RAPPORT D'ACTIVITE 2022

Corevih Ile-de-France Ouest

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

Hôpital Ambroise Paré
9 avenue Charles de Gaulle
Tél : 01.49.09.47.63
corevihidf.ouest@aphp.fr
www.corevihouest.org

Préface

Les chiffres clés 2022 de notre COREVIH sont encourageants : 5900 personnes, hommes (55%) femmes (42%) et transgenres (3%) vivant avec le VIH (PVVIH) sont prises en charges dans les structures de soins de notre territoire. Plus de 98,5% d'entre elles sont sous traitement antirétroviral, et 92% ont une mesure de charge virale VIH en dessous du seuil de détection de façon stable, ce qui témoigne de la non-progression de la maladie et du fait qu'elles ne peuvent plus transmettre le virus à autrui y compris pour les projets de procréation. Pour autant, le suivi de ces personnes est primordial afin d'adapter les traitements aux éventuelles innovations thérapeutiques, détecter et traiter les comorbidités et au final assurer au mieux leur bien-être (« santé ») au plans physique, psychique, sexuel et social. Plus que jamais le travail de façon collégiale, pluriprofessionnel, est important. La pérennisation des moyens nécessaires à cette prise en charge de qualité est une des préoccupations de notre COREVIH qui coordonne, sous la direction de Pierre de Truchis, la commission interCOREVIH île de France « Prise en charge des PVVIH », action qui est intégré au COM2 signé entre les COREVIH Franciliens et l'ARSIDF : une des préoccupations est le vieillissement des équipes, notamment médicales, dont la relève n'est pas implicite…. 40 ans après le début de l'épidémie, le profil de la maladie a changé (et c'est bien heureusement) et l'implication des jeunes médecins est probablement moindre, l'engagement et le militantisme ayant cédé place à la prise en charge d'une maladie devenue chronique et un peu banalisée… L'étude réalisée dans notre COREVIH en témoigne d'une certaine façon : entre 2016 et 2020, on notait 293 PVVIH décédés, 36% des suites d'un cancer et seulement 10% des complications du SIDA.

Pour autant l'épidémie n'est pas terminée, et 123 patients nouvellement dépistés dont 20% en situation de précarité, ont été pris en charge dans notre COREVIH. Près de la moitié d'entre eux (46%) ont été pris en charge à un stade tardif de la maladie témoignant des échecs de la prévention et de l'accès aux soins. Néanmoins le nombre absolu de ces nouveaux patients pris en charges et nouvellement dépistés diminue régulièrement depuis plusieurs années (ils étaient au nombre de 247 en 2021).

La Prophylaxie préexposition (PrEP) progresse néanmoins avec 737 personnes traitées sur notre territoire (soit +24% par rapport à 2021) dont 262 initiations en 2022. Elle reste principalement destinée aux Hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes. Des efforts se poursuivent afin d'atteindre les autres populations vulnérables.

En 2022, La coordination du COREVIH a maintenu ses actions d'informations, de communications et des commissions de travail thématiques. La journée des Acteurs et des Actrices a encore une fois été un moment fort de la vie du COREVIH, avec des interventions réalisées par des intervenants de qualités et des échanges fructueux.
Nous vous laissons prendre connaissance des chiffres relatant l'activité qui fut la nôtre en 2022.

Remerciements

Tous nos remerciements aux TEC (Techniciens d'Etudes Cliniques), à Magaly Pétro (assistante administrative) et aux coordinatrices Hélène Lépinay (départ en 2022) et Jennifer Bada (arrivée en 2023) qui ont soutenu les activités du COREVIH avec dynamisme et sans jamais défaillir !

Elisabeth Rouveix, Présidente
Alix Greder-Belan, Vice-présidente
Pierre de Truchis, responsable de la commission interCOREVIH « Prise en charge » et commission « Recherche » du COREVIH

Les données clés 2022

~ 5900 Personnes vivant avec le VIH ont été suivies sur le territoire en 2022

File active VIH* en 2022

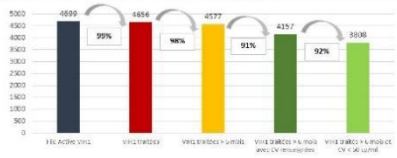
Sexe : 55% Hommes, 42% Femmes, 3% personnes transgenres
Age médian : 53 ans – 27% ont plus de 60 ans
Pays de naissance : 38% nées en France, 41% en Afrique Subsaharienne, 8% au Maghreb-Moyen Orient, 5% en Amérique du Sud
87% Contamination sexuelle : 38% femmes hétérosexuelles, 22% hommes hétérosexuels, 27% HSH, 6% UDIV
24% au **stade SIDA**
Co-infections: hépatite C 11%, hépatite B 5%

Statut immuno-virologique :
Médiane des CD4 = 650/mm3
Charge Virale<50 cp/mL: 91%

98,5% des personnes reçoivent un traitement antirétroviral :

74% - une combinaison de 3 médicaments trithérapie (vs 80% en 2021)
23% - une bithérapie (vs 17% en 2021), 3% - une multithérapie
80% - un traitement en 1 comprimé unique (STR) (vs 77% en 2021)
68% - un traitement comprenant une anti-intégrase (vs 64%)

Cascade de prise en charge des PvVIH1



92% des PvVIH infectées par le VIH1 traitées depuis plus de 6 mois avec une Charge virale (CV) renseignée ont une CV < 50 copies/ml.

** Données issues de la base régionale DOMEVIH hors Versailles, § étude nouveaux patients*

123 nouvellement dépistés§ :

- **Pays de naissance**
  - **36%** : nées en France
  - **40%** : Afrique SS
  - **9%** : Maghreb-Moyen Orient
  - **9%** : en Europe de l'Ouest
- **93% Contamination sexuelle**
  - **27%** : femmes hétérosexuelles
  - **25%** : hommes hétérosexuels
  - **41%** : HSH
  - **2%** : UDIV
- **54% dépistées** sur évènement clinique
- **7% au cours de la grossesse**
- **46% de prise en charge tardive** (CD4<350/mm3 ou SIDA)
- médiane des CD4 = 369/mm3

- **Précarité sociale**
  - **21%** : avec absence de couverture sociale
  - **32%** : de logement stable
  - **21%** : de travail

(Prophylaxie pré-exposition)

737 personnes ont eu recours à la consultation PrEP
93% Hommes, 85% HSH
1,5% Femmes, 5% personnes transgenres
Age moyen : 38 ans

262 initiations de PrEP

Dépistage des IST chez les PrEpeurs	% PrEpeurs dépistés	% positifs chez les dépistés
Chlamydiae trachomatis	93%	16%
Gonocoque	92%	14%
Syphilis	92%	12%
Mycopl. genitalium	14%	12%

Organisation du CoreVIH Idf Ouest

Le territoire

Le territoire de référence du CoreVIH Ile-de-France Ouest est :
- **dans les Yvelines** : tout le département ;
- **dans les Hauts-de-Seine**, les communes de Asnières-sur-Seine, Bois-Colombes, Boulogne-Billancourt, Chaville, Colombes,Courbevoie, Garches, Gennevilliers, La Garenne-Colombes, Levallois-Perret, Marnes-la-Coquette, Nanterre, Neuilly-sur-Seine, Puteaux, Rueil-Malmaison, Saint-Cloud, Sèvres, Suresnes, Vaucresson, Ville-d'Avray, Villeneuve-la-Garenne ;
- **dans le Val d'Oise**, les communes de Argenteuil, Bezons, Cormeilles-en-Parisis et Sannois.
- **dans Paris** 16ème arrdt (Bois de Boulogne).

Le comité

Nommé par le directeur général de l'ARS Ile-de-France, le comité est composé de :
- **Collège 1** : représentants des établissements de santé, sociaux ou médico-sociaux ;
- **Collège 2** : représentants des professionnels de santé et de l'action sociale, de la prévention et de la promotion de la santé ;
- **Collège 3** : représentants des malades et des usagers du système de santé ;
- **Collège 4** : personnalités qualifiées.

Le Bureau

1 Présidente, 1 Vice présidente et 2 représentants de chaque collège

L'équipe permanente

1 Coordinatrice, 1 Assistante administrative et 8 Techniciens d'études cliniques répartis dans les 11 établissements du territoire

Le Corevih Ile-de-France Ouest est une instance de référence pour **les actrices et les acteurs** ouvrant dans le champ de la lutte contre le VIH/sida, les hépatites virales, les infections sexuellement transmissibles et de la santé sexuelle dans les domaines de la prévention, du dépistage, de l'accompagnement et des soins.

Les commissions

sont ouvertes aux membres du comité, aux actrices et aux acteurs du territoire, à toute personne concernée ou intéressée par la thématique.

- Prévention et santé sexuelle
- Psychologie
- Recherche

Une Thématique vous intéresse REJOIGNEZ-NOUS !

Les services spécialisés dans la prise en charge sur le territoire (VIH – IST – PrEP)

- CH André Mignot, Le Chesnay (78)
Médecine interne et unité des maladies infectieuses /CeGIDD
- CH François Quesnay, Mantes-la-Jolie (78)
Médecine interne et maladies infectieuses et tropicales /CeGIDD
- CHI Poissy/Saint Germain-en-Laye (78)
Médecine interne
Maladies infectieuses
- CHI Meulan-les-Mureaux (78) Consultations externes /CeGIDD
- CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt (92)
Médecine interne /CeGIDD
- CMC Foch, Suresnes (92)
Médecine interne
- Centre de santé Foch-la Défense, Courbevoie (92)
Infectiologie/IST-PreP
- Hôpital Franco-Britannique, Levallois-Perret (92)
Médecine interne
- CHU Louis Mourier, Colombes (92)
Médecine interne /CeGIDD
- CH Max Fourestier, Nanterre (92)
Médecine interne
- CMS Maurice Thorez, Nanterre (92)
CeGIDD
- CHU Raymond Poincaré, Garches (92)
Maladies infectieuses
-CH Victor Dupouy, Argenteuil (95)
Unité immunologie

SOMMAIRE

Préface 2
Remerciements 3
Les données clés 2022 4
TERRITOIRE DE REFERENCE 7
MISSIONS 7
Comité 8
  Plénière 8
  Missions 8
  Composition 9
Bureau 13
  Réunions 13
  Missions 13
  Composition 14
Commissions et groupe de travail du CoreVIH IDF Ouest 15
  Réunions 15
  Composition 15
  Commissions 16
    Prévention et santé sexuelle 16
    Psychologie 17
    Recherche 17
COMMISSIONS DE L'INTERCOREVIH FRANCILIEN 18
  Réunions 18
  Schéma général de la COM II (2019-2022) 19
Equipe permanente 19
  Réunions 19
  Composition 20
    Coordinatrice 20
    Assistante administrative 20
    Technicien.ne.s d'études cliniques (TEC) 21
Budget 23
Surveillance médico-épidémiologique 25
  File active VIH totale 25
    Patients de la FAH 2021 non revus en 2022 27
    Décès en 2022 29

File active informatisée (Domevih) 30
Inclusion file active informatisée 30
Rapport d'activité Base régionale – DOMEVIH 31
COREVIH IDF Ouest (11 établissements) 31
ETUDES 36
Synthèse 36
NOUVEAUX PATIENTS pris en charge sur le territoire du COREVIH IDF Ouest en 2022 – analyse des données sur 12 établissements 39
Surveillance AEV dans les services référents VIH 51
Surveillance PrEP dans les services référents 52
Publications 53
Communications : 53
A. Djalane [1,*], J. Gerbe [1], L. Azizi [1], B. Wifaq [1], P. Genet [1], F. Caby [1], F. Plassart [1]. 53
Posters : 53
RECHERCHE CLINIQUE 54
Etudes 54
Cohorte 55
Synthèse des études et cohortes 56
JOURNEES/TEMPS D'INFORMATION ET D'ECHANGES 57
Journée des actrices et des acteurs 57
Webinaires à destination des PvVIH 60
Réunion Post-CROI du CoreVIH IdF Ouest 60
JOURNEE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LE SIDA 61
PRISE EN CHARGE AUX CONGRES/FORMATIONS 63
Prise en charge équipes des structures du territoire et/ou représentées dans le comité 63
Prise en charge de l'équipe permanente 63
Communication 64
Bulletin d'information mensuel 64

TERRITOIRE DE REFERENCE

Les CoreVIH sont des instances territoriales, le plus souvent régionales, de démocratie sanitaire.

La région Ile-de-France compte 5 CoreVIH dont le CoreVIH Ile-de-France Ouest.

Selon l'arrêté du 23 octobre 2017[1], le siège du CoreVIH Ile-de-France Ouest est fixé au CHU Ambroise Paré (AP-HP), 9 avenue Charles de Gaulle à Boulogne-Billancourt, et son territoire de référence est :

- dans Paris : 16ème arrondissement
- dans les Yvelines : tout le département
- dans les Hauts de Seine, les communes de : Asnières-sur-Seine, Bois-Colombes, Boulogne-Billancourt, Chaville, Colombes, Courbevoie, Garches, Gennevilliers, La Garenne-Colombes, Levallois-Perret, Marnes-la-Coquette, Nanterre, Neuilly-sur-Seine, Puteaux, Rueil-Malmaison, Saint-Cloud, Sèvres, Suresnes, Vaucresson, Ville-d'Avray, Villeneuve-la-Garenne
- dans le Val d'Oise, les communes de : Argenteuil, Bezons, Cormeilles-en-Parisis et Sannois

MISSIONS

Selon le décret ministériel du 28 avril 2017 [2], les missions des CoreVIH sont de :

- Coordonner dans son champ, et selon une approche de santé, les acteurs œuvrant dans les domaines du soin, de l'expertise clinique et thérapeutique, du dépistage, de la prévention et de l'éducation pour la santé, de la recherche clinique et épidémiologique, de la formation, de l'action sociale et médico-sociale, ainsi que des associations de malades ou d'usagers du système de santé ;

- 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 VIH ou exposées à un risque d'infection par ce virus ;

- Recueillir et analyser l'ensemble des données épidémiologiques 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 lutte contre les IST et le VIH et dans le domaine de la santé sexuelle, ainsi que, sur demande du directeur général de l'Agence Régionale de Santé (ARS) au Projet Régional de Santé (PRS) ;

- Etablir et mettre en œuvre un rapport annuel d'activité

Comité

Plénière

En 2022, dans un contexte d'épidémie de Covid toujours latent, il s'est tenu une réunion plénière en présentiel. Celle-ci a eu lieu le 27 septembre 2022 à la suite de la Journée des actrices et des acteurs à l'Espace Chevreul à Nanterre. Au cours de cette plénière, ont été abordé :

- La question de l'avenir des CoreVIH par le Dr Goyet de l'ARS IDF
- La communication sur les prochaines dates des commissions intra et interCoreVIH
- Les offres par le CoreVIH IDF Ouest : prise en charge au Congrès SFLS et offre de matériel et documentation pour la journée mondiale de lutte contre le sida
- La présentation par le Dr Pierre de Truchis de l'enquête sur l'offre de soins des patients infectés par le VIH en IdF de 2020 – 2022 réalisée par la commission Organisation de la PEC de l'InterCoreVIH francilien

Cette plénière a été l'occasion de réinstaurer les échanges en présentiel après une longue période exclusivement à distance et marquée par le Covid.

Participation aux réunions							
Date	Nb participant.e.s	Dont membres collège 1	Dont membres collège 2	Dont membres collège 3	Dont membres collège 4	Dont équipe permanente	Dont autres
27 septembre	20	4	4	1	1	8	2
TOTAL 2022	**20**	**4**	**4**	**1**	**1**	**8**	**2**
TOTAL 2021	51	10	13	3	2	16	6

Le compte-rendu de la plénière 2022, ainsi que les comptes-rendus des années précédentes sont consultables sur le site internet du CoreVIH IDF Ouest www.corevihouest.org

Missions

Le comité élit le Bureau, la/le président.e et la/le vice-président.e compris.es.

Il arrête le programme d'activité et coordonne sa réalisation sur proposition du Bureau.

Il valide les décisions des commissions et du Bureau.

Chaque comité établit son règlement intérieur [3] qui précise notamment :

- Les modalités d'élection du Bureau, de la/du président.e et de la/du vice-président.e ;
- Les missions de la/du président.e et de la/du vice-président.e ;
- Les modalités de délibération des membres du Bureau et des membres du comité ;
- Les modalités d'organisation et de fonctionnement du comité

Composition

Le comité est composé au maximum de 30 membres titulaires et de 60 suppléant.e.s représentant les 4 collèges suivants :

- Des représentants des établissements de santé, sociaux ou médico-sociaux pouvant être choisis parmi les professionnels de santé y exerçant (collège 1),
- Des représentants des professionnels de santé et de l'action sociale, de la prévention et de la promotion de la santé (collège 2),
- Des représentants des malades et des usagers du système de santé (collège 3),
- Des personnalités qualifiées (collège 4)

La composition nominative du Comité est fixée par un arrêté du directeur général de l'ARS de la région d'implantation du CoreVIH Ile-de-France Ouest, l'ARS Ile-de-France. Le mandat des membres titulaires des CoreVIH ainsi que de leurs suppléants est de 4 ans renouvelable.

Selon l'arrêté modificatif n°1 du 23 octobre 2018 de l'arrêté de nomination n°38 relatif à la nomination des membres du CoreVIH Ile-de-France Ouest du 19 février 2018, le CoreVIH Ile-de-France Ouest est composé comme suit.

