Plénière du comité

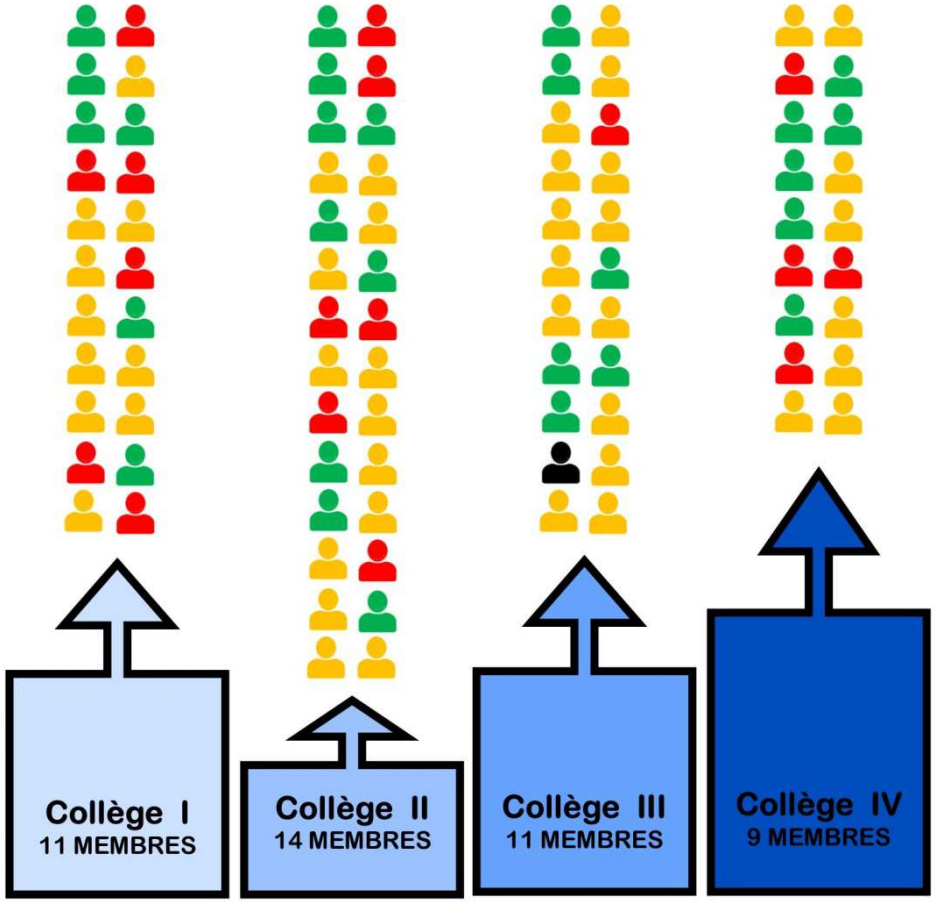
COREVIH Guadeloupe St Martin St Barth

Jeudi 16 décembre 2021

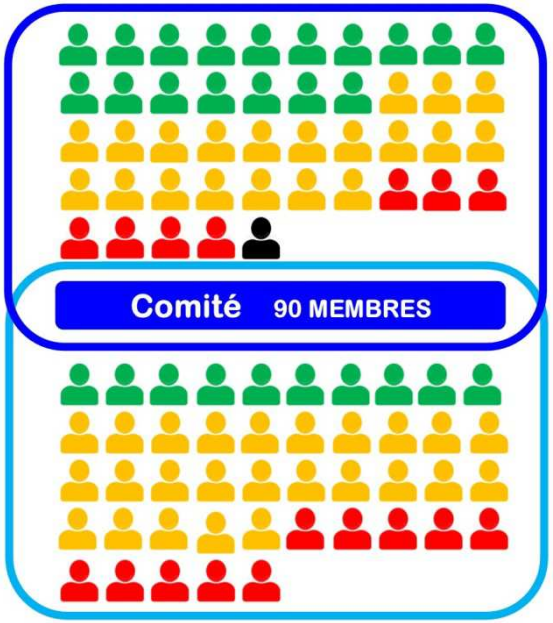
Plénière virtuelle

Représentativité COREVIH

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



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



Ordre du jour

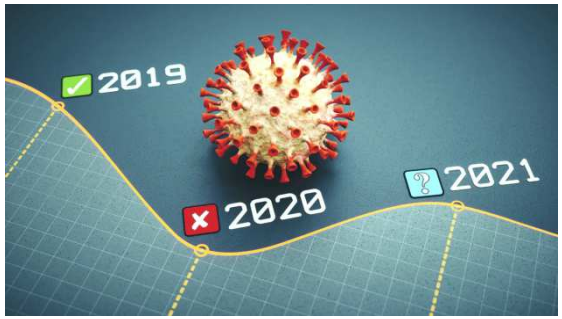
Plénière "virtuelle du comité" – 13h30 à 15h30

