuelle évoquée en Cs
	CH Rambouillet	Non	0	Non*	0	Non**	0	Non	0	5 vaccins VHB + 209 ordonnances
92	CHU Ambroise Paré	Oui	34	Oui	88	Oui	2	Oui	34	28 Cs dermato
	CHU Louis Mourier	Oui	Abordé e à chaque Cs	Oui	22	Oui	1	Non	0	
	CMS, Gennevilliers	Non	0	Non	0	Non	0	Non	0	
	CH Max Fourestier	Non	0	Oui	NR	Non	0	Non	0	
	CMS Nanterre	Non	0	Non	0	Non	0	Non	0	Orientation vers urologue, dermato, gynéco, CPEF, proctologue, psychologue, médiateur de santé du même CMS
	CDDS Argenteuil	Non	0	Non	0	Non	0	Non	0	

* orientation vers A.Mignot

** orientation vers CPEF

Associations habilitées à faire des TROD

	Aides (78-92-95)	Association Osiris	Association Marie-Madeleine*	AVH 78	HF Prévention (78-92-95)
Total des personnes trodées					
Total des personnes trodées	1664	0	36	21	2872
Genre des personnes trodées					
TROD réalisés chez des hommes	1135	0	17	11	2077
TROD réalisés chez des femmes	529	0	19	10	784
TROD réalisés chez des transgenres	NR	0	0	0	11
Orientation sexuelle des personnes trodées					
Hétérosexuelle	NR	0	NR	20	2169
Homosexuelle	300	0	NR	1	516
Bisexuelle	NR	0	NR	0	187
Inconnu	NR	0	36	0	0
Total des personnes trodées VIH +					
Total	7	0	0	2	92

*en collaboration avec le CeGIDD de l'hôpital Ambroise Paré.

TROD Aides par Département	78	% TROD positifs	92	% TROD positifs	95	% TROD positifs
Total des personnes trodées	317	0	904	5	443	2
Genre des personnes trodées						
TROD réalisés chez des hommes	210	0	634	1	291	1
TROD réalisés chez des femmes	107	0	270	1	152	1
TROD réalisés chez des transgenres	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Orientation sexuelle des personnes trodées						
Hétérosexuelle	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Homosexuelle	75	0	174	3	51	0
Bisexuelle	NR	NR	NR	NR	NR	NR
Inconnu	NR	NR	NR	NR	NR	NR

Activité PrEP

		Suivi trimestriel des initiations PrEP en IdF en 2016				
		T1	T2	T3	T4	TOTAL
CH André Mignot	HSH	0	1	1	5	7
	Transgenres	0	0	0	0	0
	Femmes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Hommes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Travailleurs du sexe	0	1	1	0	2
	UDI	0	0	0	0	0
	Autres	0	0	0	0	0
	Total	0	2	2	5	9
CHI Meulan-les-Mureaux	HSH	0	0	2	2	4
	Transgenres	0	0	0	0	0
	Femmes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Hommes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Travailleurs du sexe	0	0	0	0	0
	UDI	0	0	0	0	0
	Autres	0	0	0	0	0
	Total	0	0	2	2	4
CHI Saint-Germain-en-Laye	HSH	0	0	0	0	0
	Transgenres	0	0	0	0	0
	Femmes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0

	Hommes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Travailleurs du sexe	0	0	0	0	0
	UDI	0	0	0	0	0
	Autres	0	0	0	0	0
	Total	0	0	0	0	0
CHI Poissy	HSH	0	0	0	0	0
	Transgenres	0	0	0	0	0
	Femmes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Hommes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Travailleurs du sexe	0	0	0	0	0
	UDI	0	0	0	0	0
	Autres	0	0	0	0	0
	Total	0	0	0	0	0
CH François Quesnay	HSH	0	1	0	0	1
	Transgenres	0	0	0	0	0
	Femmes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Hommes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Travailleurs du sexe	0	0	0	0	0
	UDI	0	0	0	0	0
	Autres	0	0	0	0	0
	Total	0	1	0	0	1
CHU Ambroise Paré	HSH	6	5	12	9	32
	Transgenres	0	0	0	0	0
	Femmes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Hommes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Travailleurs du sexe	1	1	2	2	6
	UDI	0	0	0	0	0
	Autres	0	0	0	0	0
	Total	7	6	14	11	38
CHU Raymond Poincaré	HSH	1	0	1	1	3
	Transgenres	0	0	0	0	0
	Femmes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Hommes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Travailleurs du sexe	0	0	0	0	0
	UDI	0	0	0	0	0
	Autres	0	0	0	0	0
	Total	1	0	1	1	3
CMC Foch	HSH	5	4	7	7	23
	Transgenres	0	0	0	0	0
	Femmes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Hommes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Travailleurs du sexe	0	0	0	0	0
	UDI	0	0	0	0	0
	Autres	0	0	0	0	0

	Total	5	4	7	7	23
CHU Louis Mourier	HSH	0	3	1	5	9
	Transgenres	0	0	0	0	0
	Femmes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Hommes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Travailleurs du sexe	0	0	0	0	0
	UDI	0	0	0	0	0
	Autres	0	0	0	0	0
	Total	0	3	1	5	9
CH Max Fourestier	HSH	0	4	5	6	15
	Transgenres	0	0	0	0	0
	Femmes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Hommes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Travailleurs du sexe	0	0	0	0	0
	UDI	0	0	0	0	0
	Autres	0	0	0	0	0
	Total	0	4	5	6	15
CH Victor Dupouy	HSH	0	0	0	0	0
	Transgenres	0	0	0	0	0
	Femmes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Hommes originaires d'Afrique subsaharienne	0	0	0	0	0
	Travailleurs du sexe	0	0	0	0	0
	UDI	0	0	0	0	0
	Autres	0	0	0	0	0
	Total	0	0	0	0	0
	TOTAL TRIMESTRIEL	13	20	32	37	102

Programmes Education Thérapeutique du Patient

Structure	Nombre de patients vus en 2016	Nombre de consultations individuelles en 2016	Nombre de séances collectives en 2016	Nombre de patients ayant participé à une séance collective en 2016	Nombre de patients pris en charge pour la 1ère fois en ETP en 2016
Association Marie-Madeleine, Versailles	31	43	18	27	20 [16 collectif* + 4 à domicile]
CH André Mignot, Le Chesnay	89	190	0	0	32
CH François Quesnay, Mantes la Jolie	28	42 + 1 de couple	0	0	23
CHI Poissy /St Germain, site St-Germain	1	2	0	0	1
CHU Louis Mourier, Colombes	29	32	0	Art thérapie/éveil sportif	23
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt	48	144	0	0	14
CHU Raymond Poincaré, Garches	60	89	1	1	31
CMC Foch, Suresnes	58	78	0	0	3
CH Max-Fourestier, Nanterre	80	115	8	13	25
CH Victor Dupouy, Argenteuil	80	97	0	0	53
Total 2016	504	833	27	41	225
% FA 2016	9 %				4 %
Total 2015	480	746			
Total 2014	292	514			

Appartements de Coordination Thérapeutique

Données d'activité 2016	Info Soins	ACT Horizons - association Osiris	Altair - Vesta	Trait d'union - Oppelia
Existence d'un service d'accueil	Oui	Non	Non	Oui
Nombre de places autorisées	30	10	25	20
Nombre de places en hébergement collectif	3	0	0	0
Nombre de places en hébergement semi-collectif	5	9	19	2
Nombre de places en hébergement individuel	22	1	6	16
Nombre de résidents admis	13	3	NR	6
Nombre de résidents sortis	12	4	NR	4
Nombre de dossiers d'admission reçus	317	264	NR	217
Pathologies des résidents présents en 2016				
VIH	29	7	NR	10
Hépatites	3	0	NR	6
Cancers	2	1	NR	1
Diabète	1	0	NR	0
Pathologies cardiovasculaires	1	0	NR	0
Autres	4	3 (1 drépanocytose, 2 greffes hépatiques)	NR	4
Profil des résidents présents en 2016				
Hommes (≥ 15 ans)	21	0	NR	17
Femmes (≥ 15 ans)	19	7	NR	4
Enfants [0-15 ans [- accompagnants	6	4	NR	0
Célibataire	32	1	NR	0
En couple	4	1	NR	0
Famille monoparentale	4	9	NR	0

Unités sanitaires en milieu pénitentiaire

Vaccinations VHB, dépistages VIH/VHB/VHC, résultats VIH+/VHB+/VHC+ dans les

US

US	Nombre de doses de vaccination VHB	Nombre de dépistages VIH	Résultats VIH+	Nombre de dépistage VHB	Résultats VHB +	Nombre de dépistage VHC	Résultats VHC+
Bois d'Arcy	678	879	5	812	26	865	28
Versailles	68	95	2	93	3	92	3
Poissy	6	19	0	9	NR	10	NR
Nanterre	206	864	2	876	16	875	20

File active VIH+/VHB+/VHC+ dans les US

US	File active VIH +	File active VIH + /VHB +	File active VIH+/VHC +	File active VHB+	File active VHC+	File active VHB+/VH C+	File active VIH+/VHB+/VHC+
Bois-d'Arcy	5	1	1	26	28	2	0
Versailles	2	0	0	3	5	0	0
Poissy	4	2	1	1	1	0	1
Nanterre	NR	NR	NR	NR	NR	NR	NR

RECHERCHE CLINIQUE

ETUDES ET COHORTES

Etudes (hors Corevih IdF Ouest)

Etudes VIH 2016	Promoteur	Hôpital André Mignot	CH François-Quesnay	CH St-Germain	CH Poissy	CHI Meulan-les-Mureaux	CHU Ambroise Paré	CHU Raymond Poincaré	Hôpital Foch	CHU Louis Mourier	CH Max Fourestier	CH Victor Dupouy	Total 2016
ANRS 149 LIGHT	ANRS								8			1	9
ANRS 152 START	ANRS								4				4
ANRS 160 RALFE	ANRS									2			2
ANRS 168 MONOGEST	ANRS									4		0	4
DRIVER 2	Hôpital Foch	0		5			5	17	9	0		3	39
ETUDE STORY	GILEAD							6	4			10	20
NEURO +3	OPS			0				15				0	15
RILPYRO	ANRS – AC11	13											13
SWORD 201636	GSK/ViiV							4					4
Total 2016		13	0	5	0	0	5	42	25	6	0	14	110
Total 2015		38	0	0	0	0	34	110	107	21	2	81	393

Cohortes (hors Corevih IdF Ouest)

COHORTES VIH 2016	Promoteur	Hôpital André Mignot	CH François-Quesnay	CH St-Germain	CH Poissy	CHI Meulan-les-Mureaux	CHU Ambroise Paré	CHU Raymond Poincaré	Hôpital Foch	CHU Louis Mourier	CH Max Fourestier	CH Victor Dupouy	Total 2016
Enquête VIH & Pharmacie	CIC Clerm. Ferr.	8		5				10	10	16	5	27	81
Enquête Equipier	ANRS			21				13	15	26			75
Coverte C019	ANRS			1				3	1	9		2	16
EPF CO1-CO10-CO11	ANRS	maternité			17				0	27		12	56
CODEX CO18/CO21	ANRS			1				2	6	2		9	20
EP36X s/étude CODEX	ANRS							12	2			2	16
Etude Fracture FHDH	INSERM			1			7					0	8
HEPAVIH CO13	ANRS								45				45
LYMPHOVIR	ANRS								4			0	4
ORIVAO (RES-O)	ANRS	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	4
PRIMO CO06	ANRS	10		0			8	20	17	14	1	5	75
VIH2 CO05	ANRS	8	15	5	2		3	2	5	20	1	19	80
Immunovir2 s/étude VIH2	ANRS	0	0	1	0		0	0	1	0	0	3	5
Total 2016		26	15	35	19	0	18	62	106	116	8	80	485
Total 2015		55	15	7	13	0	60	120	53	65	6	53	454

Synthèse des études et cohortes (hors Corevih IdF Ouest)

