

# Plénière du comité

## COREVIH Guadeloupe St Martin St Barth

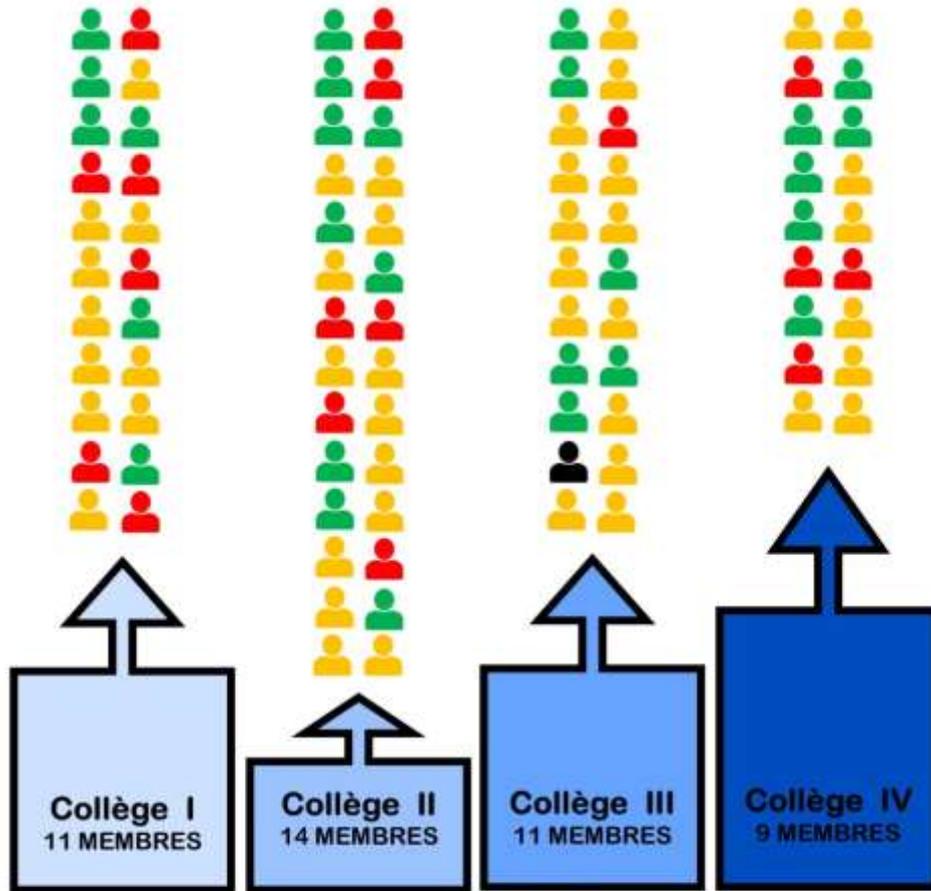
**Jeudi 1<sup>er</sup> juillet 2021**

# Relevé de décisions - 26/11/2020

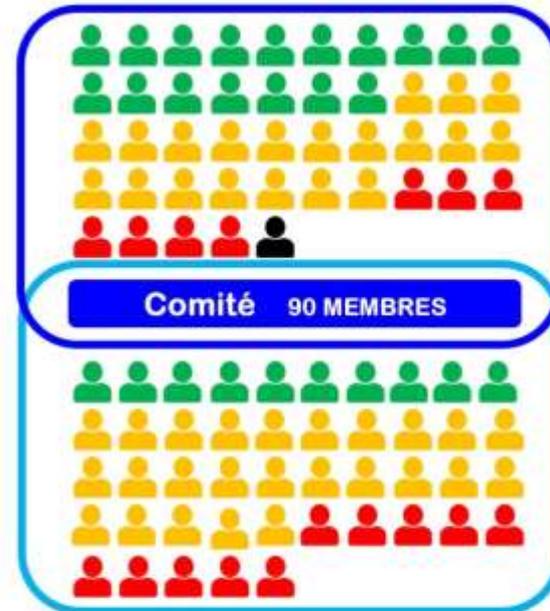
- Présentation des données épidémiologiques 2019 de notre territoire :
  - Données IST hors VIH / Bilan TROD 2019 / Activités des 4 CeGIDD 2019
  - Point sur la situation des structures hospitalières/CeGIDD avec un focus sur situation à St Martin (départ médecins, impact Covid...)
- Budget 2019 adopté pour finaliser Piramig / Budget 2020 : en attente de prise en charge de 2 dépenses antérieures (salaires V. WALTER 2019 et 2020 – Hébergement des données Nadis au CHU de Nice)
- Ségur de la santé : en attente de précisions sur la prise en charge de cette augmentation de salaire des personnels
- Plaidoyer pour la mise en place effective d'une PASS au CHUG
- Analyse comparative France/Guadeloupe des données PVVIH
- La PrEP sur nos territoires
- Autotests ~ "Au labo sans ordo" ~ préservatifs (commande COREVIH en attente commande 2020 de l'ARS)
- Actions autour du 1<sup>er</sup> décembre 2020 (budget résiduel semaine régionale de dépistage VIH, IST, hépatites 2019, communication...)
- Annonce de l'audit CeGIDD commandé par notre ARS

# Représentativité COREVIH

**Nouveau quorum**  
(comité du 9/07/2020)  
**16 membres**



**COREVIH**  
GUADELOUPE  
SAINT-MARTIN  
& SAINT-BARTHELEMY  
Au 09/07/2020



Membre / Présent-e

Membre / Absent-e

Fin de mandat

Fin de mandat 2020

# Ordre du jour

## Première session de 8h45 à 10h15

- Relevé de décisions de la plénière du 26.11.20 : rappel et validation / 5 min
- Impacts de la crise sanitaire Covid sur les activités de soins, de prévention et de dépistage VIH/IST sur notre territoire au niveau des services hospitaliers, des CeGIDDS, des structures associatives et autres partenaires : table ronde animée par MC RECEVEUR et I. LAMAURY / 45 min\*
- Focus sur la Situation à St Martin per et "post" COVID (V. WALTER ~ N. AGAPE) / 10 min\*
- Activités du COREVIH : réunions, formations, ateliers, 1er décembre 2020, semaine caribéenne de dépistage 2021... (V. TRESSIERES et D. DELAUNAY) / 20 min\*
- Nouveaux dispositifs déployés par la Croix Rouge Française en Guadeloupe (C. DZIAMSKI) / 10 min\*

## PAUSE CAFE



# Ordre du jour

## Deuxième session de 10h45 à 12h30

- Promotion de la santé sexuelle au sein de l'Éducation Nationale (service sanitaire, journée citoyenneté, formation animation en santé sexuelle...) (Y. DELLAN) / 15 min\*
- Point d'informations sur PrEP/IST/Santé sexuelle : séminaire SFLS, avis CNS et HAS sur la PrEP, nouvelle feuille de route SNSS, enquête labo IST, mémodépistage... (I. LAMAURY et L. AUBERT) / 30 min\*
- Devenir des COREVIH / 40 min\*
  - Budget COREVIH 2020 et budget prévisionnel 2021 (VT)
  - Audit des 4 CeGIDD / COREVIH
  - Renouvellement COREVIH 2022, groupe "avenir des COREVIH", groupe "métiers des COREVIH"...) (VT et I LAMAURY)
- Questions diverses (calendrier réunions, formation TROD, journées des acteurs, IAPAC, suite séminaire "Et la sexualité ? Parlons-en",...) / 20 min

## BUFFET PARTAGE 13h



# Table ronde

## Impact de la crise sanitaire Covid

60 min

**COVID-19**  
**VAGUES ÉPIDÉMIQUES –**  
**RETOUR IMPACT DES MESURES DE**  
**FREINAGE –**  
**SITUATION ACTUELLE**  
**(PHASE 4: RETOUR À LA NORMALE)**

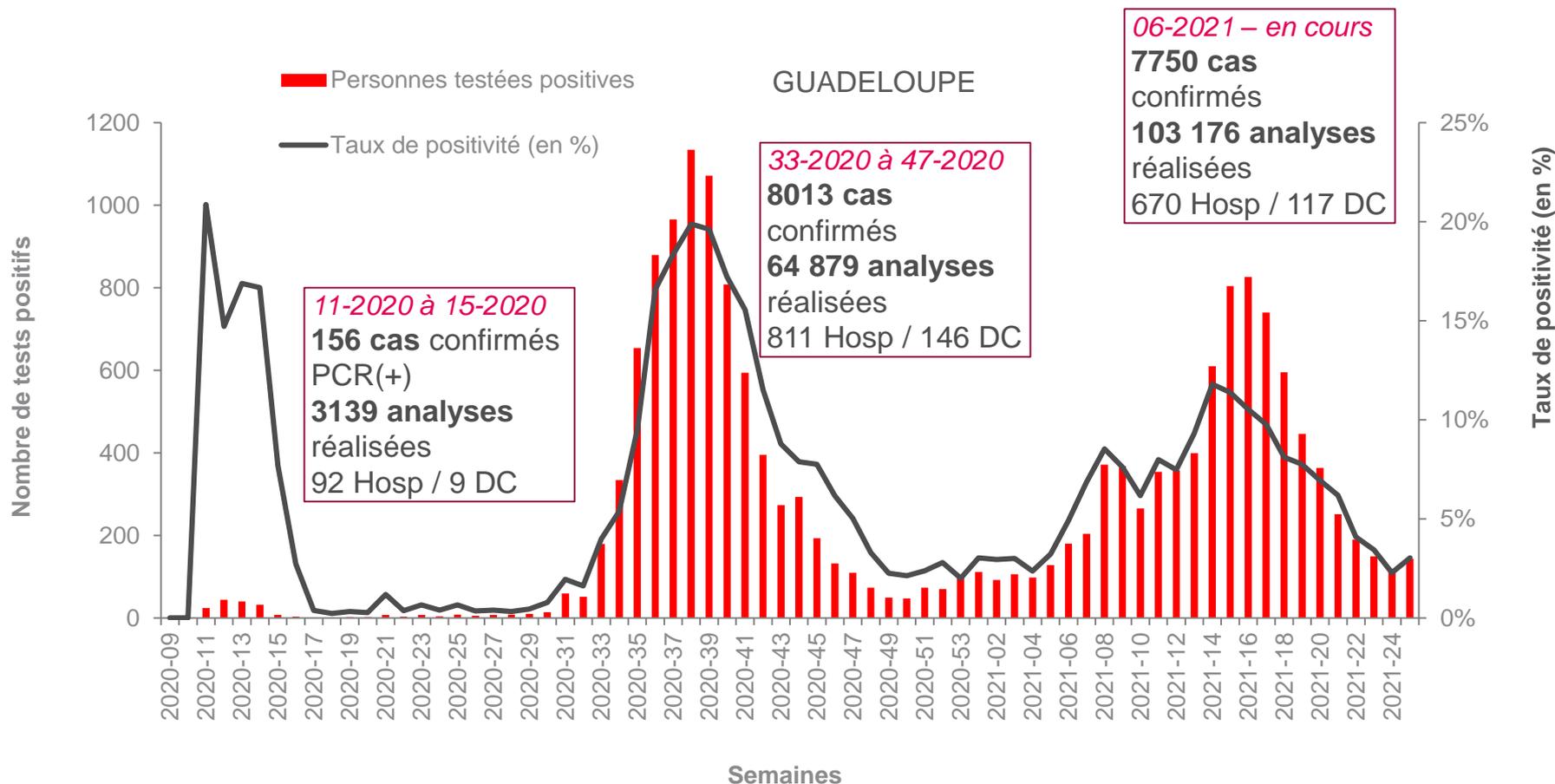
*Comité Corevih, juin 2021, Guadeloupe*

**Lydéric AUBERT**

*Santé publique France région – Cellule Antilles*

*[lyderic.aubert@santepubliquefrance.fr](mailto:lyderic.aubert@santepubliquefrance.fr)*

