



AVERTISSEMENT

Ce document est le fruit d'un long travail approuvé par le jury de soutenance et mis à disposition de l'ensemble de la communauté universitaire élargie.

Il est soumis à la propriété intellectuelle de l'auteur. Ceci implique une obligation de citation et de référencement lors de l'utilisation de ce document.

D'autre part, toute contrefaçon, plagiat, reproduction illicite encourt une poursuite pénale.

Contact : ddoc-thesesexercice-contact@univ-lorraine.fr

LIENS

Code de la Propriété Intellectuelle. articles L 122. 4

Code de la Propriété Intellectuelle. articles L 335.2- L 335.10

http://www.cfcopies.com/V2/leg/leg_droi.php

<http://www.culture.gouv.fr/culture/infos-pratiques/droits/protection.htm>

THÈSE

pour obtenir le grade de

DOCTEUR EN MÉDECINE

Présentée et soutenue publiquement
dans le cadre du troisième cycle de Médecine Générale

par

Edwina KUHN

le 5 décembre 2014

**L'activité des internes de médecine générale en Stage Autonome en Soins
Primaires Ambulatoires Supervisé est-elle différente de celle de leurs maîtres
de stage dans la région Lorraine ?**

Examineurs de la thèse :
M. Jean-Marc BOIVIN
M. Jean-Dominique de KORWIN
Mme. Elisabeth STEYER
M. Jacques BIRGE

Professeur
Professeur
Maître de Conférences
Docteur en Médecine

Président du Jury
Juge
Juge
Directeur et Juge

Président de l'Université de Lorraine : Professeur Pierre MUTZENHARDT
Doyen de la Faculté de Médecine : Professeur Henry COUDANE

Vice-Doyen « Finances » : **Professeur Marc BRAUN**
Vice-Doyen « Formation permanente » : **Professeur Hervé VESPIGNANI**
Vice-Doyen « Vie étudiante » : **M. Pierre-Olivier BRICE**

Assesseurs

- 1 ^{er} Cycle et délégué FMN Paces :	Docteur Mathias POUSSEL
- 2 ^{ème} Cycle :	Mme la Professeure Marie-Reine LOSSER
- 3 ^{ème} Cycle :	Professeur Marc DEBOUVERIE
• « DES Spécialités Médicales, Chirurgicales et Biologiques »	Professeur Associé Paolo DI PATRIZIO
• « DES Spécialité Médecine Générale »	Mme la Professeure I. CHARY-VALKENAERE
• « Gestion DU – DIU »	Professeur Bruno LEHEUP
- Plan campus :	Professeur Laurent BRESLER
- Ecole de chirurgie et nouvelles pédagogies :	Professeur Didier MAINARD
- Recherche :	Professeur Jacques HUBERT
- Relations Internationales :	Docteur Christophe NEMOS
- Mono appartenants, filières professionnalisantes :	Docteur Stéphane ZUILY
- Vie Universitaire et Commission vie Facultaire :	Mme la Docteure Frédérique CLAUDOT
- Affaires juridiques, modernisation et gestions partenaires externes:	Mme la Professeure Annick BARBAUD
- Réingénierie professions paramédicales :	

DOYENS HONORAIRES

Professeur Jean-Bernard DUREUX - Professeur Jacques ROLAND - Professeur Patrick NETTER

=====

PROFESSEURS HONORAIRES

Jean-Marie ANDRE - Daniel ANTHOINE - Alain AUBREGE - Gérard BARROCHE - Alain BERTRAND - Pierre BEY

Marc-André BIGARD - Patrick BOISSEL – Pierre BORDIGONI - Jacques BORRELLY - Michel BOULANGE

Jean-Louis BOUTROY - Jean-Claude BURDIN - Claude BURLET - Daniel BURNEL - Claude CHARDOT -

François CHERRIER Jean-Pierre CRANCE - Gérard DEBRY - Jean-Pierre DELAGOUTTE - Emile de

LAVERGNE - Jean-Pierre DESCHAMPS

Jean DUHEILLE - Jean-Bernard DUREUX - Gérard FIEVE - Jean FLOQUET - Robert FRISCH

Alain GAUCHER - Pierre GAUCHER - Hubert GERARD - Jean-Marie GILGENKRANTZ - Simone

GILGENKRANTZ

Oliéro GUERCI - Claude HURIET - Christian JANOT - Michèle KESSLER - Jacques LACOSTE

Henri LAMBERT - Pierre LANDES - Marie-Claire LAXENAIRE - Michel LAXENAIRE - Jacques LECLERE - Pierre

LEDERLIN Bernard LEGRAS - Jean-Pierre MALLIÉ - Michel MANCIAUX - Philippe MANGIN - Pierre MATHIEU -

Michel MERLE

Denise MONERET-VAUTRIN - Pierre MONIN - Pierre NABET - Jean-Pierre NICOLAS - Pierre PAYSANT -

Francis PENIN Gilbert PERCEBOIS - Claude PERRIN - Guy PETIET - Luc PICARD - Michel PIERSON –

François PLENAT - Jean-Marie POLU Jacques POUREL Jean PREVOT - Francis RAPHAEL - Antoine

RASPILLER – Denis REGENT - Michel RENARD

Jacques ROLAND - René-Jean ROYER - Daniel SCHMITT - Michel SCHMITT - Michel SCHWEITZER - Claude SIMON

Danièle SOMMELET - Jean-François STOLTZ - Michel STRICKER - Gilbert THIBAUT- Augusta TREHEUX -

Hubert UFFHOLTZ Gérard VAILLANT - Paul VERT - Colette VIDAILHET - Michel VIDAILHET – Jean-Pierre

VILLEMOT - Michel WAYOFF

Michel WEBER

PROFESSEURS ÉMÉRITES

Professeur Gérard BARROCHE - Professeur Marc-André BIGARD – Professeur Jean-Pierre DELAGOUTTE
Professeur Jacques LECLÈRE - Professeur Jean-Pierre NICOLAS - Professeur Luc PICARD - Professeur
Jacques POUREL
Professeur Michel SCHMITT - Professeur Hubert UFFHOLTZ - Professeur Paul VERT - Professeure Colette
VIDAILHET Professeur Michel VIDAILHET - Professeur Michel WAYOFF

PROFESSEURS DES UNIVERSITÉS - PRATICIENS HOSPITALIERS

(Disciplines du Conseil National des Universités)

42^{ème} Section : MORPHOLOGIE ET MORPHOGENÈSE

1^{ère} sous-section : (*Anatomie*)

Professeur Gilles GROSDIDIER - Professeur Marc BRAUN

2^{ème} sous-section : (*Cytologie et histologie*)

Professeur Bernard FOLIGUET – Professeur Christo CHRISTOV

3^{ème} sous-section : (*Anatomie et cytologie pathologiques*)

Professeur Jean-Michel VIGNAUD

43^{ème} Section : BIOPHYSIQUE ET IMAGERIE MÉDECINE

1^{ère} sous-section : (*Biophysique et médecine nucléaire*)

Professeur Gilles KARCHER – Professeur Pierre-Yves MARIE – Professeur Pierre OLIVIER

2^{ème} sous-section : (*Radiologie et imagerie médecine*)

Professeur Michel CLAUDON – Professeure Valérie CROISÉ-LAURENT

Professeur Serge BRACARD – Professeur Alain BLUM – Professeur Jacques FELBLINGER - Professeur René
ANXIONNAT

44^{ème} Section : BIOCHIMIE, BIOLOGIE CELLULAIRE ET MOLÉCULAIRE, PHYSIOLOGIE ET NUTRITION

1^{ère} sous-section : (*Biochimie et biologie moléculaire*)

Professeur Jean-Louis GUÉANT – Professeur Jean-Luc OLIVIER – Professeur Bernard NAMOUR

2^{ème} sous-section : (*Physiologie*)

Professeur François MARCHAL – Professeur Bruno CHENUÉL – Professeur Christian BEYAERT

3^{ème} sous-section : (*Biologie Cellulaire*)

Professeur Ali DALLOUL

4^{ème} sous-section : (*Nutrition*)

Professeur Olivier ZIEGLER – Professeur Didier QUILLIOT - Professeure Rosa-Maria RODRIGUEZ-GUEANT

45^{ème} Section : MICROBIOLOGIE, MALADIES TRANSMISSIBLES ET HYGIÈNE

1^{ère} sous-section : (*Bactériologie – virologie ; hygiène hospitalière*)

Professeur Alain LE FAOU - Professeur Alain LOZNIEWSKI – Professeure Evelyne SCHVOERER

2^{ème} sous-section : (*Parasitologie et Mycologie*)

Professeure Marie MACHOUART

3^{ème} sous-section : (*Maladies infectieuses ; maladies tropicales*)

Professeur Thierry MAY – Professeur Christian RABAUD – Professeure Céline PULCINI

46^{ème} Section : SANTÉ PUBLIQUE, ENVIRONNEMENT ET SOCIÉTÉ

1^{ère} sous-section : (*Épidémiologie, économie de la santé et prévention*)

Professeur Philippe HARTEMANN – Professeur Serge BRIANÇON - Professeur Francis GUILLEMIN

Professeur Denis ZMIROU-NAVIER – Professeur François ALLA

2^{ème} sous-section : (*Médecine et santé au travail*)

Professeur Christophe PARIS

3^{ème} sous-section : (*Médecine légale et droit de la santé*)

Professeur Henry COUDANE

4^{ème} sous-section : (*Biostatistiques, informatique médicale et technologies de communication*)

Professeur François KOHLER (*jusqu'au 1^{er} novembre*) – Professeure Eliane ALBUISSON – Professeur Nicolas
JAY (*à partir du 1^{er} novembre*)

47^{ème} Section : CANCÉROLOGIE, GÉNÉTIQUE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE

1^{ère} sous-section : (Hématologie ; transfusion)

Professeur Pierre FEUGIER

2^{ème} sous-section : (Cancérologie ; radiothérapie)

Professeur François GUILLEMIN – Professeur Thierry CONROY - Professeur Didier PEIFFERT

Professeur Frédéric MARCHAL

3^{ème} sous-section : (Immunologie)

Professeur Gilbert FAURE – Professeur Marcelo DE CARVALHO-BITTENCOURT

4^{ème} sous-section : (Génétique)

Professeur Philippe JONVEAUX – Professeur Bruno LEHEUP

48^{ème} Section : ANESTHÉSIOLOGIE, RÉANIMATION, MÉDECINE D'URGENCE, PHARMACOLOGIE ET THÉRAPEUTIQUE

1^{ère} sous-section : (Anesthésiologie - réanimation ; médecine d'urgence)

Professeur Claude MEISTELMAN – Professeur Hervé BOUAZIZ - Professeur Gérard AUDIBERT

Professeur Thomas FUCHS-BUDER – Professeure Marie-Reine LOSSER

2^{ème} sous-section : (Réanimation ; médecine d'urgence)

Professeur Alain GERARD - Professeur Pierre-Édouard BOLLAERT - Professeur Bruno LÉVY – Professeur Sébastien GIBOT

3^{ème} sous-section : (Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique ; addictologie)

Professeur Patrick NETTER – Professeur Pierre GILLET – Professeur J.Y. JOUZEAU (*pharmacien*)

4^{ème} sous-section : (Thérapeutique ; médecine d'urgence ; addictologie)

Professeur François PAILLE – Professeur Faiez ZANNAD - Professeur Patrick ROSSIGNOL

49^{ème} Section : PATHOLOGIE NERVEUSE ET MUSCULAIRE, PATHOLOGIE MENTALE, HANDICAP ET RÉÉDUCATION

1^{ère} sous-section : (Neurologie)

Professeur Hervé VESPIGNANI - Professeur Xavier DUCROCQ – Professeur Marc DEBOUVERIE

Professeur Luc TAILLANDIER - Professeur Louis MAILLARD – Professeure Louise TYVAERT

2^{ème} sous-section : (Neurochirurgie)

Professeur Jean-Claude MARCHAL – Professeur Jean AUQUE – Professeur Olivier KLEIN

Professeur Thierry CIVIT - Professeure Sophie COLNAT-COULBOIS

3^{ème} sous-section : (Psychiatrie d'adultes ; addictologie)

Professeur Jean-Pierre KAHN – Professeur Raymund SCHWAN

4^{ème} sous-section : (Pédopsychiatrie ; addictologie)

Professeur Daniel SIBERTIN-BLANC (*jusqu'au 1^{er} novembre*) – Professeur Bernard KABUTH

5^{ème} sous-section : (Médecine physique et de réadaptation)

Professeur Jean PAYSANT

50^{ème} Section : PATHOLOGIE OSTÉO-ARTICULAIRE, DERMATOLOGIE ET CHIRURGIE PLASTIQUE

1^{ère} sous-section : (Rhumatologie)

Professeure Isabelle CHARY-VALCKENAERE – Professeur Damien LOEUILLE

2^{ème} sous-section : (Chirurgie orthopédique et traumatologique)

Professeur Daniel MOLE - Professeur Didier MAINARD - Professeur François SIRVEAUX – Professeur Laurent GALOIS

3^{ème} sous-section : (Dermato-vénéréologie)

Professeur Jean-Luc SCHMUTZ – Professeure Annick BARBAUD

4^{ème} sous-section : (Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique ; brûlologie)

Professeur François DAP - Professeur Gilles DAUTEL - Professeur Etienne SIMON

51^{ème} Section : PATHOLOGIE CARDIO-RESPIRATOIRE ET VASCULAIRE

1^{ère} sous-section : (Pneumologie ; addictologie)

Professeur Yves MARTINET – Professeur Jean-François CHABOT – Professeur Ari CHAOUAT

2^{ème} sous-section : (Cardiologie)

Professeur Etienne ALIOT – Professeur Yves JUILLIERE

Professeur Nicolas SADOUL - Professeur Christian de CHILLOU DE CHURET

3^{ème} sous-section : (Chirurgie thoracique et cardiovasculaire)

Professeur Thierry FOLLIGUET

4^{ème} sous-section : (Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire)

Professeur Denis WAHL – Professeur Sergueï MALIKOV

52^{ème} Section : MALADIES DES APPAREILS DIGESTIF ET URINAIRE

1^{ère} sous-section : (*Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie*)

Professeur Jean-Pierre BRONOWICKI – Professeur Laurent PEYRIN-BIROULET

3^{ème} sous-section : (*Néphrologie*)

Professeure Dominique HESTIN – Professeur Luc FRIMAT

4^{ème} sous-section : (*Urologie*)

Professeur Jacques HUBERT – Professeur Pascal ESCHWEGE

53^{ème} Section : MÉDECINE INTERNE, GÉRIATRIE ET CHIRURGIE GÉNÉRALE

1^{ère} sous-section : (*Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; médecine générale ; addictologie*)

Professeur Jean-Dominique DE KORWIN – Professeur Pierre KAMINSKY - Professeur Athanase BENETOS

Professeure Gisèle KANNY – Professeure Christine PERRET-GUILLAUME

2^{ème} sous-section : (*Chirurgie générale*)

Professeur Laurent BRESLER - Professeur Laurent BRUNAUD – Professeur Ahmet AYAV

54^{ème} Section : DÉVELOPPEMENT ET PATHOLOGIE DE L'ENFANT, GYNÉCOLOGIE-OBSTÉTRIQUE, ENDOCRINOLOGIE ET REPRODUCTION

1^{ère} sous-section : (*Pédiatrie*)

Professeur Jean-Michel HASCOET - Professeur Pascal CHASTAGNER - Professeur François FEILLET

Professeur Cyril SCHWEITZER – Professeur Emmanuel RAFFO – Professeure Rachel VIEUX

2^{ème} sous-section : (*Chirurgie infantile*)

Professeur Pierre JOURNEAU – Professeur Jean-Louis LEMELLE

3^{ème} sous-section : (*Gynécologie-obstétrique ; gynécologie médicale*)

Professeur Philippe JUDLIN – Professeur Olivier MOREL

4^{ème} sous-section : (*Endocrinologie, diabète et maladies métaboliques ; gynécologie médicale*)

Professeur Georges WERYHA – Professeur Marc KLEIN – Professeur Bruno GUERCI

55^{ème} Section : PATHOLOGIE DE LA TÊTE ET DU COU

1^{ère} sous-section : (*Oto-rhino-laryngologie*)

Professeur Roger JANKOWSKI – Professeure Cécile PARIETTI-WINKLER

2^{ème} sous-section : (*Ophthalmologie*)

Professeur Jean-Luc GEORGE – Professeur Jean-Paul BERROD – Professeure Karine ANGIOI

3^{ème} sous-section : (*Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie*)

Professeur Jean-François CHASSAGNE – Professeure Muriel BRIX

=====

PROFESSEURS DES UNIVERSITÉS

61^{ème} Section : GÉNIE INFORMATIQUE, AUTOMATIQUE ET TRAITEMENT DU SIGNAL

Professeur Walter BLONDEL

64^{ème} Section : BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Professeure Sandrine BOSCHI-MULLER

=====

PROFESSEURS DES UNIVERSITÉS DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Professeur Jean-Marc BOIVIN

PROFESSEUR ASSOCIÉ DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Professeur associé Paolo DI PATRIZIO

=====

MAÎTRES DE CONFÉRENCES DES UNIVERSITÉS - PRATICIENS HOSPITALIERS

42^{ème} Section : MORPHOLOGIE ET MORPHOGENÈSE

1^{ère} sous-section : (*Anatomie*)

Docteur Bruno GRIGNON – Docteure Manuela PEREZ

2^{ème} sous-section : (*Cytologie et histologie*)

Docteur Edouard BARRAT - Docteure Françoise TOUATI – Docteure Chantal KOHLER

3^{ème} sous-section : (Anatomie et cytologie pathologiques)

Docteure Aude MARCHAL – Docteur Guillaume GAUCHOTTE

43^{ème} Section : BIOPHYSIQUE ET IMAGERIE MÉDECINE

1^{ère} sous-section : (Biophysique et médecine nucléaire)

Docteur Jean-Claude MAYER - Docteur Jean-Marie ESCANYE

2^{ème} sous-section : (Radiologie et imagerie médecine)

Docteur Damien MANDRY – Docteur Pedro TEIXEIRA (*stagiaire*)

44^{ème} Section : BIOCHIMIE, BIOLOGIE CELLULAIRE ET MOLÉCULAIRE, PHYSIOLOGIE ET NUTRITION

1^{ère} sous-section : (Biochimie et biologie moléculaire)

Docteure Sophie FREMONT - Docteure Isabelle GASTIN – Docteur Marc MERTEN

Docteure Catherine MALAPLATE-ARMAND - Docteure Shyue-Fang BATTAGLIA – Docteur Abderrahim OUSSALAH (*stagiaire*)

2^{ème} sous-section : (Physiologie)

Docteur Mathias POUSSEL – Docteure Silvia VARECHOVA

3^{ème} sous-section : (Biologie Cellulaire)

Docteure Véronique DECOT-MAILLERET

45^{ème} Section : MICROBIOLOGIE, MALADIES TRANSMISSIBLES ET HYGIÈNE

1^{ère} sous-section : (Bactériologie – Virologie ; hygiène hospitalière)

Docteure Véronique VENARD – Docteure Hélène JEULIN – Docteure Corentine ALAUZET

2^{ème} sous-section : (Parasitologie et mycologie (type mixte : biologique))

Docteure Anne DEBOURGOGNE (*sciences*)

3^{ème} sous-section : (Maladies Infectieuses ; Maladies Tropicales)

Docteure Sandrine HENARD

46^{ème} Section : SANTÉ PUBLIQUE, ENVIRONNEMENT ET SOCIÉTÉ

1^{ère} sous-section : (Epidémiologie, économie de la santé et prévention)

Docteur Alexis HAUTEMANIÈRE – Docteure Frédérique CLAUDOT – Docteur Cédric BAUMANN – Docteure Nelly AGRINIER (*stagiaire*)

2^{ème} sous-section (Médecine et Santé au Travail)

Docteure Isabelle THAON

3^{ème} sous-section (Médecine légale et droit de la santé)

Docteur Laurent MARTRILLE

47^{ème} Section : CANCÉROLOGIE, GÉNÉTIQUE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE

1^{ère} sous-section : (Hématologie ; transfusion : option hématologique (type mixte : clinique))

Docteur Aurore PERROT (*stagiaire*)

2^{ème} sous-section : (Cancérologie ; radiothérapie : cancérologie (type mixte : biologique))

Docteure Lina BOLOTINE

4^{ème} sous-section : (Génétique)

Docteur Christophe PHILIPPE – Docteure Céline BONNET

48^{ème} Section : ANESTHÉSIOLOGIE, RÉANIMATION, MÉDECINE D'URGENCE, PHARMACOLOGIE ET THÉRAPEUTIQUE

3^{ème} sous-section : (Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique)

Docteure Françoise LAPICQUE – Docteur Nicolas GAMBIER – Docteur Julien SCALA-BERTOLA

50^{ème} Section : PATHOLOGIE OSTÉO-ARTICULAIRE, DERMATOLOGIE ET CHIRURGIE PLASTIQUE

1^{ère} sous-section : (Rhumatologie)

Docteure Anne-Christine RAT

3^{ème} sous-section : (Dermato-vénéréologie)

Docteure Anne-Claire BURSZTEJN

4^{ème} sous-section : (Chirurgie plastique, reconstructrice et esthétique ; brûlologie)

Docteure Laetitia GOFFINET-PLEUTRET

51^{ème} Section : PATHOLOGIE CARDIO-RESPIRATOIRE ET VASCULAIRE

3^{ème} sous-section : (Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire)

Docteur Fabrice VANHUYSE

4^{ème} sous-section : (Chirurgie vasculaire ; médecine vasculaire)

Docteur Stéphane ZUILY

52^{ème} Section : MALADIES DES APPAREILS DIGESTIF ET URINAIRE

1^{ère} sous-section : (Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie)

Docteur Jean-Baptiste CHEVAUX (*stagiaire*)

53^{ème} Section : MÉDECINE INTERNE, GÉRIATRIE et CHIRURGIE GÉNÉRALE

1^{ère} sous-section : (Médecine interne ; gériatrie et biologie du vieillissement ; médecine générale ; addictologie)

Docteure Laure JOLY

=====

MAÎTRE DE CONFÉRENCE DES UNIVERSITÉS DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Docteure Elisabeth STEYER

=====

MAÎTRES DE CONFÉRENCES

5^{ème} Section : SCIENCES ÉCONOMIQUES

Monsieur Vincent LHUILLIER

19^{ème} Section : SOCIOLOGIE, DÉMOGRAPHIE

Madame Joëlle KIVITS

60^{ème} Section : MÉCANIQUE, GÉNIE MÉCANIQUE, GÉNIE CIVIL

Monsieur Alain DURAND

61^{ème} Section : GÉNIE INFORMATIQUE, AUTOMATIQUE ET TRAITEMENT DU SIGNAL

Monsieur Jean REBSTOCK

64^{ème} Section : BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Madame Marie-Claire LANHERS – Monsieur Pascal REBOUL – Monsieur Nick RAMALANJAONA

65^{ème} Section : BIOLOGIE CELLULAIRE

Monsieur Jean-Louis GELLY - Madame Ketsia HESS – Monsieur Hervé MEMBRE

Monsieur Christophe NEMOS - Madame Natalia DE ISLA - Madame Nathalie MERCIER – Madame Céline HUSELSTEIN

66^{ème} Section : PHYSIOLOGIE

Monsieur Nguyen TRAN

=====

MAÎTRES DE CONFÉRENCES ASSOCIÉS

Médecine Générale

Docteure Sophie SIEGRIST - Docteur Arnaud MASSON - Docteur Pascal BOUCHE

=====

DOCTEURS HONORIS CAUSA

Professeur Charles A. BERRY (1982)
Centre de Médecine Préventive, Houston (U.S.A)
Professeur Pierre-Marie GALETTI (1982)
Brown University, Providence (U.S.A)
Professeure Mildred T. STAHLMAN (1982)
Vanderbilt University, Nashville (U.S.A)
Professeur Théodore H. SCHIEBLER (1989)
Institut d'Anatomie de Würzburg (R.F.A)
Université de Pennsylvanie (U.S.A)
Professeur Mashaki KASHIWARA (1996)
Research Institute for Mathematical Sciences de Kyoto (JAPON)

Professeure Maria DELIVORIA-PAPADOPOULOS (1996)
Professeur Ralph GRÄSBECK (1996)
Université d'Helsinki (FINLANDE)
Professeur James STEICHEN (1997)
Université d'Indianapolis (U.S.A)
Professeur Duong Quang TRUNG (1997)
Université d'Hô Chi Minh-Ville (VIÊTNAM)
Professeur Daniel G. BICHET (2001)
Université de Montréal (Canada)
Professeur Marc LEVENSTON (2005)
Institute of Technology, Atlanta (USA)

Professeur Brian BURCHELL (2007)
Université de Dundee (Royaume-Uni)
Professeur Yunfeng ZHOU (2009)
Université de Wuhan (CHINE)
Professeur David ALPERS (2011)
Université de Washington (U.S.A)
Professeur Martin EXNER (2012)
Université de Bonn (ALLEMAGNE)

REMERCIEMENTS

A NOTRE PRESIDENT DE THESE

Monsieur le Professeur Jean-Marc BOIVIN,

Professeur des Universités de Médecine Générale

Nous vous remercions de nous faire l'honneur de présider ce jury de thèse.

