



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

Rapport d'activité 2012

HOPITAUX UNIVERSITAIRES PARIS ÎLE-DE-FRANCE OUEST
COREVIH ÎLE-DE-FRANCE OUEST
HOPITAL AMBROISE
9, AVENUE CHARLES DE GAULLE
92104 BOULOGNE-BILLANCOURT CEDEX

Tél. : 01 49 09 59 58 (coordination)

Tél. 01 49 09 47 63 (secrétariat)

Fax : 01 49 09 56 49

Site internet : www.corevihouest.org

SOMMAIRE

A. PRESENTATION DU COREVIH Ile-de-France OUEST	4
1. IDENTIFICATION DU COREVIH Ile-de-France OUEST	4
1.1 Région administrative	4
1.2 Territoire de référence	4
1.3 Etablissement de santé, siège du Corevih Ile-de-France Ouest	5
2. LES INSTANCES DU COREVIH ILE-DE-FRANCE OUEST	5
2.1 Le Comité	5
2.2 Le Bureau	5
2.3 Les réunions des instances	6
3. LES ACTEURS	8
3.1 Les centres hospitaliers	8
3.2 Les réseaux	8
3.3 Les appartements de coordination thérapeutique (ACT)	9
3.4 Les appartements relais	9
3.5 Les associations de PVVIH et de lutte contre le sida	9
3.6 Les CAARUD et CSAPA	10
3.7 Les autres structures	10
4. LES MOYENS DU COREVIH Ile-de-France OUEST	11
4.1 Moyens humains	11
4.2 Moyens matériels	13
4.3 Moyens financiers	14
5. ORGANISATION SPECIFIQUE DES SERVICES HOSPITALIERS	15
5.1 Staffs organisés dans les services	15
5.2 Consultations d'éducation thérapeutique	16
5.3 Recours à l'interprétariat	17
5.4 Ressources sociales et psychologiques	18
5.5 Permanences des associations dans les services hospitaliers	19
B. LA FILE ACTIVE	20
1. METHODOLOGIE DU RECUEIL DES DONNEES	20
2. FILE ACTIVE HOSPITALIERE	20
2.2 Répartition par sexe et tranche d'âge de la file active hospitalière en 2012	21
3. DONNES D'ACTIVITE HOSPITALIERE	22
3.1 Modalités de recours aux soins	22
3.2 Patients non revus en 2012	23
3.3 Décès	23
3.4 Données médico-épidémiologiques issues DOMEVIH	25
3.5 Etude spécifique nouveaux patients	29
3.6 Femmes et enfants	29
3.7 Prison	31
3.8 AES	31
3.9 Activité des CDAG/CIDDIST	32
3.10 Recherche clinique	33
C. COORDINATION ET HARMONISATION DES PRATIQUES	36
1. PROGRAMME DES GROUPE DE TRAVAIL	36
1.1 Groupe Exposition à risque de transmission virale (AEV)	36
1.2 Groupe Dépistage	37
1.3 Groupe Education thérapeutique	39
1.4 Groupe Femme et VIH	40
1.5 Groupe Scientifique et recherche	42
1.6 Groupe Transgenre	43
1.7 Groupe Nord et Sud	44
1.8 Groupe PSYCHOLOGIE/PSYCHIATRIE	45
2. AUTRES ACTIONS	46

2.1 Journée des acteurs 2012	46
2.2 Diffusion 2012	53
ANNEXES	50
Annexe 1. Les membres du Corevih Ile-de-France Ouest nommés par arrêté préfectoral	50
Annexe 2. Les centres hospitaliers : coordonnées et noms des médecins référents prenant en charge des patients VIH	57
Annexe 3. Les réseaux	60
Annexe 4. Les appartements de coordination thérapeutique (ACT)	61
Annexe 5. Les associations de PVVIH et de lutte contre le sida	63
Annexe 6. Les autres structures	65
Annexe 7. Les CAARUD et CSAPA	66
Annexe 8. Les centres proposant une prise en charge AMP	68
Annexe 9. Les CDAG/CIDDIST du territoire Ile-de France Ouest	69
Annexe 10. Nouveaux patients pris en charge en 2012	74
Annexe 12. Les principales études et cohortes en cours	75
Annexe 13. Les publications, collaborations aux travaux et posters	78
Annexe 14. Programme « Journée des acteurs 2012 »	82

A. PRESENTATION DU COREVIH Ile-de-France OUEST

1. IDENTIFICATION DU COREVIH Ile-de-France OUEST

Le Corevih est le comité de coordination régionale de la lutte contre l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine. Créé par décret en 2005, le Corevih est une organisation territoriale de référence pour l'ensemble des acteurs qui concourent à la prise en charge médicale, psychologique et sociale des patients infectés par le VIH et à la lutte contre l'infection par le VIH en général. Le Corevih Ile-de-France Ouest est l'un des 28 Corevih.

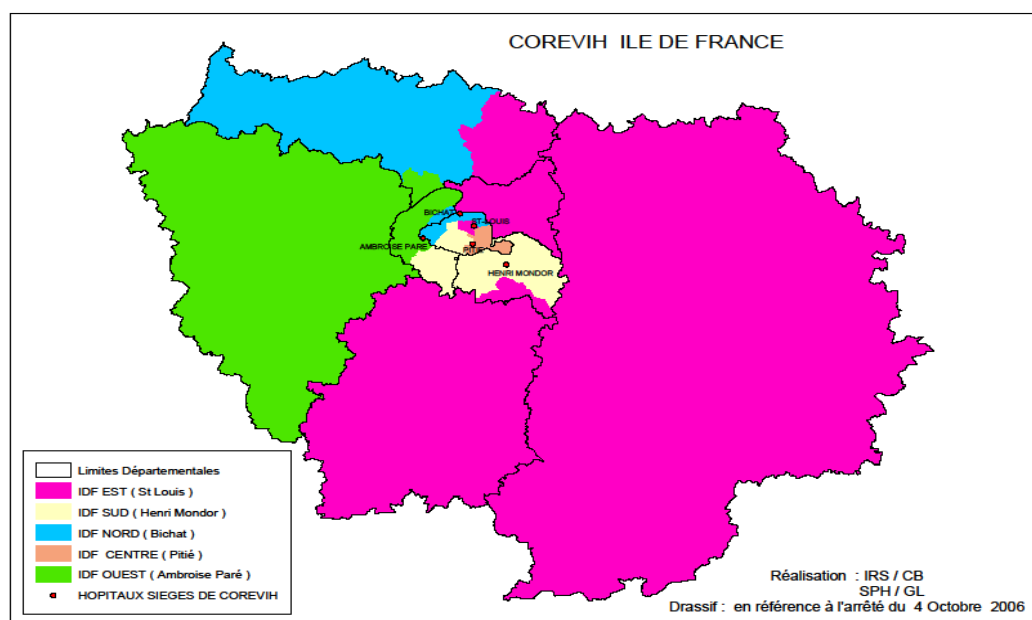
1.1 Région administrative

La région Ile-de-France est partitionnée en cinq territoires dont l'un est le Corevih Ile-de-France Ouest.

1.2 Territoire de référence

A chaque Corevih est associé un territoire de référence¹. Celui du Corevih Ile-de-France Ouest comprend les départements et villes suivantes :

- Le département des **Yvelines (78)**.
- Dans le département des **Hauts-de-Seine (92)**, les communes de :
Asnières-sur-Seine, Bois-Colombes, Boulogne-Billancourt, Chaville, Colombes, Courbevoie, Garches, Gennevilliers, La Garenne-Colombes, Marnes-la-Coquette, Nanterre, Puteaux, Rueil-Malmaison, Saint-Cloud, Sèvres, Suresnes, Vaucresson, Ville d'Avray, Villeneuve-la-Garenne.
- Dans le département du **Val d'Oise (95)**, les communes de :
Argenteuil, Bezons, Cormeilles-en-Parisis et Sannois.



Le Corevih Ile-de-France Ouest est indiqué en vert.

¹ Arrêté du 4 octobre 2006 relatif à l'implantation des comités de coordination de lutte contre l'infection due au VIH

1.3 Etablissement de santé, siège du Corevih Ile-de-France Ouest

Nom : Hôpitaux Universitaires Paris Ile-de-France Ouest - CHU Ambroise-Paré

Adresse : 9 avenue Charles de Gaulle 92104 Boulogne-Billancourt CEDEX

Finess : 920100013

Monsieur Jean-Michel PÉAN

Directeur du GH Hôpitaux Universitaires Paris Ile-de-France Ouest

Madame Véronique DESJARDINS

Directrice adjointe du GH Hôpitaux Universitaires Paris Ile-de-France Ouest

Directrice du CHU Ambroise-Paré

Madame Émilie SEGUI

Pharmacienne

Correspondant AFSSAPS

2. LES INSTANCES DU COREVIH ILE-DE-FRANCE OUEST

2.1 Le Comité

Le premier mandat du comité arrivant à son terme fin 2011, l'ARS Ile-de-France a organisé le renouvellement des membres du comité qui ont été nommés par arrêté préfectoral n° 2012-074-0009 du 14 mars 2012 pour une période de 4 ans.

Le comité est composé de 78 membres : 30 titulaires, 30 1^{er} suppléants et 18 second suppléants. Liste en **annexe 1**

2.2 Le Bureau

Le comité nouvellement constitué s'est réuni en Assemblée générale le mardi 20 mars 2012 de 17h00 à 20h30, en présence des représentants de l'ARS Ile-de-France.

Au cours de cette Assemblée générale, il a été procédé à l'élection de neuf membres du bureau ainsi que le précise le règlement intérieur du Corevih Ile-de-France Ouest.

Les membres du bureau sont :

Collège 1 - Pr Elisabeth ROUVEIX, Présidente - CHU Ambroise-Paré, Boulogne -Billancourt -92)

Collège 1 - Dr Alix GREDER BELAN, Vice-présidente - Hôpital André Mignot, le Chesnay (78)

Collège 1 - Dr Pierre de TRUCHIS - CHU Raymond Poincaré, Garches (92)

Collège 1 - Dr Philippe GENET, Hôpital Victor Dupouy, Argenteuil (95)

Collège 2 - Mme Dominique ALBUCHER, assistante sociale - Hôpital Foch, Suresnes (92)

Collège 2 - Dr David ZUCMAN - Hôpital Foch, Suresnes (92)

Collège 3 - M. Vincent COQUELIN, coordinateur d'actions - Association Aides, Paris(75)

Collège 3 - Mme Marie-Hélène TOKOLO - Association Marie-Madeleine, Versailles (78)

Collège 4 - Mme Sabine NOEL, psychologue- CHU Ambroise-Paré, Boulogne -Billancourt (92)

2.3 Les réunions des instances

L'assemblée générale constitutive s'est tenue le 5 mars 2012. Deux séances plénières du Corevih Ile-de-France ont été organisées le 5 juin et le 13 décembre 2012.

Nombre de participants aux 3 réunions annuelles : plénières et Assemblée générale	Collège 1	Collège 2	Collège 3	Collège 4	Hors collège
99	32	16	17	7	27

Date	Ordre du jour : Assemblée générale et réunions plénière
20/03/12	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ouverture de l'Assemblée générale constitutive 2. Bilan 2008 - 2011 3. Analyse du plan VIH 2010-2014 et perspectives 4. Orientation de l'ARS à la suite des Etats généraux de 2010 5. Dispositif règlementaire et modalité des ventes 6. Annonce des candidats 7. Les candidats au bureau se présentent 8. Election des membres du bureau 9. Election du président et vice-Président 10. Annonce des résultats
05/06/12	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rapport d'activité 2011 2. Budget prévisionnel 2012 3. Présentation des axes de travail 2012 : groupes et projets de travail en Inter-Corevih IDF 4. Réflexions autour des Corevih : SFLS, groupe national de suivi
13/12/12	<ol style="list-style-type: none"> 1. Travaux du Corevih IDF Ouest dans le cadre du plan VIH et IST et des particularités du territoire 2. Journée des acteurs : bilan 2012 et préparation 2013 3. Budget 2012 4. Epidémiologie : point DOMEVIH 5. Nouveau rapport d'activité DGOS standardisé. "Phase pilote"

Les réunions du bureau

Le Bureau composé de neuf membres s'est réuni huit fois. Les membres du bureau sont très assidus à ces réunions.

Date	Ordre du jour : Bureau
10/02/12	<ol style="list-style-type: none"> 1. Présentation et validation Ordre du jour Assemblée générale 20 mars. 2. Modalités d'information et de communication "appel à candidatures" après publication des membres. 3. Demande prise en charge de la participation de l'association Marie-Madeleine à la 6ème conférence AFRAVIH. (2 personnes) 4. Divers : rapports d'activité
30/03/12	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fonctionnement du bureau 2. Actions 2012 : groupes de travail et autres actions transversales et en Inter- Corevih IDF ; échanges à partir des actions repérées plan VIH et IST 2010-2014 3. Préparation des prochaines réunions de bureau 4. Questions diverses
02/05/12	<ol style="list-style-type: none"> 1. Suite des réflexions concernant les actions 2. Budget prévisionnel 2012 3. Fonctionnement avec les tutelles 4. Journée des acteurs en octobre 2012 5. Questions diverses
25/05/12	<ol style="list-style-type: none"> 1. Retour d'information réunion Corevih/SFLS 2. Suite des lettres de mission des référents des groupes 3. Préparation de l'Assemblée générale du 5 juin 2012 4. Suite des questionnaires ARS sur le SROS 5. Questions diverses
06/07/12	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rapport d'activité 2. ARS/SROS 3. Groupe national de suivi des Corevih 4. Budget 2012 5. Participation des TEC aux groupes de travail du Corevih IDF Ouest 6. Situation administrative d'un TEC sur le site de Colombes 7. Calendrier 8. Questions diverses
19/09/12	<ol style="list-style-type: none"> 1. Retour des questionnaires « responsable des groupes » pour besoin financier 2012 et budget 2. Proposition « cancer rare VIH. Projet INCA » 3. Journée des acteurs 2012 4. Informations diverses : SFLS, ARS, Evolution des rapports d'activité, Corevih en actions 5. Questions diverses
15/10/12	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bilan de la journée annuelle du 9 octobre 2012 2. Budget 3. CDAG/CIDDIST et centre de santé sexuelle 4. Site Internet du Corevih IDF Ouest 5. Information ARS : ETP - CDAG/CIDDIS – Indicateurs régionaux 6. Questions diverses
27/11/12	<ol style="list-style-type: none"> 1. Activité et spécificité du Corevih IDF Ouest 2. Thématique et objectif de la nouvelle mandature 3. Budget 4. Préparation de l'ordre du jour de la réunion plénière, décembre 2012 5. Présentation de la synthèse et des propositions de collaboration ARS/COREVIH. (suite des entretiens stagiaire ARS IDF) 6. Questions diverses

3. LES ACTEURS

3.1 Les centres hospitaliers

Les quatorze centres hospitaliers situés sur le territoire du Corevih Ile-de-France Ouest qui assurent la quasi-totalité de la prise en charge des personnes vivant avec le VIH sont cités ci-après. Les coordonnées des médecins référents sont présentées en **annexe 2**.

Dpt	Nom	Site	Ville
78	CH André Mignot		Le Chesnay
	CH François Quesnay		Mantes-La-Jolie
	CHI de Meulan-les-Mureaux		Meulan
	CHI Poissy/Saint-Germain-en-Laye	Site de Poissy	Poissy
		Site de Saint-Germain	Saint-Germain-en-Laye
	CH de Rambouillet		Rambouillet
	CH du Vésinet		Le Vésinet
92	Hôpitaux Universitaires Paris Ile-de-France Ouest	CHU Ambroise-Paré	Boulogne-Billancourt
		CHU Raymond-Poincaré	Garches
	Hôpitaux Universitaires Paris Nord Val de Seine	CHU Louis-Mourier	Colombes
	CMC Foch		Suresnes
	CH Max Fourestier		Nanterre
	CH des Quatre Villes	Site de Saint-Cloud Site de Sèvres	Saint-Cloud Sèvres
95	CH Victor Dupouy		Argenteuil

Dans le département 92

Le GH « Hôpitaux Universitaires Paris-Ile-de-France Ouest » regroupe l'hôpital Ambroise-Paré à Boulogne-Billancourt et l'hôpital Raymond-Poincaré à Garches.

Dans le département 78

Le CHI Poissy/Saint-Germain-en-Laye regroupe l'hôpital de Poissy et l'hôpital de Saint-Germain-en-Laye.

3.2 Les réseaux

Réseaux situés sur le territoire ayant des activités spécifiquement mais non exclusivement dédiées aux PVVIH. Les coordonnées et descriptifs sont présentés en **annexe 3**.

- **Dans le département des Yvelines (78)**
 - Réseau Ville hôpital VIH OSIRIS, Poissy
 - Réseau Ville hôpital RESSY, Montigny-le-Bretonneux
- **Dans le département des Hauts-de-Seine (92)**
 - Réseau de santé ARÈS 92, Gennevilliers
 - Réseau Ville hôpital Val de Seine, Suresnes
 - Réseau de périnatalité de santé Nord 92, Gennevilliers

3.3 Les appartements de coordination thérapeutique (ACT)

Les principales structures (sur le territoire ou proche) gérant des appartements de coordination thérapeutique pour les personnes vivant avec le VIH sont citées ci-dessous. Les coordonnées et descriptifs sont présentés en **annexe 4**

- **Dans le département des Yvelines (78)**
 - INFO SOINS, Versailles
 - OSIRIS ACT Horizons, Poissy
- **Dans le département des Hauts-de-Seine (92)**
 - ALTAÏR VESTA, Nanterre
 - ARAPEJ 92, Chatenay Malabry
 - ASSOCIATION INITIATIVES, Bourg la Reine
 - LA FRATRIE, Nanterre
 - LE TRAIT D'UNION (Association Oppelia), Boulogne-Billancourt
 - RELAIS ENFANTS – PARENTS, Clamart
- **Dans le département du Val d'Oise (95)**
 - LOGINTER appartements Relais phare VIH, Gonesse et Pontoise
- **Autres départements en Ile-de-France**
 - DIAGONALE IDF, Juvisy-sur-Orge (91)

3.4 Les appartements relais

Sur le territoire ou à proximité :

- AIDES Délégation Yvelines, Versailles (78)
- AIDES Délégation Hauts-de-Seine, Colombes (92)
- MAAVAR Hébergement d'urgence, Sarcelles (95)
- MAISON LUMIERE, Magny-en-Vexin (95)
- SEQUANACIAT, Gennevilliers (92)

3.5 Les associations de PVVIH et de lutte contre le sida

Les principales associations ayant des actions sur le territoire font partie du comité Corevih IDF Ouest ; Les coordonnées et descriptifs sont présentés en **annexe 5**.

- **Dans le département des Yvelines (78)**
 - AIDES Délégation Départementale des Yvelines, Mantes-La-Jolie
 - AVH 78, Saint-germain-en Laye
 - CHRETIENS ET SIDA, Versailles
 - HF PREVENTION, Montigny-le-Bretonneaux
 - MARIE MADELEINE, Versailles
- **Dans le département des Hauts-de-Seine (92)**
 - AIDES Délégation départementale des Hauts-de-Seine, Nanterre
 - ALTAÏR, Nanterre
 - ENTRAIDE SANTE 92, Vaucresson
 - SIDA PAROLES, Colombes
- **Dans le département du Val d'Oise (95)**
 - AIDES IDF – Pôle 95, Argenteuil

- **Autres départements en Ile-de-France**

- ACT UP, Paris (75)
- COMITE DES FAMILLES, Paris (75)
- IKAMBERE « LA MAISON ACCUEILLANTE», Saint-Denis (93)
- LES PETITS BONHEURS, Paris (75)
- OPPELIA, Evry (91)
- PASTT PREVENTION, Paris (75)

3.6 Les CAARUD et CSAPA

Les **Centres d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction de risques pour Usagers de Drogues (CAARUD)** sont issus de la loi du 9 août 2004 qui visait notamment à regrouper les dispositifs de réduction des risques (boutiques, bus, automates, « sleep in ») au sein de structures uniques.

Ils peuvent être portés par des structures associatives ou des établissements publics de santé, sous réserve que ces derniers gèrent également un CSST ou un CSAPA.

Les **Centres de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie (CSAPA)** sont des structures résultant du regroupement des services spécialisés pour l'alcool et les drogues (CCAA et CSST), prévu par le décret du 14 mai 2007. La plupart ont été constitué en 2010, quelques-uns sont encore en cours.

Ce sont des centres médico-sociaux, qui peuvent être gérés par des établissements publics de santé (hôpitaux) ou par des associations régies par la loi du 1er Juillet 1901, sous condition de l'obtention d'un conventionnement du Ministère de la santé.

Les coordonnées sont présentées **en annexe 4**.

- **Dans le département des Yvelines (78)**

- CENTRE THERAPEUTIQUE RESIDENTIEL(KAIROS), ANDRESY
- CSAPA, MANTES-LA-JOLIE
- ELSA, CHI POISSY/SAINT-GERMAIN-EN-LAYE
- CSAPA, SAINT-GERMAIN-EN-LAYE
- CSAPA, TRAPPES
- CSAPA, VERSAILLES

- **Dans le département des Hauts-de-Seine (92)**

- OPPELIA -TRAIT D'UNION, BOULOGNE-BILLANCOURT
- CENTRE VICTOR SEGALEN, CLICHY
- SIDA PAROLES CAARUD, COLOMBES
- ACIAT 92, GENNEVILLIERS
- APORIA CSAPA, NANTERRE
- AGATA CSAPA, RUEIL-MALMAISON
- AGATA JEUNES, RUEIL-MALMAISON
- OPPELIA - TRAIT D'UNION, VILLENEUVE-LA-GARENNE

- **Dans le département du Val d'Oise (95)**

- CAARUD (Aides), Argenteuil

3.7 Les autres structures

D'autres structures peuvent ponctuellement participer aux actions du Corevih Ile-de-France Ouest. Les coordonnées et descriptif sont présentés **en annexe 5**.

