

# Déclaration des liens d'intérêts

- ✓ Cabinet médical du Marais  
75004 PARIS
- ✓ SFTG Société Formation Thérapeutique du généraliste / SFTG Recherche
- ✓ EQuIP European Society for Quality and Safety in Family Practice  
WONCA Europe network organization for Quality and Safety
- ✓ Sorbonne Universités  
Enseignant clinique ambulatoire
- ✓ ANDPC - CSI des médecins

## L'ÉTAT DE SANTÉ PHYSIQUE ET MENTAL RESSENTI PAR LES MÉDECINS GÉNÉRALISTES PENDANT LA PANDÉMIE

Résultats français de l'étude internationale PRICOV-19

Isabelle Dupie – Hector Falcoff – Laura Viegas

# Objectifs de PRICOV-19

- ✓ Décrire les changements organisationnels mis en œuvre en réponse à la pandémie dans les structures de soins primaires (Cabinets médicaux – MSP – Centre de santé)
- ✓ Déterminer quelles sont les caractéristiques de l'organisation et des pratiques associées à la qualité des soins et au bien-être des professionnels de santé
- ✓ Décrire les efforts entrepris pour assurer l'accès aux soins à tous les patients pendant la pandémie

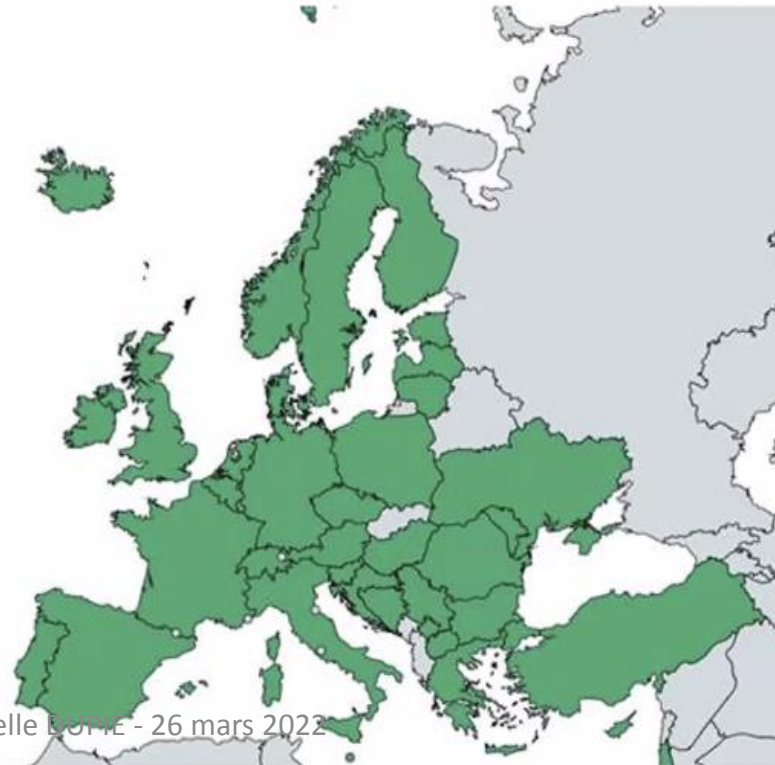
Étude réalisée dans 38 pays (Europe + Turquie + Israël)

Collaboration entre équipes de recherche des différents pays

Leader : Université de Gand (Belgique), investigateur principal Pr Sara Willems.

>45 partnering institutions  
from 38 countries\*

\*All references to Kosovo, whether the territory, institutions or population, in this project shall be understood in full compliance with United Nations Security Council Resolution 1244 and the ICJ Opinion on the Kosovo declaration of independence, without prejudice to the status of Kosovo.



# En France

## Convention de partenariat



Institut Jean-François REY - IJFR

## Aide à la diffusion de l'enquête



5 Financement = 0

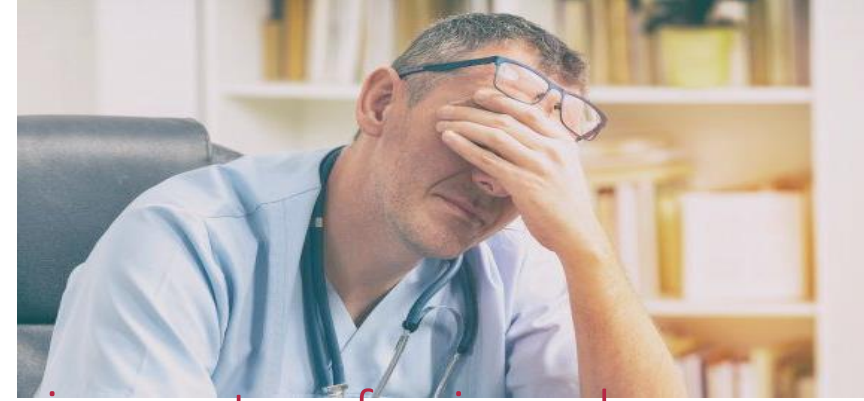
# Méthode

- Étude transversale multipays par enquête en ligne auprès des structures de soins primaires et de médecine générale
- Développement du questionnaire en ligne : analyse biblio + experts + test => v. définitive
- Traduction assurée par chaque équipe nationale
- Anonymat
- Envoi d'un lien vers la plateforme en ligne REDCap (Research Electronic Data Capture)
- Réalisation en France entre février et août 2021

# Questionnaire

- Six sections :
  - **informations générales** (qui répond, pour quelle structure, caractéristiques patientèle, pb d'infrastructure/covid ),
  - **Gestion des flux et sécurité des patients**, (triage, téléC, C sans rd-vs, nouveaux rôles des ≠ professionnels, sécurité des patients des groupes de patients vulnérables)
  - **Prévention des infections** (équipements, protocole de désinfection)
  - **Traitement de l'information** (temps dédié, réunions d'équipe),
  - **Communication avec les patients** (infos écrites, site web, brochures, pb des langues )
  - **Collaboration, entraide, bien-être et ressenti sur la santé physique et mentale des professionnels**
- Au total 155 variables recueillies (!)

