2020

LES FILES ACTIVES

des personnes adultes prises en charge en établissements de santé à activité VIH

corevih
PACA OUEST CORSE

Vers un territoire sans sida et sans hépatite

I. INTRODUCTION ---------- 3
1) Objectif ---------- 3
2) Définition de file active (FA) ---------- 3
II. METHODE ---------- 3
1) Type d'enquête ---------- 3
2) Champ de l'enquête ---------- 3
3) Recueil et analyse des données ---------- 3
III. RESULTATS ---------- 4
1) Les services enquêtés ---------- 4
2) Les files actives (FA) VIH ---------- 4
3) Evolution de la FA VIH de 2004 à 2020 ---------- 5
4) La FA VIH 2020 des personnes venues pour une découverte de séropositivité ---- 5
5) Les FA hépatites virales B et C ---------- 6
6) Les FA spécifiques ---------- 7
7) L'activité de soins ---------- 9
IV. SYNTHESE des FA du COREVIH PACA Ouest Corse ---------- 10
V. ANNEXES ---------- 11
a) Questionnaire de suivi file active ---------- 11
b) Liste des services enquêtés ---------- 13

I. INTRODUCTION

1) Objectif

L'objectif de cette étude est de suivre l'évolution de la prise en charge de l'infection à VIH en estimant la file active (FA) annuelle des personnes adultes suivies au titre de cette pathologie en 2020 dans les établissements de santé du territoire du COREVIH PACA Ouest Corse.

Des précisions sur les coinfections par hépatite B et/ou C complètent le descriptif de la FA VIH.

L'enquête prend également en compte le nombre de personnes ayant bénéficié d'un entretien d'éducation thérapeutique (ETP), le nombre de personnes prises en charge pour une exposition accidentelle à un risque viral (AEV), le nombre de personnes prises en charge pour une prophylaxie pré-exposition (PrEP) et le nombre de décès.

Un autre volet relève l'activité de soins : hospitalisations complètes, hôpitaux de jour, consultations VIH, consultations AEV, consultations PrEP ainsi que le nombre de séances d'ETP.

2) Définition de file active (FA)

La définition de la FA annuelle classiquement utilisée est la suivante : **nombre total de personnes prises en charge dans une structure donnée au cours de l'année étudiée**.

Il s'agit d'un décompte de personnes et non pas d'un décompte de venues dans la structure.

Les prises en charge considérées sont : une consultation en soins externes, une séance d'hôpital de jour ou une hospitalisation complète. Une personne venue trois fois en 2020 en consultation n'est comptée qu'une seule fois. Une personne venue une fois en consultation et hospitalisée une fois n'est comptée qu'une seule fois.

II. METHODE

1) Type d'enquête

Il s'agit d'un recueil de données transversal rétrospectif portant sur l'année N-1 mené par questionnaire. Ce questionnaire est envoyé par mail à la personne référente identifiée dans chaque structure comme responsable de l'activité VIH ainsi qu'au TEC du COREVIH quand il y en a un dans la structure.

2) Champ de l'enquête

Le champ de l'enquête couvre les établissements de santé prenant en charge des personnes infectées par le VIH sur le territoire du COREVIH PACA Ouest Corse : les services cliniques des établissements de santé publics, privés ou militaires, comprenant des services de maladies infectieuses, de médecine interne, de médecine générale ou d'autres spécialités.

3) Recueil et analyse des données

Le questionnaire est en *Annexe A*. Les structures enquêtées reçoivent avec le questionnaire une lettre d'information précisant les objectifs de l'étude et garantissant l'anonymat des réponses.

Seuls les résultats agrégés à l'échelon régional et départemental sont diffusés, sauf exception soumise à l'accord préalable des référents des services concernés.

Les sources de données utilisées par les services pour répondre à l'enquête sont essentiellement DomeVih, Nadis et les départements d'information médicale.

Les questionnaires sont saisis et analysés avec le logiciel Excel. L'analyse des données est à visée descriptive (données de l'année étudiée et évolutives).

III. RESULTATS

1) Les services enquêtés

Au total, 19 services ont été interrogés (*Annexe B*), répartis en : 13 en centre hospitalier, 2 en centre hospitalier universitaire (CHU), 2 en établissement privé, 2 en hôpital militaire.

