

DOSSIER SPÉCIAL P2

"SANTÉ SEXUELLE"

- **La vaccination HPV, également chez les garçons !**
- **Moi(s) sans tabou** - Pour prendre soin de sa santé sexuelle
- **Prophylaxie Pré-Exposition au VIH (PrEP) : la HAS favorable à la prescription en ville pendant l'urgence sanitaire**

P8 ACTUALITÉS

- EQUIPES MOBILES COVID DE VILLE URPS
- L'ENTRETIEN PRÉNATAL PRÉCOCE

P10 COMMUNIQUÉS

- TÉLÉ EXPERTISE EN DERMATOLOGIE
- HANDICAP PSYCHIQUE ET MÉDECIN GÉNÉRALISTE

P12 COMMUNIQUÉS

- RÉSULTATS DES ÉLECTIONS URPS MÉDECINS HAUTS-DE-FRANCE
- LISTE DES 40 ÉLUS



Cher confrère,

Vous allez lire le dernier exemplaire de l'URPS ML infos de cette mandature.

Je remercie toute l'équipe, médecins élus et missionnés, salariés, qui ont travaillé sans relâche pour l'ensemble des médecins de la région et la santé de la population.

La prochaine équipe prendra ses fonctions à l'AG constitutive du 5 juin. Je ne doute pas qu'elle produira un travail de qualité avec les orientations qu'elle choisira. L'élection a été démocratique. On peut regretter le faible taux de participation régional quand votre URPS a été, de loin, une des plus impliquées pendant toute la crise sanitaire et qu'elle ne cesse de vous représenter face aux tutelles dans l'organisation du système de santé, avec des dossiers majeurs actuellement (Service d'Accès aux Soins, Systèmes d'Information, organisations territoriales etc.).

Je vous remercie tous pour la confiance que vous m'avez témoignée, ainsi qu'à tous les membres de mon Bureau, pendant les 10 années passées à la tête de l'Union.

Bonne lecture,
Bien cordialement,

Docteur
Philippe Chazelle
Président



DOSSIER SPÉCIAL "SANTÉ SEXUELLE"

LA VACCINATION HPV (*Human Papilloma Virus*), ÉGALEMENT CHEZ LES GARÇONS !

La vaccination est le meilleur moyen de lutter contre les papillomavirus (communément appelés HPV), à l'origine de plus de 6 000 nouveaux cas de cancers en France par an. Parmi eux, les cancers du col de l'utérus, de la vulve, du vagin chez les femmes, le cancer du pénis chez l'homme, mais également les cancers oropharyngés et anaux, qui touchent aussi les hommes. Ainsi, près de 25 % des cancers provoqués par les HPV surviennent chez les hommes.



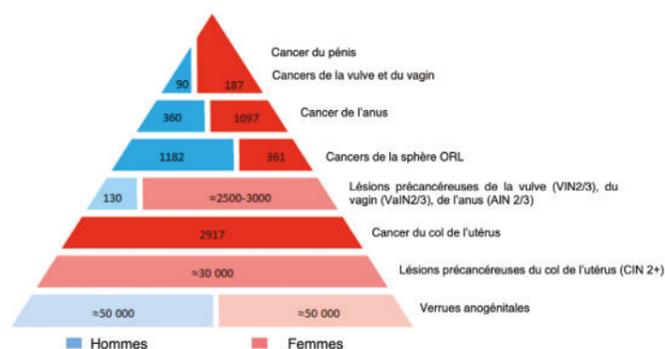
Source : Haute Autorité de Santé, Vidal

Pourquoi vacciner contre les HPV ?

Les papillomavirus humains (HPV) sont des virus sexuellement transmissibles très fréquents, contractés généralement au début de la vie sexuelle. Ils sont responsables chez la femme comme chez l'homme de verrues anogénitales, de papillomatoses respiratoires récurrentes et de lésions, dont la majorité disparaissent spontanément, mais dont certaines peuvent persister et évoluer vers des cancers (cancer du col de l'utérus chez la femme, cancers anaux et oro-pharyngés dans les deux sexes).

La vaccination contre les infections à papillomavirus humains (HPV) a pour **objectif de réduire la survenue de lésions précancéreuses génitales** de la femme (mais aussi indirectement de l'homme), et **à terme des cancers du col de l'utérus, de la vulve et du vagin chez la femme et des cancers du pénis et de l'anus chez l'homme.**

Fardeau des maladies induites par les HPV en France (d'après Shield et al., 2018, Hartwig et al., 2015)



Source : https://www.has-sante.fr/upload/docs/evamed/CT-17461_GARDASIL9_PIC_REEV_AvisDef_CT17461&17456.pdf

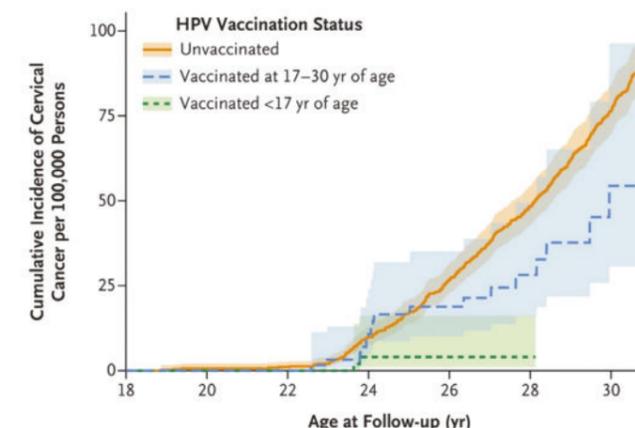
Qui vacciner ?

