Déclaration des liens d'intérêts

Pas de lien d'intérêts en rapport avec cette recherche.

Hormis le fait que les deux auteurs sont originaires de la Guadeloupe.

LA PRATIQUE D'ACTES TECHNIQUES PAR LES MÉDECINS GÉNÉRALISTES DE LA GUADELOUPE

Magali CHEVRY, Jacques CITTEE
(DUERMG – UPEC)

Introduction (1)

- **Acte technique** : un *acte dont la réalisation par des moyens instrumentaux est effectué par un membre d'une profession médicale dans le cadre de son exercice et les limites de sa compétence.*
- Pratique d'actes techniques: **7,5% activité du MG** en France

Introduction (2)

- **Apprentissage disparate** de ces actes techniques (universités, stages, formations)
- Autres facteurs influençant la pratique: critères sociodémographiques, disponibilités, équipements, demande des patients, intérêt à la pratique...
- **Hétérogénéité de la pratique** d'actes techniques par les MG
- **CCAM (Classification Commune des Actes Médicaux)** : permet un encadrement médico-économique de la réalisation d'actes techniques par les médecins

Introduction (3)

- Constats :

- Démographie médicale faible en Guadeloupe (66 MG pour 100 000 habitants)
- Avantage de la pratique d'actes techniques en premiers recours : Faciliter potentiellement l'accès aux soins de la population et soulager les soins de seconde ligne (urgences hospitalières et consultations spécialistes)

- Objectifs:

- Évaluer la fréquence de réalisation des actes techniques par les MG de la Guadeloupe
- Identifier les freins et les motivations de cette pratique

Matériels et Méthodes (1)

- Etude transversale descriptive quantitative par **auto-questionnaire** en ligne
- Diffusion par mailing-list via l'URPS de Guadeloupe de Juillet à Septembre 2020, auprès de 291 MG
- **25 actes techniques retenus** (classés en 8 domaines thérapeutiques), les plus fréquents, cotables et réalisables en cabinet de MG

Matériels et Méthodes (2)

- Questionnaire anonyme avec le logiciel Google Forms
- En 3 parties:
 - Informations sociodémographiques
 - La pratique d'actes techniques : fréquence, freins et motivations
 - Appréciation générale
- Données analysées avec le logiciel Excel et GMRC Shiny Stats

Résultats (1) : Échantillon N=66/291 (22,7%)

Sexe	59% femmes	41% hommes
Âge	Répartition homogène $\approx$ 20%	
Exercice	55% seul	45% en association
Mode d'exercice	83% en libéral strict	
Lieu d'exercice	59% zone Pointe-à-Pitre ou Basse-Terre	
Activité d'enseignement	68% aucune	22% MSU
Formation complémentaire universitaire	68% titulaire d'un DU	
Formation médicale continue	Revue médicale 56%	Stages ou Soirées de formations 47%

Résultats (2)

Fréquence de réalisation des actes techniques

- **80% des actes techniques non réalisés**

[Actes rhumatologiques, ORL et de petites chirurgies non pratiqués par plus de 90% des praticiens]

- **ECG est l'acte le plus pratiqué (65% des MG)**

- Les pansements de brûlures/ulcères et actes de sutures (48,5%)

- L'ablation de bouchon de cérumen (40,9%)

Résultats (3) -

Freins à la pratique des actes techniques

- **Manque de formation (23,7%)** [DIU, actes rhumatologie, petites chirurgies]
- **Manque de demande des patients (23,5%)** [ORL, petites chirurgies]
- **Manque d'équipements (14,9%)** [ECG, spirométrie, aérosolthérapie]
- **Orientation (14,3%)** [petites chirurgies, pansements, FCU]
- **Manque de temps (9,9%) et risque médico-légal (9,5%)** peu mentionnés

Résultats (4) - Motivations à la pratique des actes techniques

- Fréquences similaires de chacune des motivations ($\approx 20\%$) [excepté 'éloignement spécialistes/hôpital']
 - **Caractère « urgent » de l'acte** (21,6%) [ECG, sutures, pansements]
 - **Valorisation de la relation médecin-malade** (20%) [FCU, retrait fils suture, pansements, cérumen]
 - **Attrait pour l'acte** (19,4%) [sutures]
 - **Formation reçue** (21%) [ECG, sutures, retrait fils suture, FCU, pansements]
 - **Éloignement spécialistes/hôpital** (13,4%) ne semble pas influencer la pratique

Résultats (5) : Influence des caractéristiques sociodémographiques et professionnelles

- **FCU** pratiqué plutôt par les femmes ($p=0,01$) ; **Sutures** plutôt par les hommes ($p=0,05$)
- **ECG** et **FCU** réalisés de préférence lors d'un **exercice groupé** ($p=0,03$)
- **Pose et retrait d'un implant contraceptif** moins pratiqué à proximité de spécialistes/hôpital ($p=0,02$)
- Pas de différences significatives selon l'âge, selon le statut de MSU, selon la formation complémentaire universitaire détenue.

Appréciation générale

- 94% des MG reconnaissent que cette pratique améliore l'accès aux soins
- 89% des MG souhaitent se former à ces actes techniques

Discussion : forces et faiblesses

Forces

- Etude originale dans un DOM où la densité médicale est faible
- Analyse des freins et des motivations
- **Taux de réponse 22,7%**

Faiblesses

- Biais de Sélection / Biais de volontariat / Biais saisonnier / Biais d'échantillonnage
- Faible effectif (n=66)
- Échantillon non totalement représentatif des MG de la Guadeloupe

Conclusion

- **Variabilité des pratiques** inhérente à l'exercice du MG.
- **L'ECG est l'acte technique le plus pratiqué en Guadeloupe**, région où la prévalence de comorbidités cardiovasculaires est forte.
- **Faible pratique d'actes techniques par le MG**, avec comme principaux freins déclarés : manque de formation et manque de demande des patients.
- **Innover en matière d'apprentissage des actes techniques et d'organisation du système de soins**, afin de revaloriser la réalisation d'actes techniques par le MG et ainsi améliorer l'accès aux soins pour la population.