

CONTEXTE

Des études estiment que jusqu'à 50 % des personnes vivant avec le VIH dans la région européenne ignorent qu'elles sont infectées et qu'entre 24 et 39 % des patients séropositifs sont diagnostiqués à un stade avancé de la maladie. Il existe des preuves solides démontrant qu'un diagnostic précoce et l'initiation d'un traitement antirétroviral approprié réduisent la morbidité et la mortalité. Les patients sous traitement antirétroviral recevant des soins médicaux fréquents ont plus de chance de voir leur charge virale disparaître que ceux qui ne se présentent pas régulièrement, et, sont donc moins susceptibles de transmettre le virus du VIH.

La plupart des pays européens a recours au dépistage du VIH basé sur les facteurs de risque, une méthode qui remporte un succès limité en termes de réduction de cas de VIH non diagnostiqués et d'accès tardif aux soins contre le VIH. Il est crucial d'élaborer des stratégies de dépistage innovantes efficaces, acceptables, accessibles et adaptables. Les stratégies de dépistage du VIH qui s'avèrent coût-efficaces dans certaines régions européennes peuvent ne pas l'être dans d'autres au vu des différences de prévalences, de systèmes de santé et d'accès aux soins. Il est tout aussi important d'établir une prise en charge médicale rapide et solide contre le VIH et l'initiation à un traitement antirétroviral chez les personnes avec une faible numération de cellules CD4.

OptTEST PARTNERS



Co-funded by the 2nd Health Programme of the European Union



Optimisation des tests de dépistage et de l'accès aux soins pour le VIH en Europe

Le projet OptTEST (Optimisation des tests de dépistage et de l'accès aux soins pour le VIH en Europe) est un projet de trois ans cofinancé par l'Agence exécutive pour les consommateurs, la santé et l'alimentation (CHAPEA), dans le cadre du programme européen de santé publique.

OBJECTIF

L'objectif du projet OptTEST est de réduire le nombre de personnes non diagnostiquées vivant avec le VIH et le nombre de personnes nouvellement diagnostiquées, mais à un stade tardif, dans les régions européennes, et de promouvoir un traitement et des soins rapides.

Ce projet va fournir des outils et des méthodes d'évaluation pour analyser et répondre efficacement à la présentation tardive pour recevoir des soins et un traitement contre le VIH, en mettant l'accent sur les régions et les groupes les plus affectés. Une comparaison sera réalisée entre différentes régions d'Europe avec différentes épidémies de VIH, structures de soins, politiques de dépistage du VIH, stigmatisation et criminalisation liées au VIH.

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES

1) Améliorer le dialogue multidisciplinaire et multi-pays entre les parties intéressées afin d'élaborer des stratégies visant à promouvoir un diagnostic précoce et des soins rapides pour les personnes atteintes du VIH en Europe d'ici 2016

2) Augmenter les connaissances sur la prise en charge médicale et la rétention des soins contre le VIH après le diagnostic à travers les zones géographiques, les établissements de santé, ainsi que les groupes ciblés d'ici 2016

3) Améliorer la compréhension et suggérer des solutions scientifiquement fondées face aux obstacles des professionnels de santé par la mise en œuvre pilote d'une stratégie innovante de dépistage du VIH (guidée par les pathologies indicatrices) dans certains établissements de santé et pays européens d'ici 2016

4) Réunir et évaluer diverses stratégies existantes de dépistage du VIH en Europe d'ici 2016

5) Améliorer les connaissances sur la manière dont la stigmatisation et les obstacles juridiques affectent le recours aux services de dépistage et au traitement du VIH, notamment dans les groupes et les régions les plus affectés d'ici 2016

GROUPES CIBLÉS

Les principaux groupes ciblés sont les professionnels de santé et les médecins (non) spécialisés dans le VIH, les gestionnaires de santé, les assistants sociaux, les chercheurs, le personnel des organisations de la société civile, les décideurs et les fonctionnaires d'État, ainsi que les organismes de presse adaptés.

LES 4 PRINCIPAUX LOTS DE TRAVAUX :

Lot de tâches	Partenaire principal	Partenaires	Objectif
LT4: Prise en charge médicale et rétention des soins contre le VIH après le diagnostic.	PHE	CHIP SSAT INSERM GNP+ ISCIII NIHD	Obtenir davantage de données sur la prise en charge médicale et identifier les différences régionales en mettant en œuvre la cascade de traitement dans différents pays, épidémies et structures de soins, afin de présenter une définition et une méthodologie standard applicables.
LT5: Élaboration et mise en œuvre d'outils et de stratégies pour le dépistage du VIH guidé par les pathologies indicatrices.	SSAT	CHIP MEDFASH INSERM ISCIII NIHD	Élaborer une stratégie de dépistage du VIH fondée sur les pathologies indicatrices à travers l'Europe et créer des outils applicables pour une mise en œuvre plus générale. Les efforts seront axés sur les obstacles concernant l'offre et la qualification des professionnels de santé et le taux d'utilisation des services de dépistage du VIH.
LT6: Coût-efficacité des stratégies de dépistage du VIH dans les groupes et les régions prioritaires.	INSERM	ISCIII NIHD	Déterminer le coût-efficacité des différentes stratégies de dépistage du VIH dans différents milieux, régions et groupes prioritaires en Europe, et estimer les bénéfices en termes de survie, le coût et le coût-efficacité des stratégies innovantes de dépistage du VIH en Europe.
LT7: Stigmatisation et obstacles juridiques à la fourniture et à l'utilisation des services de dépistage du VIH.	GNP+	CHIP PHE	Permettre aux réseaux de personnes vivant avec le VIH d'utiliser les données qu'ils collectent pour favoriser la sensibilisation et établir des partenariats avec des prestataires de santé, afin de garantir un accès aux services meilleur et plus équitable. De bonnes pratiques pour augmenter le dépistage seront produites et diffusées.