

DOSSIER DE PRESSE COREVIH Guadeloupe St-Martin St-Barth

JOURNEE MONDIALE de LUTTE contre le SIDA 1^{ER} DECEMBRE 2024

Thème ONUSIDA :

"Suivons le chemin des droits – Notre santé, nos droits."



Contact presse

COREVIH Guadeloupe
St-Martin / St-Barth

Secrétariat : sec.corevih@chu-guadeloupe.fr

0590 93 46 64

Dr Isabelle LAMAURY – Présidente du COREVIH

0690 73 24 71

Vanessa TRESSIERES – Coordinatrice administrative



Pour plus d'informations
www.corevih971.org

Ce dimanche 1^{er} décembre 2024 aura lieu la journée mondiale de lutte contre le sida, journée dédiée à la mémoire des personnes décédées du sida et en soutien aux personnes qui vivent avec le VIH. Cette journée est l'occasion de faire le point sur les avancées réalisées et sur ce qui reste à accomplir pour mettre fin au sida en tant que menace pour la santé publique d'ici à 2030.

Au plan mondial, la situation continue à s'améliorer en lien avec les progrès majeurs réalisés en matière de traitements antirétroviraux, d'accès aux soins et à la prévention, grâce à la solidarité internationale, à l'engagement des gouvernements et surtout à la mobilisation remarquable des communautés. Ainsi, les nouvelles infections au VIH ont drastiquement diminué : nombre estimé à 1.3 millions soit une baisse de 39 % depuis 2010 dans le monde et de 59 % en Afrique orientale et australe, région la plus touchée par l'épidémie VIH. Néanmoins, ce nombre est trois fois plus élevé que l'objectif mondial fixé pour 2025, à savoir ne pas dépasser 370 000 nouvelles contaminations. Selon l'ONUSIDA, rattraper ce retard pour mettre fin au sida est encore possible mais c'est avant tout un choix politique et financier.

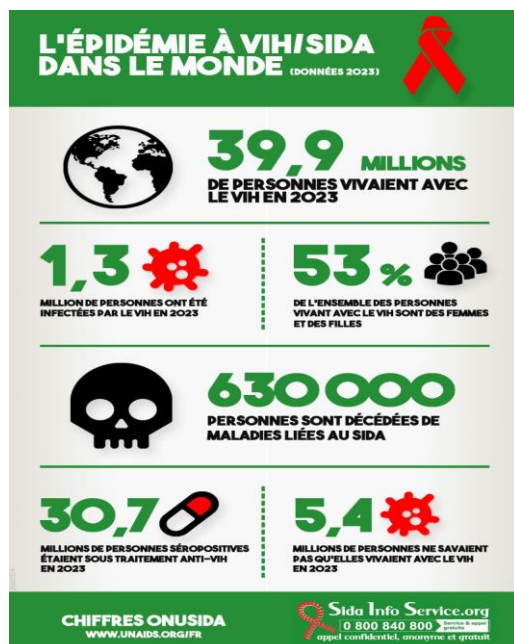
En France, en dépit d'un accès facilité aux soins, au dépistage et à la prévention, l'épidémie VIH est toujours active avec là encore des progrès moindres qu'escomptés. Au vu des indicateurs publiés dans le bulletin national ["Surveillance du VIH et des IST bactériennes en France en 2023"](#), l'espoir d'une épidémie maîtrisée d'ici à 2030 et d'une génération enfin libérée de la menace du Sida paraît compromis si la mobilisation ne s'intensifie pas : Le nombre de personnes ayant découvert leur séropositivité est en légère hausse, estimé à 5 500, 57% d'entre elles étant nées à l'étranger, avec une contamination intervenue après leur arrivée en France dans 46% des cas, en lien avec leurs conditions de précarité et de vulnérabilité. De plus, la part des diagnostics tardifs (stade sida ou taux de CD4 < 350/mm³) reste élevée : 43%. De même, le nombre de nouveaux cas de Sida (stade ultime de l'infection VIH engageant le pronostic vital) ne s'infléchit plus : ≈ 900 cas en 2023 dont 60% survenant chez des personnes ne se sachant pas infectées par le VIH ("séroignorantes"). Enfin, l'épidémie cachée a pu être réévaluée : le nombre de personnes vivant avec le VIH en France sans connaître leur séropositivité a été estimé à près de 11 000 fin 2023.

Le constat est le même pour notre région qui figure toujours parmi les plus impactées par l'épidémie VIH tout en ayant maintenu un taux de dépistage des plus élevés (220/1 000 habitants). Le nombre de nouveaux cas (72 en 2023 dont 10 sur St-Martin St-Barth) ne diminue plus de manière significative depuis 2017 et la part des diagnostics tardifs ne s'améliore pas non plus : de l'ordre de 45% avec 16 cas de Sida inauguraux à l'origine de 3 décès à déplorer en 2023. [Bulletin régional VIH et IST bactériennes – Guadeloupe, St Martin, St Barth](#)

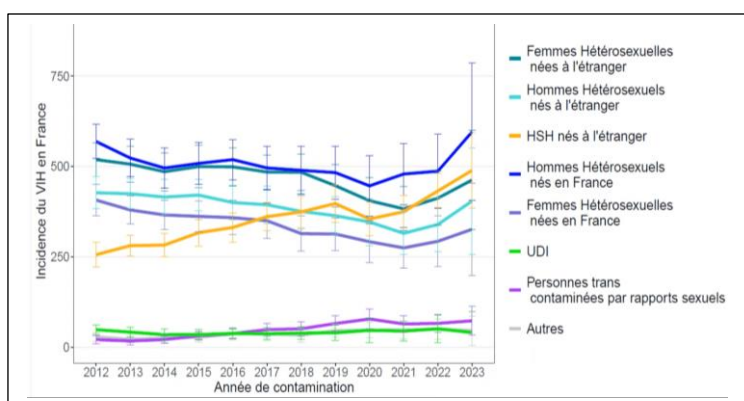
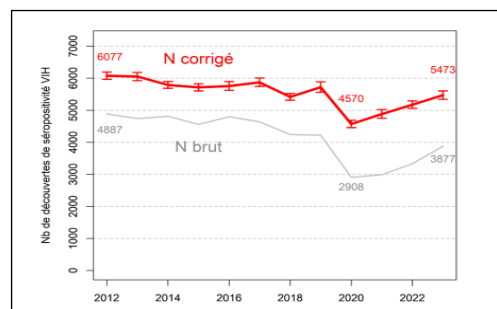
Ces données doivent **nous inciter à promouvoir beaucoup plus largement la PrEP, à mieux communiquer l'information que le risque de transmission sexuelle est nulle lorsqu'une personne séropositive est traitée efficacement (I=I) et à renforcer les incitations et les opportunités au dépistage**. Nous devons **rester mobilisés pour que l'accès à la prévention, au dépistage et aux soins ne soit pas compromis pour les personnes les plus vulnérables, notamment les migrants**. Ces dernières semaines, la question des conditions d'accès aux services de prévention et de soins des personnes migrantes vivant en France, et la restriction aux soins urgents de l'aide médicale de l'État (AME) étant revenues dans le débat public, le Conseil national du sida et des hépatites virales (CNS) a souhaité réaffirmer sa position en faveur du maintien de l'AME, qui contribue à favoriser l'accès aux soins des personnes étrangères en situation irrégulière. C'est également un enjeu crucial pour notre région.

