

LORICOURT David
Né le 22 Octobre 1983
A St Denis de la Réunion
5^{ème} semestre d'internat MG

MEMOIRE DE DES DE MEDECINE GENERALE.

Sujet : La pandémie grippale A H1N1v en France au début 2010 :
Qu'en est-il vraiment ?
Quelle place pour les médecins généralistes (enquêtes auprès de 2000
médecins) ?

Directeur du mémoire

Docteur Claude Bronner

- Reçus par la Faculté de Médecine
Le
- Examiné par les membres du jury
Le

Accepté

Refusé

Année 2009/2010

SOMMAIRE :

Page

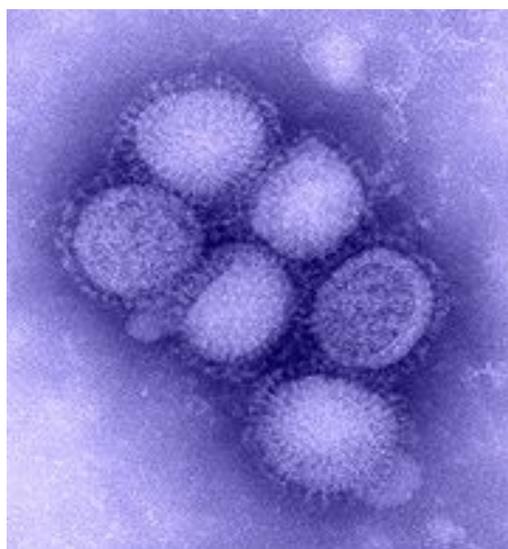
Introduction	3
Méthode	4
Présentation des questionnaires internet adressés aux médecins.....	5
Résultats.....	09
1- Le point sur l'épidémie en France.....	09
2- Thérapeutiques et prévention	16
Les mesures barrières	
Les traitements	
La vaccination	
3- Vaccination anti grippale H1N1 en ville, qu'en pensent les médecins généralistes ?	18
Résultats du premier questionnaire réalisé mi novembre 2009	
Résultats du second questionnaire réalisé mi janvier 2010	
Discussions.....	22
1- Cette grippe est-elle grave, ou en tout cas plus grave que la saisonnière ? ...	22
2- Que penser de la vaccination et des traitements antiviraux ?	23
3- La place du médecin généraliste ?	24
Conclusion.....	26
Bibliographie	27
Annexe	29

Introduction :

Nous avons été confrontés ces derniers mois à une nouvelle pandémie, celle liée au virus de la grippe A H1N1v. Ce virus, variant du virus H1N1 de 1918 (grippe "Espagnole"), est apparu d'abord au Mexique en mars 2009 puis s'est étendu aux cinq continents de façon rapide touchant à ce jour plus de six millions d'individus rien que dans notre pays (2).

Craignant une virulence importante de ce nouveau variant et aux vues des conséquences de l'épidémie de 1918 (entre 30 et 100 millions de décès), des mesures d'Etat ont été prises concernant la gestion de ce nouveau risque avec en particulier lancement d'une campagne de vaccination nationale "d'urgence" réalisée dans des centres de vaccinations dédiés et créés pour l'occasion. Cette campagne s'est inspirée du plan d'urgence créé à l'époque pour la grippe H5N1 (mesures en rapport avec la gravité attendue de ce virus précis). Le médecin généraliste a, dans cette action préventive en soins primaires, été simplement écarté.

Nous allons donc tenter de faire le point sur l'évolution de cette pandémie dans notre pays, avec les moyens de préventions et thérapeutiques dont nous disposons, puis, grâce à deux questionnaires remplis par quelques 2000 généralistes français nous tâcherons de faire le point sur le ressenti des médecins face à l'organisation gouvernementale du plan de vaccination, d'un point de vue professionnel et personnel.



Virus Influenza A, H1N1 (1)

Méthode :

Ce mémoire a été réalisé en deux temps avec un premier point réalisé au 27 novembre 2009 incluant les résultats de la première enquête, et le second point à la mi janvier 2010 avec la seconde enquête.

Il s'agit dans la première partie de ce mémoire de voir comment se situe la France face au virus grippal A (h1N1)v à la mi janvier 2010, l'étude sera donc épidémiologique et descriptive, portant sur la globalité de la population et en utilisant les ressources des principaux acteurs de surveillances épidémiologiques du pays.

La deuxième partie se basera sur l'étude des questionnaires réalisés avec le Dr Bronner et transmis via internet aux médecins généralistes présents dans la base de données de l'Espace Médecine Générale, utilisée pour la diffusion du questionnaire (étude qualitative, la récupération des adresses mails des médecins questionnés ne s'est pas faite sur liste syndicale). Celui-ci est donc reçu par mail avec possibilité d'être rempli et renvoyé en ligne, ceci ne prenant pas plus de quelques minutes, commentaires inclus.

Le questionnaire porte sur la vaccination antigrippale H1N1 en médecine de ville et sur l'attitude des praticiens vis-à-vis de cette dernière : quatre questions à choix unique seront à chaque fois posées avec possibilité de rajouter un commentaire libre en fin de page.

Premier questionnaire adressé aux médecins généralistes, mi novembre 2009 :



Vaccination anti-grippale H1N1 en ville

*Vaccination anti-grippale H1N1 en ville : votre opinion compte pour **Union Générale***

Les patients ont apparemment choisi: pour la grippe H1N1, telle qu'elle se présente, ils préfèrent que les vaccins soient faits par leurs médecins traitants plutôt que dans un système organisé par le ministère de l'intérieur. Union Générale a longtemps été le seul syndicat à dire que la campagne anti-grippale était probablement surdimensionnée et son étatisation contre productive.

Il suffit de relire pour s'en convaincre le [communiqué du 23 juillet](#) et [celui du 25 septembre](#).

Une réunion est programmée par Roselyne Bachelot pour discuter du sujet ce jeudi 19 novembre 2009 à 16h30, en ayant déjà annoncé qu'on allait sans doute rendre la vaccination accessible en médecine de ville « dans des conditions ciblées ».

Si pour une fois, au lieu de nous « concerter » pour nous annoncer les décisions prises sans consulter le moindre libéral, on nous demandait notre avis, il nous paraît indispensable de transmettre un avis argumenté.

Vos réponses sous forme de sondage et vos avis sous forme de commentaires nous intéressent, mais répondez vite, vite, vite

Si le ministère propose de basculer une partie de la vaccination grippale sur la ville :

Dans le cas le plus simple et le plus favorable : vaccin unidose en pharmacie, vaccination comme pour la grippe saisonnière en cabinet et en visite (donc à l'occasion d'un autre acte ou d'un acte spécifique selon les choix des patients), sachant que le vaccin dispose d'une AMM en bonne et due forme

Je ne vaccinerai pas

Je vaccinerai les patients qui me le demandent

Je ferais la promotion de la vaccination :

Sans avis

**Seriez vous prêt à utiliser les flacons de 10 doses
en vous organisant pour éviter au maximum le gaspillage**

Oui

Oui, mais je veux vraiment voir les conditions

Non

Quelle est votre attitude personnelle à ce jour pour H1N1 :

Je ne me vaccinerai pas

Je suis vacciné

Je vais me vacciner

Je ne sais pas

Quelle est votre attitude vis à vis de vos patients à ce jour pour la vaccination H1N1 :

Je déconseille formellement le vaccin

Je déconseille plutôt le vaccin

Je conseille plutôt le vaccin pour les patients à risque

Je conseille plutôt largement le vaccin

Je recommande fortement le vaccin

Je ne donne jamais mon avis personnel

Commentaires libres :

Second questionnaire envoyé aux médecins généralistes début janvier 2010 :



Vaccination anti-grippale H1N1 en ville

Le gouvernement disposant maintenant de suffisamment de vaccins anti H1N1 monodoses (en conditionnements de 10 vaccins), il est facile de passer en vaccination de ville. On va donc proposer à tous les libéraux de vacciner les patients au cours de leur activité normale et probablement en séances spéciales s'ils le désirent.

La contrainte sera de remplir et rendre les feuilles de vaccination pour la traçabilité et surtout d'aller se procurer les vaccins dans des endroits dédiés (en gros, les centres de vaccination actuels) Les patients sont destinataires d'un bon de vaccination, mais le médecin pourra aussi en créer pour ceux qui n'en ont pas.

Pour en discuter au mieux avec les pouvoirs publics, votre ressenti nous intéresse.

Question 1 : Quelle est votre attitude personnelle à ce jour pour H1N1

- Je ne me vaccinerai pas
- Je suis vacciné
- Je vais me vacciner
- Je ne sais pas

Question 2 : Que pensez-vous de l'opportunité de continuer la vaccination dans les mois à venir

- Je pense qu'il vaut mieux attendre la prochaine saison et le vaccin adapté
- Je pense qu'il vaut mieux vacciner largement par crainte d'une nouvelle vague au printemps
- Je ne sais pas, mais je vaccinerai ceux qui le demandent
- Je ne sais pas, mais je vaccinerai parce que les pouvoirs publics le recommandent
- Je pense que de toute façon, la vaccination grippale n'a pas grand intérêt
- Autre (précisez dans commentaires)

Commentaires concernant les motivations de ce choix :

**Question 3 : A condition de chercher (ou faire chercher les vaccins),
vous pourrez vacciner dans votre activité habituelle**

- Je ne vaccinerai pas mes patients parce que je ne suis pas convaincu de l'intérêt
- Je ne vaccinerai pas mes patients parce que les démarches sont compliquées
- Je vaccinerai ceux qui me le demandent
- Je proposerai le vaccin à tous
- Autre (precisez dans commentaires)

Commentaires concernant les motivations de ce choix :

**Question 4 : Vous aurez la possibilité de faire savoir que vous êtes prêts à accepter
toute personne qui veut se faire vacciner avec une rémunération par vaccin réalisé
et une publication de cette volonté avec des modalités organisées de prise de
rendez vous**

- J'organiserai sûrement des séances de vaccination spécifiques car cette solution m'intéresse
- Je n'organiserai de toute façon pas de séances spécifiques
- Ca m'intéresse, mais j'attends de voir les conditions pratiques pour me décider
- Autre (precisez dans commentaires)

Commentaires concernant les motivations de ce choix :

**Commentaire général, n'hésitez pas à nous faire part de vos questions ou
appréciations,
nous transmettrons.**

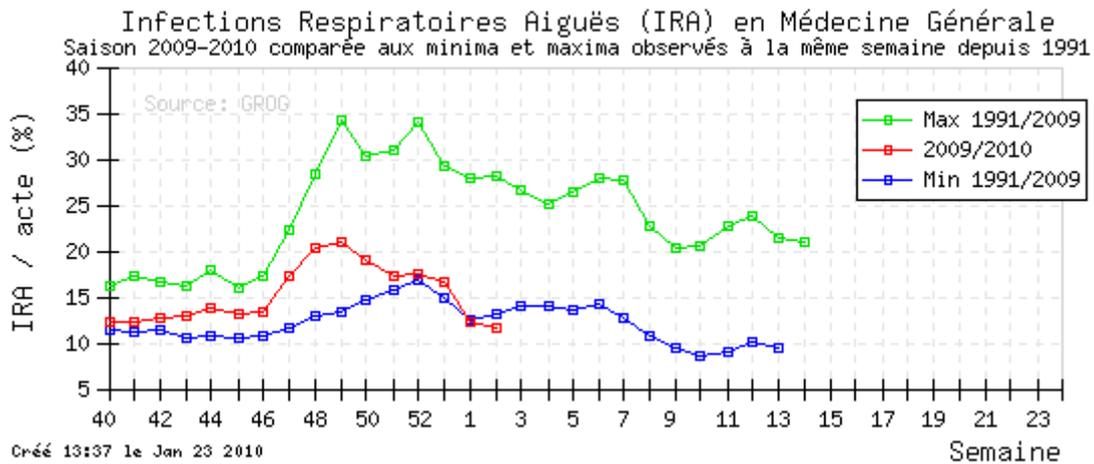
Vous devez être connecté à Internet

Résultats :

1- Le point sur l'épidémie en France.

Selon les GROG (groupes régionaux d'observation de la grippe) (2), plus de 6.4 millions de français auraient déjà été infectés par le virus pandémique depuis le mois d'Aout. Nous commençons désormais à avoir quelques semaines de recul sur les conséquences de ce nouveau virus. On dénombre en France à la semaine 02-2010, 263 décès liés au virus dont 40, selon l'INVS (institut national de veille sanitaire) chez des personnes ne présentant aucun facteur de risque associé (3) (les facteurs de risques étant par exemple l'obésité, les pathologies broncho-pulmonaire : asthme, BPCO... les pathologies cardiovasculaires, la grossesse, le diabète ...). Par comparaison la grippe saisonnière tue chaque année entre 4 et 6000 personnes (de plus de 65 ans dans 90% des cas)(4). Cependant, il faut être attentif au fait que ces données sont des produits statistiques venant de courbes de "risques ajoutés" avec, et on peut le penser encore plus aujourd'hui, une probable surévaluation du nombre de décès lié à cette grippe saisonnière.

Ces chiffres sont produits entre autre par l'analyse des motifs de consultations chez les médecins, nous nous intéressons donc aux patients consultant pour IRA (infection respiratoire aigue), correspondant selon les GROG à l'apparition brutale de signes respiratoires (toux, rhinite, coryza) dans un contexte infectieux aigu (fièvre, asthénie, céphalée, myalgie...) (5). Il est alors bon de constater qu'à l'heure actuelle le nombre de consultation pour IRA est resté dans la moyenne des consultations identiques rapporté à la période 1991-2009. Le pic de consultations survenu début décembre est net mais reste néanmoins bien inférieur au maximum connu sur la dernière décennie.



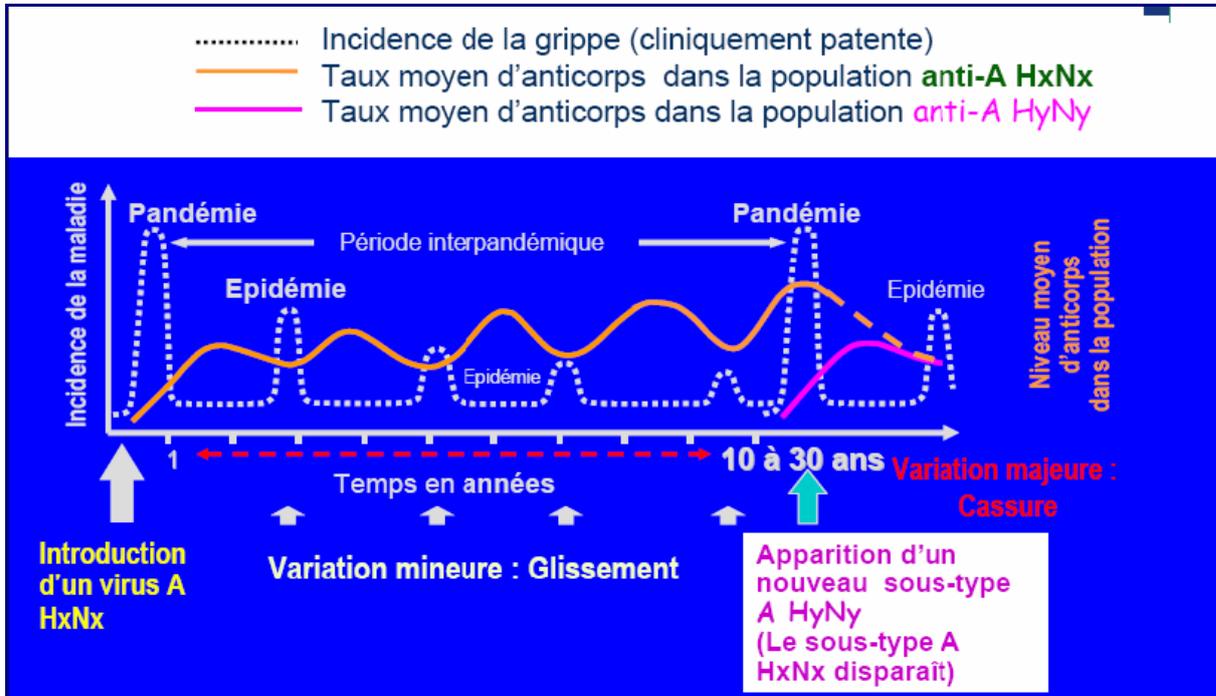
(2)

Ces résultats sont à nuancer par le nombre d'hospitalisations pour cas grave de grippe s'élevant à 1221 patients depuis le début de l'épidémie. 21% d'entre eux ne présentaient aucun facteur de comorbidité et les personnes âgées de 15 à 64 ans représentaient 74% de ces hospitalisations (un cas grave est défini comme un patient confirmé ou probable A (H1N1) 2009 ayant fait un passage en réanimation, en soins intensifs, ou décédé)(3).

Concernant la prépondérance du H1N1v sur le territoire, à la troisième semaine de janvier 2010, 20% des prélèvements réalisés devant une IRA sont positifs pour le virus H1N1v. Au plus fort de l'épidémie, le virus A(H1N1)v a représenté jusqu'à 50% des prélèvements positifs, l'autre moitié correspondant à des virus de type adénovirus, rhinovirus, paramyxovirus etc. Les virus de la grippe saisonnière ne sont retrouvés que dans moins de 2.5% des cas (principalement influenza virus A(H1N1) et A(H3N2)).

Autant dire que cette souche est en train de remplacer progressivement celle des virus saisonniers, ce qui est tout à fait établi lors de l'apparition d'un nouveau variant viral par cassure : le nouveau virus se propage dans un premier temps sur un mode pandémique puis revient les années suivantes sous forme épidémique permettant une augmentation progressive de l'immunité dans la population.

C'est une des raisons pour laquelle les personnes de plus de 65 ans auront été moins touchées par ce virus, grâce une immunité partielle et résiduelle venant de possibles contact ultérieur avec la souche H1N1 (ancien variant).



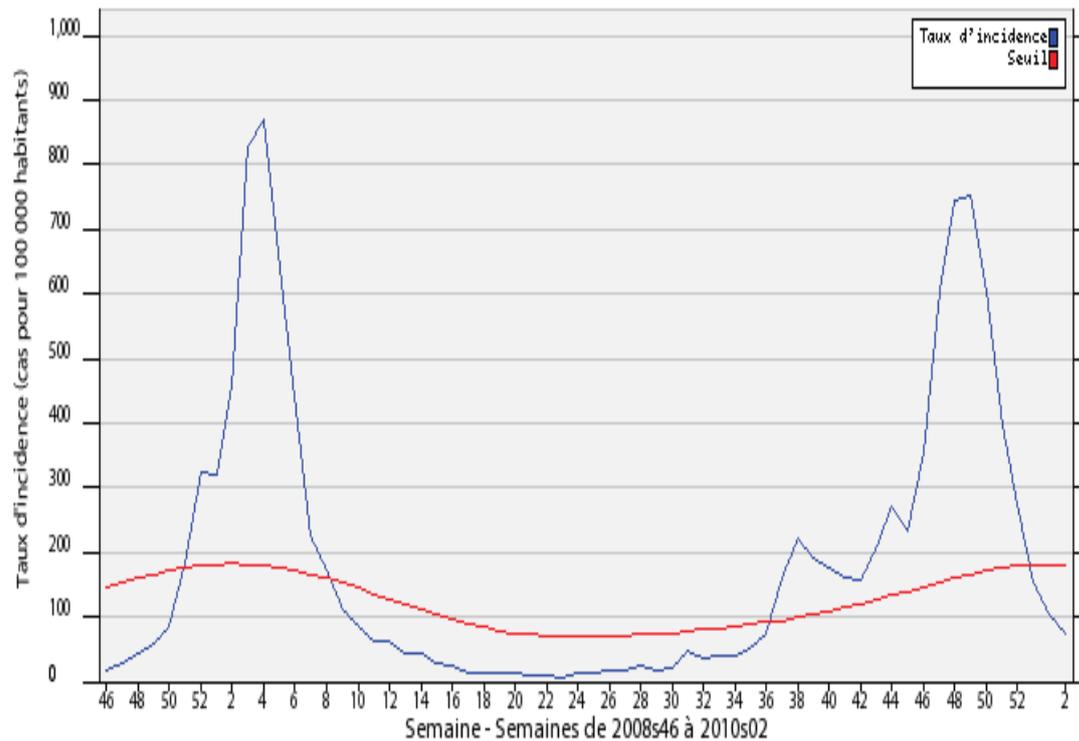
Notez que lors de l'apparition du nouveau sous type due à une variation virale majeure, l'immunité dans la population diminue signant la moindre exposition des personnes à la première souche virale et de fait sa disparition progressive.

