



Navigation bretonne « mon test IST »



InterCeGIDD, 10 octobre 2024

François Bénézit

SMIRM, CHU RENNES

Objectifs

- Assurer un accès à tous à Mon Test IST
- Ne pas saturer ou mettre en concurrence différents publics sur les CeGIDD
- Adapter le dispositif aux capacités de chaque CeGIDD
- Avoir une réponse unique pour tous les labos (fonctionnement en groupement de laboratoire)
- Améliorer nos données épidémiologiques locales

Mise en place de la téléconsultation déjà évoquée

Parcours : dépistages, prévention biomédicale et prise en charge

Action n°9: Faire de Santé.fr l'annuaire de référence pour trouver l'offre en santé sexuelle et reproductive près de chez soi

Action n°10: Garantir une offre lisible, accessible et coordonnée de santé sexuelle et reproductive au niveau territorial

Action n°11: Renforcer l'accessibilité des CeGIDD grâce à la téléconsultation en santé sexuelle

FEUILLE DE ROUTE - SANTÉ SEXUELLE 2021-2024

Action n°12: Développer une plateforme d'offre de dépistage pour des publics éloignés de l'offre de soins, en direction des jeunes, et des populations vulnérables et exposées

Action n°13: Diversifier les opportunités de dépistage : assurer le dépistage gratuit et sans ordonnance dans les laboratoires de biologie médicale, renforcer l'accessibilité des auto-tests VIH

Sondage des CeGIDD

- Eté 24 (merci à ceux qui ont répondu)
- CeGIDD Bretons (n=6)
- Accord pour une navigation en flotille
- Réalisation d'un planning avec les présents
- 6/7 répondants ont déjà Omnidoc
- Accord Omnidoc 7/7
- Accord de recours à Nadis 6/7 (1 abstention)

Planning tel qu'imaginé :

Lundi: Vannes/St Briec

Mardi: Lorient/Vannes

Mercredi: Quimper/St Briec

Jeudi: Rennes

Vendredi: Pontivy

En attente pour le samedi matin

Programme de croisière



TRANSMISSION APRES
ACCORD DU PATIENT VIA
OMNIDOC :
Autoquestionnaire
Résultat complet
Antériorités connues
Info sur l'annonce+ notif

TEST POSITIF

IST VIRALES
Orientation spécialiste de proximité

IST BACTERIENNES +

Accusation de réception

Appel par le médecin du CeGIDD d'astreinte
du patient-e

Organisation d'une (télé)consultation en
accord avec le patient-e
Prise en soins rapide de l'IST positive



Proposition systématique d'une consultation
présentielle pour de la prévention secondaire :
-dépistage régulier
-vaccins
-PREP
-Contraception
-Sexologie/Psychologues/AS

Transmission d'information sécurisée par Omnidoc

- Données patient
- Ville d'habitation
- Mail

The screenshot shows a web form titled "Patient" with a "Lire la carte Vitale" button in the top right. The form is divided into two main sections: "Identité du bénéficiaire" and "Informations complémentaires".

Identité du bénéficiaire

- Prénom (text input)
- Nom de naissance (text input)
- Sexe: Radio buttons for "Femme" and "Homme"
- Nom d'usage (si différent) (text input)
- Date de naissance (text input)
- Lieu de naissance (optionnel) (text input)

Informations complémentaires

- Adresse complète (text input)
- Téléphone (text input)

At the bottom, there is a confirmation statement: "En continuant, vous confirmez avoir recueilli le consentement [🔗](#) du patient." followed by two buttons: "Continuer avec INS" and "Continuer sans INS".

(NB: pas de trans/non binaire sur Omnidoc issue du numéro de SS)

Informations médicales

Réponses de l'autoquestionnaire de l'utilisateur

PARTIE A : CETTE PARTIE PERMET D'IDENTIFIER POUR QUELLES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES (IST) VOUS AVEZ BESOIN D'ÊTRE DÉPISTÉ

1. Avez-vous des symptômes d'infections sexuellement transmissibles (IST) ?

Oui	Non
-----	-----

2. Êtes-vous vacciné-e contre l'hépatite B ?

Oui	Non	Je ne sais pas
-----	-----	----------------

3. Avez-vous eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois ou souhaitez-vous arrêter le préservatif avec votre nouveau ou nouvelle partenaire ?

Oui	Non
-----	-----

Annonce par le biologiste

Annonce de la positivité réalisée*

Oui	Non
-----	-----

Situation du MT

Sélectionnez une option ▼

Information sur la notification des partenaires réalisée

Oui	Non
-----	-----

Accord de l'utilisateur pour une téléconsultation

Oui	Non
-----	-----

N'en a pas

Trop éloigné

Indisponibilité du MT

Refus du MT

Demande du patient de ne pas passer par le MT

Antériorité connue au sein du laboratoire ou par le patient

Joindre les antériorités si connues du laboratoire svp

Antécédent de TPHA

Oui

Non

Inconnu

Dernier VDRL/RPR

Connu

Inconnu

Commentaires

Merci de nous indiquer ci-dessous comment s'est déroulée l'annonce ? Les difficultés de communications ou les contraintes éventuelles à prendre en compte ? Si une documentation ou une formation vous semble nécessaire vous pouvez nous en faire part ici.