- FONDATION ŒUVRE DE LA CROIX SAINT-SIMON
- INSTITUT DE PROMOTION DE LA SANTE (IPS)
- COUP DE POUCE
- LA PASSERELLE 92
- AIDE AUX MERES ET FAMILLES DU 92

4. LES MOYENS DU COREVIH Ile-de-France OUEST

4.1 Moyens humains

Répartition des postes des permanents : 10 ETP

Coordinatrice : 1 ETP

TEC : 8 ETP (75 % recueil épidémiologique et 25% recherche clinique)

Secrétaire : 1 ETP

Médecin : 0

Personnel scientifique : 0

Répartition des postes des permanents et localisation dans les structures du territoire :				
Fonction	Identité	Site d'affectation	Dpt	ETP
Coordinatrice	Françoise VERNAT	CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt	92	1
Secrétaire	Magaly PETRO	CHU Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt		1
Technicien d'étude clinique (TEC)	Maria RUQUET	CH André Mignot, Le Chesnay	78	1
	Jean-Luc ECOBICHON	CH François Quesnay, Mantes-La-Jolie		0,6
		CHI Meulan-Les-Mureaux		0,2
		CHI Poissy/St Germain-en-Laye, site de Poissy		0,2
	Bénédicte MONTOYA	CHI St Germain-en-Laye, site de St-Germain		0,5
	Evelyne REIMANN	CHU Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt	92	1
	Huguette BERTHÉ	CHU Raymond Poincaré, Garches		1
	Bénédicte MONTOYA	CHU Louis-Mourier, Colombes		1,5
	Feng ZENG			
	Dominique BORNAREL	CMC Foch, Suresnes		1
Juliette GERBE	CH Max Fourestier, Nanterre		0,2	
	CH Victor Dupouy, Argenteuil	95	0,8	

4.1.3 La coordinatrice

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

Elle gère l'équipe des permanents (recrutement, évaluation, formation, gestion administrative). Elle organise et anime des réunions trimestrielles TEC (une journée) .

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

Parmi ses missions :

- Recueil des données médicales, sociales et biologiques issues des différentes structures du territoire en lien avec les TEC et analyse des données.
- Rédaction des documents : rapport d'activité, compte-rendu de réunion,
- création de supports d'information.
- Communication.
- Organisation de réunions et d'événements.
- Budget : établir le budget, suivi, prestataire
- Gestion des personnels et des matériels du Corevih Ile-de-France Ouest en lien avec les établissements de rattachement.

4.1.2 Les Techniciens d'études cliniques (TEC)

En 2012, la présence des TEC sur les onze sites assurant la quasi-totalité de la prise en charge des PVVIH, a été maintenue. L'équipe est identique à 2011.

79 % des patients de la file active hospitalière sont inclus dans le DOMEVIH fin 2012.

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

Fonction des TEC

Les TEC sont les interlocuteurs privilégiés des services des établissements auxquels ils sont rattachés. Leurs activités sont diversifiées. Citons, principalement :

- Saisie des données dans la base Nationale INSERM DOMEVIH
- Transmission des données aux instances référentes
- Participation au rapport d'activité du Corevih IDF Ouest
- Contribution à la déclaration obligatoire de séropositivité VIH et sida.
- Participation aux staffs.
- Organisation logistique de la recherche clinique VIH/sida et coïnfections et suivi des études (essais thérapeutiques, suivi de cohorte et travaux scientifiques, réunions ANRS/INSERM,...)
- Participation aux séances plénières du Corevih IDF Ouest.
- Diffusion d'information.

Sur la base du volontariat, les TEC sont amenés à participer aux groupes de travail du Corevih ou à des réunions spécifiques en lien avec leur fonction :

- Groupes de travail et/ou réunions thématiques.
- Participation à des actions ou journées d'information et de prévention (journée des acteurs, 1^{er} décembre...), séminaires et colloques.
- Réunions plénières du comité.
- Développement du DOMEVIH. (Juliette Gerbe, TEC poursuit sa participation au développement du DOMEVIH et ses nouvelles versions).

Formation Inserm/Domevih

L'INSERM a organisé une formation DOMEVIH en septembre 2012 à l'hôpital Paul-Brousse de Villejuif (94).
Sujet : exploitation de la base Domevih

Tous les TEC ont participé à cette formation ainsi que la coordinatrice.

4.1.3 La secrétaire

Son poste est basé à l'hôpital Ambroise Paré. Elle assiste principalement la coordinatrice.

Ses missions :

- Organisation des réunions et des événements : diffusion d'information, mise en forme des comptes-rendus de réunion, gestion des présences, organisation logistique,...
- Administratif : enregistrement des congés et suivi des ordres de mission après validation
- Mise à jour des fichiers « ressources » sur Excel :
- Information et communication : envoi des informations (mail ou courrier), recensement des demandes, diffusion et suivi des envois des supports créés par le Corevih IDF Ouest
- Budgétaire : préparation des demandes d'achat en lien avec l'économat. Suivi du budget.
- Commande des fournitures et gestion des stocks.

4.2 Moyens matériels

Moyens matériels	
Equipe	Moyens
Coordination, secrétariat et TEC	Siège : CHU Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt (92)
	Informatique 9 ordinateurs portables 11 ordinateurs de bureau 9 imprimantes
	1 bureau comprenant 2 postes de travail et un espace documentaire. 1 Bureau partagé (secrétaire et TEC)
	8 Bureaux individuels dans les établissements suivants :
TEC	CH André Mignot (CH de Versailles), Le Chesnay (78)
	CH François Quesnay, Mantes la Jolie (78)
	CHU Raymond-Poincaré, Garches (92)
	CHU Louis-Mourier, Colombes (92) – 2 bureaux
	CH Max Fourestier, Nanterre (92)
	CMC Foch, Suresnes (92)
	CH Victor Dupouy, Argenteuil (95)
	3 Bureaux partagés dans les établissements suivants :
	Site de Poissy (CHI Poissy/Saint-Germain-en-Laye) (78)
	Site de Saint-Germain (CHI Poissy/Saint-Germain-en-Laye) (78)
	Site Les Mureaux (CHI Meulan-les-Mureaux, Meulan) (78)

La collaboration avec la DSI du GH Hôpitaux Universitaires Paris Ile-de-France Ouest est maintenant bien établie. Elle peut être l'interlocuteur des DSI locales, en cas de besoin.

4.3 Moyens financiers

Données de la Direction financière du GH.

Dotation

Dotation issue de la MIG (compte 73118) : **541 470 €**

Charges de personnel

Personnel non médical, charge en € au 31/12 (comptes 641, 6451, 6471) : **521 765 €**

Charges à caractère général et hôtelier :

Achats à caractère général et hôtelier (comptes 60) : **14 349 €**

Autres charges externes :

Autres charges externes (comptes 61 et 62) : **35 440 €**

Charges d'amortissement, de provisions et dépréciations, financières (compte 68) : **500 €**

Charges exceptionnelles (comptes 67) : **3 270 €**

Pour les charges d'amortissement, il s'agit d'une estimation, la mise en place du suivi est en cours.

5. ORGANISATION SPECIFIQUE DES SERVICES HOSPITALIERS

POUR LA PRISE EN CHARGE DES PVVIH

5.1 Staffs organisés dans les services

Les staffs présentés ci-dessous sont les principaux. Il existe des particularités locales telles que les staffs en collaboration avec d'autres établissements,

Etablissements	Nombre de staffs VIH dans le service	périodicité				Nombres de staffs VIH par an	Nombre de dossiers discutés par an	Staffs clinico-pharmaco-virologie/Arv	Staff Inter établissement
		Hebdomadaire	Mensuel	Trimestriel	Annuel				
CH André Mignot, Le Chesnay (78)	1	■				50	106	■	
CH François Quesnay, Mantes la Jolie (78)	2	■							
		□			2x/an		12	■	
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan (78)	1		■						
Site Saint-Germain (78)	2		■			10	30	■	■
		■					80		
Site Poissy (78)	2		■				16	■	
					2x/an		7		
CHU Louis-Mourier, Colombes (92)	1	□	■			10	40	■	
	1	□	■			10	60	■	
CHU Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt (92)	2		■			10	140	■	■
CHU Raymond-Poincaré, Garches (92)	33	■	■			10	123	10	
		■						■	
CMC Foch, Suresnes (92)	2		■			8à10	40		
CH Max Fourestier Nanterre (92)									■
CH Victor-Dupouy, Argenteuil (95)	3	■				30	150	■	
				■		1			
					■	1			

5.2 Consultations d'éducation thérapeutique

Etablissement	Début des consultations d'éducation thérapeutique	Métier du référent	Nombre de patients vus en 2012	Nombre de consultations effectuées en 2012
CH André-Mignot, Le Chesnay (78)	01/12/2011	IDE	47	70
CH François-Quesnay, Mantes la Jolie (78)	01/01/2008	Médecin et IDE	22	38
CHI Poissy /St Germain, site St-Germain (78)	01/10/2006	Médecin et IDE	30	62
CHU Louis-Mourier, Colombes (92)	01/01/2007	Pharmacienne	47	58
CHU Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt (92)	01/11/2008	IDE	60	65
CHU-Raymond Poincaré, Garches (92)	01/01/2007	IDE	48	65
CMC Foch, Suresnes (92)	29/06/2005	AS	68	82
CH Max-Fourestier, Nanterre (92)	01/09/2010	Secrétaire médicale	45	96
CH Victor-Dupouy, Argenteuil (95)	01/05/2006	Pharmacienne	68	124
TOTAL 2012	Etablissements		435	660

5.3 Recours à l'interprétariat

Etablissement	Organisation de l'interprétariat
CH André-Mignot, Le Chesnay (78)	Liste des bénévoles avec contact téléphonique sur Internet de l'hôpital. 18 langues possibles.
CH François-Quesnay, Mantes la Jolie (78)	Ressources locales et Interservice migrant
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan (78)	Ressources locales et Interservice migrant
CHI Poissy /St Germain, site Poissy (78)	Ressources locales et Interservice migrant
CHU Louis-Mourier, Colombes (92)	Personnel soignant local
CHU Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt (92)	IDE – médecin et agent de médiation
CHU Raymond-Poincaré, Garches (92)	Aides Sourds Personnel soignant local
CMC Foch, Suresnes (92)	Ressources locales
CH Max-Fourestier, Nanterre (92)	Liste des personnes ressources de l'hôpital. Gérée par la Direction de l'hôpital
CH Victor-Dupouy, Argenteuil (95)	Liste des personnes ressources de l'hôpital. Gérée par la Direction de l'hôpital

5.4 Ressources sociales et psychologiques

Etablissement	AS dédié au service Oui/Non	Nombre en ETP	Psychologue dédié au service Oui/Non	Nombre en ETP	Autre intervenant ou service
CH André-Mignot, Le Chesnay (78)	non		non	0	PASS Consultation médicale (test neurocognitif)
CH François-Quesnay, Mantes la Jolie (78)	oui	<1	oui	0,3	
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan (78)	oui	0,5	oui	0,25	
CHI Poissy/St-Germain, site St-Germain (78)	non		non		
CHI Poissy /St-Germain, site Poissy (78)	oui	0,5	oui	0,5	
CHU Louis-Mourier, Colombes (92)	oui	1	oui	1,3	
CHU Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt (92)	non		oui	1	Plus intervention psychologue de liaison/addictologue (0,4 ETP) Agent de médiation (1ETP)
CHU Raymond-Poincaré, Garches (92)	oui	1	oui	0,8	Orthophoniste (test neuro-cognitif)
CMC Foch, Suresnes (92)	oui	0,5	oui	0,5	
CH Max-Fourestier, Nanterre (92)	oui	0,2	non		Psychologue de liaison (0,1 ETP)
CH Victor-Dupouy, Argenteuil (95)	oui	1/2 jour hebdo	oui	0,4	

5.5 Permanences des associations dans les services hospitaliers

Etablissement	Association	Type de permanence	Périodicité	Horaire	Contact
CH François-Quesnay, Mantes la Jolie (78)	HF PREVENTION	Accueil des patients sans rendez-vous	bimensuelle	½ journée	Jérôme ANDRE
CHI Poissy /St Germain, site St-Germain 78)	AVH 78	Accueil médiation santé sociale pour les patients	Bihebdomadaire	mardi matin et jeudi après-midi	Amélie FIANCETTE
CHI Poissy /St Germain, site Poissy (78)	OSIRIS	Accueil des patients	5j/5	journée	Christelle BOFFO
CHU Louis-Mourier, Colombes (92)	IKAMBERE	En consultation Visite dans les chambres	hebdomadaire	½ journée	Bernadette RWEGERA
	AIDES	En HDJ	hebdomadaire	½ journée	NR
	LE COMITE DES FAMILLES	Aide et soutien téléphonique "grandes sœurs"	NR	NR	Eva SOMMERLATTE
CHU Raimond-Poincaré, Garches (92)	AIDES	NR	bimensuelle	11h-13h	Johary ANDRIARIMANANA
CMC Foch, Suresnes (92)	AIDES	NR	bimensuelle	jeudi 17h30-20h	NR
	ACTIF SANTE	NR	mensuelle		Xavier REY-COQUAIS
CH Max-Fourestier, Nanterre (92)	AIDES	Accueil des patients sans rendez-vous	hebdomadaire	mercredi après-midi	Eun Ju KIM
CH Victor Dupouy, Argenteuil (95)	AIDES	Accueil des patients sans rendez-vous	hebdomadaire	mercredi après-midi	Anatole MAILHOL

B. LA FILE ACTIVE

DESCRIPTION ET CARACTERISTIQUES EPIDEMIOLOGIQUES DES PATIENTS SUIVIS

1. METHODOLOGIE DU RECUEIL DES DONNEES

La file active concerne l'ensemble des patients vus au moins une fois dans l'année quelque soit le type de recours. Elle est issue des fichiers de données mis en place par les TEC, à partir des bases créées par les secrétaires hospitalières ou les médecins eux-mêmes et utilisées localement pour l'identification et le suivi des patients.

Les données d'activité associées aux hospitalisations classiques et de jour ont été traitées indépendamment du DOMEVIH et sont issues des données émanant du PMSI de chaque hôpital.

L'activité de consultation a été fournie par les services prenant en charge les patients vivant avec le VIH selon un mode de recueil manuel non homogène.

Les activités des CDAG/CIDIST ont été recueillies auprès de chaque responsable de ces structures et de l'INVS (département des maladies infectieuses) selon le formulaire « Bilan épidémiologique annuel de l'activité des CDAG » de l'Institut de Veille Sanitaire (INVS).

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

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

Le Domevih

Depuis 2011, la base de données DOMEVIH a été installée sur la totalité des sites du Corevih Ile-de-France Ouest, en remplacement du DMI2.

Rappelons que l'inclusion des données nécessite le consentement du patient.

La fonction « rapport d'activité » intégré au DOMEVIH a permis l'extraction des données présentées dans le **chapitre 3 « Données médico-épidémiologiques issues du DOMEVIH »**.

2. FILE ACTIVE HOSPITALIERE

La file active maintient une légère progression par rapport aux années précédentes. **8,9% de progression 2012 par rapport à 2008 et 2,7 % de progression 2012/2011.**

Rappelons que la file active annoncée en 2008 au démarrage du Corevih Ile-de-France Ouest était de 4 806 patients, soit 4 686 + 120 pour les trois sites : Vésinet, Quatre Villes et Rambouillet.

Ne sont plus incluses les données des trois sites hospitaliers pour lesquels nous n'avons pas les moyens d'affecter des permanents (TEC). Il s'agit des sites suivants : le CH le Vésinet (78), le CH des Quatre Villes (92) et le CH de Rambouillet (78).

Les files actives des sites regroupés (GH, CHI) sont présentées en chiffre cumulé. Les résultats des sites regroupés sont indiqués à la suite de chaque tableau. Il s'agit des sites suivants :

- Hôpitaux Universitaires Paris Ile de France Ouest Sites d'Ambroise Paré et Garches
- CHI Poissy /Saint-Germain : sites Poissy et St-Germain (78)

2.1 Tableau des données par site et par an de 2008 à 2012

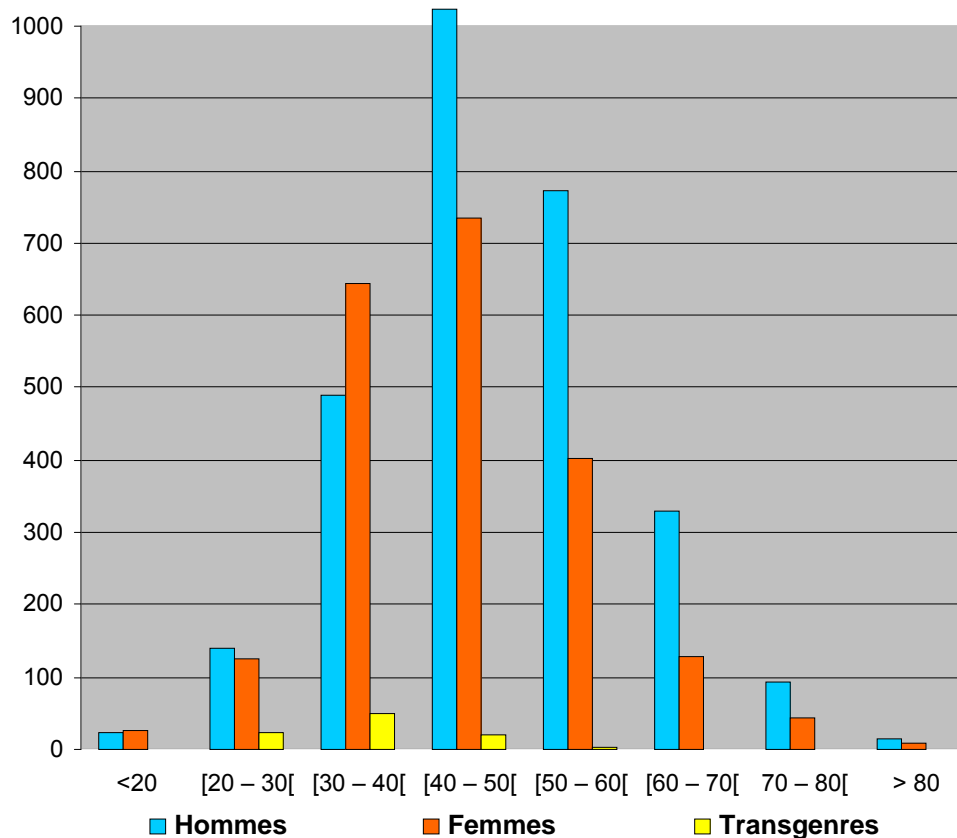
File active : Patients vus au moins une fois dans l'année en consultation ou en hospitalisation.

File active hospitalière de 2008 à 2012	2008	2009	2010	2011	2012	% évolution 2012 par rapport à 2011
CH André-Mignot, Le Chesnay (78)	518	539	540	562	560	0%
CHI François-Quesnay, Mantes la Jolie (78)	281	297	306	305	314	3%
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan (78)	142	142	132	140	142	1%
CHI Poissy /St Germain, sites Poissy et St-Germain (78)	485	483	493	514	519	1%
CHU Louis-Mourier, Colombes (92)	1024	1040	1029	1018	1029	1%
CHU Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt et Raimond-Poincaré, Garches (92)	1009	1022	1073	1110	1152	4%
CMC Foch, Suresnes (92)	514	537	555	581	610	5%
CH Max Fourestier, Nanterre (92)	173	151	157	159	167	5%
CH Victor Dupouy, Argenteuil (95)	540	544	577	578	610	6%
TOTAL	4686	4755	4862	4967	5103	2,8%

2.2 Répartition par sexe et tranche d'âge de la file active hospitalière en 2012

Tranches d'âge	Hommes	Femmes	Transgenres
<20	23	27	0
[20 – 30[	139	125	24
[30 – 40[	491	643	51
[40 – 50[	1024	736	21
[50 – 60[	772	402	4
[60 – 70[	329	129	1
70 – 80[	93	45	0
> 80	16	8	0
Total 2012 5 103 patients	2887	2115	101

Répartition par sexe et âge en 2012



3. DONNES D'ACTIVITE HOSPITALIERE

3.1 Modalités de recours aux soins

Etablissement	Nombre journées Hospitalisation complète (HC)	Nombre de séjours
CH André-Mignot, Le Chesnay (78)	1 773	177
CH François- Quesnay, Mantes la Jolie (78)*	708	61
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan (78)	267	29
CHI Poissy/St Germain, sites Poissy et St Germain (78)	1 226	120
CHU Louis-Mourier, Colombes (92)	1 567	173
CHU Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt et Raimond-Poincaré, Garches (92)	2 723	271
CMC Foch, Suresnes (92)	936	146
CH Max Fourestier, Nanterre (92)	331	54
CH Victor Dupouy, Argenteuil (95)	1 102	142
TOTAL 2012	10 633	1 173
TOTAL 2011	10 902	1 154

Etablissement	Nombre journées HDJ	Nombre de Consultations
CH André-Mignot, Le Chesnay (78)	19	1170
CH François-Quesnay, Mantes la Jolie (78)	69	1003
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan (78)	3	415
CHI Poissy/St-Germain, sites Poissy et St Germain (78)	81	1325
CHU Louis-Mourier, Colombes (92)	738	3336
CHU Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt et Raimond-Poincaré, Garches (92)	539	3314
CMC Foch, Suresnes (92)	64	1620
CH Max Fourestier, Nanterre (92)	28	438
CH Victor Dupouy, Argenteuil (95)	145	1869
TOTAL 2012	1 686	14 490
TOTAL 2011	2 087	15 184