Pour rappel : Le virus de la grippe est un virus à ARN appartenant à la famille des *Orthomyxoviridae* et au genre *Influenzavirus*, il existe en trois sous types A, B et C, le sous type A étant le plus pathogène et le seul responsable de pandémie. La souche virale est constituée d'une enveloppe lipidique hérissée de spicules formées par les glycoprotéines de surface. Les virus A et B ont deux glycoprotéines de surface, l'hémagglutinine (H) et la neuraminidase (N). Dans le cas du virus de type C, il n'y a qu'une sorte de spicule à la surface de la particule virale qui assure les fonctions à la fois de l'hémagglutinine et de la neuraminidase. L'hémagglutinine (H1 à H16) permet la fixation du virus sur l'acide sialique terminal des cellules de l'épithélium cilié de l'arbre respiratoire, la neuraminidase (N1 à N9) permettrait la libération de virions néoformés en lysant les acides sialiques à la surface de la cellule.

Intéressons nous maintenant à l'activité virale. Fin novembre, la France était dans une période de croissance rapide du taux d'infection et donc de l'incidence des consultations médicales pour grippe qui bien que, nous l'avons vu plus haut, reste encore dans les valeurs moyennes des dernières années. Le pic sera atteint en semaine 50 avec estimation de 850000 nouveaux cas apparus sur la semaine. Ce qui correspond en médecine de ville à 1 consultation sur 5 pour IRA. (7). Le seuil épidémique est fixé à une incidence de 180 syndromes grippaux/100000 habitants.

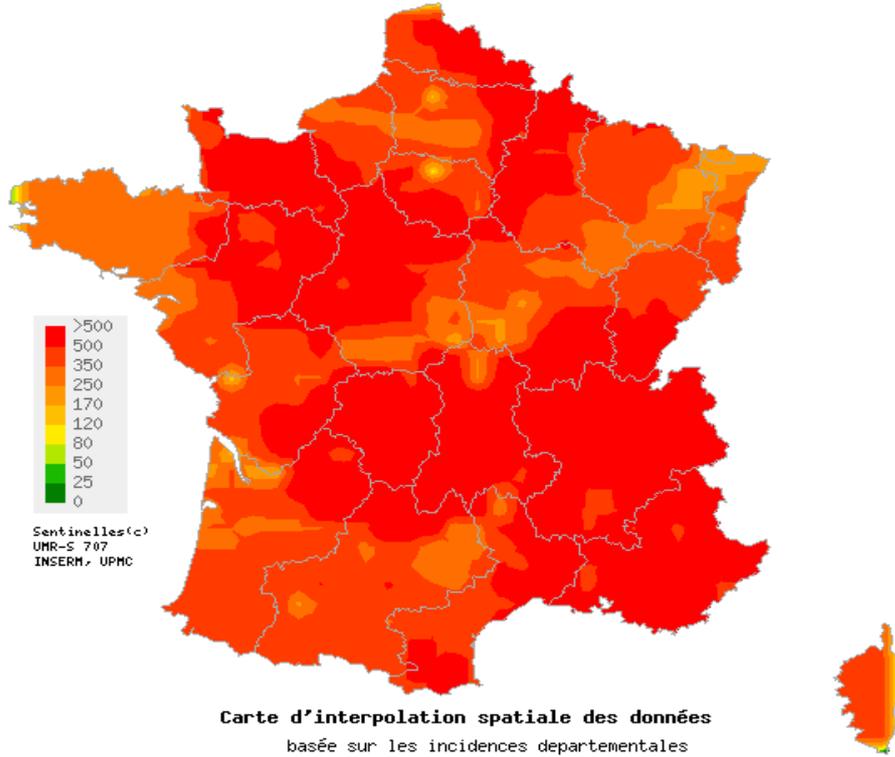
Nous repasserons en deçà du seuil épidémique pendant dans la dernière semaine de décembre.

Réseau Sentinelles, Syndromes grippaux, France entière

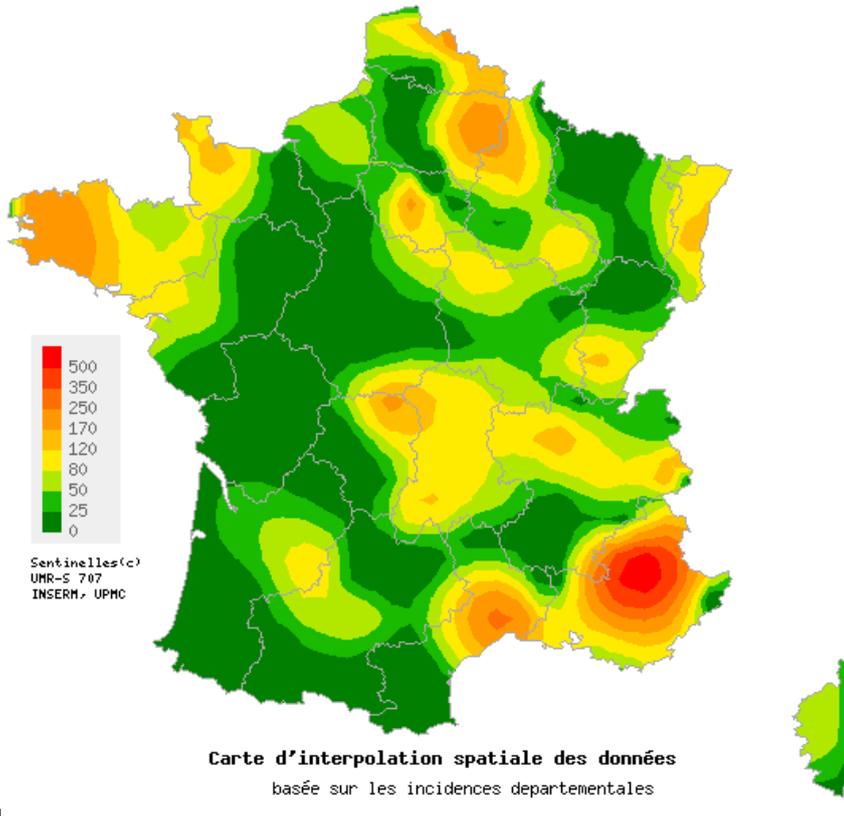


Un mot de terminologie, le ministère de la santé classe la situation actuelle en épidémie de niveau 5A (6) et non en niveau 6 correspondant à la pandémie, comme le décrit l'OMS (organisation mondiale de la santé).

Grippe Semaine 200947
en nombre de cas pour 100 000 habitants



Syndromes grippaux Semaine 201002
en nombre de cas pour 100 000 habitants



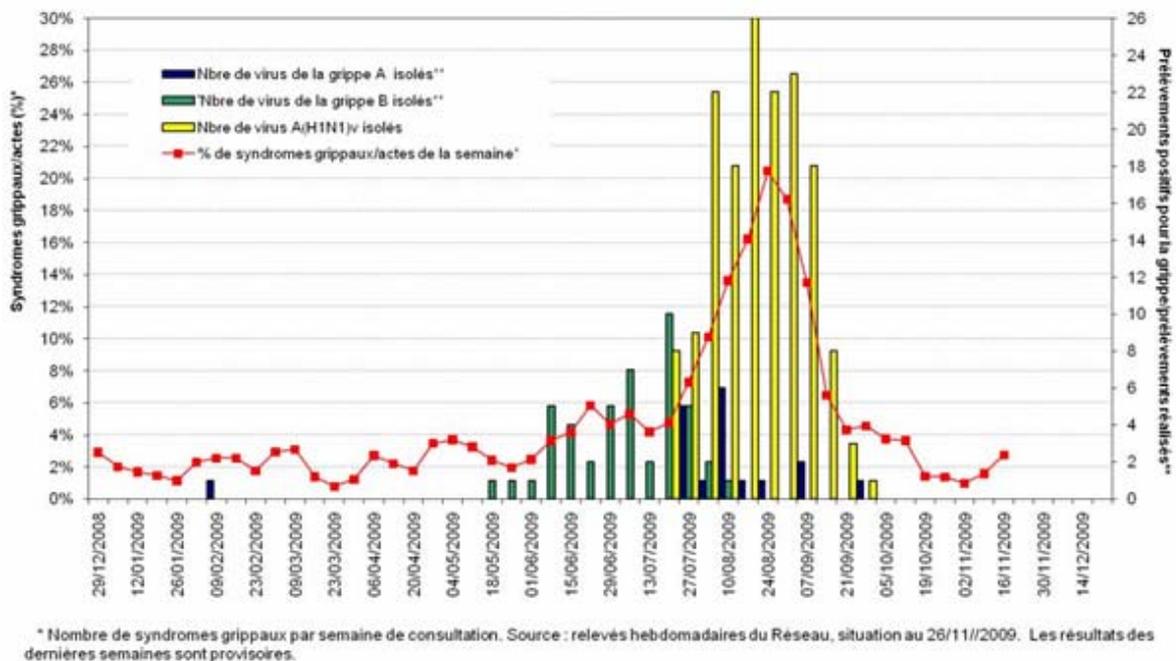
(7),

Cette évolution semble être globalement comparable dans l'hémisphère Nord, avec persistance de quelques zones d'activités virales plus intenses dans certains pays de l'est Européen, l'Afrique du nord et le sud de l'Asie (8).

Dans l'hémisphère sud ou dans les départements Français ultramarins, l'épidémie était déjà nettement en voie de régression ou terminée, comme à la Réunion, depuis la semaine 38 (exception faite de St Pierre et Miquelon et St Barthélemy) (3).

Gardons l'exemple de la Réunion où l'épidémie à commencé sa progression rapide en semaine 31. Le pic est survenu 4 semaines après avec retour en dessous des moyennes (de consultations pour grippe clinique comparées aux 5 dernières années) dès la semaine 38. Durée totale 8 semaines. Les prélèvements effectués ne retrouvaient alors quasiment que du virus A(H1N1) (10).

Syndromes grippaux observés* et nombre de virus grippaux isolés par les médecins dans le Réseau de surveillance de la grippe à la Réunion au 26/11/2009



Sur une population de près de 800 000 habitants, on dénombrera 265 hospitalisations pour grippe A, la moitié des personnes présentant des facteurs de risques associés. 24 patients ont été hospitalisés en réanimation, 6 personnes sont décédées dont une qui ne présentait aucun FDR (Moins d'1 décès au total pour 100 000 habitants, mais à noter que 4 patients sur les 6 avaient entre 5 et 50 ans) (11).

Pour la métropole le seuil épidémique aura été franchi pendant 16 semaines (de la semaine 32, début août à la semaine 52, fin décembre).

Les chiffres utilisés ci-dessus proviennent de sources officiellement validés, mais nous ne pouvons pas occulter le travail qui a été fait par l'unité des virus émergents (université Aix-Marseille) dirigée par le Pr de Lamballerie, en collaboration avec l'Institut de veille sanitaire sur la première semaine de décembre 2009. Une sérologie H1N1 faite chez 500 femmes enceintes, non vaccinées, âgées de 20 à 39 ans montre que 10% d'entre elles sont immunisées alors que les réseaux GROG et Sentinelles ne recensaient que 2% de consultations spécifiques dans cette tranche d'âge au même moment. Les formes asymptomatiques de cette grippe seraient alors bien plus fréquentes que pour la grippe saisonnière (une sur deux) et, en extrapolant ces données à la population générale, il serait alors plausible qu'une vingtaine de millions de français soit déjà immunisé contre ce variant viral ! (bien sur ces chiffres hypothétiques demandent encore à être vérifiés, l'échantillon utilisé n'étant pas représentatif et les calculs d'extrapolation biaisés.)(12)

2- Thérapeutiques et prévention.

Les mesures barrières :

Le virus grippal se transmet d'homme à homme directement par les sécrétions respiratoires ou par l'intermédiaire d'objets vecteurs (durée de vie moyenne : 5 minutes sur les mains, une douzaine d'heures sur les habits, 24 à 48h sur une poignée de porte...). Il est recommandé de se laver les mains fréquemment, d'utiliser les SHA (solutés hydro-alcooliques), de se couvrir la bouche lorsque l'on éternue, de porter un masque (de chirurgien, simple) si l'on est grippé et en contact avec d'autres individus, de limiter au maximum les déplacements... Ces mesures simples visent dans un premier temps à éviter de contracter l'infection sinon à en limiter sa transmission.

Les traitements :

Avant tout symptomatique, le traitement sera : repos, paracétamol, antitussif ou fluidifiant bronchique selon le cas, décongestionnant nasal... Si l'affection s'avérait sévère ou le terrain à risque, un traitement spécifique pourra être introduit avec des antiviraux inhibiteurs de la neuraminidase type **Tamiflu** (oseltamivir) et **oseltamivir PG 30** ou **Relenza** (zanamivir), avec si besoin une prise en charge spécifique ou hospitalière (antibiothérapie en cas de surinfection bactérienne, syndrome respiratoire aigu sévère, syndrome de détresse respiratoire aigu nécessitant une assistance ventilatoire ...). Ces antiviraux permettraient s'ils sont débutés tôt (moins de 48h après le début de l'infection) de diminuer sensiblement la durée d'évolution des symptômes et de limiter l'apparition des complications.

La prescription de ces traitements a été rendue systématique pour tous patients "grippés" sur décision du ministère de la santé en date du 10/12/2009 (13). Rappelons que dans la définition du ministère, un patient enrhumé et asthénique entre dans la définition du patient "grippé", ce qui n'a pas manqué de susciter de nombreuses réactions dans le corps médical.

La vaccination :

Moyen de prévention efficace contre le virus, la vaccination assurerait, dans le meilleur des cas, une protection à 80% contre le virus pandémique en une injection (chez l'adulte avec un vaccin adjuvé) (9). Les vaccins commandés par le gouvernement auprès de différents Laboratoires (94 millions de doses pour près de 900 millions d'euros) sont dérivés du vaccin préparé pour la grippe H5N1 dite aviaire de 2005.

Les vaccins disponibles sont : **Pandemrix**, vaccin adjuvé (4 millions de doses administrées), **Panenza**, non adjuvé (1.6 millions de doses), **Focetria**, non adjuvé et **Celvapan**, à base de virions entiers inactivés cultivés sur cellules véros (intérêt si allergie à l'œuf et ses protéines). L'adjuvant, qui est un lipide présent naturellement dans notre organisme (squalène) sert à renforcer la réponse immunitaire due au vaccin et permet d'avoir une certaine immunité croisée avec d'autres souches virales. Cependant, il augmente aussi les réactions locales et générales après vaccination (douleurs, inflammation, fièvre ...).

On recense depuis le 21 octobre 166 "événements indésirables graves" liés à la vaccination, c'est-à-dire qui ont conduit à une hospitalisation avec prise en charge spécifique : les suites ont été à chaque fois rapides et favorables ou sans rapport prouvé avec la vaccination selon l'AFSSAPS (14).

Les modalités de cette campagne de vaccination ont été entièrement étatisées avec mise en place d'un système excluant le médecin généraliste du protocole vaccinal. Les patients étant amenés à aller se faire vacciner dans des centres conçus et dédiés à cette activité (gymnase ou autres bâtiments publics) dans lesquels se formaient des équipes de vaccination d'une quinzaine de personnes dont 2 médecins.

Les patients désirant se faire vacciner devaient alors se présenter à ces centres munis de leur bon de vaccination. Bons qui ont été envoyés par la poste selon un ordre de priorité tenant compte du risque encouru (cf. annexe une).

3- Vaccination antigrippale H1N1 en ville, qu'en pensent les médecins généralistes ?

- Résultats du premier questionnaire de novembre 2009

Nb réponses	2152	Commentaires	794	36,90%
--------------------	-------------	---------------------	------------	---------------

Question 1 : Si le ministère propose de basculer une partie de la vaccination grippale sur la ville :

Je ne vaccinerai pas	136	6,3%	
Je vaccinerai les patients qui me le demandent	1174	54,6%	91,6%
Je ferais la promotion de la vaccination	797	37,0%	
Sans avis	20	0,9%	
N/A	25	1,2%	
	2152	100,0%	

Question 2 : Seriez vous prêt à utiliser les flacons de 10 doses en vous organisant pour éviter au maximum Le gaspillage ?

Oui	524	24,3%	64,6%
Oui, mais je veux vraiment voir les conditions	867	40,3%	
Non	732	34,0%	
N/A	29	1,3%	
	2152	100,0%	

Question 3 : Quelle est votre attitude personnelle à ce jour pour H1N1 ?

Je ne me vaccinerai pas	582	27,0%	
Je suis vacciné	765	35,5%	58,3%
Je vais me vacciner	489	22,7%	
Je ne sais pas	298	13,8%	
N/A	18	0,8%	
	2152	100,0%	

Question 4 : Quelle est votre attitude vis à vis de vos patients à ce jour pour la vaccination H1N1 ?

Je déconseille formellement le vaccin	38	1,8%	
Je déconseille plutôt le vaccin	153	7,1%	
Je conseille plutôt le vaccin pour les patients à risque	1070	49,7%	85,3%
Je conseille plutôt largement le vaccin	496	23,0%	
Je recommande fortement le vaccin	270	12,5%	
Je ne donne jamais mon avis personnel	102	4,7%	
N/A	23	1,1%	
	2152	100,0%	

Etudes réalisée sur 7 jours du 18 au 25 novembre 2009 avec le Dr C. Bronner et l'aide d'Union Généraliste pour la diffusion du questionnaire auprès de 2152 médecins.
Extrait des commentaires libres en annexes (sur 794 résultats).

Nous constatons à travers ces chiffres, et bien que le climat au moment de l'étude aurait pu laisser penser le contraire, que trois quart des médecins conseillent la vaccination à leur patientèle. Les motifs évoqués sont en rapport avec le bénéfice de protection escompté mais aussi pour ne pas être en dehors des recommandations officielles même si le fondement de cette vaccination n'est pas encore acquis pour tous : pour le moment seul un tiers des médecins interrogés est vacciné.

Le message sur l'organisation du plan de vaccination est encore plus parlant : plus de 90% des médecins sont prêts à vacciner au cabinet si le gouvernement leur proposait une alternative simple et rapide, et au-delà, même sans modification du conditionnement seuls 33% refusent la manipulation des flacons de 10 doses.

On en retient donc une nette volonté des médecins de familles d'être impliqués dans cette démarche de soins plutôt que d'être mis à l'écart pour des raisons sommes toutes assez floues.

A propos des nombreux commentaires, ceux-ci permettent de nuancer les chiffres ci-dessus. L'avis général est plutôt au mécontentement surtout en raison du choix qui a été fait pour l'organisation de la campagne vaccinale en centres alors que les généralistes sont confrontés de façon journalière aux problématiques de la vaccination, avec donc de l'expérience en la matière. De plus cette décision a été prise sans réelle concertation avec ces derniers, laissant un sentiment général de mépris pour la profession.

Bien sûr certains pensent que malgré l'inadéquation du système actuel, celui-ci est en place et doit donc être alimenté et soutenu quoiqu'on puisse en penser. Un des arguments fréquemment retrouvés est qu'avec l'affluence actuelle de patients dans leur cabinet, ils ne pourraient assumer en plus la charge d'une vaccination " de masse". Il reste que ces avis sont loin d'être le reflet de la pensée majoritaire, et, nous le reverront plus loin, ne saurait trouver de réel fondement dans les chiffres actuels.

- Résultats du second questionnaire de janvier 2010

Question 1 : Quelle est votre attitude personnelle à ce jour pour H1N1

Je ne me vaccinerai pas	642	37,7%	
Je suis vacciné	967	56,8%	
Je vais me vacciner	41	2,4%	59,2 %
Je ne sais pas	40	2,4%	
N/A	11	0,6%	
	1701	100,0%	

Question 2 : Que pensez-vous de l'opportunité de continuer la vaccination dans les mois à venir

Je pense qu'il vaut mieux attendre la prochaine saison et le vaccin adapté	366	21,5%	
Je pense qu'il vaut mieux vacciner largement par crainte d'une nouvelle vague au printemps	403	23,7%	
Je ne sais pas, mais je vaccinerai ceux qui le demandent	577	33,9%	57,6 %
Je ne sais pas, mais je vaccinerai parce que les pouvoirs publics le recommandent	35	2,1%	
Je pense que de toute façon, la vaccination grippale n'a pas grand intérêt	128	7,5%	
Autre	165	9,7%	
N/A	27	1,6%	
Commentaires	597	35,1%	1701 100,0%

Question 3 : A condition de chercher (ou faire chercher les vaccins), vous pourrez vacciner dans votre activité habituelle

Je ne vaccinerai pas mes patients parce que je ne suis pas convaincu de l'intérêt	11,0%		
Je ne vaccinerai pas mes patients parce que les démarches sont compliquées	13,7%		
Je vaccinerai ceux qui me le demandent	44,3%		
Je proposerai le vaccin à tous	16,8%	61,1 %	
Autre	12,5%		
N/A	1,7%		
Commentaires	609	35,8%	100,0%

Question 4 : Vous aurez la possibilité de faire savoir que vous êtes prêts à accepter toute personne qui veut se faire vacciner avec une rémunération par vaccin réalisé et une publication de cette volonté avec des modalités organisées de prise de rendez vous

J'organiserai sûrement des séances de vaccination spécifiques car cette solution m'intéresse	103	6,1%	
Je n'organiserai de toute façon pas de séances spécifiques	856	50,3%	
Ca m'intéresse, mais j'attends de voir les conditions pratiques pour me décider	543	31,9%	
Autre	150	8,8%	
N/A	49	2,9%	
Commentaires	451	26,5%	1701 100,0%

Commentaires généraux	879	51,7%
-----------------------	-----	-------

Cette nouvelle enquête réalisée 2 mois après la première permet dans un premier temps de confirmer la tendance concernant l'attitude personnelle des médecins face à la vaccination : 58 % d'entre eux étaient ou voulaient se faire vacciner. Près de 57 % le seront à la mi janvier, correspondant à une augmentation de 20 % du nombre de médecins vaccinés.