	Hôpital André Mignot	CH François-Quesnay	CH St-Germain	CH Poissy	CHI Meulan-les-Mureaux	CHU Ambroise Paré	CHU Raymond Poincaré	Hôpital Foch	CHU Louis Mourier	CH Max Fourestier	CH Victor Dupouy	Total 2016
Nombre de patients inclus dans des essais publics VIH	13	0	5	0	0	5	32	21	6	0	4	86
Nombre de patients inclus dans des essais privés VIH	0	0	0	0	0	0	10	4	0	0	10	24
Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques VIH hors FHDH	26	15	34	19	0	11	62	61	116	8	80	432
Nombre de patients pour lesquels un retour au dossier a été effectué dans le cadre des études FHDH	0	0	1	0	0	7	0	0	0	0	0	8
Nombre de patients inclus dans des essais publics de co-infection hépatite	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nombre de patients inclus dans des essais privés de co-infection hépatite	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques de co-infection hépatite	0	0	0	0	0	0	0	45	0	0	0	45
Total nombre de patients inclus 2016	39	15	40	19	0	23	104	131	122	8	94	595
Total nombre de patients inclus 2015		15	13	15	0	94	163	172	141	8	134	848

Etudes et cohortes (Corevih IdF Ouest)

Patients inclus dans les études et cohortes du COREVIH IdF Ouest	Promoteur	Hôpital André Mignot	CH François-Quesnay	CH St-Germain	CH Poissy	CHI Meulan-les-Mureaux	CHU Ambroise Paré	CHU Raymond Poincaré	Hôpital Foch	CHU Louis Mourier	CH Max Fourestier	CH Victor Dupouy	Total 2016
Over 75	COREVIH	16	11	6	1	2	12	8	17	5	2	16	96
Devenir à un an	COREVIH	23	11	30	4	6	53	10	19	22	10	26	214
Nouveaux patients	COREVIH	48	25	39	5	8	67	36	26	51	19	45	369
Traitement DAA VHC	COREVIH	12	13	3	1	3	13	30	43	5	2	24	149
Total		99	60	78	11	19	145	84	105	83	33	111	828

Etudes et cohortes de l'interCOREVIH francilien

Patients inclus dans les études et cohortes de l'Inter COREVIH francilien	Promoteur	Hôpital André Mignot	CH François-Quesnay	CH St-Germain	CH Poissy	CHI Meulan-les-Mureaux	CHU Ambroise Paré	CHU Raymond Poincaré	Hôpital Foch	CHU Louis Mourier	CH Max Fourestier	CH Victor Dupouy	Total 2016
Prise en charge ambulatoire - enquête patient	COREVIH IDF Nord	4	0	10		0	11	23	11	43	4	23	125
Tolérance TPE / AEV	COREVIH IDF Ouest	112	22	45	21	NR	178	53	51	22	31	46	581
Total		116	22	76		0	189	76	62	65	35	69	706

PUBLICATIONS

Publications en tant qu'auteurs

1. Vinot C, Tréluyer J-M, Giraud C, Gavard L, Peytavin G, Mandelbrot L. Bidirectional Transfer of Raltegravir in an *Ex Vivo* Human Cotyledon Perfusion Model. *Antimicrobial Agents and Chemotherapy*. 2016 May;60(5):3112–4.
2. Stora C, Epelboin S, Devouche E, Matheron S, Epelboin L, Yazbeck C, et al. Women infected with human immunodeficiency virus type 1 have poorer assisted reproduction outcomes: a case-control study. *Fertility and Sterility*. 2016 May;105(5):1193–201.
3. Sogni P, Gilbert C, Lacombe K, Piroth L, Rosenthal E, Mialhes P, et al. All-oral Direct-acting Antiviral Regimens in HIV/Hepatitis C Virus–coinfected Patients With Cirrhosis Are Efficient and Safe: Real-life Results From the Prospective ANRS CO13–HEPAVIH Cohort. *Clinical Infectious Diseases*. 2016 Sep 15;63(6):763–70.
4. Sicsic J, Saint-Lary O, Rouveix E, Pelletier-Fleury N. Impact of a primary care national policy on HIV screening in France: a longitudinal analysis between 2006 and 2013. *British Journal of General Practice*. 2016 Dec 1;66(653):e920–9.
5. Rouveix E, Mortier E, Beauchet A, Dupont C, Gerbe J, Daneluzzi V, et al. Analyse des motivations du choix des antirétroviraux (ARV) prescrits chez des patients infectés par le VIH (PVVIH) naïfs. *La Revue de Médecine Interne*. 2016 Dec;37(12):796–801.
6. Mortier E, Doudéadoum N, Némian F, Gaulier A, Kemian M. Faisabilité du frottis cervico-utérin chez les femmes séropositives pour le VIH vivant au Tchad. *Bulletin de la Société de pathologie exotique*. 2016 Aug;109(3):180–4.
7. Mandelbrot L, Sibiude J. A link between antiretrovirals and perinatal outcomes? *The Lancet HIV*. 2017 Jan;4(1):e3–5.
8. Lambert-Niclot S, George EC, Pozniak A, White E, Schwimmer C, Jessen H, et al. Antiretroviral resistance at virological failure in the NEAT 001/ANRS 143 trial: raltegravir plus darunavir/ritonavir or tenofovir/emtricitabine plus darunavir/ritonavir as first-line ART. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*. 2016 Apr;71(4):1056–62.
9. Hamimi C, David A, Versmisse P, Weiss L, Bruel T, Zucman D, et al. Dendritic Cells from HIV Controllers Have Low Susceptibility to HIV-1 Infection In Vitro but High Capacity to Capture HIV-1 Particles. López-Galíndez C, editor. *PLOS ONE*. 2016 Aug 9;11(8):e0160251.
10. de Truchis P, Lê MP, Daou M, Madougou B, Nouhou Y, Moussa Saley S, et al. High efficacy of first-line ART in a West African cohort, assessed by dried blood spot virological and pharmacological measurements. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*. 2016 Nov;71(11):3222–7.
11. Desnoyer A, Pospai D, Lê MP, Gervais A, Heurgué-Berlot A, Laradi A, et al.

Pharmacokinetics, safety and efficacy of a full dose sofosbuvir-based regimen given daily in hemodialysis patients with chronic hepatitis C. *Journal of Hepatology*. 2016 Jul;65(1):40–7.

Publications en tant que collaborateurs

1. Winston A, Stöhr W, Antinori A, Arenas-Pinto A, Llibre J, Amieva H, et al. Host and disease factors are associated with cognitive function in European HIV-infected adults prior to initiation of antiretroviral therapy. *HIV Medicine*. 2016 Jun;17(6):471–8.
2. Suzan-Monti M, Lorente N, Demoulin B, Marcellin F, Préau M, Dray-Spira R, et al. Sexual risk behaviour among people living with HIV according to the biomedical risk of transmission: results from the ANRS-VESPA2 survey. *Journal of the International AIDS Society [Internet]*. 2016 Jan 8 [cited 2017 Jun 7];19(1). Available from: <http://www.jiasociety.org/index.php/jias/article/view/20095>
3. Slama L, Landman R, Assoumou L, Benalycherif A, Samri A, Joly V, et al. Efficacy and safety of once-daily ritonavir-boosted atazanavir or darunavir in combination with a dual nucleos(t)ide analogue backbone in HIV-1-infected combined ART (cART)-naive patients with severe immunosuppression: a 48 week, non-comparative, randomized, multicentre trial (IMEA 040 DATA trial). *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*. 2016 Aug;71(8):2252–61.
4. Piroth L, Launay O, Michel M-L, Bourredjem A, Mialhes P, Ajana F, et al. Vaccination Against Hepatitis B Virus (HBV) in HIV-1–Infected Patients With Isolated Anti–HBV Core Antibody: The ANRS HB EP03 CISOVAC Prospective Study. *Journal of Infectious Diseases*. 2016 Jun 1;213(11):1735–42.
5. Lortholary O, Roussillon C, Boucherie C, Padoin C, Chaix M-L, Breton G, et al. Tenofovir DF/emtricitabine and efavirenz combination therapy for HIV infection in patients treated for tuberculosis: the ANRS 129 BKVIR trial. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*. 2016 Mar;71(3):783–93.
6. Lelièvre JD. Preliminary Safety Results from the VRI02 ANRS 149 Light (Lipopeptide and DNA GTU HIV Therapeutic Trial). *Conférence AIDS RESEARCH AND HUMAN RETROVIRUSES*. 2016;32:406.
7. Gantner P, Assoumou L, Leruez-Ville M, David L, Suzan-Monti M, Costagliola D, et al. HIV-1-RNA in seminal plasma correlates with detection of HIV-1-DNA in semen cells, but not with CMV shedding, among MSM on successful antiretroviral regimens: Table 1. *Journal of Antimicrobial Chemotherapy*. 2016 Nov;71(11):3202–5.
8. Ganne-Carrié N, Layese R, Bourcier V, Cagnot C, Marcellin P, Guyader D, et al. Nomogram for individualized prediction of hepatocellular carcinoma occurrence in hepatitis C virus cirrhosis (ANRS CO12 CirVir): *Hepatology*, Vol. XX, No. X, 2016 Ganne-Carrie et al. *Hepatology*. 2016 Oct;64(4):1136–47.

9. Feuillet P, Lert F, Tron L, Aubriere C, Spire B, Dray-Spira R, et al. Prevalence of and factors associated with depression among people living with HIV in France. *HIV Medicine*. 2017 Jul;18(6):383–94.
10. Beldi-Ferchiou A, Lambert M, Dogniaux S, Vély F, Vivier E, Olive D, et al. PD-1 mediates functional exhaustion of activated NK cells in patients with Kaposi sarcoma. *Oncotarget* [Internet]. 2016 Nov 7 [cited 2017 Jun 7]; Available from: <http://www.oncotarget.com/abstract/12150>

Communications orales

1. Aboromman M, Lalanne C, Dimi S, Carrieri P, Reeder A, Zucman D, et al. Soft modelling of health-related quality of life specific to HIV in relation to anxiety, depression, personality traits and precariousness. ISPOR 19th Annual European Congress; 2016; Vienne.
2. Boilet V, Bouchaud O, Girard P-M, Molina J-M, Morlat P, Hocqueloux L, et al. Preliminary Safety Results from the VRI02 ANRS 149 LIGHT (Lipopeptide and DNA GTU HIV Therapeutic Trial). *HIV Research for Prevention 2016 (HIVR4P)*; 2016; Chicago.
3. Brichler S, Layese R, Bourcier V, Cagnot C, Marcellin P, Guyader D, et al. Epidemiological, clinical, biological and virological factors influencing the occurrence of hepatocellular carcinoma and validation of predictive scores in 317 HBV-related cirrhotic patients. Prospective study Cir-B nested in the ANRS CO12 CirVir cohort. 66th AASLD; 2016; Boston.
4. Carrieri P, Protopopescu C, Sogni P, Wittkop L, Esterle L, Zucman D, et al. Protective Effect of Coffee Intake on Mortality of French HIV-HCV-Infected Patients. 23rd CROI; 2016; Boston.
5. Dimi S, Zucman D, Duracinsky M, Chassany O, Timsit J. Dépistage des Infections Sexuellement Transmissibles (IST) asymptomatiques chez les Hommes vivant avec le VIH ayant des rapports sexuels avec des Hommes : Un score de risque est nécessaire. 8eme Conférence Internationale Francophone VIH/Hépatites AFRAVIH; 2016; Bruxelles.
6. Fouéré S, Dimi S, Timsit J, Lalanne C, Chassany O, Duracinsky M, et al. Étude DRIVER : dépistage systématique vs dépistage selon les facteurs de risque d'IST dans une cohorte d'HSH VIH+ suivis en ambulatoire - résultats de la sous étude Mycoplasma genitalium. Congrès IST; 2016; Nancy.
7. Fouéré S, Dimi S, Timsit J, Lalanne C, Chassany O, Duracinsky M, et al. Étude DRIVER : dépistage systématique vs selon les facteurs de risque d'IST dans une cohorte d'HSH VIH+ suivis en ambulatoire : résultats de la phase 1. Journées Dermatologiques de Paris; 2016; Paris.
8. Fouéré S, Dimi S, Timsit J, Lalanne C, Chassany O, Duracinsky M, et al. The DRIVER

study: systematic screening vs screening according to STI risk-factors in a cohort of HIV infected MSM seen at hospital based ambulatory clinics: results of phase 1. HIV 16; 2016; Glasgow.