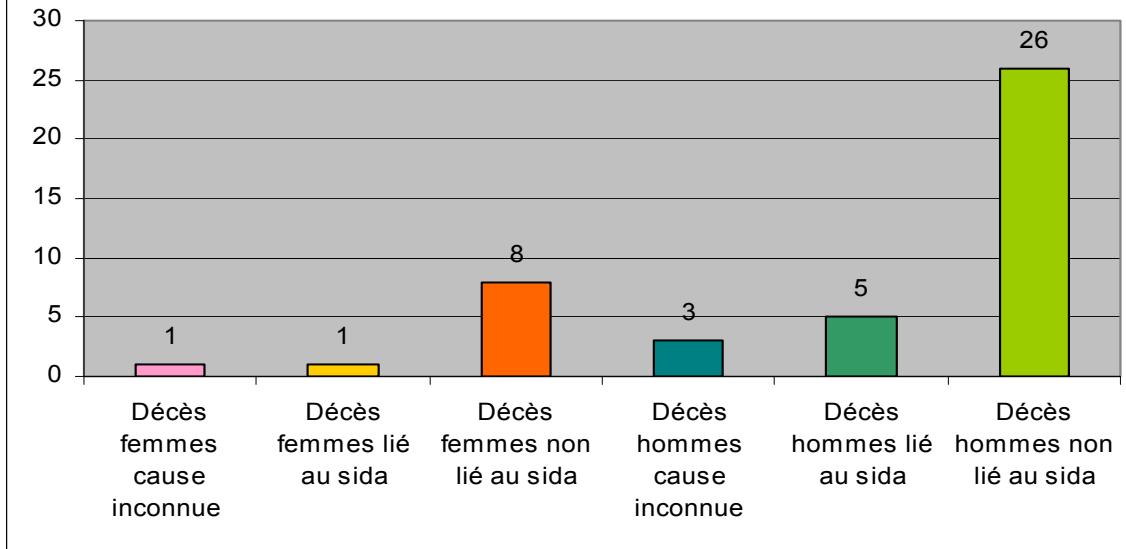
3.2 Patients non revus en 2012

Situation 2012	Nombre
Patients pris en charge dans un autre site hospitalier	112
Perdus de vue *	298
Décès en 2011	54
Patients non renseignés	
Total patients de la file active 2011 non revus en 2012	464

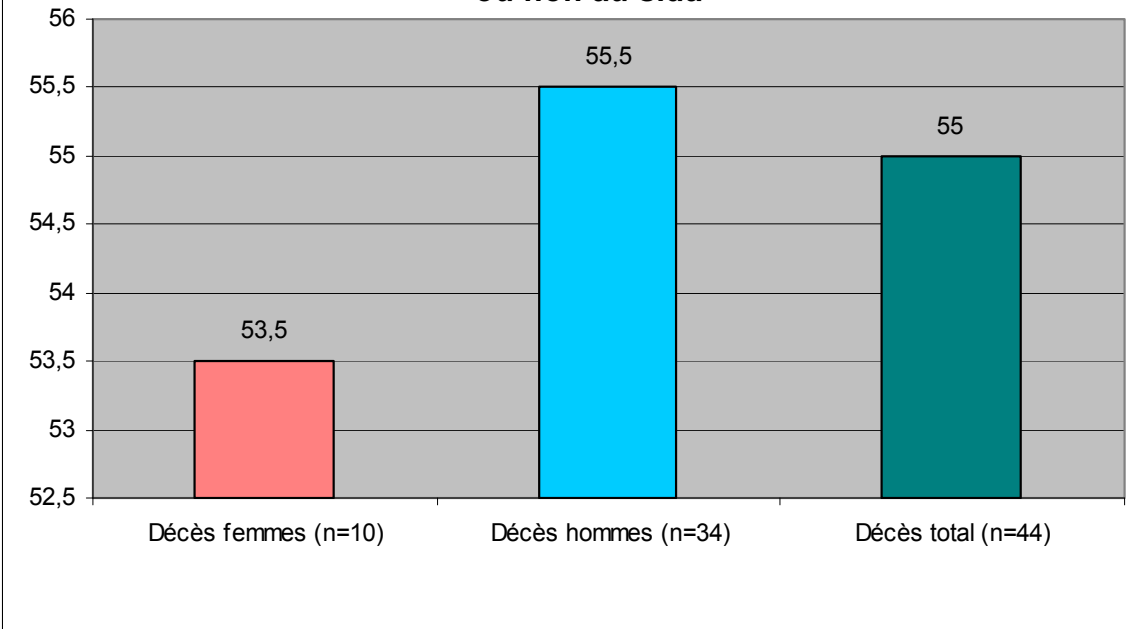
3.3 Décès

Nombre de patients décédés en 2012 :	44
Nombre de patients décédés en 2011 :	54
% de patients décédés en 2012 par rapport à 2011 :	- 19%

Nombre de femmes et d'hommes décédés lié ou non au sida en 2012



Age médian des Femmes et hommes décédés en 2012, liés ou non au sida



3.4 Données médico-épidémiologiques issues DOMEVIH

A la fin de l'année 2012, 4 157 patients sont enregistrés ans le logiciel DOMEVIH pour une file active hospitalière de 5 103 patients, soit 81 % d'inclusion.

Données épidémiologiques DOMEVIH 2012			
Etablissement	File active 2012	Nombre patients Domevih 2012	Patients suivis Domevih (% FA)
CH André Mignot, Le Chesnay (78) *	560	431	77%
CH François Quesnay, Mantes la Jolie (78)	314	283	90%
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan (78)	142	119	84%
CHI Poissy /St Germain, sites Poissy et St-Germain (78)	519	459	88%
CHU Louis-Mourier, Colombes (92)	1 029	895	87%
CHU Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt et Raimond-Poincaré, Garches (92)	1 152	793	69%
CMC Foch, Suresnes (92)	610	578	95%
CH Max Fourestier, Nanterre (92)	167	144	86%
CH Victor Dupouy, Argenteuil (95)	610	455	75%
TOTAL 2012	5 103	4 157	81%
TOTAL 2011	4 967	3623	73%

Les données suivantes ont été présentées dans le rapport d'activité standardisé de la DGOS. Ce rapport en phase expérimentale été remis fin octobre 2013.

File active année 2012 du COREVIH IDF OUEST issue des données du DOMEVIH	
Répartition par sexe	
Nombre d'hommes	2 340
Nombre de femmes	1 712
Nombre de transsexuels	105
TOTAL	4 157
Répartition par tranche d'âge	
Nombre de personnes de - de 15 ans	1
Nombre de personnes de 15 à 29 ans	406
Nombre de personnes de 30 à 39 ans	1 147
Nombre de personnes de 40 à 49 ans	1 361
Nombre de personnes de 50 à 59 ans	832
Nombre de personnes de 60 à 69 ans	313
Nombre de personnes de 70 à 79 ans	84
Nombre de personnes de 80 ans et plus	13
TOTAL	4 157
Répartition par mode de contamination	
Homo/bisexuels	861
Usagers de drogue par voie intraveineuse	406
Hétérosexuel	2 397
Hémophile	15
Transfusé	55
Materno/foetal	20
Autre	120
Inconnu	283
TOTAL	4 157
Répartition par pays d'origine	
France	1 848
Afrique orientale et australe	60
Afrique occidentale et centrale	1 403
Asie et Pacifique	39
Caraïbes	116
Europe orientale et Asie centrale	43
Amérique latine	147
Moyen-Orient et Afrique du nord	275
Autres régions	226
TOTAL	4 157

Données tabac et alcool	
Nombre de données manquantes (tabac)	798
Nombre de patients n'ayant jamais fumé	1 654
Nombre de fumeurs actuels	1 261
Nombre d'anciens fumeurs	444
TOTAL	4 157
Nombre de données manquantes (alcool)	2 033
Nombre de patients buvant de l'alcool	768
Stade sida	
Nombre de patients au stade sida à la dernière visite	1 066
Antigénémie HBS	
Inconnue	36
Négative	3 856
Positive	265
TOTAL	4 157
Sérologie VHC	
Inconnue	28
Négative	3 470
Positive	659
TOTAL	4 157
Traitement par ARV	
Nombre de patients traités par ARV	3 779
Pourcentage de patients traités par cART depuis au moins 6 mois	94,60%
Données relatives au dernier taux de CD4 renseigné dans l'année 2012	
Nombre de patients avec données manquantes	116
Nombre patients traités depuis plus de 6 mois ayant des CD4 \geq 350 mm ³	2899
Données relatives à la dernière charge virale renseignée dans l'année	
Nombre de patients avec données manquantes	135
Nombre de patients avec une charge virale \leq 50 copies /ml	3 095

Recours	
Nombre d'hospitalisations complètes	479
Nombre d'HDJ	1 041
Nombre de consultations VIH	8 177
Nombre moyen de consultations par patient	1,97%
Nombre de grossesses durant l'année	66
Nombre de patients décédés durant l'année	26
Patients pris en charge pendant l'année 2011, mais non revus pendant l'année 2012	
Nombre de patients perdus de vue	164
Nombre de patients décédés au cours de l'année 2011	40
Nouveaux patients pris en charge en 2012	
Nombre d'hommes	164
Nombre de femmes	112
Nombre transsexuels	22
Nombre de patients nouvellement diagnostiqués VIH	160
Nombre de patients pris en charge tardivement (CD4<350 ou SIDA)	94
Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4<200 ou SIDA)	86

Données globales sur le territoire Corevih Ile-de-France Ouest (sites dotés de TECs)	
AES	
Nombre d'AEV professionnels	710
Nombre d'AEV non professionnels	813
Programme ETP	
ETP	
Nombre de programmes d'éducation thérapeutique autorisés	9
Nombre de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique	660

3.5 Etude spécifique nouveaux patients

Une étude spécifique est réalisée sur le territoire depuis 2010 concernant les nouveaux patients pris en charge.

Parmi les 403 nouveaux patients intégrés dans la file active 2012, 358 ont fait d'objet d'une étude détaillée qui est présentée en **annexe 10**. La fiche de recueil de cette étude est présentée en **annexe 11**.

Le recueil des données et l'analyse sont assurés par les TEC du Corevih IDF Ouest.

3.6 Femmes et enfants

Etablissement ayant une maternité	Femmes dépistées au cours de la grossesse
CH André Mignot, Le Chesnay (78)	2
CH François Quesnay, Mantes la Jolie (78)	1
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan (78)	0
CHI Poissy /St Germain, site St-Germain (78)	2
CHI Poissy /St Germain, site Poissy (78)	0
CHU Louis-Mourier, Colombes (92)	3
CMC Foch, Suresnes (92)	0
CH Max Fourestier, Nanterre (92)	0
CH Victor Dupouy, Argenteuil (95)	0
TOTAL 2012	8

Accouchements des femmes suivies ou non dans les établissements			
Etablissement ayant une maternité	Nombre de femmes ayant accouché		
File Active ou hors file active	De la file active		Hors file active
Lieu de l'accouchement	Accouchements dans l'hôpital	Accouchements dans un autre hôpital	Accouchements dans l'hôpital
CH André Mignot, Le Chesnay (78)	6	NR	3
CH François Quesnay, Mantes la Jolie (78)	3	2	0
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan (78)	2	3	0
CHI Poissy /St Germain, site St-Germain (78)	3	4	0
CHI Poissy /St Germain, site Poissy (78)	6	1	9
CHU Louis-Mourier, Colombes (92)	30	2	2
CMC Foch, Suresnes (92)	7	1	0
CH Max Fourestier, Nanterre (92)	0	0	0
CH Victor Dupouy, Argenteuil (95)	9	3	4
TOTAL	66	16	18

Etablissements sur le territoire du Corevih Ile-de-France Ouest n'ayant pas de maternité :

- CHU Ambroise-Paré, Boulogne-Billancourt (92)
- CHU Raymond-Poincaré, Garches (92)

Etablissement ayant une maternité	Nombre d'enfants nés de femmes séropositives à VIH	
	Non contaminés	Contaminés
CH André Mignot, Le Chesnay (78)	8	0
CH François Quesnay, Mantes la Jolie (78)	5	0
CH de Meulan-les-Mureaux, Meulan (78)	5	0
CHI Poissy /St Germain, site St-Germain (78)	18	0
CHI Poissy /St Germain, site Poissy (78)	7	0
CHU Louis-Mourier, Colombes (92)	33	0
CHU Raymond Poincaré, Garches (92)	1	0
CMC Foch, Suresnes (92)	8	0
CH Max Fourestier, Nanterre (92)	0	0
CH Victor Dupouy, Argenteuil (95)	15	0
TOTAL 2012	100	0

3.6.1 Procréation

Dans le cadre de la prévention de la transmission virale, les couples sont orientés vers les consultations d'Aide Médicale à la Procréation (AMP) des établissements. Les centres proposant une prise en charge AMP pour les couples concernés par le VIH et/ou les hépatites sont présentés **en annexe 8**.

3.6.2 Enfants

Les établissements ayant des services pédiatriques prenant en charge les enfants infectés par transmission materno-fœtale sont les suivants :

- CHU Louis-Mourier, Colombes (92) – Pôle mère-enfant
- CH André Mignot, Versailles (78) – service pédiatrie néonatalogie
- CH de Meulan les Mureaux (78) (suivi des enfants jusqu'à 18 mois) – consultation de pédiatrie rattaché au service de gynéco-obstétrique
- CH François Quesnay, Mantes la jolie (78) – service pédiatrie néonatalogie
- CH Victor Dupouy, Argenteuil (95) – service pédiatrie

3.7 Prison

Contexte					
UCSA	Hôpital de rattachement	Recueil épidémiologique	Nombre moyen de détenus	Nombre entrants	
Bois-d'Arcy	CH André Mignot, Le Chesnay (78)	non	850	1872	
Versailles	CH André Mignot, Le Chesnay (78)	non	55	NR	
Nanterre	CH Max Fourestier, Nanterre (92)	non	NR	NR	

Dépistage 2012							
UCSA	Nombre de doses de vaccination VHB	Nombre de dépistages VIH	Résultats VIH	Nombre de dépistage VHB	Résultats VHB +	Nombre de dépistage VHC	Résultats VHC+
Bois d'Arcy	536	764	1	750 p	6	748	230
Versailles	54	82	0	84	1	82	4

File active 2012							
UCSA	VIH +	VIH + /VHB +	VIH+/VHC+	VHB+	VHC+	VHB+/VHC+	VIH+/VHB +/VHC+
Bois-d'Arcy	9	1	2	4	21	0	0
Versailles	3	0	0	NR	7	0	0

3.8 AES

Au vu des disparités des recueils ces dernières années, des réflexions ont été menées en Inter-Corevih IDF Ouest et Nord, en partenariat avec le GERES

Des fiches de recueil ont complétées avec la participation des TEC présents sur les sites. Ce travail conséquent fera l'objet d'une étude en 2013.

En 2012, au total sur le territoire :

AES professionnels : 710
AEV non professionnels : 813

3.9 Activité des CDAG/CIDDIST

Données 2012								
CDAG et CIDDIST		Nombre de Personnes reçues en consultation individuelle	Test VIH		Test VHC		Test VHB	
			réalisé	+	réalisé	+	réalisé	+
78	CH André Mignot, Le Chesnay y compris IPS Trappes	2548	2384	4	1065	3	1705	7
	CH François Quesnay, Mantes la Jolie	314	276	4	218	2	183	2
	CIPRES, Meulan	838	794	1	425	2	442	7
	CHI Poissy/St Germain, St Germain	668	639	4	37	0	6	0
	CH de Rambouillet							
92	Hôpitaux Universitaires Paris IDF Ouest, CHU Ambroise Paré , Boulogne-Billancourt	1620	1527	13	634	4	1071	4
	Hôpitaux universitaires Paris Nord Val de Seine, CHU Louis Mourier , Colombes	1340	1156	3	850	4	876	6
	Centre Municipal de Santé, Gennevilliers							
	Centre Municipal de Santé, Suresnes		327		104		135	
	CH Max Fourestier, Nanterre	581	559	4	350	5	421	3
	Centre Municipal de Santé, Nanterre							
95	CH Victor Dupouy, Argenteuil	371	353	4	58	0	217	1
	Centre départemental, Argenteuil							
TOTAL 2012		8280	8015	37	3964	20	5056	30

3.10 Recherche clinique

ETUDES VIH 2012	Promoteur	CHU Ambroise Paré	CHU Louis Mourier	CHU Raymond Poincaré	CH François Quesnay	Site Poissy	CHI Saint- Germain	CH André Mignot	CMC Foch	CH Victor Dupouy	CH Max Fourestier	CH de Meulan les Mureaux
B-BOOST HB 04	ANRS			3								
DATA	IMEA		1	3						2		
DIVA	CRBRC		27									
DREAM 140	ANRS		2	5					3			
EMVIPEG HB 01	ANRS		1	1								
ESSAI 159 VIH-2	ANRS		2									
ETOC HC 20	ANRS			1								
ETUDE STORY	GILEAD								1			
GS-US 264 0110	GILEAD			1								
HB EP 03 CISOVAC	ANRS								4			
HEMATOPOIESE	APHP		1									
VIGHY ICUBE	ANRS		24									
ANRS 154LENAKAP	ANRS									1		
ANRS 143 NEAT 001	ANRS								8			
NEURO +3	OPS			5								
OLE IMEA 044	IMEA			1					1			
ANRS 146 OPTIMAL	ANRS			3					1	0		
ANRS 147 OPTIPRIM	ANRS							1		0		
SAILING ING 111 762	GSK-ViiV			3								
SPRING ING 113 086	GSK-ViiV			4								
ANRS 152 START	ANRS								4			
ANRS HC26 TELAPREVIH	ANRS			2					1			
ANRS 141 TIPI	ANRS								2			
ANRS 153 TREVE	ANRS								4			
ANRS HB03 VIH VAC B	ANRS			5								
VIKING	GSK-ViiV			1								
TOTAL PATIENTS INCLUS ETUDES		0	58	38	0	0	0	1	29	3	0	0

COHORTES VIH 2012	Promoteur	CHU Ambroise Paré	CHU Louis Mourier	CHU Raymond Poincaré	CH François Quesnay	Site Poissy	CHI Saint- Germain	CH Andé Mignot	CMC Foch	CH Victor Dupouy	CH Max Fourestier	CH de Meulan les Mureaux
CO12 CIRVIR	ANRS								5			
COVERTE CO19	ANRS		8	3					1	1		
Enquête Périnatale Française CO1-CO10-CO11	ANRS		38							13		
EPIB 2012	GERMIVIC			9								
FHDH ETUDE ASPERGILLOSE	INSERM		1	3						3	1	1
FHDH ETUDE KC POUMON	INSERM		8	2	1	1						
FHDH ETUDE TROPISME	INSERM		3	8	9					2		1
EVARIST EP49	ANRS								30			
HEPAVIH CO13	ANRS								10			
EP36 VII (DC-CD8)	ANRS/ PASTEUR			5						3		
EP36/EP33.2 ANRS	ANRS/ PASTEUR								4			
EP 36 VIII CLONO	ANRS/ PASTEUR									2		
HIV Controllers CO18 / CODEX CO21	INSERM		2	2					5	9	0	
HIV-CHEST EP048	ANRS								20			
IL2	ANRS		30									
LYMPHOVIR	ANRS						1		3			
Enquête « PARCOURS » (parcours de vie chez les migrants)	ANRS			6		22	9					
PARCOURS DE SOINS	COREVIH Auvergne/ SFLS		16		5	6	13			17	5	4
PRETHEVIC HC EP 25	ANRS			3					3			
PRIMO C06	ANRS		6	17	1			9	13	2	3	
RACING	MSD			5	2					9		
RES-O / ORIVAO	ANRS		2						3	1	1	
REVIR	INSERM		3									
VIH 2 CO5	ANRS		22	1	11	1	2	2	5	14	1	
VIHGY CO17	ANRS		131			1						
Nombre de patients inclus cohortes		0	270	64	29	31	25	11	102	76	11	6
Nombre de patients inclus Etudes + cohortes		0	328	102	29	31	25	12	131	79	11	6

Nombre de patients inclus dans des essais publics VIH	65
Nombre de patients inclus dans des essais privés VIH	50
Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques VIH hors FHDH	540
Nombre de patients inclus dans des études FHDH	44
Nombre de patients inclus dans des essais publics de co-infection hépatite	14
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	25
Nombre de patients inclus dans des cohortes privées VIH	16
Total Nombre de patients inclus	754

3.10.1 Evolution de la recherche clinique dans le territoire du Corevih IDF Ouest

Recherche clinique	2008	2010	2011	2012
Patients inclus dans études et cohortes	303	435	823	754
Nombre d'études ou cohortes	28	32	45	52

C. COORDINATION ET HARMONISATION DES PRATIQUES

1. PROGRAMME DES GROUPE DE TRAVAIL

1.1 Groupe Exposition à risque de transmission virale (AEV)

Corevih IDF Ouest / Intercorevih IDF Nord et Ouest

Pilote : Pr Elisabeth Rouveix

Type de réunion	Nombre de réunions	Nombre de participants par réunion
Groupe de travail	2	7
Groupe intercorevih	1	15

Deux actions principales ont été répertoriées dans le rapport d'activité standardisé DGOS

Fiche action 8

Intitulé de l'action

AMELIORER LA PEC DES AES DES PROFESSIONNELS DE SANTE ET DES EAVs

Type d'action

Formation

Description de l'action

- Deux journées de formation : module 1 et module 2.
- Une journée de formation. Matin : données générales sur le dépistage et les TROD - formation pratique à la réalisation des TROD. Après-midi : topos et échanges de pratiques sur l'indication des TRODS dans les CDAG/CIDDIST
- Une journée de formation. Matin : données générales sur le dépistage et les TROD - formation pratique à la réalisation des TROD, après-midi : topos et échanges de pratiques sur la prise en charge des AES et la place des TROD

Objectifs poursuivis

- Accès orienté au TPE et aide à la prise en charge des AES.
- Dépistage : aide à l'évaluation du risque après expositions sexuelles accidentelle à risque virale et décision TPE.

