

INTRODUCTION

Une étude sociologique a mis en évidence une « exception française »: un nombre de médicaments élevé sur les ordonnances (S.Rosman 2009)

90% des consultations médicales en France se soldent par une prescription médicamenteuse (CnamTS-IPSOS 2005)

Selon une étude socio-anthropologique, il existe une notion de « **réparation instantanée** » et une « **représentation traditionnellement optimiste du médicament** » (A.Vega 2011)

QUESTION DE RECHERCHE

Les jeunes médecins généralistes rencontrent-ils des difficultés en prescrivant?

Objectifs secondaires:

Quelles ressources mobilisent-ils pour y faire face?
Quelles pistes d'amélioration de la formation médicale initiale proposent-ils?

MATERIEL ET MÉTHODE

Etude qualitative entre **avril 2012 et février 2013**
4 focus groups (28 médecins)

Critères d'inclusion :

- Médecin généraliste ayant validé son DES entre 2007 et 2012
- Thésé ou non
- Exerçant en ambulatoire dans l'inter-région Ouest, dépendant des facultés d'Angers, Brest, Nantes, Rennes, Poitiers ou Tours

Recherche d'un **échantillonnage à variance maximale**

Retranscription et codification des verbatims (Nvivo10 Student®)

Analyse thématique et triangulation des données (2 chercheurs)

RÉSULTATS

DÉFINITION DE LA PRESCRIPTION

Rédiger une ordonnance « Pour moi, prescrire, [...] ça rime avec ordonnance »

Apporter une réponse à une attente ressentie du patient « avoir quand même une prescription à donner, [...] pour dire au patient que je l'ai entendu »

Avoir une trace médico-légale de l'acte médical

Finaliser la consultation

DIFFICULTÉS DE LA PRESCRIPTION

Intrinsèques

Ne pas prescrire « on se sent un peu vide des fois quand on a rien [prescrit] »

Savoir dire non ou la difficulté du médecin qui se retrouve en conflit avec ses propres valeurs: « je fais un truc dont je suis pas fière [...], je ne respecte pas mes convictions »

Statut du remplaçant problématiques de confraternité et/ou de crédibilité

Extrinsèques

Préférences et demandes implicites du patient « j'ai parfois l'impression d'être pris en otage »

Incertitude diagnostique 70% des consultations en médecine générale (SFMG)

Contrainte temporelle « quand c'est speed que c'est le soir voilà tu donnes l'ordonnance tout le monde est content »

Enjeu économique

STRATÉGIES MISES EN PLACE

Ressources internes

Expérience
Analyse réflexive

Ressources externes

Consultation de sites internet professionnels
Logiciels d'aide à la prescription
Partage d'expérience et groupes de pairs
Revue et livres
Controverse de l'accueil des représentants des firmes pharmaceutiques?

PROPOSITIONS D'AMÉLIORATION DE LA FORMATION MÉDICALE INITIALE

Développer sa compétence relationnelle:

- en formation théorique: séminaires sur la communication et la relation, en éducation thérapeutique, en pharmacologie

- en contexte professionnel (stage premier niveau et SASPAS)

« notre formation elle est essentiellement à l'hôpital et à l'hôpital le patient il a pas le choix [...] on lui donne son médicament il sait même pas c'qu'il prend, [...] alors que [...] en ambulatoire on se confronte aux gens et à leur mode de vie »

- en interprofessionnalité (avec les autres acteurs de soins primaires) et les patients

CONCLUSION

Les jeunes médecins généralistes mesurent l'enjeu de la prescription médicale et lui accordent une forte symbolique.

Cependant, **la principale difficulté est la façon de communiquer avec le patient autour d'une prescription.**

Les propositions faites sont pour certaines déjà mises en place dans les départements de médecine générale de l'inter-région, il serait intéressant de les harmoniser...

BIBLIOGRAPHIE

Rosman S. La pratique de prescription des médecins en France et aux Pays Bas. Médicaments et société, entre automédication et dépendance. *Soc. Santé.* 2009;(30):81-99.

IPSOS Santé pour la Caisse Nationale de l'Assurance Maladie. Les Européens, les médicaments et le rapport à l'ordonnance: synthèse générale 2005 févr.

Vega A. Prescription du médicament en médecine générale: déterminants culturels de la prescription chez les médecins français. *Médecine.* 2012;8(4):169-173.

Vega A. Cuisine et dépendances: les usages socioculturels du médicament chez les médecins généralistes français, Le partage des responsabilités en médecine.

Une approche socio-anthropologique des pratiques soignantes CNRS-Inserm-EHESS 2011:8-20