

**CORE**  
**VIH**  
**GRAND**  
**EST**

**VIH/SIDA**

---

**CHIFFRES CLÉS 2017**

# NOTRE ORGANISATION

## QUI SOMMES-NOUS ?

Le **COREVIH Grand Est** est une coordination de tous les acteurs qui assurent collectivement en région la lutte contre l'infection à VIH et les IST.

En Juin 2017, le COREVIH Grand Est a été mis en place. Il réunit les COREVIH Alsace et Lorraine/Champagne-Ardenne.

## LES ACTEURS

Ce sont toutes les personnes du secteur sanitaire, social, médico-social, qui participent à la lutte contre le VIH/SIDA, les hépatites et les IST sur le territoire, que ce soit dans le domaine de la prévention, du dépistage, du soin, du soutien ou de la recherche clinique.

## LE COMITÉ

Le COREVIH est composé de **50 membres titulaires** et **50 suppléants** nommés par arrêté du Directeur Général de l'ARS GE représentant les 4 collèges suivants :

- Collège 1**  
Établissements de santé, sociaux et médico-sociaux
- Collège 2**  
Professionnels de santé et de l'action sociale, de la prévention et promotion de la santé
- Collège 3**  
Malades et usagers du système de santé
- Collège 4**  
Personnalités qualifiées

Le Comité élit en son sein les membres du Bureau COREVIH Grand Est.

### BUREAU COREVIH GRAND EST



### COORDINATION COREVIH



### ANIMATION TERRITORIALE



### COMMISSIONS THÉMATIQUES

Ouvertes aux membres du COREVIH et à toute personne intéressée par la thématique. D'autres commissions seront mises en place selon les axes définis au cours de l'année 2018.

« Dépistage et prise en charge du VIH et des IST »

« Prévention diversifiée »

### ÉPIDÉMIOLOGIE

Techniciens d'étude clinique



# UNE ÉTUDE DE DIMENSION RÉGIONALE

La **File Active Hospitalière Grand Est** globale est définie par le nombre de patients séropositifs, suivis par un médecin référent VIH dans l'un des établissements hospitaliers du Grand Est, et vus au moins une fois durant l'année.

Les établissements prenant en charge ces patients sont :

### ALSACE

- > Hôpitaux Civils de Colmar
- > Groupe Hospitalier de la Région de Mulhouse et Sud Alsace
- > Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

### CHAMPAGNE-ARDENNE

- > Centre Hospitalier de Charleville-Mézières
- > Centre Hospitalier de Chaumont
- > Centre Hospitalier Universitaire de Reims
- > Polyclinique Courlancy - Reims
- > Centre Hospitalier de Troyes

### LORRAINE

- > Centre Hospitalier de Bar-le-Duc
- > Centre Hospitalier Emile Durkheim - Épinal
- > Centre Hospitalier Régional de Metz - Thionville
- > Centre Hospitalier Universitaire de Nancy
- > Centre Hospitalier de Saint-Dié
- > Centre Hospitalier intercommunal de Verdun-St-Mihiel



