

RELEVÉ DE DECISION

Plénière du comité du 1^{er} juillet 2021

Salle Maracudja – Hôtel Karibea - GOSIER - de 8h30 à 12h30

Présents : 33 (Cf feuille émargement)

- **18 membres titulaires ou suppléants** (+ 1 en distanciel) (quorum atteint d'après réévaluation quorum validé en plénière du 9/07/2020 : 16 au lieu de 23, avec 18 votants pour cette plénière)
- **15 invités**

Ordre du jour

- Relevé de décisions de la plénière du 26 novembre 2020 : rappel et validation
- Impact 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 M-C. RECEVEUR et I. LAMAURY
- Focus sur la situation de Saint-Martin per et « post » Covid / V. WALTER – N. AGAPE
- Activités du COREVIH : réunions, formations, ateliers, 01/12/2020, semaine caribéenne de dépistage 2021 / V. TRESSIERES – D. DELAUNAY
- Nouveaux dispositifs déployés par la Croix Rouge Française en Guadeloupe / C. DZIAMSKI

PAUSE

- Promotion de la santé sexuelle au sein de l'Education Nationale (service sanitaire, journée citoyenneté, formation animation en santé sexuelle...) / Y. DELLAN
- 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, mémo dépistage / I. LAMAURY – L. AUBERT
- Devenir des COREVIH :
 - ✓ Budget COREVIH 2020 et budget prévisionnel 2021 / V. TRESSIERES
 - ✓ Audit des 4 CeGIDD/COREVIH
 - ✓ Renouvellement COREVIH 2022, groupe "avenir des COREVIH", groupe "métiers des COREVIH" / V. TRESSIERES – I. LAMAURY.
- Questions diverses (Calendrier réunions, Formation TROD, Journées des acteurs, IAPAC, Suite séminaire "Et la sexualité ? Parlons-en", ...)

Pièces jointes : Relevé de décisions de la plénière du 26/11/2021 - Emargement du 01/07/2021 - Convocation plénière du 01/07/2021 - Diaporama plénière-Avis du CNS sur la PrEP – Arrêté TROD VHB - Site Epiphare (<https://www.epi-phare.fr/>) – Stratégie nationale de santé sexuelle

CHUG : Centre Hospitalier Universitaire de Guadeloupe / **CHBT** : Centre hospitalier de Basse Terre / **CHLCF** : Centre hospitalier Louis Constant Fleming de St Martin / **SMIT** : Service de maladies infectieuses et tropicales / **CeGIDD** : Centre Gratuit d'Information, de diagnostic et de dépistage du VIH, des IST et des hépatites / **IDE** :- Infirmière diplômée d'Etat / **CCAS** : Centre communal d'action sociale / **PCR** : réaction de polymérisation en chaîne (Polymerase Chain Reaction) / **PVVIH** : Personnes vivant avec le VIH / **CRF** : Croix Rouge Française / **BDS** : Bus de Santé / **ODJ** : ordre du jour / **ARV** : antirétroviraux / **SPF** : Santé Publique France / **PASS** : Permanence d'Accès aux Soins de Santé / **SNDS** : système National des Données de Santé / **FHDH** : French Hospital Database on HIV / **SNSS** : Stratégie Nationale de Santé Sexuelle

Début rencontre : 8h56

Fin : 12h40

Rappel et validation relevé de décisions plénière du 26 novembre 2020

Ouverture de la séance par la présidente qui informe du programme, des temps de pause et fait part de sa joie de cette rencontre qui peut enfin se tenir en présentiel.

Relevé comité à mettre sur le site - V. TRESSIERES

Quorum atteint : le relevé de décisions est adopté à l'unanimité sans modifications.

Impact 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 (MC RECEVEUR et I LAMAURY)

Introduction - Point covid 19 au plan national et en Guadeloupe (L. AUBERT/ I. LAMAURY - Cf diapo) :

3 vagues épidémiques avec au total 17 028 cas et 294 décès confirmés depuis février 2020.

Situation actuelle locale plutôt à la décroissance et/ou stabilité en fonction des dernières données. Au niveau national, le taux de pression diminue sur les hôpitaux mais reste à un niveau élevé. La problématique des variants préoccupe (variant DELTA)

Quatre patients de notre file active CHUG sont décédés du Covid mais avec un facteur néoplasique sous-jacent.

