



# GROUPE LORRAIN D'AUDIT MEDICAL RESEAU EPIDEMIOLOGIQUE LORRAIN



SITE INTERNET : <http://www.glam.fr.st>

## **COMPTE RENDU DE LA SEANCE DU 12/03/2002 à METZ.**

Présents : Drs. MF.Baudoin, J.Birgé, E.Steyer.

Invités : T.Carboniero, O.Fuant,

Excusés : Drs. J.Joly, JM.Pauly.

### **LA CHARTE DU GLAM (projet)**

1. Nos audits reposent sur le volontariat et ont pour seul objet l'amélioration de la qualité des soins.
2. Le GLAM est maître du choix des sujets d'audits qu'il conçoit et qui doivent répondre aux préoccupations des médecins dans leur exercice quotidien : constater un dysfonctionnement des pratiques, repérer une recommandation méconnue ou non appliquée...
3. Nous gardons la liberté du choix de la méthodologie.
4. Nos audits reposent sur le principe de l'autoévaluation, la plus apte à induire un changement de comportement. L'évaluation externe est envisageable si l'audit ne se prête pas à l'évaluation interne et si l'ensemble du groupe donne son accord.
5. Nous sommes propriétaires des résultats et décidons de l'exploitation qui en est faite.
6. Nos audits respectent l'anonymat des participants et le secret médical. Nous garantissons la confidentialité des résultats individuels.

### **AUDITS TERMINES**

#### **1. Audit aérosols doseurs (J.Birgé)**

Un article est en cours de rédaction (J.Birgé et E.Steyer)

#### **2. Audit incontinence urinaire (JM.Perrier)**

#### **3. Audit scoliose (MF.Baudoin)**

Article à rédiger ? J.Birgé et E.Steyer proposent leurs services pour aider MF.Baudoin..

#### **4. L'Objectif manométrique du traitement de l'HTA (J.Birgé et M.Helaine)**

Cf. compte rendu précédent

#### **5. La qualité rédactionnelle de l'ordonnance (J.Birgé et S. Perdreau)**

La thèse de S.Perdreau qui rapporte ce travail sera soutenue le 27 mars à la faculté de Pharmacie

L'âge (indiqué sur seulement 41% des ordonnances) est un critère déficitaire et un second tour pourrait ne concerner que ce seul critère.

6. **Le dossier médical permet-il de connaître le statut des patients par rapport à l'alcool et au tabac ?** (J.Birgé et P.Plane).

Article à rédiger (J.Birgé et P.Plane)

## AUDITS EN COURS

1. **Durée du traitement hormonal substitutif de la ménopause.** (MF.Baudoin)  
**1<sup>er</sup> tour**

Cet audit est en cours : vous pouvez encore inclure

2. **Dépistage de la carence martiale** (MH. Boulier et X.Grang) **2<sup>ème</sup> tour**

Cet audit est en cours : vous pouvez encore inclure

3. **Hypercholestérolémie** (J.Birgé et O.Fuant)

Contrairement à nos souhaits, seule une invitation à l'audit (sans argumentaire ni grille) a été adressé aux 2100 généralistes lorrains par l'URML.

84 d'entre eux ont bien voulu renvoyer le coupon réponse et nous espérons qu'ils ont commencé à inclure

Vous pouvez encore vous inscrire en vous adressant à O.Fuant : 908 route de Maron, 54 230 Chaligny tel. : 03 83 47 90 94 port. : 06 81 30 50 54 email : [olivier.fuant@laposte.net](mailto:olivier.fuant@laposte.net)

## AUDITS ENTRE DEUX TOURS

Rubrique actuellement vide...

## AUDIT PRET

? **La prise en charge le l'insuffisance coronaire stable** (J.Joly et N.Nussli)

Cet audit va faire l'objet d'une demande de financement auprès du FAQSV (Fonds d'Aide à la Qualité des soins de Ville)

Des réunions seraient organisées dans les 4 départements lorrains et les participants seraient indemnisés : une procédure qui nous paraît astucieuse et éthique pour indemniser les médecins. La réalisation de l'audit, en soi, ne saurait être indemnisée : nos résultats nous appartiennent et nous craignons un remplissage fantaisiste des grilles dans le seul but de l'indemnisation.

Les cardiologues pourraient faire partie des destinataires...

## AUDITS EN PROJET

1. **Contraception** (JM.Perrier)

Le dysfonctionnement : en 1995, 220 000 IVG en France (720 000 naissnces) dont 20 000 avant l'âge de 20 ans. 11000 de ces IVG seraient dus à un oubli de pilule (étude "OUPIL"). 40 % des utilisatrices de pilule ne respecteraient pas correctement la semaine d'arrêt. L'information donnée lors de la prescription et, plus encore, lors du renouvellement, est en partie en cause et peut sans doute être améliorée : ce serait l'objectif de cet audit.

Les questions : que sait la patiente de la conduite à tenir en cas d'oubli (quel est l'intervalle de sécurité ?) Comment utilise t-elle sa pilule ?

