

Dépistage du VIH :

Enquête auprès des médecins généralistes
du secteur de Morlaix

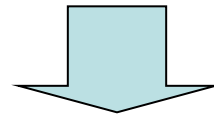
Contexte et Objectifs de l'enquête

France : ~~50000~~ → **30 000** personnes ignorent leur séropositivité

Plan VIH 2010-2014 : incitation au dépistage systématique dans la population générale de 15 à 70 ans sans facteur de risque, et renforce le dépistage annuel dans les populations à risque.

Bretagne : **1^{ier} rang** des régions les moins touchées par le VIH et **2^{ème} rang** des régions de plus faible recours au dépistage du VIH

Morlaix : sollicitations de la part des acteurs de la prise en charge médicale du VIH et absence de CDAG à moins de 60 km aux alentours



Enquête secteur de Morlaix

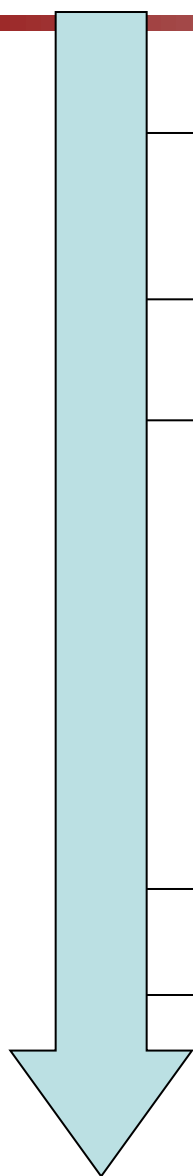
Objectif : mieux comprendre les pratiques quotidiennes de prévention et dépistage du VIH chez les médecins généralistes auprès de leur patient

(bilan de la prise en charge actuelle sur ce secteur)

Structure du questionnaire

- Données générales des médecins (sexe, âge, installation, informatisation, laboratoires partenaires)
- Connaissances du VIH (Connaissances actuelles, besoins en formation)
- Place du médecin généraliste dans la prise en charge du VIH (rôle, données quantitatives de dépistage, prévention)
- Le dépistage (populations ciblées, lieux de dépistage)
- Les freins au dépistage (quels freins, utilisation des TRODs)
- Dépistage des autres IST (populations ciblées, IST les + dépistées, les + découvertes, point sur les formations)

Déroulement de l'enquête



→ Etape de récupération du listing des médecins du secteur via le site de l'ordre des médecins

→ Travail sur le questionnaire avec Dr BOILEAU et la commission médecine de Ville

→ **06 novembre 2012** : Envoi par courrier des documents de l'enquête aux médecins généralistes

-Lettre d'accompagnement de l'étude

-Plaquette COREVIH Bretagne

-Questionnaire de l'Enquête

-Modalités de renvoi (enveloppe pré affranchie et pré-remplie jointe)

→ **Entre le 06 et le 13 nov.2012** : 9 médecins répondants

→ **19 novembre 2012** : 1ières relances par téléphones des médecins pour lesquels pas de réponse

