



STRATÉGIE DU COREVIH
ARC ALPIN 2018-2022

VERS DES ALPES SANS SIDA, C'EST

❖ 1 VISION ❖



0 nouvelle infection à VIH

0 décès lié au sida

0 discrimination

Les personnes vivant
avec le VIH vivent **longtemps**
et en **bonne santé**



Diminution
des épidémies d'IST

EN 2030

❖ 6 BUTS ❖



Prévenir
les nouvelles
contaminations



Dépister



Promouvoir
la santé sexuelle



Mieux vivre
et mieux traiter



Documenter
et développer
la recherche



Renforcer
la gouvernance

VIH

INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES & HÉPATITES

0 nouvelle infection à VIH

0 décès lié au sida

Les personnes vivant avec le VIH
vivent longtemps et en bonne santé

0 discrimination

2030

Diminution des épidémies d'IST

- **95 %** des personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique
- Raccourcir le temps entre la prise de risques et l'accès au Traitement Post-Exposition
- Améliorer la disponibilité des **préservatifs**
- Améliorer l'accessibilité et la **communication** de la PrEP
- **Raccourcir le délai** entre infection et traitement
- Conserver ce haut niveau d'accès au **traitement** quel que soit le groupe
- **95 %** des personnes recevant un traitement anti-rétroviral ont une charge virale durablement indétectable
- **95 %** des personnes vivant avec le VIH se déclarent en bonne santé
- **Réduire les discriminations** de la part des professionnels de santé et du médico-social

2022

- **Diviser par deux** l'incidence des IST
- **Améliorer** le recours au dépistage combiné
- Doubler la **couverture vaccinale** Papilloma virus
- Doubler la **couverture vaccinale** Hépatite B des populations à risques

- **15 %** des personnes infectées ne connaissent pas leur statut sérologique (470 personnes dans l'arc alpin)⁽²⁾
- **7 nouveaux cas de VIH** sont pris en charge par mois sur nos trois départements⁽¹⁾
- Le délai médian entre infection et prise en charge est de 3/4 ans⁽²⁾
- **95 %** des personnes dépistées reçoivent un traitement antirétroviral⁽¹⁾
- **90 %** des personnes traitées depuis plus de 6 mois ont une charge virale durablement indétectable⁽¹⁾

2016
2017

- En 5 ans, le nombre de déclarations d'**IST a augmenté** (syphilis (x8), gonocoque (x8), Chlamydia)⁽³⁾
- **18 %** des jeunes filles de 16 ans sont **vaccinées** contre le Papilloma virus⁽⁴⁾
- Entre **2 et 4.9 tests hépatites B positifs** / 10000 habitants⁽⁵⁾

ÉLIMINER LE VIH, AUJOURD'HUI

C'EST POSSIBLE ET RÉALISTE

01

—

Il existe différentes **méthodes de prévention** (préservatif, PrEP, Traitement Post-Exposition, etc...).

02

—

Les personnes infectées traitées ne sont **pas contagieuses** si leur charge virale est indétectable.

03

—

Les différentes méthodes de **dépistage** s'améliorent et vont au plus près des personnes qui ignorent leur séropositivité (TRODs, autotests, sérologies).

04

—

D'autres régions le font déjà : **Londres, San Francisco, New York** ont commencé à réduire le nombre de nouvelles contaminations.

05

—

C'est une **priorité française** de la stratégie nationale de santé sexuelle 2017-2030.

06

—

Et c'est un **objectif de l'ONUSIDA**.



UNE DÉCLINAISON OPÉRATIONNELLE

AVEC 24 AXES D'ACTIONS

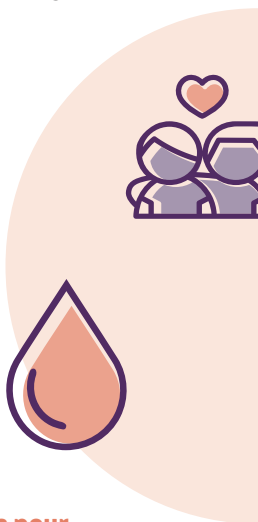
Promouvoir et développer la prévention combinée : VIH et Infections Sexuellement Transmissibles

- 1** Banaliser la PrEP et la prévention combinée auprès des publics cible.
- 2** Améliorer l'accessibilité et la disponibilité du Traitement Post-Exposition.
- 3** Former les professionnels de santé à la santé sexuelle et à la prévention du VIH et des IST.
- 4** Augmenter la couverture vaccinale auprès des publics cible.
- 5** Améliorer l'accès aux dispositifs de Réduction des risques et des dommages à l'usage de drogues.



