

« 3^{èmes} journées d'échanges autour des TROD »

Jeudi 31 janvier et vendredi 1^{er} février 2019

Hôtel Karibea Beach Resort (Gosier) et IFC du CHU

Pièces jointes :

- Feuilles émargement
- Diaporamas : "Actions mutualisées de dépistage 2018" / "Etat des lieux TROD 2018" / "Situation épidémiologique des IST en Guadeloupe" / "Le VIH en 2018" / "Prévention combinée" / "Semaine de dépistage 2018", "Tour cycliste 2018" et "Actions autour du 1^{er} décembre 2018"
- Questionnaire TROD Hors les murs corrigé et guide d'utilisation

JEUDI 31 JANVIER 2019 de 14h à 20h00 – Hôtel Karibea Beach Resort

Heure de début : 14h00

Heure de fin : 20h30

30 participants

Bilan des actions 2018 – Information/dépistage TROD hors les murs

- Présentation du diaporama "Actions mutualisées de dépistage 2018" (JC MACED – V TRESSIERES) revenant sur les actions de la semaine de dépistage, du tour cycliste de la Guadeloupe et les actions autour du 1^e décembre 2018 (données chiffrées et communication).
- Le Dr Corinne DANIEL (CeGIDD CH St Martin) nous présente l'action de dépistage à domicile réalisée sur St Martin pour la première fois en partenariat avec AIDES dans un quartier défavorisé. Point fort : Très bon accueil des habitants grâce à l'appui d'une association de quartier très active // Freins : questionnaires hors les murs utilisé très long pour ce genre d'actions – Refus des cadres hospitaliers de laisser les IDE participer à cette action.

Cette action devrait être reconduite dans l'année.

De plus, depuis 2016, des TROD VIH sont proposés aux patients au sein des urgences de l'hôpital de St Martin.

L'ensemble des données chiffrées de l'activité dépistage TROD -VIH pour ces 3 évènements sera envoyé à tous ainsi que les données brutes rentrées dans Wepi pour chacune des structures participantes.

Table ronde : comment optimiser l'offre de TROD (choix des TROD, coût...) ? /

Point sur l'accès aux autotests en pharmacie et/ou gratuits

***En préambule :**

- Présentation succincte des données 2018 à partir des rapports préliminaires des trois CeGIDDs utilisant depuis 01/2018 l'outil Volet Santé sexuelle Nadis (cf diaporama "Le VIH en 2018" - I. LAMAURY).
- Présentation du diaporama "Etat des lieux TROD 2018" (V. TRESSIERES) détaillant les TROD utilisés par les structures, les modalités de recueil de données et le nombre de Trodeurs par structure.

« 3^{èmes} journées d'échanges autour des TROD »

Jeudi 31 janvier et vendredi 1^{er} février 2019

Hôtel Karibea Beach Resort (Gosier) et IFC du CHU

- Information sur le CeGIDD des Liaisons Dangereuses dont les activités ont été reprises par la Croix Rouge française (CRF) depuis début 2019. Il est prévu 3 à 4 actions par an sur St Barth avec le bus CRF avec, dans l'idéal, une proposition de TROD VIH : **trois nouvelles IDE (2 IDE CeGIDD et 1 IDE bus CRF) ont besoin d'être formées, notamment sur le counseling : formation non obligatoire car il s'agit d'IDE œuvrant dans des structures habilitées (à vérifier pour la CRF St martin cependant) mais formation hautement souhaitable pour avoir des connaissances actualisées et une bonne vision des ressources locales et des parcours pour les personnes dépistées positives.**

* Table ronde : C. DZIAMSKI – C. DANIEL – R. OUISSA et JC MACED

- **TROD VIH** : Toutes les structures, excepté le CeGIDD du CHG de St Martin utilisent les TROD Insti VIH. L'association AIDES devrait aussi utiliser les TROD Combo Alere VIH (comme actuellement le CeGIDD CHG St-Martin) qui se présente sous forme de bandelettes. Les Trodeurs viennent juste d'être formés donc ils ne les ont pas encore testés sur le terrain.