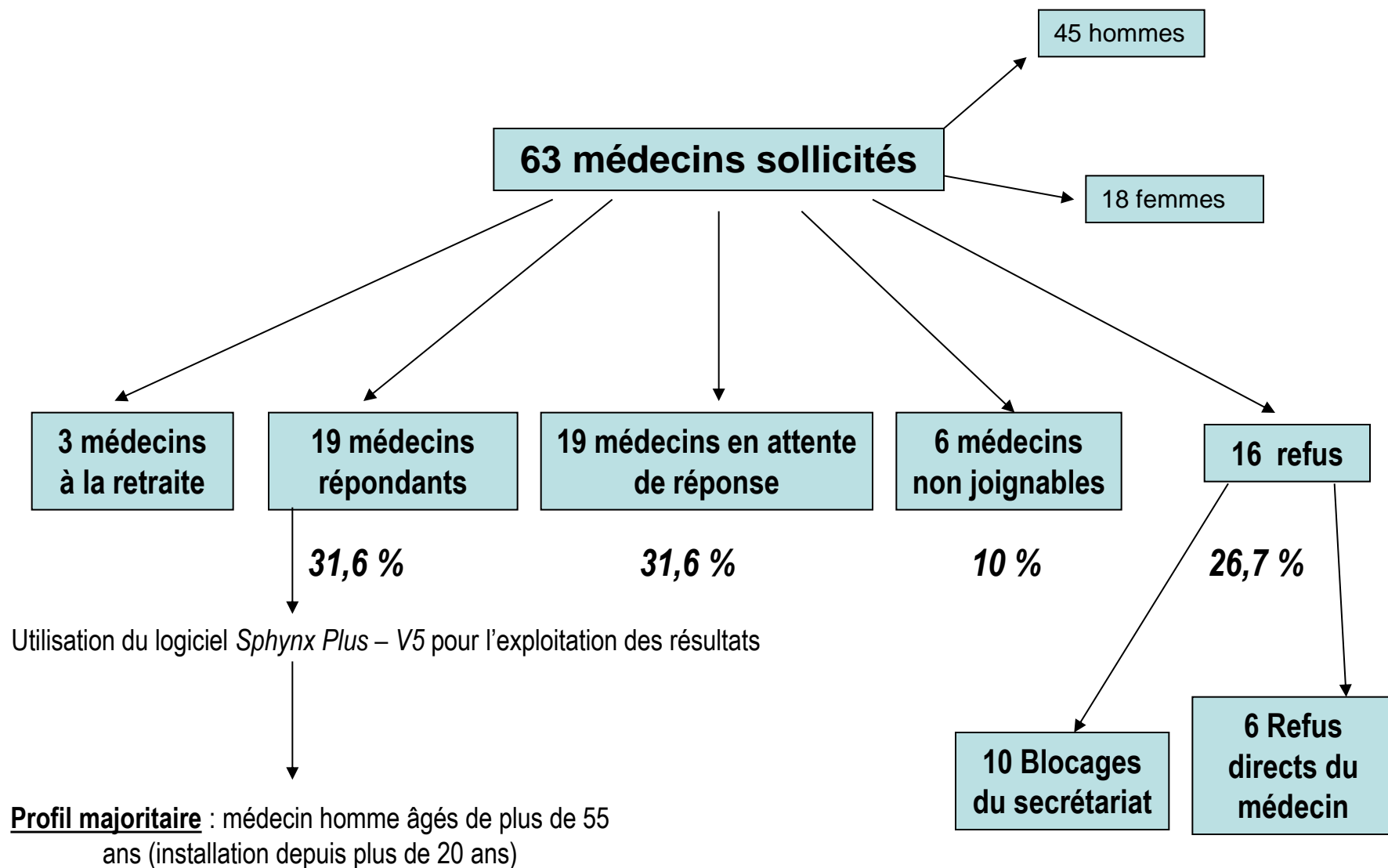
Secteur de l'enquête

63 médecins
sollicités

(Répartition sur
la carte)



Résultats au 11/12/2012



Les données du médecin

SEXE

Homme : 13 médecins

Femme : 6 médecins

TRANCHES d'ÂGE

55 à 65 ans : 10 médecins

45 à 55 ans : 5 médecins

30 à 45 ans : 3 médecins

Moins de 30 ans : 1 médecin

**19 médecins
répondants**

Autre laboratoire : 7 médecins

Laboratoire CH Morlaix : 1 médecin

Laboratoire Bio 29: 17 médecins

Laboratoire Dr Plessis : 18 médecins

LABORATOIRES

« Partenaires »

Plus de 20 ans : 11 médecins

15 à 20 ans : 3 médecins

10 à 15 ans : 0 médecin

5 à 10 ans : 1 médecin

Moins de 5 ans : 4 médecins

DUREE d'INSTALLATION

Les connaissances

Les connaissances des médecins sur la pathologie sont globalement **moyennes** (11), et ceci quelque soit la tranche d'âge à laquelle ils appartiennent

Moyens de mise à jour des connaissances :

- Formation médicale continue : 7 médecins
- **9 médecins** ont bénéficié d'une FMC sur le VIH : 2001, 2002, 2003, 2005, 2009, 2010 (2), 2011 (2)
- Internet : 9 médecins
- Revue médicale : 15 médecins
- Visiteurs médicaux : 0 médecin

Besoins en formation complémentaire :

