

## Informations sur la structure

### Caractéristiques générales de l'identité de la structure assurant la MIG

Nom de la structure : COREVIH Guadeloupe

Établissement de rattachement : 970100228 - CHU DE POINTE A PITRE/ ABYMES

FINESS Juridique : 970100228

FINESS géographique : 970100228

ARS de rattachement : ARS Guadeloupe

Type de MIG : COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

### Localisation géographique exacte

0 Route de Chauvel CHU de Pointe-à-Pitre/Abymes

97100 / Pointe-à-Pitre

Guadeloupe / Guadeloupe

Code INSEE : 97120

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

## Personnes en charge du rapport d'activité

Référent rapport d'activité

Madame GOERGER -SOW Marie-Thérèse

Téléphone : 06 90 81 44 04

Adresse mail : marie-therese.sow@chu-guadeloupe.fr

Référent adjoint rapport d'activité

Madame SOIZEAU Julia

Téléphone : 05 90 89 16 59

Adresse mail : julia.soizeau@chu-guadeloupe.fr

Référent financier

Monsieur JUNG Frédéric

Téléphone : 05 30 89 16 30

Adresse mail : frederic.jung@chu-guadeloupe.fr

Directeur de la structure

Madame GOERGER-SOW Marie-Thérèse

Téléphone : 05 90 93 46 64

Adresse mail : secretariat.corevih@chu-guadeloupe.fr

## Introduction

Introduction au rapport d'activité

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

1) En avant propos :

Pour bien remplir ce rapport d'activité : Comprendre à quoi il peut servir !

Ce nouveau rapport d'activité a été élaboré afin d'être utile :

\*aux COREVIH eux-mêmes.

Pour leur faciliter l'appropriation et la lisibilité du plan national VIH et sa déclinaison locale par :

- le repérage du type d'actions à mettre en place, des domaines de la prise en charge sur lesquels ces actions portent, des modalités de suivi mis en place/indicateurs, des publics touchés par les actions ;
- la connaissance de l'utilisation des recommandations d'experts, de la pluralité des acteurs participants aux actions et enfin le repérage des difficultés communes à plusieurs COREVIH.

Méthodologiquement, sa pertinence viendra du fait qu'il est le fruit d'une élaboration commune pour :

- susciter une discussion entre les différents acteurs du COREVIH,
- constituer un outil de négociation entre l'ARS, la direction de l'établissement siège et les acteurs du COREVIH

\* aux ARS : afin de pouvoir utiliser au mieux l'instance de coordination représentative de l'ensemble des acteurs régionaux impliqués dans la lutte contre le VIH que constitue le COREVIH sur son territoire dans l'élaboration et le suivi de la politique régionale de l'ARS

\* à la DGS et à la DGOS : afin de pouvoir, par la synthèse nationale qui sera faite annuellement et facilitée par l'informatisation du rapport,

- avoir une vision d'ensemble de l'évolution de la mise en œuvre du plan (et permettant aux COREVIH une mise en perspective de leurs actions),
- décliner et permettre la priorisation des actions futures (au niveau local et comme national),
- mieux accompagner la mise en œuvre du plan en appréciant comment les COREVIH ont pu-ou pas mettre en place leurs différentes missions (analyse des réponses du champ 4) et en :

\* valorisant les points forts et en repérant les difficultés communes à plusieurs COREVIH (analyse des réponses du champ 15) qui demanderaient une réponse nationale

\* favorisant l'échange d'expériences

- apprécier les données épidémiologiques produites par le COREVIH, la façon dont ils s'en servent pour leurs actions et de repérer les données qui manqueraient
- apprécier les liens entre COREVIH et ARS
- d'apprécier le fonctionnement – y compris budgétaire- du COREVIH (organisation et moyens)

## 2) Méthodologie de remplissage du rapport d'activité

L'utilité d'un rapport d'activité tient en grande partie à la façon dont il est réalisé. Le respect des trois étapes suivantes contribue à en faire un travail utile :

2.1 L'élaboration du rapport devrait faire intervenir des personnes différentes, en particulier, il est recommandé l'implication :

- du secrétariat pour certaines données, en particulier la liste des acteurs identifiés, l'actualisation de cette liste et le circuit d'informations mis en place .
- la direction des affaires financières de l'établissement siège pour le budget ;
- d'un binôme coordonnateur et pilote de la commission thématique /ou personnes ressources pour la partie qualitative des fiches actions afin d'éviter que le coordonnateur fasse l'ensemble du travail de façon isolé. Ce travail en binôme devrait favoriser la qualité des réponses sur l'action ainsi que l'appropriation du RA par les autres acteurs et donc son utilité !
- du bureau du COREVIH pour validation

2.2 Un temps d'échanges et de discussion, en interne au sein du COREVIH sur les informations produites au sein du RA, entre les différents membres du COREVIH et des différentes commissions thématiques.

2.3 Un temps de présence  
des perspectives de l'année  
11 au 12/2014 des données  
l'évolution des caractéristiques



ssi pour  
discute

# Rapport d'activité 2013

*COREVIH Guadeloupe*

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

## I-RAPPORT STANDARDISE

## Introduction au rapport standardisé

Cette première partie du rapport correspond au « rapport type » de la circulaire du 27 août 2007 revu par le groupe de travail national des COREVIH. Cette partie du rapport comprend trois parties : « Organisation et moyens du COREVIH », « Missions des COREVIH » et « Perspectives et projets ».

## A. Organisation de la structure

### Général

Date de création de la structure (au format JJ/MM/AAAA) :

23 janvier 2008

Nom du COREVIH :

COREVIH Guadeloupe Saint-Martin Saint Barth

Région administrative du COREVIH :

Guadeloupe Saint-Martin Saint Barth

Territoire de référence du COREVIH :

Guadeloupe Saint-Martin Saint Barth

Superficie du territoire de référence du COREVIH :

> 10 000km<sup>2</sup>

Nom du pôle de rattachement du COREVIH :

Direction des Affaires Financières

Président du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance :

1

2

3

X 4

aucun

Vice-président du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance :

X 1

2

3

4

aucun

Coordonnateur médecin du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance :

1

2

3

X 4

aucun

Coordonnateur non médecin du COREVIH: Numéro du collège d'appartenance :

1

2

3

4



# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

X aucun

Date d'élection du bureau (au format JJ/MM/AAA) :

09/02/2012

date de mise en place du bureau (au format JJ/MM/AAAA) :

01/03/2012

## Acteurs

### Acteurs hospitaliers

Nombre d'acteurs hospitaliers (ets correspondants du territoire) : 3

---> [Liste des établissements acteurs du COREVIH \[1\]](#)

Etablissement :

CHU de Pointe-à-Pitre / Abymes - Etablissement siège

Date signature convention : NA

---> [Liste des établissements acteurs du COREVIH \[2\]](#)

Etablissement :

Centre Hospitalier de Basse-Terre

Date signature convention :

05/10/2010

---> [Liste des établissements acteurs du COREVIH \[3\]](#)

Etablissement :

Centre Hospitalier Louis Constant Fleming

Date signature convention :

11/12/2012

### Autres établissements

Nombre d'autres établissements acteurs : 8

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[1\]](#)

Etablissement :

Association Sida Liaisons dangereuses (agrée CIDDIST)

Date signature convention : NA

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[2\]](#)

Etablissement :

Association Réseau Ville Hôpital (appartements de coordination thérapeutique, appartements relais, appartements conventionnés)

Date signature convention : -

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[3\]](#)

Etablissement :

Association Aides Saint-Martin (Dispositif d'appartements de coordination thérapeutique)

Date signature convention : -

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[4\]](#)

Etablissement :

CIDDIST CHU de Pointe-à-Pitre

Date signature convention : NA

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[5\]](#)

Etablissement :

UCSA CHU de Pointe-à-Pitre

Date signature convention : NA

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[6\]](#)

Etablissement :

CIDDIST Centre Hospitalier de Basse-Terre

Date signature convention : NA

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[7\]](#)

Etablissement :

UCSA Centre Hospitalier de Basse-Terre

Date signature convention : NA

---> [Liste des autres établissements acteurs du COREVIH \[8\]](#)

Etablissement :

CIDDIST Centre hospitalier Louis Constant Fleming

Date signature convention : NA

#### Autres

Nombre de partenaires de santé de la ville : 1

Nombre d'autres acteurs : 16

## Recueil épidémiologique

Nombre d'établissements de santé participant au recueil épidémiologique : 3

Pourcentage de la file active que représentent ces établissements de santé par rapport à l'ensemble du Corevih : 100

Nombre de cabinets de ville participant au recueil épidémiologique : 0

## Présentation de la structure

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Commentaires et remarques :

Il faut préciser que la configuration archipélagique de notre territoire (guadeloupe continentale + îles des Saintes, Désirade, Marie-Galante et îles du nord (Saint-Martin, Saint Barthélémy) impacte sur les coûts engendrés par les transports (aériens et maritimes) plus importants ainsi que les difficultés de communication.

## B. Moyens

### Description des équipes

Un ETP travaille 1607 heures par an soit : 1 ETP équivaut à 10 demi-journées de travail par semaine, 0,1 ETP = 1 demi-journée de travail par semaine, ...

Nombre d'ETP Médecins (ex. PH / PHC / PA) : 0,5

Nombre d'ETP de coordination : 1

Nombre d'ETP Secrétaires : 1

Nombre d'ETP de Personnel scientifique : 0

Nombre d'ETP TEC : 3,5

TECS : Pourcentage du temps passé pour le recueil épidémiologique : 70

TECS : Pourcentage du temps passé pour la recherche : 20

TECS : Pourcentage de temps de participation aux autres activités du COREVIH : 10

Nombre d'ETP autres éventuellement : 0,33

### Moyens matériels

Locaux loués par le COREVIH :

Oui

Non

Outils de communication mis à disposition du COREVIH

:

Visioconférence

Audioconférence

Aucun système de communication à distance

Autres

:

Établissement siège :

Visioconférence (non fonctionnelle pour raison technique, non résolue à ce jour)

Un bureau pour la secrétaire

Deux bureaux pour les techniciennes d'études cliniques

Un bureau pour les coordinateurs et/président

Cinq ordinateurs reliés à internet + 1 imprimante

1 poste informatique spécifiquement dédié au DOMEVIH

Deux ordinateurs portables

Une ligne téléphonique avec un fax

Une salle de réunion

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Un photocopieur

Un scanner

Pour le personnel mis à disposition dans les autres établissements :

A Saint-Martin : 1 bureau + matériels informatiques et imprimante

A Basse-Terre : 1 bureau + matériels informatiques et imprimante

Autres établissements :

Un accès à la visioconférence à l'ARS non constant (pour raison technique).

Partie du bureau de secrétariat à St Martin et à Basse Terre pour les TEC MAD.

Mise à disposition de salles de réunions par l'Agence Régionale de Santé (ARS) de la Guadeloupe

## Données budgétaires et financières

Le remplissage de cette partie est assuré par la direction administrative et financière de l'établissement

### Produits

(Montants en euros)

#### Produits versés par l'assurance maladie

Dotation issue de la MIG (compte 73118) : 0

Produits de la tarification des séjours (compte 73111) : 0

Dotation issue du FIR (compte 7471) : 677390

#### Autres produits liés à l'activité hors assurance maladie

Autres recettes non prises en charge par l'assurance maladie (compte 732) : 0

Produits des prestations faisant l'objet d'une tarification spécifique non prise en charge par l'assurance maladie (compte 7324) : 0

Produits des prestations de soin délivrées aux patients étrangers non assurés sociaux en France (compte 733) : 0

Prestations effectuées au profit des malades ou consultants d'un autre établissement (compte 734) : 0

Produits à la charge de l'état, collectivités territoriales et autres organismes publics (compte 735) : 0

#### Autres produits

Subventions d'exploitation et participations (compte 74) : 0

Autres produits de gestion courante (compte 75) : 0

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Guadeloupe

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

## Charges

(Montants en euros)

### Charges de personnel

Personnel médical, charge en € au 31/12 (comptes 642, 6452, 6472) : 83760,19

Personnel non médical, charge en € au 31/12 (comptes 641, 6451, 6471) : 219164,22

### Charges à caractère médical

Achats à caractère médical (comptes 60) : 2712,50

### Charges à caractère général et hôtelier

Achats à caractère général et hôtelier (comptes 60) : 936,50

Impôts, taxes et versements assimilés (compte 63) : 18217,17

Autres charges de gestion courante (fourniture consommable, entretien des locaux...) (compte 65) : 84

### Autres charges externes

Autres charges externes (comptes 61, 62) : 78316,67

### Charges d'amortissements, de provisions et dépréciations, financières et charges exceptionnelles

Charges exceptionnelles (comptes 67) : 58407,94

Charges d'amortissement, de provisions et dépréciations, financières (compte 68) : 6518,88

### Charges indirectes

Frais de structure : 26916,79

Autres charges indirectes : 113518,63

## Remarques

Expliquer, si nécessaire, les difficultés rencontrées lors du recueil des données :

En 2013, la structure affiche un excédent dû aux charges de personnel mis à disposition non rattachées durant l'exercice.