Avantages Combo Alere/Insti :

- plus léger à transporter
- permet de détecter l'antigène P24 (Ag) en sus des anticorps (Ac) anti VIH mais en terme de sensibilité pour la détection de l'antigène, les études montrent des résultats discordants avec des faux négatifs non exceptionnels alors que la personne dépistée est au stade de primo-infection : pas forcément un gain de temps quant à la fenêtre silencieuse (de 2 à 3 mois pour les TROD ne détectant que les anticorps).

Inconvénients Combo Alere/Insti :

- Temps beaucoup plus long pour pouvoir lire le test : attendre au moins 20 min pour faire la lecture et max 40 min alors que la lecture est quasi immédiate avec Insti (<5 min)
- non livré en pack complet individuel
- peu pratique en extérieur car très léger : les bandelettes peuvent s'envoler

Pour les TROD Insti, il est souhaitable de se procurer le kit de contrôle pour vérifier les lots. Aucune structure n'en a un. Le Dr DANIEL faisait le test avec un patient VIH positif et un patient VIH négatif tout juste dépisté.

Ce kit de contrôle est-il obligatoire ou est-ce juste un argument commercial du laboratoire ? Se rapprocher de Fabien LARUE(Nephrotek) pour faire le point.

Le CeGIDD du CHG St Martin a commandé des **TROD VIH Exacto de Biosynex** (1 500 TROD VIH et 450 autotests) qui arriveront par bateau (délai plus long mais frais de port de 50 €) qu'ils testeront dès réception de la commande : **à suivre.**

« 3^{èmes} journées d'échanges autour des TROD »

Jeudi 31 janvier et vendredi 1^{er} février 2019

Hôtel Karibea Beach Resort (Gosier) et IFC du CHU

- **TROD VHC** : Ils ne sont utilisés que par la Croix Rouge Guadeloupe et l'association AIDES. Il est recommandé de se faire dépister une fois dans sa vie et de ne revisiter le dépistage qu'en cas de facteurs de risque. La prévalence VHC en Guadeloupe est faible.
- **TROD Syphilis** : Ils détectent les Ac spécifiques tréponémiques par conséquent ils n'ont pas d'intérêt pour dépister les re-contaminations (ne pas les proposer aux personnes ayant déjà eu une syphilis). A interpréter aussi avec prudence chez les personnes âgées ou issues de zones d'endémie (Haïti ...) car ces Ac tréponémiques ne sont pas spécifiques de la syphilis ; ils peuvent témoigner d'une contamination ancienne tréponémique non vénérienne (infections non sexuellement transmissibles type Pian, Bejel ...)
- **TROD VHB** : Ils sont de deux types :
 - ceux qui détectent l'Ag HBS et orientent vers le diagnostic d'hépatite B aigue ou chronique
 - ceux qui détectent les Ac anti HBS et permettent d'appréhender l'état d'immunisation (naturelle ou post-vaccinale) du sujet testé. Ces TRODs ont un seuil de détection des Ac élevé >100UI/ml : en cas de positivité on peut affirmer que le sujet testé est immunisé ; en cas de négativité, cela n'exclut pas que le sujet soit protégé (taux d'Ac entre 10 et 100Ui /ml). Ils sont donc intéressants surtout pour ajuster l'offre vaccinale dans les CeGIDD qui intègrent cette mission. Pour le CeGIDD CRF qui n'en dispose pas, soit le médecin fait une prescription, soit il oriente les personnes vers le centre de vaccination de l'hôpital de St Martin.

La réflexion sur l'adaptation de l'offre TROD VHC, syphilis, AgHBS et Ac antiHBS en fonction des publics, des lieux de dépistage et des ressources est à poursuivre.

- **Autotests VIH** : Seules l'association AIDES et la Croix Rouge Guadeloupe en disposent. Les acteurs ne savent pas forcément comment distribuer ces autotests. Une des pistes serait de les donner aux personnes qui viennent faire un TROD pour un dépistage de leur(s) partenaire(s) ou pour ceux venus tôt par rapport à une prise de risque afin qu'ils puissent effectuer un contrôle à 2-3 mois de celles-ci (à réserver aux risques faibles).