Collège 1 - Les représentants des établissements de santé, sociaux ou médico-sociaux suivants : (8 titulaires, 14 suppléant.e.s)

Nom	Prénom	Fonction	Structure
BOFFO	**Christel**	**Coordinatrice**	**Association OSIRIS**
LOUIS	Sylviane	Directrice	Association Osiris / ACT Horizons OSIRIS
MASSON	Hélène	Médecin	Association Osiris/CHI Poissy/Saint Germain en Laye
CABARET	**Jean-Marie**	**Cadre Paramédical**	**GHU AP-HP Université Paris Saclay**
SABOTIER-GRENON	Françoise	Directrice adjointe	GHU AP-HP Université Paris Saclay
BURRE-CASSOU	Dominique	Cadre socio-éducatif	GHU AP-HP Université Paris Saclay
CAZENAVE	**Benoit**	**Médecin**	**CHI Poissy /Saint- Germain-en-Laye**
WELKER	Yves	Médecin	CHI Poissy-Saint Germain-en-Laye
AUDINET-POTIER	Gaëlle	Praticien hospitalier	UCSA Bois d'Arcy, Versailles
D'AUTHENAY	**Paule**	**Directrice**	**Association EQUALIS, Les Mureaux**

CRUZ-SANDREZ	Emma-Luna	Présidente	Association ARCAT-PASAJO LATINO, Paris
DJEDJE	Zouzoua	Président	Association KEHASSAKIDA
FORCE	**Gilles**	**Médecin**	**Institut Hospitalier Franco-Britannique**
de RAIGNIAC LICHA	Axelle	Médecin	Institut Hospitalier Franco- Britannique Levallois
GREDER BELAN	**Alix**	**Médecin**	**CHU André Mignot**
RAJGURU	Mandavi	Pédiatre	CH André Mignot
MARQUE-JUILLET	Stéphanie	Pharmacienne	CHU André Mignot
MORTIER	**Emmanuel**	**Médecin**	**CHU Louis Mourier**
SIMONOPLI	Anne-Marie	Médecin	CHU Louis Mourier
DUEZ	Cécile	Pharmacienne	CHU Louis Mourier
de TRUCHIS	**Pierre**	**Médecin**	**CHU Raymond Poincaré**
LANDOWSKI	Stéphanie	Médecin	CHU Raymond Poincaré
ABE	Emuri	Pharmacienne	CHU Raymond Poincaré

Collège 2 - Les représentants des professionnels de santé et de l'action sociale de la prévention et de la promotion de la santé suivants
(8 titulaires, 16 suppléant.e.s)

Nom	Prénom	Fonction	Structure
CABY	**Fabienne**	**Médecin**	**CH Victor Dupouy**
LAURICHESSE	Jean-Jacques	Médecin	CH François Quesnay
EL MANSOUF	Loubna	Cheffe de service Praticien hospitalier	Hôpital Max Fourestier
CAPRON TROUILLARD	**Emmanuelle**	**Infirmière**	**CHU Raymond Poincaré**
KASSEYET	Andjelani	Conseillère santé	Cité CARTAS , Paris
MIER	Dafné	Assistante sociale	Association ALTAIR SEA
DANELUZZI	**Vincent**	**Médecin**	**CH Max Fourestier**
DUBOIS	Séverine	Assistante Médico Administrative	CH Max Fourestier

BOUMENDJEL-SMATI	Dalila	Médecin généraliste	CeGIDD Centre Municipal de Santé de Nanterre
BENOIT	**Marie-Aimée**	**Conseillère conjugale**	
LUSIGNAN	Jean-Baptiste	Responsable Pôle Santé	Centre régionale d'information et de prévention du SIDA
SOUAMES	Mourad	Chargé de mission santé publique	Institut des Hauts de seine, Nanterre
FREIRE MARESCA	**Anaenza**	**Médecin**	**CHU Ambroise Paré**
GREFFE	Ségolène	Médecin	CHU Ambroise Paré
DAVIDO	Benjamin	Médecin	CHU Raymond Poincaré
GRANSE	**Laurence**	**Infirmière**	**CPEF Gennevilliers**
BLE	Yera	Conseillère conjugale et familiale	CPEF Gennevilliers
EDMONT	Elodie	Sage-femme polyvalente et coordinatrice	CPEF , Nanterre
ROUVEIX	**Elisabeth**	**Professeure en Médecine**	**CeGIDD Hôpital Ambroise Paré**
SCHWAB	Benjamin	Médecin généraliste	CeGIDD Hôpital Ambroise Paré
COUDERT	Benoit	Médecin urgentiste	CeGIDD Centre Hospitalier Meulan Les Mureaux
ZUCMAN	**David**	**Médecin**	**RVH Val de Seine/Hôpital Foch Suresnes**
CHARPENTIER	Camille	Médecin généraliste	RVH Val de Seine / Maison de Santé pluri-professionnelle
ONNIS	Laurence	Technicienne de laboratoire	Hôpital Foch

Collège 3 - Les représentants des malades et des usagers du système de santé suivants (8 titulaires, 3 suppléant.e.s)

Nom	Prénom	Fonction	Structure
CRUZ	**Jennifer**	**Coordinatrice**	**Association PASTT**
DEPREAUX KRAVIEC	**Lou**	**Secrétaire**	**Association Acceptess-T**
LERICHE	Diane	Formatrice	**Association Acceptess-T**
ESPANA	Eva	Directrice	**Association Acceptess-T**

GAUL	**Dagmar**	**Coordinatrice**	**Association AIDES**
TOTOUOM	Armand	Délégué de lieu de mobilisation	**Association AIDES**
LUMENGO KAPAY	**Marie-Fanny**	**Membre**	**Association Afrique Avenir**
MBINACK	**Samuelle**	**Bénévole**	**Association Marie Madeleine**
PARDAEN	**Véronique**	**Bénévole**	**Association AIDES**
QUENTIN	Etienne	Volontaire	Association AIDES
SOMMERLATTE	**Eva**	**Directrice**	**Le Comité des Familles**
SANTANA SANTOS DE AGULAR	Thiago	Infirmière coordonnateur ETP	Le Comité des Familles
TOKOLO	**Marie-Hélène**	**Présidente**	**Association Marie Madeleine**

Collège 4 - Les personnes qualifiées (6 titulaires, 7 suppléant.e.s)			
Nom	**Prénom**	**Fonction**	**Structure**
BAUTIAN	**Fanny**	**Psychologue clinicienne**	**Association ACT Info-Soins/La Sauvegarde des Yvelines**
RABEMAMPIANINA	Isabelle	Psychiatre	CHU Ambroise Paré
BONNET	**Nicolas**	**Directeur**	**Réseau établissement de santé pour la prévention des addictions**
BORGNE	Anne	Médecin addictologue coordinatrice	CSAPA - Centre Victor Segalen
DE LAROCQUE-DELATOUR	**Gonzague**	**Médecin addictologue sexologue**	**Centre Victor-Segalen**
BOUSSAC	Marie-Claire	Infirmière	Conseil départemental des Hauts de seine, CPEF Levallois-Perret
CABOUCHE	Alexandre	Directeur	Institut département Gustave Baguer
CARTON	**Béatrice**	**Médecin généraliste**	**Unité Sanitaire Milieu Pénitentiaire/CH de Versailles**
GARCIA	Kouka Esperanza	Présidente	Association PARI-T

LEGER	Laëtitia	Psychologue clinicienne	Maison d'arrêt des femmes de Versailles
CRENN HEBERT	**Catherine**	**Gynécologue**	**CHU Louis Mourier**
MANDELBROT	Laurent	Gynécologue	CHU Louis Mourier
NOEL	**Sabine**	**Psychologue clinicienne**	**CHU Ambroise Paré**
GHORAYEB	Alexia	Psychologue clinicienne	CH Victor Dupouy
FALCAND de la SELLE	Maïté	Psychologue clinicienne	Mouvement Français pour le planning familial, Les Mureaux

Bureau

Réunions

En 2022, le Bureau s'est réuni 6 fois avec un taux de participation moyen de 90 %.

	Participation aux réunions du Bureau								
	Date	Nb participant.e.s	Dont présidente	Dont vice-présidente	Dont représentants collège 1	Dont représentant.e.s collège 2	Dont représentantes collège 3	Dont représentantes collège 4	Dont invité.e
1	**9 février**	**9**	1	1	3	3	2	1	0
2	**30 mars**	**9**	1	1	3	3	1	2	0
3	**8 juin**	**8**	1	1	3	3	1	1	0
4	**6 juillet**	**8**	1	1	3	3	1	1	0
5	**14 septembre**	**10**	1	1	3	3	2	2	0
6	**25 octobre**	**9**	1	1	2	3	2	2	0

L'ensemble des comptes rendus du Bureau sont consultables sur le site internet du CoreVIH IDF Ouest.

Missions

Le Bureau est chargé de :

- Elaborer le programme de travail du CoreVIH ;
- Veiller à la mise en œuvre des décisions du comité ;
- Définir les missions du comité, des commissions et de l'équipe permanente ;
- Assurer la coordination entre les différentes instances composant le comité ;
- Coordonner les représentations extérieures ;

- Coordonner la réalisation du rapport d'activité ;
- Arrêter l'ordre du jour des réunions plénières du comité ;
- Veiller au respect du règlement intérieur ;
- Veiller à la bonne gestion et répartition des moyens humains et matériels

Composition

Le Bureau est composé de deux représentant.e.s de chacun des 4 collèges, de la/du président.e et de la/du vice-président.e du comité. Les membres élu.e.s au Bureau ne peuvent pas être remplacé.e.s par leur suppléant dans ce cadre.

Pour le mandat 2018-2022, les membres du Bureau du CoreVIH Ile-de-France Ouest, élu.e.s lors de la réunion plénière du comité du 21 mars 2018 sont les suivant.e.s :

Membres du Bureau				
COLLEGE	**NOM**	**PRENOM**	**PROFESSION**	**STRUCTURE**
Présidente				
Collège 2	**ROUVEIX**	**Elisabeth**	Médecin/Professeure	CeGIDD CHU Ambroise-Paré, Boulogne
Vice-Présidente				
Collège 1	**GREDER-BELAN**	**Alix**	Médecin	CH André Mignot
Membres du Bureau				
Collège 1	**MORTIER**	**Emmanuel**	Médecin	Hôpital Louis-Mourier, Colombes
	de TRUCHIS	**Pierre**	Médecin	CHU Raymond Poincaré, Garches
Collège 2	**GRANSE** **CAPRON**	**Laurence** **Emmanuelle**	Infirmière Infirmière	CPEF, Gennevilliers CHU Raymond Poincaré, Garches
Collège 3	**GAUL**	**Dagmar**	Coordinatrice	Association AIDES, Territoire Nord-Ouest
	TOKOLO	**Marie-Hélène**	Présidente	Association MARIE MADELEINE, Versailles
Collège 4	**BAUTIAN**	**Fanny**	Psychologue clinicienne	Association Infos-Soins /La Sauvegarde des Yvelines, Versailles
	NOEL	**Sabine**	Psychologue clinicienne	CHU Ambroise-Paré, Boulogne

Commissions et groupe de travail du CoreVIH IDF Ouest

Réunions

Participation aux réunions des commissions										Nombre total de réunions
Date	Commission	Nb participant.e.s	Dont élu.e.s	Dont équipe permanente	Dont hospitaliers	Dont CeGIDD	Dont asso/réseau	Dont CPEF/CAARUD/CSAPA	Dont autre	
14/03	Prévention et santé sexuelle	11	7	0	1	1	4	4	1	3
30/05		11	4	0	2	1	1	6	1	
28/11		11	4	0	3	2	2	4	0	
31/01	Recherche	10	5	4	4	1	0	0	0	2
12/09		8	4	4	3	1	0	0	0	
12/04	Psychologie	8	5	0	6	0	1	0	1	3
7/06		10	4	0	5	0	2	0	3	
6/09		11	3	0	6	0	1	0	4	
TOTAL 2022		**80**	**36**	**8**	**30**	**6**	**11**	**14**	**10**	**8**
TOTAL 2021		117	62	24	26	16	27	7	17	11

En 2022, trois commissions sont actives au sein du CoreVIH IDF Ouest. Il s'agit des commissions :

- Prévention et santé sexuelle
- Recherche
- Psychologie

Elles se réunissent en moyenne 2 à 3 fois par an. Les réunions ont pour objet de faire le point sur l'avancement des travaux en cours mais également lancer et organiser de nouveaux projets.

Pour retrouver les Comptes rendus des réunions des commissions du CoreVIH IdF Ouest, consulter le site internet du CoreVIH IdF Ouest

Composition

Les commissions et les groupes de travail font intervenir des personnes ayant un lien direct ou indirect avec le thème de travail. Ces personnes sont des membres ou des actrices/teurs du territoire du CoreVIH Ile-de-France Ouest. Un membre du CoreVIH Ile-de-France Ouest peut intervenir dans plusieurs commissions. Des représentant.e.s d'instances ou d'autres personnalités peuvent être invité.e.s à participer aux réunions des commissions, ainsi qu'à l'élaboration de projets, ou encore à répondre à des questions des membres.

A la mise en place de chaque commission, un appel à candidatures est lancé auprès des membres du comité et des actrices/teurs du territoire pour le co.pilotage de la commission. La désignation de la/du ou des pilotes/copilotes revient au Bureau.

En collaboration et avec le soutien de l'équipe salariée et des membres de la commission, la/le/les pilotes/copilotes (2 voire 3) :

- Animent les réunions de la commission ;
- Fixent les dates et l'ordre du jour des réunions en accord avec les membres de la commission et veillent au bon déroulement de l'organisation logistique confiée à l'équipe permanente ;
- Priorisent les éventuelles propositions faites en réunion et définisse.nt avec les membres de la commission un plan d'action consensuel et un calendrier de travail au moins annuel ;
- Elaborent un budget annuel prévisionnel adapté aux actions ;
- Assurent le suivi de l'avancement des actions de la commission entre chaque réunion ;
- S'assurent en début de réunion qu'un compte-rendu de la réunion sera réalisé (soit par lui-même, soit par la désignation d'un secrétaire de séance) et le valide.nt avant diffusion ;
- Présente.nt (ou fait/font présenter par un membre de la commission) l'état d'avancement des actions de la commission lors des réunions plénières du CoreVIH Ile-de-France Ouest.

Commissions

Prévention et santé sexuelle

L'objectif principal de la commission Prévention et santé sexuelle est de favoriser la coordination entre les différent.e.s actrices/teurs du territoire intervenant dans le champs de la santé sexuelle et plus particulièrement celles et ceux des CeGIDD, Centre de Santé Sexuelle anciennement CPEF, CAARUD, CSPAPA.

Les actions réalisées sont :

- Réalisation d'un livret consacré à l'identification d'un parcours « santé sexuelle et reproductive » sur le territoire (pour plus d'informations, consulter le chapitre Documentation) en 2020.

- Organisation le 3 mars 2020 d'une journée d'échanges entre les différent.e.s professionnel.le.s des CPEF/CeGIDD/CSAPA/CAARUD du territoire sur le thème du partenariat dans le champ de la santé sexuelle qui avait réuni plus de 90 professionnels (Association CPEF, CeGIDD, Hôpital ….).

La commission projette de reconduire ce temps d'échanges toujours sur la thématique de la Santé sexuelle.

La commission est copilotée par :

- **Vincent Daneluzzi**, infectiologue et sexologue, hôpital Max Fourestier

- **Marie-Aimée Benoît**, conseillère conjugale

Il est prévu par ailleurs l'arrivée d'un ou d'une chargé.e de mission en santé sexuelle pour accompagner la commission et développer le pan santé sexuelle au sein du CoreVIH à la demande de l'ARS IdF.

Psychologie

Les objectifs principaux de la commission Psychologie sont :

- Participer à l'amélioration de la prise en charge psychologique et/ou psychiatrique des personnes vivant avec le VIH sur le territoire ;

- Contribuer à l'amélioration de la prise en charge du VIH, des autres IST et de la santé sexuelle dans les domaines de la prévention des personnes présentant des difficultés psychiques et/ou psychiatriques sur le territoire ;

- Favoriser la coordination des actrices/teurs du territoire accompagnant les PvVIH ou les personnes à haut risque de contracter le VIH présentant des difficultés psychiques/psychiatriques.

Les actions réalisées sont :

Dans le cadre de l'appel à projet de l'ARS organise pour la semaine de la Santé sexuelle du 30 mai au 5 juin, soutenue par une campagne nationale de communication de Santé Publique France sur le thème de la lutte contre les LGBT phobies, la commission a mené les actions :

- Organisation le 1 juin 2022 d'une action autour de la semaine Santé sexuelle au chalet de l'hôpital Ambroise-Paré sous le thème « Sexualité, viens on en parle ! » à destination des adolescents et jeunes en partenariat avec le CeGIDD de l'hôpital Ambroise-Paré et l'association LE REFUGE
- Proposition de Kit Santé Sexuelle à destination des structures sollicitées dans le cadre du projet psychiatrie permettant ainsi de conclure ce dernier par une action d'informations et de prévention.

La commission est copilotée par :

- **Sabine Noël**, psychologue clinicienne, hôpital Ambroise Paré
- **Iris Bourguignon**, psychologue clinicienne, hôpital Hôtel Dieu

Recherche

Les objectifs principaux de la commission Recherche sont :

- Favoriser l'amélioration et la valorisation du recueil et de l'analyse des données médico-épidémiologiques auprès des établissements de santé du territoire ;

- Participer à l'amélioration de la sécurité, de la qualité et de l'évaluation de la prise en charge des patients et à l'harmonisation des pratiques dans les domaines du soin, de la prévention et des dépistages.

Les actions réalisées en 2022 par la commission sont :

- Le suivi des nouveaux patients pris en charge sur le territoire avec un focus sur les nouveaux dépistés
- Le suivi à 1 an des patients dépistés en N-1
- L'analyse des données de l'étude MORTIFO : dont l'objectif était de « Décrire les causes de décès et les caractéristiques des PVVIH suivies au CoreVIH Ile de France Ouest, et décédées entre 2016 et 2020 » avec un poster au JNI et un travail en cours en vue d'une publication
- Analyse préliminaire des données des PvVIH atteints de COVID-19 sur le territoire
- Participation à l'étude interCoreVIH COINCIDE
- Collaboration avec l'interCoreVIH sur les données épidémiologiques des PvVIH en IDF

La commission est copilotée par :

- **Fabienne Caby**, médecin, hôpital Victor Dupouy
- **Juliette Gerbe**, technicienne d'études cliniques, CoreVIH Ile-de-France Ouest
- **Pierre de Truchis**, médecin, hôpital Raymond Poincaré

COMMISSIONS DE L'INTERCOREVIH FRANCILIEN

Réunions

	Participation aux réunions InterCoreVIH francilien pilotées par le CoreVIH IdF Ouest		
Date	**La commission**	**Nbr participant.e.s**	**Dont représentant.e.s du CoreVIH IdF Ouest**
9 mars	**Organisation de la prise en charge**	**10**	**4**
1er juin		**9**	**5**
15 décembre		**7**	**5**

Les commissions et groupes de travail de l'InterCoreVIH francilien ont été mis en place dans le cadre de la COM-II (Convention d'Objectifs et de Moyens) (2019- 2022) liant l'ARS (Agence Régionale de la Santé) Ile-de-France et les 5 CoreVIH franciliens. L'objectif de la COM est de définir une action mutuelle des CoreVIH franciliens de nature à optimiser l'atteinte des objectifs de santé publique contenus dans le PRS (Projet Régional de Santé).