Le questionnaire PRICOV 19 évalue la santé et le bien-être du professionnel de santé en utilisant le **MAYO CLINIC WELL BEING INDEX (MCWBI)**



Venu des USA, le MCWBI évalue en 7 items les domaines de l'épuisement professionnel, de la dépression, du stress, de la fatigue et de la qualité de vie mentale et physique.

Les 7 items donnent lieu à une simple réponse OUI ou NON

Un score de 0 à 7 : 1 point pour chaque réponse « OUI » à une question

Le score permet de déterminer 2 niveaux de risques de :

Score 0 et 1 Faible risque d'événement préjudiciable pour la santé

Score = ou > à 2 Risque d'événement préjudiciable : burn out – fatigue sévère – idée suicidaire

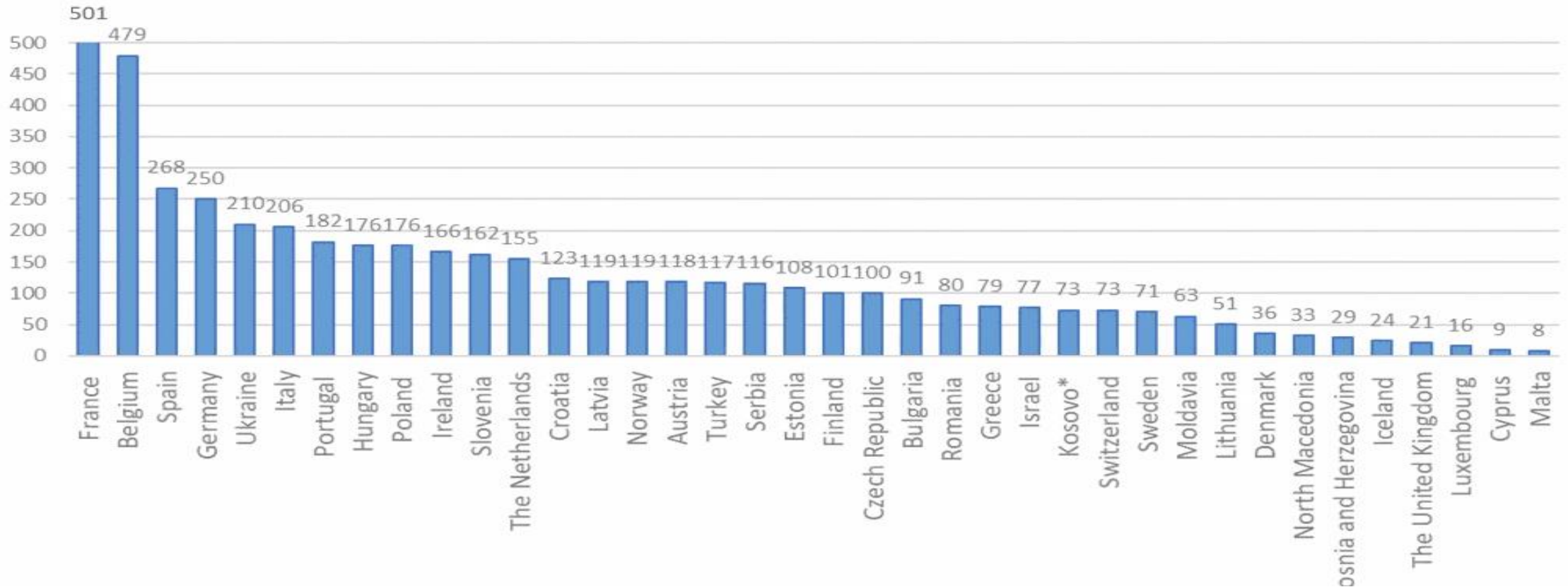
Qualité de vie dégradée

Le PS qui répond est très majoritairement un MG (96,2%)



# Résultats

## Nombre de questionnaires complets par pays



France : 1100 questionnaires provenant de structures différentes, dont 501 ont répondu à la dernière question (= sont allés jusqu'au bout du questionnaire)

# Le bien-être et la santé mentale et physique des médecins généralistes français mesurés par le MC well being index



Avez-vous ressenti un état d'épuisement émotionnel en rapport avec votre travail ?

75 %

Avez-vous craint que votre travail vous « endurecisse » émotionnellement ?

43 %

Vous êtes-vous souvent senti déprimé, abattu ou désespéré ?

41 %

Vous êtes-vous endormi alors que vous étiez inactif dans un lieu public ?

15 %

Avez-vous eu l'impression que tout ce que vous aviez à faire s'accumulait de sorte que cela semblait insurmontable ?

