

Rapport d'activité 2023

Table des matières

Préface	4
Remerciements	5
Les données clés 2023.....	6
1. Carte d'identité du CoreVIH IdF Ouest.....	7
1.1 Cartographie du territoire	7
1.2 Organigramme du CoreVIH IDF Ouest	8
1.2.1 Comité	8
1.2.2 Bureau	9
1.2.3 Equipe.....	11
1.3 Le Budget.....	14
1.4 Les missions du CoreVIH IdF Ouest	14
2. Coordonner les acteurs œuvrant dans le champ du VIH, des IST et de la santé sexuelle	15
2.1 Journée des actrices et des acteurs	15
2.2 Soirée Post-CROI	18
2.3 Semaine de la santé sexuelle	18
2.4 Journée mondiale de lutte contre le sida	20
2.5 Bulletin d'information	22
3. Participer à améliorer la qualité, la sécurité et l'évaluation de la prise en charge des patients ainsi que l'harmonisation des pratiques	23
3.1 Les commissions intraCoreVIH.....	23
3.1.1 La commission prévention et santé sexuelle	24
3.1.2 La commission recherche.....	25
3.1.3 La commission psychologie	26
3.2 La commission interCoreVIH	26
3.3 Les formations.....	27
3.3.1 La formation des actrices et des acteurs du territoire.....	27
3.3.2 La formation des membres de l'équipe	28
4. Recueillir et analyser les données épidémiologiques territoriales et régionales	29
4.1 File active VIH totale	29
4.1.1 Patients de la FAH 2022 non revus en 2023.....	31
4.1.2 Décès en 2023	31
4.2 File active informatisée (Domevih)	32
4.2.1 Inclusions file active informatisée par établissement.....	32
4.3 Rapport d'activité base régionale DOMEVIH – CoreVIH IdF Ouest 12 établissements	33
4.3.1 Description de la file active informatisée : sexe et âge.....	33
4.3.2 Description de la file active informatisée : pays de naissance.....	34
4.3.3 Description de la file active informatisée : groupe de transmission.....	35

4.3.4	Description de la file active informatisée – statut immuno-virologique	35
4.3.5	Description de la file active informatisée – traitement anti-rétroviral.....	36
4.3.6	Cascade de prise en charge des PvVIH1.....	36
4.4	Surveillance AEV et PrEP dans les services référents.....	37
4.4.1	Surveillance AEV dans les services référents VIH.....	37
4.4.2	Surveillance PrEP dans les services référents	37
4.5	Etudes CoreVIH	38
4.5.1	Synthèse	38
4.5.2	Nouveaux patients pris en charge sur le territoire du CoreVIH IdF Ouest en 2023 - analyse des données sur 12 établissements.....	40
4.5.3	« DEVENIR A UN AN » en 2023 des patients pris en charge pour la première fois en 2022 sur le territoire du COREVIH IDF Ouest.....	46
4.6	Recherche clinique	48
4.6.1	Etudes.....	48
4.6.2	Cohortes	48
4.6.3	Synthèse des études et cohortes	49
4.7	Publications.....	50
4.7.1	Poster	50
4.7.2	Accompagnement d’une thèse	50

Préface

Les chiffres clés de 2023, issus des structures de notre territoire, reflètent les progrès réalisés dans la prise en charge de l'infection VIH.

Parmi les 6093 personnes vivant avec le VIH (PvVIH) suivies dans nos structures, 99% reçoivent un traitement antirétroviral et 93% sont en succès virologique (et ainsi, rappelons-le, sont « non contaminantes » ni lors de rapports sexuels, ni par le sang, ni de la mère à l'enfant). Les patients, ainsi traités, ont une espérance de vie qui augmente et près d'1/3 d'entre eux ont plus de 60 ans (l'âge médian de ces patients est de 53 ans).

Le nombre de personnes sous PrEP (884) est en augmentation, avec 322 initiations de traitement en 2023.

Cela dit, les efforts doivent se poursuivre, tant dans la prise en charge des PvVIH qui doit rester pluridisciplinaire et multi professionnelle pour assurer une santé globale de qualité à nos patients (au plan physique, psychique, sexuel et social), que dans la prévention. Le rôle des associations de lutte contre le VIH est primordial, en particulier pour aller au plus près des personnes vulnérables éligibles aux moyens actuels de prévention. Ces notions sont importantes à rappeler, à l'heure où des modifications des missions des CoreVIH sont discutées avec la DGS, les ARS et les acteurs de la lutte contre le VIH.

La pérennisation des moyens nécessaires à cette prise en charge de qualité est une des préoccupations de notre CoreVIH qui coordonne la commission inter-CoreVIH Ile de France « Prise en charge des PvVIH ». Cette action est intégrée à la COM2 signée entre les CoreVIH Franciliens et l'ARS IdF. Une des préoccupations relevée lors des travaux réalisés par la commission est le vieillissement des équipes, notamment médicales, dont la relève n'est pas implicite. 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. C'est l'occasion d'innover dans la prise en charge des patients : délégations des tâches, protocole de coopération médecin-infirmier, infirmier en pratique avancée, autant d'expériences efficaces qui se mettent en place, peu à peu, sur notre territoire.

D'autant plus que l'épidémie n'est pas terminée : en 2023, ce sont 132 patients nouvellement dépistés dont 25% en situation de précarité, qui ont été pris en charge dans notre CoreVIH. La moitié d'entre eux a été traitée à un stade tardif de la maladie témoignant des échecs de la prévention et de l'accès aux soins.

En 2023, la coordination du CoreVIH, avec l'arrivée d'une nouvelle coordinatrice, Jennifer Bada et l'ensemble de l'équipe permanente ont permis le maintien de ses actions d'information, de communication et des commissions de travail thématiques, notamment dans le domaine de la santé sexuelle, la prise en charge psychologique et la recherche clinique. 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 qualité et des échanges fructueux.

Nous vous laissons prendre connaissance des chiffres relatant l'activité qui fut la nôtre en 2023.

Elisabeth Rouveix, Présidente

Alix Greder-Belan, Vice-présidente

Pierre de Truchis, responsable de la commission interCoreVIH « Prise en charge » et commission « Recherche » du COREVIH

Remerciements

Tous nos remerciements aux TEC (Techniciens d'Etudes Cliniques), à Magaly Pétro (assistante administrative), Jennifer Bada (Coordinatrice) qui ont soutenu les activités du CoreVIH avec dynamisme et sans jamais défaillir !

Les données clés 2023

Evènements du CoreVIH IdF Ouest

Semaine santé sexuelle - juin 2023

Diffusion de plus de 3000 dépliant et près de 2000 goodies auprès des partenaires du CoreVIH



Soirée Post-CROI - 4 avril 2023
30 personnes en visioconférence

13^e Journée des Actrices et des Acteurs
144 inscrits - 6 plénières - 4 ateliers



Journée mondiale de lutte contre le SIDA
Diffusion de 4000 dépliant et 5000 kits auprès des partenaires du CoreVIH

6093 Personnes vivant avec le VIH (PvVIH) ont été suivies sur le territoire en 2023

File active VIH* en 2023

54 % Hommes
43 % Femmes
3 % Personnes transgenres

Age médian : 53 ans (29% ont plus de 60 ans)

Pays de naissance
38 % France
42 % Afrique Sub-Saharienne
7 % Maghreb-Moyen Orient
2,5 % Amérique du Sud



88 % Contamination sexuelle
39 % femmes hétérosexuelles
22 % hommes hétérosexuels
27 % HSH

6 % Usager Drogues IV

Co-infections
4,6 % Hépatite B
10,5 % Hépatite C

99 % des personnes reçoivent un traitement antirétroviral

72 % - Trithérapie
25 % - Bithérapie
2 % - Multithérapie

81 % - Traitement en 1 comprimé unique (STR)
72 % - Traitement comprenant une anti-intégrase
3 % - Traitement injectable



* Données issues de la base régionale DOMEVIH

Organisation du CoreVIH IdF Ouest

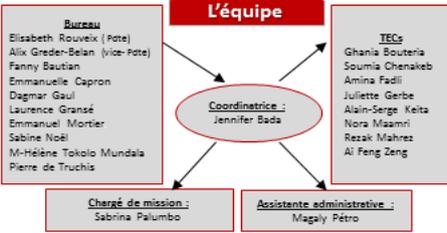
Le CoreVIH Ile-de-France Ouest est une instance de référence pour les actrices et les acteurs œuvrant dans le champ de la lutte contre le VIH/sida, les hépatites virales, les IST et la santé sexuelle.



Commissions
Ouvertes à toute personne concernée ou intéressée par la thématique :
- Prévention et santé sexuelle
- Psychologie
- Recherche

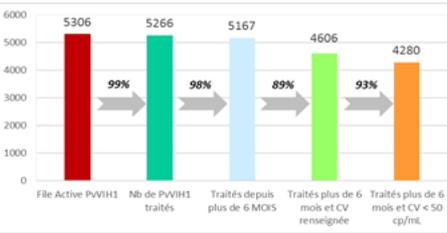
Services spécialisés

- CH André Mignot, Le Chesnay (78) Médecine interne et SMIT /CeGIDD
- CH François Quenay, Mantes-la-Jolie (78) Médecine interne et SMIT /CeGIDD
- CH Pottier/Saint Germain-ven-laye (78) Médecine interne SMIT
- CH Meulan-les-Mureaux (78) Consultations externes /CeGIDD
- CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt (92) SMIT /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 SMIT
- CMS Maurice Thorez, Nanterre (92) CeGIDD
- CHU Raymond Poincaré, Garches (92) SMIT
- CH Victor Dupouy, Argenteuil (95) Unité immunologie VIH/IST



Statut immuno-virologique File Active
Médiane des CD4 = 670/mm3
Charge Virale < 50 cp/mL : 92 %

Cascade de prise en charge des PVIH1



93 % des PVIH1 infectées par le VIH1 traitées depuis plus de 6 mois avec une Charge virale (CV) renseignée ont une CV < 50 copies/ml.

Prophylaxie pré-exposition

884 Personnes ont eu recours à la PrEP (+20%)
Age moyen : 38 ans
94% Hommes (90% HSH)
2% Femmes et 4% personnes transgenres
2180 Consultations PrEP (+18%)
322 Initiations de PrEP (+18%)

Dépistage des IST chez les PrEpeurs	% PrEpeurs dépistés	% positifs chez les dépistés
<i>Chlamydiae trachomatis</i>	96%	14%
Gonocoque	96%	17%
Syphilis	96%	8%
<i>Mycoplasma genitalium</i>	21%	21%

349 PVIH ont été nouvellement prises en charge

132 nouvellement dépistées[§]

61 % Hommes
37 % Femmes
2 % Personnes transgenres

Age médian : 41 ans

Pays de naissance
36 % France
42 % Afrique Sub-Saharienne
7 % Maghreb-Moyen Orient

97 % Contamination sexuelle
36 % femmes hétérosexuelles
30 % hommes hétérosexuels
31 % HSH
1 % Usager Drogues IV

53 % dépistées sur évènement clinique
6 % au cours de la grossesse

Co-infections au dépistage
8 % une Hépatite B
2 % une Hépatite C
7 % au moins une IST bactérienne

Précarité sociale (25%) avec absence de :
Couverture sociale : 23 %
Logement personnel : 36 %
Travail : 32 % et Etudiant : 9 %

50 % de prise en charge tardive (CD4<350/mm3 ou SIDA)
Médiane des CD4 = 354/mm3

Participation à la Recherche Clinique

500 dans des études multicentriques (VIH/IST)
900 dans les études CoreVIH IdF

§ étude nouveaux patients

1. Carte d'identité du CoreVIH IdF Ouest

1.1 Cartographie du territoire

Les Comités de coordination régionale de la lutte contre les IST et le VIH (CoreVIH) sont des instances territoriales régionalisées à raison d'un ou plusieurs par région. La région Ile de France est découpée géographiquement en 5 territoires selon l'arrêté du 23 octobre 2017¹. Le CoreVIH IdF Ouest figure en bleu clair dans la cartographie réalisée par l'ARS IdF (**Schéma 1**). Le siège quant à lui se situe au CHU Ambroise Paré (AP-HP) à Boulogne-Billancourt (**Image 1**).

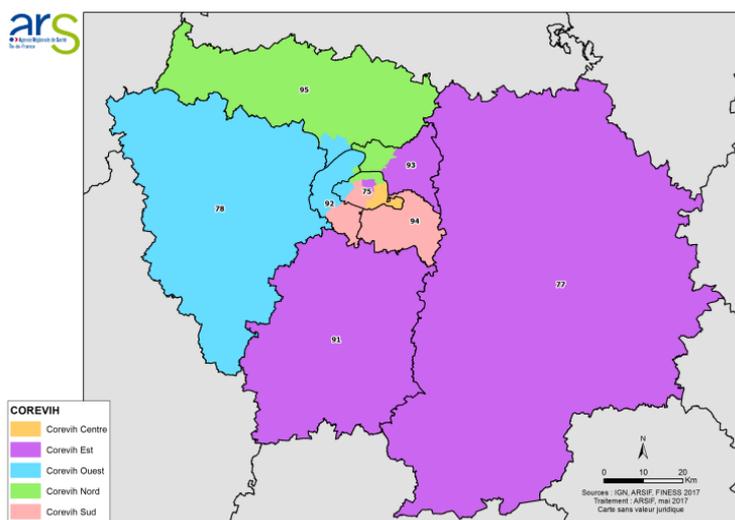


Schéma 1 : Découpage géographique des CoreVIH franciliens dont le CoreVIH IdF Ouest



Image 1 : CHU Ambroise Paré, siège du CoreVIH IdF Ouest

¹ <http://www.CoreVIHouest.org/ckfinder/userfiles/files/Arrete%20sign%C3%A9%20.pdf>

1.2 Organigramme du CoreVIH IDF Ouest

Le CoreVIH IdF Ouest est structuré autour d'un Comité, d'un Bureau et de son équipe salariée selon le modèle ci-dessous (**Schéma 2**).

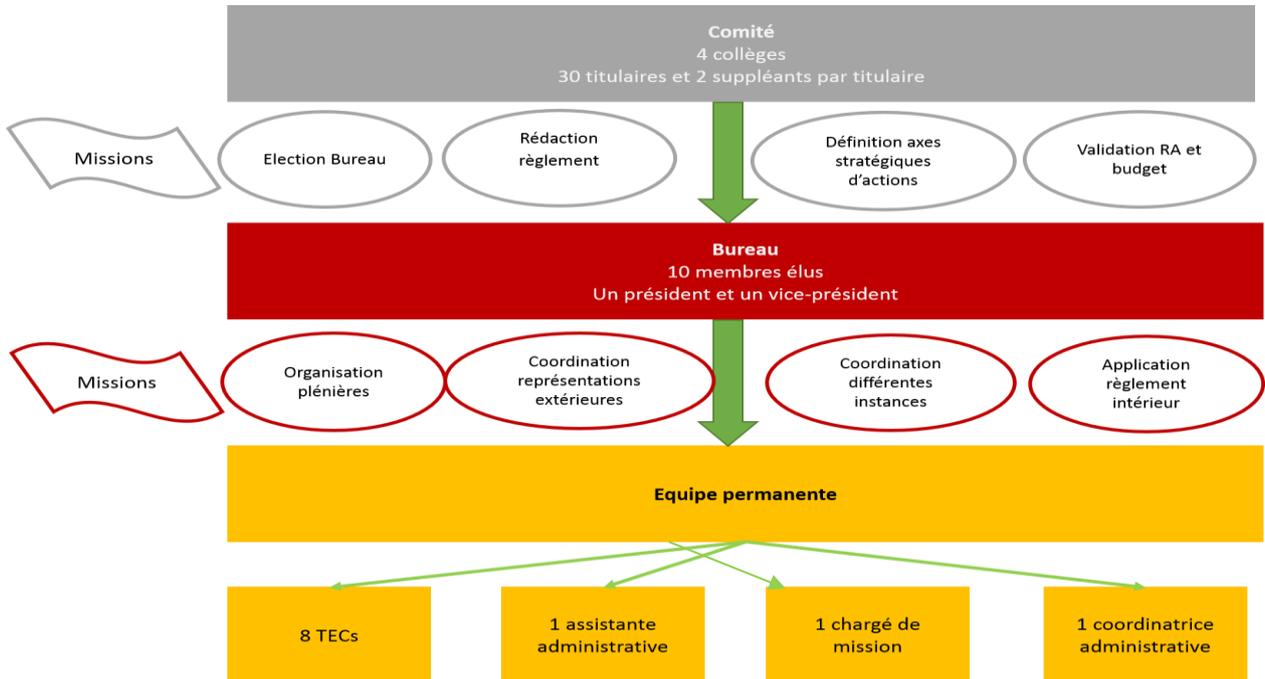


Schéma 2 : Organigramme du CoreVIH IdF Ouest

1.2.1 Comité

- **Composition**

Le Comité est composé en 4 collèges (**Schéma 3**) de trente membres titulaires avec chacun deux suppléants. La durée du mandat est de 4 ans renouvelable. La liste des membres a été validée par l'ARS IdF via l'arrêté du 23 octobre 2018².



Schéma 3 : Présentation des collèges du Comité

² http://CoreVIHouest.org/ckfinder/userfiles/files/arr%C3%AAt%C3%A9%20modificatif%20N_38.pdf

- **Missions**

- Elire le président, le vice-président et les membres du Bureau
- Rédiger et voter le règlement intérieur³
- Valider et coordonner la feuille de route d'action du CoreVIH défini par le CPOM
- Discuter des axes stratégiques à défendre sur le territoire pour améliorer la lutte contre le VIH
- Discuter et approuver le rapport d'activité annuel et le budget prévisionnel

- **Fonctionnement**

Le Comité se réunit au moins 3 fois par an lors de plénière ou assemblée générale durant lesquels les membres discutent des actions menées sur le territoire et au sein des centres hospitaliers pour lutter contre les IST, le VIH et la santé sexuelle en générale.

En 2023, trois plénières se sont tenues en présentiel avec comme fil rouge de discussion l'avenir des CoreVIH. L'ensemble des CoreVIH étaient dans l'attente de la publication du rapport de l'Inspection générale des affaires sociales qui devait « lancer » la réforme des CoreVIH avec ses futures missions et prérogatives (**Tableau 1**).

L'ensemble des comptes rendus des plénières sont consultables sur [le site internet du CoreVIH](#).

Tableau 1 : Synthèse des sujets abordés lors des plénières de 2023

Dates	Sujets abordés
20 avril 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation des travaux des commissions intra et inter CoreVIH • Avenir des CoreVIH
10 octobre 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Avenir des CoreVIH
30 novembre 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Point sur l'activité des CEGIDD du territoire du CoreVIH IDF Ouest • Actualités : <ul style="list-style-type: none"> ➤ VHB, VHC recommandations HAS/ANRS ➤ Avis suivi de recommandations sur la déclaration obligatoire du VIH (DO VIH) • Point sur la réforme des CoreVIH

1.2.2 Bureau

- **Composition**

Le Bureau est composé de 10 membres élus par le Comité avec un président et un vice-président ainsi que 2 représentants par collègue (**Schéma 4**).

³<http://CoreVIHouest.org/ckfinder/userfiles/files/reglement%20interieur%20CoreVIH%20idf%20ouest%20v%202018%20valide%20Bureau%2022%20mai%2018.pdf>



Président

- Elisabeth Rouveix, collège 2, CeGIDD CHU Ambroise Paré (92)



Vice-président

- Alix Greder Belan, collège 1, hôpital André Mignot (78)

Autres membres

- Emmanuel Mortier, collège 1, CHU Louis Mourier (92)
- Pierre de Truchis, collège 1, CHU Raymond Poincaré (92)
- Laurence Gransé, collège 2, CPEF Gennevilliers (92)
- Emmanuelle Capron, collège 2, CHU Raymond Poincaré (92)
- Dagmar Gaul, collège 3, association Aides (78, 92, 93, 95)
- Marie-Hélène Tokolo Mundala, collège 3, association Marie-Madeleine (78)
- Fanny Bautian, collège 4, association Info-Soins/La Sauvegarde des Yvelines (78)
- Sabine Noël, collège 4, CHU Ambroise Paré (92)

Schéma 4 : Composition Bureau

- **Missions**

- 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

- **Missions spécifiques au Président**

- Représenter le CoreVIH auprès des organismes de tutelle et des partenaires
- Garantir le bon fonctionnement des instances
- Signer pour les actes administratifs et contractuels qui engagent le CoreVIH
- Etre responsable hiérarchiquement sur l'ensemble du personnel du CoreVIH

- **Fonctionnement**

Le Bureau se réunit au minimum 3 fois par an.

En 2023, le Bureau s'est réuni en visioconférence 8 fois.