# COVID-19 EN GUADELOUPE : +/- 3 « VAGUES »



**3 « vagues » épidémiques / au total 17 028 cas et 294 DC confirmés depuis février 2020**

# COVID-19 EN GUADELOUPE : SITUATION ACTUELLE

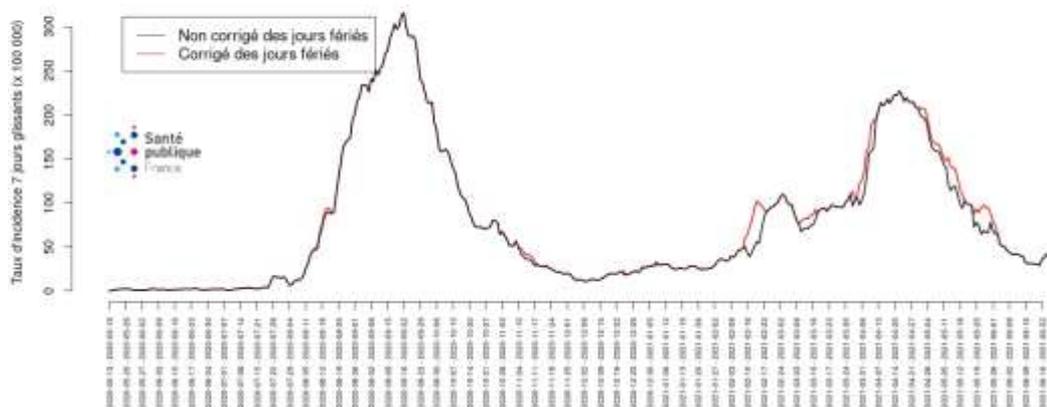
## RESUME – semaine 2021-25 – FIN DE DECROISSANCE - STABILITÉ –

Après une diminution constante depuis plusieurs semaines, le taux d'incidence est en légère augmentation la semaine dernière (38/100 000 vs 30/100 000), toujours inférieur au seuil d'alerte (50/100 000 hab.)

En milieu hospitalier, les nouvelles admissions (94 vs 84) ainsi que le nombre de passages aux urgences étaient également stable par rapport à la semaine dernière (20 contre 18)

Indicateurs	2021-25	2021-24	2021-23	2021-22	TOTAL jusqu'à 2021-25
Nombre total de personnes testées	4729	5000	4331	4645	226 329
Nombre total de patients positifs	145	114	149	190	17 028
Evolution des positifs / S-1 (%)	+27	-23	-22		
Taux de positivité (%)	3,07	2,28	3,44	4,09	
Evolution du taux de positivité / S-1 (point de pourcentage)	+1	-1	-1		
Taux d'incidence (pour 100 000 hab.)	38	30	40	50	
R effectif au 29/06/2021	1,06[0,89-1,24]				

Taux d'incidence 7 jours glissants (x 100 000) - département : 971



Guadeloupe

Vulnérabilité limitée / PHASE 4 : retour à la normale

Taux d'Incidence

38 (▲27%)  
/100k habitants



Taux de Positivité

3 (▲34%)  
/100 tests



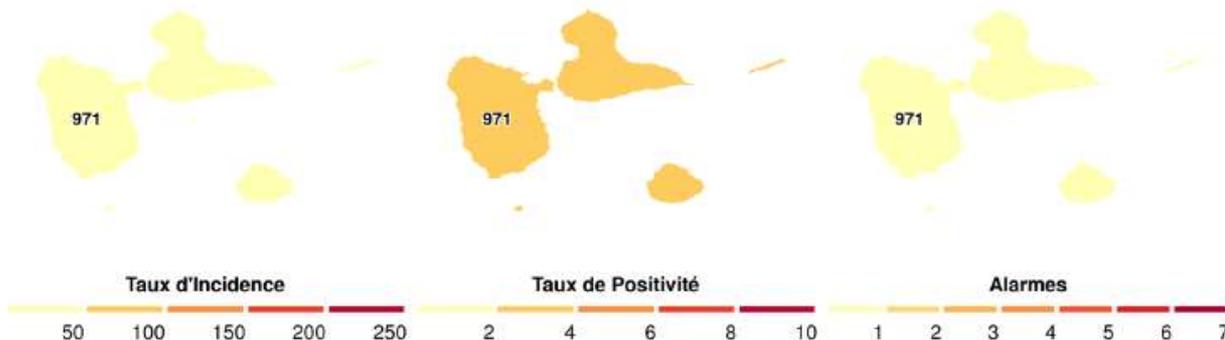
Tests Réalisés

4717 (▼5%)  
sur 7 jours cumulés



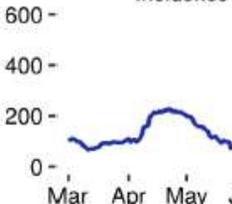
Admissions hospitalières

3 (▼5%)  
moyenne sur 7 jours

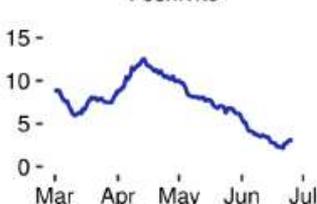


## INDICATEURS ÉPIDÉMIOLOGIQUES

Incidence



Positivité



Taux sur 7 Jours

Incidence (/100k)

Dépistage (/100k)

Positivité (%)

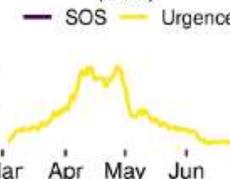
Tests Réalisés

R

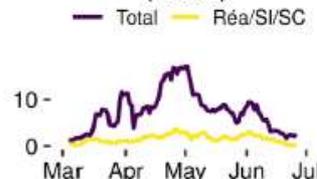
	Incidence (/100k)	Dépistage (/100k)	Positivité (%)	Tests Réalisés	R
Tous	38	1 252	3%	4 717	0,73
65+	31	969	3%	752	--

## CONSÉQUENCES SUR L'OFFRE DE SOINS (PATIENTS COVID+)

Impact Pre-Hospitalier (lissé)



Admissions hospitalières (lissées)



Taux de Pression COVID (à date)



	Actes SOS	Passage aux Urgences	Admissions hospitalières	Réa/SI/SC	Taux de Pression	Taux de Pression COVID et non-COVID	
			Entrées	A Date	Initial	A Date	
Actuelle	--	2	5	94	63%	49%	86%
Moyenne (7j)	--	2	3	93	66%	49%	80%
Moyenne (30j)	--	3	5	110	83%	53%	84%

	TX de couverture			TX de couverture (ADOLESCENT)		
	TOTAL 1i	TX	POP >18ans	TOTAL 1i	TX	POP <18ans
GUA	65 541	22,30%	293 909	635	1,81%	35 088
SXM	8 148	30,41%	26 794	-	0,00%	3 970
SBH	5 140	61,26%	8 390	-	0,00%	540
IDN	13 288	37,77%	35 184	-	0,00%	4 510
MG	1 746	20,65%	8 456			
<b>GUA &amp; IDN</b>	<b>78 829</b>	<b>23,95%</b>	<b>329 093</b>	<b>635</b>	<b>1,60%</b>	<b>39 598</b>

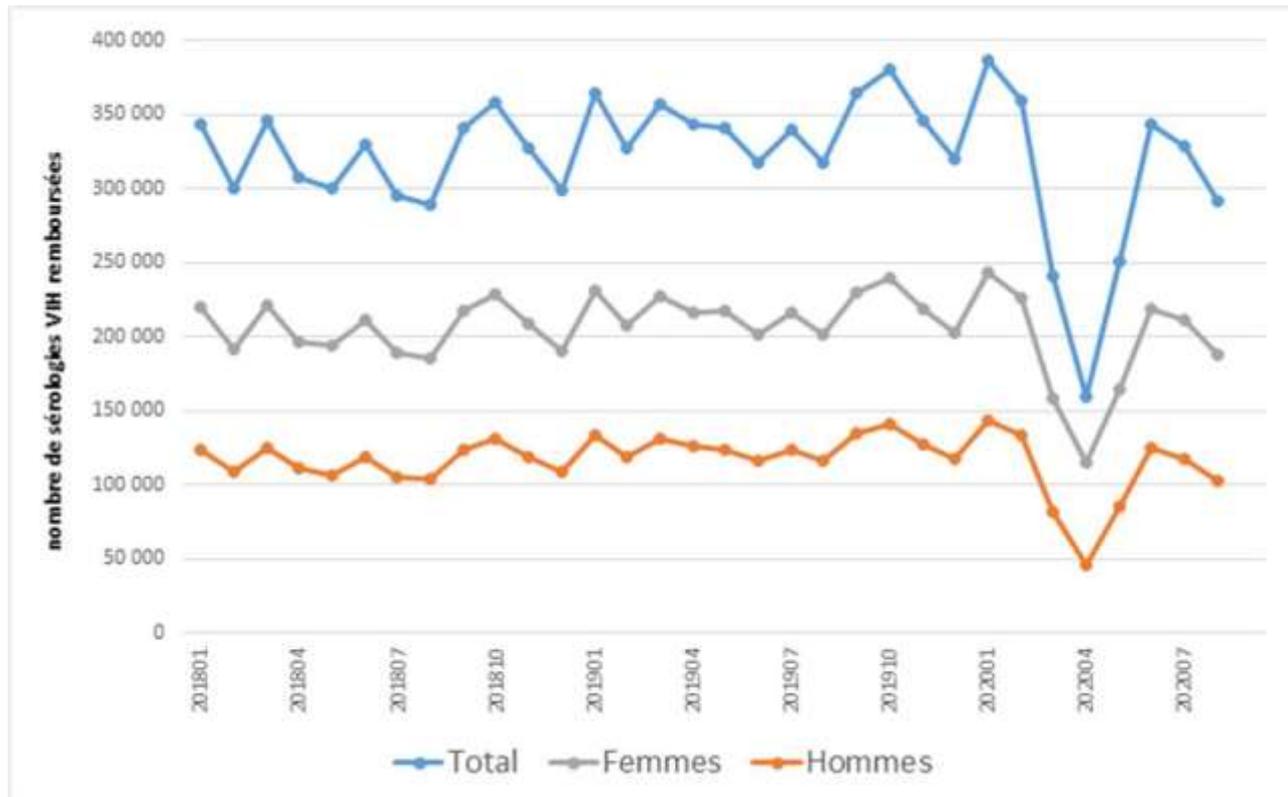
- **2 guadeloupéens âgés de > 18 ans sur 10 et 2 adolescent sur 100 ont reçu au moins une 1<sup>ère</sup> injection (Pfizer, AZ, Moderna)**
- **6 adultes sur 10 à SBH, et 3 adultes sur 10 à SXM**

