

## 1. Méthodes

### Fonctionnement du CGEP

Le CGEP regroupe des médecins généralistes (MG) libéraux et salariés. Son fonctionnement est indépendant de l'industrie pharmaceutique.

L'objectif de cette association est l'amélioration de la santé par l'amélioration des pratiques professionnelles. Le moyen privilégié pour atteindre cet objectif est la formation couplée à l'analyse de nos pratiques professionnelles (AnPP) entre pairs.

### Le programme de FMC

Ce programme d'amélioration des pratiques a été mis en place en 2007, par un groupe spécifique du CGEP.

25 MG s'y sont inscrits et se sont engagés à faire un minimum de 4 analyses de pratiques par an, pendant 3 ans consécutifs.

### Organisation du programme

Les indicateurs de pratique clinique sont choisis par un groupe spécifique au sein du CGEP, avec un conseil scientifique externe. Ces indicateurs doivent répondre aux critères de pertinence par rapport à la pratique, de faisabilité en pratique quotidienne et de fiabilité scientifique.

Sept thèmes dans l'année ont été soumis à une analyse des pratiques, reposant sur un indicateur. Les participants remettent leur AnPP anonymement.

Au cours d'une réunion organisée pour chaque thème, a lieu l'échange de pratiques entre pairs, la confrontation de la pratique avec celle d'un expert extérieur, et la confrontation de la pratique en regard d'un dossier comprenant les références scientifiques. Cette formation est suivie, pour chacun des indicateurs et dans les mois qui suivent, de rappels ("Aide-mémoire") par courriels.

Sur 3 indicateurs par participant, plusieurs mois après la première, une seconde analyse a pour double but d'objectiver une modification de la pratique professionnelle, et de vérifier l'adhésion à l'indicateur proposé. Au cours de la réunion de restitution des résultats, une analyse critique des indicateurs proposés est discutée en sous-groupes.

## 4. Présentation des résultats au groupe

	ANALYSES INITIALES							RECAPITULATIF / RETOUR					
	Park	PDiabé	Psy	Lomb	Kiné	Polyar	Spond	Prés	Park	PDiabé	Psy	Lomb	Kiné
Code/nb dossiers	/3	/5	/2	/5	/5	/2	/1		/3	/5	/2	/5	/5
09pi	0	3	0	5	5	1	1	6	4	2	5	5	5
09se	0	0	2	5	0	0	1	7	2	0	3	3	3
10ch	0	1	2	3	2	1	1	4	3	2	3	5	5
10fr	0	0	0	2	1	1	1	4	3	2	2	5	5
10re	0	2	5	5	0	0	0	4	3	2	5	5	5
11h	2	0	4	4	1	0	0	5	2	3	1	5	5
11h	0	0	4	2	0	0	0	5	3	4	2	5	5
11c	1	0	4	2	0	0	0	6	4	1	4	4	4
12c	5	0	5	5	2	0	0	7	5	4	5	5	5
12r	0	0	4	2	1	0	0	5	2	0	4	4	4
14g	0	0	2	0	0	0	0	7	0	0	3	3	3
14j	5	0	2	5	0	0	0	6	1	1	5	5	5
14l	0	2	0	0	0	0	0	6	1	1	1	1	1
15de	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	5	5	5
16si	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0	1	3	3
17al	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	4	4	4
22em	2	0	0	0	0	0	0	5	1	1	1	1	1
22je	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
24eu	1	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0
24gi	1	1	0	4	0	0	0	5	4	1	4	4	4
27so	0	3	0	0	0	0	0	7	5	2	6	6	6
27su	0	0	0	1	0	0	0	4	0	0	3	3	3
28ab	0	1	0	3	0	0	0	4	0	0	5	5	5
28yv	3	2	2	2	2	1	1	5	0	0	0	0	0
31ja	0	5	0	4	3	1	1	7	0	0	4	4	4
total dossiers avec R+	6	31	12	66	35	10	6	7	11	68	28	16	63
nb répondants	14	19	21	18	18	19	19	19	5	20	21	6	18
moyenne	0,4	1,6	0,6	3,7	1,9	0,5	0,3		2,2	3,4	1,3	2,7	3,5
Nb patients par partici	3	/5	/3	/5	/5	2	1		3	5	2	5	5
Total patients du grou	42	95	63	90	90	38	19		33	100	42	30	90
% dossiers +	14%	33%	19%	73%	39%	26%	32%		33%	68%	67%	53%	70%

