

PRIMEGE PACA

PLATEFORME RÉGIONALE D'INFORMATION EN
MÉDECINE GÉNÉRALE DE PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

Genèse du projet

Le recueil permanent en temps réel de données médicales en médecine de ville peut être envisagé selon la classification internationale des soins primaires deuxième version (C.I.S.P 2) dans des perspectives cliniques, épidémiologiques, d'amélioration des pratiques et médico-économiques

Le Projet

Etablir un réseau pérenne de recueil de données de consultations , informatisé et automatisé, permettant la constitution d'une base de données en temps réel.

Base de données qui contiendra

- les motifs de consultations

- Les problèmes de santé identifiés,

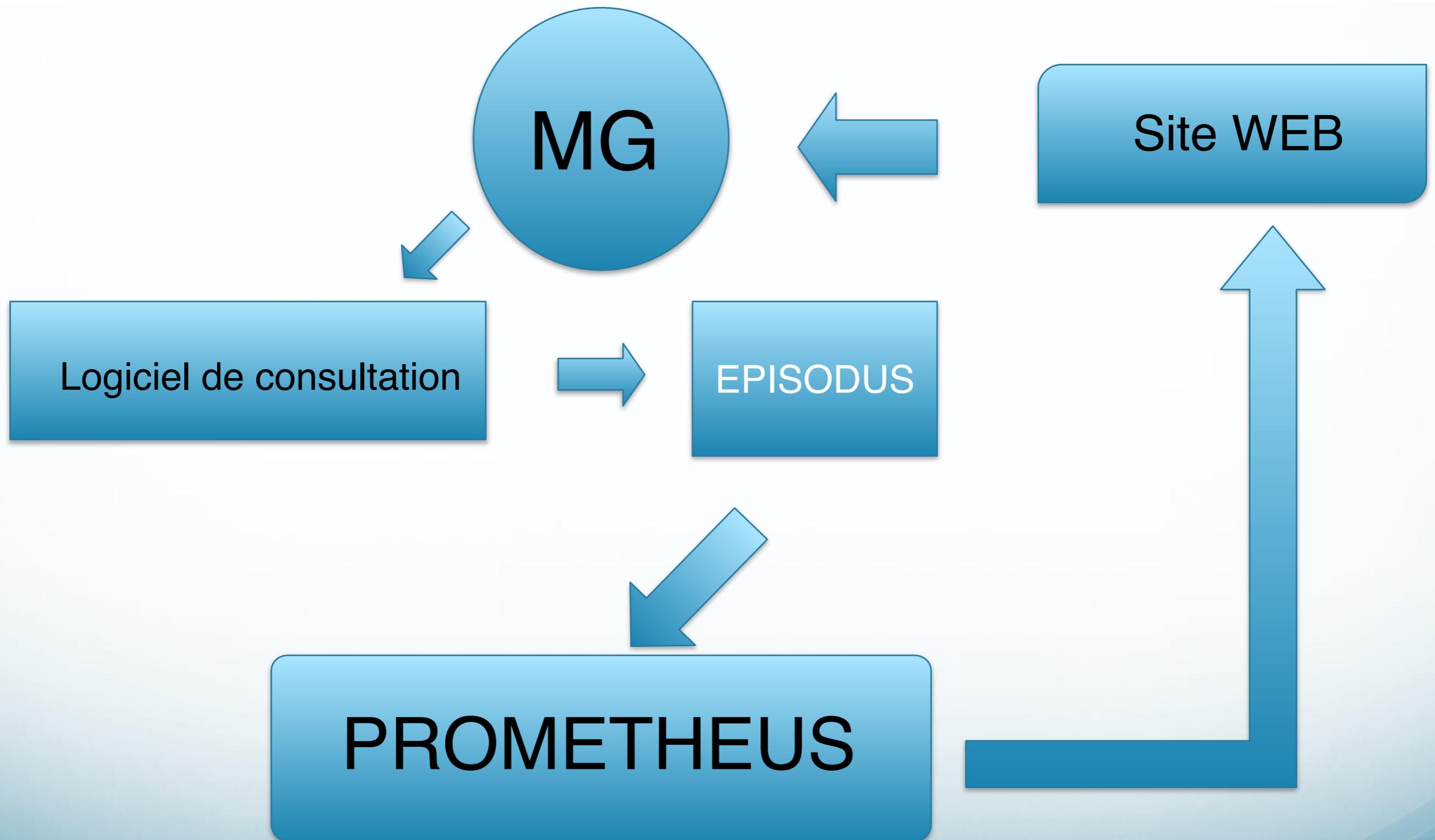
- les procédures diagnostiques et thérapeutiques