9. Gautheret-Dejean A, Albrecht J-F, Pineau S, Langlois J, Armand A, Arsac P, et al. Autotests VIH en France : le point de vue des pharmaciens officinaux. 8eme Conférence Internationale Francophone VIH/Hépatites AFRAVIH; 2016; Bruxelles.
10. Greder-Belan A, Messaoudi F. Femme et VIH : Actualités. Réseau de gynécologues Yvelines Sud : AGOYS; 2016; Versailles.
11. Lopes S, Bouvet E, Aubert J-P, Chansombat M, Simonpoli A-M, Zucman D, et al. Quelles perspectives sur la place du médecin généraliste dans la prise en charge médicale ambulatoire des PVVIH ? Enquête auprès des patients. 17ème JN1; 2016; Lille.
12. Maresca Freire A. PrEP auprès des travailleurs du sexe. Journée des Acteurs du Corevih IdF Ouest; 2016; Versailles.
13. Moussa S, Lolom I, Madougou B, Abdourrazak A, Mamane D, Alhouseini D, et al. Programme d'Evaluation du risque de transmission de la tuberculose à l'Hôpital National de Niamey (HNN), NIGER. AfraVIH 2016; 2016; Bruxelles.
14. Moussa S, Made AS, Nouhou Y, Gazere O, Hanki Y, Madougou B, et al. Evaluation de l'efficacité des traitement ARV de 2 ème ligne à Niamey, NIGER. AfraVIH 2016; 2016; Bruxelles.
15. Protière C, Lambotte O, Mora M, Doumergue M, Préau M, Morlat P, et al. HIV patients and caregivers viewpoints towards participation to future HIV cure-related clinical trials – ANRS APSEC study. 21st IAS; 2016; Durban.
16. Rosenthal E, Fougerou-Leurent C, Renault A, Teicher E, Dominguez S, Naqvi A, et al. Ledipasvir/sofosbuvir in ns3/4a protease inhibitor-experienced subjects with HCV genotype 1 and HIV-co- infection. Final results of the ANRS hc31 softrih study. 51st EASL Barcelone; 2016; Barcelone.
17. Rouveix E, Greffe S, Chansombat M, Reimann E, Foquernie L, Simon A, et al. Tolerance du STRIBILD® (association fixe deTenofovir/Emtricitabine/Cobicistat/Elvitegravir) en Traitement Post Exposition (TPE). JN1 2016; 2016; Lille.
18. Shili-Masmoudi S, Sogni P, de Lédighen V, Esterle L, Valantin M-A, Poizot-Martin I, et al. Factors associated with mortality, independently of sustained virological response, in HIV/HCV co-infected patients - ANRS CO13 HEPAVIH cohort. 66th AASLD; 2016; Boston.
19. Shili-Masmoudi S, Wittkop L, Sogni P, Ledinghen V de, Esterle L, Valantin M-A, et al. Facteurs associés à la mortalité, indépendamment de la réponse virologique soutenue (RVS), chez les sujets co-infectés VIH/VHC – cohorte ANRS CO13 HEPAVIH. Journées de l'AFEF 2016; 2016; Bordeaux.

20. Zucman D, Dimi S, Chan Hew Wai A, Majerholc C. Arrêts précoces du dolutégravir pour effets secondaires: une symptomatologie variée. 8eme Conférence Internationale Francophone VIH/Hépatites AFRAVIH; 2016; Bruxelles.

Posters

1. Albrecht J-F, Langlois J, Armand A, Arsac P, Bouttaz P, Gautheret A, et al. Autotests de dépistage du VIH ; les pharmaciens d'officine, acteurs de prévention et d'orientation dans la cascade de prise en charge. XVIIème congrès SFLS; 2016; Montpellier.
2. Alvarez JC, Truchis P de, Abe E, Assoumou L, Landman R, Mathez D, et al. Efficacy of antiretroviral drugs during intermittent maintenance treatment with a 4-days-a-week regimen despite low plasma concentrations (ANRS 162-4D trial). HIV Drug Therapy; 2016; Glasgow.
3. Berthé H, Bornarel D, Montoya B, Marcou M, Gerbe J, Greder-Belan A, et al. Efficacité des traitements anti VHC à activité antivirale directe (DAA) chez les patients coinfectés VIH/VHC en pratique courante en 2015 (COREVIH IDF ouest). XVIIème congrès SFLS; 2016; Montpellier.
4. Dimi S, Akpé H, Tokolo M-H, Godin-Collet C, Greder-Belan A. Coordination des acteurs de prévention et de santé publique dans un bassin de vie : exemple d'une action collective de dépistage du VIH pour les personnes vulnérables. 17èmes JNI; 2016; Lille.
5. Force G, Hahn V, Darchy N, Ropers J, Aegerter P, Delaugerre C, et al. Week 48 Cognitive Improvement in HAND After Switch to HAART based on CHARTER score +3 - Neuro+3 Study. CROI 2016; 2016; Boston.
6. Force G, Truchis P de, Marigot-Outtandy D, Le Du D, Troisvallets D, Blum L, et al. Neuro+3 study: cognitive evolution in HAND after 96 weeks of treatment intensification with higher CNS penetration score. HIV Drug Therapy; 2016; Glasgow.
7. Freire Maresca A, Paradis M, Lurbe Puerto K, Greffe S, Beauchet A, Meaude L, et al. Evaluation d'une prise en charge d'aide au sevrage tabagique au sein d'une population de PVIH: étude TAVIH. XVIIème congrès SFLS; 2016; Montpellier.
8. Mellon G, Valantin M-A, Calin R, Berthé H, Martinez V, Todesco E, et al. Caractéristiques des infections par le virus de l'Hépatite E chez les patients infectés par le VIH. XVIIème congrès SFLS; 2016; Bruxelles.
9. Monteynard L-A de, Matheron S, Gilquin J, Pavie J, Truchis P de, Grabar S, et al. Influence de l'origine géographique, du sexe et du groupe de transmission du VIH sur la réponse au traitement antirétroviral (ARV) initié en France. AFRAVIH; 2016; Bruxelles.
10. Moussa S, Lolom I, Madougou B, Abdourrazak A, Mamane D, Fofana D, et al. Programme d'évaluation du risque de transmission de la tuberculose à l'Hôpital

National de Niamey (HNN), Niger. AFRAVIH; 2016; Bruxelles.

11. Moussa S, Sahabi Bade A, Nouhou Y, Gazere O, Hanki Y, Madougou B, et al. Evaluation de l'efficacité des traitements ARV de 2ème ligne à Niamey, Niger. AFRAVIH; 2016; Bruxelles.
12. Rosenthal E, Fougerou-Leurent C, Renault A, Teicher E, Dominguez S, Naqvi A, et al. Ledipasvir/sofosbuvir in ns3/4a protease inhibitor-experienced subjects with HCV genotype 1 and HIV-co- infection. Final results of the Anrs HC31 SOFTRIH study. EACS 2016; 2016; Barcelone.
13. Sibiude J, Warszawski J, Tubiana R, Le Chenadec J, Meier F, Galiba E, et al. High Risk of liver enzyme elevation in pregnant women receiving protease inhibitors. CROI 2016; 2016; Boston.
14. Truchis P de, Assoumou L, Landman R, Mathez D, Bellet J, Amat K, et al. Efficacy of a Maintenance Four-Days-A-Week Regimen, the ANRS162-4D trial. AIDS 2016; 2016; Durban.

ANNEXES

Annexe 1 - Rapports d'activités DOMEVIH issus de chaque base établissement

CH André Mignot, Le Chesnay		
Année '2016'	Nombre	Pourcentage
File Active	573	
Sexe		
Féminin	255	44,5
Masculin	317	55,32
Transsexuel	1	0,17
Age à la dernière visite en '2016'		
< 15	0	0
[15 - 30[	25	4,36
[30 - 40[	100	17,45
[40 - 50[	170	29,67
[50 - 60[	181	31,59
[60 - 70[	64	11,17
[70 - 80[	25	4,36
>= 80	8	1,4
Pays de naissance		
France métropolitaine	259	45,2
Antilles	4	0,7
Guyane	0	0
Autres DOM	2	0,35
Afrique du Nord	31	5,41
Afrique sub-saharienne	226	39,44
Europe de l'Est	3	0,52
Asie	3	0,52
Autres	35	6,11
Séjour hors France		
Pas de séjour hors France	385	67,19
Antilles	2	0,35
Guyane	0	0
Autres DOM	0	0
Afrique du Nord	15	2,62
Afrique sub-saharienne	142	24,78
Europe de l'Est	1	0,17
Asie	2	0,35
Autres	26	4,54
Groupe de transmission exclusif		
Contamination hétérosexuelle	337	58,81
Homo-bisexuel masculin	118	20,59
Toxicomane	47	8,2
Inconnu	45	7,85
Hémophile et troubles de la coagulation	11	1,92
Transfusé	8	1,4

Autre	5	0,87
Transmission materno-fœtale	1	0,17
Homo-bisexuel masculin et toxicomane	1	0,17
Tabac en '2016'		
Valeur manquante	113	19,72
Jamais fumés	234	40,84
Fumeurs actuels	150	26,18
Anciens fumeurs	76	13,26
Alcool en '2016'		
Valeur manquante	190	33,16
Nb de personnes consommant de l'alcool	85	14,83
< 4 verres/jour	64	11,17
[4 - 8[verres/jours	11	1,92
> 8 verres/jours	4	0,7
Nb verres inconnu	6	1,05
Type de virus		
Infectés par le VIH1 seul	560	97,73
Infectés par le VIH2 seul	9	1,57
Infectés par le VIH1 et VIH2	4	0,7
Sérologies VIH inconnues	0	0
Délai de séropositivité VIH1 ou VIH2 à la dernière visite en '2016'		
< 3 mois	6	1,05
[3 mois - 1 an[	15	2,62
[1 an - 4 ans[	64	11,17
[4 ans - 8 ans[	85	14,83
[8 ans - 12 ans[	95	16,58
[12 ans - 16 ans[	78	13,61
>= 16 ans[	227	39,62
Antigénémie HBS		
Inconnue	24	4,19
Négative	521	90,92
Positive	28	4,89
Anticorps Anti-VHC		
Inconnus	27	4,71
Négatifs	453	79,06
Positifs	93	16,23
Sida à la dernière visite en '2016'		
Non	429	74,87
Oui	144	25,13
Dernier traitement ARV renseigné au dernier recours de l'année '2016'		
Jamais traités	11	1,92
Non traités en 2016 mais antécédents de traitement	9	1,57
Monothérapie	0	0
Bithérapie non cART	0	0
cART	553	96,51
Dernier traitement cART renseigné en '2016'		
Patients traités par cART	553	96,51

Patients traités par cART depuis moins de 6 mois	21	3,66
Patients traités par cART depuis 6 mois ou plus	532	92,84
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	49	9,21
<50	3	0,56
[50 - 200[	15	2,82
[200 - 350[	47	8,83
[350 - 500[	94	17,67
>=500	324	60,9
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	3	14,29
<50	0	0
[50 - 200[	6	28,57
[200 - 350[	5	23,81
[350 - 500[	4	19,05
>=500	3	14,29
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	53	9,96
<50	450	84,59
[50 - 500[	19	3,57
[500 - 5000[	5	0,94
[5000 - 30000[	1	0,19
>=30000	4	0,75
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	4	19,05
<50	7	33,33
[50 - 500[	4	19,05
[500 - 5000[	2	9,52
[5000 - 30000[	1	4,76
>=30000	3	14,29
Charge virale et CD4 chez les sujets traités 6 mois ou plus par cART en '2016'		
CD4 < 200/mm ³ et CV > 10000 copies/mL	4	0,75
CD4 ≥ 500/mm ³ et CV ≤ 50 copies/mL	308	57,89
Hospitalisation complète en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HC	24	4,19
Nombre de patients n'ayant pas eu une HC	549	95,81
Nombre d'HC non comptabilisé car date de sortie nulle	0	
Nombre d'hospitalisations complètes	29	
Moyenne par patient	1,21	
Ecart type	0,66	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	4	
Nombre de journées d'hospitalisation	531	