-17 médecins ont répondu OUI

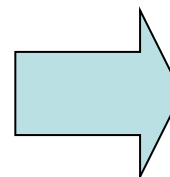
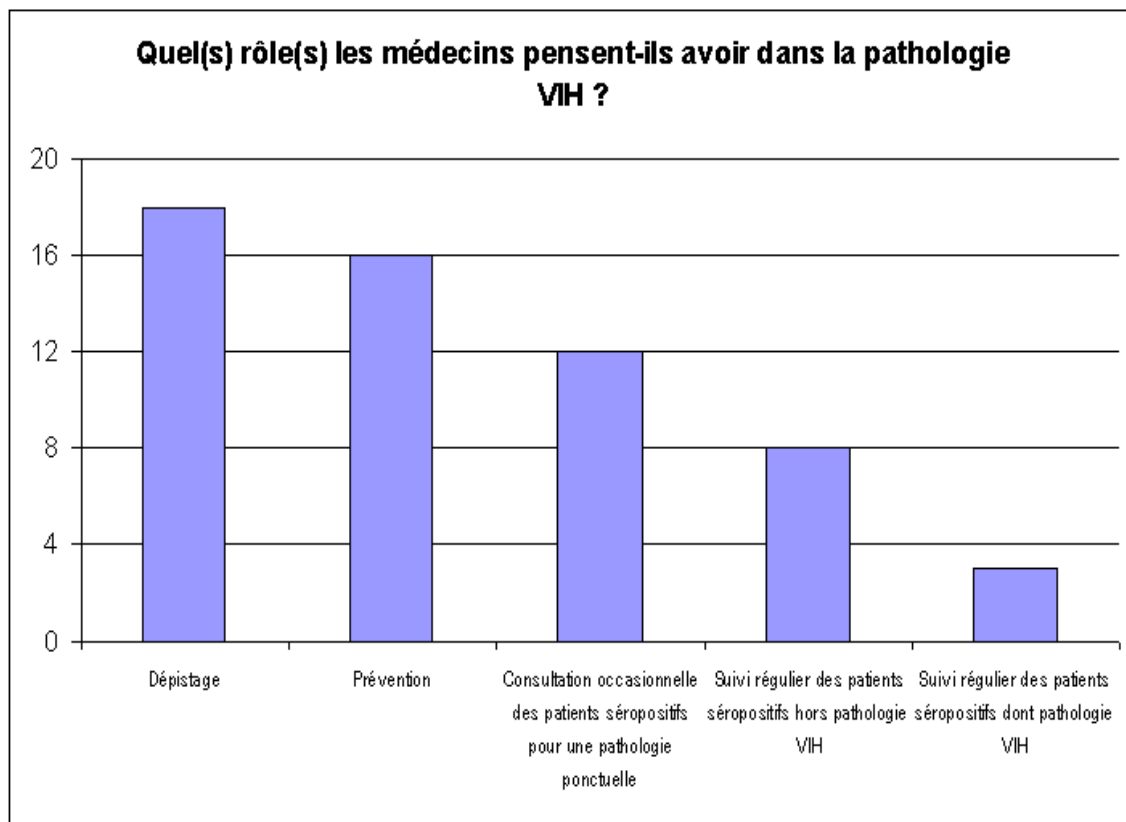
La forme

- Formation (10)
- Internet médical (1)
- Bulletin d'infos (3)

Le thème

- Traitements (10)
- Prévention (2)
- Rythme de suivi, bilan suivi biologique (2)
- Suivi de grossesse (1)
- Sexualité (1)
- Diagnostic (1)
- AES (1)
- Globalité (2)

La place du généraliste dans la prise en charge du VIH



Rôle surtout de **Dépistage**, **Prévention** et de **Suivi des patients séropositifs pour d'autres pathologies que le VIH**



Le suivi des patients séropositifs pour leur pathologie VIH reste **très hospitalier**