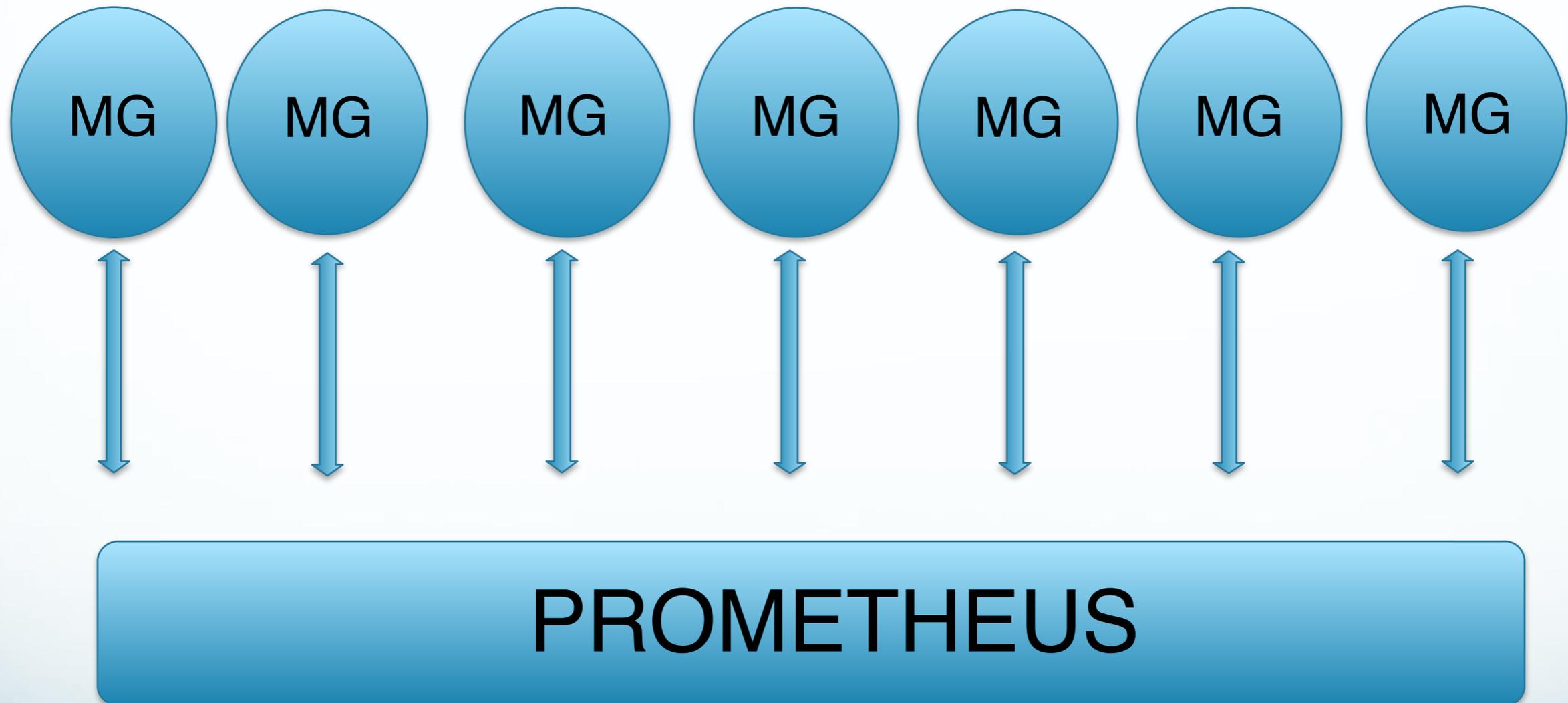
Partenariats/Acteurs

- Département de recherche et d'enseignement en médecine générale: Coordination
- Département de santé Publique, CHU de Nice: hébergement serveur, aide méthodologique
- Radboud University, Nijmegen (Pays Bas)/Université Lyon I: supervision scientifique
- Le CISP Club: ingénierie informatique, formateurs
- Collège Azuréen des généralistes enseignants (Nice):
 - médecins investigateurs.
- ARS (URCAM): Financeurs

Deux bras de l'étude

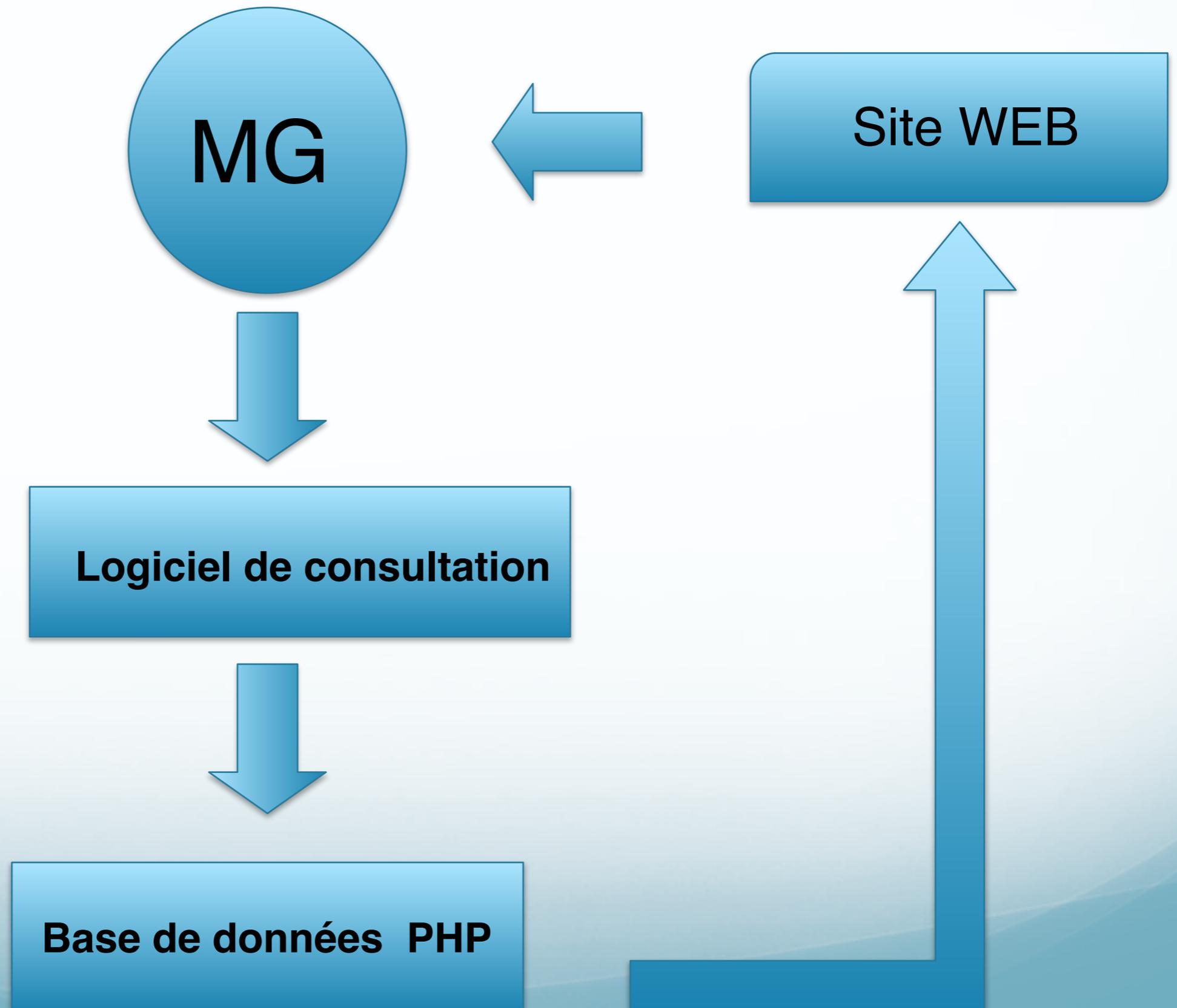
- Premier bras:
 - Module Episodus: Logiciel permettant le recueil de données.
 - Bases de données propriétaire
 - Serveur Prometheus: permettant la centralisation et l'exploitation des données.
 - CISP-2: Classification Internationale des Soins Primaires (appartenant à la famille des classification OMS)