La vaccination contre les papillomavirus humains est actuellement recommandée chez :

- Les **filles entre 11 et 14 ans révolus**, afin de leur assurer une protection avant le début de leur vie sexuelle. La vaccination est d'autant plus efficace que les jeunes filles n'ont pas encore eu de rapports sexuels ayant pu les exposer au virus. Un rattrapage est possible entre 15 et 19 ans révolus.
- Les **immunodéprimés des deux sexes**.
- Depuis 2017, aux **hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes jusqu'à 26 ans**. Elle repose sur la volonté de faire baisser la circulation des virus HPV impliqués dans les lésions anales précancéreuses et cancéreuses. Elle doit également permettre de prévenir les verrues génitales.
- Depuis le **1^{er} janvier 2021**, aux **garçons entre 11 et 14 ans révolus**, car **une vaccination contre les HPV de tous les hommes bénéficierait non seulement à leur santé, en les protégeant directement, mais améliorerait aussi la protection des jeunes filles et femmes non vaccinées**. Un rattrapage est possible entre 15 et 19 ans révolus. **Entre 11 et 14 ans, l'orientation sexuelle n'est pas encore connue ou affirmée, d'où l'importance de vacciner également les garçons.**

Incidence cumulée des cancers invasifs du col de l'utérus selon le statut vaccinal envers les HPV.

Légende :
Courbe orange : sujets non vaccinés ; courbe bleue : sujets vaccinés entre 17 et 30 ans ;
courbe verte : sujets vaccinés avant 17 ans.



Source : Extrait du New England Journal of Medicine, octobre 2020 <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa1917338>

EN PRATIQUE ...

Toute nouvelle vaccination contre les papillomavirus doit se faire avec le vaccin Gardasil 9 actif contre 9 souches de papillomavirus :

- ↪ 2 doses pour les filles et les garçons âgés de 11 à 14 ans révolus. L'une des doses peut être injectée en même temps que le rappel diphtérie - tétanos - polio - coqueluche prévu entre 11 et 13 ans. Les 2 doses doivent être espacées de 6 à 13 mois.
- ↪ 3 doses, les 2 premières doses espacées de 2 mois et la 3^{ème} dose 6 mois après la 1^{ère} dose, aux :
 - jeunes filles et aux jeunes hommes jusqu'à 19 ans révolus en cas de rattrapage.
 - hommes jusqu'à l'âge de 26 ans révolus, ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes.

N'hésitez pas à exprimer vos besoins sur la thématique de la vaccination, HPV ou autre auprès de :

Sabine Verroul

✉ sabine.verroul@urpsml-hdf.fr

☎ Tél. 03 20 14 22 19

Réticences des français autour des effets indésirables

Après presque quinze années de recul, on sait que ces effets existent, mais beaucoup d'inquiétudes autour des complications graves ont été levées. Il est ainsi rapporté :

- ↪ Des effets indésirables mineurs qui sont communs à tous les vaccins injectables : réactions au site d'injection (avec douleur, rougeur, gonflement), qui est très fréquente (>10 cas sur 100 vaccinés) ; effets généraux, comme de la fièvre, des douleurs musculaires ou articulaires, également fréquents (1 à 10 cas sur 100 vaccinés).
- ↪ Des réactions allergiques graves, mais très rares (1 cas sur 450 000 vaccinés - 1,7 cas par million de dose pour l'OMS), peuvent survenir. D'apparition rapide, elles supposent simplement (après avoir éliminé des antécédents de ce type) une surveillance d'une quinzaine de minutes après l'injection (ainsi qu'il est recommandé aujourd'hui pour les vaccins à ARNm contre le SARS-CoV-2).
- ↪ Les préoccupations relatives au risque de survenue de maladies auto-immunes sont maintenant bien atténuées. On relève d'abord, qu'en l'absence de toute vaccination, des maladies auto-immunes peuvent se développer chez les jeunes femmes (beaucoup plus souvent que chez les hommes). En ce qui concerne la sclérose en plaques, aucune imputabilité n'a pu être établie pour un risque d'apparition évalué à 3/100 000 dans les 6 semaines suivant une vaccination. L'OMS conclut qu'il n'y a pas d'augmentation du risque de maladies auto-immunes en lien avec le vaccin HPV. Il y a eu aussi des questions autour du syndrome de Guillain-Barré, en réponse à une étude française évoquant un risque accru. Plusieurs analyses portant sur près de 75 millions de doses administrées n'ont pas confirmé ce doute.