- **Relevé de décisions** de la plénière du 01.07.2021 : rappel et validation / Présentation de Mme BAHADOUR Marlène (nouvelle secrétaire du COREVIH)
- **Rapports épidémiologiques 2020** (à valider)
  - Bilan épidémiologique PVVIH pris en charge sur notre territoire
  - Surveillance épidémiologique des IST
  - Activités de dépistage VIH/IST (Bilan TROD et données CeGIDD)
- **Point rapide :** 2e feuille de route de la SNSS – PrEP en ville – VIH TEST (au labo sans ordo) - …
- **Avenir des COREVIH** (rapports métiers et avenir des COREVIH - renouvellement)
- **Calendrier prévisionnel**

Relevé de décisions – 01/07/2021

- Quorum atteint : 18 membres votants
- Impact de la crise sanitaire Covid sur les structures de notre territoire (impact sur les dépistages, vaccination, prise en charge PVVIH…)
- Focus sur la situation au sein de l'hôpital de st Martin
- Activités du COREVIH depuis novembre 2020 (Journée mondiale de lutte contre le Sida, semaine caribéenne 2021, participation congrès, formations à distance…)
- Nouveaux dispositifs déployés par la CRF en Guadeloupe (équipe mobile d'intervention sociale (EMIS) – Structure de 1er accueil des demandeurs d'asile (SPADA) – renforcement équipe CAARUD – Samu social…)
- Promotion de la santé sexuelle au sein de l'Education Nationale (départ à la retraite de Mme Y. DELLAN-LUBIN)
- Point d'information sur PrEP – IST – santé sexuelle : primo-prescription à la PrEP en médecine de ville - mémodépist'Antilles…
- Présentation budget 2020 et prévisionnel 2021
- Renouvellement COREVIH (15 mars 2022) : rapport "avenir des COREVIH" et "métiers "
- Congrès SFLS 2021

Guadeloupe
St-Martin · St-Barth.
coordination régionale
de lutte contre le VIH



Année 2020

Bilan épidémiologique des PVVIH de notre territoire

Dr I. LAMAURY

Surveillance épidémiologique des IST

L. AUBERT

Activités de dépistage VIH/IST (bilan TROD et CEGIDD)

JC MACED et V. TRESSIERES

Principales caractéristiques épidémiologiques des PVVIH prises en charge en Guadeloupe et à St Martin St Barth

(Rapport Nadis 2020)

I. LAMAURY

Praticien Hospitalier SMIT CHU-PAP

Coordinatrice médicale COREVIH Guadeloupe/St-Martin

Présentation comité COREVIH

16/12/2021

Guadeloupe
St-Martin • St-Barth.
coordination régionale
de lutte contre le VIH

CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE
POINTE-A-PITRE ABYMES

SURVEILLANCE ET PRÉVENTION DES INFECTIONS À VIH ET AUTRES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

Comité Corevih, décembre 2021, Guadeloupe

Lydéric AUBERT
Santé publique France région – Cellule Antilles
lyderic.aubert@santepubliquefrance.fr

BILAN TROD 2020

VIH – VHC et syphilis

CeGIDD CHU Guadeloupe

CeGIDD CHBT

CeGIDD CHLCF St Martin

CeGIDD Croix Rouge Française

AIDES Guadeloupe

AIDES St Martin

Croix Rouge Française

~~Planning Familial Guadeloupe~~

~~PPS CH de Marie Galante~~

Synthèse des rapports CeGIDD 2020

CeGIDD CHU Guadeloupe
CeGIDD CH de Basse Terre
CeGIDD CH Louis Constant Fleming – St Martin
CeGIDD Croix Rouge Française – St Martin

CeGIDD

Arrêté du 29 octobre 2021 relatif à l'autorisation du protocole de coopération « Consultation de santé sexuelle par l'infirmier ou l'infirmière en centre gratuit d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD), centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) et centre de santé sexuelle, en lieu et place du médecin »

✓ **Pré-requis**

- Age des patients ≥ 18 ans
- IDE ayant au moins une année d'expérience dans un CeGIDD et/ou CPEF et/ou centre de santé sexuelle …

✓ **Dérogations** (10)

- Prescription des tests de dépistage et/ou examens biologiques pour le VIH, les hépatites virales et autres IST les plus fréquentes
- Réalisation des TROD pour les IST et la remise des résultats de TROD positifs, douteux ou négatifs
- Remise des résultats de sérologie et PCR négatifs
- Prescription du bilan biologique en préparation de la consultation médicale pour la primo prescription de PrEP
- Évaluation de l'exposition à un accident d'exposition aux virus (sexuel et sanguin) – AES
- Réalisation de dépistage par TROD et remise des résultats des TROD positifs et négatifs lors d'actions hors les murs …

✓ **Procédure** :

Les structures d'emploi ou d'exercice sont tenues de déclarer auprès de l'agence régionale de santé territorialement compétente chaque membre de l'équipe volontaire pour mettre en œuvre le protocole "Consultation de santé sexuelle par l'infirmier ou l'infirmière en CeGIDD, CPEF et centre de santé sexuelle, en lieu et place du médecin"

CeGIDD

- **Prochaine réunion InterCeGIDD** : jeudi 13/01 avec réunion de bureau / merc. ou vend. 2 ou 4/02 (avant ou après journée acteurs)
- **Nouvelles référentes CeGIDD** au sein de l'ARS : Elise EMEVILLE / MOVREL Marie-Josée
- Journées thématiques **IST-PrEP-santé sexuelle les 16 et 17 mars 2022** :