- Deuxième Bras:

Extraction directe de la base de données du logiciel, sans faire migrer le médecin de logiciel, ni utiliser de surcouche.



Exemples d'études

Prescription d'antibiotique en médecine générale :

**Analyse rétrospective de
14 874 consultations en 2011**

Denis E, Lacroix-Hugues V, Darmon D

- Etudier la faisabilité de l'évaluation et de la description de toutes les consultations conduisant à une prescription d'antibiotiques à partir de la base PRIMEGE constituée sur un cabinet de groupe test (4 médecins).

Identifier sur l'année 2011, les consultations mentionnant une prescription médicamenteuse à l'aide de la classification ATC .

Identifier celles pour lesquelles un antibiotique (classe J01) a été prescrit.

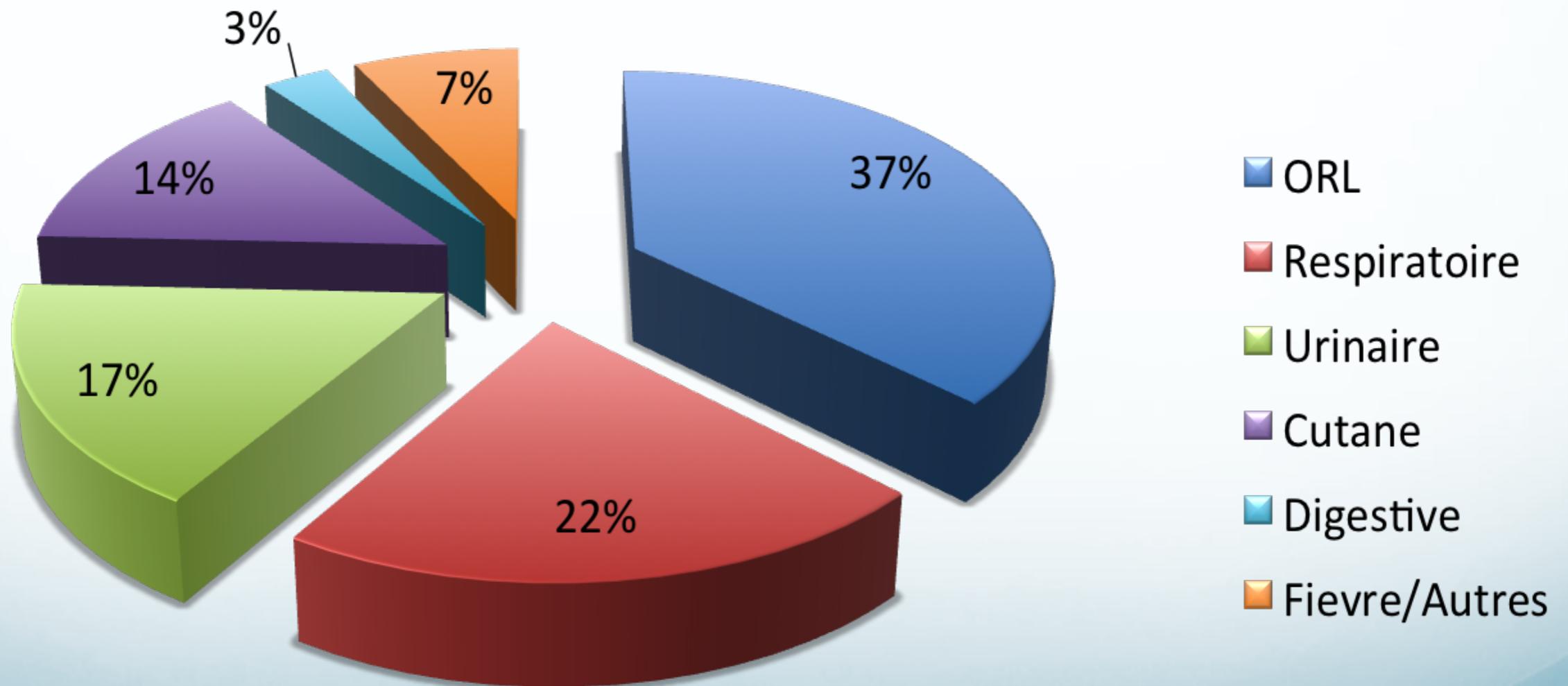
Nous avons étudié la distribution antibiotique par famille, par molécule, par tranche d'âge et par motifs de consultation et/ou par diagnostics.

- Sur l'année 2011, 14 874 consultations
- 9136 ont donné lieu à une prescription médicamenteuse
- 22232 médicaments ont été prescrits dont 6,1% (1347) d'antibiotiques.
- Le motif de consultation était renseigné pour 605 prescriptions d'antibiotiques (43,4%), alors qu'un diagnostic était posé pour 206 (14,8%) d'entre elles.

