

Apport de l'OMG dans la connaissance de la médecine générale

Thèse en cours

Aurélie Ades, Julie Chouilly, Olivier Kandel

Groupe de travail : Philippe Boissault, Frédéric Chevallier, François Raineri, Philippe Szidon

Journée de Communication de la SFMG – 24 mai 2019

Introduction

- La médecine générale et son enseignement, décrit en creux, jusqu'à la reconnaissance comme spécialité en 2002
- Représentation de la MG : 40% de jeunes diplômés ne s'installant pas - perte d'1 généraliste sur 4 en 2025.
- Et pourtant : spécialité la plus diversifiée à l'heure de la surspécialisation !!
- Définition de la médecine générale – concepts singuliers
- Et la description de l'activité du médecin généraliste ?
- Différentes bases de données ont essayé de faire un état des lieux dont l'OMG de 1993 à 2014.

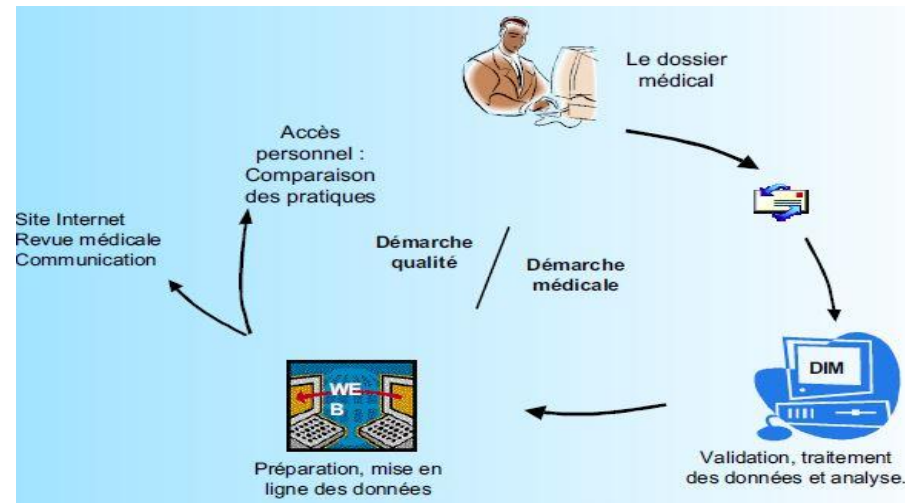
La question de recherche

Est-il possible, à partir des données produites par l'OMG pendant 15 ans, de proposer un tableau de l'activité des généralistes français ?

Méthodologie (1)

- Traduction, puis mise à jour du Dictionnaire des Résultats de consultation®
- Convention CNAMTS en 1992 : création d'un réseau de médecin investigateurs.
- Le fonctionnement du réseau appelé Observatoire de médecine générale (OMG):

- DIM
- Comité d'éthique
- Conseil scientifique
- COFIL



De nombreuses études réalisées grâce aux chiffres apportés par ce réseau d'investigateurs.

Méthodologie (2)

- 1^{ère} réunion: création d'un groupe de travail pour l'écriture d'un manuel de médecine générale sur l'OMG
 - organisation du réseau
 - description de la médecine générale
- 2^{ème} réunion: intégration d'une interne pour débiter le travail par une thèse d'exercice, revue de la littérature de l'OMG
- 3^{ème} réunion: présentation de l'introduction et méthodologie, essai d'écriture de fiches « Le saviez-vous? »

Résultat (1)

La liste des 36 Fiches « Le Saviez-vous ? »

1. Addictions
2. Jamais 1 sans au moins 2
3. La durée de consultation
4. 25% pour 50%
5. L'angine : une pathologie rare
6. L'asthme à tous les âges
7. Une société angoissée
8. Pas une consultation qui se ressemble
9. Une collaboration gagnante
10. Plus de 8000 associations
11. L'addition des maladies
12. Nos ordonnances
13. HTA au top du top
14. Réassurance de fin de consultation
15. Le croisement de la trentaine
16. Des enfants malades
17. Consultations féminines
18. Le moral pas au top
19. Troubles psychiques
20. Iatrogénie
21. 1 nouveau RC par jour
22. Aigu ou chronique
23. La douleur à 75%
24. Des remèdes à la douleur
25. Les 30 chroniques
26. Reconsultation
27. Rite de fin d'examen clinique
28. Recours spécialisé
29. Histoire de sucre
30. Les adolescents
31. Des consultations plus longues
32. A propos d'arrêt de travail
33. Les antibiotiques c'est pas automatique
34. Recours aux spécialistes
35. Problèmes professionnels
36. Prévention

Résultat (2)

Chaque fiche contient

- La description de l'information à retenir
- L'illustration par les données de l'OMG
- Une discussion
- Une bibliographie

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.

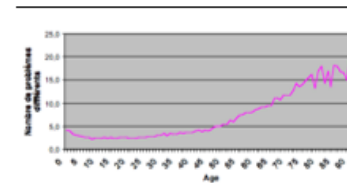


Figure n°333 : Nombre de RC par acte en fonction de l'âge

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 Kardel O, Dubot D, Vey G, Lemessag JF, Bolzau P. Existe-t-il une typologie des actes effectués en médecine générale ? Revue du Praticien Médecine Générale. Tome 18, n°696/697, 07/05/2004, 781-84p.

² Clerc P, Bolzau P, Kardel O, Cardelleo D, Lemaire JL, Zilber B, Valadier F. Observatoire de la médecine générale : quels bénéfices pour les médecins ? Revue du Praticien Médecine Générale. Tome 18, n°650/651, 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.

Avenir, à venir...

Une partie intitulée lors des réunions « axes philosophiques », retraçant les enseignements de l'aventure OMG et l'apport qu'elle a permis à la médecine générale

36 fiches rédigées – Organisation de la relecture, Quels oublis ?

Apport de l'OMG dans la connaissance de la médecine générale

Thèse en cours

Aurélie Ades, Julie Chouilly, Olivier Kandel

Merci de votre attention !

Journée de Communication de la SFMG – 24 mai 2019