Les membres du Comité ainsi que le Bureau ont été prolongés par l'arrêté du 7 juillet 2023⁴ jusqu'au 15 juillet 2024 pour permettre de donner le temps à l'élaboration des nouvelles missions et structuration des CoreVIH.

⁴ <https://www.legifrance.gouv.fr/download/pdf?id=zbZrAJHUJ4yLrDdHxBmCB72kvypbGYCAoGuH3TEM5IM=>

1.2.3 Equipe

- **Composition**

L'équipe permanente du CoreVIH est composée de 11 personnes avec :

- Une coordinatrice administrative à raison d'un ETP
- Une assistante administrative à raison d'un ETP
- 8 techniciens d'études cliniques - dont une TEC faisant office également de Data Manager, à raison de 8 ETP
- Une chargée de mission en santé sexuelle à raison de 0,5 ETP

- **Missions**

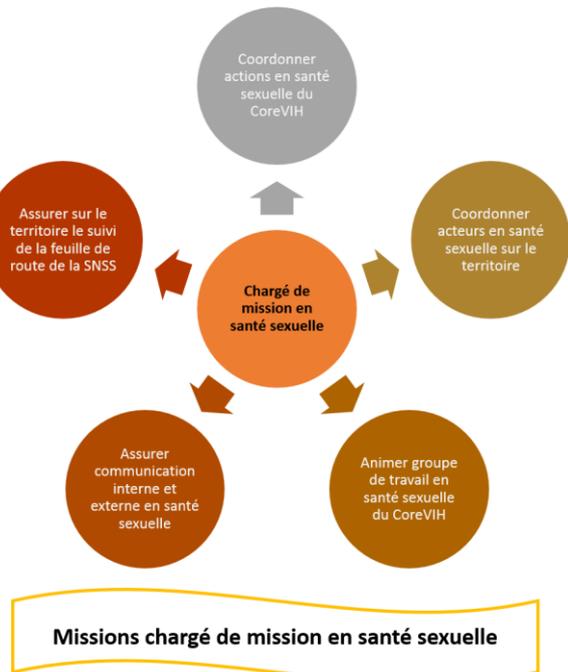
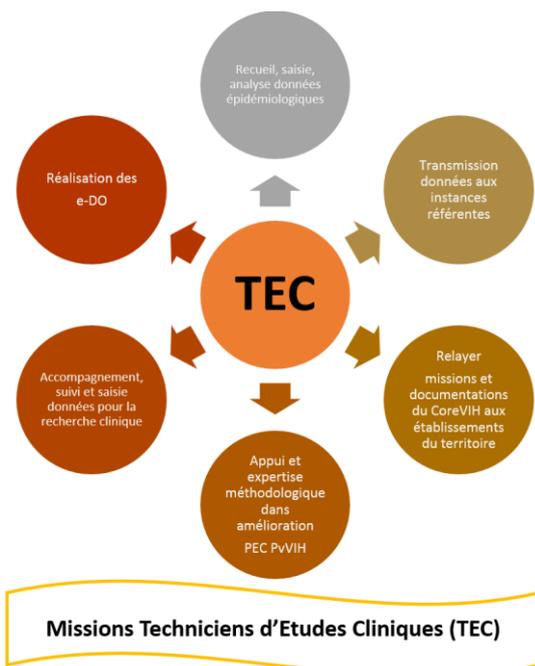
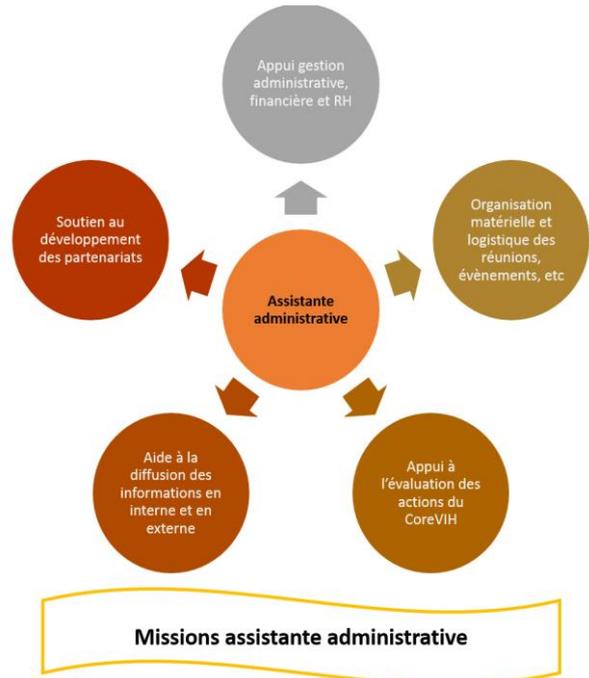
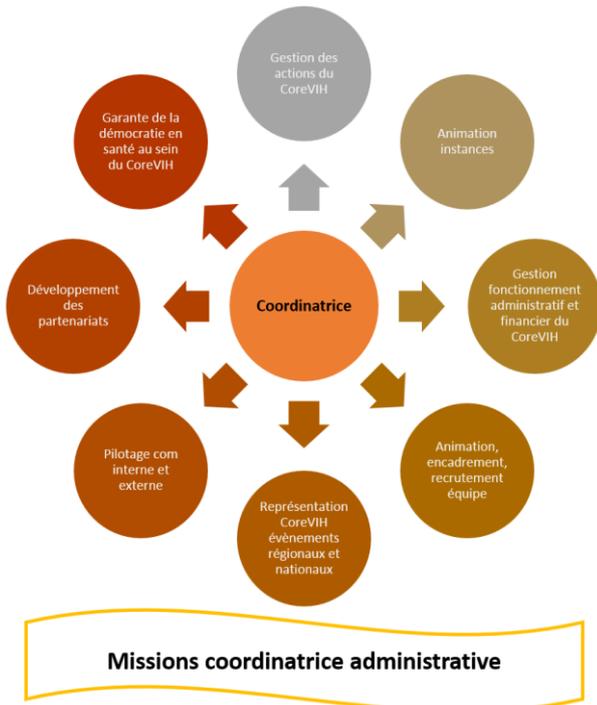


Schéma 5 : Missions de l'équipe permanente des salariés du CoreVIH IdF Ouest

- **Fonctionnement**

L'équipe permanente est répartie sur l'ensemble des centres hospitaliers rattachés au CoreVIH selon la disposition présentée au **Tableau 2**.

Tableau 2 : Répartition géographique de l'équipe permanente

Nom	Prénom	Lieu d'affectation	
Coordinatrice			
BADA	Jennifer	Hôpital Ambroise Paré	
Assistante administrative			
PETRO	Magaly	Hôpital Ambroise Paré	
Techniciens d'études cliniques			
BOUTERIA	Ghania	Hôpital Max Fourestier	
		Hôpital Franco-Britannique	
CHENAKEB	SOUMIA	Hôpital Ambroise Paré	
FADLI	Amina	Hôpital Foch	
GERBE	Juliette	Centre hospitalier Argenteuil	
KEITA	Alain-Serge	Centre Hospitalier Intercommunal Poissy Saint Germain-en-Laye	
		Hôpital François Quesnay	
MAAMRI	Nora	Centre hospitalier de Versailles	
MAHREZ	Rezak	Hôpital Raymond Poincaré	
		Centre hospitalier intercommunal Meulan les Mureaux	
ZENG	Aï Feng	Hôpital Louis Mourier	
Chargé de mission en santé sexuelle			
PALUMBO	Sabrina	Hôpital Ambroise Paré	

L'équipe se réunit tous les mois en visioconférence et une fois par trimestre en présentiel pour :

- Suivre l'activité sur le territoire : les données épidémiologiques VIH - PrEP, la recherche intra ou interCoreVIH, l'envoi annuel des données à l'INSERM pour la cohorte FHDH et l'élaboration du rapport d'activité
- Préparer les actions et événements du CoreVIH (Journée des actrices et des acteurs, Journée mondiale de lutte contre le sida, la Semaine de la santé sexuelle, les plénières, etc)
- Se tenir informée sur les actualités de la réforme des CoreVIH
- Se tenir informée sur les actualités scientifiques VIH, IST, santé sexuelle
- Suivre la vie du service (vacances, formations, embauches, départs, etc)

1.3 Le Budget

Le CoreVIH est financé par l'ARS IdF via le Fond d'Intervention Régional.

Pour l'année 2023, la dotation annuelle du CoreVIH IdF Ouest s'élevait à 671 255 euros. Elle était de 624 520 euros en 2022 soit une augmentation de 46 735 euros qui correspond à l'enveloppe accordée pour le poste de chargé de mission en santé sexuelle à mi-temps ainsi que les hausses de salaires liées à la prime Ségur.

La direction financière du GHU AP-HP Université Paris Saclay s'occupe de la gestion de l'enveloppe budgétaire du CoreVIH IdF Ouest. L'assistante et la coordinatrice administrative effectuent conjointement un suivi trimestriel des dépenses en lien avec la direction financière. Les membres du Bureau sont tenus informés par la coordinatrice de l'évolution des dépenses et ils valident les devis présentés.

En 2023, le CoreVIH IdF Ouest s'est investi financièrement pour la semaine de santé sexuelle.

1.4 Les missions du CoreVIH IdF Ouest

Les missions dévolues aux CoreVIH dont le CoreVIH IdF Ouest sont définies par le décret ministériel du 28 avril 2017⁵. Elles se déclinent selon les modalités suivantes (**Schéma 6**) :

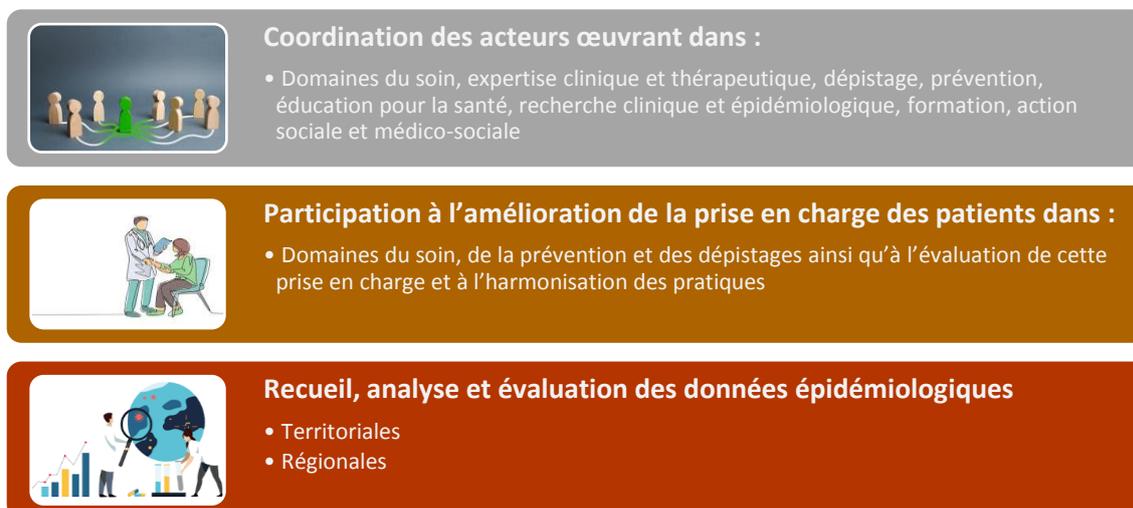


Schéma 6 : Présentation des missions des CoreVIH

⁵ [http://CoreVIHouest.org/ckfinder/userfiles/files/D%C3%A9cret_28%20avril%202017_COREVIH\(2\)\(1\).pdf](http://CoreVIHouest.org/ckfinder/userfiles/files/D%C3%A9cret_28%20avril%202017_COREVIH(2)(1).pdf)

2. Coordonner les acteurs œuvrant dans le champ du VIH, des IST et de la santé sexuelle

Pour mener à bien cette mission, le CoreVIH IdF Ouest participe et organise tout au long de l'année des événements permettant aux différents acteurs d'échanger et travailler ensemble pour améliorer la prévention, le dépistage et la prise en charge des personnes vivant avec le VIH.

Au cours de l'année 2023, comme indiqué dans la frise chronologique ci-dessous (**Schéma 7**), le CoreVIH IdF Ouest a proposé aux acteurs du territoire des rencontres pour échanger et s'informer sur les actualités dans le domaine du VIH et de la santé sexuelle mais également un accompagnement logistique (documentation, communication des actions menées) et humain (investissement du personnel du CoreVIH IdF Ouest) pour la Semaine de la santé sexuelle et pour la Journée mondiale de lutte contre le sida. Enfin, le CoreVIH IdF Ouest publie régulièrement un bulletin d'information qui reprend les actualités sur le plan national, international et au sein du CoreVIH IdF Ouest et du territoire.

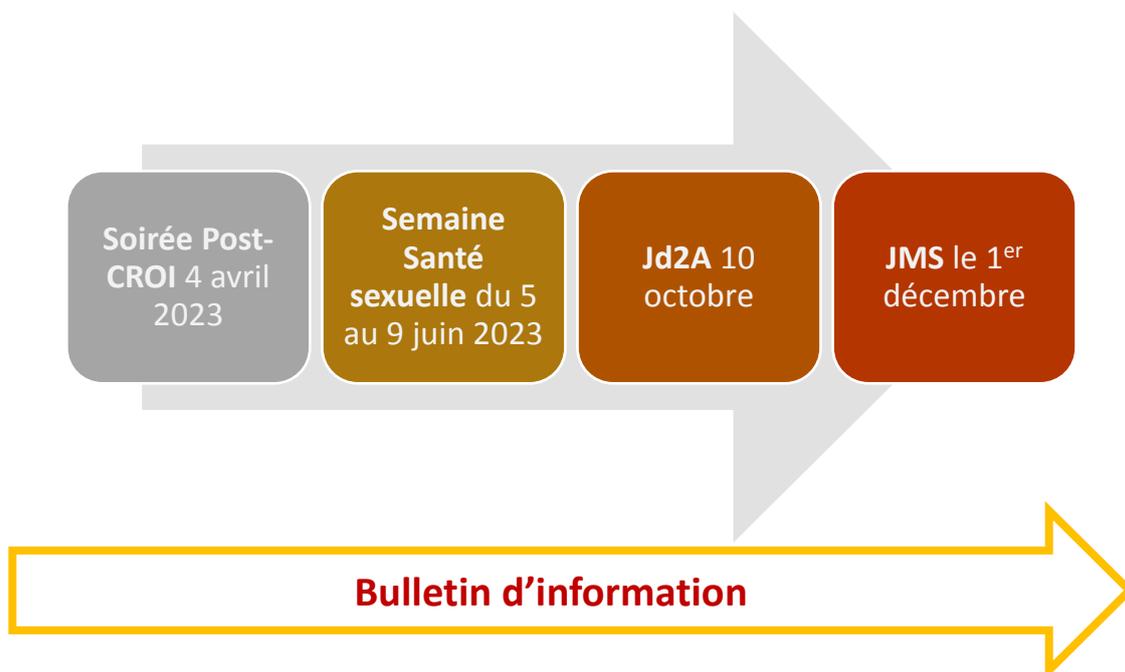


Schéma 7 : Frise chronologique des actions menées par le CoreVIH IdF Ouest en 2023

2.1 Journée des actrices et des acteurs

La journée des actrices et des acteurs est depuis plusieurs années l'évènement annuel phare du CoreVIH IdF Ouest. Il s'agit d'une journée d'information et d'échanges gratuite ouverte à l'ensemble des professionnels et bénévoles œuvrant dans le champ du VIH, des hépatites virales, des infections sexuellement transmissibles et de la santé sexuelle. Les thématiques abordées sont diverses et concernent principalement la prévention, les dépistages, les traitements, les soins et l'accompagnement social et psychologique, etc. Les ateliers qui y sont proposés contribuent à des échanges de pratiques entre les acteurs dans la prise en charge des patients et sont une opportunité pour les professionnels de présenter leur structure ainsi que les projets menés et à venir.

Lors de cet évènement se côtoient des associatifs, des personnels médicaux, paramédicaux et non médicaux des services hospitaliers de prise en charge des personnes vivant avec le VIH mais également des personnels de CeGIDD, Centre de Santé Sexuelle, Espace Santé Jeunes, Planning familial, CPTS, Centre Médicaux de Santé, ACT, etc.

En 2023, l'évènement a eu lieu le mardi 10 octobre 2023 à l'Espace Chevreul à Nanterre. Lieu dédié à cette journée depuis quelques années. Dans les années antérieures, l'évènement s'est déroulé dans différentes communes du territoire IdF Ouest autre que Nanterre comme Argenteuil, Boulogne-Billancourt mais aussi Versailles.

Les thématiques principales abordées étaient (**Image 2**) :

- Les violences faites aux femmes
- Le chemsex
- L'allaitement chez les femmes enceintes porteuses du VIH
- L'accompagnement psychologique à destination des PvVIH
- Les protocoles de coopération

Le programme complet est consultable sur le [site internet du CoreVIH IdF Ouest](#).



Image 2 : Affiche de la Journée des actrices et des acteurs 2023

L'après-midi, la participation à un atelier était proposée parmi 4 ateliers :

- Traitement VIH injectable : Pour qui, comment ?
- Violences femmes et accueil
- PrEP, IST... Délégation des tâches, protocoles de coopération
- Quels soutiens extrahospitaliers ? Exemples d'actions concrètes proposées aux PvVIH

Le taux de participation à chaque atelier était de 20 à 26% des présents, excepté pour l'atelier « Violences femmes et accueil » avec plus de 30 % des participants à la journée.

Comme présenté dans le tableau ci-dessous (**Tableau 5**), 117 personnes étaient présentes à cette journée sur 140 inscrits. Les chiffres sont identiques à ceux de 2022.

Tableau 5 : Synthèse des inscrits et participants à la Jd2A en 2022 et 2023

Participants Journée des actrices et acteurs	En 2023	En 2022
Nombre d'inscrits en ligne	144	142
Présents le 10/10/2023 (dont inscrits et non-inscrits en ligne)	117	120
Absents/excusés	27	22

Il est à noter pour cette édition 2023, la part non négligeable de participants qui exerçaient en dehors de notre territoire (**Figure 1**).

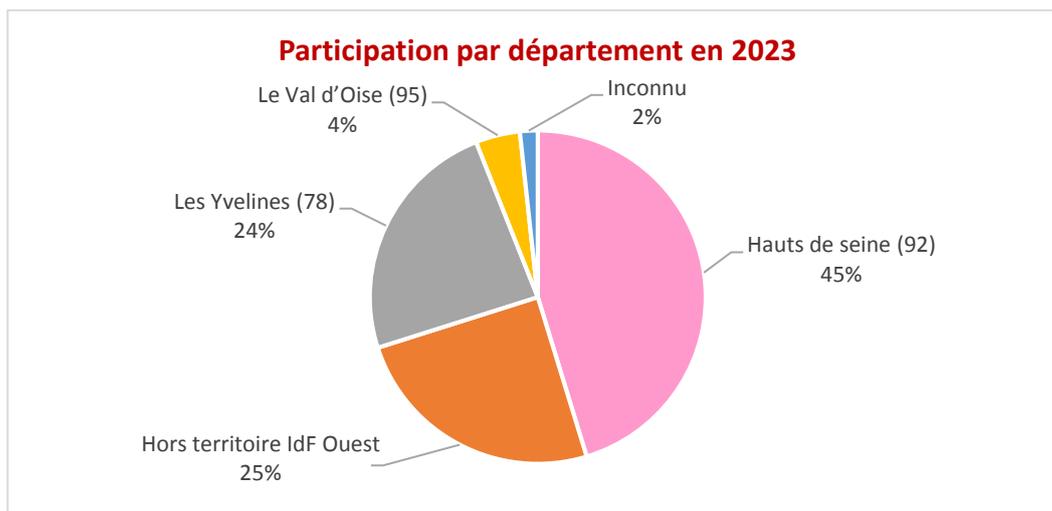


Figure 1 : Répartition des participants par département en 2023

Quant à la répartition par type de structures et profession, on retrouve majoritairement les établissements hospitaliers et associatifs avec comme représentants des médicaux, paramédicaux et personnels administratifs (**Figures 2 et 3**).