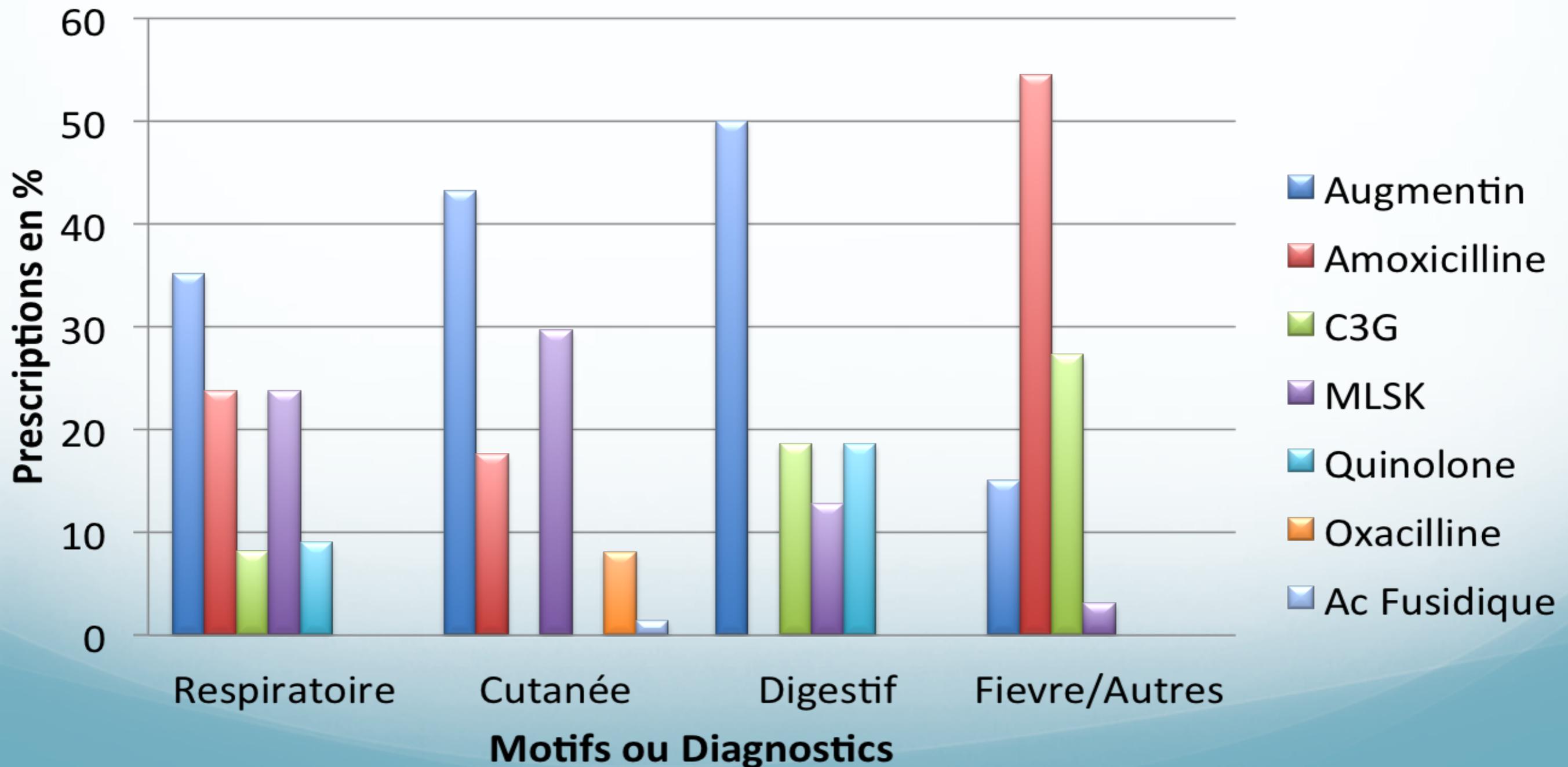
Distribution des antibiotiques par tranches d'âge

Tranche d'âge	Nombre de patients	Nombre médicaments prescrits	Nombre ATB prescrits	% ATB par patient	% ATB / Médicaments	% ATB / ATB globale
0-2 ans	219	1267	102	46,6	8	7,6
3-6 ans	324	1196	137	42,3	11,5	10,2
7-12 ans	485	1702	122	25,2	7,2	9,1
13-18 ans	509	1769	100	19,6	5,7	7,4
19-24 ans	303	1036	78	25,7	7,5	5,8
25-44 ans	935	3588	272	29,1	7,6	20,2
45-64 ans	1336	5975	363	27,2	6,1	26,8
65-79 ans	693	4004	131	19	3,3	9,6
80 ans et +	242	1695	44	18,2	2,6	3,3
TOTAL	5046	22232	1347	26,6	6,1	100

