

GROUPE LORRAIN D'AUDIT MEDICAL

RESEAU EPIDEMIOLOGIQUE LORRAIN

Dr J. BIRGE
1 A place du marché.
57 220 BOULAY.
tel : 03 87 57 33 66
fax : 03 87 79 32 23
E.Mail : birge@hotmail.com

Boulay, le 25/01/99.

COMPTE RENDU DE LA SEANCE DU 22/01/99.

Présents : Drs. MF.Baudoin, J.Birgé, D.Eidesheim, J.Joly, JM.Marty, JM.Perrier, P.Plane,
E.Steyer.

MM. N.De Aranjo et Ph.Hutter, stagiaires.

Excusés : Drs. JL.Adam, G. Alin.

INFORMATIONS DIVERSES

D.Eidesheim rend compte d'un **audit externe** réalisé par des médecins généralistes du **secteur minier**, concernant **l'évaluation du délai de réception du courrier de patients hospitalisés ou vus en consultation hospitalière**.

Le **référentiel** retenu est celui fourni par le manuel d'accréditation édité par l'ANAES : la lettre doit parvenir au médecin dans un **déla**i de **7 jours**.

Les résultats sont les suivants :

Le délai moyen entre la date de la consultation hospitalière et la date de réception est de **11,4 jours** (dispersion des résultats : 1 à 135 jours).

Le délai moyen entre la date d'hospitalisation et la date de réception est de **16,8 jours** (dispersion : 1 à 71 jours)

La lettre était présente lors de la consultation du patient dans 50% des cas.

Il y a là une idée à creuser : **proposer à nos collègues hospitaliers un véritable audit à 2 tours....**

JM.Marty nous informe du prochain **routage**, à l'ensemble des adhérents des associations lorraines de FMC, d'un document qui pourrait être accompagné d'une proposition d'audit. Nous acceptons sa proposition : **l'audit «vaccination contre l'hépatite B.** » est celui qui peut séduire le plus grand nombre de confrères...

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 (57 220 HESTROFF) si nécessaire.

A ce jour, seulement 7 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.

Dépistage de la scoliose chez les adolescents (MF.Baudoin)

Cet audit est proposé aux médecins qui participeront à un séminaire de FMC organisé à REMIREMONT (88) par l'AMVPPU le 30 janvier 1999 (Y.Clémence).

Le 2^{ème} tour est en cours et pose le problème de la période de réalisation : Lors du 1er tour, nous avons volontairement choisi la rentrée scolaire pour inclure. C'est le moment où les adolescents consultent pour les licences de sport et l'inclusion était fréquente. Ce n'est pas le cas actuellement : les ados consultent peu et il est difficile d'inclure. Nous proposons d'allonger la période d'inclusion jusqu'à 10, voire 20 patients inclus.

AUDITS DONT LE DEUXIEME TOUR EST PROGRAMME

Dépistage des cancers des VADS chez les éthylo-tabagiques (J.Birgé) :

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

Le 2^{ème} tour est en cours : il est indispensable que les 7 courageux du 1^{er} tour récidivent...

Incontinence urinaire (JM.Perrier)

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)

Cf. compte rendu de la séance du 27/11/98.

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 hypcholestérolémiant (J.Birgé) Cf. Compte rendu de la séance du 30/09/98.

Les règles de rédaction de l'ordonnance

IL s'agit d'un audit dont le 1er tour a déjà été réalisé par le Cercle Qualité des Médecins de Dunkerque . Son promoteur, le Dr.C.Michel, correspondant régional de l'ANAES, est prêt à nous proposer sa grille et l'ensemble de sa méthodologie..

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.

Cette grille a été testée et critiquée : une nouvelle grille, qui intégrera les modifications proposées, sera prochainement disponible (J.Birgé) :

Tabac : Existe t-il une *information* concernant la consommation de tabac dans le dossier du patient ? Cette information est-elle *conforme* aux déclarations du patient le jour de la consultation incluante, concernant les 12 derniers mois ? 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 jour de la consultation incluante, concernant sa consommation actuelle ? *Le dossier permet-il de classer le patient(ou non) parmi les patients à risque* ? Il est rappelé qu'un consommateur à risque est un homme qui consomme plus de 28 verres/semaine ou une femme qui consomme plus de 14 verres/semaine.

P.Plane nous informe du Plan Alcool Lorraine : Dans trois cantons Lorrains, seront menées des actions de formation des acteurs de santé et de sensibilisation du public. Les résultats seront évalués par une enquête de type cas/témoins avec la population de trois autres cantons. P.Plane suggère que cet audit soit proposé aux médecins des trois cantons ou l'action sera menée et aux médecins des cantons témoins : excellente idée...à mettre en œuvre.

Le suivi du diabète de type 2

Une recommandation de l'ANAES va être prochainement publiée. Une place toute particulière y est consacrée au dépistage du pied à haut risque. Le groupe de travail recommande l'utilisation du *monofilament nylon* pour mettre en évidence les troubles de la sensibilité tactile qui prédisposent aux lésions du pied. Cette méthode standardisée de recherche de la neuropathie sensitive est totalement méconnue des généralistes Lorrains.

Il y a là une opportunité de mener un programme de grande ampleur de FMC, puis d'en mesurer l'efficacité par un audit. LORFORMEC et l'UNION REGIONALE pourraient participer, avec nous, à ce projet...

**PROCHAINES SEANCES : attention aux
changements de dates et de lieux
26/3 : METZ (domus médica)
1/6 : NANCY (union régionale) sous réserve**