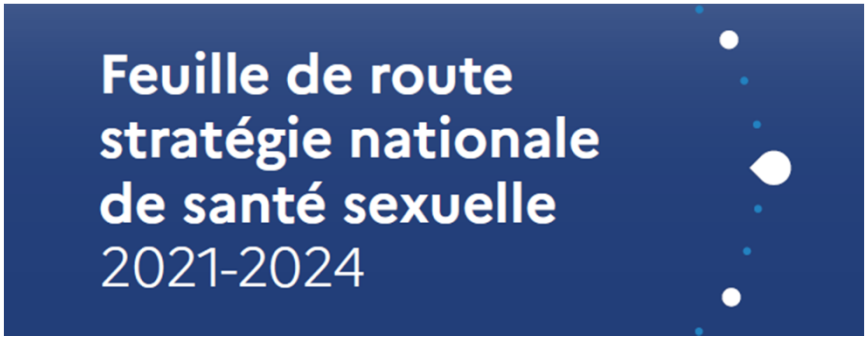
  4 à 6 places prises en charge
  par le COREVIH (1/CeGIDD)

- **Audit des 4 CeGIDD** : retour fait à l'ARS en visio le 23/11/2021

Guadeloupe
St-Martin · St-Barth.
coordination régionale
de lutte contre le VIH

Informations diverses

2e feuille de route SNSS – PrEP en ville…



MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

PRIORITÉ PRÉVENTION
RESTER EN BONNE SANTÉ
TOUT AU LONG DE SA VIE

SN2S /IMPACT CRISE SANTAIRE COVID-19

Aujourd'hui, environ 13% des personnes vivant avec le VIH ignorent toujours leur statut sérologique, et près de 28% des personnes séropositives sont diagnostiquées avec une infection avancée.

Feuille de route stratégie nationale de santé sexuelle 2021-2024

ÉDITO OLIVIER VÉRAN

ÉDITO JÉRÔME SALOMON

ÉDITO FRANÇOIS DABIS

Or, cette capacité à être en bonne santé et en état de bien-être sexuel, dépend :

- de l'accès à des informations complètes, fiables, actualisées et de bonne qualité sur le sexe et la sexualité ;
- des connaissances dont chacune et chacun dispose concernant les risques auxquels on peut être confronté ;
- de la capacité à accéder aux soins de santé sexuelle ;
- d'un environnement qui affirme et promeut la santé sexuelle.

Son ambition est de faire que chacune et chacun soit acteur de sa santé sexuelle :

- en donnant à tout âge de la vie, l'ensemble des informations nécessaires sur les différents moyens de prévention et de contraception pour faire des choix éclairés et adaptés à sa situation et à ses besoins, mais aussi pour avoir une vie sexuelle et affective satisfaisante et respectueuse d'autrui ;
- en renforçant l'accessibilité au dépistage et aux moyens de prévention en simplifiant les parcours ;
- en ayant une offre en santé sexuelle, lisible et en proximité des lieux et habitudes de vie ;
- en agissant au plus près des besoins en ayant chaque fois que nécessaire une approche territoriale et populationnelle renforcée ;
- en éclairant la politique publique en matière de santé sexuelle par des données réactives et de la recherche, car il faut mieux connaître pour bien agir.

Santé sexuelle et reproductive en France : objectifs

Une des composantes de la Stratégie nationale de santé

6 axes:

1. Investir dans la **promotion de la santé** sexuelle, en particulier en direction des jeunes, dans une **approche globale et positive**
2. Améliorer le **parcours de santé** en matière d'IST, dont le VIH et les hépatites virales: **prévention**, **dépistage, prise en charge**
3. Améliorer la **santé reproductive**
4. Répondre aux besoins spécifiques des **populations les plus vulnérables**
5. Promouvoir la **recherche**, les **connaissances** et **l'innovation** en santé sexuelle
6. Prendre en compte les spécificités de **l'outre-mer** pour mettre en œuvre l'ensemble de la stratégie de santé sexuelle

4 priorités:

Intégrer la santé sexuelle dans **une politique globale de santé,** avec **4 priorités** :

- La **prévention** et la **promotion** de la santé, tout au long de la vie et dans tous les milieux
- La **lutte contre les inégalités sociales et territoriales** d'accès à la santé
- La nécessité d'accroître la **pertinence** et la **qualité** des soins
- L'**innovation**

La Stratégie Nationale de Santé Sexuelle: mission et champ de compétences

- La santé sexuelle et reproductive est un champ vaste qui vise à assurer à chacun une sexualité autonome, sûre et satisfaisante.
- La SNNS ne résume pas l'ensemble des actions touchant au champ de la santé sexuelle, mais s'articule avec les démarches de politiques publiques menées sur des sujets impactant la santé sexuelle et reproductive.
- La feuille de route santé sexuelle s'inscrit ainsi en synergie avec les actions déployées dans un cadre interministériel et institutionnel plus large

Aussi, et puisque ces problématiques font l'objet de plans de politique publique, la feuille de route de santé sexuelle s'articule notamment avec eux mais ne traite pas dans ses actions des champs suivants :