# VARIANTS , DROM

		Martinique	Guadeloupe	Guyane	La Réunion	Mayotte
VOC	20I/501Y.V1 (B.1.1.7, Alpha)	Majoritaire	Majoritaire	Transmission communautaire limitée	Transmission communautaire limitée	Transmission communautaire limitée
	20H/501Y.V2 (B.1.351, Beta)	Cas sporadiques autochtones	Transmission communautaire limitée	Cas importés et un cas sporadique autochtone	Majoritaire	Transmission communautaire forte
	20J/501Y.V3 (P.1, Gamma)	Cas importés	Cas importés	Majoritaire	Cas importés	Non détecté
	20I/484K ou 484Q (B.1.1.7 + E484K/Q)	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté
	21A/478K (B.1.617.2, Delta)	Cluster	Cluster	Non détecté	Cas importés	Non détecté
VOI	20A/484K (B.1.525, Eta)	Non détecté	Cas sporadiques autochtones	Non détecté	Cas importés	Cas sporadique autochtone
	21A/154K (B.1.617.1, Kappa)	Non détecté	Cas importés	Non détecté	Non détecté	Non détecté
	20B/681H (B.1.1.318)	Cluster	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté
	20I/452R (B.1.1.7 + L452R)	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté
	(C.36.3)	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté
	20A/145Ins (B.1.621)	Cluster	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté
VUM	20C/484K ou 20C/477N (B.1.526, Iota)	Non détecté	Cas importé	Non détecté	Non détecté	Non détecté
	20C/655Y (B.1.616)	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté
	20A/214Ins (B.1.214.2)	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté
	20A/440K (B.1.619)	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté
	20A/477N (B.1.620)	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté
	20C/452R (B.1.427 / B.1.429, Epsilon)	Non détecté	Cas sporadiques autochtones	Non détecté	Non détecté	Non détecté
	19B/501Y (A.27)	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Non détecté	Cas sporadiques autochtones
	20B/484K (P.2, Zeta)	Non détecté	Non détecté	Transmission communautaire limitée	Non détecté	Non détecté

# IMPACT DU COVID-19 ET DÉPISTAGE IST-VIH EN 2020 (1)

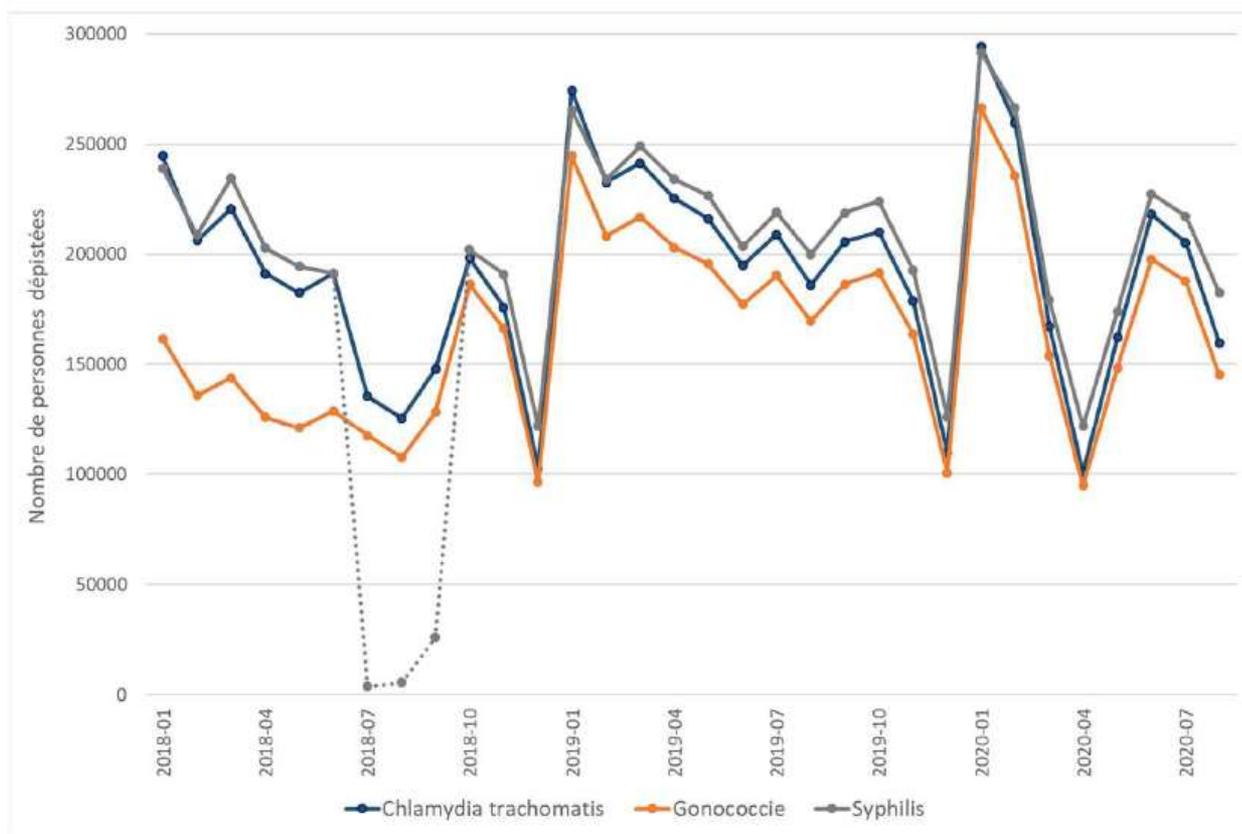
La pandémie a entraîné, dès le mois de mars 2020, une forte diminution du recours au dépistage du VIH, comme le montrent les données de l'assurance maladie (secteur privé, source SNDS)



Nombre  
mensuel de  
**sérologies VIH**  
réalisées en  
secteur privé,  
France, janvier  
2018-août 2020

# IMPACT DU COVID-19 ET DÉPISTAGE IST-VIH EN 2020 (1)

La pandémie a entraîné, dès le mois de mars 2020, une forte diminution du recours au dépistage des IST, comme le montrent les données de l'assurance maladie (secteur privé, source SNDS)



Nombre mensuel de dépistages de 3 IST (syphilis, infections à Chlamydia trachomatis et à gonocoque) en secteur privé chez les personnes de 15 ans et plus, France, janvier 2018-août 2020

Sur la période **de mars à mai 2020**, est donc observée une **forte diminution du nombre de dépistages** réalisés en laboratoires privés pour l'infection à VIH et les IST bactériennes.

Ces baisses **n'ont pas été suivies d'un rattrapage dans les mois qui ont suivi**, ce qui peut laisser craindre un retard au diagnostic et une circulation plus importante de ces infections. Il est donc important, dans le contexte de seconde vague de l'épidémie à SARS-CoV-2, de **continuer à inciter la population à recourir au système de soins**, et notamment à l'offre de dépistage, afin de permettre une prise en charge adaptée.

# IMPACT PERÇU DE L'ÉPIDÉMIE DE COVID-19 DES HOMMES AYANT DES RAPPORTS SEXUELS AVEC DES HOMMES EN FRANCE. ENQUÊTE ERAS COVID-19, 30 JUIN-15 JUILLET 2020

// PERCEIVED IMPACT OF THE COVID-19 PANDEMIC ON MEN WHO HAVE SEX WITH MEN IN FRANCE. ERAS COVID-19 SURVEY, 30 JUNE-15 JULY 2020

**Annie Velter<sup>1</sup> (annie.velter@santepubliquefrance.fr), Karen Champenois<sup>2</sup>, Daniela Rojas Castro<sup>3,4</sup>, Nathalie Lydié<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Santé publique France, Saint-Maurice

<sup>2</sup> IAME, UMR1137, Inserm, Université Paris Diderot, Sorbonne Paris Cité, Paris

<sup>3</sup> Laboratoire de recherche communautaire, Coalition PLUS, Pantin

<sup>4</sup> Aix Marseille Univ, Inserm, IRD, SESSTIM (Sciences économiques & sociales de la santé & traitement de l'information médicale), Marseille

Soumis le 09.09.2020 // Date of submission: 09.09.2020

**Caractéristiques sociodémographiques des répondants à l'enquête ERAS Covid-19 (N=8 345). France, 30 juin-15 juillet 2020**

	Effectifs	%
<b>Classe d'âge</b>		
18-24 ans	2 427	29,1
25-34 ans	2 773	33,2
35-44 ans	1 820	21,8
45 ans et plus	1 325	15,9
<b>Pays de naissance, France</b>	7 806	93,5
<b>Niveau d'études supérieur au bac</b>	6 189	74,2
<b>Zones géographiques de résidence</b>		
Nord-Ouest	1 352	16,2
Sud-Ouest	1 351	16,2
Sud-Est	1 525	18,3
Nord-Est	1 527	18,3
Île-de-France	2 497	29,9
DROM-TOM	93	1,1
<b>Taille de l'agglomération de résidence &gt;100 000 habitants</b>	3 570	42,8
<b>Situation familiale</b>		
Célibataire	3 650	43,7
Relation avec 1 homme (marié, pacsé, en couple)	4 149	49,7
Autre (relation avec une femme, veuf, divorcé, séparé, autre...)	546	6,5
<b>Orientation sexuelle</b>		
Homosexuel	6 558	78,6
Bisexuel	1 212	14,5
Autre (hétérosexuel, refus de se définir)	575	6,9
<b>Fréquentation de sites internet et/ou d'applications géolocalisées de rencontre</b>	6 222	74,6
<b>Fréquentation de lieux de convivialité gay (bars, saunas, backrooms)</b>	4 808	57,6
<b>Séropositif pour le VIH</b>	456	5,5
<b>Usager de la PrEP</b>	946	11,3
PrEP continue	488	51,6
PrEP à la demande	458	48,4
<b>Antécédent de dépistage du VIH*</b>		
≤12 mois	4 020	51,0
>12 mois	2 494	31,6
Jamais testé	1 375	17,4

\* Parmi les 7 889 non séropositifs. PrEP : Prophylaxie pré-exposition.