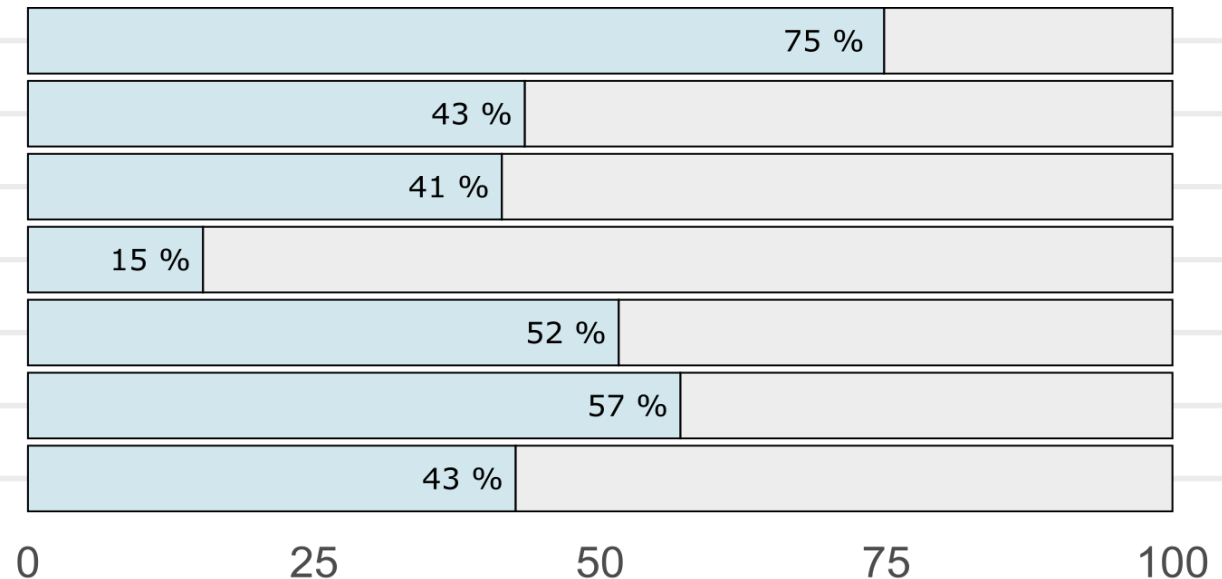
52 %

Avez-vous été dérangé par des problèmes émotionnels (comme un sentiment d'anxiété, de dépression ou d'irritabilité) ?

57 %

Votre santé physique a-t-elle diminué votre capacité à effectuer votre travail quotidien à la maison et/ou en dehors de la maison ?

43 %



Oui  
Non

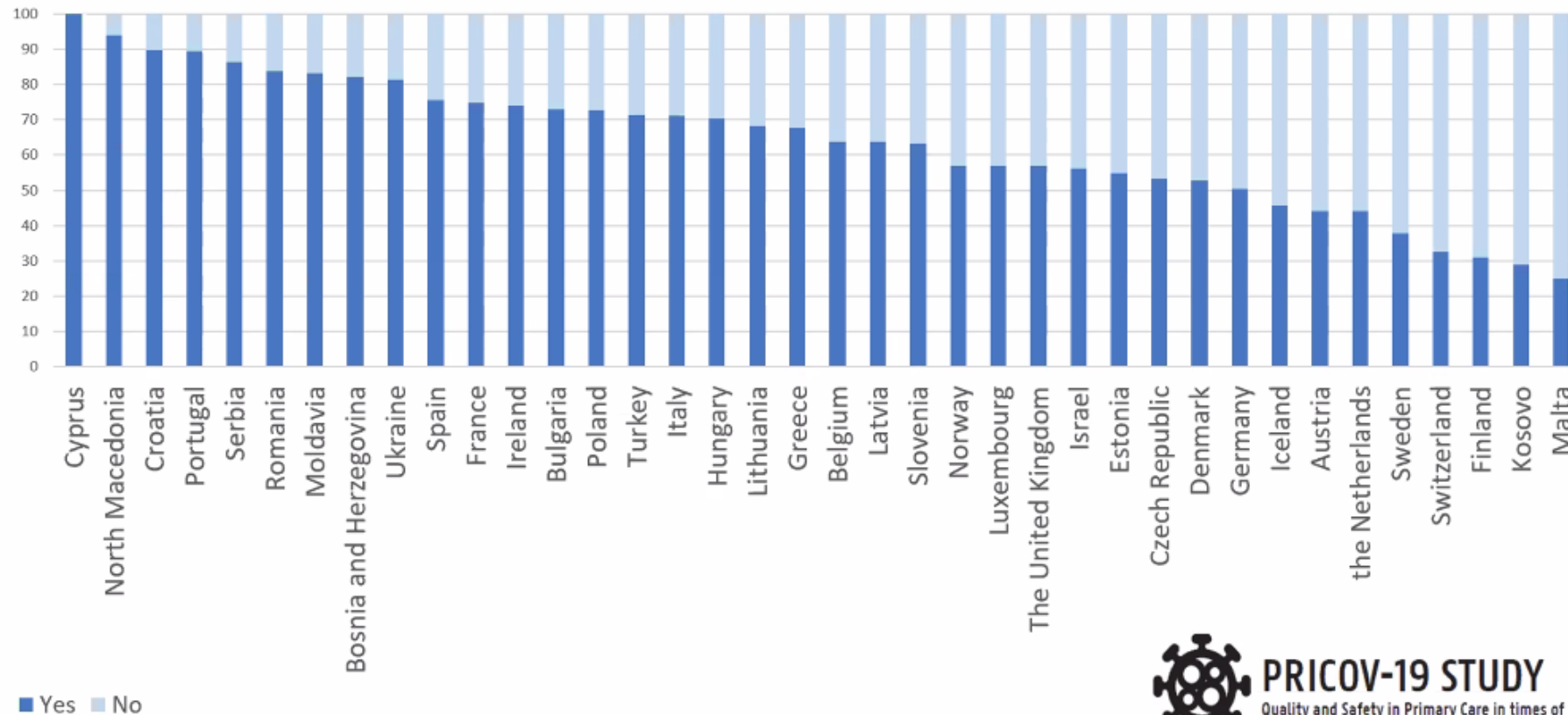
Pourcentage de réponses  
(sur environ 500 réponses au total)

## Les professionnels de santé ont clairement des besoins de soins



Au moins 1/4 des répondants ont ressenti un épuisement professionnel au cours du dernier mois.