Nous sommes en attente de réponse de l'ARS quant au financement des autotests gratuits pour les CeGIDD notamment.

* Plateforme téléphonique du planning Familial Guadeloupe (M. GOUNOUMAN)

C'est une plateforme nationale à laquelle participe depuis près de deux ans le PF Guadeloupe : 4 répondants en Guadeloupe qui répondent de 9h à 15h ; en dehors de ces horaires la plateforme bascule en métropole sur une autre région en fonction des disponibilités des répondants.

« 3^{èmes} journées d'échanges autour des TROD »

Jeudi 31 janvier et vendredi 1^{er} février 2019

Hôtel Karibea Beach Resort (Gosier) et IFC du CHU

Informations sur IVG, contraception, dépistage et les violences : la plateforme n'est pas une plateforme d'écoute mais elle oriente la personne vers les lieux adaptés à sa demande et proches de chez elle. Une mise à jour des horaires, jours d'ouverture et adresses des partenaires est donc indispensable au bon fonctionnement de cette plateforme.

Les structures sont donc invitées à bien vérifier auprès du PFG que les renseignements les concernant sont adéquats et surtout de bien signaler tout changement à la Plateforme ainsi qu'au COREVIH.

Le projet de l'hôpital de Marie-Galante récemment financé par l'ARS dans le cadre de la prévention des grossesses précoces a été évoqué (JP DIDON) car il semble que soit prévue une astreinte téléphonique 24/24h assurée par l'équipe de sages-femmes: son intérêt, sa faisabilité sont à évaluer avec pour le moins la nécessité de veiller à ce que celle-ci soit en cohérence avec la plateforme PF nationale déployée en Guadeloupe et accessible de Marie-galante.

Rappel du numéro vert : 0800 08 11 11 (non fonctionnel pour St martin St Barth)

A signaler que cette plateforme devrait être accessible prochainement pour les habitants de St-Martin St-Barth.

Ces points seront à aborder lors de la rencontre de l'équipe de coordination COREVIH avec Mme BOREL du Planning Familial prévue le lundi 11 février.

Conférence/débat (18-20h) : « Les enjeux de la prophylaxie médicamenteuse : TasP, PEP et PrEP »

- Situation épidémiologique 2017 VIH et IST en Guadeloupe et TasP (I. LAMAURY)

L. AUBERT n'a pas pu être là pour présenter son diaporama "Situation épidémiologique des IST en Guadeloupe" mais diaporama mis à disposition (cf PJ).

Présentation du diaporama "Le VIH en 2018" et de l'enjeu du Traitement comme moyen de prévention (TasP).

TasP (définition officielle) : un traitement anti rétroviral (TAR) contre le VIH bien suivi, avec une charge virale indétectable depuis plus de 6 mois, empêche efficacement la transmission du VIH ; C'est ce qu'on appelle la prévention par les traitements (de l'anglais « Treatment as Prevention » ou TasP). Une personne traitée ne transmet pas le virus et ce d'ailleurs dès que sa charge virale est indétectable : c'est finalement la personne la plus « sécurisée », la moins à risque pour quiconque non seulement en terme de transmission du VIH mais aussi pour les autres IST (suivi régulier des autres IST intégré dans le suivi VIH).

« 3^{èmes} journées d'échanges autour des TROD »

Jeudi 31 janvier et vendredi 1^{er} février 2019

Hôtel Karibea Beach Resort (Gosier) et IFC du CHU

- Traitement pré et post exposition (PrEP et PEP) (R. OUISSA)

