



COMMISSION INTERCOREVIH

AXE 4 : DEPISTAGE

FICHE ACTION 4.1 : AVEC LA MEDECINE DE VILLE

Réunion 04-05-2021

-

Relevé de discussions

Etaient présents :

Aïna Elodie (Vers Paris sans Sida) ; Chastang Julie (Médecin Généraliste) ; Gerbe Juliette (COREVIH IDF OUEST) ; Goyet Frédéric (ARS) ; Landman Roland (COREVIH IDF NORD) ; Le Gac Sylvie (COREVIH IDF NORD) ; Louasse Philippe (COREVIH IDF CENTRE) ; Majerholc Catherine (Médecin Généraliste) ; Ngoh Pamela (Vers Paris sans Sida) ; Valentin Marc Antoine (COREVIH IDF CENTRE) ; Rozenbaum Willy (COREVIH IDF EST) ; Sarkis Anastasia (COREVIH IDF EST) ; Swatch Benjamin (COREVIH IDF OUEST)

Ordre du jour prévisionnel

- Retour d'expérience d'envois des kits contenant un ensemble de documents et de conseils en santé sexuelle pour les médecins généralistes expérimentés par le SPAS du CD 93 (PARISSANSSIDA)
- Réflexions sur l'écriture d'une lettre d'intention.

Rappel sur les objectifs de la commission

Objectif général :

Réduire l'incidence du VIH et des IST sur le territoire francilien

Objectifs spécifiques :

1. Réduire les délais au diagnostic et à la prise en charge pour le VIH et les IST
2. Réduire la taille de l'épidémie non diagnostiquée pour l'infection à VIH
3. Augmenter les opportunités et fréquences de dépistage pour les populations clés

Liste des échanges discutés lors de la réunion

- ✓ Suite à l'expérimentation de PARISSANSSIDA « les bons réflexes » (cf PJ) un dispositif d'évaluation est en cours via un mini-questionnaire (5 questions) à destination des professionnels qui ont utilisé ce kit. Un retour est attendu fin juin.
- ✓ Dans le cadre d'une THESE de médecine générale, une distribution de 300 autotests (via la secrétaire) aux patients consultants, a eu lieu dans un cabinet de ville. Abstract envoyé au JNI
- ✓ Une étude menée en médecine de ville : TABAC STOP, kit de substitution donné versus aucun a prouvé l'efficacité en terme d'arrêt.

- Des « Kits spécifiques » à une thématique remis à la patientèle en médecine de ville seraient elles une des solutions dans les rôles de prévention ?
- Faut-il étendre à d'autres départements l'étude « les bons réflexes » ? PARISSANSSIDA va contacter ILE DE France SANS SIDA
- Les COREVIH sont favorables pour appuyer la poursuite de cette étude, mais sans moyen financier.

- ✓ La ROSP créé en 2011 contribue à faire évoluer les pratiques pour atteindre les objectifs de santé définis par la convention. Les indicateurs ont été revus à plusieurs reprises depuis sa création. Néanmoins elle repose sur trop d'indicateurs 29 et les négociations sont longues et compliquées.

- Une réforme est en cours sur le ROSP dont il faudra attendre les conclusions avant de savoir si notre démarche peut être intégrée. Mais le ROSP s'applique au niveau national et donc limitant pour des actions au niveau régional.
-

- Une augmentation du tarif de la consultation, envisagée lors de l'élaboration de cet axe (article 51) ne semble pas pertinente, car par expérience, les médecins de ville ne prennent pas le temps de codifier les consultations qui peuvent déjà bénéficier de cette possibilité.

- ✓ Joindre des recommandations fortes émanant de l'ARS sur le dépistage à la campagne de primo prescription de la PrEP ? trop tôt ?
- ✓ Définir et mettre en œuvre au plan régional des mesures d'accompagnement professionnel favorisant le concours des médecins généralistes à l'élargissement et à la diversification de l'offre de la Prep et de dépistage ?
- ✓ Inviter des représentants de la CPAM ? de AIDES ?
- ✓ Mettre au point des formations en E-learning ? La téléconsultation ne doit pas être un moyen de diminuer le nombre de médecins généralistes
- ✓ Sensibiliser les professionnels (Cibler ?) de santé dans les territoires de l'intérêt de la combinaison dépistage/Prep et aux opportunités de se former (numéro de téléphone disponible pour avis, réunion/formation en virtuel etc..)
- ✓ Améliorer des actions de dépistage chez les populations clés (mieux les cibler, donner des moyens supplémentaires pour « aller vers »
- ✓ Ne pas segmenter toutes les actions et au contraire construire un plan d'un ensemble d'actions.
- ✓ Réunir à la prochaine réunion les acteurs concernés, les conseils départementaux.
- ✓ Avoir à la prochaine réunion le profil des nouveaux dépistés des 5 COREVIH et le chiffre du nombre de dépistage effectués en médecine de ville
- ✓ Le constat est qu'en 2021 nous n'arrivons toujours pas à lever le frein de la prescription du dépistage chez le MG