Impact Covid sur les dépistages VIH/IST : Les dernières données ne sont pas encore publiées mais les baisses du nombre de dépistage n'ont visiblement pas encore été rattrapées. On a une perte d'au moins 10 % sur le dépistage VIH et sur le dépistage des autres IST.

Vaccination : 1 à 2 guadeloupéens sur 10 auraient reçu au moins une dose mais données incomplètes (recueil en retard sur SIVAC). Depuis mars, offre vaccinale organisée en HDJ SMIT CHU Guadeloupe portée par l'équipe HDJ en direction des PVVIH suivis ainsi que pour les professionnels du CHU : Près de 200 PVVIH vaccinés avec Vaccin PFIZER (ARNm).

Enquête ERAS (I. LAMAURY) : réalisée à la fin de la première vague pour en évaluer l'impact auprès des HSH/bi au plan national et apportant des informations intéressantes (17 % des personnes interrogées déclarent n'avoir jamais fait de dépistage VIH, moindre recours aux outils de dépistage, de prévention et aux soins etc ...). Une nouvelle enquête est prévue cette année pour évaluer situation « post crise ou post 3^{ème} vague ».

L. AUBERT : "il y a eu plusieurs enquêtes qui seront compilées afin d'avoir une meilleure visibilité des réponses faites par les sondés résidant en Guadeloupe. Elles seront disponibles en fin d'année."

Table ronde (Cf diapo) :

MC. RECEVEUR (CeGIDD/SMIT CHBT) : le COVID a chamboulé le fonctionnement des équipes et a complètement désorganisé le CeGIDD. Changement d'activité et adaptation abrupte : les IDE du CeGIDD ont été très professionnelles, se sont bien adaptées et ont bien géré ainsi que Coralie et les secrétaires. 3 vagues successives vécues et traversées différemment.

Durant la 3^e vague, l'équipe du CeGIDD s'est concentrée sur la vaccination (plus de prélèvements PCR Covid) dans le but de pouvoir reprendre son activité essentielle sans trop tarder même si l'essentiel des forces des IDE et du secrétariat a été capté par l'activité vaccinale anti Covid. Les usagers/patients ont "fui" le CeGIDD devenu lieu de vaccination tout en accueillant toujours les consultations PVVIH et l'activité CeGIDD. Le téléphone a été vite saturé et est devenu inaccessible conduisant à des récriminations voir même des insultes de la part des usagers. C'est à mi-3^e vague que l'activité IST, AES et consultation PVVIH a recommencé. Une gestion pas simple, une équipe formidable.

I. LAMAURY (CeGIDD/SMIT CHUG) :

CeGIDD CHUG : lors de la 1^{ère} vague Covid, fermeture durant 2 mois du CeGIDD. Les équipes ont été réquisitionnées par le service de Maladies Infectieuses pour les prélèvements PCR Covid. Dès fin du confinement, seule action « hors les murs » ayant repris : consultation avancée CeGIDD USS/ Centre pénitentiaire de Baie-Mahault.

Equipe CeGIDD en sous-effectif (2 IDE au lieu de 3). Plus de coordination médicale depuis décembre 2020 avec départ du Dr CHELLUM ; Solution trouvée avec recrutement Dr Maxime MARQUET (0,5 ETP médecin Faisant Fonction d'Interne) + 1 à 2 internes SASPAS (avec le Dr LAMAURY en appui).

Problèmes de matériel et de logistique : rupture TROD, pas de matériel de prélèvements PCR Gono Chlamydia durant 2 mois... Pas de climatisation, pas de frigidaire adapté pour conserver les vaccins (plus de sonde thermique..) et problème de téléphonie toujours pas réglé (demeurent non joignables par téléphone sur le N° du CeGIDD ...).

SMIT CHUG : déménagement du service SMIT MCO (secteur hospitalisation) pour rapprochement de la Réanimation et des urgences à la place du service de Pneumologie pendant le confinement. L'HDJ est maintenu à Ricou mais équipe en sous-effectif majeur (passage de 3 à 1-2 IDE) avec une prise en charge sociale complexe : inaccessibilité des services de la Préfecture. Devenir incertain avec un lourd impact sur la qualité au travail.

Focus sur la situation de Saint-Martin per et « post » Covid (N. AGAPE et V. WALTER)

Là encore professionnels TEC, IDE CeGIDD, médecins infectiologues captés par l'activité COVID +++. Quasi plus de consultations hospitalières depuis 1^{ère} vague (en dehors de celle assurée par Dr RELTIEN). Départ des Drs DANIEL puis CLAVEL fin 2020. Arrivée du Dr F BISSUEL depuis mi-février 2021 : est seul référent en infectiologie et depuis son arrivée complètement accaparé par l'activité COVID (a pu ouvrir une plage de consultation seulement depuis début juin...)