Cependant lorsqu'il s'agit de la vaccination des patients, les avis sont plus partagés. Entre ceux qui pensent que l'épidémie est bel et bien terminée et ceux qui préfèrent encore proposer largement le vaccin par crainte d'une seconde vague. Un tiers vaccineront les patients demandeurs. Les commentaires préciseront la pensée générale en insistant sur le fait que la vaccination sera à proposer largement oui, mais aux patients à risque ! Notons qu'une petite, mais non négligeable, partie du corps médical questionné pense que de toute façon, la vaccination antigrippale n'a pas grand intérêt (7 à 11 %).

Pour la partie organisationnelle, le constat est clair : 50 à 80 % des médecins n'organiseront pas de séance spécifique de vaccination (à pondérer en fonction des contraintes administratives) comme cela a pu être proposé par le gouvernement avec une rémunération spécifique de ces séances à 6.60 €. En revanche deux tiers d'entre eux seront d'accord pour vacciner au cabinet, sous entendu, lors d'une consultation classique. Ce chiffre est en nette régression par rapport au premier questionnaire où il était à près de 92 % !

Les commentaires permettent une fois de plus d'affiner les informations produites par le questionnaire : 4 idées principales s'en dégagent.

Comme nous l'avons vu ci-dessus, proposer le vaccin aux patients à risques est admis par la majorité. Vient alors la question de l'organisation de ce transfert de paperasserie vers les cabinets avec le refus d'organiser des séances spécifiques. Mais ce que nous retrouvons le plus souvent c'est, une fois de plus, ce sentiment d'indignation avec la sensation d'avoir été méprisé par un gouvernement qui, se rendant compte de ses échecs, essaye maintenant de remettre le problème entre les mains des généralistes. La dernière idée qui revient fréquemment et celle de l'intérêt de la poursuite de cette vaccination devant une épidémie terminée, sans pour l'instant de signe avant coureur de seconde vague.

Discussions :

Nous allons tâcher de répondre à quelques questions concernant cette grippe A(H1N1)v sachant que la majorité d'entre elles trouveront réponse naturellement dès la fin de l'épidémie.

1- Cette grippe est-elle grave, ou en tout cas plus grave que la saisonnière ?

Les chiffres actuels semblent pour le moment moyennement alarmants surtout lorsque l'on s'intéresse, par exemple, à l'évolution de l'épidémie dans l'hémisphère sud frappé en premier par ce virus et qui peut donc nous servir de modèle prévisionnel. L'épidémie a été rapidement résolutive sans gravité importante et sans résurgence pour le moment. Nous ne notons pas non plus à ce jour de seconde vague sur le continent américain, origine de la pandémie.

En France, 10 % de la population aurait été infecté par le virus pour un total de 263 décès (ce qui correspond à 1 risque sur 250 000 de décéder de la grippe A dans la population générale, 1 risque sur 25 000 chez les patients atteints de la grippe). Le virus étant toujours présent et majoritaire par rapport aux virus saisonniers (avec une nette baisse des prélèvements positifs pour H1N1 à 20 % (8)). Une modification de ces chiffres est encore possible avant la fin de la période hivernale, mais dans une mesure probablement faible au vu des schémas prévisionnel sus cités. Rappelons que la grippe saisonnière tue chaque année entre 4 et 6000 individus. D'ailleurs au vu des nouvelles données dont nous disposons aujourd'hui ne pourrait on pas penser que ces valeurs soient quelques peu surestimées ? Il faudrait en fait faire le bilan en reprenant les données annuelles pour la saison 2009-2010 selon les mêmes modalités que les autres années pour conclure plus précisément

Enfin il faudra encore retenir que même si le chiffre absolu de complications liées au virus reste moyen, la population atteinte n'est pas la même que pour les virus saisonniers avec, dans ce cas, un risque plus élevé pour les personnes en général dans une tranche d'âge épargnée (5-50 ans). De même, ce qui s'est passé dans le sud ne saurait se reproduire à l'identique au nord en raison des différences climatiques importantes auxquelles tout virus grippal reste, au moins en partie, sensible.

2- Que penser de la vaccination et des traitements antiviraux ?

La vaccination a été présentée comme la solution miracle face à cette grippe. La production des doses a été accélérée en allégeant les formalités purement administratives mais, malgré cela, la campagne de vaccination n'a pu commencer que le 20 Octobre pour les professionnels de santé et le 12 Novembre 2009 pour les premiers groupe à risque de la population générale. Nous étions alors déjà en pleine épidémie et non loin du pic de prévalence or nous savons que l'immunité conférée par le vaccin ne saurait être acquise avant une dizaine de jours après l'injection. Dans ce cas, la vaccination n'aurait une action de protection envisagée que sur les éventuelles vagues secondaires (alors que rien ne permettait de prédire que celles-ci allaient survenir). Au rythme de la vaccination faite en centres il aurait fallu près de 9 mois pour vacciner la population entière : au meilleur de leur rendement nous n'avons pas atteint les 300 000 vaccinations par jour en France, si nous considérons que 5.6 millions de personnes ont été vaccinés en dix semaines de campagne (à partir du 12 Novembre) cela nous donne une moyenne nationale de 93 000 patients vaccinés par jour !

De plus cette immunité va s'épuiser rapidement dans le temps contrairement à une immunité naturelle, amenant à devoir reconduire la vaccination au fil du temps pour conserver la protection. La question de l'immunité se pose aussi devant la décision ministérielle de diminuer le nombre d'injection nécessaire chez l'adulte de deux injections à trois semaines d'intervalles à une injection unique : réponse réellement suffisante après une dose ou conflit d'intérêt économique ?

Dans cette même optique, une autre question peut se poser, pourquoi poursuivre la promotion de la vaccination par le vaccin saisonnier alors même que nous savons que plus de 90% des prélèvements positifs pour la grippe le sont pour le H1N1v et que ceci pouvait être anticipé selon les données des épidémies antérieures ?

Les stocks d'antiviraux que l'état avait acquis dans le cadre de la grippe H5N1 ont été mis à disposition à titre gracieux, sur prescription médicale. D'abord réservée aux formes à risques après évaluation médicale avec pour effets attendus de diminuer sensiblement la durée des symptômes et l'incidence des complications.

La prescription de ces traitements à été rendu systématique par communiqué du 10/12/2009 devant tout syndrome grippal quel qu'il soit et ce sur "l'avis d'experts".

Or à ce jour, les études réalisées ne permettent pas de conclure de façon sure à une diminution franche de la mortalité ou même des complications graves après prise dudit traitement. En revanche les effets indésirables connus de ces traitements avec des fréquences cette fois ci bien plus élevées (de l'ordre du millier par millions de patients traités), seront retrouvés se surajoutant aux symptômes déjà exprimés par le patient et alourdissant ainsi le tableau clinique. Sans compter que compte tenu de la fréquence des syndromes grippaux dus aux virus non grippaux, on diminuerait encore d'autant l'efficacité éventuelle de ces traitements en gardant bien sûr leurs effets indésirables (15). Face à l'intensité actuelle de cette grippe, le principe de précaution doit-il s'appliquer en faveur ou contre ces prescriptions systématiques ?

3- La place du médecin généraliste ?

Se pose ici toute la question de l'organisation de cette campagne Le médecin traitant a été dès le début de cette épidémie, complètement effacé par l'organisation ministérielle et cela pour des raisons que nous allons voir et qui étaient, à mon sens, peu justifiées :

La traçabilité des vaccins : chaque jour des centaines de vaccinations sont effectuées en ville avec tenue systématique d'un carnet de vaccination ou au minimum inscription dans le dossier médical du patient, n'est ce pas de la traçabilité ? Au lieu de compliquer les démarches avec des bons spécifiques à chercher ou imprimer du site de la caisse d'assurance maladie, n'aurions nous pas pu leur transmettre une copie de notre dossier médical de vaccination contenant toutes les informations nécessaires ?

Le conditionnement : dans le contexte général de mécontentement des généralistes, plus des deux tiers de ces derniers étaient tout de même favorables d'emblés au déconditionnement du vaccin par leurs soins. Qu'en aurait il été de ce chiffre si le gouvernement avait proposé immédiatement cette option, et cela sans parler de la possibilité d'avoir des vaccins unidoses ?

Le coût qu'engendreraient les consultations pour vaccination : l'acte entrerait dans le tarif d'une consultation standard sans supplément et serait réalisé en plus par une personne connaissant parfaitement le patient et ses antécédents, soit à l'occasion d'une consultation dédiée, soit motivée par un problème autre. Dans les deux cas le temps de cette consultation ne saurait justifier les 6.60 € proposé par l'état : la demande d'informations du patients étant telle à cause de toute la " désinformation" qui a été faite autour de cette question, que bien souvent la durée de ces discussions sur la grippe mobilise au moins le temps d'une consultation standard.

Les équipes et locaux mobilisés par le plan vaccinal ont eux aussi un coût qui ne sera pas négligeable, estimé pour le moment autour de 2 milliards d'euros, si nous faisons un calcul simple cela revient à dire que chaque patient vacciné aura coûté quelques 350 €. Nous sommes loin des vingt deux euros d'une consultation auxquels s'ajouterait le prix du vaccin lui-même (variable de l'un à l'autre entre 7 et 12 €).

La rapidité de mise en œuvre de la campagne : avec entre 80 000 et 200 000 vaccinations par jour, nous serions déjà bien au-delà de 5.6 millions de vaccinés si cette tâche avait été confiée aux 60 000 médecins déjà sur le terrain. La surcharge alléguée des salles d'attente, est un argument secondaire : même si tous ces patients se rajoutaient aux patients "habituels", cela reviendrait à voir entre deux et cinq patients supplémentaires par jour et par médecin. En revanche il est indiscutable que la participation et l'acceptation du public eut été nettement supérieure avec une information relayée par un médecin connu et en qui les patients ont confiance.

Ainsi, pourquoi avoir choisi ce mode opératoire alors qu'il y a quelques mois encore ce même gouvernement disait vouloir tout mettre en œuvre pour faire du médecin de famille le pivot du système de santé et revaloriser sa fonction (en le faisant, par exemple, devenir spécialiste de nom mais en oubliant les avantages liés à ce nouveau statut !). Les centres de vaccinations ont fermé le 31 janvier confiant ainsi la suite de la prise en charge aux médecins de ville (plus quelques centres hospitaliers) alors même que la plupart des personnes s'accordent à dire que l'épisode grippal est terminé. Est-ce là vraiment une politique de mise en avant de la médecine de ville ? Que doivent en conclure tous ces médecins une fois de plus gagnés par un sentiment de mépris à leur égard ?

Conclusion :

L'épisode 2009 de pandémie grippale au virus H1N1v a contaminé en France à la mi janvier 2010, entre 5 et 20 millions de personnes.

A cette date, on comptabilisait officiellement près de 300 morts directement imputés à ce virus.

Après une période d'incertitude sur l'avenir d'une grande partie de la population de notre pays (et plus globalement de celle de notre hémisphère) devant ce phénomène nouveau et de grande ampleur, on peut considérer que la situation est au final plutôt rassurante.

Des interrogations légitimes et des difficultés techniques, tant du côté des pouvoirs publics que des professionnels ont amené dans un premier temps à laisser de côté les médecins généralistes dans l'organisation de la campagne vaccinale.

C'est au ressenti des médecins généralistes et à son évolution face à cette situation que nous nous sommes intéressés par le biais des deux enquêtes réalisées à deux mois d'intervalle (Novembre 2009 et Janvier 2010.)

Les médecins ont été nombreux à répondre et ont également abondé en commentaires (3853 réponses au total sur les 2 questionnaires avec 3330 commentaires associés) : ils sont globalement favorables à la vaccination, qu'il s'agisse de leur propre vaccination ou celle de leurs patients, mais regrettent qu'on ne les ait pas sollicités comme acteurs primaires de prévention dans cette campagne, rôle qu'ils estiment jouer au quotidien.

L'enseignement tiré de la gestion de cette crise emmènera t-il nos dirigeants à resituer le médecin généraliste au centre de la démarche de soins ou, cette démarche était-elle plutôt un reflet de leur point de vue sur notre exercice ?

Bibliographie :

- 1- Wikipédia, grippe A (H1N1) de 2009-11-29
[http://fr.wikipedia.org/wiki/Grippe_A_\(H1N1\)_de_2009](http://fr.wikipedia.org/wiki/Grippe_A_(H1N1)_de_2009)
- 2- GROG, bulletin d'information hebdomadaire, semaines 47 à 02
<http://www.grog.org/cgi-files/db.cgi>
- 3- INVS, bulletin hebdomadaire n° 80
http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe_dossier/index_h1n1.htm
- 4- Ministère les traitements de la santé, info' pandémie grippale, Le virus A(H1N1) 2009, Qu'est ce que la grippe dite « saisonnière » ?
http://www.pandemie-grippale.gouv.fr/article.php3?id_article=670
- 5- INVS, Surveillance de la grippe A (H1N1) 2009 en France : outils et méthodes (26 novembre 2009)
http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/surveillance_grippe_a_h1n1.htm
- 6- Ministère de la santé, info' pandémie grippale, actualité sur la grippe A (H1N1), situation actuelle.
<http://www.pandemie-grippale.gouv.fr/index.php?recherche=infection+respiratoire+aigue&valider.x=14&valider.y=10>
- 7- Réseau sentinelles, Situation Epidémiologique en France métropolitaine de la grippe clinique.
<http://www.sentiweb.org/>
- 8- OMS, bulletin 84, pandemic (H1N1) 2009
http://www.who.int/csr/don/2009_11_27a/en/index.html
- 9- Dr C. Hummel, en tant qu'expert au séminaire sur la grippe A (H1N1) du 26/11/09, faculté de médecine de Strasbourg.
- 10- ORS (observatoire régional de la santé) à la Réunion, réseaux de surveillance de la grippe
<http://www.ors-reunion.org/-La-grippe->
- 11- INVS, surveillance de la Grippe à la Réunion, point n°83 du 9 octobre 2009
http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/points_h1n1/grippe_A_h1n1_131009/pe_grippe_a_h1n1_reunion_81_2009.pdf
- 12- Etude réalisée par l'Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique, publiée sur le site PLoS (Public Library of Science), Influenza le 27/12/09
<http://knol.google.com/k/symptomatic-infections-less-frequent-with-h1n1pdm-than-with-seasonal-strains?collectionId=28qm4w0q65e4w.1&position=7#>

- 13- Ministère de la santé, grippe : informations aux professionnels, nouvelles recommandations sur la prise en charge des patients grippés
<http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/nouvelles-recommandations-sur-la-prise-en-charge-des-patients-grippes-10-decembre-2009.html>

- 14- AFSSAPS (agence française de sécurité sanitaire des produits de santé), surveillance des effets indésirables des vaccins, Bulletin n° 12 du 21 octobre 2009 au 17 janvier 2010, Suivi de Pharmacovigilance des vaccins grippaux A(H1N1).
<http://www.afssaps.fr/>

- 15- Collège national des généralistes enseignants, communiqué du 5 janvier 2010 du CNGE et de la société française de médecine générale.
http://www.cnge.fr/article.php3?id_article=1284

Annexe:

Une : Ordre de priorité pour la vaccination contre la grippe A(H1N1)2009

Le Haut Conseil de la santé publique maintient son avis du 7 septembre 2009 :

Pour le vaccin grippal saisonnier, le HCSP confirme les recommandations existantes¹³.

Pour le vaccin dirigé contre le virus A(H1N1)v, il recommande de vacciner en priorité :

Les personnels de santé, médico-sociaux et de secours, en commençant par ceux qui sont amenés à être en contact fréquent et étroit avec des malades grippés ou porteurs de facteurs de risque.

L'objectif est de les protéger, de protéger le système de prise en charge des malades, d'éviter de transmettre le virus à des patients vulnérables et des flambées nosocomiales.

Ainsi que, par ordre de priorité, les groupes de population détaillés dans le tableau suivant :

Groupes de population	Priorité	Objectifs
Femmes enceintes à partir du début du 2 ^e trimestre	1	Réduire le risque de formes graves et de décès, surtout au cours des deuxième et troisième trimestres de la grossesse
Nourrissons âgés de 6-23 mois avec facteur de risque	1	Réduire le risque de formes graves et de décès. Ce groupe comprend des nourrissons atteints de pathologies chroniques sévères (cf. annexe 4)
Entourage des nourrissons de moins de 6 mois (c'est-à-dire parents, fratrie et, le cas échéant, l'adulte en charge de la garde de l'enfant incluant le personnel de la petite enfance en charge de ces nourrissons : stratégie de « cocooning »)*	1	Réduire le risque de formes graves et de décès chez les nourrissons de moins de 6 mois qui ne peuvent pas être vaccinés
Sujets âgés de 2 à 64 ans avec facteur de risque	2	Réduire le risque de formes graves et de décès. Ce groupe comprend des personnes atteintes de pathologies chroniques sévères (cf. annexe 4)
Sujets âgés de 65 ans et plus avec facteur de risque**	3	Réduire le risque de formes graves et de décès (cf. annexe 4)
Nourrissons âgés de 6-23 mois sans facteur de risque	3	Réduire la transmission et le risque de formes graves et de décès
Sujets âgés de 2-18 ans sans facteur de risque***	4	Réduire la transmission
Sujets âgés de 19 ans et plus sans facteur de risque	5	Réduire le risque de formes graves et de décès

Deux : Extrait des commentaires libres du premier questionnaire (sur 794 commentaires) :