Tableau 1 : Répartition des services par département

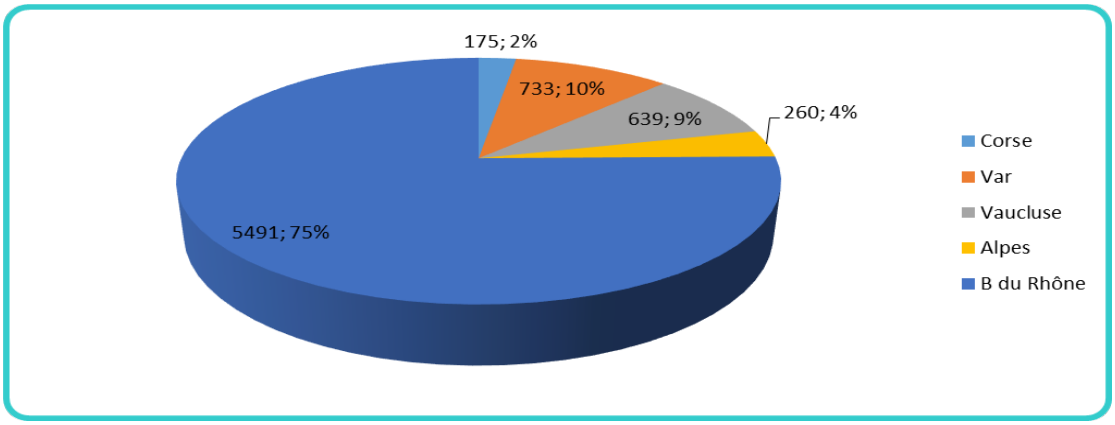
Département					
04 + 05	**13**	**2A + 2B**	**83 ouest**	**84**	**Total**
3 (15,8%)	10 (52,7%)	2 (10,5%)	2 (10,5%)	2 (10,5%)	19 (100%)

Plus de la moitié des services enquêtés est située dans le département des Bouches-du-Rhône.

2) Les files actives (FA) VIH

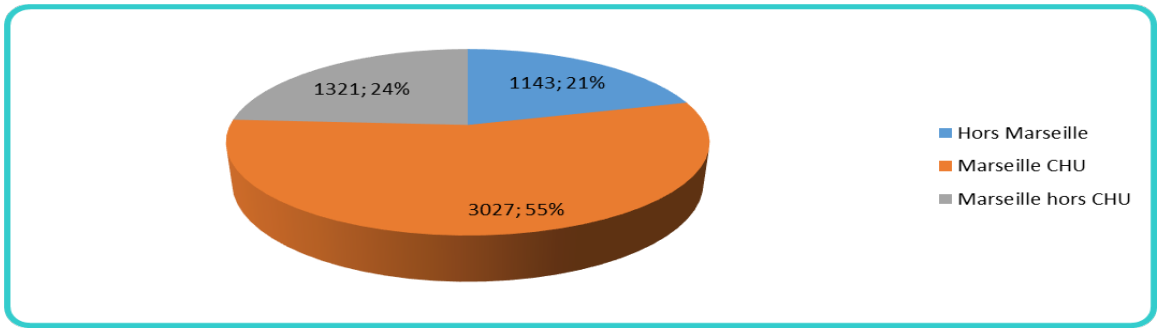
Dans les 19 services enquêtés, la FA VIH totale 2020 est de 7298 personnes.
10 services ont une FA VIH supérieure à 100. 6 services ont une FA VIH supérieure à 500.

Figure 1 : Répartition départementale de la FA VIH totale 2020 (n = 7298)



Les 10 services situés dans les Bouches-du-Rhône regroupent 75.2% de la FA VIH totale 2020 (5491/7298). Les 9 services dans les autres départements se répartissent 24.8% de la FA VIH totale (1807/7298).
Les services du CHU de Marseille regroupent 41.5% (3027 personnes) de la FA VIH totale 2020.