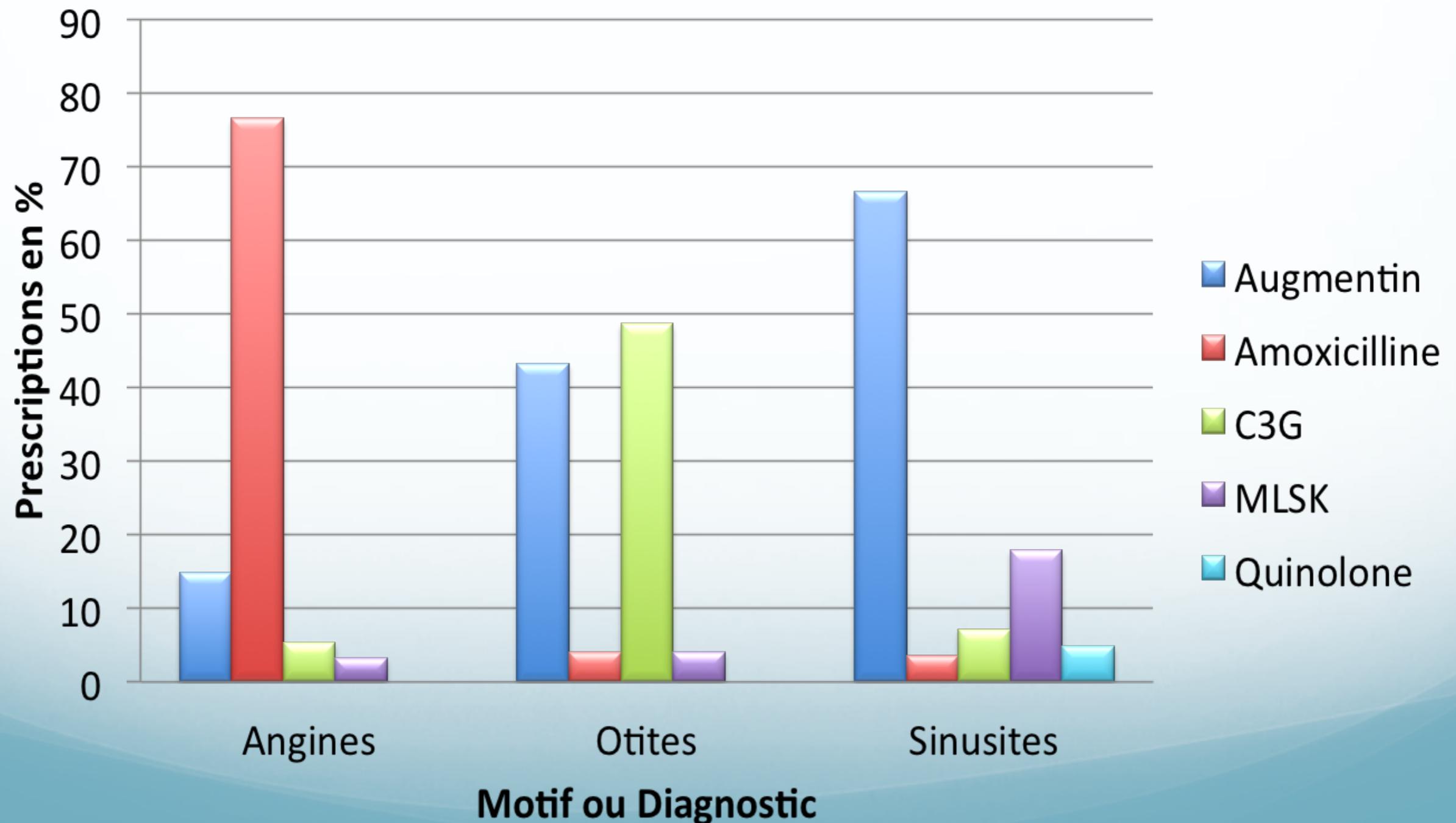
DISTRIBUTION MOTIFS ET DIAGNOSTICS DE CONSULTATION



Distribution des antibiotiques par catégorie de motifs ou diagnostics



Distribution des antibiotiques par rapport aux motifs ou au diagnostic d'origine ORL



Quels patients consultent quels généralistes ?

V. Lacroix-Hugues¹, D. Darmon², L. Letrilliart³, JB Sautron², C. Pradier¹

1) Département de santé publique CHU Nice, (2) Département d'enseignement et de recherche en médecine générale, université Nice, Sophia Antipolis- Collège Azuréen des Généralistes Enseignants, (3) Département de médecine générale, Université de Lyon 1

- Objectif

Rechercher un lien entre le profil du médecin (sexe et âge) et celui de ses patients (sexe, âge).

- Méthode

recueil les informations de consultations de l'année 2011 des patients du cabinet de groupe test situé à Roquefort les Pins.

Analyse rétrospective avec le logiciel SPSS

Tableau 1 : Caractéristiques des patients vus en consultation en 2011

	Dr A. (H – 53 ans) n = 6149	Dr O. (H – 63 ans) n = 3527	Dr R. (F – 33 ans) n = 2825	Dr D. (H – 30 ans) n = 1851	Total n = 14352
Sexe *, **					
Masculin	47%	48%	38%	46%	45%
Féminin	53%	52%	62%	54%	55%
Classes d'âge **					
0-9 ans	14%	5%	29%	22%	16%
10-19 ans	14%	5%	15%	21%	13%
20-29 ans	6%	5%	9%	9%	6%
30-39 ans	7%	4%	12%	11%	8%
40-49 ans	15%	12%	15%	16%	15%
50-59 ans	13%	16%	8%	9%	12%
60-69 ans	12%	19%	8%	6%	12%
70-79 ans	10%	18%	3%	3%	10%
>= 80 ans	9%	16%	1%	3%	8%
Moyenne d'âge (écart-type) **	42,8 (26,21) ^{a,b,c}	57,0(22,56) ^{a,d,e}	28,9(22,82) ^{b,d,f}	30,6(22,89) ^{a,e,f}	42,0(26,38)

* 1017 patient dont le sexe n'était pas renseigné soit 7,1% de l'ensemble des consultations

** p < 0,001

Figure 1 :