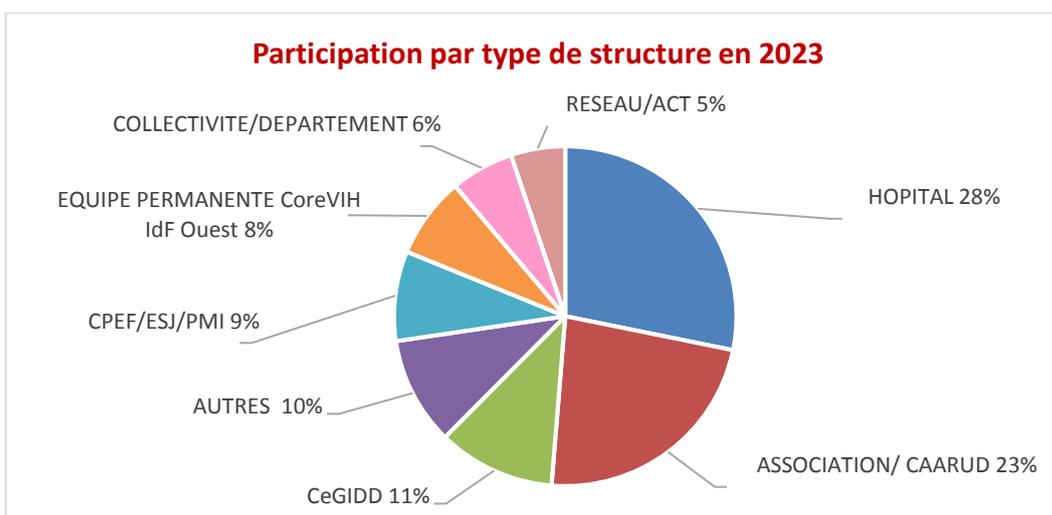


Figure 2 : Répartition des participants par type de structure en 2023

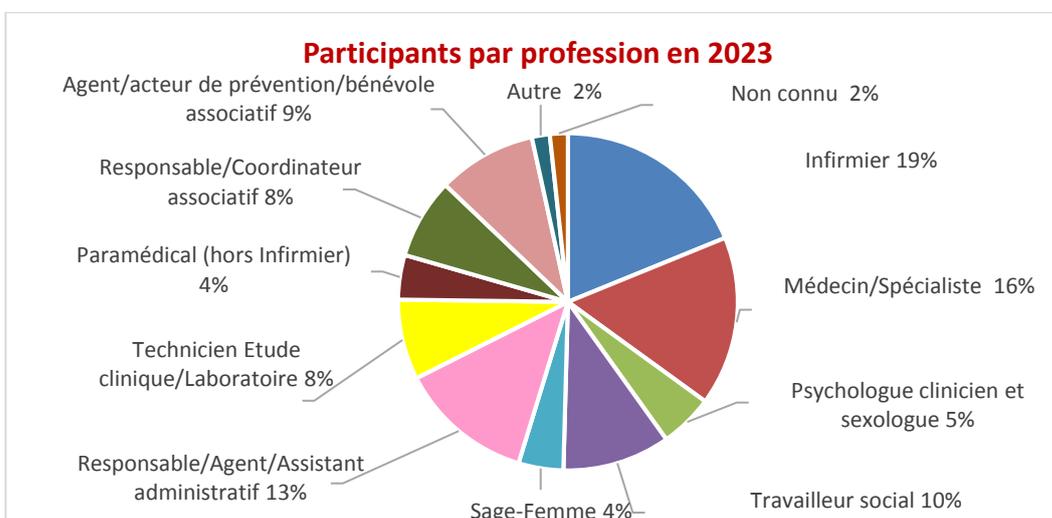


Figure 3 : Répartition des participants par profession en 2023

En terme de budget, cette journée a coûté 12 906 euros soit un peu plus de 20% du budget de fonctionnement (Tableau 6).

Tableau 6 : Synthèse des dépenses pour la Journée des actrices et des acteurs 2023

Coût organisation de la Jd2A 2023	Montant
Budget définit par le Bureau :	12000 €
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Réservation de salles (Plénière et d'Ateliers) + Prêt de matériels de sonorisation ➤ Traiteur – restauration ➤ Autres : impression document, achat petit matériel... 	12906 €
Ecart réalisé /budget :	+ 906 €
Total dépenses 2022 :	10 632 €

2.2 Soirée Post-CROI

Tous les ans, aux Etats-Unis, a lieu la Conférence sur les Rétrovirus et les Infections Opportunistes (CROI), conférence au cours de laquelle sont présentées les dernières nouvelles de la recherche sur le VIH et les IST. Le CoreVIH IdF Ouest a souhaité organiser une soirée à destination des acteurs associatifs et des patients en priorité mais également à destination de l'ensemble des acteurs œuvrant dans le champ du VIH et des IST sur le territoire. L'objectif était de communiquer de façon vulgarisée les résultats des dernières recherches faites sur le VIH et les IST.



Cette soirée s'est tenue le mardi 4 avril 2023 de 17h à 19h en visioconférence. Elle était animée par le Dr Pierre de Truchis et a réuni une trentaine de personnes.

L'ensemble des participants était plutôt satisfait tant sur le contenu que sur les modalités pratiques.

2.3 Semaine de la santé sexuelle

2023 est la deuxième année de la semaine nationale de la santé sexuelle. Pour cette seconde édition qui a eu lieu du 5 au 12 juin 2023, le CoreVIH IdF Ouest a souhaité s'impliquer en mettant à disposition des acteurs du territoire ses dépliants et en relayant sur son site internet ainsi que dans son bulletin d'information le kit de communication produit par Santé Publique France ainsi que les actions qui ont eu lieu dans l'ouest francilien.

22 structures du territoire ont commandé des dépliants pour réaliser leurs actions à savoir majoritairement du dépistage par TROD ainsi que de l'information. Au total le CoreVIH a expédié 3 136 dépliants pour un montant de 1269 euros. Ce sont majoritairement des centres de santé sexuelle ainsi que des hôpitaux et maisons de santé qui ont passé commande (Tableau 7).

Tableau 7 : Listing des structures ayant procédé à des commandes

Type de structures	Nombre
Centre de Santé Sexuelle (CSS) /Planning familial/ Espace Santé Jeunes	4
Hôpital	4
Collectivité /Contrats Locaux de Santé (CLS) / Département	3
CeGIDD (ville)	2
CeGIDD (hôpital)	2
Structure d'Information Jeunesse (SIJ)	2
Etablissement scolaire	2
Association de prévention et accompagnement PVVIH	1
CAARUD/CSAPA	1
Etablissement pénitentiaire	1

Parmi les actions ayant eu lieu, il est à souligner celles qui se sont tenues à Argenteuil et pour lesquelles la TEC d'Argenteuil a été l'une des chevilles ouvrières en lien avec la Ville d'Argenteuil. Ces actions ont impliqué l'ensemble des acteurs locaux (**Tableau 8**).

Tableau 8 : Listing des organisateurs des actions sur Argenteuil pour la semaine de santé sexuelle 2023

Structures	Logo
Département du Val d'Oise	
CoreVIH IdF Ouest	
Ville d'Argenteuil	
Centre hospitalier d'Argenteuil	
Mission locale	
CPAM 95	
La ligue contre le cancer 95	
AIDES	
CRCDC d'Ile de France	
Centre municipal de santé d'Argenteuil	

3 actions de dépistage et informations ont eu lieu les (**Image 3**) :

- 6 juin 2023 au Centre Municipal de Santé Fernand-Goulène
- 8 juin 2023 au Centre Municipal de Santé Irène Lézine
- 9 juin 2023 au parvis de l'espace Jean Vilar à proximité du marché Héloïse

Image 3 : Affiche semaine de santé sexuelle à Argenteuil en 2023



Outre les actions ayant eu lieu à Argenteuil, les autres événements qui se sont déroulés et dont nous avons eu connaissance sont répertoriés dans le tableau ci-dessous (**Tableau 9**).

Tableau 9 : Listing évènements semaine santé sexuelle en 2023 sur territoire CoreVIH IdF Ouest

Structures	Public visé	Type d'action
Antenne locale association AIDES	Jeunes et populations prioritaires	Information et prévention
Association PASTT (75)	TDS et tout public	Information, prévention et dépistage
CDDS Argenteuil (95)	Tout public	Information, prévention, dépistage et entretiens individuels
Centre Communal d'Action Sociale, Colombes (92)	Jeune	Information, prévention et dépistage
Centre de santé Maurice Thorez (92)	Tout public	Information et prévention
Centre de santé sexuelle départemental Levallois Perret (92)	Population du CSS	Information et prévention
Centre de santé sexuelle Nanterre (92)	Variée	Information, prévention et dépistage
Centre médical Françoise Dolto (92)	Tout public	Information, prévention et dépistage
CH Victor Dupouy (95)	Toute population	Information et prévention
Collège Blaise Pascal (78)	Classe de 3^{ème}	Information et prévention
Collège Guillaume Apollinaire (78)	Collégiens	Information et prévention
ESJ mairie de Boulogne-Billancourt (92)	Adolescents 11/25 ans	Information et prévention
ESJ Nanterre (92)	Jeunes 11 / 25 ans	Information, prévention et dépistage
Hôpital Ambroise-Paré CeGIDD (92)	Consultations CeGIDD	Information, prévention et dépistage
Hôpital André Mignot (78)	Addicto	Information et prévention
Hôpital François-Quesnay (78)	Tous venants	Dépistage
Hôpital Max Fourestier (92)	Professionnels du CAS	Information et prévention
Hôpital Raymond Poincaré (92)	Etudiants	Information, prévention et dépistage
MSP des Chênes (92)	Tout public, jeunesse	Information, prévention et dépistage
SIJ Suresnes (92)	Jeunes 12-25	Information et prévention
SIJ Rueil Malmaison (92)	Jeunes jusqu'à 30 ans	Information et prévention
UCSA CP Bois d'Arcy (78)	Ensemble des détenus	Information et prévention

2.4 Journée mondiale de lutte contre le sida

Chaque année, le CoreVIH IdF Ouest a à cœur d'accompagner les structures de son territoire dans le cadre des actions menées autour de la Journée mondiale de lutte contre le sida et des semaines régionales des dépistages du VIH et des IST en mettant gracieusement à leur disposition des outils de prévention et de la documentation destinés à l'information et au dépistage du VIH.

La part du budget de fonctionnement destinée aux Journées mondiales de lutte contre le sida représente entre 25% et 35% du budget de fonctionnement total selon les années et les décisions du Bureau. En 2023, elle constituait 25% des dépenses de fonctionnement.

En plus d'apporter un accompagnement direct aux structures de son territoire, le CoreVIH IdF Ouest a aussi relayé les informations communiquées par l'ARS IdF.

Depuis 3 années consécutives, le CoreVIH IdF Ouest propose des kits prêts à l'emploi composés de dépliants et d'outils de prévention. En complément de ces kits, les structures peuvent commander les dépliants du CoreVIH IdF Ouest. En 2023, le CoreVIH a expédié à 28 structures plus de 4 000 dépliants.

A noter, qu'au fur et à mesure des années, le type de structures répondant à nos offres s'est considérablement diversifié comme présenté dans les diagrammes ci-dessous (Figures 4 et 5).

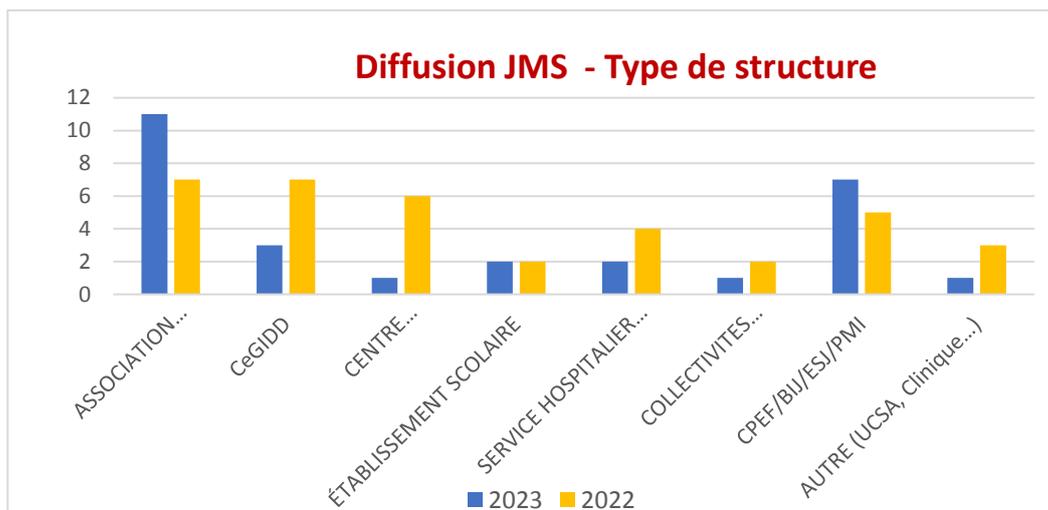


Figure 4 : Histogramme des structures ayant sollicitées le CoreVIH IdF Ouest pour la JMS

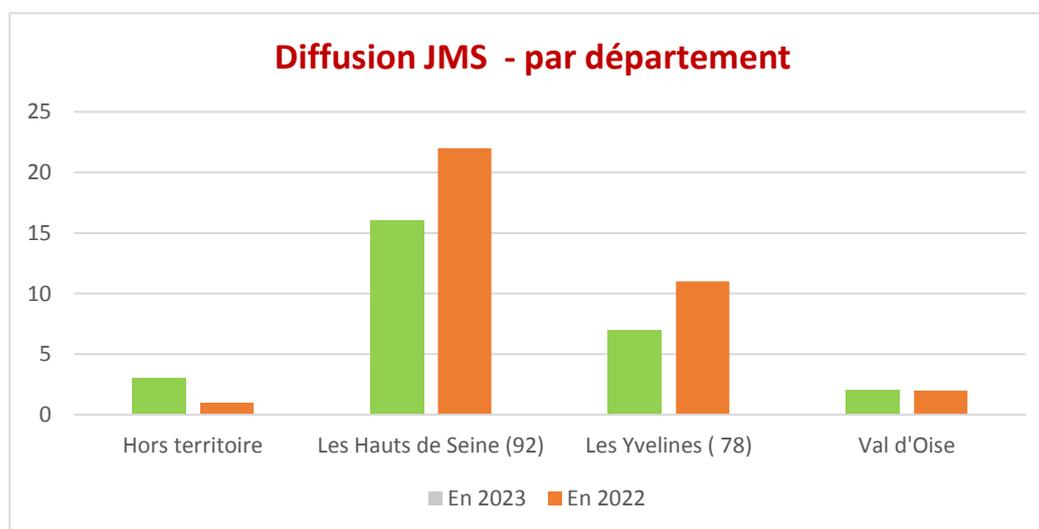


Figure 5 : Histogramme de répartition des structures par département pour la JMS en 2023

Lors de cette édition 2023, l'équipe permanente s'est mobilisée pour construire et mettre en œuvre le jour J un questionnaire sur le VIH.

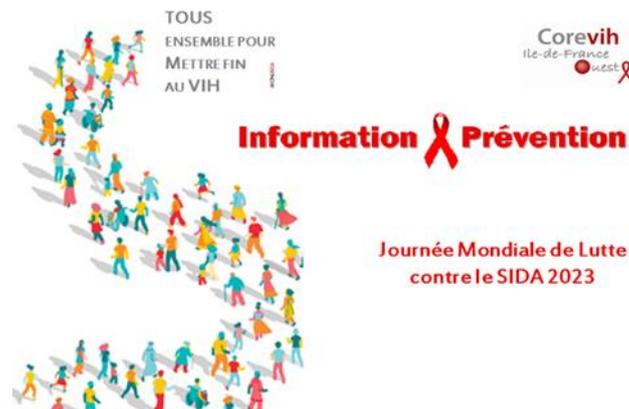


Image 4 : Affiche pour le quiz pour la Journée Mondiale de Lutte contre le Sida en 2023

Il s'agissait d'un quiz de 12 questions qui était réalisé dans les stands mis en place dans les hôpitaux du CoreVIH à destination des patients et du personnel hospitalier. L'objectif était de sensibiliser de façon ludique les personnes et d'ouvrir sur la discussion si les personnes le souhaitaient. Le questionnaire pouvait être rempli en ligne via un QR-Code ou en version papier puis ensuite saisie par les TEC. La démarche qui existait déjà au sein du service du CH d'Argenteuil a plutôt rencontré un franc succès dans les autres établissements hospitaliers. Les données seront analysées et présentées en 2024.

2.5 Bulletin d'information

En 2023, le CoreVIH IdF Ouest a publié deux bulletins d'information en avril et en juillet à destination des acteurs de la santé sexuelle dans et hors de son territoire (**Image 5**).

L'objectif du bulletin est d'informer les acteurs du VIH et de la santé sexuelle sur :

- Les actualités au sein du CoreVIH (commissions, plénières, évènements à venir, etc)
- Les nouveaux outils à disposition
- Les prochains congrès
- Les dernières publications, recommandations sur le VIH et la santé sexuelle.



Image 5 : En-tête du bulletin d'information pour 2023

Le bulletin est envoyé à plus de 500 contacts sur l'ensemble de l'Île de France. Le fichier contact est mis à jour à chaque envoi et lors de nos évènements avec l'intégration des nouveaux intervenants et participants à notre annuaire s'ils le souhaitent.

3. Participer à améliorer la qualité, la sécurité et l'évaluation de la prise en charge des patients ainsi que l'harmonisation des pratiques

Le CoreVIH IdF Ouest mène à bien cette mission à travers deux volets :

- La création et la gestion de commissions pour répondre aux besoins des PvVIH et aux problématiques rencontrées sur les questions de santé sexuelle.
- La formation pour permettre à l'ensemble des acteurs d'avoir des connaissances, des compétences et des pratiques actualisées, validées et harmonieuses sur le territoire dédié

3.1 Les commissions intraCoreVIH

En 2023, trois commissions fonctionnaient au sein du CoreVIH à raison de 2 à 3 réunions par an.

Les [comptes rendus](#) des commissions ainsi que les prochaines dates de réunions sont disponibles sur le site internet du CoreVIH.