**5 310 PATIENTS**

ONT ÉTÉ SUIVIS POUR LEUR INFECTION À VIH DANS LES CENTRES HOSPITALIERS DU GRAND EST EN 2017

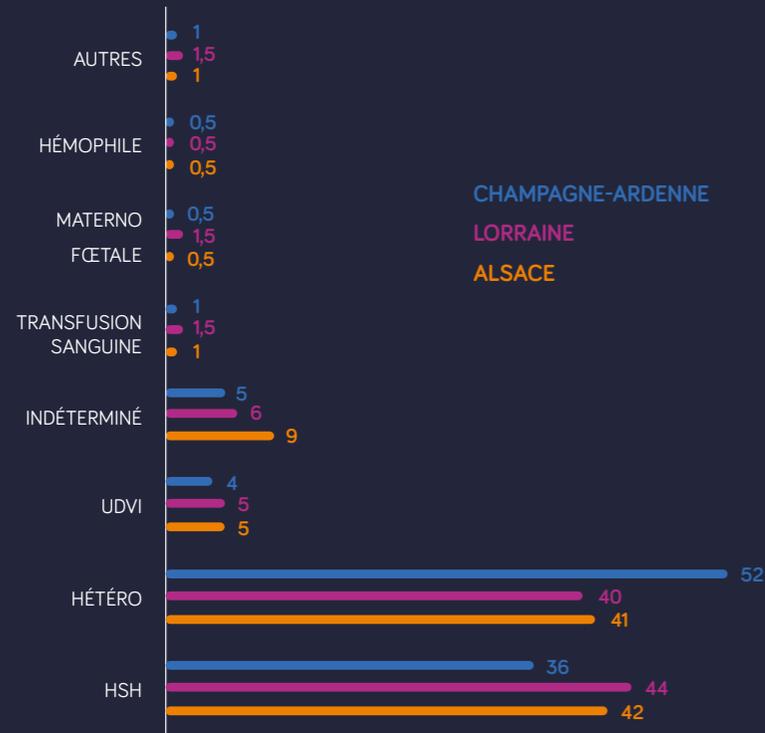
### PERDUS DE VUE

275 patients (5,6 %) de la FAH 2016 du GE sont perdus de vue en 2017, dont : 104 en Alsace (4,8 %), 59 en Champagne-Ardenne (5,3 %) et 112 en Lorraine (7 %).

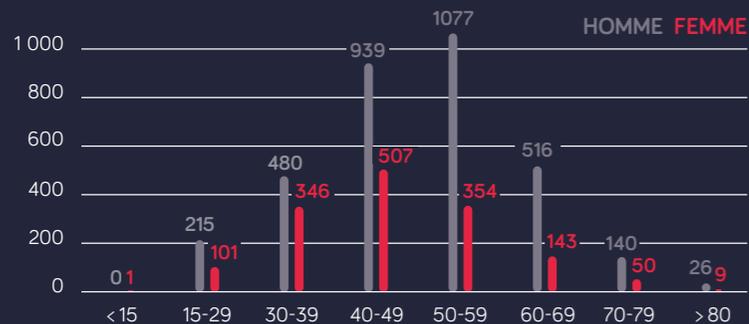
# DESRIPTIF DE LA FAH Grand Est INFORMATISÉE 2017

L'analyse ci-dessus porte sur les 4904 patients ayant donné un accord pour informatiser leur dossier (soit 92 % des patients suivis pour une infection à VIH).

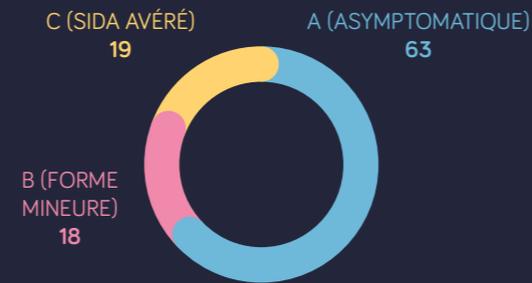
## MODE DE TRANSMISSION FAH GE (EN %)



## RÉPARTITION DE LA FAH PAR SEXE ET TRANCHES D'ÂGES



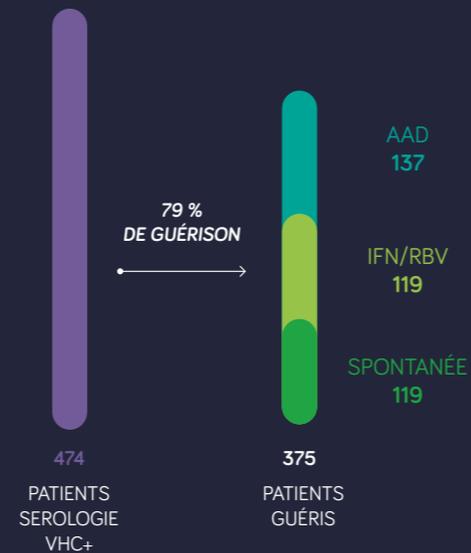
## STADE CLINIQUE (EN %)



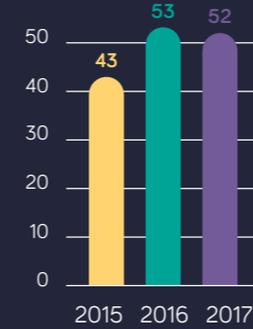
## CO-INFECTION VIH-HÉPATITES

> 312 patients (6 %) sont co-infectés VIH-VHB

> 474 patients (10 %) sont co-infectés VIH-VHC :