Répartition du sexe des patients en fonction de celui des médecins

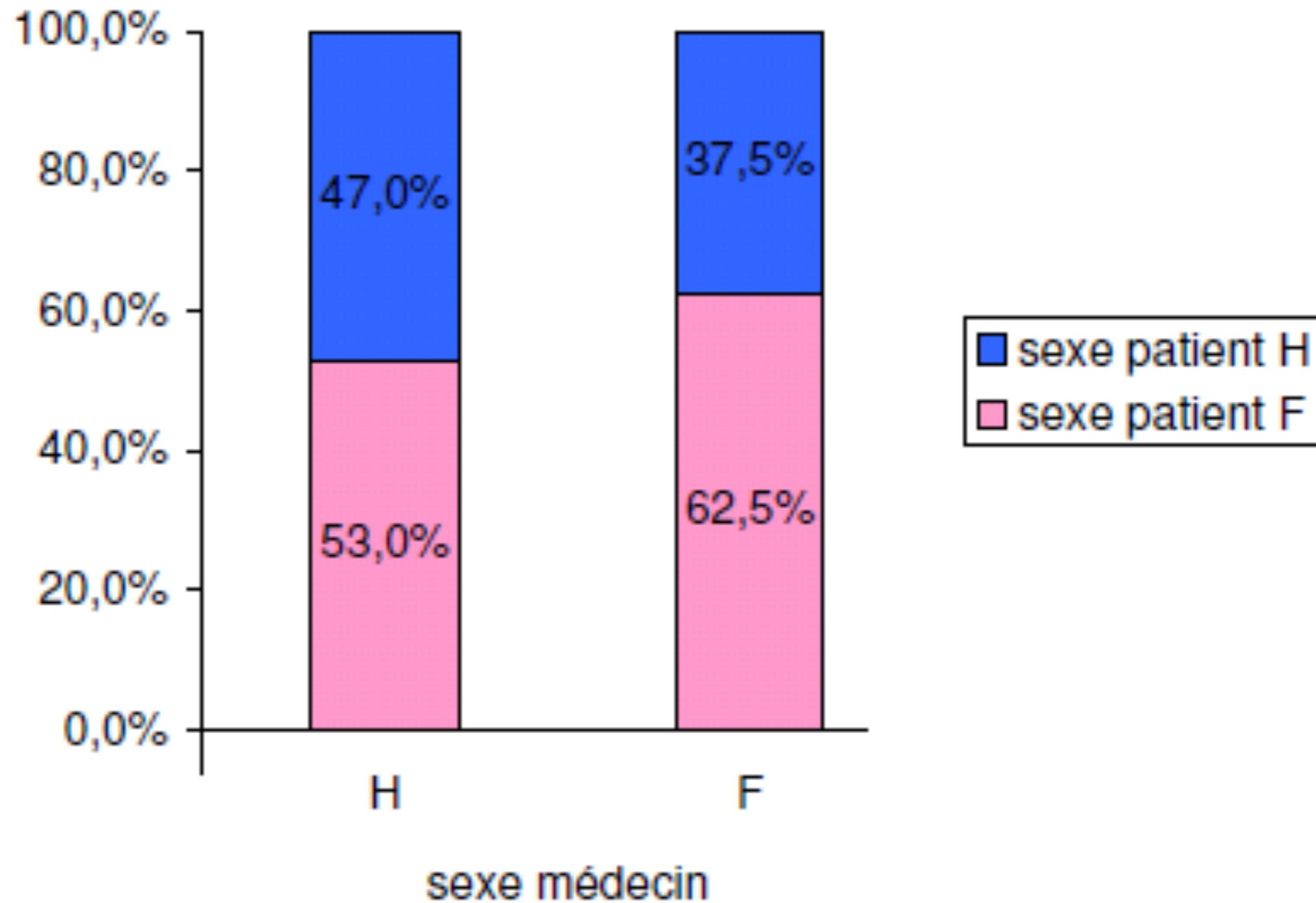
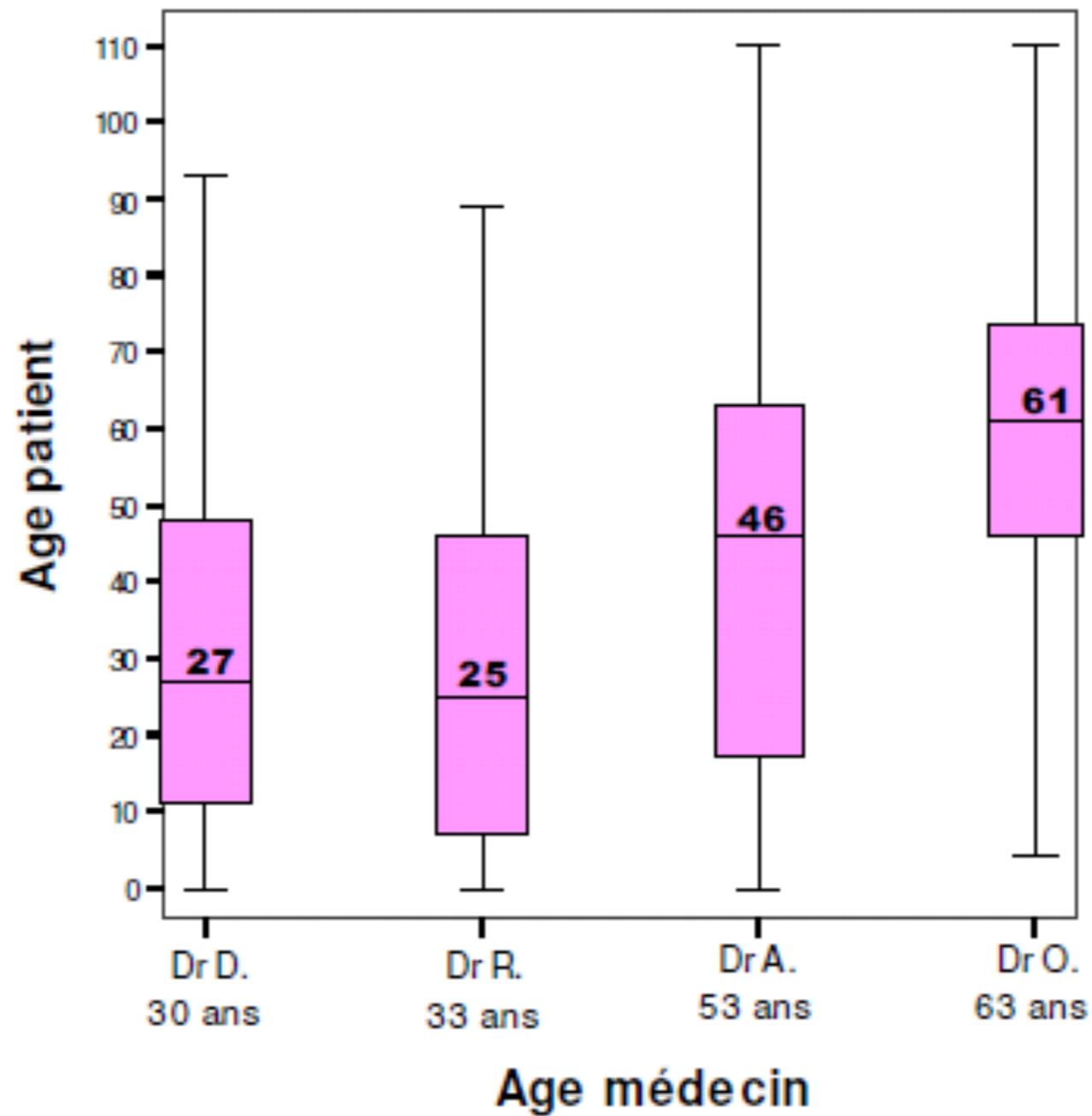


