

UNE DESCRIPTION DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE PAR L'ANALYSE D'UN RECUEIL DE DONNÉES EN CONTINU.

Revue de la littérature sur l'Observatoire de Médecine Générale

Thèse soutenue publiquement le 25 Juin 2020
par Madame Aurélie ADES

INTRODUCTION

La médecine générale

- Filière universitaire créée en 1991
- Spécialité peu connue, peu reconnue
- Nombreux postes non pourvus à l'issu des ECN
- Seule la moitié des internes s'installe
- Perte d'un généraliste sur quatre entre 2007 et 2025

INTRODUCTION

Mais...

- Des définitions très théoriques
- Nécessité de pouvoir décrire les maladies et les soins du secteur ambulatoire

D'où...

- Création de différentes bases de données : Réseau Sentinelle, GROG, SNIIRAM, THALES par exemple
- Création de l'Observatoire de Médecine Générale par la SFMG

QUESTION DE RECHERCHE

Est-il possible, à partir des données produites par l'Observatoire de Médecine Générale pendant 15 ans, de dresser un tableau de l'activité des généralistes français ?

OBJECTIFS

1. Donner une idée plus précise de l'activité des généralistes français
2. Préparer la publication d'un manuel qui contribuerait à une meilleure connaissance de cette discipline
3. Contribuer à un éventuel projet de nouvel observatoire en partageant l'expérience des 20 ans de l'Observatoire de Médecine Générale

METHODOLOGIE

1. Retour sur l'histoire et le fonctionnement de l'OMG

- Rédaction de 270 définitions de Résultats de consultation suite aux travaux de Braun sur la Loi de répartition régulière des cas
- Signature d'une convention CNAMTS en 1992: création d'un réseau de médecins investigateurs

METHODOLOGIE

2. L'organisation humaine du réseau

70 à 125 médecins investigateurs avec :

- Un COPIL (Comité de Pilotage)
- Un médecin animateur du réseau et une secrétaire
- Un DIM (Département de l'Information Médicale)
- Un comité d'éthique
- Un conseil scientifique
- Un département internet