Veuillez trouver dans ce modeste travail l'expression de ma respectueuse reconnaissance pour m'avoir permis de réaliser ce travail et mon plus profond respect.

A NOTRE JUGE

A Monsieur le Professeur Jean-Dominique de KORWIN

Professeur de Médecine Interne

Vous me faites l'honneur de juger ce travail, veuillez trouver ici l'expression de mes sincères remerciements et de mon plus profond respect.

A NOTRE JUGE

A Madame le Docteur Elisabeth STEYER

Maître de Conférences des Universités de Médecine Générale

Je vous suis très reconnaissante pour votre disponibilité et vos conseils avisés grâce auxquels j'ai pu améliorer ce travail.

Vous me faites l'honneur de juger ce travail, veuillez trouver ici l'expression de mes sincères remerciements et de mon plus profond respect.

A NOTRE DIRECTEUR ET JUGE

A Monsieur le Docteur Jacques BIRGE

Docteur en Médecine Générale

Je vous suis très reconnaissante d'avoir accepté d'être mon directeur de thèse et de mémoire.

Merci pour votre disponibilité à tout moment pour me guider dans ce travail.

Votre regard et vos conseils m'ont été précieux.

Veillez recevoir l'expression de ma profonde gratitude et de mes sincères remerciements.

A ma mère,

Tu m'as accompagnée et soutenue durant ces années. Depuis toujours, tes encouragements et ton soutien indéfectible sont pour moi une force extraordinaire.
Soit assurée de tout mon amour.

A mes frères,

A Jérémy,

Pour ton soutien et surtout le temps accordé à la relecture et aux corrections orthographiques.

A mes amis,

A Mélanie, merci pour ton écoute et ton soutien.

Aux Matthieus, Joanna, Laure-Emilie, Marine Julien, Romain, sans qui l'externat n'aurait pas été le même.

A Guillaume, Hélène, Axel, Farid, Fanny, Elise, rencontrés au hasard des stages et qui ont donné à mes stages un côté sympa.

A Catherine et Xavier, toujours présents malgré les années.

Aux médecins et internes qui ont participé à cette étude et sans qui ce travail n'existerait pas.
Merci beaucoup pour votre contribution.

A Marie-Line ERPELDING, du service d'Epidémiologie et Evaluation Cliniques du CHU de Nancy,
merci pour votre aide précieuse.

SERMENT

« Au moment d'être admise à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité. Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux. Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité. J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences. Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me sont confiés. Reçue à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs. Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonorée et méprisée si j'y manque ».

TABLE DES MATIERES

1. RESUME	16
2. INTRODUCTION	17
3. METHODE	18
4. RESULTATS	20
5. DISCUSSION	34
6. CONCLUSION.....	42
7. BIBLIOGRAPHIE.....	43
8. LISTE DES ABBREVIATIONS.....	45
9. ANNEXES	46

1. RESUME

L'un des principaux objectifs du Stage Autonome en Soins Primaires Ambulatoires Supervisé (SASPAS) est de confronter les internes à l'activité de médecin généraliste ambulatoire et en particulier au suivi de patients au long cours. Ce travail compare l'activité des internes SASPAS à celle de leurs maîtres de stage pour juger de l'atteinte de ces objectifs et de la diversité de la patientèle.

Les internes SASPAS et maîtres de stage de l'Université de Lorraine ont participé à une étude descriptive de leur activité de consultation en juin et octobre 2013. Après appariement interne-maître de stage, 17 des 22 Unités de Soins d'Enseignement et de Recherche (USER) étaient exploitables en juin et 16 en octobre. L'analyse a porté sur 4090 actes en juin et 4375 en octobre.

De façon significative ($p < 0,05$), les patients de moins de 24 ans ont consulté plutôt les internes, et ceux de plus de 45 ans plutôt les maîtres de stage. Les patients consultant pour une maladie chronique et plus de 2 motifs par consultation avaient une probabilité égale de consulter internes ou maîtres de stage.

Les motifs de consultation les plus fréquents, classés selon la Classification internationale en soins primaires (CISP-2), étaient superposables entre les internes et les maîtres de stage. Ils évoluaient peu en cours de semestre, en dehors des fluctuations saisonnières habituelles de l'activité de médecine générale. Ces motifs couvraient un large éventail des motifs de consultation de médecine générale alors que les internes réalisaient 2 fois moins de consultations que les maîtres de stage.

L'activité des internes et maîtres de stage est similaire et variée. La qualité et la diversité de la pratique des maîtres de stage sont un des éléments essentiels de l'atteinte des objectifs du stage et leur évaluation préalable pourrait donner lieu à une réflexion.

2. INTRODUCTION

Le Stage Autonome en Soins Primaires Ambulatoires Supervisé (SASPAS), a pour but de permettre aux internes de médecine générale d'acquérir les compétences nécessaires à la pratique de leur futur exercice. ^[1]

Ce stage instauré depuis mai 2004 est encadré par la circulaire n°192 du 26 avril 2004 reprenant le travail du Groupe NEMITZ. ^{[1] [2]}

Son objectif est de permettre aux internes :

- d'être confrontés aux demandes de prise en charge et décisions en médecine ambulatoire,
- de prendre en charge des patients relevant d'un «suivi au long cours»...

Depuis son développement, les internes de médecine générale apprécient ce stage et en sont satisfaits, notamment parce qu'il permet une autonomisation avant les remplacements et l'installation. ^{[3] [4] [5] [6]}

Le suivi est une notion fondamentale de la médecine générale. ^[7] L'étude de la DREES démontre que 42% des consultations et visites sont consacrées au suivi des affections chroniques. ^[8] En 2005, E. Deleau démontrait que l'interne SASPAS était confrontée aux situations cliniques les plus fréquentes en médecine générale, même si la part de pathologie chronique rencontrée était de 14% vs 25-36% pour ses praticiens. ^[9]

Après 9 ans d'existence, nous nous proposons de comparer l'activité des internes SASPAS à celle de leur maîtres de stage dans l'Université de Lorraine, et d'apprécier son évolution entre le début et la fin de leur stage.

L'objectif de cette étude est de décrire l'activité de l'interne SASPAS puis de la comparer à celle des maîtres de stage, afin de déterminer si la patientèle rencontrée est suffisamment proche de la diversité des patients pris en charge en médecine générale pour que ce stage remplisse son objectif pédagogique.

3. METHODE

3.1 Schéma de l'étude

Il s'agit d'une étude descriptive transversale comparative répétée, réalisée en juin et octobre 2013.

Tous les internes effectuant un SASPAS dans l'Université de Lorraine de mai à octobre 2013 ont été inclus, ainsi que les maîtres de stage appartenant aux Unités de Soins d'Enseignement et de Recherche (USER) concernées.

Les coordonnées des 22 étudiants et 76 maîtres de stage les accueillant ont été fournies par le secrétariat de Département de Médecine Générale (DMG) de Nancy. Dix maîtres de stage ont accueilli 2 étudiants. Chaque maître de stage des 22 USER concernées a reçu un courriel et un courrier du DMG soutenant ce travail en avril 2013 (annexe 1).

Chaque participant a reçu un courrier expliquant ce travail (annexe 2, 3), ainsi qu'un cahier de recueil avec sa fiche explicative (annexe 4, 5, 6).

Les maîtres de stage avaient en supplément un questionnaire concernant leur activité pour le recueil de juin (annexe 4), et un questionnaire de fin de saisie pour le recueil d'octobre (annexe 6).

Le recueil avait lieu au cabinet des maîtres de stage.

L'interne le complétait lors de toutes ses consultations, en précisant le lieu.

Le maître de stage devait le remplir une journée ou deux demi-journées au choix par semaine.

Les visites à domicile ont été exclues de la saisie pour des raisons de commodité, ainsi que les consultations du samedi, car elles étaient moins représentatives de l'activité habituelle du médecin généraliste.

La période de recueil était comprise entre le 1^{er} et le 30 juin 2013 et entre le 1^{er} et le 31 octobre 2013.

La semaine précédant chaque début de saisie, une relance téléphonique a été effectuée auprès de tous les internes. Une relance au cours du mois de saisie a également été effectuée.

La collecte des cahiers a été close le 15 décembre 2013, puis l'ensemble des données a été anonymisé et retranscrit dans un tableur informatique.

3.2 Analyse statistique

Les variables quantitatives ont été décrites en termes de moyenne et écart-type et les variables qualitatives en termes de fréquence absolue et relative. Les motifs de consultation ont été codés grâce à la Classification Internationale des Soins Primaires-2 (CISP-2) à l'aide du guide et du tableau récapitulatif (annexe 7).^[10]

Dans un premier temps, des analyses statistiques ont été réalisées pour chaque période. Les facteurs associés à la probabilité d'avoir consulté un interne ont été identifiés à partir de régressions logistiques conditionnelles bi et multivariées avec un appariement sur l'identifiant du maître de stage. Le nombre moyen de consultations a été comparé selon le praticien à partir d'un test de Student sur séries appariées.

Dans un deuxième temps, des analyses sur l'évolution des consultations chez l'interne ont été réalisées. Les facteurs associés à la probabilité d'avoir consulté un interne en octobre (vs un interne en juin) ont été identifiés à partir des régressions logistiques conditionnelles bi et multivariées avec appariement sur l'identifiant de l'interne et du maître de stage. Le nombre moyen de consultations a été comparé selon la période à partir d'un test de Student sur séries appariées.

Une méthode de sélection des variables Stepwise avec un seuil d'entrée dans le modèle à 0,1 et un seuil de sortie du modèle à 0,05 a été effectué pour l'ensemble des modèles multivariés.

Le seuil de significativité a été fixé à 0,05.

La saisie des données a été réalisée à l'aide du logiciel Excel. L'analyse statistique a été réalisée à l'aide du logiciel SAS9.3.

L'analyse statistique, l'interprétation et la présentation des résultats ont été réalisés avec l'aide de Madame ERPELDING du Service d'Epidémiologie et Evaluation Cliniques du CHU de Nancy.

4. RESULTATS

4.1 Matériel et population étudiés

a) Actes étudiés

L'analyse a été faite sur 4090 consultations en juin (1464 pour les internes et 2626 pour les maîtres de stage dont 378 doublons). Elle a concerné 4375 consultations en octobre (1287 pour les internes et 3088 pour les maîtres de stage dont 706 doublons). Les doublons représentent les consultations des maîtres de stage ayant 2 internes SASPAS et donc comptabilisés 2 fois.

b) Populations étudiées

La participation des internes et maîtres de stage a été la suivante :

	Internes SASPAS (%)	Maîtres de stage (%)
Recueil de juin	19 (86%)	42 (55%)
Recueil d'octobre	17 (77%)	35 (46%)

Tableau I : Nombre de participants internes SASPAS et maîtres de stage

Les recueils de 2 internes et 10 maîtres de stage en juin et 1 interne et 3 maîtres de stage en octobre n'ont pas été exploités car il manquait l'une des 2 catégories et/ou la saisie était hors période.

Après appariement des résultats des internes SASPAS et de leur maître de stage, le nombre d'USER dont les données étaient exploitables était de 17 pour le recueil de juin et 16 pour celui d'octobre sur les 22 USER.

4.2 Description des maîtres de stage (annexe 8)

L'activité des maîtres de stage était à 22% rurale, 42% urbaine et 36% semi urbaine.

L'ancienneté d'installation moyenne était de 27 ans, le minimum étant de 18 ans et maximum de 41 ans.

Ils recevaient dans 62,5% des cas des internes de premier niveau et dans 47% des internes SASPAS depuis plus de 5 ans. Dans 79% des cas, ils accueillait des internes en stage premier niveau et SASPAS en même temps.

Six maîtres de stage, soit 18%, ont déclaré recevoir un interne SASPAS ayant effectué leur stage de premier niveau dans leur cabinet.

Travaillaient exclusivement sur rendez-vous 69% des internes SASPAS et 64% des maîtres de stage. Le taux de consultation exclusivement sans rendez-vous était faible (14% pour les internes vs 12% pour les maîtres de stage).

4.3 Caractéristiques des consultants et des motifs de consultation selon le praticien (interne ou maître de stage)

Nous exprimons ici pour chaque variable, la probabilité d'un patient de consulter un interne SASPAS plutôt que leur médecin généraliste, maître de stage. Les résultats significatifs en analyse bivariée ont secondairement été étudiés après appariement des internes à leur maître de stage.

a) Age des consultants (annexe 9, 10, 11, 12)

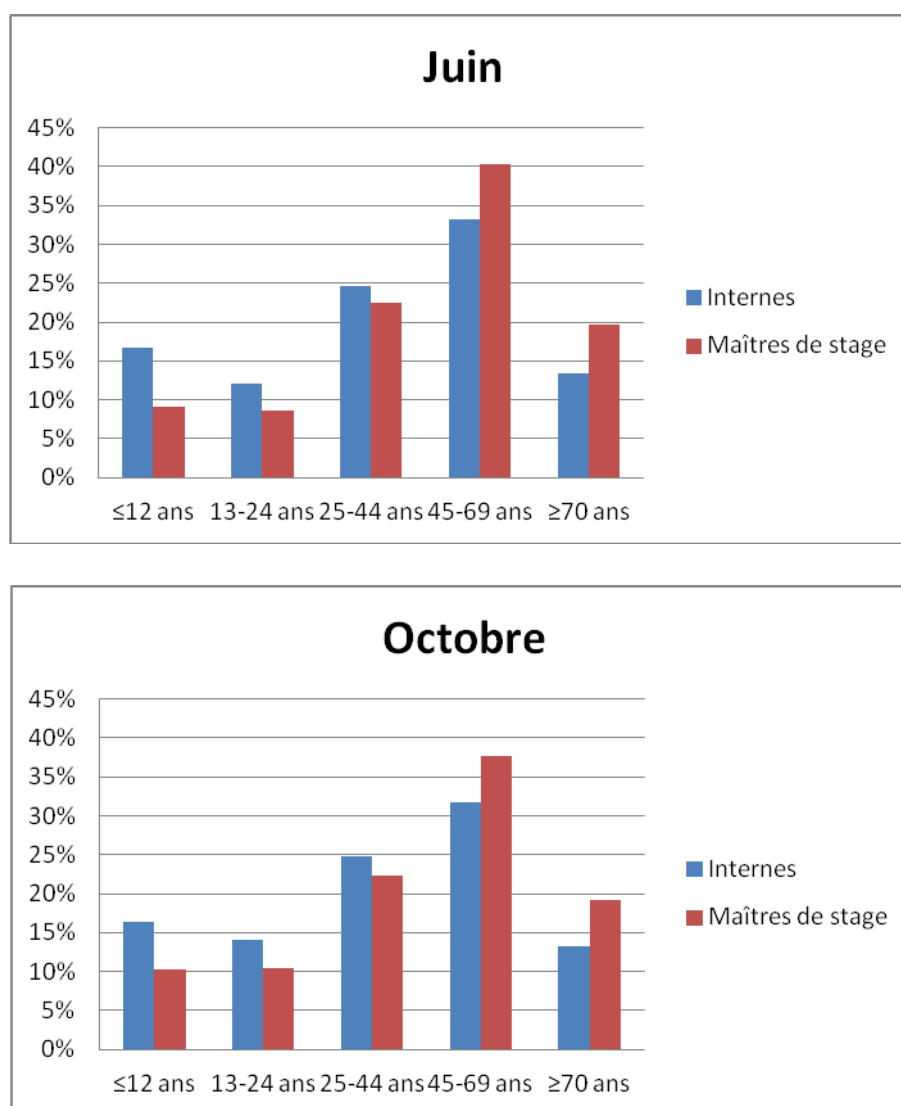


Figure I : Répartition des patients par tranches d'âges

Les patients appartenant aux tranches ≤12 ans et 13-24 ans ont été vus de façon significative plutôt par les internes que par les maîtres de stage en juin ($p < 0,0001$ et $p = 0,0014$) et octobre ($p = 0,0002$ et $p = 0,0008$).

Les patients appartenant aux tranches 45-69 ans et ≥ 70 ans ont été vus de façon significative plutôt par les maîtres de stage en juin ($p=0,0002$ et $p<0,0001$) et octobre ($p=0,0035$ et $p<0,0001$). Cet effet demeurerait après appariement interne-maître de stage ($p<0,0001$ pour les 2 périodes).

b) Genre des consultants (annexe 9, 10)

Les consultations ont concerné 2131 femmes en juin et 2264 femmes en octobre, soit pour chaque recueil 52% des consultations.

La probabilité de consulter un interne ou un maître de stage, ne différait pas significativement selon le genre en juin ($p=0,707$) ni en octobre ($p=0,062$).

c) Consultation en rapport à une maladie chronique (annexe 9, 10)

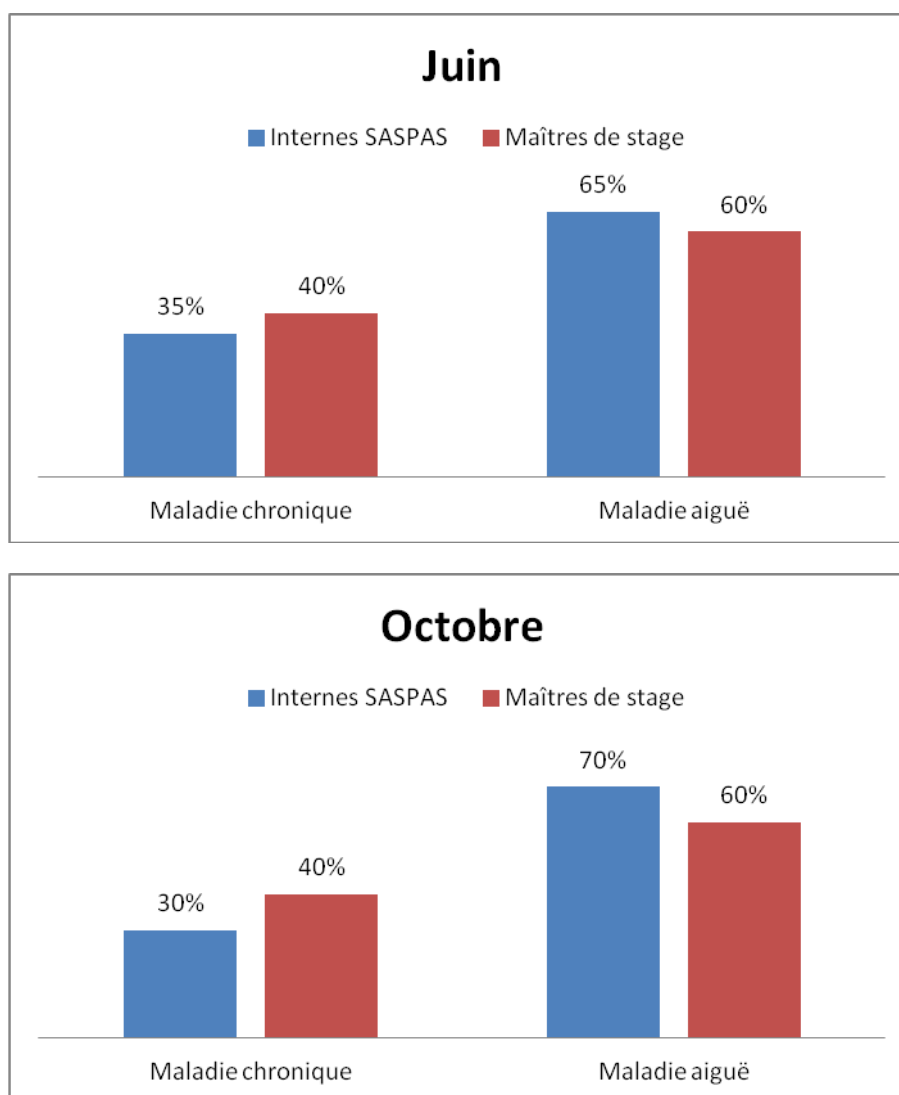


Figure II : Répartition des consultations en maladie chronique et aiguë

Les consultations réalisées par un interne étaient moins souvent liées à une maladie chronique que celles réalisées par le maître de stage en juin et octobre. La différence était significative lors des 2 périodes d'inclusion ($p=0,004$ en juin et $p<0,0001$ en octobre), mais disparaissait après appariement interne-maître de stage, soulignant l'influence des caractéristiques de la patientèle du maître de stage sur l'activité de chaque interne.

d) Consultation sur rendez-vous (annexe 9, 10)

Consulter ou non sur rendez-vous ne modifiait pas la probabilité de consulter un interne en juin ($p=0,742$). Par contre, en octobre, le lien entre consultation sur rendez-vous et consultation d'un interne était significativement plus élevée, même après appariement interne-maître de stage ($p=0,011$).

e) Motifs de consultation principaux (annexe 9, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 18)

Un regroupement des motifs de consultations relevés, calqué sur les chapitres et composants de la structure CISP-2, a été effectué afin de simplifier l'interprétation des résultats. La CISP est une classification biaxiale, dont les axes sont les chapitres et les composants (tableau II).^[10] Les 17 chapitres correspondent aux appareils, ou aux systèmes corporels concernés. Chaque chapitre est ensuite distingué en 7 composants rassemblant les symptômes, plaintes, procédure décisionnelle et administrative, résultats et diagnostics.

Cela ne correspond pas à l'exhaustivité de l'activité mais permet de dessiner les grands types de motifs de consultation.

	Chapitres	A : Général et non spécifié	B : Sang, organes hématopoïétiques	C : Digestif	F : Oeil	H : Oreille	K : Cardio-vasculaire	L : Ostéo-articulaire	N : Neurologique	P : Psychologique	R : Respiratoire	S : Cutané	T : Endocrinien, métabolique et nutritionnel	U : Système urinaire	W : Grossesse, accouchement et planification familiale	X : Système génital féminin	Y : Système génital masculin	Z : Social
Composants	Symptômes et plaintes: 01-29																	
	Procédures diagnostiques et préventives: 30-49																	
	Procédures thérapeutiques et médicaments: 50-59																	
	Résultats de test: 60-61																	
	Administratif: 62																	
	Références et autres motifs de rencontre: 63-69																	
	Diagnostics: 70-99	Maladies infectieuses																
		Tumeurs																
		Lésions traumatiques																
		Anomalies congénitales																
		Autres																

Tableau II : Structure CISP

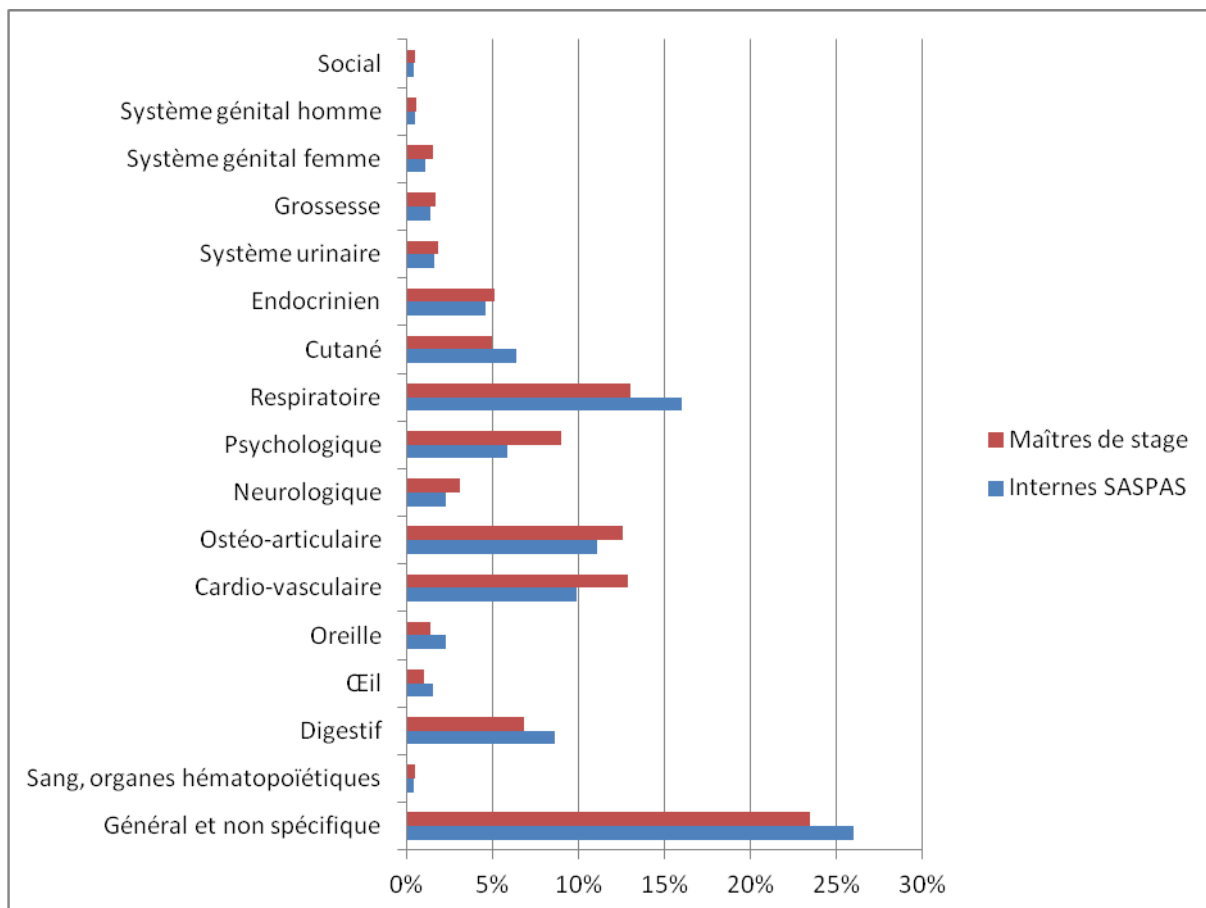


Figure III : Distribution de l'ensemble des motifs de consultation par chapitre

Les répartitions de l'ensemble des motifs de consultation principaux de juin et octobre, par chapitre concerné, sont superposables entre les internes et les maîtres de stage.