Moyenne de la durée de séjour	18,31	
Médiane de la durée de séjour	8	
Hospitalisation de jour en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HdJ	0	0
Nombre de patients n'ayant pas eu une HdJ	573	100
Nombre d'hospitalisations de jour		
Moyenne par patient		
Ecart type		
Minimum		
1 ^{er} quartile (25%)		
Médiane (50%)		
3 ^{ème} quartile (75%)		
Maximum		
Consultations en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une CS	563	98,25
Nombre de patients n'ayant pas eu une CS	10	1,75
Nombre de consultations		
Moyenne par patient		
Ecart type		
Minimum		
1 ^{er} quartile (25%)		
Médiane (50%)		
3 ^{ème} quartile (75%)		
Maximum		
Bilans annuels en '2016'		
Nombre de patients ayant eu un BA	0	0
Nombre de patients n'ayant pas eu un BA	573	100
Nombre de bilans annuels		
Moyenne par patient		
Ecart type		
Minimum		
1 ^{er} quartile (25%)		
Médiane (50%)		
3 ^{ème} quartile (75%)		
Maximum		
Grossesses en '2016'		
Grossesses	13	2,27
Décédés en '2016'		
Décédés	5	0,87
Patients pris en charge pendant l'année '2015' mais non revus pendant l'année '2016'		
Perdus de vue	14	
Décédés au cours de l'année '2015'	3	
Pris en charge dans un autre établissement	6	

CH François Quesnay, Mantes la Jolie (78)

Année '2016'	Nombre	Pourcentage
File Active	318	
Sexe		
Féminin	122	38,36
Masculin	195	61,32
Transsexuel	1	0,31
Age à la dernière visite en '2016'		
< 15	0	0
[15 - 30[	16	5,03
[30 - 40[	45	14,15
[40 - 50[	85	26,73
[50 - 60[	104	32,7
[60 - 70[	52	16,35
[70 - 80[	13	4,09
>= 80	3	0,94
Pays de naissance		
France métropolitaine	130	40,88
Antilles	4	1,26
Guyane	1	0,31
Autres DOM	0	0
Afrique du Nord	28	8,81
Afrique sub-saharienne	139	43,71
Europe de l'Est	1	0,31
Asie	4	1,26
Autres	11	3,46
Séjour hors France		
Pas de séjour hors France	168	52,83
Antilles	3	0,94
Guyane	0	0
Autres DOM	0	0
Afrique du Nord	22	6,92
Afrique sub-saharienne	107	33,65
Europe de l'Est	0	0
Asie	4	1,26
Autres	14	4,4
Groupe de transmission exclusif		
Contamination hétérosexuelle	202	63,52
Homo-bisexual masculin	55	17,3
Inconnu	35	11,01
Toxicomane	13	4,09
Autre	5	1,57
Transfusé	4	1,26
Transmission materno-fœtale	2	0,63
Hémophile et troubles de la coagulation	1	0,31
Homo-bisexual masculin et toxicomane	1	0,31
Tabac en '2016'		
Valeur manquante	18	5,66

Jamais fumés	167	52,52
Fumeurs actuels	92	28,93
Anciens fumeurs	41	12,89
Alcool en '2016'		
Valeur manquante	22	6,92
Nb de personnes consommant de l'alcool	101	31,76
< 4 verres/jour	88	27,67
[4 - 8[verres/jours	5	1,57
> 8 verres/jours	7	2,2
Nb verres inconnu	1	0,31
Type de virus		
Infectés par le VIH1 seul	304	95,6
Infectés par le VIH2 seul	11	3,46
Infectés par le VIH1 et VIH2	3	0,94
Sérologies VIH inconnues	0	0
Délai de séropositivité VIH1 ou VIH2 à la dernière visite en '2016'		
< 3 mois	2	0,63
[3 mois - 1 an[	7	2,2
[1 an - 4 ans[	39	12,26
[4 ans - 8 ans[	41	12,89
[8 ans - 12 ans[	44	13,84
[12 ans - 16 ans[	63	19,81
>= 16 ans[	122	38,36
Antigénémie HBS		
Inconnue	4	1,26
Négative	293	92,14
Positive	21	6,6
Anticorps Anti-VHC		
Inconnus	15	4,72
Négatifs	275	86,48
Positifs	28	8,81
Sida à la dernière visite en '2016'		
Non	232	72,96
Oui	86	27,04
Dernier traitement ARV renseigné au dernier recours de l'année '2016'		
Jamais traités	2	0,63
Non traités en 2016 mais antécédents de traitement	1	0,31
Monothérapie	0	0
Bithérapie non cART	1	0,31
cART	314	98,74
Dernier traitement cART renseigné en '2016'		
Patients traités par cART	314	98,74
Patients traités par cART depuis moins de 6 mois	15	4,72
Patients traités par cART depuis 6 mois ou plus	299	94,03
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	13	4,35
<50	1	0,33
[50 - 200[	11	3,68
[200 - 350[	27	9,03

[350 - 500[	48	16,05
>=500	199	66,56
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	2	13,33
<50	3	20
[50 - 200[	3	20
[200 - 350[	1	6,67
[350 - 500[	1	6,67
>=500	5	33,33
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	26	8,7
<50	252	84,28
[50 - 500[	11	3,68
[500 - 5000[	6	2,01
[5000 - 30000[	3	1
>=30000	1	0,33
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	3	20
<50	4	26,67
[50 - 500[	4	26,67
[500 - 5000[	0	0
[5000 - 30000[	1	6,67
>=30000	3	20
Charge virale et CD4 chez les sujets traités 6 mois ou plus par cART en '2016'		
CD4 < 200/mm ³ et CV > 10000 copies/mL	1	0,33
CD4 ≥ 500/mm ³ et CV ≤ 50 copies/mL	173	57,86
Hospitalisation complète en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HC	22	6,92
Nombre de patients n'ayant pas eu une HC	296	93,08
Nombre d'HC non comptabilisé car date de sortie nulle	0	
Nombre d'hospitalisations complètes	25	
Moyenne par patient	1,14	
Ecart type	0,35	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	2	
Nombre de journées d'hospitalisation	293	
Moyenne de la durée de séjour	11,72	
Médiane de la durée de séjour	10	
Hospitalisation de jour en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HdJ	14	4,4
Nombre de patients n'ayant pas eu une HdJ	304	95,6
Nombre d'hospitalisations de jour	15	
Moyenne par patient	1,07	
Ecart type	0,27	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	

Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	2	
Consultations en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une CS	316	99,37
Nombre de patients n'ayant pas eu une CS	2	0,63
Nombre de consultations	963	
Moyenne par patient	3,05	
Ecart type	1,58	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	2	
Médiane (50%)	3	
3 ^{ème} quartile (75%)	4	
Maximum	12	
Bilans annuels en '2016'		
Nombre de patients ayant eu un BA	54	16,98
Nombre de patients n'ayant pas eu un BA	264	83,02
Nombre de bilans annuels	55	
Moyenne par patient	1,02	
Ecart type	0,14	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	2	
Grossesses en '2016'		
Grossesses	5	1,57
Décédés en '2016'		
Décédés	3	0,94
Patients pris en charge pendant l'année '2015' mais non revus pendant l'année '2016'		
Perdus de vue	3	
Décédés au cours de l'année '2015'	3	
Pris en charge dans un autre établissement	11	

CH de Meulan les Mureaux(78)

Année '2016'	Nombre	Pourcentage
File Active	117	
Sexe		
Féminin	59	50,43
Masculin	58	49,57
Transsexuel	0	0
Age à la dernière visite en '2016'		
< 15	0	0
[15 - 30[	4	3,42
[30 - 40[	16	13,68
[40 - 50[	41	35,04
[50 - 60[	31	26,5
[60 - 70[	17	14,53
[70 - 80[	8	6,84
>= 80	0	0
Pays de naissance		
France métropolitaine	30	25,64
Antilles	2	1,71
Guyane	1	0,85
Autres DOM	1	0,85
Afrique du Nord	8	6,84
Afrique sub-saharienne	66	56,41
Europe de l'Est	1	0,85
Asie	0	0
Autres	7	5,98
Séjour hors France		
Pas de séjour hors France	61	52,14
Antilles	1	0,85
Guyane	0	0
Autres DOM	0	0
Afrique du Nord	5	4,27
Afrique sub-saharienne	42	35,9
Europe de l'Est	0	0
Asie	0	0
Autres	8	6,84
Groupe de transmission exclusif		
Contamination hétérosexuelle	79	67,52
Inconnu	18	15,38
Homo-bisexual masculin	12	10,26
Toxicomane	5	4,27
Autre	2	1,71
Transfusé	1	0,85
Tabac en '2016'		
Valeur manquante	10	8,55
Jamais fumés	70	59,83
Fumeurs actuels	24	20,51
Anciens fumeurs	13	11,11

Alcool en '2016'		
Valeur manquante	19	16,24
Nb de personnes consommant de l'alcool	13	11,11
< 4 verres/jour	7	5,98
[4 - 8[verres/jours	1	0,85
> 8 verres/jours	5	4,27
Nb verres inconnu	0	0
Type de virus		
Infectés par le VIH1 seul	108	92,31
Infectés par le VIH2 seul	8	6,84
Infectés par le VIH1 et VIH2	1	0,85
Sérologies VIH inconnues	0	0
Délai de séropositivité VIH1 ou VIH2 à la dernière visite en '2016'		
< 3 mois	1	0,85
[3 mois - 1 an[	2	1,71
[1 an - 4 ans[	13	11,11
[4 ans - 8 ans[	16	13,68
[8 ans - 12 ans[	21	17,95
[12 ans - 16 ans[	33	28,21
>= 16 ans[	31	26,5
Antigénémie HBS		
Inconnue	8	6,84
Négative	101	86,32
Positive	8	6,84
Anticorps Anti-VHC		
Inconnus	11	9,4
Négatifs	99	84,62
Positifs	7	5,98
Sida à la dernière visite en '2016'		
Non	99	84,62
Oui	18	15,38
Dernier traitement ARV renseigné au dernier recours de l'année '2016'		
Jamais traités	4	3,42
Non traités en 2016 mais antécédents de traitement	3	2,56
Monothérapie	0	0
Bithérapie non cART	0	0
cART	110	94,02
Dernier traitement cART renseigné en '2016'		
Patients traités par cART	110	94,02
Patients traités par cART depuis moins de 6 mois	7	5,98
Patients traités par cART depuis 6 mois ou plus	103	88,03
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	18	17,48
<50	0	0
[50 - 200[	2	1,94
[200 - 350[	9	8,74
[350 - 500[	20	19,42
>=500	54	52,43
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		

Valeur manquante	0	0
<50	1	14,29
[50 - 200[	1	14,29
[200 - 350[	1	14,29
[350 - 500[	2	28,57
>=500	2	28,57
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	20	19,42
<50	73	70,87
[50 - 500[	4	3,88
[500 - 5000[	4	3,88
[5000 - 30000[	0	0
>=30000	2	1,94
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	0	0
<50	3	42,86
[50 - 500[	0	0
[500 - 5000[	1	14,29
[5000 - 30000[	0	0
>=30000	3	42,86
Charge virale et CD4 chez les sujets traités 6 mois ou plus par cART en '2016'		
CD4 < 200/mm ³ et CV > 10000 copies/mL	1	0,97
CD4 ≥ 500/mm ³ et CV ≤ 50 copies/mL	48	46,6
Hospitalisation complète en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HC	3	2,56
Nombre de patients n'ayant pas eu une HC	114	97,44
Nombre d'HC non comptabilisé car date de sortie nulle	0	
Nombre d'hospitalisations complètes	3	
Moyenne par patient	1	
Ecart type	0	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	1	
Nombre de journées d'hospitalisation	20	
Moyenne de la durée de séjour	6,67	
Médiane de la durée de séjour	8	
Hospitalisation de jour en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HdJ	1	0,85
Nombre de patients n'ayant pas eu une HdJ	116	99,15
Nombre d'hospitalisations de jour	1	
Moyenne par patient	1	
Ecart type	0	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	1	