Méthodes utilisées

- Création de modules de formation spécifiques en journée complète.
- Animation et interaction

Objectif principal

Améliorer le dépistage, former au TROD, Echanger sur les pratiques des AES et des EAVs

Les acteurs associés à l'action

- **Professionnels de soins hospitaliers** : médecins et médecins référents AES, médecins du travail, IDE, autres intervenants professionnels dans els CDAG/CIDDIST
- **Professionnels de soins extrahospitaliers** : médecins, infirmières, médecins libéraux et professionnels des CDAG/CIDDIST

Fiche action 9

Intitulé de l'action

AES : HARMONISATION DES PRATIQUES ET AMELIORER LES LIENS VILLE HOPITAL

Type d'action

Dépliant, livret d'information

Description de l'action

- Création, impression et diffusion d'un dépliant "vous êtes professionnels de santé. que faire en cas d'AES"
- Création, impression et diffusion de deux livrets de suivi et d'information :
- Livret risques et modalités du suivi du TPE après exposition professionnelle
- Livret après risques et modalités du suivi et TPE après exposition sexuelle

Objectifs poursuivis

- Faciliter, harmoniser la prise en charge, l'information et le suivi des TPE après un risque professionnels ou sexuels.
- Améliorer les rendez-vous de consultations du suivi pour le patient (calendrier)
- Améliorer l'accès au TPE de soignants libéraux, victimes d'AES

Méthodes utilisée

- Diffusion des outils (livrets de suivi et dépliant) aux professionnels concernés.
- Création, rédaction par le groupe
- Intervention d'un graphiste pour la mise en page et la création des illustrations

Objectif principal

Création d'outils pratiques pour l'harmonisation des pratiques

Objectif spécifique

Fournir aux médecins des livrets à remettre aux patients.

Indicateurs de résultats

1 600 livrets de suivi AES

1 000 livrets IST

Diffusion du dépliant Que faire en cas d'AES en année N+1 (2013)

Demandes régulières des professionnels de santé.

Utilisation des modèles de documents par le Corevih IDF Ouest en projet

Les acteurs associés à l'action

- Professionnels de soins
- Professionnels de soins extrahospitaliers

1.2 Groupe Dépistage

Pilote de l'action : Docteur Caroline Dupont et Docteur Anne-Marie Simonpoli

Thème de l'action : DEPISTAGE : COORDINATION, PREVENTION, ET RECHERCHE

Type de réunion	Nombre de réunions	Total participation en moyenne
Groupe de travail	6	8

Fiche action 10

Type d'action

Echanges de pratiques, protocoles, dépliants, annuaire, affiche analyse d'enquête 2011

Description de l'action

Réunions d'échanges de pratiques pour :

- connaître les offres de dépistage
- favoriser les actions de dépistage Hors les murs en direction de population ciblée
- favoriser l'utilisation des TRODs : quand, où, pour qui ?
- mise en place de protocole et d'enquête pour l'amélioration des pratiques
- établir des liens ville-hôpital

Projet mené :

- Annuaire : créer un annuaire téléphonique des médecins pour mise à disposition des associations pratiquant des TRODS
- Affiche : création d'une affiche pour diffusion en médecine de ville pour faire connaître les lieux de dépistage.
- Diffusion grand public et professionnels des dépliants "dépistage du VIH 15 à 70 ans" et recommandation
- Enquête : réalisée dans les services référents VIH des hôpitaux pour évaluation des propositions de dépistage aux entrants hospitalisés.

Objectifs poursuivis

- Diminuer le temps de PEC des personnes nouvellement dépistés
- Harmoniser les pratiques
- Développer les TRODs Hors les murs : échanges de pratiques

Indicateurs de moyens

Constitution d'un groupe pluridisciplinaires hospitalières et extrahospitalières et les associations impliquées dans la prévention et le dépistage VIH et IST

Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

- Dépistage du VIH et des IST
- Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations

Fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action

- Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins
- Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin

Les acteurs associés à l'action

- Professionnels de soins hospitaliers
- Professionnels de soins extrahospitaliers
- Associations d'usagers

1.3 Groupe Education thérapeutique

Pilote : Mme Emmanuelle Capron, Infirmière

Thème de l'action : Prise ne charge globale

Type de réunion	Nombre de réunions	Total participation en moyenne
Groupe de travail	1	4

Fiche action 7

Intitulé de l'action

COORDINATION DES PROGRAMMES ETP ET PROMOTION PAR LA CREATION D'OUTILS PRATIQUES ET D'INFORMATION

Type d'action

Echanges de pratiques, dépliant, dossier du patient ETP, compagnonnage

Description de l'action

- Rencontre des acteurs et présentation des nouveaux programmes à chaque réunion ETP.
- Constitution d'un dossier d'aide à la demande d'autorisation d'un nouveau programme (circulaires, décrets, cahier des charges, formulaires...)
- Compagnonnage
- Création d'outils pratiques communs "dossier du patient avec fiches de suivi" : utilisation du dossier créer fin 2011
- Réimpression du dépliant " consultations d'éducation thérapeutique pour le VIH et les hépatites. Où aller ?"
- La diffusion du dépliant est précisée dans la fiche action "information des acteurs

Objectifs poursuivis

- Développer de nouveaux programmes d'ETP VIH/hépatites sur le territoire.
- Favoriser les échanges entre les acteurs de l'ETP : échanges de pratiques, compagnonnage, supervision).
- Améliorer et harmoniser les pratiques par la création d'outils communs : dossier du patient pour l'ETP.
- Adapter au mieux des outils éducatifs à nos pratiques de soins et aux populations concernées.
- Faire connaître les nouvelles recommandations au fur et à mesure de leur parution.
- Faire connaître les sites ayant un programme d'ETP et les contacts des éducateurs thérapeutiques.
- Faciliter l'accès des patients aux consultations d'ETP

Méthodes utilisées

- Réunion de travail régulière avec les acteurs ETP. Réunions délocalisées dans les hôpitaux du territoire.
- Ordre du jour et compte-rendu.
- Diffusion d'information par mailing liste.
- Contact téléphonique.
- En groupe : présentation et critique des outils existants utilisés par chaque structure et propositions de modifications.
- Tests des outils avant finalisation et impression
- Pour la création des outils : rédaction et conception globale par le groupe ETP et la coordination Corevih IDF Ouest. Intervention d'un graphiste pour la mise en forme et illustrations. Imprimeur
-

Objectifs spécifiques

- Création d'outils pratiques spécifiques pour harmoniser l'ETP
- Faire connaître l'ETP aux acteurs : hospitaliers, associatifs, réseaux
- Informer les patients, soignants, associatifs et réseaux : sites et contacts des consultations d'ETP

Indicateurs de moyens

- Nombre de réunions
- Nombre de programme présenté lors des réunions
- Nombre de programme ETP
- Nombre d'association participant au groupe ETP
- Nombre de nouveau projet ETP
- Réimpression du dépliant
- Nombre de dépliant "consultations ETP Où aller" diffusés
- Diffusion du dossier d'ETP avec fiches de suivi (financé en 2011)
- Réimpression de la fiche de synthèse consultation

Indicateurs de résultats

- 2 réunions
- 8 programmes présentés lors des réunions
- 9 programmes ETP sur le territoire
- 1 association participant au groupe ETP
- 1 nouveau projet ETP en addictologie
- 2ème réimpression 2000 ex.
- 2000 dépliant "consultations ETP Où aller" diffusés
- 2000 dossiers d'ETP avec fiches de suivi diffusé
- 2ème réimpression fiche de synthèse. 2000 ex.

Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Axe du plan auquel se rapporte l'action

Prise en charge médicale des PVVIH

Fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action

Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement

Les acteurs associés à l'action

- Professionnels de soins hospitaliers : médecins, IDE, éducateur...
- Professionnels de soins extrahospitaliers
- Professionnels du social hospitaliers : Assistante sociale éducatrice participant à un programme ETP
- Associations d'usagers

1.4 Groupe Femme et VIH

Pilote : Dr Alix Greder Belan

Thème de l'action : Prise en charge globale

Type de réunion	Nombre de réunions	Total participation en moyenne
Groupe de travail	1	22

Fiche action 5

Intitulé de l'action

COORDINATION DES ACTEURS SUR LE THEME FEMME ET VIH

Type d'action

État des lieux de la PEC, enquête, annuaire, recensement des besoins, étude accès aux soins.

Description de l'action

- Enquête auprès des gynécologues de ville +/- hospitalier.
- Annuaire des ressources dans le territoire du Corevih IDF Ouest.
- Etablir fiches pratiques à destination des professionnels de santé, des associations de patients, des femmes VIH +.
- Etudier les problèmes d'accès aux soins en banlieue, de réduction des risques, procréation naturelle, sortie de maternité pour les femmes précaires, HPV, ménopause.

Objectifs poursuivis

- Développer sur le territoire un groupe d'échanges et de réflexion représentatif des acteurs du territoire.
- Connaître le besoin des femmes et des associations pour une meilleure prise en charge.
- Répondre à ces besoins dans le cadre des missions de coordination des acteurs et d'amélioration des pratiques.
- Faciliter l'accès aux soins.

Objectif principal

- Amélioration et coordination de la prise en charge globale des femmes, désir d'enfant, qualité de soins.
- Amélioration des pratiques

Objectif spécifique

- Evaluer l'accès des femmes VIH+ à une consultation gynécologique
- Fertilité/désir d'enfant : connaître les questionnements des femmes pour apporter des réponses
- Suivi gynécologique : fiches pratiques pour harmoniser les pratiques
- Contraception des femmes séropositives : repérer les professionnels
- PMA : faire connaître les méthodes et les lieux pour les PMA
- Dépistage des IST : faire connaître les recommandations
- Ménopause et VIH : connaissance
- Repérer les ressources documentaires et informations dans ces domaines

Indicateurs de moyens

- Création d'un groupe
- Prédéfini des axes de travail prioritaires en tenant compte des faisabilités

Indicateurs de résultats

- 1 réunion de groupe
- 1 compte-rendu
- 22 participants

Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

- Prévention du VIH et des IST
- Prise en charge médicale des PVVIH

Fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

- Favoriser l'intégration de la problématique du VIH et des IST dans la pratique des gynécologues et généralistes prenant en charge les femmes pour un suivi gynécologique
- Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins
- Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse
- Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique
- Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics
- Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins
- Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels
- Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention
- Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional

Les acteurs associés à l'action :

- Professionnels de soins hospitaliers : médecins, gynécologues, obstétriciens, psychologues
- Professionnels de soins extrahospitaliers : médecins, gynécologues, obstétriciens, psychologues
- Associations d'usagers : Le comité des familles, Marie-Madeleine, AIDES, KEHASSA

1.5 Groupe Scientifique et recherche

Pilote : Dr Pierre de Truchis, Dr Philippe Genet et Dr Frederic Bidegain

Type de réunion	Nombre de réunions	Total participation en moyenne
Groupe de travail	6	18,3

Fiche action 2

Intitulé de l'action

COORDINATION DES ACTEURS SUR LE THEME DE LA RECHERCHE CLINIQUE

Type d'action

Echange de pratique, réflexion, élaboration et suivi des projets de recherche, retour d'informations post congrès

Description de l'action

- Réunions scientifiques : six par an
- Coordination et échanges d'information sur les cohortes nationales et enquêtes
- Elaboration et suivi des études transversales propres au Corevih IDF Ouest
- Repérage des problématiques du territoire dans la perspective d'études et de recherche

Objectif principal

- Connaître les populations et modalités de prise en charge dans le Corevih IDF Ouest.
- Mise à jour et amélioration des connaissances scientifiques et médicales des acteurs.

Objectif spécifique

- Focus sur des points d'actualités adaptés au territoire.
- Décrire la population prise en charge dans le territoire
- Etudes (présentation et discussion) : nouveaux patients, personnes âgées, tolérance des TPE, statines et VHC, nouveaux traitements VHC, patients de moins de 25 ans, description des nouveaux patients migrants. Déterminants psychosociaux (VESPA2), PEC patients faible charge virale persistante, intensification du Maraviroc

Indicateurs de résultats

6 réunions annuelles scientifiques :

- 110 participants aux réunions par an
- réunions (2hX3) spécifiques TEC abordant les études du Corevih IDF Ouest
- Publications scientifiques aux congrès nationaux et internationaux
- Présentation à la journée annuelle des acteurs des études du Corevih IDF Ouest

Lien de l'action avec la politique VIH/IST**Axe du plan auquel se rapporte l'action :**

Recherche et observation

Fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

- Recherche et observation
- Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge
- Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie
- Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires

1.6 Groupe Transgenre

Corevih IDF Ouest / Intercorevih IDF Nord et Ouest

Pilote : Dr Elisabeth Rouveix et Dr Elisabeth Bouvet

Type de réunion	Nombre de réunions	Total participation en moyenne
Groupe de travail	2	6

1.7 Groupe Nord -Sud

Pilote de l'action : Dr Emmanuel MORTIER

Fiche action 2

Intitulé de l'action

PARTENARIAT INTER HOSPITALIER NORD SUD AU NIGER, TOGO et TCHAD

Type d'action

Coopération Nord Sud, échanges d'expériences entre des équipes médico-psycho-sociale et les associations d'usagers. Formation.

Description de l'action

NIGER :

I Mission :

- Aide concrète et continue auprès des équipes soignantes locales de Niamey
- Suivi de l'implantation du matériel de sécurité pour le prélèvement veineux
- Évaluation du risque de transmission de la tuberculose en milieu de soin
- Projet DBS (Dry Blood Spot) : mesure de la charge virale VIH et génotypes sur sang/papier buvard
- Cohorte mère VIH+/enfant à la maternité de I. Gazoby
- Une journée de formation : résistance aux antiviraux
- Une journée de formation/action sur l'éducation thérapeutique

II Colloque francophone AES et protection du personnel de santé en Afrique francophone

- Protéger les soignants pour protéger les patients

TCHAD :

I Bebalem

- Finaliser l'installation de la radiologie et former les manipulateurs radio
- Formation des infirmiers des 8 dispensaires
- Appui au laboratoire (nématologie, biochimie et microbiologie)
- Mise en place d'un trousseau d'accouchement

II Moundou

- Compagnonnage de l'équipe de l'hôpital de jour
- Mise en place d'un laboratoire pilote tuberculose
- Aide à la décentralisation de la dispensation des ARV au niveau régional
- soutien financier à trois associations de PVVIH : Bebalem, Bedogo et Benoye

TOGO :

Création d'un partenariat avec le centre hospitalier d'Atakpamé (structure prioritaire au PLNS togolais)

- Représentation du comité de liaison
- hygiène et vaccination hépatite B du personnel soignant
- Renforcement du laboratoire et mise en place du diagnostic biologique des infections opportunistes
- PTME
- Education thérapeutique
- Projet associatif : dépistage et prise en charge des travailleuses du sexe de la région de Lomé
- cours théorique : remise à niveau des techniciens de laboratoire
- Participation aux 2èmes journées scientifiques VIH/Sida au Togo
- Projet de diminution de la mortalité maternelle et infantile (région des plateaux)
- Accueil de 4 stagiaires professionnelles de santé de la maternité du CH d'Atakpamé.

Objectifs poursuivis :

Favoriser les actions de coopération internationale et de formation entre les acteurs du Corevih IDF Ouest et les acteurs des structures sanitaires des pays en développement (hôpitaux, dispensaires, associations) ayant trait aux actions de prise en charge et de lutte contre le VIH, l'amélioration de la qualité des soins et de l'accès aux soins, la formation sur place et en France et le compagnonnage en continue.

Objectif principal

Conduite de partenariat et d'actions conjointes entre les professionnels de santé en Afrique et en France.

Coordination des acteurs : méthodes utilisées

- Partenariats multiples : Entraide Santé 92, les hôpitaux du Corevih IDF Ouest, Esther et GERES
- Conventions : Entraide Santé 92 et Corevih IDF Ouest. Convention avec le GIP Esther
- Choix des missions qui s'inscrivent dans le cadre des politiques nationales des pays du sud et visant à transférer des compétences en vue d'une autonomie dans les pays du sud.
- Mission dans les pays partenaires ESTHER : Niger, Togo et Tchad
- Prise en charge des patients : compagnonnage des partenaires au quotidien (Internet)
- Formation en Afrique et en France
- Accueil de stagiaire en France (pratique professionnelle)
- Staffs inter-hospitalier
- Soutien au diagnostic et au traitement des Infections opportunistes
- Evaluation à chaque mission
- Réunions de travail par groupe pour chaque mission
- Recherche opérationnelle et publications (congrès nationaux et internationaux et revues scientifiques)

Indicateurs de moyens

- En Afrique : 7 missions, 22 personnes, 106 jours de présence de professionnels en mission
10 formations, 1 colloque

Liaisons : staffs réguliers en ligne Nord-Sud (1 par mois)

Outils créés et utilisés : formations fiches de recueil de données

Participations aux comités de liaison par pays organisés par ESTHER et les PNLS

- En France : accueil de médecins, sage femme, infirmiers, administratif en stage dans les Hôpitaux du COREVIH pendant 3 semaines.

Indicateurs de résultats

En Afrique :

1 journée de formation : 40 personnes - résistance aux antiviraux (Niger)

1 journée de formation/action : 18 conseillers - éducation thérapeutique (Niger)

8 autres formations : 60 personnes formées : PTME, AES, ARV

1 colloque francophone sur les AES et la protection du personnel de santé (Togo) : 250 professionnels - 14 pays

Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Les acteurs associés à l'action

- Professionnels de soins hospitaliers
- Professionnels de soins extra-hospitaliers
- Professionnels de soins extra-hospitaliers
- Associations d'usagers : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux ...

1.8 Groupe Psychologie/Psychiatrie

Pilote de l'action : Sabine Noël et Docteur Antoine Jolivet

Fiche action 6

Intitulé de l'action

COORDINATION DES ACTEURS SUR LE THEME PSYCHOLOGIE ET PSYCHIATRIE

Type d'action

Etat des lieux, questionnaire, prise de contacts, atelier d'échanges

Description de l'action

- Création et diffusion d'un questionnaire "Ressources psychologiques et psychiatriques"
- Animation d'un atelier d'échanges "Vie affective, troubles psychologiques et psychiatriques des PVVIH" lors de la journée des acteurs.
- Groupe restreint : pilotes de l'action et coordinatrice pour l'année 2012
- Rencontres individuelles lors d'événements, colloques thématiques
- Echanges téléphoniques avec les professionnels d'autres structures
- Animation d'un atelier lors de la journée des acteurs.

Objectifs poursuivis

- Domaine psychologique et psychiatrique
- Identifier les professionnels structures hospitalières, extrahospitalières, associations, réseaux et autres structures
- Envisager la création d'outils d'informations pour les professionnels et pour les usagers (base de données, annuaire)
- Créer un groupe en 2013 pour définir les principaux objectifs avec les acteurs du Corevih IDF Ouest.

Objectif principal

Identifier les acteurs et créer un groupe opérationnel en 2013 pour harmoniser les pratiques et coordonner les acteurs.

Objectif spécifique

Faire connaître l'existence du groupe "psychologie et psychiatrie"

Identifier les professionnels intéressés et les motiver pour participer à un groupe de travail.

Indicateurs de moyens

- Réunion groupe restreint dans un premier temps
- Temps de travail dédié psychologue et psychiatre pour des contacts personnalisés
- Temps de travail coordinatrice
- Questionnaire
- Relais d'information par les professionnels (médecins, TEC, psychologues, psychiatres)
- Atelier Psychologie et psychiatrie à la journée des acteurs

Indicateurs de résultats

4 Réunions du groupe restreint

Temps de travail dédié psychologue et psychiatre pour des contacts personnalisés (non évalué)

Questionnaire : 440 envois

37 participants à l'atelier Psychologie et psychiatrie de la journée des acteurs le 8 octobre 2012.

Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Axe du plan auquel se rapporte l'action

Prise en charge médicale des PVVIH

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action

En faveur des migrants et des LGBT

En direction des personnes prostituées

Fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action

Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST

Les acteurs associés à l'action

- Professionnels de soins hospitaliers
- Professionnels de soins extrahospitaliers
- Professionnels du social hospitaliers et non hospitaliers
- Associations d'usagers

2. AUTRES ACTIONS

2.1 Journée des acteurs 2012

Pilote de l'action : Dr Alix GREDER BELAN,

Intitulé de l'action

JOURNEE 2012 DU COREVIH ILE-DE-FRANCE OUEST

Type d'action

Journée annuelle de rencontres et d'échanges destinée aux professionnels médicaux, paramédicaux et tous les acteurs engagés et concernés par la prise en charge médicale et sociale des PVVIH

Description de l'action

1 journée en deux temps. En Plénière et en ateliers "regards croisés". Journée d'information et d'échanges à titre gracieux pour répondre aux besoins de tous les acteurs (professionnels hospitaliers et extra hospitaliers, associations, réseaux) principalement du territoire.

PROGRAMME :

ACTUALITES VIH :

- Les traitements pré-exposition : une avancée dans la prévention (PreP, TasP, PEP) - étude ANRS Ipergay - Limites et risques

- Co-infection VIH et VHC

- Recherche : actualité des études menées dans le Corevih IDF Ouest

ATELIERS REGARDS CROISES :

- 1 : Nouvelles approches dans la prévention du VIH

- 2 De l'entrée en ACT au logement de droit commun utopie ou réalité ?

- 3 Nouvelles toxicomanies

- 4 vie affective, troubles psychologiques et psychiatriques des PVVIH

MIGRANTS ET VIH :

- L'engagement associatif des femmes africaines

- Témoignages

- Impact des retours transitoires au pays

Objectif principal

Favoriser les rencontres et les échanges des acteurs dans le but de coordonner des actions et des pratiques.

Objectif spécifique

Echanges d'informations, rencontres pluridisciplinaires, lancement de projet, formation, faire émerger les problématiques du territoire : professionnels, associations, réseaux...

Autre action d'amélioration des pratiques

Emergence de nouveaux projets et dynamique du Corevih IDF Ouest et favoriser la connaissance des acteurs entre eux et de leurs problématiques

Indicateurs de moyens

- Réflexion & échanges du comité scientifique et comité pilotage.
- Moyens financiers : 6 000 euros
- Participation du comité et de l'équipe des permanents du Corevih IDF Ouest pour la diffusion et l'organisation
- Intervenants à titre gracieux
- Participation bénévole des acteurs du comité et des intervenants
- Envoi de mail invitation, relance, confirmation
- Création d'une base de données Excel.

Indicateurs de résultats

159 inscrits

- Analyse des questionnaires d'évaluation avec souhaits de sujets année n+1 : 60% de questionnaires des participants
- Réinscription régulière des participants d'année en année.
- Emergence de nouveaux projets. Ex : groupe ACT et santé sexuelle.
- Favoriser les rencontres professionnelles: acteurs hospitaliers et extrahospitaliers , associatifs et réseau.