Cette imputation d'un montant de 83 760.19€ sera effectuée en 2014.

Par ailleurs, les frais de formation qui auraient dû apparaître dans la rubrique "charges de personnel" ont été affectés au compte 63 pour un montant de 18217.17€

## C.1. Coordination

### Mission 1

#### Animation

Nombre de réunions bureau : 6

Nombre de séances plénières : 2

#### Ratio des titulaires présents ou représentés lors des réunions bureau et séances plénières [1]

Ratio des titulaires présents ou représentés : 40

#### Ratio des titulaires présents ou représentés lors des réunions bureau et séances plénières [2]

Ratio des titulaires présents ou représentés : 53

### Outils développés par le COREVIH

#### Site Internet

Site internet (adresse) :

[www.corevih971.org](http://www.corevih971.org)

Espace dédié aux membres sur le site internet :

Oui

Non

Total annuel d'accès au site : 13727

Nombre de visites annuelles : 13727

Nombre de visiteurs uniques annuel : 8247

Nombre de pages vues : 25492

#### Publications

Bulletin d'information /lettre de liaison :

Oui

Non

Fréquence de publication du bulletin d'information :

Journalière

Hebdomadaire

Mensuelle

Trimestrielle

Semestrielle

Annuelle

Ne sait pas

Nombre distribué dans l'année : 7

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

## Correspondants

Correspondant identifié à l'ARS :

Oui

Non

Fichier d'adresses de correspondants du COREVIH :

Oui

Non

Nombre de correspondants identifiés dans le fichier : 335

Dernière date de mise à jour du fichier d'adresses :  
en permanence



## C.5. Surveillance

### Mission 2

### Surveillance épidémiologique

#### File active année N documentée par le COREVIH

La file active est définie par le nombre de patients ayant eu au moins une consultation ou hospitalisation (hospitalisation classique ou de jour) dans l'année considérée, dans un des services prenant en charge les personnes vivant avec le VIH rattaché au Corevih

Source dont est issue la file active : E nadis

Nombre de patients issus de cette source : 1849

#### File active année N du COREVIH issue des données informatisées (DOMEVIH, NADIS)

15 ans ou plus

Nombre d'hommes : 960

Nombre de femmes : 889

Nombre de transsexuels : 0

#### Age au dernier recours

Nombre de personnes de 15 à 29 ans : 80

Nombre de personnes de 30 à 39 ans : 288

Nombre de personnes de 40 à 49 ans : 520

Nombre de personnes de 50 à 59 ans : 592

Nombre de personnes de 60 à 69 ans : 251

Nombre de personnes de 70 à 79 ans : 91

Nombre de personnes de 80 ans et plus : 24

#### Groupe de transmission exclusif

Homo/bisexuels : 198

Usagers de drogue par voie intraveineuse : 26

Homo/bisexual et toxicomane : NR

Hétérosexuel : 1519

Hémophile : 3

Transfusé : 13

Materno/foetal : 16

Autre : 2

Inconnu : 68

#### Origine géographiques des patients

France : 745

Afrique sub-saharienne : 13

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Europe de l'Est : 0

Asie : 3

Autres : 983

#### Tabac

Nombre de données manquantes : 310

Nombre de patients n'ayant jamais fumé : 1164

Nombre de fumeurs actuels : 243

Nombre d'anciens fumeurs : 132

#### Alcool

Nombre de données manquantes : 313

Nombre de patients buvant de l'alcool : 694

dont Nombre de patients buvant moins de 4 verres par jour : 664

dont Nombre de patients buvant de 4 verres à 8 verres par jour : 13

dont Nombre de patients buvant plus de 8 verres par jour : 17

#### Consommation de produits psychoactifs

Nombre de patients pour lesquels la donnée Consommation de produits psychoactifs O/N n'est pas renseignée : 586

Nombre de patients consommant des produits psychoactifs : 67

#### Type de produits psychoactifs consommés

Nombre de patients consommant des produits injectables : NR

Nombre de patients consommant des produits non injectables : NR

#### Stade Sida

Nombre de patients au stade Sida à la dernière visite : 601

#### Antigénémie HBS

Inconnue : 45

Négative : 1751

Positive : 53

#### Sérologie VHC

Inconnue : 61

Négative : 1733

Positive : 55

#### Traitement par cART

Nombre de patients traités par cART : 1685

Nombre de patients traités par cART depuis moins de 6 mois : 296

Nombre de patients traités par cART depuis plus de 6 mois : 1389

Données relatives au dernier taux de cd4 (cellules/mm3) renseigné dans l'année

---

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Chez les sujets traités depuis plus de 6 mois par cART

Nombre de patients avec données manquantes : 273

Nombre de patients avec un taux de CD4  $\geq 500/\text{mm}^3$  : 767

#### Données relatives à la dernière charge virale (copies/mL) renseignée dans l'année

Chez les sujets traités depuis plus de 6 mois par cART

Nombre de patients avec données manquantes : 273

Nombre de patients avec une charge virale : 1211

#### Sujets traités depuis plus de 6 mois par cART

Nombre de patients présentant des CD4  $\geq 10000$  copies/mL : 35

Nombre de patients présentant des CD4  $\geq 500/\text{mm}^3$  et une charge virale  $< =50$  copies/mL : 709

#### Recours

Nombre d'hospitalisations complètes : 386

Durée moyenne de séjour : 14

Nombre d'HDJ : 625

Nombre de consultations VIH : 5764

Nombre moyen de consultations par patient : 3.17

Nombre de grossesses durant l'année : 31

Nombre de patients décédés durant l'année : 15

#### Patients pris en charge pendant l'année N-1 mais non revus pendant l'année N

Nombre de patients perdus de vue : 3

Nombre de patients décédés au cours de l'année N-1 : 36

Nombre de patients pris en charge dans un établissement d'un autre COREVIH : 16

#### Nombre de nouveaux patients pris en charge au cours de l'année N

Nombre d'hommes : 71

Nombre de femmes : 47

Nombre transsexuels : 0

Nombre de patients nouvellement diagnostiqués VIH : 80

Nombre de patients pris en charge tardivement (CD4 : 47

Nombre de patients pris en charge à un stade avancé (CD4 : 25

Nombre de patients provenant d'un transfert d'un établissement de santé d'un autre COREVIH : NR

#### AES

Nombre d'AES professionnels : 151

Nombre d'AES non professionnels : 103

#### Programmes d'éducation thérapeutique

Nombre de programmes d'éducation thérapeutique autorisés : 3

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Nombre de patients ayant bénéficié d'éducation thérapeutique : 444

## ALD7

Données récupérées sur AMELI ou auprès de votre ARS

Nombre de patients ayant l'ALD7 au cours de l'année N-1 : NR

Nombre de nouvelles demandes pendant l'année N-1 : NR

## Nombre de nouveaux patients dépistés au cours de l'année N

### CDAG

Nombre de tests réalisés pendant l'année N : 4793

Nombre de tests positifs : 28

### TROD

Nombre de tests réalisés pendant l'année N : 2681

Nombre de tests positifs : 15

## File active des enfants

Prenez-vous en charge des patients agés de moins de 15 ans ? :

Oui

Non

File active des enfants de moins de 15 ans : 6

---> Dont nombre de filles : 3

---> Dont nombre de garçons : 3

Nombre de moins de 2 ans : 0

Nombre agés de 2 à 4 ans : 0

Nombre agés de 5 à 9 ans : 1

Nombre agés de 10 à 14 ans : 4

## C.7. Recherche

Nombre de patients inclus dans des essais publics VIH : 0

Nombre de patients inclus dans des essais privés VIH : 0

Nombre de patients inclus dans des cohortes publiques VIH hors FHDH : 0

Nombre de patients pour lesquels un retour au dossier à été effectué dans le cadre des études FHDH : 0

Nombre de patients inclus dans des essais publics de co-infection hépatite : 0

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 : 0

## C.9. Amélioration des pratiques

### Mission 3

#### Commissions de travail

Nombre de commissions de travail mises en place : 6

##### **Thèmes des commissions et noms des pilotes [1]**

Thème de la commission :

Amélioration de la qualité de la prise en charge et accès aux droits

Nom du pilote numéro 1 :

Brigitte Ledoux

Nom du pilote numéro 2 :

Marlène Piddar

Nom du pilote numéro 3 : -

##### **Thèmes des commissions et noms des pilotes [2]**

Thème de la commission :

Information Communication et lutte contre la stigmatisation

Nom du pilote numéro 1 :

Marcelle Bonazzi

Nom du pilote numéro 2 :

Marie-Lise Salin

Nom du pilote numéro 3 : -

##### **Thèmes des commissions et noms des pilotes [3]**

Thème de la commission :

Commission Epidémiologie Recherche et dépistage

Nom du pilote numéro 1 :

Docteur Frédéric Olivo

Nom du pilote numéro 2 : -

Nom du pilote numéro 3 : -

##### **Thèmes des commissions et noms des pilotes [4]**

Thème de la commission :

Commission Prévention

Nom du pilote numéro 1 : Max Melin

Nom du pilote numéro 2 :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Emelyne Duvallon

Nom du pilote numéro 3 : -

## **Thèmes des commissions et noms des pilotes [5]**

Thème de la commission :

Commission Coopération

Nom du pilote numéro 1 :

Brigitte Ledoux

Nom du pilote numéro 2 :

Marie-Thérèse Goerger Sow

Nom du pilote numéro 3 : -

## **Thèmes des commissions et noms des pilotes [6]**

Thème de la commission : Budget

Nom du pilote numéro 1 :

Roland Toussaint

Nom du pilote numéro 2 :

Marie-Thérèse Goerger-Sow

Nom du pilote numéro 3 : -

## **Organisation de formations**

Nombre total de sessions : 7

### **Détail de chaque session de formation [1]**

Nombre de journées : 2

Nombre de participants : 37

Nombre de journées-stagiaires : 20

Thèmes :

Formation à l'utilisation des TROD (2 sessions) :

Public : Associations et sages femmes de la PMI, agents du service éducation pour la santé du Conseil Général

### **Détail de chaque session de formation [2]**

Nombre de journées : 2,5

Nombre de participants : 15

Nombre de journées-stagiaires : 15

Thèmes :

Anthropologie médicale appliquée au contexte caribéen

Public : professionnels de santé du Centre Hospitalier de Saint-Martin

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

## Détail de chaque session de formation [3]

Nombre de journées : 2

Nombre de participants : 17

Nombre de journées-stagiaires : 17

Thèmes :

FORMATION A L'ACCOMPAGNEMENT DES FEMMES VIVANT AVEC LE VIH

Public : professionnels de santé et du secteur médico-social, associations

## Détail de chaque session de formation [4]

Nombre de journées : 1

Nombre de participants : 38

Nombre de journées-stagiaires : 38

Thèmes :

Formation éducation thérapeutique et santé sexuelle des patients infectés par le VIH

Public : professionnels de santé et du secteur médico-social, associations

## Détail de chaque session de formation [5]

Nombre de journées : 0,5

Nombre de participants : 8

Nombre de journées-stagiaires : 8

Thèmes :

Formation à l'utilisation des TROD des médecins généralistes (Marie-Galante)

## Détail de chaque session de formation [6]

Nombre de journées : 0,5

Nombre de participants : 7

Nombre de journées-stagiaires : 7

Thèmes :

Formation à l'utilisation des TROD des médecins généralistes + 1 pharmacien



## D. Perspectives / Projets spécifiques

Description des projets actuels :

Coordination mise en place d'un logiciel commun aux ciddist du territoire

Coordination journée caribéenne de dépistage en juin

Refonte/réactualisation du site internet (5 ans d'existence)

Compagnonnage/Validation/Supervision équipes ETP

Harmonisation des pratiques, respect du secret médical et de non stigmatisation : création d'une affiche multi langue sur la confidentialité

Sensibiliser/Développer le dépistage intra-CHU :

Formation à l'utilisation des TROD

Suivi et analyse de la faisabilité pour mise en place d'un dépistage TROD aux urgences maternité (locaux actuels non adaptés) : Formalisation d'un livret (références réglementaires, repères pour la pratique, procédures d'assurance qualité...)

Description des perspectives/projets futurs :

Développer le lien ville -hôpital avec la mise en place de programmes pour améliorer la coordination ville/hôpital :

- Formation à destination des médecins généralistes (en amont réalisation d'un questionnaire pour évaluation des besoins en formation, mise en place de la formation en fonction des besoins identifiés)

- Soirée à destination des pharmaciens (actualités thérapeutiques et auto-test) compte tenu du rôle actuel et à venir des pharmaciens dans le parcours de soins, mais également du dépistage et le dispositif préventif.

Amélioration de la qualité de la prise en charge sociale :

Formation interprofessionnelle à destination de tous professionnels (associations, professionnels de santé et médico-social, administratifs, institutions) en collaboration avec le COMEDE sur l'île de Saint -Martin sur la thématique de la prise en charge sociale et accès aux droits et migrants.