Il est temps de changer de stratégie
ROSELINE CASSE TOI TU ES NUL EN PREVENTION ET EN ORGANISATION
surtout ne pas rentrer dans le jeux de la Ministre qui maintenant " la balle est dans le camp des généralistes" pitoyable ++
Si l'on respecte les médecins de ce pays ils respecteront et pourront éventuellement apporter leur soutien au gouvernement de ce même pays.
le virage à 180° même au ministère des sports faudrait au moins sébastien loeb
voir avis Prescrire novembre 09
je donne des informations que j'estime être non manipulées. C'est au patient ensuite de prendre sa décision concernant le bénéfique/risque. Il fallait n'autoriser que les vaccins sans adjuvant; Par exemple je suis enceinte et je fait de l'urticaire au sq
trop de cacophonie et trop de depenses pour un "principe de précaution"?
la possibilité d'effectuer des vaccinations en libéral augmenterait l'adhésion des patients
la vaccination a été mise en place sous une forme étatique .il n'y a pas de raison que les généralistes récupèrent maintenant cet échec
Ayant été écarté de tout, il m'est difficile d'avoir un avis. je reste scientifique et pragmatique, donc non politique et soumis à la dictature du principe de précaution.
c'est ou cela ressemble à une mascarade d'enfants gâtés totally blingbling! j'espere ne pas me tromper... à force de crier au loup...
roselyne l'a où on le pense
l'attitude gouvernementale est une honte à l'égard de notre profession et c'est à se demander comment nous sommes considérés si ce n'est de par ce que nous rapportons à l'état à travers les charges et les impôts, je trouve que la l'état français ne tient
Si j'étais seulement hospitalier ou spécialiste, je me serai vacciné
je recommande au maximum le panenza non encore disponible
attitude vis a vis du vaccin : attendez qu'il sooit au cabinet et je vaccinerai comme je le fais pour la saisonniere chaque année. je suis favorable au vaccin , pas au déplacement de mes patients dans des parcs à bestiaux, avec promiscuité et multi risque
je participe meme aux campagnes de vaccination dans les c v d
adjuvant = pas sûr à 100%= non dans une demarche de prevention s'adressant à une population en bonne sante.
je veux vacciner mes patients dans mon cabinet je préviendrai mes " à risque " et le motiverai
je ne me vaccine pas car je pense que je l'ai déjà eue
si je deconseille le vaccin et qu'un patient decede de la grippe il y aura bien un avocat non vacciné pour conseiller à la famille de porter plainte ,et ne pas se faire vacciner peut etre considerer comme une négligence passive pour un professionnel de sa
Je ne suis pas là pour essuyer la merde des schizophrènes qui nous dirigent. Je ne suis pas le larbin de Roselyne.
les patients ne font plus confiance depuis tres lolontemps aus dirigeants politiques dont sont ont fait et font l objet de bien des proces pour leur sante ils restent prudents les differentes polemiques n ont fait que tous nous inquietes le resultat e
Vaccin gaspillé. On ne peut même pas ,avec regrets,vacciner dès maintenant nos propres enfants.
Effectivement , campagne et médiatisation menée en dépit du bon sens ... les patients nous demandent tous les jours grand perte de temps pour nous en bla bla et on aurait déjà pu les vacciner Bref le meilleur garant d'un conseil en santé optimal est
bravo pour cette enquête simple, claire et calme, et d'accord comme toujours pour que les interlocuteurs quels qu'ils soient consultent les généralistes plutôt avant les décisions que après les avoir prises
La vaccination de masse est une ineptie qui ne repose sur aucun argument scientifique. Son organisation est ubuesque, et affiche un mépris inacceptable des professionnels libéraux.
je ne peux utiliser le vaccin sous forme de flacons 10 doses car je n'ai pas de frigidaire pour la conservation du vaccin
il manque un item: je le conseille fortement pour les patients à risque, laisse libre les autres. Flacons 10 doses: je m'organise, je cote CS pour chaque patient (charge de travail) ... cout de revient global TRES inferieur au cout des centres de vacci
on a assez perdu de temps
je change d avis tout les jours
POUR LA QUESTION 1 JE VACCINERAI LES PATIENTS QUE JE JUGE A RISQUE JE VEUX AVOIR LE CHOIX DU VACCIN
le seul soucis commun à tous c'est les informations contradictoires , l'épidémie réelle et la tardive mise en place de la vaccination pour nous les MG qui même vaccinés ne sont pas encore protégés encore alors que les agents hospitaliers qui voient peu de
moque t'on!vive l'étatista
Il fallait y penser plus tôt c'est trop tard je ne ferais aucun effort pour "rattraper le coup" Que la ministre assume son usine a gaz vite vite que les mg vaccinent et que roselyne et houssin reconnaissent son erreur; vive les soins primaires
QUE DE TEMPS PERDU

il n'existe aucune preuve scientifique d'une efficacité quelconque au vaccin H1N1, production d'anticorps ne veut pas dire protection sur le plan clinique les conclusions des études indépendantes sur la grippe saisonnière sont suffisamment édifiantes
C4EST BCP MIEUX SI LA VACCINATION SE FAIT DANS LES CABINETS DES GENERALISTES ET AUSSI BCP MOINS DE GASPILLAGE CAR NOUS POUVONS NOUS ORGANISER
mon avis est biaisé, je ne me suis jamais vaccinée contre la grippe
La grippe n'est pas encore trop présente donc la question d'une vaccination en cabinet médical est intéressante mais en cas de forte pandémie on risque d'avoir de grande difficulté d'accueil et de gestion du surnombre de patients (entre les patients des
Comme d'habitude dans ce pays, on finit par choisir la méthode par laquelle on aurait dû commencer, cad par la montée en charge des médecins généralistes de ce pays qui sont le véritable interface avec la population générale. La vaccination de masse en gym
vaccin sans squalène, en unidose, à virus fragmenté: je n'utiliserai que le PANENZA, et en unidose. a la visiteuse pharmaceutique de se démerder pour nous en fournir, je ne suis pas là pour ECOULER LES STOCKS!!!!!!
better late than never !
Il ne faut pas attendre que la pandémie se développe . Nous savons tous que les patients se précipiteront pour être vaccinés si la situation se détériore . Anticipons et vaccinons !
Laissons roselyne face a ses idees et ne prenont pas le train marche pour cautionner un sujet a polemique
je recommanderais++++ et vaccinerais surtout les malades à risques (traitement immunomodulateurs, immunodéficients, insu resp et cardiaque)
Je n'ai pas de frigo!!!
beaucoup trop de travail pour participer en plus à cette campagne de vaccination .on nous prend pour des nuls depuis le debut ..restons le jusqu'au bout ..ça devient pénible
jedis que je suis vacciné
quelle responsabilité medico legale des fabricants de vaccin en cas d'effets secondaires ?
pouquoi faire simple quand on peut faire compliquer
si le vaccin est "identique" en conception pourquoi délivré en préparation extemporanée alors que le saisonnier et prêt à l'emploi le gaspillage de dose equilibre le cout de l'unidose
Dès qu'il s'agit de faire cher, alambiqué et inefficace, nous avons les technocrates les meilleurs du monde!!C'est consternant. La santé est trop sérieuse pour être confiée a un ministre et son administration, qui pourtant sont les meilleurs puisque les p
ai été médecin accueil ds centre vaccination un lundi soir : surdimensionné +++ du n'importe quoi ... manque infos pratiques ... parachuté là sans directives , nec de faire autoformation sur site sante.gouv pour reco./ diff vaccins et on découvre un seul
encore faudrait-il clarifier la question de notre responsabilité en cas d'effets secondaires graves imputables au vaccin
je ne vois pas spécialement d'intérêt -autre que rémunérateur pour les plus cupides- à ce que les patients se fassent vacciner dans nos cabinets plutôt que dans les centres (seule exception : les patients isolés que l'on irait vacciner at home). Vive la m
Rien contre la vaccination ... mais cette cacophonie me fait douter de nos institutions au point de me méfier de ce vaccin
J'attends le Panenza sans adjuvant. Pas de vaccinations au cabinet ou pour moi-même avant!
refus absolu de forfait quelconque pour vaccination fut-il de 6,9 ou 12 C Là je délire je crois
Les journées n'étant pas extensibles et déjà surchargées, je ne vois pas très bien comment les médecins libéraux vont pouvoir gérer cette surcharge de travail !
J'ai proposé dès le départ de ne vacciner que les patients à risque et le conseiller aux jeunes pour cette grippe A.En effet pourquoi alors ne pas vacciner sous chapiteaux aussi pour la grippe saisonnière, elle est toute aussi grave?
je vaccinerai avec le vaccin unidose en pharmacie les patients à risque, en priorité.Et ceux qui le souhaitent dans un second temps.Ce sera 1 C pour chaque patient.
Médecin remplaçant, j'ai observé que rares sont les cabinets équipés d'un réfrigérateur!
Questionnaire pas vraiment bien foutu... (notamment 1er item). Et je ne me vaccinerai pas parceque je l'ai déjà attrapée ! Le dernier item n'est pas cohérent : on ne peut pas recommander fortement le vaccin pour les personnes à risque, c'est un comble !
Pas d'accord pour 3C de l'heure. De toute façon, tout le monde voudra du Panenza (en unidose), moi aussi.
je conseille le vaccin si celui de la grippe saisonnière est fait ou envisagé
retard+++nous sommes en pleine epidémie de grippe actuellement;si les vaccins sont dispos pour le 14 juillet, Roselyne sera seule au défilé !!
Notre ministre est elle aller voir sur internet ce qui se passe dans les autres pays et a t'elle lu le quotidien du médecin sur la fin de la pandémie grippale de l' hémisphère sud? Elle maintiend sa2 dose!Pourquoi ses tetes pensantes ne rembourse pas leur
trop d information a tué l'information
a quand le c à 25 euros avec ou sans adjuvant ? non surdimensionné et très raisonnable !
c'était prévu... Roselyne ne sait que faire de son stock...(sans option...). les canadiens et les ukrainiens vont nous en acheter...mais pas assez. j'en ai mare de ce système de soins à la con qui est en train d'exploser. Pour ce pb précis de vaccination
je pense difficile de concilier prévention "de masse" et soins à des malades nombreux en période de pandémie. je crains un surcroit de consultations pour la vaccination, qui peut être faite à mon sens dans un centre de vaccination. Cela fait déjà un momen

la communication ministerielle et les choix stratégiques sont déplorables depuis le début. on marche sur la tête. nous pauvres généralistes étions incapables de faire face à cette épidémie nous n'étions même pas les premiers à recevoir le vaccin :prior
plusieurs patients ont en effet exprimé qu'ils seraient plus rassurés d'effectuer le vaccin auprès de leur médecin traitant. il faut un accès au vaccin sans "bon de vaccination" c'est actuellement 1 frein
Roselyne Bachelot ne sera pas déboulonnée pour avoir commandé trop de vaccins mais pour avoir pris les généralistes pour des cons et ne pas avoir pris les mesures nécessaires au sauvetage de la médecine générale
je suis actuellement volontaire "requisitionné" pour participer en centre dédié: vu la lourdeur administrative constatée ,cela paraît complètement illusoire de vouloir le transposer tel quel à la médecine de ville ambulatoire : je ne pourrais évoquer
Faut-il faire lire la double page de mise en garde , recueillir un consentement éclairé , délivrer un certificat de vaccination ?? Dieu que c'est lourd surtout en plus du traditionnel renouvellement d'ordonnances, en plus de la surveillance ADECA (cancer
le problème de la vaccination au cabinet est celui du conditionnement : je ne pense pas faire 10 vaccinations par jour sauf à organiser des "journées vaccinations". il y aura donc un peu de perte en doses vaccinales , mais n'est ce pas déjà le cas dans l
je discute avec le patient et je le conseille en fonction de son cas en remettant les choses à leur place
j'ai lu que 28 millions de doses de vaccins sans adjuvant avaient été commandées, aussi une fois que les nourrissons et femmes enceintes auront été vaccinés pourquoi ne pas proposer ce vaccin à tout le monde..il y en aura assez de toutes façons !
trop tard!!!!
dans votre expérience de généralistes avez-vous déjà noté autant de mort dans une population jeune sans atcd par la grippe saisonnière?
Bravo à l'union généraliste et à M. Bronner pour ses gazettes toujours intéressantes
nous sommes les mieux placés pour savoir qui vacciner en priorité et avons l'organisation la plus pratique pour le patient
on vaccine pour prévenir une maladie ; on sait qu'il y a des effets secondaires possibles après une primo vaccination (surtout): déclencher une maladie auto immune ; je mets donc en balance risques et avantages ; ce virus ne déclenche pas ,d'après ce que
32 ans de médecine générale au compteur... J'ai fait face à quelques (vraies) épidémies de (vraie) grippe. Aujourd'hui : H1N1 : laissez moi rire HIHI !!!
Je veux choisir le lieu, l'intervenant et le vaccin et ne rien me voir imposé!
le ministère de la santé a géré cette épidémie de façon catastrophique ... non seulement il ne nous est d'aucune aide , au contraire il entrave notre travail..les recommandations sont dignes de Kafka !!
ras le bol de cette arnaque politico-financière: l'improvisation, la précipitation sont par définition toujours suspectes, c'est ce qu'on nous sert en permanence depuis des années: le SRAS, la grippe aviaire, la canicule, on nous prend tous pour des bil
IL Y A 4 VACCIN DIFFERENTS ET PAS TOUS EQUIVALENTS(cf revue prescrire nov 2009 p806-810);je veux bien vacciner sans restriction , y compris moi même, avec PANENZA. personne avec CELVAPAN tant qu'on a pas de données pour juger de la balance bénéfice-risqu
Je pense que les MG ne peuvent pas tout faire; si certains souhaitent vacciner dans leur cabinet, pourquoi pas...mais il ne faudrait pas que ça devienne une obligation pour tous les cabinets.
je suis dans une région censée être au rouge selon les infos or je ne vois aucun patient présentant un état grippal la pharmacie ne délivre aucun tamiflu alors quoi pensez?
7 à 9000 morts par an avec grippe saisonnière , 45 depuis avril en France avec près de 2 millions de personnes atteintes ..comme tout est subjectif et aléatoire au vu de certains confrères qui voient des gripes sur tout...!!beaucoup de chiffres actuels s
7 à 9000 morts par an avec grippe saisonnière , 45 depuis avril en France avec près de 2 millions de personnes atteintes ..comme tout est subjectif et aléatoire au vu de certains confrères qui voient des gripes sur tout...!!beaucoup de chiffres actuels s
Très étrange attitude de notre Ministre... 1- La grippe se répand comme une trainée de poudre depuis le début de la vaccination...communication quand tu nous tient. 2- On fait un plan de vaccination en juillet,seule ou presque dans son coin et maintenant
Je tente d'inverser "la vapeur" face à des craintes vaccinales injustifiées!!!
je me ferais vaccine uniquement par un vaccin sans adjuvant en une dose unique
Nous ne devons faire aucun cadeau à la Ministre qui nous a ignorés et méprisés depuis le début
laissons en place les centres de vaccination
la communication faite par le ministre de la santé a été déplorable.On a l'impression qu'elle fait une promotion uniquement commerciale de "son" vaccin
le risque de l'épidémie H1N1 est essentiellement collectif avec mise en danger de malades chroniques fragiles en croissance exponentielle depuis 15 ans , les capacités hospitalières risquent d'être très vite dépassées par le nombre de décompensations d'été
l'exemple des économies de santé promu par les politiques alors dire que les médecins dépendent trop au quotidien on se MARRE quand on voit ce gaspillage de communication
toujours beaucoup de médiatisation pour cette grippe le coût au total sera salé
Trop d'incohérences tue toute crédibilité
la grippe étant arrivée , les consultations débordent , je ne vois pas quand j'aurais le temps de vacciner.....
Je ne me vaccine pas, car la grippe était dans mon foyer la dernière semaine d'octobre. Un de mes fils a eu une forme sévère.... il faut vacciner. Moi, ça va , forme modérée mais beaucoup de fatigue.

je conseille évidemment le vaccin pour les patients à risque, je suis les conseils de Prescrire. Mais j'estime que nous allons, en vaccinant, aider l'Etat, les experts, les médias, etc. à diluer les responsabilités et même peut-être à nous refiler la res
nou n'avons pas les réponses aux questions posées en septembre donc MEFIANCE
Sans les MG aucune vaccination significative ne sera réalisée . 96 Millions de doses commandées(2 injection prévues initialement) , 200.000 personnes vaccinées à ce jour (selon le gouvernement), Qui paye???
Attention quand même, si la montée en charge de l'épidémie se confirme, il va falloir assumer le travail supplémentaire lié à la vaccination!
accord pour le vaccin sans adjuvant+++ trop de risques avec le vaccin + adjuvants: le rapport bénéfices/risques lui est actuellement défavorable
Après le flop de leur campagne, le gouvernement essaie de rattraper le coup en se basant sur nous. Pour cette "cause" douteuse, les MG Libéraux redeviennent utiles à quelques chose. Je crains que ce ne soit surtout à servir de Responsables et de Coupables
le choix des patients est déjà fait: pas de vaccination sauf si vague de complication grippale. notre implication trop tardive n'y changera rien.
Faire de la médecine sans les Médecins généralistes relève de la dictature..... Gestion politique d'une grippe médiatique. tant de gâchis qui va être imputé sur notre budget !!
il semblerait que cette grippe ne soit finalement pas une "grippette" (en Australie un certain nombre de jeunes sans facteur de risques sont en réanimation)
trop tard ...
l'accès actuel à la vaccination relève du parcours du combattant: pas d'heure sur la convocation ni n° de téléphone pour prendre RDV, interrogatoire, administratif....
PANDEMIE DES NANTIS 500 000 DECES EN 6 MOIS DU PALUDISME 1 ENFANT TOUTES LES 6 SECONDES QUI MEURT DE FAIM
tout est organisé, les patients convaincus se rendront dans les centres. Je ne peux pas gérer des consultations supplémentaires dédiées à la vaccination : questionnaire, injection, paperasserie. Pas pour moi.
impossible d'être complice d'un geste inutile comme pour les solutions décontaminantes, masques et Tamiflu. La médecine française doit être indépendante et se fier uniquement aux données de la science, et non aux principes de précaution politique, ou com
difficultés à admettre l'utilité d'une vaccination en période épidémique. Je comprends la nécessité de me faire vacciner(quoique trop tard???) pour protéger les patients...
Conflits d'intérêts et période d'épidémie avec un vaccin qui arrive trop tard... que faire ! Tout le monde y va de son avis : impossible d'avoir une lisibilité neutre, scientifique et claire.
Je trouve injuste de cibler seulement certains cabinets, sur quels critères? Il y a donc de bons généralistes et des mauvais qui ne savent pas ce qu'est la chaîne du froid et qui ne connaissent pas leur patientèle? Cette décision ministérielle est bien t
c'est trop tard pour impliquer les mg, fallait y penser avant, quand nous sommes là on n'existe pas et quand on n'y est pas on a besoin de nous ... et le cs à 23 euros il est où??? nous ne sommes pas des paillasons
JE PREFERE LAISSER UN RISQUE MEDICOLEGAL DE + AUX POUVOIRS PUBLIQUES ET QUE LA VACCINATION SOIT REALISEE DANS LES CENTRES
beaucoup de mes patients refusent d'aller dans les centres et veulent que je les vaccine. Ceci est tout à fait préjudiciable pour certains qui sont de vrais patients à risque et qui ne veulent absolument pas aller dans les centres.
pas de reproche quant à la démarche étatique d'acheter des vaccins, on lui aurait reproché de ne pas le faire. Que des reproches quant aux informations transmises aux professionnels de santé, infos limitées, difficiles à trouver. Les médias sont au couran
l'oligarchie dominée par les gros industriels en collusion avec les politiques ont précipité la signature d'un contrat -dont certaines clauses restes secrètes - engageant l'argent public (alors que les déficits sont majeurs et alors qu'il ne s'agit que d
il s'agirait peut être d'agir pour que l'on cesse de nous traiter comme des moins que rien quant aller vous enfin bouger !!!!!
je me ferai vacciner le jour de ma réquisition : en effet, je n'ai pas 2 heures à perdre pour faire la queue dans un gymnase éloigné de mon lieu de travail. D'autre part, la vaccination anti-grippale par les généralistes aurait pu faire économiser à l'état
j'encourage à la vaccination car je pense que la prévention ds un pays comme le notre a fait ses preuves; peut on s'offrir le luxe de ne pas se vacciner et exiger des soins remboursés si on est malade ; je n'ose par ailleurs faire courir le risque de conta
le médecin généraliste n'est pas l'éboueur ni le larbin des politiques! un peu de respect de temps en temps ferait du bien à tout le monde on a du mal à croire certains jours que nous sommes en démocratie
LA MEDIATISATION organisée par le gouvernement est à l'origine de la désaffection du public ; il est trop tard ...
je suis pour la vaccination. Si cette épidémie nationale n'est pas trop grave en terme de perte de vie(on le saura dans 6 à 8 mois), l'analyse fine de tous les facteurs humains et "administratifs" sera nécessaire pour une prochaine fois... Merci les faux
il faut un cabinet spécifique afin de ne pas mélanger avec les malades atteints de la grippe
La médecine générale a-t-elle vraiment une existence dans la pensée des hommes politiques et des technocrates ?
Journal de 20 H du 18/11/09 Mme Bachelot a affirmé que les représentants syndicaux des MG se seraient déclarés incompétents pour cette vaccination..... On attend le droit de réponse .;;;
à force de marginaliser le médecin qui fait de latante de faire de médecine au quotidien !!! on est pas étonné de penser ce qu'on pense !!! et pas étonner d'assister à ce grand bazar amitié
je suis fou de rage, et le fais savoir. courir ainsi à l'échec programmé me dépasse! QUAN DONC AURONS NOUS DES DIRIGEANTS QUI REFLECHISSENT UN PEU!