Figure 2 : Répartition de la FA VIH 2020 dans les Bouches-du-Rhône (n = 5491)

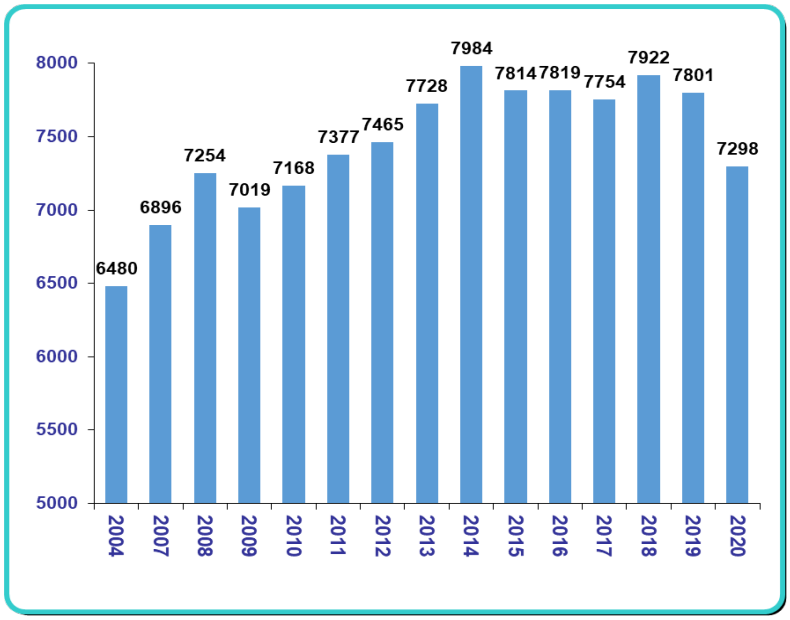


Les services situés dans la ville de Marseille regroupent 79.2% (4348/5491) de la FA dans le département des Bouches-du-Rhône, et les services du CHU 55.1% (3027/5491).
Les services du CHU regroupent 69,6% (3027/4348) de la FA de la ville de Marseille, et les services en établissement privé 30,4% (1321/4348).

3) Evolution de la FA VIH de 2004 à 2020

Les enquêtes régionales précédentes ont interrogé les services sur leur FA VIH en 2004 et de 2007 à 2020.

Figure 3 : Evolution 2004 - 2020 de la FA VIH totale



Entre 2019 et 2020, on constate une baisse de 6.45% de la FA, soit 503 personnes de moins.

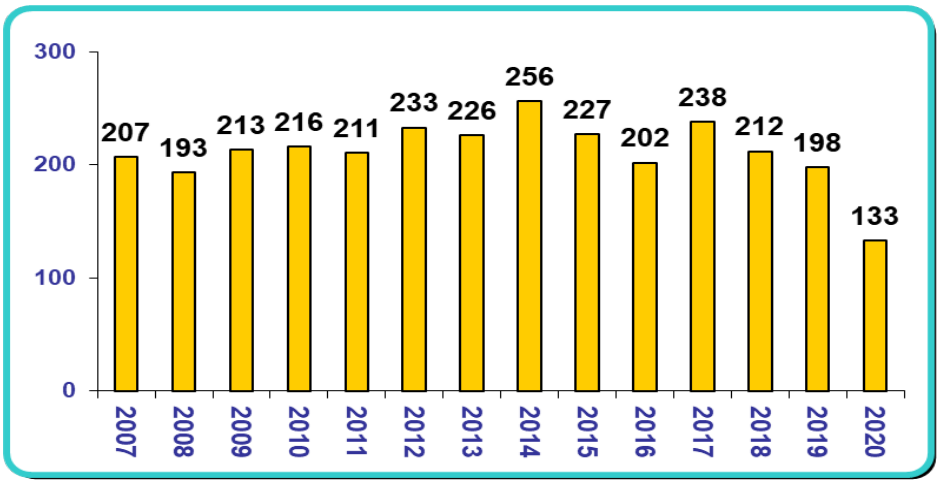
Après une légère baisse observée l'année dernière, cette tendance s'accentue en raison de la crise sanitaire Covid avec les périodes de confinement.
A tout cela s'ajoutent aussi des mouvements et départs de médecins dans plusieurs services.