Amélioration de la pratique des TROD : Mise en place d'une supervision sur Saint-Martin

Organisation des 3ème Assises de la prévention le 30 et 31 octobre 2014

Améliorer la prise en charge et la qualité de vie des adolescents vivant avec le VIH dans les DFA et St MARTIN : Préfiguration du 1er Forum Ado/VIH en 2015 (fiche action N +1)

AMP en contexte viral : création/actualisation d'outils d'information/ de communication adaptés

Identification du parcours de soin pour patients suivis dont migrants et femmes enceintes

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Harmonisation des pratiques professionnelles : Recensement et actualisation des procédures :  
CAT en cas d'AEV, Procédures d'orientation en cas de TROD positif, parcours de soins du  
nouveau dépisté, la prise en charge de la femme enceinte et de l'enfant

Coordination des actions autour du 1er décembre

Coordination projet de déploiement d'un bus santé

## II-Fiches action

## Introduction aux fiches action

[Lien vers le guide d'aide des fiches action](#)

## Fiche action N°1

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Développement des programmes d'éducation thérapeutique et des actions d'accompagnement/harmonisation des pratiques

Pilote de l'action :

Brigitte LEDOUX

Adresse mail du pilote de l'action :

tbl.ledoux@gmail.com

Type d'action :

Compagnonnage dans le cadre de la réalisation du programme d'ETP, échanges de pratique et accompagnement démarche qualité

Description de l'action \*2 :

Prolongation de la formation SFLS par le Compagnonnage ETP en janvier 2013 et mars 2013 sur site : Echanges de pratiques et accompagnement

Supervision (Suivi du plan d'actions)

Validation des programmes ETP par l'ARS en mars 2013

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Action de prise en charge globale :

Oui

Non

pec thérapeutique- ARV :

Oui

Non

Désir d'enfant :

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

pec comorbidités :

Oui

Non

TPE \*5 :

Oui

Non

PEC psychologique :

Oui

Non

Lien ville hôpital/réseaux :

Oui

Non

Qualité de vie et qualité des soins :

Oui

Non

Education thérapeutique :

Oui

Non

Santé sexuelle et prévention positive :

Oui

Non

IST :

Oui

Non

Perdus de vue :

Oui

Non

Annonce de la séropositivité :

Oui

Non

Prise en charge sociale :

Oui

Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Acteurs coordonnés :

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Equipes hospitalières

Objectifs de cette coordination :

Validation avec la SFLS des programmes ETP

Amélioration de la qualité de la prise en charge

Echanges de pratiques

Methode utilisee pour realiser cette coordination :

Convention de partenariat

Plan d'actions

Formations

Transfert de compétences par les pairs

Outils utilisés :

Rencontres et échanges de pratiques sur site

Formation interne et en dehors du service

Élaboration d'outils : tableaux de bord, statistiques, synthèse, CR de travail, enregistrement sur nadis, aide au CR

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui

Non

Organisation de formations :

Oui

Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Doc INPES :

Oui

Non

Doc INCA :

Oui

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Non

Doc HAS :

Oui

Non

Autres documentations :

Oui

Non

Autre action d'amélioration des pratiques :

Mise en place d'une formation en ETP et santé sexuelle

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

Non

Précisions sur l'évaluation des pratiques :

Evaluation interne et externe par professionnels qualifiés

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Recueil de données médico économiques :

Oui

Non

Analyse de données médico économiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

Améliorer la qualité de vie et impacter au niveau collectif et individuel sur la prévention transmission et de la prévention des co-morbidité

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

Comprendre sa maladie et le traitement

Vivre le plus sainement possible

Maintenir la qualité de vie

Prendre en charge son état de santé

Orientation vers une autonomie du patient (avec développement de ses compétences)

Acquérir et maintenir les ressources nécessaires pour gérer de façon optimale sa vie avec la maladie



# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 4700

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 14,9

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 100

Indicateurs de moyens :

Outils (tableaux de bord.....) et mise en place de protocoles

Formation sur comment parler de sexualité aux patients VIH par Dr Bou Jaoude.

Indicateurs de résultats :

Nombre de séances d'ETP

Nombre de patients suivis en ETP

38 personnes formées par Dr Bou Jaoude permettant approche moins subjective de sexualité des patients d'après évaluation en fin de formation.

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Migrants :

Oui

Non

---> Solutions actuellement mises en place :

Médiateurs

Interpretariat

Soins complémentaires

Autres

Personne en situation de précarité :

Oui

Non

Personnes de plus de 60 ans :

Oui

Non

Enfants et adolescents :

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Oui

Non

Femmes :

Oui

Non

Hommes :

Oui

Non

LGBT :

Oui

Non

Personnes sous main de justice :

Oui

Non

Personnes prostituées :

Oui

Non

UDIV :

Oui

Non

Jeunes en insertion :

Oui

Non

Situation de handicap :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Type de professionnels :

Santé et médico-sociaux, associatifs

Autres :

Oui

Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

---

Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST ? :

Oui

Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

AXE 1: Prévention du VIH et des IST

AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST

AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH

AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations

AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

AXE en faveur des migrants

AXE en faveur des LGBT

AXE en direction des personnes usagères de drogues

AXE en direction des personnes prostituées

Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST

Action T0 : Gouvernance

Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels

Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire

Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST

Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité

Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST

Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication

Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes

Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires

Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût

Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)

Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST

Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie

Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action T16: 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

Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins

Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH

Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins

Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse

Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST

Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle

Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique

Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae

Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics

X Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin

Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention

Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale

Action T29 : Adapter la réponse régional en SSR et en filières d'aval

Action T30 : Développer les prises en charges médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité

Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux

X Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement

Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge

Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST

Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)

Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte

Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH

Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels

Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.

Action T41: Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques

Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins

Action T43 : Lutter contre les refus de soins

Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels

Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)

Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.

Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits

Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes

Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale

Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention

Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres

Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST

Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes

Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants

Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais

Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs

Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST

Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France

Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave

Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique

Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.

Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM

Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST

Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle

Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles

Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires

Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH

Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST

Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires

Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)

Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH

Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5

Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention

Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes

Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives

Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités

Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO

Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.

Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO

Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles

Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique

Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)

Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites

Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional

Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH

Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST

Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients

ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats

Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média

Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges

Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion

Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité

Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les départements

Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Guadeloupe

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans

Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans

Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour

Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.

Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et mayotte

Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économico-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .

Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)

Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien")

- X Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d
- X Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-caraïbéens

L'action se réfère au rapport d'experts :

- X Oui
- Non

Année du rapport : 2013

Numéro de chapitre : 5

Recommandation concernée :

Education thérapeutique

Cette action a été incitée par la politique régionale? \*12 :

- X Oui
- Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

- X Oui
- Non

Cette action a-t-elle eu un impact sur la politique régionale? \*13 :

- Oui
- X Non



#### Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui  
 Non

Lesquels :

IDE, médecins spécialistes VIH, psychologues

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui  
 Non

Lesquels :

IDE et pharmaciens (réseau informel sur Saint-Martin)

Professionnels du social hospitaliers :

Oui  
 Non

Lesquels :

Assistante sociale

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui  
 Non

Lesquels :

Aide sociale à l'enfance sur Saint-Martin, Réseau ville-Hôpital en Guadeloupe

Associations d'usagers :

Oui  
 Non

Lesquelles :

Aides à Saint-Martin, ARVH en Guadeloupe et association Entraide

Autres :

Oui  
 Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 50

#### Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui  
 Non

#### Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

Lesquelles :

rapport annuel du COREVIH + études

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire : aucun

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

Non adhésion d'un établissement au programme de compagnonnage.

Solutions trouvées : Aucune

Facteurs favorisants :

Désir commun des personnes de 2 centres sur 3 de mettre en place une ETP de qualité

Motivations et compétences des équipes supervisées

Action et objectifs partagés par l'ensemble de l'équipe médicale et paramédicale des services concernés.

Commentaires et informations diverses :

Supervision et évaluation du programme et des équipes en septembre 2014 par SFLS.

## Fiche action N°2

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Développer le dépistage du VIH par les TROD

Pilote de l'action :

Dr Marie-Thérèse Goerger Sow

Adresse mail du pilote de l'action :

marie-thérèse.sow@chu-guadeloupe.fr

Type d'action :

Mise en place d'un réseau de personnes formées aux TROD pour améliorer le dépistage de proximité

Description de l'action \*2 :

1. Accompagnement/appui méthodologique des structures associatives pour constitution des dossiers d'habilitation auprès de l'ARS
2. Mise en place de 2 sessions de formations à l'utilisation des TROD à destination des associations et des sages femmes de la PMI (CPEF)
3. Sensibiliser et former les médecins généralistes au dépistage du VIH et l'utilisation des TROD : Etude de faisabilité des TROD en médecine Générale à Marie Galante
4. Préparation/Élaboration d'un programme de formation au dépistage à destination des médecins généralistes, qui sera pris en charge par un organisme agréé de formation continue
5. Coordination des actions de dépistage communautaire "hors les murs" : Journée caribéenne de dépistage et autour du 1er décembre 2013
6. Supervision et évaluation du dispositif
7. Mise en place d'un Comité de suivi TROD

Action innovante \*3 :

- Oui  
 Non

Avancée de l'action :

- Finalisée l'année N  
 En cours/Pluriannuelle  
Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

- Prévention  
 Dépistage  
Prise en charge globale

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Recherche

Autres

Action de dépistage :

Dépistage communautaire hors les murs par les acteurs formés.

Dépistage en cabinet de ville

Prise en charge sociale :

Oui

X Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

X Oui

Non

Acteurs coordonnés :

Associations volontaires, sages-femmes de la PMI, médecins de ville

Objectifs de cette coordination :

Favoriser le dépistage communautaire et élargir l'offre de dépistage

Faciliter l'accès au dépistage de proximité par les TROD en cabinet de ville

Développer le dépistage des populations migrantes et/ou ou socioéconomiquement défavorisés

Accompagner la mise en place opérationnelle des actions hors les murs

Garantir la qualité de l'offre de dépistage proposée,

Garantir le respect du cahier des charges

Améliorer évaluation

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

Réunions de préparation avec commission prévention.

Réunion de préparation de formations avec les personnes impliquées dans la formation

Travail avec groupe qualité de l'URPS MG : élaboration du programme de formation

Session de formations

Réunions pour élaboration du livret à usage des personnes qui feront les tests

Elaboration d'un dossier de formation continue pour MG

Coordination avec association agréée centre de formation (pour formation à destination des associations et PMI)

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Supervision des personnes formées et restitution

Évaluation

-Elaboration des bilans

-Présentation et discussion des bilans avec commission Epidémiologie recherche et dépistage

-Mise en place d'un Comité de suivi TROD

Outils utilisés :

Mise à disposition de TROD

Textes réglementaires pour élaboration du cahier des charges : arrêté du 9 novembre 2010

Réalisation d'outil : livret de l'accueillant pour associations (avec rappel de bonnes pratiques, BABA sur le VIH et IST, procédures de traçabilité, orientation en cas de TROD + ou indéterminé, orientation en cas d'AEV, règles confidentialité éthique, de remise de résultat...)

Pour MG : réalisation de fiches informations patients, affiches, fiche de recueil d'activité, fiche d'évaluation

Echanges de pratiques

Outils de communication: Rédaction d'un communiqué de presse commun à l'occasion de la journée caribéenne de dépistage et du 1er décembre, création et édition de flyers (adresses de l'ensemble des centres de dépistages), affiches, média (radio, journaux et TV)

Dossier de formation continue MGForm.

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui

Non

Organisation de formations :

Oui

Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Doc INPES :

Oui

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Non

Doc INCA :

Oui

Non

Doc HAS :

Oui

Non

Autres documentations :

Oui

Non

Autre action d'amélioration des pratiques :

Mise en place d'un Comité de suivi TROD

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

Non

Précisions sur l'évaluation des pratiques :

Restitution publique de l'évaluation suite aux actions hors les murs, supervision et mise en place d'un Comité de suivi TROD

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Recueil de données médico économiques :

Oui

Non

Analyse de données médico économiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

Améliorer le dépistage pour lutter contre le dépistage tardif

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

Multiplier les occasions de dépistage

Renforcement des capacités (formation TROD, méthodologie de projet, suivi)

Accès facilité au dépistage et au suivi des personnes les plus concernées (Hommes ayant des rapports avec les hommes HSH, Multipartenaires, Usagers de Drogues, TDS, + de 50 ans ...),

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

Accès au dépistage de proximité des personnes les moins sensibilisées et les plus marginalisées, (migrants ..),

Elargir et/ou Améliorer l'offre pour augmenter son acceptabilité,

Favoriser une prise en charge la plus précoce possible et envisager les modifications de comportements qui l'accompagnent, en expliquant l'intérêt individuel et collectif du traitement comme outil de prévention

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 22500

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 36,9

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

X Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 100

Indicateurs de moyens :

Elaboration Programme de formation

Programmation des actions hors les murs

Réunions des commissions pour suivi des actions

Réunions avec formateurs pour mise en place programme de formation,

Formalisation de la procédure d'assurance qualité (livret de l'accueillant)

Mise en place outils de traçabilité

Harmonisation des messages de communication et rédaction d'un communiqué de presse (+flyers et affiches)

Formalisation de partenariat par des conventions

Mise en place d'un Comité de suivi TROD

Indicateurs de résultats :

Nombre d'associations habilitées : 4

1 Convention signée entre le Conseil Général et CHU/COREVIH le 18 juin 2013

1 Convention avec association pour formation et action

Nombre de formations: 2 sessions

Nombre de personnes formées : (37 en 2013)