Code anonyme sauf pour le participant concerné

Chaque participant peut comparer son analyse initiale à celle du groupe

Chaque participant peut mesurer la modification de sa pratique

## 2. Les indicateurs analysés en 2010

Thème	Indicateur	Question posée
Maladie de Parkinson	Repérer des médicaments pouvant provoquer un tremblement	Sur les 3 derniers dossiers de patients atteints de maladie de Parkinson, combien de fois est-il noté que vous avez recherché une prise de médicaments pouvant provoquer un tremblement ?
Pied du diabétique	Examiner régulièrement les pieds des diabétiques	Sur les 5 derniers dossiers de patients diabétiques, combien de fois est-il noté que vous avez pratiqué un examen détaillé des pieds depuis un an ?
Problèmes psychiatriques difficiles en médecine générale	Repérer une symptomatologie psychotique	Sur les 3 derniers dossiers de patients de moins de 30 ans se plaignant de troubles psychologiques combien de fois est-il noté que vous avez recherché l'existence d'hallucinations ou de sentiment d'étrangeté ?
Lombalgies	Attendre avant de prescrire une radiographie	Sur les 5 derniers dossiers de patients souffrant de lombalgie commune et sauf si motivé dans le dossier, quel est le nombre de patients n'ayant pas eu de radiographie dorso-rachidienne avant 4 semaines ?
Prescriptions de kinésithérapie en médecine générale	Rédiger l'ordonnance en indication et non en nombre de séances	Sur les 5 derniers dossiers de patients à qui vous avez prescrit une kinésithérapie, combien d'ordonnances ont-elles bien précisé l'indication avec description de la pathologie ?
Polyarthrite rhumatoïde	Diagnostiquer une polyarthrite rhumatoïde en médecine générale	Sur les 2 derniers dossiers de malades présentant des douleurs inflammatoires des poignets, combien de fois avez-vous demandé la recherche d'anticorps anti-CCP (anticorps antipeptides cycliques citrullinés) ?
Spondylarthrite ankylosante	Vérifier le HLA B27	Sur le dernier dossier de patient atteint de lombalgie atypique à répétition, est-il noté que vous avez recherché l'antigène HLA B27 ?

## 3. Résultats : participation

En 2010, 25 MG se sont inscrits au programme d'amélioration des pratiques professionnelles

Sur les 7 analyses des pratiques proposées,

- 6 participants ont remis les 7 analyses
- 4 participants ont remis 6 analyses
- 6 participants ont remis 5 analyses
- 6 participants ont remis 4 analyses
- 3 participants ont remis 3 analyses ou moins

Ainsi, 20 participants ont analysé leur pratique sur au moins 4 indicateurs (sur les 7 proposés).

Thème	Nombre de dossiers requis par participant	Nombre de répondants N= 25	Nombre total de dossiers	Dossiers en accord avec les recommandations (%)
Maladie de Parkinson	3	14	42	14 %
Pied du diabétique	5	19	95	33 %
Problèmes psychiatriques difficiles en médecine générale	3	21	63	19 %
Lombalgies	5	18	90	73 %
Prescriptions de kinésithérapie en médecine générale	5	18	90	39 %
Polyarthrite rhumatoïde	2	19	38	26 %
Spondylarthrite ankylosante	1	19	19	32 %

## 5. Amélioration des pratiques professionnelles

THEME	Nombre de médecins	Nombre de dossiers	Pourcentage de dossiers en accord avec la recommandation
Maladie de Parkinson	14	42	14%
	5	33	33%
Pied du diabétique	19	95	33%
	20	100	68%
Problèmes psychiatriques	21	63	19%
	21	42	67%
Lombalgies	18	90	73%
	6	30	53%
Prescription de kinésithérapie	18	90	39%
	18	90	70%

Sur les 7 thèmes analysés durant l'année, le groupe en a choisi 5 pour lesquels les participants devaient réanalyser leur pratique une seconde fois. De ce fait, les thèmes présentés ont permis une évaluation avant-après sur un nombre suffisant de dossiers. Pour 4 thèmes, nous constatons une évolution positive dans le sens des recommandations de la quasi totalité des participants et surtout du groupe dans son ensemble. Pour le thème lombalgie, nous constatons une évolution négative de l'indicateur de pratique. L'analyse critique des participants a mis en évidence la mauvaise formulation de la question posée.

## 6. Discussion et conclusions

Les indicateurs de pratique clinique constituent le socle de l'action du CGEP. Le processus d'analyse de pratiques nous paraît la pierre angulaire de l'objectivation de l'amélioration des pratiques professionnelles. Or, le nombre d'indicateurs valides et pertinents reste insuffisant malgré les travaux de la HAS et de la revue Prescrire.

Nous devons être très vigilants sur l'adéquation des indicateurs par rapport à la pratique, leur faisabilité, leur fiabilité scientifique. Les indicateurs sont soumis à une analyse critique collective. Cette analyse participe à la validation de l'indicateur en tant qu'outil pédagogique, destiné à l'amélioration des pratiques professionnelles.

Nous désirons inscrire le processus d'analyse des pratiques au sein de la formation médicale continue.

La participation de spécialistes et de professionnels de santé, autres que les seuls médecins généralistes serait sans doute un plus pour notre programme. Notre projet est d'intégrer les autres spécialités intéressées, autour de pathologies fréquentes, ainsi que pharmaciens, infirmières et autres paramédicaux, afin de replacer le patient au centre de notre action.