Il existe de solides arguments montrant que la vaccination contre les papillomavirus est indispensable pour tous :

- ↪ L'efficacité de la vaccination dans la **prévention de cancers** est démontrée.
- ↪ L'efficacité de la vaccination du fait d'une **immunité de groupe** est très probable.
- ↪ Le **meilleur âge** pour vacciner se situe **entre 11 et 14 ans révolus** : 2 doses espacées de 6 à 13 mois sont suffisantes ; aucun rappel n'est à envisager.
- ↪ Il s'agit d'un **vaccin uniquement prophylactique** : aucune action contre une infection à HPV déjà existante n'est connue.

MOI(S) SANS TABOU

Pour prendre soin de sa santé sexuelle

1^{ère} édition du 15 mai au 15 juin

Le COREVIH Hauts-de-France, comité régional de coordination de la lutte contre les IST et le VIH, soutenu par l'Agence Régionale de Santé et la Région Hauts-de-France, lance la 1^{ère} édition du Moi(s) Sans Tabou, temps fort régional dédié à la santé sexuelle.

A cette occasion, et dans le cadre de ses missions de coordination des acteurs et d'amélioration des parcours de santé sexuelle, le COREVIH propose :

Une campagne de communication régionale

« On se dit tout, ça vaut le coup ! », tel est le slogan choisi pour cette campagne de communication qui sera relayée dans toute la région **incitant les professionnels et le grand public à aborder les questions liées à la santé sexuelle, la prévention et le dépistage du VIH et des IST.**

5 visuels déclineront des messages d'incitation au dépistage VIH/IST, thématique prioritaire retenue pour cette édition 2021.

Plusieurs études ont montré que les patients attendaient que leur médecin leur pose plus souvent des questions concernant leur sexualité.

Cette campagne de communication peut être un bon prétexte pour échanger avec vos patients. En prenant appui sur l'affiche jointe à ce bulletin ou à l'aide de phrases d'accroches telles que « si vous avez besoin d'aborder les questions concernant votre sexualité, cela est possible au cours de n'importe quelle consultation », « sur le plan affectif et sexuel, tout se passe bien ? », vous pourriez ainsi repérer des difficultés que vos patients n'osent pas aborder d'eux-mêmes, orienter vers une prise en charge adaptée, proposer une vaccination contre le VHA, le VHB ou le HPV ou encore prescrire un bilan ou des préservatifs ...

EN PRATIQUE, des pistes pour agir :

- ↪ Je participe à la diffusion de la campagne régionale de communication en affichant le visuel joint à ce bulletin dans mon cabinet.
- ↪ Je commande d'autres outils de communication auprès du COREVIH : visuels d'incitation au dépistage, flyers de prévention, préservatifs masculins.



Le COREVIH Hauts-de-France est une instance régionale au sein de laquelle se structure le dialogue entre les acteurs intervenant dans les parcours de santé en matière d'IST, de VIH ou encore de santé sexuelle et où s'échangent et se partagent une pluralité d'expertises dans le but d'améliorer les prises en charge et d'atteindre l'objectif d'une région sans nouvelle contamination d'ici 2030.

Votre URPS Médecins aura l'occasion de travailler avec le COREVIH sur les sujets suivants :

- Médecine générale et santé sexuelle
- Prophylaxie Pré-Exposition au VIH (PrEP)
- Nouvelle édition du "Moi(s) sans tabou"
- ...

Si vous êtes intéressés par la thématique, n'hésitez pas à vous rapprocher de :

Sabine Verroul

✉ sabine.verroul@urpsml-hdf.fr

☎ Tél. 03 20 14 22 19

Une semaine régionale de dépistage VIH/IST (du 07 au 13 juin)

L'épidémie Covid-19 a fait passer au second plan des priorités toutes les autres maladies. Comme de nombreuses infections, le VIH en a fait les frais. Si les soins et l'accès aux traitements pour les personnes séropositives ont pu être préservés, les actions de prévention, de distribution de matériels de prévention ou encore de dépistage ont été grandement ralenties.

Les acteurs de la lutte contre le VIH et les IST invitent donc à reprendre de la voix sur ce sujet car ils craignent un rebond de l'épidémie et une augmentation, dans les mois à venir, des découvertes tardives de séropositivité qui concernaient 30% des diagnostics de séropositivité dans la région en 2019. En effet, malgré la diversification de l'offre ces

dernières années, l'accroissement du volume de tests ne suffit pas à réduire le délai médian entre infection et diagnostic estimé à 3,2 ans dans la Région Hauts-de-France.

CeGIDD, associations, pharmaciens... de la région se mobiliseront pour faciliter l'accès aux différents outils de dépistage, notamment pour les publics qui en sont éloignés. En tant qu'acteurs essentiels pour le dépistage et la délivrance de message de prévention et de promotion de la santé sexuelle, nous vous invitons à les rejoindre en vous mobilisant à nos côtés pour promouvoir l'intérêt du dépistage du VIH et des IST auprès de vos patients.

