



# Analyse de l'impact de la pandémie COVID-19 sur les taux de recours aux gestes médico- techniques par les médecins généralistes dans la région du Grand-Est

Docteur Laura Naisseline

Docteur Laurent Bertaux (directeur de thèse)

Professeur Paolo Di Patrizio (président du jury)

Les auteurs ne déclarent aucun lien d'intérêt



## INTRODUCTION

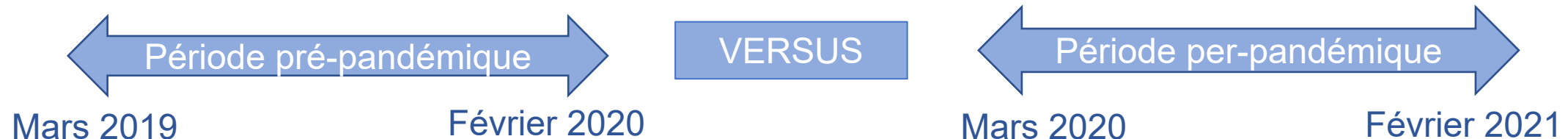
- Pandémie COVID-19 déclarée par l'OMS le 11 mars 2020
- Crise sanitaire avec diminution de l'activité en ambulatoire
- Retards de prise en charge de certaines pathologies
- Défi des médecins généralistes :
  - Maintenir la continuité des soins
  - Limiter la propagation du SARS-COV-2



## MATERIEL ET METHODES

Etude quantitative descriptive rétrospective  
Taux de 23 actes médico-techniques (données CNAM)  
4931 Généralistes libéraux exclusifs

- **Objectif principal** : comparaison entre les deux périodes pré et per-pandémique dans le Grand-Est

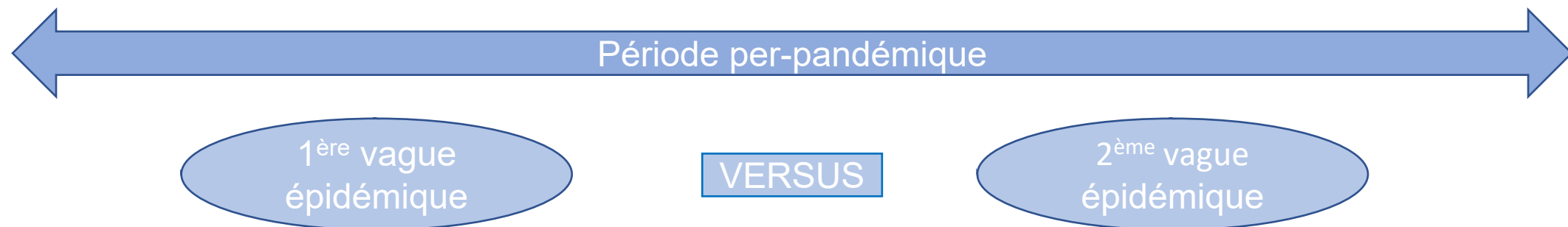




## MATERIEL ET METHODES

Etude quantitative descriptive rétrospective  
Taux de 15 actes médico-techniques  
(acte cardiologique ECG, acte pneumologique spirométrie, actes  
gynécologiques, rhumatologiques et de petites chirurgies)

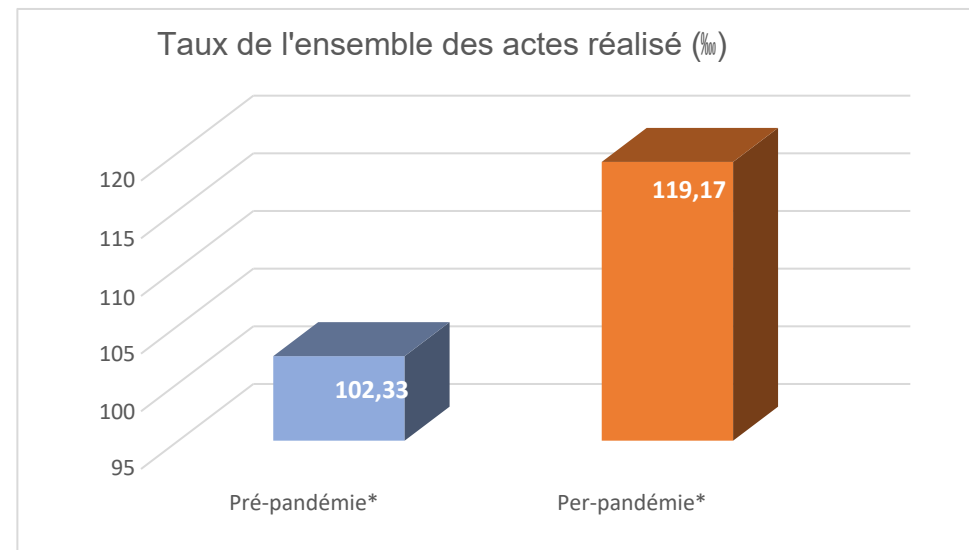
- **Objectif secondaire** : comparaison entre les deux vagues épidémiques dans le Grand-Est