quelle dose chez les moins de 3 ans ? peut on vacciner les patients qui ont presenter 1 sd grippal depuis septembre pouvant etre la grippe A ? faudra t il faire 1 rappel à 4 semaines avec les vaccins adjuvantés? faut il en periode d'epidemie Absolue
Je participe à la vaccination 4h par semaine au dispensaire de COLMAR
Qui pourrait dissiper les malentendus sur cette vaccination en français clair et net et non en langue de bois com d'hab ????
J'ai une patiente enceinte de 34 ans au troisième clinique qui est dcd de la grippe la semaine dernière, donc mon avis est biaisé. Par ailleurs je veus être enceinte l'année prochaine, donc c'est pour cette raison que je me fais vacciner. Mon mari se fera
Prête à vacciner si rémunération d'un C par vaccin et pas si c'est encore un truc de plus à faire au sein d'une consultation. On a déjà donné beaucoup de notre temps à commenter les info de toutes sortes , des plus sensées aux plus délirantes.. , à arg
je n'aime pas l'idée d'injecter du mercure à mes patients
Pas de multidoses car je n'ai pas de frigidaire.
etre pris pour des c... par notre ministere ce n'est malheureusement pas la première fois!
je trouve hallucinant que notre ministre de la santé s'organise sans les MG aurions nous deja disparu du paysage sanitaire?
-beaucoup de patients n'ont pas confiance vis à vis du vaccin grippe A H1N1 2009 -priver les patients d'un accès vaccinal chez leur médecin habituel est la meilleure façon de les inciter à ne pas se faire vacciner
A VOULOIR TOUT GERER TOUT ECHAPPE: QUE DE CONFUSIONS ET DE BALBUTIEMENTS ET QUELLE PERTE DE TEMPS ET D ARGENT. DIRE QU'ON NOUS HARCELE POUR FAIRE DES ECONOMIES ;COMME SI NOUS PAUVRE GENERALISTE DE QUARTIER OU DE CAMPAGNE AVIONS LE POUVOIR .
Le probleme de la grippe est un probleme medical et il est incongru que la pandémie soit geree de façon administrative et technocratique (on fait travailler les fonctionnaire et on fonctionnarise les autres personnels dont on a besoin) il faut recla
le problème entier est celui de la responsabilité civile médicale d'une part (actuellement je suis volontaire et requise pour vacciner, donc sous la responsabilité de l'état); d'autre part j'estime manquer de renseignements sur des cas particuliers: mal
je n'aurais pas le temps pour vacciner les gens par paquet de 10 car je suis déjà débordé !!!!!
Je travaille en zone de montagne. Le premier centre de vaccination est, pour certains patients, à 100 km aller-retour !!!! Pourquoi ne pas avoir pris comme "modèle" la gestion que nous assurons depuis de nombreuses années de la prévention de la grippe s
je vois des gripes à la pelle : si je me vaccine aujourd'hui je serai protégé ds 3 semaines.....
Les patients ont plutot peur des effets secondaires à long terme
Si je décide de vacciner c'est pour rendre service aux patients car je considère que c'est important pour eux. Les patients ont confiance en leur médecin et ont les connaît mieux que personne. Mais si je pouvais dire merde au gouvernement pour leur gestio grippe normale, intérêt modéré du vaccin, vaste réservoir pour le virus = risque d'encombrement des structures de soin par effet de masse
pourquoi faire simple quand on peut faire compliqué ;-)
un vaccin sans dossier pharmacologique valable, une "fausse" épidémie, je préfère prendre du recul et vacciner(plutôt)les gens à risque
je viens de me faire vacciner, compte tenu de mon statut de medecin je suis passée outre l'entretien avec le medecin... mais 20 personnes attendaient ds une petite piece leur tour, les locaux (de l'enseignement ??) ne sont pas du tout adaptés (pourquoi pa
n 'est on pas déjà suffisamment saturé depuis 3 mois? On a cette possibilite de déléguer, pour une fois ,notre activité, ce n'est pas si fréquent, bien au contraire.
En fait je donne une information sur les risques de la vaccination et de la grippe et laisse les gens prendre leur décision .
Si on ne vaccine pas, on peut faire une croix sur l'aspect santé publique de la médecine générale. Il faut que les collègues se rendent compte qu'ils ne sont pas tout seuls en face de leurs patients. La médecine générale pourrait évoluer vers une médecine
A ce jour, je n'ai pas d'argument pour promouvoir la vaccination chez les patients en bonne santé
amusez-vous bien : quoique vous fassiez restez zen c'est le meilleur moyen de rester en bonne santé
il faut un vaccin unidose sans adjuvant et conservateur ; il existe: panenza unidose MAIS on ne peut le faire; on veut nous imposer pandemrix; donc je ne me vaccine pas et suis fort mécontent.
Ayant été vacciné, donc étant parfaitement de la loudeur administrative qu'implique cette vaccination, je ne suis pas d'accord pour la pratiquer à mon cabinet - assez de tracasseries ! stop aux bordereaux et imprimés à remplir et à transmettre à "l'autori
Nos cabinets sont sans doute plus accessibles pour les patients souhaitants se faire vacciner apres leur travail. Par ailleurs aucun problème pour regrouper les rdv vaccinaux par groupes de dix pour éviter le gaspillage.
le vaccin a été disponible tardivement, pour essayer de rattraper ce retard "honteux" il est souhaitable d'ouvrir sur le medecin traitant : j'aurais pu vacciner 10 personnes aujourd'hui,
vacciner tout le mode va surcharger mon activité : impossible - ok pour les patient à risque surtout ceux bloqués à domicile et qui doivent être encouragé
je suis inscrite dans un programme de vaccination intercommunal à Saint Germain en Laye , qui fonctionne parfaitement bien .ce système me parait bien adapté , et je n'aurai pas le temps de vacciner à mon cabinet , ou je suis déjà débordée . c'est pourquo
ON NE PEUT PAS ETRE AU FOUR ET AU MOULIN!
comme pour la grippe saisonnière, j'éviterai au maximum de perdre mon temps pour faire un acte infirmier et adresserai à l'infirmier. Et puis, au cabinet nous ne serons plus couverts par le régime de réquisition, donc possibles attaques en perspective.
La revue Prescrire, plutôt "stalinienne" rn ce qui concerne les médicaments nouveaux, recommande plutôt la vaccination....

Pour cette année, il n'est pas possible d'envisager d'assurer une vaccination + de faire face à une épidémie de grippe. les journées sont trop courtes, par contre assurer l'an prochain dans le calme la vaccination anti H1N1 sur le rythme d'une vaccination
Vaccination à voir patient par patient. Il existe des situations où je conseille de faire le vaccin, mais je suis contre le fait de le faire à tout le monde
VACCINATION IMPOSSIBLE À FAIRE , POUR MOI... creneaux horaires non accessibles , temps de trajet long ... temps d'attente trop long (3 h minimum, ss compter le risque de propagation de 100 à 200 pers ds une meme salle
à l'heure actuelle, il me semble que la CAT doit être celle de chaque grippe, sauf bien sûr si le virus devient plus "agressif" - en attendant, l'apocalypse est annoncé pour 2012...
Je ne donne jamais mon avis personel pour la vaccination , me retranchant derrière les recommandations
le MG devrait pouvoir vacciner ses patients, qu'il connait, avec le vaccin de son choix
De plus en plus de patients me demandent mon avis, je passe beaucoup de temps à expliquer ce qu'est un patient à risque, j'écoute, je propose. J'aimerais que cette reflexion fasse l'objet d'une consultation, consultation qui se terminerait par un vaccin
J'attends toujours mon bon de vaccination ! Vive la toute puissance de l'administration !
aucune tractation avant d'avoir obtenu une juste revalorisation, une suppression de la taxe prof.,d'avoir trouvé une solution à l'ASV, etc...etc...en un mot d'avoir été respecté
sans commentaire. Adhérent CSMF UNOF
Si le vaccin est sans risques, pourquoi les femmes enceintes utilisent-elles un vaccin sans adjuvant ?
Il faut laisser le gouvernement s'empêtrer dans la vaccination collective. Il est trop tard pour nous impliquer.
se positionner est difficile les patients nous font confiance que leur dire vraiment d'autant plus qu'ils sont imprégnés de méfiance médiatique
Il est grand temps pour les pouvoirs publics de revoir le mode de vaccination et de permettre au généraliste d'assumer le choix du vaccin et les personnes à vacciner
dans ce mode de non communication et de non transparence des autorités vis à vis des médecins de terrain que nous sommes censés être...il est évident que nous ne pouvons nous mobiliser comme pour les autres campagnes de vaccinations (hép.B rougeole et aut
merci du sondage, rarement je n'ai vu une organisation aussi peu adaptée et aussi anxiogène(pour le public mais aussi pour les médecins) que celle de la gestion de cette grippe et de sa vaccination, pourquoi ne pas confier les choses à ceux qui savent ?? no
Par contre: quelle mauvaise organisation actuelle!! Je vais ce matin conduire ma fille dans un centre de vaccination, très mal indiqué!! sans aucune signalisation, c'est Samedi donc la petite porte de la salle opposée à la seule entrée fléchée.! Tout cela fait
Le top serait d'avoir des unidoses sans adjuvant sans thiomersal.
pas prête à utiliser vaccins 10 doses car pas de frigo ds mon cabinet!!!
L'organisation de cette vaccination est scandaleuse:pourquoi n'avons nous pas été consultés?A chaque fois que nous ne le sommes pas,les actes de prévention échouent(dépistage du cancer du sein,vaccination contre l'hépatite B dans les collèges...);les poli
cette polémique me fatigue ,et comme je crains que nous soyons plutôt mal informés ,je laisse à ntre gouvernement l'entière responsabilité de la "casse"possible.
je n'ai reçu aucune info scientifique probante sur ce vaccin et les chiffres concernant les morts dus à la pandémie dans l'hémisphère sud ne sont pas inquiétants que ça .
Un produit mal testé ne doit être utilisé que si la balance bénéfice/risque est hautement favorable. Le vaccin saisonnier sans adjuvant marche très bien. Pourquoi rajouter des adjuvants ?
le vaccin pour les petits enfants, les femmes enceintes et les patients à risque (IC, IResp, IRen, etc) Je vais sur 61 ans et suis en bonne santé...
Folie, de faire faire cette vaccination au cabinet des généralistes. Ce n'est pas l'intérêt des généralistes qui seront sous-payés compte tenu de la complexité de la tâche (informer complètement, obtenir un vrai consentement à la vaccination,etc.)Je peux
J'ai essayé de me vacciner à THIONVILLE 57100 LE 21/11---> durée d'attente 2heures 1/2 .le centre de vaccination n'ouvre que 2 demi-journées par semaine ,où va-t-on ? de qui se moque-t-on ?
difficile d'avoir les bonnes informations pour un vaccin plus "reactogène"température à 38 ° 4 jours courbatures
30 minutes de palabres par jour pour soutenir un plan mal adapté, alors vaccinons nous aussi!
Histoire de vaccin samedi 21/11 en Essonne Médecin, j'ai un enfant asthmatique grave. J'ai souhaité que mon mari se fasse vacciner. Le premier centre de vaccination (orsay) nous a refusé car le médecin n'était pas là à 10h30 et personne ne savait quand
très à risque, vaccin sans adjuvant et en dose unique
Nous sommes très peu informés de façon réellement scientifique et il faut personnellement aller chercher l'information auprès de virologues dans des réseaux de connaissance. Cela n'est pas normal. Il y a un monde entre le discours officiel et la pra
JE ME SUIS PERSONNELLEMENT PRÉSENTÉ AU CENTRE DE VACCINATION AVEC MES PAPIERS OU L'ON M'A DEMANDÉ DE REVENIR UNE AUTRE FOIS CAR IL Y AVAIT TROP DE MONDE (10 PERSONNES ALORS QU'IL RESTAIT UNE HEURE D'OUVERTURE DU CENTRE EN QUESTION .
la rétention d'un produit dans ces conditions sera bien un jour difficile à défendre par nos tutelles qui n'ont aucune compétence médicale et qui devront en rendre des comptes tôt ou tard

cette pandémie grippale est un fait ;autant l'étudier de près au jour le jour ; hors la communication sur le sujet est confuse ; pourtant la science ne dit que ce quelle sait!alors dites nous au jour le jour ce que vous savez , vous syncicat sur le nombre
je trouve troublant les conflits d'intérêts entre les promoteurs de la campagne et les labo qui en bénéficient
Je pense que le choix politique est surdimensionné mais je conseille à chacun de saisir sa chance de bénéficier de la protection du vaccin

Trois : Extrait des commentaires libres du second questionnaire (sur 2536 commentaires).

qu'ils aillent se faire foutre;-)))) plus d'intérêt cette année d toutes façons
JE NE VACCINERAI PAS CAR JE NE SUIS PAS UN CON C'EST DES LE DEBUT QU'IL FALLAIT ME PROPOSER PLUS MAINTENANT
tout les indices objectifs montrent une régression de l'épidémie. il n'y a pas eu de 2° vague dans l'hémisphère sud. ce virus est très nettement moins dangereux qu'une grippe saisonnière
JE NE PENSE PAS QU'IL Y AURA UNE 2É VAGUE D' EPIDEMIE
L HISTOIRE ET LES DONNEES SCIENTIFIQUES
apparemment l'epidemie est derriere nous ??
Après l'heure, ce n'est plus l'heure (de sauver Willy)
trop c'est trop le gouvernement nous a pris pour des cons et il continue et c'est trop tard maintenant ceux qui voulaient se vacciner l'ont fait pour la plupart
je vaccinerai les gens à risque ,ceux qui le demandent comme la saisonniere et je demande à bachelot de démissionner !
je n'en sais plus rien : qui communique le plus fort à raison?
QUE MME BACHELOT S'EN AILLE . Elle vient trop tard . je ne vaccine pas
EPIDEMIE TERMINEE ET PAS TRES CORIACE;;;
vacciner les patients à risque
pour les patients à risque
Vitamine D, traitement préventif homéopathique et Pneumo 23 tous les 5 ans pour les personnes âgées ou fragiles me paraissent plus utiles qu'une vaccination antigrippal annuelle
trop d'informations contradictoires
Je pense qu'il faut vacciner impérativement les patients à risque (asthme, infections ORL ou bronchiques à répétition, prématurés, entourage de patients à risques, entourage d'enfant de moins de 6 mois) et les moins de 18 mois, surtout ceux en crèche. Je p
J'ai l'habitude de vacciner ceux qui sont à risque et souhaitent le faire.
Je pense qu'il est maintenant trop tard pour vacciner, le pic est passé et le rapport bénéfices/risques ne me semble plus favorable.
c'est un vrai bordel étatique fait sans les MG! nous de ramasser le merdier de Roselyne !!
depuis quand vaccinons-nous au printemps, de la grippe?
je pense que les indications de la vaccination st les m^mes que pour la grippe saisonnière : fragilités et motivation des patients
Si le protocole pour se procurer les vaccins ne m'oblige pas à perdre du temps....
vaccin pour les gens fragilisés, mais dommage que ce soit si tard!!
Choix éthique d'un pays où on ne décrète pas la vaccination d'en haut avec des experts acoquinés aux Laboratoires.
Au delà de 48 heures d'activité hebdomadaire, je revendique le droit à laisser le travail supplémentaire à celles et ceux qui souhaitent travailler plus pour gagner moins!
j'aurai répondu je pense qu'il vaudrait mieux attendre la saison suivante mais je vaccinerai ceux qui le demandent
je pense que la vaccination n'a pas grand intérêt pour 90% de la population, mais je vaccinerai ceux qui le souhaitent et en plus après le pic(cf google trends) on se fout encore de notre gueule
Difficile d'avoir une opinion définitive quant à l'éventualité d'une nouvelle vague épidémique. elle reste néanmoins très hypothétique.
Néanmoins, il est un peu tard et cela est-il encore très utile ? De plus, après un tel tapage médiatique avons nous encore de l'influence sur les patients
il est stupide de vacciner contre un virus qui n'est pas capable de faire plus de 1000 morts par saison
Je propose et je conseille le vaccin aux groupes à risque (idem grippe saisonnière pour les enfants)
N'étant p
augmentation nette des pneumonies compliquées sur terrain sain cette année: probablement complications de grippe
Historiquement les pandémies ont souvent eu un deuxième pic d'attaque avec aggravation de la morbi-mortalité.
Si ils viennent avec leur vaccin ...
aucune motivation à la vaccination devant cette épidémie minuscule et très peu intense....
Il n'est pas question que je serve d'alibi à l'incompétence de notre ministre .
Avant l'heure, c'est pas l'heure -Après l'heure , c'est plus l'heure.
il aurait mieux valu vacciner en sept
je vaccinerai d'abord les personnes à risque qui n'ont pu se déplacer dans les centres, puis je verrai au cas par cas pour les autres
Je suis de plus en plus dubitatif sur l'effet positif d'une telle vaccination.
Trop d'incertitude sur l'inocuité du vaccin et maladie le plus bénigne sinon non mortelle avec TAMIFLU
il faut tirer les leçons de l'histoire (cf grippe espagnole : 1ere vague passée inaperçue, 2eme et 3eme vague : 20 à 50 millions de victimes...)

Apparemment il n'y a pas eu de 2nde vague dans l'hémisphère sud
bien malin celui qui a le pouvoir de divination : les experts se sont plantés +++++, alors moi
je vaccinerai les patients à risque, à qui je proposerai systématiquement
Comment évaluer l'efficacité d'une vaccination anti-AH1N1v à cette période de l'année, après le premier pic de la pandémie ? Quelle est la durée de "protection" prévisible ? Tous les vaccins sont-ils dans ce cadre de qualité équivalente (adjuvant ou pas)
Je ne sais pas.....tout simplement
avec 2 mois de recul, étant en 1ère ligne comme mes collègues généralistes, et bien avant les statistiques officielles, j'ai noté que cette grippe est vraiment bénigne. Alors, faut-il faire prendre un risque par la vaccination pour une maladie bénigne? sans
Pas certain que ce soit utile vu que l'épidémie est passée et que la deuxième vague est très hypothétique.
pourquoi vacciner contre un virus qui n'est plus là, et n'est pas agressif. S'il revient plus pathogène, c'est qu'il aura muté, et donc ce vaccin ne sera pas adapté: un bide de plus.
Nous étions incapables de vacciner, et seulement intéressés par le "fric"! Qu'ils gardent leurs vaccins et assument.. Idem pour la directive de la DGS pour le TAMIFLU! Ne soyons pas complices de telles âneries! De toutes façons, le nombre de patients dema
Je ne pense pas la vaccination indispensable pour le plus grand nombre mais si certains patients le souhaitent, cela relève de leur choix, et il faut bien utiliser le stock ;-))))))
visiblement personne ne sait mais la vaccination fait partie de ma culture professionnelle et en l'absence d'un danger lié au vaccin ma position sera toujours de vacciner
C'est une maladie virale, sans traitement, capable d'être une vraie saloperie, tout comme la rougeole, maladie pour laquelle il n'y a personne pour mettre en cause la vaccination
la prochaine saison et le vaccin adapté pour ceux qui relèvent de cette vaccination ciblée
je ne vois quasi plus de grippe; à moins d'un regain épidémique, je ne pense pas que la vaccination de masse se justifie désormais.
MAIS EN ORGANISANT DE FAÇON MAINTENANT PLUS OPTIMISÉE LES CENTRES DE VACCINATION (HORAIRES PLUS LARGES, INCLUSION DE CES PAUVRES GÉNÉRALISTES OUBLIÉS JUSQU'À LÀ)
devant le flop de la crainte d'une pandémie, la crainte d'une réviscence de ce virus au printemps prochain doit elle être prise au sérieux. aussi je ne vaccinerai pas systématiquement en fonction de cet argument mais selon la demande du patient et de s
HE BE ON PEUT PAS DIRE QU'ELLE VAUT LE BATTAGE MÉDIATIQUE PROVOQUE. SI ON AVAIT MIS TOUT LE FRIC POUR LA RECHERCHE OU LA PRÉVENTION ...
vaccin aux personnes à risque à domicile et au cabinet
l'épidémie a fait un flop et les patients sont en majorité réticents
JE NE SUIS PAS CROYANT MAIS JE SUIS PRATIQUANT!
une bonne réponse du syndicat des chirurgiens GRIPPES ET ALERTES Le temps des discussions est terminé : c'est Tamiflu pour tout le monde selon une fiche de directives d'une clarté absolue soutenue très officiellement par une lettre du DGS relayée par DGS U
je suis à la Réunion en plein été...
j'attends encore à ce jour des informations transparentes, objectives, complètes et officielles sur ce vaccin. Le corps médical a été ce dernier trimestre totalement écarté et méprisé de cette campagne. Donc, je ne prendrai aucune position définitive sur
raison ou pas je suis persuadé que cette vaccination est inutile, et que les experts ont créé de toute pièce un psycho-drame à 2 milliards d'euro.
Ma première réaction serait de laisser les politiques face à leurs responsabilités et l'échec de l'organisation "stalinienne" ou "neo-colonialiste" qu'ils ont cru bon de mettre en place par mépris des généralistes de terrain. Pour leur permettre de sauve
Décision après une revue de littérature fouillée (notamment sur la Librairie COCHRANE)
vu le nombre de patients touchés mais asymptomatiques... je suis vacciné mais nous avons été trompés.
inocuité du vaccin.
laisser le libre choix au client
PERSONNE NE VEUT PLUS SE FAIRE VACCINER PERTE DE CONFIANCE DANS L'ÉTAT SEULES LES GÉNÉRALISTES ONT LA CONFIANCE DE LEURS PATIENTS ET PEUVENT VACCINER LA ANNÉE PROCHAINE SEULES
ne nous prend-t-on pas pour des cons ? nous étions incapables pour garder des vaccins au froid, pour gérer des boîtes de 10 et pour assurer le remplissage de fiches suivi et maintenant nous le sommes devenus : c'est étonnant
Je vaccinerai les personnes qui le demandent et celles que je considère à risque : obèses, diabétiques, femmes enceintes, asthmatiques...
si je peux intégrer la vaccination à une consultation normale et prévenir une hypothétique 2 ^e vague au printemps pourquoi pas
efficacité de la vaccination de masse? efficacité de la vaccination ciblée: évaluation dans les mdr probante mais est-ce transposable?
La grippe est terminée, c'est une évidence. Nous vaccinerons l'année prochaine. Si certains sujets à risque ne sont pas vaccinés, on peut effectivement les vacciner.
grippe peu pathogène
25% de la population immunisée sans signes cliniques, 191 morts "seulement" là où la grippe saisonnière en eût fait 5000, faudrait réfléchir !!!
Rendre service à ma patientèle est ma seule préoccupation...
vaccination des sujets à risque seulement
Plus il y a de vaccinés dans la population, moins le virus circulera.
j'ai failli vacciner toute ma famille fin décembre, un concours de circonstances nous en a empêché; vu ce que je lis et la chute de l'épidémie j'en reste pour l'instant à proposer le vaccin pour les personnes à risques
J'ai été "vacciné" par le virus sauvage début octobre ...c'est pour ça que je conseille la vaccination sans restriction...
Pour l'instant les cas que j'ai vu étaient totalement bénins
un vaccin protège contre une maladie. Voulez-vous ou non faire la maladie ? La réponse guide votre choix.
laissons-nous vacciner nos patients gratuitement au cours des examens de routine comme nous le faisons depuis plus de 38 ans
Grippe A: 200 décès. grippe saisonnière en moyenne 5000 décès en France par an et à 90% des personnes âgées (donc 500 décès