Réduire le délai entre la contamination et le dépistage

- 6** Augmenter le dépistage dans les populations à risque.
- 7** Augmenter le nombre de personnes qui peuvent dépister par TRODS.
- 8** Élargir les dépistages aux Chlamydiae, Gonocoques, Syphilis et hépatites.
- 9** Augmenter l'accessibilité aux autotests.



Développer l'approche santé sexuelle pour renforcer et diversifier la prévention des Infections Sexuellement Transmissibles et du VIH

- 10** Favoriser le lien entre les différents acteurs de la santé sexuelle.
- 11** Favoriser la prise en compte de la santé sexuelle dans les consultations médicales.



Bien vivre avec le VIH & améliorer le parcours de santé des personnes vivant avec le VIH

- 12** Bien vieillir avec le VIH.
- 13** Lutter contre les discriminations, préjugés et stigmatisations à l'encontre des personnes vivant avec le VIH.
- 14** Améliorer les conditions de vie des personnes séropositives.
- 15** Accompagner et soutenir la personne dans son parcours de santé.



Développer la recherche et les données épidémiologiques

- 16** Étayer et orienter les actions et objectifs par des données épidémiologiques.
- 17** Moderniser les outils de collecte d'information.
- 18** Identifier les publics-cible et les personnes infectées mais non diagnostiquées.
- 19** Mieux documenter l'épidémiologie des IST sur l'arc alpin et transfrontalières.
- 20** Coopérer avec Santé Publique France et les COREVIH régionaux pour des données communes et comparées.
- 21** Coopérer avec les COREVIH de la région Auvergne-Rhône-Alpes sur des recherches communes.

Renforcer la gouvernance et la visibilité du COREVIH arc alpin

- 22** Devenir un levier de plaidoyer au niveau local, régional et national.
- 23** Ouvrir le COREVIH vers plus de diversité d'acteurs.
- 24** Améliorer la visibilité et la gouvernance interne au COREVIH arc alpin.

VERS DES ALPES SANS SIDA

CE SONT DES ACTEURS COORDONNÉS PAR LE COREVIH ARC ALPIN



Le COREVIH arc alpin (**Comité de Coordination Régional de la lutte contre les Infections Sexuellement Transmissibles et le VIH**) sur l'Isère, la Savoie et la Haute-Savoie regroupe et coordonne les acteurs de la prévention, dépistage, promotion de la santé, soin et accompagnement qui oeuvrent sur les IST et le VIH.



- Les établissements de santé, sociaux ou médico-sociaux.
- Les professionnels de la santé et de l'action sociale.
- Des personnalités qualifiées.
- Les personnes concernées, en particulier les usagers du système de santé.
- Les associations.



ET VOUS ?

ENVIE DE VOUS ENGAGER ?



**Rejoignez
les commissions**
de travail ou des actions
ponctuelles



Parlez VIH, IST
dans vos structures
–même ponctuellement–
ou organisez des dépistages
IST, hépatites et VIH



Organisez des temps
de sensibilisation



Distribuez les **brochures**
de prévention



Signez la **charte**
d'engagement des
citoyens et des élus



Professionnels
de santé et du médico-
social : **formez-vous**
à la prévention,
au dépistage et à la santé
sexuelle si nécessaire



**Contactez les
structures associatives
et médico-sociales**
pour travailler ensemble



Des idées ?
Contactez-nous par mail :
coreviharcalpin@chu-grenoble.fr



Vous voulez participer ou en savoir plus ?

Contactez le secrétariat pour savoir comment vous impliquer concrètement ou suivez-nous sur les médias sociaux

Twitter :  @COREVIH_Alpin
Facebook :  / coreviharc alpin

Inscrivez-vous à notre newsletter mensuelle :
alpesansida.fr

Nous trouver

CHU de Grenoble
3^e E1 - BP 217 – 38043 Grenoble Cedex 9
Tél. : 04 76 76 61 62
coreviharc alpin@chu-grenoble.fr