TC(1
LC(1

Les violences sexuelles et intrafamiliales

La pornographie

La prise en charge de l'infertilité

Diapositive 15

TC(1 Commentaire pour l'oral (Soraya): c'est surtout la prise en charge de l'infertilité qui est dans d'autres directions, alors que la prévention de l'infertilité est bien un objectif de la SNSS (obj 2 de l'axe III santé repro), et donc en dehors de tout ce qui est de l'Assistance Médicale à la Procréation
TRAPE, Camille (DGS/COVID-19); 28/04/2021

LC(1 Prise en charge infertilité gérée par DGS-PP et ABM
LINARD, Clara (DGS); 28/04/2021

Santé sexuelle et reproductive en France : objectifs

Cibles de la Stratégie nationale de santé sexuelle 2017-2030

	Promotion/ Éducation Information	Parcours de santé en matière d'IST	Santé reproductive
D'ici 2020		**95%** des PVVIH connaissent leur statut VIH; **95%** des personnes connaissant leur séropositivité ont accès au traitement; **95%** des personnes sous traitement ont une charge virale supprimée, y compris **chez les populations clés**	
D'ici 2023		**Couverture vaccinale chez les adolescents: 75%** pour le VHB, **60%** pour le HPV **Couverture vaccinale chez les adolescents: 95%** pour le VHB, **80%** pour le HPV; **80% chez les populations clés**	Faciliter l'accès au recours à la **contraception définitive** (vasectomie, stérilisation tubaire à **5%**)
D'ici 2030	**100%** des jeunes ont reçu une **éducation** de qualité à la sexualité tout au long de leur cursus **100%** des professionnels de santé **formés** à la SSR	Réduire **l'incidence des IST** les plus fréquentes et les plus graves (Syphilis, Gonococcies, Chlamydiae, Lymphogranulome vénérien), y **compris chez les populations clés**	Réduction d'un **1/3** l'indice de **grossesses non désirées/prévues** Maintenir la syphilis congénitale à un bas seuil

Méthodologie et calendrier de la Feuille de route n°2

Une nouvelle approche transversale et intégrée en cohérence avec la SNS

Définition de 2 axes stratégiques

- La **promotion de la santé sexuelle et reproductive** dans tous les lieux de vie, ainsi que l'information, et l'éducation à la sexualité, notamment des jeunes, et la formation et sensibilisation des professionnels de santé
- **Les parcours de santé** sexuelle (concernant les IST, dont le VIH et les hépatites) et reproductive:
    - Les **dépistages et la prévention biomédicale**
    - La **prise en charge**: les traitements et les structures impliquées

Appui transversal

- **Les connaissances pour agir :** la valorisation des données et ressources existantes, la recherche et les innovations

Chacun d'entre eux tiendra compte:

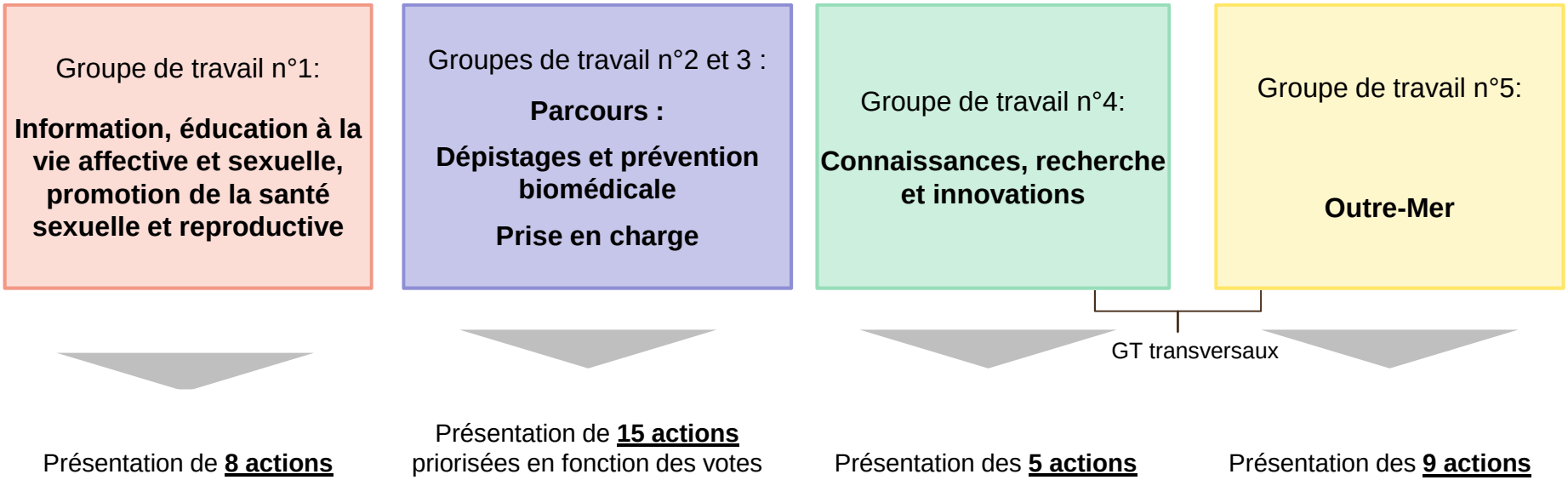
- Les spécificités populationnelles: la **population générale** et les **populations-clés et populations vulnérables**
- Les spécificités territoriales: **Métropole** et **Outre-Mer**, déclinaisons **régionales** et **espaces ruraux** et **urbains**