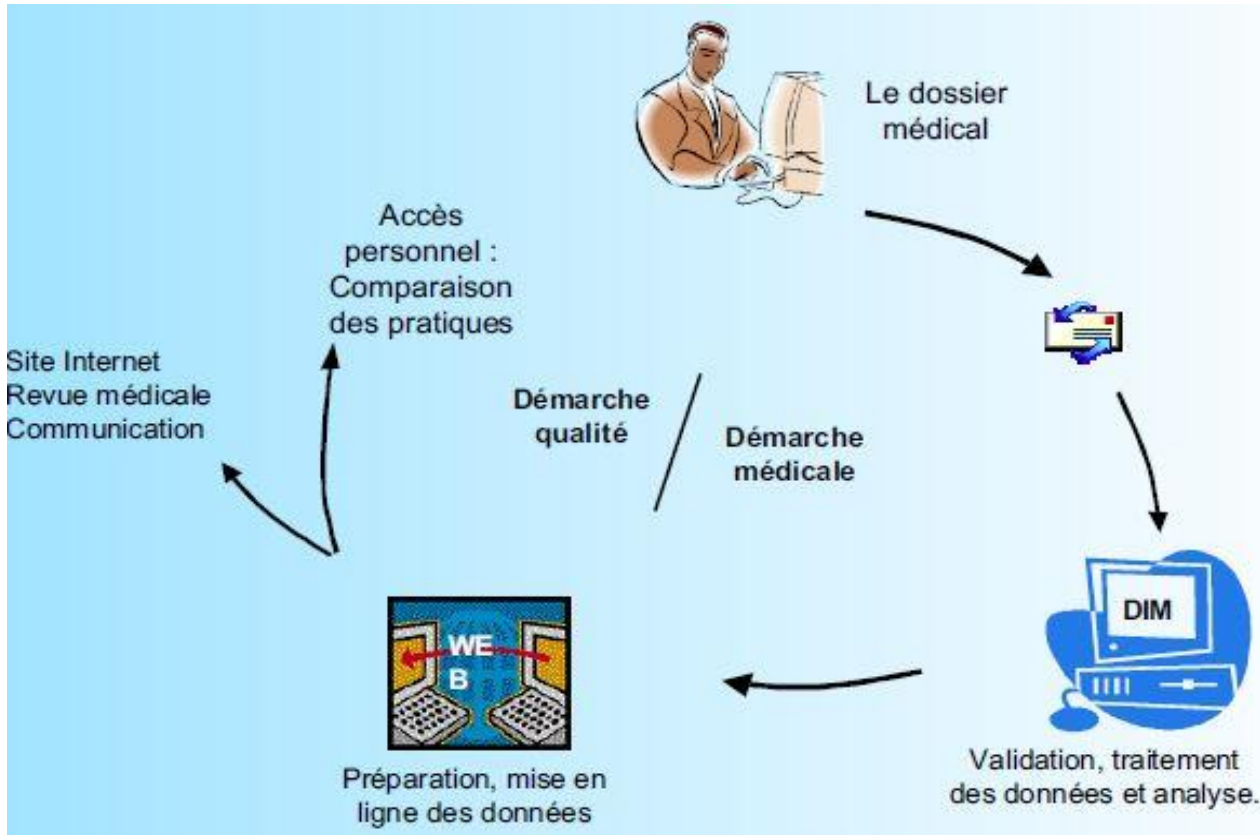
METHODOLOGIE

3. L'organisation technique du réseau

- Utilisation d'un logiciel intégrant le DRC : langage commun de chaque investigateur
- Extraction des données intégrales via internet
- Validation et intégration des données par le DIM
- Production de données pour les recherches et publications
- Mise en ligne des données générales, sur un site internet en accès libre

METHODOLOGIE

Le circuit des données



Quelques chiffres de l'échantillon

- 690 000 patients
- 6 millions d'actes
- 8 millions de Résultats de consultation
- 15 millions de lignes de prescriptions

METHODOLOGIE

Revue de la littérature

- Archivage de l'ensemble des publications issues de l'OMG sur une Dropbox® par 3 membres de l'ancien DIM
- 116 publications retenues avec des chiffres clés
- Création d'un corpus de fiches «Le saviez-vous», ensemble non exhaustif, dessinant un tableau de la médecine générale

RESULTATS

41 fiches ont été réalisées chacune contenant

- Un titre
- Une présentation du sujet
- Une discussion

Un ordre arbitraire a été décidé répondant à une sorte de fil conducteur d'une consultation.

LES 41 FICHES

1. La durée de consultation
2. Jamais un sans au moins deux
3. Pas une consultation qui se ressemble
4. 25 affections font 50% de la pratique
5. Un diagnostic dans 10% des cas
6. Reconsultation et révision de diagnostic
7. L'activité de l'interne en SASPAS
8. L'hypertension artérielle au top du top
9. Rite de la prise de tension
10. Histoire de sucre
11. La douleur dans 75% des cas
12. La dermatologie, c'est facile
13. L'angine bactérienne, une pathologie rare
14. L'asthme à tous les âges
15. Lombalgie
16. «Docteur, vous faites les enfants ?»
17. Les adolescents, ces absents
18. «Docteur, vous faites la gynéco ?»
19. La ménopause, une histoire passée
20. Augmentation des maladies du travail
21. Un Médiateur des problèmes liés au travail
22. Une société angoissée
23. Le moral pas au top, la formation non plus !
24. La prise en charge des addictions
25. Et la prévention
26. Trop de paperasse
27. Aigu et chronique ?
28. Le croisement de la trentaine
29. Les maladies s'additionnent, la multimorbidité
30. A propos des maladies en ALD
31. Des associations uniques
32. Des consultations sans médicaments
33. Des médicaments qui rendent malade
34. Optimisons nos ordonnances
35. A propos d'arrêt de travail
36. Les fameux psychotropes
37. Prescrire un psychotrope ne prend pas 10 minutes
38. Des mots qui font mouche
39. Les prescriptions complémentaires
40. Recours aux spécialistes
41. Retour d'informations

Exemple de fiche

Jamais un, sans au moins deux.

Le saviez-vous ?

Il est bien rare qu'un patient prenne rendez-vous pour un seul motif. En effet, lors d'une consultation nous sommes appelé à prendre en charge en moyenne 2,2 problème de santé¹. C'est une particularité notoire de la médecine générale.

Il n'existe qu'un seul problème pris en charge dans moins de la moitié des cas, dans plus d'1/3 on en retrouve 2 à 3 et dans 20% 4 et plus. Ce chiffre augmente avec l'âge pour atteindre 4 en moyenne au-delà de 60 ans, ceci se faisant au profit des pathologies chroniques. Le nombre de problèmes aigus reste quant à lui stable, quel que soit l'âge du patient².