Présentation du diaporama "Prévention combinée" et temps d'échange

Traitement Post Exposition (TPE ou PEP) : Le TPE consiste en la prise d'une trithérapie antirétrovirale pendant 4 semaines (Eviplera* 1cp/j suite à actualisation des recommandations d'experts 2017). Le TPE réduit le risque de transmission de 80% sous réserve d'être débuté dans les 4 premières heures suivant l'exposition à risque ; même pris très précocement, il n'annule pas le risque et n'a plus aucun intérêt passé un délai de 24-48h après l'exposition. Actuellement la prise en charge des accidents d'exposition sexuelle et professionnels (AES) repose sur un dispositif commun : accueil et prise en charge initiale 24/24h assurés par les services spécialisés de maladies infectieuses (SMIT) ou des urgences (SAU) en fonction des jours et horaires : Pour le CHU de PAP, SMIT de 08h à 16h du lundi au vendredi et SAU de 16h à 08h, les WE, les jours fériés. Au CHBT, les personnes sont reçues au SAU avec des kit AES pour 3 jours puis elles sont dirigées vers le CeGIDD. A St-Martin, même type de dispositif.

Le TPE comme outil de prévention en cas d'AES sexuel et son circuit d'accès sont méconnus par la population (une centaine de recours par an au CHU...). Les dernières recommandations d'experts préconisent d'optimiser la communication et de simplifier les parcours d'accès au TPE en impliquant en première ligne les CeGIDDs ce qui n'est le cas, ni en Guadeloupe, ni dans la plupart des régions de l'hexagone. **Avant de communiquer plus largement auprès de la population, il est nécessaire de mieux organiser ces parcours et de simplifier l'accès au TPE sachant que toute exposition sexuelle non protégée avec un ou des partenaires au statut inconnu ou à risque relève de la proposition d'un TPE (hormis les rapports oraux sans éjaculation) : pas besoin de faire un recueil détaillé des circonstances d'AES au SAU** (grille décisionnelle à simplifier pour instauration AES sexuel), **procédures écrites à faire ou à actualiser avec délégation de tâches dans les CeGIDD** (pas de présence médicale constante, rôle clé des IDE...), **accès à moyen terme au TPE via d'autres acteurs en cours de réflexion au plan national (pharmacie de garde ...).**

Un atelier COREVIH/CeGIDD AES sexuels/TPE est à organiser pour élaborer, simplifier ces parcours et ensuite les diffuser de manière large.

Prophylaxie pré-exposition (PrEP) : Traitement proposé uniquement aux personnes ayant une couverture sociale. La question de la communication sur la PrEP est posée, notamment lors de soirées. Pour le moment, avant de faire une communication grand public, il faut rendre visible cet outil auprès des professionnels mais aussi être en capacité de répondre à une demande plus conséquente.

Adresse internet où trouver de l'information : www.prep-info.fr / Groupe fermé sur Facebook : PrEP Dial – Informations à mettre sur le site du COREVIH

« 3^{èmes} journées d'échanges autour des TROD »

Jeudi 31 janvier et vendredi 1^{er} février 2019

Hôtel Karibea Beach Resort (Gosier) et IFC du CHU

VENDREDI 1^{er} FEVRIER de 8h30 à 12h15 – IFC Convenance (CHU)

Heure de début : 8h50

Heure de fin : 12h15

29 participants

Echanges d'expériences autour des entretiens pré et post TROD (counseling)

Les échanges se sont articulés autour de quatre questions concernant le counseling soumises à l'ensemble des participants qui ont travaillé en 4 groupes puis mise en commun des réponses et poursuite des échanges. Les principales réponses ou points forts sont ci-dessous résumés :

- **Sujets qui me paraissent faciles à aborder :**
PrEP, TPE, vivre avec le VIH et progrès thérapeutiques / Cadre du TROD – poser un cadre facilite l'entretien et permet de créer un lien avec l'utilisateur / Modes de transmission – motif de venue
- **Sujets difficiles à aborder :** Orientations et pratiques sexuelles (questionnaires parfois trop intrusifs...) / barrière de la langue
- **Ce qui me manque pour faciliter mon counseling :** barrière de la langue / savoir utiliser le questionnaire comme outil d'aide à l'entretien / gestion du temps
- **Orientations après l'annonce du résultat :** meilleure visibilité des parcours en cas de TROD positif ou indéterminé en fonction du lieu de dépistage.