Nombre de TROD réalisés : 2619 TROD par les associations

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

Nombre de TROD par public ciblé (80 HSH, 717 migrants, 109 TDS, 111 usagers de crack) :

1 réunion comité de suivi TROD

Nombre de médecins formés : 7 sur une commune (Marie-Galante)

Nombre de médecins ayant réalisé des TROD : 6

Nombre de TROD réalisés : 72 sur 1 mois

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui  
 Non

Préciser :

Plus de 50 ans

PVVIH :

Oui  
 Non

Migrants :

Oui  
 Non

---> Solutions actuellement mises en place :

Médiateurs

Interpretariat

Soins complémentaires

Autres

Personne en situation de précarité :

Oui  
 Non

Personnes de plus de 60 ans :

Oui  
 Non

Enfants et adolescents :

Oui  
 Non

Femmes :

Oui  
 Non

Hommes :

Oui  
 Non



# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

LGBT :

- Oui  
 Non

Personnes sous main de justice :

- Oui  
 Non

Personnes prostituées :

- Oui  
 Non

UDIV :

- Oui  
 Non

Jeunes en insertion :

- Oui  
 Non

Situation de handicap :

- Oui  
 Non

Professionnels :

- Oui  
 Non

Types de professionnels :

de santé (sages femmes des PMI, médecins et IDE CIDDIST ) et associations

Autres :

- Oui  
 Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

- Oui  
 Non

Une partie du territoire :

- Oui  
 Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

- Oui  
 Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

- AXE 1: Prévention du VIH et des IST

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Guadeloupe

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- X AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST
- AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH
- AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations
- AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

- X AXE en faveur des migrants
- X AXE en faveur des LGBT
- X AXE en direction des personnes usagères de drogues
- X AXE en direction des personnes prostituées
- Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

- X Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST
- Action T0 : Gouvernance
- Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels
- Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire
- Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST
- Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité
- Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST
- Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication
- X Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes
- Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires
- X Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût
- Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)
- Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes
- Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST
- Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie
- X Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST
- Action T16: 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

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- X Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins
- X Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH
- X Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins
- Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse
- Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST
- Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle
- Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique
- Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae
- Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics
- Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin
- Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention
- Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale
- Action T29 : Adapter la réponse régional en SSR et en filières d'aval
- Action T30 : Développer les prises en charges médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité
- Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux
- Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement
- Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge
- Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST
- Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)
- Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte
- Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques
- Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH
- Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels
- Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.
- Action T41: Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques
- Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action T43 : Lutter contre les refus de soins
- Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels
- Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)
- Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.
- Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits
- Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes
- Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale
- Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention
- Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres
- Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST
- Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes
- X Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants
- X Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais
- X Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs
- Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST
- Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France
- X Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave
- Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères
- Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique
- Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.
- Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM
- Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST

Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle

- X Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles

Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires

Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH

Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST

Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires

Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)

- X Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH

Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5

Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention

Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes

Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives

Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités

Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.
- Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO
- Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles
- Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique
- Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)
- Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites
- Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional
- Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST
- Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH
- Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST
- Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients
- X ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats
- Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média
- Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges
- Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion
- Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité
- Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les départements
- Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations
- X Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans
- Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans
- X Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour
- X Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économico-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .

Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)

Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien")

Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d

Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-caraïbéens

L'action se réfère au rapport d'experts :

- Oui  
 Non

Année du rapport : 2013

Numéro de chapitre : 2

Recommandation concernée :

Dépistage hors les murs

Cette action a été incitée par la politique régionale? \*12 :

- Oui  
 Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

- Oui  
 Non

Cette action a-t-elle eu un impact sur la politique régionale? \*13 :

- Oui  
 Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

- Oui  
 Non

Lesquels :

CIDDIST et équipes hospitalières,

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Oui

Non

Lesquels :

médecins de ville, Sages femmes de la PMI

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles :

ENTRAIDE, Aides Saint MARTIN, Sida Liaisons dangereuses, Acajou nouvelles alternatives, Initiative éco, Gwada univers, flé a mango, maternité consciente, paroles autour de la santé, Vaincre le sida ensemble....

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 66

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

Lesquelles :

rapport annuel du COREVIH

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui



# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

Bilan TROD 2013

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

Des points de fragilité :

- D'une manière générale, des lieux, des temps et des moyens à approfondir
- Formalisation des partenariats à généraliser
- Un maillage du territoire à élargir
- Améliorer les conditions et les moyens dédiés au déroulé du dépistage pour la partie animation
- Un déficit du dépistage des IST

Difficulté à sensibiliser les HSH et généralement difficulté à cibler les publics prioritaires

Pérennité du financement TROD ?

Financement des TROD en médecine générale

Solutions trouvées :

Plaidoyer du COREVIH auprès de l'ARS pour assurer la pérennité du financement des TROD

Cible HSH : installation en 2014 d'une nouvelle association en Guadeloupe Aides qui va proposer des dépistages TROD auprès de ce public dans des lieux identifiés

Appui d'association culturelle de migrants pour relais et sensibilisation de l'intérêt du dépistage

Identifier les lieux d'action en fonction de la population ciblée : Des objectifs opérationnels à préciser en fonction des publics vulnérables

Facteurs favorisants :

Très bonne adhésion et mobilisation des MG au cours de l'expérimentation

Actions hors les murs :

Des points forts à consolider et à préserver :

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

- Synergie partenariale et valorisation du partenariat associatif et des réseaux pour promouvoir le dépistage communautaire et/ou de proximité.

Implication du Conseil Général via les PMI

- Le partage du projet et la force de l'engagement,
- Le sens réel des orientations, des interventions : une adéquation reconnue aux besoins locaux par les acteurs internes, les partenaires,
- Un travail sérieux, des équipes à l'écoute, réactives et un professionnalisme reconnu et un plaisir à travailler ensemble

Succès en termes de fréquentation

-Très bonne adhésion des publics

Commentaires et informations diverses :

Expérimentation avec MG à renouveler et à déployer

Réédition des actions hors les murs envisagées

Faciliter l'accès au dépistage/Élargissement de l'offre TROD aux autres professionnels du soin (projet de formation/sensibilisation soignants du CHU et médecins généralistes des îles de l'Archipel Guadeloupéen et zones géographiques mal desservies en offre de soins) pour augmenter et optimiser l'offre de dépistage sur notre région.

## Fiche action N°3

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Amélioration du suivi épidémiologique du VIH et des IST.

Pilote de l'action :

GOERGER-SOW

Adresse mail du pilote de l'action :

marie-therese.sow@chu-guadeloupe.fr

Type d'action :

Etat des lieux, échanges de pratique

Description de l'action \*2 :

Recueil de l'activité des CIDDIST

Élaboration d'un questionnaire commun de recueil des TROD

Recueil des activités TROD

Analyse des données des enquêtes en population générale: KABP

Analyse des données en commission épidémiologie recherche et dépistage et de commission de suivi des TROD

Élaboration de bases de travail pour mise en place comité de suivi des IST

Élaboration logiciel commun CIDDIST

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Prise en charge sociale :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui  
 Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui  
Non

Acteurs coordonnés :

4 CIDDIST, 3 associations réalisant les TROD, épidémiologiste de la CIRE

Objectifs de cette coordination :

Mettre en place outils communs de recueil des données de dépistage sur le territoire du VIH et des IST et permettre une meilleure analyse de l'activité des CIDDIST et associations agréées.

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

Recueil des données d'activité auprès des responsables CIDDIST et d'associations.

Analyse des résultats et comparaison aux données des enquêtes KABP et des enquêtes INTERREG auprès des groupes vulnérables

Présentation et discussion des résultats en commission épidémiologie recherche et dépistage

Élaboration de recommandations

Définition des premières étapes de mise en place d'un comité de suivi des IST avec épidémiologiste de la CIRE

Outils utilisés :

Rapports de CIDDIST

Questionnaires envoyés aux associations ayant pour base rapport envoyé à la CGSS modifié.

Présentation des résultats sous forme de ppt

Réunions commissions épidémiologie recherche et dépistage et comité de suivi des TROD

Séminaire sur dépistage.

Epidémiologiste de la CIRE.

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui  
Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui  
Non

Organisation de formations :

Oui  
 Non

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

- Oui
- Non

Diffusion de documentation :

- Oui
- Non

Doc INPES :

- Oui
- Non

Doc INCA :

- Oui
- Non

Doc HAS :

- Oui
- Non

Autres documentations :

- Oui
- Non

Autre action d'amélioration des pratiques :

recueil amélioré de activité de dépistage

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

- Oui
- Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

- Oui
- Non

Précisions sur l'évaluation des pratiques :

Répartition des dépistages par cible et recommandations

Données médico-épidémiologiques :

- Oui
- Non

Recueil de données médico économiques :

- Oui
- Non

Analyse de données médico économiques :

- Oui
- Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

Permettre une meilleure analyse des données de dépistage

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

Harmoniser le recueil de activité de dépistage dans les CIDDIST

Harmoniser le recueil des données de dépistage TROD

Analyser et présenter l'activité

Apporter réflexion commune pour améliorer le diagnostic de l'infection à VIH et des IST

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 0

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 2,7

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

X Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 70

Indicateurs de moyens :

Bilan 4 CIDDIST

Bilan des 3 associations

Fiche commune de recueil des données des associations

Élaboration logiciel commun pour recueil de données CIDDIST

Enquêtes KABP en population générale

Analyse du dépistage auprès des groupes vulnérables du projet INTERREG

Réunions commission épidémiologie recherche et dépistage.

Indicateurs de résultats :

Ppt de présentation des résultats

Recommandations faites par commission épidémiologie recherche et résultats

Logiciel en place au niveau des 4 CIDDIST

CR 2 réunions avec épidémiologiste de la CIRE

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

X Oui

Non

Préciser :

amélioration du suivi du dépistage par CIDDIST et associations du VIH et des IST

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

PVVIH :

- Oui
- Non

Migrants :

- Oui
- Non

---> Solutions actuellement mises en place :

Médiateurs  
Interpretariat  
Soins complémentaires

- Autres

Personne en situation de précarité :

- Oui
- Non

Personnes de plus de 60 ans :

- Oui
- Non

Enfants et adolescents :

- Oui
- Non

Femmes :

- Oui
- Non

Hommes :

- Oui
- Non

LGBT :

- Oui
- Non

Personnes sous main de justice :

- Oui
- Non

Personnes prostituées :

- Oui
- Non

UDIV :

- Oui
- Non

Jeunes en insertion :

- Oui
- Non

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Situation de handicap :

- Oui  
 Non

Professionnels :

- Oui  
Non

Type de professionnels :

personnels de CIDDIST et des associations, épidémiologiste de la CIRE

Autres :

- Oui  
 Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

- Oui  
Non

Une partie du territoire :

- Oui  
 Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

- Oui  
Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

- AXE 1: Prévention du VIH et des IST  
 AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST  
AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH  
AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations  
AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

- AXE en faveur des migrants  
AXE en faveur des LGBT  
 AXE en direction des personnes usagères de drogues  
 AXE en direction des personnes prostituées  
 Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST

Action T0 : Gouvernance

Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels



# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire

Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST

Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité

Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST

Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication

Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes

Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires

Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût

Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)

Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes

Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST

Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie

Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action T16: 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

X Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins

X Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH

X Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins

Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse

Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST

Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle

Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique

Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae

Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics

Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention

Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale

Action T29 : Adapter la réponse régional en SSR et en filières d'aval

Action T30 : Développer les prises en charges médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité

Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux

Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement

Action T33 :Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge

Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST

Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)

Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte

Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques

Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH

Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels

Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.

Action T41: Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques

Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins

Action T43 : Lutter contre les refus de soins

Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels

Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)

Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.

Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits

Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes

Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale

Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention

Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST

Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes

Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants

Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais

Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs

Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST

Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France

Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave

Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères

Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique

Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.

Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM

Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST

Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle

Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles

Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

- Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(e)s
- Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires
- Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH
- Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST
- Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires
- Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)
- X Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH
- Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5
- Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention
- Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes
- Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives
- Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités
- Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO
- Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.
- Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO
- Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles
- Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique
- Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)
- Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites
- Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional
- Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH
- Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST
- Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients
- X ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats
- Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média
- Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges
- Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion
- Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité
- Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les département
- Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations
- Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans
- Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans
- Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour
- X Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.
- Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte
- Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et mayotte
- Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économique-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .
- Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)
- Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien"
- Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d
- Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-caraïbéens

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

L'action se réfère au rapport d'experts :

- Oui  
 Non

Année du rapport : 2013

Numéro de chapitre : 2

Recommandation concernée :

Améliorer le dépistage

Cette action a été incitée par la politique régionale? \*12 :

- Oui  
 Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

- Oui  
 Non

Cette action a-t-elle eu un impact sur la politique régionale? \*13 :

- Oui  
 Non

Précisions : NR

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

- Oui  
 Non

Lesquels :

ceux appartenant aux CIDDIST, 3 CIDDIST sont rattachés aux hopitaux

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

- Oui  
 Non

Professionnels du social hospitaliers :

- Oui  
 Non

Professionnels du social non hospitaliers :

- Oui  
 Non

Associations d'usagers :

- Oui  
 Non

Lesquelles :

Entraide G loup, AIDES, Sida Liaison Dangereuses

Autres :

- Oui

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 40

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

Pourquoi :

Elles ne recueillent pas les données de dépistage dans CIDDIST ou par associations

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Pourquoi? :

N'en connaissons pas

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

Rapport sur TROD

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

Sensibilisation insuffisante des associations sur recueil des données et à enregistrer des données trop personnelles

Epidémiologiste de la CIRE est parti et n'a pas été remplacé.