Disparition du cloisonnement entre santé sexuelle et reproductive, et élaboration d'une méthodologie **en cohérence avec la réalité de l'offre** proposée en France

Une approche de santé sexuelle et reproductive

- ✓ **Globale**
- ✓ **Transversale**
- ✓ **Intégrée**
- ✓ **Exhaustive**
- ✓ **En continuité avec la stratégie nationale de santé**

Les 37 actions de la Feuille de route 2021-2023



AXE 1: Information, éducation à la vie affective et sexuelle, promotion de la santé sexuelle et reproductive

Les 8 actions

1. Assurer la promotion de la prévention combinée

2. Promouvoir et développer des outils de promotion de la santé sexuelle à destination des publics en situation de handicap et/ou allophones

3. Renforcer les connaissances en santé sexuelle dans le cadre du Service National Universel des jeunes

4. Transformer la semaine du dépistage en semaine de la promotion de la santé sexuelle

5. Renforcer l'éducation à la sexualité à l'école pour toutes et tous

6. Former des étudiants relais santé (ERS) sur les questions de santé sexuelle et de violences dans l'enseignement supérieur

7. Former et sensibiliser l'ensemble des professionnels intervenant dans le champ social, médico social et santé à la santé sexuelle et reproductive

8. Étendre les compétences des professionnels de santé en matière de santé sexuelle et reproductive

AXE 2 : Parcours

Les 15 Actions (1/2):

9. Faire de Santé.fr l'annuaire de référence pour trouver l'offre en santé sexuelle et reproductive près de chez soi

10. Garantir une offre coordonnée de santé sexuelle et reproductive au niveau territorial

11. Renforcer l'accessibilité des CeGIDD grâce la téléconsultation en santé sexuelle

12. Développer une plateforme d'offre de dépistage pour des publics éloignés de l'offre de soins, avec un volet populations jeunes et un volet populations vulnérables et exposées

13. **Diversifier les opportunités de dépistage : assurer le dépistage gratuit et sans ordonnance dans les laboratoires de biologie médicale, renforcer l'accessibilité des autotests VIH**

14. Expérimenter un parcours « prévention longue durée » (PLD) pour les populations à haut risque d'acquisition du VIH sous PrEP

15. Renforcer l'accessibilité du Traitement Post-Exposition (TPE)

Axe 3 : Parcours

Les 15 Actions (2/2):

16.Garantir l'accès à la contraception

17. Améliorer l'accès à l'IVG

18. Améliorer l'éducation à la sexualité et la prise en charge gynécologique des personnes en situation de handicap accueillies en ESMS

19. Améliorer le recours aux soins des personnes migrantes primo-arrivantes

20. Améliorer le parcours de prise en charge des personnes Transgenres dans une démarche de santé globale

21. Accompagner les Maisons des Adolescents (MDA) dans le repérage et la prise en charge des questions de santé sexuelle

22. Renforcer les actions de réduction des risques à destination des Personnes en situation de prostitution (PSP)

23. Améliorer le repérage et la prise en charge des chemsexers

Appui transversal à la feuille de route : Connaissances pour agir

Les 5 Actions :

24. Réaliser un tableau de bord de l'ensemble des données existantes en santé sexuelle et reproductive, l'analyser et en tirer des recommandations

25. Mener une étude sur les freins à la contraception définitive : en population générale et chez les professionnels de santé

26. Saisine de la HAS sur la contraception masculine

27. Mener une enquête sur la santé des PSP/TDS

28. Améliorer les systèmes d'information et de surveillance épidémiologique du VIH, des IST et des hépatites

Tenir compte des besoins et réalités des territoires d'Outre-Mer: 9 actions

1. Renforcer les actions de santé sexuelle au sein du Service Militaire Adapté (SMA)

2. Renforcer l'intégration régionale des territoires ultramarins avec leurs pays voisins et dans les instances de coopération régionale

3. **En Guyane,** appuyer la mise en place d'un projet pilote de dispositif mobile en santé sexuelle et reproductive

4. **En Martinique,** améliorer la prévention du HPV par la vaccination

5. **En Guadeloupe,** mener une campagne de promotion de la prévention diversifiée et d'information autour de la contraception

6. **A Mayotte,** assurer une campagne de promotion de la contraception adaptée au territoire, et renforcer son accès