**Emploi et conditions de vie des répondants de l'enquête ERAS Covid-19 durant le confinement (N=8 345). France, 30 juin-15 juillet 2020**

	Effectifs	%
<b>Situation professionnelle avant le confinement</b>		
Salarié	5 039	60,4
Indépendant, auto-entrepreneur	671	8,0
Chômage, RSA	414	5,0
Étudiant	1 966	23,6
Inactif, retraité	255	3,1
<b>Évolution de la situation professionnelle durant le confinement</b>	4 609	55,2
Télétravail <sup>a</sup>	2 718	59,0
Chômage partiel ou technique <sup>a</sup>	1 200	26,0
Perte d'emploi <sup>a</sup>	271	5,9
Autre <sup>a,b</sup>	1 002	21,7
<b>Évolution de la situation financière durant le confinement</b>		
Dégradée	1 861	22,3
Inchangée	5 092	61,0
Améliorée	1 392	16,7
<b>Logement durant le confinement</b>		
Logement habituel	6 955	83,3
Logement avec un espace extérieur (balcon jardin)	6 289	75,4
<b>Cohabitation durant le confinement<sup>c</sup></b>		
Seul	2 153	25,8
Avec le partenaire stable	3 439	41,2
Avec les parents	1 844	22,1
Autres personnes	1 730	20,7
<b>A souffert de solitude durant le confinement</b>	1 871	22,0
<b>Évolution de la consommation de tabac durant le confinement<sup>d</sup></b>	3 093	
Augmentée	1 724	55,7
Stable	845	27,3
Diminuée	524	16,9
<b>Évolution de la consommation d'alcool durant le confinement<sup>d</sup></b>	6 228	
Augmentée	2 155	34,6
Stable	2 745	44,1
Diminuée	1 328	21,3
<b>Évolution de la consommation de produits psychoactifs durant le confinement<sup>d</sup></b>	2 019	
Augmentée	613	30,4
Stable	799	39,6
Diminuée	607	30,1

<sup>a</sup> Parmi les 4 609 personnes qui ont vu leur situation professionnelle évoluer. Somme >100% car plusieurs situations successives possibles.

<sup>b</sup> Autre : arrêt maladie pour coronavirus ou autre maladie, congé forcé, congé garde d'enfant ou autre.

<sup>c</sup> Somme >100% car les participants ont pu vivre avec plusieurs personnes simultanément ou successivement.

<sup>d</sup> Nombre de personnes consommant ce produit au début du confinement plus les personnes ayant repris ou commencé à consommer durant le confinement. Augmentation : augmentation nette, reprise ou initiation. Diminution : diminution nette ou arrêt.

RSA : revenu de solidarité active.

**Santé et comportements sexuels des répondants à l'enquête ERAS Covid-19 (N=8 345). France, 30 juin-15 juillet 2020**

	Effectifs	%
<b>A contracté le Covid-19</b>		
Oui et testé positif	158	1,9
Oui mais pas sûr	1 040	12,5
Non	4 120	49,4
Ne sait pas	3 027	36,3
<b>Gestes barrières contre le Covid-19</b>		
<i>Porter un masque à l'extérieur</i>		
Systématiquement	2 244	26,9
Souvent	3 094	37,1
Quelquefois ou jamais	3 007	36,0
<i>Se laver les mains</i>		
Systématiquement	4 252	51,0
Souvent	3 108	37,2
Quelquefois ou jamais	985	11,8
<i>Garder les distances</i>		
Systématiquement	2 142	25,7
Souvent	3 663	43,9
Quelquefois ou jamais	2 540	30,4
<b>Report ou renoncement aux soins durant le confinement</b>		
Renoncement à des soins (médecin, dentiste, kiné, chirurgie...)	2 919	35,0
Report d'un dépistage du VIH ou IST	2 314	27,7
Report ou annulation d'une consultation VIH <sup>a</sup>	156	34,2
<b>Évolution de l'usage de la PrEP durant le confinement<sup>b</sup></b>		
Poursuit la PrEP comme avant le confinement	318	33,6
Change de régime de PrEP	72	7,6
Arrête la PrEP	556	58,8
<b>Avoir eu des partenaires occasionnels durant le confinement<sup>c</sup></b>		
Oui, autant qu'avant le confinement	499	10,9
Oui, plus souvent	207	4,5
Oui, moins souvent	1 121	24,4
Non	2 760	60,2
<b>Pas de changement de la fréquence de l'utilisation du préservatif durant le confinement avec les partenaires occasionnels par rapport à avant le confinement</b>		
	1 654	90,5

<sup>a</sup> Parmi les 456 séropositifs.

<sup>b</sup> Parmi les 946 usagers de la PrEP.

<sup>c</sup> Parmi les 4 587 HSH ayant eu au moins un partenaire occasionnel dans les six derniers mois.

IST : infection sexuellement transmissible.

## Enquête "Rapport au sexe" (ERAS) 2021 à destination des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

Santé publique France, en partenariat avec [l'ANRS - Maladies infectieuses émergentes](#), lance la 3<sup>e</sup> édition de l'enquête Santé-Sexualité-Prévention « Rapport au sexe », du 26 février au 9 avril 2021, à destination des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes.

[Mis à jour le 25 février 2021](#)

Une 3<sup>e</sup> édition de l'enquête ERAS qui s'inscrit dans le contexte particulier de la crise sanitaire

Malgré de nombreuses avancées ces dernières années en matière de prévention, la situation épidémiologique concernant [le VIH](#) et [les IST](#) reste préoccupante pour les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes. Ils représentent 43% des découvertes de séropositivité déclarés entre janvier 2019 et septembre 2020 et environ 80% des cas diagnostiqués de [syphilis](#) et des cas d'[infection à gonocoque](#) déclarés en 2019 par le réseau RésIST.



# CRISE SANITAIRE 2020-2021 COVID-19

***PRISE EN CHARGE DES PVVIH  
DEPISTAGE IST  
DURANT LA CRISE***

# 1 ère VAGUE DE MARS - JUIN 2020

Premiers cas de covid-19 mi-mars 2020 avec les premiers retours de Croisières.

L'équipe du CeGIDD est vite réquisitionnée pour les PCR COVID-19 au Centre IRA (anciennes Urgences CHBT), pour les demandes venant de l'extérieur, puis en interne pour les patients hospitalisés en service (un infirmier en renfort).

Une rapide montée en charge, passant d'une vingtaine à 70 prélèvements/ jours.

## LES CHIFFRES DE LA PREMIERE VAGUE

- 84 suspicions de Covid -19 sont passées en zone tampon, aux lits portes, entre le 16/03 et le 27/04
- Dont 54 patients pour lesquels le diagnostic a finalement été écarté
- 310 prélèvements ont été effectués jusqu'au 4 mai; poursuite des écouvillonnages pour dépistage par PCR
- 18 patients sont passés en unité Covid-19 avec des entrées s'échelonnant entre le 23 mars et le 8 avril; l'unité a compté au plus fort de la crise le 1er avril 11 patient hospitalisés
- DMS : 6,7
- Parmi eux : 12 PCR positives, 4 PCR contrôlées négatives à 2 reprises; 2 PCR négatives une fois (au moins)
- Donc sont passés en unité Covid-19 quelques patients chez qui le diagnostic a finalement été écarté

# Au CHBT, toujours en juin 2020

- Délocalisation du Centre IRA au CeGIDD .
- Aménagement des horaires du CeGIDD avec un accueil sur rendez vous de préférence, afin de respecter la distanciation sociale. (Salle d'attente petite)
- Les TRODs sérologiques ont été commencés pour les personnels concernés et qui l'ont souhaité.

En ce qui concerne les PCR : la demande a très nettement diminué sur les 2 dernières semaines.

Nous disposons maintenant de l'automate pour la technique GeneXpert®, ce qui nous permet d'être autonomes actuellement, avec des délais de rendu des résultats nettement diminués.

# Mobilisation des personnels du CeGIDD durant la première vague

- Les infirmières du CeGIDD ont été les 1ères formées à effectuer les prélèvements Covid-19 sur écouvillon nasal.
- Elles ont été totalement mobilisées sur cette activité tout au long de la 1ère vague, et ce sont elles qui ont formé leurs collègues au sein de l'établissement.
- Ceci a profondément impacté l'activité du CeGIDD avec arrêt quasi-total de cette activité pendant de nombreuses semaines.
- Gestion des urgences AES , contraception d'urgence ect ... aménagement des horaires .
- Elles ont également arrêté d'aller à la prison sur cette période.
- Les activités ont ensuite repris très progressivement mais avec difficulté, les personnels fragiles ayant perdu l'habitude de venir sur le centre.
- En ce qui concerne Mme Desfontaines (secrétaire/TEC); elle a consacré quasi tout son temps sur cette période à répondre aux personnes anxieuses qui « voulaient leur prélèvement », le peu de temps restant a été consacré à tenter de faire revenir en consultations nos PVVIH .

## L'impact sur le suivi des PVVIH

- Durant cette première vague l'ensemble des consultations ont été déprogrammées de Mars à Mai par la secrétaire, (Confinement)
- Mise en place des téléconsultations avec envois d'ordonnances et rendez-vous reprogrammés
- Envois par mail ou courrier postal( délai de réception rallongé durant le confinement).
- Certains patients avaient la possibilité de se faire livrer par leur pharmacie à domicile
- Les patients sans couverture sociale ont pu récupérer plusieurs boîtes de médicaments à la pharmacie du CHBT pour éviter de se retrouver en rupture durant le confinement.

## 2 ème VAGUE de Août à Octobre

Réouverture de l'hospitalisation le 17/09/2020

Dernières entrées le 12/11/2020

Fermeture le 18/11/2020

- 81 patients au total sont passés dans l'unité sur cette période
- 6 décès sont à déplorer
- La DMS est de 8,7 jours (durées de 3 à 26j)
  - Au moins 3 transferts sur la réa de Pointe -à-Pitre

« Profil » des patients

- Ratio H/F : 47/34
- Des patients polypnéiques, désaturant, souvent épuisés physiquement
- Des patients en surcharge pondérale, HTA, diabète
- Les patients d'emblée récusés par la réa de Pointe-à-Pitre
- Plusieurs patients dialysés
- Des patients Alzheimer

## Bilan de l'activité Prélèvements/Résultats

*Semaine du vendredi 16 au jeudi 22 octobre :*

- 100 prélèvements techniqués au CHBT, 16 positifs
- 100 demandes envoyées à l'IPG, au moins 12 positif

*Semaine du vendredi 23 au jeudi 29 octobre :*

- 87 prélèvements techniqués au CHBT, 14 positifs
- 95 prélèvements envoyés à l'IPG, au moins 9 positifs

*- Semaine du vendredi 30 octobre au jeudi 5 novembre :*

- 69 prélèvements techniqués au CHBT, 8 positifs (positivité 11.6%)
- 83 demandes envoyées à l'IPG, au moins 6 positifs

*- Semaine du vendredi 6 novembre au jeudi 12 novembre :*

- 61 prélèvements techniqués au CHBT, 9 positifs (positivité 14.7%)
- 71 demandes envoyées à l'IPG, au moins 5 positifs

## Impact sur l'activité CeGIDD /Suivi PVVIH

- Impact similaire à la première vague équipe mobilisée à 95% IDE et secrétaire (renfort secrétariat à partir du mois de mai)
- L'équipe est mobilisée au PCR avec un aménagement d'horaires pour l'été (absence médecin Juillet-Août)

Personnel en congés (d'Août)

Septembre reprise de l'activité dépistage intra et extra les muraux (les saintes et antenne Capesterre-Belle-Eau)

- Les patients reviennent petit à petit en consultation
- 4 consultations sur 5 sont honorées avec quelques perdus de vus.
- Les patients non vus depuis le confinement reprennent contact malgré difficultés à joindre le secrétariat (ligne saturée).
- Rappel des patients non vus depuis 6 mois envois des ordonnances par mail ou courrier pour les renouvellement de traitement et examen à faire + prochain

## 3<sup>ème</sup> VAGUE de JANVIER 2021 à CE JOUR

➤ Les prélèvements ont été totalement recentrés sur notre laboratoire pour les PCR COVID-19.