4) La FA VIH 2020 des personnes venues pour une découverte de séropositivité

En 2020 l'ensemble des services enquêtés a pris en charge 133 nouvelles personnes pour une découverte de séropositivité au VIH.

2 services n'ont pris en charge aucune personne pour une découverte de séropositivité au VIH. 3 services regroupent la moitié de la prise en charge de ces découvertes.

Figure 4 : Evolution 2007 - 2020 de la FA VIH des personnes découvrant leur séropositivité



L'évolution entre 2019 et 2020 de la FA VIH des personnes pour une découverte de séropositivité montre une baisse de 32.8 % soit 65 personnes de moins.

5) Les FA hépatites virales B et C

L'étude est complétée par des informations sur les co-infections et les hépatites virales seules prises en charge dans les services à activité VIH (hors services d'hépato-gastro-entérologie).

La part des coinfections VIH-VHC représente moins d'un quart de la FA VIH 2020 (18.9%) et la part des co-infections VIH-VHB 2,3%.

363 personnes sont prises en charge pour une hépatite virale B et/ou C seule.

Cette baisse s'explique en partie par une orientation préférentielle des patients dans des services de gastroentérologie pour mieux gérer la tension dans les services VIH qui sont souvent des services de maladies infectieuses prenant en charge les patients Covid.

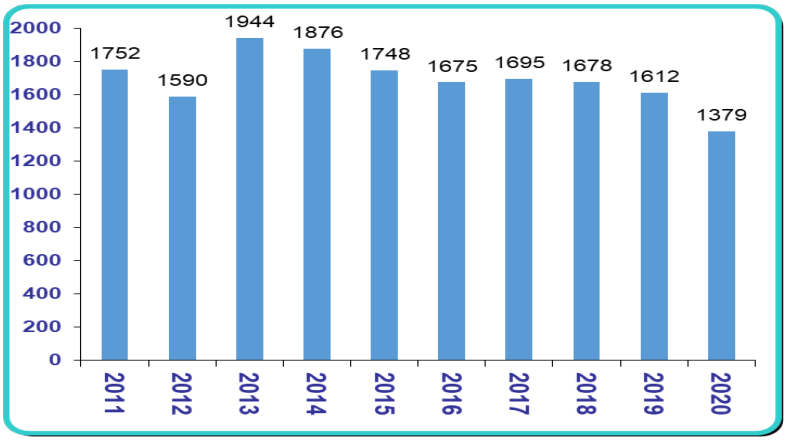
Tableau 2 : FA VIH 2020 avec co-infection par hépatites B et/ou C

FA VIH totale 2020	Co-infection VHC	Co-infection VHB	Co-infection VHB+VHC	Total Co-infections
7298	1379 (18.9%)	167 (2.3%)	77 (1%)	1623 (22,2%)

Au total, la part des personnes prises en charge pour une infection à VIH et co-infectées par hépatite B et/ou C est de presque un quart (22,2%) de la FA VIH 2020.