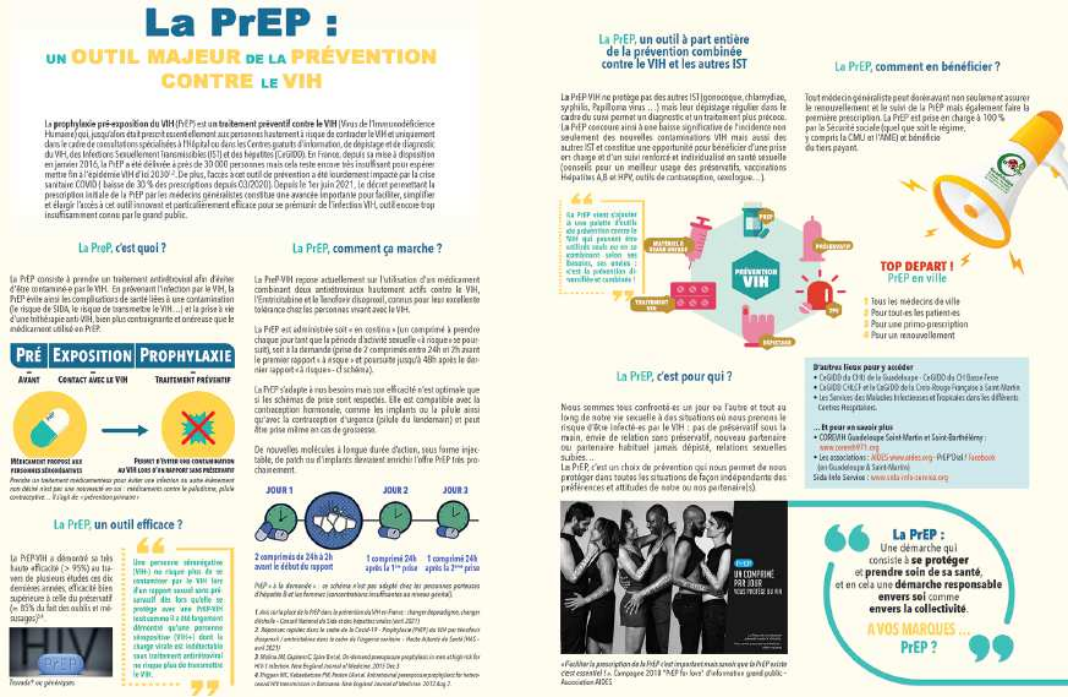
7. **A la Réunion,** mettre en place un programme de réduction des risques liés au genre et à la sexualité auprès des jeunes en difficultés

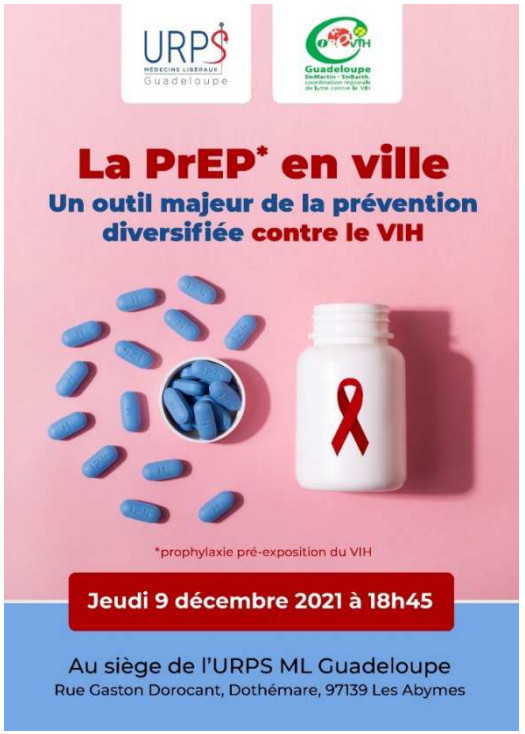
8. **A Wallis et Futuna**, accompagner la prévention et la prise en charge de la santé sexuelle et reproductive

9. A **Saint-Pierre-et-Miquelon,** soutenir la mise œuvre d'un programme d'éducation à la sexualité par les pairs

PrEP en ville

- Depuis le 1er juin 2021, tout médecin est autorisé à prescrire, en initiation, la PrEP-VIH.





- Information PrEP sur le blog sentinelles971 du Dr BALLANDRAS Julie : https://www.sentinelles971.com/

- Webinaire "La PrEP en ville" le **jeudi 20 janvier 2021** (en partenariat avec l'URPS Médecins Libéraux)

VIH TEST
Dispositif "Au labo sans ordo"

- Expérimentation depuis juillet 2019 sur Paris et les Alpes Maritimes
- **Objectifs** : Améliorer le premier palier de la cascade du VIH / Infléchir l'incidence…
- **Principe**

VIH TEST
Dispositif "Au labo sans ordo"

- Mise en place au **1er janvier 2022** (PLFSS) dans le cadre de la 2e FdR de la SNSS

- Présentation dispositif par le COREVIH PACA Est le 30/11/2021
- Réunion téléphonique avec notre ARS le 10/12/2021
  - Implication du COREVIH sur notre territoire
  - Note d'information de l'ARS envoyée fin d'année aux biologistes
  - Soirée d'informations auprès des biologistes à prévoir 1er trimestre 2022

Fast Track Cities : villes et territoires sans Sida (IAPAC)

Nous appelons les villes du monde à accélérer leur réponse face au VIH :

- Renforcer l'investissement financier pour améliorer l'accès aux services,
- Développer les programmes existants pour un impact plus fort,
- Permettre le passage à l'échelle des services, en particulier ceux de dépistage et d'accès aux soins.