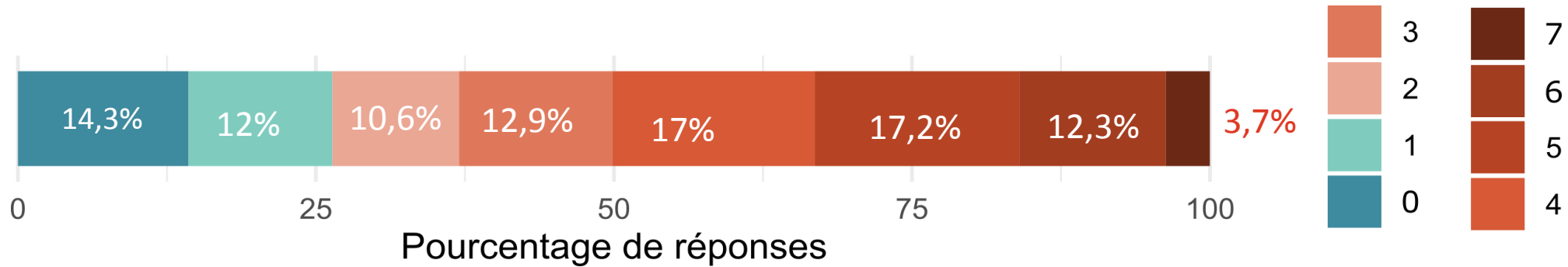
At least ¼ respondents have felt burned out from their work during the past month



# Le bien-être et la santé mentale et physique des médecins généralistes mesurés par le MC well being index

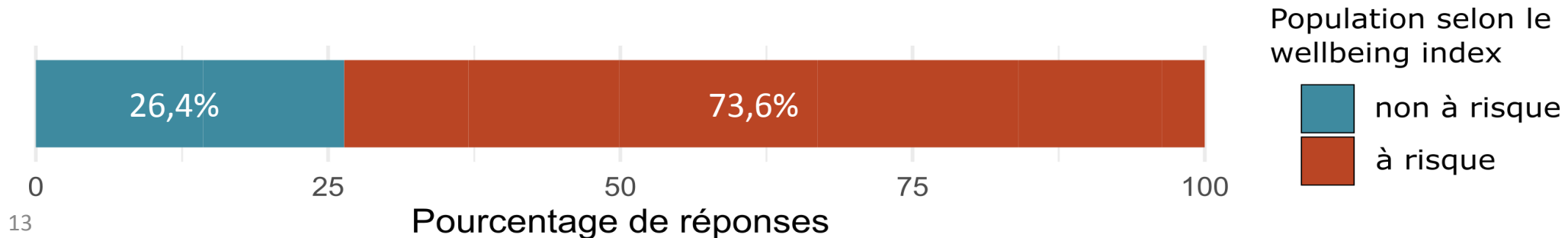


✓ Le score de Well being = somme de 0 à 7 des réponses OUI au 7 items



Score moyen = 3,25 – Score médian = 4

✓ Le risque d'évènement préjudiciable pour la santé mentale ou physique



# Quelques facteurs associés au score de bien-être et à la santé mentale et physique ?

## Analyses univariées

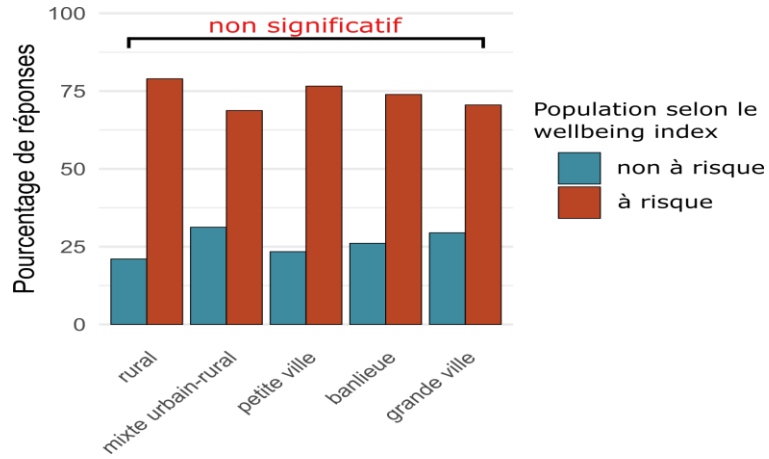


- ✓ Les caractéristiques des structures de soins et des médecins qui répondent : nombre d'années d'exercice, type de structure, localisation, caractère pluri-professionnel, le nombre de MG, file active...
- ✓ Les changements organisationnels mis en œuvre pendant la pandémie : **l'exemple de la mise en oeuvre de la téléconsultation**
- ✓ Les pratiques pertinentes en temps de pandémie : Y a-t-il **un temps dédié, inscrit à l'avance dans le(s) agenda(s) des médecins généralistes**, pour étudier les nouvelles recommandations ou revues de la littérature scientifique pertinentes et fiables ?

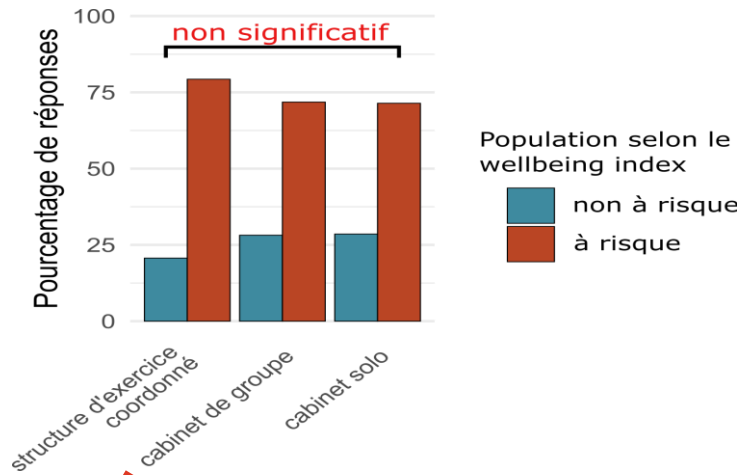
# Le bien-être des professionnels de santé selon les caractéristiques de structures