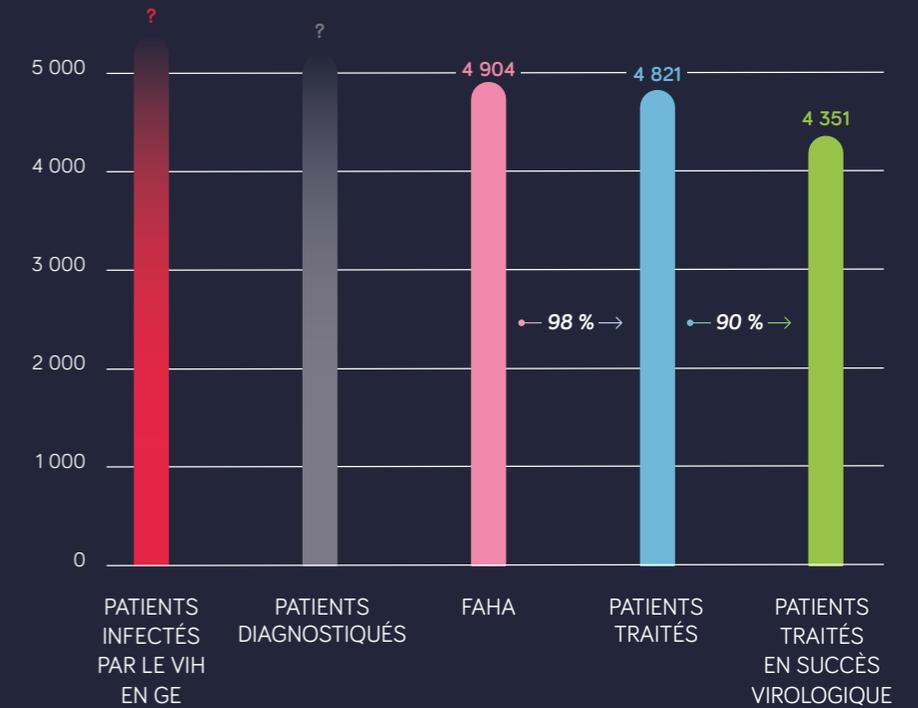
## ÉVOLUTION ANNUELLE DU NOMBRE DE NOUVEAUX CAS DE SIDA



## ÉVOLUTION ANNUELLE DU NOMBRE DE DÉCÈS



## CASCADE DE LA PRISE EN CHARGE DE LA FAH INFORMATISÉE EN GRAND EST 2017

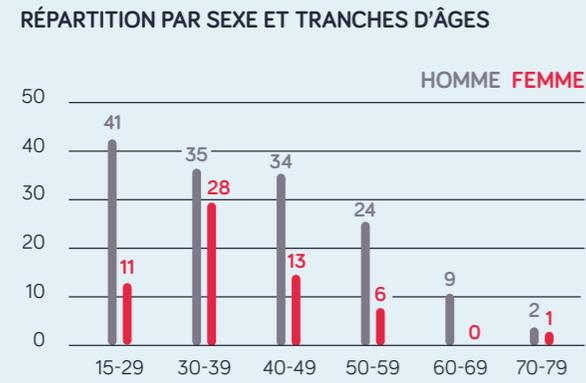
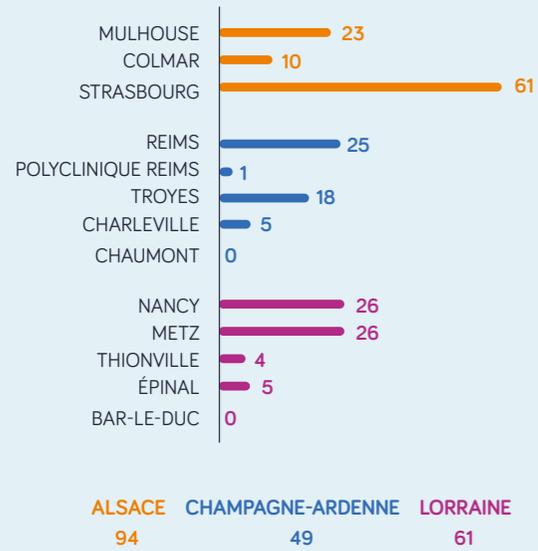


