



Retour d'expérience : PRIMEGE PACA

David Darmon

► **To cite this version:**

David Darmon. Retour d'expérience : PRIMEGE PACA. E-Santé de Proximité (ESP 2013), May 2013, Roquefort-Les-Pins, France. <hal-00869033>

HAL Id: hal-00869033

<https://hal.inria.fr/hal-00869033>

Submitted on 2 Oct 2013

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Retour d'expérience: **PRIMEGE PACA**

David DARMON, Médecin de Roquefort les Pins
université Nice Sophia Antipolis

Objectif:

Amélioration de la santé des populations

- Epidémiologie en soins primaires:
 - Motifs de consultation
 - Résultats de consultation
- Description des pratiques (procédures de soin)
- Evaluer les interventions

Modèle de données

- Territoire de santé comme échelon de recueil
 - Spécificité socio démographique (patients, professionnels de santé)
 - Régionalisation des politiques de santé
 - Retour d'information plus utilisable que des données nationalement représentatives pour le praticien investigateur
- Utilisation d'une classification standard internationalement reconnue (CISP-2, CIM-10, ATC)

Obstacles

- Multiplicité des logiciels de consultation
- L'absence de labellisation reposant sur:
 - Des standards de structuration du dossier médical (SOAP, Episode de soins)
 - L'utilisation de classifications standard
- Pas d'obligation qualitative de remplissage des dossiers médicaux
- Modèle économique

opportunités

- Démarche d'évaluation de la qualité des soins
- CAPI, P4P, ROSP...
- Universitarisation de la médecine générale

PRIMEGE PACA

- Réseau de médecins généralistes géré par l'université de Nice Sophia Antipolis
- Recueil longitudinal des données de consultation:
 - Motif de consultation
 - Résultat de consultation
 - Procédures diagnostic et thérapeutique
- Donnée extraite de la base de donnée du logiciel de consultation par un extracteur ad hoc.
- Amélioration des données par la formation des médecins
- Déclaration CNIL sur le volet EPP

Question

Est il faisable d'analyser la prescription antibiotique d'un cabinet de groupe de médecine générale à partir d'une base de données informatisée issue d'un logiciel de consultation, sur une année ?

- Analyse rétrospective PRIMEGE PACA
- Cabinet de groupe test
- 20 000 patients
- 2011
- Identification des consultations avec une prescription d'antibiotique (J01, ATC)
- Distribution des antibiotiques selon:
 - Famille
 - Molécule
 - Age du patient
 - Motif de consultation et/ou résultat de consultation

14 874 consultations

9136 consultations avec prescription de médicaments

22232 médicaments prescrits

1347 antibiotiques prescrits pour 1353 consultations

605 motifs

206 résultats de
consultation

Résultats (2)