Consultations en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une CS	115	98,29
Nombre de patients n'ayant pas eu une CS	2	1,71
Nombre de consultations	265	
Moyenne par patient	2,3	
Ecart type	1,18	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	2	
3 ^{ème} quartile (75%)	3	
Maximum	7	
Bilans annuels en '2016'		
Nombre de patients ayant eu un BA	0	0
Nombre de patients n'ayant pas eu un BA	117	100
Nombre de bilans annuels		
Moyenne par patient		
Ecart type		
Minimum		
1 ^{er} quartile (25%)		
Médiane (50%)		
3 ^{ème} quartile (75%)		
Maximum		
Grossesses en '2016'		
Grossesses	4	3,42
Décédés en '2016'		
Décédés	0	0
Patients pris en charge pendant l'année '2015' mais non revus pendant l'année '2016'		
Perdus de vue	20	
Décédés au cours de l'année '2015'	1	
Pris en charge dans un autre établissement	3	

CHI Poissy/ Saint-germain – Site de Poissy (78)

Année '2016'	Nombre	Pourcentage
File Active	87	
Sexe		
Féminin	53	60,92
Masculin	34	39,08
Transsexuel	0	0
Age à la dernière visite en '2016'		
< 15	0	0
[15 - 30[	1	1,15
[30 - 40[	21	24,14
[40 - 50[	35	40,23
[50 - 60[	17	19,54
[60 - 70[	11	12,64
[70 - 80[	1	1,15
>= 80	1	1,15
Pays de naissance		
France métropolitaine	18	20,69
Antilles	1	1,15
Guyane	0	0
Autres DOM	0	0
Afrique du Nord	7	8,05
Afrique sub-saharienne	52	59,77
Europe de l'Est	0	0
Asie	2	2,3
Autres	7	8,05
Séjour hors France		
Pas de séjour hors France	30	34,48
Antilles	1	1,15
Guyane	0	0
Autres DOM	0	0
Afrique du Nord	5	5,75
Afrique sub-saharienne	38	43,68
Europe de l'Est	0	0
Asie	4	4,6
Autres	9	10,34
Groupe de transmission exclusif		
Contamination hétérosexuelle	58	66,67
Inconnu	15	17,24
Homo-bisexual masculin	6	6,9
Toxicomane	5	5,75
Transfusé	2	2,3
Autre	1	1,15
Tabac en '2016'		
Valeur manquante	6	6,9
Jamais fumés	54	62,07
Fumeurs actuels	14	16,09
Anciens fumeurs	13	14,94

Alcool en '2016'		
Valeur manquante	2	2,3
Nb de personnes consommant de l'alcool	35	40,23
< 4 verres/jour	32	36,78
[4 - 8[verres/jours	2	2,3
> 8 verres/jours	1	1,15
Nb verres inconnu	0	0
Type de virus		
Infectés par le VIH1 seul	84	96,55
Infectés par le VIH2 seul	3	3,45
Infectés par le VIH1 et VIH2	0	0
Sérologies VIH inconnues	0	0
Délai de séropositivité VIH1 ou VIH2 à la dernière visite en '2016'		
< 3 mois	1	1,15
[3 mois - 1 an[	0	0
[1 an - 4 ans[	12	13,79
[4 ans - 8 ans[	13	14,94
[8 ans - 12 ans[	17	19,54
[12 ans - 16 ans[	16	18,39
>= 16 ans[	28	32,18
Antigénémie HBS		
Inconnue	10	11,49
Négative	70	80,46
Positive	7	8,05
Anticorps Anti-VHC		
Inconnus	8	9,2
Négatifs	72	82,76
Positifs	7	8,05
Sida à la dernière visite en '2016'		
Non	68	78,16
Oui	19	21,84
Dernier traitement ARV renseigné au dernier recours de l'année '2016'		
Jamais traités	2	2,3
Non traités en 2016 mais antécédents de traitement	2	2,3
Monothérapie	0	0
Bithérapie non cART	0	0
cART	83	95,4
Dernier traitement cART renseigné en '2016'		
Patients traités par cART	83	95,4
Patients traités par cART depuis moins de 6 mois	1	1,15
Patients traités par cART depuis 6 mois ou plus	82	94,25
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	5	6,1
<50	0	0
[50 - 200[	2	2,44
[200 - 350[	7	8,54
[350 - 500[	17	20,73
>=500	51	62,2
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		

Valeur manquante	0	0
<50	0	0
[50 - 200[	0	0
[200 - 350[	1	100
[350 - 500[	0	0
>=500	0	0
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	5	6,1
<50	70	85,37
[50 - 500[	3	3,66
[500 - 5000[	2	2,44
[5000 - 30000[	1	1,22
>=30000	1	1,22
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	0	0
<50	0	0
[50 - 500[	1	100
[500 - 5000[	0	0
[5000 - 30000[	0	0
>=30000	0	0
Charge virale et CD4 chez les sujets traités 6 mois ou plus par cART en '2016'		
CD4 < 200/mm ³ et CV > 10000 copies/mL	1	1,22
CD4 ≥ 500/mm ³ et CV ≤ 50 copies/mL	48	58,54
Hospitalisation complète en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HC	2	2,3
Nombre de patients n'ayant pas eu une HC	85	97,7
Nombre d'HC non comptabilisé car date de sortie nulle	0	
Nombre d'hospitalisations complètes	2	
Moyenne par patient	1	
Ecart type	0	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	1	
Nombre de journées d'hospitalisation	9	
Moyenne de la durée de séjour	4,5	
Médiane de la durée de séjour	4,5	
Hospitalisation de jour en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HdJ	2	2,3
Nombre de patients n'ayant pas eu une HdJ	85	97,7
Nombre d'hospitalisations de jour	2	
Moyenne par patient	1	
Ecart type	0	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	1	

Consultations en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une CS	87	100
Nombre de patients n'ayant pas eu une CS	0	0
Nombre de consultations	191	
Moyenne par patient	2,2	
Ecart type	1,05	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1,5	
Médiane (50%)	2	
3 ^{ème} quartile (75%)	3	
Maximum	7	
Bilans annuels en '2016'		
Nombre de patients ayant eu un BA	0	0
Nombre de patients n'ayant pas eu un BA	87	100
Nombre de bilans annuels		
Moyenne par patient		
Ecart type		
Minimum		
1 ^{er} quartile (25%)		
Médiane (50%)		
3 ^{ème} quartile (75%)		
Maximum		
Grossesses en '2016'		
Grossesses	4	4,6
Décédés en '2016'		
Décédés	1	1,15
Patients pris en charge pendant l'année '2015' mais non revus pendant l'année '2016'		
Perdus de vue	8	
Décédés au cours de l'année '2015'	3	
Pris en charge dans un autre établissement	1	

CHI Poissy/ Saint-germain – Site de Saint-Germain-en-Laye (78)

Année '2016'	Nombre	Pourcentage
File Active	440	
Sexe		
Féminin	173	39,32
Masculin	267	60,68
Transsexuel	0	0
Age à la dernière visite en '2016'		
< 15	0	0
[15 - 30[	21	4,77
[30 - 40[	100	22,73
[40 - 50[	122	27,73
[50 - 60[	134	30,45
[60 - 70[	43	9,77
[70 - 80[	18	4,09
>= 80	2	0,45
Pays de naissance		
France métropolitaine	207	47,05
Antilles	7	1,59
Guyane	0	0
Autres DOM	1	0,23
Afrique du Nord	12	2,73
Afrique sub-saharienne	172	39,09
Europe de l'Est	1	0,23
Asie	5	1,14
Autres	35	7,95
Séjour hors France		
Pas de séjour hors France	305	69,32
Antilles	2	0,45
Guyane	0	0
Autres DOM	0	0
Afrique du Nord	10	2,27
Afrique sub-saharienne	100	22,73
Europe de l'Est	1	0,23
Asie	4	0,91
Autres	18	4,09
Groupe de transmission exclusif		
Contamination hétérosexuelle	291	66,14
Homo-bisexual masculin	94	21,36
Inconnu	30	6,82
Toxicomane	22	5
Transfusé	1	0,23
Homo-bisexual masculin et toxicomane	1	0,23
Transmission materno-fœtale	1	0,23
Tabac en '2016'		
Valeur manquante	203	46,14
Jamais fumés	101	22,95
Fumeurs actuels	99	22,5

Anciens fumeurs	37	8,41
Alcool en '2016'		
Valeur manquante	151	34,32
Nb de personnes consommant de l'alcool	18	4,09
< 4 verres/jour	6	1,36
[4 - 8[verres/jours	1	0,23
> 8 verres/jours	1	0,23
Nb verres inconnu	10	2,27
Type de virus		
Infectés par le VIH1 seul	432	98,18
Infectés par le VIH2 seul	8	1,82
Infectés par le VIH1 et VIH2	0	0
Sérologies VIH inconnues	0	0
Délaï de séropositivité VIH1 ou VIH2 à la dernière visite en '2016'		
< 3 mois	2	0,45
[3 mois - 1 an[	13	2,95
[1 an - 4 ans[	68	15,45
[4 ans - 8 ans[	84	19,09
[8 ans - 12 ans[	72	16,36
[12 ans - 16 ans[	75	17,05
>= 16 ans[	125	28,41
Antigénémie HBS		
Inconnue	18	4,09
Négative	403	91,59
Positive	19	4,32
Anticorps Anti-VHC		
Inconnus	13	2,95
Négatifs	379	86,14
Positifs	48	10,91
Sida à la dernière visite en '2016'		
Non	340	77,27
Oui	100	22,73
Dernier traitement ARV renseigné au dernier recours de l'année '2016'		
Jamais traités	7	1,59
Non traités en 2016 mais antécédents de traitement	4	0,91
Monothérapie	0	0
Bithérapie non cART	3	0,68
cART	426	96,82
Dernier traitement cART renseigné en '2016'		
Patients traités par cART	426	96,82
Patients traités par cART depuis moins de 6 mois	10	2,27
Patients traités par cART depuis 6 mois ou plus	416	94,55
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	82	19,71
<50	1	0,24
[50 - 200[	12	2,88
[200 - 350[	41	9,86
[350 - 500[	62	14,9
>=500	218	52,4

Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	0	0
<50	0	0
[50 - 200[	1	10
[200 - 350[	2	20
[350 - 500[	2	20
>=500	5	50
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	33	7,93
<50	357	85,82
[50 - 500[	17	4,09
[500 - 5000[	3	0,72
[5000 - 30000[	2	0,48
>=30000	4	0,96
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	0	0
<50	4	40
[50 - 500[	1	10
[500 - 5000[	1	10
[5000 - 30000[	1	10
>=30000	3	30
Charge virale et CD4 chez les sujets traités 6 mois ou plus par cART en '2016'		
CD4 < 200/mm ³ et CV > 10000 copies/mL	1	0,24
CD4 ≥ 500/mm ³ et CV ≤ 50 copies/mL	179	43,03
Hospitalisation complète en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HC	17	3,86
Nombre de patients n'ayant pas eu une HC	423	96,14
Nombre d'HC non comptabilisé car date de sortie nulle	0	
Nombre d'hospitalisations complètes	18	
Moyenne par patient	1,06	
Ecart type	0,24	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	2	
Nombre de journées d'hospitalisation	123	
Moyenne de la durée de séjour	6,83	
Médiane de la durée de séjour	6	
Hospitalisation de jour en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HdJ	7	1,59
Nombre de patients n'ayant pas eu une HdJ	433	98,41
Nombre d'hospitalisations de jour	7	
Moyenne par patient	1	
Ecart type	0	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	