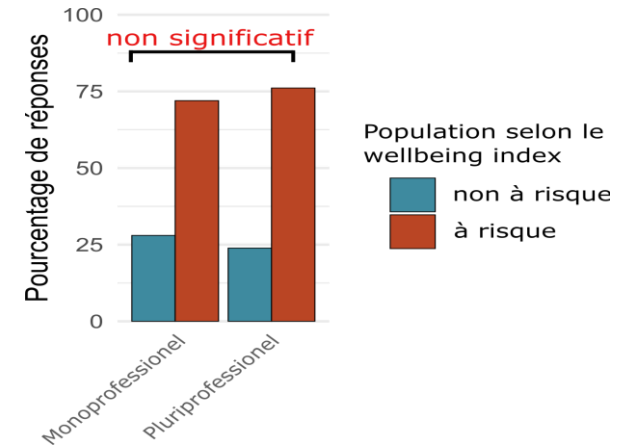
## ANALYSES UNIVARIÉES



~~LOCALISATION~~

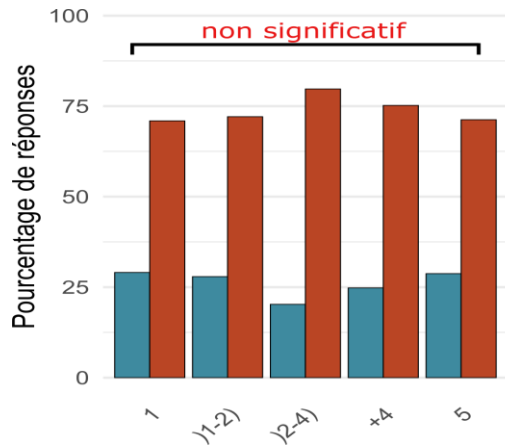


~~TYPE DE STRUCTURE~~

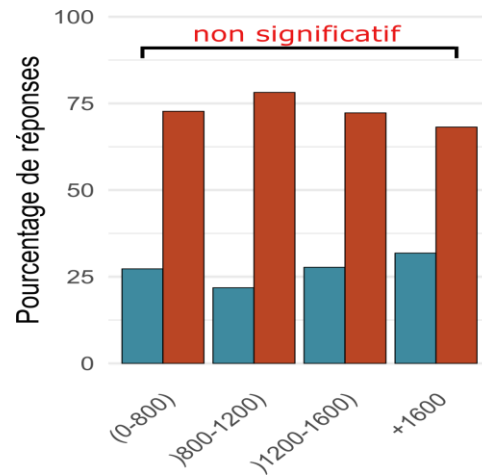


~~PLURI PROFESSIONNALITÉ~~

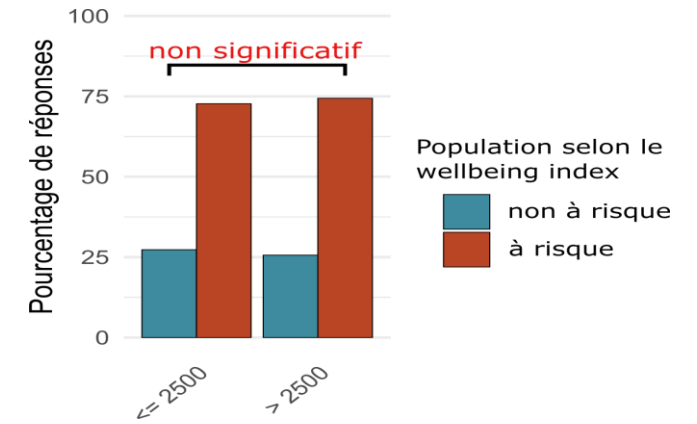
# Types de structures et leur impact sur le bien-être des professionnels de santé mesuré par le MC well being index