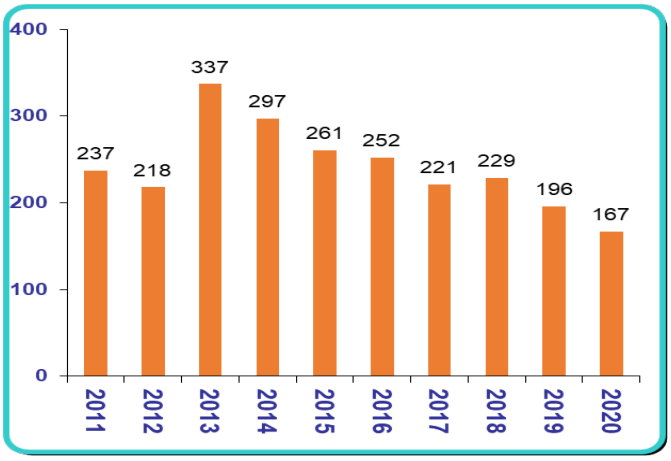
❖ **VIH-VHC**

Figure 5 : Evolution 2011 - 2020 de la FA VIH avec co-infection par hépatite C



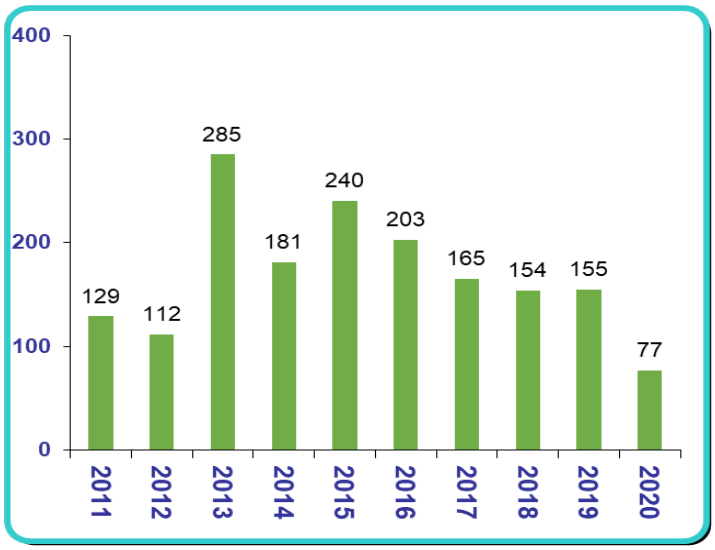
❖ **VIH-VHB**

Figure 6 : Evolution 2011 - 2020 de la FA VIH avec co-infection par hépatite B



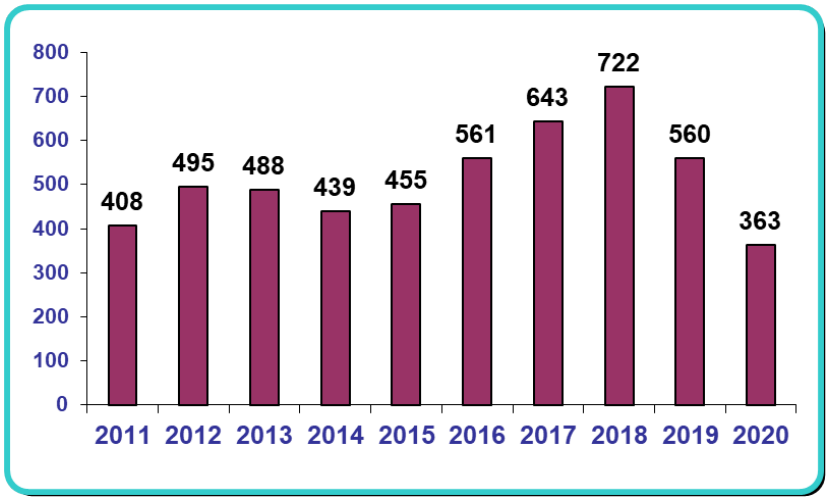
❖ **VIH-VHB+VHC**

Figure 7 : Evolution 2011 - 2020 de la FA VIH avec co-infection par hépatite B et C



❖ **Hépatites B et/ou C seules**

Figure 8 : Evolution 2011 – 2020 de la FA hépatites seules (B et/ou C)