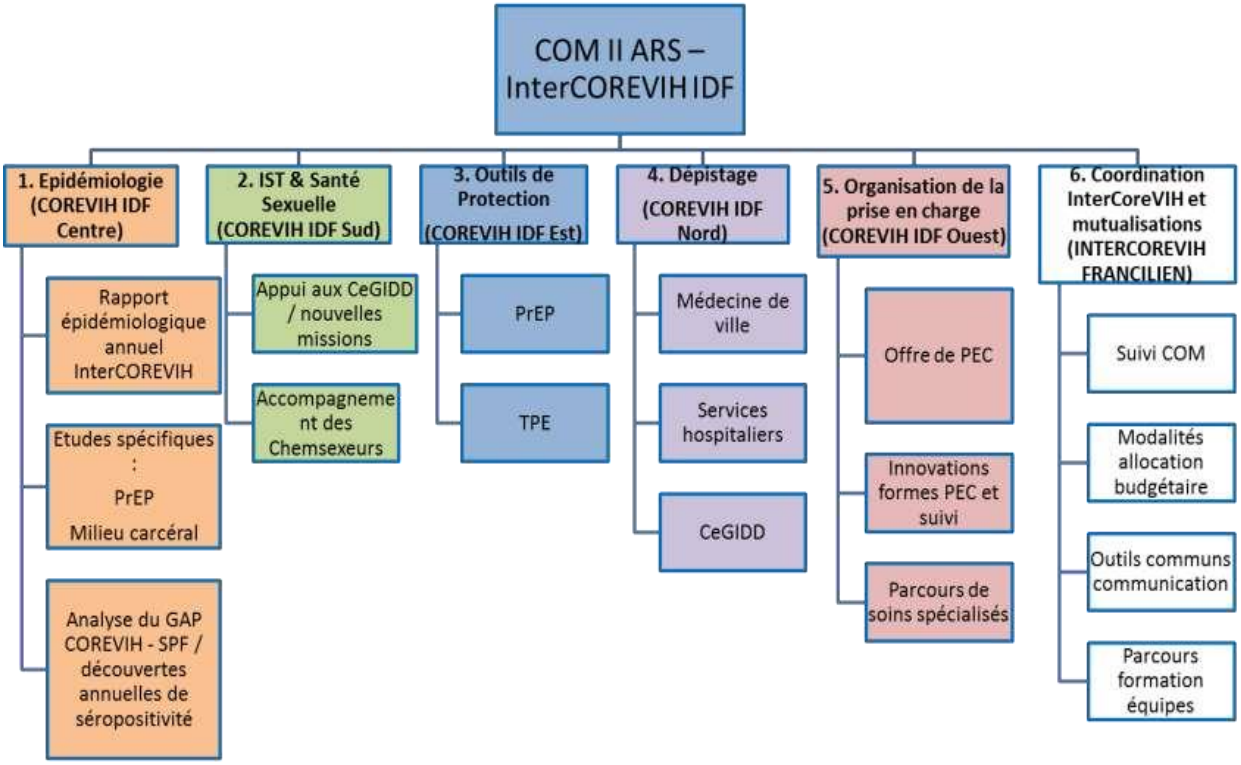
Les thèmes de travail des commissions et groupes de travail de l'InterCoreVIH francilien ont été identifiés au vu des échanges entre les représentant.e.s de l'ARS Ile-de-France et des CoreVIH franciliens, et en accord avec le PRS et la stratégie régionale VIH. Chaque thème est piloté par un CoreVIH francilien et la mise en œuvre est assurée par les équipes salariées et les membres des 5 CoreVIH franciliens.

Les commissions et groupes de travail de l'InterCoreVIH francilien se réunissent chacun à une fréquence moyenne de 2 à 3 mois pour discuter de l'avancement des actions menées. Les CoreVIH franciliens et l'ARS IdF se réunissent également à une fréquence régulière pour discuter de l'avancement de la COM.

Le CoreVIH IdF Ouest pilote la commission Organisation de la prise en charge des personnes vivant avec le VIH à horizon 2025 sous l'égide du Dr Pierre de Truchis. La commission a mené une enquête sur l'offre de soins des patients infectés par le VIH en Ile de France 2020-2022 qui a conduit à la publication d'un rapport transmis à l'ensemble des CoreVIH franciliens ainsi qu'à l'ARS IDF en 2022 .

Pour retrouver les comptes rendus des réunions des commissions et des groupes de travail de l'InterCoreVIH francilien, consulter le site internet du CoreVIH IdF Ouest.

Schéma général de la COM II (2019-2022)



Equipe permanente

Réunions

Participation aux réunions d'équipe				
N°	Date	Type réunions	Nb participant.e.s	Dont hors équipe
1	**24 janvier**	A distance	**10**	**0**
3	**7 mars**	A distance	**9**	**0**
8	**5 septembre**	A distance	**7**	**0**
10	**7 novembre**	A distance	**8**	**0**
11	**6 décembre**	A distance	**8**	**0**

L'équipe se réunit en moyenne une fois par mois. L'année 2022 a été une année particulière du fait de l'absence de la coordinatrice du CoreVIH ainsi que l'absence d'une partie des techniciens d'études cliniques avec des remplacements au fil de l'eau. De plus, la poursuite de restrictions sanitaires en 2022 a conduit à la poursuite des réunions en distanciel. Les réunions en présentiel ont repris en 2023 à raison d'une par trimestre et permettant ainsi l'intégration des nouveaux TECs ayant débuté au sein du CoreVIH au cours de 2022.

Composition

L'équipe permanente compte 10 agents dont une coordinatrice, une assistante administrative et 8 technicien.ne.s d'études cliniques (TEC) dont une assurant la gestion et l'analyse des données de la base régionale (DataManager). Cette équipe est rattachée administrativement au GHU (Groupe Hospitalier Universitaire AP-HP (Assistance Publique-Hôpitaux de Paris) Université Paris-Saclay), et plus particulièrement à l'hôpital Ambroise Paré.

Coordinatrice

Mission

Participer à la réalisation des missions du CoreVIH Ile-de-France Ouest dans ses composantes administratives, financières, humaines et organisationnelles.

Activités

- Coordination de l'élaboration, de la mise en œuvre, du suivi de la planification et de l'évaluation des actions du CoreVIH IdF Ouest ;
- Animation des différentes instances (comité, Bureau, commissions) et actrices/teurs du territoire du CoreVIH IdF Ouest ;
- Supervision du fonctionnement administratif et financier du CoreVIH IdF Ouest ;
- Animation, encadrement et recrutement de l'équipe permanente du CoreVIH IdF Ouest ;
- Représentation du CoreVIH IdF Ouest dans les manifestations régionales et nationales ;
- Pilotage de la communication interne et externe du CoreVIH IdF Ouest ;
- Développement du réseau de partenaires du CoreVIH IdF Ouest ;
- Garante du bon fonctionnement de la démocratie sanitaire au sein du CoreVIH IdF Ouest.

Assistante administrative

Missions

Soutien la coordinatrice du CoreVIH IdF Ouest dans :

- La gestion administrative, financière et des ressources humaines du CoreVIH IdF Ouest ;
- L'organisation matérielle et logistique des réunions du CoreVIH IdF Ouest et des prises en charge par le CoreVIH IdF Ouest pour la participation aux congrès/séminaires (etc.) des membres de l'équipe permanente, comité, actrices/teurs du territoire du CoreVIH IdF Ouest;
- L'élaboration, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des actions du CoreVIH IdF Ouest ;
- La diffusion en interne et en externe des informations du CoreVIH IdF Ouest ;
- Le développement du réseau de partenariats du CoreVIH IdF Ouest.

Activités

- Prise de contact avec les prestataires ;
- Enregistrement et lancement des demandes d'achat, transmission devis et factures à l'Economat en lien avec le service Facturier, analyse de la synthèse de la situation financière mensuelle transmise par la direction des finances de l'hôpital siège, réalisation des documents de suivi budgétaire ;
- Recensement, commande en interne et en externe et suivi des demandes de fournitures de bureau et informatiques de l'équipe permanente ;
- Accompagnement des membres de l'équipe dans la préparation, le suivi et le remboursement des frais de missions de l'équipe permanente ;
- Suivi de la circulation des parapheurs ;
- Réalisation de formulaire d'inscription et compilation des inscriptions/candidatures aux réunions et prises en charge ;
- Mise en page et impression des supports et des comptes-rendus de réunion - Réservation et mise en place de la salle de réunion ;
- Gestion des inscriptions, réservations (transport et hébergement) pour les prises en charge financières ;
- Envoi par voie postale et électronique des informations du CoreVIH IdF Ouest
- Réponse aux demandes d'information internes et externes ;
- Mise à jour en continue du fichier contacts du CoreVIH IdF Ouest.

Technicien.ne.s d'études cliniques (TEC)

Missions

- Apporter un appui et une expertise méthodologique dans l'amélioration de la prise en charge globale des patients vivants avec le VIH (PvVIH) par le recueil, la saisie, l'analyse médico-épidémiologique des données, la mise en œuvre et la coordination des études cliniques, au sein des établissements de santé situés sur le territoire du CoreVIH ;
- Relayer les missions du CoreVIH auprès des établissements de santé du territoire.

Activités

- Recueil des données épidémiologiques ;
- Saisie des données dans la base Nationale INSERM DOMEVIH ;
- Transmission des données aux instances référentes ;
- Recueil et saisie des données relatives aux études dont la demande émane du CoreVIH IdF Ouest (pour le CoreVIH IdF Ouest, l'InterCoreVIH francilien, la SFLS, …) ;
- Participation aux réunions d'équipe et aux formations proposées ;
- Aide à la diffusion des informations, de la documentation et des actions produites par le CoreVIH Ile-de-France Ouest ;
- Participation aux réunions plénières du CoreVIH Ile-de-France Ouest ;
- Contribution aux autorisations temporaires d'utilisation, déclarations de pharmacovigilances et déclarations obligatoires de VIH/SIDA (e-DO);

- Participation aux staffs du service dans lequel évolue la/le TEC dans l'établissement hospitalier d'accueil.

Sur la base du volontariat, la/le TEC est amené.e à participer aux commissions du CoreVIH Ile-de-France Ouest, aux commissions de l'InterCoreVIH francilien et/ou à des réunions spécifiques en lien avec sa fonction.

Sous réserve de ne pas compromettre les activités précédemment énumérées et d'informer la coordinatrice de toute participation à une nouvelle étude et/ou cohorte, la/le TEC peut être amené.e à participer à l'organisation logistique de la recherche clinique VIH/SIDA et coïnfections et au suivi des études VIH/SIDA et coïnfections (essais thérapeutiques, suivi de cohorte et travaux scientifiques, réunions ANRS/INSERM,…) à l'exception des protocoles promus par l'industrie pharmaceutique.

Les TEC sont mis.e.s à disposition d'un ou plusieurs établissements hospitaliers du territoire selon un découpage arrêté par le Bureau du CoreVIH Ile-de-France Ouest en fonction de la file active de patients infectés par le VIH. Une convention entre l'hôpital siège du CoreVIH IDF Ouest (hôpital Ambroise Paré) et la direction de l'établissement hospitalier d'accueil est établie pour chaque mise à disposition.

La TEC/data-manager DOMEVIH est également en charge :

- Du contrôle qualité et analyse des données de la base régionale INSERM DOMEVIH ;
- De la formation à la base Nationale INSERM DOMEVIH des TEC du CoreVIH Ile-de-France Ouest ;
- De la transmission et compilation des données d'activité hospitalière en vue du rapport d'activité du CoreVIH Ile-de-France Ouest

Plusieurs TEC de l'équipe sont en charge de l'analyse des données relatives aux études portées par le CoreVIH IdF Ouest.

Répartition géographique de l'équipe permanente		
Nom	**Prénom**	**Lieux d'affectation**
Coordinatrice		
LEPINAY	**Hélène**	Hôpital Ambroise Paré
Assistante-Administrative		
PETRO	**Magaly**	Hôpital Ambroise Paré
Technicienne d'Etudes clinique (TEC)		
BORNAREL* **HALFTERMEYER** *(remplacement depuis septembre)*	**Dominique** **Fangqin**	Hôpital André Mignot

BOUTERIA*	**Ghania**	Hôpital Max Fourestier
		Hôpital Louis Mourier
		IH Franco-Britannique
CHENAKEB	**Soumia**	Hôpital Ambroise Paré
FADLI	**Amina**	Hôpital Foch
GERBE*°	**Juliette**	Hôpital Victor Dupouy
MARHEZ	**Rezak**	Hôpital Raymond Poincaré
		Hôpital de Meulan-les-Mureaux
DAIKH **KEITA** *(remplacement depuis septembre)*	**Fatima-Zohra** **Alain-Serge**	Hôpital de Saint Germain-en-Laye
		Hôpital François Quesnay
		Hôpital de Poissy
ZENG	**Aï-Feng**	Hôpital Louis Mourier
MAAMRI	**Nora**	En appui sur Hôpital Max Fourestier et Foch

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'Ile-de-France, ces ressources s'élèvent à 4 615 323 euros.

Depuis 2016, la répartition de ces ressources entre les 5 CoreVIH franciliens est définie par rapport à la file active renseignée N-1, la superficie du territoire et le nombre d'établissements participant au recueil épidémiologique.

Pour l'année 2022, la dotation annuelle du CoreVIH Ile-de-France Ouest s'élève à 594 872 euros.

Les finances du CoreVIH Ile-de-France Ouest sont gérées par la direction financière du GHU AP-HP Université Paris Saclay. L'état du budget est mis à jour régulièrement et est soumis au Bureau à chacune de ses réunions.

BUDGET 2022	**594 872€**
DEPENSES 2022	
CHARGES DU PERSONNEL	**481 225€**

DEPENSES DE FONCTIONNEMENT	**44 451€**
Frais de gestion (APHP 20%)	**107 077€**
TOTAL	**632 753€**

REPARTITION BUDGET DE FONCTIONNEMENT	
COMMISSIONS DU COREVIH IDF OUEST	**DEPENSES 2022**
PREVENTION ET SANTE SEXUELLE - DEPISTAGE / HORS LES MURS	0 €
PSYCHOLOGIE ET PSYCHIATRIE	0 €
RECHERCHE	0 €
Total dépenses commissions CoreVIH IDF Ouest	**0 €**
ACTIONS DU COREVIH IDF OUEST	**DEPENSES 2022**
FORMATION Equipe permanente	5 764€
FORMATION Comité + actrices/teurs territoire	5 796€
COMMUNICATION INSTITUTIONNELLE	2 422€
FRAIS REUNIONS	507€
JOURNEE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LE SIDA	16 209€
JOURNEE DES ACTRICES ET DES ACTEURS	10 632€
Total dépenses Actions	**41 330€**
AUTRES CHARGES	**DEPENSES 2022**
CHARGES DE FONCTIONNEMENT (Charges à caractère d'hôtelier, fournitures de bureau et d'informatique et autres)	3 121€
Total dépenses Autres	**3 121€**
Total dépenses fonctionnement	**44 451€**

Surveillance médico-épidémiologique

Au cours de l'année 2022, en raison de difficultés de personnels, le temps TEC sur certains établissements du territoire n'a pas été optimum. Une cyber-attaque sur l'hôpital de Versailles s'y est ajoutée et a paralysé tous les systèmes informatiques et logiciels de l'hôpital qui n'ont toujours pas retrouvé leur fonctionnalité passée.

Les données 2022 de la surveillance épidémiologique du COREVIH IDF Ouest ont pu être compilées dans ce rapport grâce à l'énorme travail des TECs.

Les données de file active de Versailles ne peuvent cependant pas être présentées actuellement mais nous sommes en mesure de communiquer les données sur la PrEP, les AES et les nouveaux patients. Le travail sur la file active est en cours et pourra être achevée à la restauration du système informatique.

File active VIH totale

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

La file active hospitalière (FAH) est issue des fichiers de données utilisés localement pour l'identification et le suivi des patients.

Dpt	FAH de 2013 à 2022	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Evolution 2021 à 2022 (%)
78	CH André Mignot, Le Chesnay	579	600	637	654	638	654	681	691	697	NR	NR
	CHI François Quesnay, Mantes la Jolie	334	340	342	347	347	344	353	357	360	349	-3,0%
	CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan	140	140	140	121	124	125	134	136	141	145	2,8%
	CHI Poissy /St Germain-en-Laye	534	558	588	583	594	603	595	585	586	578	-1,4%
92	CHU Louis Mourier - Colombes/ CH Max Fourestier /2CMI92Nord - Nanterre	1 247	1 241	1 281	1 312	1 335	1 340	1 331	1 333	1 332	1 360	2.1%
	GHU Paris Ile-de-France Ouest	1 235	1 254	1 269	1 268	1 231	1 220	1 244	1 229	1 191	1 173	-1,5%
	CMC Foch, Suresnes	630	641	654	674	707	711	700	702	693	713	2.9%
	Hôpital Franco-Britannique, Levallois-Perret	HT*	HT	HT	HT	275	285	273	259	258	248	-3,8%
95	CH Victor Dupouy, Argenteuil	582	612	621	636	654	656	664	666	662	663	0%
Total		5 281	5 386	5 532	5 595	5 905	5 938	5 975	5 958	5 920	5 229#	0%#

* Hors territoire

File active annuelle sans les données de Versailles

FA de 2013 à 2022	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Evolution 2021 à 2022 (%)
Hôpital de Poissy	93	101	96	89	90	95	90	84	83	**86**	**+3,6%**
Hôpital de Saint Germain-en-Laye	441	459	492	494	504	508	505	501	503	**492**	**-2,2%**
CHU Ambroise Paré, Boulogne	705	709	717	786	745	730	750	721	688*	**659***	**-4,2%**
CHU Raymond Poincaré, Garches	530	545	552	482*	486	490	494	508	503	**514**	**+2,2%**
CHU Louis Mourier, Colombes	1 080	1 060	1 087	1 111	1 114	1 058	1 037	1 023	999°°	**962**	**-4,0%**
CH Max Fourestier, Nanterre	167	181	194	201	221	282	294	310	333	**607*** **	**+82,2%**

**** Départ de 2 médecins et une partie de la file active***

****** 398 PvVIH suivis uniquement à l'hôpital de Nanterre et 209 PvVIH suivis conjointement par l'hôpital de Nanterre et l'hôpital Louis Mourier en 2022***
=> soit 607 PvVIH vues à Nanterre du fait du transfert de l'activité de Louis Mourier vers Nanterre.