Les acteurs associés à l'action

- Professionnels de soins hospitaliers
- Professionnels de soins extrahospitaliers
- Professionnels du social hospitaliers et non hospitaliers
- Associations d'usagers

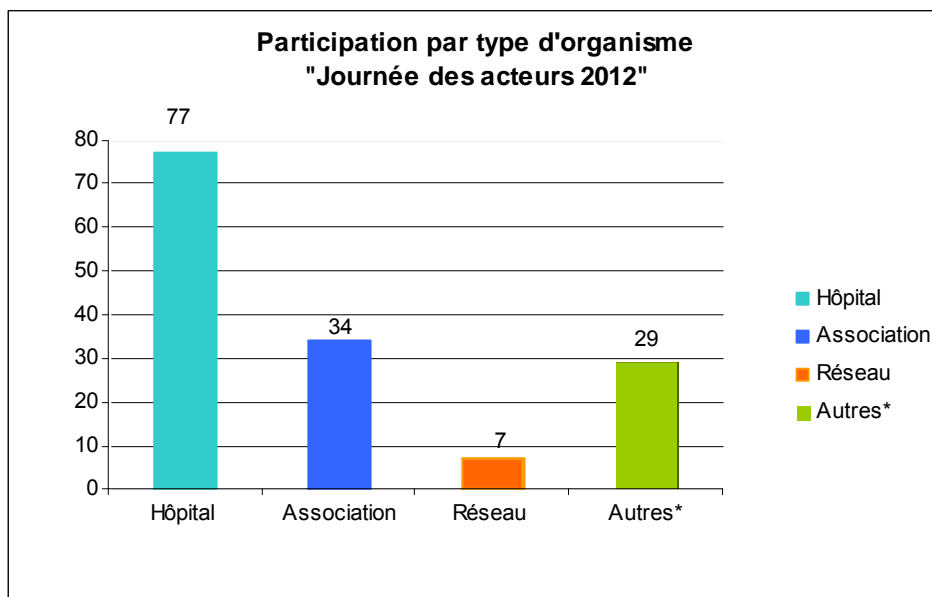
Programme **annexe.13**

Synthèse de la participation :

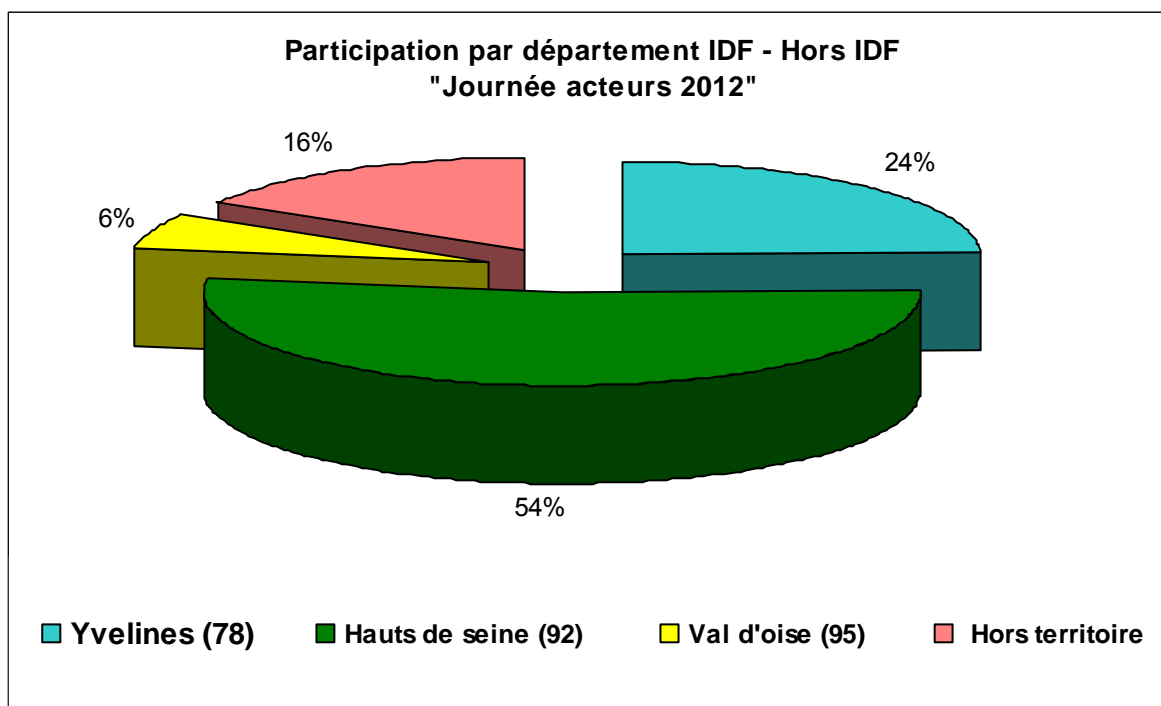
Nombre d'inscrits	159
Participants	147
Intervenants, modérateurs et animateurs	25

ATELIER	THEME	PARTICIPANTS PAR ATELIER	EN %
Atelier 1 :	Nouvelles approches dans la prévention du VIH	41	28%
Atelier 2	De l'entrée en ACT au logement due droit commun utopie ou réalité	21	14%
Atelier 3	Nouvelles toxicomanies	38	26%
Atelier 4	Vie affective, troubles psychologiques et psychiatriques des PVVIH	35	24%
Total des participants aux ateliers		135	

Participation par structure :



Par département Ile-de-France et hors Ile-de-France :



2.2 Diffusion 2012

La Coordination assure la diffusion des outils créés par les groupes du Corevih. Principalement, la diffusion se fait au sein du territoire, mais pas exclusivement.

Document	Quantité
Dépistage 15/70 ans/personnages	650
Dépistage professionnel	300
Dépliant Corevih (gris/blanc)	325
Que devez vous faire en cas d'AES ?	50
Livret AES	1650
Livret IST	900
Rapport YENI	96
Dossier ETP	8000
Préservatif Natural (pochette bleue)	700
Préservatif King size (pochette violette)	210
Préservatif Féminin (pochette rose)	40
Pin's Ruban Rouge	255
Badge	45

2.3 Diffusion JMS 2012

Une grande partie de la diffusion est assurée au moment de la JNS.

Documents diffusés à la JMS 2012	Quantité
Dépliant Dépistage 15/70 ans	3300
Dépliant Dépistage professionnel	500
Dépliant Corevih	650
Dépliant ETP	500
Pin's Ruban Rouge	2450
Tee-shirt	505
Vidéo	2
Poster	8
Affiche	110

ANNEXES

Annexe 1. Les membres du Corevih Ile-de-France Ouest nommés par arrêté préfectoral n°2012-074-0009 du 14 mars 2012

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

Titre	Prénom	Nom	Titulaire T Suppléants S1, S2	Suppléant de	Profession/S spécialité	structure 2	CP	Ville
Madame	Gwéno lée	ABALAIN	T		Directrice	CHU Louis Mourier	92701	COLOMBES
Madame	Anne	SCANDELLA	S1	ABALAIN	Directrice des Affaires Médicales	CHU Ambroise-paré	92104	BOULOGNE-BILLANCOURT
Monsieur	Romuald	JANKOW	S2	ABALAIN	Directeur de clinique	Clinique villa Marie-Louise	92250	LA GARENNE COLOMBES
Docteur	Vincent	DANELUZZI	T		PH	CASH de Nanterre	92000	NANTERRE
Docteur	Yves	WELKER	S1	DANELUZZI	Médecin Chef de pôle	CHI de Saint-Germain-en-Laye	78105	SAINT GERMAIN EN LAYE
Docteur	Ségolène	GREFFE	S2	DANELUZZI	PATT	CHU Ambroise-paré	92104	BOULOGNE-BILLANCOURT
Docteur	Pierre	DE TRUCHIS	T		PH	CHU Raymond-Poincaré	92380	GARCHES
Docteur	Damien	LE DU	S1	DE TRUCHIS	CCA	CHU Raymond-Poincaré	92380	GARCHES
Docteur	Emmanuel	MATHIEU	S2	DE TRUCHIS	MCO	Hôpital Foch	92150	SURESNES
Professeur	Elisabeth	ROUVEIX	T		Professeur - Chef de service	CHU Ambroise-paré	92100	BOULOGNE-BILLANCOURT
Docteur	Jacques	DOLL	S1	ROUVEIX	PH Chef de service	Hôpital André MIGNOT	78157	LE CHESNAY
Docteur	Frédéric	BIDEGAIN	S2	ROUVEIX	Chef de clinique	CHU Ambroise Paré	92104	BOULOGNE-BILLANCOURT

Collège 1 (suite)

Titre	Prénom	Nom	Titulaire T Suppléants S1, S2	Suppléant de	Profession/Spécialité	structure 2	CP	Ville
Docteur	Alix	GREDER BELAN	T		PH	Hôpital André MIGNOT	78157	LE CHESNAY cedex
Docteur	Béatrice	CARTON	S1	GREDER BELAN	MG	Hôpital André MIGNOT	78150	LE CHESNAY
Madame	Anne	LEFEBVRE		GREDER BELAN	Directeur Adjoint	CH de Versailles	78150	LE CHESNAY
Docteur	Philippe	GENET	T		PH	Hôpital Victor Dupouy	95100	ARGENTEUIL
Docteur	Frédérique	PLASSART	S1	GENET	Pharmacien	Hôpital Victor Dupouy	95100	ARGENTEUIL
Docteur	Patricia	BRAZILLE	S2	GENET	PH	CHI de Saint-Germain-en-Laye	78100	SAINT GERMAIN-EN-LAYE
Docteur	Hélène	MASSON	T		Médecin	Réseau OSIRIS	78303	POISSY Cedex
Docteur	Antoine	JOLIVET	S1	MASSON	Psychiatre	CHU Ambroise-paré	92104	BOULOGNE-BILLANCOURT
Docteur	Virginie	MASSE	S2	MASSON	PH	CHI de Poissy	95100	ARGENTEUIL
Docteur	Fabienne	MESSAOUDI	T		Gynécologue-obstétricien	Hôpital André Mignot	78150	LE CHESNAY
Docteur	Jean-Jacques	LAURICHESSE	S1	MESSAOUDI	PH	CH François Quesnay	78200	MANTES LA JOLIE Cedex
Docteur	Elyanne	GAULT	S2	MESSAOUIDI	Médecin	CHU Ambroise-paré	92100	BOULOGNE-BILLANCOURT

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

Titre	Prénom	Nom	Titulaire T Suppléants S1, S2	Suppléant de	Profession / Spécialité	Structure 2	CP	Ville
Madame	Dominique	ALBUCHER	T		Assistante Sociale	Hôpital Foch	92150	SURESNES
Madame	Julie	RAMAIN	S1	ALBUCHER	Assistante sociale	Hôpital Raymond Poincaré	92380	GARCHES
Monsieur	Hervé	AUDEBERT	S2	ALBUCHER	Directeur	EHPAD	78120	CLAIREFONTAINE EN YVELINES
Madame	Dominique	BURRE-CASSOU	T		Cadre supérieur socio-éducatif	CHU Ambroise-paré	92100	BOULOGNE-BILLANCOURT
Docteur	François	CORDONNIER	S1	BURRE-CASSOU	Médecin	Site de Poissy	78300	POISSY
Madame	Véronique	MENARD	S2	BURRE-CASSOU	Infirmière	Infirmière libérale	78800	HOUILLES
Madame	Emmanuelle	CAPRON-TROUILLARD	T		IDE-Education thérapeutique	CHU Raymond-Poincaré	92380	GARCHES
Madame	Clotilde	MAGLOE	S1	CAPRON-TROUILLARD	Infirmière	CHI de Saint-Germain-en-Laye	78100	SAINT GERMAIN EN LAYE
		Non désigné	S2	CAPRON-TROUILLARD				
Madame	Christine	CHANDEMERLE	T		Directrice	ARèS92	92230	GENNEVILLIERS
Madame	Cristel	BOFFO	S1	CHANDEMERLE	Coordinatrice	Réseau OSIRIS	78303	POISSY
Madame	Sylviane	LOUIS	S2	CHANDEMERLE	Directrice	Réseau OSIRIS	78303	POISSY

Collège 2 (suite)								
Titre	Prénom	Nom	Titulaire T Suppléants S1, S2	Suppléant de	Profession / Spécialité	Structure 2	CP	Ville
Docteur	Caroline	DUPONT	T		PH	CHU Ambroise- paré	92100	BOULOGNE- BILLANCOURT
Docteur	Martine	LALANDE	S1	DUPONT	Médecin généraliste		92230	GENNEVILLIERS
Docteur	Michel	NOUGAIREDE	S2	DUPONT	Médecin généraliste		92230	GENNEVILLIERS
Madame	Adeline	OZON	T		Psychologue	Réseau OSIRIS	78303	POISSY
Madame	Vanessa	BERDUGO	S1	OZON	Psychologue clinicienne	CHU Raymond- Poincaré	92380	GARCHES
Madame	Naira	MELIAVA	S2	OZON	Psychologue		78570	ANDRESY
Docteur	Anne-Marie	SIMONPOLI	T		PH équipe de liaison et intervention en addictologie	CHU Louis Mourier	92701	COLOMBES
Monsieur	Boodram	SARAYE	S1	SIMONPOLI	Directeur		92000	NANTERRE
		Non désigné	S2	SIMONPOLI				
Docteur	David	ZUCMAN	T		Médecin coordonateur - Spécialiste infection VIH	Hôpital Foch	92150	SURESNES
Docteur	Frédéric	PRUDHOMME	S1	ZUCMAN	Médecin spécialiste	URPS	75014	PARIS
Docteur	Jean-Philippe	GRUNDELER	S2	ZUCMAN	Médecin généraliste	URPS	75014	PARIS

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

Titre	Prénom	Nom	Titulaire T Suppléants S1, S2	Suppléant de	Profession/Spécialité	structure 1	CP	Ville
Monsieur	Béchir	CHEMSA	T			LES PETITS BONHEURS	75009	PARIS
	Alfredo Antonio	GONCALVES COUTINHO	S1	CHEMSA	Médiatrice Santé	PASTT	75012	PARIS
		Non désigné	S2	CHEMSA				
Monsieur	Vincent	COQUELIN	T		Coordinateur actions régionales RDRs et dépistage	AIDES	75019	PARIS
Monsieur	Christophe	BONVALOT	S1	COQUELIN	Militant	AIDES	75019	PARIS
		Non désigné	S2	COQUELIN				
Madame	Annick	GODARD	T			UDAF	78450	LOUVECIENNES
Monsieur	Jean-Joseph	PACHERIE	S1	GODARD	Directeur de structures médico sociales	UDAF YVELYNES	78150	LE CHESNAY
		A désigner	S2	GODARD				
Monsieur	Sébastien	MERIAU	T		Militant	AIDES	75019	PARIS
Madame	Christelle	AKOURTAM	S1	MERIAU	Déléguée du lieu de mobilisation de Versailles	AIDES	78000	VERSAILLES
Madame	Eun Ju	KIM	S2	MERIAU	Déléguée d'action de AIDES de Nanterre	AIDES	75019	PARIS

Collège 3 (suite)

Titre	Prénom	Nom	Titulaire T Suppléants S1, S2	Suppléant de	Profession/Spécialité	structure 1	CP	Ville
Monsieur	Sébastien	MOUTARDE	T		Animateur de prévention	HF prévention	78570	ANDRESY
Madame	Marie-Julie	COQUEBLIN	S1	MOUTARDE	Animatrice de prévention	HF prévention	78310	COIGNIERES
Madame	Hélène	RUAULT	S2	MOUTARDE	Bénévole	AVH 78	78100	SAINT GERMAIN EN LAYE
Madame	Marietou	OUEDRAOGO	T		Médiatrice	IKAMBERE	93200	SAINT-DENIS
Madame	Thérèse	MASOZERA	S1	OUEDRAOGO	Médiatrice	IKAMBERE	93200	SAINT DENIS
		Non désigné	S2	OUEDRAOGO				
Madame	Eva	SOMMERLATTE	T		Directrice	COMITE DES FAMILLES	75019	PARIS
Monsieur	Jérôme	ANDRE	S1	SOMMERLATTE	Administrateur	ACTIF SANTE	78450	VILLEPREUX
Monsieur	Stéphane	MONTAGNIER	S2	SOMMERLATTE		ACTIF SANTE	92130	ISSY LES MOULINEAUX
Madame	Marie-Hélène	TOKOLO	T		Présidente	MARIE-MADELEINE	78001	VERSAILLES
Monsieur	Franck	ROBERT	S1	TOKOLO	Secrétaire	MARIE-MADELEINE	78000	VERSAILLES
Madame	Amélie	FIANCETTE	S2	TOKOLO	Conseillère en économie sociale et Familiale	AVH 78 CHIPSG	78100	SAINT-GERMAIN- EN-LAYE

Collège 4 - Des personnalités qualifiées (6 membres titulaires)

Titre	Prénom	Nom	Titulaire T Suppléants S1, S2	Suppléant de	Profession/Spécialité	structure 2	CP	Ville
Docteur	Thomas	AKPAN	T		PH	CHI Meulan les Mureaux	78250	MEULAN
Professeur	Jean-Claude	MELCHIOR	S1	AKPAN	PU-PH	CHU Raymond Poincaré	92380	GARCHES
		Non désigné	S2	AKPAN				
Professeur	Bertran	AUVERT	T		Professeur de santé publique	CHU Ambroise Paré	92100	BOULOGNE-BILLANCOURT
Docteur	Khalida	BERKANE	S1	AUVERT	Praticien addictologie	CHU Ambroise Paré	92100	BOULOGNE-BILLANCOURT
		Non désigné	S2	AUVERT				
Madame	Sabine	NOEL	T		Psychologue	CHU Ambroise Paré	92100	BOULOGNE-BILLANCOURT
Madame	Denyse	CASSIN	S1	NOEL	Déleguée régionale d'île de France	Sida Info Service	75020	PARIS
		Non désigné	S2	NOEL				
Madame	Consuelo	GONZALEZ	T		Chargée mission Animation Lycée et CFA	LE CRIPS	75755	PARIS Cedex
Madame	Monia	LAMBERT	S1	GONZALEZ		Réseau Santé Sud Yvelines	78180	Montigny Le Bretonneux.
		Non désigné	S2	GONZALEZ				
Professeur	Laurent	MANDELBROT	T		PUPH	CHU Louis Mourier	92700	COLOMBES
Docteur	Anaenza	FREIRE MARESCA	S1	MANDELBROT	PATT	CHU Ambroise-Paré	92100	BOULOGNE-BILLANCOURT
		Non désigné	S2	MANDELBROT				
Docteur	Emmanuel	MORTIER	T		PH	CHU Louis Mourier	92700	COLOMBES
Docteur	Stéphanie	MARQUE JUILLET	S1	MORTIER	PH - virologue	Hôpital André Mignot	78157	LE CHESNAY
		Non désigné	S2	MORTIER				

Annexe 2. Les centres hospitaliers : coordonnées et noms des médecins référents de médecine et de maladies infectieuses prenant en charge des patients VIH.