## RESULTATS

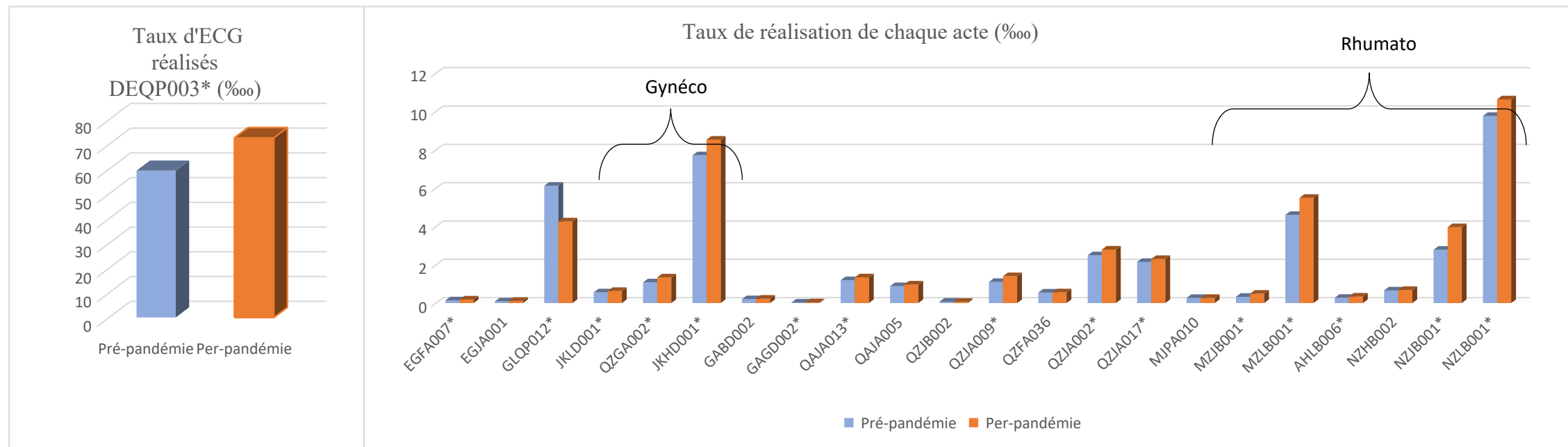
Taux de recours à l'ensemble des 23 actes médico-techniques par les généralistes entre les périodes pré et per-pandémique