En lien avec le manque de connaissance

La prévention et ses freins

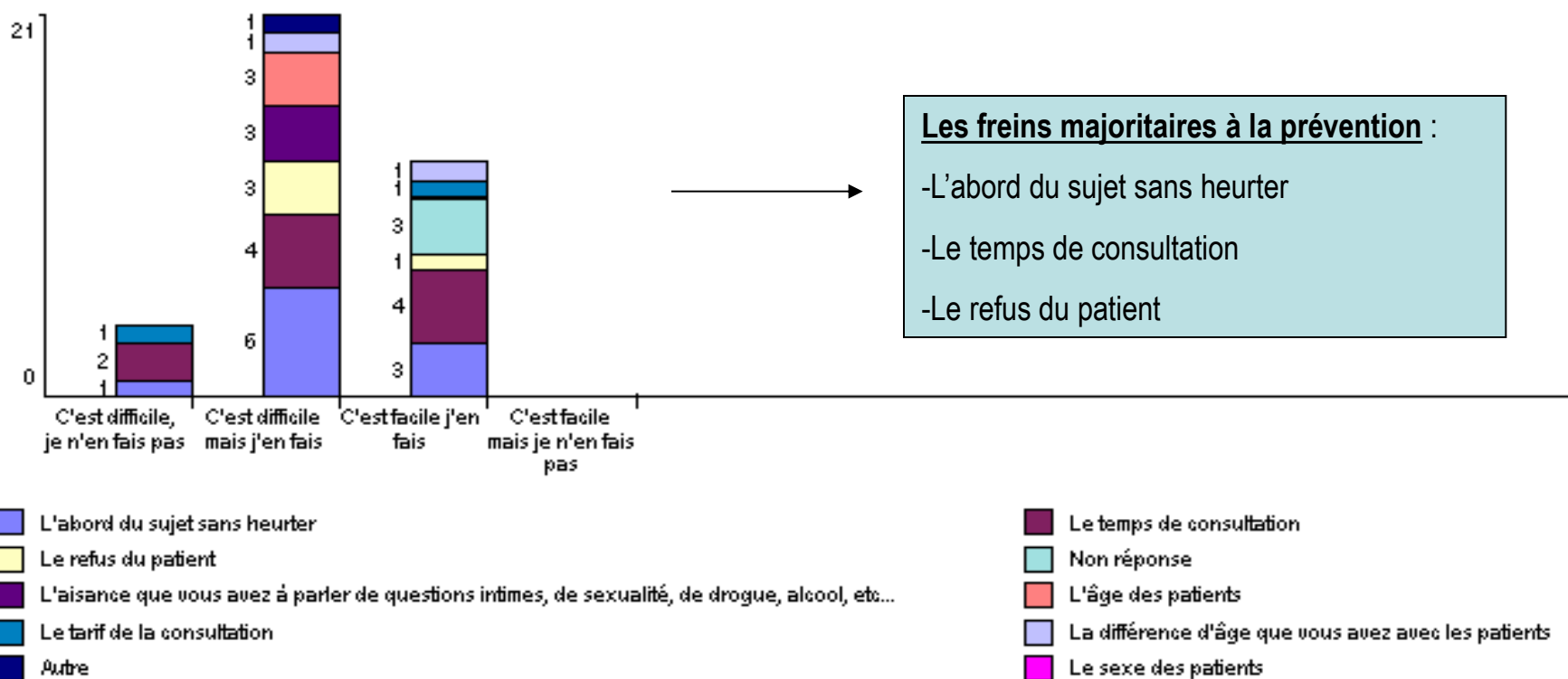
La prévention du VIH quand le patient n'est pas demandeur :

C'est difficile, je n'en fais pas → 2 médecins

C'est difficile mais j'en fais → 9 médecins

C'est facile j'en fais → 8 médecins

C'est facile je n'en fais pas → Aucun



Les freins majoritaires à la prévention :

- L'abord du sujet sans heurter
- Le temps de consultation
- Le refus du patient

La majorité des médecins n'utilisent pas de supports pour aborder la prévention (17) mais la moitié d'entre eux auraient besoin de documentation (11)

Le dépistage

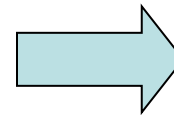
A quelle fréquence, les médecins prescrivent-ils des sérologies VIH ?

-Moins d'1 fois/an : 2

-1 à 2 fois/mois : 7

-Moins d'1 fois/mois : 4

-1 à 2 fois/semaine : 6

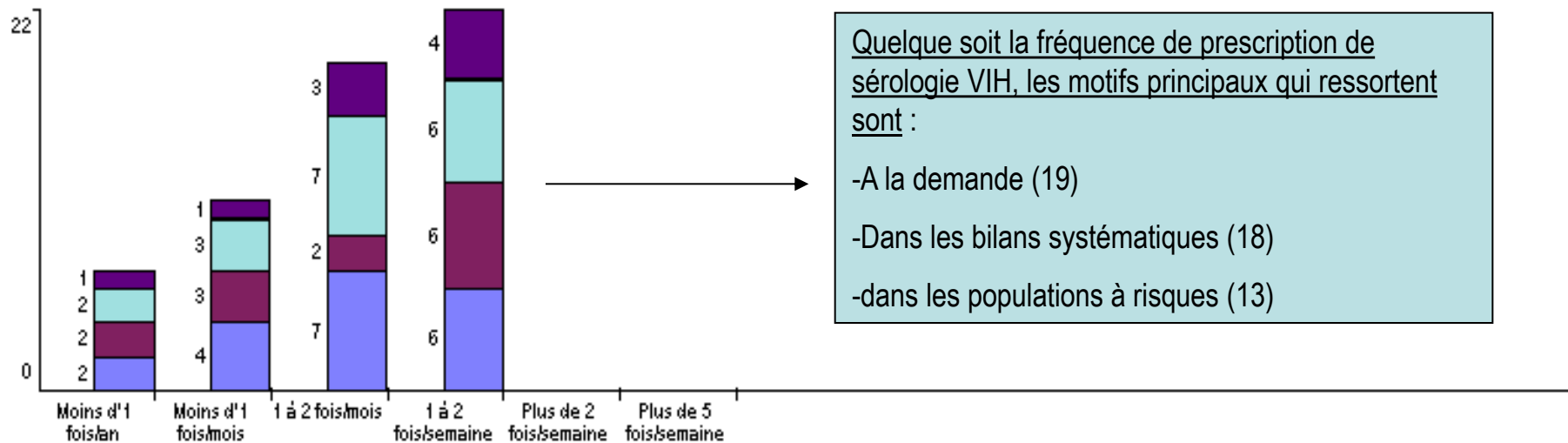


Découvertes VIH :