Nom de la structure	Titre	Prénom	Nom	Fonction	Département / Service	Code postale	Ville
CHI de Saint-Germain en Laye	Docteur	Yves	WELKER	Chef de service	Maladies infectieuses	78100	SAINT-GERMAIN EN LAYE
Hôpital Le Vésinet	Docteur	Elisabeth	BONIFACE-CARRAND	Responsable de service	Soins de suites Médico-chirurgicales et Cancérologiques	78115	LE VESINET Cedex
CH. de Rambouillet	Docteur	Olivier	RIBIERE	Chef de service	Médecine A1	78120	RAMBOUILLET
Hôpital André Mignot	Docteur	Alix	GREDER BELAN	Chef de service	Médecine interne et unité de maladies infectieuses	78157	LE CHESNAY Cedex
Hôpital André Mignot	Professeur	Jacques	DOLL	Chef de service	Hépto-Gastro-entérologie	78157	LE CHESNAY Cedex
Hôpital André Mignot	Docteur	Claire	GODIN COLLET	Praticien Hospitalier	CDAG/CIDDIST Hépto-gastroentérologie	78157	LE CHESNAY Cedex
Hôpital André Mignot	Docteur	Audrey	THERBY	Praticien Hospitalier	Service de médecine interne et Unité De maladies infectieuses - Consultation VIH - VHB - VHC	78157	LE CHESNAY Cedex
Hôpital André Mignot	Docteur	Audrey	BARRELET	Praticien Hospitalier	Service de médecine interne et Unité De maladies infectieuses	78157	LE CHESNAY Cedex
CH. François Quesnay	Docteur	Véronique	PERRONNE	Référent du centre de dépistage	Médecine Interne et Maladies Infectieuses et Tropicales	78201	MANTES LA JOLIE Cedex
CH. François Quesnay	Docteur	Christophe	BILLY	Praticien Hospitalier	Médecine interne - Maladies infectieuses et tropicales	78201	MANTES LA JOLIE Cedex
CHI de Meulan les Mureaux	Docteur	Thomas	AKPAN	Médecin	Médecine Interne	78250	MEULAN
CHI de Poissy	Docteur	Catherine	VEYSSIER-BELOT	Chef de Service	Médecine Interne	78303	POISSY Cedex
CHI de Poissy	Docteur	Hélène	MASSON	Praticien Hospitalier	Médecine Interne	78303	POISSY Cedex
CASH - Hôpital Max Fourestier	Docteur	Vincent	DANELUZZI	Médecin	Médecine Interne, Maladies Infectieuses	92000	NANTERRE
CASH - Hôpital Max Fourestier	Docteur	Michel	RUEL	Chef de service	Médecine Interne	92014	NANTERRE Cedex

Nom de la structure	Titre	Prénom	Nom	Fonction	Département / Service	Code postale	Ville
Hôpital Ambroise-Paré	Docteur	Caroline	DUPONT	Médecin référent	Médecine interne	92100	BOULOGNE-BILLANCOURT
Hôpital Ambroise-Paré	Professeur	Elisabeth	ROUVEIX	Chef de service - Professeur	Médecine Interne	92104	BOULOGNE-BILLANCOURT Cedex
Hôpital Ambroise-Paré	Docteur	Anaenza	FREIRE MARESCA	Praticien Attaché	Médecine interne	92105	BOULOGNE-BILLANCOURT Cedex
Hôpital Ambroise-Paré	Docteur	Ségoène	GREFFE	Praticien Attaché	Médecine interne	92105	BOULOGNE-BILLANCOURT Cedex
Hôpital Ambroise-Paré	Professeur	Thomas	HANSLIK	PUPH	Médecine interne	92105	BOULOGNE-BILLANCOURT Cedex
Hôpital Foch	Professeur	Olivier	BLETRY	Chef de service	Médecine Interne	92150	SURESNES
Hôpital Foch	Docteur	David	ZUCMAN	Praticien attaché	Réseau ville-Hôpital Médecine Interne	92150	SURESNES
CHI des quatre villes - site de Saint-Cloud	Docteur	François	BOURNERIAS	Chef de service	Médecine Interne et Néphrologie	92211	SAINT-CLOUD Cedex
Hôpital Raymond-Poincaré	Professeur	Christian	PERRONNE	Chef de service	Médecine Aigue Spécialisée	92380	GARCHES
Hôpital Raymond-Poincaré	Docteur	Dhiba	MARIGOT OUTTANDY	Médecin / MEC	Médecine Aigue Spécialisée	92380	GARCHES
Hôpital Raymond-Poincaré	Docteur	Pierre	de TRUCHIS	Praticien Hospitalier	Département Médecine Aigue Spécialisée	92380	GARCHES
Hôpital Raymond-Poincaré	Docteur	Aurélien	DINH	Praticien Hospitalier	Médecine Aigue Spécialisée	92380	GARCHES
Hôpital Raymond-Poincaré	Docteur	Benjamin	DAVIDO	CCA	Médecine Aigue Spécialisée	92381	GARCHES
Hôpital Raymond-Poincaré	Docteur	Damien	Le DU	Praticien Hospitalier	Médecine Aigue Spécialisée	92381	GARCHES
Hôpital Raymond-Poincaré	Professeur	Jean-Claude	MELCHIOR	PU-PH	Médecine Aigue Spécialisée / Nutrition	92382	GARCHES
Hôpital Louis Mourier	Docteur	Françoise	MEIER	Praticien Hospitalier	Médecine Interne Maternité	92700	COLOMBES
Hôpital Louis Mourier	Professeur	Isabelle	MAHE	Chef de service	Médecine Interne	92701	COLOMBES Cedex
Hôpital Louis Mourier	Docteur	Emmanuel	MORTIER	Praticien Hospitalier	Maladies Infectieuses, VIH et Tropicales - Médecine interne et VIH	92701	COLOMBES Cedex
Hôpital Louis Mourier	Docteur	Anne-Marie	SIMONPOLI	Praticien Hospitalier	Médecine Aigue spécialisée	92701	COLOMBES Cedex

Nom de la structure	Titre	Prénom	Nom	Fonction	Département / Service	Code postale	Ville
Hôpital Louis Mourier	Docteur	Martine	BLOCH	Praticien Hospitalier	Maladies Infectieuses, VIH et Tropicales - Médecine interne et VIH	92701	COLOMBES
CH. Victor Dupouy	Docteur	Philippe	GENET	Médecin	Consultation Hématologie	95107	ARGENTEUIL
CH. Victor Dupouy	Docteur	Virginie	MASSE	Médecin	Consultation Hématologie	95107	ARGENTEUIL
CH. François Quesnay	Docteur	Anne-Lise	LECAPITAINE	Attachée	Médecine interne - Maladies infectieuses et Tropicales	78200	MANTES LA JOLIE Cedex
CH. François Quesnay	Docteur	Françoise	GRANIER	Chef de service	Médecine interne - Maladies infectieuses et Tropicales	78201	MANTES LA JOLIE Cedex
CH. François Quesnay	Docteur	Jean-Jacques	LAURICHESSE	Praticien Hospitalier	Médecine interne - Maladies infectieuses et Tropicales	78201	MANTES LA JOLIE Cedex
CHI de Saint-Germain en Laye	Docteur	Patricia	BRAZILLE	Praticien Hospitalier	Maladies infectieuses	78201	MANTES LA JOLIE Cedex
CHI de Saint-Germain en Laye	Docteur	Catherine	LECLERC	Praticien Hospitalier	Maladies infectieuses	78100	SAINT-GERMAIN EN LAYE
CHI des quatre villes - site de Saint-Cloud	Professeur	Jean-Victor	RAUST	Chef de service Imagerie	Radiologie	92210	SAINT-CLOUD

Annexe 3. Les réseaux

Les réseaux du territoire ayant des activités spécifiquement mais non exclusivement dédiées aux patients infectés par le VIH :

Département 78

RÉSEAU VILLE-HOPITAL RESSY

Coordination des soins aux patients, information, formation, prévention, groupes de paroles pour personnes atteintes.

Avenue du Manet 78180 Montigny-le-Bretonneux

Tél : 01 39 30 44 99 - Fax : 01 39 30 44 98

Site internet : www.ressy.info

RÉSEAU VILLE-HOPITAL VIH OSIRIS

Prévention, information, orientation, aide psycho-sociale, formation, aide à l'amélioration de la qualité de vie des personnes touchées par le VIH, hébergement en appartement de coordination thérapeutique.

Hôpital Poissy / St-Germain-en-Laye

10 rue du Champ Gaillard 78303 Poissy Cedex

Tél : 01 39 27 53 32 - Fax : 01 39 27 53 32

Site internet : www.osiris-valdeseine.org

Département 92

RÉSEAU VILLE-HOPITAL VIH VAL-DE-SEINE

Prévention, information, orientation, aide psycho-sociale, formation, aide à l'amélioration de la qualité de vie des personnes touchées par le VIH, hébergement en appartement de coordination thérapeutique.

Hôpital FOCH

40 rue Worth 92150 Suresnes

Tél : 01 46 25 27 11 - Fax: 01 42 04 32 62

Site internet : www.rvhvaldeseine.org

RESEAU DE SANTE ARÈS 92

Coordination de professionnels médicaux et paramédicaux, formation, publications

36 rue Pierre-Timbaud 92230 Gennevilliers

Tél : 01 46 49 36 36 - Fax : 01 47 92 05 04

Site internet : www.ares92.org

RESEAU PERINATAL DE SANTE NORD 92

Améliorer la coordination entre les professionnels des différentes structures impliqués dans la prise en charge des femmes enceintes, des nouveau-nés.

C/PMI rue Julien Mocquard 92230 Gennevilliers

Tél : 01 41 47 65 76 Fax : 01 47 99 28 81

Site internet : <http://perinat92.org/>

Annexe 4. Les appartements de coordination thérapeutique (ACT)

Département 78

INFO SOINS

Accompagnement médical, social et psychologique.
Six places en appartements de coordination thérapeutique.
Nombre de places malades agréées : 21 (six places en ACT)
Pathologies : VIH, VHC et autres pathologies.
18 rue Albert Joly 78000 Versailles
Tél : 01 39 50 05 95 Fax : 01 39 50 05 95

OSIRIS ACT Horizons

Hébergement en appartement de coordination thérapeutique
Nombre de places malades agréées : 6
Pathologies : sida et autres pathologies
10 rue du champ Gaillard 78300 Poissy
Tél./fax : 01 39 27 53 32

Département 92

ALTAÏR VESTA

Appartements de coordination thérapeutique
Centre d'hébergement et de réinsertion sociale (CHRS pour hébergement et suivi)
Nombre de places malades agréées : 20 (4 lits adaptés pour les personnes vivant avec le VIH).
Pathologies : toutes pathologies chroniques et sévères, sida, hépatites, cancer.
32 rue Salvador Allende 92000 Nanterre
Tél : 01 47 21 78 26 Fax : 01 40 97 17 20

ARAPEJ 92

Nombre de places malades agréées: 10
Pathologies : Sida et ouverture à d'autres pathologies
36 bis rue Jean Longuet 92290 Chatenay Malabry
Tél : 01 46 61 35 02 Fax : 01 46 61 38 10

ASSOCIATION INITIATIVES

Nombre de places malades agréées: 24
Pathologies : Sida et ouverture à d'autres pathologies
43 boulevard du Maréchal Joffre 92340 Bourg la Reine
Tél : 01 41 13 48 26 Fax : 01 41 13 48 29

LA FRATRIE

Hébergements collectifs (post cure) et individuels (appartements d'autonomie).
Cf. 1.5.7 Les CAARUD et CSAPA
20, avenue du Général-Gaillien 92000 Nanterre
Tél : 01 41 37 68 68 Fax : 01 47 25 99 76
Site internet : www.lafratrie.org

LE TRAIT D'UNION (Association Opepia)

Appartements de coordination thérapeutique (ACT)
Nombre de places malades agréées : 12 studios
Pathologies : sida, addiction, hépatite
154 rue de Vieux Pont de Sèvres 92100 Boulogne
Tél : 01 41 41 98 01 Fax : 01 41 41 98 05
Site internet : www.trait-union.org

RELAIS ENFANTS – PARENTS

Nombre de places malades agréées: 4
Nombre de places accompagnants agréées: 2
Pathologies : Sida et autres pathologies
Département IDF : autres
79 avenue Jean-Baptiste Clément 92140 Clamart
Tél : 01 40 93 59 50

Département 95

LOGINTER APPARTEMENTS RELAIS PHARE VIH

Appartements de coordination thérapeutique : hébergement collectif et semi collectif

Nombre de places malades agréées : 6

Sida et autres pathologies

51 square des Sports 95500 Gonesse

Tél : 01 39 85 30 32 Fax : 01 39 87 27 99

Site internet : www.loginter.asso.fr

Autres départements en Ile-de-France

LOGINTER

Appartements de coordination thérapeutique : hébergement collectif et semi collectif

Nombre de places malades agréées : 22

Sida et autres pathologies

4 rue Richebourg 95000 Pontoise

Tél : 01 30 30 83 83 Fax : 01 30 30 83 74

Site internet : www.loginter.asso.fr

DIAGONALE IDF

Appartements de coordination thérapeutique : hébergement individuel

Nombre de places malades agréées : 37

20 avenue de la Terrasse 91260 Juvisy sur Orge

Tél : 01 69 24 85 60 Fax : 01 69 24 53 24

Site internet : www.diagonale-IDF.org

Les appartements relais

AIDES Délégation Hauts-de-Seine

Capacité d'accueil : 4

Pathologies : VIH et autres pathologies

10 rue Victor Hugo 92700 Colombes

Tél : 01 41 19 09 09 Fax : 01 41 19 92 98

MAAVAR Hébergement d'urgence

Capacité d'accueil : 10

Pathologies : VIH et autres pathologies

2A avenue Frédéric-Joliot Curie 95200 Sarcelles

Tél : 01 39 86 08 87 Fax : 01 39 86 11 03

MAISON LUMIERE

Maison d'accueil spécialisée

Capacité d'accueil : 15

Pathologies : VIH et autres pathologies

38 rue Carnot 95420 Magny-en-Vexin

Tél : 01 34 79 43 01 Tél : 01 34 79 44 78

SEQUANACIAT 92

Association de soin, prévention, insertion en toxicomanies

34, rue Pierre Timbaud 92930 Gennevilliers

Tél : 01 47 99 97 97 Fax : 01 40 85 17 47

Annexe 5. Les associations de PVVIH et de lutte contre le sida

Département 78

AIDES Délégation Départementale des Yvelines (78)

Information, conseils, soutien, orientation, prévention et maintien à domicile.
26 Rue de Gassicourt 78200 Mantes-la-Jolie
Tél : 01 34 97 97 70 Fax : 01 34 77 39 53
Site internet : noif@aid.es.org

AIDES Délégation Départementale des Yvelines (78)

Information, conseils, soutien, orientation, prévention et maintien à domicile.
11 rue du Pont Colbert 78000 Versailles
Tél : 01 39 25 05 95
Site internet : noif@aid.es.org

AVH 78

Coordination des soins aux patients, centre de documentation, groupes de paroles pour les patients, activités de prévention auprès des jeunes, ateliers d'expression artistique et corporelle, ateliers d'insertion sociale pour les femmes.
9 rue Armagis 78100 Saint-Germain-en-Laye
Tél : 01 30 87 00 23 Fax : 01 39 73 22 94
Site internet : www.avh78.fr

CHRETIENS ET SIDA

12 porte du Buc 78000 Versailles
Tél 01 46 07 89 81
Site internet : www.chretiens-sida.org

HF PREVENTION

Promouvoir et organiser des actions d'information envers tous les publics, contre les modes de transmission et les moyens de se prémunir du virus du VIH/Sida et des Infections Sexuellement Transmissibles
C/o /Institut de Promotion et de la Santé - 3, Place de la Mairie
78190 TRAPPES
Site internet : www.hf-prevention.com

MARIE MADELEINE

Accueil des femmes africaines touchées personnellement ou par l'intermédiaire de leurs proches par le VIH/SIDA.
24 rue du Mal Joffre 78000 Versailles
Tél : 01 30 69 86 83
Site internet : www.marie-madeleine.asso.fr

Département 92

AIDES Délégation départementale des Hauts-de-Seine (92)

Information, conseil, soutien, orientation.
55 rue volant 92000 Nanterre
Tél : 01 47 21 89 58
Site internet : www.noif@aid.es.org

AIDES Délégation départementale des Hauts-de-Seine (92)

Information, conseil, soutien, orientation.
23 boulevard général Leclerc 95100 Argenteuil
Tél : 01 30 25 07 52
Site internet : www.noif@aid.es.org

ALTAÏR

L'association développe son action d'aide aux femmes et aux hommes adultes, dans trois domaines qui sont la prostitution, le SIDA, et les difficultés liées à l'identité sexuée.
40, rue Salvador Allende 92000 Nanterre
Tél : 01 40 97 01 02 - Fax : 01 47 29 06 62
Site internet : www.altair.asso.fr

ENTRAIDE SANTE 92

Association de professionnels de la santé engagés dans la lutte contre le sida en Afrique et en France.

Aide à la prise en charge des patients - Compagnonnage – accueil de stagiaires – formation au Niger, Tchad et Togo

23 rue des Jardins 92420 Vaucresson

Tél : 01 97 60 61 84 – Fax : 01 47 60 61 29

Site internet : www.entraidessante92.org

KEHASSA

Lutte contre l'isolement et la précarité des personnes atteints du VIH/SIDA en >france, en Europe et dans tout pays en développement par différentes actions telles que : accueil, écoute, convivialité, soutien moral et accompagnement social, insertion professionnelle.

Appartement 161

205, rue des Gros Grès

92700 Colombes

SIDA PAROLES

Réduire les risques liés aux usages de drogues par : l'accueil, l'accès aux droits, l'accès aux soins, le contact, la mise à disposition de matériel de prévention, la médiation, l'alerte. (CAARUD)

8, rue Victor-Hugo 92700 Colombes

Tél.: 01 47 86 08 90 - Fax : 01 47 86 01 95

Site internet : www.sidaparoles.org

Département 95

AIDES IDF - Pôle 95

Information, conseils, soutien, orientation, prévention en direction de publics vulnérables, formation de professionnels.

23 boulevard Lénine 95100 Argenteuil

Tél : 01 39 80 34 34 Fax : 01 39 80 34 44

Site internet : www.aides.org

Autres départements IDF

ACT UP

L'association rassemble des personnes séropositives, des militants(es) concernés(es) par la maladie, des hommes, des femmes, Trans, lesbienne, gai, bi, hétéro, pour qui le sida n'est pas une fatalité.

BP 287 75250 PARIS

Site internet : www.actupparis.org

LE COMITE DES FAMILLES MAGHREBINES ET AFRICAINES SOLIDAIRES POUR SURVIVRE AU SIDA

Collectif d'information et de solidarité avec les séropositifs issus de l'immigration

Regroupe des personnes vivant avec le VIH et leurs familles

IKAMBERE « LA MAISON ACCUEILLANTE »

Aide et accompagnement des femmes infectées par le VIH et leurs proches.

39, boulevard Anatole France – 93 Saint-Denis

Tél : 01 48 20 82 60

Site Internet : www.ikambere.com

LES PETITS BONHEURS

Soutenir, accompagner & stimuler les personnes séropositives ou malades du sida, isolées socialement avec une attention particulière envers les plus âgées en allant à leur rencontre à leur domicile ou à l'hôpital.

11 rue Duperré – 75009 Paris

Tél : 09 53 04 63 65

Site Internet : www.associationlespetitsbonheurs.org

OPPELIA

Aide aux personnes, adolescents et adultes et à leur entourage qui rencontrent des difficultés psychologiques, sociales et sanitaires en particulier liées à l'usage de drogues et aux addictions.

110, Grand place de l'Agora 91000 Evry

Tél : 01 60 78 06 44

Site internet : www.oppelia.fr

PASTT Prévention,

Action, santé, travail transgenres ou groupe de prévention et d'action pour la santé et le travail des transsexuel(le)s.

94 rue Lafayette 75010 Paris

Tél : 01 53 24 15 39 ou 40

Site internet : www.pastt.fr

Annexe 6. Les autres structures

FONDATION ŒUVRE DE LA CROIX SAINT SIMON

Services de Soins Infirmiers à Domicile (SSIAD) dans le département 92.

Prise en charge (médicale, sociale et psychologique) des personnes dépendantes et/ou atteintes de pathologies chroniques et présentant un handicap et/ou nécessitant des soins contraignants, comme le VIH.

6 avenue du Professeur André Lemierre 75980 Paris cedex 20

Tél : 01 49 93 64 15

INSTITUT DE PROMOTION DE LA SANTE (IPS)

Centre de ressources et lieu d'échanges, espace pour les partenaires institutionnels et associatifs qui coordonne les actions de prévention, d'éducation pour la santé et d'amélioration de l'accès aux soins

Centre Jaurès

3 place de la Mairie - 78190 Trappes

Tél : 01 30 16 17 80

Site internet : www.agglo-sqy.fr/ips

COUP DE POUCE

Association de soutien aux familles et garde d'enfants

138 bis rue Boucicaut 92260 Fontenay aux Roses

Tél : 01 46 60 14 14

LA PASSERELLE 92

Association de soutien aux familles et garde d'enfants

34 rue Villebois Mareuil 92230 Gennevilliers

Tél : 01 47 92 22 65

AIDE AUX MERES ET FAMILLES DU 92

Association de soutien aux familles et garde d'enfants

10 ter rue Etienne d'Orves 92500 Rueil-Malmaison

Tél : 01 47 51 13 32

Annexe 7. Les CAARUD et CSAPA

Département 78

CSAPA TRAPPES

Place de la Mairie 78190 Trappes
Tél : 01 30 69 98 18

CEDAT MANTES-LA-JOLIE

Consultation jeunes usagers
122, boulevard Carnot 78200 Mantes-la-Jolie
Tel. 01 30 63 77 90

CEDAT SAINT-GERMAIN-EN-LAYE

8 bis, rue d'Ourches 78100 Saint-Germain-en-Laye
Tel. 01 34 51 47 47

CEDAT VERSAILLES

Consultation jeunes usagers
79, bis boulevard de la Reine 78000 Versailles
Tel. 01 30 83 21 00

CHI LEON TOULADJIAN SAINT-GERMAIN-EN-LAYE

Consultation jeunes usagers
Service de Pédiatrie
20, rue Armagis 78100 Saint-Germain-en-Laye
Tel. 01 39 27 45 56

CENTRE THERAPEUTIQUE RESIDENTIEL : KAIROS

111, rue du Général Leclerc 78570 Andresy
Tél : 01 39 27 90 71

Département 92

CAST CSAPA

2, rue de Belfort -92 600 Asnières
Tél : 01 41 32 24 00

LA FRATRIE CSAPA

Aide, soins, prévention, aux toxicomanes réductions des risques aide à la famille (alcool inclus), usagers de produits additifs et à leur famille. Hébergements collectifs (post cure) et individuels (appartements d'autonomie).
20, avenue du Général Gallieni - 92000 Nanterre
Tél : 01 41 37 68 68 - Fax : 01 47 25 99 76

SEQUANACIAT CSAPA

9 avenue Beauséjour 92500 Rueil-Malmaison
Tél : 01 47 49 29 66

SEQUANA JEUNES

Antenne de prévention et de consultations, pour les jeunes et les consommations de produits psycho-actifs
9, avenue Beauséjour 92500 Rueil-Malmaison
Tél : 01 47 14 09 62 Fax : 01 47 49 02 07
Site internet : sequana.online.fr

ACIAT

34 rue Pierre Timbaud 92230 Gennevilliers
Tél : 01 47 99 97 16

Le TRAIT D'UNION CSAPA

154, rue du vieux pont de Sèvres 92150 Boulogne Billancourt
Tél : 01 41 41 98 01

SIDA PAROLES, CAARUD

Publics accueillis : usagers d'alcool, de drogue, personnes séropositives (VIH, VHC)

8, 10, rue Victor Hugo - 92700 Colombes

Tél : 01. 47. 86. 08. 90

Site internet : sidaparoles.org

Département 95**CAARUD, Aides 95, Argenteuil**

Publics accueillis : usagers d'alcool, de drogue, personnes séropositives (VIH, VHC)

Adresse 95 Argenteuil

Tél : à indiquer

:

Annexe 8. Les centres proposant une prise en charge AMP

pour les couples concernés par le VIH et/ou les hépatites virales.