Schéma 8 : Fonctionnement et travaux menés par la commission en 2023

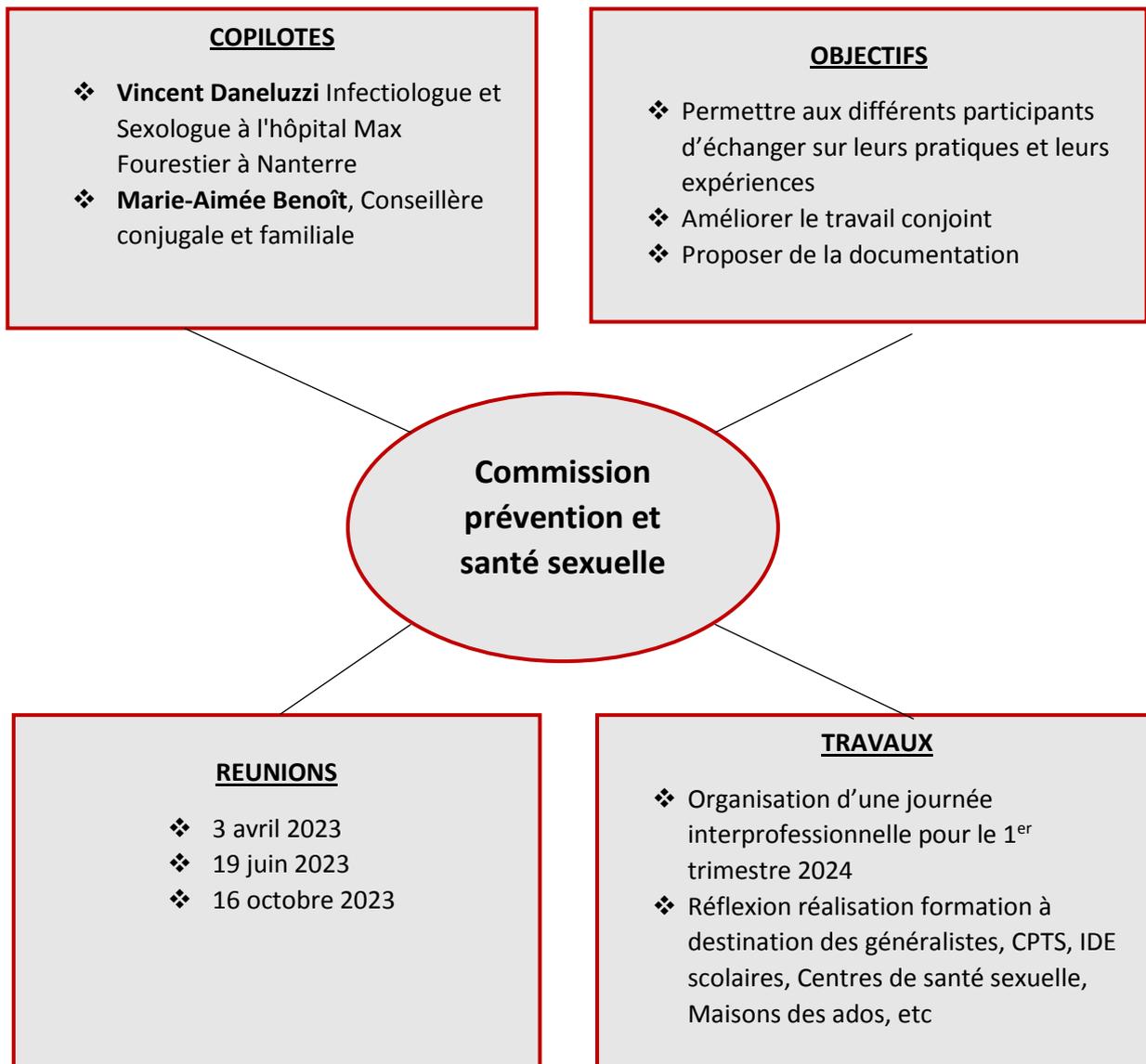


Schéma 9 : Fonctionnement et travaux menés par la commission en 2023

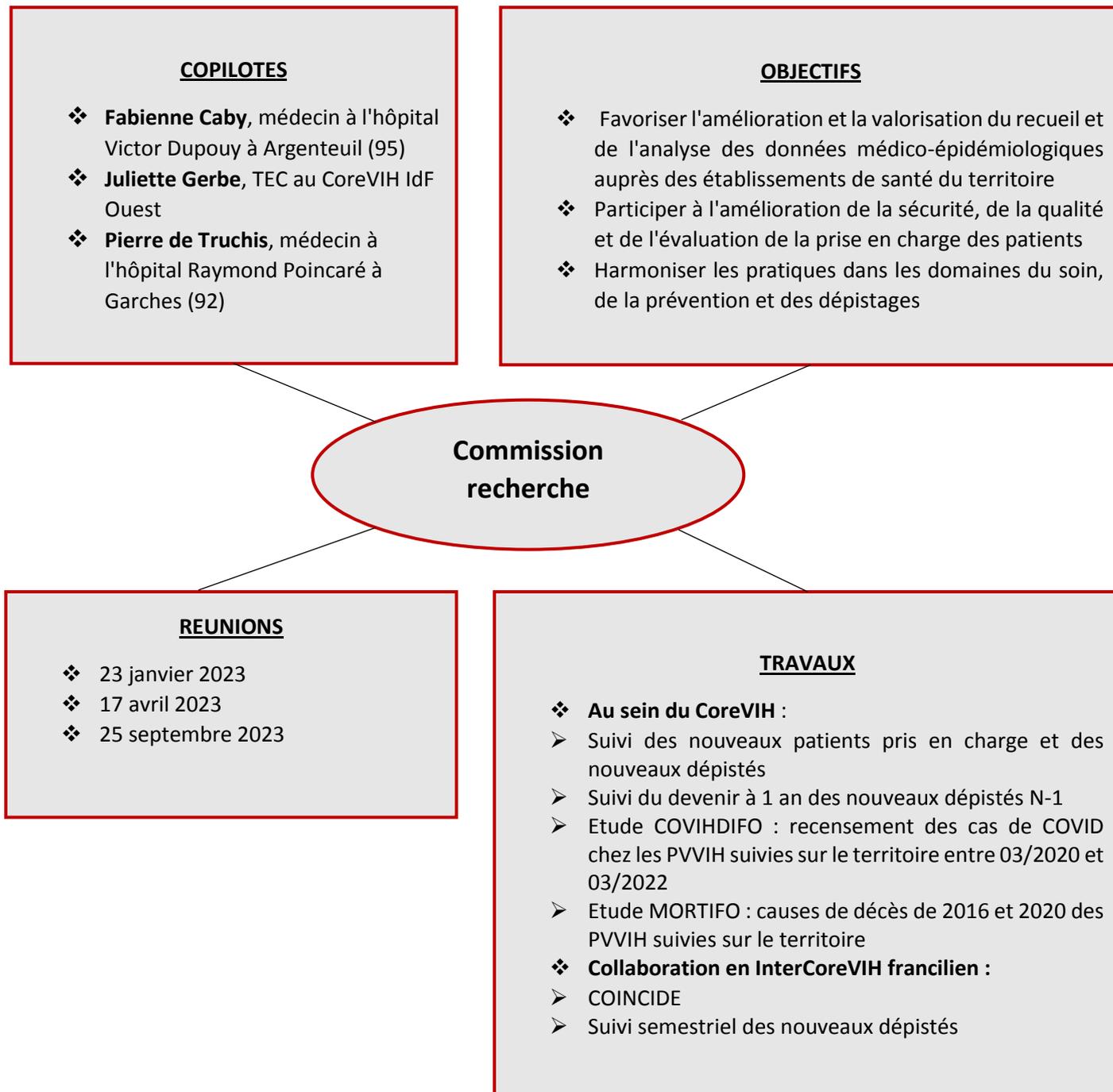


Schéma 10 : Fonctionnement et travaux menés par la commission en 2023



3.2 La commission interCoreVIH

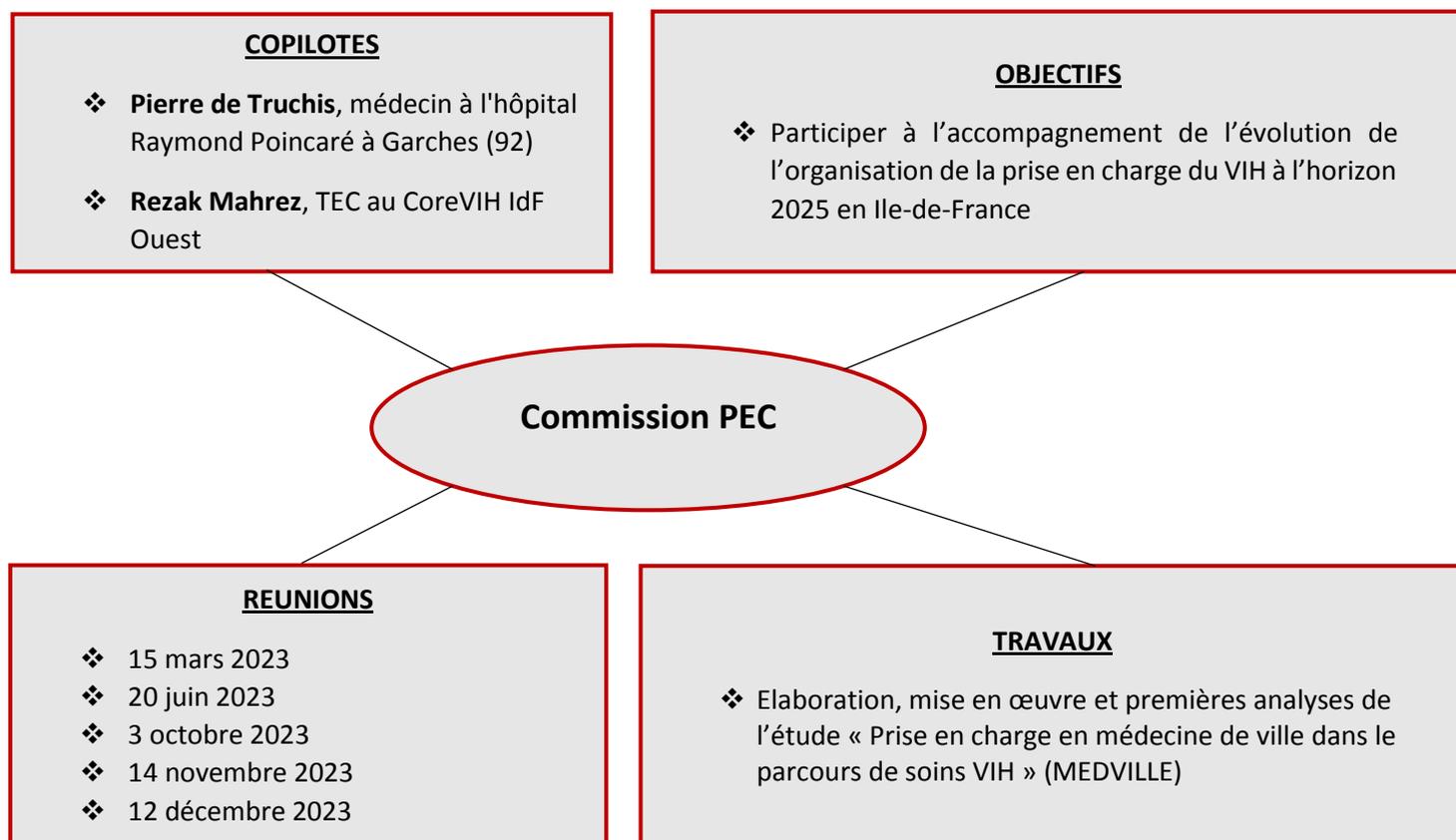
Dans le cadre de la Convention d'Objectifs et de Moyens (COM)-II qui lie l'ARS IdF et les 5 CoreVIH franciliens, chaque CoreVIH a en charge une commission à gérer en lien avec les autres CoreVIH franciliens pour répondre aux objectifs de santé publique définis dans le Projet Régional de Santé (PRS) et à la stratégie régionale du VIH.

Les commissions se réunissent tous les 3-4 mois pour discuter de l'avancement des actions menées. Des temps d'échanges sont également organisés entre l'ARS IdF et les 5 CoreVIH franciliens pour suivre 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 » (**Schéma 11**). L'ensemble des [comptes rendus](#) et travaux de la commission sont consultables sur le site internet du CoreVIH.

Le travail principal de la commission en 2023 a été l'élaboration et la mise en œuvre de l'étude « Prise en charge en médecine de ville dans le parcours de soins VIH » (MEDVILLE) avec des réunions assez rapprochées pour élaborer le questionnaire et le plan d'analyse des données récoltées.

Schéma 11 : Fonctionnement et travaux menés par la commission en 2023



3.3 Les formations

Les formations sont le deuxième pilier qui contribuent à l'amélioration de la qualité, la sécurité et l'évaluation de la prise en charge des patients ainsi que l'harmonisation des pratiques.

Les formations s'adressent à l'équipe permanente du CoreVIH ainsi qu'aux acteurs du territoire.

3.3.1 La formation des actrices et des acteurs du territoire

En 2023, le CoreVIH IdF Ouest a proposé des prises en charge pour deux congrès et permis ainsi à 22 personnes de se former pour un montant global d'un peu plus de 9 000 euros (**Tableau 10**).

Tableau 10 : Synthèse des événements pris en charge par le CoreVIH IdF Ouest pour les acteurs du territoire

Evènements		Dates	Pris en charge
Journées thématiques IST, PrEP, Santé sexuelle		31 mai – 1 ^{er} juin	11
Congrès SFLS		6 au 8 décembre	11

3.3.2 La formation des membres de l'équipe

En 2023, l'équipe a pu elle aussi bénéficier de temps de formation selon ses souhaits à raison de maximum 3 prises en charge dans l'année. Ces prises en charge comprennent :

- Le séminaire TECs pour tous les TECs qui veulent s'y rendre et un ou deux congrès ou formation en fonction du budget
- Les Journées Nationales des Coordinateurs ainsi qu'un ou deux congrès ou formation en fonction du budget

Le tableau ci-dessous synthétise les formations payantes réalisées par l'équipe en 2023 à hauteur d'environ 9 400 euros (**Tableau 11**).

Tableau 11 : Synthèse des formations prises en charge par le CoreVIH IdF Ouest pour l'équipe permanente

	Evènements	Dates	Pris en charge
Journées thématiques IST, PrEP, Santé sexuelle		31 mai – 1 ^{er} juin	1
Séminaire TEC		21 au 23 juin	4
Congrès SFLS		6 au 8 décembre	7

En dehors des formations payantes, l'équipe est invitée si elle le souhaite à participer à des journées, congrès, webinaires sur les thématiques du VIH et/ou de la santé sexuelle proposée gratuitement en Ile de France.

A noter qu'en octobre 2023, il s'est tenu au sein du CoreVIH IdF Ouest, une journée échanges de pratiques pour l'ensemble des TECs avec comme objectif d'homogénéiser les pratiques. La journée a été animée par la Data Manager de l'équipe. Quant à l'organisation logistique, celle-ci a été effectuée par l'assistante administrative.

Enfin, il est également organisé pour chaque nouveau TEC qui intègre le CoreVIH une à deux journées de formation en interne avec la Data Manager ou un autre TEC du service pour permettre de se familiariser aux outils et aux process de travail.

4. Recueillir et analyser les données épidémiologiques territoriales et régionales

4.1 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 2020 à 2023	2020	2021	2022	2023	Evolution 2022 à 2023 (%)
78	CH André Mignot, Le Chesnay	691	697	712 [#]	713	0%
	CHI François Quesnay, Mantes la Jolie	357	377	349	378	+8,3%
	CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan	136	141	145	145	0%
	CHI Poissy/St Germain-en-Laye	585	586	578	610	+5,5%
	<i>Site de Poissy</i>	84	83	86	87	+1,2%
	<i>Site de Saint Germain-en-Laye</i>	501	503	492	523	+6.3%
92	CHU Louis Mourier - Colombes/ CH Max Fourestier /2CMI92Nord - Nanterre	1 333	1 332	1 360	1397	+2,6%
	<i>CHU Louis Mourier, Colombes</i>	1 023	999 ^{°°}	962	811	-16%
	<i>CH Max Fourestier, Nanterre</i>	310	333	607 ^{***}	693^{**}	+15%
	GHU Paris Ile-de-France Ouest	1 229	1 191	1 173	1193	+1,7%
	<i>CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt</i>	721	688	659	650	-2,4%
	<i>CHU Raymond Poincaré, Garches</i>	508	503	514	543	+5,3%
	CMC Foch, Suresnes	702	693	713	748	+4,9%
	Hôpital Franco-Britannique, Levallois-Perret	259	258	248	227	-8,4%
95	CH Victor Dupouy, Argenteuil	666	662	663	682	+2,9%
Total		5 958	5 937	5941[#]	6093	+2,5%

[#] File active incluant les données de Versailles 2022 récupérés en 2023

^{°°} dont 165 PvVIH en hôpital de jour (Hdj) à l'hôpital de Nanterre

^{***} Dont 209 PvVIH suivis conjointement sur les 2 sites

^{**} Dont 107 PvVIH suivis conjointement sur les 2 sites

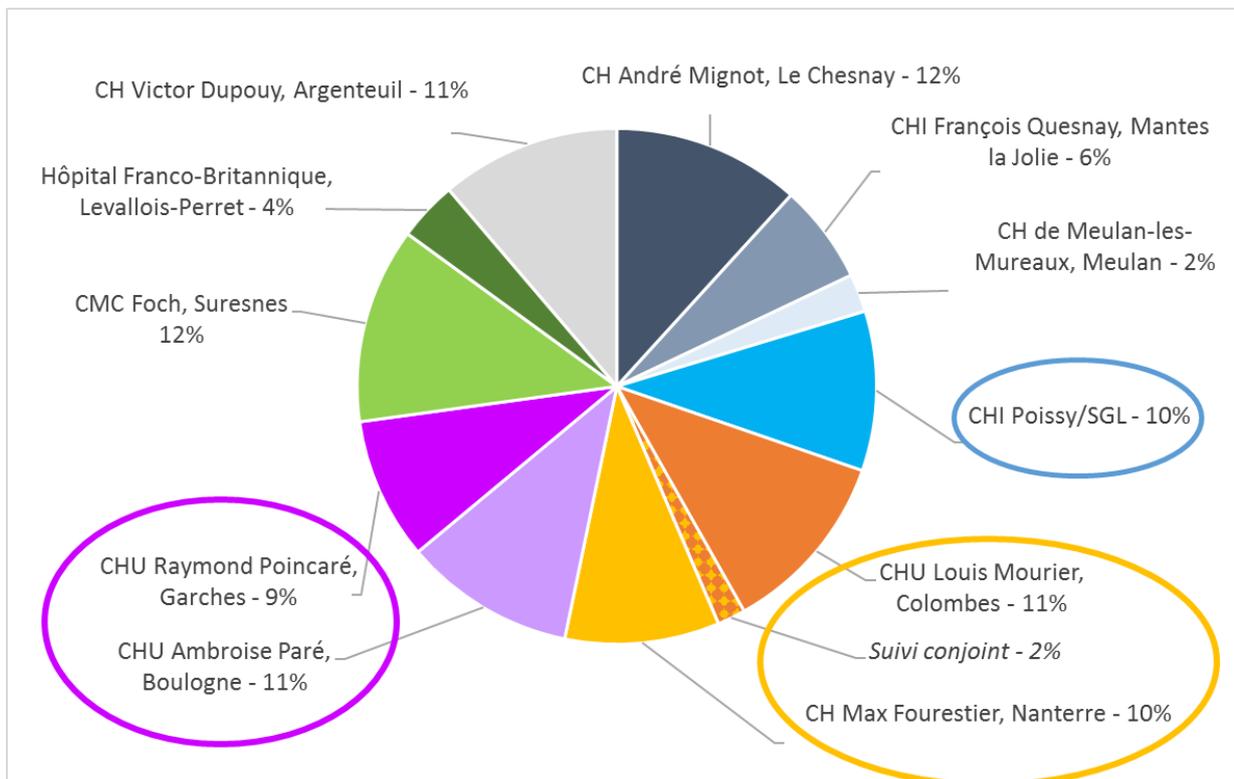


Figure 6 : Répartition des 6093 PvVIH suivies sur le territoire en 2023

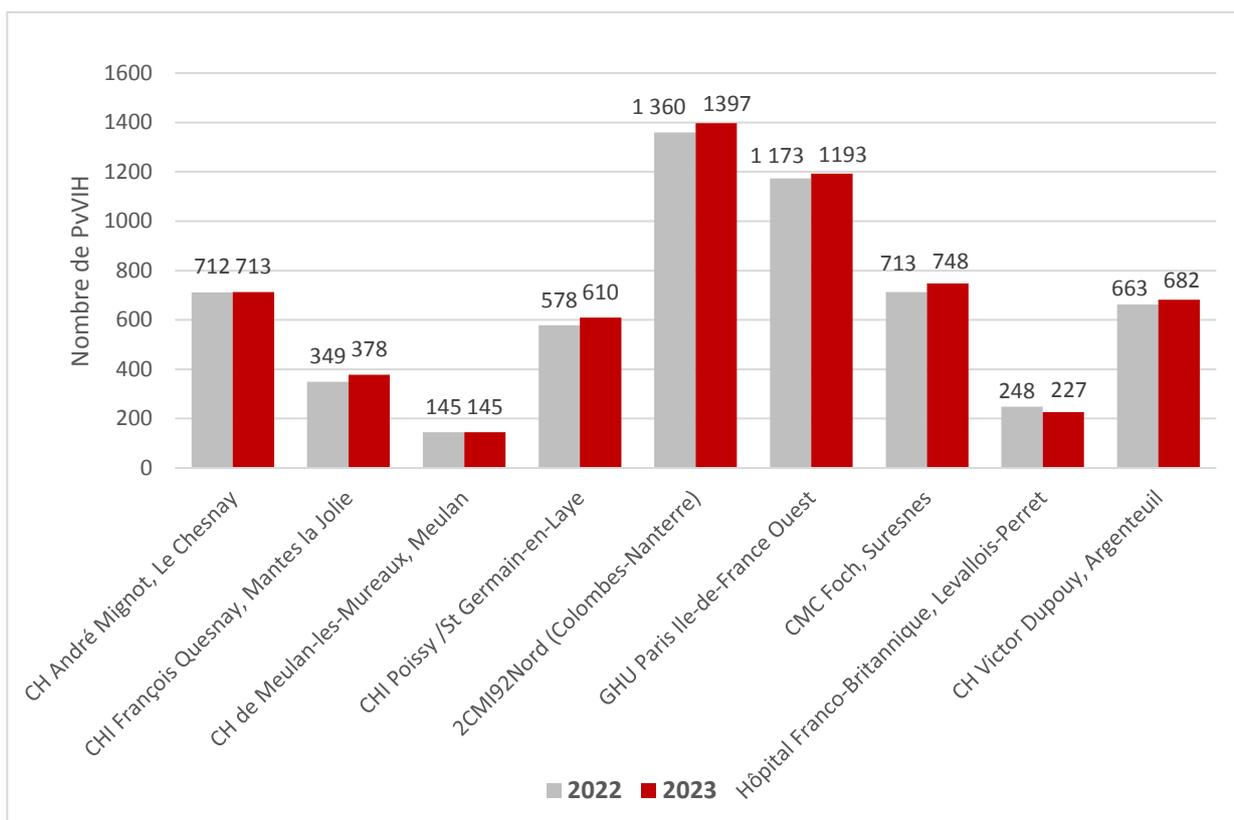


Figure 7 : Evolution des Files Actives Hospitalières par établissement entre 2022 et 2023

4.1.1 Patients de la FAH 2022 non revus en 2023

Etablissement hospitalier	Total de patients de la FA 2022 non revus en 2023	Patients pris en charge dans un établissement d'un autre CoreVIH en 2023 ou en ville	Patients décédés en 2022	Patients non présentés en 2023 pour lesquels nous avons des informations	Patients non présentés en 2023 et pour lesquels nous n'avons aucune information	% FA 2022 de patients non revus en 2023 pour lesquels nous n'avons aucune information
Total 2023	607	180	47	235	145	2.4%
Total 2022	432	166	55	65	147	2,5%

4.1.2 Décès en 2023

Etablissement hospitalier	Cause décès					Total
	Sida		Non-sida			
	Cancer	Autre	Cancer	Cardio	Autre	
TOTAL 2023	10	3	12	7	19	51
	13 (25,5%)		38 (74,5%)			
Total 2022	5	1	9	3	21	39
	6 (15,4%)		33 (84,6%)			

4.2 File active informatisée (Domevih)

4.2.1 Inclusions file active informatisée par établissement

Etablissement hospitalier		File active hospitalière 2023	FA Domevih 2023	% exhaustivité FA Domevih 2023	% exhaustivité FA Domevih 2022
78	CH André Mignot, Le Chesnay	713	586	82,2%	84,69%
	CH François Quesnay, Mantes la Jolie	378	345	91,3%	94,8%
	CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan	145	134	92,4%	93,1%
	CHI Poissy/St-Germain-en-Laye, sites de Poissy et de St Germain-en-Laye	610	498	81,6%	90,0%
	site de Poissy	87	82	94,2%	94,2%
	site de St Germain-en-Laye	523	416	79,5%	89,2%
92	CHU Louis Mourier, Colombes/CH Max Fourestier/2CMI92Nord, Nanterre	1397	1272	91%	92,9%
	CHU Louis Mourier, Colombes	811	781	96,3%	95%
	CH Max Fourestier, Nanterre	586	491	84%	88%
	GHU Paris Ile-de-France Ouest	1193	1072	89,9%	89,8%
	CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt	650	590	90,7%	88,3%
	CHU Raymond Poincaré, Garches	543	472	87%	91,6%
	CMC Foch, Suresnes	748	668	89,3%	92,0%
	Hôpital Franco-Britannique, Levallois-Perret	227	196	86,3%	85,5%
95	CH Victor Dupouy, Argenteuil	682	674	98,8%	97,6%
Total 2023		6093	5445	89,4%	
Total 2022		5941[#]	5424[#]		91,3%

Les données de File Active Domevih par établissement correspondent aux bases de données locales avant suppression des patients en doublons sur plusieurs sites et des patients ayant refusé le consentement de participation à la cohorte FHDH.