-1 à 2 : 6 médecins

-3 à 5 : 1 médecin

-5 à 10 : 1 médecin



Quelque soit la fréquence de prescription de sérologie VIH, les motifs principaux qui ressortent sont :

-A la demande (19)

-Dans les bilans systématiques (18)

-dans les populations à risques (13)

A la demande

Systématiquement dans la population générale de 15 à 70 ans même s'il n'y a pas de notion d'exposition

Sur point d'appel clinique

Autre

Dans les populations à risque

Dans les bilans systématiques (grossesse, pré-transfusionnel, anciennement pré)

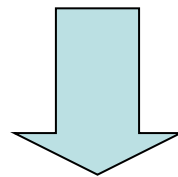
Je n'en propose pas

→ Ciblage de la population dépistée en Médecine générale

Dépistage : Les populations ciblées

Pour quelles populations à risques les médecins proposent-ils un dépistage ?

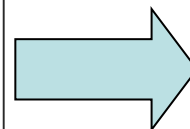
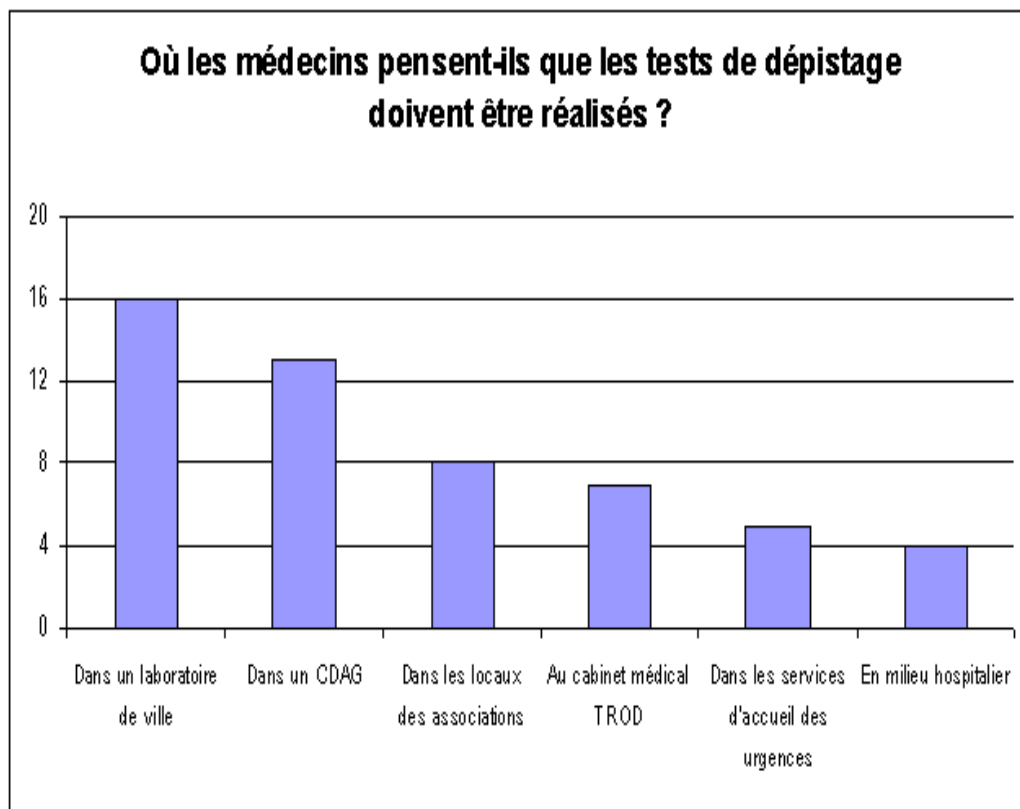
- « Toxicomanes, drogue » : 9 médecins
- Homosexuels : 7 médecins
- Multipartenaires : 8 médecins
- Les jeunes : 3 médecins
- Premier rapport : 1 médecin
- Femmes enceintes : 1 médecin
- Pas de réponse à cette question : 6 médecins



Au final, en majorité les médecins pensent que le dépistage doit être :

- une **initiative du Médecin** (18) → ciblage des populations à dépister
- mais également une **demande du patient** (16)

Lieux de réalisation du dépistage



Selon les médecins :

- En majorité dans les laboratoires de ville (16) : travail avec les laboratoires partenaires
- Dans les CDAG (13) malgré l'absence de CDAG à Morlaix → Ouverture du CIDDIST très bientôt
- Dans les locaux des associations (8) = travail des associations avec les généralistes à développer ?
- Au cabinet médical à l'aide des TROD (7) : freins aux TROD ?
- Milieu hospitalier très peu concerné : plutôt le suivi des patients séropositifs au VIH

L'utilisation des TROD en Médecine générale

TROD : Tests Rapides d'Orientation Diagnostique du VIH, réalisables au cabinet comme une glycémie capillaire, donnant une réponse immédiate

Les médecins pensent-ils que les TRODs peuvent améliorer le dépistage ?