Hôpital Bichat – Claude-Bernard

Activités : IAC, FIV, ICSI, recueil chirurgical de spermatozoïdes

AMP en contexte de risque viral, prise en charge :

- Femmes et hommes séropositifs au VIH
- Femmes et hommes concernés par les hépatites virales

46 rue Henry Huchard

75018 PARIS

Tél : 01 40 25 76 79

Site internet : www.aphp.fr

Hôpital Cochin

Activités : IAC, FIV, ICSI, recueil chirurgical de spermatozoïdes, don d'ovocytes

AMP en contexte de risque viral, prise en charge :

- Femmes et hommes séropositifs au VIH
- Femmes et hommes concernés par les hépatites virales

27 rue du Faubourg Saint-Jacques

75014 PARIS

Tél : 01 58 41 15 38

Site internet: www.aphp.fr

Groupe hospitalier Pitié Salpêtrière

Service de Gynécologie Obstétrique

UF de Biologie de la reproduction

Activités : IAC, FIV, ICSI, recueil chirurgical de spermatozoïdes

AMP en contexte de risque viral, prise en charge :

- Femmes et hommes séropositifs au VIH
- Femmes et hommes concernés par les hépatites virales (VHC, VHB)

47-83 boulevard de l'hôpital

75013 PARIS

Tel : 01 42 17 77 21/31/41

Site web : www.aphp.fr

Centres proposant une prise en charge pour les personnes infectées par les virus des hépatites B et C uniquement

Hôpital des Diaconesses

Centre ou laboratoire rattaché : Laboratoire Drouot

Activités : IAC, FIV, ICSI, recueil chirurgical de spermatozoïdes

AMP en contexte de risque viral, prise en charge des personnes (hommes et femmes) atteintes par les hépatites virales B et C.

18 rue du Sergent Beauchat

75012 PARIS

Tel : 01 44 74 10 43

Site web : www.hopital-dcss.org

Annexe 9. Les CDAG/CIDDIST du territoire Ile-de France Ouest

Département 78

- **HOPITAL ANDRE MIGNOT** - 177 rue de Versailles 78150 LE CHESNAY
Nom du service : Médecine Interne - Hépatogastro-entérologie - Tél : 01 39 63 92 99
Nom du centre : CDAG/CIDDIST - Tél : 01.39.63.87.65
Dépistage sans RDV : lundi de 10h30 à 12h30, mardi de 9h30 à 11h30, mercredi de 14h-20h, Vendredi de 10h30 à 12h30 et de 14h à 17h.
Chef de service : Professeur Jacques DOLL
Médecin référent : Docteur Claire GODIN-COLLET

- **CENTRE HOSPITALIER FRANÇOIS QUESNAY** - 2 boulevard Sully 78200 MANTES LA JOLIE
Nom du centre : CDAG -Tél : 01.34.97.43.28 et 01 34 97 40 80
Dépistage sans RDV : vendredi de 9h à 12h
Médecin référent : Docteur Véronique PERRONNE

- **CENTRE D'INFORMATION ET PREVENTION SIDA (CIPRES)** - Centre Brigitte Gros
1 quai Albert 1^{er} 78250 MEULAN
Nom du service : Département de santé publique -Tél : 01.30.22.43.35
Nom du centre : CDAG/CIDDIST - Tél : 01.30.22.42.36
Dépistage sans RDV : mercredi de 9h à 19h30 sans interruption et samedi de 10h à 13h
Dépistage Sourds : 1^{er} mercredi et 3^{ème} samedi du mois
Chef de service : Docteur Benoît COUDERT
Médecin référent : Docteur Ségolène DEAU

- **CENTRE HOSPITALIER INTERCOMMUNAL** - 20 rue Armagis 78100 SAINT GERMAIN EN LAYE
Nom du service : Maladies Infectieuses et Tropicales
Nom du centre : CDAG/CIDDIST - Tél : 01.39.27.41.20
Dépistage sur RDV : mardi de 9h50 à 12h et mercredi de 14 à 16h00
Chef de service : Docteur Yves WELKER

- **INSTITUT DE PROMOTION DE LA SANTE** - 3 place de la Mairie 78190 TRAPPES
Nom du service : Hépatogastro-entérologie Hôpital André Mignot - Tél : 01 39 63 92 99
Nom du centre : CDAG - Tél : 01.30.16.17.80
Dépistage sans RDV : jeudi de 17h30 à 19h30
Chef de service : Professeur Jacques DOLL
Médecin référent : Docteur Claire GODIN-COLLET

- **CENTRE HOSPITALIER** - 5-7 rue Pierre et Marie Curie 78120 RAMBOUILLET
Nom du centre : CDAG/CIDDIST - Tél : 01.34.83.79.07
Dépistage sans RDV : mercredi de 14h à 16h30, samedi de 9h à 12h30
Médecin référent : Docteur Olivier RIVIERE

Département 92

- **HOPITAL AMBROISE PARE** - 9 avenue Charles de Gaulle 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT
Nom du service : Médecine Interne et néphrologie - Tél : 01.49.09.59.59
Nom du centre : CIDDIST - Tél : 01.49.09.56.45
Dépistage sans RDV : mercredi de 17h à 20h30
Chef de service : Professeur Elisabeth ROUVEIX
Médecin référent : Docteur Caroline DUPONT

- **HOPITAL LOUIS MOURIER** - 178 rue des Renouillers 92700 COLOMBES
Nom du service : Médecine Interne 5 - Tél : 01.47.60.64.88
Nom du centre : CDAG/CIDDIST - Tél : 01.47.60.63.63
CDAG (VIH et hépatites) sans RDV : mardi de 14h à 16h45, samedi de 9h à 11h45
CIDDIST (IST) sans RDV : mardi de 14h à 16h45
Chef de service : Professeur Isabelle MAHE
Médecin référent : Docteur Anne-Marie SIMONPOLI

- **CENTRE MUNICIPAL DE SANTE** - 80 avenue Chandon 92230 GENNEVILLIERS
Nom du centre : CDAG/CIDDIST - Tél : 01.40.85.48.20
Dépistage sans RDV : lundi de 15h à 18h
Chef de service : Docteur Alain TYRODE
Médecin référent : Docteur Alexandre PHILONENKO

- **CENTRE MUNICIPAL DE SANTE DU PARC** - 79 avenue Pablo Picasso 92000 NANTERRE
Nom du centre : CDAG - Tél : 01.47.29.50.71
Dépistage sans RDV : mardi et jeudi de 9h à 12h00 (se présenter au plus tard à 11h30)
Médecin référent : Docteur Claire TERRA

- **HOPITAL MAX FOURESTIER CENTRE D'ACCUEIL ET DE SOINS HOSPITALIERS – Polyclinique** - 403 avenue de la République 92000 NANTERRE
Nom du service : Consultation médecine interne et hospitalisation gastroentérologie -
Tél : 01.47.69.72.13
Nom du centre : CDAG/CIDDIST - Tél : 01.47.69.65.89
Dépistage sans RDV : lundi de 13h à 14h, mardi de 11h30 à 14h, mercredi de 16h30 à 18h, jeudi de 16h à 18h
CIDDIST (IST) sans RDV : lundi de 16h à 18h
Chef de service : Professeur Christian HERVE
Médecin référent : Docteur Stéphane COUATO-ZOTTI

- **CENTRE MUNICIPAL DE SANTE RAYMOND BURGOS** - 12 rue Carnot 92150 SURESNES
Nom du service : Pôle prévention santé handicap - Tél : 01.41.18.16.20
Nom du centre : CDAG - Tél : 01.41.18.15.50
Dépistage sans RDV : lundi de 13h30 à 15h30
Chef de service : Céline MALLE
Médecin référent : Docteur Catherine LIPATOFF

Département 95

- **CENTRE DEPARTEMENTAL DE DEPISTAGE ET DE SOINS** - 11/13 rue Jean Lurçat, Bâtiment les Terrasses 95100 ARGENTEUIL
Nom du centre : CDAG/CIDDIST - Tél : 01.30.25.93.54
Dépistage sur RDV : mardi de 8h30 à 12h30 et de 13h à 17h
Chef de service : Dolorès MIJATOVIC
Cadre référent : Catherine NEVEU

- **CENTRE HOSPITALIER VICTOR DUPOUY** - Bâtiment Roger Viguié, 2ème étage - 69 rue du Lieutenant-colonel Prud'hon 95100 ARGENTEUIL
Nom du service : Consultation d'immuno-hématologie - Tél : 01.34.23.20.63
Dépistage sans RDV : mercredi de 14h à 18h
Médecin référent : Docteur Virginie MASSE

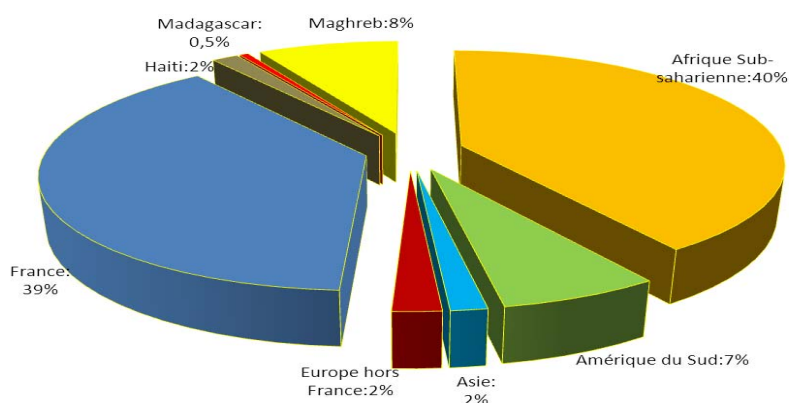
Annexe 10. Nouveaux patients pris en charge en 2012

Parmi les 403 nouveaux patients intégrés dans la file active 2012, 358 ont fait d'objet d'une étude détaillée, il s'agit de :

- 199 hommes, 141 femmes et 18 transgenres
- 64% sont des migrants (date d'arrivée en France : de 1957 à 2012).
- La majorité des patients résident dans le territoire du Corevih Ile-de-France Ouest (37% dans les Yvelines, 31% dans les Hauts de Seine et 11% dans le Val d'Oise).
- 20% viennent d'un autre territoire que celui du Corevih Ile-de-France Ouest.
- 352 patients sont infectés par le VIH1, 3 par le VIH2 et 3 coinfectés VIH1-VIH2

Parmi ceux-ci 196 patients (55%) étaient nouvellement dépistés (date de dépistage entre 01/11/2011 et le 31/12/2012).

- 121 hommes, 68 femmes, 7 transgenres, âgés de 37 ans en moyenne.
- 80 % ont eu un premier recours au soin dans les 30 jours après le dépistage.
- 11 (16%) femmes ont été dépistées au cours de la grossesse.
- 39 % sont originaires de France comme l'indique le graphique ci-dessous.



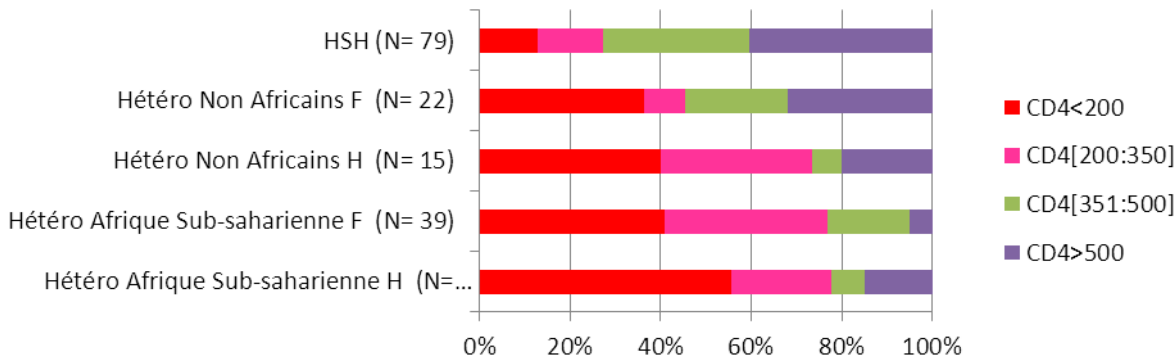
Les circonstances de contamination sont des rapports hétérosexuels dans 56% des cas et homosexuels dans 42% des cas.

- 28 patients (15%) sont d'emblée au stade SIDA.
- 25 patients (13%) sont dépistés lors de la primo-infection.
- 9 patients (5%) des patients nouvellement dépistés ont l'AgHBs.
- 8 patients (4%) ont l'Ac AntiVHC

Evaluation immuno virologique

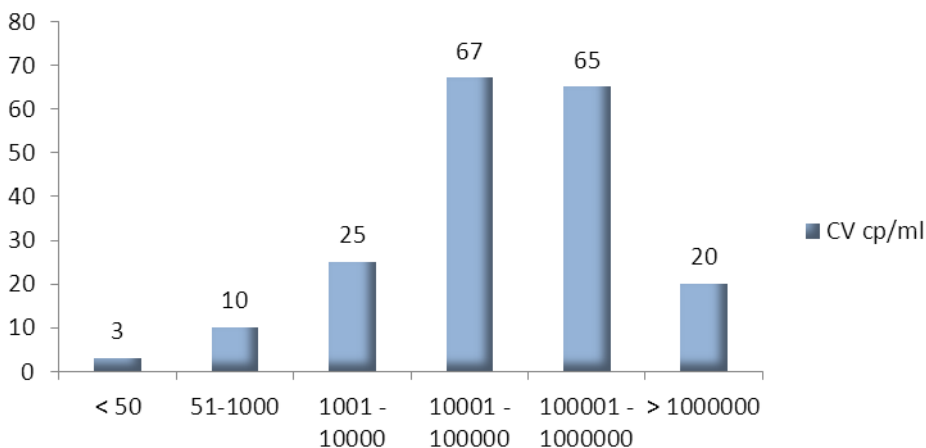
- 32 % des patients nouvellement dépistés ont des CD4 < 200/mm³ au 1^{er} recours (Médiane CD4 = 333/mm³)

CD4 au 1er recours selon la population



45% des patients nouvellement dépistés ont une charge virale > 100 000 copies/ml au 1^{er} recours.

Charge virale au 1er Recours



Couverture sociale

- SS : 74% - AME : 8%
- 14% des patients sont sans papiers au 1^{er} recours.

Situation familiale

- 43% des patients vivent seuls, 42% en couple et 15% en famille
- 44% ont des enfants (information disponible pour 93% des patients) dont 28 % des patients migrants ont des enfants dans leur pays d'origine.

Logement

- 62% ont un logement individuel, 30% sont hébergés, 7% vivent en foyer ou à l'hôtel .

Emploi

- 57% sont en activité, 22% sont sans profession, 8% chômeurs, 9% étudiants, 3% retraités.
- 8% ont des revenus liés à la prostitution

Revenus du foyer

- 28% des patients ont un revenu < 730 € (Information disponible pour 74% des patients)

Maîtrise de la langue française

- 91% des patients sont francophones
- 6% sont déclarés illettrés

Annexe 11. Fiche recueil de données année 2012

PATIENTS NOUVELLEMENT PRIS EN CHARGE DANS LE COREVIH IDF OUEST

Hôpital /

Médecin référent :

N° : **Patient** : Nom ___ Prénom ___ Année de naissance : ___ / ___ / ___ Sexe : M ___ F ___ T ___
Pays de naissance : _____ Nationalité : _____ Date d'arrivée en France : ___ / ___ / ___
(France : préciser si le patient est né dans un DOM / TOM : _____)
Département de résidence principale (préciser si « hors de France ») : _____

Dépistage : Date : ___ / ___ / ___

Lieu : CDAG ___ MG ___ Hôpital ___ Maternité ___ Prison ___ Autre : _____

Motif : Evènement clinique ___ Bilan (SS, mariage, assurance, ...) ___ Grossesse ___
Exposition/prise de risque ___ Initiative personnelle ___ Découverte séropositivité du partenaire ___
Don du sang ___ Autre : _____

Primo Infection : OUI ___ NON ___

Mode de transmission :

Homo/ Bisexuel ___ Hétérosexuel ___ Toxicomane ___ Transfusé ___ Inconnu ___ Autre ___ (préciser)

Stade CDC au 1^{er} recours à l'hôpital : A ___ B ___ C ___

Pathologies C : _____

Date de 1^{ère} Consultation/Hospitalisation à l'Hôpital : ___ / ___ / ___

Motif de recours :

- Evènement clinique : _____ Primo Infection : OUI ___ NON ___
- Adressé par Médecin généraliste ___
- Transfert de dossier ___ Lieu de suivi d'origine : _____
- 1^{ère} consultation après dépistage ___
- 1^{ère} prise en charge en France ___
- Autre : _____

Prise en charge antérieure : OUI ___ NON ___ Si oui, Traitement ARV déjà reçu : OUI ___ NON ___

Bilan Initial : CD4 : Nb ___ % ___ Charge virale : _____ copies/ ml

Co-infections : Ag Hbs: Positif ___ Négatif ___ Ac anti VHC: Positif ___ Négatif ___

Toxicomanie active : OUI ___ NON ___

SITUATION SOCIALE :

SS : OUI ___ NON ___ Mutuelle : OUI ___ NON ___ AME : ___ CMU : ___

Sans couverture médicale : ___

Titre de séjour pour soins : OUI ___ NON ___ (si NON, en cours de régularisation OUI ___ NON ___)

Sans Papiers : OUI ___ NON ___ Statut de réfugié : demandé ___ obtenu ___

Carte de Résident ___ Régime des expatriés ___

Logement : Logement perso ___ Hébergé ___ Foyer/Hôtel ___ ACT/ MAS ___ SDF/Squat ___
Autre _____

Situation familiale : Vit seul ___ En couple ___ En famille ___
Nb d'enfants : ___ (dont au pays d'origine : _____)

Revenu global du Foyer : < 730 € : ___ > 730 € ___ Inconnu ___

Statut d'emploi : en activité : OUI ___ NON ___
Si NON → Etudiant/ Formation ___ Invalidité/Pensionné ___ Retraité ___
Chômeur ___ Autre / Sans profession ___ (préciser)

Prostitution : OUI ___ NON ___ Non Renseigné ___

Langue : Francophone : OUI ___ NON ___ Illétré : OUI ___ NON ___

Annexe 12. Les principales études et cohortes en cours

COHORTES de suivi des patients VIH ET COINFECTES :

▪ **COHORTE PRIMO – ANRS CO6 : Primo-infection VIH**

Objectif : Améliorer la connaissance de la physiopathologie de la primo-infection VIH et décrire son histoire actuelle.

▪ **COHORTE VIH2 – ANRS CO5**

Objectif : Etudier l'histoire naturelle de l'infection par VIH2 chez les adultes.

▪ **COHORTE « HIV Controllers» ANRS CO18**

Objectif : Etude des mécanismes naturels qui permettent de contrôler l'infection VIH malgré l'absence de traitement.

▪ **COHORTE COVERTE – ANRS CO19 : Jeunes Adultes**

Objectif : Etudier la transition vers l'âge adulte et le devenir à long terme des jeunes infectés pendant l'enfance, principalement par voie périnatale, par le VIH-1 ou VIH-2.

▪ **Cohorte ANRS CO14: IL2**

Objectif : Cohorte de patients infectés par le VIH et traités par Interleukine-2 : Etude de la tolérance clinique, de l'évolution clinique et biologique à long terme d'un traitement par immunothérapie.

▪ **Cohorte ANRS CO17 : VIHGY**

Objectif : Etude de la pathologie génitale liée à l'infection par les papillomavirus chez des femmes séropositives pour le VIH

▪ **Cohorte ANRS CO16 Lymphovir**

Objectif : Etude des lymphomes associés à l'infection VIH.

▪ **Cohorte PRETHEVIC ANRS HC EP 25**

Objectif : Cohorte prospective multicentrique de patients coinfectés VIH/VHC atteints d'une première décompensation de cirrhose ou révélant un carcinome hépatocellulaire.

▪ **Etude ANRS EP36 (Institut PASTEUR)**

Etude des mécanismes impliqués dans le contrôle de l'infection, étude des réponses T CD4 spécifiques.

▪ **Etude ANRS EP33.2 (Institut PASTEUR)**

Mécanisme de l'altération des réponses à l'IL7 dans l'infection à VIH: analyse du complexe de signalisation IL-7R.

▪ **Etude ANRS EP36 VIII Clono CD4 (Institut PASTEUR)**

Etude des réponses T CD4 + de forte avidité chez les patients « HIV Controllers »

▪ **Cohorte ANRS EVARIST EP 49**

Estimer la fréquence d'hommes ayant du virus décelable dans le sperme chez des HSH traités, stable depuis au moins 3 mois et ayant une CV plasmatique <50 copies/mL depuis au moins 6 mois.

▪ **Cohorte ANRS CO 13 HEPAVIH**

Mieux préciser l'histoire naturelle de la co-infection VIH-VHC en termes de morbidité et de mortalité et ses déterminants, et de mieux comprendre les interactions entre ces deux virus et leurs traitements.

▪ **COHORTE ANRS CO 048 HIV CHEST**

Enquête de faisabilité du diagnostic précoce des cancers broncho-pulmonaires par TDM sans injection chez des patients VIH+ et tabagique chronique.

▪ **COHORTE ANRS EP50 ORIVAO**

Observatoire de la Réponse Immuno-Virologique aux Antirétroviraux des patients infectés par un VIH-1 groupe O

▪ **Cohorte RACING (MSD)**

Recueil de données sur la prise en charge de patients VIH1 traités par une association d'Antirétroviraux comportant l'Inhibiteur de l'Intégrase RALTEGRAVIR

ETUDES PATIENTS NAIFS :

▪ **ETUDE ANRS 146 OPTIMAL : phase III, randomisée en double aveugle versus Placebo**

Objectif : évaluer l'efficacité du Maraviroc (vs placebo) associé à un traitement ARV prescrit selon recommandations en cours chez des patients infectés par le VIH et dépistés tardivement (Stade C et/ou CD4 < 200) et naïfs d'ARV.

▪ **ETUDE ANRS 147 OPTIPRIM**

Objectif Evaluer l'impact de 24 mois d'un traitement antirétroviral optimisé versus une trithérapie classique sur les réservoirs, mesuré par l'ADN-VIH dans les PBMC, chez des patients traités en primo-infection à VIH-1.

▪ **ETUDE ANRS 143 NEAT**

Objectif : Essai clinique randomisé sans insu comparant l'efficacité et la tolérance de deux stratégies chez des patients VIH+ naïfs de traitement: Darunavir/r + Truvada versus Darunavir/r+ Isentress.