Distribution des antibiotiques par tranches d'âge

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

Distribution des antibiotiques selon les motifs ou diagnostics ORL

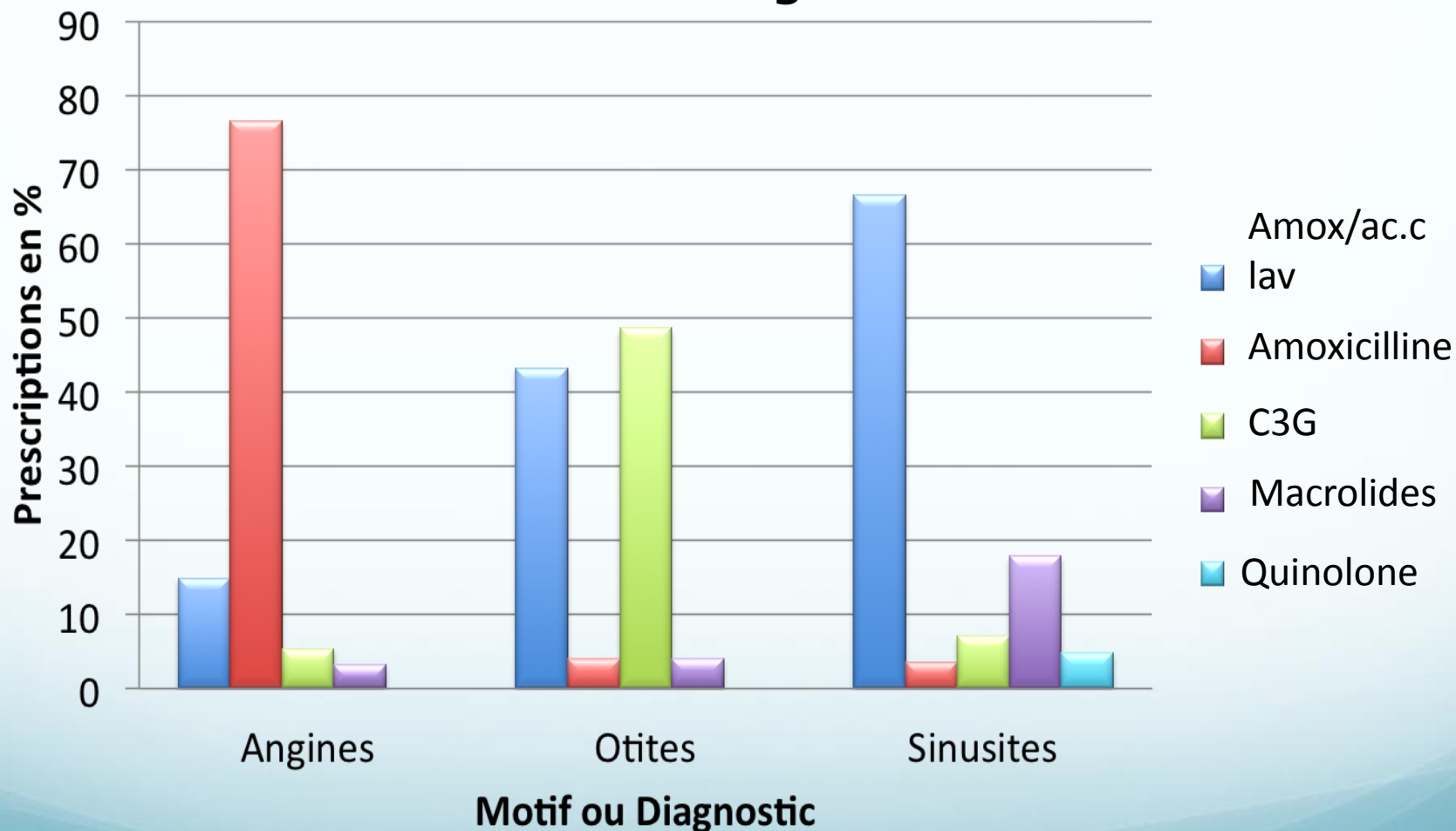


Figure 1 :
Répartition du sexe des patients en fonction de celui des médecins

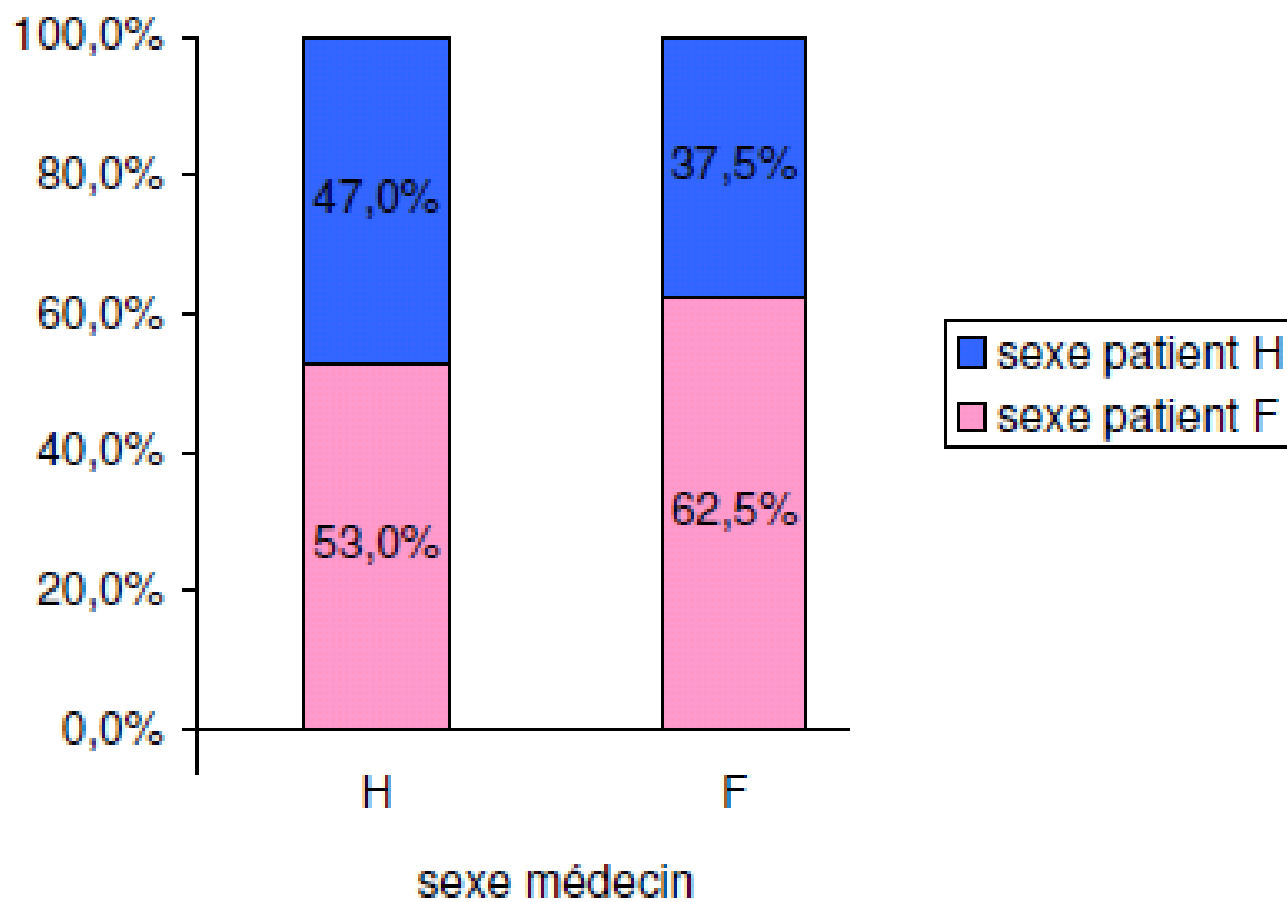