➤ Déploiement en Janvier 2021 de l'activité Vaccination Anti-covid-19 dans les locaux du CEGIDD .

Concernant les hospitalisations :

➤ Covid-19 entièrement pris en charge par les lits portes et la médecine B

➤ Sauf une 15aine de jours : ouverture d'une réanimation covid-19 quelques lits, sous la pression des instances nationales

➤ Équipe de médecine B « écartelée » entre deux unités à 2 étages différents, pendant de nombreuses semaines, fermeture des lits supplémentaires le 16 juin.

## Impact sur l'activité CeGIDD/Suivi PVVIH

- Baisse de la demande de dépistage au Cegidd probablement liée à l'afflux important de personnes en attente pour le Centre de Vaccination .
- Aménagement des horaires avec un accueil du Lundi au vendredi de 8h30 à 13h00 .  
(Juillet-Août reprise de l'activité aux horaires habituels)
- Difficultés pour les patients de joindre le secrétariat (ligne saturée).
- Pas de déprogrammation des consultations médicales pour les PVVIH.
- Les consultations ont été maintenues sur 4 demies journées par semaine (2 patients sur 5 ne viennent pas leurs consultations).
- Arrêt total de l'Activité ETP.

## Quelques chiffres pour le CeGIDD

DEPISTAGE	2018	2019	2020
Nombre de consultations	1011	1502	1093
Nombre de consultations dépistage	536	609	493
Nombre de consultations de diagnostic	20	23	55
Nombre de remise de résultats	265	353	250

	2018	2019	2020
Nombre de consultation de diagnostic	20	23	55
Nombre de remise de résultats	265	353	250
Traitement prescrits	14	NR	119

## Les Chiffres du Suivi des PVVIH

SITUATION	Année 2020	1er semestre 2021
Décès	3	1
Suivis Ailleurs	6	10
Patients non vus en consultations depuis 6 mois	83	49
Patients non vus en consultation depuis 12 mois	60	23
Suivi	286	209
Total général	291	210
Hospitalisation	11	7

## BILAN DE LA CRISE AU CHBT

Un bilan provisoire de la 2ème vague a été dressé, il ressort que le CHBT a enregistré pour la période du 10 août au 16 novembre 2020

- Le nombre de 135 patients COVID+, tous services confondus et un total de 10 décès
- Le nombre de 22 transferts inter-établissements sur SI-VIC (Système d'information pour le suivi des situations sanitaires exceptionnelles) ; et le nombre de 28 agents hospitaliers ayant été testés positifs par RT-PCR du 1er août à ce jour, cela représente 3,3% du personnel total.
- 442 patients admis au CHBT entre Mars et Juin 2021  
Moyenne d'âge 65 ans  
Nombre de décès : 51

# ORGANISATION DE LA VACCINATION



Début de la vaccination le 12 janvier

- Montée en puissance progressive, sur des plages horaires restreintes puis à plein temps  
D'abord avec la seule équipe du CeGIDD/Centre de vaccination
- Puis avec des renforts extérieurs :  
autres équipes (EOH, EMG, EMSP);  
mais aussi des bénévoles retraités ou pas venant de l'extérieur (2 médecins, et 2 IdE)

### **Atouts :**

- Une équipe motivée
- La mobilisation de professionnels autour : autres équipes et bénévoles
- Coordination avec la pharmacie qui fonctionne

### **Freins :**

- Le téléphone (un peu moins)
- Le manque de motivation (de confiance (?)) des populations les plus à risque et d'une grande partie des soignants

Exemple : seulement 238/860 employés du CHBT vaccinés

- Le besoin de formation du personnel de secrétariat (compétences inégales)
- Les « fake news » ou assimilables : sérum physiologique, zéb a pik, traçage électronique

## OU EN SOMMES NOUS ?

1 ère dose vaccin:

- Soignants: 283
- Autres: 57

Usagers extérieures:

- Soignants: 544
- Autres: 5149

Total 1 ère Doses: 5988

Total 2 ème Doses: 4151

Donc 10139 doses administrées au CHBT au 10 juin, auxquelles s'ajoutent 117 doses administrées à des personnes n'ayant pas un numéro de sécurité sociale valide et quelques doses pour des personnes en ayant reçu une ,3eme Dose

**Merci à l'équipe CeGIDD/Vaccination  
pour son adaptabilité.**



***Et merci pour votre attention  
Mési pou kouté a zot***

# Impact Covid et autres aléa

## SMIT/CeGIDD CHUG

### Pour le CeGIDD:

- Fermeture du 17 mars au 10 mai 2020 (confinement, équipe engagée sur prélèvements à Ricou)
  - Mesures barrières, limitation accueil public ...
  - Pas d'actions HLM hormis USS-Prison
  - Sous effectif IDE: 2/3 (E Golitin départ à la retraite en juillet remplacée en octobre par L Sambin ....démission E Barral en avril 2021 ....)
  - Plus de coordination médicale: départ Dr Chellum fin 2020; présence médicale 0,5ETP FFI Maxime Marquet et 1 à 2 interne(s) SASPAS ...et Dr Lamaury en appui ...
  - Des problèmes de matériel et de logistique ++
    - ✓ rupture TROD , matériel prélèvements PCR Gono Chlam
    - ✓ Climatisation, frigo vaccins (plus de possibilité de stockage ...)
    - ✓ informatique et surtout TELEPHONIE : demeurent **INJOIGNABLES par téléphone** ....
- .....

# Impact Covid et autres aléa SMIT/CeGIDD CHUG

## Pour le SMIT (prise en charge et suivi des PVVIH) :

- CONFINEMENT :
  - Mobilisation des équipes médicales et paramédicales sur prélèvements +++
  - Report des consultations, maintien des consultations urgentes, téléconsultations ...
  - Accès aux ARV pour CSU
  - Ligne téléphonique COVID en sus ...;
  - **DEMENAGEMENT « PROVISoire » SMIT MCO sur CHU (service pneumologie )**
- Pour 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> vague:
  - SMIT MCO = UNITE COVID MEDECINE PRINCIPALE (la 1<sup>ère</sup> à ouvrir la dernière à fermer ..plus de lits hors COVID pdt des semaines voir des mois ...
  - Des activités Consultations HDJ AES sur RICOU et hospit sur CHU : pas facile à gérer ...
  - Des Astreintes Garde COVID (et gardes ponctuelles mais lourdes sur filière urgence COVID)
- Pour équipe HDJ / Consult « BO » / ETP SMIT :
  - Impliquées dans prélèvements , « suivis ambulatoire COVID » puis **vaccinations ++**
  - Sous effectif IDE (1-2 IDE au lieu de 3): **changement de pôle service Dermato** / plateforme HDJ départ IDE Mme DILou .. IDE : FL COCLES et M ABENON , 1 AS , plus d'ASH/coursier....
  - Prise en charge SOCIALE plus complexe : inaccessibilité des services préfectures etc ... ++
- **Et un DEVENIR des plus incertain et de nouveaux déménagement et réorganisations à court terme :**
  - Relocalisation SMIT MCO
  - Relocalisation HDJ ? Consultations? .....

# Données E. DUVALON (SIVAC)

## Vaccination PVVIH du 2 mars au 25 juin 2021

**Informations sur**  
**LA VACCINATION**  
**CONTRE LA COVID-19**  
**CHEZ LES PVVIH\***

**GÉNÉRALITÉS SUR LA COVID-19**

La COVID-19 est la maladie épidémique liée à la diffusion mondiale d'un virus respiratoire, un coronavirus dont le nom scientifique est SARS-CoV2. Le virus se transmet de personne à personne, par les gouttelettes émises lors de la toux, de la parole, de la respiration, et par les mains souillées.

Des formes sévères d'atteinte respiratoire peuvent survenir chez les sujets âgés et les personnes fragiles ou présentant des facteurs de risque particuliers : maladies cardiaques ou respiratoires, hypertension artérielle, diabète, obésité, insuffisance rénale, immunodépression.

**Les personnes vivant avec le VIH sous traitement antirétroviral efficace (charge virale indétectable, lymphocytes T4 suffisants) ne présentent pas de risque particulier de forme grave de la COVID-19, en l'absence d'autres maladies associées.**

La prévention du risque de COVID-19 repose essentiellement sur les mesures de protection vis-à-vis de la transmission respiratoire, qu'on appelle les gestes « barrière » : distanciation des personnes, aération des pièces, protection de la toux, port du masque, lavage et désinfection des mains et des surfaces.



La **vaccination** représente également actuellement un moyen très efficace de prévention de la COVID-19, et en particulier de ses formes graves.

\* Personnes vivant avec le VIH  
\*\* Un taux de lymphocytes T4 (CD4) > 200/mm<sup>3</sup> permet d'éviter les infections opportunistes.  
En pratique, un taux de CD4 > 350/mm<sup>3</sup> est considéré comme suffisant vis-à-vis de toutes les infections (même si avec des CD4 normaux ou suffisants, tout individu peut néanmoins développer une infection).

574 vaccinations réalisées en HDJ Maladies Infectieuses

182 PVVIH :

Hommes	114
Femmes	68

Tranche d'âge :

20 – 30 ans	4
31 – 40 ans	14
41 – 50 ans	53
51 – 60 ans	61
61 – 70 ans	33
71 – 80 ans	15
81 ans et +	2

Nombre de doses attribuées :

1 dose	23
2 doses	125
3 doses	4



# *Focus sur la situation à St Martin per et post COVID*



*Nadia AGAPE, IDE CeGIDD*

*Mirande MESSAGER, IDE CLAT*

*Véronique WALTER, TEC Unité d'infectiologie*

# Ressources humaines : postes dédiés et financés (en ETP)

## Activité VIH/Infectio

- 0.5 PH
- 1 IDE (observance)
- 1 Secrétaire
- 1 Psychologue
- 1 Assistante sociale
- 0.5 Méd culturel (transformé en 0.3 PHC pour consultations)
- 1 TEC financé par COREVIH

## Activité CeGIDD

- 0.5 PH
- 2 IDE
- 1/4 Pharmacien

→ *Rappel : CLAT et Vaccination ont des dotations indépendantes.*

## Ressources humaines : occupation physique des postes

	Avant mars 2020 	2020 	Aujourd'hui 
Médecins	3 => cs VIH (9 plages/sem), CeGIDD, CLAT, HC	2 HC Unité Covid 1 => 3 cs/sem	1 => Vaccinations + HC Covid + 1 cs/sem 1 => 3 cs / semaine
IDE	1 IDE CeGIDD 1 IDE CLAT	1 IDE CeGIDD + PCR Covid 1 IDE CLAT	1 IDE CeGIDD + PCR Covid 1 IDE CLAT
TEC	1 temps plein VIH	Détachée Unité Covid à temps partiel	Détachée Centre de vaccinations 02-03/21
Secrétaire	1 infectiologie 1 CLAT	1 détachée Unité Covid	1 détachée Unité Covid
IDE ETP	Pas de remplacement depuis IRMA	0	Recrutement 1 IDE (mais pour l'instant temps plein centre de vaccinations COVID)
Assistante sociale	Plus d'assistante sociale spécifique pour le VIH => pool hôpital	Pool hôpital	Pool hôpital (mais absence Mme Lacroix depuis janvier 2021)
Psychologue	Plus de psychologue spécifique pour le VIH	idem	idem