Dans le cadre du thème **"Suivons le chemin des droits"** retenu pour cette 37^{ème} journée mondiale de lutte contre le sida, l'OMS appelle les dirigeants et les citoyens du monde entier à défendre **le droit à la santé** en s'attaquant aux inégalités qui entravent les progrès vers l'élimination du sida. Comme l'indique l'ONUSIDA, *« pour infléchir la trajectoire de la pandémie, il est impératif que toutes celles et ceux qui en ont besoin puissent accéder sans crainte aux programmes de soins et de prévention qui sauvent des vies » ... « nous sommes à la croisée des chemins et il est impératif de suivre celui des droits pour mettre fin à la pandémie »*. À ce tournant de la riposte mondiale au VIH, la voie de l'éradication du sida exige du courage politique, mais cela produira des avantages à long terme pour les individus, les communautés et les sociétés entières et catalysera les progrès vers la vision mondiale d'une santé et d'un développement durables pour tous.

Quelques indicateurs épidémiologiques :



Nombre de découvertes de séropositivité VIH, Répartition selon l'orientation sexuelle et le lieu de naissance France, 2012-2023

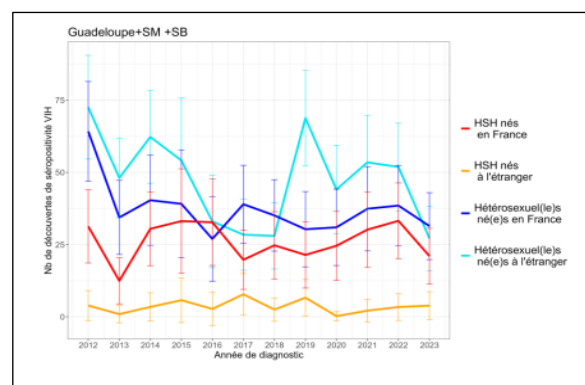
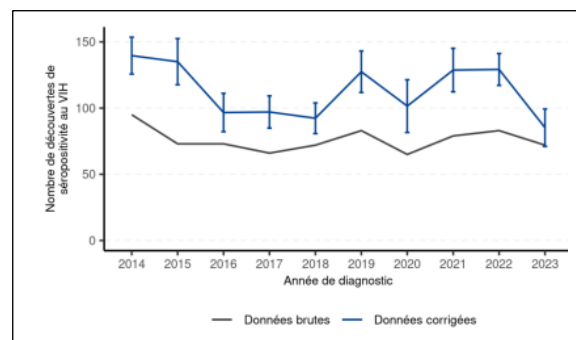


En 2023 :

- **86 %** de toutes les personnes vivant avec le VIH connaissaient leur statut sérologique vis-à-vis du VIH,
- **89 %** avaient accès à un traitement parmi les personnes qui connaissaient leur statut,
- **93 %** présentaient une suppression virale parmi les personnes ayant accès à un traitement.

Caractéristiques sociodémographiques et épidémiologiques des découvertes de séropositivité au VIH, Martinique, Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, France hexagonale hors IdF et Île-de-France, 2023 (source : DO VIH)

	Martinique n = 54	Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy n = 72	France hexagonale hors IdF n = 2 085	Île-de-France n = 1 347
Genre (%)				
Femmes cis ⁴	26 %	36 %	33 %	32 %
Hommes cis ⁵	74 %	62 %	66 %	66 %
Personnes trans ⁶	0 %	1 %	1 %	2 %
Classe d'âge (%)				
Moins de 25 ans	19 %	19 %	17 %	14 %
25-49 ans	54 %	53 %	59 %	65 %
50 ans et plus	28 %	28 %	24 %	21 %
Pays de naissance (%)				
France	79 %	64 %	47 %	30 %*
Afrique sub-saharienne	0 %	2 %	38 %	44 %*
Autre	21 % (tous issus des pays de la Caraïbe)	34 % (31 % issus des pays de la Caraïbe et 3 % issus d'autres pays)	16 %	26 %*
Mode de contamination (%)				
Rapports sexuels entre hommes (HSH)	43 %	28 %	43 %*	45 %*
Rapports hétérosexuels	57 %	70 %	53 %*	49 %*
Autre	0 %	2 %	4 %*	6 %*
Co-infection IST bactérienne (%) #				
Oui	20 %	33 %	25 %*	28 %*
Non	80 %	67 %	75 %*	72 %*

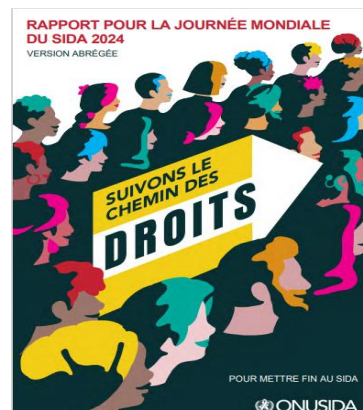


COHORTE Guadeloupe 2023 :

2043 PVIH (dont 1293 suivies au CHU Guadeloupe, 299 au CHG Basse-terre et 464 au CHG de ST Martin)

99% des PVIH sont sous traitement antirétroviral (TAR), **98%** des PVIH sous TAR ont une charge virale dite « supprimée » (CV<1000 cp/ml) et 93% une CV indétectable (CV≤ 50cp/ml)

Le rôle central des droits de l'Homme dans la lutte mondiale contre le VIH (1)



« Malgré les progrès considérables réalisés dans la lutte contre le VIH, les violations des droits de l'homme empêchent toujours le monde de mettre fin au sida », a déclaré **Winnie Byanyima, directrice exécutive de l'ONUSIDA**. "Lorsque les filles n'ont pas accès à l'éducation, lorsque la violence sexiste reste impunie, lorsque des personnes peuvent être arrêtées pour ce qu'elles sont ou pour ce qu'elles aiment, lorsqu'une visite dans un service de santé est dangereuse en raison de la communauté à laquelle elles appartiennent, il en résulte que les gens ne peuvent pas accéder aux services de lutte contre le VIH qui sont essentiels pour sauver leur vie et mettre fin à la pandémie de sida.