Maximum		1
Consultations en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une CS	435	98,86
Nombre de patients n'ayant pas eu une CS	5	1,14
Nombre de consultations	914	
Moyenne par patient	2,1	
Ecart type	0,88	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	2	
Médiane (50%)	2	
3 ^{ème} quartile (75%)	3	
Maximum	8	
Bilans annuels en '2016'		
Nombre de patients ayant eu un BA	3	0,68
Nombre de patients n'ayant pas eu un BA	437	99,32
Nombre de bilans annuels	3	
Moyenne par patient	1	
Ecart type	0	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	1	
Grossesses en '2016'		
Grossesses	11	2,5
Décédés en '2016'		
Décédés	1	0,23
Patients pris en charge pendant l'année '2015' mais non revus pendant l'année '2016'		
Perdus de vue	17	
Décédés au cours de l'année '2015'	1	
Pris en charge dans un autre établissement	9	

CHU Louis-Mourier, Colombes (92)

Année '2016'	Nombre	Pourcentage
File Active	1011	
Sexe		
Féminin	564	55,79
Masculin	447	44,21
Transsexuel	0	0
Age à la dernière visite en '2016'		
< 15	0	0
[15 - 30[	43	4,25
[30 - 40[	177	17,51
[40 - 50[	347	34,32
[50 - 60[	302	29,87
[60 - 70[	110	10,88
[70 - 80[	29	2,87
>= 80	3	0,3
Pays de naissance		
France métropolitaine	328	32,44
Antilles	11	1,09
Guyane	1	0,1
Autres DOM	0	0
Afrique du Nord	89	8,8
Afrique sub-saharienne	517	51,14
Europe de l'Est	1	0,1
Asie	4	0,4
Autres	60	5,93
Séjour hors France		
Pas de séjour hors France	377	37,29
Antilles	3	0,3
Guyane	0	0
Autres DOM	0	0
Afrique du Nord	106	10,48
Afrique sub-saharienne	457	45,2
Europe de l'Est	1	0,1
Asie	5	0,49
Autres	62	6,13
Groupe de transmission exclusif		
Contamination hétérosexuelle	731	72,3
Homo-bisexual masculin	147	14,54
Toxicomane	105	10,39
Transmission materno-fœtale	15	1,48
Transfusé	8	0,79
Autre	3	0,3
Hémophile et troubles de la coagulation	1	0,1
Inconnu	1	0,1
Tabac en '2016'		
Valeur manquante	125	12,36
Jamais fumés	538	53,21

Fumeurs actuels	289	28,59
Anciens fumeurs	59	5,84
Alcool en '2016'		
Valeur manquante	86	8,51
Nb de personnes consommant de l'alcool	49	4,85
< 4 verres/jour	34	3,36
[4 - 8[verres/jours	9	0,89
> 8 verres/jours	5	0,49
Nb verres inconnu	1	0,1
Type de virus		
Infectés par le VIH1 seul	983	97,23
Infectés par le VIH2 seul	23	2,27
Infectés par le VIH1 et VIH2	5	0,49
Sérologies VIH inconnues	0	0
Délag de séroposivité VIH1 ou VIH2 à la dernière visite en '2016'		
< 3 mois	7	0,69
[3 mois - 1 an[	13	1,29
[1 an - 4 ans[	77	7,62
[4 ans - 8 ans[	101	9,99
[8 ans - 12 ans[	150	14,84
[12 ans - 16 ans[	218	21,56
>= 16 ans[	445	44,02
Antigénémie HBS		
Inconnue	12	1,19
Négative	943	93,27
Positive	56	5,54
Anticorps Anti-VHC		
Inconnus	12	1,19
Négatifs	853	84,37
Positifs	146	14,44
Sida à la dernière visite en '2016'		
Non	784	77,55
Oui	227	22,45
Dernier traitement ARV renseigné au dernier recours de l'année '2016'		
Jamais traités	18	1,78
Non traités en 2016 mais antécédents de traitement	20	1,98
Monothérapie	1	0,1
Bithérapie non cART	3	0,3
cART	969	95,85
Dernier traitement cART renseigné en '2016'		
Patients traités par cART	969	95,85
Patients traités par cART depuis moins de 6 mois	33	3,26
Patients traités par cART depuis 6 mois ou plus	936	92,58
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	58	6,2
<50	4	0,43
[50 - 200[	33	3,53
[200 - 350[	81	8,65
[350 - 500[	154	16,45

>=500	606	64,74
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	4	12,12
<50	3	9,09
[50 - 200[	2	6,06
[200 - 350[	3	9,09
[350 - 500[	9	27,27
>=500	12	36,36
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	65	6,94
<50	798	85,26
[50 - 500[	42	4,49
[500 - 5000[	13	1,39
[5000 - 30000[	4	0,43
>=30000	14	1,5
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	5	15,15
<50	12	36,36
[50 - 500[	4	12,12
[500 - 5000[	6	18,18
[5000 - 30000[	1	3,03
>=30000	5	15,15
Charge virale et CD4 chez les sujets traités 6 mois ou plus par cART en '2016'		
CD4 < 200/mm ³ et CV > 10000 copies/mL	8	0,85
CD4 ≥ 500/mm ³ et CV ≤ 50 copies/mL	574	61,32
Hospitalisation complète en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HC	59	5,84
Nombre de patients n'ayant pas eu une HC	952	94,16
Nombre d'HC non comptabilisé car date de sortie nulle	0	
Nombre d'hospitalisations complètes	73	
Moyenne par patient	1,24	
Ecart type	0,57	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	4	
Nombre de journées d'hospitalisation	1030	
Moyenne de la durée de séjour	14,11	
Médiane de la durée de séjour	8	
Hospitalisation de jour en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HdJ	101	9,99
Nombre de patients n'ayant pas eu une HdJ	910	90,01
Nombre d'hospitalisations de jour	110	
Moyenne par patient	1,09	
Ecart type	0,47	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	

3 ^{ème} quartile (75%)		1
Maximum		5
Consultations en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une CS	968	95,75
Nombre de patients n'ayant pas eu une CS	43	4,25
Nombre de consultations	1747	
Moyenne par patient	1,8	
Ecart type	0,91	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	2	
3 ^{ème} quartile (75%)	2	
Maximum	10	
Bilans annuels en '2016'		
Nombre de patients ayant eu un BA	20	1,98
Nombre de patients n'ayant pas eu un BA	991	98,02
Nombre de bilans annuels	21	
Moyenne par patient	1,05	
Ecart type	0,22	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	2	
Grossesses en '2016'		
Grossesses	24	2,37
Décédés en '2016'		
Décédés	6	0,59
Patients pris en charge pendant l'année '2015' mais non revus pendant l'année '2016'		
Perdus de vue	29	
Décédés au cours de l'année '2015'	7	
Pris en charge dans un autre établissement	26	

CHU Ambroise-Paré, Boulogne- Billancourt (92)

Année '2016'	Nombre	Pourcentage
File Active	649	
Sexe		
Féminin	143	22,03
Masculin	345	53,16
Transsexuel	161	24,81
Age à la dernière visite en '2016'		
< 15	0	0
[15 - 30[	63	9,71
[30 - 40[	162	24,96
[40 - 50[	200	30,82
[50 - 60[	145	22,34
[60 - 70[	58	8,94
[70 - 80[	17	2,62
>= 80	4	0,62
Pays de naissance		
France métropolitaine	223	34,36
Antilles	5	0,77
Guyane	1	0,15
Autres DOM	0	0
Afrique du Nord	24	3,7
Afrique sub-saharienne	140	21,57
Europe de l'Est	3	0,46
Asie	10	1,54
Autres	242	37,29
Séjour hors France		
Pas de séjour hors France	307	47,3
Antilles	5	0,77
Guyane	0	0
Autres DOM	0	0
Afrique du Nord	16	2,47
Afrique sub-saharienne	104	16,02
Europe de l'Est	1	0,15
Asie	8	1,23
Autres	208	32,05
Groupe de transmission exclusif		
Contamination hétérosexuelle	239	36,83
Homo-bisexual masculin	213	32,82
Autre	164	25,27
Toxicomane	15	2,31
Inconnu	7	1,08
Transfusé	6	0,92
Homo-bisexual masculin et toxicomane	3	0,46
Hémophile et troubles de la coagulation	1	0,15
Transmission materno-fœtale	1	0,15
Tabac en '2016'		
Valeur manquante	184	28,35

Jamais fumés	111	17,1
Fumeurs actuels	302	46,53
Anciens fumeurs	52	8,01
Alcool en '2016'		
Valeur manquante	95	14,64
Nb de personnes consommant de l'alcool	433	66,72
< 4 verres/jour	383	59,01
[4 - 8[verres/jours	16	2,47
> 8 verres/jours	6	0,92
Nb verres inconnu	29	4,47
Type de virus		
Infectés par le VIH1 seul	639	98,46
Infectés par le VIH2 seul	9	1,39
Infectés par le VIH1 et VIH2	1	0,15
Sérologies VIH inconnues	0	0
Délai de séropositivité VIH1 ou VIH2 à la dernière visite en '2016'		
< 3 mois	23	3,54
[3 mois - 1 an[	20	3,08
[1 an - 4 ans[	90	13,87
[4 ans - 8 ans[	111	17,1
[8 ans - 12 ans[	113	17,41
[12 ans - 16 ans[	111	17,1
>= 16 ans[	181	27,89
Antigénémie HBS		
Inconnue	38	5,86
Négative	595	91,68
Positive	16	2,47
Anticorps Anti-VHC		
Inconnus	24	3,7
Négatifs	572	88,14
Positifs	53	8,17
Sida à la dernière visite en '2016'		
Non	451	69,49
Oui	198	30,51
Dernier traitement ARV renseigné au dernier recours de l'année '2016'		
Jamais traités	28	4,31
Non traités en 2016 mais antécédents de traitement	1	0,15
Monothérapie	0	0
Bithérapie non cART	3	0,46
cART	617	95,07
Dernier traitement cART renseigné en '2016'		
Patients traités par cART	616	94,92
Patients traités par cART depuis moins de 6 mois	33	5,08
Patients traités par cART depuis 6 mois ou plus	583	89,83
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	78	13,38
<50	6	1,03
[50 - 200[	21	3,6
[200 - 350[	52	8,92

[350 - 500[	117	20,07
>=500	309	53
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	3	9,09
<50	2	6,06
[50 - 200[	6	18,18
[200 - 350[	4	12,12
[350 - 500[	8	24,24
>=500	10	30,3
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	82	14,07
<50	465	79,76
[50 - 500[	14	2,4
[500 - 5000[	11	1,89
[5000 - 30000[	2	0,34
>=30000	9	1,54
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	3	9,09
<50	7	21,21
[50 - 500[	5	15,15
[500 - 5000[	6	18,18
[5000 - 30000[	6	18,18
>=30000	6	18,18
Charge virale et CD4 chez les sujets traités 6 mois ou plus par cART en '2016'		
CD4 < 200/mm ³ et CV > 10000 copies/mL	6	1,03
CD4 ≥ 500/mm ³ et CV ≤ 50 copies/mL	296	50,77
Hospitalisation complète en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HC	70	10,79
Nombre de patients n'ayant pas eu une HC	579	89,21
Nombre d'HC non comptabilisé car date de sortie nulle	0	
Nombre d'hospitalisations complètes		101
Moyenne par patient		1,44
Ecart type		0,73
Minimum		1
1 ^{er} quartile (25%)		1
Médiane (50%)		1
3 ^{ème} quartile (75%)		2
Maximum		4
Nombre de journées d'hospitalisation	681	
Moyenne de la durée de séjour	6,74	
Médiane de la durée de séjour	7	
Hospitalisation de jour en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HdJ	38	5,86
Nombre de patients n'ayant pas eu une HdJ	611	94,14
Nombre d'hospitalisations de jour		43
Moyenne par patient		1,13
Ecart type		0,34
Minimum		1
1 ^{er} quartile (25%)		1

Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	2	
Consultations en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une CS	620	95,53
Nombre de patients n'ayant pas eu une CS	29	4,47
Nombre de consultations	843	
Moyenne par patient	1,36	
Ecart type	0,53	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	2	
Maximum	4	
Bilans annuels en '2016'		
Nombre de patients ayant eu un BA	0	0
Nombre de patients n'ayant pas eu un BA	649	100
Nombre de bilans annuels		
Moyenne par patient		
Ecart type		
Minimum		
1 ^{er} quartile (25%)		
Médiane (50%)		
3 ^{ème} quartile (75%)		
Maximum		
Grossesses en '2016'		
Grossesses	2	0,31
Décédés en '2016'		
Décédés	4	0,62
Patients pris en charge pendant l'année '2015' mais non revus pendant l'année '2016'		
Perdus de vue	5	
Décédés au cours de l'année '2015'	1	
Pris en charge dans un autre établissement	6	

CHU Raymond-Poincaré, Garches (92)

Année '2016'	Nombre	Pourcentage
File Active	442	
Sexe		
Féminin	155	35,07
Masculin	286	64,71
Transsexuel	1	0,23
Age à la dernière visite en '2016'		
< 15	0	0
[15 - 30[	11	2,49
[30 - 40[	47	10,63
[40 - 50[	146	33,03
[50 - 60[	170	38,46
[60 - 70[	53	11,99
[70 - 80[	14	3,17
>= 80	1	0,23
Pays de naissance		
France métropolitaine	258	58,37
Antilles	9	2,04
Guyane	0	0
Autres DOM	1	0,23
Afrique du Nord	19	4,3
Afrique sub-saharienne	107	24,21
Europe de l'Est	3	0,68
Asie	4	0,9
Autres	39	8,82
Séjour hors France		
Pas de séjour hors France	266	60,18
Antilles	4	0,9
Guyane	0	0
Autres DOM	2	0,45
Afrique du Nord	17	3,85
Afrique sub-saharienne	107	24,21
Europe de l'Est	2	0,45
Asie	4	0,9
Autres	40	9,05
Groupe de transmission exclusif		
Contamination hétérosexuelle	215	48,64
Homo-bisexual masculin	133	30,09
Toxicomane	56	12,67
Inconnu	17	3,85
Transfusé	10	2,26
Transmission materno-fœtale	6	1,36
Autre	3	0,68
Hémophile et troubles de la coagulation	2	0,45
Tabac en '2016'		
Valeur manquante	11	2,49
Jamais fumés	165	37,33

Fumeurs actuels	168	38,01
Anciens fumeurs	98	22,17
Alcool en '2016'		
Valeur manquante	3	0,68
Nb de personnes consommant de l'alcool	96	21,72
< 4 verres/jour	77	17,42
[4 - 8[verres/jours	13	2,94
> 8 verres/jours	2	0,45
Nb verres inconnu	4	0,9
Type de virus		
Infectés par le VIH1 seul	438	99,1
Infectés par le VIH2 seul	2	0,45
Infectés par le VIH1 et VIH2	2	0,45
Sérologies VIH inconnues	0	0
Délai de séropositivité VIH1 ou VIH2 à la dernière visite en '2016'		
< 3 mois	4	0,9
[3 mois - 1 an[	6	1,36
[1 an - 4 ans[	31	7,01
[4 ans - 8 ans[	49	11,09
[8 ans - 12 ans[	59	13,35
[12 ans - 16 ans[	58	13,12
>= 16 ans[	234	52,94
Antigénémie HBS		
Inconnue	2	0,45
Négative	427	96,61
Positive	13	2,94
Anticorps Anti-VHC		
Inconnus	11	2,49
Négatifs	353	79,86
Positifs	78	17,65
Sida à la dernière visite en '2016'		
Non	287	64,93
Oui	155	35,07
Dernier traitement ARV renseigné au dernier recours de l'année '2016'		
Jamais traités	3	0,68
Non traités en 2016 mais antécédents de traitement	2	0,45
Monothérapie	0	0
Bithérapie non cART	0	0
cART	437	98,87
Dernier traitement cART renseigné en '2016'		
Patients traités par cART	437	98,87
Patients traités par cART depuis moins de 6 mois	12	2,71
Patients traités par cART depuis 6 mois ou plus	425	96,15
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	2	0,47
<50	1	0,24
[50 - 200[	19	4,47
[200 - 350[	44	10,35
[350 - 500[	97	22,82

>=500	262	61,65
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	0	0
<50	1	8,33
[50 - 200[	2	16,67
[200 - 350[	3	25
[350 - 500[	3	25
>=500	3	25
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	1	0,24
<50	412	96,94
[50 - 500[	6	1,41
[500 - 5000[	2	0,47
[5000 - 30000[	1	0,24
>=30000	3	0,71
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	0	0
<50	11	91,67
[50 - 500[	0	0
[500 - 5000[	0	0
[5000 - 30000[	0	0
>=30000	1	8,33
Charge virale et CD4 chez les sujets traités 6 mois ou plus par cART en '2016'		
CD4 < 200/mm ³ et CV > 10000 copies/mL	2	0,47
CD4 ≥ 500/mm ³ et CV ≤ 50 copies/mL	261	61,41
Hospitalisation complète en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HC	23	5,2
Nombre de patients n'ayant pas eu une HC	419	94,8
Nombre d'HC non comptabilisé car date de sortie nulle	0	
Nombre d'hospitalisations complètes	26	
Moyenne par patient	1,13	
Ecart type	0,46	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	3	
Nombre de journées d'hospitalisation	328	
Moyenne de la durée de séjour	12,62	
Médiane de la durée de séjour	8	
Hospitalisation de jour en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HdJ	184	41,63
Nombre de patients n'ayant pas eu une HdJ	258	58,37
Nombre d'hospitalisations de jour	248	
Moyenne par patient	1,35	
Ecart type	0,7	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	

3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	4	
Consultations en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une CS	410	92,76
Nombre de patients n'ayant pas eu une CS	32	7,24
Nombre de consultations	936	
Moyenne par patient	2,28	
Ecart type	1,15	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	2	
Médiane (50%)	2	
3 ^{ème} quartile (75%)	3	
Maximum	7	
Bilans annuels en '2016'		
Nombre de patients ayant eu un BA	145	32,81
Nombre de patients n'ayant pas eu un BA	297	67,19
Nombre de bilans annuels	147	
Moyenne par patient	1,01	
Ecart type	0,12	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	2	
Grossesses en '2016'		
Grossesses	4	0,9
Décédés en '2016'		
Décédés	4	0,9
Patients pris en charge pendant l'année '2015' mais non revus pendant l'année '2016'		
Perdus de vue	3	
Décédés au cours de l'année '2015'	4	
Pris en charge dans un autre établissement	23	

CMC FOCH , Suresnes (92)

Année '2016'	Nombre	Pourcentage
File Active	631	
Sexe		
Féminin	209	33,12
Masculin	420	66,56
Transsexuel	2	0,32
Age à la dernière visite en '2016'		
< 15	0	0
[15 - 30[	28	4,44
[30 - 40[	93	14,74
[40 - 50[	190	30,11
[50 - 60[	200	31,7
[60 - 70[	94	14,9
[70 - 80[	21	3,33
>= 80	5	0,79
Pays de naissance		
France métropolitaine	355	56,26
Antilles	7	1,11
Guyane	0	0
Autres DOM	1	0,16
Afrique du Nord	52	8,24
Afrique sub-saharienne	149	23,61
Europe de l'Est	7	1,11
Asie	11	1,74
Autres	48	7,61
Séjour hors France		
Pas de séjour hors France	444	70,36
Antilles	2	0,32
Guyane	0	0
Autres DOM	0	0
Afrique du Nord	29	4,6
Afrique sub-saharienne	120	19,02
Europe de l'Est	4	0,63
Asie	3	0,48
Autres	29	4,6
Groupe de transmission exclusif		
Contamination hétérosexuelle	310	49,13
Homo-bisexual masculin	232	36,77
Toxicomane	74	11,73
Transfusé	6	0,95
Autre	4	0,63
Inconnu	3	0,48
Hémophile et troubles de la coagulation	1	0,16
Transmission materno-fœtale	1	0,16
Tabac en '2016'		
Valeur manquante	9	1,43
Jamais fumés	301	47,7

Fumeurs actuels	221	35,02
Anciens fumeurs	100	15,85
Alcool en '2016'		
Valeur manquante	9	1,43
Nb de personnes consommant de l'alcool	352	55,78
< 4 verres/jour	283	44,85
[4 - 8[verres/jours	54	8,56
> 8 verres/jours	15	2,38
Nb verres inconnu	0	0
Type de virus		
Infectés par le VIH1 seul	626	99,21
Infectés par le VIH2 seul	5	0,79
Infectés par le VIH1 et VIH2	0	0
Sérologies VIH inconnues	0	0
Délai de séropositivité VIH1 ou VIH2 à la dernière visite en '2016'		
< 3 mois	11	1,74
[3 mois - 1 an[	20	3,17
[1 an - 4 ans[	51	8,08
[4 ans - 8 ans[	79	12,52
[8 ans - 12 ans[	90	14,26
[12 ans - 16 ans[	90	14,26
>= 16 ans[	290	45,96
Antigénémie HBS		
Inconnue	13	2,06
Négative	589	93,34
Positive	29	4,6
Anticorps Anti-VHC		
Inconnus	11	1,74
Négatifs	510	80,82
Positifs	110	17,43
Sida à la dernière visite en '2016'		
Non	477	75,59
Oui	154	24,44
Dernier traitement ARV renseigné au dernier recours de l'année '2016'		
Jamais traités	10	1,58
Non traités en 2016 mais antécédents de traitement	3	0,48
Monothérapie	1	0,16
Bithérapie non cART	21	3,33
cART	596	94,45
Dernier traitement cART renseigné en '2016'		
Patients traités par cART	596	94,45
Patients traités par cART depuis moins de 6 mois	27	4,28
Patients traités par cART depuis 6 mois ou plus	569	90,17
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	13	2,28
<50	3	0,53
[50 - 200[	20	3,51
[200 - 350[	52	9,14
[350 - 500[	96	16,87

>=500	385	67,66
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	3	11,11
<50	1	3,7
[50 - 200[	3	11,11
[200 - 350[	3	11,11
[350 - 500[	6	22,22
>=500	11	40,74
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	1	0,18
<50	531	93,32
[50 - 500[	22	3,87
[500 - 5000[	7	1,23
[5000 - 30000[	4	0,7
>=30000	4	0,7
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	0	0
<50	13	48,15
[50 - 500[	6	22,22
[500 - 5000[	3	11,11
[5000 - 30000[	2	7,41
>=30000	3	11,11
Charge virale et CD4 chez les sujets traités 6 mois ou plus par cART en '2016'		
CD4 < 200/mm ³ et CV > 10000 copies/mL	2	0,35
CD4 ≥ 500/mm ³ et CV ≤ 50 copies/mL	358	62,92
Hospitalisation complète en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HC	46	7,29
Nombre de patients n'ayant pas eu une HC	585	92,71
Nombre d'HC non comptabilisé car date de sortie nulle	0	
Nombre d'hospitalisations complètes	78	
Moyenne par patient	1,7	
Ecart type	1,24	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	2	
Maximum	6	
Nombre de journées d'hospitalisation	622	
Moyenne de la durée de séjour	7,97	
Médiane de la durée de séjour	5	
Hospitalisation de jour en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HdJ	24	3,8
Nombre de patients n'ayant pas eu une HdJ	607	96,2
Nombre d'hospitalisations de jour	36	
Moyenne par patient	1,5	
Ecart type	2,04	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	

3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	11	
Consultations en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une CS	615	97,46
Nombre de patients n'ayant pas eu une CS	16	2,54
Nombre de consultations	1327	
Moyenne par patient	2,16	
Ecart type	0,95	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	2	
Médiane (50%)	2	
3 ^{ème} quartile (75%)	3	
Maximum	7	
Bilans annuels en '2016'		
Nombre de patients ayant eu un BA	51	8.08
Nombre de patients n'ayant pas eu un BA	580	91.92
Nombre de bilans annuels	51	
Moyenne par patient	1	
Ecart type	0	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	1	
Grossesses en '2016'		
Grossesses	9	1,43
Décédés en '2016'		
Décédés	3	0,48
Patients pris en charge pendant l'année '2015' mais non revus pendant l'année '2016'		
Perdus de vue	8	
Décédés au cours de l'année '2015'	8	
Pris en charge dans un autre établissement	19	