Il a été constaté via bilan COHORTE Nadis effectuée par V. WALTER, une diminution de la file active de 474 à 437. 55 perdus de vue comptabilisés (20 hommes – 35 femmes) : impact COVID mais pas seulement ... en cours d'analyse. Recherche et reprise de contact avec les PVIH perdus de vue en cours +++

Activités du COREVIH : réunions, formations, ateliers, 01/12/2020, semaine caribéenne de dépistage 2021 / V. TRESSIERES – D. DELAUNAY

V. TRESSIERES : Présentation des activités COREVIH depuis le 26 novembre 2020 / I. LAMAURY pour études et thèses

Go to meeting utilisé pour les réunions en visioconférence : outil financé via association GREMI après avance faite par Dr LAMAURY (impossible de payer avec un bon de commande CHU)

D. DELAUNAY – actions communes autour du 1^{er} décembre 2020 et semaine caribéenne de dépistage de juin 2021

Message principal = ENCOURAGER le retour au dépistage VIH/IST/Hépatites

Semaine caribéenne de dépistage : Actions avec Fle a Mango, Gwada UniVers, CeGIDD Pointe-à-Pitre. Sur St-Martin début de partenariat entre AIDES St Martin et une association américaine - Openly Positive – présente sur l'île. Proposition d'autotest gratuit sur le site jefaisleest.fr

V. TRESSIERES : planning en ligne mis en place pour partager les actions qu'elles soient pérennes ou ponctuelles de chaque structure. Outil à optimiser avec les acteurs (appropriation...)

PAUSE CAFE

Nouveaux dispositifs déployés par la Croix Rouge Française en Guadeloupe / C. DZIAMSKI

- ~ Renforcement des équipes CAARUD (présence sur toute la Guadeloupe) avec 1 IDE et demi – 2 éducateurs – 2 médiateurs. Fonctionne sur rendez-vous. 1 passage par semaine sur la Basse-Terre. Publics cibles : publics vulnérables.
- ~ Obtention du financement pour un bus douche qui sillonnera bientôt la Guadeloupe
- ~ BDS avec lequel les acteurs du COREVIH avaient l'habitude de travailler : engagé sur les tests PCR et bientôt sur la vaccination
- ~ Equipe mobile d'intervention sociale (EMIS) sur le Sud Basse-Terre (7 communes – orientation vers les structures)
- ~ Ouverture d'une structure de premier accueil des demandeurs d'asile (SPADA)
- ~ Ouverture au mois de mars 2021 d'un hébergement d'urgence pour demandeurs d'asile (HUDA) - 6 places
- ~ Ouverture du SAMU social en février 2021 (équipe IDE et psychologue) : 44 usagers déjà pris en charge

Des professionnels de ces différentes structures ont pu être formés aux TROD lors de la dernière Formation TROD du COREVIH (juin 2021)

I. LAMAURY a le regret de voir partir Cécile DZIAMSKI qui a contribué aux bonnes relations et au travail mené depuis 2015 entre le COREVIH et la CRF qui demeure un partenaire essentiel au sein de notre Comité.

Promotion de la santé sexuelle au sein de l'Education Nationale (service sanitaire, journée citoyenneté, formation animation en santé sexuelle...) / Y. DELLAN

Dernière plénière pour Yvelise DELLAN-LUBIN qui part à la retraite dès ce mois de juillet 2021.

Rappels sur les formations mises en place

- Formation d'intervenant en éducation à la sexualité proposée par le rectorat : 240 personnes formées – Réservation de places pour une ou 2 personnes COREVIH sur les différentes sessions (une quinzaine d'acteurs réseau COREVIH a pu en bénéficier)
- Projet "Grandir – Se construire – S'épanouir" à destination des élèves de 5ème, en partenariat Rectorat – Mutualité Française et COREVIH : projet "en standby" pour diverses raisons mais à relancer dès que possible (ateliers proposés aux élèves : addictions – genre – contraception – santé sexuelle – nutrition et sport)
- Service sanitaire : I. LAMAURY : "en ce qui concerne le service sanitaire, il s'agissait de l'intégrer dans la réalité d'un territoire."
- conférence ou formation (?) : "culture et sexualité"

Etude Capsex (portée par l'UAG avec Rectorat et participation COREVIH/SMIT CHUG) : en attente de la présentation des résultats finaux et complets. Plusieurs présentations déjà faites par le Dr CARRERE dans le cadre de notre COREVIH : optimiser information, communications et voir actions à développer suite à cette enquête (groupe de travail à mettre en place) / E. DUVALLON : "les résultats de cette étude étaient assez alarmants. Il est dommage que 2 ans après rien n'ait pu être fait." / I. LAMAURY : "les difficultés administratives rencontrées et la situation sanitaire y sont pour quelque chose."