**Différence significative du taux de recours à l'ensemble des actes médico-techniques  $p < 0,001$ .**

# RESULTATS

## Taux de réalisation de chaque acte médico-technique entre les périodes pré et per-pandémique

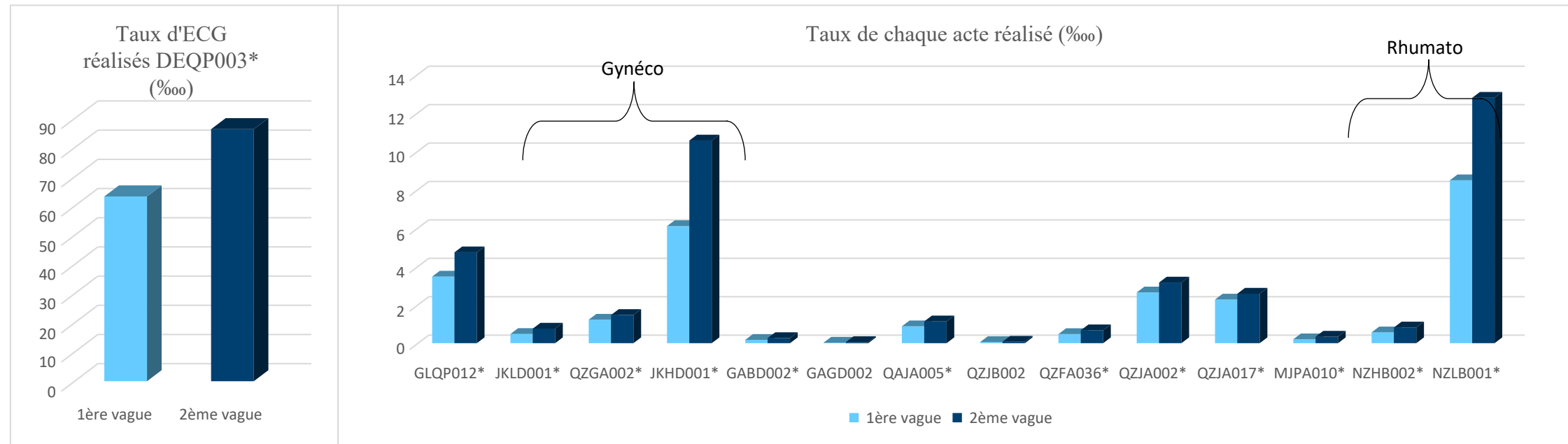


**Différence significative pour 16 actes sur les 23 dont 15 actes avec des taux augmentés en per-pandémie et 1 acte diminué en per-pandémie (la spirométrie standard) ( $p < 0,01$ ).**



# RESULTATS

## Taux de réalisation de chaque acte médico-technique entre les deux premières vagues épidémiques



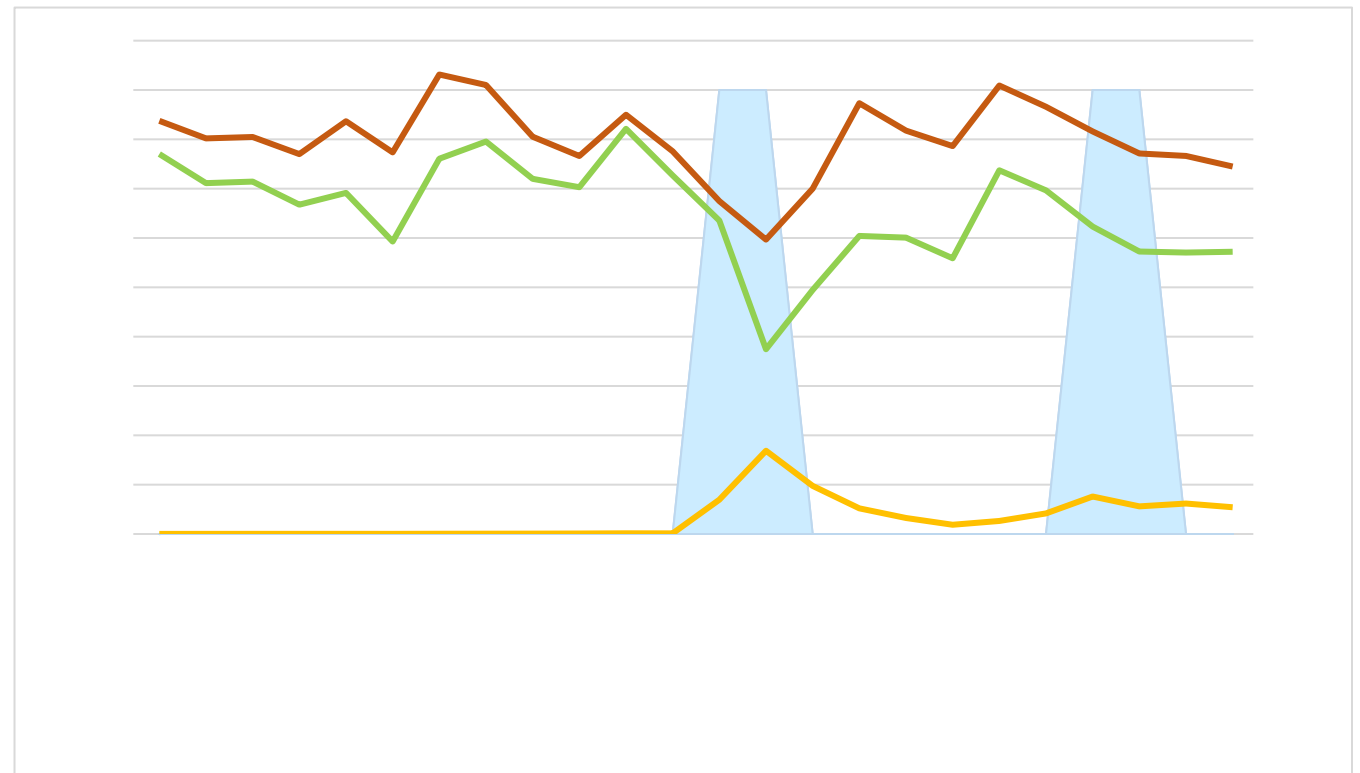
Taux de réalisation des actes significatifs et augmentés pour 13 actes parmi les 15 actes durant la seconde vague épidémique dans la région du Grand-Est (p = 0,001)