6) Les FA spécifiques

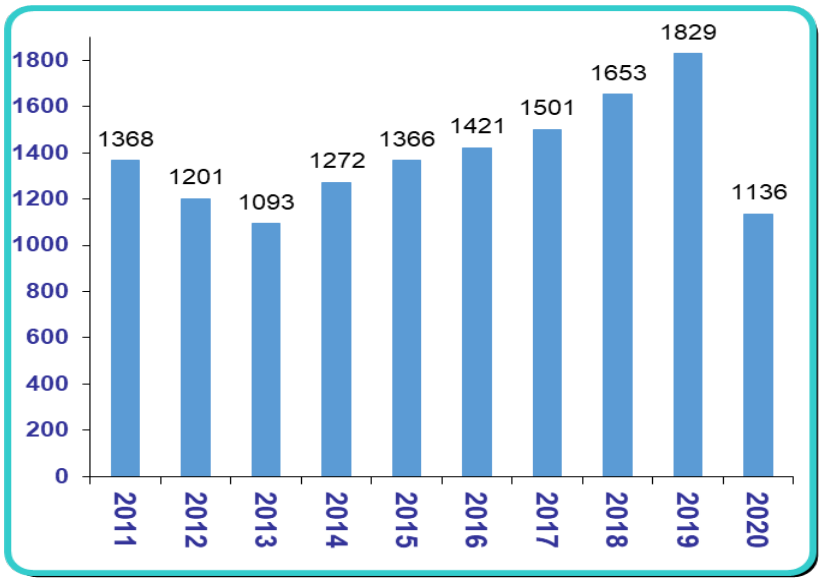
❖ **Education Thérapeutique**

On retrouve un total de 1136 personnes ayant bénéficié d'au moins un entretien d'ETP pour une infection à VIH et/ou une hépatite virale, soit 14.8 % de la FA VIH et hépatites B et/ou C (7661 personnes).

L'ETP s'entend au sens large : programme d'ETP, entretien d'observance, counseling.

2 services n'ont pas répondu à cet item.

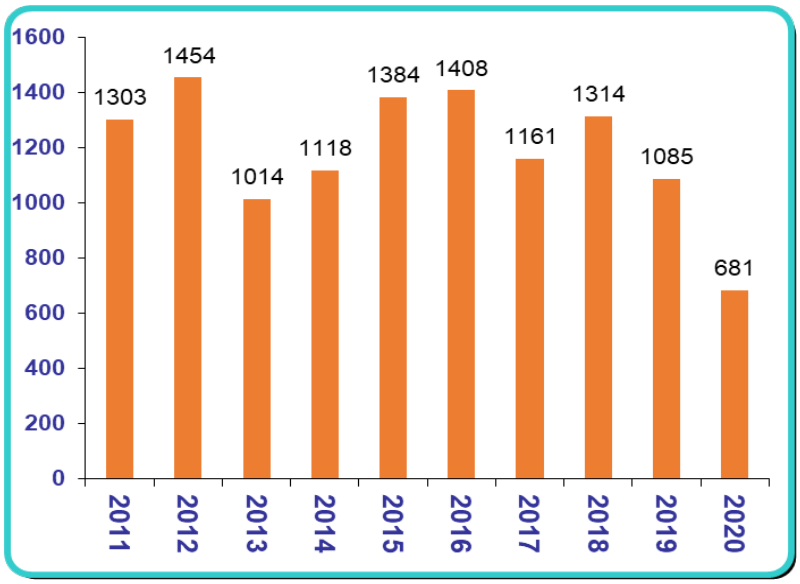
Figure 9 : Evolution 2011 – 2020 de la FA des personnes ayant bénéficié d'au moins une séance d'Education Thérapeutique



❖ **AEV**

681 personnes ont été prises en charge dans les services pour une exposition accidentelle à un risque viral sanguin (n=401) ou sexuel (n=280).

Figure 10 : Evolution 2011 – 2020 de la FA des personnes prises en charge pour un AEV



❖ **PrEP**

Depuis 2016, la FA des personnes prises en charge pour une PrEP (prophylaxie pré-exposition) est comptabilisée. Elles étaient 148 en 2020.

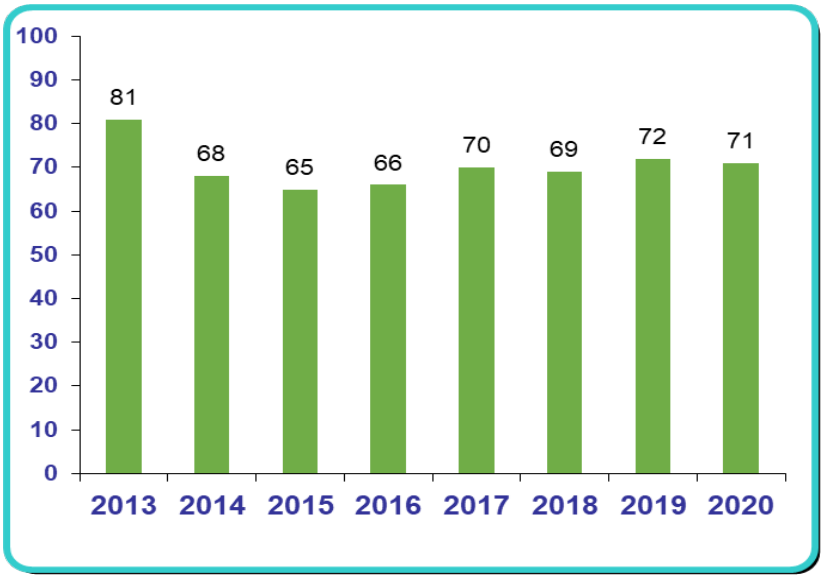
Tableau 3 : Evolution 2016 – 2020 de la FA des personnes prises en charge pour une PrEP