chez les moins de 65 ans). Que faire pour nos aînés? tous nous vacciner pour la grippe saisonnière. Où est l'éthique? La grippe sai
je ne sais plus quoi dire aux patients apres tout ce qui s'est dit par les medias pendant des semaines ,tous les
jours!!scandaleux!!quand à Mme Bachelot elle elle est responsable en grande partie de cet echec et" maintenant que nous avons le
temps nous po
Je suis ravi d'avoir acquis une immunité naturelle pour plusieurs années je me demande combien d'annees il faudra vacciner!
il n'y a pas eu de seconde vague dans les autres pays
certain de mes patients à risque ne sont pas vaccinés, j'essayerai de leur montrer l'intéret du vaccin
je vaccinerai seulement les personnes qui le demandent et les patients à risque élevé : mutation du virus, le vaccin ne protège pas
complètement, beaucoup de personnes sont sans doute immunisées (assymptomatiques)
Il est à craindre qu'en cas de grippe H5N1, si par malheur cela devait arriver, la population soit vaccinée contre les effets d'annonce
médiatique et en paie le prix fort!!
Trop con voici 4 mois pour le faire au cabinet , je ne suis pas plus intelligent 4 mois après . Que les pouvoirs publics continuent dans
les centres si cela les amusent ...
même logique que pour le vaccin saisonnier: que je puisse au moins vacciner les patients à facteurs de risque.
deuxième vague :mythe ou réalité perso pas envie de me coltiner des effets ind mm minimales et je pesne avoir fait une grippe a
minima
La vaccination par les libéraux arrive trop tardivement, mais je vaccinerai les personnes le souhaitant.
je suis remonté contre le ministère et puis il y a eu peu de gens touchés mais que faire si un patient me le demande ????
Tout dépend des modalités.Si c'est pour subir encore le jouig d'une technocratie dépassée et ruineuse par ses complications abusives
et de plus non rémunérées, je m'abstiens et ne participe pas à cette vaccination.
Nous avons les vaccins et la vaccination d'une population est intéressante
JE NE ME VACCINERAI PAS ET REFUSERAI DE FAIRE CETTE VACCINATION. QUELLE EST NOTRE RESPONSABILITE?
J'hésite encore à vacciner moi-même ceux qui le demandent.
Protéger les patients à risque et limiter la propagation pandémique
la vaccination semble avoir moins d'intérêt maintenant que la grosse vague épidémique est passée et que la grippe A s'est avérée
moins dangereuse que ce qui était prévu
3e et 4e réponse et est-ce au médecin généraliste de savoir s'il faut ou pas vacciner ? Mes connaissances virologiques sont limitées et
je laisse aux spécialistes le soin de donner leur opinion. Tout merde depuis le départ parce que surtout ceux qui n'y c
Vaccination dangereuse et ne sert à rien cf: études épidémiologiques à travers le monde
trop tard
attente d'un vrai avis scientifique et non pas politique
pour cette grippe H1N1
souvent, le virus frappe en 2 ou 3 vagues avec une virulence croissante>>>Autant vacciner
vacciner les personnes a risque uniquement
vaccin>maladie
le vaccin étant disponible , autant l' utiliser
vaccination trop tardive cpdt je vaccinerais ceux qui me le demande mais l'epidemie est deja passée
Si je vaccine comme toujours, sans contrainte supplémentaire.
J'ai milité depuis le début pour que mes patients se fassent vacciner et je ne vais pas changer d'avis maintenant
JE VACCINERAI PERSONNE CAR
je vaccinerai ceux qui le demandent ET vont chercher le vaccin.
bien informés
JE NE ME DEPLACERAI PAS POUR CHERCHER LES VACCINS
QUE CEUX QUI LE DEMANDENT CAR LA TRACABILITE PREND DU TEMPS EXPERIENCE DE VACCINATION REALISEE EN MAISON DE
RETRAITE
je proposerais aux patients a risque non encore vaccinés
après réflexion conjointe sur risques et bénéfices, comme tout acte médical, ce que n'ont pas compris les imbéciles qui nous ont
méprisé
et je ne vaccinerai pas si je dois aller chercher les vaccins
chercher moi-même les vaccins en centre????? c quoi encore ce délire ; je suis pour le circuit habituel de délivrance du médicament,
avec tenue du registre par le pharmacien
IDEM
Activité faible, installation récente : donc ca ne m'intéresse pas des flacons à 10 doses.
Plus d'effets secondaires de la vaccination que de la maladie
1 et 2
Vaccination de ceux qui le demandent, à condition de ne pas devoir nous déplacer pour chercher des vaccins !!! Paperasserie à
simplifier +++ Nous avons bien autre chose à faire.
Uniquement si les vaccins sont gérés par les pharmaciens comme la vaccination antigrippale saisonnière, et 1 C payé par le patient.
pas question d'aller chercher des vaccins je ne sais ou.
et surtout les patients fragiles, ainsi que ceux qui n'auraient pas pu se déplacer aux centres
Hors de question d'aller chercher les vaccins! nous ne sommes pas les larbins des administratifs! Autre chose à faire !!
Je ne vaccinerai pas car je n'ai pas l'infrastructure me permettant de garder des vaccins au frais. Que les pharmaciens les délivrent, et
les patients les amènent, comme n'importe quel autre vaccin.
le foutage de gueule: CA SUFFIT !!!!!!!
je n'arriverai pas à vacciner 10 patients par jour et je commence à douter de l'intérêt
je ne suis pas en première ligne mais comme toujours en matière de vaccination antigrippale je serais favorable à la vaccination des

patients à risque ; les risques pour les plus jeunes seront atténués avec l'augmentation de l'immunité au contact du virus
J'avoue ne pas trop savoir
si les vaccins sont livrés via nos pharmacies mais je ne ferai pas 27 km pour aller les chercher.
Mais pas d'accord si les généralistes doivent aller chercher les vaccins
SI LES CONTRAINTES NE SONT PAS TROP IMPORTANTES
Je ne vaccinerai pas car je n'aime pas qu'on se foute de ma gueule
Je ne vaccinerai pas car après avoir méprisé les libéraux on fait appel à eux après l'échec de la vaccination en centres
sans conviction
le patient doit se procurer le vaccin (dans un centre ou mieux dans sa pharmacie) hors de question que je perde du temps à aller moi-même chercher le vaccin.
Au pouvoir public de nous faciliter la tâche
je pense qu'il est probablement trop tard
Après l'épidémie plus d'intérêt de vacciner. Ras le bol de la paperasserie qui ne sert à rien. Laissons le ministère sombrer dans son incompetence bureaucratique (et mercantile?)
On se moque de qui ????
et aussi c'est trop tard d'avoir pensé à nous les petits généralistes
et pourquoi pas dans les pharmacies proches de nous tout simplement????
il y a un système de délivrance de médicaments. Son organisation est efficace, utilisons-le : ça s'appelle grossistes et pharmacies. Pas le temps de faire le commis.
réponse comme ci-dessus : uniquement les personnes très à risques non vaccinées ne pouvant se rendre au centre et uniquement en janvier. Les autres, je leur proposerai d'aller dans un centre si elles souhaitent se faire vacciner car je ne suis pas convaincu
il n'est pas sûr que j'ai le temps pour aller chercher les vaccins dans un centre de vaccination donc s'ils ne sont pas livrés à proximité, je ne vaccinerai pas
mais je suis très gêné par le fait d'aller chercher le vaccin au centre et de m'encombrer d'une glacière (je suis motard avant tout)
populations à risque mais pas "de masse"
le choix du patient est le plus important je suis complètement blasée quant aux propositions venues du "ciel"
Je vaccinerai ceux qui présentent un risque médical majeur en cas d'affection grippale.
c'est sans danger réel c'est assez efficace plus on est de fous mais qu'on ne m'impose pas de faire 80 km pour aller chercher mes vaccins!
Je n'ai ni le temps, ni l'envie d'aller quêmander des vaccins, et encore moins de les convaincre maintenant que le rejet de ce vaccin par les patients est manifeste !
pas question de faire du prosélytisme pour refourguer des vaccins en voie de péremption à des gogos
Spécialiste, je renvoie au médecin traitant, avec un courrier explicite, les personnes qui me paraissent redevables de la vaccination, avec ou sans adjuvant selon le cas
éventuellement ceux qui le demandent si les formalités ne sont pas trop lourdes
Je pense assez toxique d'avoir un langage fondamentalement différent ou opposé à celui de la Santé Publique. Cela contribue à éroser un peu plus la confiance des patients dans le corps médical. D'autant qu'il n'y a pas de raison de manifester une animosité
Je ne suis pas opposé à vacciner les patients qui le désirent, encore moins pour les patients qui le justifient au regard de leur état de santé (asthmatiques, jeune âge, femmes enceintes...) mais rares sont ceux qui, dans cette situation, ne l'ont pas fait
Les vaccins conditionnés pour 10 ne me semblent pas adaptés (peu de mes patients sont intéressés). Je vaccinerai à la demande sans en faire la "promotion". Je ne prendrai pas de mon temps pour aller chercher les vaccins (je travaille en rural et les centres)
Je n'irai pas chercher de vaccin. Les médicaments, en France sont distribués par les pharmaciens.
il n'est pas possible pour nous que nous situons à 30 à 45 mn d'un centre de vaccination de nous déplacer tous les jours pour aller chercher les vaccins -le vaccin doit être disponible en officine -on peut imaginer que les centres de vaccination organisent
Mais je n'inciterai personne.
Je n'irai pas chercher/stocker les vaccins, rôle du pharmacien
on nous a pris pour des imbéciles en nous refusant la vaccination de nos patients dès le début, à ce jour mes patients à risques et les autres seraient majoritairement vaccinés, depuis l'échec de la vaccination proposée par le gouvernement, on pense enfin
Liberté de souhait de chacun! Si la vaccination se fait dans les mêmes conditions que toutes les autres vaccinations! et pas tout le bla-bla associé qui embrouille les esprits!
je le propose à tous si il y a un risque de reprise de l'épidémie
Cela dépend des contraintes.
en fait toutes les solutions ci-dessus sont possibles
Les généralistes ont été pris pour des c... A c... C...1/2. Je ne veux pas rentrer maintenant cette saison dans le programme de vaccination
je vaccinerai seulement si le vaccin m'est livré au cabinet et que la vaccination soit facturée comme une consultation. Après les humiliantes déclarations de la ministre je ne me sens pas enclin au bénévolat prétendument civique!!!
je n'ai jamais compris qu'un MG ne pouvait pas vacciner au cabinet...
Sous condition que les démarches soient simples. Lors de ma propre vaccination, il m'a fallu répondre à 6 personnes pour avoir la piqûre !!!!
Proposer me semble le minimum
Il me faut 45 mn de voiture AR pour atteindre le centre de vaccination
Centre de vaccination à 30 km; donc 60 km pour me procurer les vaccins... pas le temps. pk si les vaccins sont en pharmacie
je pense faire une vaccination ciblée là où c'est nécessaire ou important, et à condition que les gens soient bien convaincus de l'intérêt de le faire
pourquoi les patients ne s'approvisionneraient-ils pas eux-mêmes à la pharmacie comme pour la grippe saisonnière !

je vaccinerai les patients qui viendront avec leur vaccin, comme pour toutes les autres vaccinations
même réponse
Au moins aux personnes à risque de complications et ceux qui les côtoient
il faut que sur le plan des formalités cela soit aussi simple que la vaccination saisonniere
mais je ne me déplacerai pas dans le centre de vaccination à 15 km pour chercher les vaccins ... alors j'attendrai que l'on me les apporte à mon cabinet
Je vaccinerai les plus fragiles, ou à risque
Je refuserais de vacciner maintenant que cela ne sert plus à rien ; j' adresserai les patients qui le souhaitent au centre de vaccinations
Pas question d'aller pleurer des vaccins. ils doivent impérativement être remis à nos pharmaciens de proximité. c'est fondamental.
Pas de négociation tarifaire non plus. car sinon quid des autres vaccinations que nous faisons tout les jours? quid de l'ac
Je laisse une liberté aux inquiets, je ne m'opposerai pas à leur choix.
Continuez donc ces interminables séances de vaccinations qui mobilisent tant de bénévoles
j'ai vaccine les residents de la maison de retraite dont je m'occupe en ville on nous a dit et repete que l'on etait mauvais et bien qu'ils se debrouillent si les patients vont chercher le vaccin comme le saisonnier ok sinon je ne me deplacerais pas ,j
cf réponse précéd.
JE N'EN SAIS RIEN CAR LES MODALITES NE SONT PAS DONNEES MADAME BACHELOT SEMBLANT BIEN SE FOUTRE DE NOUS
Je n'essaierai pas de convaincre les réfractaires. Ce n'est pas mon boulot de rattraper une polémique qui n'a été que par le fait d'erreurs de communication politique. Chacun sa part du problème et les vaches seront bien gardées.
Pas de précipitations : comment tout ceci va -t-il être organisé...? Parce que quand on voit les talents d'organiseurs du gouvernement , on peut craindre le pire!
Cf supra
pourquoi pas les vaccins dans les pharmacies comme pour les autres vaccinations
j'ai été pris pour un inutile par les pouvoirs publics je n'ai donc pas l'intention de répondre favorablement aux invitations du ministère sauf si la majorité de mes patients me le demande.
J'hésite entre les réponses 3 et 4
Surtout les patients à risque.
après discussion et conseil je suis plutôt favorable à la vaccination
chacun est libre puisque pas d'efficacité collective
je vaccinerai quand les patients pourront venir avec leur vaccin
que la ministre s'excuse de son mépris des MG QU'ELLE SE DEM---- JE NE PRENDS PAS LE TRAIN EN MARCHE APRES TOUT CE QUI A ETE DIT ET LARGEMENT DIFFUSE SUR NOTRE INCOMPETENCE EGO PEUT ETRE
je vaccinerai ceux qui le demandent à la condition que je ne sois pas obligée d'aller chercher les vaccins : c'est hors de question
publicité pour le vaccin exagérée!!!
Je proposerai le vaccin aux sujets à risque
Que Bachelot s'en tienne à ses convictions et aille vacciner elle-même
Je regrette les complications (papiers à remplir) qui accompagnent ce vaccin, à la différence de tous les vaccins que l'on a pratiqués jusque là, vaccin antigrippal saisonnier, vaccin hépatite B, etc... Ces papiers à remplir ne paraissent pas très utiles
Je reverrais ma position des que les pouvoirs publics cesseront d nous créer des complications administratives à ce qui est et restera mon travail de généraliste
trop nul pour vacciner dixit roselyne
Pour l'instant je ne sais pas cf commentaires précédents
vaccination des sujets à risque seulement
idem à question 2
en privilégiant ceux qui ont des facteurs de risque (si surdemande ce qui me surprendrait)
mais je ne me déplacerai pas. Suffisamment d'argent a été dépensé pour que nos superstars du ministère trouvent un moyen plus adapté (approvisionner les pharmacies de ville)
Je vaccinerai mes patients à risque et ceux qui le demande
je n'irais pas chercher les vaccins et je remplirais que le carnet de vaccinations
Trop tard !
Qu'ils se débrouillentJe pense qu'il faut laisser les autorités se planter fortement pour que cela serve de leçon
ou en fonction de l'évolution de l'épidémie dans les semaines qui viennent je le proposerai à tous
même commentaire
VACCINATION EXCLUSIVE DES POPULATIONS A RISQUE
au cours d'actes nécessaires habituels
Mais je ne perdrait pas de temps pour convaincre "tu veux ou tu veux pas, si tu veux tant mieux, si tu veux pas tant pis j'en ferai pas une maladie"
Après tout ce qui a été dit comme imbécilités de tous cotés, il est difficile de faire le forcing.
les vaccins doivent se trouver en pharmacie, livrés comme des autres vaccins
Je vaccinerai les patients âgés ou " fragiles " s'ils le souhaitent et si les démarches sont simples
si organisation simple c' est à dire vaccin chez le pharmacien de ville...!!!
je proposerai le vaccin à mes patients à risque non encore vaccinés
étant donné l'attitude des pouvoirs publics, la complexité des procédures, l'exigence des patients (exigeant tel ou tel vaccin), je n'ai pas le courage de me lancer dans cette galère
Je pense que la vaccination a un intérêt dont l'importance n'est pas majeure pour la grippe H1N1 mais je suis plus qu'agacé par la façon de procéder en nous refilant le joujou quand il est cassé.
Même réponse. NB il est hors de question d'aller chercher moi même les vaccins.

J'annoncerai à toute ma patientèle que je dispose de vaccins et je vaccinerai ceux qui le demandent
Même remarque que précédemment
Je veux bien vacciner si on m'attribue une personne qui s'occupe des formalités (délire administratif); dans les centres il y a au minimum 4 personnes pour 1 vacciné !!
1)Il va falloir que je ramène le petit frigo que j'ai acheté il y a des années et qui ne m'a jamais servi. 2) j'en ai assez de remplir des papiers de toute sorte, de toutes les couleurs et en SCRIPT 3) J'ai pas le temps d'aller chercher des doses, j'ai a
JE SUIS PERSUADEE DE L'INUTILITE VACCINALE POUR UN VIRUS COMME LA GRIPPE
On n'est pas des girouettes
pour arreter le virus il faut vacciner en masse
j'informerai en salle d'attente (à coté de la feuille qui leur recommande le vaccin) que je suis à leur disposition pour les vacciner s'ils le souhaitent
mais pas question d'aller chercher le vaccin nulle part
je vaccinerai les patients fragiles qui ne peuvent pas aller ds les centres de vaccination SI je peux me procurer les doses de façon simple sinon NON:Stop à une autre usine à gaz!
Je proposerai la vaccination aux sujets à risque si vaccin monodose disponible en officine idem grippe saisonnière.
ormis quelques stupides naifs, assoifés de publicités ou attirés par l'appât du profit facile, personne ne veut de se vaccins.
Je vaccinerai les personnes à risque qui n'auront pas été vaccinées et éventuellement ceux qui le demanderont après discussion
je vaccinerai mes patients SI les démarches ne sont pas compliquées
Je pense qu'il faut continuer à orienter les volontaires vers les centres de vaccination qui doivent rester ouverts.
à condition que les démarches ne soient pas trop compliquées , sinon je conseillerai toujours les centres de vaccination
proposition du vaccin aux personnes à risques
rien ne s'oppose au fait de vacciner cf la conférence de mr LE PR BRICKER 01/10 la pitié salpêtrière Paris
J'ATTENDS LE C=CS
il n'est pas question que j'aille chercher les vaccins
Je ne serai pas volontaire pour vacciner, car je ne suis pas un "Petit Soldat" de Mme Bachelot...Nous attendons le C à 23 € depuis 3 ans, Mme Bachelot préfère gaspiller 2,5 milliards d'Euros pour la fameuse "Prévention"...
si les démarches = vaccin saisonnier
je ne peux faire les 20 km pour aller chercher les vaccins et je n'ai personne sous la main à envoyer. Et cette personne non médecin serait-elle autorisée à risquer une rupture de la sacro sainte chaîne du froid ???Damned !
Je proposerai le vaccin aux patients à risques et vaccinerai ceux qui me le demandent
la grippe c'est fini
rappel des personnes à risque (mais généralement ils l'ont déjà fait)
je n'aurai pas le temps d'aller me procurer les vaccins et il y a trop d'administratif
je n'obéis pas aux ordres du gouvernement mais agis selon les données scientifiques (mais pas selon les "experts" qui ont TOUS un conflit d'intérêt avec les labos
J'ETAIS INCOMPETENT POUR VACCINER ET JE RESTERAI DONC INCOMPETENT
si on me fournit les vaccins au cabinet et qu'on ne m'impose pas des pages de paperasses à remplir et qu'on me propose une rémunération décente.
ceux qui le demandent et essayer de convaincre les patients à risque
essai de rattraper les patients à risque qui ne se sont pas fait vacciner
on s'est totalement moqué de nous !
SAuf ceux qui me le demanderaient instamment.Mais so c'est trop compliqué, je préfère les adresser aux centres de l'Etat qui en assumera la responsabilité pleine et entière sans bouc émissaire à mettre en cause abusivement.
20 kms aller pour chercher les vaccins plus les papiers = on nous prend pour des ...
Je pense proposer la vaccination au cabinet à mes patients pour leur faciliter la démarche, bien que n'étant pas moi-même convaincue par ce vaccin, mais j'hésite encore en raison de la discordance dans le fait de pratiquer un acte avec lequel on est plutôt et ceux ,fragiles, qui n'ont pas voulu aller dans les centres
Tant qu'il y aura des centres de vaccination, mes patients se vaccineront là bas. Sf demande express de leur part et s'ils ont pu se procurer eux même le vaccin.
Je suis volontaire et vaccine déjà en centre. Je ne vaccinerai en dehors du centre que les patients grabataires que je vois en visite à domicile, les autres se déplacent en centre et surtout ceux qui peuvent se déplacer et qui veulent être vaccinés le sont
Ne sert à rien et fragilise le patient
Qu'il continue à se débrouiller avec leur centre de vaccination
je suis dentiste, je ne vaccine pas si j'étais médecin, je dirais aux patients d'aller dans les centres de vaccination
cf commentaire question 2
A condition que les démarches soient simples et que ce soit payé.
je ne vaccinerai qu'au tarif du C
L'épidémie est F-I-N-I-E !!
je suis proche du centre de vaccination, ce ne sera pas un handicap.
je continuerai à exercer ma profession de la même façon: vaccins prescrits par moi, sous ma responsabilité, apportés par le patient, et faits au cours d'une consultation, sans surcoût.
ma proposition de vacc. sera molle car tardive sans volonté de convaincre à tt prix
pas question de devoir aller chercher les vaccins nous mm. de plus, vacciner est un acte médical : pourquoi devrait on brader cet acte et ne pas prendre le prix normal de la cs. ce prix de 22 euros comprend aussi la notion de responsabilité médicale. est
je ne vaccinerai que les patients qui m'apporteront le vaccin.
aux gens de participer consciemment à leur santé