- Participation aux réunions avec les autres villes/territoires sans Sida (ayant signé ou en réflexion)

- Réunion d'échanges du 13/12/2021 : "Elections 2022 : quels rôles et quels moyens d'actions pour les villes engagées contre le Sida ?"
  - Mise en place d'un plaidoyer à destination des candidats (sur la base de l'Appel de Grenoble ?
  - Echelle des régions aussi avec les législatives qui suivent
  - Nouvelle réunion d'échanges début 2022

Journée mondiale de lutte contre le Sida

DOSSIER DE PRESSE

JOURNEE MONDIALE de LUTTE
contre le VIH/SIDA
1ER DECEMBRE 2021

Thème ONUSIDA :

"Mettre fin aux inégalités. Mettre fin au Sida. Mettre fin aux pandémies. "

Contact presse
COREVIH de Guadeloupe
/ St Martin / St Barth

Secrétariat : secretariat.corevih@chu-guadeloupe.fr
0590 93 46 64
Vanessa TRESSIERES – Coordinatrice administrative
Jean-Claude MACED – Vice-président COREVIH et Responsable région Caraïbes zone Antilles association AIDES
0696 83 17 80
Dr Isabelle LAMAURY – Présidente du COREVIH
(Hors département – retour le 02/12)

Pour plus d'informations
www.corevih971.org

1

- Annulation de la campagne de bus prévue en Guadeloupe
- Actions annulées en Guadeloupe en raison de la crise sociale :
  - actions collèges et lycées
  - action commune des acteurs de BT le 01/12
  - action au Lamentin avec AIDES Et Mutualité
  - Réunion avec Sidaction le 03/12
  - webinaire PrEP…
- Actions réalisées sur St Martin
- Quelques passages dans les médias après le 1er décembre
  - RCI (journal + Deelay)
  - Guadeloupe 1ère radio
  - Canal 10 (Journal – Tanama – Rio)

Guadeloupe
St-Martin · St-Barth.
coordination régionale
de lutte contre le VIH

Avenir des COREVIH

Evolution des COREVIH (missions, métiers…)

Renouvellement du COREVIH

Préambule

- **"Auto saisine" des COREVIH**
- **Accompagnement par deux structures extérieures** qui ont chacune, produit un rapport (EHESP Conseil et Regards Santé)
- **Exercice démocratique**

  ⇒ **liste de 32 préconisations**

➢ **Les missions des COREVIH**

  ➢ **Thématique et missions / Relations avec autres parties prenantes**

➢ **Statut juridique et portage par un centre hospitalier siège, gouvernance, relation avec les ARS et financement des COREVIH**

  ➢ **Statut juridique / gouvernance / relations avec les ARS et financement / liens avec les instances décisionnaires**

➢ **Ressources Humaines des COREVIH**

  ➢ **Structures des RH / Analyse et prospective des besoins RH**

Les missions des COREVIH

- **Thématique et missions**
  - Thématique VIH / santé sexuelle : positionnement varié en fonction des COREVIH et des réalités territoriales /avenir = démocratie en santé, animation territoriale, réduction des inégalités de santé /recherche

➡ Définir un **socle commun de missions** (thématiques complémentaires à préciser) et contours de l'implication des COREVIH dans la **santé sexuelle** / Permettre une **souplesse des missions complémentaires** / Clarifier les attentes sur rôle des COREVIH sur la recherche et son mode de financement

- **Relations avec autres parties prenantes**
  - Interaction étroite avec des instances historiques / Interrogations sur place et le financement des TECs

➡ Etablir un comité conjoint DGS-DGOS-ANRS-MIE-COREVIH pour **piloter** de façon harmonisée et partagée le **suivi épidémio-clinique des PVVIH**

Statut juridique et portage par CH siège, gouvernance…

- **Statut juridique**
  - Pas de statut juridique propre/portage des COREVIH par les CHU

⇒ Rechercher des solutions réglementaires par la DGS / plusieurs options proposées (associations, GIP…) / améliorer dialogue de gestion

- **Gouvernance**
  - Instance de démocratie en santé / difficultés (élargissement hors VIH - renouvellement présidents)

⇒ Revoir la composition des COREVIH

- **Relations avec ARS**
  - Liens forts mais inégaux sur les territoires / mission expertise politique publique et coordination mal valorisée

⇒ Augmenter la reconnaissance institutionnelle par l'ARS / Redéfinir liens et degrés d'autonomie avec ARS / S'appuyer d'avantages sur expertise des COREVIH et leur rôle de démocratie en santé

Statut juridique et portage par CH siège, gouvernance…

- **Financement des COREVIH**
  - Mode de financement à revoir (instruction relative financement COREVIH 2009) / Financements complémentaires des ARS pouvant être obtenus sur des missions / cadre du financement par le FIR, contrats d'objectifs et de moyens (COM) ou contrats pluriannuels d'objectifs et de moyens (CPOM)

➡ Revoir la **modélisation de financement des COREVIH** /Etablir un comité conjoint DGS - DGOS – Conférence des DG ARS - COREVIH pour établir une nouvelle circulaire de modélisation des financements des COREVIH

Ressources humaines des COREVIH

- **Analyse et prospective des besoins RH**
  - 300 salariés avec en moyenne, une dizaine d'agents par structure/filières et grades hospitaliers ne correspondent pas, dans la plupart des cas, aux métiers exercés/57% des COREVIH interrogés déclarent des effectifs insuffisants