EN PRATIQUE, des pistes pour agir :

Je propose systématiquement un bilan VIH/IST complet à mes patients à l'occasion de la semaine régionale de dépistage : (ordonnance type au format numérique disponible sur demande auprès du COREVIH)

- Sérologies VIH,
- Sérologie VHB (Ac anti-HBc, Ac anti-HBs, Ag HBs)
- Sérologie VHC
- Sérologie Syphilis
- PCR Chlamydiae trachomatis et gonocoque :
 - sur premier jet d'urines (homme)
 - sur auto-prélèvement vaginal (femme)

Selon les pratiques :

- sur prélèvement pharyngé
- sur écouvillon anal



J'informe mes patients sur les différents outils de dépistage et je les oriente vers les dispositifs existants. La liste des structures de dépistage en région est disponible sur la page dédiée : www.corevih-hdf.fr

J'informe mes patients sur la possibilité de commander un kit autotests VIH gratuit en ligne et de bénéficier d'un entretien de prévention par téléphone via le site www.corevih-hdf.fr, je les accompagne si nécessaire dans cette démarche.

Un webinaire à destination des professionnels : le Jeudi 27 mai (10h/12h30)

Échanges sur les enjeux de la prise en charge et de la lutte contre le VIH et les IST aujourd'hui, clés pratiques pour aborder les questions de santé sexuelle en consultation, retours d'expériences d'acteurs locaux seront au rendez-vous de ce webinaire à destination de tous les professionnels des champs sanitaire, médico-social, social ou associatif.

Inscription gratuite : corevih-hdf@ch-tourcoing.fr

Visionner le replay sur la chaîne YouTube du COREVIH Hauts-de-France : www.youtube.com/channel/UC9cX78i-IgxZsDpdLLbHVPg



POUR ALLER PLUS LOIN...

VIHCLIC.FR

Un outil d'aide à la prévention, au dépistage et au suivi en ville.



PROPHYLAXIE PRÉ-EXPOSITION AU VIH (PrEP)

La HAS favorable à la prescription en ville pendant l'urgence sanitaire



La crise sanitaire que nous traversons, avec les confinements, la fermeture des CeGIDD¹ et la surcharge des services hospitaliers qu'elle a occasionnée, a entraîné des retards de dépistage, une diminution des instaurations de la prophylaxie pré-exposition au VIH (PrEP) et fragilisé le suivi des personnes exposées au VIH.

Qu'est-ce que la PrEP ?

La PrEP est un traitement préventif très efficace contre la transmission du VIH lors des rapports sexuels. Elle repose sur la prise d'un médicament² par une personne non infectée par le VIH ayant des conduites à risque d'infection. Elle s'inscrit dans la stratégie de prévention du VIH qui repose également sur l'utilisation du préservatif, le dépistage du VIH et le traitement des personnes séropositives. Notons que la PrEP ne prévient pas la transmission des autres IST (infections sexuellement transmissibles) : le préservatif reste la meilleure protection contre les IST.

Pourquoi la prescrire en ville ?

La première prescription de la prophylaxie pré-exposition au VIH (PrEP) était jusqu'à présent effectuée uniquement par un médecin expérimenté au sein des hôpitaux, ou des Centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD). La crise sanitaire et ses conséquences constituant un frein aux consultations dans ces lieux, la HAS recommande, par un communiqué de presse du 28 avril 2021, la possibilité de primo-prescription et de suivi des patients ayant recours à la PrEP par tout médecin, notamment en ville.

L'étude pharmaco-épidémiologique EPI-PHARE a montré une nette diminution des délivrances (-36%) et des instaurations (-47%) de PrEP pendant le premier confinement. De plus, d'après Santé Publique France, 15% des usagers de la PrEP n'avaient pas repris le traitement après ce confinement. Sa délivrance en médecine de ville permettrait d'en faciliter le recours et in fine, d'améliorer la prévention du VIH.

² : Truvada® 2cp en une seule prise 24 à 2heures avant le premier rapport à risque puis 1cp par jour tant que dure l'activité sexuelle à risque. (Schéma réservé uniquement aux HSH (hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes) séronégatifs au VHB).

Accompagner les médecins dans la prescription

La HAS recommande que tout médecin intéressé par la prévention du VIH, puisse prescrire initialement et renouveler la PrEP : en ville, en CeGIDD, en centre de santé, à l'hôpital, en établissement social ou médico-social, etc.

Pour guider les médecins dans cette prescription, la HAS a rassemblé au sein d'un

même document « Réponses rapides : www.has-sante.fr/jcms/p_3262060/fr/reponses-rapides-dans-le-cadre-de-la-covid-19-prophylaxie-du-vih-par-tenofovir-disoproxil-/emtricitabine-dans-le-cadre-de-l-urgence-sanitaire » toutes les informations nécessaires à un bon usage de la PrEP : conditions



de prescription, contre-indications, effets secondaires, etc. En complément, la HAS recommande aux médecins de suivre une formation à distance ou une formation médicale continue et de s'appuyer sur les réseaux de santé expérimentés dans cette prise en charge, comme les CeGIDD ou les COREVIH (Coordination régionale de lutte contre l'infection à VIH).

¹ : Les Centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD) des infections par les virus de l'immunodéficience humaine, des hépatites virales et des infections sexuellement transmissibles ont été mis en place à partir de janvier 2016, pour remplacer les CDAG (centres de dépistages anonymes et gratuits).