Solutions trouvées :

Données à enregistrer sont inscrites en partie sur feuille de traçabilité à remplir lors de réalisation des TROD et en partie sur fiche à remplir par patient.

Information de ARS pour épidémiologiste de la CIRE.

Facteurs favorisants :

Implication des associations,

# Rapport d'activité 2013

*COREVIH Guadeloupe*

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Comité de suivi des TROD

Commentaires et informations diverses :

Le logiciel commun CIDDIST est en test en 2013 sera utilisé au 2ème trimestre 2014



## Fiche action N°4

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Améliorer la prise en charge et la qualité de vie des adolescents vivant avec le VIH dans les DFA et St MARTIN : Préfiguration du 1er Forum Ado/VIH en 2015

Pilote de l'action :

Marie-Thérèse Goerger-Sow

Adresse mail du pilote de l'action :

marie-therese.sow@chu-guadeloupe.fr

Type d'action :

Espaces de rencontres et d'échanges entre paires

Description de l'action \*2 :

Premier forum caribéen (Guadeloupe, St Martin, Martinique, Guyane, Haïti), destiné aux adolescents et jeunes adultes vivant avec le VIH ou affectés par cette pathologie.

- Informer sur les possibilités d'insertion sociale et professionnelles des jeunes adultes séropositifs.
- Adapter l'information sur le VIH et les traitements réactualisés.
- Ouvrir la parole sur l'inobservance et les prises de risque sexuel.
- Construire une nouvelle image des personnes séropositives, pour favoriser une meilleure intégration sociale plus large.
- Offrir un espace d'échanges aux jeunes leur permettant de rompre leur isolement et de dédramatiser leur vécu de la maladie par le biais d'atelier.
- Favoriser des rencontres spontanées en fonction des souhaits des jeunes.
- Mise en place de jeux de rôle interactifs en groupe.
- Créer des outils pour lutter contre la discrimination et la stigmatisation.

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévues pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Prise en charge sociale :

Oui

Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Acteurs coordonnés :

Professionnels et associations

Objectifs de cette coordination :

Elle sera coordonnée conjointement par les trois COREVIH de Guadeloupe, Martinique, Guyane, et l'ONG d'Haïti (« Volonté pour le développement d'Haïti »).

Les membres du comité d'organisation sont de formations diverses et issus de milieux professionnels et associatifs, afin d'ouvrir au maximum ce forum aux attentes des jeunes concernés par le VIH.

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

Dans la mesure du possible, les adolescents et jeunes adultes seront intégrés à l'organisation du Forum et participeront avec des professionnels à la préparation du projet (définition des thèmes abordés,...) ainsi qu'à son déroulement (accueil, participation active aux ateliers et débats)

Un groupe pluridisciplinaire de professionnels du VIH, d'origine géographique diverse, organise un forum d'information et de rencontre d'une journée, clôturée d'une soirée festive.

Cette manifestation regroupera environ 120 à 150 adolescents et jeunes adultes de (13 à 25 ans, concernés par le VIH (infectés ou non), venant des DFA, de la France métropolitaine, d'Haïti et de Belgique.

Les temps forts de la journée comprendront des conférences en séance plénière et des ateliers à thème, animés par les jeunes.

Les thèmes traités seront déterminés en fonction des demandes de ces adolescents et des observations faites par des professionnels qui les suivent.

Les thèmes seront traités de façon éducative et ludique, grâce à l'utilisation de différents supports : animation, jeux, exposition, vidéo, quiz ....

L'organisation du forum visera à favoriser les échanges :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

- Entre les intervenants et les adolescents
- Des adolescents entre eux.

Outils utilisés :

Mise en place d'un Comité de pilotage et d'organisation.

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui  
 Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui  
 Non

Organisation de formations :

Oui  
 Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

Oui  
 Non

Diffusion de documentation :

Oui  
 Non

Doc INPES :

Oui  
 Non

Doc INCA :

Oui  
 Non

Doc HAS :

Oui  
 Non

Autres documentations :

Oui  
 Non

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Autre action d'amélioration des pratiques : NR

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Recueil de données médico économiques :

Oui

Non

Analyse de données médico économiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

Favoriser la mise en réseau pour permettre aux jeunes séroconcernés des DFA et de St Martin, de vivre mieux leur séropositivité.

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

1. Faciliter la parole, les échanges et la mise en lien entre les jeunes.
2. Favoriser un espace, contenant et sécurisant, de rencontres et d'échanges entre jeunes concernés par le VIH.
3. Améliorer la « dicibilité » du diagnostic au sein des familles, des couples, et faire évoluer les perceptions inhérentes à la discrimination et à la stigmatisation liées à l'infection VIH.

#### Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 110119

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 1,9

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 25

Indicateurs de moyens :

Création d'un forum internet sur chaque COREVIH, à l'issue de la manifestation.

Exploitation du « mur d'expression » élaboré par les jeunes : restitution des vécus émotionnels.

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Retour dans l'institution hospitalière du vécu exprimé par les jeunes.

Ecrits des actes du forum et compte rendu des ateliers.

Indicateurs de résultats :

Nombre de jeunes participants (Avec provenance géographique)

Nombre de professionnels institutionnels et représentants associatifs (Avec provenance géographique)

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

Préciser :

Jeunes et accompagnants

PVVIH :

Oui

Non

Migrants :

Oui

Non

Personne en situation de précarité :

Oui

Non

Personnes de plus de 60 ans :

Oui

Non

Enfants et adolescents :

Oui

Non

Femmes :

Oui

Non

Hommes :

Oui

Non

LGBT :

Oui

Non

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

Personnes sous main de justice :

Oui

Non

Personnes prostituées :

Oui

Non

UDIV :

Oui

Non

Jeunes en insertion :

Oui

Non

Situation de handicap :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Type de professionnels :

santé, psychologues, secteur médico-social, associations

Autres :

Oui

Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

Oui

Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

AXE 1: Prévention du VIH et des IST

AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST

AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH

AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations

AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

AXE en faveur des migrants

AXE en faveur des LGBT

AXE en direction des personnes usagères de drogues

AXE en direction des personnes prostituées

X Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST

Action T0 : Gouvernance

Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels

Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire

Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST

Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité

Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST

Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication

Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes

Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires

Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût

Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)

Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes

Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST

Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie

Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action T16: 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

Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH
- Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins
- Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse
- Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDIST
- Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle
- Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique
- Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae
- Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics
- Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin
- Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention
- Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale
- Action T29 : Adapter la réponse régionale en SSR et en filières d'aval
- Action T30 : Développer les prises en charge médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité
- Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux
- Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement
- Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge
- Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST
- X Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)
- X Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte
- Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques
- Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH
- Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels
- Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.
- Action T41: Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques
- Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins
- Action T43 : Lutter contre les refus de soins



# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels

Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)

Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.

Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits

Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes

Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale

Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention

Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres

Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST

Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes

Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants

Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais

Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs

Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST

Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France

Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave

Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères

Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique

Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.

Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM

Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST

Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle

Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles

Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires

Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH

Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST

Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires

Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)

Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH

Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5

Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention

Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes

Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives

Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités

Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO

Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.

- Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO
- Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles
- Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique
- Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)
- Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites
- Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional
- Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST
- Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH
- Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST
- Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients
- ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats
- Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média
- Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges
- Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion
- Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité
- X Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les département
- Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations
- Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans
- Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans
- Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour
- Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.
- Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économico-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .

Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)

Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien")

Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d

Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-caraïbéens

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

médecins, IDE, psychologues

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

associations

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

assistante sociale

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Associations d'usagers :

- Oui  
 Non

Lesquelles :

Association Entraide Gwadeloup'

Autres :

- Oui  
 Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 50

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

- Oui  
 Non

COREVIH concernés :

- COREVIH Alsace
- COREVIH Aquitaine
- COREVIH Arc Alpin
- COREVIH Auvergne Loire
- COREVIH Basse-Normandie
- COREVIH Bourgogne
- COREVIH Bretagne
- COREVIH Centre et Poitou Charentes
- COREVIH Franche-Comté
- COREVIH Guadeloupe
- COREVIH Guyane
- COREVIH Haute-Normandie
- COREVIH Ile de France Centre
- COREVIH Ile de France Nord
- COREVIH Ile de France Sud
- COREVIH Ile de France Est
- COREVIH Ile de France Ouest
- COREVIH Languedoc-Roussillon
- COREVIH Réunion
- COREVIH Lorraine Champagne-Ardenne
- COREVIH Lyon vallée du Rhône
- COREVIH Midi-Pyrénées Limousin
- COREVIH Nord Pas-de-Calais
- COREVIH Martinique
- COREVIH PACA-Est

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

COREVIH PACA-Ouest et Corse

COREVIH Pays de la Loire

COREVIH Picardie

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

Lesquelles :

nombre de jeunes entre 13 et 25 ans

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

sans objet

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

Projet en cours de conception

La mise en place d'un projet de cette envergure nécessite un financement important et multi partenariats.

Nécessité de trouver un lieu unique pour hébergement et lieu du colloque

Solutions trouvées :

Calendrier

- Novembre 2013 : Début et validation du COREVIH Guadeloupe.
- Mars 2014 : Saisine des COREVIH Martinique et Guyane, et de l'ONG d'Haïti.
- Mai 2014 : Répartition des tâches liées à la réalisation du forum.
- Jusqu'à octobre 2014 : Recherche de financements : sollicitations des institutions et collectivités, sponsors, répondre aux appels à projet.
- Mars à octobre 2015 : Organisation de la logistique et de l'animation.
- Novembre 2015 : Forum.

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

- Décembre 2015 : Présentation de l'évaluation.

Facteurs favorisants :

Intérêts du projet

Commentaires et informations diverses :

Programme de la manifestation

Heure Thème Temps

8h30 Accueil des participants

Petit déjeuner 30'

9h Présentation et introduction de la journée

Conférences diverses 1h30

10h30 Ateliers dans des salles distinctes, réunissant les jeunes participants 1h30

12h Buffet 1h30

13h30 Jeux – Quiz 1h30

15h Film réalisé par un groupe de jeunes de Belgique 30'

15h30 Restitution des ateliers en plénière.

Perspectives d'avenir 1h30

17h Pause avec collation 30'

17h30 Débat autour du film et témoignages de personnes séropositives 1h30

19h Buffet dinatoire 1h30

21h Soirée dansante 3h

Ateliers

Mes droits Quelles sont les limites de droit au secret de ma séroposivité ?

Pourrai-je faire le métier que j'ai choisi ?

Pourrai-je contracter un emprunt auprès de ma banque ?

Puis-je voyager partout ?

Qu'est-ce que la MDPH ? A quels droits peuvent prétendre les jeunes séropositifs ?

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Ma santé et le VIH Puis-je arrêter mon traitement ? Comment prendre mon médicament quand je pars avec les autres en vacances ?

Puis-je pratiquer n'importe quel sport ?

Mes relations aux autres

Ma famille, mes amis Quels sont les problèmes que le VIH pose dans les relations entre frères et sœurs ? et avec ses amis ?

Comment résoudre les problèmes rencontrés dans la vie quotidienne à cause de la séropositivité ?

Mes relations amoureuses

La sexualité, la reproduction et le VIH Pourrai-je avoir un enfant non contaminé ?

Comment dire la séropositivité au partenaire ?

Quelles sont les conséquences de la séropositivité sur la sexualité ?

Est-on libre de choisir son partenaire sexuel ?



## Fiche action N°5

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Coordination de Journées régionales d'information à destination des acteurs en prévention

Pilote de l'action :

Julia SOIZEAU

Adresse mail du pilote de l'action :

julia.soizeau@chu-guadeloupe.fr

Type d'action :

Journées événementielles autour de la prévention

Description de l'action \*2 :

Journées visant à proposer :

- un lieu d'information
- des espaces de visibilité
- des espaces de travail et de réflexions collectifs sur des thématiques repérées (ateliers)

Action innovante \*3 :

- Oui
- Non

Avancée de l'action :

- Finalisée l'année N
- En cours/Pluriannuelle
- Prévues pour l'année N+1

Thème de l'action :

- Prévention
- Dépistage
- Prise en charge globale
- Recherche
- Autres

Action de prévention :

Renforcer la collaboration et la coordination des acteurs autour de la prévention primaire et de la prévention secondaire

Prise en charge sociale :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui  
 Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui  
Non

Acteurs coordonnés :

Professionnels de santé et acteurs institutionnels du secteur médico-social et associatifs

Objectifs de cette coordination :

Promouvoir la proximité organisée avec les acteurs concernés dans une dynamique régionale et territoriale. Renforcer le lien entre les acteurs

Échanges de pratiques,

Veille et diagnostic partagé

Présentation des travaux et réflexions menés

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

Colloques et ateliers de réflexion

Outils utilisés :

Restitution de l'évaluation à mi-parcours du plan de lutte contre le VIH-SIDA et les IST 2010-2014 en direction des populations d'outre-mer

Restitution de l'enquête VESPA 2

Restitution enquête KABP 2011 en population générale

Présentation des résultats des enquêtes INTERREG auprès des groupes vulnérables (HSH, migrants, addicts au crack, travailleurs du sexe)

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui  
Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui  
Non

Organisation de formations :

Oui  
 Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

Oui  
Non

Diffusion de documentation :

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

Doc INPES :

Oui

Non

Doc INCA :

Oui

Non

Doc HAS :

Oui

Non

Autres documentations :

Oui

Non

Autre action d'amélioration des pratiques : NR

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

Non

Précisions sur l'évaluation des pratiques :

A partir des résultats de l'évaluation

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Recueil de données médico économiques :

Oui

Non

Analyse de données médico économiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

L'amélioration de la mise en œuvre de la stratégie régionale pour atteindre les objectifs fixés par le plan

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

Permettre l'échange entre les acteurs de la prise en charge et réflexion commune.