- OUI : 12 médecins
- NON : 5 médecins
- Pas de Réponse : 2 médecins

Raisons des réponses « NON »

- Manque de connaissance sur les TRODs (3)
- Manque de temps (1)
- Problème de fiabilité (1)

Raisons des réponses « OUI »

- Accès plus facile au dépistage pour les patients (3)
- Rapidité du test et du résultat (2)
- Meilleure connaissance de son patient (1)
- Si patient suivi rarement, moment pour faire le point (1) (risque de perte si test à l'extérieur)
- Prise de conscience des risques pour le patient (1)

Mais manque de connaissance, Problème de temps (Création de CS spécifiques ?)

Les freins au Dépistage

Selon les médecins, y-a-t-il des freins au dépistage en Médecine générale ?

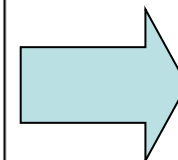
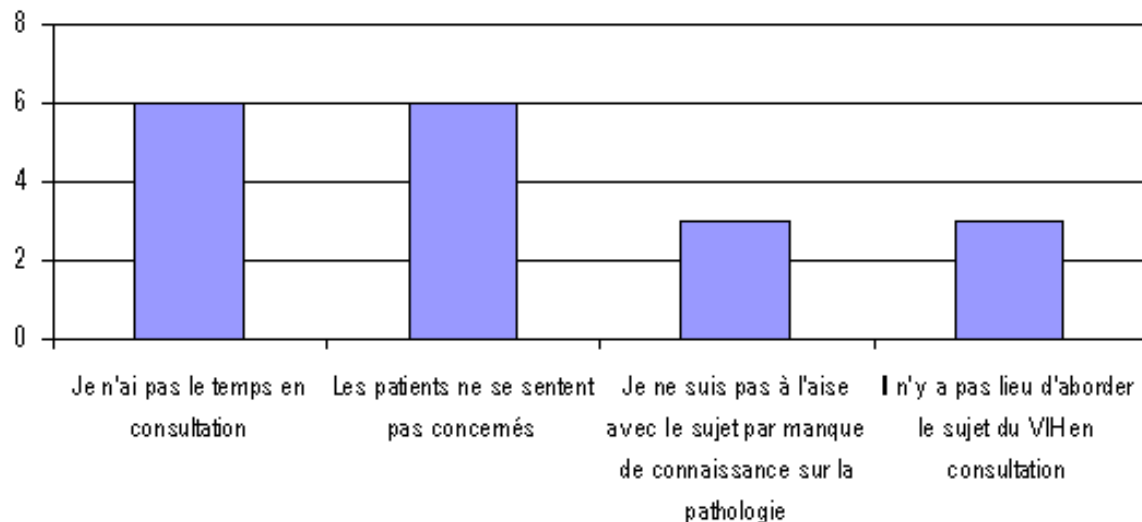
-OUI : 10 médecins

-NON : 8 médecins

-Pas de réponse : 1 médecin

—————> AVIS PARTAGE

Quels sont les freins au Dépistage selon les médecins ?



Les freins :

-Manque de Temps

-Patients non concernés (patientèle âgée ?)