La CISP prévoit une composante « procédures thérapeutiques et médicaments » qui inclut l'item « médication/prescription/injection ». Cet item regroupe aussi bien les renouvellements que les initiations thérapeutiques ou les injections.

Lors de l'analyse et cotation des résultats, cet item a été sujet à discussion. En effet les consultations notées « renouvellement » par les participants auraient également pu être cotées « rencontre de suivi », ce qui ne limitait pas la consultation à la rédaction d'une ordonnance.

Nous avons fait le choix d'isoler les résultats de cet item pour les pathologies cardio-vasculaires, psychologiques, endocriniennes, respiratoires et générales (c'est-à-dire renouvellement pour pathologies non précisées ou pour plus de 3 pathologies), et de regrouper les autres moins fréquentes. Nous appellerons cet item : *thérapeutique*. La notion: *thérapeutique autre* fait référence aux renouvellements n'étant pas détaillés par appareil.

L'item « autres procédures » de la composante « procédure » regroupe les demandes de certificat (sport, enfant malade, aptitude au travail à l'exception de la prescription d'arrêt de travail).

	Juin		Octobre	
	Internes SASPAS	Maîtres de stage	Internes SASPAS	Maîtres de stage
1	Thérapeutique cardio-vasculaire	Thérapeutique cardio-vasculaire	Thérapeutique générale	Thérapeutique cardio-vasculaire
2	Thérapeutique générale	Thérapeutique générale	Autres procédures (certificats)	Thérapeutique générale
3	Thérapeutique psychologique	Thérapeutique psychologique	Thérapeutique cardio-vasculaire	Autres procédures (certificats)
4	Toux	Thérapeutique endocrinienne	Toux	Infection aiguë voies respiratoires supérieures
5	Thérapeutique endocrinienne	Résultats examens	Infection aiguë voies respiratoires supérieures	Thérapeutique endocrinienne
6	Autres procédures (certificats)	Autres procédures (certificats)	Vaccination Médication préventive	Thérapeutique psychologique
7	Fièvre	Toux	Thérapeutique psychologique	Vaccination Médication préventive
8	Douleur/crampes abdominales	Thérapeutique autre	Thérapeutique endocrinienne	Résultats examens
9	Thérapeutique autre	S/P des lombes	Douleur/crampes abdominales	Autres procédures thérapeutiques (acupuncture, mésothérapie)
10	Allergie/réaction allergique NCA	Infection aiguë voies respiratoires supérieures	Thérapeutique autre	Toux

Tableau III : Dix premiers motifs de consultation en juin et octobre

Les motifs les plus fréquemment rencontrés par les internes et maîtres de stage correspondent principalement aux pathologies que l'on peut qualifier de chroniques, pour lesquelles les patients viennent en consultation de suivi et renouvellement de traitement.

Les motifs *thérapeutiques* pour pathologie cardio-vasculaire, endocrinienne, psychologique et les polyopathologies (appartenant au chapitre « général et non spécifié ») apparaissent prépondérants.

L'ensemble des ces motifs représente :

- 31,22% des consultations des internes en juin et 24,17% en octobre,
- 32,03% des consultations des maîtres de stage en juin et 27,51% en octobre.

En juin, les dix premiers motifs de consultation représentent 45,5% des consultations des internes et 43% des consultations des maîtres de stage.

En octobre, les dix premiers motifs de consultation représentent 47% des consultations des internes et 44% des consultations des maîtres de stage.

On retrouve 6 des 10 premiers motifs de consultation des internes, chez les maîtres de stage en juin et 8 en octobre.

L'étude des motifs de consultation dominant chaque chapitre a été réalisée sur la totalité des consultations étudiées, en regroupant les consultations de juin et d'octobre pour illustrer de façon plus détaillée les motifs de consultation auxquels ont été exposés internes et maîtres de stage (MDS).

Chapitre et composant Cs Interne/ Cs MDS (Juin+Octobre)	Internes 2751 Cs (J+O)	Maîtres de stage 4630 Cs (J+O)
Général et non spécifié (714/1340)	Thérapeutique (9,74%)	Thérapeutique (8,51%)
	Fièvre (2,22%)	Fièvre (1,06%)
	Allergie/réaction allergique NCA (1,16%)	Fatigue/faiblesse générale (0,95%)
Sang, organes hématopoïétiques (12/28)	Ganglion lymphatique augmenté/douloureux (0,29%)	Ganglion lymphatique augmenté/douloureux (0,09%)
		Autre anémie (0,06%)
		Infection par le VIH, SIDA (0,04%)
Digestif (238/389)	Douleur/crampes abdominales (2,47%)	Douleur/crampes abdominales (1,34%)
	Infection gastro-intestinale (1,02%)	Infection gastro-intestinale (0,76%)
	Problème de déglutition (0,91%)	Diarrhée (0,67%)
Œil (41/56)	Conjonctivite infectieuse (0,51%)	Conjonctivite infectieuse (0,28%)
	Autres perturbation de la vision (0,25%)	Blépharite, orgelet, chalazion (0,17%)
	Conjonctivite allergique (0,15%)	Autre S/P de l'œil (0,09%)
Oreille (64/79)	Otalgie (1,2%)	Otalgie (0,63%)
	Otite moyenne aiguë/myringite (0,29%)	Otite moyenne aiguë/myringite (0,13%)
	Otite externe (0,18%)	Sensation oreille bouchée (0,13%)
Cardio-vasculaire (272/734)	Thérapeutique (8,22%)	Thérapeutique (10,67%)
	Hypertension non compliquée (0,44%)	Hypertension non compliquée (0,52%)
	Autre S/P cardiovasculaire (0,22%)	Palpitation/perception battements (0,24%)
Ostéo-articulaire (305/724)	S/P des lombes (1,67%)	S/P des lombes (1,88%)
	S/P du dos (1,09%)	S/P du genou (0,84%)
	S/P du genou (1,09%)	S/P de l'épaule (0,78%)
Neurologique (62/179)	Mal de tête (0,8%)	Mal de tête (0,67%)
	Migraine (0,29%)	Vertige/étourdissement (0,41%)
	Vertige/étourdissement (0,15%)	Migraine (0,32%)
Psychologique (162/514)	Thérapeutique (3,71%)	Thérapeutique (4,25%)
	Sensation anxiété/nervosité/tension (0,73%)	Dépression (1,32%)
	Dépression (0,4%)	Sensation anxiété/nervosité/tension (0,86%)

Respiratoire (440/744)	Toux (5,05%)	Toux (2,27%)
	Infection aiguë voies respiratoires supérieures (3,05%)	Infection aiguë voies respiratoires supérieures (2,89%)
	S/P de la gorge (1,45%)	S/P de la gorge (0,71%)
Cutané (177/284)	Eruption généralisée (0,69%)	Piqûre d'insecte (0,41%)
	Piqûre d'insecte (0,51%)	Coupure (0,37%)
	Coupure (0,47%)	Eruption localisée (0,3%)
Endocrinien (127/291)	Thérapeutique (3,49%)	Thérapeutique (3,61%)
	Diabète non insulino-dépendant (0,22%)	Diabète non insulino-dépendant (0,28%)
	Perte de poids (0,11%)	Autre maladie endoc./metab./nutrit. (0,24%)
Système urinaire (43/104)	Cystite/autre infection urinaire (0,69%)	Cystite/autre infection urinaire (0,65%)
	Dysurie/miction douloureuse (0,25%)	Dysurie/miction douloureuse (0,3%)
	Autre problème de miction (0,22%)	Autre problème de miction (0,15%)
Grossesse, accouchement et planification familiale (38/97)	Autres S/P de la grossesse (0,18%)	Contraception orale (0,37%)
	Contraception orale (0,18%)	Autres S/P de la grossesse (0,17%)
	Grossesse (0,11%)	Grossesse (0,13%)
Système génital féminin (30/87)	Ajournement des menstruations (0,11%)	S/P du petit bassin (0,11%)
	Candidose génitale (0,11%)	Cancer du sein (0,09%)
	S/P du petit bassin (0,11%)	Autre S/P génital (0,06%)
Système génital masculin (15/38)	Autre S/P du pénis (0,07%)	Autre S/P du pénis (0,09%)
	Autre S/P génitale (0,07%)	Cancer de la prostate (0,06%)
	Prostatite/vésiculite séminale (0,11%)	Hypertrophie bénigne de prostate (0,06%)
Social (11/26)	Agression/événement nocif NCA (0,15%)	Problème relation autre parent/famille (0,04%)
	Peur du comportement du partenaire (0,04%)	Agression/événement nocif NCA (0,02%)
	Problème de protection sociale (0,04%)	Problème du à la maladie du partenaire (0,02%)
Composante : Procédures (1158/2613)	Autres procédures (4,83%)	Autres procédures (3,43%)
	Vaccination (2,94%)	Résultats analyses (2,76%)
	Thérapeutique autre (2,18%)	Vaccination (2,55%)

Tableau IV : Trois premiers motifs de consultation par chapitres et composante « procédure »

Dans chaque chapitre, la comparaison des 3 premiers motifs de consultation des internes et des maîtres de stage montre des similitudes aussi bien pour les chapitres plus fréquemment rencontrés (ostéo-articulaire ou psychologique...), que les plus rares (social ou œil...) (figure III).

En juin, après appariement interne-maître de stage, les consultations aux motifs appartenant aux chapitres neurologique ($p=0,003$), psychologique ($p=0,015$), et système génital féminin ($p=0,016$) étaient significativement moins réalisées par les internes.

En octobre, après appariement interne-maître de stage, les consultations aux motifs appartenant aux chapitres psychologiques ($p=0,002$), grossesse ($p=0,003$) étaient significativement moins réalisés par les internes alors que celles ayant un motif appartenant au chapitre respiratoire l'étaient significativement plus ($p=0,010$).

Cependant, les nombres de consultations étant différents, on ne peut comparer ces résultats entre eux.

Les motifs des chapitres neurologique et système génital féminin ne permettaient plus de conclure à une différence significative entre internes et maîtres de stage avant et après appariement en octobre ($p=0,670$ et $p=0,210$) alors qu'elle existait en juin.

Les consultations à composante « procédure » ($p=0,002$) était significativement plus réalisés par les internes en octobre alors qu'elles l'étaient de façon indifférente entre les internes et maîtres de stage en juin.

Cette composante regroupe les prescriptions, vaccination, demandes et analyses d'examens, demandes de certificat (de sport, enfant malade, aptitude au travail à l'exception d'arrêt de travail). Les items les plus fréquents sont « autres procédures » et « vaccination/médication préventive » qui apparaissent également dans les 10 premiers motifs de consultation (tableau III).

Les motifs du chapitre psychologique sont les seuls, après appariement, pour lesquels les internes aient été significativement moins souvent consultés que ce soit en juin ($p=0,015$) ou en octobre ($p=0,002$). Le pourcentage de consultations auprès des internes concernant ce chapitre a d'ailleurs diminué (6,6% en juin à 5,1% en octobre).

Par contre, il y a une augmentation en octobre par rapport à juin des consultations du chapitre respiratoire, les pourcentages de consultation passant de 12,7 à 19,7% pour les internes et de 11,3 à 14,4% pour les maîtres de stage. Les patients consultent alors de façon significative plutôt les internes pour ces motifs en octobre, même après appariement interne-maître de stage ($p=0,009$).

Dans l'étude, il n'y avait pas de différence significative, en juin et octobre, entre les internes et les maîtres de stage pour les consultations des chapitres les moins représentés tels que « Sang, organes hématopoïétiques », « œil », « système génital masculin » et « social ».

f) Nombre de motifs de consultation (annexe 9, 10, 22)

	Nombre de motifs par consultation	Internes SASPAS	Maîtres de stage
Recueil de juin	1	979 (66,9%)	1613 (61,4%)
	≥ 2	485 (33,2%)	1013 (38,6%)
Recueil d'octobre	1	831 (64,6%)	1963 (63,6%)
	≥ 2	456 (34,4%)	1125 (36,4%)

Tableau V : Nombre de motifs de consultation

Les maîtres de stage semblent avoir vu de façon significative plus de patients pour 2 motifs ou plus de consultations en juin ($p=0,038$), mais ceci ne se confirme pas après appariement interne-maître de stage. Cette différence n'est pas observée en octobre, avec ou sans appariement ($p=0,538$). Il n'apparaît donc pas de différences entre internes et maîtres de stage concernant le nombre de motifs par consultation.

4.4 Nombre de consultations (annexe 19, 20)

	Internes SASPAS	Maîtres de stage	p
Recueil de juin	6,4 (2 ; 14,1)	12,1 (4,5 ; 23,7)	$p<0,0001$
Recueil d'octobre	7,3 (1,4 ; 15,7)	15,5 (5,5 ; 26,7)	$p<0,0001$

Tableau VI : Moyenne des consultations par demi-journées (minimum; maximum)

La moyenne des consultations réalisées par l'interne était 2 fois moins élevée que le nombre de celles réalisées par le maître de stage pour les 2 périodes.

4.5 Evolution de l'activité des internes (annexe 21, 22, 23)

Seuls les recueils des 14 internes pour lesquels les paires interne-maître de stage étaient présents aux 2 saisies ont été analysés, soit 1136 consultations en juin et 1102 en octobre.

Les caractéristiques âge du patient ($p=0,918$), consultation sur rendez-vous ($p=0,120$) et maladie chronique ($p=0,050$) ne différaient pas significativement entre les consultations réalisées par les internes en juin et en octobre.

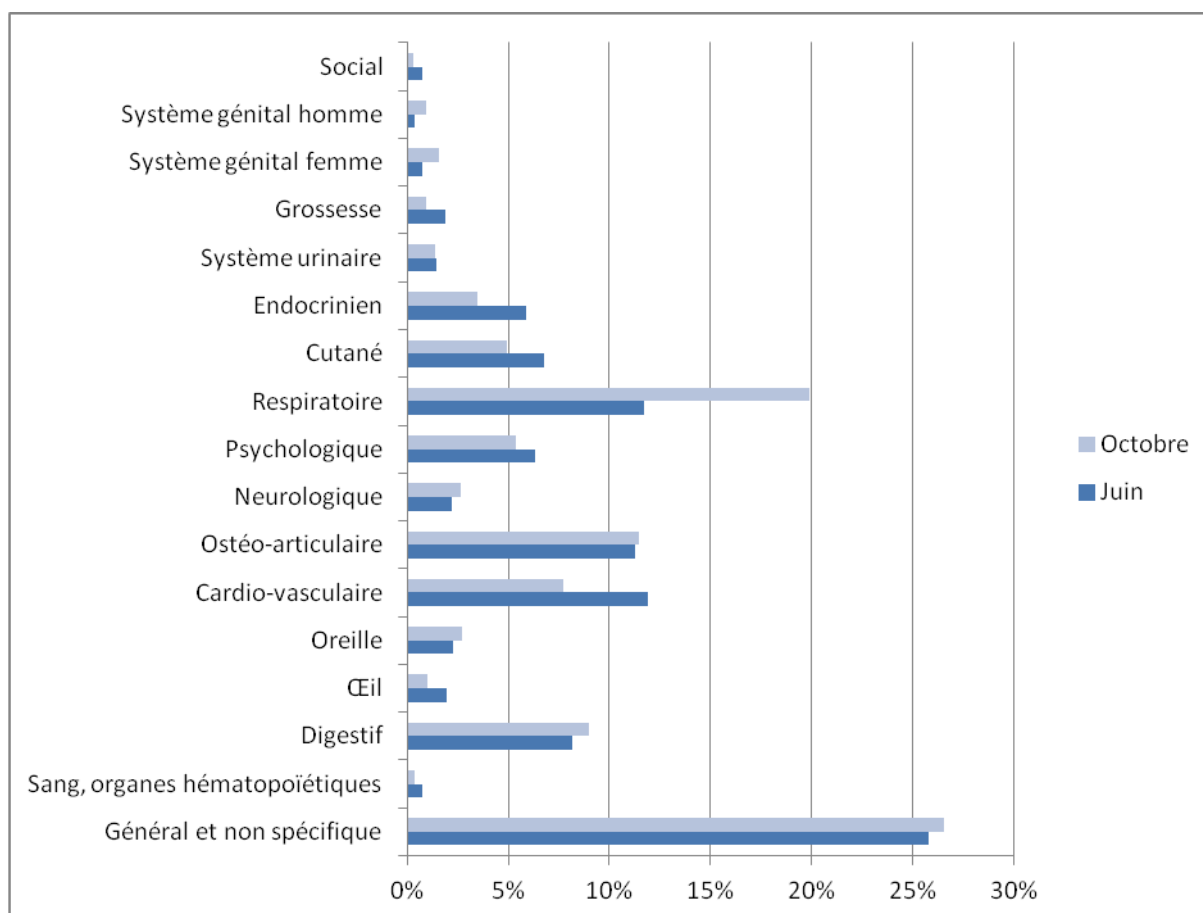


Figure IV : Comparaison des motifs de consultation par chapitre des internes SASPAS, en juin et octobre

Si l'on comparait les motifs de consultation appartenant aux différents chapitres de la CISP, il n'existait pas de différence significative dans leur répartition entre les 2 périodes, à l'exception des motifs relevant du chapitre « respiratoire », à rapprocher des pathologies saisonnières. L'appariement interne-maître de stage ne supprimait pas cette plus grande probabilité pour le patient de consulter un interne s'il consultait pour ces motifs en octobre ($p < 0,0001$).

L'analyse du nombre de motifs par consultation ne retrouve pas de différence significative entre l'activité des internes en juin et octobre ($p = 0,629$).

La moyenne du nombre de consultations des internes par demi-journées a significativement augmenté entre juin et octobre (6 en juin vs 7 en octobre, $p = 0,045$).

4.6 Commentaires (annexe 24)

Les commentaires reçus furent peu nombreux. Ils concernaient essentiellement l'exclusion des actes réalisés en visites ou le samedi matin qui, pour un maître de stage et plusieurs internes, faisaient « *partie intégrante de l'exercice des maîtres de stage et stagiaires* ».

4.7 Synthèse

Les taux de participation à cette étude étaient en moyenne de 81,5% des internes SASPAS et 50,5% des maîtres de stage. L'analyse a porté sur 4090 consultations en juin et 4375 en octobre.

Peu de maîtres de stage (18%) avaient lors de l'étude un étudiant SASPAS ayant effectué son stage de premier niveau dans leur cabinet.

De façon significative ($p < 0,05$) et persistante après appariement interne-maître de stage :

- les patients de moins de 24 ans ont consulté plutôt les internes,
- les patients de plus de 45 ans ont consulté plutôt les maîtres de stage.

Ceux consultant pour un motif en rapport à une maladie chronique, après appariement, ont une probabilité égale de consulter internes ou maîtres de stage en juin et octobre.

L'analyse des motifs de consultation par appareil ou chapitre de la CISP est superposable entre les internes et les maîtres de stage. Les motifs les plus fréquents sont similaires.

Les patients consultant pour plus de 2 motifs par consultation, après appariement, ont une probabilité égale de consulter internes ou maîtres de stage, en juin et octobre.

La prise de rendez-vous auprès des internes et l'abord de chapitres de pathologie plus intimes (par exemple le chapitre système génital féminin) progresse entre juin et octobre, témoins d'une meilleure intégration dans la relation de soins.

Globalement les internes ont été consultés 2 fois moins que leur maître de stage et leur activité a peu évolué en cours de semestre.

5. DISCUSSION

5.1 Méthode : type d'étude et biais

La classification CISP, dont la faisabilité a été démontrée, a été utilisée.^{[10] [11] [12]} Mais en l'utilisant nous avons une multiplication des possibilités de cotation (plus de 1000) et donc une limite à l'étude des motifs de consultation. En effet certains motifs sont très spécifiques, alors que d'autres sont plus généraux comme l'item « médication/prescription/injection » qui inclut aussi bien les renouvellements que les initiations thérapeutiques ou les injections. De plus les critères de cotation ont pu mener à surestimer le motif de consultation « thérapeutique général et non spécifique », par un manque de précision sur les pathologies concernées.

Peu de données étaient manquantes (22). Des erreurs de cotation ont été rapportées avec, par exemple, l'inscription du diagnostic à la place du motif de consultation (289). Afin de limiter les biais, nous avons procédé à une harmonisation des résultats. Des erreurs de codage des caractéristiques ont été trouvées et corrigées lors de l'analyse statistique (25).

L'absence de formation à l'utilisation de la CISP représente donc un biais par sa difficulté d'appropriation. Mais les motifs étant retranscrits par une tierce personne, il a également pu y avoir un biais d'interprétation. De plus, plusieurs difficultés ne concernant pas le codage CISP ont été rencontrées du fait des problèmes de lecture des grilles, mais aussi en raison de leur mauvais remplissage.

5.2 Taux de participation

Le taux de participation est élevé tant pour les maîtres de stage (50,5%) que les internes (81,5%). Ceci peut s'expliquer grâce aux relances fréquentes, effectuées durant l'étude, ainsi que par le soutien du DMG (annexe 1).

5.3 Description des maîtres de stage

Dans l'Université de Lorraine, les maîtres de stage s'engagent à accueillir au cours d'un même semestre un interne SASPAS ainsi qu'un externe ou interne de premier niveau ou en stage de gynécologie-pédiatrie. Ce qui explique la part importante d'entre eux (79%) recevant un interne SASPAS et de premier niveau.

La constatation que le plus jeune maître de stage était installé depuis 18 ans, laisse penser qu'ils attendent d'être sûrs d'eux, d'avoir une bonne expérience de la médecine ambulatoire et une patientèle fidélisée, avant de s'engager dans le SASPAS. En effet, devenir maître de stage peut entraîner une désaffectation d'une partie de celle-ci.^[13] De plus, ils laissent leurs patients à de jeunes

internes qu'ils connaissent peu et doivent évaluer en quelques jours avant de les laisser en autonomie et leur faire confiance.

Ceci est à nuancer. En effet, la maîtrise de stage SASPAS est confiée en priorité aux praticiens ayant une bonne expérience de la maîtrise de stage.

5.4 Caractéristiques des consultants et des motifs de consultation selon le praticien (interne ou maître de stage)

a) Age des consultants

Les internes rencontrent de façon significative plutôt des patients jeunes alors que les maîtres de stage rencontrent plutôt des patients plus âgés (Figure I). Cet effet persiste après appariement interne-maître de stage.

Dans son travail, E. Deleau montre une différence significative ($p < 0,001$) entre les tranches d'âges vues par l'interne et ses maîtres de stage.^[9] Les patients les plus rencontrés par l'interne étaient les 16-39 ans (71% vs 58 et 61% pour les maîtres de stage) et seulement 8% des consultations concernaient les plus de 65 ans. Dans l'étude menée à Toulouse en 2006, la population rencontrée par les internes représentait 43,15% de moins de 20 ans, 18,5% de 40-60 ans et 11,5% de plus de 60 ans.^[14] La population majoritairement rencontrée par les internes était plus jeune dans ces études comme dans la notre. Mais les internes lorrains ont vu plus de patients âgés que les internes de ces 2 études.

