

# ARTICULATIONS DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE ET DE LA PROMOTION DE LA SANTÉ

**Promo Santé et Médecine Générale (PSMG)** est une asbl (association sans but lucratif) créée à l'initiative de la Société Scientifique de Médecine Générale (SSMG) et de la Fédération des maisons médicales (FMM) qui a comme mission l'intégration de démarches préventives et promotrices de la santé en médecine générale.

## 1. Contexte

Peu de prévention en médecine générale. Modèle bio-médical centré sur la maladie.

## 2. Objectifs

Diffusion de la promotion de la santé cardiovasculaire : intégration des démarches suivantes dans la pratique quotidienne :

- dépistage du risque cardiovasculaire global
- accompagnement du patient centré sur la personne
- ouverture du médecin généraliste à d'autres intervenants et ressources locales.

## 3. Public cible

Les médecins généralistes qu'ils aient une pratique solo ou une pratique de groupe mono ou pluridisciplinaire.

## 4. Méthode

Mise en place de stratégies multifacettes :

- diverses formations continues visant les médecins généralistes dont l'entretien motivationnel
- développement et diffusion d'outils visant leur milieu
- développement d'un outil visant les patients en salle d'attente.

## 5. Évaluation

### Établissement d'un référentiel (1)

Recherche de critères et indicateurs de qualité relatifs à la promotion de la santé cardiovasculaire déclinés en différents indicateurs.

Choix de 6 actions en promotion de la santé cardiovasculaire en médecine générale :

1. systématisation du dépistage du risque cardiovasculaire chez les 30-75 ans et suivi des risques des maladies cardio-vasculaires
2. aviser, conseiller et informer ses patients sur les comportements à risque et les comportements sains
3. connaître le vécu et le contexte de vie du patient
4. attention particulière aux personnes précarisées
5. accompagner les patients dans leurs changements de comportement de santé
6. utilisation des ressources locales pour promouvoir la santé auprès de ses patients.

### Objectif

Évaluer nos activités et améliorer le processus mis en place.

### Pré-test du référentiel

auprès de 5 médecins généralistes.

### Recueil des données

Le référentiel a été envoyé à 2 groupes de médecins

#### Groupe témoin

463 médecins identifiés comme n'ayant pas participé à une formation PSMG

36 répondants

#### Groupe test

456 médecins identifiés comme ayant participé à une formation PSMG

102 répondants

Taux de participation de 15%

Les deux groupes sont comparables. Il n'y a pas de différence significative pour l'âge, le sexe ou le type de pratique (solo versus groupe).

(1) Référentiel complet ci-joint ou disponible en contactant les auteurs.

## 6. Résultats

Par rapport au groupe témoin, la proportion des médecins du groupe test est plus importante pour la réalisation régulière des actions suivantes :

- détermination régulière du risque CV global par algorithme,
- utilisation régulière de la table score (version papier) pour le calcul de décès CV à 10 ans,
- utilisation régulière de la balance décisionnelle (entretien motivationnel),
- utilisation des ressources locales : acteurs ou associations utiles à la santé : activité physique (salle de sport,...).

Légende : 0 manquant  
-- jamais  
- rarement  
+ occasionnellement  
++ régulièrement

Gr 1 groupe Témoin  
Gr 2 groupe Test

		0	--	-	+	++
		%	%	%	%	%
<b>Systématisation du dépistage du risque cardiovasculaire chez les 30-75 ans et suivi des risques des maladies CV</b>						
notification dans le dossier des facteurs de risque (ABCDEFGH) chez les 30-75 ans	Gr 1	0	2,8	13,9	38,9	44,4
	Gr 2	2,9	10,8	9,8	28,4	48,0
détermination régulière du risque CV global par algorithme	Gr 1	8,3	2,8	16,7	44,4	<b>27,8</b>
	Gr 2	2,9	6,9	12,7	35,3	<b>42,2</b>
utilisation régulière de la table score (version papier) pour le calcul de décès CV à 10 ans	Gr 1		32,4	20,6	17,6	<b>29,4</b>
	Gr 2		12,9	7,5	29,0	<b>50,5</b>
<b>Accompagner les patients dans leurs changements de santé</b>						
utilisation régulière de la balance décisionnelle (entretien motivationnel)	Gr 1	2,8	55,6	25,0	16,7	<b>0</b>
	Gr 2	6,9	32,4	27,5	20,6	<b>12,7</b>
<b>Utilisation régulière des ressources locales pour promouvoir la santé auprès de ses patients</b>						
liens étroits avec des acteurs ou des associations locales utiles à la santé : activité physique (salle de sport,...)	Gr 1	5,6	16,7	41,7	25,0	<b>11,1</b>
	Gr 2	0	12,7	29,4	34,3	<b>23,5</b>

## 7. Limites

Taux de participation limité à 15%.

Certains indicateurs ne sont pas assez précis.

Biais possible : les médecins qui participent aux activités de PSMG sont déjà plus actifs en promotion de la santé cardiovasculaire car plus intéressés.

## 8. Discussion

Les médecins généralistes ayant participé au moins à une des activités de PSMG sont plus actifs en promotion de la santé cardiovasculaire que ceux qui n'ont participé à aucune de nos activités.

Il n'y a pas de différence entre les deux groupes en ce qui concerne la notification dans le dossier des facteurs de risque (ABCDEFGH) chez les 30-75 ans, par contre un plus grand pourcentage de médecins dans le groupe test déterminent régulièrement le risque cardiovasculaire global.

## 9. Conclusions

- Lorsque les médecins généralistes sont formés à le faire, ils dépistent plus souvent le risque cardiovasculaire global.
- Intérêt de proposer des interventions multifacettes et diversifiées pour induire des changements de pratique en promotion de la santé cardiovasculaire.
- Les médecins généralistes sont ouverts à de nouvelles approches : entretien motivationnel et collaboration avec des ressources locales qui ont des compétences complémentaires.
- Intérêt de développer cette approche globale et transversale pour l'ensemble des priorités préventives de santé publique scientifiquement validées.
- Retravailler le référentiel pour avoir des indicateurs plus précis.

### Personne de contact :

valerie.hubens@fmm.be ou  
coordination@promosante-mg.be

### Auteurs :

Dr Vinciane Bellefontaine\*,  
Mme Valérie Hubens\*\*,  
Dr Jean Laperche\*,  
Mme Marianne Prévost\*\*\*,  
Dr Pascale Jonckheer\*\*\*\*,  
Dr Pierre Legat\*\*\*\*\*,  
Dr André Dufour\*\*\*\*\*

\* Médecin généraliste Fédération des maisons médicales  
\*\* Chercheur en santé publique asbl Promo Santé et Médecine Générale  
\*\*\* Sociologue de la santé Fédération des maisons médicales  
\*\*\*\* Médecin Santé Publique SSMG  
\*\*\*\*\* Médecin généraliste SSMG