Figure 2 :
Distribution âge des patients selon l'âge des médecins



- 14 352 consultations
- Association genre médecin / patients :
proportion plus importante de femmes dans les consultations du Dr R. seule femme du cabinet (62% vs 53% $p < 0,001$).
- Moyennes d'âge des patients différent significativement entre les associées ($p < 0,001$).

LE CABINET DE MÉDECINE GÉNÉRALE : UNITÉ DE SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE.

Darmon D¹, Lacroix-Hugues V², Simon C³, Letrilliart L⁴,
Pradier C², Sautron JB¹

¹ Département d'Enseignement et de Recherche en Médecine Générale, université de Nice Sophia Antipolis, France

² Département de Santé Publique, CHU Nice, Université de Nice Sophia Antipolis, France

³Laboratoire d'Informatique Médicale et de Bioinformatique (LIM&BIO), UFR Bobigny, Paris XII

⁴Département de Médecine Générale, Université de Lyon 1

50 0 50 100 150 200
Yards

X Pump • Deaths from cholera



50 0 50 100 150 200
Yards

X Pump • Deaths from cholera



- L'approche communautaire est une des spécificités de l'exercice du généraliste. Chaque communauté prise en charge possède ses caractéristiques épidémiologiques.
- L'exploitation de la base de données de consultations contenue dans le logiciel du médecin généraliste, pourrait de les identifier.

- Objectifs:
 - Identifier les patients atteints de gastro-entérites.
 - Localiser leur lieu d'habitation.
- Méthode
 - Analyse rétrospective de la cohorte des 20 000 patients suivis par un cabinet de groupe à Roquefort les Pins.
 - Identification des patients atteints de gastro-entérite, par la sélection des termes: diarrhée ou vomissements/nausées ou diarrhée et vomissements/nausées en 2011.
 - Elaboration d'un système permettant de géolocaliser des cas identifiés dans la base de données.

- 14 874 consultations identifiées en 2011.
- Création de la routine ÉO médecin®, utilisant l'application web Google map®
- Obtention d'une géolocalisation des cas



Discussion

Forces

- Faisabilité de l'identification des cas à partir de la base de données
- Possibilité de l'identification potentielle par le médecin généraliste des foyers de gastro entérites infectieuses dans la communauté qu'il prend en charge.
- La fréquence des cas identifiés suit les pics saisonniers rapportés par l'INVS.

Limites

- Variabilité concernant les données manquantes (motif et ou problème de santé).
- Obtention d'une géolocalisation des cas basée sur le lieu d'habitation uniquement et pas le lieu de travail.
- Limites des critères de sélection.

Quel model de données?

- Quelles données doivent être prioritairement recueillies ?
- Quels liens doit on pouvoir établir entre les données ?
- Quelle chronologie à faire suivre aux médecins dans l'amélioration du remplissage de leur dossier pour aboutir au recueil exhaustif des données qualifiées précédemment ?

Qualibrer

Consultation

Motif

Symptôme

Problème (observation)