2016	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**	Dont nombre de personnes avec initiation de PrEP
128	197	303	338	148	43

❖ **Décès**

Les services ont enregistré 71 décès en 2020.

Figure 11 : Evolution 2013 – 2020 du nombre de décès



7) L'activité de soins

La prise en charge des personnes pour une infection à VIH dans les services de soins a généré l'activité suivante (réponses non exhaustives) :

Tableau 4 : Données d'activité hospitalière de 2012 à 2020

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Entrées en hospitalisation complète VIH	507	450	701	538	621	620	489	567	378
Journées en hospitalisation complète VIH	4 883	3 371	5 143	4 754	6 069	5 300	4 019	4 671	3 291
Durée moyenne de séjour (jours)	9.6	7.5	7.3	8.8	9.7	8.5	8.2	8.2	8.7
Séances d'Hôpital de Jour VIH	3 761	2 677	3 342	3 426	2 712	3 031	3 032	3 246	2 558
Consultations en soins externes VIH	19 501	22 512	25 914	23 851	23 741	22 889	24 949	21 616	15 882
Consultations AEV		1 355	1 208	3 106	3 007	2 241	2 277	2 327	1 052
Consultations PrEP					324	435	362	657	289
Entretiens ETP		1 381	2 011	2 262	2 379	2 550	2 717	3 282	1 486

IV. SYNTHESE des FA 2020 du COREVIH PACA Ouest Corse

❖ File active VIH

La FA totale 2020 des personnes adultes suivies en établissement de santé pour une infection à VIH est de :

FA VIH 2020 :
7 298

On constate entre 2019 et 2020 une baisse de 503 personnes soit 6.45% de la file active.

133 personnes ont été prises en charge en 2020 pour une découverte de séropositivité au VIH, soit une baisse de 32.8% (65 personnes).

❖ File active hépatites virales B/C

La FA 2020 des personnes adultes suivies pour une co-infection VIH et hépatite virale B et/ou C est de :

VIH+VHC :	VIH+VHB :	VIH+VHB+VHC :	TOTAL :
1 379	167	77	1 623

La FA 2020 des personnes adultes suivies pour une hépatite virale seule (B et/ou C) est de **363**.

❖ Autres files actives 2020

La FA 2020 des personnes adultes ayant bénéficié d'au moins un entretien d'éducation thérapeutique / observance / counseling est de **1 136.**

La FA 2020 des personnes adultes prises en charge pour un AEV (exposition accidentelle à un risque viral) est de **681.**

La FA 2020 des personnes adultes prises en charge pour une PrEP (prophylaxie pré-exposition) est de **148** dont 43 initiations.

❖ Activité de soins 2020

L'activité de soins 2020 déclarée est la suivante :

- Entrées en Hospitalisation complète VIH 378
- Journées en Hospitalisation complète VIH..... 3 291
- Séances d'Hôpital de Jour VIH 2 558
- Consultations en soins externes VIH 15 882
- Consultations AEV 1 052
- Consultations PrEP 289
- Entretiens ETP 1 486

L'épidémie de Covid-19 a eu un retentissement important sur les FA (-6,5% pour la FA VIH) et l'activité de soins des services en 2020 (-26,5% de consultations VIH).