Après intégration des données en base régionale Domevih, la cohorte régionale est de **5391 PvVIH (98,1% VIH1 – 1,6% VIH2 - 0,3% VIH1+2)**



4.3 Rapport d'activité base régionale DOMEVIH – CoreVIH IdF Ouest 12 établissements

4.3.1 Description de la file active informatisée : sexe et âge

Rapport épidémiologique 2023	CoreVIH IdF Ouest Base régionale	
FILE ACTIVE année 2023	6093	
Nb Pts VIH+ pris en charge au cours l'année 2023 faisant partie de l'évaluation (Base régionale)	5391	88,5%
Part DOMEVIH	5391	100,0%
Nb établissements concernés	12	100,0%
DESCRIPTION DE LA FILE ACTIVE		% FA globale
Sexe	n	%
Hommes	2922	54,2%
Femmes	2307	42,8%
Transgenres	162	3,0%
TOTAL	5391	100,0%
Age au dernier recours	n	%
<15	0	0,0%
[15-30[	226	4,2%
[30-40[	611	11,3%
[40-50[	1313	24,4%
[50-60[	1700	31,5%
[60-70[	1114	20,7%
[70-80[	345	6,4%
>=80	82	1,5%
TOTAL	5391	100,0%
Nb de pts stade C (SIDA au dernier point)	n	%
Nb	1077	20,0%
Nb pts avec date SIDA = année 2023	25	0,5%

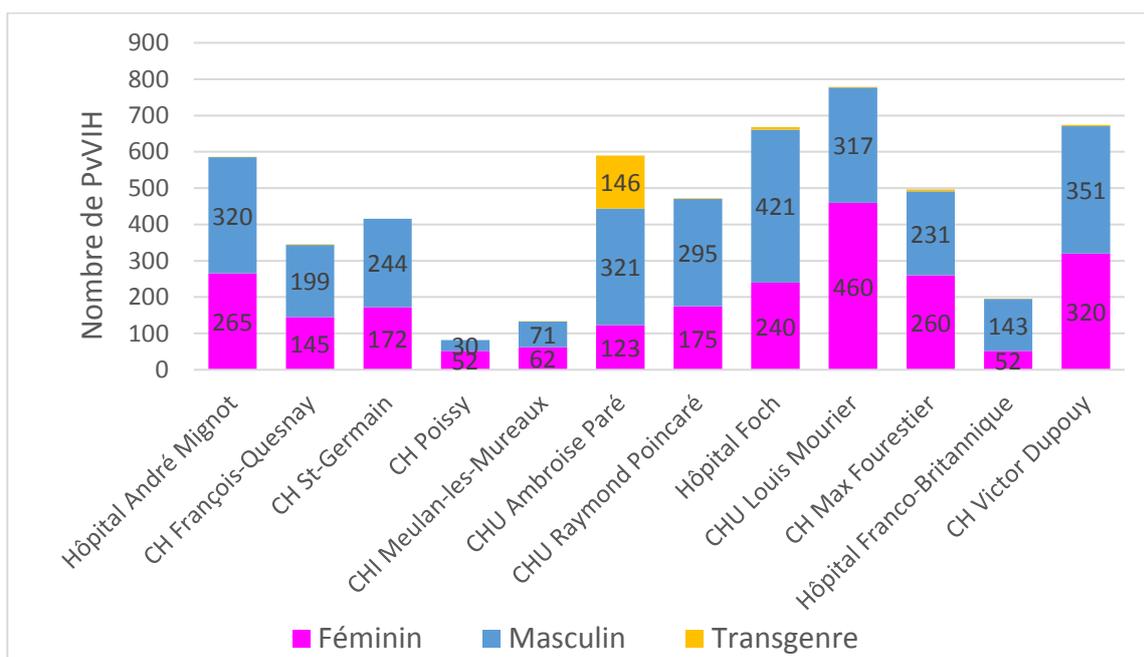


Figure 8 : Répartition par sexe et par hôpital

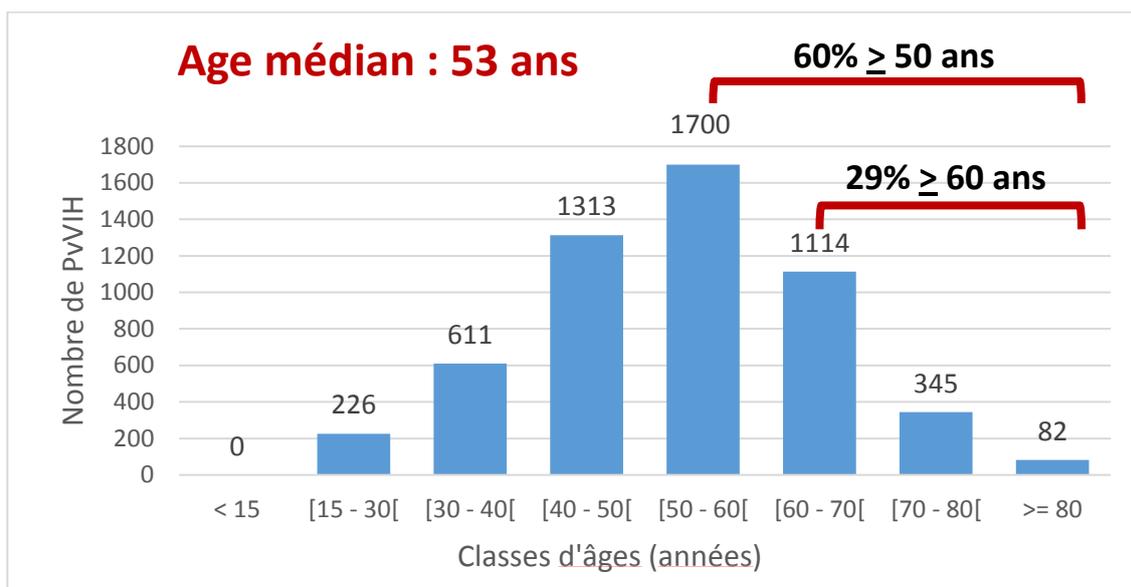


Figure 9 : Répartition par âge

4.3.2 Description de la file active informatisée : pays de naissance

Description Pays de naissance	n	%
FRANCE Métropole	1949	36,2%
FRANCE DOM-TOM	100	1,9%
AFRIQUE SUB-SAHARIENNE	2260	41,9%
MAGHREB et MOYEN-ORIENT	371	6,9%
AUTRES	698	12,9%
Total renseigné	5378	99,8%
	NR	13
TOTAL	5391	100,0%

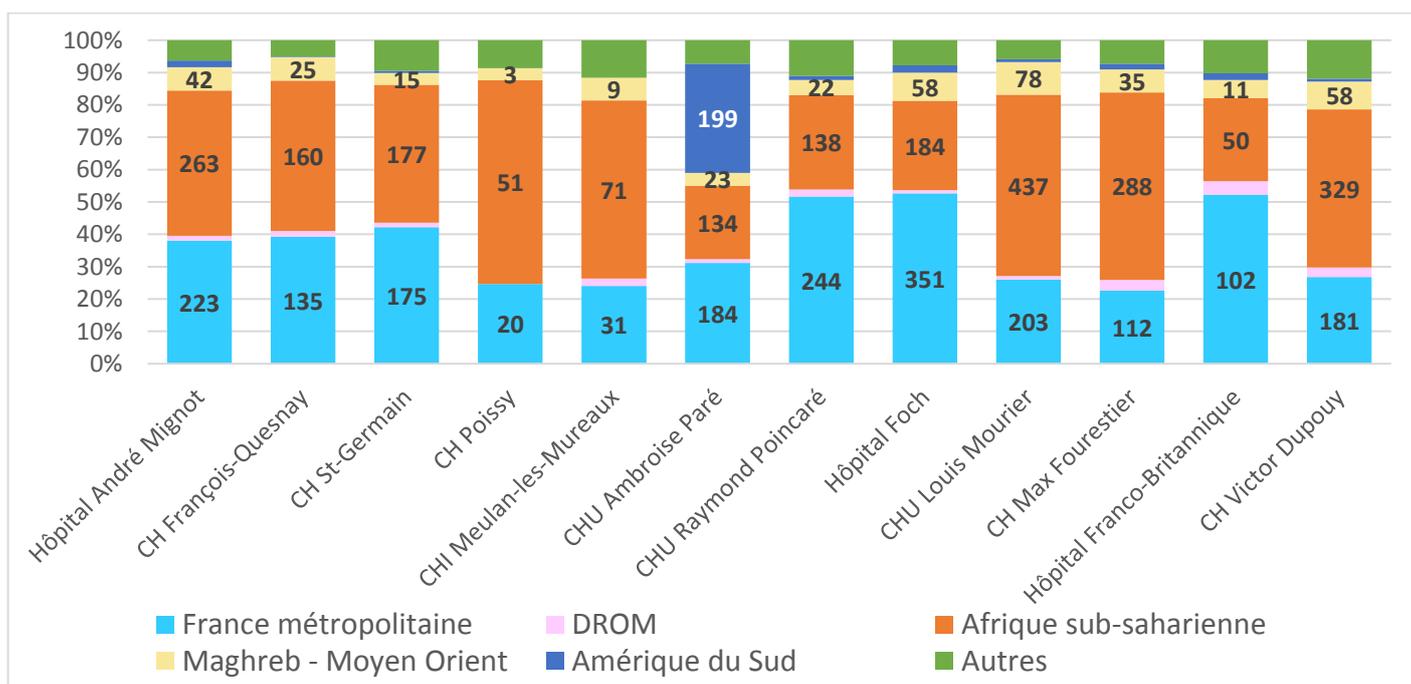


Figure 10 : Répartition par pays de naissance et par hôpital (en %)

4.3.3 Description de la file active informatisée : groupe de transmission

Groupes de transmission	n	%
Homo-bisexuel masculin ou trans	1423	26,6%
Hétéro homme	1201	22,5%
Hétéro femme	2100	39,3%
Total Hétéro	3303	61,8%
Toxicomanie par voie IV	312	5,8%
Materno-foetal	56	1,0%
Autre	83	1,6%
Inconnu	168	3,1%
total renseigné	5345	99,1%
	NR	46
	5391	100,0%

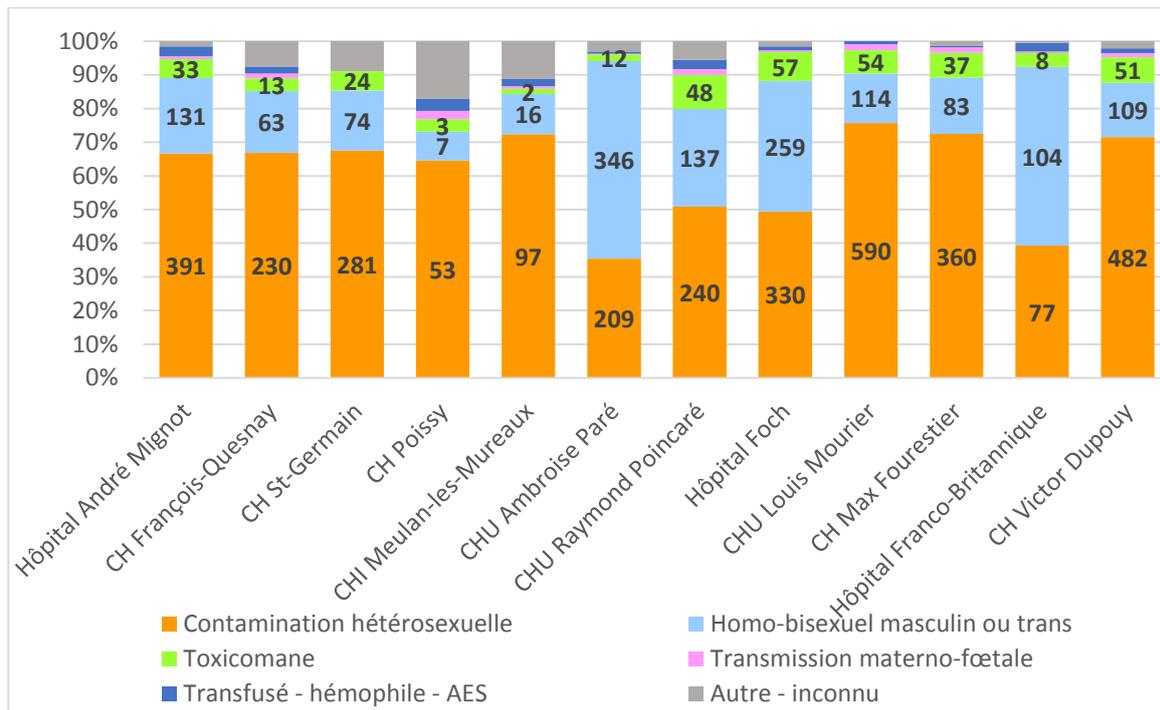


Figure 11 : Répartition par groupe de contamination et par hôpital (en %)

La majorité des contaminations est par voie sexuelle : 88% de la file active

- Femmes Hétérosexuelles : 39%
- Hommes Hétérosexuels : 22%
- HS masculin ou trans : 27%

Les Usagers de Drogues IV : 6% des contaminations

4.3.4 Description de la file active informatisée – statut immuno-virologique

La Médiane des CD4 = 670/mm³

Une Charge virale contrôlée < 50 cp/mL : 92% de la file active



4.3.5 Description de la file active informatisée – traitement anti-rétroviral

5328 (99% de la file active) recevaient un traitement anti-rétroviral fin 2023.

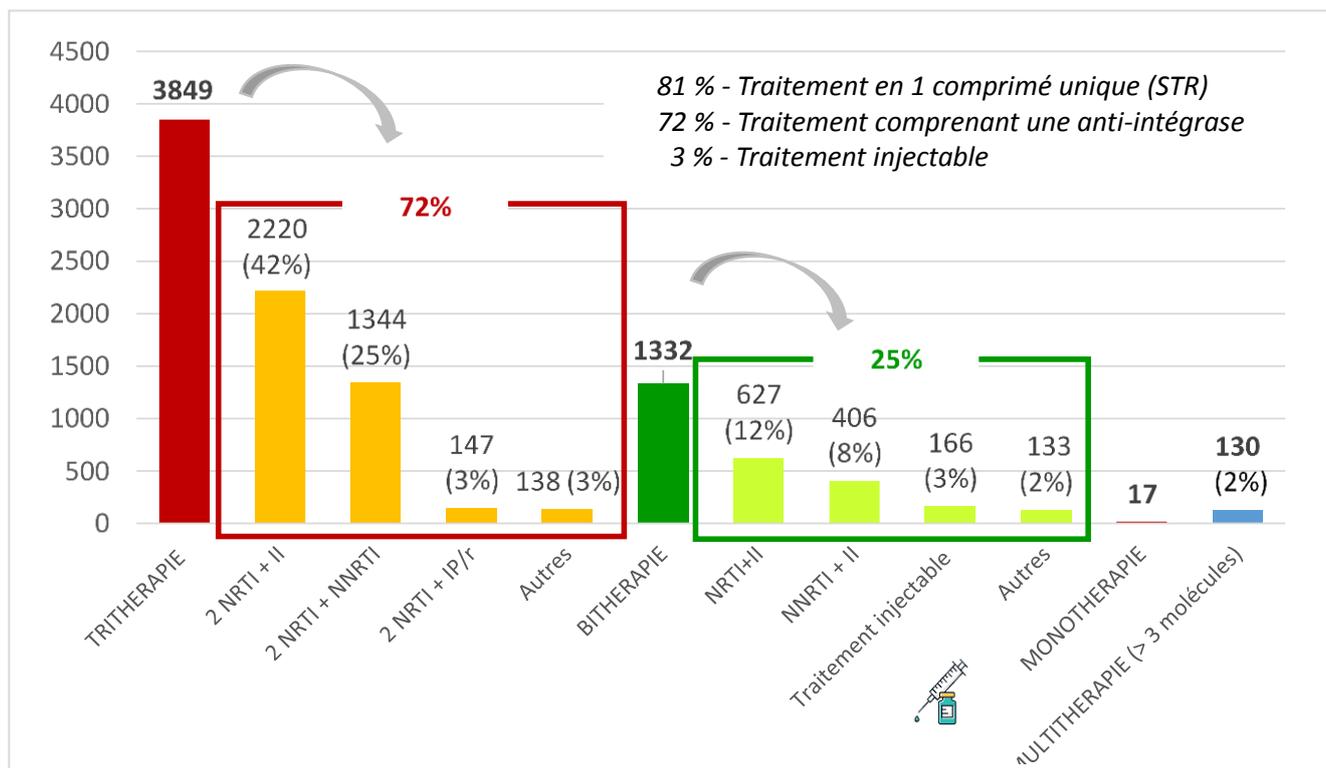


Figure 12 : Schémas thérapeutiques au dernier recours de l'année '2023' (n=5328)

4.3.6 Cascade de prise en charge des PvVIH1

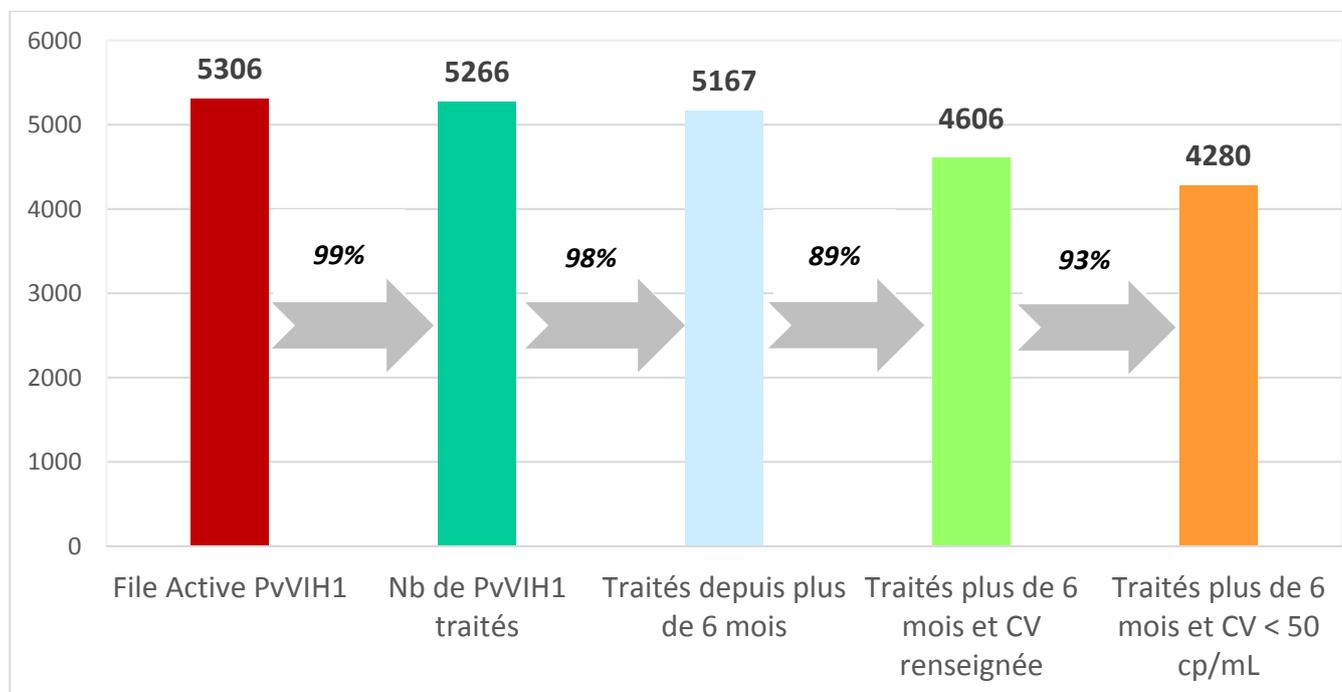


Figure 13 : Cascade de prise en charge des PvVIH1

93% des PvVIH infectées par le VIH1 traitées depuis plus de 6 mois avec une charge virale (CV) renseignée ont une CV < 50 copies/ml.