.

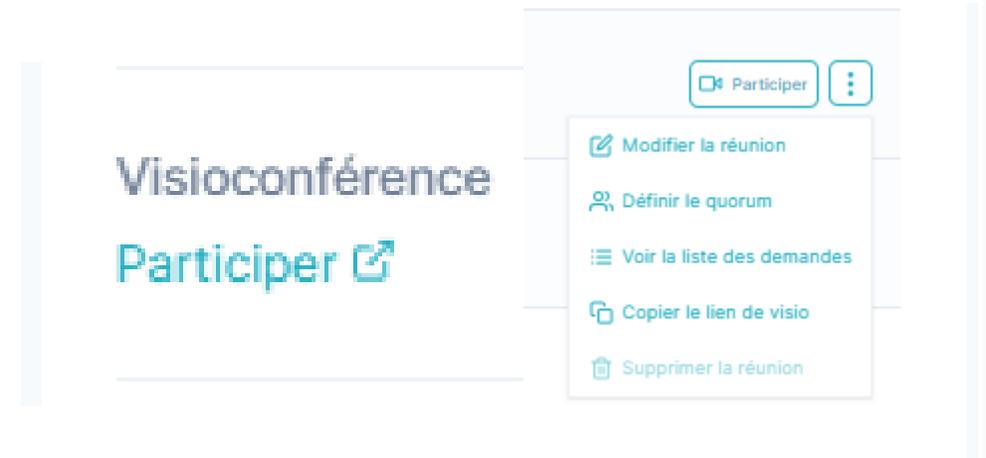
Pièces jointes

Vous devez obligatoirement joindre les documents PDF des résultats ci-dessous

📎 Déposez ou sélectionnez des pièces jointes.

Pour le médecin de veille

- Agenda préremplie de responsabilité
- Réception d'un mail sur la boîte personnelle alertant d'un nouvel avis
- Il faut voir ceux de la veille, arrivés après 17-18H (validé en réunion)
- Echange avec le biologiste si besoin (messages Omnidoc/numéro de téléphone renseigné du biologiste)
- Appel du patient
- Téléconsultation techniquement possible par envoi de lien (module d'envoi à la demande en cours de développement)
- Probablement beaucoup de téléphone si asymptotique et état psychologique ok car 1^{er} contact téléphonique



Nos craintes

- Les demandes qui peuvent dépasser le cadre de la téléconsultation
- L'objectif est de traiter rapidement l'IST
- Le reste relèvera d'une consultation présenteielle systématiquement proposée
- Envoi de l'ordonnance par mail
 - Mail personnel du patient si accord de ce dernier
 - Possibilité technique d'utiliser le mail sécurisé du patient (en pratique simplicité)
 - Envoi à la pharmacie de son choix

Intérêt d'une centralisation

- On pourrait voir les patient-es récurrent-s mais exige le numéro de SS
>>> Plutôt non car problème de l'anonymat des mineurs derrière
- Moins d'interruption de tâche au quotidien si prend de l'ampleur
- Pérennité assurée si un CeGIDD a des difficultés transitoires
- Couverture égale sur le territoire !

Epidémiologie

- Traçabilité dans nadis
- Bascule du dossier dans le CeGIDD de proximité après la consultation
- Dénombrement et analyse épidémiologique facilitée (tous les nadis étiquetés CeGIDD)
- Il faudra définir les variables indispensables (pas tout Solenn?)
- Le dénominateur pourrait s'identifier sur le SNDS car numéro de prescripteur unique N° AM 291991107 dédié à ce programme

Financement

- Pas de facturation de la téléconsultation, activité au titre du CeGIDD
- Coût de la ligne Omnidoc > facturation à Rennes 50 euros/mois
- Coût par expert Omnidoc > négocié = gratuit pour ceux n'ayant que cette ligne

Les interrogations

- Pertinence d'une téléconsultation pour un mineur (en théorie ok dans le cadre légal à partir de 3 ans)
- Syphilis et téléconsultation?
 - Oui si éloigné d'un CeGIDD
 - Sinon probablement en CeGIDD pour l'extencilline
- Qualité de la PCR Gonocoque dans le Pharynx surtout si public à bas risque (FP)
- Quid des mycoplasmes asymptomatiques?
- Robustesse du système l'été?

Instructions de votre destinataire

Nous rappelons que le Mycoplasme ne fait pas partie du dispositif MON TEST IST et que l'indication de dépistage et de traitement repose sur la présence d'une symptomatologie active.

Si l'usager-e est un-e mineur-e, merci de nous préciser dans les commentaires le nom de la personne accompagnante et ses coordonnées.

 Cacher



Merci