Équipes mobiles Covid de ville URPS = équipes libérales de soutien à l'isolement pour vos patients

Pour vos patients (covid+ ou cas contact) en difficultés avec la mise en place des mesures d'isolement nécessaires pour prévenir de la propagation du virus, l'URPS Médecins et l'ensemble de ses partenaires (9 autres URPS des Hauts-de-France, CHRU de Lille, CEPIAS), avec le soutien financier de l'ARS, vous propose un dispositif d'accompagnement individualisé : les équipes mobiles covid de ville.



Pour qui ?

Ce dispositif peut être proposé à toute personne pour qui la mesure d'isolement strict à domicile doit être envisagée, si elle présente au moins un des trois critères suivants :

- Des **difficultés de compréhension** concernant l'intérêt et/ou l'utilité des consignes de prévention (isolement à domicile, gestes barrières) ;
- Des **réticences** à l'application immédiate de ces consignes ;
- Des **conditions de vie** compliquant l'application immédiate de ces consignes.

Témoignage d'un patient :

On est appelé tous les 2-3 jours pour avoir des nouvelles, savoir comment on se sent, comment on récupère. Cela permet de discuter, d'échanger et d'avoir un suivi. Cela m'a aidé moralement et à savoir comment bien respecter le protocole. Les professionnels de santé sont plus au courant de la maladie et de quoi faire.

POUR ADRESSER VOS PATIENTS :

Vous êtes en consultation avec un patient (covid + ou cas contact) pour lequel vous vous rendez compte qu'il ne va pas appliquer, ou partiellement, les mesures d'isolement, vous pouvez mobiliser le soutien d'une équipe mobile covid de ville par :

- MAIL : coville@urpsml-hdf.mssante.fr
- TELEPHONE : 03 59 61 02 05 (numéro à diffusion limitée aux médecins uniquement)

N'hésitez pas à orienter vos patients !!!

En pratique ...

Il s'agit de séances d'accompagnement à domicile ou par téléphone sur un ensemble de thématiques :

- compréhension des mesures d'isolement,
- application des gestes barrières,
- organisation du foyer,

- gestion du stress face à l'isolement,
 - etc.).
- Un compte rendu de chaque intervention sera communiqué au médecin traitant.

Quelques exemples d'équipes :

- IDE/MG,
- IDE/IDE,
- IDE/pharmacien,
- Orthophoniste/Pédicure-podologue,
- Diététicienne/Psychologue

Téléchargez la plaquette :

www.urpsml-hdf.fr/wp-content/uploads/2020/10/Plaquette-Equipemobilecovid-15oct.pdf



Par qui ?

Ces accompagnements NON MEDICAUX sont réalisés par des professionnels de santé libéraux formés, en lien étroit avec le médecin traitant.

69 équipes (68 binômes et 1 trinôme) soit 139 professionnels



L'Entretien Prénatal Précoce : Un temps d'échange incontournable de la grossesse pour soutenir la parentalité

Initialement appelé « entretien du 4^{ème} mois » ou « entretien du 1^{er} trimestre », l'Entretien Prénatal Précoce apparaît dans les recommandations HAS en 2005. Le but de cet entretien est de préparer en anténatal la parentalité par le repérage des vulnérabilités des futurs parents, et l'accompagnement de celles-ci.

L'Entretien Prénatal Précoce (EPP) est devenu **obligatoire le 1^{er} mai 2020** (loi de réforme de la sécurité sociale).

Le rapport des 1000 jours, publié en septembre, insiste sur son rôle central, le plaçant en pierre angulaire de la personnalisation et de la coordination du suivi anténatal.

Concrètement ...

C'est un **temps d'échange** centré sur les éléments psycho-sociaux de la future mère et du couple, sur leur vécu de la grossesse, leurs difficultés, leurs craintes, leurs attentes.

Il permet de mettre en place des actions de prévention précoce, dans le but d'améliorer les conditions d'accueil de l'enfant (repérer / orienter / accompagner).

Ce n'est pas une consultation médicale.

Du côté des professionnels

- Qui : médecins et sages-femmes** le pratiquent. Il est réalisé par les professionnels de maternité, de PMI et les libéraux.
- Quoi : un temps d'échange de 45 min à 1h.** A l'issue : rédaction d'un compte rendu (avec l'accord de la patiente) qui lui est remis.
- Rémunération C 2,5**

Du côté des patients

- Pris en charge à 100%** par l'Assurance Maladie.
- Pour toute femme enceinte après la déclaration de grossesse (en général suite à l'échographie de 12-13 SA).
- Idéalement assez précocement mais cet entretien peut être réalisé toute la grossesse (mieux vaut « tard » que pas du tout).
- La femme est reçue seule ou en couple.

En pratique ...

Dans la région Hauts de France 31,7% des femmes enceintes ont bénéficié de l'EPP en 2016 (29,4% au niveau national - chiffres de l'enquête périnatale 2016).

L'utilité et l'importance de l'EPP ont été sous-estimés et l'acte sous utilisé.

Peu ou mal connu, il n'est pas proposé partout, les femmes enceintes n'en ont pas forcément connaissance.