4.4 Surveillance AEV et PrEP dans les services référents

4.4.1 Surveillance AEV dans les services référents VIH

AEV 2023		TOTAL
Total AEV		854
Professionnels	non traités	135
	traités	45
Non-professionnels	non traités	156
	traités	518
Total TPE prescrits en 2023		563
Total TPE prescrits en 2022		507

4.4.2 Surveillance PrEP dans les services référents

Activité PrEP 2023	TOTAL
File active PrEP 2023	884 (+20%)
Nombre de consultations PrEP	2180
Nombre d'initiations en 2023	322
<i>File active PrEP 2022</i>	737
Hommes	828
HSH	793
Femmes	16
Transgenres	40
Age moyen (années)	38

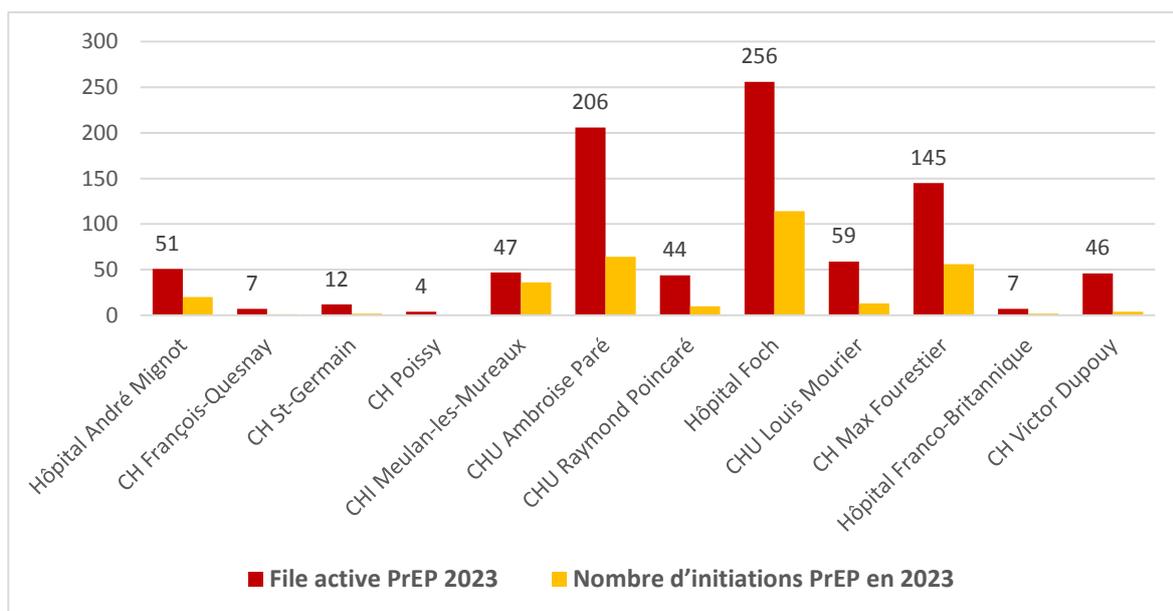


Figure 14 : Files actives et initiations à la PrEP par établissement en 2023

Tableau 12 : Synthèse du dépistage des IST chez les PrEpeurs

Dépistage des IST chez les PrEpeurs	% PrEpeurs dépistés	% positifs chez les dépistés
<i>Chlamydiae trachomatis</i>	96%	14%
Gonocoque	96%	17%
Syphilis	96%	8%
<i>Mycoplasma genitalium</i>	21%	21%

4.5 Etudes CoreVIH

4.5.1 Synthèse

Etudes/cohortes du CoreVIH et interCoreVIH	TOTAL
Enquête Ville Hôpital	229
Devenir à un an	122
Nouveaux patients	349
dont Nouveaux diagnostics 2023 – interCoreVIH *	132
Traitement injectable	200
Total PvVIH	900

- **Enquête Ville Hôpital**

L'ensemble des services hospitaliers rattachés au CoreVIH IdF Ouest ont participé avec des disparités selon les hôpitaux. Les résultats de cette enquête seront présentés en 2024.

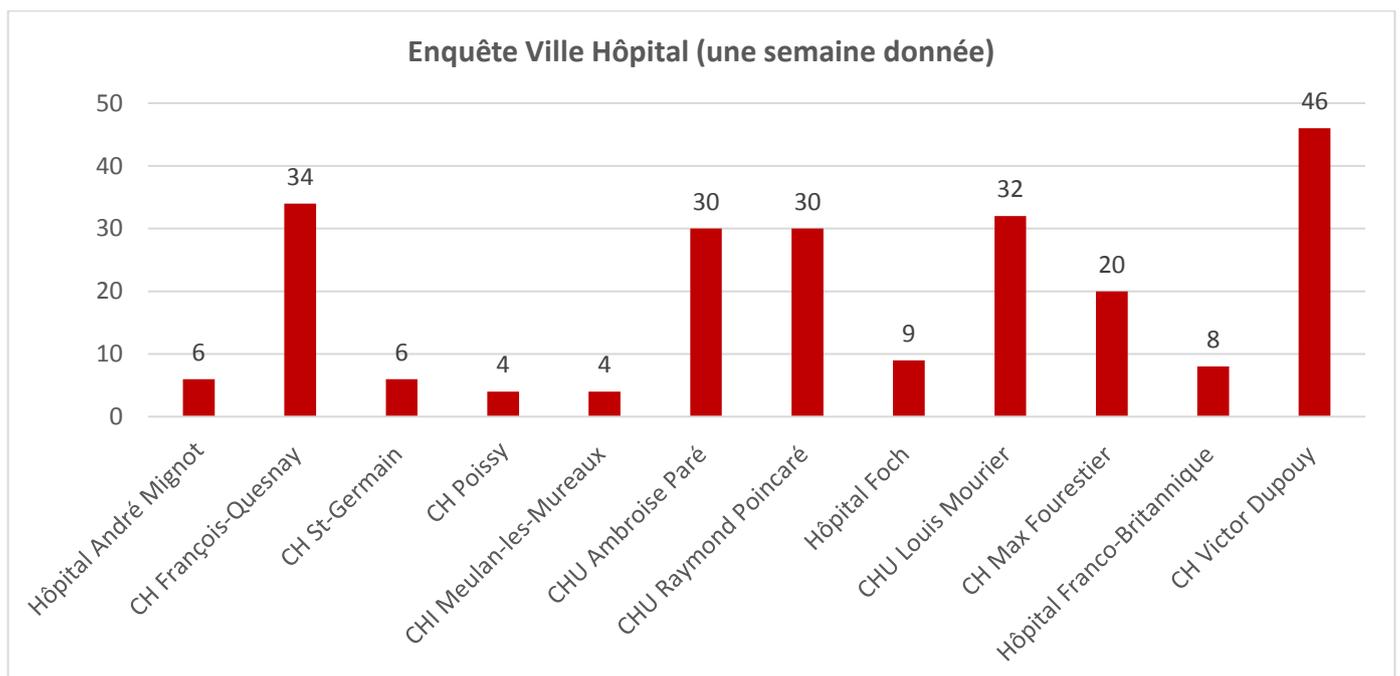


Figure 15 : Répartition des participations sur le territoire

- **Autres études**

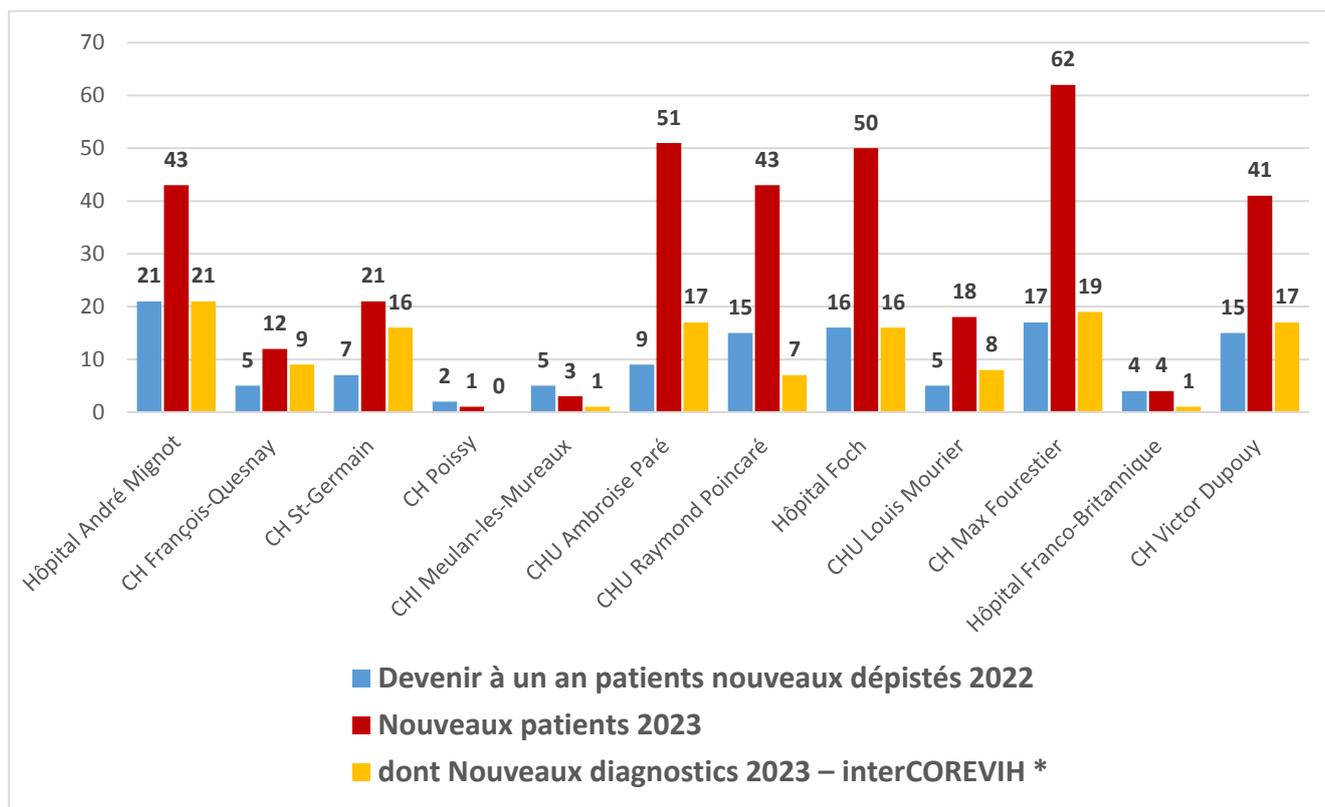


Figure 16 : Participation aux études CoreVIH et interCoreVIH par établissement

4.5.2 Nouveaux patients pris en charge sur le territoire du CoreVIH IdF Ouest en 2023 - analyse des données sur 12 établissements

349 PvVIH ont été nouvellement pris en charge sur le territoire (5,7% de la File active hospitalière), **132** étaient nouvellement dépistés (2,2% de la file active hospitalière).

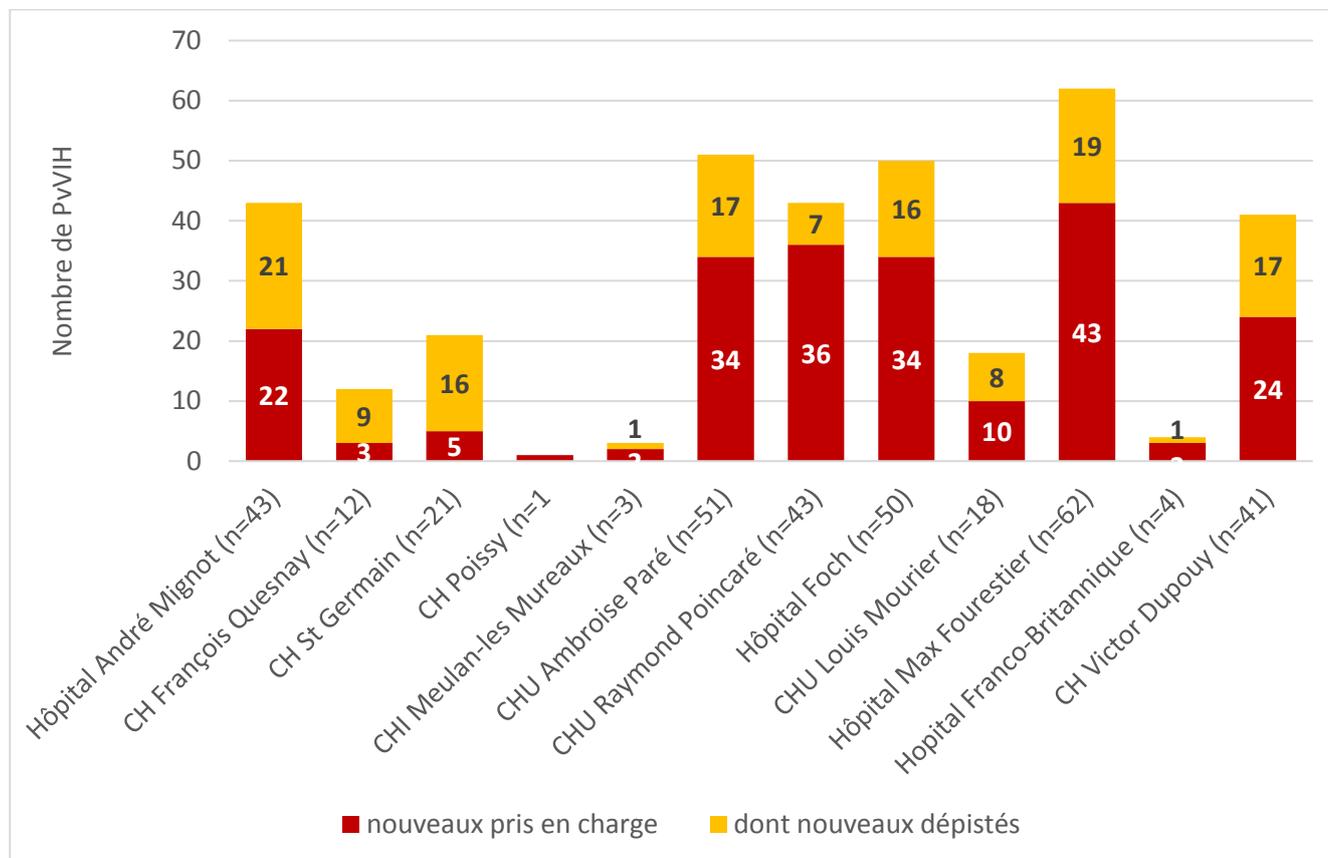


Figure 17 : Répartition des nouveaux pris en charge sur le territoire

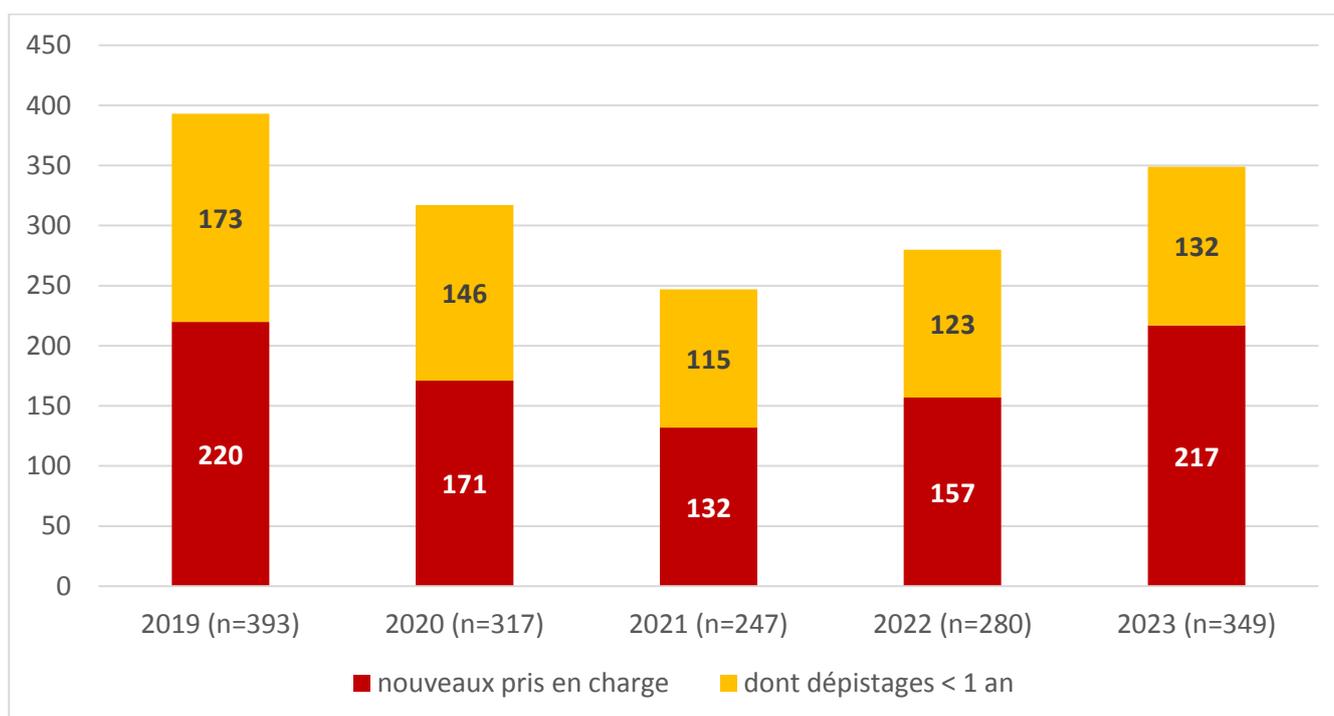


Figure 18 : Evolution du nombre de nouveaux pris en charge sur le territoire de 2019 à 2023

Nous observons un retour à la situation d'avant COVID.

38% de nouveaux dépistés, 10% de ruptures de suivi, 39% de transfert de suivi, 12% de 1ère prise en charge en France.