Patients de la FAH 2021 non revus en 2022

Etablissement hospitalier		Total de patients de la FA 2021 non revus en 2022	% de la FA 2021 de patients non revus en 2022	Patients pris en charge dans un établissement d'un autre COREVIH en 2022 ou en ville	Patients décédés en 2021	Patients non présentés en 2022 pour lesquels nous avons des informations	Patients non présentés en 2022 et pour lesquels nous n'avons aucune information	% FA 2021 de patients non revus en 2022 pour lesquels nous n'avons aucune information
78	CH André Mignot, Le Chesnay	NR	*NR*	NR	NR	NR	NR	*NR*
	CH François-Quesnay, Mantes la Jolie	27	*7,5%*	8	4	5	12	*3,3%*
	CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan	10	*7,1%*	1	0	7	2	*1,4%*
	CHI Poissy/St-Germain-en-Laye	52	*9%*	4	3	6	39	*7%*
92	CHU Louis Mourier, Colombes/CH Max Fourestier/2CMI92Nord, Nanterre	76	*5,7%*	34	11	20	11	*0,8 %*
	GHU Paris Ile-de-France Ouest	121	*19%*	64	8	23	26	*4,1%*
	CMC Foch, Suresnes	37	*5,3%*	18	8	10	1	*1,5%*
	Hôpital Franco-Britannique, Levallois-Perret	20	*7,8%*	4	0	3	13	*5 %*
95	CH Victor Dupouy, Argenteuil	49	*7,4%*	22	6	13	8	*1,2%*
Total 2022#		**392#**	***7,5%***	**155**	**40**	**72**	**112**	***2,1%***
Total 2021		**432**	*7,3%*	**166**	**55**	**65**	**147**	*2,5%*

données de Versailles manquantes

Etablissement hospitalier (détail GH et CHI)	Total de patients de la FA 2021 non revus en 2022	% de la FA 2021 de patients non revus en 2022	Patients pris en charge dans un établissement d'un autre COREVIH en 2022 ou en ville	Patients décédés en 2021	Patients non présentés en 2022 pour lesquels nous avons des informations	Patients non présentés en 2022 et pour lesquels nous n'avons aucune information	% FA 2021 de patients non revus en 2022 pour lesquels nous n'avons aucune information
Hôpital de Poissy	7	*8%*	1	1	0	5	*6%*
Hôpital de St Germain-en-Laye	45	*9%*	3	2	6	34	*7%*
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt	91	*13%*	58	4	9	20	*2,9%*
CHU Raymond Poincaré, Garches	30	*6%*	6	4	14	6	*1,2%*
CHU Louis Mourier, Colombes	51	*5,1 %*	25	8	11	7	*0,7 %*
CH Max Fourestier, Nanterre	25	*7,5 %*	9	3	9	4	*1,2 %*

Décès en 2022

Etablissement hospitalier		Cause décès					Total
		Sida		Non-sida			
		Cancer	Autre	Cancer	Cardio	Autre	
78	CH André Mignot, Le Chesnay	NR	NR	NR	NR	NR	NR
	CH François Quesnay, Mantes-la-Jolie	0	0	**1**	1	**2**	**4**
	CH Meulan-les-Mureaux	0	0	0	**0**	0	**0**
	CHI Poissy/St Germain, site Poissy	0	0	0	0	0	**0**
	CHI Poissy/St Germain, site St Germain	1	0	0	0	0	**1**
92	CHU Louis Mourier, Colombes	2	0	**2**	**0**	**4**	**8**
	CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt	0	0	0	0	2	**2**
	CHU Raymond Poincaré, Garches	0	0	**2**	0	0	**2**
	CMC Foch, Suresnes	0	**1**	**0**	**0**	**7**	**8**
	CH Max Fourestier, Nanterre	0	0	**1**	0	**2 (dont 2 covid)**	**3**
	Hôpital Franco-Britannique, Levallois-Perret	1	0	**0**	0	**1 (dont 1 covid)**	**2**
95	CH Victor Dupouy, Argenteuil	1	0	**3**	**2**	**3 (dont 1 covid)**	**9**
TOTAL 2022		5	**1**	**9**	3	21 **(dont 4 covid)**	**39**
		6		33			
Total 2021		*4*	***3***	***13***	*1*	*30 (dont 11 COVID)*	***51***
		7		*44*			

File active informatisée (Domevih)

Inclusion file active informatisée

Etablissement hospitalier		File active hospitalière 2022	FA Domevih 2022	% exhaustivité FA Domevih 2022	% exhaustivité FA Domevih 2021
78	CH André Mignot, Le Chesnay	NR	NR	NR	*85,1%*
	CH François Quesnay, Mantes la Jolie	349	331	94,8%	*79.3%*
	CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan	145	135	93,1%	*94.3%*
	CHI Poissy/St-Germain, sites de Poissy et de St Germain	578	520	90,0%	*81,1%*
92	CHU Louis Mourier, Colombes/CH Max Fourestier/2CMI92Nord, Nanterre	1360	1263	92,9%	*94.4%*
	GHU Paris Ile-de-France Ouest	1173	1053	89,8%	*90.7%*
	CMC Foch, Suresnes	713	656	92,0%	*93.1%*
	Hôpital Franco-Britannique, Levallois-Perret	248	212	85,5%	*84.8%*
95	CH Victor Dupouy, Argenteuil	663	647	97,6%	*97.2%*
Total 2022		5222#	4821#	92,3%	
Total 2021		*5937*	*5346*		*90.0%*

Etablissement hospitalier	File active hospitalière 2022	FA Domevih 2022	% exhaustivité FA Domevih 2022	% exhaustivité FA Domevih 2021
CHI Poissy/St-Germain, site de Poissy	86	81	94,2%	*89,1%*
CHI Poissy/St-Germain, site de St Germain (78)	492	439	89,2%	*79,7%*
CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt (92)	659	582	88.3%	*88.6%*
CHU Raymond Poincaré, Garches (92)	514	471	91.6%	*93.4%*
CHU Louis Mourier, Colombes (92)	962	913	95%	*95.5%*
CH Max Fourestier, Nanterre (92)	398	350	88%	*91.3%*

données de Versailles manquantes

Rapport d'activité Base régionale – DOMEVIH
COREVIH IDF Ouest (11 établissements)

Année 2022

Année '2022'	Nombre	Pourcentage
File Active	4776	
Sexe		
Féminin	2004	42%
Masculin	2604	55%
Transsexuel	168	4%
Age à la dernière visite en '2022'		
< 15	0	0%
[15 - 30[	190	4%
[30 - 40[	572	12%
[40 - 50[	1215	25%
[50 - 60[	1520	32%
[60 - 70[	906	19%
[70 - 80[	304	6%
>= 80	69	1%
Pays de naissance		
France métropolitaine	1740	36%
DROM	87	2%
Europe de l'Ouest	139	3%
Europe de l'Est	21	0%
Maghreb et Moyen Orient	365	8%
Afrique sub-saharienne	1938	41%
Caraïbes hors DROM	133	3%
Amérique du Sud	253	5%
Asie	58	1%
Autres	20	0%
NR	22	0%
Groupe de transmission exclusif		
Contamination hétérosexuelle	2869	60%
Hétéro homme	*1046*	*22%*
Hétéro Femme	*1823*	*38%*
Homo-bisexuel masculin ou trans	1310	27%
Toxicomane	295	6%
Transmission materno-fœtale	47	1%

Transfusé - Hémophile et troubles de la coagulation	51	1%
Inconnu	167	3%
NR	37	1%
Tabac en '2022'		
Jamais fumés	2326	49%
Fumeurs actuels	1353	28%
Anciens fumeurs	667	14%
NR	412	9%
Alcool en '2022'		
Nb de personnes consommant de l'alcool	1485	31%
< 4 verres/jour	1280	27%
[4 - 8[verres/jours	115	2%
> 8 verres/jours	46	1%
NR	305	6%
Type de virus		
Infectés par le VIH1 seul	4685	98%
Infectés par le VIH2 seul	77	2%
Infectés par le VIH1 et VIH2	14	0%
Délai de séropositivité VIH1 ou VIH2 à la dernière visite en '2022'		
< 3 mois	30	1%
[3 mois - 1 an[	52	1%
[1 an - 4 ans[	308	6%
[4 ans - 8 ans[	524	11%
[8 ans - 12 ans[	592	12%
[12 ans - 16 ans[	591	12%
>= 16 ans[	2678	56%
Coinfection VHB (Ag HBS)		
Négative	4466	94%
Positive	229	5%
NR	81	2%
Coinfection VHC (Ac Anti-VHC)		
Négatifs	4192	88%
Positifs	516	11%
NR	68	1%
Stade Sida à la dernière visite en '2022'		
Sida à la dernière visite en '2022'	1143	24%
Date de SIDA en 2022	20	0%
Dernier traitement ARV renseigné au dernier recours de l'année '2022' (n=4776)		
Jamais traités	41	0,9%

Non traités en 2022 mais antécédents de traitement	27	0,6%
Bithérapie NRTi	17	0,3%
cART	4691	98,2%
Dernier traitement renseigné en '2022'		
Patients traités	4708	98,6%
Patients traités depuis moins de 6 mois	81	2%
Patients traités depuis 6 mois ou plus	4627	97%
Dernier traitement renseigné en '2022' chez les PvVIH1 (n=4699)		
Patients VIH1 traités	4656	99%
Patients VIH1 traités depuis moins de 6 mois	79	2%
Patients VIH1 traités depuis 6 mois ou plus	4577	97%
Schémas thérapeutiques chez les sujets VIH1 au dernier recours de l'année '2022' (n=4656)		
TRITHERAPIE	**3452**	**74%**
2 NRTI + II	*1917*	*41%*
2 NRTI + NNRTI	*1258*	*27%*
2 NRTI + IP/r	*168*	*4%*
Autres	*109*	*2%*
BITHERAPIE	**1072**	**23%**
NRTI+II	*461*	*10%*
NNRTI + II	*384*	*8%*
Traitement injectable	*101*	*2%*
Autres	*126*	*3%*
MONOTHERAPIE	**15**	**0,3%**
MULTITHERAPIE (> 3 molécules)	**117**	**3%**
Dernier taux de CD4 renseigné en '2022' chez les sujets VIH1 traités depuis 6 mois ou plus (n=4577)		
<50	13	0%
[50 - 200[	131	3%
[200 - 350[	318	8%
[350 - 500[	673	17%
>=500	2745	71%
Total renseigné	3880	100%
NR	697	15%
Dernière Charge Virale renseignée en '2022' chez les sujets VIH1 traités depuis 6 mois ou plus (n=4577)		
<50	3808	92%
[50 - 500[	231	6%
[500 - 5000[	44	1%
[5000 - 30000[	35	1%
>=30000	39	1%

Total renseigné	4157	100%
NR	420	9%
Charge virale et CD4 chez les sujets VIH1 traités 6 mois ou plus en '2022' (n=3880 renseignés)		
CD4 < 200/mm^3 et CV > 10000 copies/mL	19	0%
CD4 ≥ 500/mm^3 et CV ≤ 50 copies/mL	2509	65%
Hospitalisation complète en '2022'		
Nombre de patients ayant eu une HC	238	5%
Nombre d'hospitalisations complètes	305	
Moyenne par patient	1,28	
Nombre de journées d'hospitalisation	4414	
Moyenne de la durée de séjour	14,47	
Médiane de la durée de séjour	7	
Hospitalisation de jour en '2022'		
Nombre de patients ayant eu une HdJ	237	5%
Nombre d'hospitalisations de jour	362	
Moyenne par patient	1,53	
Consultations en '2022'		
Nombre de patients ayant eu une CS	4567	96%
Nombre de consultations	7948	
Moyenne par patient	1,74	
Bilans annuels en '2022'		
Nombre de patients ayant eu un BA	301	6%
Nombre de bilans annuels	306	
Moyenne par patient	1,02	
Grossesses en '2022'		
Grossesses	62	1%
Décédés en '2022' parmi la File active 2022		
Décédés	28	0,6%
Patients pris en charge pendant l'année '2021' mais non revus pendant l'année '2022'		
Perdus de vue	91	
Décédés au cours de l'année '2021'	31	
Pris en charge dans un autre établissement	146	

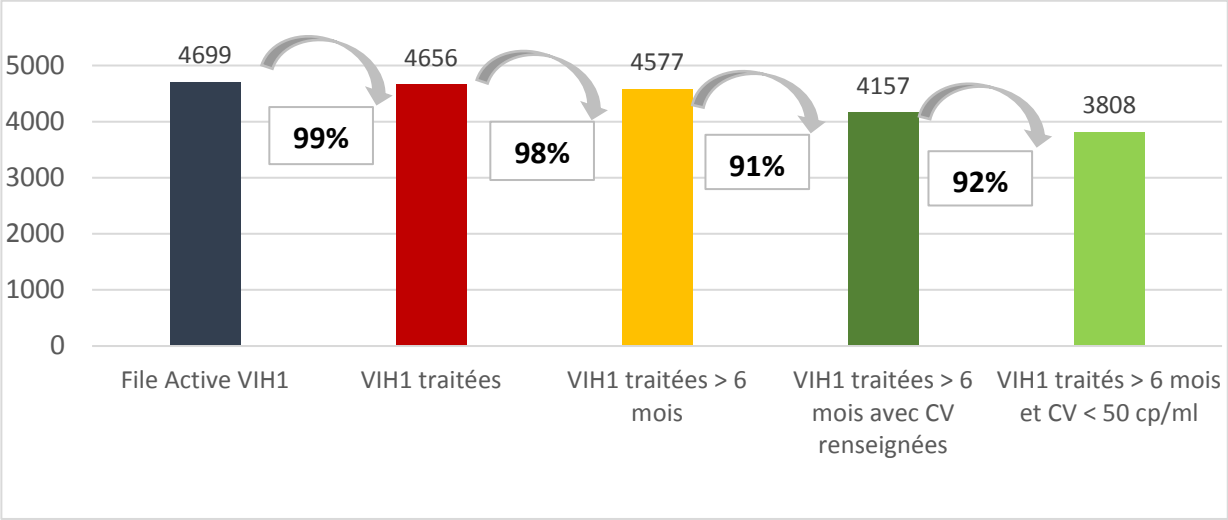


Figure 1 : Cascade de prise en charge des PvVIH1

92% des PvVIH infectées par le VIH1 traitées depuis plus de 6 mois avec une Charge virale (CV) renseignée ont une CV < 50 copies/ml.

ETUDES

Synthèse

Etudes/cohortes du COREVIH et interCOREVIH	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	Hôpital Franco-Britannique	CH Victor Dupouy	Total 2022
Devenir à un an	26	9	13	2	3	11	4	9	8	18	3	17	**123**
Nouveaux patients	32	9	10	3	7	47	31	32	14	58	7	31	**280**
Nouveaux diagnostics 2022 – interCOREVIH *	*20*	*5*	*7*	*2*	*5*	*11*	*146*	*16*	*6*	*18*	*4*	*15*	***125***
Total	**58**	**18**	**23**	**5**	**10**	**58**	**35**	**41**	**22**	**76**	**10**	**48**	**403**

** analyse spécifique pour l'interCOREVIH IDF – données issues de l'étude « Nouveaux patients »*

Nouveaux Diagnostics VIH 1 (1er & 2ème semestres 2022)			
VARIABLES	**Année 2022**	**1er semestre**	**2e semestre**
FILE ACTIVE de la période étudiée	**~5900 ***		
Nombre de nouveaux patients pris en charge au cours de la période étudiée	**280**	**142**	**138**
Etude COREVIHIDF Ouest "Nouveaux patients"	**100%**	**100%**	**100%**
Nb établissements concernés	**12**	**12**	**12**
Nombre de patients diagnostiqués VIH au cours de la période étudiée	**125 (45%)**	**69 (49%)**	**56 (41%)**
Stade SIDA	**25 (20%)**	**12 (17%)**	**13 (23%)**
Nombre de patients pris en charge tardivement (CD4<350 ou SIDA)	**57 (46%)**	**30 (43%)**	**26 (46%)**
Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4<200 ou SIDA) :	**46 (37%)**	**22 (32%)**	**24 (43%)**
DONNEES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES			
Sexe			
Hommes	**87 (70%)**	**48 (70%)**	**39 (70%)**
Femmes	**35 (28%)**	**19 (28%)**	**16 (29%)**
Transgenres	**3 (2%)**	**2 (3%)**	**1 (2%)**
total FA	**125**	**69**	**56**
Age au moment du diagnostic VIH : Age médian = 37 ans			
<15	**0**	**0**	**0**
[15-30[	**31 (25%)**	**19 (28%)**	**12 (21%)**
[30-40[	**43 (34%)**	**27 (39%)**	**16 (29%)**
[40-50[	**21 (17%)**	**10 (14%)**	**11 (20%)**
[50-60[	**21 (17%)**	**10 (14%)**	**11 (20%)**
[60-70[	**8 (6%)**	**3 (4%)**	**5 (9%)**
[70-80[	**1 (1%)**	**0**	**1 (2%)**
>=80	**0**	**0**	**0**
TOTAL	**125**	**69**	**56**
Pays de naissance			
France Métropole	**41 (33%)**	**18 (26%)**	**23 (41%)**
France DOM-TOM	**3 (2%)**	**3 (4%)**	**0**
AFRIQUE SUB-SAHARIENNE	**50 (40%)**	**30 (43%)**	**20 (36%)**
MAGHREB et MOYEN-ORIENT	**11 (9%)**	**8 (12%)**	**3 (5%)**
AUTRES	**20 (16%)**	**10 (14%)**	**10 (18%)**
TOTAL	**125**	**69**	**56**
Groupes de transmission exclusif			
Homo-bisexuel masculin ou trans	**51 (41%)**	**32 (46%)**	**19 (34%)**
Hétéro homme	*32*	*14*	*18*
Hétéro femme	*34*	*18*	*16*
Total Hétéro	**66 (53%)**	**32 (46%)**	**34 (61%)**
Toxicomanie par voie IV	**2**	**1**	**1**
Materno-fœtal	**2**	**2**	**0**
Autre - Inconnu	**4**	**2**	**2**
TOTAL	**125**	**69**	**56**
TRAITEMENT ANTIRETROVIRAL ET STATUT IMMUNO-VIROLOGIQUE			
Schémas thérapeutiques initiés après le diagnostic VIH			
MULTITHERAPIE > 3	**0**	**0**	**0**
TRITHERAPIE	**93 (79%)**	**51 (80%)**	**42 (79%)**
2 NRTI + II	**82**	**44**	**38**

2 NRTI + NNRTI	**4**	**2**	**2**
2 NRTI + IP/r	**7**	**5**	**2**
Autres	**0**	**0**	**0**
BITHERAPIE	**21 (18%)**	**11 (17%)**	**10 (19%)**
1 NRTI + II	**18**	**10**	**8**
Autres	**3**	**1**	**2**
MONOTHERAPIE	**1 (1%)**	**0**	**1 (2%)**
NR	**2**	**2**	**0**
TOTAL	**117 (94%)**	**64 (93%)**	**53 (95%)**
Délai d'initiation du traitement antirétroviral depuis la découverte de l'infection VIH : médiane = 15 j.			
1 à 7 jours	**31**	**14**	**17**
8 à 15 jours	**31**	**18**	**13**
16 à 30 jours	**25**	**16**	**9**
1 - 3 mois	**21**	**8**	**13**
> 3 mois	**9**	**8**	**1**
CD4 (/mm3) au moment du diagnostic du VIH ou à l'initiation du traitement ARV			
<50	**17**	**7**	**10**
[50-200[	**24**	**13**	**11**
[200-350[	**13**	**10**	**3**
[350-500[	**27**	**13**	**14**
>=500	**36**	**21**	**15**
total renseigné	**117**	**64**	**53**
NR	**8**	**5**	**3**
TOTAL	**125**	**69**	**56**
Médiane CD4 au moment du diagnostic = 366/mm3			
CV (copies/ml) au moment du diagnostic VIH ou à l'initiation du traitement ARV			
<=50	**4**	**0**	**4**
]50 - 500[	**2**	**2**	**0**
[500 - 5000[	**10**	**5**	**5**
[5000 - 30 000[	**17**	**9**	**8**
>=30 000	**87 (73%)**	**49 (75%)**	**38 (69%)**
total renseigné	**120**	**65**	**55**
NR	**5**	**4**	**1**
TOTAL	**125**	**69**	**56**

Près de 5% des patients de la File Active 2022 ont été pris en charge sur le territoire pour la première fois. 2% ont été dépistés pour le VIH au cours de l'année 2022. Ils sont principalement des hommes à 70%, nés en France à 33% et en Afrique Sub-saharienne à 40%, l'âge médian au dépistage est de 37 ans, le groupe de transmission est hétérosexuel à 53% (27% chez les femmes et 26% chez les hommes) et homosexuel à 41%.