OREHANE est le Réseau de Santé en Périnatalité (RSP) des Hauts-de-France. Il résulte de la fusion des 5 anciens réseaux (le Réseau PAULINE, le Réseau de Picardie, le Réseau Bien Naître en Artois, le Réseau Périnatal du Hainaut-Cambrésis ainsi que le Réseau OMBREL) de la région survenue au 1^{er} janvier 2020 dont les 2 missions principales sont de :

- contribuer à la mise en œuvre de la politique nationale et régionale en santé périnatale et apporter son expertise à l'ARS ;
- aider et accompagner les acteurs de l'offre de soins en santé périnatale.

OREHANE travaille par exemple sur les thématiques des violences faites aux femmes, la gestion des numéros d'agrément des échographistes pour le dépistage de la Trisomie 21, l'accueil du nouveau-né, le suivi de l'enfant vulnérable ...

Pour aller plus loin :
Cf. fiche de synthèse HAS 2005 «Préparation à la naissance et à la parentalité» (PNP).

Le projet d'Entretien Prénatal Personnalisé (EPP) d'OREHANE

Un groupe de travail s'est constitué en septembre 2020 autour du projet de promotion de l'EPP dans les Hauts-de-France. Il est composé de représentants des maternités, des services de PMI des 5 départements de la région, des URPS médecins et Sages-femmes, et d'usagers.

L'EPP a été renommé Entretien Prénatal Personnalisé pour une meilleure appropriation des patientes :

- Un Flyer destiné aux usagers a été élaboré :

Il contient toutes les informations pratiques sur l'accès et le déroulement de l'EPP. Il comporte également un marque-page détachable, sorte de « mémo », apprécié des patientes pour y noter tous les RDV de suivi de grossesse. Les professionnels de santé trouvent un avantage également dans cette visualisation des RDV, notamment dans un but de bonne coordination ville-hôpital.

- Pour compléter cette campagne, une affiche promotionnelle et un film sont en cours d'élaboration.



Pour les professionnels, une 1/2 journée de sensibilisation est proposée le 12 octobre 2021. Ce sera l'occasion d'y récupérer les outils de communication. Vous y êtes chaleureusement conviés !

Plus d'informations à venir sur orehane.fr ou [page facebook/reseaudeperinataliteHdf/](https://facebook.com/reseaudeperinataliteHdf/)

N'hésitez pas à exprimer vos besoins sur la thématique auprès de :

Sabine Verroul ✉ sabine.verroul@urpsml-hdf.fr - ☎ Tél. 03 20 14 22 19

COMMUNIQUÉS

Télé expertise en dermatologie

Les cancers de la peau (carcinomes et mélanomes) ne peuvent pas être "dépistés" au sens strict, puisqu'on ne peut pas les identifier avant l'apparition de symptômes, mais on peut les détecter au plus tôt en procédant à des examens réguliers de la peau.

Dans le cadre du déploiement de l'expérimentation du dispositif de télé expertise en dermatologie libérale, votre URPS Médecins a organisé le 11/05/2021, un **webinaire de formation à la détection des tumeurs cutanées à destination des médecins généralistes installés.**

Ce webinaire interactif, animé par deux dermatologues et deux médecins généralistes aborde la détection des tumeurs cutanées, un retour d'expériences des généralistes et dermatologues utilisateurs et retrace les rémunérations associées à cette télé-expertise.

Pour visionner le replay :

www.urpsml-hdf.fr/teledermatologie/



Surveillons notre peau !

Dépistage du cancer de la peau

Votre bouton, tache, grain de beauté change ...



Votre croûte persiste ou récidive ...

Ici, votre médecin généraliste réalise de la télé médecine avec un dermatologue



N'hésitez pas à exprimer vos besoins sur la thématique de la téléexpertise en dermatologie auprès de :

Tanguy Lagorsse ✉ tanguy.lagorsse@urpsml-hdf.fr

☎ Tél. 06 69 78 08 55

COMMUNIQUÉS

Webinaire « Handicap psychique et médecin généraliste : comment mieux se comprendre ? »



L'événement a été diffusé le 19 mars dans le cadre des Journées de la schizophrénie (<https://schizinfo.com/>) qui ont eu lieu du 13 au 20 mars, ayant pour thème cette année "Se rétablir, c'est quoi ce délire ?".

Pour que les consultations entre les médecins généralistes et les personnes concernées par le handicap psychique ne soient plus des rendez-vous manqués, le Docteur Kornobis, médecin généraliste et Eric Kieffer, usager de la psychiatrie ont fait le point sur cette relation si importante dans la vie d'un patient.

Quels sont les besoins et les attentes de chacun ? Comment y répondre ? Comment améliorer ce dialogue ?

Article du Dr Jean-Paul Kornobis, Médecin Généraliste à Lille

Vous souhaitez le revoir ou vous n'avez pas pu y prendre part, retrouvez ci-dessous l'intégralité de ce webinaire.