L'audit peut se contenter d'évaluer la connaissance des utilisatrices, de la conduite à tenir en cas d'oubli. Il pourrait également s'agir d'un audit plus vaste : le médecin prescripteur s'est-il intéressé aux antécédents familiaux thromboemboliques ?...

Premières pistes :

**Référentiel** : Rev Prescr 2001 ;21 (217) : 394-395 et le journal faxé du gynécologue (émanation de la société française de gynécologie) du 30/11/2000

**Critères d'inclusion** :

- ? Patiente vue en consultation
- ? Renouvellement de prescription de pilule estropogestative
- ? Prescription antérieure (ou dernier renouvellement) réalisé par vous , datant de moins d'un an

**La Question : Vous avez oublié votre pilule depuis plus de 12 heures, que faites vous ? Réponses proposées (critères)**

- ? Je prends la dernière pilule oubliée
- ? J'utilise une contraception complémentaire pendant 7 jours
- ? Je compte le nombre de pilules restant dans la plaquette
  - ✍ Plus de 7 : je continue la plaquette en cours
  - ✍ Moins de 7 : j'enchaîne 2 plaquettes (réponse possible : je consulte le document dont je dispose)
- ? Et si vous avez un rapport non protégé durant cette période ou dans les 3 jours qui précèdent l'oubli : pilule du lendemain

## 2. **Un 3<sup>ème</sup> tour de l'audit pesée** (1er tour en 1995, 2<sup>e</sup> en 1997) pour

- ? Vérifier la persistance de la modification des pratiques
- ? Proposer un 2<sup>e</sup> tour à ceux qui ont réalisé le 1<sup>er</sup> en 1997
- ? Répondre à la question : l'informatisation est-elle un outil performant pour Améliorer notre pratique...du suivi pondéral ?

## 3. **La prévention du spina bifida par l'acide folique** (J.Birgé)

Le référentiel est analysé dans le numéro 220 (septembre 2001) de la revue Prescrire®. Une grossesse sur 1000 est concernée. Il s'agit, en prévention primaire, de proposer aux patientes envisageant une grossesse une supplémentation en acide folique de 0,4mg/jour durant au moins le mois qui précède la conception et le 1<sup>er</sup> trimestre de la grossesse. Les difficultés : absence actuelle de médicament adapté et remboursable, obstacles psychologiques, information récente et non encore prise en compte dans la pratique ce qui risque de décourager les médecins. Attendre la campagne que la Direction Générale de la Santé (DGS) annonçait pour 2002 ?

La SFTG Paris Nord lance un travail sur ce thème...

## 4. **Antibiothérapie en médecine ambulatoire** (J.Birgé)

L'idée est d'inclure les patients pour lesquels une antibiothérapie a été prescrite et de vérifier si cette prescription reposait sur une indication formelle (infections urinaires hautes et respiratoires basses, otite moyenne aigue de l'enfant de moins de 2 ans, érysipèle, prévention de l'endocardite... ?) légitime (otite moyenne aigue et sinusite aigue, angine, exacerbation de BPCO, rhinopharyngite avec otite séreuse... ?) et discutable (tout le reste). L'AFFSSAPS publie en ce moment plusieurs recommandations sur ce thème, qui pourraient nous servir de référentiel.

Le plan Kouchner constitue t-il une opportunité ou un repoussoir ?

Le Pr. May semble avoir des projets proches de celui ci et contact est pris par l'intermédiaire du secrétaire de LORFORMEC (Dr R.Wang)

Une opération conjointe GLAM , LORFORMEC, CHU (service de maladies infectieuses) pourrait voir le jour et bénéficier d'un financement FAQSV

5. **Varices et contention veineuse** (MF.Baudoin)
6. **La prescription des antiagrégants** (E.Steyer)
7. **L'impuissance : dépistage** (JM.Pauly)
8. **Le traitement par AVK : respect des indications et suivi par INR** (J.Birgé, JM.Pauly et E.Steyer)

### **Des projets d'audits à un seul critère :**

- ? Amiodarone et TSH (référentiel ANAES : sera présenté lors de la prochaine réunion)
- ? Digoxine et connaissance de la clearance de la créatinine (calculée)
- ? Personnes âgées et connaissance de la clearance de la créatinine (calculée)
- ? Hyperuricémie : respect des indications de l'allopurinol (hyperuricémie symptomatique ou supérieure à 90mg/l)

**LE CALENDRIER 2002 DES REUNIONS DU GLAM (à Metz, sauf demande expresse d'un groupe de médecins qui souhaiteraient un autre lieu)**

? Mercredi 15 mai 2002 :

### **LE SITE (<http://www.glam.fr.st>) et " Santéval"**

**Le site fait peau neuve et attend vos visites : une version animée et interactive vous y sera proposée à partir du 25 mars prochain**

La mailing list "santeval" fonctionne. Une soixantaine d'inscrits commence à débattre autour de l'évaluation. Vous pouvez, à tout moment, demander votre inscription à J.Birgé ([jbirge@wanadoo.fr](mailto:jbirge@wanadoo.fr))

**PROCHAINE SEANCE :  
15/05/2002 : METZ (domus médica, 20 h45)**