Pour protéger la santé de chacun, nous devons protéger les droits de tous... »

Faites-vous entendre

Ce 1er décembre, plaidez pour l'équité en santé. Aidez-nous à faire en sorte que chaque personne, où qu'elle vive, puisse concrétiser son droit à des services de santé de qualité dans le cadre de la lutte contre le VIH et le sida.

On estime qu'en 2023, 39,9 millions de personnes vivaient avec le VIH dans le monde.

Toujours en 2023, environ 630 000 personnes sont décédées de causes liées au VIH.

Et cette même année, 1,3 million de personnes ont contracté le VIH.

Le Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida (ONUSIDA) guide et mobilise la communauté internationale en vue de concrétiser sa vision commune d'ici 2030 :

« Zéro nouvelle infection à VIH. Zéro discrimination. Zéro décès lié au sida »

Le Sida à la croisée des chemins : <https://www.unaids.org/fr/resources/documents/2024/global-aids-update-2024>

Rapport JMS 2024 – Suivons le chemin des droits : <https://www.unaids.org/fr/resources/documents/2024/take-the-rights-path-to-end-aids>

Le rôle central des droits de l'Homme dans la lutte mondiale contre le VIH (2)

Investir pour mettre fin au sida, lutter contre les inégalités et sauver des vies.

ONUSIDA | O
Appel pour 2024-25

https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2024-2025-appeal_fr.pdf

MOBILISATION des COMMUNAUTES et leadership

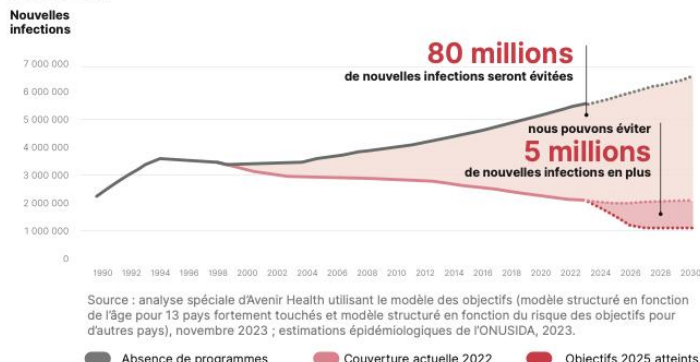
Avec les droits de l'homme au centre, avec les communautés en tête, le monde peut mettre fin au sida en tant que menace pour la santé publique d'ici à 2030.

Nous pouvons sauver 1,8 million de vies et éviter 5 millions de nouvelles infections.

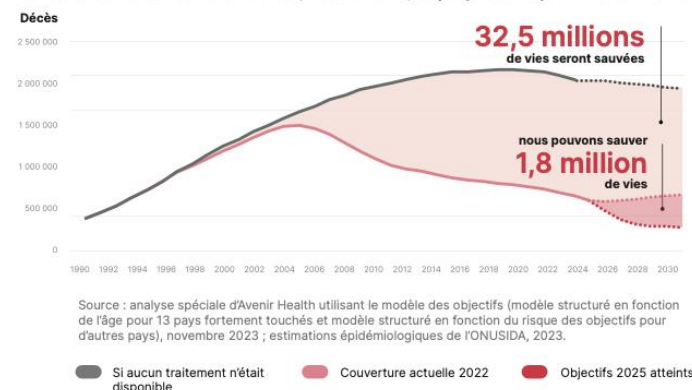
Nous avons l'expérience. 20,8 millions de vies ont été sauvées entre 1996 et 2022. 40 millions de nouvelles infections ont été évitées entre 2000 et 2022.



Nouvelles infections au VIH dans le monde, 1990-2022, et projections pour 2023-2029



Décès liés au sida dans le monde, 1990-2022, et projections pour 2023-2029

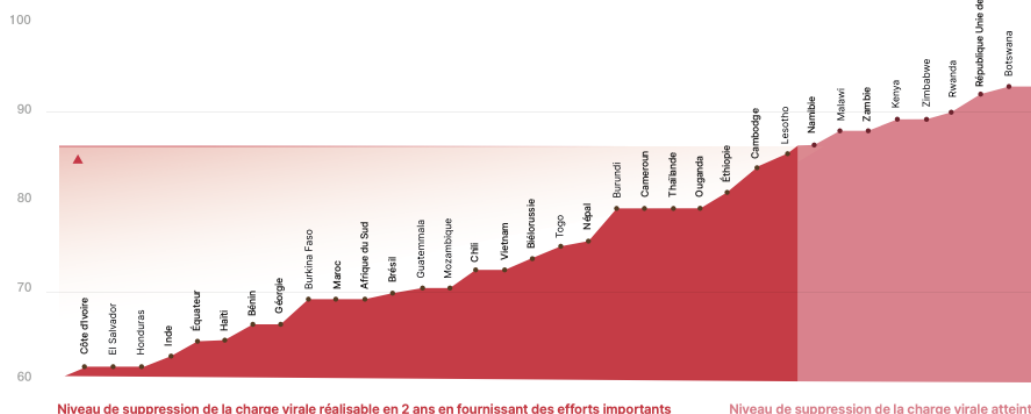


Faire franchir un cap à 35 pays en 2 ans

Nous pouvons renforcer la suppression de la charge virale dans 35 pays d'ici 2025. Le travail de l'ONUSIDA en matière de politique et de droits permettra à ces pays de rester au-dessus de ce seuil.

Source : ONUSIDA/OMS/UNICEF, données tirées du suivi mondial de la lutte contre le sida 2023.

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH dont la charge virale est supprimée



CV Supprimée : CV VIH1 $\leq 1\,000$ cp/ml

<https://www.who.int/fr/news/item/23-07-2023-new-who-guidance-on-hiv-viral-suppression-and-scientific-updates-released-at-ias-2023>

Lutter contre la criminalisation, la stigmatisation et les discriminations (1)

Au plan mondial, en 2023 ce sont encore 63 pays qui criminalisent les relations entre personnes du même sexe :

Pays où l'homosexualité est interdite			
	Nombre de pays de la région	Nombre de pays où l'homosexualité est punie par la loi	Exemples de pays où l'homosexualité est illégale
Afrique	54	32	Algérie, Cameroun, Égypte, Éthiopie, Maroc, Nigeria, Soudan, Tanzanie, etc.
Amérique latine et Caraïbes	33	9	République dominicaine, Jamaïque, etc.
Amérique du Nord	2	0	
Asie	42	22	Bangladesh, Irak, Iran, Indonésie, Myanmar, etc.
Europe	48	0	
Océanie	14	6	
Monde	193	69	

Pays où les actes sexuels entre adultes consentants de même sexe sont considérés comme un crime ou bien où ils sont punis (de facto), parmi les 193 pays du monde.
Source : Association internationale des personnes lesbiennes, gays, bisexuelles, trans et intersexes (Ilga) – Données 2020 – © Observatoire des inégalités

Dans onze pays, les relations homosexuelles sont passibles de la peine de mort

La peine de mort est la sanction prévue par la loi en cas de relations sexuelles entre adultes de même sexe dans cinq pays : l'Arabie saoudite, le Brunei, l'Iran, la Mauritanie, le Nigéria et le Yémen. À cette sinistre liste, il faut ajouter six pays (l'Afghanistan, les Émirats arabes unis, le Qatar, le Pakistan et la Somalie) qui, selon le rapport 2020 de l'Ilga, pourraient recourir à la peine de mort, sans que cela soit explicitement mentionné dans la loi.