▪ **ETUDE ANRS 152 START**

Objectif : Comparaison des stratégies de traitement : Quand commencer le traitement de l'infection VIH ? Immédiat à un taux de CD4>500/mm³ ou différé jusqu'à 350/mm³.

▪ **ETUDE ANRS 141 TIPI**

Objectif : Essai pilote multicentrique évaluant la capacité d'une stratégie de traitement antirétroviral intermittent à maintenir une stabilité immunologique chez des patients VIH+, jamais traités et avec des CD4

▪ **ETUDE IMEA 040 DATA : phase 4 randomisée en ouvert**

Objectif : évaluer la tolérance et l'efficacité du R/ATAZANAVIR et du R/DARUNAVIR en association au TRUVADA chez des patients naïfs d'ARV.

▪ **ETUDE GILEAD GU-US 264 0110 : phase III B, randomisée en ouvert.**

Objectif : évaluer la tolérance et l'efficacité du comprimé STR contenant FTC + TDF + Rilpivirine comparé à l' ATRIPLA chez des patients naïfs d'ARV.

▪ **ETUDE GSK-VIIV SPRING ING113 086: phase III, randomisée en double aveugle**

Objectif : évaluer l'efficacité et la tolérance du GSK1349572 (nouvelle anti-intégrase : dolutegravir) 50 mg 1 fois par jour vs raltegravir 400mg 2 fois par jour, co-administré avec une dose fixe de 2 nucléosidiques de la transcriptase inverse pendant 96 semaines chez des patients infectés par le VIH et n'ayant jamais reçu de traitement antirétroviral.

ETUDES PATIENTS TRAITES PAR ARV :

▪ **ETUDE ANRS 153 TREVE**

1.7 **Objectif** : Evaluer l'incidence du rejet aigu clinique de greffe 6 mois après une transplantation rénale chez des patients VIH + recevant une trithérapie comportant du raltégravir.

1.7

▪ **ETUDE ANRS 140 DREAM**

Objectif : Essai randomisé comparant l'efficacité et la tolérance de deux stratégies de maintenance: monothérapie par LPV/r ou trithérapie par EFV/FTC/TDF en comprimé unique quotidien.

1.7

▪ **ETUDE ANRS 159 VIH2**

Objectif : Essai évaluant un traitement de première ligne par raltegravir, emtricitabine et ténofovir chez des patients infectés par le VIH-2

▪ **ETUDE ANRS 154 LENA KAP**

1.7 **Objectif** : Evaluation de l'efficacité du lénalidomide (Revlimid®) dans le traitement du sarcome de Kaposi en progression chez les patients infectés par le VIH et traités par cART.

▪ **ETUDE ANRS VIGHY ICUBE**

Objectif : Etude de l'infection à HPV et des lésions anales associées chez les femmes séropositives pour le VIH participant à la cohorte ANRS CO17 VIHGY

▪ **ETUDE IHFB001 NEURO+3**

Objectif : Etude prospective, chez des patients adultes infectés par le VIH-1 avec troubles cognitifs associés au VIH malgré un traitement antirétroviral efficace depuis plus d'un an, de l'impact d'une modification du traitement anti-VIH comportant une augmentation du score CHARTER de pénétration-efficacité des antirétroviraux efficaces dans le SNC ≥ 3 avec un score total devant être ≥ 9 .

▪ **ETUDE DIVA (CRBRC)**

Objectif : Comparer les concentrations pharmacologiques de différents antirétroviraux dans le compartiment vaginal de femmes infectées par le VIH

▪ **ETUDE IMEA 044 OLE : phase 4 randomisée en ouvert**

Objectif : Evaluer la tolérance et la durabilité de la suppression virologique chez des patients infectés par le VIH sous trithérapie par LPV/r, 3TC ou FTC et un INTI versus simplification LPV/r + 3TC

▪ **ETUDE GSK-VIIV SAILING ING111762 (phase III, randomisée en double aveugle)**

Objectif : évaluer la tolérance et l'efficacité du GSK1349572 (nouvelle anti-intégrase) 50mg 1fois par jour vs raltegravir 400mg 2 fois par jour, administré avec un traitement choisi par l'investigateur pendant 48 semaines chez des patients prétraités en échec de traitement, naïfs d'anti-intégrase.

▪ **ETUDE GSK-VIIV VIKING ING112574 (phase III en ouvert).**

Objectif : évaluer l'efficacité antivirale du GSK1349572 (nouvelle anti-intégrase : Dolutegravir) 50mg X 2 fois par jour administré avec un traitement optimisé pendant 48 semaines chez des patients prétraités et ayant des mutations au Raltegravir.

▪ **ETUDE GILEAD GX-FR-177-0135 STORY**

Objectifs : comparer le bénéfice clinique des traitements antirétroviraux en un comprimé par jour (STR) à celui des traitements antirétroviraux en plusieurs comprimés par jour en pratique courante en France chez des patients infectés par le VIH- 1

ETUDES DE VACCINATION ANTI HBV:

▪ **ETUDE ANRS HB 03 VIH VAC B**

Objectif : Essai randomisé multicentrique de phase 3 comparant l'immunogénicité et la tolérance de 3 schémas de vaccination contre le virus de l'HEPATITE B chez des patients infectés par le VIH ayant des lymphocytes CD4 > 200 /mm³.

▪ **ETUDE ANRS HB 04 B-BOOST**

Objectif : Essai randomisé multicentrique de phase 3 comparant l'immunogénicité d'un schéma vaccinal renforcé contre le virus de l'HEPATITE B (40 µg à S0, S4, S24) à un schéma classique (20 µg à S0, S4, S24) des patients infectés par le VIH n'ayant pas répondu à une 1^{ère} vaccination et à une injection de rappel.

ETUDES PATIENTS COINFECTES VIH/VHC on VIH/VHB :

▪ **ETUDE ANRS HC 20 ETOC**

Objectif : Etude pilote multicentrique évaluant l'efficacité d'un traitement anti VHC optimisé (induction par 360µg/S de Peg IFN α2a + 18 mg/kg de RBV pendant 6 mois puis en fonction de la réponse virologique à S12 , allongement jusqu'à S72 de la bithérapie anti VHC avec mesures d'accompagnement) sur la réponse virologique soutenue chez des patients co-infectés VIH-VHC de génotype 4 , non répondeurs

▪ **ETUDE ANRS HC 26 TELAPREVIH**

Objectif : Etude pilote évaluant l'efficacité et la tolérance de la trithérapie Peg IFN + Ribavirine + Telaprevir chez des patients co-infectés en échec d'un traitement antérieur par Peg IFN + Ribavirine

▪ **ETUDE ANRS HB 01 EMVIPEG**

Objectif : Etude pilote multicentrique évaluant l'efficacité et la tolérance d'un traitement additif par Peg IFN α2a (Pegasys) en association au Truvada chez des patients co-infectés VIH-VHB avec antigenémie HBe positive

▪ **ETUDE ANRS HB EP C03 CISOVAC**

Objectif : Etude physiopathologique des déterminants immunologiques, sérologiques et virologiques associées à un profil sérologique de type anti-HBc isolé chez des patients infectés par le VIH, et à la réponse à un schéma vaccinal anti-VHB renforcé.

Annexe 13. Les publications, collaborations aux travaux et posters

PUBLICATIONS

Is universal HBV vaccination of healthcare workers a relevant strategy in developing endemic countries? The case of a university hospital in Niger.

Pellissier G, Yazdanpanah Y, Adehossi E, Tosini W, Madougou B, Ibrahima K, Lolom I, Legac S, **Rouveix E**, Champenois K, Rabaud C, Bouvet E. PLoS One. 2012;

The effect of efavirenz versus nevirapine-containing regimens on immunologic, virologic and clinical outcomes in a prospective observational study. HIV-CAUSAL Collaboration. AIDS. 2012 Aug 24;26(13):1691-705.

Impact of antiretroviral therapy on tuberculosis incidence among HIV-positive patients in high-income countries. HIV-CAUSAL Collaboration. Clin Infect Dis. 2012 May;

« Personnes Trans à suivre de très près »

Dr Ananenza Freire-Maresca . Jounal TETU (guide d'information sur le VH et les hépatites) n° 183 p 70

Modest public health impact of nontargeted human immunodeficiency virus screening in 29 emergency departments.

D'ALMEIDA KW, KIERZEK G., **de TRUCHIS P.**, LE VU S., PATERON D., RENAUD B., SEMAILLE C., BOUSQUET V., SIMON F., GUILLEMOT D., **CREMIEUX AC**, Emergency Department HIV-Screening Group. Arch Intern Med. 2012 Jan

Impact of Low-Level-Viremia on HIV-1 Drug-Resistance Evolution among Antiretroviral Treated-Patients. DELAUGERRE C, GALLIEN S, FLANDRE P, **MATHEZ D**, AMARSY R, FERRET S, TIMSIT J, MOLINA JM, **DE TRUCHIS P.**

PLoS One. 2012

Undiagnosed-HIV Prevalence in France Based on Non-Targeted Screening in Emergency Departments

Crémieux AC, D'Almeida KW, **de Truchis P**, Simon F, le Strat Y, Bousquet V, Semaille C, le Vu S, Lert F. . AIDS. 2012 Jul

HIV Controllers maintain a population of highly efficient Th1 effector cells in contrast to patients treated in the long term.

Vingert B, Benati D, Lambotte O, **de Truchis P**, Slama L, Jeannin P, Galperin M, Perez-Patrigéon S, Boufassa F, Kwok WW, Lemaître F, Delfraissy JF, Thèze J, Chakrabarti LA. J Virol. 2012 Oct.

Effect of Early Syphilis Infection on Plasma Viral Load and CD4 Cell Count in Human Immunodeficiency Virus-Infected Men: Results From the FHDH-ANRS CO4 Cohort.

Jarzebowski W, Caumes E, Dupin N, Farhi D, Lascaux AS, Piketty C, **de Truchis P**, Bouldouyre MA, Derradji O, Pacanowski J, Costagliola D, Grabar S; for the FHDH-ANRS CO4 Study Team. Arch Intern Med. 2012 Sep 10

Risk of Kaposi sarcoma during the first months on combination antiretroviral therapy.

Lacombe JM, Boue F, Grabar S, Viget N, Gazonnes S, Lascaux-Cametz AS, Pacanowski J, Partisani M, Launay O, Matheron S, Rosenthal E, **Rouveix E**, Tattevin P, **de Truchis P**, Costagliola D, Goedert JJ. AIDS. 2012 Nov 28

Severe transaminitis after interferon-ribavirin therapy in HIV/HCV – coinfecting patients : influence of a sustained HCV response.

BANI SADR F, KRASTINOVA E, FROMENTIN D, PIROTH L, ROSENTHAL E, QUERTAINMONT Y, PERRONNE C, CACOUB P, POL S, CARRAT F and the ANRS CO 07 – Ribavirin Study team.
Journal Vir Hepat, 2012

Hepatitis e virus infection in sheltered homeless persons, France.

LARRAT S, GAILLARD S, BACCARD M, PIROTH L, CACOUB P, POL S, PERRONNE C, CARRAT F, MORAND P, French National Agency for research on AIDS and viral hepatitis HCO2 Ribavirin Study Team.
Emerg Infect Dis, 2012, 18(6) : 1031.

Raltegravir-based regimens are effective in HIV-1 group O-infected patients.

DEPATUREAUX A, LEOZ M, LE MOAL G, PATHE JP, PAVIE J, BATISSE D, DANELUZZI V, GENET P, GERARD L, LASCAUX-CAMETZ AS, LAMBOLEZ T, CHENNEBAULT JM, PLANTIER JC. J. Acquir Immune Defic Syndr. 2012, Sept

Herpesvirus 8 (HHV8) sequentially shapes the NK cell repertoire during the course of asymptomatic

infection and Kaposi sarcoma. Dupuy S, Lambert M, **Zucman D**, Choukem SP, Tognarelli S, Pages C, Lebbé C, Caillat-Zucman S. Human PLoS Pathog. 2012 Jan;8(1)

Curing HIV-associated pulmonary arterial hypertension.

Tcherakian C, Rivaud E, Zucman D, Metivier AC, Couderc LJ. Eur Respir J. 2012 Apr

Anaplastic Large Cell Lymphoma Occurring in an HIV-Positive Patient.

GENET P, CHAOUI D, MASSE V, AL JIJAKLI A, ARAKELYAN N, SUTTON L. Case Reports in Hematology Volume 2012, Article ID 180204

COMMUNICATIONS A DES CONGRES

Selection of Drug-resistance Mutations at Low Level of HIV-1 Viral Replication in ART-treated-Patients

C Delaugerre¹, S Gallien¹, P Flandre², D Mathez³, R Amarsy¹, S Ferret¹, J-M Molina¹, and **Pierre De Truchis**.
19th Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections, Seattle, USA, 05-08-03/2012.

Intermittent Anti HIV Maintenance Treatment 4 days a week or less, Still Optimally Effective : The ICCARRE Project (Intermittent, in short Canny Cycles, Anti Retrovirals may Retain Efficacy) a Paradigmatic (French) Application of the American College of Physicians Recommendation for Parsimony in the use of Health Care Resources.

J. Leibowitch¹, D. Mathez¹, M.Cazabat², D. Le Du¹, P. de Truchis¹, J.C. Melchior¹, JP. Delobel², B.Autran³ J. Izopet². C.Perronne¹, and J.David.
Annual Harvard university Centre for AIDS research Symposium HIV/HCV 2012. Boston

Thèse de médecine générale : « Acceptabilité et faisabilité d'un dépistage systématique du VIH en médecine générale » SEGHOUANI Merouane. - faculté de médecine St Antoine, sept 2012. **DANELUZZI V.** directeur de Thèse

Marginal Zone Lymphomas in HIV patients. GENET P, FOURCADE C, MASSE V, WIFAQ B, SUTTON L, CHAOUI D, AL JIJAKLI A, ARAKELIAN N. International Symposium in HIV and Emerging Infectious Diseases, Marseille, 23-25 mai 2012.

Setting-up the evaluation of a therapeutic education program for HIV patients. FERCOQ C, PLASSART F, AZIZI L, MASSE V, WIFAQ B, GENET P, DESCOUTURES JM. 41ST ESCP Symposium on Clinical Pharmacy - Barcelona, Spain - 29-31 October 2012

Risk of AIDS-defining cancers in HIV-1-infected patients (1992-2009): results from FHDH-ANRS CO4 . HLEYHEL M, BELOT A, BOUVIER A, TATTEVIN P, PACANOWSKI J, GENET P, CASTRO ND, BERGER J, DUPONT C, LAVOLÉ A, PRADIER C, SALMON D, SIMON A, MARTINEZ V, COSTAGLIOLA D, GRABAR S.. Eleventh International Congress on Drug Therapy in HIV Infection 11-15 November 2012 Glasgow, UK

Devenir des adolescents et des jeunes adultes débutant un traitement antirétroviral. GENET P, GERBE J, COURDAVAULT L, TOUAHRI T, WIFAQ B, PLASSART E. Journée Annuelle des acteurs du COREVIH Ile de France Ouest. Boulogne-Billancourt, 9 octobre 2012.

Pratiques de dépistage du VIH dans les services de soins hospitaliers du COREVIH
DANELUZZI V, GERBE J, REIMANN E, ZENG F, BERTHE H, SIMONPOLI A-M, DUPONT C.

13^{ème} Journées Nationales d'Infectiologie, Tours Juin 2012

Semaine incitative de dépistage du VIH dans les services de soins hospitaliers du COREVIH Ile-de-France Ouest

V. Daneluzzi, D. Bornarel, M. Ruquet, J-L. Ecobichon, B. Montoya, C. Dupont, A-M Simonpoli

13^{ème} Journées Nationales d'Infectiologie, Tours Juin 2012

Une bithérapie d'analogues nucléosidiques (NUC) en l'absence de 3^e agent est susceptible de conduire à un contrôle virologique prolongé chez une fraction spécifique de patients VIH-1 Prazuck T, Zucman D, Ducasse E, Ragot M, Bornarel D, Rouzioux C, Hocqueloux L. 13^{ème} Journées Nationales d'Infectiologie, Tours Juin 2012

Prevalence of HIV-1 Seminal Shedding in HIV-1 Infected Men who Have Sex with Men (MSM) and Association with the Size of Intracellular HIV-1 Reservoir (ANRS EP49) J Ghosn, A Delobelle, M Leruez-Ville, C Beaudoux, L Mascard, A Canestri, R Landman, D Zucman, D Ponscarne, A Rami, JP Viard, B Spire, H Lecuyer, D Costagliola, C Rouzioux, M Suzan-Monti. 52^{ème} ICAAC, septembre 2012 San Francisco

Evaluation de matériels de sécurité pour prélèvement veineux sous vide (PV-SV) à l'Hôpital National de Niamey (NHH), Niger.

G. GOUTONDI⁵, I. LOLOM³⁻², B. MADOUYOU⁵⁻⁴, C. CIOTTI², S. OUMAROU⁵, H. DIAOUGA⁵, C. SADORGE², E. ROUVEIX¹, E. BOUVET³⁻²

6^e Conférence Francophone VIH/SIDA AFRAVIH 2012 Genève, mars 2012

Quelle stratégie vaccinale peut-on proposer pour les professionnels de santé vis-à-vis de l'hépatite B dans des pays à forte prévalence : résultat d'une action menée à l'Hôpital National de Niamey (HNN) Niger.

W. TOSINI², B. MADOUYOU⁴⁻⁵, I. LOLOM², E. ADEHOSSI⁵, I. KAZA⁵, R. NABIAS⁵, M. SAIDOU³, E. ROUVEIX¹, E. BOUVET²

6^e Conférence Francophone VIH/SIDA - AFRAVIH 2012 Genève, mars 2012

Cohorte de personnes transgenres M/F/ prévalence des infections à VHB, VHC, VIH, HPV et de la syphilis.

FREIRE MARESCA, D. CASTIGLIOLA, J. LEPORRIER, C. DUPONT, E. GAULT, N. BONIN, I. BOURGAULT-VILLADA, C. CABRAL, E. ROUVEIX

6e Conférence Francophone VIH/SIDA - AFRAVIH 2012 Genève, mars 2012

Annexe 14. Programme «Journée des acteurs 2012»

PROGRAMME

JOURNÉE 2012 DU COREVIH ILE-DE-FRANCE OUEST Actualité et échanges sur la prise en charge des PVVIH

Mardi 9 octobre 2012

Au centre de gérontologie Les Abondances
49, rue Saint-Denis ou 56 rue des Abondances 92100 Boulogne-Billancourt

- 8h30 ACCUEIL DES PARTICIPANTS**
- 9h00 INTRODUCTION (10')**
Elisabeth Rouveix, Corevih Ile-de-France Ouest
- 9h10 - 10h50 ACTUALITÉS VIH**
Les traitements pré-exposition : une avancée dans la prévention
Modérateurs : Pierre de Truchis, hôpital Raymond Poincaré, Garches et Renaud Persiaux, Aides
- 9h10 – 9h20** • **De quoi parle-t-on : PreP, TasP, PEP ? (10')**
Elisabeth Rouveix, Hôpital Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt
 - 9h20 – 9h50** • **PreP : état des lieux, l'avis du CNS (30')**
François Bourdillon, Conseil national du sida
 - 9h50 – 10h10** • **Etude ANRS Ipergay (20')**
Vincent Coquelin, Aides
 - 10h10 – 10h30** • **Limites et risques,... (20')**
Yves Welker, CHI Poissy/St-Germain-en-Laye
- 10h30 – 10h50 DÉBAT (20')**
- 10h50 – 11h10 PAUSE (20')**
- 11h10 - 12h00 ACTUALITÉS VIH (suite)**
Co-infection VIH et VHC
Modérateurs : Philippe Genet, Hôpital Victor Dupouy, Argenteuil et Jérôme André, HF Prévention
- 11h10 – 11h30** • **Actualités thérapeutiques : les nouvelles molécules (20')**
Jacques Doll, Hôpital André Mignot, Le Chesnay
 - 11h30 – 11h50** • **Le vécu des patients traités (20')**
Benoit Delavault, Sida Paroles, Colombes
- 11h50 – 12h00 DÉBAT (10')**
- 12h00 – 12h30 LA ½ HEURE RECHERCHE**
Actualité des études menées dans le Corevih Ile-de-France Ouest (30')
Pierre de Truchis, Hôpital Raymond Poincaré, Garches
- 12h30 – 14h00 DÉJEUNER (1h30)**

14h15 – 16h15 ATELIERS REGARDS CROISÉS (2h)

N° 1 – Nouvelles approches dans la prévention du VIH

Animateurs : Vincent Coquelin, Aides, Jérôme André, HF Prévention et Ségolène Deau, CHIMM Meulan

N° 2 – De l'entrée en ACT au logement de droit commun utopie ou réalité ?

Animateurs : Dominique Albucher, Réseau Ville-Hôpital Val de Seine, Alain Bonnineau, Oppelia et Véronique Castelain, FNH VIH

N° 3 - Nouvelles toxicomanies

Animateurs : William Lowenstein, Clinique Montevideo et Mathilde Paradis, Hôpital Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt (92)

N° 4 - Vie affective, troubles psychologiques et psychiatriques des PVVIH

Animateurs : Sabine Noël et Antoine Jolivet, Hôpital Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt

REPRISE EN PLENIERE

16h30 – 17h20 MIGRANTS ET VIH

Modérateurs : Martine Bloch, Hôpital Louis Mourier, Colombes et Emmanuel Mortier, Entraide Santé 92

16h30 – 16h40 Introduction - l'engagement associatif des femmes africaines face au VIH en IDF (10')

Marjorie Gerbier-Aublanc, laboratoire Ceped

16h40 – 17h00 Témoignages (20')

Marie-Hélène Tokolo, Marie-Madeleine et un autre témoin

17h00 – 17h20 Impact des retours transitoires au pays (20')

Sophie Abgrall, Hôpital Avicenne, Bobigny

17h20 -17h30 CONCLUSION (10')

Alix Greder Belan, Corevih Ile-de-France Ouest, Hôpital André Mignot, Le Chesnay.