## DISCUSSION

- Baisse de l'activité (consultations et nombre d'actes) en per-pandémie :
- Restrictions sanitaires
- Renoncements aux soins

Evolution du nombre total de consultations, de téléconsultations et de nombre d'actes réalisés dans le Grand-Est par les généralistes



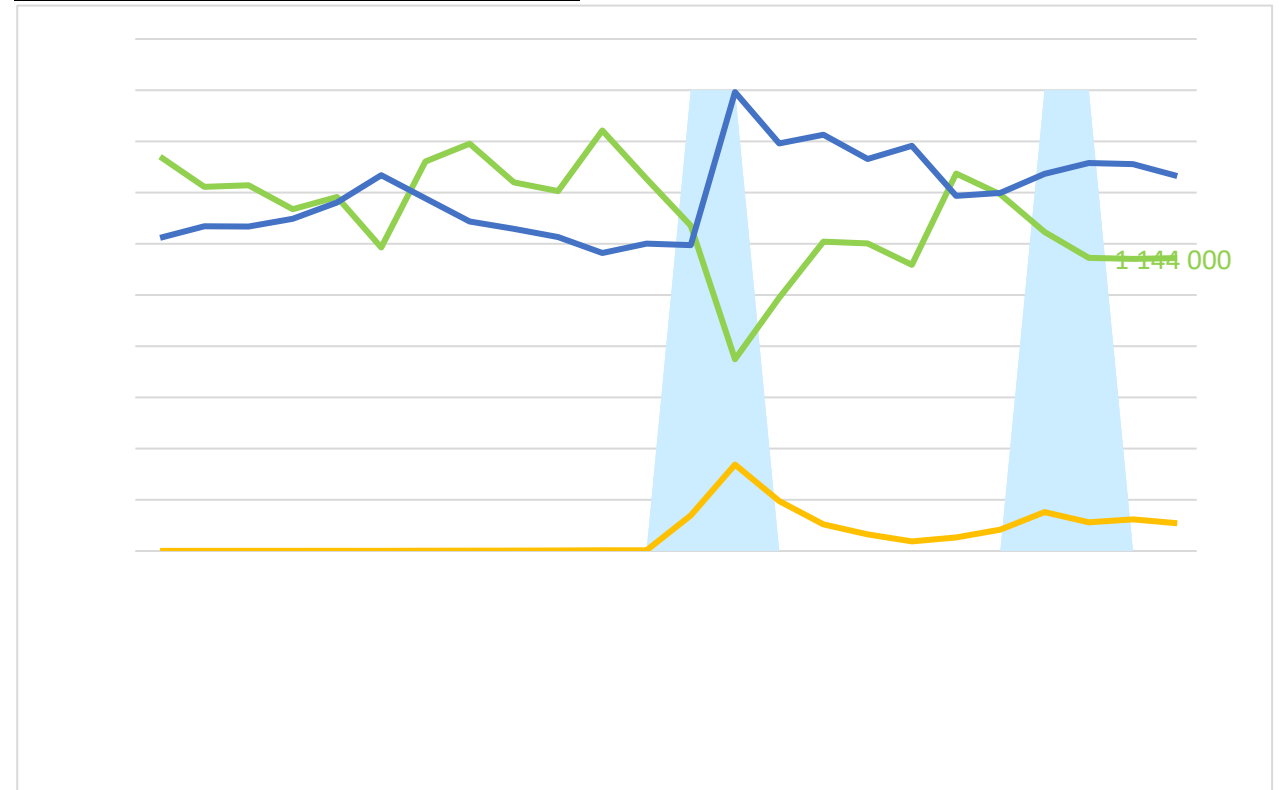




## DISCUSSION

- Stratégies de rattrapage de l'activité :
  - Place du généraliste dans la continuité des soins (Académie Nationale de Médecine)
  - Essor téléconsultations
  - Rebond de l'activité entre les deux vagues épidémiques

