

# Les difficultés rencontrées par les médecins généralistes dans leur pratique gynéco-obstétricale

Étude quantitative en Indre-et-Loire

Marie Brosset – marie.brosset@gmail.com



## Résumé

Peu de médecins généralistes réalisent le suivi gynéco-obstétrical de leurs patientes. Les 3 principales difficultés qu'ils rencontrent et qui les freinent dans cette pratique sont :

- ① Les patientes méconnaissent les compétences en gynécologie-obstétrique des médecins généralistes et se tournent ainsi vers d'autres professionnels de soins
- ② Les patientes sont déjà suivies par d'autres professionnels
- ③ Le rapport rémunération / durée de la consultation ou matériel utilisé est défavorable devant ces consultations souvent chronophages et nécessitant un équipement minimum

Plusieurs solutions ont été envisagées : il paraît notamment essentiel de renforcer la communication sur ces compétences et entre les professionnels eux-mêmes.

## Constats

En France, le suivi gynéco-obstétrical peut être réalisé par le médecin généraliste, la sage-femme, le gynécologue médical ou obstétricien.

Il est prévu une décroissance rapide du nombre de gynécologues médicaux.

Le médecin généraliste a sa place dans le suivi gynéco-obstétrical mais cette activité est peu répandue et hétérogène chez les médecins généralistes.

## Objectifs

- ✓ Repérer les principales difficultés ressenties par les médecins généralistes dans leur pratique de la gynéco-obstétrique parmi les 10 identifiées par Dien B. (2013)<sup>1</sup>
- ✓ Explorer des pistes de solutions

## Méthode

- ✓ Étude descriptive transversale quantitative par questionnaire début 2013
- ✓ Espace libre avec proposition de solutions
- ✓ 200 médecins généralistes d'Indre-et-Loire tirés au sort
- ✓ Traitement des réponses anonymisées avec LimeSurvey™
- ✓ Classement des 10 DIFFICULTÉS selon leur score moyen obtenu (échelle de 0 à 10) et identification des principales (Test Anova de Welch)

## Les 10 difficultés testées

(ressenties par les médecins généralistes)

- ✓ Formation initiale insuffisante
- ✓ Formation continue insuffisante
- ✓ Suivi des patientes par d'autres professionnels
- ✓ Relations avec les gynécologues-obstétriciens et sages-femmes non facilitatrices
- ✓ Compétences des médecins généralistes estimées méconnues des patientes
- ✓ Réticence des patientes à réaliser ce suivi chez leur médecin généraliste
- ✓ Inconfort, gêne, crainte ressentis par le médecin généraliste lors de ces consultations
- ✓ Présence de tiers gênante lors de la consultation
- ✓ Coût ou encombrement trop important du matériel nécessaire
- ✓ Rapport rémunération / temps de la consultation ou matériel utilisé défavorable

## Discussion

Ces 3 freins sont retrouvés à plusieurs reprises dans la littérature. Plusieurs études confirment que pour leur suivi, les patientes se tournent plus souvent vers un gynécologue-obstétricien qu'elles considèrent plus compétent<sup>2</sup> que leur médecin généraliste dont elles méconnaissent souvent les compétences.

La féminisation de la profession médicale pourra probablement faciliter la prise en charge des patientes par les généralistes, les femmes ayant une activité gynéco-obstétricale souvent plus importante.

La nécessaire réorganisation du système de soins devra être centrée sur les soins primaires en médecine générale. Cela devrait s'accompagner d'une réelle information des patientes sur ses objectifs, les rôles et compétences de chaque professionnel de santé ...

## Résultats

- ✓ Taux de réponse au questionnaire : 84 %
- ✓ 3 difficultés sont significativement plus importantes que les autres

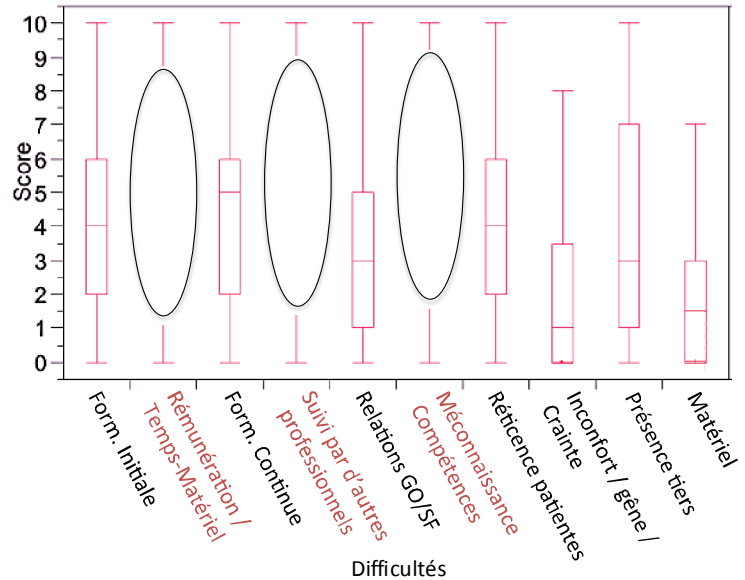


Figure - Répartition des scores de chacune des 10 difficultés

- ✓ La difficulté « suivi par d'autres professionnels » est significativement plus importante pour les généralistes hommes et les plus de 50 ans

### DIFFICULTÉS PRINCIPALES

- ① Méconnaissance des compétences des médecins généralistes par les patientes
- ① Suivi par d'autres professionnels (échappement au suivi par le médecin généraliste)
- ② Rapport rémunération / temps passé et matériel utilisé en consultation défavorable

### SOLUTIONS PROPOSÉES

- ✓ Campagnes d'information précisant les compétences et rôle de chacun (à destination des patientes)
- ✓ Amélioration de la coopération interprofessionnelle
- ✓ Revalorisation des honoraires
- ✓ Formation plus pratique et formations communes aux différents professionnels (généralistes / sages-femmes / gynécologues)

## Conclusion

Les principaux freins retrouvés avaient trait à l'organisation du système de soins et non aux médecins eux-même.

L'applicabilité des solutions évoquées serait intéressante à tester.

Les systèmes de soins néerlandais et anglais organisés autour du médecin généraliste, véritable « gatekeeper » pourraient aider dans l'adaptation de l'organisation des soins en France.

<sup>1</sup> Dien B. Les difficultés rencontrées par les médecins généralistes d'Indre-et-Loire dans le suivi gynéco-obstétrical : Une enquête qualitative. Thèse Med : Tours, 2013

<sup>2</sup> Ora M. Orientation (médecin généraliste versus gynécologue) et motivations des femmes pour leurs prises en charge gynécologique de première intention. Thèse Med : Paris XII, 2007