



MISE EN PLACE D'UNE CONSULTATION DE SANTÉ SEXUELLE EN SOINS PRIMAIRES : ACCEPTABILITÉ ET FAISABILITÉ

Svetlane DIMI¹, Hervé AKPE²

¹Maison de santé pluridisciplinaire de Creil; ²Hôpital de Creil (GHP)

Introduction – Objectifs : En 2017 le ministère de la santé a mis en place une Stratégie Nationale de santé sexuelle 2017-2030. Ce plan a établi parmi ses objectifs de renforcer le rôle du médecin traitant autour de la santé sexuelle afin de réduire l'incidence et la prévalence des IST ainsi que celle de l'infection VIH. Les maisons de santé pluridisciplinaires sont de plus en plus des lieux permettant une prise en charge coordonnée optimisée de cas complexes. Notre bassin de vie étant dépourvu d'un Ceggid local (le plus proche est à plus de 40km) nous avons trouvé pertinent de mettre en place une plage hebdomadaire dédiée à des consultations de santé sexuelle.

- **Méthodes : mise en place de l'offre de soins en santé sexuelle en deux phases**
- **Première phase ou phase préparatoire :** Nous avons profité de 3 actions de dépistage du VIH/VHC organisées entre décembre 2016 et décembre 2017 pour interroger les personnes acceptant de se faire dépister par TROD. 96 personnes ont ainsi rempli un questionnaire de pratiques dans lequel nous avons inclus 3 items nous permettant de recueillir l'acceptabilité des personnes à une telle consultation en ville. 78% se disent favorables à la mise en place d'une consultation de santé sexuelle chez leur MT. La majorité de ceux ayant déjà effectué un test de dépistage l'avaient fait chez leur MT.
- Nous avons échangé par mail/téléphone ou rencontré les partenaires locaux : Corevih, Caarud, hôpital local, Planning familial, médecins libéraux, pharmaciens d'officine, association AIDES, association de médiation, Coallia, France terre d'asile, service 115 mobile, service santé de la mairie. Tous ont adhéré au projet et exprimé la pertinence d'une telle offre de soins.
- **Deuxième phase ou phase de mise en place :** Communication auprès du COREVIH concerné, des partenaires de la ville et associatifs (AIDES, SIS Animation). Communication auprès de Sida info service. Mais aussi sur le site internet de la maison de santé. Distribution de flyers.
- **Organisation pratique :** dans la maison de santé travaillent 2 MG formés ayant travaillé en Cegidd, des IDE libérales, une sage-femme, une psychologue.

Résultats préliminaires :

Ouverture de la plage horaire en janvier 2018 (18h-20h00). Bilan plutôt positif. Nous avons reçu de janvier au 19 mars soit 11 lundi : 45 personnes dont une demande de PrEP (HSH), une personne bi sexuelle. 63% de femmes et 37% d'hommes. Ils avaient en moyenne 34,5 ans.

Il y a eu très peu de migrants primo arrivants (7/45).

La plupart des personnes avaient connu notre adresse via SIDA info service et/ou AIDES.

Freins : coût de la consultation, nécessité d'avoir une couverture maladie, peu de visibilité du dispositif.

	N = 45
Sexe	F : 28 (63%) H : 17 (37%)
Age moyen (ans)	34,5 (20 -47)
Nombre de partenaires dans les 6 derniers mois	2-5
% IST + hépatites virales	20 % (9/45)
VHB	3 (6,6%)
VHC	3 (6,6%) dont 1 avec CV indétectable
CT	1 (2,2%)
GC	1 (2,2%)
MG	1 (2,2%)
TPHA/VDRL	0
VIH	0
Suivi PREP	1
Pays de naissance	France (83%)
Couverture maladie	CMU (36%)

Conclusions : Alors que la stratégie nationale de santé sexuelle 2017-2030 recommande de renforcer le rôle du médecin traitant autour de la santé sexuelle (dépistage des IST, du VIH et des hépatites virales), il n'y a pas eu de recommandation forte spécifique à la médecine générale. La santé sexuelle représente une part non négligeable des motifs de consultation en MG. La mise en place de cette consultation hebdomadaire de santé sexuelle est inédite au niveau local. Les perspectives de ce dispositif seront de déposer un dossier d'habilitation auprès de l'ARS compétente afin de porter un Ceggid et rendre la structure plus visible et accessible aux personnes sans couverture maladie ou ayant des ressources limitées (étudiants, migrants).

Contact : Dr Svetlane DIMI svetlane.dimi@sfr.fr