Parmi les homosexuels et les autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, **la prévalence du VIH est cinq fois plus élevée dans les pays qui criminalisent les relations entre personnes de même sexe que dans ceux qui ne le font pas.** « Les lois et les politiques punitives éloignent les personnes vulnérables de l'aide dont elles ont besoin pour prévenir le VIH, le tester et le traiter », a déclaré Axel Bautista, responsable de l'engagement communautaire à MPact Global Action for Gay Men's Health & Rights (Action mondiale pour la santé et les droits des hommes gays). "Au lieu de punir les communautés marginalisées, les gouvernements doivent faire respecter leurs droits humains »

Dépénalisation de l'homosexualité : où en est-on dans la Caraïbe ?

La Dominique a enfin dépénaliser l'homosexualité et ce tout récemment (avril 2024).

C'est le 6^{ème} pays de la Caraïbe après Antigua-et-Barbuda qui avait été précurseur en la matière, suivie par la Barbade, le Belize, Saint-Kitts-et -Nevis et Trinité-et-Tobago.

A ce jour, les personnes homosexuelles peuvent être poursuivies par la justice dans cinq pays de la Caraïbe : la Jamaïque, Grenade, Sainte-Lucie, le Guyana et Saint-Vincent et les Grenadines.



Et en FRANCE, il a fallu attendre :

- ✓ le 04/08/1982 pour que l'homosexualité soit dépénalisée
- ✓ septembre 1999 pour que des personnes du même sexe puissent se pacser
- ✓ avril 2013 pour qu'elles puissent se marier.

Lutter contre la criminalisation, la stigmatisation et les discriminations (2)

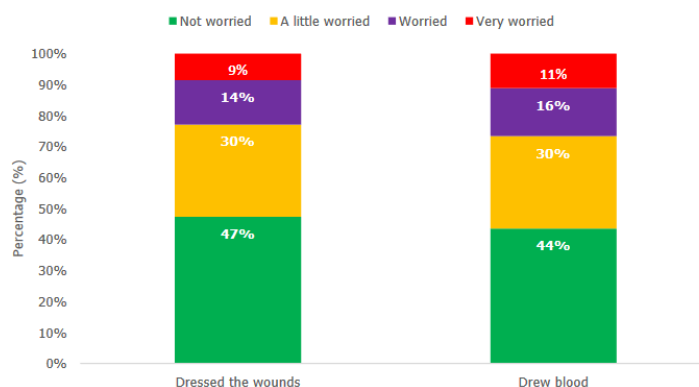
En France comme en Europe, méconnaissances, stigmatisations et discriminations perdurent :

➤ Chez les professionnels de santé :

- plus d'un professionnel de santé sur 4 (28%) ne connaît pas le TasP (I=I)
- près d'un tiers demeure inquiet lorsqu'il doit réaliser des soins ou des prélèvements sanguins chez des PVVIH



Figure 16. Proportion of respondents by level of concern when providing care to people living with HIV



D'après l'étude européenne publiée en 07/2024 « HIV stigma in the healthcare setting »
<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Dublin%20-%20HIV%20stigma%202024-final-with-covers.pdf>

➤ Dans la population générale :

49%

des Français connaissent la différence entre une personne séropositive et une personne atteinte du sida, contre 61% en 1988. (Ifop)

24%

des Français ignorent encore qu'une personne séropositive sous traitement peut avoir une espérance de vie équivalente à celle d'une personne séronégative. (Ifop)

Le nombre de personnes déclarant **se sentir mal à l'aise à l'idée de côtoyer une personne VIH+** ne s'est pas amélioré entre 2017 et 2024 et **concerne plus d'une personne sur dix : 16% !**



D'après le « sondage anniversaire » réalisé par l'Ifop pour l'association AIDES publié le 12/09/2024
<https://www.aides.org/communiquer/etude-2024-aides-ifop>
<https://www.ifop.com/wp-content/uploads/2024/09/PPT>Ifop-AIDES.pdf>



SONDAGE ANNIVERSAIRE
1984-2024 : La sérophobie en France et les représentations du VIH 40 ans après sa découverte
 Etude Ifop pour AIDES

Aide Médicale Etat (AME)



Conseil national du sida
et des hépatites virales
39-43 quai André Citroën
75902 Paris cedex 15
T. +33(0)1 40 56 68 50
www.cns.sante.fr

COMMUNIQUÉ DE PRESSE
03/10/2024

AME : LE CNS RÉAFFIRME LE PRINCIPE INTANGIBLE
D'ACCÈS UNIVERSEL À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS

Extraits du communiqué de presse :

*"...Les personnes migrantes représentent la moitié des nouvelles découvertes de séropositivité au VIH en France et près d'une sur deux a contracté l'infection après être arrivée sur le territoire national. Des conditions de vie souvent difficiles, marquées par une précarité à la fois socio-économique et administrative, sont un facteur majeur d'exposition accrue aux risques de santé, en particulier au VIH et aussi aux hépatites B et C, aux troubles mentaux et aux violences sexuelles. **L'AME permet l'accès au système de santé pour une partie de ces personnes qui ne peuvent bénéficier de l'Assurance Maladie.***

Alors que la réforme de ce dispositif conduite en 2019 a déjà compliqué et ralenti cet accès, sa restriction aux seuls soins urgents ferait obstacle à leur accès à la prévention et aux soins primaires, au dépistage, aux vaccinations, à la prophylaxie antirétrovirale pré-exposition du VIH (PrEP) et, pour les personnes infectées, au traitement antirétroviral qui permet de ne plus transmettre le virus....