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Produire des recommandations à destination du COREVIH pour lui permettre de jouer son rôle d'interface entre la mise en oeuvre du plan et les pouvoirs publics

#### Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 1000

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 21

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 100

Indicateurs de moyens :

Suivi des préconisations

Indicateurs de résultats :

Journée régionale d'information en partenariat avec l'ARS : Nombre de participants (80)

Restitution des enquêtes KABP et Vespa 2 : 30 personnes

Restitution des enquêtes interreg : 30 personnes

#### Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Types de professionnels :

ARS, professionnels de santé, médico social, associations, institutions

Autres :

Oui

Non

#### Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Guadeloupe

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Oui  
X Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

- X Oui  
Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

- X AXE 1: Prévention du VIH et des IST  
X AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST  
X AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH  
AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations  
AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

- AXE en faveur des migrants  
AXE en faveur des LGBT  
AXE en direction des personnes usagères de drogues  
AXE en direction des personnes prostituées  
X Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

- Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST
- X Action T0 : Gouvernance
- Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels
- Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire
- Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST
- Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité
- Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST
- Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication
- Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes
- Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires
- Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût
- Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)
- Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST
- Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie
- X Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST
- Action T16: 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
- Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins
- Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH
- Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins
- Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse
- Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST
- Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle
- Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique
- Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae
- Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics
- Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin
- Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention
- Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale
- Action T29 : Adapter la réponse régional en SSR et en filières d'aval
- Action T30 : Développer les prises en charges médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité
- Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux
- Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement
- Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge
- Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST
- Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)
- Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte
- Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH

Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels

Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.

Action T41: Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques

Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins

Action T43 : Lutter contre les refus de soins

Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels

Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)

Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.

Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits

Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes

Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale

Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention

Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres

Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST

Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes

Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants

Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais

Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs

Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST

Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France

Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave

Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique

Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.

Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM

Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST

Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle

Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles

Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires

Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH

Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST

Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires

Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)

Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH

Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5

Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention

Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes



Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives

Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités

Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO

Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.

Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO

Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles

Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique

Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)

Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites

Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional

Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH

Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST

Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients

ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats

Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média

Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges

Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion

Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité

Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les départements

Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Guadeloupe

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans

Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans

Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour

Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.

Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et mayotte

Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économique-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .

Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)

Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien"

Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d

Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-caraïbéens

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Cette action a été incitée par la politique régionale? \*12 :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

Cette action a-t-elle eu un impact sur la politique régionale? \*13 :

Oui

Non

Précisions :

Partage de diagnostic et échange sur stratégie d'actions

## Acteurs associés à l'action

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Professionnels de soins hospitaliers :

- Oui  
 Non

Lesquels :

médecins, IDE

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

- Oui  
 Non

Lesquels :

associations d'usager, éducateurs de rue,

Professionnels du social hospitaliers :

- Oui  
 Non

Lesquels :

assistante sociale

Professionnels du social non hospitaliers :

- Oui  
 Non

Lesquels :

Cohésion social, mission locale

Associations d'usagers :

- Oui  
 Non

Lesquelles :

entraide gwadeloup, gwada univers, ARVH.....

Autres :

- Oui  
 Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 50

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

- Oui  
 Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

- Oui  
 Non

Pourquoi : NR

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Pourquoi? :

sans objet

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

Programme de la journée

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

A réunir le personnel médical et médecins libéraux en journée

Solutions trouvées :

Diffusion des travaux par mail + publication sur site internet

Facteurs favorisants :

Mobilisation des participants

Commentaires et informations diverses : RAS

## Fiche action N°6

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Développement et promotion d'une approche globale et positive de santé sexuelle

Pilote de l'action :

Marie-Thérèse Goerger-Sow

Adresse mail du pilote de l'action :

marie-therese.sow@chu-guadeloupe.fr

Type d'action :

Formations, séminaires, échanges de pratiques

Description de l'action \*2 :

Mise en place de séminaires régionaux, journées d'échanges sur la thématique de santé sexuelle :

- analyse des besoins par état des lieux, diagnostics partagés,
- rendre visibles les actions et renforcer la complémentarité des acteurs
- échanges d'expérience,

Participation au niveau régional aux différents groupes de travail, réunions et travaux menés avec la tutelle et les partenaires

Renforcement de compétences locales par formation sur la santé sexuelle

Réunions de concertation pour analyse des réponses à mettre en place : centre de santé sexuelle, bus santé

Action innovante \*3 :

- Oui  
 Non

Avancée de l'action :

- Finalisée l'année N  
 En cours/Pluriannuelle  
 Prévues pour l'année N+1

Thème de l'action :

- Prévention  
 Dépistage  
 Prise en charge globale  
 Recherche  
 Autres

Action de prévention :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

A l'attention des Associations :

Coordination formations IST et contraception à destination associations

Formation à analyse des besoins des groupes vulnérables, à la priorisation des réponses à donner, à l'approche positive de santé sexuelle. (11 représentants d'associations locales GPE et StMartin)

A l'attention des Soignants :

-Promotion santé sexuelle

-Coordination information/formation sur santé sexuelle :

« Parler de sexualité aux patients VIH+ » avec Dr Bou Jaoude, 38 personnes : 6 sages femmes de PMI, 12 IDE (6 hospitalières, 3 associations, 1 libérale, 1 CG, 1 cadre), 2 AS, 3 psychologues (2assoc et 1 hospit), 3 medecins hospit, 1CCF, 2 secret hospit, 9 associatifs.

« Femmes et VIH » du planning familial : 17 personnes : 10 SF (6PMI, 1libérale, 1 assoc, 1 clinique et 1 CHU.) ; 2 éduc prévention associatives, 2CCF associatives, 1 enseignante universitaire, 1 AS, 1 psychologue H, .

Préparation d'un programme de formation pour 2014 sur VIH et utilisation du TROD pour les sages femmes du service de gynéco obstétrique du CHU

A l'attention du Grand public :

Information sur AMP action « le 8 mars c'est toute l'année. » centré sur droit des enfants, aborde également des rapports de genre à partir d'un livre sur paroles de femmes. (25 personnes)

Diffusion des annonces de séminaires associatifs : « homosexualité en GPE » et restitution sur le site.

Coordination projet santé sexuelle des jeunes avec ARS

Préparation d'un projet de séminaire santé sexuelle en 2014 des jeunes à destination des personnes du secteur de santé sanitaire et social, associations et institutions : PMI, Rectorat, Conseil Général.

Prise en charge sociale :

Oui

X Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

X Oui

Non

Acteurs coordonnés :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

santé, socio-éducatif, institutionnels, associations

Objectifs de cette coordination :

Avoir une approche "santé sexuelle globale"

Renforcer la collaboration et la complémentarité des acteurs

Développer des espaces de travail à l'échelle régionale sur la thématique pour :

- Favoriser réflexion commune
- Faire remonter difficultés et besoins
- Analyser besoins
- renforcer coordination et complémentarité des acteurs
- Assurer partage et visibilité des actions
- Mutualiser les expériences existantes.
- Favoriser formation des acteurs et information de la population.

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination :

Rencontres régionales co-organisées par ARS/COREVIH

Formations

Journée d'échanges

Stage au COREVIH d'un étudiant préparant master en santé publique à EHESP et accompagnement technique de thèse ayant pour thème "La mise en place d'un Centre de Santé Sexuelle en Guadeloupe: Etudes-Analyses des données et préconisations"

Réunions de travail avec partenaires et/ou institutions pour projets: Bus santé, Centre de santé sexuelle.

Outils utilisés :

Études nationales et régionales VESPA, KABP

Espaces d'échanges avec acteurs de terrain

Formations sur IST, contraception, santé sexuelle des PVVIH, santé sexuelle des femmes du Planning Familial.

Formation sur approche positive de santé sexuelle avec association COIN de St Domingue (ONG)

Rapport de stage de l'étudiant en santé publique

Résultats des enquêtes et études INTERREG auprès des groupes vulnérables (HSH, migrants, Travailleurs du sexe, addicts au crack)

Analyse des priorisation de besoins des groupe vulnérables des enquêtes INTERREG et proposition associative avec association COIN de St Domingue.

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui

Non

Organisation de formations :

Oui

Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Doc INPES :

Oui

Non

Doc INCA :

Oui

Non

Doc HAS :

Oui

Non

Autres documentations :

Oui

Non

Autre action d'amélioration des pratiques :

Echanges de pratiques professionnelles

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

Non

Précisions sur l'évaluation des pratiques :

Données probantes

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Recueil de données médico économiques :

---



# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

Analyse de données médico économiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

Developpement et promotion d'une approche globale de la santé sexuelle

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

Repérer les besoins prioritaires en santé sexuelle

Identifier un réseau santé sexuelle

Permettre une réflexion partagée sur réponses à donner aux besoins identifiés

Mettre en place projet santé sexuelle avec suivi et évaluation

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 2000

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 22,2

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 30

Indicateurs de moyens :

Mise en place d'un séminaire de santé sexuelle

Mise en place d'une formation sur ETP et santé sexuelle

Journée d'échanges

Suivi de thèse santé publique

CR des réunions

Analyse et restitution des enquêtes nationales, régionales

Analyse des résultats des CIDDIST

Indicateurs de résultats :

Nombre de participants

Nombre de réunions

Cartographie des actions et acteurs sur la thématique

Thèse santé publique

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

Préciser : -

PVVIH :

Oui

Non

Migrants :

Oui

Non

---> Solutions actuellement mises en place :

Médiateurs

Interpretariat

Soins complémentaires

Autres

Personne en situation de précarité :

Oui

Non

Personnes de plus de 60 ans :

Oui

Non

Enfants et adolescents :

Oui

Non

Femmes :

Oui

Non

Hommes :

Oui

Non

LGBT :

Oui

Non

Personnes sous main de justice :

Oui

Non

Personnes prostituées :

Oui

Non

UDIV :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

Jeunes en insertion :

Oui

Non

Situation de handicap :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Types de professionnels :

santé, socio-éducatif, institutionnels, associations

Autres :

Oui

Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

Oui

Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

AXE 1: Prévention du VIH et des IST

AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST

AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH

AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations

AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

AXE en faveur des migrants

AXE en faveur des LGBT

AXE en direction des personnes usagères de drogues

AXE en direction des personnes prostituées

Aucun

---

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Guadeloupe

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

- Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST
- Action T0 : Gouvernance
- Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels
- X Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire
- X Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST
- X Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité
- Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST
- X Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication
- X Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes
- X Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires
- X Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût
- Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)
- X Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes
- X Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST
- Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie
- X Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST
- X Action T16: 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
- Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins
- X Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH
- X Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins
- X Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse
- Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST
- Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle
- Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae
- Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics
- Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin
- Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention
- Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale
- Action T29 : Adapter la réponse régional en SSR et en filières d'aval
- Action T30 : Développer les prises en charges médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité
- X Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux
- Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement
- Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge
- Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST
- X Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)
- Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte
- Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques
- Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH
- Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels
- Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.
- Action T41: Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques
- Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins
- Action T43 : Lutter contre les refus de soins
- X Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels
- Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)
- Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.
- Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits
- Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale
- Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention
- Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres
- Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST
- Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes
- Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants
- Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais
- X Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs
- Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST
- Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France
- Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave
- Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères
- Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique
- Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.
- Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM
- Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST
- X Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(le)s
- Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle
- Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles
- Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

- Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)
- X Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires

Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH

Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST

Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires

Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)

Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH

Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5

Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention

Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes

Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives

Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités

Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO

Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.

Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO

Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles

Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique

Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)

Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites

---

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

- Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional
- X Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST
- Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH
- Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST
- Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients
- ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats
- Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média
- Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges
- Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion
- X Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité
- Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les départements
- X Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations
- Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans
- Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans
- X Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour
- Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.
- Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte
- X Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et Mayotte
- Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économico-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .
- Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)
- X Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien")
- X Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d



# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-carraibéens

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Année du rapport : 2013

Numéro de chapitre : 3

Recommandation concernée : -

Cette action a été incitée par la politique régionale? \*12 :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

Cette action a-t-elle eu un impact sur la politique régionale? \*13 :

Oui

Non

Précisions : NR

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

ciddist, gynécos, sages femmes,

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

institutions (PJJ, conseil général, régional, rectorat...), PMI

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Lesquelles :

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

associations Entraide, forces, aides, Fle à mango, la puce à l'oreille, Gwada univers, initiative eco,,Lakay concept, Paroles autour de la Santé, ....