Les patients âgés, souvent polypathologiques habitués à leur médecin généraliste, maître de stage, n'acceptent pas facilement de voir un autre médecin. Par contre, pour les patients de moins de 24 ans, les parents et patients préfèrent le plus souvent qu'ils soient vus le plus rapidement possible. Ils auront donc moins de réticence à voir un « étudiant ».

Ces observations ne permettent pas d'évaluer si cette différence est liée à l'âge des internes ou au fait qu'ils soient étudiants. Cependant, l'âge moyen des internes SASPAS est de 30 ans alors que l'âge moyen de la première installation est estimé à presque 37 ans à la fin 2010.^[15]^[16] Les internes SASPAS peuvent donc être comparés à de jeunes médecins installés. On constate que, comme pour les internes, les jeunes médecins voient plus de jeunes patients et moins de patients âgés que les médecins de plus de 50 ans (figure V).^[8] Les résultats de C AUBERT vont également dans ce sens.^[12]

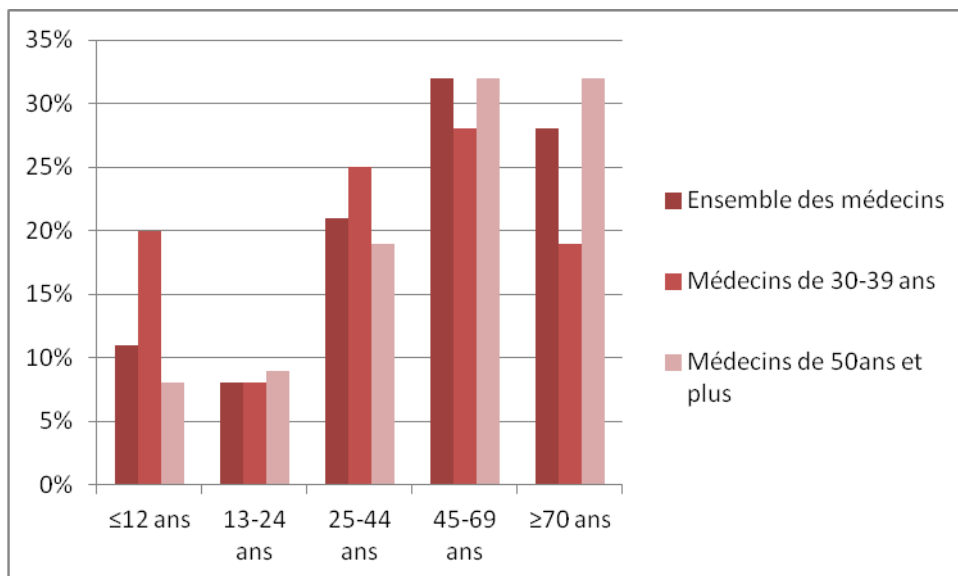


Figure V : Répartition des consultations par âge des médecins et des patients ^[8]

b) Genre des consultants

Les femmes ont consulté plus que les hommes et il n'y avait pas de différence significative en fonction du praticien. Les chiffres de la littérature sont semblables avec 55% des consultations et visites concernant des femmes. ^{[8] [17]} L'activité des internes et maîtres de stage pour cette caractéristique est donc la même. La comparaison de l'activité des internes montre que les hommes les consultent plus en octobre. Cette augmentation est peut-être liée à la difficulté pour un patient homme d'accorder sa confiance à un jeune médecin qui s'atténue lors de l'intégration prolongée de l'interne au cabinet.

c) Consultation en rapport à une maladie chronique

L'apprentissage de la prise en charge de patients relevant d'un « suivi au long cours » pour une pathologie chronique est un des objectifs du stage SASPAS. ^[1]

Les consultations réalisées par les internes étaient liées à une maladie chronique dans 35% des cas en juin et 30% en octobre. De prime abord, il y avait une différence significative entre les internes et les maîtres de stage. Pourtant après appariement, cet effet disparaît. Les internes sont donc confrontés aux mêmes pourcentages de pathologie chronique que leur maître de stage au sein d'un même cabinet. La comparaison de l'activité des internes entre juin et octobre ne retrouvait pas de différence significative et donc pas d'évolution pour cette caractéristique.

Pourtant ces internes étaient majoritairement peu connus des patientèles. Seuls 18% des maîtres de stage avaient un interne SASPAS ayant effectué son stage de premier niveau dans leur cabinet. Nous nous attendions donc à avoir une différence significative en faveur des maîtres de stage.

La diminution du nombre de consultations pour maladie chronique chez les internes est certainement liée à la période de recueil et à l'accroissement de la demande de prise en charge pour des pathologies infectieuses automnales aiguës et des démarches administratives liées à la reprise des activités sportives et scolaires.

Les internes rencontrent majoritairement des patients plus jeunes avec moins de pathologies chroniques. La représentation plus faible des tranches d'âges de plus de 25 ans chez les internes en octobre peut être interprétée de la même façon. Les plages de rendez-vous des internes se remplissant probablement en bonne partie le jour même, favorisant les consultations pour motif aigu, pourraient aussi expliquer cette diminution.

Les pourcentages de consultations pour maladie chronique chez les internes de notre étude sont plus élevés que les chiffres retrouvés dans la littérature. ^[9] ^[14] Par exemple dans le travail réalisé à Toulouse, les pathologies chroniques représentaient 22% des consultations des internes SASPAS et 55% pour les médecins généralistes libéraux. ^[14] En général les chiffres des médecins généralistes libéraux sont de 42%, ce qui est proche des chiffres des maîtres de stage de cette étude. ^[8]

Dans l'étude de J. TROESTER, 86% des internes SASPAS lorrains déclaraient avoir vu suffisamment, voire autant de pathologies chroniques qu'aiguës. ^[13]

Notre étude le confirme en montrant que les internes rencontrent plus de patients pour maladie chronique que les internes SASPAS des précédents travaux, ce qui répond à l'objectif du SASPAS. ^[1]

d) Motifs principaux de consultation

Les 10 premiers motifs de consultation représentent entre 43 et 47% des motifs de consultation et sont souvent semblables entre internes et maîtres de stage (tableau III). Il y a peu d'évolution dans les motifs de consultation des internes entre juin et octobre. Le tableau III permet d'avoir un aperçu des motifs de consultation par grand chapitre ou appareil. Son analyse met en évidence une grande similitude entre les internes et maîtres de stage. La répartition des motifs de consultation à l'intérieur de chaque chapitre montre leurs variétés ainsi que la réalité de l'activité des internes et maîtres de stage. On peut donc supposer que les internes SASPAS sont en contact avec des patients présentant les motifs les plus fréquents de consultation en médecine générale. Notre répartition des motifs de consultation était par ailleurs semblable aux résultats de l'étude ECOGEN et de C. AUBERT. ^[12] ^[18] ^[19]

D'après l'étude ECOGEN, le **motif de consultation** le plus fréquent était la demande de renouvellement de traitement médicamenteux (21,3%) alors qu'il représente, dans notre étude, en moyenne 28% des motifs de consultation des internes et 30% pour les maîtres de stage. ^[19]

La CISP permet de coder 3 éléments lors d'une consultation : le **motif de consultation, le diagnostic établi et les procédures, c'est-à-dire les actes réalisés**. ^[10] ^[20]

Ce point soulève un biais dans notre étude. D'une part l'item « médication/prescription/injection » qui regroupe aussi bien les renouvellements qu'initiations thérapeutiques et injections réalisées en cabinet et qui a pu être surestimé. Mais l'absence de formation au codage CISP et le codage par une

tierce personne à pu mener à coder de manière plus importante en **motif de consultation** des items relevant des **actes réalisés**.

L'étude ne met pas en évidence de différence significative entre les internes et les maîtres de stage pour certains motifs principaux des chapitres tels que cardio-vasculaire ou endocrinien après appariement. D'après l'observatoire de médecine générale de la Société Française de Médecine Générale (SFMG), l'hypertension artérielle est en 1^{ère} position, le diabète de type 2 en 17^{ème} position des actes les plus fréquents réalisés par les praticiens ^[21] Ils constituent des pathologies chroniques pour lesquelles les consultations sont fréquentes.

Les patients ont vu de préférence leur médecin généraliste, maître de stage, pour les motifs de consultation des chapitres « neurologique » et « système génital féminin » en juin et de façon indifférente les internes et maîtres de stage en octobre. En comparant l'activité des internes en juin et octobre, on constate qu'ils voient 2 fois plus de patientes pour ce dernier motif en octobre sans différence significative (figure IV). Il aurait été intéressant de voir si cela concernait tous les internes ou uniquement ceux de sexe féminin.

De même on constate une augmentation du pourcentage de consultation pour motif appartenant au chapitre « système génital masculin » passant de 0,3 à 0,9% des consultations des internes (figure IV). Mais l'étude ne retrouvait pas de différence significative de probabilité pour le patient à consulter plutôt l'interne ou le maître de stage. Tout comme elle ne montre pas d'évolution pour le patient à consulter plus l'interne en début qu'en fin de semestre.

Ces absences de différence sont le témoin que l'interne est suffisamment connu de la patientèle pour être vu pour un motif plus intime. Mais ces éléments sont à nuancer par la faible représentativité de ces consultations.

Il en est de même pour les consultations aux motifs du chapitre « grossesse ». Les pourcentages de consultation pour ces motifs passent de 1,8% à 1% pour les internes et de 1,4% à 1,9% pour les maîtres de stage. Ceci n'est pas représentatif de l'activité de consultation gynécologique des internes même si sa faiblesse au cours du stage SASPAS est récurrente. ^{[5] [13]} Il s'agit des habitudes des patientes. De plus, l'analyse est faite sur des chiffres très faibles et ceux des maîtres de stage ne sont pas beaucoup plus élevés. Les patientes consultent préférentiellement leur médecin en octobre. Ce qui peut s'expliquer par le décalage des consultations gynécologiques des internes en faveur de celles à motif respiratoire aigu.

Les patients consultant pour un motif respiratoire ont vu plutôt les internes en octobre. En comparant l'activité des internes entre juin et octobre, on retrouve une différence significative après appariement. Celle-ci peut s'expliquer par la recrudescence des viroses, infections pulmonaires en octobre et peut-être le début des vaccinations antigrippales. Il y a probablement plus d'infections virales et pathologies simples chez les jeunes patients. Or les internes rencontrent plutôt de jeunes patients. Les parents ou ces patients confient peut-être plus facilement ces motifs aux internes.

L'observatoire de médecine générale de la SFMG compte d'ailleurs 3 diagnostics respiratoires aigus dans les 25 résultats de consultation les plus fréquents (3^e rhinopharyngite, 8^e bronchite et 20^e angine).^[21]

Il y a une évolution des consultations pour motif neurologique (qui regroupe des items tels que : migraine, vertige, céphalée, fourmillement...). Les patients consultaient plutôt leur médecin généraliste, maître de stage, en juin et de façon indifférente les maîtres de stage ou internes en octobre. Ceci peut témoigner qu'ils faisaient plus confiance aux internes en octobre, c'est-à-dire après une intégration prolongée de l'interne au cabinet. L'activité des internes n'évolue pas en cours de semestre pour ces motifs. Mais l'on a constaté ci-dessus une nette augmentation des consultations pour motif respiratoire venant encombrer les plages de rendez-vous des internes.

Les motifs psychologiques sont des motifs pour lesquels les patients voient préférentiellement les maîtres de stage en juin et octobre. Les patients ont pour ce type de consultation sans doute plus de difficulté à réexpliquer leurs problèmes à une personne inconnue. Ils n'abordent ceux-ci que lorsqu'ils se sentent en confiance. Donc rarement lors de la première consultation. Cependant il s'agit d'un motif fréquent avec 16 à 26% des consultations d'un médecin généraliste.^{[8] [17]} D'ailleurs 7 pathologies psychologiques sont retrouvées dans les 25 résultats de consultation les plus fréquents de l'observatoire de médecine générale de la SFMG (anxiété/angoisse (9^e), réaction à une situation éprouvante (10^e), problème avec l'alcool (11^e), humeur dépressive (12^e), trouble psychique (13^e), tabagisme (20^e), dépression (25^e)).^[21]

De ce fait, même si les patients consultent de préférence leur médecin, les internes y sont confrontés.

Les consultations pour motifs appartenant à la composante « procédure » notamment les items « autres procédures » (englobant les demandes de certificat de sport et scolaire) et « vaccination » sont biaisées par la reprise saisonnière de ces activités et campagne vaccinale antigrippale. D'autant plus que les parents profitent de cette période pour la mise à jour du calendrier vaccinal.

Cette analyse montre une similitude des consultations entre internes et maîtres de stage, premièrement du fait de la ressemblance des motifs de consultation, mais également pas l'absence de différence significative de la probabilité du patient à consulter l'un ou l'autre des praticiens pour la plupart des chapitres.

e) Nombre de motif par consultation

Les patients consultant pour plus de 2 motifs ont vu de façon indifférente les internes ou maîtres de stage en octobre. Cette absence de différence, sans appariement interne-maître de stage, reflète le fait que les internes sont jugés par les patients capables d'avoir des consultations plus complexes avec plusieurs motifs auxquels ils se devaient de répondre. Cependant il n'y a pas de différence du nombre de motif par consultation après appariement en juin et octobre. Ce qui appuie l'idée de similitude des consultations entre internes et maîtres de stage. L'étude ECOGEN quant à elle, constate une moyenne de 2,6 motifs de consultation par consultation.^[19]

5.5 Nombre de consultations

La moyenne de consultations par demi-journée des internes est de 6,4 et 7,3 en juin et octobre. Elle a peu varié en cours de semestre et constitue un chiffre raisonnable. Nos valeurs sont comparables à celles d'E. BENECH-RIOPEL. ^[6] L'objectif moyen fixé de 6 à 12 actes par demi-journée est atteint mais avec une grande dispersion de l'activité entre internes (tableau VI). ^[1] Ces résultats doivent être considérés comme sous-estimés par la non inclusion des visites à domicile et des consultations les samedis matin. L'activité des internes représente la moitié des consultations des maîtres de stage et l'on peut se poser la question du report d'activité en fonction du jour de consultation des internes. Certains constatent un délaissement des consultations des internes au fur et à mesure du stage avec une augmentation de l'activité pour les maîtres de stage le lendemain. ^{[13] [23]} Le nombre moyen d'actes réalisés par un généraliste en France varie entre 17 et 18,7 par jour. ^[17] Les maîtres de stage de cette étude ont une moyenne de 12,1 en juin et 15,5 en octobre par demi-journée, la dispersion des valeurs étant aussi importante que pour les internes (tableau VI).

Cette étude soulève le problème du nombre de consultations tant pour les internes que les maîtres de stage. Même si les internes ont le temps d'évaluer la situation au mieux (en approfondissant la consultation et en cherchant éventuellement des références), leur formation est-elle suffisante lorsqu'ils rencontrent peu de patients ? Les activités faibles comme fortes des maîtres de stage (<5 et >25 actes par demi-journée) ne semblent pas formatrices. Le manque de temps par consultation semble aussi préjudiciable à la qualité pédagogique de ce stage que le manque d'actes.

Pourtant, l'étude des motifs de consultation montre que l'activité des internes en stage SASPAS couvre un large éventail des motifs de consultation de médecine générale, bien qu'ils aient moitié moins de consultations que leur maître de stage.

5.6 Propositions d'amélioration du stage SASPAS

Le nombre de consultations des maîtres de stage doit être suffisant pour que leurs internes aient un aperçu assez complet de la médecine générale, mais pas trop important pour ne pas nuire à la formation. ^[22]

Il faudrait inciter les internes à proposer de nouveaux rendez-vous lorsque la situation s'y prête, la majorité des patients étant prêts à les revoir au besoin et s'ils le proposaient. ^{[13] [23] [24] [25]}

L'organisation régulière du planning des internes dans chaque cabinet le permet. Par contre en privilégiant l'activité des internes en jours aléatoires, le report de consultation des internes vers les maîtres de stage pourrait être limité. ^[13] Mais ceci semble difficile à mettre en œuvre.

Les modalités de proposition aux patients par le maître de stage ou la secrétaire de la consultation de l'interne est sans doute un des éléments importants du report de confiance que nécessite ce choix. Il serait intéressant d'en étudier les termes.

La notion de supervision directe et indirecte de l'interne est importante et doit être bien connue du patient, pour lequel elle est un argument pour faire confiance à l'interne tout en bénéficiant de l'expertise de son médecin traitant. En effet, les patients le sachant, seraient probablement plus enclins à consulter un interne quel que soit le motif et même pour des pathologies qu'ils jugent délicates. La qualité de cette supervision et surtout la vision qu'en ont les patients à travers le fait que leur médecin traitant soit au courant de leur venue, pourrait favoriser les consultations auprès des internes.

6. CONCLUSION

Le stage SASPAS est un moment privilégié par les internes pour acquérir de l'autonomie et appréhender au mieux leur futur exercice. Ce travail montre que 9 ans après son instauration, ce stage est bien intégré et répond à son objectif pédagogique dans l'Université de Lorraine.

Le type de patients rencontrés par les internes est comparable à ceux rencontrés par leur maître de stage, médecin installé, et leur donne une bonne approche de l'étendue du champ de la discipline. L'influence de la diversité de l'activité du maître de stage sur celle de l'interne, mise en évidence dans cette étude, souligne l'importance de veiller à la qualité de la pratique des médecins généralistes, maîtres de stage. Ces constatations appellent une réflexion sur l'évaluation préalable de la pratique des maîtres de stage et une homogénéisation du « niveau » des stages par des démarches d'implication dans la formation médicale initiale et continue.

7. BIBLIOGRAPHIE

1. Circulaire DGS/DES/2004/n°192 du 26 avril 2004 relative à l'organisation du soin primaire en autonomie supervisée.
2. NEMITZ B. Groupe de travail sur le 6e semestre du 3e cycle de médecine générale. Rapport du groupe Nemitz. [Consulté le 14/2/2014]. Disponible sur : http://www.snjmg.org/doc_pdf/rapGT6.pdf
3. MARI-TURRET C. SASPAS : Enquête nationale sur le vécu des Internes en Médecine Générale en stage de novembre 2003 à avril 2004. Thèse Med : Université de Brest, 2004.
4. YORDANOV Y, GOMIS T. Les motivations du choix du SASPAS par un interne de médecine générale de Paris Ile de France Ouest (PIFO) [Consulté le 26/08/2011]. Disponible sur : <http://www.larevuedupraticien.fr/>
5. BENECH-RIOPEL E. Evaluation du premier semestre de stage ambulatoire en soins primaires en autonomie supervisée (SASPAS) à l'université de Créteil Paris XII. Thèse Med : Université Paris-XII, 2005.
6. MANJARRES C. Influence du stage ambulatoire en soins primaire en autonomie supervisée (SASPAS) sur la formation et sur les compétences des jeunes médecins généralistes: étude comparative. Thèse Med : Université Paris-XII, 2012.
7. WONCA EUROPE 2002. La définition européenne de la médecine générale-médecine de famille. [Consulté le 28/6/2014]. Disponible sur : http://www.cnge.fr/media/docs/cnge_files/file_manager/congres_clermont_2013/Definition_Europeenne_de_la_Medecine_Generale_Wonca_Europe_2002.pdf
8. DIRECTION DE LA RECHERCHE DES ETUDES, DE L'EVALUATION ET DES STATISTIQUES (DREES). Les consultations et visites des médecins généralistes: un essai de typologie. Etudes et résultats. Drees 2004;315:1-11.
9. DELEAU E, KANDEL O, MAUGARD J-F. Activité d'un interne de médecine générale en SASPAS. Rev Prat Med Gen 2005;19(684/685):301-3.
10. JAMOULLE M, ROLAND M, HUMBERT J, BRULET JF. Traitement de l'information médicale par la Classification Internationale des Soins Primaires CISP-2 Deuxième version. Bruxelles : CARE Editions ; 2000.
11. LETRILLIART L. Evaluation du projet Prometheus de codage des problèmes de santé diagnostiqués en médecine générale, Réseau Alpha Medica, 2004.
12. AUBERT C. Diagnostics de consultation en médecine générale établis à partir de la CISP2 sur un échantillon de médecins généralistes en Haute Normandie. Thèse Med : Université Rouen, 2012.
13. TROESTER J. Bilan du Stage Autonome en Soins Primaires Ambulatoire Supervisé (SASPAS) en Lorraine: Étude qualitative par focus group et entretiens semi-dirigés auprès des maîtres de stage et des internes stagiaires. Thèse Med : Université de Lorraine, 2013.
14. ESCOURROU B, BISMUTH M, STILLMUNKES A, MULQUIN R, PUECH M, VALOBRA M, OUSTRIC S, BRILLAC T, BISMUTH S, LAURENT C, MESTHE P, POUTRAIN JC, RICO B. Le SASPAS prépare-t-il à la prise en charge des pathologies chroniques ? Exercer 2006;79:132-4.

15. RIOL C. Devenir professionnel des étudiants ayant effectué un SASPAS de novembre 2003 à octobre 2005 à Lyon. Thèse Med : Université Lyon, 2008.
16. HUBERT E. Mission de concertation sur la médecine de proximité, rapport à la Présidence de la République remis en novembre 2010, Bibliothèques de rapports publics. La documentation française. [Consulté le 29/10/2014]. Disponible sur : <http://www.ladocumentationfrancaise.fr/rapports-publics/104000622/index.shtml>
17. KANDEL O, DUHOT D, VERY G, LEMASSON J-F, BOISNAULT P. Existe-t-il une typologie des actes effectués en médecine générale ? Rev Prat Med Gen 2004;18(656/657):781-4.
18. MERCIER A, LETRILLIART L. ECOGEN: parcours et premiers résultats. [Consulté le 28/6/2014]. Disponible sur : http://cnge.fr/media/docs/cnge_site/cnge/CNGE_Lyon_12_Session_ECOGEN.pdf
19. LETRILLIART L, SUPPER I, SCHUERS M, DARMON D, BOULET P, FAVRE M, GUERIN MH, MERCIER A. ECOGEN : étude des Eléments de Consultation en médecine GENérale. Exercer 2014;114:148-57.
20. HSIUNG L, SUPPER I, GUERIN MH, PILLOT A, ECOCHARD R, LETRILLIART L. Les procédures de soins en consultation de médecine générale : analyse des données de l'étude nationale ECOGEN. Exercer 2014;114:162-68.
21. Observatoire de la médecine générale 2010. Société française de médecine générale. [Consulté le 22/7/2014]. Disponible sur : <http://omg.sfm.org>
22. Facultés de médecine Lyon Est-Lyon Sud, Département de médecine générale, Charte des Maitres de Stage Universitaires. [Consulté le 17/7/2014]. Disponible sur : clge.fr/IMG/pdf/Annexe_3_Charte_mars_2013.pdf
23. PLOURDEAU L, HUEZ J-F, CONNAN L. Suivi au long cours du patient lors du stage autonome en soins primaires ambulatoires supervisé. Rev Prat Med Gen 2008;58(suppl.12):S11-S18.
24. MASSE JF, BARON C, LACAILLE-URION J, ATTALI C, HUEZ JF, LE MAUFF P. Comment améliorer la compétence des internes à assurer le suivi au long cours en médecine générale ? Exercer 2008;80:23-7.
25. BEAUJOUAN X. SASPAS: Enquête sur le vécu des patients ayant consulté un interne de médecine générale de la faculté de médecine de Créteil en avril 2007. Thèse Méd : Université Créteil, 2007.