- Site du Crehpsy : <https://www.crehpsy-hdf.fr/rediffusion-webinaire-handicap-psychique-medecin-generaliste-mieux-comprendre.html>
- YouTube : <https://youtu.be/PccZ8RVml5s>



N'hésitez pas à exprimer vos besoins sur la thématique du handicap psychique auprès de :

Lesley Marquis

✉ lesley.marquis@urpsml-hdf.fr

☎ Tél. 03 20 14 94 59

Ce Webinaire animé par le Dr Estelle Trinh, psychiatre au CREHPSY (Centre de REssources sur le Handicap PSYchique) des Hauts-de-France, a été l'occasion d'un échange, dans le cadre des journées de la schizophrénie, entre un usager et un médecin généraliste sensibilisé depuis de nombreuses années à la question du handicap psychique.

- Concernant l'usager, il existe une forte attente en termes de compréhension par les autres et en particulier par son médecin généraliste, des difficultés qu'il rencontre au jour le jour et qui rendent sa vie quotidienne si difficile et si compliquée. En particulier l'apragmatisme que l'on peut également rapprocher de l'aboulie est un des symptômes dit « négatif » particulièrement invalidant de la schizophrénie. Les symptômes négatifs parfois associés à des symptômes dit « positifs » (délires, hallucinations), interdisent à la personne qui en souffre, l'accès à une organisation sociale « normale » et confinent à l'isolement. Comment organiser sa journée lorsqu'on ne peut pas le faire de façon « naturelle » et qu'on est empêché par des symptômes qui peuvent passer aux yeux des autres comme l'expression d'un manque de volonté ou pire comme une marque de paresse ? Faute d'être compris, vite stigmatisés, les usagers particulièrement vulnérables du fait de leur handicap, se replient sur eux-mêmes et s'isolent, s'écartant ainsi du parcours de soins. Le psychiatre et le médecin généraliste sont souvent les seules personnes qui, si elles ont été correctement formées, peuvent, dans une démarche d'empowerment, donner à ces personnes et à leurs proches, l'espoir d'une vie enfin plus confortable.
- Du côté du médecin généraliste, souvent pressé, et débordé mais surtout formé à la médecine somatique, la question qui se pose et à laquelle une formation pourrait répondre, est de savoir : comment ne pas passer à côté de cette souffrance là et comment mieux y répondre tout en sachant comment mettre en place une alliance thérapeutique vis-à-vis d'une personne qui souffre d'un trouble qu'on ne peut pas partager ?

Ce dialogue très riche a permis de mettre en avant l'importance de la formation à la fois du côté de l'usager via l'éducation thérapeutique mais aussi du côté du médecin généraliste via des programmes issus de la réhabilitation psychosociale et de l'Éducation Thérapeutique du Patient en santé mentale. Ces programmes envisagent le soin psychiatrique d'une manière pragmatique, simple et réaliste offrant enfin un véritable espoir d'issue favorable à ces maladies qu'on disait incurables. Dans un contexte démographique où les psychiatres comme d'autres spécialités, se font rares, le pôle médicosocial de votre union, en partenariat avec le CREHPSY et les représentants des usagers, milite actuellement auprès de l'Agence Régionale de Santé pour que des formations adaptées aux emplois du temps des libéraux (comme celles que nous avons déjà réalisées dans le cadre de la prévention du suicide) puissent être rapidement délivrées sur tout le territoire des Hauts-de-France.

Résultats des élections URPS Médecins Hauts-de-France

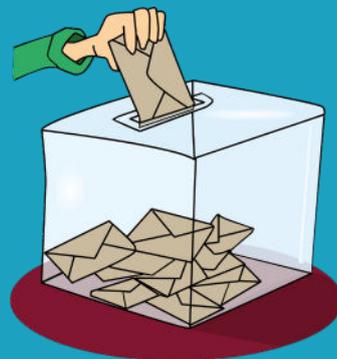
Les élections de vos représentants à l'Unions régionales des professionnels de santé (URPS) Médecins Hauts-de-France viennent de se dérouler pour la première fois par voie électronique. Le scrutin a été ouvert le 31 mars à midi et clos le 7 avril à midi.

Les résultats obtenus par les listes de candidats déterminent le nombre de sièges dont les syndicats de médecins disposeront au sein de notre assemblée de l'URPS. Ils permettent également de mesurer l'audience des syndicats, critère pris en compte ensuite dans le cadre de l'enquête de représentativité. Le scrutin 2021 a été réalisé au sein de deux collèges, celui des médecins généralistes et celui des médecins spécialistes. Les résultats des listes ainsi que l'audience nationale qui découle du scrutin sont disponibles sur le lien suivant : <https://solidarites-sante.gouv.fr/professionnels/elections-urps/article/resultats-des-elections-urps-2021-medecins-liberaux-conventionnes>.

Le taux de participation nationale est de 22,66 % (23,74 % pour les médecins généralistes, 21,60 % pour les médecins spécialistes). La participation est en retrait de 17,26 points par rapport à 2015 où la participation était de 39,92 %.

En Hauts-de-France, les résultats sont les suivants, en nombre de sièges :

- Collège généralistes (20,66% de participation) : CSMF 4 sièges ; FMF : 4 sièges ; MG : 5 sièges ; SML : 2 sièges ; UFML-G : 5 sièges.
- Collège spécialistes (19,06% de participation) : Avenir Spé/Le Bloc : 8 sièges ; CSMF 6 sièges ; FMF : 1 siège ; SML : 2 sièges ; UFML-S : 3 sièges.