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 40

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

Lesquelles :

Le dépistage du VIH

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire :

compte rendu réunion de travail sur présentation de la mise en place d'un centre de sané sexuelle

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées :

Assurer la visibilité des actions

Changer les "pratiques " pour favoriser un coéchange/la complémentarité

Solutions trouvées :

Créer des espaces d'échanges

Évaluer les besoins des acteurs

Évaluer l'impact et la pertinence de ce qui a déjà été mené

Facteurs favorisants :

# Rapport d'activité 2013

*COREVIH Guadeloupe*

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Souhait des acteurs de mieux se connaître, de favoriser la complémentarité pour une meilleure structuration des actions afin d'éviter le doublons

Commentaires et informations diverses : RAS

## Fiche action N°7

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 :

Coordination de l'évaluation de la formation sur le traitement de la lipoatrophie faciale

Pilote de l'action :

Dr Marie-Thérèse GOERGER-SOW

Adresse mail du pilote de l'action :

marie-therese.sow@chu-guadeloupe.fr

Type d'action :

Evaluation

Description de l'action \*2 :

Suivi et évaluation des pratiques des médecins ayant bénéficié de la formation sur le traitement de la lipoatrophie faciale par l'injection de "newfill"

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Action de prise en charge globale :

Oui

Non

pec thérapeutique- ARV :

Oui

Non

Désir d'enfant :

Oui

Non

pec comorbidités :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

- Oui  
X Non
- TPE \*5 :  
Oui  
X Non
- PEC psychologique :  
Oui  
X Non
- Lien ville hôpital/réseaux :  
X Oui  
Non
- Qualité de vie et qualité des soins :  
X Oui  
Non
- Education thérapeutique :  
Oui  
X Non
- Santé sexuelle et prévention positive :  
Oui  
X Non
- IST :  
Oui  
X Non
- Perdus de vue :  
Oui  
X Non
- Annonce de la séropositivité :  
Oui  
X Non
- Prise en charge sociale :  
Oui  
X Non

## Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

- X Oui  
Non

Acteurs coordonnés :

médecins de ville

Objectifs de cette coordination :

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Organisation de journées de formation, échanges de pratiques

Méthode utilisée pour réaliser cette coordination : Formation

Outils utilisés :

Programme de formation

Échanges de pratiques

Questionnaire d'évaluation

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Organisation de journées d'échanges de pratiques :

Oui

Non

Organisation de formations :

Oui

Non

Diffusion de recommandations d'experts/congrès :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Doc INPES :

Oui

Non

Doc INCA :

Oui

Non

Doc HAS :

Oui

Non

Autres documentations :

Oui

Non

Autre action d'amélioration des pratiques : -

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

Non

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

Précisions sur l'évaluation des pratiques : -

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 :

Evaluation de la formation newfill

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action :

Renforcement des capacités

Échanges de pratiques

## Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : 0

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : 1,2

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : 100

Indicateurs de moyens :

Questionnaire d'évaluation

Indicateurs de résultats :

Nombre de patients ayant reçu le newfill depuis la formation

Complications notées

Difficultés rencontrées

## Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Migrants :

Oui

Non

Personne en situation de précarité :

Oui

Non

Personnes de plus de 60 ans :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

Enfants et adolescents :

Oui

Non

Femmes :

Oui

Non

Hommes :

Oui

Non

LGBT :

Oui

Non

Personnes sous main de justice :

Oui

Non

Personnes prostituées :

Oui

Non

UDIV :

Oui

Non

Jeunes en insertion :

Oui

Non

Situation de handicap :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

## Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

---



# Rapport d'activité 2013

COREVIH Guadeloupe

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Oui

Non

## Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

Oui

Non

Axe du plan auquel se rapporte l'action :

AXE 1: Prévention du VIH et des IST

AXE 2 : Dépistage du VIH et des IST

AXE 3 : Prise en charge médicale des PVVIH

AXE 4: Prise en charge sociale et lutte contre les discriminations

AXE 5: Recherche et observation

Programme populationnel du plan auquel se rapporte l'action :

AXE en faveur des migrants

AXE en faveur des LGBT

AXE en direction des personnes usagères de drogues

AXE en direction des personnes prostituées

Aucun

N° fiche-action du plan à laquelle se rapporte l'action :

Action T1 : Informer la population générale pour maintenir le niveau d'information sur l'infection à VIH et faire émerger la problématique des IST

Action T0 : Gouvernance

Action T2: Mettre en place des actions de communication en population générale portant sur liens entre contexte festif et prises de risques sexuels

Action T3: Poursuivre la sensibilisation des jeunes à la prévention et améliorer leurs connaissances sur le VIH et les IST au cours du cursus scolaire

Action T4 : Permettre aux jeunes sous la PJJ de bénéficier des actions d'éducation à la vie affective et sexuelle, la contraception et la prévention des IST

Action T5 : Réaliser des programmes de prévention pour la réduction des risques sexuels auprès de femmes en situation de vulnérabilité

Action T6 : Développer des outils et créer des lieux d'expression pour les personnes en situation de handicap (PSH) abordant les enjeux liés à la sexualité et à la prévention du VIH/Sida et des IST

Action T7: Mener des actions auprès des jeunes via les nouveaux vecteurs de communication

Action T8: Promouvoir et rendre accessible le préservatif masculin auprès de la population générale et plus particulièrement les jeunes

Action T9 : Promouvoir des distributeurs de préservatifs dans les établissements universitaires

Action T10 : Rendre plus accessible le préservatif féminin et diminuer son coût

Action T11: Elargir les missions des CDAG et CIDDIST et CPEF à la vaccination contre le VHB et les papillomavirus (HPV)

Action T12: Former dans un cadre inter-institutionnel les professionnels menant des interventions collectives en éducation à la sexualité et de prévention du VIH et des IST auprès des jeunes

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T13 : Former les intervenants auprès de personnes en situation de handicap à la prévention du VIH/sida et IST

Action T14 : Sensibiliser et former les professionnels concernant la prévention des risques liés aux pratiques sexuelles pour les patients suivis en psychiatrie

Action T15 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action T16: 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

Action T17: Proposer au moins un dépistage VIH au cours de la vie à la population générale lors d'un recours aux soins

Action T18: Permettre l'utilisation des tests rapides d'orientation diagnostique du VIH

Action T19: Faciliter l'accès au dépistage dans les lieux de soins

Action T20: Améliorer la proposition systématique de dépistage dans le cadre d'une grossesse

Action T21: Réorganiser le dispositif CDAG-CIDDIST

Action T22: Expérimenter des centres de santé sexuelle

Action T23: Améliorer la prise en charge et l'accès des PSH au dépistage du VIH et des IST et au suivi gynécologique

Action T24: Promouvoir le dépistage de l'infection à chlamydiae dans les publics à forte prévalence de l'infection à Chlamydiae

Action T25 : Développer des outils permettant une information-conseil personnalisée selon les situations et les publics

Action T26: Améliorer l'efficacité du dispositif d'accompagnement "post-annonce" du diagnostic jusqu'à l'entrée dans le soin

Action T27: Poursuivre la recherche et l'évaluation sur la pertinence et la mise en œuvre du traitement comme outil de prévention

Action T28: Evaluation, suivi et adaptation de la valorisation de la prise en charge ambulatoire globale

Action T29 : Adapter la réponse régional en SSR et en filières d'aval

Action T30 : Développer les prises en charges médicale en ville, en respectant les choix des usagers et les exigences de qualité

Action T31 : Soutenir et développer des activités de réseaux

Action T32 : Développer les programmes d'éducation thérapeutique et les actions d'accompagnement

X Action T33 : Veiller par l'intermédiaire des COREVIH, à la mise en œuvre de bonnes pratiques cliniques de prise en charge

Action T34 : Renforcer la prise en charge « psychologique et psychiatrique » des personnes concernées par le VIH / SIDA et les IST

Action T35 : Promouvoir le concept de "prévention positive" (soutien à la vie psychique, affective et sexuelle des PVVIH)

Action T36: Prise en charge et soutien des adolescents infectés par le VIH : accompagnement et transition de la prise en charge pédiatrique à la prise en charge adulte

Action T37 : ACT: développer la capacité de prise en charge, l'adapter aux évolutions des besoins et améliorer la qualité des pratiques

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action T38 : Faire connaître les solutions d'hébergement et de maintien à domicile sur les territoires, évaluer les dispositifs spécifiques et adapter les dispositifs de droit commun aux besoins des PVVIH

Action T39 : Faciliter l'accès, le maintien et le retour à l'emploi des PVVIH et sécuriser les parcours professionnels

Action T40: Favoriser l'insertion des personnes vivant avec le VIH dans l'emploi.

Action T41: Sensibiliser les opérateurs des prestations handicap et invalidité aux spécificités des handicaps liés au VIH/sida et aux maladies chroniques

Action T42 : Informer et accompagner de manière renforcée les PVVIH pour améliorer l'accès aux soins

Action T43 : Lutter contre les refus de soins

Action T44 : Soutenir l'accompagnement global des PVVIH mis en place par les associations, les réseaux et les professionnels

Action T45: Accompagnement pré et post natal et prise en charge des enfants concernés par la VIH (en lien avec l'action 35)

Action T46 : Prise en charge des personnes vivant avec le VIH vieillissantes et ou en perte d'autonomie.

Action T47: Offrir un meilleur accès des PVVIH et de leur famille aux assurances et crédits

Action M1 : Déployer et évaluer les dispositifs de communication nationaux en direction des populations migrantes

Action M2 : Faciliter l'intervention de médiateurs formés, intervenant auprès des migrants en matière d'IST/VIH dans une approche de santé globale

Action M3 : Renforcer l'appropriation par les femmes migrantes des stratégies de prévention

Action M4 : Inscrire la problématique santé-VIH-SIDA-IST/migrants dans les PRAPS, dans les PRIPI et dans les actions de prévention conduites dans les centres

Action M5 : Maintenir un dispositif de diffusion gratuite de préservatifs masculins et féminins aux structures d'accueil recevant des migrants et conduisant des actions de prévention des IST

Action M6 : Lever le tabou sur l'homosexualité entre hommes et entre femmes parmi les populations migrantes

Action M7 : Développer des propositions diversifiées de dépistage VIH et autres IST aux migrants

Action M8: Mieux faire connaître les structures et outils d'information sur l'incitation au dépistage des IST pour les migrants en ciblant les réseaux de professionnels relais

Action M9 : Inscrire les thématiques prévention/dépistage des IST-VIH-SIDA chez les migrants dans des programmes de formation des professionnels de santé et des intervenants associatifs

Action M10 : Promouvoir l'utilisation de l'interprétariat professionnel en matière de prévention et de prise en charge des IST

Action M11 : Conduire des actions de formation inter-professionnel (professionnels sanitaires, sociaux, administratifs) concernant les droits relatifs à la santé pour les étrangers vivant en France

Action M12 : Harmoniser les pratiques du respect du secret médical, de non stigmatisation et de non discrimination des personnes atteintes de pathologie grave

Action M13 : Garantir une veille sur les obstacles administratifs et sur les leviers concernant la prise en charge des personnes séropositives étrangères

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action M14 : Actualiser les données socio-comportementales au regard du VIH-SIDA-IST pour les populations africaines, Haïtiennes, Magrhebines, et documenter ces données pour les populations originaires d'Asie, d'Europe et d'Amérique

Action M15 : Recueillir et analyser les données VIH/SIDA/IST en lien avec l'évolution des flux migratoires.

Action M16: Poursuivre la veille sur les cas de transmission Mère/enfant notamment dans les DOM

Action HSH LBT1 : Améliorer les connaissances et les capacités des FSF et des HSH en matière de prévention du VIH et des IST

Action HSH LBT2 : Intégrer la prévention du VIH/IST dans une approche et une communication globale de la santé sexuelle pour les femmes et les hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT3 : Améliorer les connaissances et les capacités des Trans à se protéger et à protéger leurs partenaires par la promotion de la santé sexuelle

Action HSH LBT4 : Améliorer la prise en charge sanitaire des Trans en lien avec les prises en charge du VIH et des IST et favoriser l'accès aux droits et aux soins des personnes transsexuelles

Action HSH LBT5: Renforcer la mise à disposition d'outils d'information et de prévention auprès des populations des femmes et hommes homo-bisexual(le)s qui fréquentent des lieux ou sites de rencontres sexuelles.