~~TAILLE NBRE DE MG~~



~~PATIENTÈLE / ETP MG~~



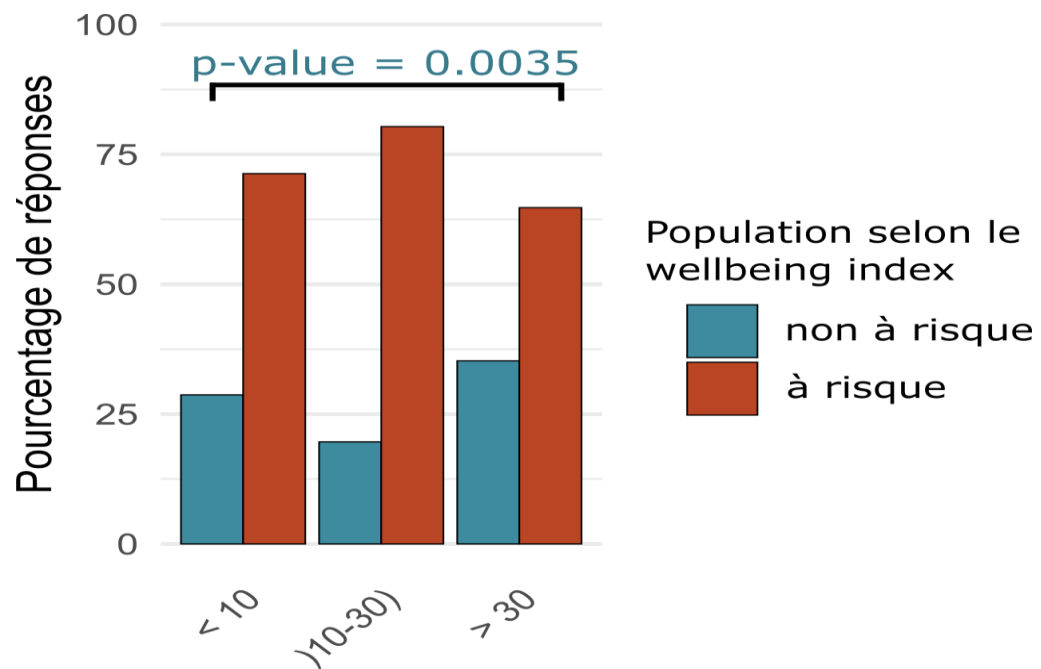
~~TAILLE FILE ACTIVE STRUCTURE~~





## Le bien-être des professionnels de santé et les caractéristiques des structures et des médecins

- ✓ Les années d'exercice du médecin généraliste répondeur



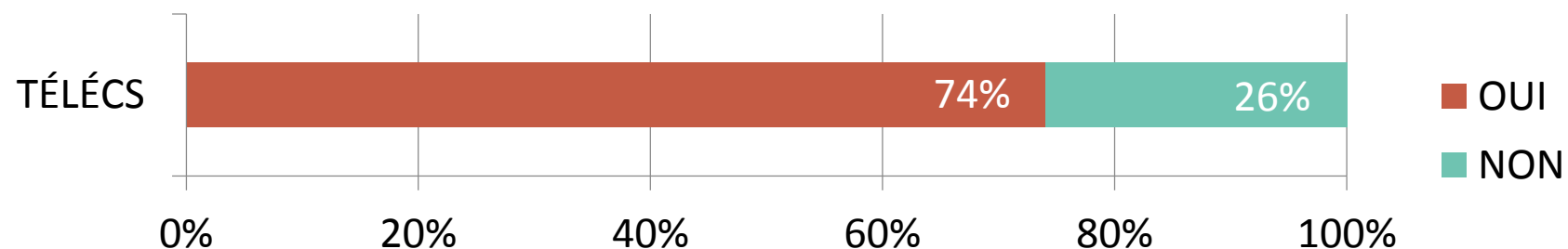
La catégorie intermédiaire (nombre d'années d'exercice est compris entre 10 et 30 ans) est la plus à risque d'évènements préjudiciables pour la santé

Les médecins dont les années d'exercice dépassent 30 ans s'en sortent le mieux

## Les changements organisationnels mis en œuvre pendant la pandémie



### La mise en oeuvre de la téléconsultation

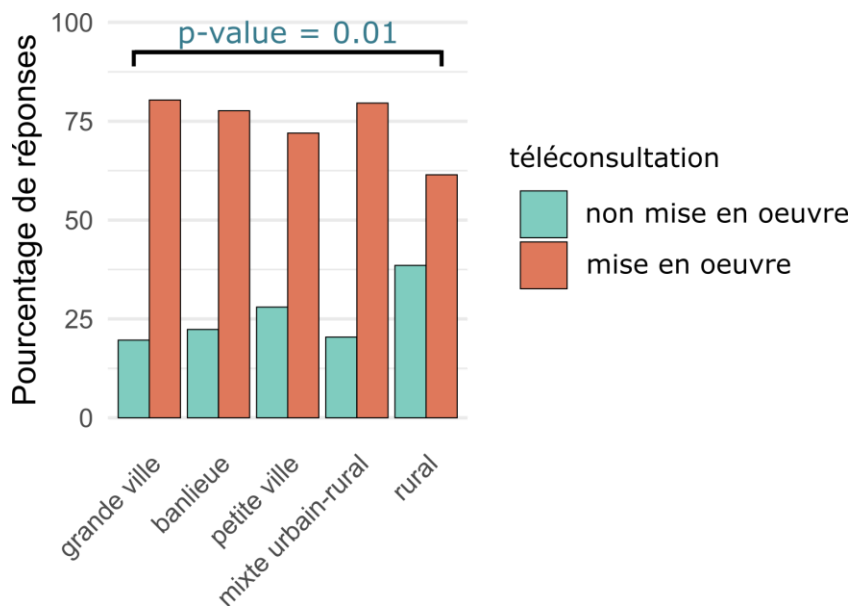


74% DES STRUCTURES DE SOINS PRIMAIRES ONT INSTALLÉES LA TÉLÉCONSULTATION PENDANT LA PANDÉMIE

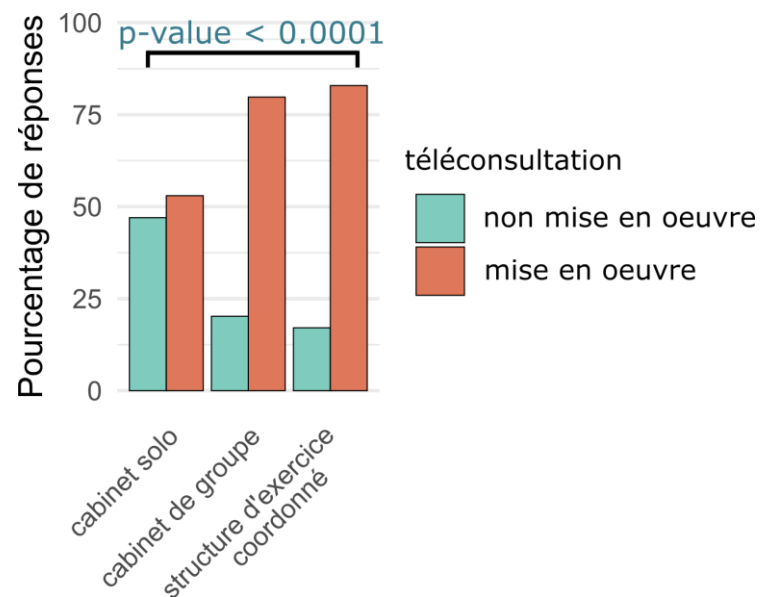
# Mise en œuvre de la téléconsultation pendant la pandémie