8. LISTE DES ABBREVIATIONS

CISP : Classification Internationale des Soins Primaires

CHU : Centre Hospitalier Universitaire

Cs : Consultation

DMG : Département de Médecine Générale

DREES : Direction de la Recherche, des Etudes, de l'Evaluation et des statistiques

ECOGEN : Eléments de COnsultation en médecine GENérale

Endoc./métab./nutri. : Endocrinienne/métabolique/nutritionnelle

J : Juin

MDS : Maître De Stage

NCA : Non Classé Ailleurs

O : Octobre

SASPAS : Stage Autonome en Soins Primaires Ambulatoires Supervisé

SFMG: Société Française de Médecine Générale

SIDA : Syndrome ImmunoDéficiency Acquis

S/P : Symptôme ou Plainte

USER : Unité de Soins d'Enseignement et de Recherche

VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

9. ANNEXES

ANNEXE 1



UNIVERSITÉ
DE LORRAINE



FACULTÉ DE MÉDECINE
NANCY

DÉPARTEMENT DE MÉDECINE GÉNÉRALE

Vandœuvre, le 17 avril 2013

A

Tous les Maîtres de Stage d'USER

Professeur J-M BOIVIN
Professeur des Universités
Directeur du DMG
Coordonnateur du D.E.S.
de Médecine Générale

Docteur E. STEYER
Maître de Conférences des Universités
De Médecine Générale
Présidente du DMG

Professeur P. DI PATRIZIO
Professeur Associé de
Médecine Générale
Président du Conseil Scientifique du DMG

Docteur S. SIEGRIST
Maître de Conférences Associé de
Médecine Générale

Docteur A. MASSON
Maître de Conférences Associé de
Médecine Générale

Docteur P. BOUCHÉ
Maître de Conférences Associé de
Médecine Générale

Docteur V. MAUFFREY
Chef de clinique de Médecine Générale

Docteur L. MILLET-MALINGREY
Chef de clinique de Médecine Générale

Chers confrères,

Nous vous invitons à participer au travail de thèse de Mlle KUHN
Edwina, intitulé :

*« L'activité des internes de médecine générale en SASPAS est-elle différente de
celle de ses maîtres de stage dans la région Lorraine ? »*

Ce travail consiste à saisir quelques caractéristiques de consultation de façon très
rapide (moins d'une minute par consultation) durant 2 mois.

Conformément à la décision prise par le Département de Médecine Générale, et
dans le cadre de votre participation à un USER, nous comptons sur votre
participation à tous.

En vous remerciant par avance de votre contribution à ce travail qui vous prendra
peu de temps, et qui est soutenu par le Département de Médecine Générale.

Nous vous prions d'agréer, Chers Confrères, l'expression de nos salutations les
plus cordiales.

Professeur Jean-Marc BOIVIN

Professeur Paolo Di Patrizio

UNIVERSITÉ DE LORRAINE
34 COURS LÉOPOLD - CS 25233
54052 NANCY CEDEX
TEL : 03 54 50 54 00
CONTACT@UNIV-LORRAINE.FR
WWW.UNIV-LORRAINE.FR

FACULTÉ DE MÉDECINE
DÉPARTEMENT DE MÉDECINE GÉNÉRALE
Bâtiment D - Rez-de-chaussée - 9 avenue de la Forêt de Haye
B.P. 184 - 54505 VANDOEUVRE-lès-NANCY
Téléphone : 03.83.68.34.40 - Télécopie : 03.83.68.34.49
E-mail : dumg@medecine.uhp-nancy.fr

ANNEXE 2

Madame, Monsieur,

Je suis interne de médecine générale et me permets de vous solliciter pour la réalisation de ma thèse : L'activité des internes de médecine générale en SASPAS est-elle différente de celle de ses maîtres de stage dans la région Lorraine ?

Ce travail consiste en un recueil de quelques caractéristiques de consultation à saisir à la fin de chacune d'elles, **durant deux mois (le deuxième et dernier mois de stage)**.

Un test de faisabilité atteste l'absence de difficultés au remplissage de ce cahier de recueil et de sa rapidité (moins d'une minute par consultation).

Pour l'interne la saisie sera à effectuer tous les jours durant ces 2 mois, soit en juin et octobre. Pour le maître de stage le cahier de recueil est à compléter une journée ou deux demi-journées par semaine durant ces deux mois (juin et octobre) à l'exclusion du samedi.

Il ne devra être en présence ni d'un interne, ni d'externe.

Les maîtres de stage ayant plusieurs internes SASPAS n'auront à remplir le cahier de recueil qu'une fois.

Vous trouverez ci-joint un cahier de recueil.
Merci de les renvoyer à la fin de chaque mois de saisie.

Soyez assuré du respect complet de l'anonymat de vos réponses.

Il s'agit d'un travail dirigé par le docteur Birgé et présidé par le Professeur Boivin.

En vous remerciant par avance de l'attention que vous porterez à ma demande, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

KUHN Edwina

ANNEXE 3

Madame, Monsieur,

Je suis interne de médecine générale et me suis permise de vous solliciter pour la réalisation de ma thèse : L'activité des internes de médecine générale en SASPAS est-elle différente de celle de ses maîtres de stage dans la région Lorraine ?

Ce travail consiste en un recueil de quelques caractéristiques de consultation à saisir à la fin de chacune d'elles, **durant deux mois (le deuxième et dernier mois de stage)**.

Pour rappel, pour le maître de stage, le cahier de recueil est à compléter une journée ou deux demi-journées par semaine durant le mois d'octobre (à l'exclusion du samedi).

Il devra être rempli de préférence sans la présence d'un interne ou d'un externe. Cependant si cela n'est possible, vous pouvez faire la saisie en leur présence en le précisant sur le cahier.

Les maîtres de stage ayant plusieurs internes SASPAS n'auront à remplir le cahier de recueil qu'une fois.

Veuillez trouver ci-joint le cahier de recueil pour la saisie d'octobre.
Merci de les renvoyer à la fin de ce mois de saisie.

Soyez assuré du respect complet de l'anonymat de vos réponses.

Il s'agit d'un travail dirigé par le docteur Birgé et présidé par le Professeur Boivin.

En vous remerciant par avance de l'attention que vous porterez à ma demande, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

KUHN Edwina

ANNEXE 4

Cahier de recueil pour les maîtres de stage : L'activité des internes de médecine générale en SASPAS est-elle différente de celle de ses maîtres de stage dans la région Lorraine ?

Recueil réalisé 1jour ou 2 demi-journées par semaine durant le mois de juin à l'exception du samedi.

Durant ces demi-journées, vous ne devez pas être en présence d'un interne ou externe.

Indications pour compléter le cahier de recueil des données :

Les motifs de consultation doivent être ceux verbalisés par le patient et non les diagnostics posés à la fin de la consultation.

Les motifs tels que « peur d'une maladie, d'anomalie ou d'un cancer » peuvent être retenus.

S'il s'agit de la demande de résultat d'examen, préciser s'il s'agit de bilan biologique, urinaire ou imagerie en précisant dans quel cadre il est fait.

Par exemple, pour le bilan biologique, on pourra mettre pour une anémie, un bilan lipidique ou encore un problème non spécifique.

S'il s'agit d'une radiographie, préciser la localisation.

S'il s'agit de pathologie chronique avec complication, le préciser. Par exemple pour un diabète avec néphropathie.

La définition de maladie chronique est une maladie ou un « état de santé » ayant un caractère durable, d'ancienneté minimale de 6 mois, entraînant des consultations récurrentes (au minimum 3 par an).

Les antécédents des patients ne sont pas à recueillir.

Les visites à domicile ne sont pas à saisir.

Veuillez trouver ci-joint un exemplaire vierge à photocopier s'il n'y a plus de place sur le cahier de recueil, afin de pouvoir être exhaustif sur le nombre de consultations réalisées.

Voici quelques exemples :

Date :

Nom :

Age	Sexe	Consultation en rapport avec une maladie chronique ¹	Sur rendez-vous	Motif de consultation principal	Autres motifs de consultation
20	femme	non	oui	Contraception orale	
70	homme	oui	oui	Renouvellement traitement pour le diabète et HTA	Dysurie Remplissage du protocole ALD
2	femme	non	non	Douleur à l'oreille	Prévention vaccination
50	femme	non	oui	Renouvellement arrêt de travail	Résultat d'examen biologique

¹ Maladie chronique : une maladie ou un « état de santé » ayant un caractère durable, d'ancienneté minimale de 6 mois, entraînant des consultations récurrentes (au minimum 3 par an).

Fiche informative pour le maître de stage :

Nom :

Mode d'exercice :

Rural ☐ Urbain ☐ Semi urbain ☐

Année d'installation :

Depuis quand recevez-vous des internes SASPAS ?

Première fois ☐
Moins de 1 an ☐
De 1 à moins de 3ans ☐
De 3 à moins de 5ans ☐
Plus de 5ans ☐

Recevez-vous des internes de premier niveau ? (troisième cycle de médecine générale)

OUI ☐ NON ☐

Si oui, depuis quand ?

Première fois ☐
Moins de 1 an ☐
De 1 à moins de 3ans ☐
De 3 à moins de 5ans ☐
Plus de 5ans ☐

Votre interne SASPAS a-t-il effectué son stage de premier niveau dans votre cabinet ?

OUI ☐ NON ☐

Comment travaillez-vous ?

Sur rendez-vous uniquement ☐
Sans rendez-vous uniquement ☐
Les 2 ☐

Comment travail votre interne SASPAS ?

Sur rendez-vous uniquement ☐
Sans rendez-vous uniquement ☐
Les 2 ☐

ANNEXE 5

Cahier de recueil pour les internes SASPAS : L'activité des internes de médecine générale en SASPAS est-elle différente de Celle de ses maîtres de stage dans la région Lorraine ?

Recueil réalisé lors de chaque consultation durant le mois de juin et octobre 2013, à l'exception du samedi matin.

Indications pour compléter le cahier de recueil des données :

Les motifs de consultation doivent être ceux verbalisés par le patient et non les diagnostics posés à la fin de la consultation.

Les motifs tels que « peur d'une maladie, d'anomalie ou d'un cancer » peuvent être retenus. S'il s'agit de la demande de résultat d'examen, préciser s'il s'agit de bilan biologique, urinaire ou imagerie en précisant dans quel cadre il est fait.

Par exemple, pour le bilan biologique, on pourra mettre pour une anémie, un bilan lipidique ou encore un problème non spécifique.

S'il s'agit d'une radiographie, préciser la localisation.

S'il s'agit de pathologie chronique avec complication, le préciser. Par exemple pour un diabète avec néphropathie.

La définition de maladie chronique est une maladie ou un « état de santé » ayant un caractère durable, d'ancienneté minimale de 6 mois, entraînant des consultations récurrentes (au minimum 3 par an).

Les antécédents des patients ne sont pas à recueillir.

Les visites à domicile ne sont pas à saisir.

Veuillez trouver ci-joint un exemplaire vierge à photocopier s'il n'y a plus de place sur le cahier de recueil, afin de pouvoir être exhaustif sur le nombre de consultations réalisées.

Voici quelques exemples :

Date :
Nom :

Cabinet de Docteur :

Age	Sexe	Consultation en rapport avec une maladie chronique ²	Sur rendez-vous	Motif de consultation principal	Autres motifs de consultation
20	femme	non	oui	Contraception orale	
70	homme	oui	oui	Renouvellement traitement pour le diabète et HTA	Dysurie Remplissage du protocole ALD
2	femme	non	non	Douleur à l'oreille	Prévention vaccination
50	femme	non	oui	Renouvellement arrêt de travail	Résultat d'examen biologique

² Maladie chronique : une maladie ou un « état de santé » ayant un caractère durable, d'ancienneté minimale de 6 mois, entraînant des consultations récurrentes (au minimum 3 par an)

ANNEXE 6

Cahier de recueil pour les maîtres de stage : L'activité des internes de médecine générale en SASPAS est-elle différente de celle de ses maîtres de stage dans la région Lorraine ?

Recueil réalisé 1jour ou 2 demi-journées par semaine durant le mois d'octobre 2013, à l'exception du samedi.

Durant ces demi-journées, vous ne devez pas être en présence d'un interne ou externe. Cependant si cela n'est possible, vous pouvez faire la saisie en leur présence en le précisant sur le cahier.

Indications pour compléter le cahier de recueil des données :

Les motifs de consultation doivent être ceux verbalisés par le patient et non les diagnostics posés à la fin de la consultation.

Les motifs tels que « peur d'une maladie, d'anomalie ou d'un cancer » peuvent être retenus. S'il s'agit de la demande de résultat d'examen, préciser s'il s'agit de bilan biologique, urinaire ou imagerie en précisant dans quel cadre il est fait.

Par exemple, pour le bilan biologique, on pourra mettre pour une anémie, un bilan lipidique ou encore un problème non spécifique.

S'il s'agit d'une radiographie, préciser la localisation.

S'il s'agit de pathologie chronique avec complication, le préciser. Par exemple pour un diabète avec néphropathie.

La définition de maladie chronique est une maladie ou un « état de santé » ayant un caractère durable, d'ancienneté minimale de 6 mois, entraînant des consultations récurrentes (au minimum 3 par an).

Les antécédents des patients ne sont pas à recueillir.

Les visites à domicile ne sont pas à saisir.

Veuillez trouver ci-joint un exemplaire vierge à photocopier s'il n'y a plus de place sur le cahier de recueil, afin de pouvoir être exhaustif sur le nombre de consultations réalisées.

Voici quelques exemples :

Date :

Nom :

Age	Sexe	Consultation en rapport avec une maladie chronique ³	Sur rendez-vous	Motif de consultation principal	Autres motifs de consultation
20	femme	non	oui	Contraception orale	
70	homme	oui	oui	Renouvellement traitement pour le diabète et HTA	Dysurie Remplissage du protocole ALD
2	femme	non	non	Douleur à l'oreille	Prévention vaccination
50	femme	non	oui	Renouvellement arrêt de travail	Résultat d'examen biologique

³ Maladie chronique : une maladie ou un « état de santé » ayant un caractère durable, d'ancienneté minimale de 6 mois, entraînant des consultations récurrentes (au minimum 3 par an).

Questions de fin de saisie:

Avez-vous eu des difficultés au cours de cette étude ?

OUI ☐ NON ☐

Si oui préciser :

Remarques éventuelles :

ANNEXE 7

ICPC-2 - French International Classification of Primary Care - 2 nd Edition Wonca International Classification Committee (WICC)		Sang, syst. hématop/ immunol. B	Oeil F	Ostéo-articulaire L
Procédures				
-30 Ex médical/bilan santé détaillé		B02 Causillon lymph. augmenté/douloureux	F01 Oeil douloureux	L01 S/P du cou
-31 Ex médical/bilan santé partiel		B04 S/P du sang	F02 Oeil rouge	L02 S/P du dos
-32 Test de sensibilité		B05 Peur du SIDA/du VIH	F03 Ecoulement de l'œil	L03 S/P des lombes
-33 Ex microbiologique/immunologique		B06 Peur du cancer du sang/lymph.	F04 Taches visuelles/flottantes	L04 S/P du thorax
-34 Autre analyse de sang		B07 Peur autre maladie sang/lymph/rate	F05 Autre perturbation de la vision	L05 S/P du flanc et du creux axillaire
-35 Autre analyse d'urine		B08 Limitation de la fonction/incap. (B)	F13 Sensation oculaire anormale	L06 S/P de la mâchoire
-36 Autre analyse de selles		B09 Autre S/P du syst. lymph./immunol.	F14 Mouvements oculaires anormaux	L07 S/P de l'épaule
-37 Cytologie/histologie		B70 Adénite aigüe	F15 Apparence anormale de l'œil	L08 S/P du bras
-38 Autre analyse de laboratoire		B71 Adénite chronique/non-spécifique	F16 S/P de la paupière	L09 S/P du coude
-39 Recherche fonctionnelle		B72 Maladie de Hodgkin/lymphome	F17 S/P lunettes	L10 S/P du poignet
-40 Endoscopie		B73 Leucémie	F18 S/P lentilles de contact	L11 S/P de la main et du doigt
-41 Radiologie diagnostique/imagerie		B74 Autre cancer du sang	F27 Peur d'une maladie de l'œil	L12 S/P de la hanche
-42 Tracé électrique		B75 Tumeur bénigne/indét. sang/lymph.	F28 Limitation de la fonction/incap. (F)	L13 S/P de la jambe et de la cuisse
-43 Autre procédure diagnostique		B76 Rupture traumat. de la rate	F29 Autre S/P de l'œil	L14 S/P du genou
-44 Vaccination/médication préventive		B77 Autre traumat. sang/lymph/rate	F70 Conjonctivite infectieuse	L15 S/P de la cheville
-45 Recom./éducation santé/avis/régime		B78 Anémie hémolytique héréditaire	F71 Conjonctivite allergique	L16 S/P du pied et de l'orteil
-46 Discussion entre dispensateurs SSP		B79 Autre anom. congénitale sang/lymph/rate	F72 Éléphant, orgelet, chalazion	L17 Douleur musculaire
-47 Discussion dispensateur spécialiste		B80 Anémie par déficience en fer	F73 Autre infection/inflammation de l'œil	L18 S/P musculaire NCA
-48 Clarification de la demande du patient		B81 Anémie carence vit B12/ac. folique	F74 Tumeur de l'œil et des annexes	L20 S/P d'une articulation NCA
-49 Autre procédure préventive		B82 Autre anémie/indét.	F75 Contusion/hémorragie de l'œil	L26 Peur cancer syst. ostéo-articulaire
-50 Médication/précription/injection		B83 Purpura/défaut de coagulation	F76 CE dans l'œil	L27 Peur autre maladie syst. ostéo-artic.
-51 Incision/drainage/aspiration		B84 Globules blancs anormaux	F79 Autres lésions traumat. de l'œil	L28 Limitation de la fonction/incap. (L)
-52 Excision/biopsie/cauté/débridement		B87 Splénectomie	F80 Sécheresse oculaire lacrymal de l'enfant	L29 Autre S/P ostéo-articulaire
-53 Perfusion/inhalat./diluat./appareillage		B88 Infection par le virus HIV, SIDA	F82 Décollement de la rétine	L70 Infection du syst. ostéo-articulaire
-54 Répar./fixation/suture/pilote/prothèse		B90 Autre maladie sang/lymph/rate	F83 Rétinopathie	L71 Cancer du syst. ostéo-articulaire
-55 Traitement local/infiltration			F84 Dégénérescence maculaire	L72 Fracture du radius/du cubitus
-56 Pansement/compression/bandage		Syst. Digestif D	F85 Ulcère de la cornée	L73 Fracture du tibia/du péroné
-57 Thérapie manuelle/médecine physique		D01 Douleur/crampes abdominales gén.	F86 Trachome	L74 Fracture de la main/du pied
-58 Conseil thérap./écoute/examen		D02 Douleur abdominale/épigastrique	F91 Déficit de réfraction	L75 Fracture du fémur
-59 Autres procédures thérapeutiques		D03 Brûlure/brûlant/brûlement estomac	F92 Cataracte	L76 Autre fracture
-60 Résultats analyses/examens		D04 Douleur rectale/anaïde	F93 Glaucome	L77 Entorse de la cheville
-61 Résultats ex./procéd. autre dispensateur		D05 Démangeaisons périnéales	F94 Cécité	L78 Entorse du genou
-62 Contact administratif		D06 Autre douleur abdominale loc.	F95 Strabisme	L79 Entorse articulaire NCA
-63 Rencontre de suivi		D07 Dyspepsie/indigestion	F99 Autre maladie de l'œil/annexes	L80 Luxation et subluxation
-64 Epis. nouveau/en cours init. par disp.		D08 Flatulence/gaz/renvoi	Oreille H	L81 Lésion traumat. NCA ostéo-articulaire
-65 Epis. nouveau/en cours init. par tiers		D09 Nausée	H01 Douleur d'oreille/otite	L82 Anom. congénitale ostéo-articulaire
-66 Référence à dispens. SSP non médecin		D10 Vomissement	H02 P. d'audition	L83 Syndrome cervical
-67 Référence à médecin		D11 Diarrhée	H03 Acouphène/bourdonnement d'oreille	L84 Syndr. dorso-lomb. sans irradiation
-68 Autre référence		D12 Constipation	H04 Ecoulement de l'oreille	L85 Déformation acquise de la colonne
-69 Autres procédures		D13 Jaunisse	H10 Saignement de l'oreille	L86 Syndr. dorso-lombaire et irradiation
		D14 Hématémèse/vomissement de sang	H13 Sensation d'oreille bouchée	L87 Surdité, tinite, synovite NCA
		D15 Méléna	H15 Préc. par l'aspect des oreilles	L88 Polyarthrite rhumatoïde séropositive
		D16 Saignement rectal	H27 Peur d'une maladie de l'oreille	L89 Coxarthrose
		D17 Incontinence rectale	H28 Limitation de la fonction/incap. (H)	L90 Coxarthrose
		D18 Modification selles/mouvem. intestin	H29 Autre S/P de l'oreille	L91 Autre arthrose
		D19 S/P dents/gencives	H70 Otite externe	L92 Syndrome de l'épaule
		D20 S/P bouche/langue/lèvres	H71 Otite moyenne aiguë/myringite	L93 Coude du joueur de tennis
		D21 P. de déglutition	H72 Otite moyenne éleveuse	L94 Ostéochondrose
		D23 Hépatomégalie	H73 Salpingite d'otite	L95 Ostéopore
		D24 Masse abdominale NCA	H74 Otite moyenne chronique	L96 Lésion aigüe interne du genou
		D25 Distension abdominale	H75 Tumeur de l'oreille	L97 Autre tumeur b.n./indét. ostéo-art.
		D26 Peur du cancer du syst. digestif	H76 CE dans l'oreille	L98 Déformation acquise membres inf.
		D27 Peur d'une autre maladie digestive	H77 Perforation du tympan	L99 Autre maladie ostéo-articulaire
		D28 Limitation de la fonction/incap. (D)	H78 Lésion traumat. superf. de l'oreille	
		D29 Autre S/P du syst. digestif	H79 Autre lésion traumat. de l'oreille	Neurologique N
		D70 Infection gastro-intestinale	H80 Anom. congénitale de l'oreille	N01 Mal de tête
		D71 Oreillons	H81 Excr. de cérumen	N02 Douleur de la face
		D72 Hépatite virale	H82 Syndrome vertigineux	N03 Jambes sans repos
		D73 Gastro-entérite présumée infectieuse	H83 Otosclérose	N04 Fourmillements doigts, pieds, orteils
		D74 Cancer de l'estomac	H84 Presbycusis	N05 Autre perturbation de la sensibilité
		D75 Cancer du colon/du rectum	H85 Traumatisme sonore	N06 Convulsion/crise comitiale
		D76 Cancer du pancréas	H86 Surdité	N08 Mouvements involontaires anormaux
		D77 Autre cancer digestif/NCA	H89 Autre maladie de l'oreille/mastoïde	N16 Perturbation du goût/de l'odorat
		D78 Tumeur bénigne/indét. du syst. dig.		N17 Vertige/étourdissement
		D79 CE du syst. digestif	Cardio-vasculaire K	N18 Paralyse/faiblesse
		D80 Autre traumat. du syst. digestif	K01 Douleur cardiaque	N19 Trouble de la parole
		D81 Anom. congénitale du syst. digestif	K02 Oppression/constriction cardiaque	N26 Peur d'un cancer neurologique
		D82 Maladie des dents/des gencives	K03 Douleur cardiovasculaire NCA	N27 Peur d'une autre maladie neurologique
		D83 Maladie bouche/langue/lèvres	K04 Palpât./perception battements card.	N28 Limitation de la fonction/incap. (N)
		D84 Maladie de l'œsophage	K05 Autre battement cardiaque irrégulier	N29 Autre S/P neurologique
		D85 Ulcère duodénal	K06 Veines proéminentes	N70 Polysomnie
		D86 Autre ulcère peptique	K07 Œdème, gonflement des chevilles	N71 Méningite/encéphalite NCA
		D87 Trouble de la fonction gastrique	K23 Facteur risque mal. cardio-vasculaire	N72 Tétanos
		D88 Appendicite	K24 Peur d'une maladie de cœur	N73 Autre infection neurologique
		D89 Hernie hiatale	K25 Peur d'hypertension	N74 Cancer du syst. neurologique
		D90 Autre hernie abdominale	K27 Peur autre maladie cardio-vasculaire	N75 Tumeur bénigne neurologique
		D92 Maladie diverticulaire	K28 Limitation de la fonction/incap. (K)	N79 Comotion
		D93 Syndrome du colon irritable	K29 Autre S/P cardiovasculaire	N80 Autre lésion traumat. de la tête
		D94 Entérite chronique/colite ulcéreuse	K70 Infection du syst. cardio-vasculaire	N81 Autre lésion traumat. neurologique
		D95 Fissure anale/abcès péréal	K71 RAA/maladie cardiaque rhumatismale	N85 Anom. congénitale neurologique
		D96 Vers/autre parasite	K72 Tumeur cardio-vasculaire	N86 Sclérose en plaques
		D97 Maladie du foie NCA	K73 Anom. congénitale cardio-vasculaire	N87 Syndrome parkinsonien
		D98 Cholécytite/cholécystite	K74 Cardiopathie ischémique avec angor	N88 Epilepsie
		D99 Autre maladie du syst. Digestif	K75 Infarctus myocardique aigu	N89 Migraine
			K76 Cardiopathie ischémique sans angor	N90 Algie vasculaire de la face
		CODES PROCÉDURE	K77 Décompensation cardiaque	N91 Paralyse faciale/paralyse de Bell
		SYMPTÔMES ET PLAINTES	K78 Fibrillation auriculaire/futter	N92 Névralgie du tronc
		INFECTIONS	K79 Tachycardie paroxysmique	N93 Syndrome du canal carpien
		NÉOPLASMES	K80 Arythmie cardiaque NCA	N94 Névrite/neuropathie périphérique
		TRAUMATISMES	K81 Souffle cardiaque/artériel NCA	N95 Céphalée de tension
		ANOMALIES CONGÉNITALES	K82 Cœur pulmonaire	N99 Autre maladie neurologique
		AUTRES DIAGNOSTICS	K83 Valvulopathie NCA	
			K84 Autre maladie cardiaque	
			K85 Pression sanguine élevée	
			K86 Hypertension non compliquée	
			K87 Hypertension avec complication	
			K88 Hypotension orthostatique	
			K89 Ischémie cérébrale transitoire	
			K90 Accident vasculaire cérébral	
			K91 Maladie cérébrovasculaire	
			K92 Adhésc./mal. vasculaire périphér.	
			K93 Embolie pulmonaire	
			K94 Phlébite et thrombophlébite	
			K95 Varices des jambes	
			K96 Hémorroïdes	
			K99 Autre maladie cardio-vasculaire	
Général et non spécifié A				
A01 Douleur générale/de sites multiples				
A02 Frissons				
A03 Fièvre				
A04 Fatigue/faiblesse générale				
A05 Sensation d'être malade				
A06 Évanouissement/syncope				
A07 Coma				
A08 Confinement				
A09 P. de transpiration				
A10 Saignement/hémorragie NCA				
A11 Douleur thoracique NCA				
A12 Préc. par/peu traitement médical				
A16 Nourriture irritante				
A18 Préc. par son aspect extérieur				
A20 Demande/discussion sur l'euthanasie				
A31 Facteur de risque de cancer				
A33 Facteur de risque NCA				
A35 Peur de la mort, de mourir				
A36 Peur du cancer NCA				
A37 Peur d'une autre maladie NCA				
A38 Limitation de la fonction/incap. NCA				
A39 Autre S/P général				
A70 Tuberculose				
A71 Rougeole				
A72 Varicelle				
A73 Paludisme				
A74 Rubéole				
A75 Mononucléose infectieuse				
A76 Autre exanthème viral				
A77 autre maladie virale NCA				
A78 Autre maladie infectieuse NCA				
A79 Cancer NCA				
A80 Traumatisme/lésion traumat. NCA				
A81 Polytraumatisme/lésions multiples				
A82 Effet tardif d'un traumatisme				
A84 Intoxication par subst. médicamenteuse				
A85 Effet sec. subst. médicamenteuse				
A86 Effet toxique subst. non médicamenteuse				
A87 Complication de traitement médical				
A88 Effet sec. de facteur physique				
A89 Effet sec. de matériel prothétique				
A90 Anom. congénitale NCA/multiple				
A91 Résultat d'investigat. anormale NCA				
A92 Allergie/réaction allergique NCA				
A93 Nouveau-né prématuré				
A94 Autre morbidité périnatale				
A95 Mortalité périnatale				
A96 Mort				
A97 Pas de maladie				
A98 Gestion santé/médecine préventive				
A99 Maladie de nature/site non précisé				