LISTE DES 40 MÉDECINS ÉLUS

Collèges :

1. Médecin généraliste
2. Anesthésie Réanimation, Gynécologie Obstétrique, Chirurgie - AOC
3. Autres spécialités

Al Nasser Bassam - 60000 Beauvais - Anesthésie Réanimation -Fmf - 2

Alluin Arnaud - 59700 Marcq En Baroeul - Anesthésie Réanimation -Union Avenir Spe - Le Bloc - 2

Attal Emmanuel - 60200 Compiègne - Chirurgie Bariatrique -Ufmls - 2

Bachelet Yves - 80094 Amiens - Anesthésie Réanimation -Sml - 2

Balois Maxime - 59223 Roncq - Médecine Générale -Ufmls - 1

Bazerbes Annabelle - 62120 Wardrecques - Médecine Générale -Mg France - 1

Bertrand Lydia - 80000 Amiens - Médecine Générale -Sml - 1

Boyez Quentin - 59162 Ostricourt - Médecine Générale -Mg France - 1

Brasseur Jose - 62320 Rouvroy - Néphrologie -Csmf - 3

Cazeuneuve Antoine - 59187 Dechy - Médecine Générale -Mg France - 1

Chastanet Patrick - 59650 Villeneuve D'ascq - Radiodiagnostic & Imagerie Médicale -Union Avenir Spe - Le Bloc - 2

Chatelain Guillaume - 59000 Lille - Anesthésie Réanimation -Csmf - 2

Chazelle Philippe - 59800 Lille - Stomatologie & Chi. Maxillo Faciale -Csmf - 2

Coquet Pierre-Marie - 59600 Maubeuge - Médecine Générale -Csmf - 1

Courtalac Françoise - 60610 Lacroix Saint Ouen - Médecine Générale -Fmf - 1

Couttenier Frederic - 59551 Attiches - Pédiatrie -Union Avenir Spe - Le Bloc - 2

Dedes Vincent - 59000 Lille - Ophtalmologie -Union Avenir Spe - Le Bloc - 2

Delesalle Jean-Christophe - 62280 Saint Martin Boulogne - Radiodiagnostic & Imagerie Médicale -Sml - 3

Delobel Aurelie - 60120 Breteuil - Médecine Générale -Ufmls - 1

Demory Bertrand - 59280 Armentières - Médecine Générale -Csmf - 1

Dewevre Guillaume - 62680 Mericourt - Médecine Générale -Ufmls - 1

Dupuis Julien - 59175 Templemars - Médecine Vasculaire - Angiologie -Ufmls - 2

Fossati Frederic - 59110 La Madeleine - Cardiologie Pathologie Cardio Vasculaire -Csmf - 2

Foulon Stephane - 80000 Amiens - Médecine Générale -Fmf - 1

Garriot Benoit - 60400 Noyon - Gynécologie Obstétrique -Union Avenir Spe - Le Bloc - 2

Godart Sylvain - 59740 Solre Le Chateau - Médecine Générale -Ufmls - 1

Gros De Boynes Michele - 02600 Villers Cotterets - Médecine Générale -Csmf - 1

Himpens Francois-Xavier - 59000 Lille - Médecine Générale -Ufmls - 1

Joubert Goudemand Catherine - 59491 Villeneuve D'ascq - Psychiatrie -Union Avenir Spe - Le Bloc - 2

Kornobis Jean-Paul - 59800 Lille - Médecine Générale -Sml - 1

Leblond Elisabeth - 59280 Armentières - Médecine Générale -Csmf - 1

Loez Francois - 59160 Lille - Médecine Générale -Fmf - 1

Petyt Laurent - 62600 Beuvry - Radiodiagnostic & Imagerie Médicale -Csmf - 3

Proisy Dominique - 02200 Soissons - Pneumologie -Csmf - 3

Souly Jean-Claude - 59187 Dechy - Médecine Générale -Mg France - 1

Stach Bruno - 59300 Valenciennes - Pneumologie - Allergologie -Union Avenir Spe - Le Bloc - 3

Szapiro Thomas - 62575 Blendecques - Anesthésie Réanimation -Ufmls - 2

Trehou Philippe - 02120 Guise - Médecine Générale -Fmf - 1

Wavreille Guillaume - 59810 Lesquin - Chirurgie Ortho & Traumatologie -Union Avenir Spe - Le Bloc - 2

Zaraa Abdelouahab - 02700 Tergnier - Médecine Générale -Mg France - 1

- ISSN : 2119-1786 - Tirage : 9 700 exemplaires
- Directeur de la publication : Dr Philippe CHAZELLE
- Rédacteur en chef : Dr Philippe CHAZELLE
- Conception / rédaction : Aude GRIMONPREZ
- Création de la maquette : Audacioza Studio
- Comité de rédaction : Drs Philippe CHAZELLE, Françoise COURTALHAC, Bertrand DEMORY, Jean-Paul KORNOBIS, Dominique PROISY et Bénédicte VERMOOTE
- Impression : Imprimerie Gantier ZAE "Les dix Muids" Rue Blaise Pascal - BP 43 59582 Marly Cedex
- Crédit photos : Adobe Stock