Evolution du nombre total de consultations, de téléconsultations et du taux de l'ensemble des 23 actes réalisés dans le Grand-Est

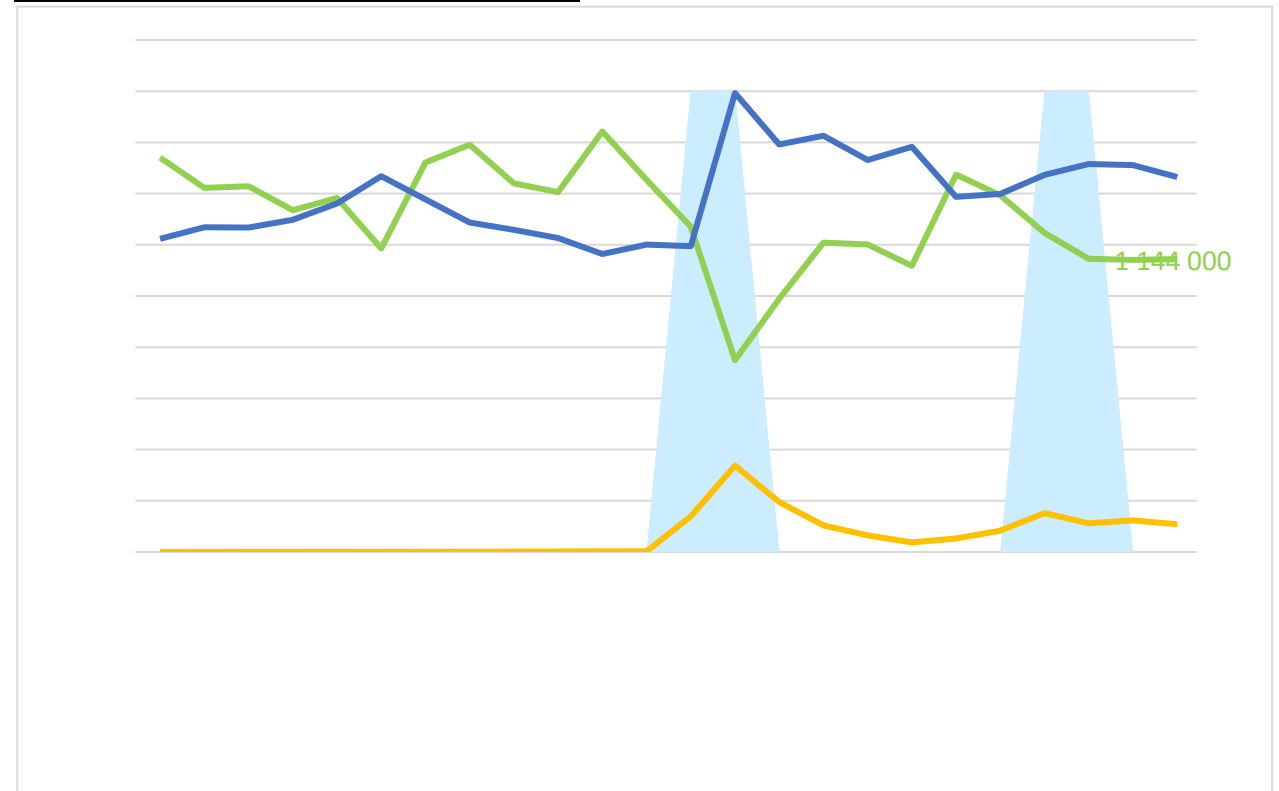




## DISCUSSION

- Stratégies de rattrapage de l'activité :
  - Forte implication des généralistes
  - Pas de retard de dépistage du cancer du col utérin (Santé publique France)
  - Réalisation d'actes de petites chirurgies

Evolution du nombre total de consultations, de téléconsultations et du taux de l'ensemble des 23 actes réalisés dans le Grand-Est





## CONCLUSION

- Forte implication des généralistes dans la continuité des soins des patients
- Taux de recours élevés pour plus de la majorité des actes médico-techniques en per-pandémie.



## PERSPECTIVES

- Replacer le généraliste dans la gestion de la crise sanitaire
- Promouvoir la pratique des actes médico-techniques
- Mars 2022 : avenant 1 ACI (Accord Conventionnel Interprofessionnel), mission gestion crise sanitaire