Tout dépendra de l'organisation qui nous est proposée mais je pense que je me limiterai à ma patientèle.
non c'est trop tard pourquoi des prises de RV spécifiques, pour gérer les multidoses: ras-le-bol de ce foutoir Pour ne pas faire croiser les malades des provaccins: ??
cela ne sera que pour aider mes patients
ça ne m'intéresse pas plus que ça, mais j'attends de voir
je m'organiserai pour les patients que je suis. Je ne rejeterai personne .ceci dit pour paraphraser "Reiser" les rémunérations à la noix et à la sauvette m'emmerdent !
j'attends de voir je n'ai pas envie qu'on me dise que c'est pour l fric
Rien n'est précisé officiellement sur la procédure. Comment dans ces conditions prendre une décision.
CHat échaudé par l'énarchie technico administrative craint l'eau chaude
je pense que le mieux est de réaliser ces vaccinations comme on procède pour la grippe saisonnière, c.a.d. qu'on vaccine le patient qui vient pour son contrôle habituel
les centres de vaccination sont là pour ça
mais vu le début de cette vaccination ne rêvons pas trop sur les rémunérations !
tout citoyen est sensé avoir un médecin traitant. Je ne vaccinerai a priori que mes patients
je n'ai rien compris à la formulation de cette question
Ne pas devoir nous déplacer pour chercher des vaccins !!! Paperasserie à simplifier +++ Nous avons bien autre chose à faire.
Je vaccinerai au cours d'une consultation normale comme d'habitude avec possibilité pour les patients d'aborder d'autres problèmes!
Au "tout à 22 €", je ne vois pas pourquoi les vaccins sous prétexte de brièveté de consultation seraient à un autre tarif. les consultations complexes ne sont pas mieux honorées. Il faut être ferme là dessus si on veut nous payer au temps passé, il faut le dans le cadre d'une démarche de santé publique raisonnable
cf supra question3
cf supra
a priori vaccinations au cours de consultations, surtout si flacons multidoses avec conservateur
cf supra
la grippe A H1N1 n'ayant pas de gravité particulière par rapport à la grippe saisonnière pourquoi modifier des pratiques de vaccination qui ont montrées leurs efficacités???
En consultation et sans tracasserie administrative, mais je ne suis pas prêt à remplir les divers formulaires.
SI LA VACCINATION NOUS EST TOTALEMENT CONFIEE J'ORGANISERAI DES SEANCES SPECIFIQUES MAIS JE NE SUIS PAS CHAUD A CETTE IDEE ET FAIRE DES VACATIONS DANS UN CENTRE DE VACCINATION ME CONVENAIT PARFAITEMENT
On n'a tellement eu de surprises; attendons des certitudes avant de décider
On fonctionne déjà uniquement sur rendez-vous
J'espère que ce ne sera pas une nouvelle occasion de dégrader la valeur de l'acte du Généraliste qui est devenu l'un des plus mal payé d'Europe !
On est "surbooké"
Je ne vaccinerai pas car après avoir méprisé les libéraux on fait appel à eux après l'échec de la vaccination en centres
je vaccinerai uniquement dans les mêmes conditions que pour la grippe saisonnière. C= 22 avec ou sans autre motif de consultation pas envie, plus envie !
n'en déplaît à Monsieur Chéreqe qui estime qu'on attend après ça, pour se faire du pognon....
JE PREFERE NE VACCINER QUE LES PATIENTS QUE JE CONNAIS
Je choisirai une tranche horaire une à deux fois par semaine avec vaccination de plusieurs personnes à la fois pour ne pas abuser du temps d'attente de mes patients
Si la paperasse est aussi lourde que celle actuellement déployée dans les centres de vaccinations, et en l'absence de tout outil informatique adapté, c'est la seule solution, à moins de se sentir capable de gérer la révolution dans la salle d'attente!
Seuls les patients à mobilité limitée pourraient relever d'une indication intéressant le MG.
L'acte unique au rabais est une spécificité honteuse et humiliante de la France, pas question de vacciner au rabais !!! 1 vaccin = 1 C = 22€ et bien fait pour tous ces idiots du ministère !
id ci-dessus
si c'est pour continuer dans le même type de "foutoir" cela ne m'intéressera pas
peut être intéressant
Je suis seul et en station de ski, pas de problème de timing hors vacances scolaires, ça sera plus difficile lors des congés de février...
Ce sont bien les conditions qui vont poser problème car sûrement encore une fois décidées par des gens qui ne sont pas dans la réalité d' un cabinet généraliste.
il n' y aura de toute façon pas assez de gens concernés pour nécessiter cela
idem
IDEM , QUAND JE PENSE QUE EN NOVEMBRE ET DECEMBRE J' AURAI VACCINE FACILE 10 PERONNES PAR JOUR AYANT USE MON TEMPS ET MA SALIVE POUR CONVAINCRE LES GENS , MAINTENANT IL N' YA PLUS DE DEMANDE ET J' AI PEUR D' UNE MANOEUVRE POLITICIENNE POUR BIEN DIRE APRE
Je ne pense pas que le niveau de la demande me permettra d'organiser des séances de vaccinations. Le travail en consultation habituel est un excellent moyen de vacciner ceux qui seront intéressés. Chacun sa spécificité de travail et respect de la Médecine
J'attends de voir les conditions pratiques pour décider si ça m'intéresse ou pas !
Laissons à Bachelot la nullité de cette campagne
trop de complications dans cette organisation pas de "larbinat"

J'hésite entre la réponse 2 et 3...
La vaccination par dose unitaire s'inscrira dans mon exercice habituel.
je ne fais pas payer la vaccination de la grippe saisonniere je ne ferai pas payer celle ci non plus.
qu'elle comédie médiatique On vaccine tous les enfants et ca ne fait pas un tel tapage
idem : vaccinations spécifiques à condition que le vaccin me soit fourni , je n'irai pas le chercher (manque plus que cela !!)
Cela dépend de l'activité de consultations: si le nombre de consultants au cabinet, pour des pathologies autres, reste important, je ne trouverais pas primordial de vacciner les patients contre AH1N1, préférant m'occuper des patients qui ont besoin de soi
Une fois de plus un modalité imposé par RB
je ne me sens pas concerné par les soucis de roselynesi elle nous avait un peu ecouté nous n en serions pas la.
je ne veux pas entendre parler de ce vaccin
par ailleurs , je ne pense pas que la remunération sera motivante.
Je ne vaccine pas contre la grippe saisonnière, je prescris des doses homéopathiques avec succès me semble-t-il. J'ai fait de même avec la H1N1 depuis décembre, et continuerai de proposer cette alternative selon demande . Donc pas d'injection , je ne part car profiterai d'une consultation (litanie de demande de fin de C:qu'en pensez-vous,docteur?
je me demande bien comment je vais procéder, exerçant seule et sans secrétaire
Je vaccine si nécessaire au cours d'une consultation simple; il n'y a jamais eu de rémunération supplémentaire pour les autres vaccins,pourquoi celui-ci est différent? . Ceci dit, je ne suis pas contre une augmentation des cotations, voir un salariat (enc peut-on proposer des sênces de 1h à 5h du matin quand je suis un peu plus tranquille?
Nous avons aussi un rôle de santé publique.
la decision de vacciner et le choix du vaccin demande du temps :1 c n'est pas surpayé CE ne peut etre une seance collective
les bureaucrates s'en chargeront à notre insue et la grosse Dinde gloussera
voir commentaires précédents
Je pratiquerai comme pour la v. antigrippe saisonnière, cad au décours d'une consultation sur rendez vous ou bien spécifiquement sur RV
Je préfère une vaccination personnalisée avec des patients que je connais, qui me font confiance et qui sont motivés.
ce n'est pas le role ni la fonction du médecin de famille de recréer sa petite usine à gaz..... on laisse cela pour les pouvoirs publics,ils y excellent.... à bon entendre
Je suis prêt à rendre service à mes patients dans leur intérêt. Pour la bonne volonté et le zèle il aurait fallu que l'on ne prenne pas les médecins généralistes pour des "caves".
je ferai comme j'ai toujours fait pour les vaccins de grippe saisonnière uniquement pour mes patients
Je n'est pas envie (le temps...) de vacciner les patients de mes autres confrères (hors cabinet) parce que j'aurai accepté de le faire pour les patients du cabinet. Je ne veux pas etre un centre de vaccination-bis.
Journées de 8h à 21H , 7500 actes cette année sur plus de 2000 patients , 60 astreintes ou gardes par an . Je les fais en dormant ces séances ? 1 espoir , une associée cet été .
Je ne tiens pas à être identifié comme médecin pro vaccin H1N1. Si l'on devait choisir, à tout prendre, le contraire m'apparaîtrait préférable.
je ferai le vaccin dans le cadre d une consultation normale ou l infirmière la fera
La charge de travail n'est pas compatible en cette saison avec des séances de vaccination en cabinet.
Que la ministre et ses experts (qui sont ils ? ont ils des conflits d'intéret ?) assument leur politique jusqu'au bout
pas question de remuneration au rabais pour vaciner inconnus à la chaîne. tout nouveau patient = 1 dossier et une responsabilite entière
il est hors de question d'avoir 1 surcharge administrative de +.
Est ce que nos enarques et décideurs politiques connaissent nos conditions de travail? et nos horaires de travail?
je vaccinerai lors de mes horaires habituels 5jours et demi par semaine
je veux rester maitresse de mon activité et de mon "modus operandi"
Trop tard pour rattraper les choix débiles voire inutiles du gouvernement. Dixit médecin formateur sur la grippe aviaire.
faut-il comprendre , que je devrai payer les gens pour se faire vacciner?
Je vaccinerai au cours de mes consultations habituelles ou ferai vacciner par une IDE si l'indication est doublement validée (médecin/patient)
C'est un grand foutage de gueule Les économies de la Sécu c'est toujours pour les MG
Faut-il sauver le soldat Roselyne ?
maintenant qu'ils sont dans la panade, on vient nous chercher
Il ne faut pas accuser de tous les maux notre gouvernement et la pauvre ministre de la Santé. Je persiste à faire confiance à nos universitaires, aux pasteuriens dont j'attends plus d'information. Sur le terrain mon impression après 3 mois d'épidémie,est
Soit je vaccine dans une consultation (qui peut avoir un autre motif de consultation, mais pas obligatoirement), soit je ne vaccine pas.
Le mépris des généralistes ayant été poussé à l'extrême, il est trop tard pour leur demander quoi que ce soit. La coupe est pleine, la haine a pris la place de tout autre sentiment vis à vis de ce gouvernement de merde.
trop tard
il manque franchement la case pour : "j'accepte de vacciner tous ceux qui le demande et je cible mes "indications vaccinales" chez les sujets à risque
Je n'ai pas trouvé le temps de me rendre au centre de vaccination situé à 20 km de mon domicile/cabinet, je ne trouverai sûrement pas le temps d'y aller pour me fournir en vaccins alors que je suis un peu surbooké en ce moment
Crise magistralement gérée comme d'habitude. Les MG sont au centre du système de santé mais pour ce qui semble important, on se passera d'eux. Pour le reste....
J'estime que c'est au pharmacien de distribuer les doses de vaccin comme pour tout autre vaccination et le patient vient chez le médecin avec son vaccin. Le déconditionnement en unidose des boîtes de 10 ne relève pas de notre travail!

HORS DE QUESTION D INTEGRER LE DISPOSITIF MAINTENANT QU ILS SE DEMERDENT
les généralistes et pédiatres auraient du pouvoir vacciné dès le début; c'est n'importe quoi comme la recommandation de prescrire du tamiflu a tous les grippés décision prise sans aucun argument scientifique on nous prend pour des cons
RESPECT DES PATIENTS MAIS REFUS DE FAIRE LA PUTE POUR TENTER DE REPARER LES CONNERIES
Quand est-ce qu'on passe au CS, je nous trouve mou du genou sur ce dû.
Nous aurons du mal, même si nous étions encore très motivés, de réaliser les taux de vaccination possibles en novembre et décembre
une rémunération de l'ordre de 10 euros par patient vacciné me semblerait correct
EST CE VRAIMENT UNE VICTOIRE POUR LES GENERALISTES? OU NOUS DONNE T ON QUE LES RESTES...MA FIERTE AURAIT TENDANCE A ENVOYER PROMENER ME BACHELOT ET SES EXPERTS ET LEUR TECHNOCRATIE CAR CE N EST - LA VACCINATION H1N1- QU UNE GOUTTE D EAU DANS L ENTREPRISE
Quel tohu-bohu!
HONTE à nos gouvernants qui ont essayé par tous les moyens (y compris les plus bas tel le mensonge)de remplir les centres de vaccination et d'écouler les stocks: la peur a remplacé la raison ! Honte encore plus grande à ceux qui ont pris la décision de di
J'hésite mais je pourrai proposer le vaccin aux sujets à risque....
attention aux avis d'experts dont le niveau de preuve est proche de zéro et ceci sans même parler des liens financiers avec l'industrie en préalable, je suis assez d'accord avec donnant-donnant : vaccin contre augmentation du C à 23
c'est trop tard pour nous impliquer; nos consultations sont déjà saturées!
pourquoi ne pas boycotter cette vaccination pour preuve de notre exasperation , et faire passer le message de notre mécontentement général plutôt que d'accepter tardivement ces os comme un petit chien qui le réclame depuis 2 mois : je n'étais pas capable
comme tout vaccin c'est au patient d'aller chercher son vaccin et pas a moi de faire les courses
laisser les responsables de cette mascarades terminer leur cirque afin de pouvoir évaluer la nocivité d'un tel mépris du tissu sanitaire français. La bêtise doit avoir un prix ! au final ministre de la santé et "commission d'experts" doivent être limogés
a t on penser a la difference entre les generations de medecin, ou certains ont fait 12 mois de service militaire dont les trimestre ne compte pas dans le calcul des points retraite .Il s'agit d'une injustice qu'il serait temps de reparer ?
une fois de plus nous sommes sollicités apres la bagarre dans un moment ou le seul interet est de sauver la face de nos gouvernat qui ont foutu en l'air notre argent :-((
bof, beaucoup de bruit pour une grippette
Cette possibilité de vaccination arrive à la fin de l'épidémie et n'a aucun sens, mis à part sauver la face de notre ministre de tutelle
EN PLUS DES VACCINS IL FAUT NOUS FOURNIR SERINGUES+AIGUILLES ET NOUS DONNER ET RECUPERER LES CONTENEURS A DECHETS QUE NOUS N'AVONS PAS A FINANCER
qu'est-il prévu en cas d'épidémie de méningite ? la même mauvaise organisation de la prise en charge des patients ?
ce revirement de modalités de vaccination va d'avantage perturber les patients. Le choix initial devrait être maintenu tout revirement est source de suspicion. Aux yeux des patients , nous devront caser les vaccins que les dispensaires n'ont par réussi
au fond cette "nouvelle" grippe necessite-t-elle une nouvelle modalité de prise en charge ?beaucoup de bruit pour rien
Je suis tout simplement indignée par ceux qui nous gouvernent et pour lesquels je n'ai jamais voté
Histoire bien compliquée
Revalorisez la MG
qui nous a pondus des incapables pareils ?
POURQUOI AVOIR ATTENDU SI LONGTEMPS LAISSER DES FILES d'ATTENTE AVEC DES HORAIRES ETRANGES AMNISTRATIFS ??? NE PAS INFORMER DE LA POSSIBILITE de SE FAIRE VACCINER MEME EN L'ABSENCE DE BONS !!! BREF ON REFILLE LE BEBE POUR EVITER UN FIASCO MEDIATISATO
la ministre a dicté SES conditions maintenat nous devons dicter les NOTRES . C'est le médecin qui fait de la médecine, pas le ministre, même pharmacien.
Il faut cramer Bachelot . Et pis c'est tout!!!!
comment nos syndicats ont-ils pu réclamer que cette vaccination soit faite dans nos cabinet quand on sait les complications administratives et matérielles que cela implique
GRANDE PRUDENCE; L'ÉTAT VEUT NOUS REFILER LE BÉBÉ SUITE À SON ECHEC QU'IL NE VEUT AVOUER. IL VA TOUT FAIRE POUR METTRE CET ECHEC SUR LE DOS DES GÉNÉRALISTES, QUI NE VOUDRONT PEUT-ÊTRE PAS PRENDRE LE RELAIS, SURTOUT SI LES CONDITIONS ADMINISTRATIVES SONT CO
on nous prends vraiment pour des cons!
IL EST TROP TARD POUR RATTRAPER LE MEPRIS DE bachelot?IL EST TROP TOT POUR JUGER DE L4INOCUIT2 DU VACCIN EXPERIMENTAL ACTUEL
Le gouvernement a assez méprisé les médecins en général et les généralistes en particulier
Mieux vaut tard que ... Quel gachis, quel ridicule; j'espere que nos responsables insisteront lourdement aupres des medias et du gouvernement pour leur rappeler la perte de temps et les usines à gaz centres de vaccination décidés par ???
RAS LE BOL de l'incompétence et des voltes faces des pouvoirs publics qui ne prennent des décisions que d'ordre politique. Après nous avoir expliqué que nous ne savions pas compter jusqu'à 10 pour expliquer que nous ne pouvions vacciner, voila qu'ils on
Ce n'est pas le moment d'aider à la vaccination
On nous a pris pour des cons, et ça continue !!!!!
les conseillers et hauts fonctionnaires devraient faire des stages obligatoires tous les ans chez le généraliste pour gagner des points de confiance ministérielle. Ca leur éviterait aussi de dire beaucoup de conneries
la campagnes orchestrée par notre ministre a été en dessous de tout
comment faire savoir qu'on nous a pris pour des pipes ?
gestion lamentable de cette "crise". Il faut espérer que les pouvoirs publics en tireront les enseignements pour ne pas recommencer les mêmes erreurs la prochaine fois.
Et quand va t'on vacciner? Après 20h?