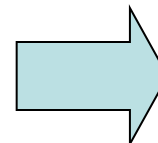
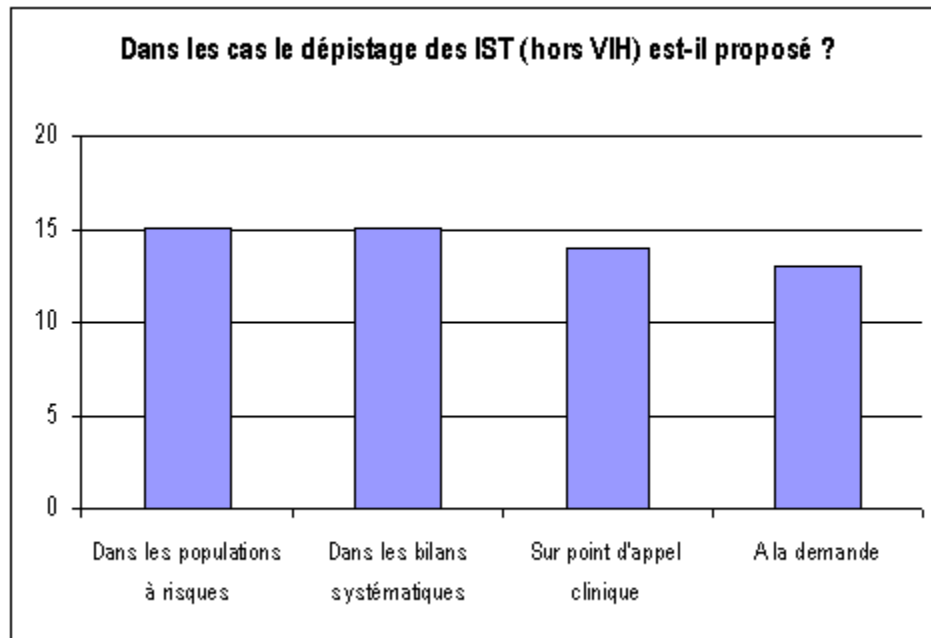
-Pas à l'aise avec le VIH : besoin de formation

Dépistage des autres IST

Les médecins proposent-ils à leurs patients des dépistages pour les autres IST ?

-OUI : 18 médecins

-NON : 1 médecin



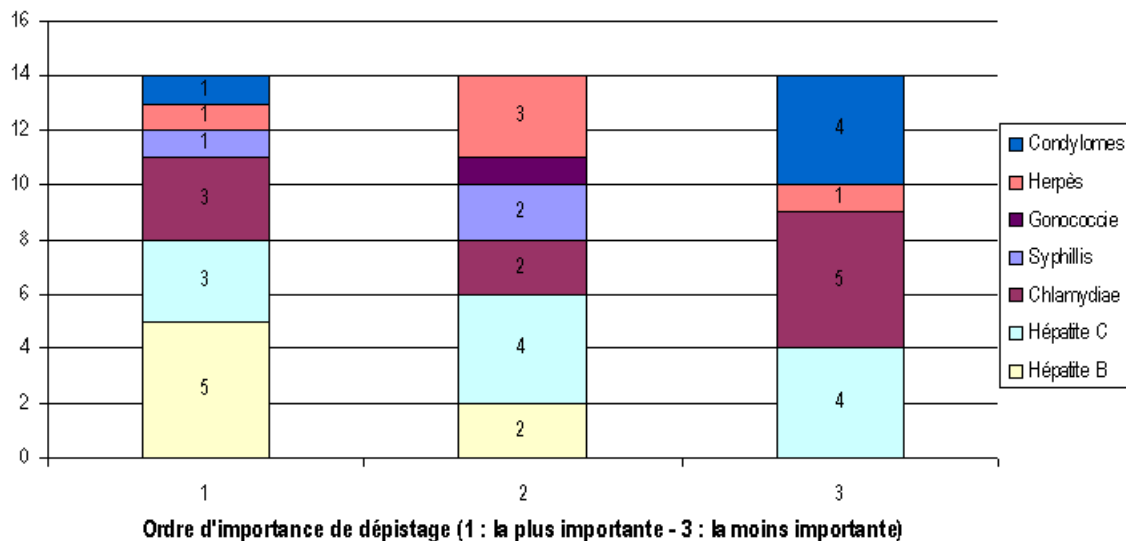
On retrouve les mêmes cas que pour le dépistage du VIH avec un nombre un peu moins important de dépistage à la demande

(13 contre 19 pour le VIH) : → Patients encore moins concernés par les IST ?

-Ciblage des populations par les médecins généralistes

IST les plus dépistées vs IST les plus découvertes

Les IST (hors VIH) les plus dépistées



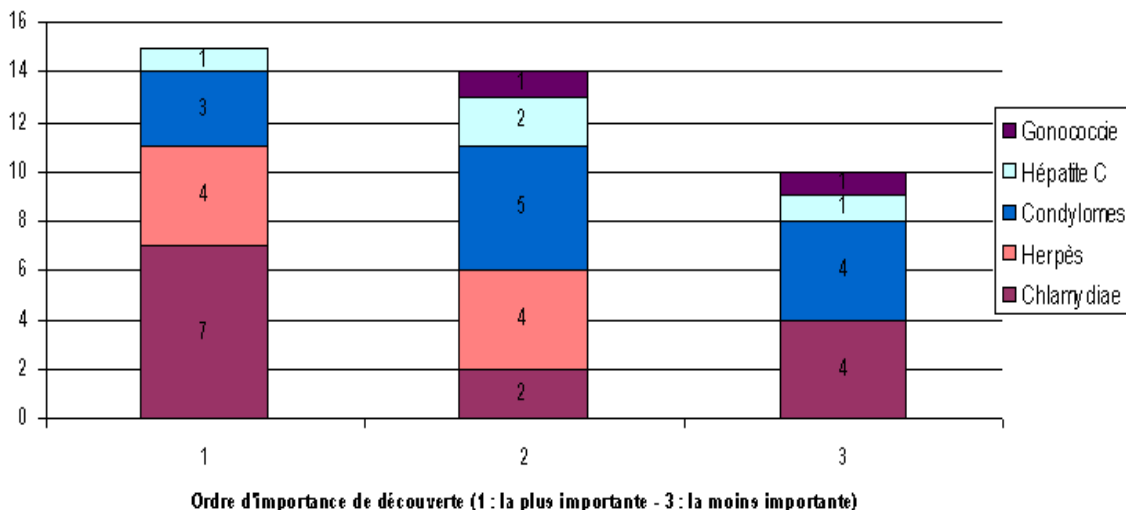
IST les plus dépistées :