Questionnaire commun et parcours des dépistés positifs ou indéterminés

*** Questionnaire commun hors les murs :**

L'objectif du recueil des informations dans Wepi est d'obtenir des données chiffrées sur les activités de dépistage ainsi que de mieux connaître nos usagers.

Concernant la proposition de TROD VHC, les recommandations sont rappelées : proposer le dépistage à toute personne n'ayant jamais été dépistée dans sa vie. Revisiter le dépistage uniquement en cas de nouvelles prises de risque.

Le questionnaire a été revu et des corrections proposées (cf questionnaire corrigé en PJ).

Le guide d'utilisation du questionnaire est à finaliser avec de nouvelles informations annotées en vert (^{AI}) :

- Partie *IST* : Avez-vous bénéficié d'un dépistage VIH ? La question permet d'associer le VIH aux autres IST et de s'assurer que le lien est fait entre les 2 lors du dépistage d'une IST.
- Partie *Principal motif du dépistage* : Doute sur statut du partenaire (et non plus fidélité). La connaissance de son statut ne renseigne pas sur celui de son partenaire.

« 3^{èmes} journées d'échanges autour des TROD »

Jeudi 31 janvier et vendredi 1^{er} février 2019

Hôtel Karibea Beach Resort (Gosier) et IFC du CHU

- *Souhaitez-vous faire un TROD ?* : Faire rentrer dans Wepi même les personnes n'ayant pas souhaité faire un TROD mais ayant reçu une information sans dépistage.

*** Orientations après l'annonce du résultat TROD**

- Si TROD négatif

La plupart des structures remettent un document attestant du test négatif sur lequel l'orientation vers les CeGIDD (plus d'anonymat mais toujours gratuit) pour un dépistage complet des IST est proposée.

Ne pas oublier que le premier recours est aussi le médecin traitant. Une petite phrase mentionnant aussi le partenaire pourrait être ajoutée : la connaissance de son statut sérologique ne renseigne pas celui de son ou sa partenaire.

- Si TROD indéterminé

Une attestation de test indéterminé est aussi remise par la plupart des structures.

En cas de TROD indéterminé, les associations réalisent un 2^e TROD. S'il est toujours indéterminé, il est proposé à la personne de faire une sérologie voir même quand ce deuxième TROD est négatif car la personne demeure souvent inquiète (situation rare). Dans les lieux proposant les sérologies comme les CeGIDD, pas forcément de 2^e TROD mais directement une sérologie.

- Si TROD positif

Une attestation de résultat de test positif est remise sauf par les CeGIDD du CHLCF à St Martin et du CHBT. Le patient a le choix d'aller faire sa sérologie soit chez son médecin traitant, soit directement à l'hôpital. Le suivi des personnes dépistées positives pose la question de la sécurité des données qui n'est pas forcément mise en place dans les associations comme c'est le cas dans le système hospitalier.

Le CHU de Guadeloupe a mis en place un circuit particulier pour les nouveaux dépistés qui sont accueillis tous les mercredis matins de 8h à 12h.

Mettre à jour les parcours pour chacun des 3 centres hospitaliers (CHU, CHBT et CHLCF de St Martin) afin de diffuser une information claire à toutes les structures faisant du TROD.

Envoyer au COREVIH pour information les documents de remise de résultat utilisés par les structures afin de les harmoniser.

Les cartes d'information du COREVIH seront à actualiser avant la prochaine impression, en rajoutant l'application de St Martin "Espace Sexualité Jeunes" dans la rubrique "Pour en savoir plus" et en mettant à jour les noms des structures.

« 3^{èmes} journées d'échanges autour des TROD »

Jeudi 31 janvier et vendredi 1^{er} février 2019

Hôtel Karibea Beach Resort (Gosier) et IFC du CHU

Conclusion et évaluation des attentes pour les prochaines journées

* Besoins en formation « **Counseling : entretiens pré et post test – Habilitation TROD** » :

CRF Guadeloupe : 4 personnes (dont une ayant besoin d'être habilitée pour faire des TRODs)

CeGIDD CHBT : 1 IDE et 1 TEC

CeGIDD CHU : selon éventuels changements dans l'équipe actuelle (1 ou 2 IDE ?)