## 89 % des patients

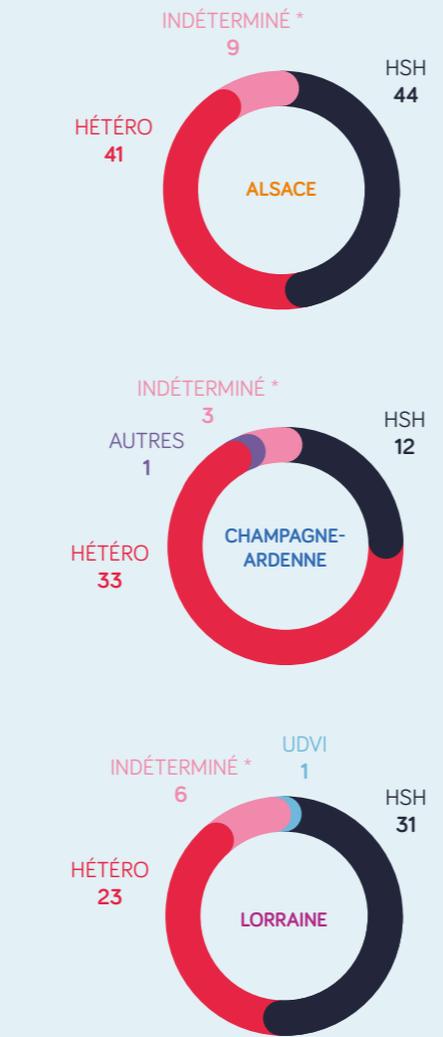
de la FAH GE ont une infection à VIH complètement contrôlée par les traitements, ce qui contribue à la prévention de la transmission du VIH.

# ZOOM SUR LES NOUVELLES SÉROPOSITIVITÉS 2017 DE LA FAH Grand Est

> 204 patients dépistés ont été pris en charge en 2017 dans les centres hospitaliers de la région Grand Est.  
Les données ci-dessous sont exprimées en valeur brute.



### RÉPARTITION PAR MODE DE TRANSMISSION



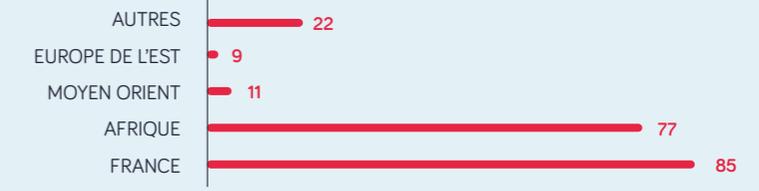
\* Le mode de transmission indéterminé correspond à un mode de transmission n'ayant pas encore été précisé avec le patient.

### RÉPARTITION PAR STADE CLINIQUE



A (ASYMPTOMATIQUE) B (FORME MINEURE) C (SIDA AVÉRÉ)

### RÉPARTITION PAR ZONE GÉOGRAPHIQUE DE NAISSANCE



# NOS MISSIONS\* ET PERSPECTIVES D' ACTIONS POUR 2018

## 01

### COORDONNER DANS SON CHAMP, ET SELON UNE APPROCHE DE SANTÉ SEXUELLE

les professionnels du soin, de l'expertise clinique, paraclinique, de la recherche clinique et épidémiologique, des actions de coopération internationale, de la formation et de l'information, de l'action sociale et médico-sociale, ainsi que des associations de malades ou d'usagers du système de santé.

- > **Identifier** dans les territoires les acteurs impliqués dans la lutte contre le VIH et les IST
- > **Procéder** à une analyse diagnostique des besoins des acteurs
- > **Améliorer** la communication par la création d'un site Internet, d'une Newsletter Mission Corevih, d'une plateforme collaborative
- > **Organiser** et coordonner une Semaine régionale des dépistages VIH, hépatites et IST
- > **Procéder** à un état des lieux de la mise à disposition de matériel de prévention en Grand Est et communiquer auprès des acteurs les lieux ressources

\* Décret n° 2017-682 du 28 avril 2017 relatif à la coordination de la lutte contre les IST et le VIH

## 02

### PARTICIPER À L'AMÉLIORATION CONTINUE 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.

- > **Inform**er le public et les soignants autour du TASP
- > **Poursuivre** la promotion du préservatif comme outil de prévention diversifiée en assurant sa disponibilité auprès des structures
- > **Former** les professionnels autour des nouvelles pratiques (chemsex, slam...) et renforcer les parcours de santé autour de la RdRD
- > **Améliorer** la prise en charge médicale des IST et du VIH (objectif : 95-95-95) par la sensibilisation des professionnels à l'approche de la sexualité de leurs patients, de l'intérêt du dépistage et de la prévention diversifiée
- > **S'assurer** de la mise en place de RCP sur les territoires du GE
- > **Procéder** à un état des lieux des besoins des personnes vivant avec le VIH (vieillesse, accès aux droits...)
- > **Elaborer** avec les acteurs un plan d'action régional populationnel, définissant les rôles et modalités d'intervention de chacun
- > **Améliorer** le parcours de santé en matière d'IST, dont le VIH et les hépatites