Examen complémentaire

Prescription paramédicale

Prescription médicamenteuse

Patient

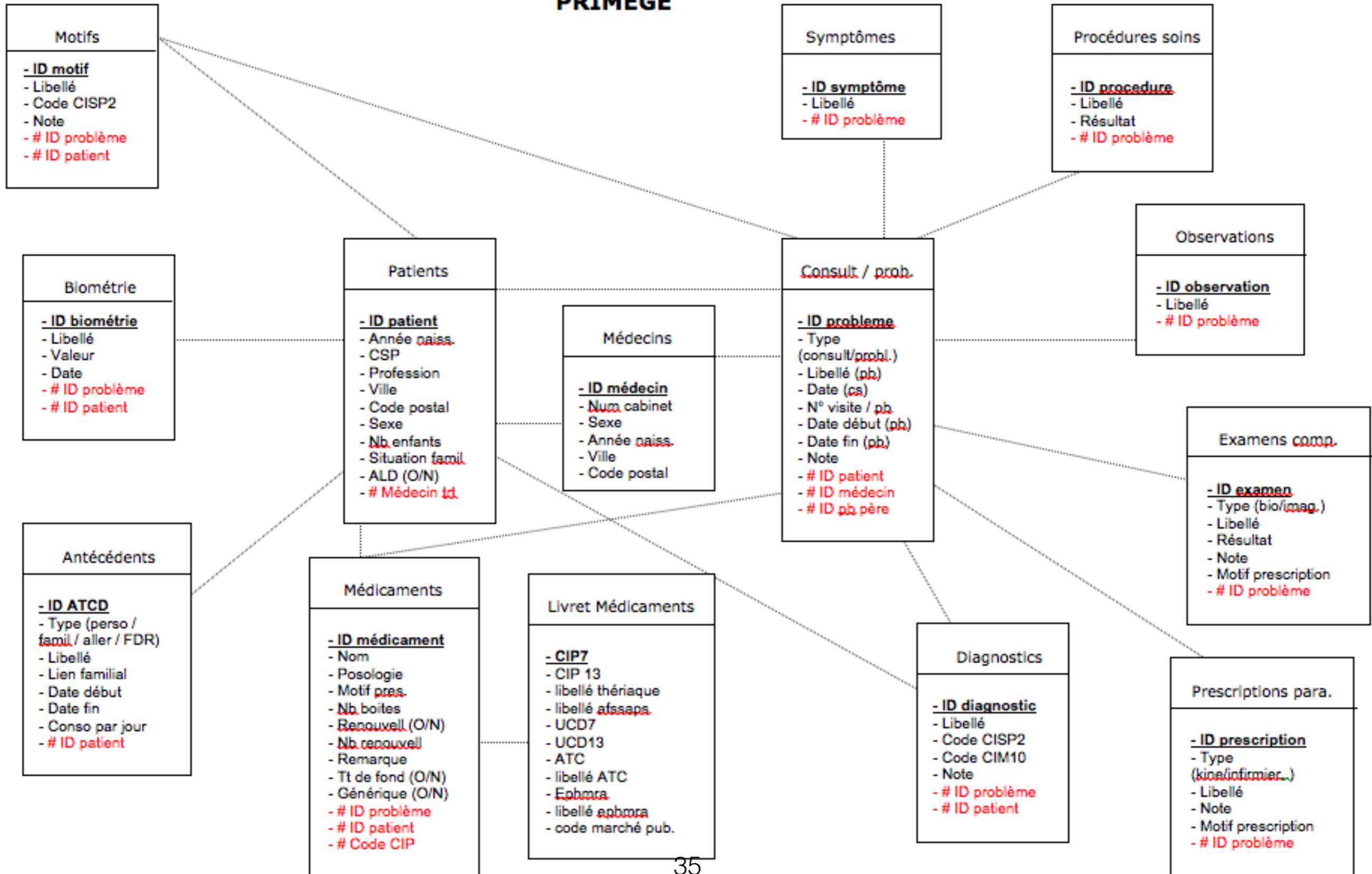
Biométrie

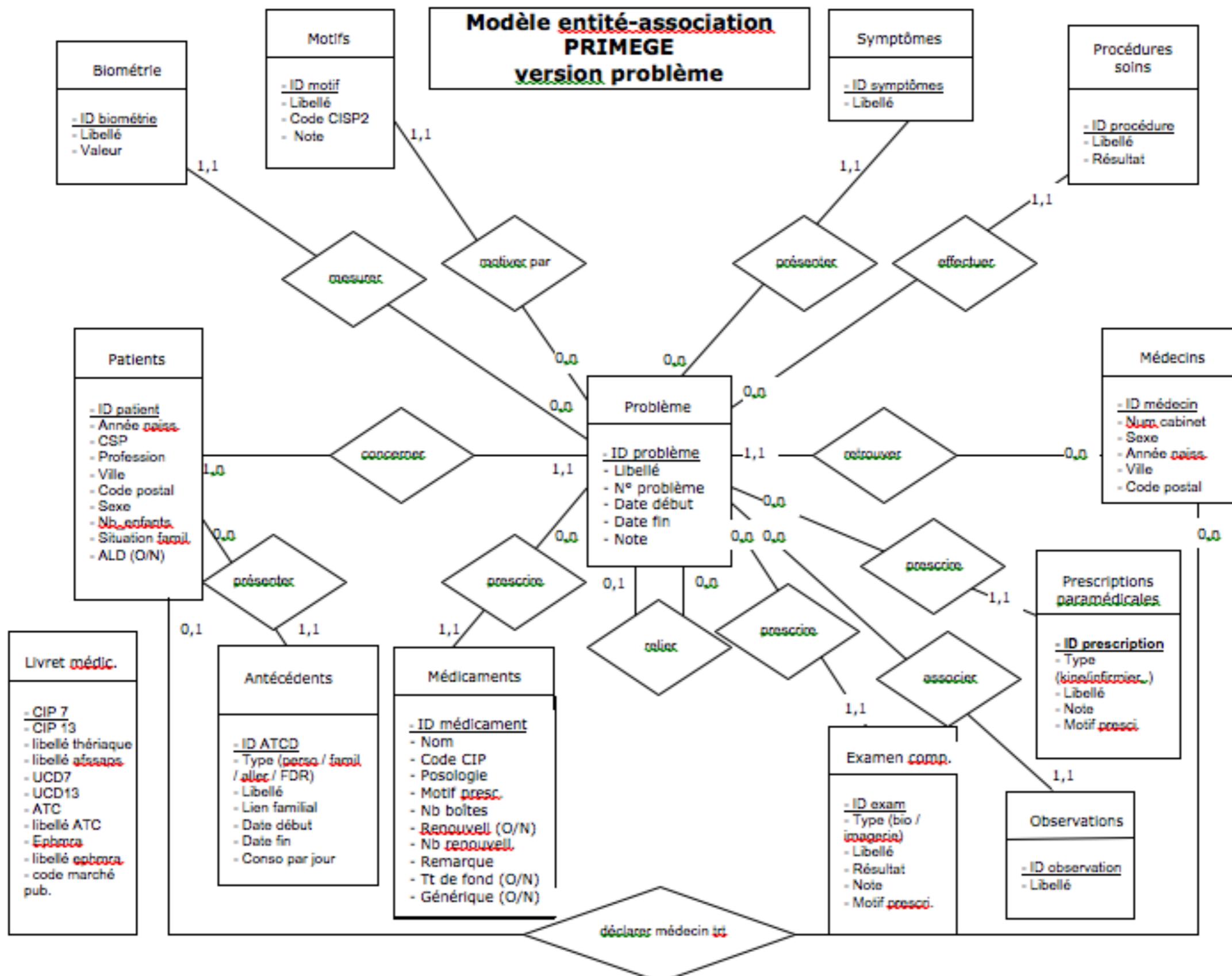
Données socio démographique

Antécédents

ALD

Modèle relationnel PRIMEGE





Merci de votre attention!