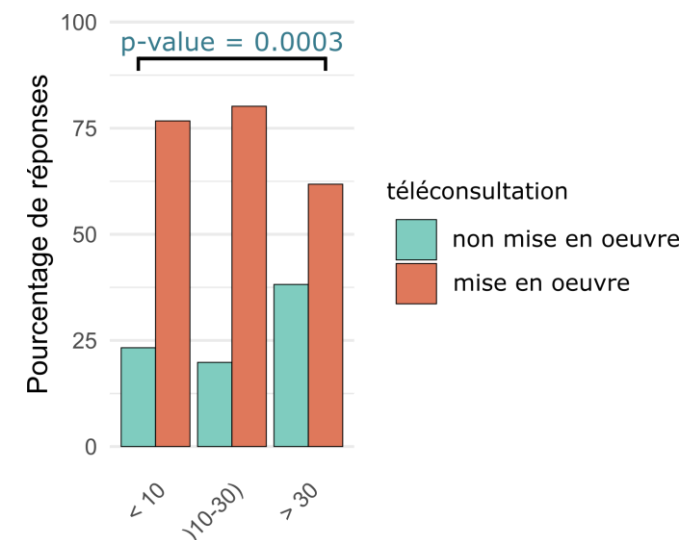
LA MISE EN ŒUVRE EST DIFFÉRENTE SELON LES CARACTÉRISTIQUES DES STRUCTURES ET DES MÉDECINS DE FAÇON SIGNIFICATIVE



LOCALISATION



TYPE DE STRUCTURES

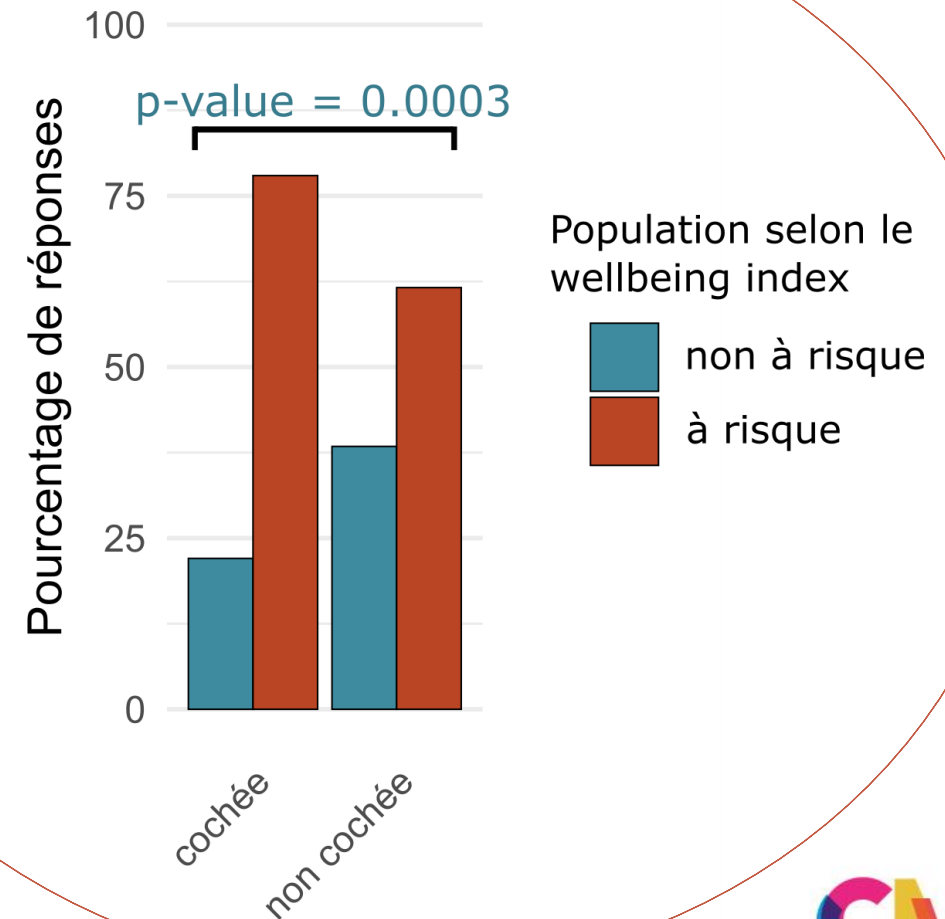


ANNÉES D'EXERCICE



# Mise en œuvre de la téléconsultation et impact sur le bien être des praticiens

L'ORGANISATION DE LA  
TÉLÉCONSULTATION EST  
ASSOCIÉE DE FAÇON  
NÉGATIVE  
AU BIEN-ÊTRE DES MÉDECINS  
GÉNÉRALISTES



## Une pratique pertinente pendant la pandémie



Question/Variable : Y a-t-il un **temps dédié, inscrit à l'avance dans le(s) agenda(s)** des médecins généralistes, pour étudier les nouvelles recommandations ou revues de la littérature scientifique pertinentes et fiables?

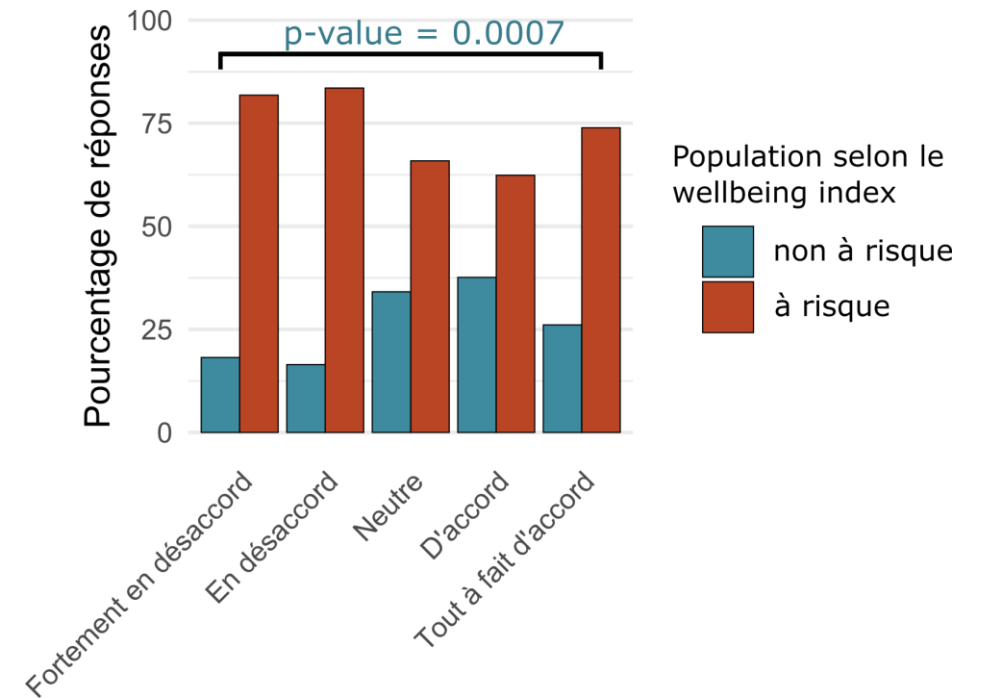
Variable	Fréquence	Pourcentage
Pas du tout d'accord	171	34,34%
En désaccord	84	16,87%
Neutre	90	18,07%
D'accord	107	21,49%
Tout à fait d'accord	46	9,24%

