

28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

# Construire un outil d'évaluation des besoins en formation continue pour les médecins généralistes : Validation du cahier des charges par méthode Delphi

CHEVREL Alexandre

Sous la direction de :  
DEGROSSOUVRE Éric  
GUINEBERTEAU Clément

28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

# LE PRINTEMPS

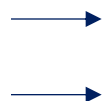
DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

## La formation médicale continue

Élément clé de l'exercice de la médecine & obligatoire en France

Inscrite dans le Code de déontologie médicale : « tout médecin **entretient et perfectionne ses connaissances** dans le respect de son obligation de développement professionnel continu » (1)

Développement  
professionnel continu



Formation médicale continue

Evaluation des pratiques professionnelles

Références :

(1) Code de déontologie médicale 2019

28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

# LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

## Le choix du thème de formation : une étape importante

89 % des médecins généralistes interrogés n'ont **pas de stratégie définie** d'évaluation de leurs besoins de formation (2)

71 % des médecins déclarent choisir les sujets qui les intéressent le plus (2)

Ils privilégient les formations dans les domaines où ils présentent un bon niveau de compétence **alors qu'ils améliorent plus efficacement** leurs pratiques lorsqu'ils choisissent un thème **en dehors de leur zone de confort** (3)

Références :

(2) Vandermeer A, Archambault P. Critères de choix et stratégies d'évaluation des besoins de formation médicale continue. Tours; 2012.

(3) Sibley JC, Sackett DL, Neufeld V, Gerrard B, Rudnick KV, Fraser W. A randomized trial of continuing medical education. N Engl J Med. 4 mars 1982;306(9):511-5.

28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

# LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

## Baser le choix de la FMC sur l'analyse de la pratique

### Postulat

Nécessité d'un **outil d'évaluation des besoins** :

- Adapté à la médecine générale
- Aidant à une **sélection pertinente** des FMC

### Objectif

Elaboration

Validation du **cahier des charges** de cet outil

28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

## Choix de la méthode Delphi (4)

Méthode de recherche du consensus :

- Procédure interactive et itérative
- Envoi répété de questionnaires à un groupe d'experts
- Anonymat des experts entre eux

Références :

(4) Letrilliart L, Vanmeerbeek M. A la recherche du consensus : quelle méthode utiliser ? Exercer déc 2011

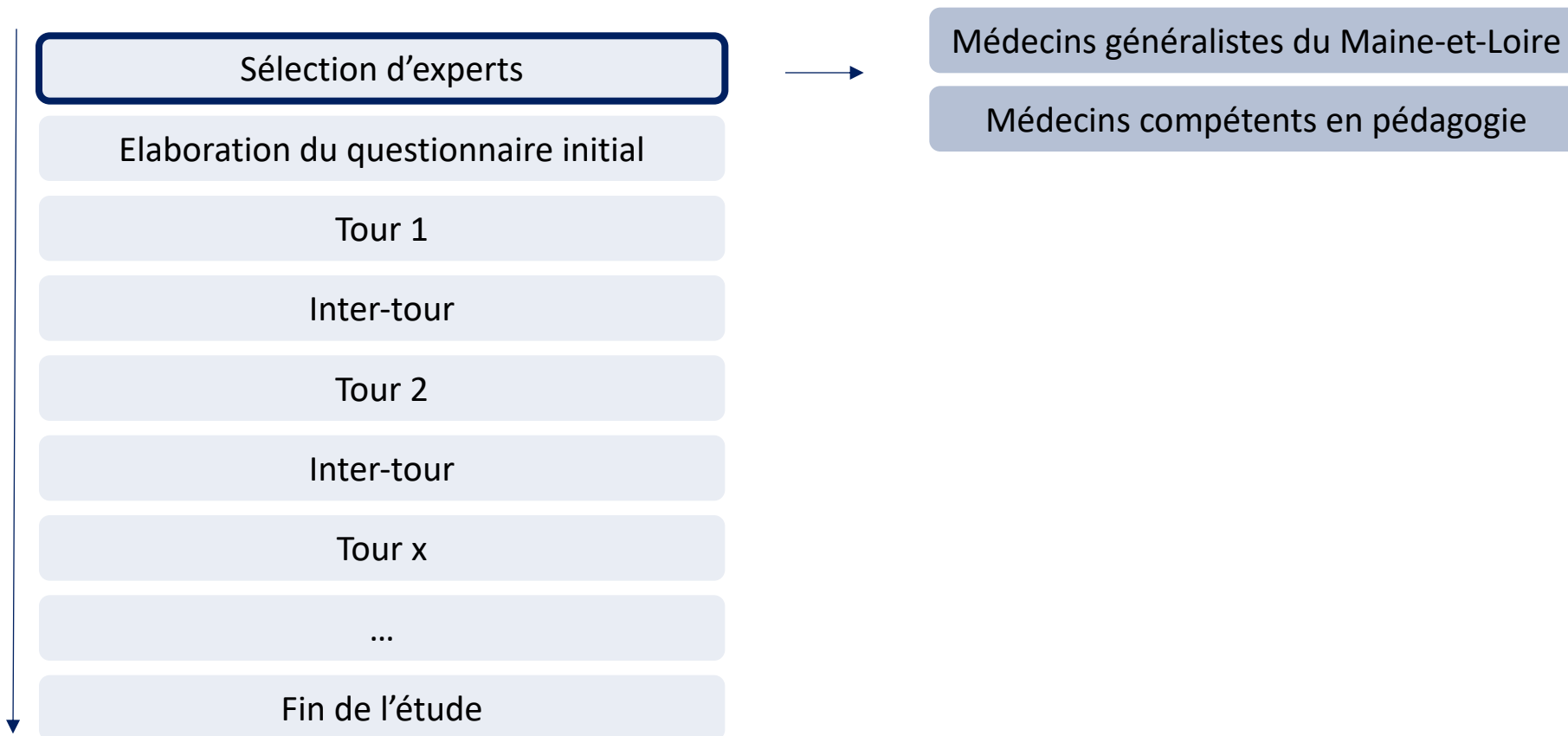
28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

# LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

## Déroulement de la méthode Delphi



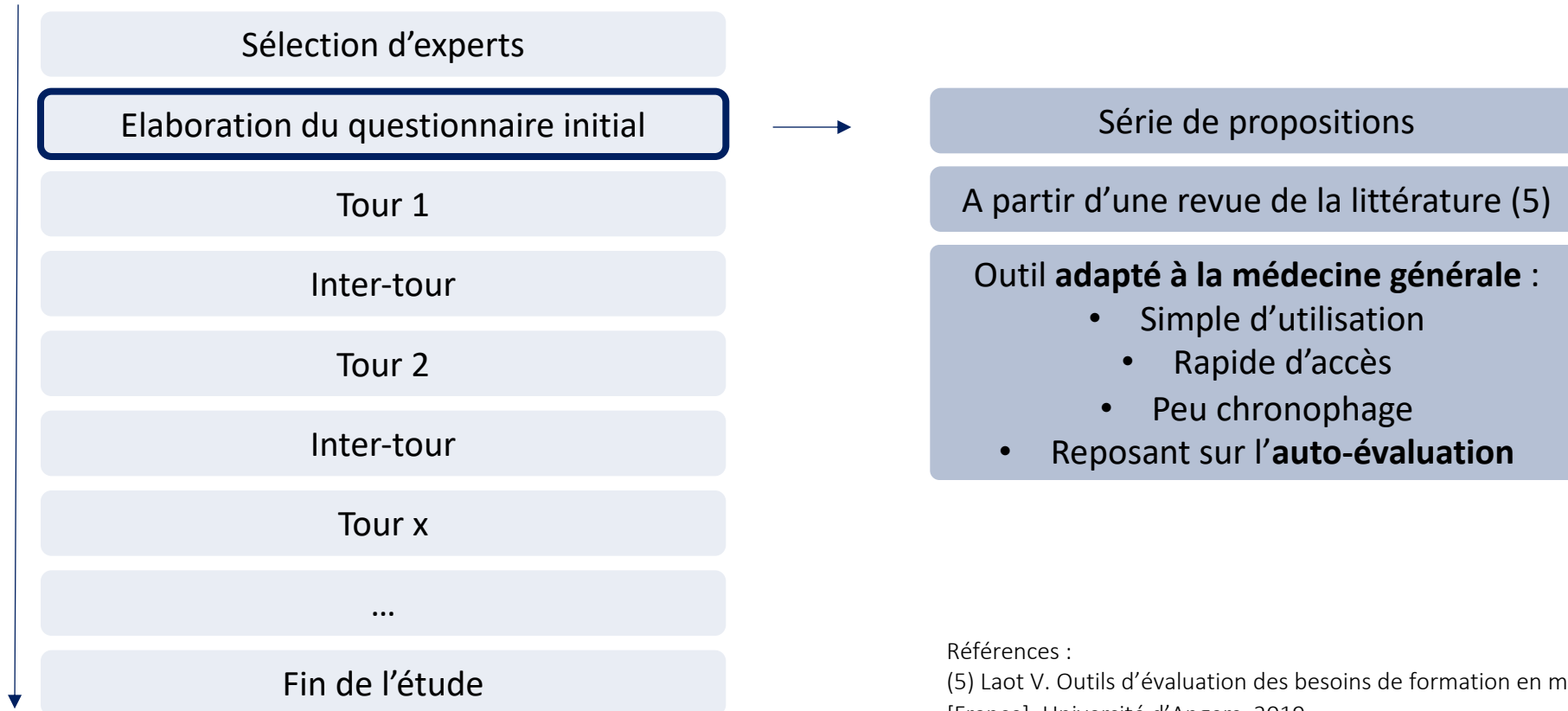
28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

# LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

## Déroulement de la méthode Delphi



Références :

(5) Laot V. Outils d'évaluation des besoins de formation en médecine générale [Thèse d'exercice].

[France]: Université d'Angers; 2019

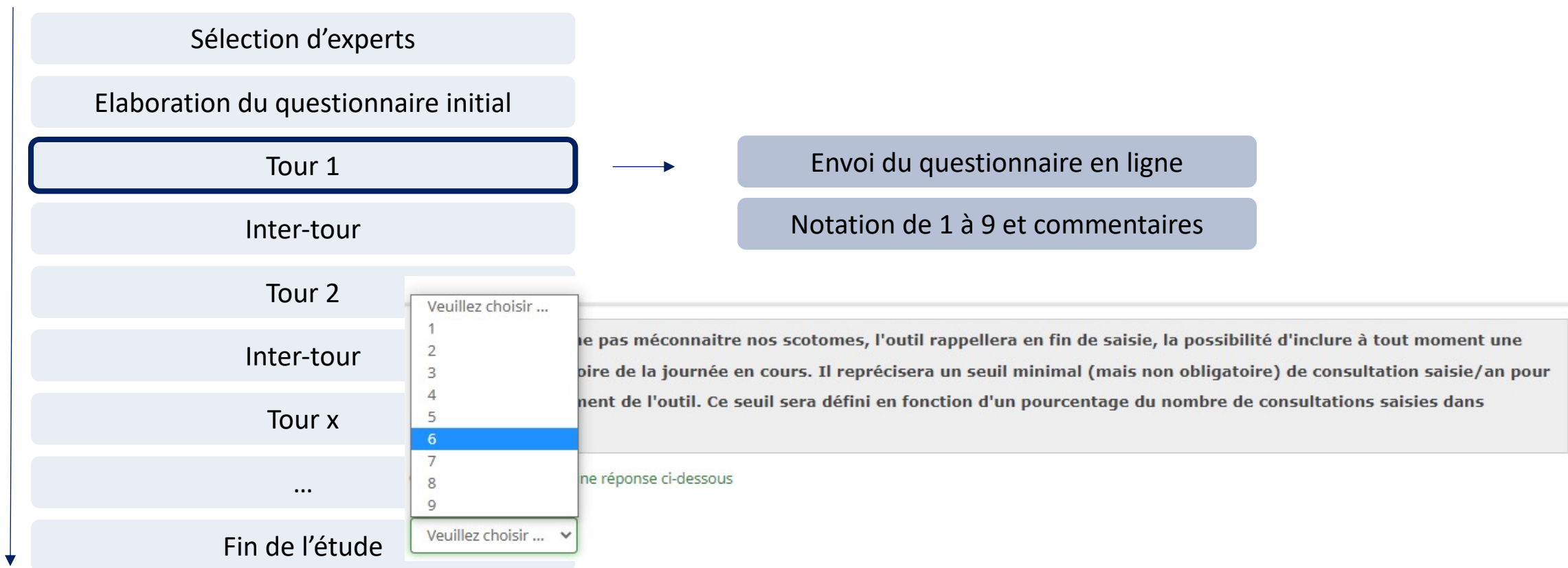
28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

# LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

## Déroulement de la méthode Delphi





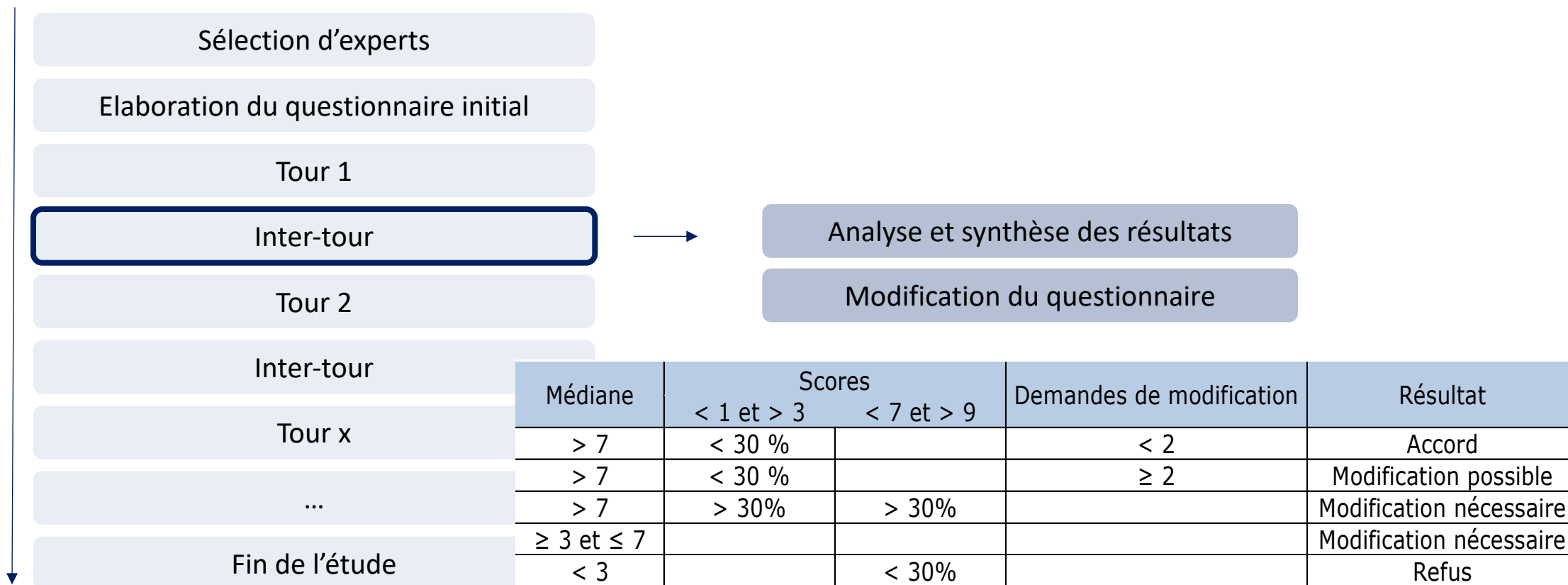
28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

# LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

## Déroulement de la méthode Delphi



28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

## Utilisation théorique de l'outil

Perception d'une difficulté en consultation

Codage du diagnostic de consultation selon une classification médicale

Pondération du diagnostic selon :

- Sa **fréquence** (0 : rare à 2 : très fréquent)
- Sa **gravité** (0 : bénin à 2 : très grave)
- Son degré de **problème** (0 : non problématique à 2 : très problématique)

Identification et priorisation des besoins de formation, par thématique :

Basé sur la succession et/ou la répétition des diagnostics pondérés





28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

# LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

## Cahier des charges final, validé sans modifications

L'outil s'utilise au cabinet  
du médecin généraliste

Sur un support  
informatique

Des données sont  
recueillies : âge et sexe du  
patient, diagnostic de  
consultation