- Journées de la citoyenneté - "Journée citoyenneté : un packaging national concernant la promotion de la santé sexuelle est en cours d'élaboration."

Y. DELLAN : "Tant que l'éducation à la santé ne fera pas partie d'une discipline à part entière, ce ne sera pas facile." -

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, mémo dépistage / I. LAMAURY – L. AUBERT

L. AUBERT : Projet local "aller vers des Antilles sans Sida". Objectif Onusida du 90 – 90 – 90 : les Antilles françaises atteignent les 2 dernières marches, reste la première qui concerne l' "épidémie cachée" = Personnes séro-ignorantes
MémoDépist'Antilles : une intervention innovante pour promouvoir le dépistage du VIH et des IST chez les HSH dans les Antilles Françaises. Le début de l'action était envisagé en décembre 2021 mais risque de devoir être reporté à 2022 en fonction de la situation sanitaire...
PrEP (I. LAMAURY) - Données PrEP Epiphare présentées : l'accès à la PrEP est à augmenter dans certaines zones car elle est surtout accessible dans les grandes villes et l'offre PrEP a été lourdement impactée par la crise sanitaire. Elle se fait le plus souvent à l'hôpital mais la primo prescription PrEP vient d'être enfin ouverte à l'ensemble des médecins (1^{er} juin 2021).
Chiffres pour les DOM : 453 PrEPeurs - Opportunités à saisir lors des dépistages - Parcours à simplifier : universalité, primo- prescription élargie aux médecins généralistes, couple « dépistage / PrEP », changement de paradigme ...
Données PrEP via Nadis en cours d'analyse : à ce stade il en ressort que les données sont incomplètes car outil volet santé sexuelle Nadis ne permet pas d'avoir un recueil adapté pour évaluer au mieux l'offre PrEP. Il est d'ailleurs prévu une nouvelle version de cet outil pour y remédier.

Devenir des COREVIH (Budget COREVIH 2020 et budget prévisionnel 2021 / V. TRESSIERES - Audit des 4 CeGIDD/COREVIH - Renouvellement COREVIH 2022 - Groupe "avenir des COREVIH", groupe "métiers des COREVIH" / V. TRESSIERES – I. LAMAURY.

Budget COREVIH 2020 et budget prévisionnel 2021 - Dotation FIR de 677 390 € (Présentation V. TRESSIERES)
Budget 2020 validé par le comité sachant que la part salariale est approximative, le point avec la DAF n'ayant pas encore eu lieu du fait de l'ouverture tardive (Mi-juin 2021) du rapport Piramig 2020 / Validation du budget prévisionnel 2021.
Renouvellement COREVIH 2022 : date de renouvellement vient d'être fixée par arrêté du 1^{er} juin 2021, au 15 mars 2022. Notre COREVIH est très attaché à la notion de démocratie en santé et son application sur notre territoire que nous souhaitons voir perdurer durant la prochaine mandature : invités validés en bureau, acceptation des suppléants au comité...
Groupes "avenir des COREVIH" et "métiers des COREVIH" : synthèse en cours d'élaboration pour ces 2 rapports demandés par les COREVIH eux-mêmes.

Questions diverses (Calendrier réunions - Formation TROD - Journées des acteurs – IAPAC - Suite séminaire "Et la sexualité ? Parlons-en...", ...

Congrès SFLS 2021 : prise en charge de 6 à 8 personnes sur les années précédentes avec possibilité d'aller jusqu'à 10 cette année en raison des faibles dépenses liées aux frais de mission durant le 1^{er} semestre 2021. Nous informons donc les membres du COREVIH de la possibilité de prendre en charge encore 1 à 2 personnes (Cf liste diaporama). Les demandes seront validées lors de la prochaine réunion de bureau le 15 juillet.

Prochaine plénière du comité : proposition du jeudi 18 ou 25 novembre 2021 (avec une préférence pour le 18 novembre) - choix validé lors de cette plénière.