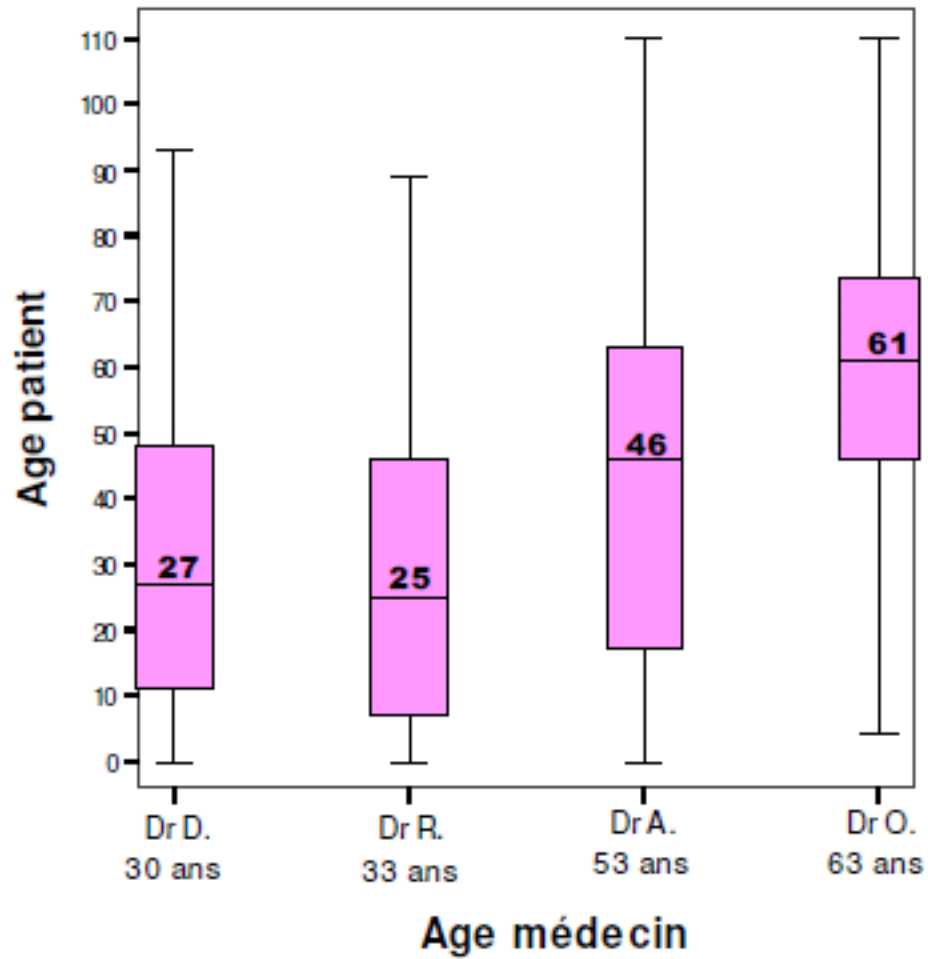
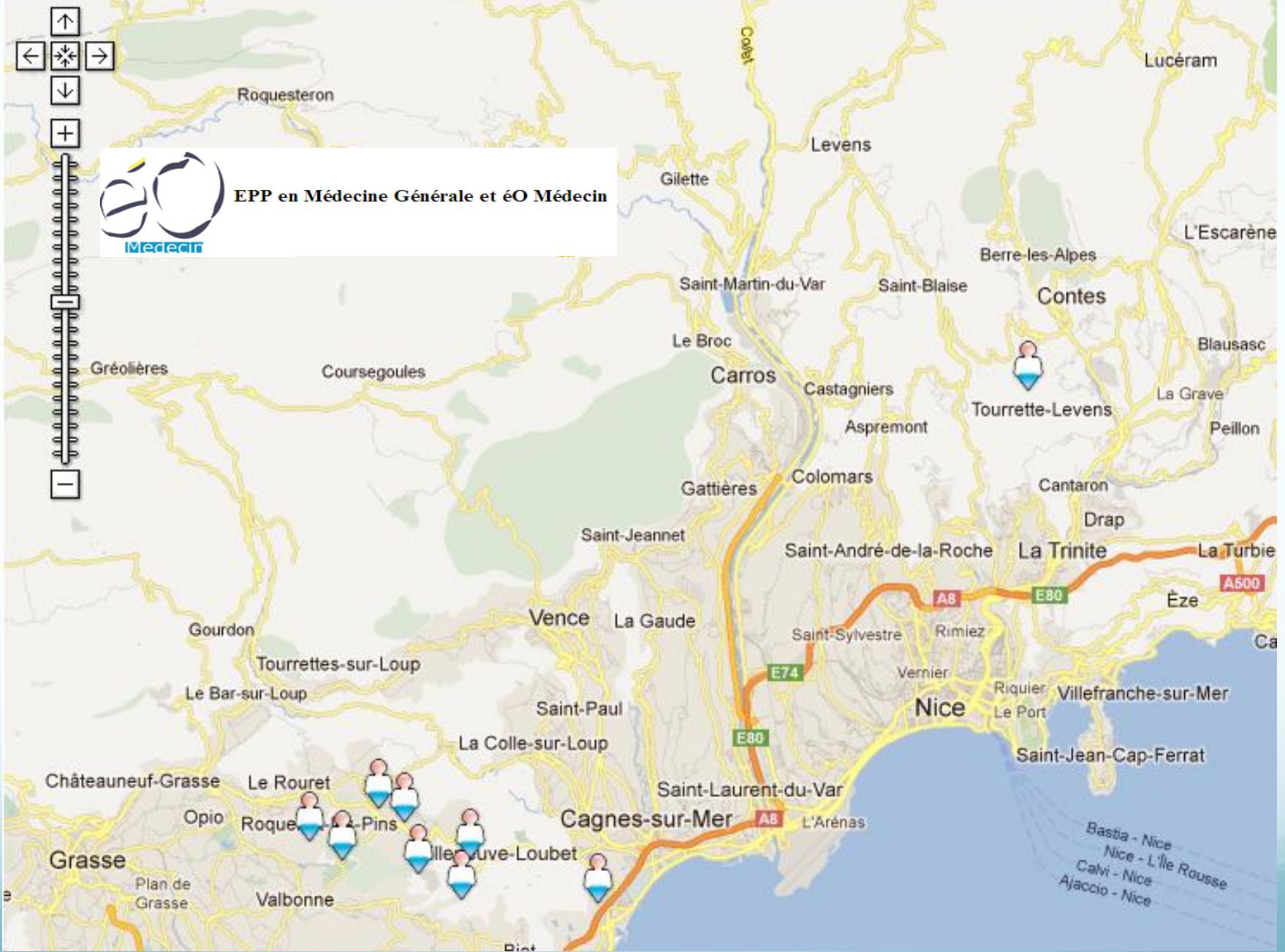


Figure 2 :
Distribution âge des patients selon l'âge des médecins





Exemple d'application Smartphone

- Tag all®