V. ANNEXES

A) Questionnaire de suivi file active

Suivi de votre File Active annuelle
et indicateurs de prise en charge des personnes
vivant avec le VIH - Année 2020

Etablissement :

Service :

Référent VIH :

Merci de renseigner pour votre service les informations ci-dessous :

	2020
File Active* (FA) de patients infectés par le VIH pris en charge :	
dont : nombre de découvertes de séropositivité VIH dans l'année	
dont : nombre de patients VIH co-infectés par le VHC seul	
dont : nombre de patients VIH co-infectés par le VHB seul (Ag HBs positif)	
dont : nombre de patients VIH co-infectés par le VHC et le VHB	
FA* de patients non VIH pris en charge pour une hépatite virale seule (VHB et/ou VHC) :	
FA de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique (ETP) :**	
FA* de personnes prises en charge pour une exposition accidentelle non sexuelle (AEV sanguin professionnel ou non, UDI,) :	
FA* de personnes prises en charge pour une exposition accidentelle sexuelle (AEV sexuel) :	
FA de personnes prises en charge pour une PreP (prophylaxie pré-exposition) :	
dont : nombre de personnes avec initiation de PreP	
Nombre de décès connus de votre file active VIH :	

* Définition de la File Active : nombre total de patients infectés par le VIH pris en charge dans votre service au cours de l'année. Il s'agit bien d'un décompte de patients et pas d'un décompte de recours.
La prise en charge peut être : une consultation, une séance d'hôpital de jour ou une hospitalisation complète.
Exemple : un patient venu 3 fois en 2020 en consultation n'est compté qu'une seule fois ; un patient venu une fois en consultation et une fois en hospitalisation n'est compté qu'une seule fois.
** au moins une séance formalisée d'éducation thérapeutique (pas obligatoirement labellisée par l'ARS) ou un entretien formalisé d'observance ou de counselling.

1/2

Ce tableau concerne uniquement les activités réalisées
dans votre service, dans votre UF
pour les personnes vivant avec le VIH.
Activité hors CEGIDD :

	2020
Nombre d'**entrées** en hospitalisation complète * :	
Nombre de **journées** en hospitalisation complète * :	
Nombre de **séances** en hôpital de jour * :	
Nombre de **consultations VIH** * (co-infectés ou pas) :	
Nombre de **consultations de dépistage** (VIH/IST/hépatites, hors AEV et hors PreP) :	
Nombre de **consultations pour AEV** :	
Nombre de **consultations pour PreP** :	
Nombre de **séances d'ETP** ** :	

* En terme de T2A/facturation
** Séance formalisée d'éducation thérapeutique (pas obligatoirement labellisée par l'ARS) ou entretien formalisé d'observance ou de counselling.

Vos annotations (si nécessaire) :

Validé par le référent VIH (nom, prénom, nom de la structure) :

……

Merci de nous retourner ce document rempli par mail : *dmi2@ap-hm.fr*
avant le 05 mars 2021

Cellule Santé Publique Dmi2, SSPIM, Hôpital de la Conception, 147 bd Baille, 13005 Marseille
Tel : 04.91.38.38.70 Mail : dmi2@ap-hm.fr Telecopie : 04.91.38.18.23

B) Liste des services enquêtés

Département	Etablissement	Type de service
04	CH de Digne-les-Bains	Pneumologie
05	CHICAS Site de Gap – Sisteron	Médecine
05	CH de Briançon	Médecine
13	CH d'Aix en Provence	Hématologie
13	CH d'Arles	Pneumologie
13	CH d'Aubagne	Médecine
13	CH de Martigues	Hématologie
13	CH de Salon de Provence	Médecine
13	CHU Marseille IHU	Infectiologie
13	CHU Marseille Hôpitaux Sud	Hématologie
13	Hôpital Européen	Médecine
13	Fondation Hôpital Saint-Joseph	Dermatologie
13	Hôpital Militaire Lavéran	Infectiologie
2A	CH d'Ajaccio	Infectiologie
2B	CH de Bastia	Médecine
83	CHI de Toulon-La Seyne Sainte-Musse	Infectiologie
83	Hôpital Militaire Sainte Anne	Médecine
84	CH d'Avignon	Hématologie
84	CH de Carpentras	Infectiologie

MERCI !

*aux **médecins**, aux **TEC***

et à l'ensemble des services participants

pour leur contribution

Avril 2021