ANNEXE 8

Descriptif des caractéristiques des maîtres de stage (n= 42)

	N	%/moy	ET*	médiane	Q1	Q3	min	max
Mode d'exercice								
Manquant	6							
Rural	8	22,2						
Urbain	15	41,7						
Semi urbain	13	36,1						
Ancienneté d'installation	28	27,3	5,6	27,0	24,0	31,0	18,0	41,0
Ancienneté réception des internes SASPAS								
Manquant	10							
Moins de 1 an	3	9,4						
De 1 à moins de 3 ans	5	15,6						
De 3 à moins de 5 ans	9	28,1						
Plus de 5 ans	15	46,9						
Réception d'internes de premier niveau								
Manquant	8							
Non	7	20,6						
Oui	27	79,4						
Ancienneté réception d'internes de premier niveau								
Manquant	18							
De 1 à moins de 3 ans	3	12,5						
De 3 à moins de 5 ans	6	25,0						
Plus de 5 ans	15	62,5						
Stage de premier niveau de l'interne SASPAS dans son cabinet								
Manquant	9							
Non	27	81,8						
Oui	6	18,2						
Travail du maître de stage								
Sans rendez-vous	5	11,9						
Sur rendez-vous	27	64,3						
Les 2	10	23,8						
Travail de son interne SASPAS								
Sans rendez-vous	6	14,3						
Sur rendez-vous	29	69,0						
Les 2	7	16,7						

* écart-type

Données EK. Analyse consultation méthodologie et statistiques EEC 11APR2014

ANNEXE 9

**Facteurs associés à la probabilité d'avoir consulté un interne (vs maître de stage) en juin
(régression logistique conditionnelle multivariée avec appariement sur identifiant praticien)**

	N	interne		Régression bivariable			Régression multivariée**		
		n	%	Odds ratio	IC* 95%		Odds ratio	IC* 95%	
					Inf*	Sup*		Inf*	Sup*
Age (en 5 classes)									
<=12 ans	482	244	50,6	1			1		
13-24 ans	400	175	43,8	0,82	0,62	1,08	0,82	0,62	1,08
25-44 ans	950	360	37,9	0,66	0,52	0,84	0,66	0,52	0,84
45-69 ans	1543	486	31,5	0,49	0,40	0,62	0,49	0,40	0,62
>=70 ans	710	196	27,6	0,39	0,30	0,51	0,39	0,31	0,51
Sexe									
Femme	2131	760	35,7	1					
Homme	1956	701	35,8	0,97	0,85	1,11			
Maladie chronique									
Non	2510	947	37,7	1					
Oui	1579	517	32,7	0,81	0,71	0,94			
RDV									
Non	1183	471	39,8	1					
Oui	2906	993	34,2	0,96	0,75	1,23			
CHAP : Général et non spécifié									
Non	3163	1104	34,9	1					
Oui	927	360	38,8	1,18	1,00	1,38			
CHAP : Sang, syst. hématop/immunol.									
Non	4071	1456	35,8	1					
Oui	19	8	42,1	1,80	0,70	4,60			
CHAP : Syst. Digestif									
Non	3782	1341	35,5	1					
Oui	308	123	39,9	1,18	0,91	1,51			
CHAP : Œil									
Non	4030	1436	35,6	1					
Oui	60	28	46,7	1,60	0,94	2,75			
CHAP : Oreille									
Non	4024	1431	35,6	1					
Oui	66	33	50,0	1,67	1,01	2,79			
CHAP : Cardio-vasculaire									
Non	3529	1288	36,5	1					
Oui	561	176	31,4	0,81	0,66	0,99			
CHAP : Ostéo-articulaire									
Non	3574	1299	36,3	1					
Oui	516	165	32,0	0,85	0,69	1,05			

	N	interne		Régression bivariée			Régression multivariée**		
		n	%	Odds ratio	IC* 95%		Odds ratio	IC* 95%	
					Inf*	Sup*		Inf*	Sup*
CHAP : Neurologique									
Non	3961	1437	36,3	1			1		
Oui	129	27	20,9	0,51	0,33 - 0,79		0,51	0,33 - 0,80	
CHAP : Psychologique									
Non	3762	1368	36,4	1			1		
Oui	328	96	29,3	0,77	0,59 - 1,00		0,72	0,55 - 0,94	
CHAP : Respiratoire									
Non	3606	1278	35,4	1					
Oui	484	186	38,4	1,13	0,92 - 1,39				
CHAP : Peau									
Non	3838	1353	35,3	1					
Oui	252	111	44,0	1,36	1,04 - 1,79				
CHAP : Métabol., nutrit., endocrinien									
Non	3870	1383	35,7	1					
Oui	220	81	36,8	0,94	0,70 - 1,27				
CHAP : Système Urinaire									
Non	4025	1444	35,9	1					
Oui	65	20	30,8	0,90	0,51 - 1,56				
CHAP : Grossesse, accouchement et PF									
Non	4026	1438	35,7	1					
Oui	64	26	40,6	1,05	0,62 - 1,78				
CHAP : Syst.génital féminin et sein									
Non	4037	1453	36,0	1			1		
Oui	53	11	20,8	0,47	0,23 - 0,94		0,43	0,21 - 0,86	
CHAP : Syst. génital masculin et sein									
Non	4072	1459	35,8	1					
Oui	18	5	27,8	0,64	0,21 - 1,92				
CHAP : Social									
Non	4070	1456	35,8	1					
Oui	20	8	40,0	1,19	0,47 - 3,00				
COMP : Code procédure									
Non	2325	846	36,4	1					
Oui	1765	618	35,0	0,92	0,80 - 1,06				
COMP : Symptômes et plaintes									
Non	2615	894	34,2	1					
Oui	1475	570	38,6	1,20	1,04 - 1,38				
COMP : Infections									
Non	3782	1344	35,5	1					
Oui	308	120	39,0	1,19	0,93 - 1,53				

	N	interne		Régression bivariée			Régression multivariée**		
		n	%	Odds ratio	IC* 95%		Odds ratio	IC* 95%	
					Inf*	Sup*		Inf*	Sup*
COMP : Néoplasmes							0,0033		
Non	4070	1463	35,9	1					
Oui	20	1	5,00	0,10	0,01 - 0,81				
COMP : Traumatismes							0,0139		
Non	4002	1420	35,5	1					
Oui	88	44	50,0	1,74	1,12 - 2,70				
Nombre de motifs/consultation							0,0388		
Un	2592	979	37,8	1					
Deux ou plus	1498	485	32,4	0,86	0,74 - 0,99				

* IC : Intervalle de confiance - Inf : Borne inférieure - Sup : Borne supérieure

** Seuls les facteurs présentant une association significative au seuil 0.2 en modèle bivarié ont été candidates dans le modèle multivarié (n= 4084).

La méthode de sélection des variables Stepwise a été utilisée avec un seuil d'entrée dans le modèle à 0.1 et un seuil de sortie du modèle à 0.05.

Par conséquent, les variables qui n'apparaissent pas dans le modèle multivarié ne répondent pas à ces critères de sélection.

ANNEXE 10

**Facteurs associés à la probabilité d'avoir consulté un interne (vs maître de stage) en octobre
(régression logistique conditionnelle multivariée avec appariement sur identifiant praticien)**

	N	interne		Régression bivariable			Régression multivariée**		
		n	%	Odds ratio	IC* 95%		Odds ratio	IC* 95%	
					Inf*	Sup*		Inf*	Sup*
Age (en 5 classes)									
<=12 ans	529	210	39,7	1			1		
13-24 ans	501	180	35,9	0,99	0,75	1,29	0,98	0,75	1,29
25-44 ans	1006	319	31,7	0,88	0,70	1,12	0,89	0,70	1,12
45-69 ans	1572	408	26,0	0,61	0,49	0,77	0,61	0,49	0,77
>=70 ans	763	170	22,3	0,42	0,32	0,55	0,42	0,32	0,55
Sexe									
Femme	2264	641	28,3	1					
Homme	2111	646	30,6	1,14	0,99	1,31			
Maladie chronique									
Non	2751	899	32,7	1					
Oui	1624	388	23,9	0,64	0,56	0,75			
RDV									
Non	1163	358	30,8	1			1		
Oui	3204	929	29,0	1,37	1,05	1,79	1,42	1,08	1,86
CHAP : Général et non spécifié									
Non	3248	933	28,7	1					
Oui	1127	354	31,4	1,10	0,94	1,29			
CHAP : Sang, syst. hématop/immunol.									
Non	4354	1283	29,5	1					
Oui	21	4	19,0	0,60	0,19	1,88			
CHAP : Syst. Digestif									
Non	4056	1172	28,9	1					
Oui	319	115	36,1	1,43	1,11	1,85			
CHAP : Œil									
Non	4338	1274	29,4	1					
Oui	37	13	35,1	1,43	0,69	2,99			
CHAP : Oreille									
Non	4298	1256	29,2	1					
Oui	77	31	40,3	1,58	0,97	2,58			
CHAP : Cardio-vasculaire									
Non	3930	1191	30,3	1					
Oui	445	96	21,6	0,62	0,48	0,79			
CHAP : Ostéo-articulaire									
Non	3862	1147	29,7	1					
Oui	513	140	27,3	0,91	0,73	1,14			

	N	interne		Régression bivariée			Régression multivariée**		
		n	%	Odds ratio	IC* 95%		Odds ratio	IC* 95%	
					Inf*	Sup*		Inf*	Sup*
CHAP : Neurologique									
Non	4263	1252	29,4	1					
Oui	112	35	31,3	1,10	0,71 - 1,69				
CHAP : Psychologique									
Non	4027	1221	30,3	1			1		
Oui	348	66	19,0	0,65	0,49 - 0,87		0,63	0,47 - 0,85	
CHAP : Respiratoire									
Non	3675	1033	28,1	1			1		
Oui	700	254	36,3	1,35	1,13 - 1,62		1,30	1,06 - 1,59	
CHAP : Peau									
Non	4166	1221	29,3	1					
Oui	209	66	31,6	1,07	0,78 - 1,46				
CHAP : Métabol., nutrit., endocrinien									
Non	4177	1241	29,7	1					
Oui	198	46	23,2	0,67	0,47 - 0,96				
CHAP : Système Urinaire									
Non	4293	1264	29,4	1					
Oui	82	23	28,0	0,81	0,49 - 1,36				
CHAP : Grossesse, accouchement et PF									
Non	4304	1275	29,6	1			1		
Oui	71	12	16,9	0,49	0,25 - 0,94		0,36	0,19 - 0,70	
CHAP : Syst.génital féminin et sein									
Non	4311	1268	29,4	1					
Oui	64	19	29,7	1,45	0,82 - 2,57				
CHAP : Syst. génital masculin et sein									
Non	4340	1277	29,4	1					
Oui	35	10	28,6	1,08	0,50 - 2,34				
CHAP : Social									
Non	4358	1284	29,5	1					
Oui	17	3	17,6	0,74	0,20 - 2,77				
COMP : Code procédure									
Non	2369	747	31,5	1			1		
Oui	2006	540	26,9	0,87	0,75 - 1,00		1,35	1,11 - 1,64	
COMP : Symptômes et plaintes									
Non	2955	800	27,1	1			1		
Oui	1420	487	34,3	1,39	1,20 - 1,61		1,27	1,10 - 1,48	
COMP : Infections									
Non	3837	1118	29,1	1					
Oui	538	169	31,4	1,04	0,84 - 1,28				

	N	interne		Régression bivariée			Régression multivariée**		
		n	%	Odds ratio	IC* 95%		Odds ratio	IC* 95%	
					Inf*	Sup*		Inf*	Sup*
COMP : Néoplasmes							0,0530		
Non	4361	1286	29,5	1					
Oui	14	1	7,14	0,20	0,03 - 1,54				
COMP : Traumatismes							0,4900		
Non	4291	1259	29,3	1					
Oui	84	28	33,3	1,18	0,74 - 1,91				
Nombre de motifs/consultation							0,5384		
Un	2794	831	29,7	1					
Deux ou plus	1581	456	28,8	1,05	0,90 - 1,21				

* IC : Intervalle de confiance - Inf : Borne inférieure - Sup : Borne supérieure

** Seuls les facteurs présentant une association significative au seuil 0.2 en modèle bivarié ont été candidates dans le modèle multivarié (n= 4363).

La méthode de sélection des variables Stepwise a été utilisée avec un seuil d'entrée dans le modèle à 0.1 et un seuil de sortie du modèle à 0.05.

Par conséquent, les variables qui n'apparaissent pas dans le modèle multivarié ne répondent pas à ces critères de sélection.

ANNEXE 11

**Facteurs associés à la probabilité d'avoir consulté un interne en juin (vs maître de stage)
(régression logistique conditionnelle bivariable avec appariement sur identifiant praticien)**

	N	interne		Régression bivariable		
		n	%	Odds ratio	IC* 95%	p
					Inf* Sup*	
<=12 ans						<0,0001
Non	3603	1217	33,8	1		
Oui	482	244	50,6	1,83	1,49 - 2,24	
13-24 ans						0,0014
Non	3685	1286	34,9	1		
Oui	400	175	43,8	1,43	1,15 - 1,78	
25-44 ans						0,0738
Non	3135	1101	35,1	1		
Oui	950	360	37,9	1,16	0,99 - 1,36	
45-69 ans						0,0002
Non	2542	975	38,4	1		
Oui	1543	486	31,5	0,77	0,67 - 0,88	
>=70 ans						<0,0001
Non	3375	1265	37,5	1		
Oui	710	196	27,6	0,63	0,52 - 0,76	

* IC : Intervalle de confiance - Inf : Borne inférieure - Sup : Borne supérieure

ANNEXE 12

**Facteurs associés à la probabilité d'avoir consulté un interne en Octobre (vs maître de stage)
(régression logistique conditionnelle bivariée avec appariement sur identifiant praticien)**

	N	interne		Régression bivariée		
		n	%	Odds ratio	IC* 95%	p
					Inf* Sup*	
<=12 ans						0,0002
Non	3842	1077	28,0	1		
Oui	529	210	39,7	1,48	1,21 - 1,81	
13-24 ans						0,0008
Non	3870	1107	28,6	1		
Oui	501	180	35,9	1,43	1,16 - 1,76	
25-44 ans						0,0015
Non	3365	968	28,8	1		
Oui	1006	319	31,7	1,31	1,11 - 1,54	
45-69 ans						0,0035
Non	2799	879	31,4	1		
Oui	1572	408	26,0	0,80	0,69 - 0,93	
>=70 ans						<0,0001
Non	3608	1117	31,0	1		
Oui	763	170	22,3	0,54	0,44 - 0,66	

* IC : Intervalle de confiance - Inf : Borne inférieure - Sup : Borne supérieure

ANNEXE 13

Top 10 des motifs principaux de consultation pour un interne en juin (n=1464)

Motif	Fréquence	Pourcentage	Fréquence cumulée	Pctage. cumulé
Médication/prescription/injection "Cardio-vasculaire"	150	10.25	150	10.25
Médication/prescription/injection "Général et non spécifié "	138	9.43	288	19.67
Médication/prescription/injection "Psychologique"	64	4.37	352	24.04
Toux	64	4.37	416	28.42
Médication/prescription/injection "Métabol., nutrit., endocrinien"	61	4.17	477	32.58
Autres procédures	44	3.01	521	35.59
Fièvre	43	2.94	564	38.52
Douleur/crampes abdominales gén.	37	2.53	601	41.05
Médication/prescription/injection	34	2.32	635	43.37
Allergie/réaction allergique NCA	31	2.12	666	45.49

Top 10 des motifs principaux de consultation pour un praticien en juin (n=2248)

Motif	Fréquence	Pourcentage	Fréquence cumulée	Pctage. cumulé
Médication/prescription/injection "Cardio-vasculaire"	273	12.14	273	12.14
Médication/prescription/injection "Général et non spécifié "	198	8.81	471	20.95
Médication/prescription/injection "Psychologique"	109	4.85	580	25.80
Médication/prescription/injection "Métabol., nutrit., endocrinien"	78	3.47	658	29.27
Résultats analyses/examens	62	2.76	720	32.03
Autres procédures	60	2.67	780	34.70
Toux	58	2.58	838	37.28
Médication/prescription/injection	51	2.27	889	39.55
S/P des lombes	49	2.18	938	41.73
Infection aiguë voies respiratoire sup.	35	1.56	973	43.28

ANNEXE 14

Top 10 des motifs principaux de consultation pour un interne en octobre (n=1287)

motif	Fréquence	Pourcentage	Fréquence	Pctage.
			cumulée	cumulé
Médication/prescription/injection "Général et non spécifié "	130	10.10	130	10.10
Autres procédures	89	6.92	219	17.02
Médication/prescription/injection "Cardio-vasculaire"	76	5.91	295	22.92
Toux	74	5.75	369	28.67
Infection aiguë voies respiratoire sup.	54	4.20	423	32.87
Vaccination/médication préventive	54	4.20	477	37.06
Médication/prescription/injection "Psychologique"	38	2.95	515	40.02
Médication/prescription/injection "Métabol., nutrit., endocrinien"	35	2.72	550	42.74
Douleur/crampes abdominales gén.	31	2.41	581	45.14
Médication/prescription/injection	26	2.02	607	47.16

Top 10 des motifs principaux de consultation pour un praticien en octobre (n=2382)

motif	Fréquence	Pourcentage	Fréquence	Pctage.
			cumulée	cumulé
Médication/prescription/injection "Cardio-vasculaire"	221	9.28	221	9.28
Médication/prescription/injection "Général et non spécifié "	196	8.23	417	17.51
Autres procédures	99	4.16	516	21.66
Infection aiguë voies respiratoire sup.	99	4.16	615	25.82
Médication/prescription/injection "Métabol., nutrit., endocrinien"	89	3.74	704	29.55
Médication/prescription/injection "Psychologique"	88	3.69	792	33.25
Vaccination/médication préventive	84	3.53	876	36.78
Résultats analyses/examens	66	2.77	942	39.55
Autres procédures thérapeutiques	57	2.39	999	41.94
Toux	57	2.39	1056	44.33

ANNEXE 15

Tableau: Motifs principaux de consultation des internes SASPAS en juin

Motif	Fréquence	Pourcentage	Fréquence cumulée	Pourcentage cumulé
Médication/prescription/injection "Cardio-vasculaire"	150	10.25	150	10.25
Médication/prescription/injection "Général et non spécifié "	138	9.43	288	19.67
Médication/prescription/injection "Psychologique"	64	4.37	352	24.04
Toux	64	4.37	416	28.42
Médication/prescription/injection "Métabol., nutrit., endocrinien"	61	4.17	477	32.58
Autres procédures	44	3.01	521	35.59
Fièvre	43	2.94	564	38.52
Douleur/crampes abdominales gén.	37	2.53	601	41.05
Médication/prescription/injection	34	2.32	635	43.37
Allergie/réaction allergique NCA	31	2.12	666	45.49
Infection aiguë voies respiratoire sup.	30	2.05	696	47.54
Vaccination/médication préventive	27	1.84	723	49.39
S/P des lombes	25	1.71	748	51.09
Douleur d'oreille/otalgie	24	1.64	772	52.73
S/P de la gorge	20	1.37	792	54.10
Congestion nasale, éternuement	18	1.23	810	55.33
Résultats analyses/examens	18	1.23	828	56.56
Contact administratif	17	1.16	845	57.72
S/P du dos	17	1.16	862	58.88
S/P du genou	17	1.16	879	60.04
P. de déglutition	16	1.09	895	61.13
S/P du pied et de l'orteil	16	1.09	911	62.23
Sensation anxiété/nervosité/tension	15	1.02	926	63.25
Eruption généralisée	13	0.89	939	64.14
S/P de l'épaule	13	0.89	952	65.03
Conjonctivite infectieuse	12	0.82	964	65.85
Diarrhée	12	0.82	976	66.67
Piqûre d'insecte	12	0.82	988	67.49
Angine aiguë	11	0.75	999	68.24
Eruption localisée	11	0.75	1010	68.99
Douleur thoracique NCA	10	0.68	1020	69.67
Fatigue/faiblesse générale	10	0.68	1030	70.36
Infection gastro-intestinale	10	0.68	1040	71.04
Médication/prescription/injection "Respiratoire"	10	0.68	1050	71.72
Cystite/autre infection urinaire	9	0.61	1059	72.34
S/P du cou	9	0.61	1068	72.95
Syndr. dorso-lombaire et irradiation	8	0.55	1076	73.50
Autre S/P général	7	0.48	1083	73.98
Autre analyse de sang	7	0.48	1090	74.45
Dépression	7	0.48	1097	74.93