*Depuis plusieurs années, le CNS appelle à une mise en cohérence de l'action publique et à un effort plus volontariste en faveur de l'accès à la prévention, au dépistage et à la prise en charge des populations clés de l'épidémie d'infection par le VIH. **Les objectifs fixés par la Stratégie nationale de santé sexuelle (SN2S) et par l'ONUSIDA visant à mettre fin à l'épidémie à l'horizon 2030 sont incompatibles avec une restriction de l'AME : assurer, sur le territoire national et partout dans le monde, un accès universel aux soins pour toutes les personnes vivant avec le VIH ou susceptibles d'y être particulièrement exposées, reste la condition pour parvenir à réduire efficacement le nombre de nouvelles contaminations...."***

<https://cns.sante.fr/communiqués-de-presse/aide-medicale-de-letat-le-cns-reaffirme-le-principe-intangible-dacces-universel-a-la-prevention-et-aux-soins/>



AIDE MEDICALE DE L'ETAT : UN DISPOSITIF ESSENTIEL DE SANTE PUBLIQUE A NE PAS RESTREINDRE
Octobre 2024

L'aide médicale de l'Etat (AME) subit de nouvelles attaques politiques et médiatiques. Nos organisations alertent sur les conséquences désastreuses qu'entraîneraient de nouvelles limitations du dispositif, déconstruisent les contre-vérités agitées par ses détracteurs et décryptent le contenu du [dernier rapport](#) des services d'inspection générale de l'Etat, dirigé par Claude Evin et Patrick Stefanini (décembre 2023).

Rapport sur l'Aide Médicale d'Etat (Décembre 2023) : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/rapport_ame-decembre-2023.pdf

Santé Publique France

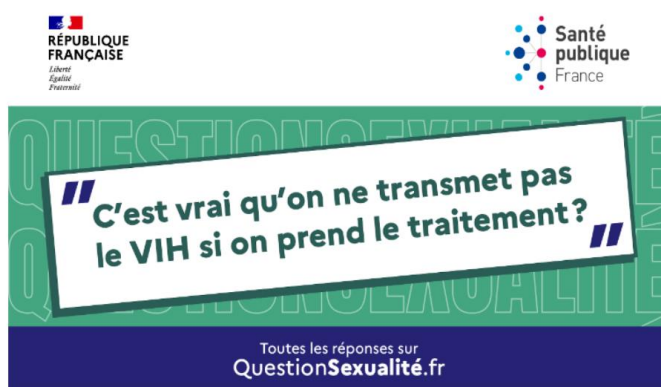
Campagne de communication

Pour cette édition 2024 de la Journée mondiale de lutte contre le VIH, Santé publique France rediffuse du 25 novembre au 15 décembre une campagne centrée **sur la prévention combinée du VIH et des IST**, initialement diffusée en 2023. Cette campagne « **Tout le monde se pose des questions sur la sexualité** » a pour objectif d'informer sur la diversité et la complémentarité des outils de protection et de dépistage et d'inciter à se renseigner sur chacun d'entre eux. Cette campagne s'adresse à la population générale, mais également aux populations clés de la lutte contre le VIH, ainsi qu'aux professionnels de santé. Elle est diffusée en télévision, affichage, digital et prévoit des outils pour les acteurs de terrain

La **prévention combinée**, C'est l'ensemble des outils qui permettent de se protéger du VIH et autres IST: **préservatif, dépistage, PrEP, TPE, TasP ainsi que vaccins**. On dit "combinée" parce que pour être bien protégé, c'est mieux d'utiliser plusieurs outils en même temps :

- Les **vaccins** protègent des infections à HPV (papillomavirus) et de l'hépatite B.
- Le **préservatif** (externe ou interne) permet de se protéger de toutes les IST (et des grossesses non désirées).
- La **PrEP** permet de se protéger du VIH de manière préventive.
- Le **TPE** (traitement post-exposition) est utile si vous avez été exposé au VIH (rapport non ou mal protégé) : disponible aux urgences de l'hôpital, en journée dans certains CeGIDD et certains services d'infectiologie.
- En complément, le **dépistage** est très important car on peut avoir une IST sans avoir de symptômes. Le dépistage est donc le seul moyen de savoir si vous avez une IST pour aussitôt la traiter et être pris en charge.

Santé Publique France publie cette année, en complément des bulletins épidémiologiques national et régionaux, un **BEH thématique** portant notamment sur les **nouveaux dispositifs qui sont venus enrichir l'offre de dépistage**, axe majeur pour la lutte contre l'épidémie VIH → **dispositif VIH Test** déployé depuis 01/2022 qui connaît un franc succès sur notre territoire avec actuellement plus d'une sérologie VIH sur 10 réalisées en laboratoire sans prescription et sans avance de frais, et depuis 09/2024, déploiement du **dispositif mon Test IST** qui élargit l'offre de dépistage sans ordonnance en sus du VIH à celui des infections à chlamydiae, à gonocoque, de la syphilis et de l'hépatite B.



Retrouvez tous nos dispositifs de prévention aux adresses suivantes :

OnSEXprime pour les jeunes : <https://www.onsexprime.fr/>

QuestionSexualité pour le grand public : <https://www.questionsexualite.fr>

Sexosafe pour les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes : <https://www.sexosafe.fr>



Le risque zéro existe. Et ça change tout !

C'est quoi le TasP ?

Si les traitements antirétroviraux actuels ne permettent pas encore de guérir du VIH, ils empêchent le VIH de se répliquer ce qui permet aux personnes infectées par le VIH et traitées d'avoir une **charge virale indétectable**. Elles peuvent donc espérer pouvoir vivre longtemps (aussi longtemps qu'une personne séronégative) en santé et n'ont plus à craindre de transmettre le VIH : c'est ce qu'on appelle le **traitement comme outil de Prévention (TasP : Treatment as Prevention)**.

“ VIH Indétectable = VIH Intransmissible ” : ça veut dire quoi ?

(Undetectable = U ntransmissible en anglais)

Cela veut dire qu'une **personne séropositive**, c'est-à-dire *infectée par le VIH*, et qui a une **charge virale indétectable** grâce à son traitement peut avoir des **relations sexuelles avec son-sa ou ses partenaires, sans préservatif, sans aucun risque de transmettre le VIH**, quelles que soient ses pratiques (rapports vaginaux, anaux, oraux).

Elle peut donc aussi avoir des enfants de manière naturelle (sans assistance médicale) et donner naissance à des enfants séronégatifs.

Ne plus avoir peur de transmettre le VIH lors des rapports sexuels, **avoir une vie sexuelle satisfaisante, pouvoir faire des projets de vie, de famille : ça change tout**

JE VIS EN SANTÉ
AVEC LE VIH,
SANS LE TRANSMETTRE.
COMMENT ?
GRÂCE À MON
 **TRAITEMENT !**

- Communiqué de presse -

« ZÉRO risque de transmission = ZÉRO raison de discriminer » :
Actions Traitements entre en campagne !