Le médecin procède à  
une pondération

La pondération s'effectue  
selon 3 axes : fréquence  
gravité, problème

L'outil s'utilise en continu  
(pas de période  
déterminée)

Les analyses de données  
et le classement des  
diagnostics sont faits de  
manière informatique

Les résultats de  
l'évaluation sont mis à  
jour et disponibles à tout  
moment

28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

# LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

## Propositions du cahier des charges sujettes à discussion

L'outil s'utilise au moment choisi par le praticien : pendant ou en dehors de la consultation

### Place de l'outil dans la consultation

- Peu compatible avec le temps de consultation
- La relation avec le patient est prioritaire

Sur un espace numérique (site/logiciel) indépendant du logiciel métier pour garantir la sécurisation des données patients et éviter les problèmes de compatibilité avec les nombreux logiciels existants

### Support de l'outil

- Intégration au logiciel métier : plus ergonomique ...
- Mais quels risques pour les données ?
- Complexe du fait de la diversité importante des logiciels

28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

# LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

## Propositions du cahier des charges sujettes à discussion

Le médecin décide de déclencher l'outil lorsque la consultation a posé problème (pour cause de savoir, savoir-faire ou savoir être)

### Déclenchement de l'outil : en cas de problème et / ou aléatoire :

- Sélection des consultations posant problème : **quid des besoins non perçus ?**
  - Proposition d'inclure des consultations plus banales de manière aléatoire
  - Chronophage et décourageant pour certains

Pour ne pas méconnaître des besoins non perçus, l'outil rappellera en fin de saisie, la possibilité d'inclure à tout moment une consultation aléatoire de la journée en cours.

Il précisera un seuil minimal (mais non obligatoire) de consultation saisie par an pour le bon fonctionnement de l'outil. Ce seuil sera défini en fonction d'un pourcentage du nombre de consultations saisies sur l'année

28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

# LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

## Propositions du cahier des charges sujettes à discussion

Le diagnostic de consultation est codé selon une classification adaptée à la médecine générale

A savoir la CIM-10

Une formation initiale est réalisée pour s'approprier l'outil et le codage selon la CIM-10

### Utilisation d'une classification

- Nécessaire mais longue et complexe
- La CISP-2 : mal adaptée et devant être précisée trop souvent
- La CIM-10 : mieux connue des experts

### Formation au codage et à la maîtrise de l'outil

- Nécessaire
- Recommandée comme la plus courte possible
- Disponible à distance, à tout moment



28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

# LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

## Choix de la classification utilisée dans l'outil

Proposition initiale : CISP-2  
Classification internationale des soins primaires

Spécifique aux soins primaires

Prise en compte de l'incertitude diagnostique

Complexe

Proposition modifiée : CIM-10  
Classification internationale des maladies

Largement diffusée et très utilisée

Référence pour la recherche

Codification d'un diagnostic précis

Nombre de codes élevé

Etude de 2021 (6) :

64 % des médecins généralistes connaissent la CIM-10 vs 35 % la CISP-2

Parmi les médecins généralistes utilisant une classification, 77 % utilisaient la CIM-10 vs 35 % la CISP-2

Références :

(6) Guijarro T. Pratique du codage des données de consultation parmi les Médecins Généralistes : enquête descriptive en Occitanie. Université Toulouse

III - Paul Sabatier; 2021

28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

# LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

## Un outil permettant plusieurs choix pédagogiques, un outil sur mesure

Inclure des consultations de façon aléatoire pour :

- Mettre en évidence des **besoins non perçus** par les médecins
- Les engager dans une **attitude réflexive sur leur activité**

Laisser le choix à l'utilisateur sur le nombre de consultations aléatoires à sélectionner pour :

- Choisir d'**approfondir ses connaissances** en centrant l'analyse sur les difficultés ressenties
- Ou d'**identifier ses besoins non perçus** en privilégiant une proportion importante de consultations aléatoires

28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

# LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

## Conclusion

Cet outil permettrait **une meilleure définition des besoins en formation** :

- En s'appuyant sur la pratique
- En développant une attitude réflexive chez le médecin généraliste

A développer et à tester auprès de médecin généralistes en situation réelle

28 avril  
2022

Centre des congrès  
Angers

# LE PRINTEMPS

DE LA  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE

Merci de votre attention  
Avez-vous des questions ?