CH Max Fourestier, Nanterre (92)

Année '2016'	Nombre	Pourcentage
File Active	182	
Sexe		
Féminin	89	48,9
Masculin	93	51,1
Transsexuel	0	0
Age à la dernière visite en '2016'		
< 15	0	0
[15 - 30[	11	6,04
[30 - 40[	46	25,27
[40 - 50[	49	26,92
[50 - 60[	54	29,67
[60 - 70[	15	8,24
[70 - 80[	6	3,3
>= 80	1	0,55
Pays de naissance		
France métropolitaine	39	21,43
Antilles	6	3,3
Guyane	1	0,55
Autres DOM	0	0
Afrique du Nord	18	9,89
Afrique sub-saharienne	104	57,14
Europe de l'Est	4	2,2
Asie	3	1,65
Autres	7	3,85
Séjour hors France		
Pas de séjour hors France	45	24,73
Antilles	1	0,55
Guyane	0	0
Autres DOM	0	0
Afrique du Nord	18	9,89
Afrique sub-saharienne	100	54,95
Europe de l'Est	4	2,2
Asie	3	1,65
Autres	11	6,04
Groupe de transmission exclusif		
Contamination hétérosexuelle	138	75,82
Homo-bisexuel masculin	18	9,89
Toxicomane	17	9,34
Inconnu	5	2,75
Homo-bisexuel masculin et toxicomane	2	1,1
Autre	1	0,55
Transfusé	1	0,55
Tabac en '2016'		
Valeur manquante	21	11,54
Jamais fumés	104	57,14
Fumeurs actuels	42	23,08

Anciens fumeurs	15	8,24
Alcool en '2016'		
Valeur manquante	44	24,18
Nb de personnes consommant de l'alcool	55	30,22
< 4 verres/jour	44	24,18
[4 - 8[verres/jours	7	3,85
> 8 verres/jours	1	0,55
Nb verres inconnu	3	1,65
Type de virus		
Infectés par le VIH1 seul	178	97,8
Infectés par le VIH2 seul	2	1,1
Infectés par le VIH1 et VIH2	2	1,1
Sérologies VIH inconnues	0	0
Délai de séropositivité VIH1 ou VIH2 à la dernière visite en '2016'		
< 3 mois	2	1,1
[3 mois - 1 an[	5	2,75
[1 an - 4 ans[	35	19,23
[4 ans - 8 ans[	35	19,23
[8 ans - 12 ans[	30	16,48
[12 ans - 16 ans[	36	19,78
>= 16 ans[	39	21,43
Antigénémie HBS		
Inconnue	6	3,3
Négative	168	92,31
Positive	8	4,4
Anticorps Anti-VHC		
Inconnus	6	3,3
Négatifs	150	82,42
Positifs	26	14,29
Sida à la dernière visite en '2016'		
Non	140	76,92
Oui	42	23,08
Dernier traitement ARV renseigné au dernier recours de l'année '2016'		
Jamais traités	3	1,65
Non traités en 2016 mais antécédents de traitement	1	0,55
Monothérapie	0	0
Bithérapie non cART	0	0
cART	178	97,8
Dernier traitement cART renseigné en '2016'		
Patients traités par cART	178	97,8
Patients traités par cART depuis moins de 6 mois	12	6,59
Patients traités par cART depuis 6 mois ou plus	166	91,21
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	12	7,23
<50	1	0,6
[50 - 200[	8	4,82
[200 - 350[	13	7,83
[350 - 500[	28	16,87
>=500	104	62,65

Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	3	25
<50	0	0
[50 - 200[	1	8,33
[200 - 350[	3	25
[350 - 500[	2	16,67
>=500	3	25
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	12	7,23
<50	135	81,33
[50 - 500[	9	5,42
[500 - 5000[	5	3,01
[5000 - 30000[	1	0,6
>=30000	4	2,41
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	3	25
<50	3	25
[50 - 500[	0	0
[500 - 5000[	4	33,33
[5000 - 30000[	2	16,67
>=30000	0	0
Charge virale et CD4 chez les sujets traités 6 mois ou plus par cART en '2016'		
CD4 < 200/mm ³ et CV > 10000 copies/mL	2	1,2
CD4 ≥ 500/mm ³ et CV ≤ 50 copies/mL	95	57,23
Hospitalisation complète en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HC	7	3,85
Nombre de patients n'ayant pas eu une HC	175	96,15
Nombre d'HC non comptabilisé car date de sortie nulle	0	
Nombre d'hospitalisations complètes	9	
Moyenne par patient	1,29	
Ecart type	0,49	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1,5	
Maximum	2	
Nombre de journées d'hospitalisation	77	
Moyenne de la durée de séjour	8,56	
Médiane de la durée de séjour	6	
Hospitalisation de jour en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HdJ	3	1,65
Nombre de patients n'ayant pas eu une HdJ	179	98,35
Nombre d'hospitalisations de jour	3	
Moyenne par patient	1	
Ecart type	0	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	

Maximum	1	
Consultations en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une CS	181	99,45
Nombre de patients n'ayant pas eu une CS	1	0,55
Nombre de consultations	369	
Moyenne par patient	2,04	
Ecart type	0,71	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	2	
Médiane (50%)	2	
3 ^{ème} quartile (75%)	2	
Maximum	5	
Bilans annuels en '2016'		
Nombre de patients ayant eu un BA	2	1,1
Nombre de patients n'ayant pas eu un BA	180	98,9
Nombre de bilans annuels	2	
Moyenne par patient	1	
Ecart type	0	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	1	
Grossesses en '2016'		
Grossesses	8	4,4
Décédés en '2016'		
Décédés	0	0
Patients pris en charge pendant l'année '2015' mais non revus pendant l'année '2016'		
Perdus de vue	3	
Décédés au cours de l'année '2015'	1	
Pris en charge dans un autre établissement	6	

CH Victor Dupouy, Argenteuil (95)

Année '2016'	Nombre	Pourcentage
File Active	608	
Sexe		
Féminin	292	48,03
Masculin	316	51,97
Transsexuel	0	0
Age à la dernière visite en '2016'		
< 15	0	0
[15 - 30[	30	4,93
[30 - 40[	98	16,12
[40 - 50[	183	30,1
[50 - 60[	188	30,92
[60 - 70[	81	13,32
[70 - 80[	25	4,11
>= 80	3	0,49
Pays de naissance		
France métropolitaine	178	29,28
Antilles	13	2,14
Guyane	2	0,33
Autres DOM	4	0,66
Afrique du Nord	52	8,55
Afrique sub-saharienne	301	49,51
Europe de l'Est	0	0
Asie	7	1,15
Autres	51	8,39
Séjour hors France		
Pas de séjour hors France	191	31,41
Antilles	0	0
Guyane	0	0
Autres DOM	0	0
Afrique du Nord	64	10,53
Afrique sub-saharienne	285	46,88
Europe de l'Est	1	0,16
Asie	7	1,15
Autres	60	9,87
Groupe de transmission exclusif		
Contamination hétérosexuelle	440	72,37
Homo-bisexuel masculin	77	12,66
Toxicomane	63	10,36
Transfusé	11	1,81
Inconnu	8	1,32
Autre	4	0,66
Transmission materno-fœtale	3	0,49
Hémophile et troubles de la coagulation	1	0,16
Homo-bisexuel masculin et toxicomane	1	0,16
Tabac en '2016'		
Valeur manquante	0	0

Jamais fumés	353	58,06
Fumeurs actuels	176	28,95
Anciens fumeurs	79	12,99
Alcool en '2016'		
Valeur manquante	8	1,32
Nb de personnes consommant de l'alcool	204	33,55
< 4 verres/jour	169	27,8
[4 - 8[verres/jours	32	5,26
> 8 verres/jours	1	0,16
Nb verres inconnu	2	0,33
Type de virus		
Infectés par le VIH1 seul	587	96,55
Infectés par le VIH2 seul	17	2,8
Infectés par le VIH1 et VIH2	4	0,66
Sérologies VIH inconnues	0	0
Délai de séropositivité VIH1 ou VIH2 à la dernière visite en '2016'		
< 3 mois	6	0,99
[3 mois - 1 an[	16	2,63
[1 an - 4 ans[	77	12,66
[4 ans - 8 ans[	83	13,65
[8 ans - 12 ans[	113	18,59
[12 ans - 16 ans[	93	15,3
>= 16 ans[	220	36,18
Antigénémie HBS		
Inconnue	1	0,16
Négative	567	93,26
Positive	40	6,58
Anticorps Anti-VHC		
Inconnus	4	0,66
Négatifs	527	86,68
Positifs	77	12,66
Sida à la dernière visite en '2016'		
Non	452	74,34
Oui	156	25,66
Dernier traitement ARV renseigné au dernier recours de l'année '2016'		
Jamais traités	18	2,96
Non traités en 2016 mais antécédents de traitement	9	1,48
Monothérapie	0	0
Bithérapie non cART	0	0
cART	581	95,56
Dernier traitement cART renseigné en '2016'		
Patients traités par cART	581	95,56
Patients traités par cART depuis moins de 6 mois	20	3,29
Patients traités par cART depuis 6 mois ou plus	561	92,27
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	7	1,25
<50	2	0,36
[50 - 200[	14	2,5
[200 - 350[	63	11,23

[350 - 500[	93	16,58
>=500	382	68,09
Dernier taux de CD4 renseigné en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	3	15
<50	0	0
[50 - 200[	5	25
[200 - 350[	4	20
[350 - 500[	3	15
>=500	5	25
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis 6 mois ou plus		
Valeur manquante	15	2,67
<50	508	90,55
[50 - 500[	20	3,57
[500 - 5000[	8	1,43
[5000 - 30000[	6	1,07
>=30000	4	0,71
Dernière Charge Virale renseignée en '2016' chez les sujets traités par une cART depuis moins de 6 mois		
Valeur manquante	2	10
<50	8	40
[50 - 500[	6	30
[500 - 5000[	0	0
[5000 - 30000[	2	10
>=30000	2	10
Charge virale et CD4 chez les sujets traités 6 mois ou plus par cART en '2016'		
CD4 < 200/mm ³ et CV > 10000 copies/mL	3	0,53
CD4 ≥ 500/mm ³ et CV ≤ 50 copies/mL	364	64,88
Hospitalisation complète en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HC	77	12,66
Nombre de patients n'ayant pas eu une HC	531	87,34
Nombre d'HC non comptabilisé car date de sortie nulle	0	
Nombre d'hospitalisations complètes	125	
Moyenne par patient	1,62	
Ecart type	1,28	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	2	
Maximum	7	
Nombre de journées d'hospitalisation	1584	
Moyenne de la durée de séjour	12,67	
Médiane de la durée de séjour	6	
Hospitalisation de jour en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une HdJ	18	2,96
Nombre de patients n'ayant pas eu une HdJ	590	97,04
Nombre d'hospitalisations de jour	128	
Moyenne par patient	7,11	
Ecart type	8,35	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	

Médiane (50%)	3,5	
3 ^{ème} quartile (75%)	10	
Maximum	27	
Consultations en '2016'		
Nombre de patients ayant eu une CS	594	97,7
Nombre de patients n'ayant pas eu une CS	14	2,3
Nombre de consultations	1561	
Moyenne par patient	2,63	
Ecart type	1,5	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	2	
Médiane (50%)	2	
3 ^{ème} quartile (75%)	3	
Maximum	10	
Bilans annuels en '2016'		
Nombre de patients ayant eu un BA	21	3,45
Nombre de patients n'ayant pas eu un BA	587	96,55
Nombre de bilans annuels	23	
Moyenne par patient	1,1	
Ecart type	0,3	
Minimum	1	
1 ^{er} quartile (25%)	1	
Médiane (50%)	1	
3 ^{ème} quartile (75%)	1	
Maximum	2	
Grossesses en '2016'		
Grossesses	20	3,29
Décédés en '2016'		
Décédés	10	1,6
Patients pris en charge pendant l'année '2015' mais non revus pendant l'année '2016'		
Perdus de vue	12	
Décédés au cours de l'année '2015'	4	
Pris en charge dans un autre établissement	19	