## Evolution de la population PVVIH suivie (Données NADIS)

	2017	2018	2019	2020	2021 (01-06)
Cohorte	480	462	474	437	298
File active période	457	438	463	430	
Hospitalisations	52	54	40	44	20
DCD	7	9	4	3	2
Nouveaux dépistés	12	13	13	8	3

Pour rappel :

*Cohorte => Patients venus au moins une fois dans la période*

*File active => Patients dont la situation renseignée dans Nadis est « suivi » à la fin de la période (à l'exclusion des décédés, suivis ailleurs et perdus de vue)*

# « Les perdus de vue de la crise Covid »

- Stratégie mise en place :

- identification des individus avec un recours entre 01/01/2019 et 28/02/2020 (date de début de la crise COVID)

- identification des individus avec un statut SUIVI ou PDV sans recours (CS, HDJ ou téléconsultation) **depuis le 01/03/2020.**

- Résultats :

- **55 patients identifiés** (20 hommes, 35 femmes) dont 2 sont revenus récemment en hospitalisation conventionnelle

- => 53 patients PDV

[situation au 24/06/2021]

# Actions entreprises

- Edition de la liste des PDV (Nadis)
- Recherche d'informations dans le dossier papier du patient
- Recherche si antécédents médicaux récents à l'hôpital pour d'autres pathologies (logiciel Hexagone/Hextant, Orbis)
- Enquête individuelle auprès des patients (appel téléphonique)
  - contact direct avec le patient, permet de renouer le lien, de faire le point sur la situation, d'orienter le patient (consultation, laboratoire, service social, CPAM, préfecture...)
  - démarche globalement très appréciée par les patients

# Difficultés rencontrées

- N° de tél non attribués/ne répondent pas au tél
- Barrière de la langue => 80 % de la file active d'origine étrangère (créole haïtien +++, espagnol, anglais)
- Procédure qui doit se faire sous la responsabilité/couverture du médecin
- Certains patients viennent régulièrement à l'hôpital pour une autre pathologie mais sont en rupture de suivi pour le VIH => quelle attitude adopter ?

# Raisons de l'arrêt du suivi

- 1 patient expulsé au Guyana
- 3 patients hors de l'île (Canada, Rép. Dominicaine, Haïti)
- 1 refus de suivi
- 1 patient suivi en partie hollandaise
- 1 patiente suivie en EHPAD
- 5 patients « seraient » suivis en ville par MT

## Autres raisons :

- RV annulés en raison de la fermeture des consultations externes pendant le Plan Blanc et n'ont pas recontacté l'hôpital pour un nouveau RV
- Peur de venir à l'hôpital pendant la crise sanitaire
- Ordonnances perdues
- Pas de RV possible avec le médecin référent ( => Dr Clavel et Dr Daniel affectés à l'unité Covid) puis départ des 2 médecins => facteur déstabilisant
- Préférence pour un suivi en ville
- Lassitude
- Problème de droits sociaux : rupture de titre de séjour, pas de sécu
- Cas particulier des patients de St Barth (actuellement 13 PDV suivis sur place ? Ont quitté l'île ?)

# A envisager pour la suite ...

- Poursuite de la procédure de recherche des patients par contact téléphonique
- Si patient impossible à joindre, contacter le médecin traitant pour avoir des nouvelles
- Nécessité de la reprise des séances d'éducation thérapeutique
- Mise à jour du dossier administratif du patient (ses coordonnées et celles du médecin traitant)
- En cas de non venue à un rendez-vous de consultation, faut-il rappeler le patient le jour même ? (=> le secrétariat)

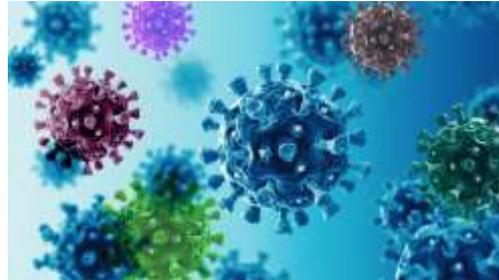
## En conclusion,

- Situation difficile qui a bouleversé toute l'organisation et le fonctionnement de l'équipe avec un impact certain sur la prise en charge des patients
  - Patients réorientés en médecine de ville mais sans certitude quant à leur démarche
  - Rupture thérapeutique
  - Rupture de droits sociaux
- Malgré difficulté à recontacter les patients, situation en voie d'amélioration (lente reprise des consultations et reconstitution de l'équipe de l'unité d'infectiologie prévue)
- Les missions de chacun seront rediscutées

# Info PVVIH et COVID

- 15 patients de la file active recensés COVID + dont 9 hospitalisations dans l'Unité Covid (une évacuation sanitaire en réanimation CHUG). Pas de décès.
- A ce jour, 74 patients identifiés ont reçu au moins une injection de vaccin COVID au centre de vaccination du CHLC Fleming de St-Martin

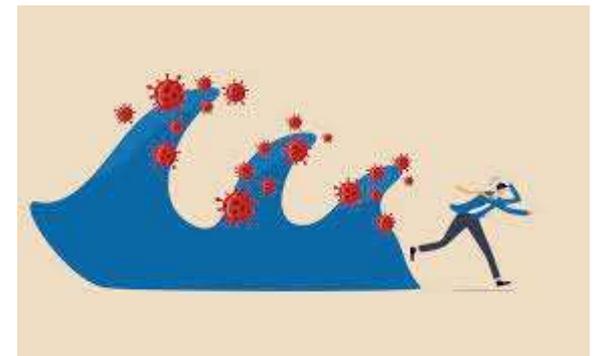
*Ne sont pas comptabilisés les patients Covid + symptomatiques suivis en médecine de ville ainsi que les patients vaccinés au centre de vaccinations de Marigot*



# Merci



Activités COREVIH  
depuis fin novembre 2020  
Qu'avons-nous fait avant -  
pendant et entre ces 2<sup>e</sup> et  
3<sup>e</sup> vagues ??



# Réunions bureau et autres

## 4 réunions de bureau

28 janvier / 18 mars / 29 avril / 3 juin

## 2 réunions InterTEC

18 janvier / 2 juillet

## 3 réunions équipe CHU (TEC – Data manager – coordinatrice médicale)

8 mars / 3 mai / 31 mai

## 2 réunions InterCeGIDD

28 janvier / 1<sup>er</sup> juillet

- **Réunion ARS/IPG/COREVIH** le 1<sup>er</sup> mars  
(convention matériel de dépistage et convention  
CeGIDD CHU)
- **Visite à St Martin annulée** (15 au 17 mars)
  - Réunion en visio avec CRF St Martin le 15 mars
  - Atelier PVVIH des ACT de AIDES St Martin – 16  
mars en visio
- **Réunions IAPAC** (Villes/territoires sans Sida)  
17 déc. 2020 / 22 avril / 7 mai (formation plateforme)

## Réunions Transversalité InterCOREVIH

(TIC) 21 janvier / 4 et 5 février / 18 mai  
(prépa webinaire Prison) /

**Réunion FHD** le 2 avril

**Réunion conseil scientifique de  
Dat'Aids** le 28 mai

**Groupe "avenir des COREVIH"** le 16 juin  
: rapport d'étapes, recommandations...

**Réunion présidents/vice-présidents  
COREVIH** le 18 juin

**Enquête EHESP Groupe RH/métiers  
COREVIH** le 18 déc. (réunion d'information)  
/ 28 juin (présentation du rapport)

## Réunions DRH

- ~ CHUG le 17 juin
- ~ CHBT le 25 juin

# Formations, congrès...

Colloque virtuel du CNS  
« VHC en prison » ~ 17 mars

Convention Sidaction  
9, 10 et 11 juin

Webinaire Cap Excellence  
"La santé dans le contrat de Ville" le 16 avril (IL  
et VT)

Webinaire TIC "COREVIH et santé des personnes  
détenues" le 15 juin

Journées nationales des coordinateurs du 2 au  
4 juin 2021 (VT distanciel)

Séminaire TEC en COREVIH du 16 au 18 juin  
à Toulouse (VW et ED présentiel et CD en  
visio)

**COREVIH en actions**

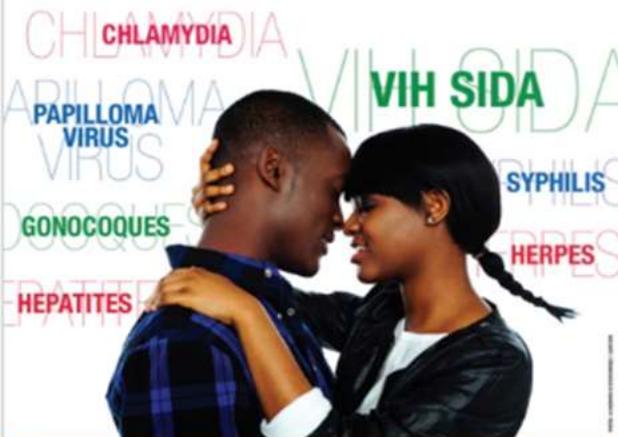
"Objectif 4\*90 : Le marketing social  
au service des COREVIH ?"  
10 décembre 2020 (VT – IL – JCM)

Journées thématiques IST – PrEP  
– Santé sexuelle  
30 et 31 mars (distanciel)  
JCM – IL – FLC ~ VT

Préparation intervention DROM au congrès de  
la SFLS : 30 avril / 19 mai / 9 juillet  
Audition COREVIH Guadeloupe St Martin St  
Barth dans le cadre de la nouvelle feuille de  
route de la SNSS le 5 juillet

## INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

## FAISONS-NOUS TESTER REGULIEREMENT



Se faire  
dépister,  
c'est facile



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

COREVIH971



Sel jan pou koré IST sé dépistaj !