La médiane des CD4 au dépistage est de 366/mm^3. 20% sont dépistés au stade SIDA.
46% sont pris en charge au stade tardif (SIDA ou CD4<350) et 37% au stade avancé (SIDA ou CD4<200).
22% sont dépistés dans les 6 mois suivant une primoinfection VIH. 73% des nouveaux diagnostics ont une charge virale $\geq$ 30000 cp/ml (50% $\geq$ 100000 cp/ml).

94% des nouveaux diagnostics pris en charge sur le territoire reçoivent un traitement antirétoviral avec un délai de 15 jours en médiane après le dépistage. La combinaison de molécules prescrite comprend un inhibiteur de l'intégrase à 87% (en bithérapie 16% ou en trithérapie 71%).
8 (6%) patients ont une coinfection VHB et 2 (2%) patients VHC.

NOUVEAUX PATIENTS pris en charge sur le territoire du COREVIH IDF Ouest en 2022 – analyse des données sur 12 établissements

280 patients infectés par le VIH ont intégré la file active hospitalière en 2022 et ont fait l'objet d'une analyse détaillée (vs 247 en 2021 et 317 en 2020) ;

Répartition des nouveaux pris en charge sur le territoire

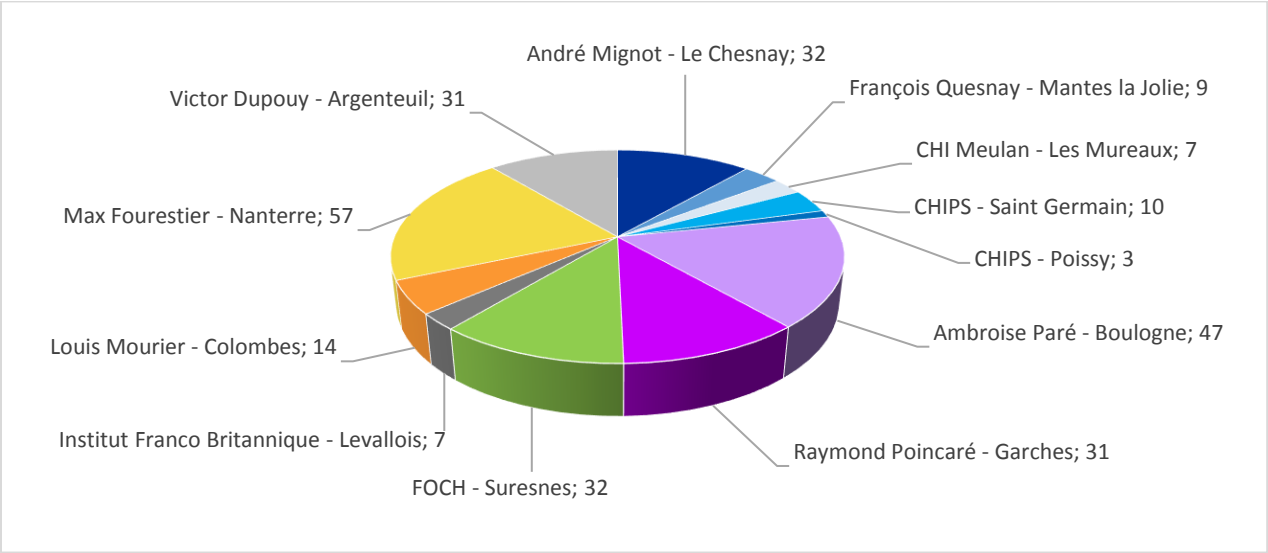


Figure 2: Nombre de patients par établissement

Age et sexe des patients

	Nombre	%	Age médian
Hommes	173	62	38
Femmes	81	29	41
Transgenres	26	9	32,5
Total	**280**	**100**	**38,5**

Tableau 1 : âge médian par sexe

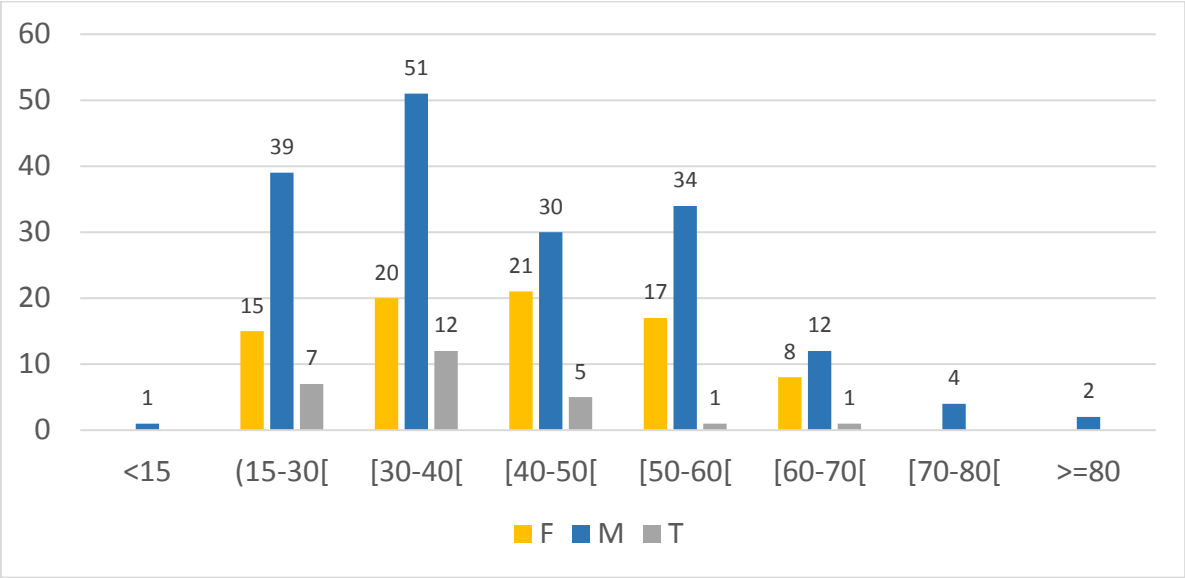


Figure 3 : Répartition par sexe et âge

Origine géographique

195 (69 % des nouveaux patients pris en charge) sont nés hors de France (vs 61% en 2021 et 69% en 2020).

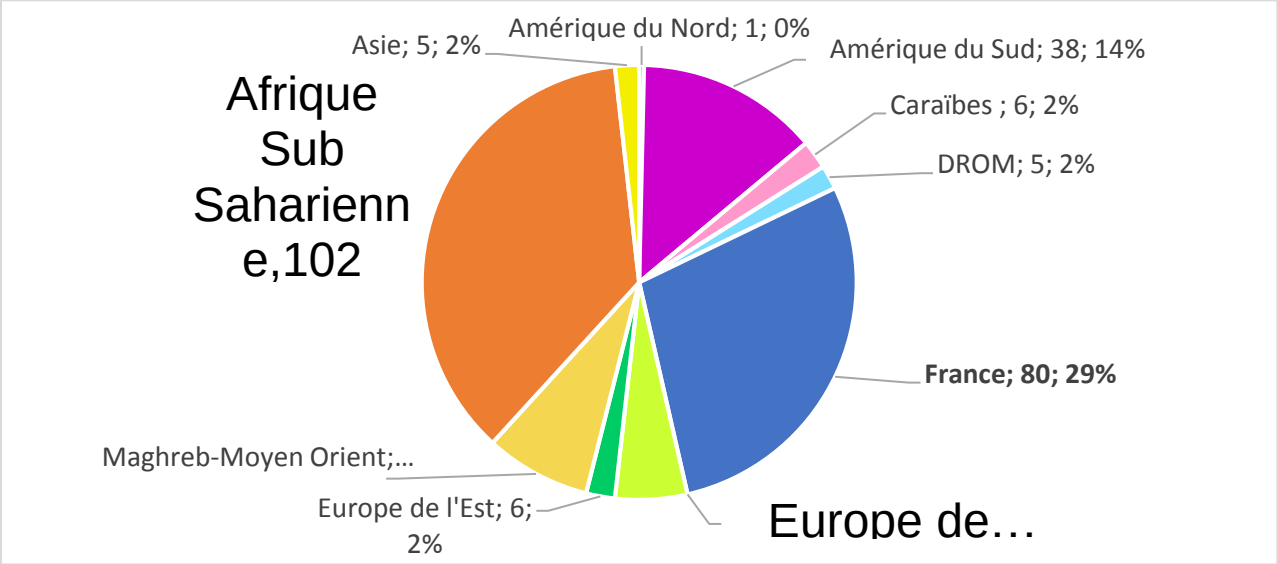


Figure 4 : pays de naissance des nouveaux pris en charge

Le délai d'arrivée en France pour les personnes nées à l'Etranger (information disponible pour 82% de personnes migrantes) :

- 57 (29%) sont arrivées dans l'année de la prise en charge en 2022
- 68 (35%) dans les dix dernières années (2011-2021)
- 27 (18%) sont en France depuis plus de dix ans

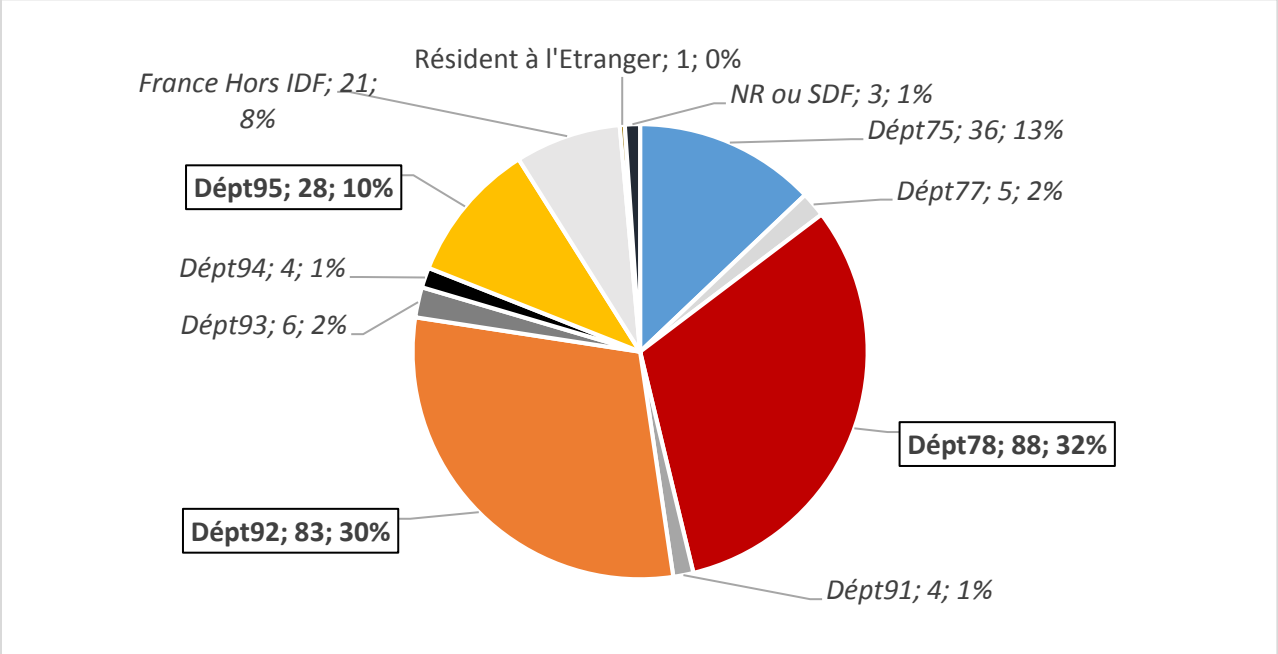


Figure 5 : Domicile des nouveaux pris en charge

199 (71% des nouveaux pris en charge) sont domiciliés sur le territoire (départements 78, 92, 95). (vs 84% en 2021)
55 (20%) dans les autres départements d'IDF. (vs 12% en 2021)
8% sont domiciliés en dehors de la région IDF (vs 3% en 2021) et 1 patient à l'étranger.

Focus nouveaux dépistés

Parmi les 280 nouveaux pris en charge en 2022, 123 (44%) n'ont jamais été suivis auparavant (vs 54% en 2021) dont 121 (98,4%) dépistés depuis moins d'un an (vs 115 (86,5%) en 2021).

	Nombre	%	Age médian
Hommes	86	70	37
Femmes	34	28	40
Transgenres	3	2	33
Total	**123**	**100**	**37**

Tableau 2 : âge médian par sexe chez les nouveaux dépistés

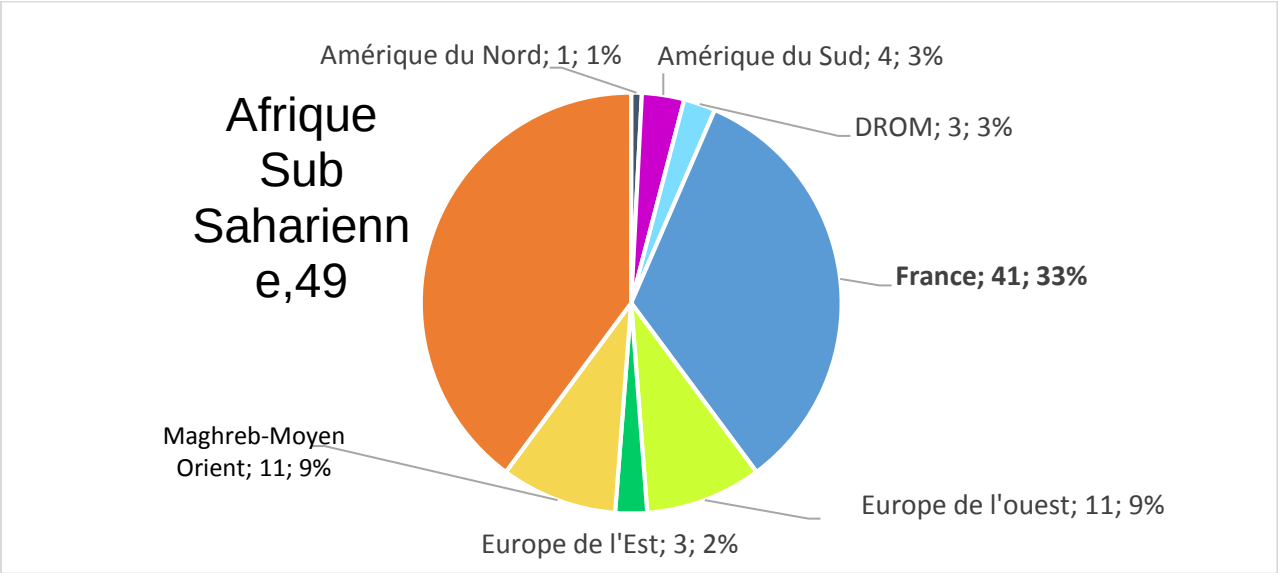


Figure 6 : pays de naissance des nouveaux dépistés

La proportion de personnes nées en France (33%) a diminué (41% en 2021) au bénéfice des personnes nées en Europe (11%) et au Maghreb (9%) (vs 4% et 6% en 2021)

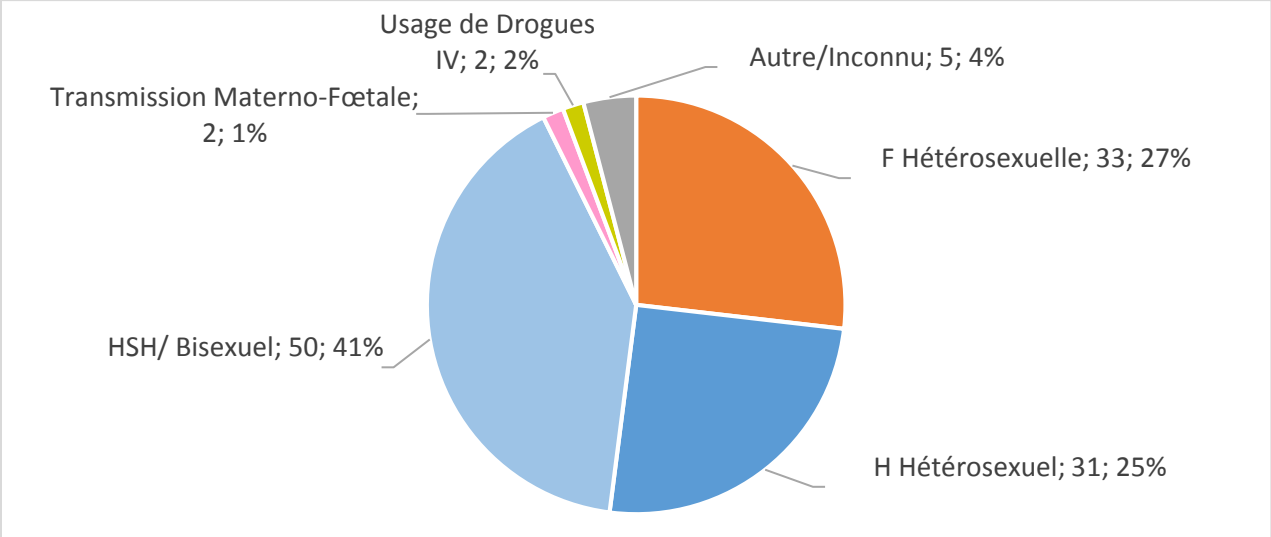


Figure 7 : contamination par le VIH des nouveaux dépistés

La part des femmes avec 28% des personnes prises en charge pour la première fois continue à diminuer (30% en 2021) au bénéfice des HSH/Bisexuels qui représentent 41% des personnes nouvellement dépistées (40% en 2021).