Frequency Missing = 602

# Le bien-être des professionnels de santé et le temps protégé d'étude des recommandations



Disposer d'un temps dédié, inscrit à l'avance dans le(s) agenda(s) des médecins généralistes, pour étudier les nouvelles recommandations ou revues de la littérature scientifique pertinentes et fiables est associé de façon significative à un faible risque d'événement défavorable



# Variables associées à un faible risque d'évènement défavorable

## ANALYSE MULTIVARIÉE



Effet	OR	IC de Wald à 95%		p	
typedestructure3 Solo vs EC	0.931	0.348	2.489	0.8871	0.4535
typedestructure3 Groupes vs EC	1.360	0.721	2.566	0.3417	
fileactive 1 vs 2	0.972	0.505	1.868	0.9315	0.4688
file_active_par_etp_ 1 vs 4	0.804	0.325	1.988	0.6361	
file_active_par_etp_ 2 vs 4	0.587	0.266	1.296	0.1875	
file_active_par_etp_ 3 vs 4	0.907	0.409	2.013	0.8110	
Nombre d'année d'exercice1 vs 3	0.921	0.476	1.784	0.8083	0.0234
<b>Nombre d'années d'exercice 2 vs 3</b>	<b>0.467</b>	<b>0.256</b>	<b>0.851</b>	<b>0.0129</b>	
pcp_location (Small) town vs Suburbs	0.532	0.222	1.276	0.1573	0.0104
pcp_location Big (inner)city vs Suburbs	1.362	0.633	2.931	0.4296	
pcp_location Mixed urban-rural vs Suburbs	1.958	0.912	4.205	0.0849	
pcp_location Rural vs Suburbs	0.612	0.259	1.445	0.2623	
<b>Temps dédié de lecture 1 vs 2</b>	<b>0.576</b>	<b>0.335</b>	<b>0.991</b>	<b>0.0463</b>	
<b>collab_cooperation_1 1 vs 2</b>	<b>0.451</b>	<b>0.261</b>	<b>0.780</b>	<b>0.0044</b>	
<b>collab_cooperation_2 1 vs 2</b>	<b>0.528</b>	<b>0.289</b>	<b>0.963</b>	<b>0.0372</b>	
collab_cooperation_3 1 vs 2	1.641	0.945	2.849	0.0785	
<b>Mise en œuvre TELECS Oui vs Non</b>	<b>0.326</b>	<b>0.181</b>	<b>0.589</b>	<b>0.0002</b>	

# Variables associées à un faible risque d'évènement défavorable ANALYSE MULTIVARIÉE



Effet	OR	IC de Wald à 95%		p	
typedestructure3 Solo vs EC	0.931	0.348	2.489	0.8871	0.4535
typedestructure3 Groupes vs EC	1.360	0.721	2.566	0.3417	
fileactive 1 vs 2	0.972	0.505	1.868	0.9315	
file active par etp 1 vs 4	0.804	0.325	1.988	0.6361	0.4688

Dans notre échantillon les facteurs associés à un faible risque d'évènement type « épuisement professionnel » :

- ✓ Une ancienneté d'exercice > 30 ans
- ✓ L'organisation d'un temps protégé pour la lecture des recommandations
- ✓ Le fait de ne pas avoir organisé des téléconsultations.
- ✓ Des pratiques coopératives au sein de la structure et entre les structures du territoire

Et ce indépendamment

- du nombre total des patients suivis,
- du nombre des patients suivis par etp MG,
- Du type de structure
- de la localisation géographique de la structure

collab_cooperation_3 1 vs 2	1.641	0.945	2.849	0.0785	
<b>Mise en œuvre TELECS Oui vs Non</b>	<b>0.326</b>	<b>0.181</b>	<b>0.589</b>	<b>0.0002</b>	



# DISCUSSION

## Des points forts

- ✓ Etude méthodologiquement rigoureuse.
- ✓ La plus grande étude internationale sur l'organisation des soins primaires faite à ce jour et couvrant en France l'ensemble du territoire

## Des points faibles

- ✓ Biais de sélection (échantillon de volontaires non tirés au sort)
- ✓ Biais de mémoire (en France enquête menée de février à août 2021)
- ✓ La version française des items du score du Mayo Clinic Well Being Index reste à valider

# CONCLUSION

Près des  $\frac{3}{4}$  des médecins généralistes qui ont répondu au questionnaire présentent un risque d'événement tel que « burn out », fatigue sévère, dépression, idée suicidaire, dégradation de la qualité de vie.

Les médecins qui ont entre 10 et 30 ans d'exercice souffrent davantage que les plus jeunes ou les plus expérimentés

La mise en œuvre de la téléconsultation a été boostée par la pandémie mais est associée de façon significative à un risque d'événement défavorable à la santé

Certaines pratiques coopératives au sein de la structure et entre les structures du territoire à un moindre risque mais réalisée par 30% des MG

# MERCI

♪ Le travail c'est la santé ; ne rien faire, c'est la conserver ♪