- Hépatite B
- Hépatite C
- Chlamydiae

Niveau de connaissance des médecins sur les IST : **moyennes (11)**

-4 ont déjà eu des FMC sur les IST :
1999 (1), 2005 (1) et 2011 (2)

Les IST (hors VIH) les plus découvertes



IST les plus découvertes:

- Chlamydiae
- Condylomes
- Herpès

Perspectives retirées du bilan

-19 médecins répondants sur 60 médecins sollicités (31,6 %)

→ **Comment intéresser davantage de médecins aux questions de prévention et dépistage du VIH ?**

-Besoin de formation exprimé sur différents thèmes (Traitements, TRODs, ...) afin de pouvoir aborder prévention et dépistage plus facilement et peut-être réaliser le suivi de patients séropositifs pour leur pathologie VIH

→ **Nécessité de mise en place de formations ? Par qui ?**

-Certaines difficultés à faire de la prévention même si l'avis est partagé (temps de consultation, refus du patient, difficulté à aborder le sujet sans heurter). Besoin de documentation pour beaucoup

→ **Par qui ? Comment ?**

-La question des freins au dépistage est partagée également. Ciblage des populations dans la proposition de dépistage (pop. à risques, bilans systématiques)

→ **Généralisation à la population générale réaliste et envisageable ?**

-Dépistage des IST : surtout les hépatites et Chlamydiae et beaucoup de découvertes de Chlamydiae et Condylomes

→ **Connaissances à remettre à jour sur les IST ?**

-Suites de l'enquête :

-En attente de réponses pour 20 médecins → Faut-il les relancer à nouveau ?

-Diffusion des résultats de l'enquête au niveau régional

Enquête auprès des laboratoires d'analyses biologiques de ville dans le secteur de Morlaix

Plan du questionnaire

Partie 1 : accueil et rendu des résultats

- 1) Les conditions de dépistage
- 2) Accueil des patients
- 3) Rendu des résultats

Partie 2 : Accessibilité et impacts des recommandations

Partie 3 : Enquête de résultats

→ 2 laboratoires sollicités sur le secteur de Morlaix
(« Laboratoires Partenaires » des médecins généralistes) → 1 seule réponse

Résultats

Partie 1 : accueil et rendu des résultats

1)-Tests VIH réalisés sans rendez-vous / à la suite de la prescription d'un médecin

-Pas de prévention abordée par le personnel du laboratoire (pas leur rôle et patients non concernés)

-Pas de prélèvement à domicile

2) -Cadre confidentiel pour accueillir les patients

-Patients et Personnel à l'aise lors du prélèvement

3)-Rendu des résultats dans les 24 heures

-**Si négatif** → par courrier en main propre / en consultation médicale si patient demandeur (rendu par la secrétaire ou le biologiste sans notion de prévention – pas leur rôle et pas de demande du patient)

-**Si positif** → en consultation médicale (biologiste) ou par le médecin prescripteur

-Existence d'un protocole de rendu des résultats au sein du laboratoire

Partie 2 : accessibilité et impacts des recommandations

-Connaissances du personnel sur la pathologie VIH : moyennes (dernière en juin 2012 dans le cadre de la prévention des AES)

-Mise à jour des connaissances par formations internes (connaissance des Déclarations obligatoires des tests VIH+)

-Besoin de formations complémentaires

→Prévention, diagnostic, dépistage (recommandations)

Partie 3 : Enquête de résultats

-976 tests VIH réalisés en 2011 et aucun positif

Remerciements :

Merci à tous les médecins ayant participé à cette enquête

Merci aux 10% des médecins de l'enquête présents ce soir

Merci au laboratoire ayant participé à l'étude « labo »

**Merci de votre attention
et de votre participation**