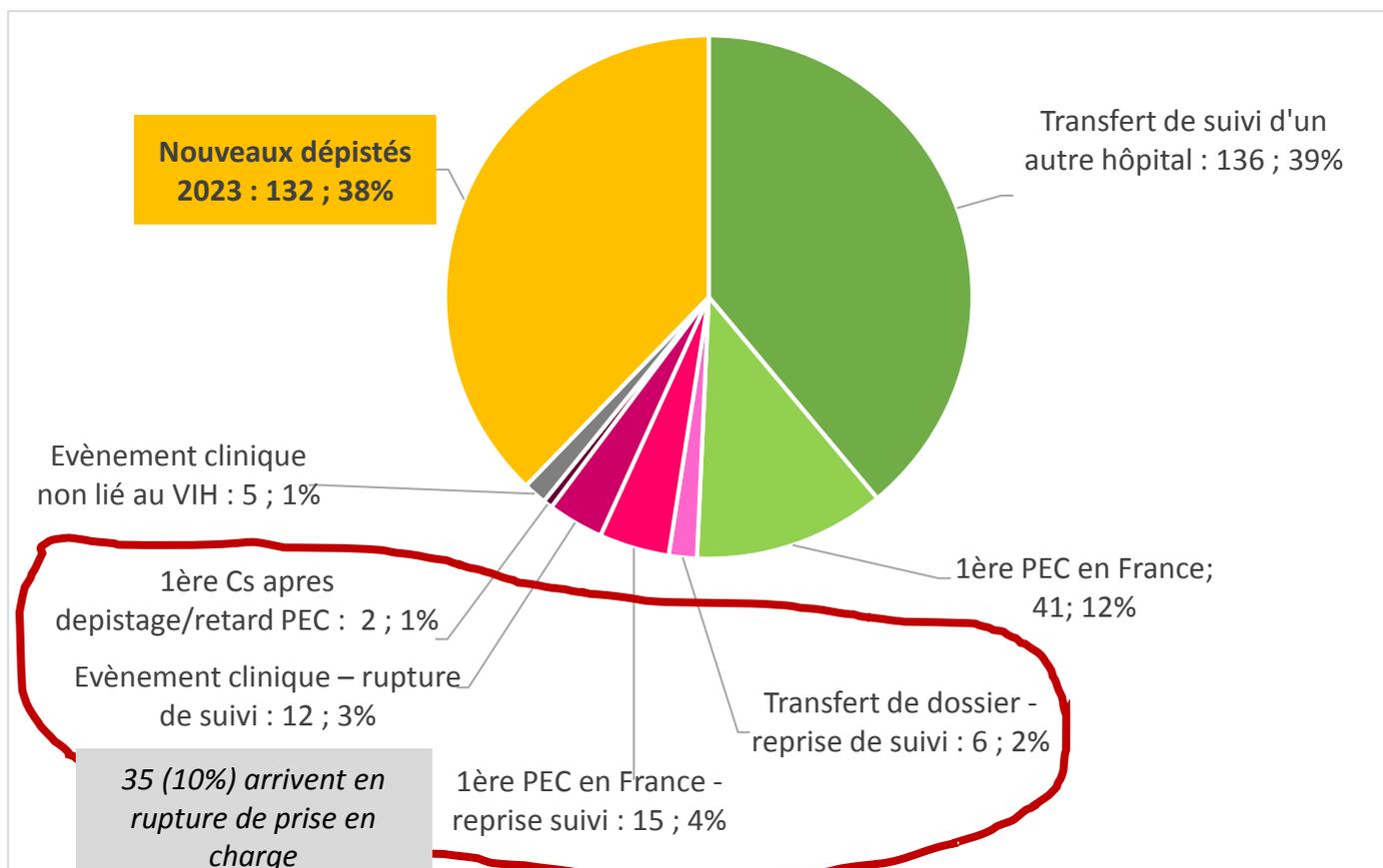


Figure 19 : Motif de recours chez les nouveaux pris en charge en 2023

4.5.2 Focus sur les 132 nouveaux dépistés en 2023 (+6% par rapport à 2022)

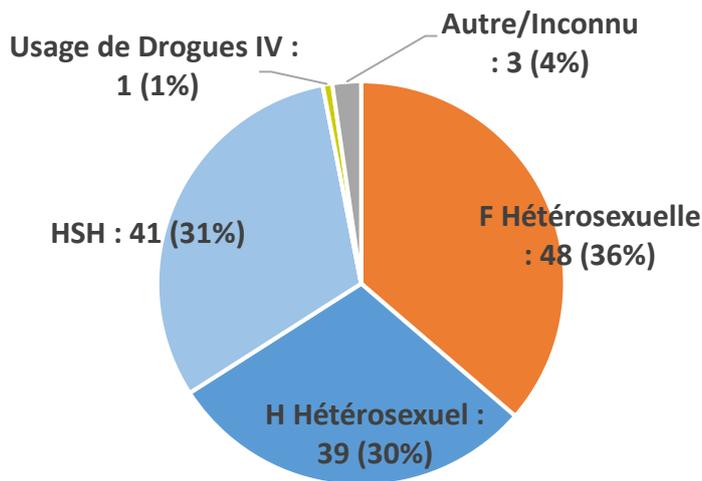
- Sexe et âge**

	Nombre	%	Age médian (Années)
Hommes	81	61,4 %	39
Femmes	49	37,1 %	46
Transgenres	2	1,5 %	40
Total	132	100 %	41

La part des femmes nouvellement dépistées augmente (37% vs 28% en 2022) au détriment des contaminations chez les HSH (31% vs 41% en 2022).

L'âge au dépistage augmente également avec 41 ans (vs 37 en 2022) en lien avec l'âge au dépistage chez les femmes (46 ans vs 40 en 2022).

- **Mode de contamination**



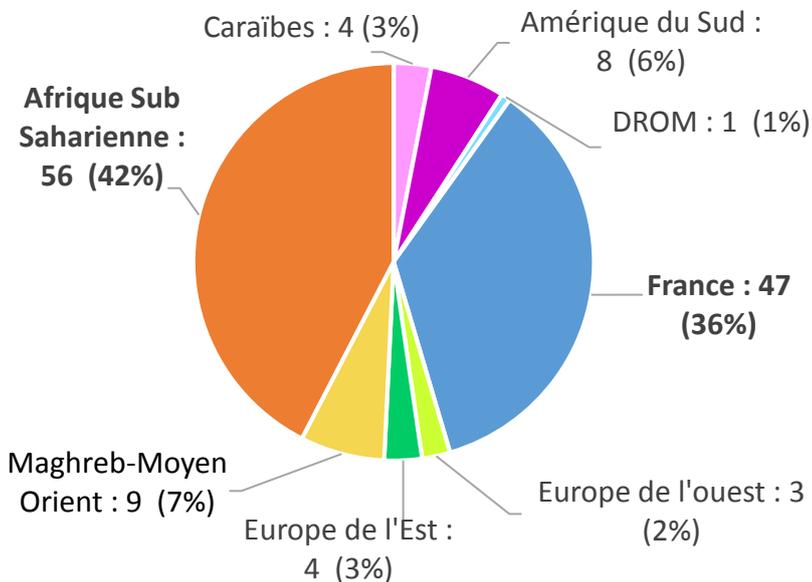
Contamination sexuelles : 97%

- Hétérosexuelle : 66%
- HSH masculin ou trans : 31%

La proportion de personnes nées en France (36%) et en Afrique Sub-Saharienne (42%) est stable par rapport à 2022.

26% des personnes nées à l'étranger sont arrivées depuis moins d'un an.

- **Pays de naissance**



- **Lieux de dépistage**

Les lieux de dépistage sont pour 52% l'hôpital, 27% en ville, 10% en CeGIDD, 5% en structure de prise en charge gynéco-obstétrique, 2% par autotest et 2% dans une structure d'accueil des migrants ou à l'étranger.

- **Motifs de dépistage**

Les motifs de dépistage sont pour 53% un évènement clinique, 21% un bilan systématique, 9% une initiative personnelle ou suite à une prise de risque, 9% suite à la découverte de la séropositivité du partenaire, 6% sur grossesse, 1% lors d'un bilan de PrEP.

- **Stade de l'infection VIH et coinfections**

Parmi les 132 nouveaux dépistés :

- 21 (16%) patients sont d'emblée au **stade SIDA** (vs 20% en 2022) avec 24 pathologies classant SIDA.
- 26 (20%) patients sont dépistés dans les 6 mois après **une primo-infection** (vs 23% en 2022) : âge médian = 36 ans, 77% d'hommes, 58% HSH
- 2 patients avaient déjà eu recours à la **PrEP**
- 3 (2%) étaient coinfectés par le **VHC** : 2 HSH, 1 UDIV – guéris du VHC

- 10 (8%) étaient coinfectés par le **VHB** : 7 ASS, 2 France, 1 Am Sud
- 10 (7%) avaient au moins une **IST** : 7 HSH, 3 Hétéro
 - 4 *Chlamydia trachomatis*, 5 Gonocoques, 6 Syphilis, 1 *Mycolasma Genitalium*

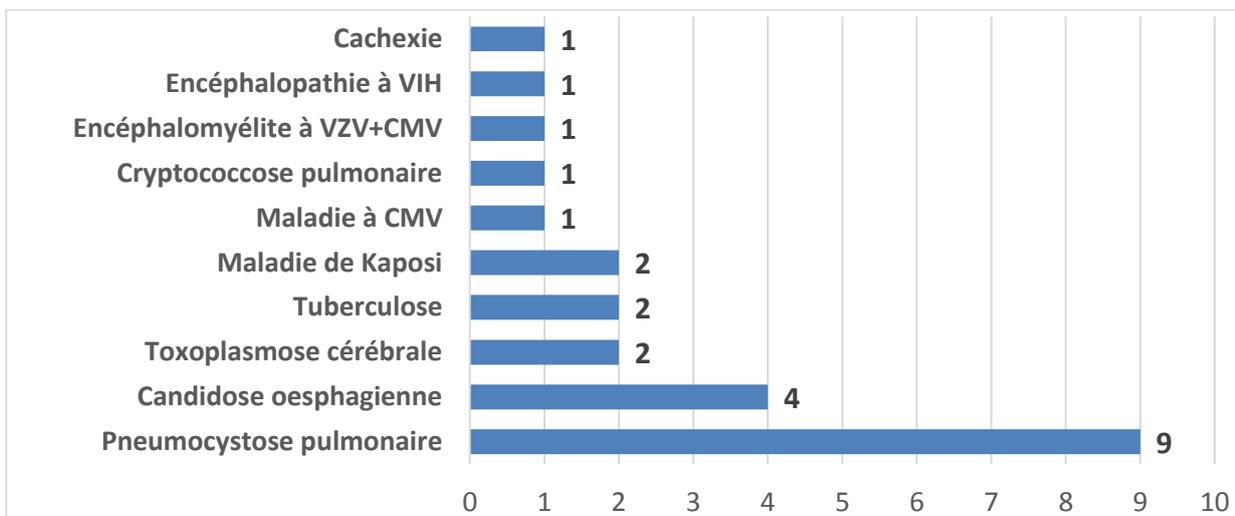


Figure 20 : Pathologies classant SIDA chez les nouveaux dépistés

- **Evaluation immuno-virologique à la prise en charge des nouveaux dépistés**

- 32% des patients sont pris en charge à un stade avancé (CD4 < 200 ou SIDA) (vs 37% en 2022)
- 50% des patients sont pris en charge à un stade tardif (CD4 < 350 ou SIDA) (vs 46% en 2022)
- 42% des patients sont pris en charge à un stade précoce (CD4 > 500 ou Primo-infection) (vs 33% en 2022)

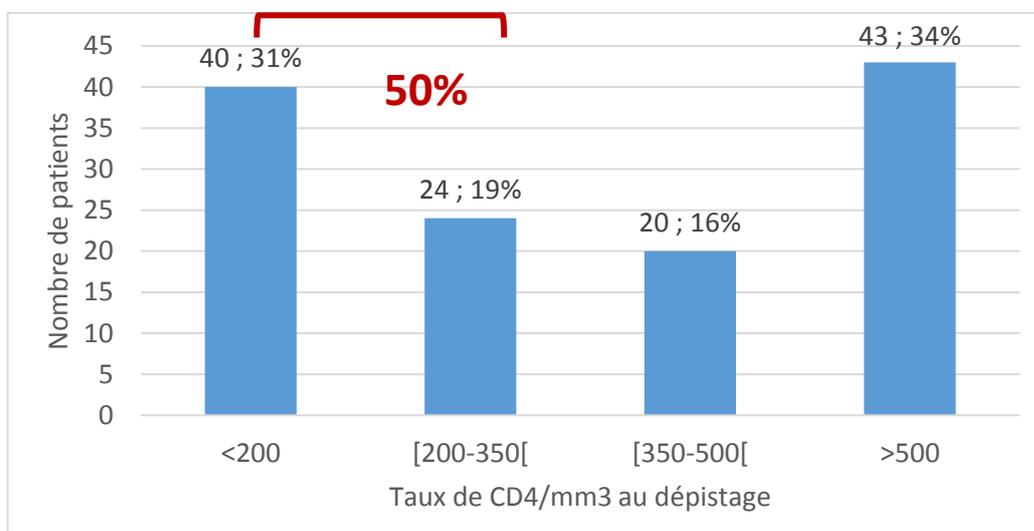


Figure 21 : Répartition des CD4/mm3 au dépistage

Médiane des CD4 = 354/mm3 (vs 369/mm3 en 2022)
 CV > 100 000 cp/mL : chez 50% des nouveaux dépistés (id. 2022)

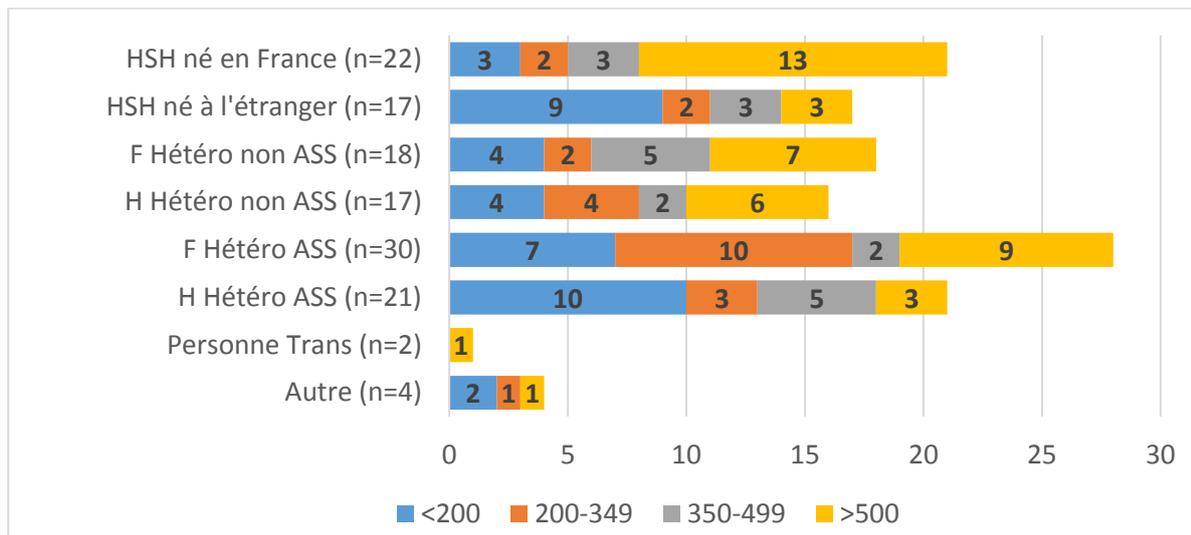


Figure 22 : Taux de CD4/mm³ à la prise en charge selon les populations

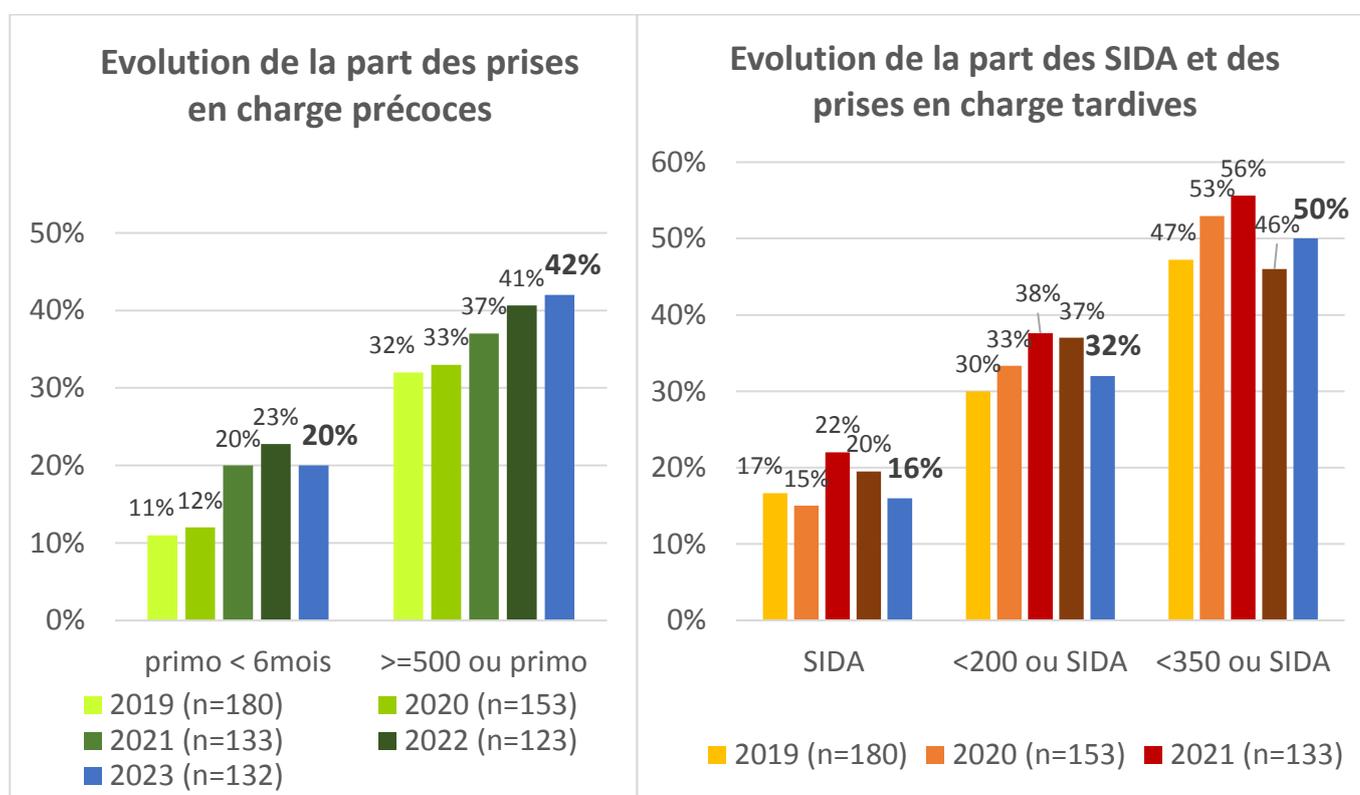


Figure 23 : Evolution de la part des prises en charge précoces et tardives de 2019 à 2023 au CoreVIH IdF Ouest

- **Traitement anti-rétroviral**

Le traitement antirétroviral a été débuté chez 96% des nouveaux diagnostics pris en charge sur le territoire avec un **délai de 13 jours** en médiane après le dépistage (vs 15 jours en 2022)

- En trithérapie 93 % (vs 79% en 2022)
- En bithérapie 7% (vs 18% en 2022)
- 6 patients n'ont pas reçu de traitement avant leur transfert ou leur décès

La combinaison de molécules prescrite comprend un inhibiteur de l'intégrase pour 91% des nouveaux dépistés

- En trithérapie 84%
- En bithérapie 7%

90% reçoivent le traitement en 1 cp/j (STR)

4.5.3 « DEVENIR A UN AN » en 2023 des patients pris en charge pour la première fois en 2022 sur le territoire du COREVIH IDF Ouest

Parmi les personnes nouvellement prises en charge dans les établissements du territoire en 2022, 119 nouvellement dépistées ont fait l'objet d'un suivi à un an (33 femmes, 83 hommes et 3 personnes transgenres) d'âge médian 37 ans.

Un an après leur premier recours, 15% (18/119) n'étaient plus suivies : 5 femmes et 13 hommes d'âge médian 40,5 ans.

3 patients étaient décédés en 2023 (1 lymphome de Burkitt, 1 cancer gastrique, 1 cancer du col de l'utérus).

16/18 (89%) avaient initié un traitement antirétroviral avant de quitter le territoire.