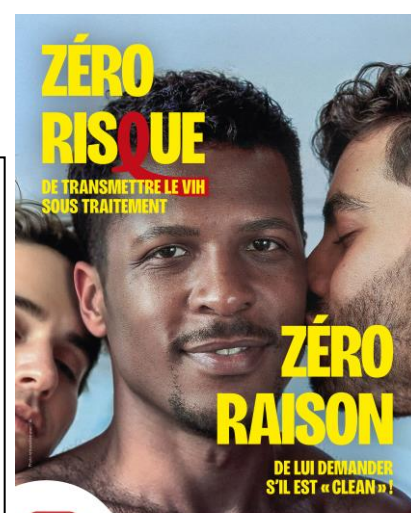
at
actions traitements
ASSOCIATION DE PATIENTS AGRÉÉE

<https://actions-traitements.org/zerorisque/>



Pour METTRE FIN À L'ÉPIDÉMIE DE VIH, il est primordial que toutes les personnes "porteuses" du VIH connaissent leur statut sérologique. Aujourd'hui, les personnes qui transmettent le VIH sont principalement celles qui ne se savent pas séropositives car elles ne se font pas dépister suffisamment régulièrement.

Organisation mondiale de la Santé (OMS)



at
actions traitements
ASSOCIATION DE PATIENTS AGRÉÉE

On dit aussi: VIH indétectable = intransmissible ou I = I.
Concrètement: une personne séropositive sous traitement efficace (avec une charge virale indétectable) a zéro risque de transmettre le VIH!
Info et conseils gratuits disponibles sur: www.actions-traitements.org/zerorisque
ou sur notre ligne d'écoute et d'information au 01 43 47 00 00



at
actions traitements
ASSOCIATION DE PATIENTS AGRÉÉE

On dit aussi: VIH indétectable = intransmissible ou I = I.
Concrètement: une personne séropositive sous traitement efficace (avec une charge virale indétectable) a zéro risque de transmettre le VIH!
Info et conseils gratuits disponibles sur: www.actions-traitements.org/zerorisque
ou sur notre ligne d'écoute et d'information au 01 43 47 00 00



Où et comment se faire dépister en Guadeloupe, à St Martin et St Barth

La stratégie de dépistage VIH en France recommande **un dépistage VIH au moins une fois dans sa vie**. Celui-ci est à **revisiter régulièrement** (tous les 2 à 3 ans, voire 2 à 3 fois/an) en fonction de ses prises de risque et pour les personnes les plus exposées (HSH multipartenaires – utilisateurs de drogues injectables – travailleur-ses du sexe – personnes multipartenaires originaires d’Afrique subsaharienne et des Caraïbes).

Le dépistage précoce est essentiel car de nombreuses IST, y compris le VIH, peuvent être présentes sans symptômes apparents. Un dépistage régulier permet :

- de commencer un traitement rapidement si nécessaire ;
- d'éviter de transmettre l'infection à d'autres personnes ;
- de prévenir des complications à long terme.

CeGIDD du CHU
de la Guadeloupe



CeGIDD du Centre
Hospitalier de
La Basse Terre



Bus du Pôle Prévention et Promotion de
la santé du CH Ste Marie de Marie

CeGIDD du Centre Hospitalier LC
Fleming de St Martin



CeGIDD
Croix Rouge
Française



AIDES ST MARTIN
AIDES GUADELOUPE



PLANNING FAMILIAL
(Association MATERNITE CONSCIENTE)



Pour retrouver les coordonnées des lieux de dépistage en Guadeloupe et sur St Martin
<https://www.corevih971.org/depistage/article/centres-de-depistage>

Des COREVIH au CoReSS:

Réforme de la coordination de la santé sexuelle

Cette réforme a pour objectif de permettre aux Comités de coordination régionale de la lutte contre le virus de l'immunodéficience humaine et les infections sexuellement transmissibles (COREVIH) actuellement en place de développer une approche globale et positive en santé sexuelle et en cohérence avec les évolutions de notre société.

Plus particulièrement, cette réforme **vis** à **transformer les COREVIH en Comités de coordination régionale de la santé sexuelle (CoReSS) et à cette fin** :

- Elargit leurs missions à l'ensemble de la santé sexuelle ;
- Recentre les CoReSS sur la coordination des acteurs en santé sexuelle ;
- Affirme la nécessité de prendre en compte les personnes vulnérables en santé sexuelle et de lutter contre les inégalités territoriales et sociales de santé existantes ;
- Encourage les partenariats avec les autres acteurs du champ de la santé sexuelle.

Cette modification répond en ce sens à la Stratégie nationale de santé sexuelle 2017-2030 qui porte cette approche globale de la santé sexuelle.

Le décret n° 2024-670 du 3 juillet 2024 (<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000049880488>) relatif à la coordination de la santé sexuelle a été publié au Journal Officiel du 5 juillet 2024.

Son entrée en vigueur est prévue pour le 15 mars 2025.

Pour son application au 15 mars 2025, le décret nécessite la publication d'un arrêté prévoyant les modalités de fonctionnement et de nomination des membres des futurs CoReSS (Comités de coordination régionale de la santé sexuelle) par les ARS et fixant leur cahier des charges. Sa publication s'accompagnera d'une instruction afin de soutenir les acteurs dans la mise en œuvre de la réforme.

Ce changement ne signifie en aucun cas une réduction de l'engagement envers la lutte contre le VIH qui continuera d'être une mission majeure des futurs CoReSS et notamment pour notre région où l'épidémie VIH demeure un enjeu important de santé publique.

Si vous souhaitez plus d'informations, vous pouvez consulter la "**Foire aux Questions**" sur la réforme qui répond aux principales questions, en cliquant sur le lien suivant : [Des COREVIH aux CoReSS, une nouvelle approche de la santé sexuelle – Ministère de la santé et de l'accès aux soins \(sante.gouv.fr\)](#)

PLANNING DES ACTIONS EN GUADELOUPE

Date	Heure	Lieu	Structure	Responsable	Partenaires	Nature de l'intervention	
					Association Structure	Animation (à détailler)	TROD Oui/Non
28 nov	8H	BASSE TERRE	AIDES	J.LAMBEC	Maison d'arrêt	Atelier sur le VIH et des hépatites à l'attention des détenus	NON
29 nov	13h-15h	Baie Mahault	Serac Antilles Guyane	Nici HARRIS	Mme DaSilva Sexothérapeute	Atelier sur la vie affective et le SIDA	Non
29 nov	10-14H	Jardin du CROUS de FOUILLOLE	Vaincre le Sida Ensemble	Gilles RAGUEL	CEGIDD CHUG - IDE Université	sensibilisation, dépistage du sida et autres infections(chlamydia et gonocoque)	Oui
30 nov	10h	Anse Bertrand	Tan Pou Santé	Arnaud		Micro trottoir + Maraude	Non
30 nov	8h-13h	Basse Terre Petit Paris	Croix Rouge Française	Wendy Azede-Loiseau	Maison de quartier Mahetma Ghandi	Dépistage et prévention VIH/Hépatites	Oui
30 nov	14h	Port Louis	Tan Pou Santé	Arnaud		Micro trottoir + Maraude	Non
30 nov	16h	Petit Canal	Tan Pou Santé	Arnaud		Micro trottoir + Maraude	Non
01 déc	9H	Quartier Maison arrêt des femmes Centre Pénitentiaire Baie-Mahault	USS	Cadre de santé USS		Jeu de plateau autour du thème du VIH avec repérage des manques d'information et apport /renforcement des connaissances sur la pathologie	non
01 déc	12h	Lieu confidentiel	Tan Pou Santé	Arnaud		Pique-nique pour les PVVIH	Non