Répar/fixation/suture/plâtre/prothèse	7	0.48	1104	75.41
S/P bouche/langue/lèvres	7	0.48	1111	75.89
Vomissement	7	0.48	1118	76.37
Coupure/lacération	6	0.41	1124	76.78
Ex médical/bilan santé détaillé	6	0.41	1130	77.19
Ganglion lymph. augmenté/ douloureux	6	0.41	1136	77.60
Hypertension non compliquée	6	0.41	1142	78.01
Mal de tête	6	0.41	1148	78.42
Référence à médecin	6	0.41	1154	78.83
S/P dents/gencives	6	0.41	1160	79.23
Varicelle	6	0.41	1166	79.64
Autre perturbation de la vision	5	0.34	1171	79.99
Bronchite aiguë, bronchiolite	5	0.34	1176	80.33
Epis. nouveau/en cours init. par tiers	5	0.34	1181	80.67
Verrue	5	0.34	1186	81.01
Agression/événement nocif NCA	4	0.27	1190	81.28
Autre S/P de la grossesse	4	0.27	1194	81.56
Autre S/P respiratoire	4	0.27	1198	81.83
Brûlure/brûlant/brûlement estomac	4	0.27	1202	82.10
Conjonctivite allergique	4	0.27	1206	82.38
Contraception orale	4	0.27	1210	82.65
Diabète non insulino-dépendant	4	0.27	1214	82.92
Dysurie/miction douloureuse	4	0.27	1218	83.20
Entorse articulaire NCA	4	0.27	1222	83.47
Fourmillements doigts, pieds, orteils	4	0.27	1226	83.74
Furoncle/anthrax	4	0.27	1230	84.02
Migraine	4	0.27	1234	84.29
Morsure animale/humaine	4	0.27	1238	84.56
Ongle incarné	4	0.27	1242	84.84
Otite externe	4	0.27	1246	85.11
Prurit	4	0.27	1250	85.38
Recom./éducation santé/avis/régime	4	0.27	1254	85.66
S/P de la hanche	4	0.27	1258	85.93
S/P du poignet	4	0.27	1262	86.20
Alcoolisme chronique	3	0.20	1265	86.41
Autre P. de miction	3	0.20	1268	86.61
Autre S/P cardiovasculaire	3	0.20	1271	86.82
Autre douleur abdominale loc.	3	0.20	1274	87.02
Autre procédure préventive	3	0.20	1277	87.23
Brûlure cutanée	3	0.20	1280	87.43
Dermatophytose	3	0.20	1283	87.64
Goutte	3	0.20	1286	87.84
Perturbation du sommeil	3	0.20	1289	88.05
Rhinite allergique	3	0.20	1292	88.25
Référence à dispens. SSP non médecin	3	0.20	1295	88.46
S/P d'une articulation NCA	3	0.20	1298	88.66
S/P de la cheville	3	0.20	1301	88.87
S/P de la jambe et de la cuisse	3	0.20	1304	89.07
S/P du petit bassin chez la femme	3	0.20	1307	89.28

Souffle court, dyspnée	3	0.20	1310	89.48
Acné	2	0.14	1312	89.62
Autre P. respiratoire	2	0.14	1314	89.75
Autre S/P de la peau	2	0.14	1316	89.89
Autre S/P de l'œil	2	0.14	1318	90.03
Autre S/P du nez	2	0.14	1320	90.16
Autre fracture	2	0.14	1322	90.30
Autre lésion traumat. de la peau	2	0.14	1324	90.44
Autre maladie infectieuse NCA	2	0.14	1326	90.57
Autre maladie infectieuse de la peau	2	0.14	1328	90.71
Cholécystite/cholélithiase	2	0.14	1330	90.85
Constipation	2	0.14	1332	90.98
Coude du joueur de tennis	2	0.14	1334	91.12
Douleur cardiovasculaire NCA	2	0.14	1336	91.26
Douleur musculaire	2	0.14	1338	91.39
Entorse de la cheville	2	0.14	1340	91.53
Evanouissement/syncope	2	0.14	1342	91.67
Ex médical/bilan santé partiel	2	0.14	1344	91.80
Gestion santé/médecine préventive	2	0.14	1346	91.94
Grossesse	2	0.14	1348	92.08
Hématémèse/vomissement de sang	2	0.14	1350	92.21
Infection post-traumat. de la peau	2	0.14	1352	92.35
Laryngite, trachéite aiguë	2	0.14	1354	92.49
Névrite/neuropathie périphérique	2	0.14	1356	92.62
Palpitat./perception battements card.	2	0.14	1358	92.76
Pansement/compression/bandage	2	0.14	1360	92.90
Pneumonie	2	0.14	1362	93.03
Psoriasis	2	0.14	1364	93.17
Pyélonéphrite/pyélite	2	0.14	1366	93.31
S/P de la main et du doigt	2	0.14	1368	93.44
S/P de la voix	2	0.14	1370	93.58
S/P du thorax	2	0.14	1372	93.72
S/P musculaire NCA	2	0.14	1374	93.85
Sensation d'être malade	2	0.14	1376	93.99
Sinusite aiguë/chronique	2	0.14	1378	94.13
Syndrome cervical	2	0.14	1380	94.26
Traitement local/infiltration	2	0.14	1382	94.40
Traumatisme/lésion traumat. NCA	2	0.14	1384	94.54
Ulcère chronique de la peau	2	0.14	1386	94.67
Varices des jambes	2	0.14	1388	94.81
Algie vasculaire de la face	1	0.07	1389	94.88
Asthme	1	0.07	1390	94.95
Autre S/P cheveux, poils/cuir chevelu	1	0.07	1391	95.01
Autre S/P du pénis	1	0.07	1392	95.08
Autre S/P génitale chez l'homme	1	0.07	1393	95.15
Autre arthrose	1	0.07	1394	95.22
Autre contraception chez la femme	1	0.07	1395	95.29
Autre hernie abdominale	1	0.07	1396	95.36
Autre lésion traumat. de l'oreille	1	0.07	1397	95.42

Autre lésion traumat. de la tête	1	0.07	1398	95.49
Autre lésion traumat. de l'œil	1	0.07	1399	95.56
Autre maladie endoc/métab./nutrit	1	0.07	1400	95.63
Autre maladie respiratoire	1	0.07	1401	95.70
Autre perturbation de la sensibilité	1	0.07	1402	95.77
Autre procédure diagnostique	1	0.07	1403	95.83
Autre référence	1	0.07	1404	95.90
Autres procédures thérapeutiques	1	0.07	1405	95.97
Avortement provoqué	1	0.07	1406	96.04
Blépharite, orgelet, chalazion	1	0.07	1407	96.11
CE dans l'œil	1	0.07	1408	96.17
Cancer du sein chez la femme	1	0.07	1409	96.24
Conseil thérap/écoute/examens	1	0.07	1410	96.31
Contraception intra-utérine	1	0.07	1411	96.38
Dermatite atopique/eczéma	1	0.07	1412	96.45
Dermatite et allergie de contact	1	0.07	1413	96.52
Douleur abdominale/épigastrique	1	0.07	1414	96.58
Douleur du sein chez la femme	1	0.07	1415	96.65
Douleur générale/de sites multiples	1	0.07	1416	96.72
Dyspepsie/indigestion	1	0.07	1417	96.79
Démence	1	0.07	1418	96.86
Effet sec. subst. médicinale	1	0.07	1419	96.93
Eraflure, égratignure, ampoule	1	0.07	1420	96.99
Erythème fessier	1	0.07	1421	97.06
Excision/biopsie/cautér/débridation	1	0.07	1422	97.13
Excès pondéral	1	0.07	1423	97.20
Flatulence/gaz/renvoi	1	0.07	1424	97.27
Fracture du tibia/du péroné	1	0.07	1425	97.34
Hypothyroïdie/myxoœdème	1	0.07	1426	97.40
Hématurie	1	0.07	1427	97.47
Hémorroïdes	1	0.07	1428	97.54
Kyste/fistule pilonidal	1	0.07	1429	97.61
Maladie du foie NCA	1	0.07	1430	97.68
Modification de la couleur de la peau	1	0.07	1431	97.75
Mononucléose infectieuse	1	0.07	1432	97.81
Oedème, gonflement des chevilles	1	0.07	1433	97.88
P. d'alimentation de l'adulte	1	0.07	1434	97.95
P. d'audition	1	0.07	1435	98.02
Pas de maladie	1	0.07	1436	98.09
Perte de poids	1	0.07	1437	98.16
Perte/décès autre parent/famille	1	0.07	1438	98.22
Peur autre mal. endoc/métab./nutrit.	1	0.07	1439	98.29
Peur d'une MST chez la femme	1	0.07	1440	98.36
Peur d'une MST chez l'homme	1	0.07	1441	98.43
Peur d'une autre maladie respiratoire	1	0.07	1442	98.50
Prostatite/vésiculite séminale	1	0.07	1443	98.57
Rencontre de suivi	1	0.07	1444	98.63
Réaction de stress aiguë	1	0.07	1445	98.70
Résultat d'investigat. anormale NCA	1	0.07	1446	98.77

Résultats ex/procéd autre dispensateur	1	0.07	1447	98.84
S/P de l'ongle	1	0.07	1448	98.91
S/P de la mâchoire	1	0.07	1449	98.98
S/P de la paupière	1	0.07	1450	99.04
S/P de la vulve	1	0.07	1451	99.11
S/P des sinus	1	0.07	1452	99.18
S/P du bras	1	0.07	1453	99.25
S/P du comportement de l'enfant	1	0.07	1454	99.32
S/P du rein	1	0.07	1455	99.39
Saignement de nez, épistaxis	1	0.07	1456	99.45
Sensation de dépression	1	0.07	1457	99.52
Syndr. dorso-lomb. sans irradiation	1	0.07	1458	99.59
Syndrome de l'épaule	1	0.07	1459	99.66
Tracé électrique	1	0.07	1460	99.73
Traumatisme sonore	1	0.07	1461	99.80
Tuméfaction/gonflement loc. peau	1	0.07	1462	99.86
Tuméfaction/masse du sein femme	1	0.07	1463	99.93
Tuméfactions/gonflements gén. peau	1	0.07	1464	100.00

ANNEXE 16

Tableau: Motifs principaux de consultation des maîtres de stage en juin

Motif	Fréquence	Pourcentage	Fréquence cumulée	Pourcentage cumulé
Médication/prescription/injection "Cardio-vasculaire"	273	12.14	273	12.14
Médication/prescription/injection "Général et non spécifié "	198	8.81	471	20.95
Médication/prescription/injection "Psychologique"	109	4.85	580	25.80
Médication/prescription/injection "Métabol., nutrit., endocrinien"	78	3.47	658	29.27
Résultats analyses/examens	62	2.76	720	32.03
Autres procédures	60	2.67	780	34.70
Toux	58	2.58	838	37.28
Médication/prescription/injection	51	2.27	889	39.55
S/P des lombes	49	2.18	938	41.73
Infection aiguë voies respiratoire sup.	35	1.56	973	43.28
Vaccination/médication préventive	34	1.51	1007	44.80
Douleur/crampes abdominales gén.	31	1.38	1038	46.17
Fièvre	29	1.29	1067	47.46
Dépression	28	1.25	1095	48.71
S/P du dos	25	1.11	1120	49.82
Allergie/réaction allergique NCA	22	0.98	1142	50.80
Ex médical/bilan santé détaillé	22	0.98	1164	51.78
S/P de la gorge	21	0.93	1185	52.71
Contact administratif	20	0.89	1205	53.60
Sensation anxiété/nervosité/tension	20	0.89	1225	54.49
S/P de l'épaule	19	0.85	1244	55.34
S/P du genou	19	0.85	1263	56.18
Diarrhée	18	0.80	1281	56.98
Fatigue/faiblesse générale	18	0.80	1299	57.78
Maladie de nature/site non précisé	18	0.80	1317	58.59
Angine aiguë	17	0.76	1334	59.34
S/P du cou	16	0.71	1350	60.05
Congestion nasale, éternuement	15	0.67	1365	60.72
Cystite/autre infection urinaire	15	0.67	1380	61.39
Douleur d'oreille/otalgie	14	0.62	1394	62.01
Epis. nouveau/en cours init. par tiers	14	0.62	1408	62.63
Sensation de dépression	14	0.62	1422	63.26
Vertige/étourdissement	13	0.58	1435	63.83
Brûlure/brûlant/brûlement estomac	12	0.53	1447	64.37
S/P du pied et de l'orteil	12	0.53	1459	64.90
Autre S/P du nez	11	0.49	1470	65.39
Hypertension non compliquée	11	0.49	1481	65.88
Infection gastro-intestinale	11	0.49	1492	66.37
Médication/prescription/injection "Respiratoire"	11	0.49	1503	66.86
Piqûre d'insecte	11	0.49	1514	67.35
Syndr. dorso-lombaire et irradiation	11	0.49	1525	67.84

Autre S/P général	10	0.44	1535	68.28
Contraception orale	10	0.44	1545	68.73
Ex médical/bilan santé partiel	10	0.44	1555	69.17
Recom./éducation santé/avis/régime	10	0.44	1565	69.62
Répar/fixation/suture/plâtre/prothèse	10	0.44	1575	70.06
Autre S/P ostéo-articulaire	9	0.40	1584	70.46
Autre maladie endoc/métab./nutrit	9	0.40	1593	70.86
Bronchite aiguë, bronchiolite	9	0.40	1602	71.26
Coupure/lacération	9	0.40	1611	71.66
Dermatite atopique/eczéma	9	0.40	1620	72.06
Eruption généralisée	9	0.40	1629	72.46
Mal de tête	9	0.40	1638	72.86
Autre analyse de sang	8	0.36	1646	73.22
Evanouissement/syncope	8	0.36	1654	73.58
Migraine	8	0.36	1662	73.93
Névrite/neuropathie périphérique	8	0.36	1670	74.29
Palpitat./perception battements card.	8	0.36	1678	74.64
Référence à médecin	8	0.36	1686	75.00
S/P bouche/langue/lèvres	8	0.36	1694	75.36
Souffle court, dyspnée	8	0.36	1702	75.71
Vomissement	8	0.36	1710	76.07
Alcoolisme chronique	7	0.31	1717	76.38
Autre S/P respiratoire	7	0.31	1724	76.69
Autre perturbation de la sensibilité	7	0.31	1731	77.00
Autre procédure diagnostique	7	0.31	1738	77.31
Diabète non insulino-dépendant	7	0.31	1745	77.62
Rhinite allergique	7	0.31	1752	77.94
Résultats ex/procéd autre dispensateur	7	0.31	1759	78.25
S/P de la main et du doigt	7	0.31	1766	78.56
Asthme	6	0.27	1772	78.83
Autre P. respiratoire	6	0.27	1778	79.09
Autre S/P neurologique	6	0.27	1784	79.36
Conjonctivite infectieuse	6	0.27	1790	79.63
Oedème, gonflement des chevilles	6	0.27	1796	79.89
Perturbation du sommeil	6	0.27	1802	80.16
S/P de la jambe et de la cuisse	6	0.27	1808	80.43
Ulcère chronique de la peau	6	0.27	1814	80.69
Varicelle	6	0.27	1820	80.96
Autre S/P du syst. digestif	5	0.22	1825	81.18
Autre arthrose	5	0.22	1830	81.41
Bursite, tendinite, synovite NCA	5	0.22	1835	81.63
Coude du joueur de tennis	5	0.22	1840	81.85
Douleur cardiovasculaire NCA	5	0.22	1845	82.07
Douleur générale/de sites multiples	5	0.22	1850	82.30
Douleur thoracique NCA	5	0.22	1855	82.52
Décompensation cardiaque	5	0.22	1860	82.74
Furoncle/anthrax	5	0.22	1865	82.96
Gestion santé/médecine préventive	5	0.22	1870	83.19
Laryngite, trachéite aiguë	5	0.22	1875	83.41

Radiologie diagnostique/imagerie	5	0.22	1880	83.63
S/P d'une articulation NCA	5	0.22	1885	83.85
S/P de la cheville	5	0.22	1890	84.07
Syndrome de l'épaule	5	0.22	1895	84.30
Traitement local/infiltration	5	0.22	1900	84.52
Verrue	5	0.22	1905	84.74
Autre P. de miction	4	0.18	1909	84.92
Autres procédures thérapeutiques	4	0.18	1913	85.10
Blépharite, orgelet, chalazion	4	0.18	1917	85.28
Conjonctivite allergique	4	0.18	1921	85.45
Constipation	4	0.18	1925	85.63
Doigt/orteil infecté	4	0.18	1929	85.81
Démence	4	0.18	1933	85.99
Effet sec. subst. médicinale	4	0.18	1937	86.17
Eruption localisée	4	0.18	1941	86.34
Hématurie	4	0.18	1945	86.52
Ongle incarné	4	0.18	1949	86.70
P. de déglutition	4	0.18	1953	86.88
Réaction de stress aiguë	4	0.18	1957	87.06
S/P de l'ongle	4	0.18	1961	87.23
S/P de la hanche	4	0.18	1965	87.41
S/P dents/gencives	4	0.18	1969	87.59
S/P du poignet	4	0.18	1973	87.77
Sinusite aiguë/chronique	4	0.18	1977	87.94
Tuméfaction/gonflement loc. peau	4	0.18	1981	88.12
Autre S/P de la grossesse	3	0.13	1984	88.26
Autre S/P génital chez la femme	3	0.13	1987	88.39
Autre douleur abdominale loc.	3	0.13	1990	88.52
Autre fracture	3	0.13	1993	88.66
Autre maladie respiratoire	3	0.13	1996	88.79
Autre trouble psychologique	3	0.13	1999	88.92
Cancer du sein chez la femme	3	0.13	2002	89.06
Dermatite et allergie de contact	3	0.13	2005	89.19
Douleur musculaire	3	0.13	2008	89.32
Dysurie/miction douloureuse	3	0.13	2011	89.46
Entorse de la cheville	3	0.13	2014	89.59
Gonarthrose	3	0.13	2017	89.72
Hypothyroïdie/myxœdème	3	0.13	2020	89.86
Mouvements involontaires anormaux	3	0.13	2023	89.99
Oeil douloureux	3	0.13	2026	90.12
Otite externe	3	0.13	2029	90.26
P. d'alimentation de l'adulte	3	0.13	2032	90.39
Perte d'appétit	3	0.13	2035	90.52
Référence à dispens. SSP non médecin	3	0.13	2038	90.66
S/P du petit bassin chez la femme	3	0.13	2041	90.79
S/P liés a la ménopause	3	0.13	2044	90.93
Syndrome du canal carpien	3	0.13	2047	91.06
Varices des jambes	3	0.13	2050	91.19
Arythmie cardiaque NCA	2	0.09	2052	91.28

Autre S/P cardiovasculaire	2	0.09	2054	91.37
Autre S/P de la peau	2	0.09	2056	91.46
Autre S/P de l'œil	2	0.09	2058	91.55
Autre maladie de la peau	2	0.09	2060	91.64
Autre maladie infectieuse NCA	2	0.09	2062	91.73
Autre maladie neurologique	2	0.09	2064	91.81
Brûlure cutanée	2	0.09	2066	91.90
CE dans l'œil	2	0.09	2068	91.99
Calvitie/perte de cheveux	2	0.09	2070	92.08
Cancer de la prostate	2	0.09	2072	92.17
Cancer du colon/du rectum	2	0.09	2074	92.26
Coqueluche	2	0.09	2076	92.35
Dermatite séborrhéique	2	0.09	2078	92.44
Douleur abdominale/épigastrique	2	0.09	2080	92.53
Douleur des testicules, du scrotum	2	0.09	2082	92.62
Douleur du sein chez la femme	2	0.09	2084	92.70
Endoscopie	2	0.09	2086	92.79
Entorse articulaire NCA	2	0.09	2088	92.88
Expectoration/glaire anormale	2	0.09	2090	92.97
Flatulence/gaz/renvoi	2	0.09	2092	93.06
Fourmillements doigts, pieds, orteils	2	0.09	2094	93.15
Ganglion lymph. augmenté/ douloureux	2	0.09	2096	93.24
Goutte	2	0.09	2098	93.33
Hémorroïdes	2	0.09	2100	93.42
Hépatite virale	2	0.09	2102	93.51
Infection par le virus HIV, SIDA	2	0.09	2104	93.59
Kyste/fistule pilonidal	2	0.09	2106	93.68
Mal. pulmonaire chronique obstructive	2	0.09	2108	93.77
Moniliase/candidose de la peau	2	0.09	2110	93.86
Nausée	2	0.09	2112	93.95
Oppression/constriction cardiaque	2	0.09	2114	94.04
Otite moyenne aiguë/myringite	2	0.09	2116	94.13
P. relation autre parent/famille	2	0.09	2118	94.22
Pansement/compression/bandage	2	0.09	2120	94.31
Polyarthrite rhumatoïde séropositive	2	0.09	2122	94.40
Prurit	2	0.09	2124	94.48
Pyélonéphrite/pyélite	2	0.09	2126	94.57
S/P de la mâchoire	2	0.09	2128	94.66
S/P de la voix	2	0.09	2130	94.75
S/P du coude	2	0.09	2132	94.84
S/P du thorax	2	0.09	2134	94.93
S/P musculaire NCA	2	0.09	2136	95.02
Saignement rectal	2	0.09	2138	95.11
Sensation d'oreille bouchée	2	0.09	2140	95.20
Sensation d'être malade	2	0.09	2142	95.28
Trouble de la fonction gastrique	2	0.09	2144	95.37
Trouble du métabolisme des lipides	2	0.09	2146	95.46
Urticaire	2	0.09	2148	95.55
Vers/autre parasite	2	0.09	2150	95.64

Acouphène/bourdonnement d'oreille	1	0.04	2151	95.69
Agression/événement nocif NCA	1	0.04	2152	95.73
Alcoolisation aiguë	1	0.04	2153	95.77
Anorexie mentale, boulimie	1	0.04	2154	95.82
Anémie par déficience en fer	1	0.04	2155	95.86
Autre S/P au sujet de l'urine	1	0.04	2156	95.91
Autre S/P cheveux, poils/cuir chevelu	1	0.04	2157	95.95
Autre S/P de l'oreille	1	0.04	2158	96.00
Autre S/P du pénis	1	0.04	2159	96.04
Autre S/P du sein chez la femme	1	0.04	2160	96.09
Autre S/P psychologique	1	0.04	2161	96.13
Autre anémie/indét.	1	0.04	2162	96.17
Autre cancer digestif/NCA	1	0.04	2163	96.22
Autre cancer du sang	1	0.04	2164	96.26
Autre cancer génital chez la femme	1	0.04	2165	96.31
Autre contraception chez la femme	1	0.04	2166	96.35
Autre infection respiratoire	1	0.04	2167	96.40
Autre lésion traumat. de la peau	1	0.04	2168	96.44
Autre maladie du syst. Digestif	1	0.04	2169	96.49
Autre maladie infectieuse de la peau	1	0.04	2170	96.53
Autre maladie ostéo-articulaire	1	0.04	2171	96.57
Autre maladie urinaire	1	0.04	2172	96.62
Autre perturbation de la vision	1	0.04	2173	96.66
Avortement spontané	1	0.04	2174	96.71
Cancer des bronches, du poumon	1	0.04	2175	96.75
Cancer du col de l'utérus	1	0.04	2176	96.80
Cardiopathie ischémique sans angor	1	0.04	2177	96.84
Conseil thérap/écoute/examens	1	0.04	2178	96.89
Cor/callosité	1	0.04	2179	96.93
Douleur cardiaque	1	0.04	2180	96.98
Douleur de la face	1	0.04	2181	97.02
Douleur intermenstruelle	1	0.04	2182	97.06
Douleur menstruelle	1	0.04	2183	97.11
Douleur rectale/anale	1	0.04	2184	97.15
Douleur/hypersensibilité de la peau	1	0.04	2185	97.20
Dyspepsie/indigestion	1	0.04	2186	97.24
Déformation acquise de la colonne	1	0.04	2187	97.29
Ecoulement de l'œil	1	0.04	2188	97.33
Entérite chronique/colite ulcéreuse	1	0.04	2189	97.38
Epilepsie	1	0.04	2190	97.42
Ex microbiologique/immunologique	1	0.04	2191	97.46
Excès pondéral	1	0.04	2192	97.51
Fibrillation auriculaire/flutter	1	0.04	2193	97.55
Frottis de col anormal	1	0.04	2194	97.60
Gain de poids	1	0.04	2195	97.64
Grossesse	1	0.04	2196	97.69
Grossesse a haut risque	1	0.04	2197	97.73
Hernie inguinale	1	0.04	2198	97.78
Herpes simplex	1	0.04	2199	97.82