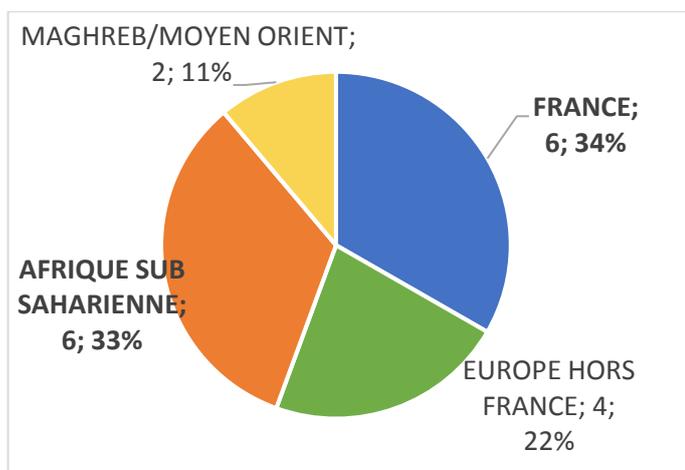


Figure 25 : Origine géographique des non revus

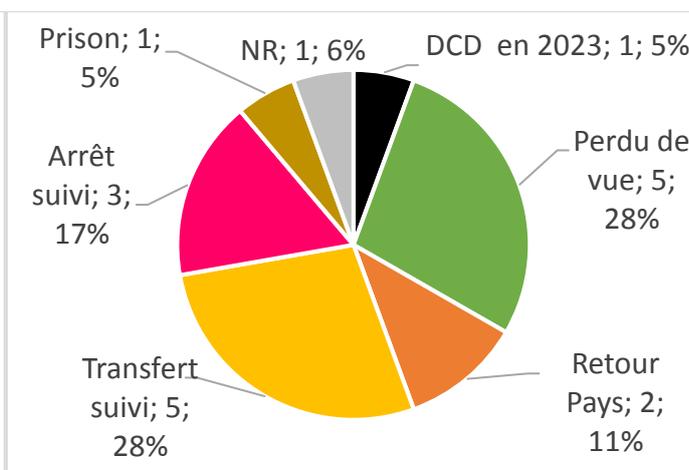


Figure 26 : Raison de non prise en charge à 1 an

101 patients ont continué leur suivi sur le territoire : 28 femmes, 70 hommes et 3 personnes transgenres d'âge médian 37 ans.

99% des personnes suivies ont débuté un traitement antirétroviral dans l'année après leur prise en charge. Le délai médian de début du traitement était de **15 jours** (vs 12 jours en 2021) pour :

- 79% une trithérapie
- 20% une bithérapie
- 1% une monothérapie IP/r
- 89% reçoivent un inhibiteur de l'intégrase
- 1 patient VIH2 non traité

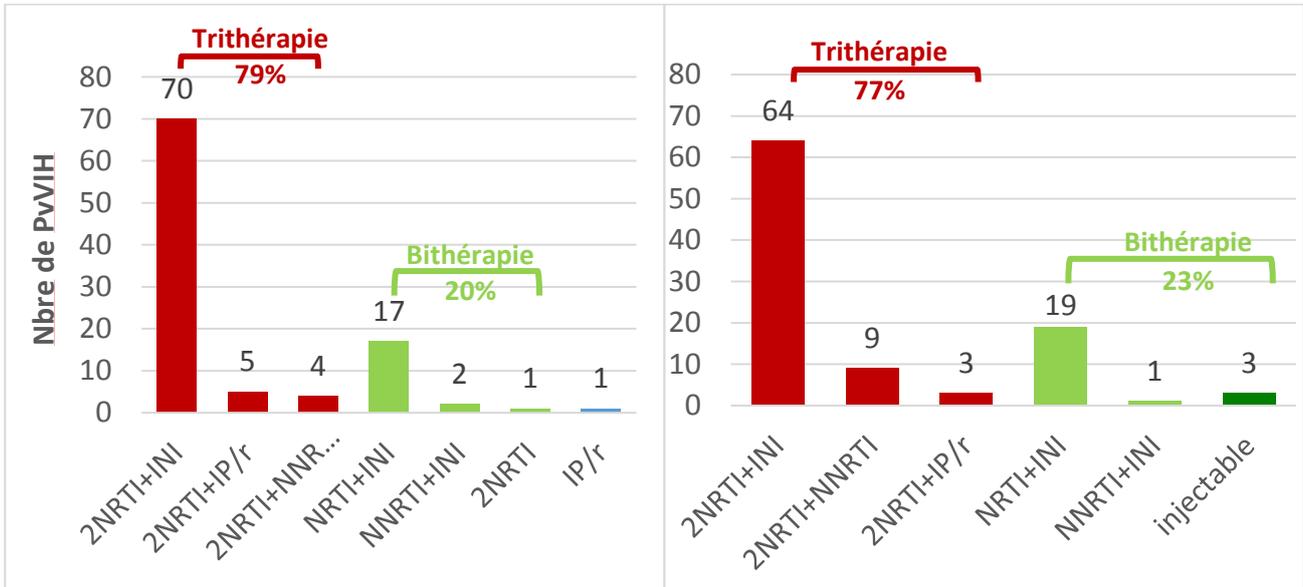


Figure 27 : Traitement antirétroviral à l'initiation et 1 an après

A 1 an, diminution du nombre de PvVIH sous trithérapie au profit des bithérapies et du traitement injectable. 2 patients sont non traités : 1 VIH2 et 1 arrêt.

Au suivi immuno-virologique à 1 an, les CD4 sont en médiane de 588/mm³ (vs 378/mm³ à la prise en charge) soit un gain médian de +220 CD4/mm³.

92% des personnes ont une charge virale à 1 an <50 cp/mL.

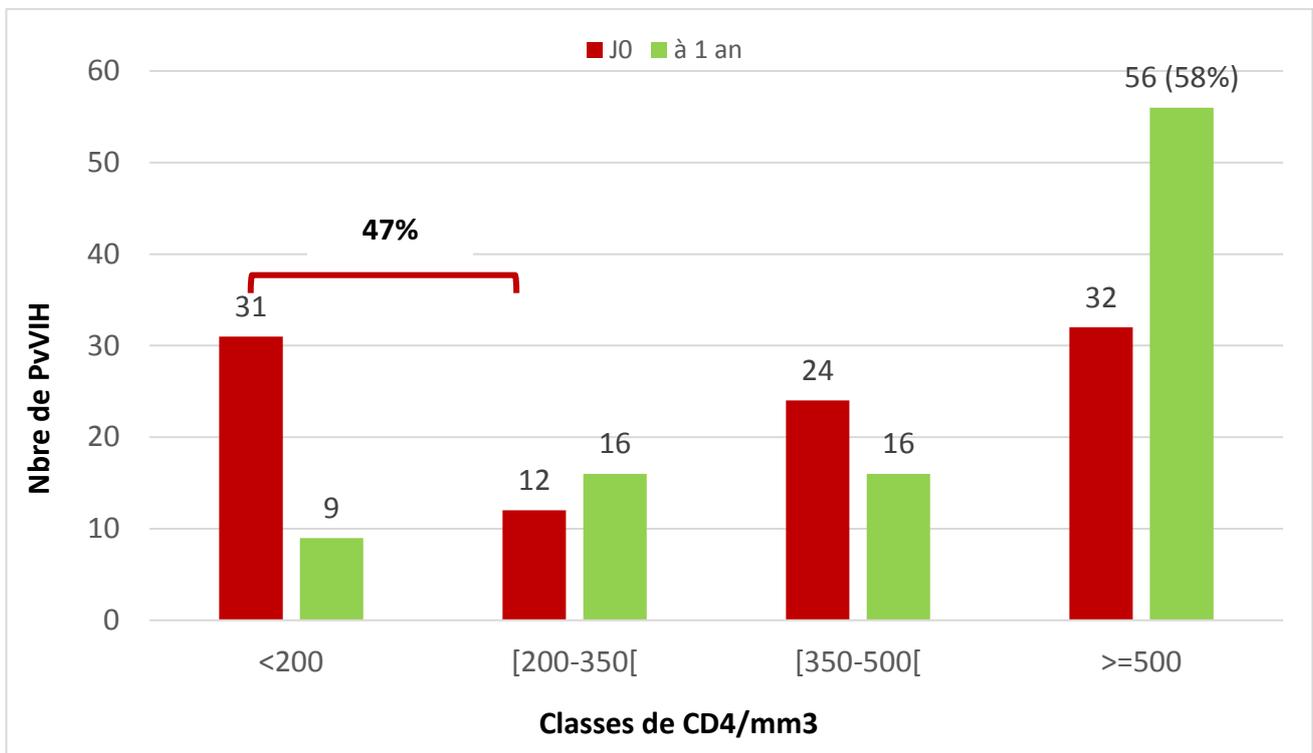


Figure 28 : Evolution des CD4/mm³ à 1 an

2 patients ont développé des pathologies en lien avec le VIH durant la 1^{ère} année de suivi :

- 1 patient avec Kaposi (nadir CD4 = 202/mm³)
- 1 patient avec œsophagite à Candida et CMV + Pneumocystose pulmonaire (nadir CD4 = 1/mm³)

4.6 Recherche clinique

4.6.1 Etudes

Etudes VIH / PrEP 2023	Promoteur	TOTAL
COVIDHIV	APHP	34
ANRS 174 DOXYVAC	ANRS	2
ANRS 176 RHIVIERA01	ANRS	1
ANRS 176 RHIVIERA02	ANRS	En cours
CARAVEL	ViiV	14
ANRS 177 DUETTO	ANRS	44
COV-POPART	ANRS	54
	Total 2023	149
	Total 2022	209

4.6.2 Cohortes

COHORTES VIH / PREP	Promoteur	TOTAL
EPF - CO1-CO10-CO11	ANRS	Clôture en cours
CODEX CO18/CO21	ANRS	23
s/études CODEX -PSYCHIC	ANRS	8
HEPAVIH CO13	ANRS	
MAIVIH	CH de Tourcoing	3
ORIVAO (RES-O)	ANRS	6
PRIMO CO06	ANRS	72
VIH2 CO05	ANRS	Clôture en cours
PREVENIR	ANRS	73
Trans&VIH	ANRS	125
ANRS 14058 GANYMEDE – fin 2022	ANRS	Clôture en cours
VESPA03	ANRS	14
COVAVIH PHASE 2	COREVIH IDF Sud	27
	Total 2023	351
	Total 2022	547

4.6.3 Synthèse des études et cohortes

	TOTAL 2023
Nombre de patients inclus dans des essais publics VIH	135
Nombre de patients inclus dans des essais privés VIH	14
Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques VIH/PrEP hors FHDH	351
Nombre de patients pour lesquels un retour au dossier a été effectué dans le cadre des études FHDH *	0
Nombre de patients inclus dans des essais publics de co-infection hépatite	0
Nombre de patients inclus dans des essais privés de co-infection hépatite	0
Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques de co-infection hépatite	0
Total nombre de patients inclus 2023	500
Total nombre de patients inclus 2022	758

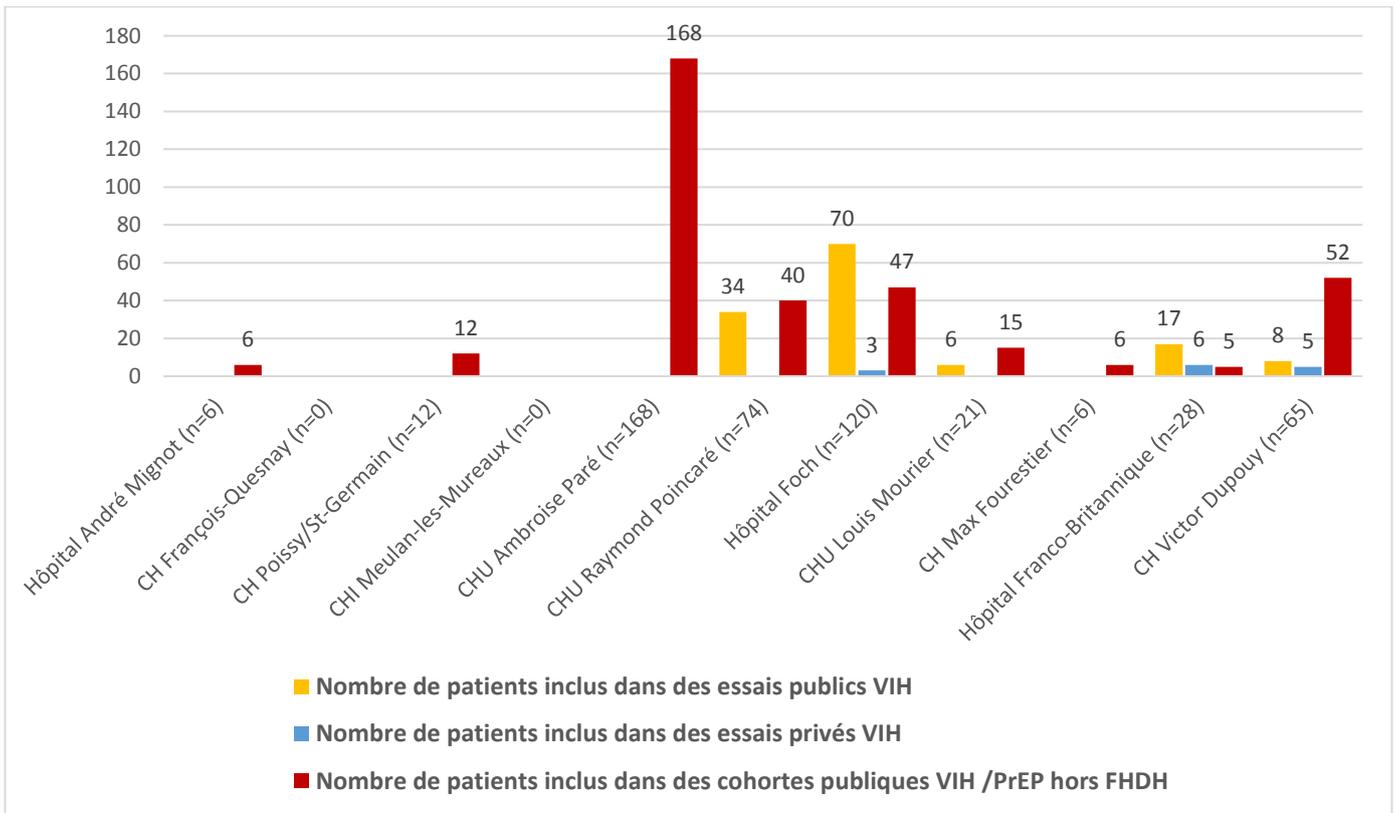


Figure 29 : Participations des établissements à la recherche clinique selon les types d'études

4.7 Publications

4.7.1 Poster



TOURS, les 6-7-8 décembre 2023

Evaluation des dossiers d'ETP des PvVIH suivis dans un CHG francilien



Y-M. PAIRAULT¹, B. MOUHOUBI¹, A. YUN¹, S. DUBOIS², V. DANELUZZI², E. FLIPON¹
¹PUI, Hôpital de Nanterre, ²Médecine interne, Maladies infectieuses, Hôpital de Nanterre

Contexte

Au sein de l'hôpital Max Fourestier, un programme d'Éducation Thérapeutique (ETP) dédié aux patients vivant avec le VIH (PvVIH) a été ouvert en 2011 par le service de Médecine interne, Maladies infectieuses. Ce programme est mis en œuvre par une équipe pluridisciplinaire afin d'offrir le meilleur accompagnement possible aux patients du service (file active 2023 : environ 600 patients), dont une grande partie connaît une situation sociale précaire.

L'accroissement récent de la cohorte de patients participant au programme atteste de son impact positif et de sa pertinence. Dans le cadre de l'évaluation quadriennale demandée par l'ARS Ile-de-France, un audit des dossiers d'ETP (complétude et traçabilité) a été réalisé afin que le parcours des patients soit amélioré.

Objectifs et Méthode

Objectif principal : évaluer quantitativement (taux de remplissage) et qualitativement (concordance entre le projet pédagogique initial et les séances éducatives réalisées par patient) les dossiers d'ETP.

Objectif secondaire : élaborer et mettre en place des recommandations d'amélioration (items obligatoires, simplification de certaines sections, création d'une fiche de synthèse des acquis)

Méthode :

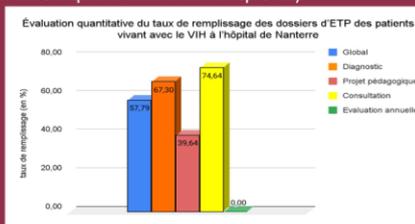
- Prise de connaissance de la trame des dossiers. Création d'une grille d'analyse + validation pluridisciplinaire.
- Tirage au sort de 40 dossiers patients.
- Evaluation des dossiers.
- Analyse et discussion autour des résultats avec l'équipe d'ETP

Résultats

Analyse de la complétude des dossiers : 58 % du dossier d'ETP était correctement renseigné.

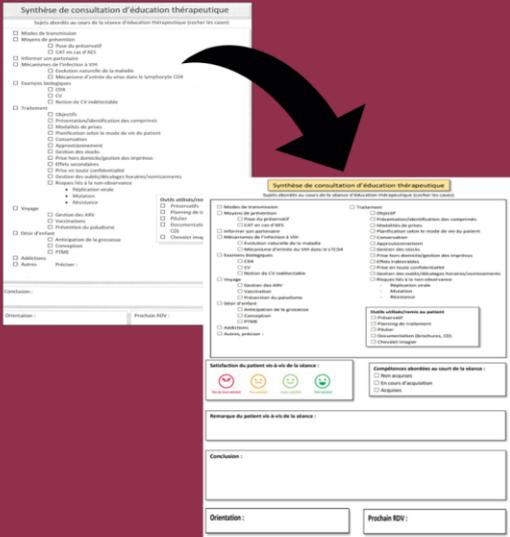
Détail des parties intégralement renseignées : 67 % des dossiers étaient remplis pour la rubrique « Diagnostic éducatif », 40 % pour le « Projet pédagogique », 47,5 % pour la partie consentement, 75 % pour la « Synthèse de consultation » et 0 % pour « l'Évaluation annuelle ».

En général, 3 à 4 thèmes à aborder en ETP étaient retenus dans le projet pédagogique et l'étude des dossiers a montré que les patients abordaient plutôt 6 à 7 thèmes au total au cours de leur parcours (dont tous ceux qui étaient initialement prévus).



Évaluation quantitative du taux de remplissage des dossiers d'ETP des patients vivant avec le VIH à l'hôpital de Nanterre

Catégorie	Taux de remplissage (%)
Global	58,75
Diagnostic	67,30
Projet pédagogique	40,00
Consultation	47,50
Évaluation annuelle	0,00



Rédaction d'une nouvelle fiche de « Synthèse de consultation » comprenant une partie « évaluation » et une partie « satisfaction » du patient.

Pour la nouvelle fiche, la taille des parties peu souvent remplies a été réduite et, à la fin de chaque séance, ont été rajoutées : une partie satisfaction du patient vis à vis de la séance (EVA + remarque libre) et une partie évaluation prospective de l'acquisition des compétences abordées pendant la séance par le patient

40 dossiers patients Au moins 1 item rempli par rubrique

Rubrique	Dossiers	Taux
Identification du patient	39	97,5 %
Consentement Programme envisagé	35	87,5 %
Synthèse de consultation	39	97,5 %
Synthèse annuelle	Aucune	0 %

Détails du consentement : 19 dossiers → 47,5% ; Programme envisagé : 34 dossiers → 97,5%

Discussion et Conclusion

Points positifs : Le diagnostic éducatif et la synthèse de consultation sont généralement bien complétés dans les dossiers d'ETP et nous retrouvons également une bonne concordance entre le projet pédagogique prévu et les séances éducatives effectivement réalisées.

Points d'amélioration : le taux de recueil de consentement s'élève à peine à 50 %, en raison de problèmes de traçabilité et du fait que tous les patients se présentent de manière volontaire et informée aux séances d'ETP. Le non-remplissage de la fiche annuelle semble être dû à plusieurs facteurs (le dossier ETP du CoreVIH est peu adapté au fonctionnement spécifique de l'hôpital, dossier datant de plus de 10 ans et nécessitant une réactualisation, manque de temps et de personnels). Tous ces points ont fait l'objet d'une sensibilisation et de nouveaux outils ont été proposés, puis validés en équipe pluridisciplinaire.

Le travail d'évaluation a permis d'obtenir une vision globale du programme d'ETP destiné aux PvVIH et le recueil de l'évaluation du programme par les patients eux-mêmes sera un atout important pour l'améliorer au cours des prochaines années.

Contact : Dr Vincent DANELUZZI, Infectiologue, sexologue, Nanterre, vincent.daneluzzi@ch-nanterre.fr

4.7.2 Accompagnement d'une thèse

Iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée vivant avec le VIH : bilans de médication dans un population polymédiquée en émergence / par Djalane Abdelhalim ; [sous la direction du] Dr Plassart Frédérique ; président du jury Pr Bloch Vanessa. Thèse d'exercice en pharmacie (mémoire de Diplôme d'Etudes Spécialisées de Pharmacie hospitalière) soutenue à Université Paris Cité, Faculté de Pharmacie de Paris : 2023.

Corevih
Ile-de-France
● west 

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