

DEPIDAYS 2015

1. Rationnel de l'étude

Evaluer l'impact d'une campagne de sensibilisation des médecins libéraux sur le taux de prescription des sérologies VIH.

Etude avant-après : Comparaison du taux de prescription des médecins du territoire durant la semaine de campagne (donnés CPAM) avec le taux de prescription des sérologies VIH de ces mêmes médecins, l'année précédente, la même semaine.

2. Objectif principal

Mesurer le taux de prescription de sérologies de dépistage du VIH obtenu par le moyen d'une campagne de sensibilisation des médecins libéraux sur le territoire de la COREVIH IDF Est

3. Objectifs secondaires

- Suivre l'évolution annuelle de ce taux de prescription lors de la répétition de la campagne sur le même territoire
- Evaluer, dans le cadre de cette campagne, le taux de prescriptions de sérologies VIH qui sont accompagnées d'un bilan de dépistage des hépatites B et C
- Evaluer les caractéristiques de la population dépistée (dépistage systématique ou ciblé ?)
- Evaluer le taux d'acceptabilité des patients au dépistage

4. Recrutement des investigateurs.

Tous les médecins généralistes, gynécologues, dermatologues et gastro entérologues exerçant en milieu ambulatoire (libéraux +/- centres de santé) sur une partie du territoire de la COREVIH IDF Est seront sollicités.

- Médecins exerçant en libéral dans le 77, 91, et les 2ème – 3ème – 9ème – 10ème arrondissement de Paris : **2269 médecins**
- Médecins salariés de centres de santé sur ces mêmes territoires si possible : à définir

Les médecins sont sollicités en deux temps :

La campagne devrait se dérouler au cours de la **première semaine d'octobre 2015**.

- 4 semaines avant la campagne, **tous les médecins du territoire reçoivent un courrier** la leur annonçant, avec un papillon à retourner leur demandant s'ils acceptent, pendant la campagne, de renseigner quelques informations complémentaires sur les sérologies pratiquées (1^{ère} semaine de septembre).
- Un **nouveau courrier 1 semaine avant la campagne de dépistage** sera envoyé à tous les médecins, **et un cahier de recueil de données sera envoyé aux médecins ayant accepté de participer** au recueil de données.

On attend un taux de réponse positive de 10%, soit 220 médecins +/- les médecins salariés.

Modalités de la campagne

Tous les médecins du territoire recevront le matériel de campagne (à définir précisément) :

- Une affiche à placer en salle d'attente, informant les patients que leur médecin va leur proposer un test de dépistage du VIH
- Des flyers développant cette information pour la salle d'attente (dépliant INPES Hépatites, dépliant COREVIH dépistage VIH)

Seuls les médecins participant à l'étude recevront en plus :

- Un cahier de recueil de données
- Une enveloppe T pour le retour des données

Missions des médecins

Il sera demandé à tous les médecins d'ajouter un dépistage du VIH (et éventuellement des hépatites), aux bilans biologiques qu'ils seront amenés à prescrire à des adultes au cours de la semaine de dépistage

Chaque médecin a la liberté de proposer une sérologie VIH isolée à toute personne s'il le souhaite, indépendamment de tout autre examen.

Lors de chaque bilan, le médecin aura la liberté d'associer une sérologie VHC et les trois marqueurs sérologiques du VHB

Période d'étude

La première semaine d'octobre : 5 jours ouvrés (05 au 09 octobre ?)

Critères d'inclusion des patients

- Patients adultes
- A qui le médecin choisit de prescrire un bilan biologique quel qu'en soit le motif
- Ou à qui le médecin propose un dépistage du VIH et /ou des hépatites

Variables recueillies

Les médecins participants à l'étude devront renseigner pour chaque patient inclus les variables suivantes :

- Sexe du patient
- Age du patient
- Une sérologie VIH a-t-elle été demandée aujourd'hui pour ce patient ? Oui /non
- Une sérologie des hépatites est-elle associée ?
- Si sérologies non prescrite(s): pourquoi ?
 - Une sérologie VIH a déjà été faite chez ce patient (donner l'année)
 - Refus du patient
 - Jugé non opportun par le médecin
- Dépistage ciblé ou systématique ?

Nombre de fiches et de sérologies attendues

Un généraliste reçoit en moyenne 25 patients par jour, dont 2/3 d'adultes, soit 18 adultes

Nous partons sur l'hypothèse médiane de 200 médecins participants

Le taux de fiches remplies devrait être de 18 par jour et par médecin, soit 3600 par journée d'étude

Le groupe estime qu'un généraliste prescrit 2.5 bilans sanguins par jour à des adultes, dont 1.5 à 2 à des personnes qui n'ont jamais eu de sérologie VIH.

Le nombre de personnes qui pourraient en théorie bénéficier de la campagne en se voyant prescrire une sérologie serait donc au maximum de 350 (200*1.5) à 400 (200*2) par jour soit pour 5 jours ouvrés : 3500 à 4000 patients.

Résultats attendus

- Nombre de patients adultes éligibles dans la période d'étude (une fiche par patient), ventilés par sexe, âge
- Nombre de sérologies VIH prescrites
- Nombre de sérologie d'hépatites associées
- Nombre de sérologies refusées par les patients
- Nombre de sérologies jugées inopportunes par les médecins

Dispositions légales

Il s'agit d'une étude observationnelle du comportement des médecins, vis-à-vis d'une recommandation nationale. Aucune donnée nominative n'est recueillie, le médecin ne conserve aucune correspondance entre les données recueillies et une identification directe ou indirecte. Les résultats des sérologies prescrites ne sont pas recueillis.

Dans ces conditions il est probable que l'étude ne nécessite ni accord CNIL, ni avis d'un CPP.

Par précaution le protocole sera soumis à un CPP pour qu'il nous confirme que son avis n'est pas nécessaire

Budget

A établir

Financement

Le financement de l'étude sera fait par la COREVIH IDF Est

Partenaires

Les partenaires de cette étude sont :

- la COREVIH IDF Est,
- le département de médecine générale de l'Université Paris DIDEROT