Parmi les 123 nouveaux dépistés :

- 24 (19,5%) patients sont d'emblée au stade SIDA (vs 22% en 2021) avec 28 pathologies classant SIDA.

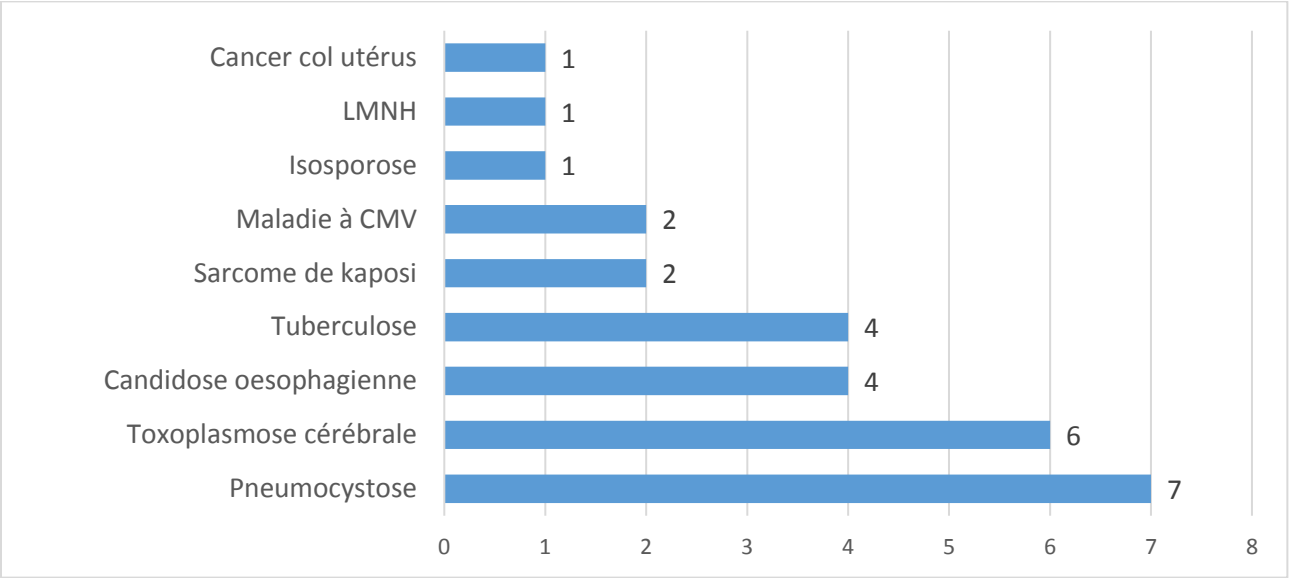


Figure 8 : pathologies inaugurales du SIDA chez les nouveaux dépistés

- 28 (23%) patients sont dépistés dans les 6 mois après une primo-infection (vs 19,5% en 2021) : 79% d'hommes, âge médian = 31 ans, 57% HSH/Bisexuel et 39% Hétérosexuel

- 2 patients avaient déjà eu recours à la PrEP

- 5/118 (4,2%) patients sont co-infectés par le VHB (AgHBs+) et 3/117 (2,5%) patients par le VHC (Anticorps antiVHC+)

Lieux et motifs de dépistage

50% des nouveaux dépistés l'ont été à l'hôpital, 22% en ville, 7% en CeGIDD, 7% dans une structure de prise en charge gynéco-obstétrique et 4% au moyen d'un autotest.

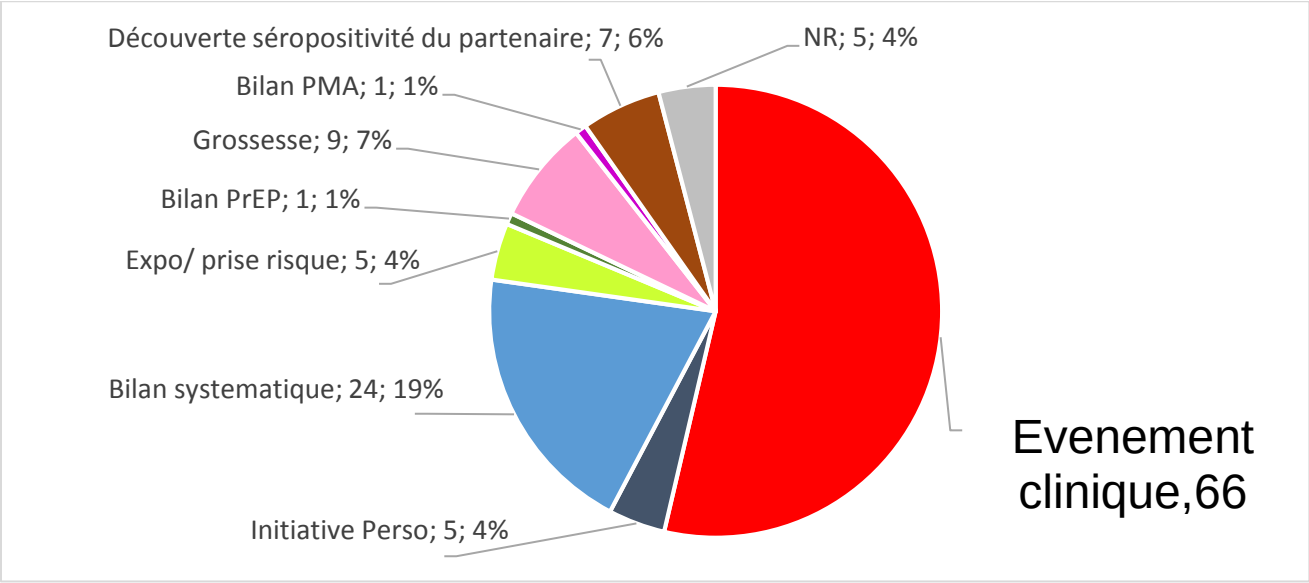


Figure 9 : Motif de dépistage chez les nouveaux dépistés

Evaluation Immuno-virologique à la prise en charge

- 37% des patients sont pris en charge à un stade avancé (CD4<200 ou SIDA)
- 46% des patients sont pris en charge à un stade tardif (CD4<350 ou SIDA)
- 33% des patients sont pris en charge à un stade précoce (CD4>500 ou Primoinfection)

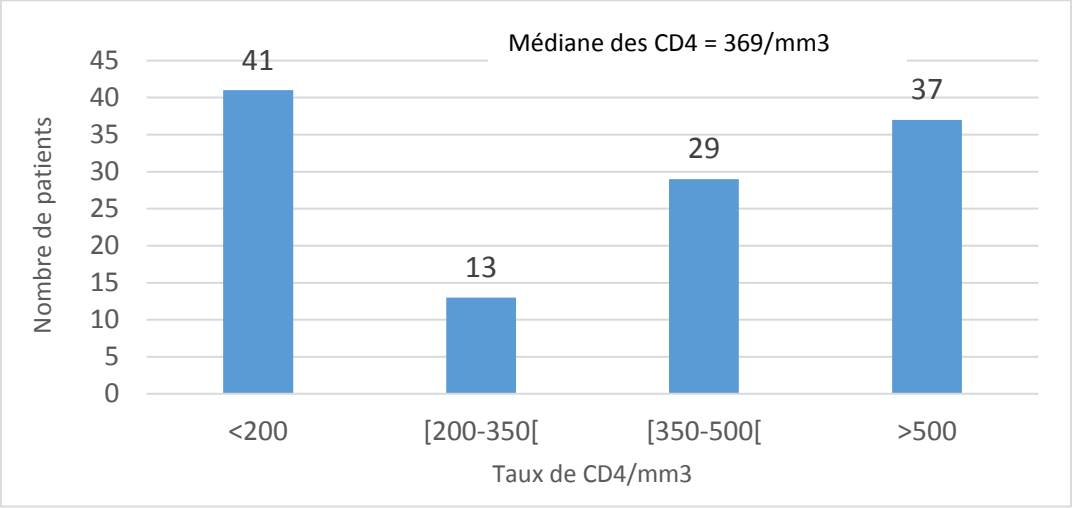


Figure 10 : Taux de CD4 au 1er recours - répartition par classe de CD4 (n ; %) - N total = 120

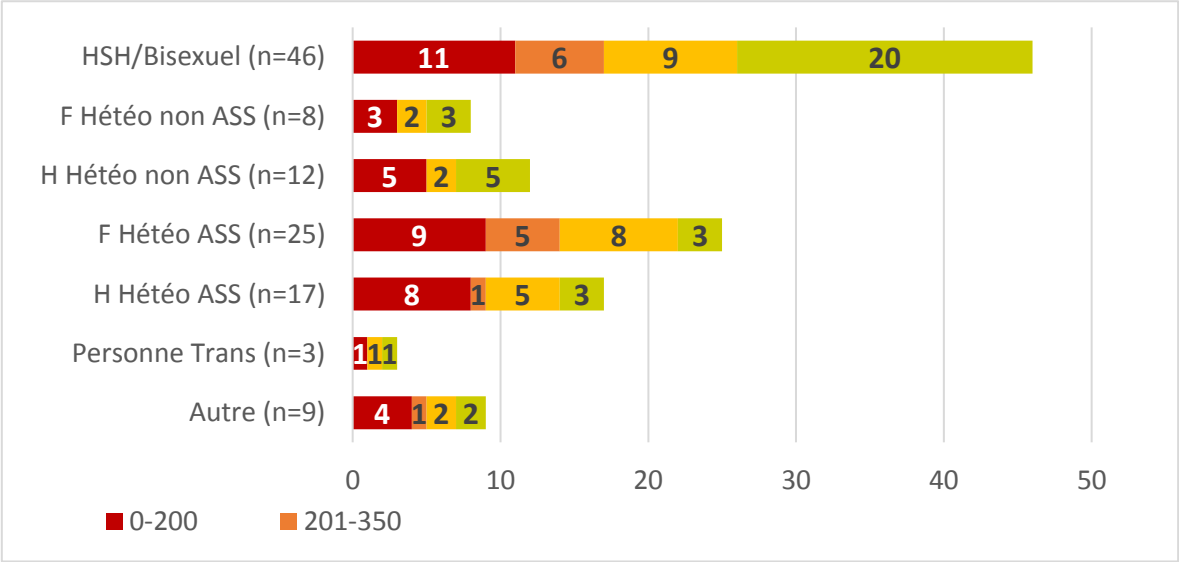


Figure 11 : CD4 au 1er recours selon les populations - N = 120

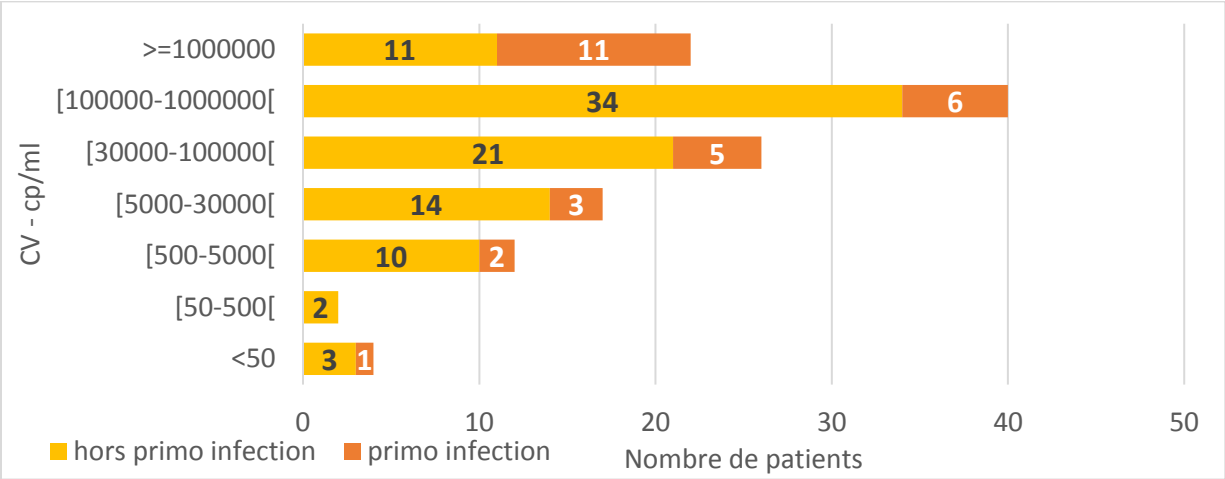


Figure 12 : charge virale au 1er recours - répartition par classe avec ou sans primoinfection VIH - N total = 123

Couverture sociale au premier recours :
- 21% (25/117) des PvVIH n'ont pas de couverture sociale. (vs 12% en 2021 et 18% en 2020)
- 25% (29/115) ont un critère de précarité (CMU, AME, situation irrégulière…). (vs 13% en 2021 et 24% en 2020)

Situation familiale :

- 47% (53/113) vivent en couple ou en famille. (vs 47% en 2021)
- 39% (40/103) ont des enfants à charge. (vs 38% en 2021)
- 15/38 (39%) des migrants ayant des enfants ont des enfants au pays. (vs 44%)

Logement :

- 68% (78/115) ont un logement personnel (vs 73% en 2021)
- 16% (18/115) sont hébergés par un tiers (vs 14% en 2021)
- 13% (15/115) vivent en foyer ou à l'hôtel ou en structure d'accueil (ACT/MAS…) (vs 10% en 2021)
- 3% (4/115) sont SDF/115 (vs 2% en 2021)

Situation professionnelle :

- 62% (73/117) sont en activité, (vs 64% en 2021)
- 18% (21/117) sont autre et sans profession, (situation irrégulière, invalidité..) (vs 14% en 2021)
- 3% (4/117) sont au chômage, (vs 5% en 2021)
- 14% (16/117) sont étudiants ou en formation, (vs 6% en 2021)
- 3% (3/117) sont retraités, (vs 9% en 2021)

Revenus : (revenus du foyer disponibles pour 75% des patients)

- 21% (19/92) de ceux-ci vivent avec moins de 980€ par mois. (vs 20% en 2021)
- 2% (3/118) ont des revenus liés à la prostitution. (vs 3% en 2021)

Maîtrise de la langue française :

- 88% (106/120) sont francophones (vs 90% en 2021)
- 8% (9/113) sont illettrés (vs 3% en 2021)

En conclusion :

Le nombre de personnes nouvellement prises en charge sur le territoire est plus important qu'en 2021 sans atteindre les chiffres de 2020 que ce soit globalement ou pour les personnes jamais suivies. La proportion de personnes nouvellement dépistées représente 44% de ces personnes et 2% de la file active globale des établissements du territoire.
La majeure partie des personnes prises en charge est dépistée sur un évènement clinique (54%) et arrive tardivement à l'hôpital : 46% ont des CD4 <350/mm3 ou un SIDA (vs 53% en 2021), avec une médiane des CD4 à 369/mm3 (vs 326 en 2021).
Sur le plan social, on retrouve des situations vues en 2020 avec absence de couverture sociale (21%), de travail (21%) et de logement stable (32%).

« DEVENIR A UN AN » en 2022 des patients pris en charge pour la première fois en 2021 sur le territoire du COREVIH IDF Ouest

Parmi les personnes nouvellement prises en charge dans les établissements du territoire en 2021, 123 nouvellement dépistées ont fait l'objet d'un suivi à un an (40 femmes, 81 hommes et 2 personnes transgenres) d'âge médian 39 ans.

Un an après leur premier recours, 23% (28/123) n'étaient plus suivies : 9 femmes et 19 hommes d'âge médian 38 ans.