➡ **Renforcer les personnels** ayant des compétences en communication, gestion de projets, coordination, épidémiologie, recherche clinique…/Poursuivre un travail commun autour d'une **projection stratégique nationale** / Etudier des hypothèses de développement de **synergies collaboratives ou de mutualisation** …

Conclusions

Après 13 ans d'existence **cette instance doit s'adapter à l'évolution des prises en charges, des pathologies, des comportements et des politiques publiques.**

Un **certain nombre de préconisations sont proposées**

a. Redéfinir les thématiques et au sein de celles-ci, les missions des COREVIH
b. Favoriser les relations avec les structures concernées par ces thématiques
c. Revoir le statut juridique et le type de portage administratif.
d. Interroger le mode de gouvernance en fonction des thématiques et missions envisagées
e. Clarifier les relations entre COREVIH et ARS ainsi que les financements
f. Anticiper l'évolution des ressources humaines adaptées aux missions qui seront confiées

Renouvellement

- Prévu le 15 mars 2022
- Suite aux différents rapports remis à la DGS et présentés lors du GIN du 22/09/2021

↳ Saisie de l'IGAS pour une évaluation de la situation des COREVIH

↳ Report du renouvellement des COREVIH

↳ **Nouvelle date : 15 mars 2023**

En attente de l'information officielle

MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ
Liberté
Égalité
fraternité

FEUILLE de ROUTE 2022/ en contexte COVID, crise sociale…

- Déploiment PrEP MG: URPL/COREVIH (Webinaire, enquête auprès des médecins
- Labo sans ordo ARS/COREVIH biologiste
- Devenir CeGIDDs de notre territoire (audit, délégation des tâches, mémo dépistages, TROD VHB, autotests, …)
- Filière de suivi PVVIH CHU / restructuration SMIT
- Groupe épidémio renforcé (eDO, IST, SNDS : épidémie cachée, perdus de vue, SNDS données régionales …)
- Valorisation travaux en cours (grossesse VIH, PND, PreP…
- Optimisation Nadis (passerelle labo …)
- Equipe COREVIH / TECs (conventions, Ségur …)
- Semaine promotion santé sexuelle
- Renouvellement COREVIH
- IAPAC « vers une Guadeloupe sans Sida »

Guadeloupe
St-Martin · St-Barth.
coordination régionale
de lutte contre le VIH

Calendrier prévisionnel

Réunions COREVIH, congrès…

Planning réunions COREVIH

PROPOSITION DE DATES

- Réunion de bureau le jeudi 13 janvier 2022 de 11h à 14h
- Journée des acteurs/trodeurs : Echanges autour de la prévention diversifiée et de la promotion de la santé sexuelle (formation santé sexuelle - déploiement PrEP – Labo sans ordo – semaine de promotion de la santé sexuelle – matériel de prévention TROD…)
  - Jeudi 3 février
  - Jeudi après midi + soirée et vendredi 4 février matin
- Plénières du comité (jeudi ou vendredi ?)
  - Première : 28 ou 29 avril / 12 ou 13 mai / 2 ou 3 juin
  - Deuxième : 24 ou 25 novembre
- ODJ du prochain comité
  - Budget COREVIH
  - Vers une Guadeloupe sans Sida
  - Bilan primo prescription PrEP – Dispositif "VIH TEST" (au labo sans ordo)

Planning réunions COREVIH

	Janv	Fév	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août
Bureau	13							
Plénière				28/29 ?	12/13 ?	2/3 ?		
InterCeGIDD	13 ?	2 / 4 ?						
Coordination déploiement des actions	10							
Journée des acteurs/trodeurs		3						
Webinaire PrEP en ville (URPS)	20							
Visite Sidaction	À reprogrammer suite annulation du 3 décembre 2021							
Assises Caraïbes de AIDES (en Guadeloupe)	~~22~~		5-6					
Visite à St Martin	À programmer							
Réunion du GIN		2						
Conseil scientifique Dat'Aids					20			
Journée des coordinateurs (Nice)	26-27 et 28 septembre 2022							
Séminaire TEC (Nice)	28-29 et 30 septembre 2022							

Planning Congrès – formations…

	Janv	Fév	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août
CROI		14 au 16						
Séminaire PrEP /IST/Santé sexuelle			16-17					
AFRAVIH Marseille				6 au 9				
JNI Bordeaux						15 au 17		
AIDS International Montréal							29 juillet au 2 août	
Congrès SFLS – Seine St Denis	16 au 18 novembre 2022							

THE 24TH INTERNATIONAL AIDS CONFERENCE
29 JULY – 2 AUGUST 2022
Montreal, Canada, and virtually

CHANGER
DE REGARD
sur le VIH
ÇA NOUS
REGARDE
TOUS !
VIH Indétectable
= VIH Intransmissible
Guadeloupe
St-Martin · St-Barth.
coordination régionale
de lutte contre le VIH
L'équipe du COREVIH Guadeloupe St Martin
St Barth vous présente ses meilleurs vœux pour
l'année 2022 !!!
NP-FR-HVU-ORD-2100003-V1 - Septembre 2021 - © ViiV Healthcare ou ses concédants. Tous droits réservés.