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

Santé
publique
France

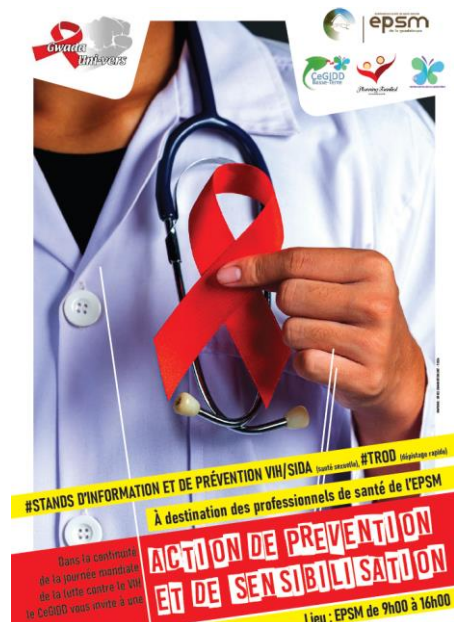
Question **Sexualité**__



Sida Info Service
0 800 840 800
24h/24, confidentiel, anonyme et gratuit
www.sida-info-service.org

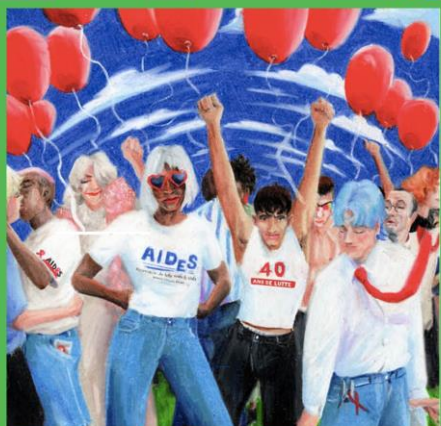
PLANNING DES ACTIONS EN GUADELOUPE

Date	Heure	Lieu	Structure	Responsable	Partenaires	Nature de l'intervention (à détailler)	TROD Oui/ Non
					Association Structure		
02 déc	9h-13h	Basse Terre	AIDES/ Croix Rouge Française	J. LAMBEC	Quartier de l'assos La Belle Créole et l'assos LBC Gwada	Action de visibilité et de mobilisation en quartier	Oui
02 déc	9h-15h	Grand-Bourg APAEI	GIP-RASPEG DAC-DSR Guadeloupe et Îles du Sud	Mme M. CHOLLET, DG GIP-RASPEG Mmes AMETIS ML et DAVIDAS V., Coordinatrices de parcours	APAEI, Education nationale, GUADAV, Maison des adolescents, CIDFF, CEGIDD CHUG, CHSM, Conseil départemental	Ateliers thématiques : contraception/ IST-VIH / Désir sexuel et consentement / Stop aux violences sexuelles et sexistes/Des grossesses non programmées à l'IVG / Sexualité aux Antilles : mythes, croyances et représentations, démêler le vrai du faux. Mini conférences-débats traitant des violences sexuelles et sexistes, du consentement dans la relation humaine. Village santé autour des professionnels, associations, établissements et dispositifs engagés dans la santé sexuelle.	Oui
03 déc	9h-12h30	Hall d'accueil du CHCBE (Centre hospitalier de Capesterre Belle-Eau)	Centre de Santé Sexuelle du CHCBE	Guylène CANEVAL	Centre de vaccination du CHCBE	Diffusion outils de prévention - 3 jeux pédagogiques (transmission-dépistage-risques-avancées thérapeutiques...) autour du VIH - recommandations vaccinales PVVIH et entourage - simulation + mise à jour statut vaccinal -prévention Mpox	Non
03 déc	9h-12h	Baie Mahault	Serac Antilles Guyane	Nici HARRIS	Planning Familial	Atelier sur la vie affective et le SIDA	Non
05-déc	9h00-16h00	Saint-Claude	EPSM	Gwada-univers	CEGIDD-MATERNITE CONSCIENTE-INITIATIVE France Victimes -La Belle Créole	STANDS D'INFORMATION ET DE DEPISTAGE	OUI
16 déc	8h30-13h30	CRUI - 2 Bd Légitimus POINTE-A-PITRE	Info Jeunes Guadeloupe		CeGIDD CHUG	Atelier Santé sexuelle	Oui



ACTIONS SUR ST MARTIN – ST BARTHÉLÉMY

Date	Heure	Lieu	Structure	Responsable	Partenaires	Nature de l'intervention	
					Association Structure	Animation	TROD O/N
du 25 nov au 09 déc		CHLCF	CH	Dr Bissuel F	CHLCF + Association Basic	Exposition de portraits d'intervenants hospitaliers et associatifs oeuvrant dans le domaine du VIH, sur St-Martin, accompagnée de messages de prévention	Non
		CHLCF	CeGIDD			Diffusion sur tous les ordinateurs du Centre Hospitalier d'un message incitant à se faire dépister	
28 nov	9h	Local AIDES	AIDES	A.POTTIER N. AGAPE	CeGIDD	Atelier santé sexuelle à l'attention des partenaires qui orientent les publics	Non
29 nov	9h-17h	Local AIDES	AIDES	A.POTTIER	CeGIDD	Journée porte ouverte/dépistage IST	Oui
29 nov	9h-15h	CAF	AIDES	A.POTTIER	CAF	Atelier santé sexuelle envers les femmes allocataires	Non
29 nov	14h-17h	Concordia	Maison Croix Rouge		Délégation Territoriale SXM	TROD	Oui
30 nov	9h-13h	Hors les murs	GéGIDD	F.BISSUEL/N.AGAPE	AIDES	Oui (AIDES)	Non
02 déc		Club sportif		N. AGAPE			Non
02 déc		CHLCF	CHLCF	Dr Bissuel F	Association Basic	Distribution de pin's ruban rouge à l'ensemble du personnel hospitalier	Non
02 déc	19h-21h30	Grand Case Beach Club	AIDES	A.POTTIER	CeGIDD, Hôpital LCF, SAFE, COREVIH	Conférence innovations thérapeutiques et parcours santé	Non
03 déc	19h	Lieu confidentiel	AIDES	A.POTTIER		Apéro + PVVIH	Non
03 déc	9h30-12h30	Marigot	Super U Howell Center	Pôle Santé Croix Rouge	CHLCF + Association Basic	TROD	Oui
04 déc	9h30-15h30	SBH	CMS Saint Barth	ESJ	COM et DT SBH	TROD	Oui
05 déc	18h	Apéro femmes hispaniques	AIDES	A.POTTIER		Atelier santé/échange communautaire	Oui
07 déc		Communautés religieuses		N.AGAPE			Non
10 déc	9h30-12h30	Marigot	Salle des Délibérations Collectivité SXM	Pôle Santé Croix Rouge	COM	TROD + Infos	Oui