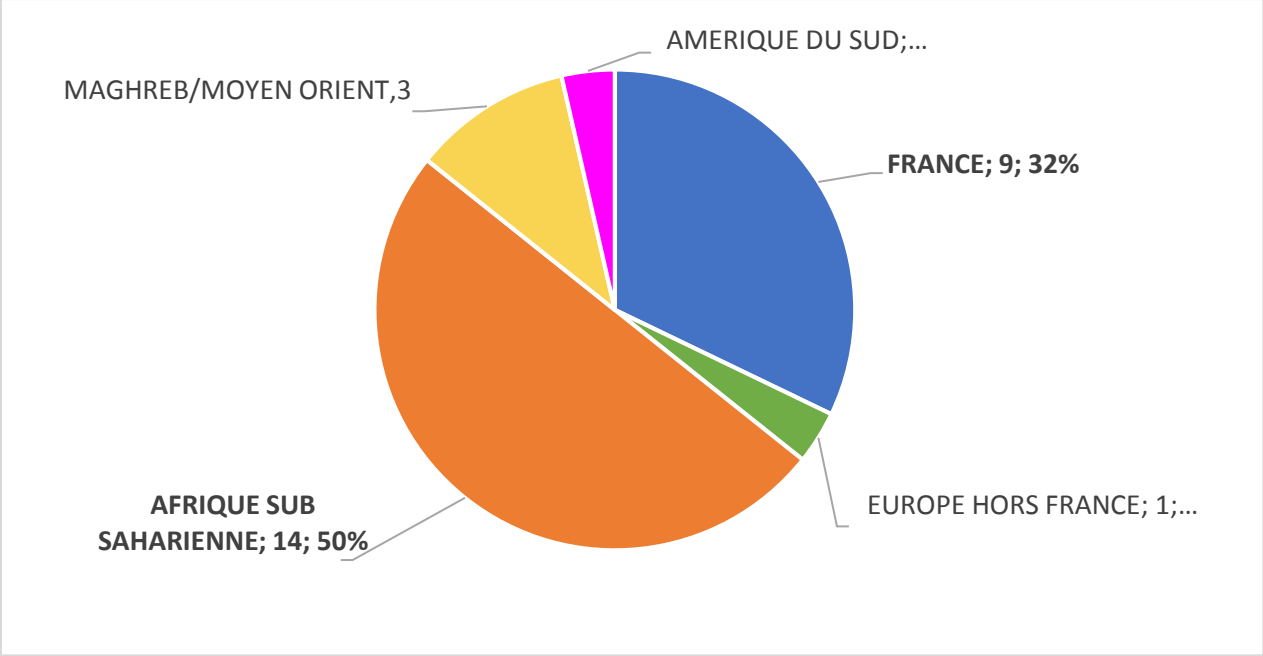


Figure 13 : origine géographique des patients non revus à un an (n = 28)

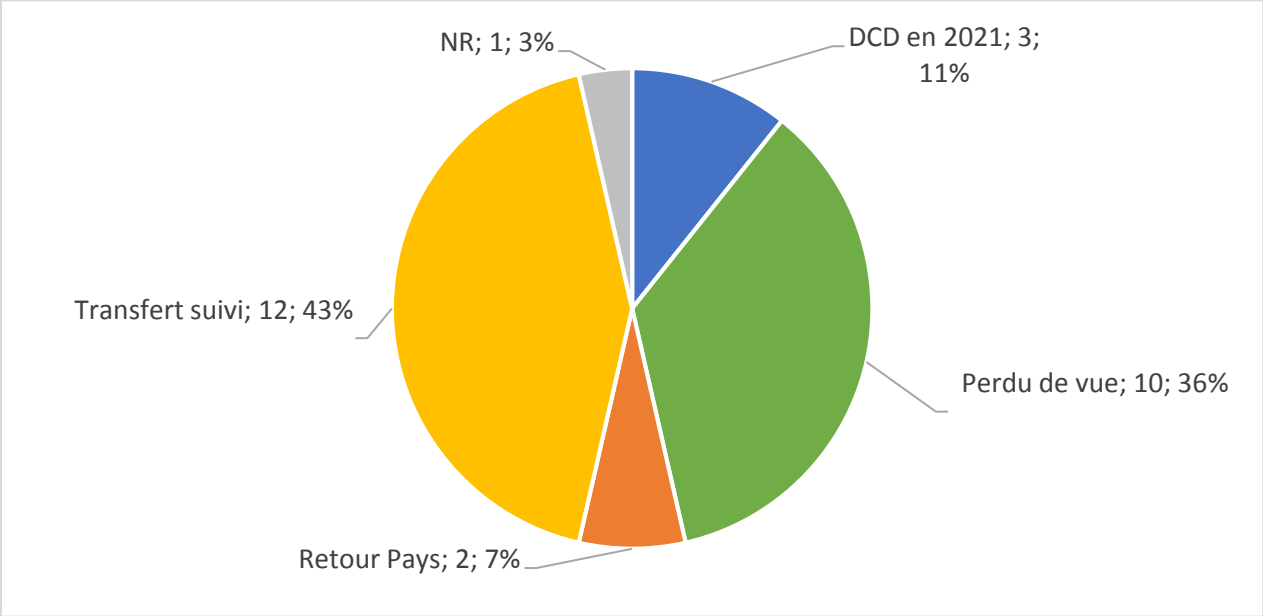


Figure 14 : motif de rupture de suivi chez les patients non revus

3 patients sont décédés en 2021 (1 lymphome de Burkitt, 2 détresses respiratoire (sur COVID et sur histoplasmose disséminée).

1 patient non revu en 2022 est revenu en 2023

15/28 (54%) avaient initié un traitement antirétroviral avant de quitté le soin.

Profil social des personnes non revues et non décédées : n=25

- 20/25 (80%) avaient une couverture sociale à la prise en charge : 9 sont transférées et 8 perdues de vue, 1 retour au pays

- 5 avaient un critère de précarité (AME, CMU, PASS) : 3 sont transférées et 1 perdue de vue, 1 retour au pays

- 16/25 (64%) avaient un logement personnel, 4/25 (16%) étaient hébergées chez un tiers et 4/25 (16% en structures (foyer, hôtel, ACT, MAS …), 1 était SDF

- 12/25 (48%) vivaient seules : 5 sont transférées et 6 perdue de vue, 1 retour au pays

- 13/25 (52%) avaient un emploi au moment de la prise en charge : 5 transférées et 7 perdues de vue, 4 étaient en formation : 2 transférées et 1 perdue de vue et 1 retour au pays, 1 retraité transféré

- 22/25 (88%) étaient francophones

95 patients ont continué leur suivi sur le territoire : 31 femmes, 62 hommes et 2 personnes transgenres d'âge médian 39 ans.

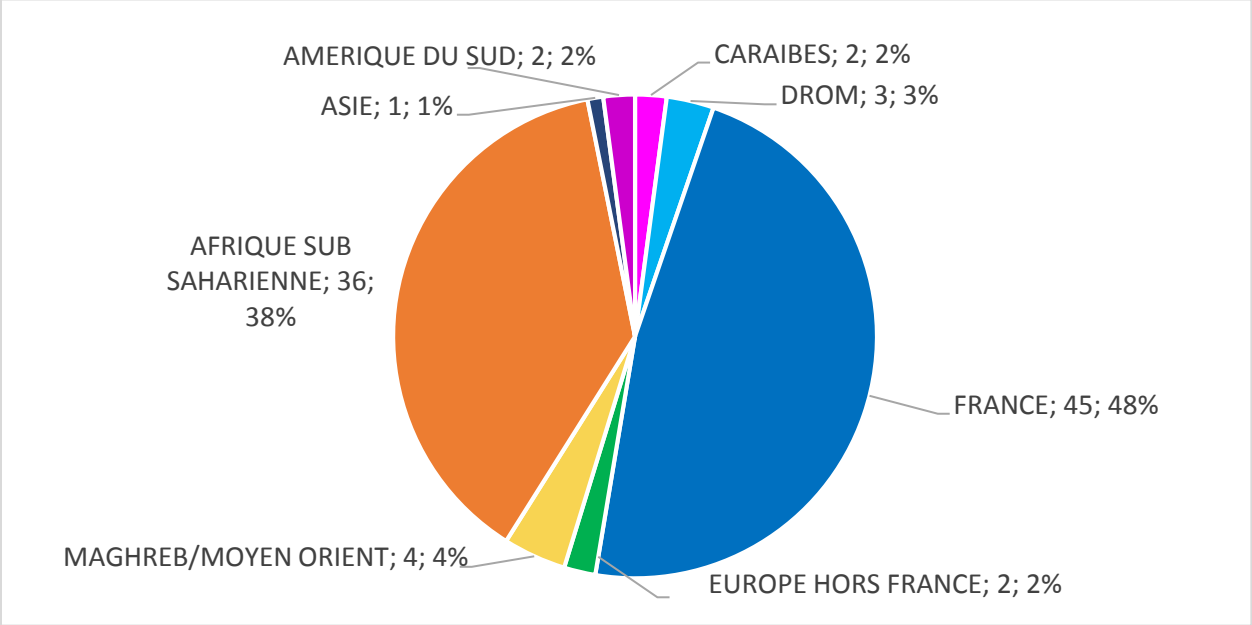


Figure 15 : Origine géographique des personnes suivies à 1 an (n=95)

100% des personnes suivies ont débuté un traitement antirétroviral dans l'année après leur prise en charge : délai médian de début du traitement = 12 jours

Les CD4 à 1 an en médiane = 529/mm3 (vs 316/mm3 à la prise en charge) soit un gain médian de +200 CD4/mm3

87% des personnes suivis à 1 an ont une charge virale <50 cp/mL

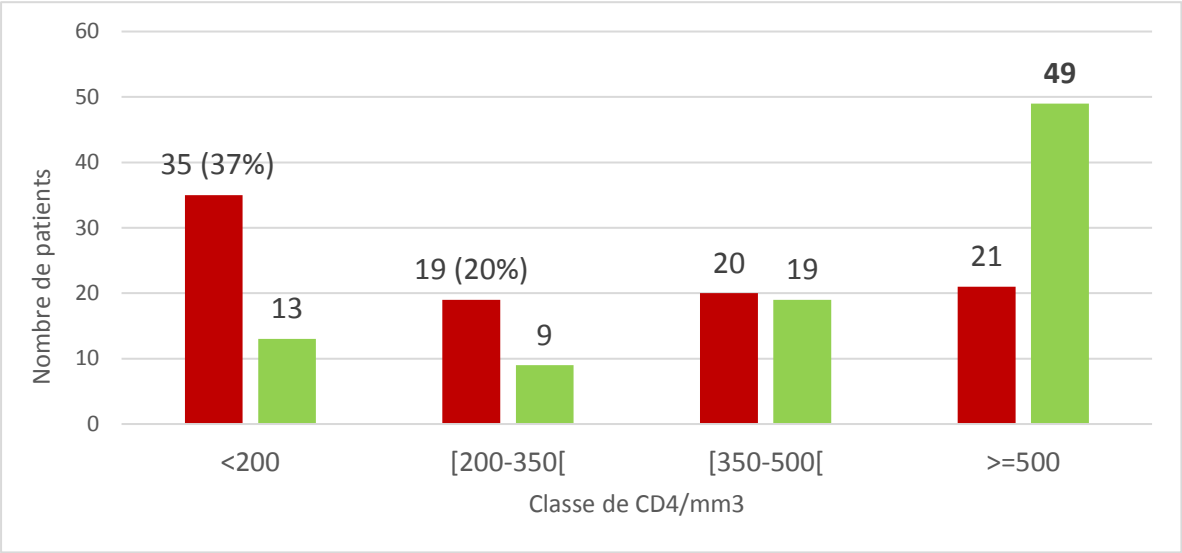


Figure 16 : répartition des patients par classe de CD4 à J0 et à 1 an

88,5% des patients reçoivent une trithérapie en première ligne de traitement et 10,5% une bithérapie.

90,5% reçoivent un inhibiteur de l'intégrase dans ce premier traitement.

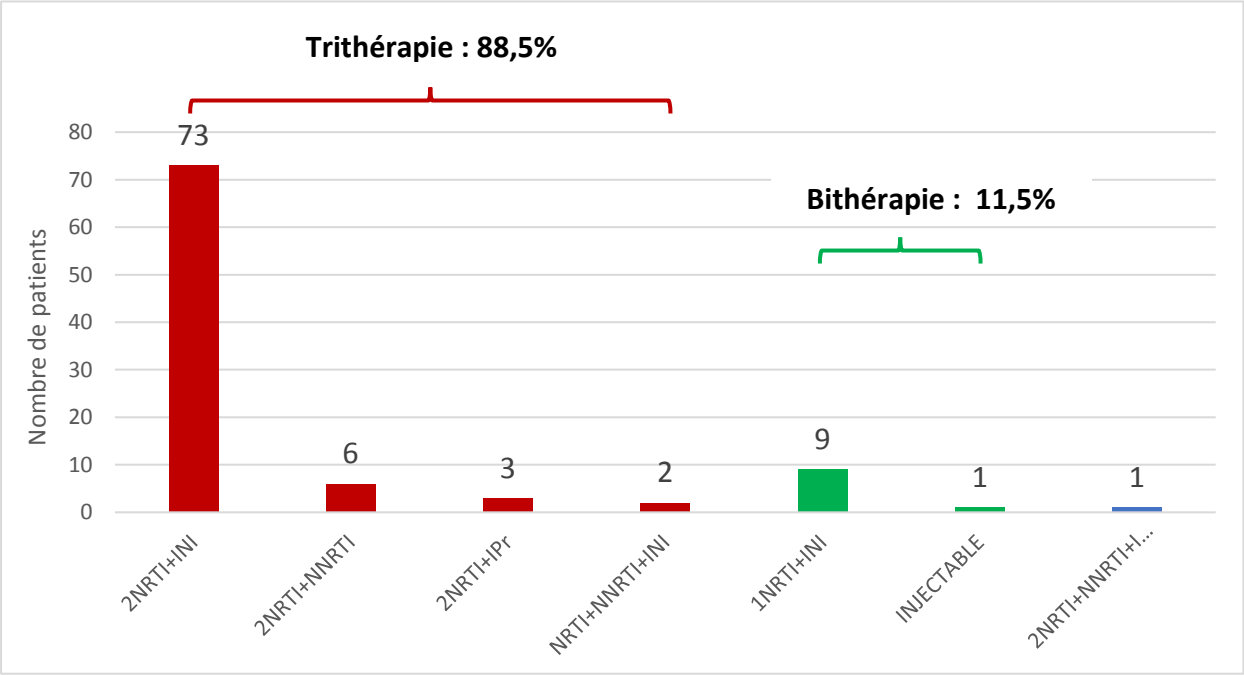


Figure 17 : 1er traitement antirétroviral chez les personnes suivies (n=95)

5 patients ont développé des pathologies en lien avec le VIH durant l'année de suivi :

- 2 zonas disséminés, 1 encéphalite, 1 infection à CMV, 1 cryptosporidiose suite à une rupture de suivi avec retour quelques mois au pays, 1 lymphome B.

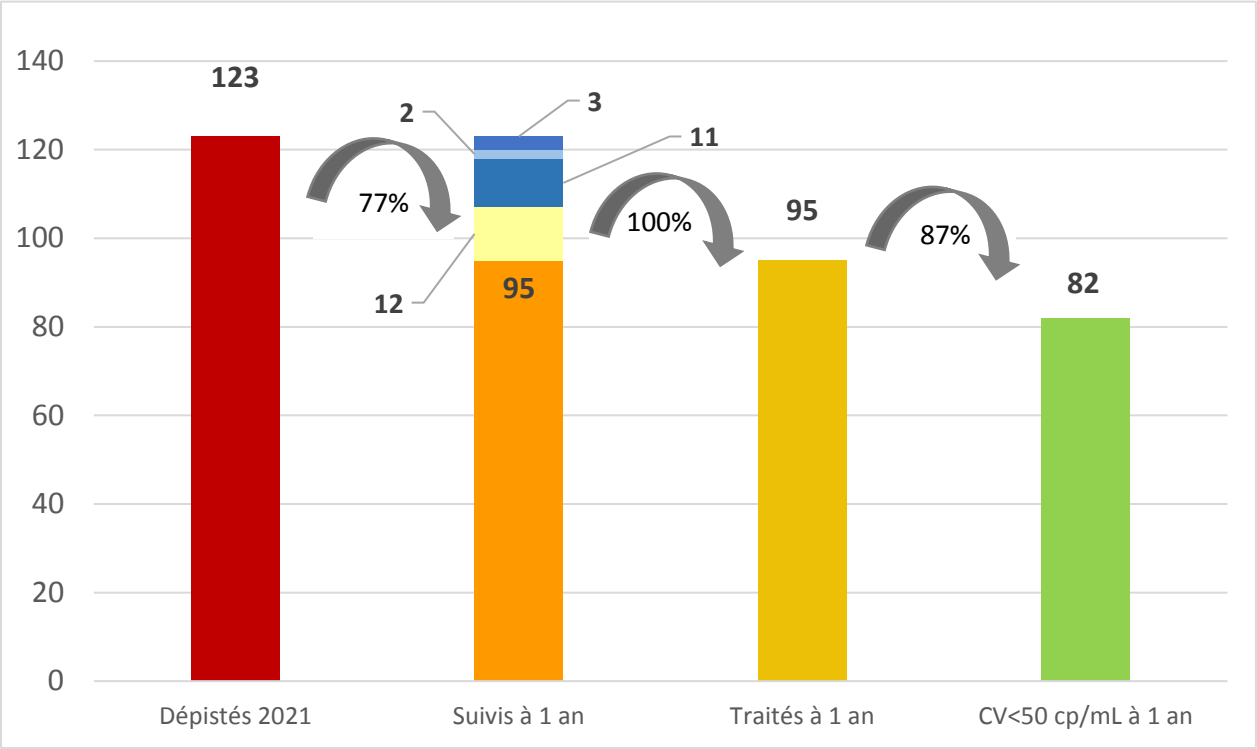


Figure 18 : Cascade de suivi des patients pris en charge en 2020 et suivis à 1 an

Surveillance AEV dans les services référents VIH

	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	Hôpital Franco-Britannique	CH Victor Dupouy	TOTAL
Nombre d'AEV professionnels 2022	35	36	3	15	3	31	24	3	6	1	7	11	**175**
Nombre d'AEV non-professionnels 2022 *	127	11	20	28	11	150	94	31	22	58	16	39	**607**
Total AEV 2022	**162**	**47**	**23**	**43**	**14**	**181**	**118**	**34**	**28**	**59**	**23**	**50**	**782**
Total AEV 2021	*155*	*111*	*37*	*30*	*16*	*136*	*124*	*34*	*30*	*46*	*23*	*45*	*787*
Nombre d'AEV professionnels traités 2022	9	**7**	**2**	**15**	**1**	**8**	**4**	**1**	**3**	**0**	**2**	**6**	**58**
Nombre d'AEV non-professionnels traités 2022	83	**5**	**15**	**9**	**11**	**129**	**70**	**23**	**18**	**43**	**13**	**30**	**449**
Total TPE prescrits en 2022	**92**	**12**	**17**	**24**	**12**	**137**	**74**	**24**	**21**	**43**	**15**	**36**	**507**
Total TPE prescrits en 2021	*85*	*26*	*18*	*17*	*13*	*101*	*71*	*25*	*17*	*27*	*17*	*30*	*447*

** DONT un nombre non négligeable de piqûres en soirée ou dans les transports selon les établissements*

Surveillance PrEP dans les services référents

Activité PrEP	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	Hôpital Franco-Britannique	CH Victor Dupouy	TOTAL
File active PrEP 2022	64	7	21	5	53	189	37	134	66	98	15	48	**737**
Nombre de Consutlations PrEP	158	15	40	7	123	546	114	319	177	206	27	115	**1847**
Nombre d'initiations en 2022	19	3	14	1	29	69	9	53	19	31	6	9	**262**
FA PrEP 2021	*26*	*10*	*18*	*6*	*50*	*166*	*27*	*88*	*63*	*71*	*20*	*40*	***585***
Hommes	63	7	21	5	52	147	37	132	65	97	15	48	**689**
HSH	61	7	21	5	51	139	37	128	64	91	14	9	**627**
Femmes	1	0	0	0	1	5	0	2	1	1	0	0	**11**
Transgenres	0	0	0	0	0	37	0	0	0	0	0	0	**37**
Age moyen	41,7	34,9	35,4	38,5	35,2	39,1	38,5	39,0	36,0	36,3	40,9	39,9	**38,3**