CH Ste Marie de Marie Galante : 1 aide-soignante et 1 IDE

AIDES : 2 personnes en Guadeloupe et 3 à St Martin (formation programmée pour ses militants en décembre 2019)

CRF St Martin : 4 personnes (3 IDE et 1 travailleur social à St Martin ; Habilitation associative pour TROD en dehors du CeGIDD à vérifier ?)

CH LCF St Martin : IDE urgences et sages-femmes

A évaluer pour St Barthélémy

Organiser la mise en place de 2 formations habilitantes TROD: une en Guadeloupe et une à St Martin

* Autres Besoins en formation:

- La majorité des participants souhaiterait pouvoir bénéficier d'une **formation en langues étrangères** (espagnol – anglais – créole) puisque c'est un frein important dans la prise en charge. Le COREVIH ne peut proposer ce genre de formation donc il faut négocier directement avec sa structure et éventuellement l'IREPS.

- Pour les prochaines journées d'échanges autour des TRODs, il est proposé d'intégrer un temps de formation sur « **comment conduire un entretien motivationnel** »

Bilan d'évaluation : cf résultat en PJ

Ces journées seront reconduites début 2020 sur un thème différent en fonction de l'évaluation et de l'actualité.

BILAN D'ÉVALUATION

Nombre de participants : Jour 1 : 30 personnes – Jour 2 : 29 personnes

Nombre de questionnaires récupérés : 25 questionnaires dont 12 associatifs, 10 professionnels de santé et 3 non renseignés (NR).

TS : Très Satisfaisant ; S : Satisfaisant ; MS : Moyennement Satisfaisant ; PS : Pas du tout Satisfaisant	TS	S	MS	PS
1. Durée de la rencontre adaptée	9	14	2	0
2. Animation de la formation	10	11	4	0
3. Les échanges vont-ils vous être utiles dans votre pratique journalière ?	13	9	2	1
4. Cette rencontre a-t-elle répondu à vos attentes ?	8	12	5	0
5. Globalement, cette formation vous a-t-elle satisfaisant ?	9	13	2	1

6. **Thèmes à aborder** pour les 3^{èmes} journées autour des TROD (à prévoir en 2020)/ 11 NR

- Entretien motivationnel (3)
- Approvisionnement, remise autotests (2)
- Evolution maladie, évolution traitement (2)
- TROD syphilis
- Communication et existence des outils et des moyens / COREVIH, Centres, TROD
- Retour d'expériences
- Formation langues étrangères
- Nouveaux TROD, nouvelles techniques
- Partenariat – mutualisation projet au cours de l'année
- Evaluation satisfaction du public
- TROD mineurs dans les associations
- Même programme avec statistiques actualisés
- Gestion du stress

« 3^{èmes} journées d'échanges autour des TROD »

Jeudi 31 janvier et vendredi 1^{er} février 2019

Hôtel Karibea Beach Resort (Gosier) et IFC du CHU

7. Remarques, observations : (10 NR)

Points forts / commentaires	Points pouvant être améliorés
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Bon échange avec les différents Trodeurs (2) ➤ Moments conviviaux d'échanges ➤ Remise à jour de la conduite à tenir après TROD ➤ Très instructif pour avoir une idée des procédés de chacun ➤ Merci pour les horaires pour ceux qui viennent de St Martin ➤ Parfait ➤ Organiser une rencontre avec les professionnels et associations à Marie Galante 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Respect des horaires (3) ➤ Soirée un peu longue (20h30) (2) ➤ Trop long les échanges (2) ➤ Pour le personnel du social, très lourd, beaucoup d'informations en 2 ½ journées (2) ➤ Poser un cadre pour éviter les apartés ➤ Discours trop long, à synthétiser ➤ Préparer des ateliers "pratiques" et s'inscrire selon nos horaires ➤ Présentation des participants à faire le premier jour ➤ Temps de partage pas assez long