Action HSH LBT6: Instaurer une réglementation sanitaire des établissements de rencontre (normes en matière d'hygiène et de prévention du VIH/IST)

Action HSH LBT7 : Agir pour une meilleure acceptation des orientations sexuelles et soutenir les personnes HSH, FSF en souffrance ou victimes d'actes homophobes

Action HSH LBT8 : Favoriser des approches respectueuses des choix d'orientation sexuelle et rapports de genre en intervenant auprès des professionnels sanitaires et sociaux en contact avec la population des femmes et hommes homo-bisexual(le)s

Action HSH LBT9 : Proposer un dépistage annuel du VIH aux HSH multipartenaires

Action HSH LBT10 : Proposer le dépistage de la syphilis et de l'hépatite B chez les HSH

Action HSH LBT11 : Informer et mobiliser les FSF sur l'intérêt d'un bilan régulier IST

Action HSH LBT12 : Définir des recommandations sur les stratégies de dépistage des IST chez les femmes et les hommes homo-bisexuels, et les PVVIH et leurs partenaires

Action HSH LBT13 : Améliorer l'accueil des populations homo-bisexuelles dans les centres de dépistage existants (CPEF, CDAG, CIDDIST et centres de santé)

Action HSH LBT14 : Développer des offres alternatives de dépistage par TROD, y compris des actions de dépistage hors les murs pour les HSH

Action HSH LBT15 : Améliorer le dépistage de la population « Trans » cf ACTION P6 et HSH-LBT 5

Action HSH LBT16: Améliorer les connaissances sur les comportements liés à la sexualité des femmes et des hommes homo-bisexuels et l'impact des stratégies de santé publique sur l'évolution des pratiques de prévention

Action HSH LBT17: Améliorer les connaissances sur les FSF à partir d'une analyse des enquêtes existantes

Action HSH LBT18: Soutenir les recherches sur l'association et les risques potentiels entre les traitements hormonaux de la transition et les traitements antirétroviraux pour les personnes trans seropositives

Action HSH LBT19: Améliorer la surveillance du VIH et des IST pour l'ensemble de la population des femmes et des hommes homo-bisexuels dans toutes leurs diversités

Action HSH LBT20 : Réaliser la synthèse des données existantes pour les personnes trans: enquêtes, déclaration obligatoire et élaborer des recommandations en direction de l'évolution de la DO

Action HSH LBT21: Etudier les conditions de mise en œuvre d'une surveillance de la prévalence et de l'incidence du VIH et des IST chez les Trans et suivre l'évolution des comportements sexuels en fonction des stratégies mises en place.

Action UD1 : Améliorer l'accessibilité des programmes et des matériels de réduction des risques liés à la toxicomanie et les TSO

Action UD2 : Réduire les risques de transmissions du VIH et des hépatites liées aux pratiques de tatouage et de piercing et modifications corporelles

Action UD3 : Améliorer l'accès des femmes consommatrices de drogues à la prévention des risques sexuels et au suivi gynécologique

Action UD4 : Dépister le VIH chez les UD de manière répétée et examiner les conditions d'une expérimentation du dépistage rapide du VIH (et des hépatites)

Action UD5 : Réaliser une enquête sur les risques de contamination VIH, hépatites relatifs aux différentes pratiques à risque (injection, snif, crack fumé) parmi les UD fréquentant les structures de prise en charge et de RDR et les populations d'UD dites

Action P1 : Organiser et coordonner l'offre de prévention des différents acteurs au niveau régional

Action P2 : Sensibiliser les acteurs associatifs, sanitaires, sociaux et judiciaires en contact avec les personnes prostituées aux enjeux de la prévention du VIH et des IST

Action P3 : Mener une réflexion avec les services du Ministère de l'intérieur pour les sensibiliser aux enjeux de santé publique liés à la prévention du VIH

Action P4 : Recenser et mettre à disposition des associations et des personnes prostituées les documents et outils de prévention du VIH et des IST

Action P5 : Communiquer et agir auprès des clients

ACTION P6 : Elargir et consolider l'offre de dépistage (notamment le dépistage hors les murs) et son accessibilité en formalisant notamment des partenariats

Action P7: Réaliser une recherche action sur la prostitution sur Internet pour élaborer des approches préventives adaptées à ce média

Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges

Action DOM1: Maintenir un dispositif de communication adapté et intégrant les facteurs de vulnérabilité en direction des populations des DFA et soutenir la communication à Mayotte et à la Réunion

Action DOM2: Développer la prévention du VIH et des IST pour les jeunes dans une approche globale d'éducation à la sexualité

Action DOM3 : Soutenir et renforcer les projets outre-mer des associations nationales, les rencontres inter associatives et inter COREVIH dans les départements

Action DOM4 : Mobiliser autour des projets régionaux de santé la société civile et les acteurs des DOM sur la prévention du VIH-SIDA-IST chez les populations

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Guadeloupe

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Action DOM5 : Mettre en place dans les DFA des actions favorisant un dépistage du VIH des personnes multipartenaires répété tous les ans

Action DOM 6: En Guyane, déployer une stratégie de dépistage volontariste reposant sur une proposition régulière à l'ensemble de la population sexuellement active répétée tous les ans

Action DOM 7: Articuler les actions des consultations de dépistage, des centres de planification ou d'éducation familiale et des services de prise en charge et expérimenter des centres de santé sexuelle ayant compétence pour réaliser des activités autour

Action DOM 8: Adapter les différentes offres de dépistages et de soins aux personnes en grande précarité, aux migrants et assurer leur suivi.

Action DOM 9 : Actualiser les données portant sur les connaissances, les croyances et les comportements sexuels pour les DFA et disposer de ces données pour la Réunion et Mayotte

Action DOM 10: Actualiser les données sur les conditions de vie des personnes vivant avec le VIH dans les DFA et mieux les connaître pour la Réunion et mayotte

Action DOM 11 et Action P8 : Réaliser des enquêtes quantitatives et qualitatives sur les personnes qui se prostituent et les personnes qui pratiquent des échanges économico-sexuels en Martinique, à la Réunion et à Mayotte .

Action DOM 12 : Améliorer le recueil des données épidémiologiques (en termes d'exhaustivité, de qualité et de délai de déclaration)

Action DOM 13 : Soutenir, conseiller et orienter les porteurs de projets associatifs en lien avec le ministère des affaires étrangères et européennes pour les programmes de coopération (PO "Caraïbes", "Amazonie" et "Océan indien")

Action DOM 14 : Favoriser une mutualisation des connaissances épidémiologiques, des stratégies d'action, des opérateurs entre les DOM et les pays voisins: rencontres de coopération et d'échange entre les pays des zones Océan Indien, Caraïbes et Amérique d

Action DOM 15: Mettre en place des missions d'expertise sur les réseaux de soins et contractualiser les projets de soins et dépistages entre les pays limitrophes ou voisins comme cela est prévu dans le projets INTERREG d'observatoire inter-caraïbéens

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Lesquels :

médecins infectiologues

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Lesquels :

médecins généralistes

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : 5

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

Pourquoi :

sans objet

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Pourquoi? :

sans objet

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire : -

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisant

---

# Rapport d'activité 2013

*COREVIH Guadeloupe*

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Difficultés rencontrées :

Sans objet

Solutions trouvées :

Sans objet

Facteurs favorisants : NR

Commentaires et informations diverses : NR



## Fiche action N°8

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 : -

Pilote de l'action : -

Adresse mail du pilote de l'action : -

Type d'action : -

Description de l'action \*2 : -

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Prise en charge sociale :

Oui

Non

### Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 : -

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action : -

#### Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : -

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : -

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : -

Indicateurs de moyens : -

Indicateurs de résultats : -

#### Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

#### Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

#### Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : -

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire : -

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées : -

Solutions trouvées : -

Facteurs favorisants : -

Commentaires et informations diverses : -

## Fiche action N°9

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 : -

Pilote de l'action : -

Adresse mail du pilote de l'action : -

Type d'action : -

Description de l'action \*2 : -

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Prise en charge sociale :

Oui

Non

### Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 : -

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action : -

#### Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : -

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : -

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : -

Indicateurs de moyens : -

Indicateurs de résultats : -

#### Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

#### Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

#### Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : -

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire : -

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées : -

Solutions trouvées : -

Facteurs favorisants : -

Commentaires et informations diverses : -



## Fiche action N°10

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 : -

Pilote de l'action : -

Adresse mail du pilote de l'action : -

Type d'action : -

Description de l'action \*2 : -

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Prise en charge sociale :

Oui

Non

### Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 : -

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action : -

#### Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : -

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : -

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : -

Indicateurs de moyens : -

Indicateurs de résultats : -

#### Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

#### Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

#### Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

---

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Guadeloupe

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Oui

Non

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : -

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire : -

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées : -

Solutions trouvées : -

Facteurs favorisants : -

Commentaires et informations diverses : -

## Fiche action N°11

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 : -

Pilote de l'action : -

Adresse mail du pilote de l'action : -

Type d'action : -

Description de l'action \*2 : -

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Prise en charge sociale :

Oui

Non

### Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 : -

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action : -

#### Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : -

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : -

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : -

Indicateurs de moyens : -

Indicateurs de résultats : -

#### Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

#### Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

#### Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Autres : -

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : -

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire : -

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées : -

Solutions trouvées : -

Facteurs favorisants : -

Commentaires et informations diverses : -



## Fiche action N°12

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action : -

Pilote de l'action : -

Adresse mail du pilote de l'action : -

Type d'action : -

Description de l'action \*2 : -

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Prise en charge sociale :

Oui

Non

### Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 : -

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action : -

#### Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : -

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : -

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : -

Indicateurs de moyens : -

Indicateurs de résultats : -

#### Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

#### Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

#### Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

---

# Rapport d'activité 2013

COREVIH Guadeloupe

COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Oui

Non

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : -

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire : -

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées : -

Solutions trouvées : -

Facteurs favorisants : -

Commentaires et informations diverses : -

## Fiche action N°13

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 : -

Pilote de l'action : -

Adresse mail du pilote de l'action : -

Type d'action : -

Description de l'action \*2 : -

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Prise en charge sociale :

Oui

Non

### Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 : -

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action : -

#### Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : -

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : -

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : -

Indicateurs de moyens : -

Indicateurs de résultats : -

#### Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

#### Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

#### Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : -

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire : -

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées : -

Solutions trouvées : -

Facteurs favorisants : -

Commentaires et informations diverses : -



## Fiche action N°14

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 : -

Pilote de l'action : -

Adresse mail du pilote de l'action : -

Type d'action : -

Description de l'action \*2 : -

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Prise en charge sociale :

Oui

Non

### Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 : -

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action : -

#### Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : -

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : -

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : -

Indicateurs de moyens : -

Indicateurs de résultats : -

#### Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

#### Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

#### Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : -

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire : -

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées : -

Solutions trouvées : -

Facteurs favorisants : -

Commentaires et informations diverses : -

## Fiche action N°15

### Description globale de l'action

Intitulé de l'action \*1 : -

Pilote de l'action : -

Adresse mail du pilote de l'action : -

Type d'action : -

Description de l'action \*2 : -

Action innovante \*3 :

Oui

Non

Avancée de l'action :

Finalisée l'année N

En cours/Pluriannuelle

Prévue pour l'année N+1

Thème de l'action :

Prévention

Dépistage

Prise en charge globale

Recherche

Autres

Prise en charge sociale :

Oui

Non

### Mission(s) du COREVIH correspondant à cette action

Mission coordination des acteurs :

Oui

Non

Mission d'amélioration des pratiques \*7 :

Oui

Non

Diffusion de documentation :

Oui

Non

Contribution à l'harmonisation des pratiques \*8 :

Oui

Non

Contribution à l'évaluation des pratiques :

Oui

# Rapport d'activité 2013

## COREVIH Guadeloupe

### COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)

---

Non

Données médico-épidémiologiques :

Oui

Non

Objectif principal poursuivi par l'action \*9 : -

Objectifs spécifiques poursuivis par l'action : -

#### Indicateurs d'évaluation de l'action

Coût de l'action \*10 : -

Nombre d'ETP mobilisés pour l'action \*10 : -

Stade de réalisation de l'action \*11 :

Conception

Mise en oeuvre

Finalisation

Degré d'atteinte de l'objectif \*11 : -

Indicateurs de moyens : -

Indicateurs de résultats : -

#### Public(s) directement concerné(s) par l'action

Population générale :

Oui

Non

PVVIH :

Oui

Non

Professionnels :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

#### Territoire du COREVIH sur lequel porte l'action

Tout le territoire COREVIH :

Oui

Non

Une partie du territoire :

Oui

Non

#### Lien de l'action avec la politique VIH/IST

Cette action est-elle en lien avec le plan VIH-IST , :

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Oui

Non

L'action se réfère au rapport d'experts :

Oui

Non

Cette action a-t-elle un lien avec la politique régionale ? :

Oui

Non

## Acteurs associés à l'action

Professionnels de soins hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels de soins extra-hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social hospitaliers :

Oui

Non

Professionnels du social non hospitaliers :

Oui

Non

Associations d'usagers :

Oui

Non

Autres :

Oui

Non

Proportion d'appartenance de ces acteurs aux instances du COREVIH \*15 : -

## Action interCOREVIH

Action inter COREVIH :

Oui

Non

## Lien avec les données épidémiologiques

L'action a-t-elle utilisé des données épidémiologiques recueillies par les TECS du COREVIH ? \*16 :

Oui

Non

## Echanges d'expériences-liens avec les actions d'autres COREVIH

---

# Rapport d'activité 2013

**COREVIH Guadeloupe**

**COREVIH (comités de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH)**

---

Pour votre action, avez-vous utilisé ce que faisait d'autres COREVIH sur le même sujet? :

Oui

Non

Acceptez-vous de mettre à disposition des autres COREVIH les documents de l'action? :

Oui

Non

Liste des documents envoyés pour téléchargement dans l'observatoire : -

## Difficultés rencontrées et facteurs favorisants

Difficultés rencontrées : -

Solutions trouvées : -

Facteurs favorisants : -

Commentaires et informations diverses : -