Dépistage des IST chez les PrEPeurs en 2022

IST en 2022	Chlamydiae Trichomatis		Gonocoque		Syphilis		Mycoplasma Genitalium	
	n	%	n	%	n	%	n	%
File active des PrEPeurs	**737**		**737**		**737**		**737**	
Nombre de PrEPeurs dépistés (tous sites confondus) (% PrEPeurs)	687	93%	681	92%	677	92%	101	14%
Nombre de PrEPeurs positifs (tous sites confondus) (% PrEPeurs dépistés)	109	16%	96	14%	82	12%	12	12%
Nombre d'épisodes total	120		130		90		17	

Publications

Uniquement celles en lien avec les études/actions CoreVIH IdF Ouest

Communications :

◆ **AFRAVIH 2022**

Iatrogénie de la personne âgée vivant avec le vih : bilans de médication chez une population polymédiquée en émergence

A. Djalane [1,*], J. Gerbe [1], L. Azizi [1], B. Wifaq [1], P. Genet [1], F. Caby [1], F. Plassart [1].

[1]Ch Argenteuil - Argenteuil (France)

◆ **JNI 2022**

"Causes et caractéristiques des décès chez des PVVIH suivies entre 2016 et 2020 : Etude MORTIFO"

Fabienne Caby[1], Juliette Gerbe[2], Ghania Bouteria[2], Dominique Bornarel[2], Soumia Chenakeb[2], Amina Fadli[2], Morgane Marcou[2], Rezak Mahrez[2], Feng Zeng[2], Elisabeth Rouveix[2,3], Pierre De Truchis[4]

[1]CH V.Dupouy, Argenteuil, [2]COREVIH IDF Ouest, Boulogne, [3]Hôpital A.Paré, APHP, Boulogne, [4]Hôpital R.Poincaré, APHP, Garches

◆ **SFLS 2022**

Étude COINCIDE - CartOgraphies INfra-départementales des nouveaux diagnostiCs d'infection à VIH en Ile-DE-France

F Caby[1,2,3], A Brun[4], J Gerbe[3], J Ghosn[5,6], S Le Gac[6], Marc Digumber[6], D Salmon[7,8], S Abgrall[9,8], C Duvivier[10,8], L Richier[8], MP Pietri[8], MA Valantin[11,12], R Agher[11], M Mary-Krause[2], C Delpierre[13], W Rozenbaum[14,3], Y Yazdanpanah[5,6], V Supervie[2]

[1]CH Argenteuil, [2]INSERM U1136, [3]COREVIH IDF Ouest, [4]COREVIH IDF Est, [5]Hôpital Bichat-APHP, [6]COREVIH IDF Nord, [7]Hôtel Dieu-APHP, [8]COREVIH IDF Sud, [9]Hôpital Antoine Béclère-APHP, [10]Hôpital Necker-APHP, [11]GH Pitié-Salpêtrière-APHP, [12]COREVIH IDF Centre, [13]INSERM U1295, [14] Hôpital St Louis-APHP

Posters :

◆ **JNI 2022 – PADS**

"Causes et caractéristiques des décès chez des PVVIH suivies entre 2016 et 2020 : Etude MORTIFO"

Fabienne Caby[1], Juliette Gerbe[2], Ghania Bouteria[2], Dominique Bornarel[2], Soumia Chenakeb[2], Amina Fadli[2], Morgane Marcou[2], Rezak Mahrez[2], Feng Zeng[2], Elisabeth Rouveix[2,3], Pierre De Truchis[4]

[1]CH V.Dupouy, Argenteuil, [2]COREVIH IDF Ouest, Boulogne, [3]Hôpital A.Paré, APHP, Boulogne, [4]Hôpital R.Poincaré, APHP, Garches

◆ **SFLS 2022**

Étude COINCIDE - CartOgraphies INfra-départementales des nouveaux diagnostiCs d'infection à VIH en Ile-DE-France

F Caby[1,2,3], A Brun[4], J Gerbe[3], J Ghosn[5,6], S Le Gac[6], Marc Digumber[6], D Salmon[7,8], S Abgrall[9,8], C Duvivier[10,8], L Richier[8], MP Pietri[8], MA Valantin[11,12], R Agher[11], M Mary-Krause[2], C Delpierre[13], W Rozenbaum[14,3], Y Yazdanpanah[5,6], V Supervie[2]

[1]CH Argenteuil, [2]INSERM U1136, [3]COREVIH IDF Ouest, [4]COREVIH IDF Est, [5]Hôpital Bichat-APHP, [6]COREVIH IDF Nord, [7]Hôtel Dieu-APHP, [8]COREVIH IDF Sud, [9]Hôpital Antoine Béclère-APHP, [10]Hôpital Necker-APHP, [11]GH Pitié-Salpêtrière-APHP, [12]COREVIH IDF Centre, [13]INSERM U1295, [14] Hôpital St Louis-APHP

RECHERCHE CLINIQUE

Etudes

Etudes VIH / PrEP 2022	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	Hôpital Franco-Britannique	CH Victor Dupouy	Total 2022
ANRS 152 START	ANRS								4					4
COVIDHIV	APHP							13	15	6				34
ANRS 174 DOXYVAC	ANRS							2						2
MAIVIH	CH de Tourcoing							2	6					8
COMBINE 2	ViiV								26					26
MK-8591A	MERCK								6					6
CARAVEL	ViiV							0	3			6	6	15
ANRS 173 ALTAR	ANRS							0						0
ANRS 177 DUETTO	ANRS			0				18	1			17	8	44
COV-POPART	ANRS								55					55
PROBI	APHP								15					15
Total 2022		0	0	0	0	0	0	35	131	6	0	23	14	209
Total 2021		*0*	*0*	*1*	*0*	*0*	*0*	*53*	*125*	*6*	*0*	*23*	*25*	*233*

Cohorte

COHORTES VIH 2022	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	Hôpital Franco-Britannique	CH Victor Dupouy	Total 2022
EPF CO1-CO10-CO11	ANRS	ND		12						35			6	**53**
CODEX CO18/CO21	ANRS			**2**			2	2	7	2			8	**23**
s/études CODEX	ANRS			**1**				14	0				1	**16**
HEPAVIH CO13	ANRS								18					**18**
ORIVAO (RES-O)	ANRS							1	3	1	1		1	**7**
PRIMO CO06	ANRS	8		1			10	24	17	12	3		7	**82**
VIH2 CO05	ANRS	8	10	5	**3**		2	3	5	17	0		17	**70**
PREVENIR	ANRS	2		8			32	16	11	5	1			**75**
Trans&VIH	ANRS						125		0					**125**
Resilstigma	CH Cl-Ferrand	15						10	12					**37**
ANRS 14058 GANYMEDE	ANRS						20						21	**41**
Total 2022		**33**	**10**	**32**		**0**	**191**	**70**	**73**	**72**	**5**	**0**	**61**	**547**
Total 2021		***22***	***9***	***30***		***0***	***186***	***49***	***70***	***79***	***4***	***0***	***42***	***491***

Synthèse des études et cohortes

	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	Hôpital Franco-Britannique, Levallois-Perret	CH Victor Dupouy	Total 2022
Nombre de patients inclus dans des essais publics VIH	0	0	0	0	0	0	35	96	6	0	17	8	**166**
Nombre de patients inclus dans des essais privés VIH	0	0	0	0	0	0	0	35	0	0	6	6	**47**
Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques VIH /PrEP hors FHDH	33	10	32		0	191	70	55	72	5	0	61	**529**
Nombre de patients pour lesquels un retour au dossier a été effectué dans le cadre des études FHDH *	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	**2**
Nombre de patients inclus dans des essais publics de co-infection hépatite	0	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	**0**
Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques de co-infection hépatite	0	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	**18**
Total nombre de patients inclus 2022	**33**	**10**	**32**		**0**	**192**	**106**	**204**	**78**	**5**	**23**	**75**	**758**
Total nombre de patients inclus 2021	***23***	***11***	***34***		***0***	***186***	***103***	***215***	***85***	***4***	***24***	***74***	***759***

** études FHDH (Histoplasmose …)*

JOURNEES/TEMPS D'INFORMATION ET D'ECHANGES

Journée des actrices et des acteurs

La Journée des actrices et des acteurs est la journée annuelle d'information et d'échanges du CoreVIH IdF Ouest.

Le programme de la journée est élaboré par le comité de pilotage constitué chaque année suite à un appel à candidatures. Ce comité est constitué de membres de l'équipe permanente et de représentant.e.s des structures du territoire intervenant dans le champ du VIH, des IST et de la santé sexuelle dans les domaines des dépistages, de la prévention et des soins. La participation à cette journée est libre et se fait sur inscription.

En 2022, la journée des actrices et des acteurs a pu se tenir le 27 septembre en présentiel sur une journée complète comme avant les années Covid. Cette journée a été un succès et a permis aux acteurs de se retrouver pour échanger ensemble en direct sur les problématiques du VIH ainsi que de la santé sexuelle dans sa globalité.

	2022	2021
Nombre d'inscrit.e.s	**142**	89
Nombre de participant.e.s	**120**	86
Coût	**10 632€**	**10 020€**

Répartition par participant.e.s par type de structure

Type de structure	Nombre en 2022	% en 2022	Nombre en 2021	% en 2021
Hôpital	**27**	22 %	25	29 %
Association	**31**	26 %	20	23 %
CeGIDD/Centre de santé	**14**	12 %	11	13 %
CPEF/ESJ/PMI	**28**	23 %	9	10 %
Equipe permanente – CoreVIH IdF Ouest	**8**	7 %	9	10 %
Réseau/ACT	**7**	6 %	5	6 %
Autres : ARS, DD92, CNS, Laboratoire, Institut …	**4**	3 %	4	5 %
Etablissement scolaire	**0**	0 %	3	4 %
Inconnu	**1**	1 %	0	0 %
Total général	**120**	**100%**	**86**	**100 %**

Répartition des participant.e.s par profession

Profession	Nombre (participants) 2022	% en 2022	Nombre (participants) 2021	% en 2021
Médecin/Spécialiste	**20**	**17 %**	**24**	**28 %**
Infirmière/infirmier	**23**	**19 %**	**11**	**13 %**
Administratif : Cadre, Assistante, Secrétaire...	**10**	**8 %**	**10**	**12 %**
Technicien Etude clinique/Laboratoire	**8**	**7 %**	9	10 %
Responsable/Coordinateur /Chargé.e de projet/mission	**7**	**6 %**	8	9 %
Autre : Chef de projet, sociologue, pharmacien, retraité.e, Stagiaire, …	**2**	**2 %**	8	9 %
Sage-femme	**12**	**10 %**	4	5 %
Travailleur/euse social.e	**13**	**11 %**	4	5 %
Animatrice/teur de prévention	**3**	**2 %**	3	3 %
Conseillère/er conjugal.e et familial.e	**0**	**0 %**	2	2 %
Paramédical hors infirmière/er	**8**	**7 %**	2	2 %
Psychologue/ Psychologue clinicien/ne et Sexologue	**13**	**11 %**	1	1 %
Non connu (inscrits sur place)	**1**	**1 %**	0	0 %
Total général	**120**	**100 %**	**86**	**100 %**

Répartition des participant.e.s par territoire

Département	Nombre (participants) 2022	% en 2022	Nombre (participants) 2021	% en 2021
92 - Hauts de Seine	**63**	52 %	40	47 %
78 - Yvelines	**29**	24 %	31	36 %
95 - Le Val d'Oise	**9**	8 %	4	5 %
HORS territoire IdF Ouest				
75 - Paris	**2**	2 %	7	8 %
93 - Seine Saint-Denis	**0**	0 %	2	2 %
60 – Oise	**0**	0 %	1	1 %
92 - Hauts de Seine (hors territoire)	**16**	13 %	1	1 %
Inconnu	**1**	1 %	0	0 %
Total	**120**	**100 %**	**86**	**100 %**

Part des membres élus parmi les inscrit.e.s ou les participant.e.s

Membres élus inscrits par collège	Nombre (inscrits) 2022	Nombre (participant.e.s) 2021
Collège 1	**3**	8
Collège 2	**12**	14
Collège 3	**2**	2
Collège 4	**1**	7
Total	**18**	**31**
% par rapport au nombre de personnes inscrites	**21 %**	**21 %**

Webinaires à destination des PvVIH

	Web 21/06/22	Web 30/11/21	Web 30/06/21	Web 27/04/21	Web 2/03/21	Web 8/12/20
Nombre de participant.e.s	**27**	**13**	**18**	**24**	**33**	**22**

Dans la continuité des webinaires organisés en 2021, le CoreVIH IdF Ouest a organisé un webinaire en 2022 sous le thème « **Nouveaux traitements contre le VIH injections ou comprimés quotidiens ? »** répondant ainsi aux souhaits des participants des précédents webinaires.

Réunion Post-CROI du CoreVIH IdF Ouest

La réunion Post-CROI du CoreVIH IdF Ouest est pilotée par la commission Recherche du CoreVIH IdF Ouest et d'adresse aux équipes des structures du territoire. Il s'agit de revenir sur les principales présentations de la CROI, Conférence Internationale sur Rétrovirus et les Infections Opportunistes. Les présentations sont assurées par les membres du CoreVIH IdF Ouest ayant assisté à la conférence.

En 2022, elle a eu lieu le 23 mars 2022 en visioconférence par le Dr Pierre de Truchis à destination des professionnels de santé ainsi que des associatifs et des structures en santé sexuelle.

JOURNEE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LE SIDA

Chaque année, le CoreVIH IdF met à disposition des structures du territoire IdF Ouest de la documentation du CoreVIH IdF Ouest, du matériel de prévention et de communication afin d'apporter son soutien aux actions menées dans le cadre de la journée mondiale de lutte contre le sida et ceci, gracieusement.

Pour ce faire, un budget est défini par le Bureau et le choix de l'offre se fait en fonction des besoins avec l'objectif d'y apporter de nouvelles idées.

Un formulaire en ligne est adressé aux structures et les demandes traitées par la coordination du CoreVIH et les envois des commandes assurés par un prestataire extérieur la société GACS (Groupement d'Activités, de Courses et de Services) située à Paris 18 chargée également du stockage de la documentation et du matériel de communication du CoreVIH IdF Ouest.

En 2022, plus de 16000 € ont été consacrés à cette action, information disponible dans la rubrique consacrée au Budget.

36 structures ont répondu à l'offre de documentation et d'outils de prévention et d'information proposé par le CoreVIH IdF Ouest.

En savoir plus sur les structures qui ont répondu et bénéficié de l'offre

Structures ayant passé commande	Quantité
Nombre total	36
Dont basées dans les Yvelines	11
Dont basées dans les Hauts-de-Seine	22
Dont basées dans le Val d'Oise	2
Dont basées en dehors du territoire	1
Dont associations	7
Dont CeGIDD	7
Dont établissements médico-sociaux et sociaux	6
Dont CPEF/Planning familial/BIJ/ESJ	5
Dont service référent VIH	4
Dont collectivités territoriales hors CPEF	2
Dont établissement scolaire	2
Dont autre (clinique, Institut)	2
Dont établissement pénitentiaire	1

L'offre proposée et diffusée

Documentation demandée/envoyée	Nombre envoyé 2022	Comparatif 2021
Dépliant Dépistage	**7655**	8000
Dépliant TROD français	**6930**	4750
Dépliant TROD anglais	**800**	2000
Affiche « Où se faire dépister ?»	**117**	
Matériel de communication	**Nombre envoyé 2022**	**Nombre envoyé 2021**
Kits prévention	**5550**	3000
Pin's	**0**	3000
Préservatifs externes+dosettes gel lubrifiant	**11110**	13000 (Dont 5000 dosettes)
Stylos avec bannière	**5550**	3000

PRISE EN CHARGE AUX CONGRES/FORMATIONS

Prise en charge équipes des structures du territoire et/ou représentées dans le comité

Tous les ans le CoreVIH IdF Ouest, propose aux structures du territoire une prise en charge financière pour un nombre limité d'acteurs sur candidature avec validation par les membres du Bureau.

Le CoreVIH par cette mesure souhaite donner aux acteurs la possibilité de se tenir au fait des avancées dans le domaine du VIH et de manière plus générale de la santé sexuelle.

Prise en charge des équipes des structures du territoire et/ou représentées dans le comité					
Evénement	**Nombre total de PEC**	**Dont Associatif**	**Dont Service hospitalier**	**Dont CeGIDD**	**Dont CPEF**
Journée PrEP/IST	13	2	6	3	2
Congrès SFLS	15	6	5	3	1
DU Médiation en santé	1	1			
TOTAL 2022	**29**	**9**	**11**	**6**	**3**
TOTAL 2021	**36**	**13**	**10**	**11**	**2**

Prise en charge de l'équipe permanente

Le CoreVIH IdF Ouest prend également en charge la participation de l'équipe permanente aux congrès/formation (inscription, transport, hébergement). Les demandes de prise en charge de l'équipe permanente sous soumises à la validation du Bureau du CoreVIH IdF Ouest. L'objectif est de per mettre aux membres de l'équipe de suivre au plus près les avancées contre le VIH et les améliorations sur la prise en charge des problématiques en santé sexuelle de manière plus générale. Au travers d'une équipe formée et impliquée sur les nouveautés en santé sexuelle, le CoreVIH est en mesure de proposer des dépliants, des actions et une diffusion d'une communication adaptée auprès des acteurs du territoire.

En 2022, l'équipe a pu participer à différents congrès ou journées thématiques comme indiqué dans le tableau ci-dessous.

Prise en charge de l'équipe permanente	
Congrès/formation retenus par le Bureau	**Nombre de prises en charge**
AfraVIH	**1**
Séminaire TEC	**3**
Journées PrEP, IST, Santé sexuelle	**3**
Congrès SFLS	**7**
TOTAL	**14**

Communication

Bulletin d'information mensuel

En 2022, Le CoreVIH IdF Ouest a publié 10 bulletins d'information mensuel qui annoncent et rappellent les principales informations mises sur le site internet du CoreVIH IdF Ouest : agenda, compte-rendu, évènements, relais d'information des partenaires du CoreVIH IdF Ouest.
Ils sont été diffusés à plus de 500 contacts.