Cette campagne de vaccination et de prise en charge de la grippe est ratée depuis le départ
FAUT QUE CA PETE!!!!
maintenant que s'ouvrent les soldes on fait appel à nous !! est vrai qu'il fait froid et nous sommes en mesure de conserver les vaccins.
pourquoi faire simple
à lire le roi ubu
C'est tout de même une drôle d'idée d'avoir impliqué les libéraux, déjà submergés de boulot, dans ce cloaque administratif, pour un résultat médical douteux.
Bachelot n'a pas encore démissionné ???!!!
on est pris en considération UNIQUEMENT quand il s'agit d'écouler les stocks; mais de qui se moque-t-on ?
Je ne vaccinerai pas car après avoir méprisé les libéraux on fait appel à eux après l'échec de la vaccination en centres
30 % de seroconversion me paraît largement insuffisant pour vacciner en masse ! c'est un mensonge collectif Seule la vaccination aux personnes à risques (en les informant) est intéressante mais il est trop tard pour cela .
QUEL GACHIS !
dans une période où les médecins continuent à payer la taxe professionnelle ne sont pas augmentés depuis 2 ans de leurs honoraires je suis pour le secteur libre et liberté tarifaire
c'est le contribuable que je suis qui est en colère noire de constater le fiasco actuel. Que l'on nous parle plus du déficit de la sécu !!
tout a été dit, j'en ai marre de ces imbéciles
quelle usine à gaz... tout ça pour ça.. vive nos experts
N'ayant pas reçu de formation spécifique à cet acte, et ayant été jugé jusqu'à la semaine dernière inapte à cette pratique, je ne vois pas ce qui me rendra apte aujourd'hui.
DOMMAGE QUE L ON NE NOUS DEMANDE PAS NOTRE AVIS LA MEFIANCE ET LA SUSPICION S'INSTALLENT DE + EN + A L'EGARD DES MEDECINS ET LE TRAITEMENT DE CETTE PANDEMIE N'AURA PAS AMELIORE LES CHOSES
Un progrès certain dans la reconnaissance de nos qualités en santé publique.
OK pour la vaccination antigrippale dans la pratique courante des vaccinations, ni plus, ni moins.
je ne suis pas du tout convaincu de l'utilité ni de l'efficacité de cette vaccination, et je préfère attendre les rapports et conclusions dans quelques mois pour me faire mon opinion!
LE VACCIN CONTRE LES TECHNOCRATES EXISTE T IL
le circuit habituel (délivrance en pharmacie en monodose et vaccination par le médecin) me semble le meilleur système, puisqu'il a fait la preuve de son efficacité avec la grippe saisonnière.
les Médecins gèrent les problèmes en temps réel, les fonctionnaires fonctionnent... les médias soufflent sur le feu...
la communication excessive au sujet de cette épidémie a été un désastre... et les plus fragiles n'ont pas été protégés en priorité, tout cela parce que notre ministre nous a totalement ignorés !!!
Il y a une saison pour vacciner, une autre pour soigner, avec une surcharge permanente de soins curatifs en hiver et un contentieux à purger en priorité à toute implication supplémentaire...
il est trop tard les patients savent qu'il n'y aura pas de deuxième vague on leur avait annoncé 40000 morts il y en aura 250 en grattant bien la confiance ça ne se gagne pas en racontant des salades. les libéraux ont été traités comme de la sous m
Vu ma surcharge de travail, la vaccination dans des centres dédiés était à mon avis une bonne idée. Les centres n'étant pas surchargés, ceux qui veulent y vont (avec mes encouragements), les autres non.
Comme je suis "personne non autorisée pour parler de la grippe", je suis aussi non autorisé pour porter le chapeau à la place de notre ministre et de notre Président. Qu'ils assument jusqu'au bout, puisque contrairement à nous, il ne risquent que la non r
Qui va fournir les vaccins ? les patients, Les pharmaciens ou les médecins?
je demande 1C par vaccin, 2 C si il y a autre motif à la consultation, pour avoir douté de mes capacités à assurer ce geste
Moins d'Etat, moins de dirigisme, moins d'administratif et cela fonctionnera nettement mieux...
trop tard
Réaliser en pratique cette vaccination tant réclamée par les MG n'est pas simple compte-tenu de notre charge de travail et des lourdeurs administratives: il faut rester pragmatique !!!
je trouve un peu "irritant" que l'on nous permette de vacciner alors que l'épidémie est finie et qu'on n'était pas "capable" de le faire il y a quelques mois ! si je décide de vacciner ce sera uniquement pour et sur la demande de MES patients. mais l'org
Cette situation est quand même très dommageable tant sur le plan financier que de l'opinion tout en laissant l'impression que nous n'avons pas d'autres problèmes plus graves.
1/Je n'ai pas le temps de créer des plages horaires supplémentaires. 2/Je ne peux pas annuler des consultations déjà pleines pour simplement vacciner ceux qui pourraient venir ou pas (même pas sûr) 3/Je n'accepterai aucune contrainte inhabituelle (cherch
j'attendrai de bien connaître les conditions avant de me décider à vacciner au cabinet ou à domicile
Comme toujours les MG sont corvéables selon le bon vouloir des dirigeants...
tout ceci est déjà trop tard. Espérons l'absence de mutation agressive du virus car il sera impossible de vacciner des millions en qq jours même semaine
Le médecin généraliste est vraiment une entité individualiste ce qui arrange les pouvoirs publics et qui a des syndicats un peu mous dans leurs réactions vis à vis des pouvoirs publics L'union fait la force
Ai l'impression très nette d'avoir convaincu nombre de patients sceptiques ou indécis à se faire vacciner après y avoir quand même consacré chaque fois 4 à 5 minutes : donc on peut "cartonner" !
quand la reconnaissance de la médecine générale, avec de vrais moyens, je n'ai pas confiance dans les discours du soldat Bachelot!!!
je vaccinerai mais je n'ai pas le temps d'être envahi de papaïasse ni d'aller chercher les vaccins merci de les livrer et de simplifier le système par suppression des bons par exemple
on s'intéresse enfin à la compétence du médecin de famille pour participer à la campagne de vaccination mais c'est bien trop tard
On nous a encore trop méprisé cette fois, en mettant en avant nos faibles compétences et notre goût du lucre, pour que je trouve l'énergie de me motiver dans une action de santé publique d'arrière garde

En tant que médecin généraliste "de base" en rural, je n'étais pas qualifié pour vacciner jusque hier! Pourquoi le serais-je à partir de demain? J'ai été éliminé au premier tour; et donc je ne participerai pas au 2°.
10ans d'études et soit disant Docteur en Médecine pour se faire dicter son mode d'exercice ??
N'EST-IL PAS TROP TARD
La vaccination devrait rester un acte médical, non galvaudé, ni dénigré. Dispensé lors du colloque singulier, sans tous ces effets de posture, de paravent et de désinformation que l'on voit ces jours-ci. Arrogance de vouloir le bien des gens à coups de mi
eventuelleml(automne prochainement je reverrai la situation
grotesque trop c'est trop
que cache ce vaccin?
il faut vacciner
Les médecins généralistes sont oubliés pour vacciner contre le H1N1 lorsque cela est utile et sollicités lorsqu'il s'agit d'écouler les stocks... le médecin généraliste pilier du système de soins ! On se fout de notre gueule
Quel gâchis!
surtout urgence d'un consensus professionnel sur l'utilité de la vaccination en janvier et sur l'intérêt du tamiflu pour tous
cete solution arrive trop tard , les patients ne sont plus du tout motivés!
quid du risque assurance en cas de pepin?
Au même titre que la séparation de l'église et l'Etat, il va falloir séparer la Médecine et l'Etat pour une vraie transparence...
Abscence totale d'info, que l'on attrape par ci par là à la télé ou radio (ou par ce mail)...ridicule
Journalistes fouteurs de merde! Tout est dit!
les politiques les medias les scientifiques a le solde des 2 ont tout decredibilise il est urgent d'attendre un debriefing pour faire la part des actes des reflexion des proposition pour l'avenir
Quid du C à 23 euros...
surtout qu'on ne dégoûte pas les bonnes volontés par un monceau de paperasserie.... car tout serait remis en cause, en tout cas pour moi
Mme Bachelot a oublié que son rôle est politique, elle est ministre. Elle a voulu faire de la médecine à la place des médecins. Ce serait bien qu'ensemble nous lui montrions son erreur et notre pouvoir (ou compétence). Mais nous n'en sommes pas capabl
Il aurait été souhaitable de laisser les professionnels de la santé habitués à vacciné le faire cela aurait couter moins cher à la société.
pas nde vaccination si trop de paperasses a remplir la durée d'une vaccination ne doit pas dépasser 6-7 minutes montre en main tout compris reglement inclus
le corps médical a vacciné en temps et en heure env 13 millions de personne pour la grippe saisonnière.....Quel gachis cette gestion "à la soviétique" du h1n1
Je ne vaccinerais pas maintenant, trop tard de manière inutile en terme de santé publique simplement pour sauver les apprenances d'action d'un ministère non crédible...
DÉMARCHE UTOPISTE DE LA PART DES GÉNÉRALISTES ET SANS DOUTE FIANCIERMEENT MOTIVÉE. VIVE LES CENTRES DE VACCINATIONS !
Et vous verrez que ce sera de notre faute, nous les généralistes, si les patients ne sont pas vaccinés. On nous prend vraiment pour des c... !
les contradictions du gouvernement a notre egard sont ubuesques
je ne vaccinerai qu'avec le panenza (sans adjuvant)
La gestion de cette épidémie a été scandaleuse, l'intervention des syndicats a été bien tardive
la gestion stupid de cette pseudo epidemie va creuser le trou de la SS et nous allons encore en payer les consequences
C'est trop facile de nous faire porter le chapeau au moment des soldes vaccinales !!!
Principe de précaution poussé stupidement à l'extrême... Campagne médiatique nullissime (pour un Pr d'infectiologie favorable au vaccin, 10 clampins le dénigre aux heures de grande écoute... A priori défavorable des conseillers du ministre qui a conduit à
je souhaite vacciner comme pour la grippe saisonnière et ne veux pas perdre de temps à aller chercher moi-même les vaccins
il est interessant de vacciner à condition d'obtenir facilement le vaccin.
Il y a eu l'an dernier en France environ 3000 décès du aux gripes. qui en a entendu parler. pourquoi.
Laisser parler les professionnels et "museler" les politiques qui n'ont su jusqu'à présent qu'instaurer la panique et dégoûter du vaccin
grippe bénigne pourquoi vacciner
Cette campagne de vaccination et d' information sur la grippe H1N1 a finalement été un gros gachis et un echec COLOSSAL des politiques de tous bords qui devraient laisser les problèmes de Santé aux personnes compétentes ! ! !
Il était temps que le gouvernement reconnaisse enfin ses erreurs grossières de stratégie pour cette campagne de vaccination .
on va nous caresser dans le sens du poil car maintenant on a vraiment besoin de nous et bien allez voir chez qui vous savez messieurs les savants technocrates
Que le gouvernement asume ses conneries, ca changera...
ça reste depuis le début un flou artistique...
idem
J'É NE SAIS PAS QUOI PENSER MAIS SURTOUT REGRETTE QUE NOUS N'AYONS PAS EU DE VACCINS DES LE DEBUT .D'AUTRE PART DESOLE DES PEITES PHRASES DE MR CHEREQUE ET CONSORT SUR NOTRE VOLONTE DE VACCINER POUR GAGNER PLUS !!!!! A NOTER QUE JE N'AI ENTENDU AUCUN HOMME
La façon simple de faire est de laisser faire les médecins. La complémentarité public - libéral est un bon moyen d'obtenir un bon résultat global. Soyons respectés et les patients seront bien soignés (et moins anxieux).
Un peu facile de faire appel aux généralistes en cas de fiasco total !
il est temps que notre ministre s'aperçoive enfin de l'utilité des generalistes; si nous n'étions pas consciencieux, la réaction première serait qu'elle se de..... avec tous les administratifs en qui elle a tant confiance!!
quelle couverture pour notre responsabilite professionnelle ? étant donné la decharge des responsabilite du fabricant en cas d'effets

secondaires
Une grippe moins mortelle, et tant mieux, que la grippe saisonnière; une gestion de la crise comme en temps de guerre mais il est vrai qu'au départ on ne savait pas ce qui allait se passer. La critique a posteriori est facile mais il ressort de ces évènements
Nos politiques ont mal présenté la vaccination à la population. Ils se sont déconsidérés. La Santé est chose trop sérieuse pour la laisser aux femmes et hommes politiques...
C'est la confusion générale
Il semble que nous ayons besoin d'être défendus par des syndicats puissants et efficaces .
Ras le bol de la bureaucratie !!
On peut si on veut!
Le manque de respect évident des médecins généralistes me dérange profondément. Personne ne nous a consulté pour savoir ce que nous pensions de la vaccination, ni sur la meilleure façon de l'appliquer à la population.
l'épidémie H1N1 est quasi terminée et vu le délai de réponse immunitaire, l'intérêt de se faire vacciner désormais est NUL
Encore du grand n'importe quoi.
la vaccination de la grippe H1N1 est le deuxième scandale de santé publique après celui du sang contaminé. Les syndicats comme le conseil de l'ordre des médecins n'a pas joué son rôle de contre pouvoir. c'est honteux.
Je ne serai sans doute pas en mesure de me rendre au centre de vaccination pour me fournir en vaccins. Je vaccinerai au cabinet si les modalités sont les mêmes que pour la grippe saisonnière (pas de problème pour remplir le bon de vaccination). Je ne
hors de question de passer 15 min à remplir des formulaires inutiles pour autres vaccinations pour de 7 à 11 euros par 15 min
Je vaccine si comme avec le vaccin grippe saisonnière, les patients viennent en consultation avec leur vaccin, et ce dans une consultation habituelle (avec examen...) et donc au prix dérisoire bien connu de 22 euros!
il y a du travail pour tirer les leçons de cette campagne!!!!
C'est ainsi (au cabinet) que la vaccination aurait dû être instaurée.
Merci pour votre action responsable.
Bon courage et négocier les simplifications administratives
C EST TRES DIFFICILE DE SE FAIRE UNE IDEE PRECISE AU SUJET DE CETTE GRIPPE EN DEHORS DE CE QUE L ON A VU ET AVOIR UN AVIS OBJECTIF EST COMPLIQUE!!!!
traçabilité, prescription, identification médicale simples
AUCUNE NEGOCIATION ULTERIEURE TANT QUE TARIF D'AUTORITE N'EGALE PAS TARIF OPPOSABLE
Comment faire seul pour qq€ le travail des 15 personnes des vaccinothèques ??
c'est au patient de faire la démarche et de se procurer le vaccin (après avis éventuel)
Quelle perte de temps pour en arriver là.
Espérons que le gouvernement ne compliquera pas la distribution de vaccins comme à son habitude (cf. kit grippal, etc.)
les vaccins sont arrivés trop tard et une nouvelle vague épidémique semble plus qu'hypothétique
Après l'heure, ce n'est plus l'heure, gestion catastrophique de cette pandémie
quand cessera-t-on de prendre les généralistes pour des mules illettrées ? peut-on résilier un contrat de 90 M de vaccins comme on annule une nuit d'hôtel
Enfin on redonne aux MG la possibilité de faire leur boulot. Voir les conditions+++
Je suis favorable à la vaccination en libéral, à condition que celle-ci ne vienne pas perturber le fonctionnement du cabinet, en prolongeant nos journées de travail qui sont déjà bien chargées
Tout ça pour ça !!!!!
Les généralistes peuvent vacciner après le pic épidémique, bientôt on nous demandera de vacciner contre la variole !!
Bachelot menteuse, manipulatrice, méprisante, inefficace, a fait la preuve de son incapacité à gérer une crise = démission
toutes ces gesticulations cachent le désarroi de nos décideurs qui ont ignoré et ignorent encore la fonction du médecin généraliste.
Pour information, on ne parle de cette grippe ni en Allemagne ni en Italie
il serait préférable que le vaccin soit en délivrance dans les pharmacies comme pour la grippe saisonnière
la grippe h1n1 n'a pas atteint le monde. C'EST L'ESSENTIEL dommage pour les pertes financières de Roselyne
faut pas nous prendre pour des moutons on doit gratter l'hémoculte gratis après une consultation de " spécialités en moyenne ça suffit
c'est l'aspect administratif qui me gêne le plus
LA MINISTRE ET LES MEDIA ETAIENT CONTRE LA VACCINATION PAR LE GENERALISTE COMME LE SYSTEME N'A PAS FONCTIONNE ON NOUS FAIT APPEL QU'ELLE CULOT!!!!
trop astreignant.
le réseau sentinelle et le gouvernement a brillé par son absence durant l'épidémie
il devient urgent de virer tous les cons du ministère
Les politiques ont eu tort de trop s'impliquer, la vaccination est presque devenue par son refus de l'antisarkosisme primaire. Les scientifiques se sont mal exprimés au cours de cette campagne de vaccination pour expliquer l'intérêt du vaccin et son innocuité
Encore une excellente initiative ce sondage Bravo
Il serait souhaitable de ne pas inverser les rôles : les médecins généralistes vont s'engager dans la vaccination pour rendre service à leurs patients et à la collectivité. Ce n'est donc pas un privilège que de vacciner mais un service que nous rendons
Nous sommes la 5e roue du carrosse. N'est-il pas temps de mettre le gouvernement face à ses responsabilités et de le forcer à nous dire ce qu'il entend faire de l'exercice libéral de la médecine dans les prochaines années. Je pense qu'il est grand temps
Je vaccinerai quand les modalités seront les mêmes que pour la grippe saisonnière
Arrêtons de laisser les énarques décider de ce qui est bien ou mal...
Encore une fois, les annonces sont faites au grand public, alors que les professionnels de santé ne sont pas au courant des modalités pratiques. Nous sommes obligés d'écouter la radio ou de regarder les JT pour savoir ce que nous aurons à faire et comment
mes réponses sont sous couvert d'une rémunération décente, ce qui n'est pas acquis
Il faudrait que les vaccins soient disponibles en pharmacie, où la chaîne de froid est toujours respectée pour toutes les autres vaccinations.

maintenant, on nous jette les miettes !!!
pourquoi ne pas continuer à utiliser le meilleur système de santé du monde et le moins onéreux:le système libéral Français!
Nous partons de surprise en surprise, à la merci des décisions du gouvernement,aux informations et même pas par lettre!!!Nos avis ne sont pas pris en compte.
Zéro papier !!!
La vaccination en centre dédié était une excellente idée de base. Compte tenu de la faible gravité de la maladie, il est judicieux d'élargir la possibilité de vacciner. Cette histoire aura au moins rémis en mémoire les règles d'hygiène de base mais compte appel bien tardif
LES VACCINS DEVRAIENT ETRE ACHEMINER EN PHARMACIE
IL EST TROP TARD!!après nous avoir mis à l'écart et après un echec de cette vaccination organisée par l'Etat, on revient vers nous!! Je ne serai pas un "mouton" et j'attend l'hiver prochain pour proposer aux patients qui en ont besoin la vaccination au ca
si les syndicats "en avaient" c'est le moment de monayer la participation des MG contre un C à 23 euros immédiat, faire sauter l'obligation de poser ses congés aux ARS, etc... et arrêter de nous prendre pour des imbéciles.
encore un faux problème confier à des administratifs sous la pression mediatique et le principe de precaution quel gachis
l'épidémie a pris de la VASELINE BACH... dans l'aile! laissons nos brillants technocrates de l'INVS, DGS, DRASS, et Cie à leurs déboires. La Médecine Générale ressort triomphante de cette tragédie. Meilleurs Voeux.
le déroulement de cette campagne vaccinale est une INSULTE à la médecine générale, je suis en COLERE, ça et tout le reste devrait déboucher sur une mise à plat de notre statut. Asseyons nous par terre, et refusons dorénavant de travailler, tout simplement d'accord pour la vaccination au cabinet si ce n'est pas trop compliqué ni lourd en paperasseries
Nous ne sommes pas les larbins en bout de chaine, que Mme BACHELOT pense d'abord à nous verser nos droits (cs et non c), puisqu'elle va se faire rembourser des millions de doses de vaccins!
La Ministre ferait mieux de se remettre en cause pour comprendre ce qui n'a pas marché afin de mieux gérer une éventuelle crise H5N1 dans les années à venir....
QUE LES VACCINS SOIENT DELIVRES PAR LES PHARMACIES COMME POUR LES AUTRES VACCINS
on nous prend pour des idiots incapables de réfléchir corvéables à merci et tout gratuit ras le bol total
gestion scandaleuse de cette vaccination à dénoncer violemment car cela met en cause l'honneur des médecins
pas question de ma déplacer a l'autre bout de la ville risquer un accident prendre un PV etc pour 6.6 euros!!!
Fournissez aux medecins des données fiables épidémiologiques et scientifiques sur l'opportunité de vacciner ou de ne pas vacciner contre cette grippe, laissez les mdcins décider en fonction de ces critères et ne melez pas tout: pb politiques,economiques e
les centres de vaccination sont a 30 km de chez nous si je dois aller chercher les doses qui m'indemniseront pour le temps (pendant ce temps la je dois faire garder mes 6 enfants) et les frais km ?
la prise en charge de cette pandémie est une honte pour la médecine en générale, pour la science (peu d'études scientifiques faites sur le vaccin, sur le tamiflu, sur les masques), pour notre société: bcp de cafouillage et de contre vérité, trop de mens