## Les lieux de dépistage VIH/IST

## A CHACUN SES DÉPISTAGES

DANS UN CENTRE GRATUIT  
D'INFORMATION, DE DÉPISTAGE  
ET DE DIAGNOSTIC (CeGIDD)

\* CeGIDD CHU Guadeloupe  
Tél : 05 90 91 24 52

\* CeGIDD CHU Basse-Terre  
Tél : 05 90 88 54 90

\* CeGIDD CHU Saint-Martin  
Tél : 05 90 52 26 74

\* CeGIDD CROIX ROUGE  
Tél : 05 90 87 91 17 (St-Martin)

DANS UN PLANNING FAMILIAL  
habilité à réaliser des TRIOS.  
(Test Rapide à Orientation  
Diagnostique)

PLANNING FAMILIAL  
GUADELOUPE

\* Pointe-à-Pitre  
Tél : 05 90 82 20 84  
\* Basse-Terre  
Tél : 05 90 81 13 16

## OÙ, QUAND ET COMMENT ON VEUT

DANS UNE ASSOCIATION  
habilitée à réaliser des TRIOS

AIDES GUADELOUPE & ST-MARTIN  
\* Guadeloupe / Basse-Terre  
Tél : 05 90 60 49 50  
\* Saint-Martin / Concordia  
Tél : 05 90 18 55 23

CROIX ROUGE FRANÇAISE (CAARIU)

\* Les Abymes et le bas Sauter Bo Kaz  
Tél : 05 90 91 52 52

DANS UN LABORATOIRE  
DE BIOLOGIE MÉDICALE  
avec une ordonnance

CHEZ VOUS ou ailleurs  
AVEC UN AUTOTEST  
acheté dans une  
pharmacie

A QUAND REMONTE  
VOTRE DERNIER DÉPISTAGE VIH ?Pour aller vers une Guadeloupe  
sans Sida, n'oublions pas de nous faire dépister

La Guadeloupe demeure une des régions françaises les plus impactées par l'épidémie VIH/Sida. Promouvoir une offre en santé sexuelle demeure un enjeu crucial. Le dépistage est un outil majeur pour nous protéger du VIH, des hépatites et autres IST. Il doit être banalisé, adapté et accessible à tous en s'appuyant sur les nouveaux moyens de dépistage : TRIOS, autotests, dépistages hors les murs, bus santé dépistage... Malheureusement, de nombreux obstacles persistent encore en ce qui concerne le dépistage du VIH : les fausses croyances, la stigmatisation, la discrimination continuent de dissuader de faire le test. On compte encore en Guadeloupe un grand nombre de personnes qui sont dépistées tardivement.



Autotest VIH  
en vente libre en pharmacie

Un éventail de possibilités à combiner  
pour se protéger du VIH et autres IST

Se faire dépister régulièrement car on peut être porteur du VIH et/ou autres IST sans s'en rendre compte : tous les 2 à 3 ans à tous les 3 mois selon ses prises de risques. Connaître son statut pour le VIH, c'est la meilleure façon de pouvoir être soigné

La semaine caribéenne de dépistage du VIH aura lieu du **21 au 27 juin 2021** :  
une opportunité supplémentaire pour vous faire dépister.

Elle est coordonnée par le COREVIH Guadeloupe St-Martin St-Barthélemy qui regroupe les acteurs de terrain engagés dans la lutte contre le VIH, les IST et la promotion de la santé sexuelle. Toutes les informations sur notre site internet [www.corevih971.org](http://www.corevih971.org) et en suivant notre page Facebook.

efficacement et d'éviter de transmettre le VIH à son ou ses partenaires en cas de séropositivité. Se savoir séronégatif, c'est pouvoir se donner les moyens de le rester en ajustant aux mieux ses outils de prévention à ses prises de risque.

Les préservatifs (internes et externes), sous réserve d'être correctement utilisés, demeurent des outils essentiels et facilement accessibles pour se protéger non seulement du VIH mais aussi de la majorité des IST et des grossesses non désirées.

Le traitement anti-VIH est un moyen de prévention majeur : les personnes vivant avec le VIH dont l'infection est contrôlée par le traitement ont non seulement une espérance de vie comparable à celle des personnes non infectées mais de plus il est scientifiquement prouvé qu'elles n'ont plus à craindre de transmettre le VIH par voie sexuelle, même sans préservatifs.



Le Traitement Post-Exposition (TPE) peut empêcher la contamination après une prise de risque (rupture de préservatif ou rapport sexuel non protégé). A débiter dans les 4 premières heures pour une efficacité proche de 90% (aucun intérêt au-delà de 24/48h). Gratuit et disponible dans les services hospitaliers de maladies infectieuses et en dehors de leurs heures d'ouverture aux urgences. Un comprimé par jour à prendre pendant 4 semaines.

La Prophylaxie Pré-Exposition (PrEP) consiste à prendre, avant des rapports sexuels à risques, un médicament anti-VIH de manière continue ou discontinuée (à la demande). La PrEP réduit de plus de 95% le risque de contamination par le VIH mais ne protège pas contre les autres IST. Prise en charge à 100% par la sécurité sociale. Plus d'infos : [prep-info.fr](http://prep-info.fr) ou groupe facebook PrEP'Dial.

# Etudes, thèses, formation... Ateliers COREVIH

## ETUDES – THESES...

Cohorte CovidVIH – 4 patients

Thèse grossesse – 2014/2019 – 67  
grossesses

Master 2 PND VIH 2015/2019 :  
rétention dans les soins  
Etude Probi – 2 patients



## Atelier accès aux soins, accès aux droits des étrangers :

25 février (relance atelier)  
25 mars (présentation DDD et  
Cimade)

## Coordination du déploiement des actions :

Réunion bilan 1er décembre le 14 décembre  
2020

Réunions préparation semaine caribéenne  
dépistage : 22 février / 22 mars / 10 mai / 1er  
juin (formation planning en ligne)



# Actions Dépistage 1<sup>er</sup> décembre 2020

du 30 novembre au 6 décembre



# Communication

## Actions Dépistage 1<sup>er</sup> décembre



- Campagne de com' mobile: affiche COREVIH sur les bus en Guadeloupe, à Marie Galante et Saint-Martin
- Mise à jour des cartes-dépliants en espagnol et anglais

PREVENCIÓN DIVERSIFICADA	A CADA UNO SU PROPIA PRUEBA	DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO QUERAMOS
<p>- Es esencial hacerse pruebas regularmente porque es posible ser portador de una ITS sin darse cuenta. Conocer su estado de salud, es la mejor manera de recibir un tratamiento efectivo y de evitar transmitir la infección a su o sus parejas. Se recomienda hacerse una prueba de detección del VIH y otras infecciones de transmisión sexual al menos una vez al año y cada tres meses, dependiendo del riesgo sexual que corra.</p> <p>- Los preservativos son las herramientas más sencillas y eficaces para protegernos contra las infecciones de transmisión sexual cuando se tienen relaciones sexuales con una o varias parejas cuyo estado o condición se desconoce, siempre que sean utilizados correctamente. También, debes, previenes los embarazos no deseados.</p> <p>- El tratamiento contra el VIH es uno de los principales niveles de prevención: las personas que viven con el VIH y cuya infección está controlada por su tratamiento no sólo tienen una esperanza de vida comparable a la de las personas no infectadas, sino que, además, se ha demostrado científicamente que ya no tienen que tener en transmitir el VIH por vía sexual, incluso sin preservativos.</p>	<p><b>EN UN CENTRO GRATUITO DE INFORMACIÓN, DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO (CeRID)</b></p> <p><b>GRATIS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; CeRID CNG Guadeloupe Teléfono: 8590 81 24 32</li> <li>&gt; CeRID CNG Basse-Terre Teléfono: 8590 80 34 90</li> <li>&gt; CeRID CNE Saint-Martin Teléfono: 8590 52 26 74</li> <li>&gt; CeRID CNDJ ROYALE Teléfono: 0390 87 01 17 (St-Martin)</li> </ul> <p><b>EN UN SISTEMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE ES CAPAZ DE REALIZAR LA PRUEBA</b></p> <p><b>GRATIS</b></p> <p><i>(Prueba rápida, anónima y sin dolor)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; SISTEMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN GUADELOPE <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pointe-à-Pitre Teléfono: 0390 82 30 84</li> <li>• Basse-Terre Teléfono: 0390 81 13 15</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>EN UNA ASOCIACIÓN FAMILIAR PARA REALIZAR TITRO</b></p> <p><b>GRATIS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; AIDIS GUADELOUPE &amp; SAINT-MARTIN <ul style="list-style-type: none"> <li>• Guadeloupe / Basse-Terre Teléfono: 8590 80 48 50</li> <li>• Saint-Martin / Carriacou Teléfono: 8590 58 65 23</li> </ul> </li> <li>&gt; CROSS ROUGE FRANÇAISE (CAARIIS) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les Abysses y el los Saint-Be 822 Teléfono: 8590 81 62 52</li> </ul> </li> </ul> <p><b>&gt; EN UN LABORATORIO DE BIOLOGÍA MÉDICA con una muestra</b></p> <p><b>&gt; EN MI CASA o en otro lugar CON UNA AUTO PRUEBA comprada en una farmacia</b></p>

# année du Sida : Action de sensibilisation pour le CPEF

Organisation pour l'éducation familiale local (CPEF), qui dépend du Centre hospitalier de Capesterre-Belle-Eau (CHCSE), accueillir le public  
W. Article écrit par et illustré par le rédacteur de son service.

La pandémie mondiale de la Covid-19 a entraîné de nombreuses conséquences. Dans le domaine de la santé, elle a entraîné une prise de conscience de l'importance de la prévention et de la sensibilisation. C'est pourquoi le CPEF a organisé une action de sensibilisation pour le Sida, le 1er décembre 2020, à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le VIH.

Le CPEF a organisé une action de sensibilisation pour le Sida, le 1er décembre 2020, à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le VIH.

Autour de ce thème, nous avons organisé une action de sensibilisation pour le Sida, le 1er décembre 2020, à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le VIH.

Le CPEF a organisé une action de sensibilisation pour le Sida, le 1er décembre 2020, à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le VIH.

Le CPEF a organisé une action de sensibilisation pour le Sida, le 1er décembre 2020, à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le VIH.



## Visibilité média

## Actions

## Dépistage

## 1er décembre



L'organisation de cette journée a été prise en charge par les responsables. Photo: F. H.

### IL A DIT

**Hugues Philippe Ramdani,**  
conseiller départemental

« Au moment de cette pandémie mondiale contre le Sida, il faut sensibiliser les personnes âgées de 60 ans et plus. C'est pourquoi le CPEF a organisé une action de sensibilisation pour le Sida, le 1er décembre 2020, à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le VIH. Cette action a été prise en charge par les responsables. »

Les maladies sexuellement transmissibles (MST) ou STDT sont un fléau qui menace la santé sexuelle. Informer la population sur les risques et la façon de

se protéger est une des initiatives essentielles, notamment du VIH. Pour cela, il est important d'effectuer des visites dans les écoles, les universités, les centres de formation, les lieux de travail,

notamment de la population de tous âges des quartiers à risque. Il est important de sensibiliser les personnes âgées de 60 ans et plus. C'est pourquoi le CPEF a organisé une action de sensibilisation pour le Sida, le 1er décembre 2020, à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le VIH.

Il est important de sensibiliser les personnes âgées de 60 ans et plus. C'est pourquoi le CPEF a organisé une action de sensibilisation pour le Sida, le 1er décembre 2020, à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le VIH.

Pascal ISMAËL

### À Basse-terre, l'association AIDES mobilisée contre le Sida

Mardi, en collaboration avec le municipal, l'association AIDES a été au devant du public en distribuant des tracts et des kits de prévention, des stands d'information. Toutes les personnes qui le souhaitent ont pu se faire dépister gratuitement et de façon anonyme. Pour Pascal Fortin, conseiller municipal chargé de la commission santé, « à Basse-Terre, pour améliorer de façon globale la santé en Guadeloupe, plus de 100 personnes vont être dépistées du virus du Sida ». Cette participation à cette opération sera est organisée comme une chose évidente. Il est important d'organiser une manifestation de plus grande ampleur. Mais, en raison de la situation sanitaire, nous avons dû réduire la surface et adapter notre projet aux contraintes du moment ».