### POUR LES HSH :

- > **Organisation** d'un réseau de prise en charge du chemsex dans une dynamique de RdRD
- > **Élaboration** et mise à disposition du public d'une cartographie autour de l'accessibilité à la PREP, au TPE, dépistage et prise en charge du VIH et des IST

### POUR LES MIGRANTS :

- > **Recenser** les besoins en interprétariat des différents acteurs
- > **Permettre** l'échange de pratiques des professionnels du médico-social autour de la prise en charge des malades étrangers, par le déploiement en GE de la commission Espace santé droits (expérimenté en Alsace)
- > **Recueil** de données régionales des freins rencontrés dans leur parcours de santé
- > **Accessibilité** aux documentations de prévention et actions du CeGIDD en langues étrangères

### POUR LES UDVI :

- > **Poursuivre** la sensibilisation des professionnels des structures d'addictologie à l'intérêt du dépistage du VIH, des hépatites et IST

## 03

### 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 infections sexuellement transmissibles et le VIH.

- > **Améliorer** l'exhaustivité du recueil des données VIH
- > **Organiser** avec la CIRE et les CeGIDD un recueil des données des IST
- > **Organiser** un recueil des données de la PRéP
- > **Analyser**, élaborer un document « Chiffres Clés » des données de l'épidémiologie à VIH en GE, pour diffusion au cours d'une réunion plénière en avril 2018 et mise en place à la suite d'une commission « épidémiologie-recherche »
- > **Contribuer** à la recherche par la conduite d'études régionales sur la base de données et déploiement de l'étude DEPIST en GE

## 04

### 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'ARS, au projet régional de santé.

- > **Élaborer** un plan d'action stratégique GE

## 05

### ÉTABLIR ET METTRE EN ŒUVRE UN RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITÉ

#### MISSIONS OFFICIELLES CONFIÉES PAR L'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ

#### COORDINATION MEDICO-ADMINISTRATIVE DES CeGIDD

Centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic des infections par le VIH, des hépatites virales et des IST.

- > **Accompagner** la mise en œuvre des missions des CeGIDD
- > **Améliorer** le recueil des données sur l'ensemble des CeGIDD dans leurs différentes missions : dépistage, vaccinations, TPE, PrEP, traitement des IST, prévention...

#### DISPOSITIF DE RÉDUCTION DES RISQUES EN MILIEU CARCÉRAL

Développer et soutenir une politique de RdRD en milieu carcéral au sein des 13 maisons d'arrêt Grand Est par les actions suivantes :

- > **Développement** d'une culture commune de la RdRD
- > **Amélioration** de l'accès à l'information au matériel et aux soins des personnes détenues
- > **Coordination** d'un dispositif régional de RdR
- > **Optimisation** des échanges interpersonnels et inter-établissements
- > **Création** d'une Commission de travail : Prison, soin et réduction des risques



## GLOSSAIRE

### ARS

Agence Régionale de Santé

### CeGIDD

Centre Gratuit d'Information de Dépistage et de Diagnostic des IST

### CIRE

Cellule d'Intervention en Région

### COREVIH

Coordination Régionale de Lutte contre l'infection due au VIH

### FAH

File Active Hospitalière

### GE

Grand Est

### HSH

Homme ayant des relations sexuelles avec des hommes

### PrEP

Prophylaxie Pré-Exposition

### RCP

Réunion de concertation pluridisciplinaire

### RdRD

Réduction des Risques et des Dommages

### SIDA

Syndrome d'Immunodéficience Acquise

### TasP

Treatment as Prevention

### TPE

Traitement Post Exposition

### TROD

Test Rapide d'Orientation et de Diagnostic

### UDVI

Usager de Drogue par Voie Intraveineuse

### VHC

Virus de l'Hépatite C

### VHB

Virus de l'Hépatite B

### VIH

Virus de l'Immunodéficience Humaine

## **COREVIH GRAND EST**

Hôpitaux Universitaires de Strasbourg  
UF 2068  
Ancienne clinique d'ophtalmologie Bat 2  
1, place de l'Hôpital BP426  
67091 - STRASBOURG CEDEX

**T.** +33 (0)3 88 11 53 68

**M.** [fabienne.delabays@chru-strasbourg.fr](mailto:fabienne.delabays@chru-strasbourg.fr)

[www.corevih-grandest.fr](http://www.corevih-grandest.fr)