

Dr J. BIRGE
1 A place du marché.
57 220 BOULAY.
tel : 03 87 57 33 66
fax : 03 87 79 32 23

Boulay, le 10/12/98.

GROUPE LORRAIN D'AUDIT MEDICAL

RESEAU EPIDEMIOLOGIQUE LORRAIN

COMPTE RENDU DE LA SEANCE DU 27/11/98.

Présents : Drs. JL.Adam, J.Birgé, J.Joly, E.Steyer.

Excusés : Drs. MF.Baudoin, D.Eidesheim, JM.Perrier.

AUDITS EN COURS DE REALISATION

Vaccination des adolescents et jeunes adultes contre l'hépatite B.(J.Joly).

Il est encore possible d'inclure et même de commencer l'audit : n'hésitez pas à demander des grilles à J.Joly si nécessaire.

A ce jour, seulement 4 grilles sont exploitables !! Cet audit est simple et valorisant : il convient de relancer les participants à la séance de FMC (4/6/98 : AMMPPU) qui avait servi de «starter » à cet audit.

Scoliose (MF.Baudoin) :

Le premier recueil a été organisé à l'automne 1996 par D. Duffez, et MF. Baudoin a repris cet audit après le départ de Dominique. Cet audit sera proposé aux médecins qui participeront à un séminaire de FMC organisé dans les Vosges par l'AMVPPU en janvier 1999 (Y.Clémence).

Le 2^{ème} tour est en cours.

AUDITS EN COURS D'EXPLOITATION

VADS (J.Birgé) :

7 grilles sont exploitables (cf. compte rendu de la séance du 5/5)

Le 2^{ème} tour aura lieu en janvier et février 1999.

Incontinence urinaire (JM.Perrier) :

La 1^{ère} phase est terminée. Vingt-quatre grilles ont été retournées au responsable. Les premiers résultats sont les suivants : 720 patients ont été inclus avec une moyenne d'âge de 59 ans (41 à 96 ans !) **28,3% des dossiers comportent une trace de dépistage** et ce dépistage est réalisé par le médecin généraliste dans 70% des cas.

Le 2^{ème} tour aura lieu en mars et avril 1999. Il est encore temps d'améliorer le score du premier tour : Les femmes de plus de 40 ans doivent être interrogées et ce travail de dépistage doit être noté dans le dossier.

Utilisation des aérosols-doseurs (J.Birgé) :
Le 2^{ème} tour aura lieu en mai et juin 1999.

AUDITS EN PROJET

Dépistage de la carence martiale (MH.Boulier):

MF. Baudoin a testé la première version de la grille. Le critère d'inclusion est bien les femmes réglées de plus de 18 ans et le dépistage peut (doit ?) avoir été réalisé au cours des années précédentes.

Nous n'attendons plus la réponse de l'ANAES ! En effet, deux arguments forts nous suffisent pour nous lancer dans cet audit :

La carence martiale constitue un facteur de risque de l'anémie dont les conséquences cliniques sont bien connues.

Une partie des femmes qui présentent un bas niveau de ferritinémie sont déjà anémiées.

Observance du traitement hormonal substitutif de la ménopause. (MF.Baudoin, J. Birgé et J.Joly) Cf. compte rendu de la séance du 30/09/98.

Connaissances des mesures diététiques chez les patients sous traitement hypocholestérolémiant (J.Birgé) Cf. Compte rendu de la séance du 30/09/98.

La connaissance du statut alcool / tabac des consultants de plus de 15 ans (J.Birgé et P.Plane)

Une première grille est proposée : l'audit se compose de trois critères pour le tabac et trois critères pour l'alcool.

Tabac : Existe t-il une *information* concernant le tabagisme dans le dossier du patient ? Cette information est-elle *conforme* aux déclarations du patient ? Le dossier permet-il de reconstituer l'*historique* de la consommation de tabac (en « paquets/années »)?

Alcool : Existe t-il une *information* concernant la consommation d'alcool dans le dossier du patient ? Cette information est-elle *conforme* aux déclarations du patient ? Le dossier permet-il *d'évaluer la consommation* en « verres/semaines » ?

J.Birgé est chargé de mettre en page cette grille et d'en tester la faisabilité : avis aux amateurs.

**PROCHAINES SEANCES : 22/01 et 23/03/99 à
METZ. DOMUS MEDICA. 20H45 PRECISES.**