Les bénévoles de personnes ont été sensibilisés sur les dangers du Sida, le 1er décembre 2020, à l'occasion de la Journée mondiale de lutte contre le VIH.



# Visibilité média

## Actions Dépistage 1<sup>er</sup> décembre

MEDIA	Jour de passage	Observations
France Antilles		AIDES est en lien avec journaliste pour article sur 1 <sup>er</sup> décembre
RCI radio – Deelay	Mardi 1 <sup>er</sup> décembre de 10h à 11h	Emission radio « c'est la vie » - Nelly CHELLUM (CeGIDD CHU) et Christine DRODZ (AIDES)
Eclair TV Linda CAYARCY	JT du 1 <sup>er</sup> déc– I LAMAURY	Enregistrement le lundi 30 nov à 15h30 – Bureau I LAMAURY
Canal 10	Lundi 30 nov à 16h30 pour enregistrement dans locaux CeGIDD CHU	
Guadeloupe 1 <sup>ère</sup>	Mardi 1 <sup>er</sup> décembre – journal de 13h (Alex ROBIN)	Interview I LAMAURY (5 min)
Guadeloupe 1 <sup>ère</sup> – Facebook et site internet	Mardi 1 <sup>er</sup> décembre 2020 <a href="https://la1ere.francetvinfo.fr/guadeloupe/une-journee-mondiale-de-lutte-contre-le-sida-au-milieu-de-la-pandemie-du-coronavirus-898566.html?fbclid=IwAR0_A1sSg63SQwJZD0g7Fm1fFvCaOrp7D4U3KC4VZ4vf4PZHGSA0lv9ZDFs">https://la1ere.francetvinfo.fr/guadeloupe/une-journee-mondiale-de-lutte-contre-le-sida-au-milieu-de-la-pandemie-du-coronavirus-898566.html?fbclid=IwAR0_A1sSg63SQwJZD0g7Fm1fFvCaOrp7D4U3KC4VZ4vf4PZHGSA0lv9ZDFs</a>	Vu sur Facebook
St Martin's week	Lundi 30 novembre 2020 <a href="https://www.stmartinweek.fr/2020/11/30/journee-mondiale-de-lutte-contre-le-sida-2/82271?fbclid=IwAR0OvFWaZdEOv-nyPnjfgQhpVWVkyNv9nAIWwplPsyZgG4HtMBJdc6GfDi0">https://www.stmartinweek.fr/2020/11/30/journee-mondiale-de-lutte-contre-le-sida-2/82271?fbclid=IwAR0OvFWaZdEOv-nyPnjfgQhpVWVkyNv9nAIWwplPsyZgG4HtMBJdc6GfDi0</a>	Vu sur Facebook
1, 2, 3 santé Page Facebook	Mardi 1 <sup>er</sup> décembre 2020	Relais Emission 1, 2, 3 santé (2018) sur Facebook
Relayé sur page facebook COREVIH	Mardi 1 <sup>er</sup> décembre 2020 <a href="https://www.karibinfo.com/index.php/2020/12/01/basse-terre-soutient-lassociation-aides/?fbclid=IwAR272d3PGzCymLua0RTGFwT1vylZT6YX6JWF_LHSAzLkCiM-q6Xjgg22jI0">https://www.karibinfo.com/index.php/2020/12/01/basse-terre-soutient-lassociation-aides/?fbclid=IwAR272d3PGzCymLua0RTGFwT1vylZT6YX6JWF_LHSAzLkCiM-q6Xjgg22jI0</a>	Reportage auprès de l'association AIDES en action sur BT

# Actions

## Dépistage 1<sup>er</sup> décembre



# Actions

## Dépistage 1<sup>er</sup> décembre



- **47 dépistages** par TROD ont été réalisés (17 à AIDES Guadeloupe et 30 à AIDES St Martin)
- 255 en 2019, 372 TROD en 2018, 162 TROD en 2017 et 147 TROD en 2016
- L'âge des dépistés s'étend de 15 à 77 ans
- L'**âge médian** est de **42 ans** (51 ans en 2019 - 36 ans en 2018 - 30 ans en 2017 - 38 ans en 2016).



Très peu d'actions ont eu lieu cette année en raison de la situation sanitaire, de l'engagement de plusieurs des acteurs sur les prélèvements Covid (Croix Rouge, CeGIDD CHBT...).



# Semaine caribéenne de dépistage

du 21 au 27 juin 2021



# Communiqué de presse

## Semaine caribéenne de dépistage



**21 au 27 juin 2021 - Guadeloupe et Iles du Nord**

**Le recours au dépistage permet un diagnostic précoce, une meilleure prise en charge et une diminution importante du risque de transmission**



**Et vous, à quand remonte votre dernier dépistage VIH ?**



**Une opportunité supplémentaire de se faire dépister**

# Visibilité média

## Semaine caribéenne de dépistage

MEDIA	Jour de passage	Observations
RCI – Journal de 7h	Lundi 21 juin	D. DELAUNAY pour lancer cette semaine de dépistage
Canal 10	Lundi 21 juin	Reportage sur action commune AIDES – Gwada UniVers et Fle a Mango au Gosier
RCI radio – Deelay	Mardi 22 juin de 10h à 11h	Emission radio « c’est la vie » - Isabelle LAMAURY (COREVIH) et Gys LECOMTE (AIDES)
Guadeloupe 1 <sup>ère</sup> – Journal 19h30	Mercredi 23 juin à 19h30	Reportage sur actions AIDES Basse Terre et La Belle Créole – Porte à porte et dépistage
Guadeloupe 1 <sup>ère</sup> – Facebook et site internet	Mardi 22 juin 2021 <a href="https://la1ere.francetvinfo.fr/guadeloupe/la-semaine-caribeenne-de-depistage-du-sida-en-guadeloupe-et-dans-les-iles-du-nord-1041637.html">https://la1ere.francetvinfo.fr/guadeloupe/la-semaine-caribeenne-de-depistage-du-sida-en-guadeloupe-et-dans-les-iles-du-nord-1041637.html</a>	Vu sur Facebook
Le Pelican (Journal St Martin) et page Facebook	Mercredi 23 juin – Matinée de dépistage VIH du vendredi 25 juin	Vu sur Facebook et relayé par AIDES St Martin et COREVIH

# Les actions

## Semaine caribéenne de dépistage

Date	Heure	Lieu	Structure Responsable	Partenaires		Nature de l'intervention	
				Association Structure		Animation (à détailler)	TROD Oui/Non
21/06/21	9h-13h	La Poste - BASSE TERRE	AIDES Guadeloupe	Mutualité Française		Prévention/information/réduction des risques et offre de dépistage	OUI
21/06/21	10h-17h	Local Gwada UniVers et quartier - GOSIER	Gwada UniVers	AIDES Guadeloupe - pharmacies		Prévention/information/réduction des risques et offre de dépistage	OUI
21/06/21	8h-14h	La Poste - Grand Case - ST MARTIN	AIDES St Martin	Autres partenaires		Prévention/information/réduction des risques et offre de dépistage	OUI
22/06/21	10h-17h	Local de Fle a Mango - GOSIER	Fle a Mango	AIDES Guadeloupe - Gwada UniVers		Prévention/information/réduction des risques et offre de dépistage	OUI
22/06/21	9h30-14h30	Concordia - St MARTIN	AIDES St Martin	Autres partenaires		Prévention/information/réduction des risques et offre de dépistage	OUI
23/06/21	9h-13h ou 16h-18h	Quartiers de BASSE TERRE	AIDES Guadeloupe	La Belle Créole		Prévention/information/réduction des risques et offre de dépistage	OUI
23/06/21	A définir	GOSIER	Gwada uniVers	Association Pran nou an man		Prévention/information/réduction des risques	NON
23/06/21	9h-16h	Concordia - St MARTIN	AIDES St Martin	Autres partenaires		Prévention/information/réduction des risques et offre de dépistage	OUI
24/06/21	9h-13h	CeGIDD du CHU - POINTE-A-PITRE	CeGIDD CHU	AIDES Guadeloupe		Prévention/information/réduction des risques et offre de dépistage	OUI
24/06/21	A définir	Quartiers du GOSIER	Gwada UniVers	Fle a Mango		Prévention/information/réduction des risques	NON
24/06/21	7h30-11h30	Howell Tower Concordia - ST MARTIN	AIDES St Martin	Autres partenaires		Prévention/information/réduction des risques et offre de dépistage	OUI
25/06/21	9h-13h	Quartiers BASSE TERRE	AIDES Guadeloupe			Maraude prévention/information/réduction des risques et offre de dépistage	OUI
25/06/21	18h-21h	Quartiers ST FRANCOIS	AIDES Guadeloupe			Maraude prévention/information/réduction des risques et offre de dépistage	OUI
25/06/21	9h-13h	Plages du GOSIER	Gwada UniVers			Prévention/information/réduction des risques	NON
25/06/21	16h-19h	Concordia - ST MARTIN	AIDES St Martin	CeGIDD Croix Rouge		Prévention/information/réduction des risques et offre de dépistage	OUI

# Les actions

## Semaine caribéenne de dépistage

- En raison de la situation sanitaire, la Croix-Rouge est concentrée sur le COVID (dépistage et vaccination)
- Une volonté affichée de mener des actions sur le terrain, à St Martin comme en Guadeloupe, pour aller au plus près des publics
- Des actions conjointes avec les partenaires: Gwada Uni-Vers, Flé a Mango, La Mutualité Française, Aides, CeGIDD L.Fleming... qui permettent une offre de dépistage complémentaire
- Des partenariats qui perdurent et se renouvellent sur l'ensemble de l'archipel : association SIANKA (BT), Openly Positive (SXM)



# Semaine Caribéenne de Dépistage

<https://jefaisletest.fr/>

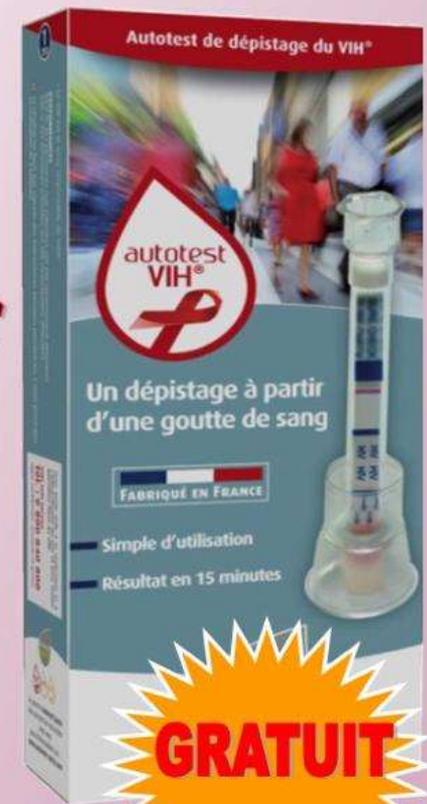


Merci



# Faire le dépistage chez soi ? Oui c'est possible !

## Rendez-vous sur [jefaisletest.fr](https://jefaisletest.fr)



**GRATUIT**



# Pause café

*Venez nous passer partager et échanger autour d'un café*



**15 minutes...**