Conférence sur l'actu VIH
lundi 2 décembre à 19h + apéro dinatoire.
Grand Case Beach Club
Docteurs Bissuel, Olivo, Rouquette, SAFE, AIDES et le COREVIH

Inscription à apottier@aid.es.org




JOURNÉE MONDIALE DE LUTTE CONTRE LE VIH

SERO CHILL

MARDI 3 DECEMBRE 2024

PARCE QU'ÊTRE POSITIF C'EST VIVRE PLEINEMENT

UN APERO POUR NOUS PAR NOUS

Lieu confidentiel
Appelle pour réserver ta place

plus d'info au 0590 58 65 23

 CROIX-ROUGE FRANÇAISE

En décembre, Luttons contre le VIH !

Vendredi 29 novembre de 14h à 17h :
Dépistage gratuit du VIH
Maison Croix-Rouge,
2 rue du Soleil Levant
97150 Marigot

Mardi 3 décembre de 9h30 à 12h30
Dépistage et actions de sensibilisation et prévention à destination des adultes et des jeunes
Parking du Centre Commercial Howell Center Galisbay

Mercredi 4 décembre de 10h30 à 16h
Dépistage à la Délégation Croix-Rouge de Saint-Barth
34 Rue de la Paix
97133 Gustavia

Mardi 10 décembre de 9h30 à 12h30 :
Dépistage et actions de sensibilisation et de prévention
Collectivité de Saint-Martin



PLANNING DES ACTIONS EN MILIEU SCOLAIRE

Date	Heure	Lieu	Structure	Partenaires	Nature de l'intervention
				Association Structure	Animation
27 nov	08h30-13h30	Pointe à Pitre	Lycée Sadi Carnot	CeGIDD CHUG Maternité Consciente	Atelier Santé sexuelle
04 déc	08h-10h	Lamentin	Lycée des Métiers	CeGIDD CHUG	Atelier Santé sexuelle
05 déc	8h30-13h30	Sainte Rose	Lycée	CeGIDD CHUG	Atelier Santé sexuelle
06 déc	8h30-13h30	Port Louis	Lycée Port Louis	CeGIDD CHUG	Atelier Santé sexuelle
11 déc	8h30-13h30	Port Louis	Lycée Port Louis	CeGIDD CHUG	Atelier Santé sexuelle
19 déc	8h30-13h30	Sainte Anne	Collège ISSAP	CeGIDD CHUG	Atelier Santé sexuelle
09 janv	8h30-13h30	Sainte Anne	Collège Douville	CeGIDD CHUG	Atelier Santé sexuelle
16 janv	8h30-13h30	Sainte Anne	Collège Douville	CeGIDD CHUG	Atelier Santé sexuelle



“Éducation à la sexualité” à l’école, ça vous fait peur ? Et “pornographie” après l’école ?

6.2M 60%

Pour 60% des jeunes, le premier contact avec la pornographie se fait avant l’âge de 15 ans. L’éducation à la sexualité à l’école est la première des protections.

RDV SUR [SIDAXXION.fr](https://www.sidaction.org/actualite/education-a-la-sexualite/)

Parmi les jeunes interrogé-es en 2021 âgé-es de moins de 24 ans :

- **31 %** déclarent être mal informés sur le VIH/sida (une augmentation de 20 points par rapport à 2009)
- **18 %** pensent que la prise d’une pilule contraceptive d’urgence est efficace pour empêcher la transmission du VIH/sida,
- **23 %** pensent que le sida peut être transmis en embrassant une personne séropositive,
- **66 %** ayant eu un rapport sexuel l’année passée n’ont pas systématiquement utilisé de préservatifs,
- **50 %** des jeunes homosexuel-les ont ressenti des discriminations durant leur parcours scolaire, collège et lycée confondus.

<https://www.sidaction.org/actualite/education-a-la-sexualite/>



Infections Sexuellement Transmissibles
Savoir, c'est pouvoir agir.
Dépistons-nous !

VIH - Chlamydia - Gonocoque - Syphilis - Hépatites - Papillomavirus
**POU NOU SAV,
 fò nou dépiste-nou!**

WWW.COREVIH971.ORG

Réalisation : CITRONNET

COREVIH Guadeloupe St Martin St Barth



Tel : 05.90.93.46.64 / sec.corevih@chu-guadeloupe.fr

www.corevih971.org /
  COREVIH971
 



Parution newsletter corevih971 : 1 fois/mois

Inscription (email) sur la page d'accueil du site (en bas à droite)

NOUS CONTACTER

CHU de Pointe-à-Pître / Abymes
 Bâtiment B Ancien Hôpital Ricou
 2ème étage
 BP465
 97159 Pointe-à-Pître Cedex
 ✉ Nous écrire

À CONSULTER

- Le COREVIH 971
- Partenaires
- Dépistage
- Actualités
- Ressources documentaires

À PROPOS

- Mentions légales
- Dossier de presse
- Plan du site



NEWSLETTER

NOS PARTENAIRES

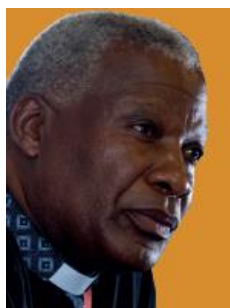


SUIVONS LE CHEMIN DES **DROITS**



**« La riposte au VIH est à la croisée des chemins.
Nous pouvons mettre fin au sida
si nous suivons le chemin des droits.
Empruntons-le ensemble. »**

Winnie Byanyima, directrice exécutive de l'ONUSIDA.



**« Chaque personne est infiniment précieuse
et nous sommes donc appelés à la respecter et à l'honorer.
Le chemin de la victoire dans la lutte contre le VIH est bien tracé.
Ce chemin est marqué « droits de l'homme » – respect de la dignité
de tous et célébration de nos différences.
Avec l'amour dans nos cœurs, marchons ensemble sur ce chemin. »**

Dr Thabo Makgoba Archevêque du Cap



**« Je connais le sentiment de honte et ce qu'il peut provoquer.
Tant que le VIH sera considéré comme une maladie pour les « autres »,
et non pour les « honnêtes gens », le sida ne sera pas vaincu.
La science, la médecine et la technologie
sont peut-être le 'quoi' pour mettre fin au sida,
mais l'inclusion, l'empathie et la compassion sont le 'comment'. »**

Elton John, artiste