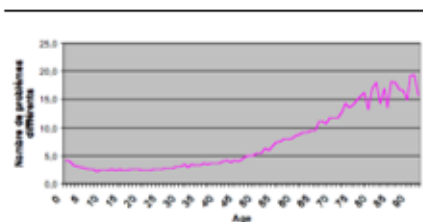


Figure 01XX : Nombre de RC par sexe en fonction de l'âge

Discussion

On pourrait dire, en exagérant un peu, que le fameux syndrome de la poignée de porte, celui qu'évoque le patient en toute fin de consultation, n'existe pas pour le médecin qui connaît cette donnée, car il aura anticipé et demandé au patient quel était la deuxième raison de sa venue.

¹ Kandel O, Dubot D, Vey G, Lemasson JF, Bolcaut P. Existe-t-il une typologie des actes effectués en médecine générale ? Revue du Praticien Médecine Générale. Tome 18, n°556/557, 07/05/2004, 781-84p

² Clerc P, Bolcaut P, Kandel O, Coudeler D, Letoux JL, Zibex B, Balcarat F. Observatoire de la médecine générale : quels bénéfices pour les médecins ? Revue du Praticien Médecine Générale. Tome 18, n°550/551, 26/04/2004, 569-72p

D'aucun d'ailleurs, pour leur faciliter la tâche, ont apposé une petite affichette dans leur salle d'attente. Il semble que cela soit efficace !

Le saviez-vous ?

Dans plus d'une consultation sur deux vous évoquez plus de deux problèmes de santé à votre médecin. En général vous n'évoquez qu'un seul de ces motifs en début de consultation, gardant les autres pour la fin ! Aidez-nous à mieux vous soigner, évoquez-nous d'emblée vos différents motifs de consultation, même ceux qui vous paraissent secondaires. A tout de suite.

RESULTATS

Illustration par quelques **chiffres clés**

- Les généralistes prennent en charge en moyenne 2,2 problèmes par consultation
- Les 25 situations cliniques les plus fréquemment rencontrées représentent 50% de l'activité
- Le cap de la trentaine fait passer les maladies chroniques devant les troubles aigus
- 6 patients sur 10 sont atteints de multimorbidité
- L'hypertension artérielle est la première maladie chronique prise en charge par les généralistes
- La prescription de psychotropes augmente avec la durée de consultation
- Une consultation sur 6 ne donne pas lieu à une prescription de médicaments

DISCUSSION

1. A propos de l'expérience OMG

- Un réseau unique en France, une structuration des données
- Une base de donnée de grande ampleur permettant de nombreuses études

L'apport du recueil en continu

- Améliorer la qualité des soins, optimiser les traitements
- Répondre aux besoins de santé, faire évoluer les recommandations
- Surveillance, sécurité et bon usage des médicaments
- Evaluer l'efficacité

L'intérêt du site internet dédié

- Analyser sa pratique
- Participer à la formation médicale continue et initiale
- Contribuer à l'évaluation des pratiques professionnelles

DISCUSSION

Les limites de cette expérience

- Volontariat et bénévolat des médecins
- Organisation lourde à haute compétence
- Budget annuel conséquent
- Langage mal identifié au niveau international

DISCUSSION

2. A propos de la revue de la littérature

- Une description parcellaire de notre métier
- Mettre des mots et des chiffres sur certains préjugés
- Redonner de l'intérêt à la discipline

Mais aussi :

- Prendre conscience de l'intérêt d'une nouvelle expérience similaire
- Analyser les erreurs éventuelles pour ne pas les reproduire

PERSPECTIVES

- Amélioration de la pratique des généralistes : codage des actes, dossier médical structuré
- Création d'un nouvel observatoire pour favoriser l'essor de travaux de recherche
- Un projet d'intérêt général

CONCLUSION

- L'OMG est une expérience unique en France de part son organisation humaine, technique et son ampleur
- L'ensemble de ses données a permis de nombreuses études mais les chiffres commencent à dater
- L'analyse et le choix de chiffres clés permettent de proposer un tableau parcellaire, de type impressionniste de notre métier

Dans un futur proche

- Permettre de mieux connaître notre discipline et de donner envie aux plus jeunes
- Prendre conscience de l'intérêt d'une telle expérience et contribuer au projet actuel de recréer un observatoire de la médecine générale

SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE MÉDECINE GÉNÉRALE

UNE DESCRIPTION DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE PAR L'ANALYSE D'UN RECUEIL DE DONNÉES EN CONTINU.

Revue de la littérature sur l'Observatoire de Médecine Générale

Merci de votre attention