Hématémèse/vomissement de sang	1	0.04	2200	97.86
Hémoptysie	1	0.04	2201	97.91
Impuissance sexuelle NCA	1	0.04	2202	97.95
Impétigo	1	0.04	2203	98.00
Incontinence urinaire	1	0.04	2204	98.04
Infection post-traumat. de la peau	1	0.04	2205	98.09
Jaunisse	1	0.04	2206	98.13
Kératose actinique/coup de soleil	1	0.04	2207	98.18
Limitation de la fonction/incap. (N)	1	0.04	2208	98.22
Luxation et subluxation	1	0.04	2209	98.27
Menstruation excessive	1	0.04	2210	98.31
Nausée/vomissement de grossesse	1	0.04	2211	98.35
Nourrisson irritable	1	0.04	2212	98.40
Névralgie du trijumeau	1	0.04	2213	98.44
Obésité	1	0.04	2214	98.49
Oeil rouge	1	0.04	2215	98.53
Ostéoporose	1	0.04	2216	98.58
P. d'alimentation nourrisson/enfant	1	0.04	2217	98.62
P. du à la maladie du partenaire	1	0.04	2218	98.67
P. légal	1	0.04	2219	98.71
Perte/décès autre parent/famille	1	0.04	2220	98.75
Peur d'une MST chez la femme	1	0.04	2221	98.80
Phlébite et thrombophlébite	1	0.04	2222	98.84
Prostatite/vésiculite séminale	1	0.04	2223	98.89
Rencontre de suivi	1	0.04	2224	98.93
Résultat d'investigat. anormale NCA	1	0.04	2225	98.98
S/P de la paupière	1	0.04	2226	99.02
S/P du bras	1	0.04	2227	99.07
S/P du comportement de l'enfant	1	0.04	2228	99.11
S/P du flanc et du creux axillaire	1	0.04	2229	99.15
S/P du mamelon chez la femme	1	0.04	2230	99.20
S/P du vagin	1	0.04	2231	99.24
Saignement de nez, épistaxis	1	0.04	2232	99.29
Saignement du post-partum	1	0.04	2233	99.33
Saignement intermenstruel	1	0.04	2234	99.38
Schizophrénie	1	0.04	2235	99.42
Sclérose en plaque	1	0.04	2236	99.47
Surdité	1	0.04	2237	99.51
Syndr. dorso-lomb. sans irradiation	1	0.04	2238	99.56
Syndrome cervical	1	0.04	2239	99.60
Syndrome parkinsonien	1	0.04	2240	99.64
Syndrome vertigineux	1	0.04	2241	99.69
Tracé électrique	1	0.04	2242	99.73
Trouble de la parole	1	0.04	2243	99.78
Tumeur de l'oreille	1	0.04	2244	99.82
Tumeur indét. du syst. endocrinien	1	0.04	2245	99.87
Usage abusif de drogue	1	0.04	2246	99.91
Usage abusif de médicament	1	0.04	2247	99.96
Usage abusif du tabac	1	0.04	2248	100.00

ANNEXE 17

Tableau: Motifs de consultation principaux des internes SASPAS en octobre

Motif	Fréquence	Pourcentage	Fréquence cumulée	Pourcentage cumulé
Médication/prescription/injection "Général et non spécifié "	130	10.10	130	10.10
Autres procédures	89	6.92	219	17.02
Médication/prescription/injection "Cardio-vasculaire"	76	5.91	295	22.92
Toux	74	5.75	369	28.67
Infection aiguë voies respiratoire sup.	54	4.20	423	32.87
Vaccination/médication préventive	54	4.20	477	37.06
Médication/prescription/injection "Psychologique"	38	2.95	515	40.02
Médication/prescription/injection "Métabol., nutrit., endocrinien"	35	2.72	550	42.74
Douleur/crampes abdominales gén.	31	2.41	581	45.14
Médication/prescription/injection	26	2.02	607	47.16
Résultats analyses/examens	25	1.94	632	49.11
S/P des lombes	21	1.63	653	50.74
S/P de la gorge	20	1.55	673	52.29
Fièvre	18	1.40	691	53.69
Infection gastro-intestinale	18	1.40	709	55.09
Ex médical/bilan santé détaillé	16	1.24	725	56.33
Mal de tête	16	1.24	741	57.58
Bronchite aiguë, bronchiolite	15	1.17	756	58.74
Congestion nasale, éternuement	14	1.09	770	59.83
Angine aiguë	13	1.01	783	60.84
S/P du dos	13	1.01	796	61.85
S/P du genou	13	1.01	809	62.86
Diarrhée	11	0.85	820	63.71
S/P du pied et de l'orteil	11	0.85	831	64.57
Brûlure/brûlant/brûlement estomac	10	0.78	841	65.35
Cystite/autre infection urinaire	10	0.78	851	66.12
Douleur d'oreille/otalgie	9	0.70	860	66.82
P. de déglutition	9	0.70	869	67.52
Sinusite aiguë/chronique	9	0.70	878	68.22
Autre P. respiratoire	8	0.62	886	68.84
Otite moyenne aiguë/myringite	8	0.62	894	69.46
autre maladie virale NCA	8	0.62	902	70.09
Contact administratif	7	0.54	909	70.63
Coupure/lacération	7	0.54	916	71.17
Fatigue/faiblesse générale	7	0.54	923	71.72
Laryngite, trachéite aiguë	7	0.54	930	72.26
Répar/fixation/suture/plâtre/prothèse	7	0.54	937	72.80
S/P de l'épaule	7	0.54	944	73.35
Autre douleur abdominale loc.	6	0.47	950	73.82
Bursite, tendinite, synovite NCA	6	0.47	956	74.28
Eruption généralisée	6	0.47	962	74.75

Hypertension non compliquée	6	0.47	968	75.21
Médication/prescription/injection "Respiratoire"	6	0.47	974	75.68
S/P de la jambe et de la cuisse	6	0.47	980	76.15
S/P du cou	6	0.47	986	76.61
Autre analyse de sang	5	0.39	991	77.00
Douleur thoracique NCA	5	0.39	996	77.39
Entorse articulaire NCA	5	0.39	1001	77.78
S/P bouche/langue/lèvres	5	0.39	1006	78.17
S/P de la main et du doigt	5	0.39	1011	78.55
Sensation anxiété/nervosité/tension	5	0.39	1016	78.94
Sensation d'oreille bouchée	5	0.39	1021	79.33
Sensation d'être malade	5	0.39	1026	79.72
Alcoolisme chronique	4	0.31	1030	80.03
Autre S/P au sujet de l'urine	4	0.31	1034	80.34
Dépression	4	0.31	1038	80.65
Evanouissement/syncope	4	0.31	1042	80.96
Furoncle/anthrax	4	0.31	1046	81.27
Migraine	4	0.31	1050	81.59
Prurit	4	0.31	1054	81.90
Réaction de stress aiguë	4	0.31	1058	82.21
S/P de la hanche	4	0.31	1062	82.52
S/P du thorax	4	0.31	1066	82.83
Souffle court, dyspnée	4	0.31	1070	83.14
Vertige/étourdissement	4	0.31	1074	83.45
Ajournement des menstruations	3	0.23	1077	83.68
Autre P. de miction	3	0.23	1080	83.92
Autre S/P cardiovasculaire	3	0.23	1083	84.15
Autre S/P de l'œil	3	0.23	1086	84.38
Autre S/P ostéo-articulaire	3	0.23	1089	84.62
Autre S/P psychologique	3	0.23	1092	84.85
Candidose génitale chez la femme	3	0.23	1095	85.08
Douleur rectale/anale	3	0.23	1098	85.31
Dysurie/miction douloureuse	3	0.23	1101	85.55
Lésion traumat. NCA ostéo-articulaire	3	0.23	1104	85.78
Nausée	3	0.23	1107	86.01
Recom./éducation santé/avis/régime	3	0.23	1110	86.25
Référence à dispens. SSP non médecin	3	0.23	1113	86.48
Référence à médecin	3	0.23	1116	86.71
S/P de la cheville	3	0.23	1119	86.95
S/P du poignet	3	0.23	1122	87.18
Syndrome de l'épaule	3	0.23	1125	87.41
Verrue	3	0.23	1128	87.65
Vomissement	3	0.23	1131	87.88
Autre S/P de l'oreille	2	0.16	1133	88.03
Autre S/P de la peau	2	0.16	1135	88.19
Autre S/P endoc/métab./nutrit.,	2	0.16	1137	88.34
Autre S/P général	2	0.16	1139	88.50
Autre S/P respiratoire	2	0.16	1141	88.66
Autre perturbation de la vision	2	0.16	1143	88.81

Autre procédure diagnostique	2	0.16	1145	88.97
Conjonctivite infectieuse	2	0.16	1147	89.12
Coude du joueur de tennis	2	0.16	1149	89.28
Dermatite atopique/eczéma	2	0.16	1151	89.43
Diabète non insulino-dépendant	2	0.16	1153	89.59
Epis. nouveau/en cours init. par tiers	2	0.16	1155	89.74
Eruption localisée	2	0.16	1157	89.90
Ex médical/bilan santé partiel	2	0.16	1159	90.05
Excision/biopsie/cautér/débridation	2	0.16	1161	90.21
Ganglion lymph. augmenté/ douloureux	2	0.16	1163	90.37
Gestion santé/médecine préventive	2	0.16	1165	90.52
Herpes simplex	2	0.16	1167	90.68
Infection post-traumat. de la peau	2	0.16	1169	90.83
Kyste/fistule pilonidal	2	0.16	1171	90.99
Maladie de nature/site non précisé	2	0.16	1173	91.14
Menstruation excessive	2	0.16	1175	91.30
Morsure animale/humaine	2	0.16	1177	91.45
Oeil douloureux	2	0.16	1179	91.61
P. d'audition	2	0.16	1181	91.76
Perte de poids	2	0.16	1183	91.92
Perturbation du sommeil	2	0.16	1185	92.07
Piqûre d'insecte	2	0.16	1187	92.23
Prostatite/vésiculite séminale	2	0.16	1189	92.39
Pyélonéphrite/pyélite	2	0.16	1191	92.54
Résultats ex/procéd autre dispensateur	2	0.16	1193	92.70
S/P dents/gencives	2	0.16	1195	92.85
S/P des sinus	2	0.16	1197	93.01
Sensation de dépression	2	0.16	1199	93.16
Syndrome cervical	2	0.16	1201	93.32
Tuméfaction/gonflement loc. peau	2	0.16	1203	93.47
Allergie/réaction allergique NCA	1	0.08	1204	93.55
Anom. congénitale et grossesse	1	0.08	1205	93.63
Asthme	1	0.08	1206	93.71
Autre S/P de la grossesse	1	0.08	1207	93.78
Autre S/P des testicules/du scrotum	1	0.08	1208	93.86
Autre S/P du nez	1	0.08	1209	93.94
Autre S/P du pénis	1	0.08	1210	94.02
Autre S/P génitale chez l'homme	1	0.08	1211	94.09
Autre analyse d'urine	1	0.08	1212	94.17
Autre arthrose	1	0.08	1213	94.25
Autre fracture	1	0.08	1214	94.33
Autre lésion traumat. de l'œil	1	0.08	1215	94.41
Autre maladie endoc/métab./nutrit	1	0.08	1216	94.48
Autre maladie infectieuse NCA	1	0.08	1217	94.56
Autre maladie neurologique	1	0.08	1218	94.64
Autre maladie respiratoire	1	0.08	1219	94.72
Autre référence	1	0.08	1220	94.79
Autres procédures thérapeutiques	1	0.08	1221	94.87
Brûlure cutanée	1	0.08	1222	94.95

Cancer du sein chez la femme	1	0.08	1223	95.03
Commotion	1	0.08	1224	95.10
Conseil thérap/écoute/examens	1	0.08	1225	95.18
Constipation	1	0.08	1226	95.26
Contraception orale	1	0.08	1227	95.34
Dermatite séborrhéique	1	0.08	1228	95.42
Dermatophytose	1	0.08	1229	95.49
Diabète insulino-dépendant	1	0.08	1230	95.57
Doigt/orteil infecté	1	0.08	1231	95.65
Douleur cardiaque	1	0.08	1232	95.73
Douleur cardiovasculaire NCA	1	0.08	1233	95.80
Douleur générale/de sites multiples	1	0.08	1234	95.88
Douleur menstruelle	1	0.08	1235	95.96
Douleur musculaire	1	0.08	1236	96.04
Démence	1	0.08	1237	96.11
Ecchymose/contusion	1	0.08	1238	96.19
Effet sec. de matériel prothétique	1	0.08	1239	96.27
Effet tardif d'un traumatisme	1	0.08	1240	96.35
Entorse de la cheville	1	0.08	1241	96.43
Flatulence/gaz/renvoi	1	0.08	1242	96.50
Gain de poids	1	0.08	1243	96.58
Grippe	1	0.08	1244	96.66
Grossesse	1	0.08	1245	96.74
Hernie inguinale	1	0.08	1246	96.81
Hypothyroïdie/myxœdème	1	0.08	1247	96.89
Hémorroïdes	1	0.08	1248	96.97
Impétigo	1	0.08	1249	97.05
Kyste sébacé	1	0.08	1250	97.13
Maladie du foie NCA	1	0.08	1251	97.20
Menstruation absente/rare	1	0.08	1252	97.28
Miction fréquente/impérieuse	1	0.08	1253	97.36
Molluscum contagiosum	1	0.08	1254	97.44
Moniliase/candidose de la peau	1	0.08	1255	97.51
Mouvements oculaires anormaux	1	0.08	1256	97.59
Oedème, gonflement des chevilles	1	0.08	1257	97.67
Ongle incarné	1	0.08	1258	97.75
Otite externe	1	0.08	1259	97.82
P. de comportement du partenaire	1	0.08	1260	97.90
P. de protection sociale	1	0.08	1261	97.98
P. de travail	1	0.08	1262	98.06
Perforation du tympan	1	0.08	1263	98.14
Perturbation de la mémoire	1	0.08	1264	98.21
Peur du cancer NCA	1	0.08	1265	98.29
Peur d'une MST chez l'homme	1	0.08	1266	98.37
Peur d'une autre maladie digestive	1	0.08	1267	98.45
Pneumonie	1	0.08	1268	98.52
Pytiriasis rosé	1	0.08	1269	98.60
Question de grossesse	1	0.08	1270	98.68
Radiologie diagnostique/imagerie	1	0.08	1271	98.76

Rhinite allergique	1	0.08	1272	98.83
S/P de l'ongle	1	0.08	1273	98.91
S/P de la paupière	1	0.08	1274	98.99
S/P de la voix	1	0.08	1275	99.07
S/P du flanc et du creux axillaire	1	0.08	1276	99.15
S/P prémenstruel	1	0.08	1277	99.22
Saignement de l'oreille	1	0.08	1278	99.30
Saignement de nez, épistaxis	1	0.08	1279	99.38
Saignement rectal	1	0.08	1280	99.46
Sensation oculaire anormale	1	0.08	1281	99.53
Syndr. dorso-lombaire et irradiation	1	0.08	1282	99.61
Syndrome du canal carpien	1	0.08	1283	99.69
Tracé électrique	1	0.08	1284	99.77
Traitement local/infiltration	1	0.08	1285	99.84
Ulcère chronique de la peau	1	0.08	1286	99.92
Varices des jambes	1	0.08	1287	100.00

ANNEXE 18

Tableau: Motifs principaux de consultation des maîtres de stage en octobre

Motif	Fréquence	Pourcentage	Fréquence cumulée	Pourcentage cumulé
Médication/prescription/injection "Cardio-vasculaire"	221	9.28	221	9.28
Médication/prescription/injection "Général et non spécifié "	196	8.23	417	17.51
Autres procédures	99	4.16	516	21.66
Infection aiguë voies respiratoire sup.	99	4.16	615	25.82
Médication/prescription/injection "Métabol., nutrit., endocrinien"	89	3.74	704	29.55
Médication/prescription/injection "Psychologique"	88	3.69	792	33.25
Vaccination/médication préventive	84	3.53	876	36.78
Résultats analyses/examens	66	2.77	942	39.55
Autres procédures thérapeutiques	57	2.39	999	41.94
Toux	57	2.39	1056	44.33
Médication/prescription/injection	53	2.23	1109	46.56
S/P des lombes	38	1.60	1147	48.15
Contact administratif	35	1.47	1182	49.62
Dépression	33	1.39	1215	51.01
Douleur/crampes abdominales gén.	31	1.30	1246	52.31
Ex médical/bilan santé détaillé	31	1.30	1277	53.61
Fatigue/faiblesse générale	26	1.09	1303	54.70
Infection gastro-intestinale	24	1.01	1327	55.71
Epis. nouveau/en cours init. par tiers	22	0.92	1349	56.63
Mal de tête	22	0.92	1371	57.56
Sensation de dépression	21	0.88	1392	58.44
Bronchite aiguë, bronchiolite	20	0.84	1412	59.28
Fièvre	20	0.84	1432	60.12
S/P du genou	20	0.84	1452	60.96
Sensation anxiété/nervosité/tension	20	0.84	1472	61.80
Syndr. dorso-lombaire et irradiation	18	0.76	1490	62.55
S/P de l'épaule	17	0.71	1507	63.27
Autre S/P du nez	16	0.67	1523	63.94
Autre analyse de sang	16	0.67	1539	64.61
S/P du cou	16	0.67	1555	65.28
Angine aiguë	15	0.63	1570	65.91
Autre P. respiratoire	15	0.63	1585	66.54
Congestion nasale, éternuement	15	0.63	1600	67.17
Cystite/autre infection urinaire	15	0.63	1615	67.80
Douleur d'oreille/otalgie	15	0.63	1630	68.43
Diarrhée	13	0.55	1643	68.98
Hypertension non compliquée	13	0.55	1656	69.52
Sinusite aiguë/chronique	13	0.55	1669	70.07
Laryngite, trachéite aiguë	12	0.50	1681	70.57
Maladie de nature/site non précisé	12	0.50	1693	71.07
Référence à médecin	12	0.50	1705	71.58

S/P de la gorge	12	0.50	1717	72.08
Dysurie/miction douloureuse	11	0.46	1728	72.54
S/P du pied et de l'orteil	11	0.46	1739	73.01
Autre S/P ostéo-articulaire	10	0.42	1749	73.43
Autre procédure diagnostique	10	0.42	1759	73.85
Douleur thoracique NCA	10	0.42	1769	74.27
Eruption localisée	10	0.42	1779	74.69
Ex médical/bilan santé partiel	10	0.42	1789	75.10
Brûlure/brûlant/brûlement estomac	9	0.38	1798	75.48
Evanouissement/syncope	9	0.38	1807	75.86
Flatulence/gaz/renvoi	9	0.38	1816	76.24
Otite moyenne aiguë/myringite	9	0.38	1825	76.62
S/P de la hanche	9	0.38	1834	76.99
S/P du dos	9	0.38	1843	77.37
Autre S/P cardiovasculaire	8	0.34	1851	77.71
Coupure/lacération	8	0.34	1859	78.04
Médication/prescription/injection "Respiratoire"	8	0.34	1867	78.38
Piqûre d'insecte	8	0.34	1875	78.72
Réaction de stress aiguë	8	0.34	1883	79.05
Résultats ex/procéd autre dispensateur	8	0.34	1891	79.39
S/P de la cheville	8	0.34	1899	79.72
S/P de la jambe et de la cuisse	8	0.34	1907	80.06
Verrue	8	0.34	1915	80.39
Autre S/P psychologique	7	0.29	1922	80.69
Conjonctivite infectieuse	7	0.29	1929	80.98
Contraception orale	7	0.29	1936	81.28
Migraine	7	0.29	1943	81.57
Perturbation du sommeil	7	0.29	1950	81.86
Souffle court, dyspnée	7	0.29	1957	82.16
Acné	6	0.25	1963	82.41
Bursite, tendinite, synovite NCA	6	0.25	1969	82.66
Conseil therap/écoute/examens	6	0.25	1975	82.91
Diabète non insulino-dépendant	6	0.25	1981	83.17
Douleur générale/de sites multiples	6	0.25	1987	83.42
Effet sec. subst. médicinale	6	0.25	1993	83.67
Référence à dispens. SSP non médecin	6	0.25	1999	83.92
Répar/fixation/suture/plâtre/prothèse	6	0.25	2005	84.17
S/P bouche/langue/lèvres	6	0.25	2011	84.42
S/P de la main et du doigt	6	0.25	2017	84.68
Vertige/étourdissement	6	0.25	2023	84.93
Autre S/P de la grossesse	5	0.21	2028	85.14
Constipation	5	0.21	2033	85.35
Douleur musculaire	5	0.21	2038	85.56
Furoncle/anthrax	5	0.21	2043	85.77
Grossesse	5	0.21	2048	85.98
Oedème, gonflement des chevilles	5	0.21	2053	86.19
P. de déglutition	5	0.21	2058	86.40
S/P dents/gencives	5	0.21	2063	86.61
S/P du coude	5	0.21	2068	86.82

S/P du thorax	5	0.21	2073	87.03
Vomissement	5	0.21	2078	87.24
Autre S/P général	4	0.17	2082	87.41
Autre S/P neurologique	4	0.17	2086	87.57
Autre fracture	4	0.17	2090	87.74
Autre procédure préventive	4	0.17	2094	87.91
Calvitie/perte de cheveux	4	0.17	2098	88.08
Dermatophytose	4	0.17	2102	88.25
Herpes simplex	4	0.17	2106	88.41
Ostéoporose	4	0.17	2110	88.58
Question de grossesse	4	0.17	2114	88.75
Sensation d'oreille bouchée	4	0.17	2118	88.92
autre maladie virale NCA	4	0.17	2122	89.08
Alcoolisme chronique	3	0.13	2125	89.21
Asthme	3	0.13	2128	89.34
Autre P. de miction	3	0.13	2131	89.46
Autre S/P de la peau	3	0.13	2134	89.59
Autre S/P de la vessie	3	0.13	2137	89.71
Autre S/P du pénis	3	0.13	2140	89.84
Autre perturbation de la sensibilité	3	0.13	2143	89.97
Douleur rectale/anale	3	0.13	2146	90.09
Entorse articulaire NCA	3	0.13	2149	90.22
Eruption généralisée	3	0.13	2152	90.34
Hypertrophie bénigne de la prostate	3	0.13	2155	90.47
Lésion traumat. NCA ostéo-articulaire	3	0.13	2158	90.60
Miction fréquente/impérieuse	3	0.13	2161	90.72
Nausée/vomissement de grossesse	3	0.13	2164	90.85
Névrite/neuropathie périphérique	3	0.13	2167	90.97
Ongle incarné	3	0.13	2170	91.10
Palpitat./perception battements card.	3	0.13	2173	91.23
Perte de poids	3	0.13	2176	91.35
Radiologie diagnostique/imagerie	3	0.13	2179	91.48
Recom./éducation santé/avis/régime	3	0.13	2182	91.60
S/P de la vulve	3	0.13	2185	91.73
S/P des sinus	3	0.13	2188	91.86
S/P du poignet	3	0.13	2191	91.98
S/P musculaire NCA	3	0.13	2194	92.11
Sensation d'être malade	3	0.13	2197	92.23
Syndrome de l'épaule	3	0.13	2200	92.36
Traitement local/infiltration	3	0.13	2203	92.49
Ulcère chronique de la peau	3	0.13	2206	92.61
Anom. congénitale NCA/multiple	2	0.08	2208	92.70
Autre S/P au sujet de l'urine	2	0.08	2210	92.78
Autre S/P de l'œil	2	0.08	2212	92.86
Autre S/P du syst. digestif	2	0.08	2214	92.95
Autre S/P endoc/métab./nutrit.,	2	0.08	2216	93.03
Autre anémie/indét.	2	0.08	2218	93.12
Autre douleur abdominale loc.	2	0.08	2220	93.20
Autre maladie infectieuse de la peau	2	0.08	2222	93.28

Autre maladie ostéo-articulaire	2	0.08	2224	93.37
Autre maladie respiratoire	2	0.08	2226	93.45
Autre psychose NCA	2	0.08	2228	93.53
Blépharite, orgelet, chalazion	2	0.08	2230	93.62
Candidose génitale chez la femme	2	0.08	2232	93.70
Coude du joueur de tennis	2	0.08	2234	93.79
Dermatite atopique/eczéma	2	0.08	2236	93.87
Doigt/orteil infecté	2	0.08	2238	93.95
Douleur cardiaque	2	0.08	2240	94.04
Entorse de la cheville	2	0.08	2242	94.12
Entorse du genou	2	0.08	2244	94.21
Gale/autre acariose	2	0.08	2246	94.29
Ganglion lymph. augmenté/ douloureux	2	0.08	2248	94.37
Gestion santé/médecine préventive	2	0.08	2250	94.46
Impuissance sexuelle NCA	2	0.08	2252	94.54
Jambes sans repos	2	0.08	2254	94.63
Menstruation irrégulière/fréquente	2	0.08	2256	94.71
Nausée	2	0.08	2258	94.79
Pansement/compression/bandage	2	0.08	2260	94.88
Perte d'appétit	2	0.08	2262	94.96
Perturbation de la mémoire	2	0.08	2264	95.05
Phlébite et thrombophlébite	2	0.08	2266	95.13
Pneumonie	2	0.08	2268	95.21
Psychose affective	2	0.08	2270	95.30
S/P du bras	2	0.08	2272	95.38
S/P du petit bassin chez la femme	2	0.08	2274	95.47
S/P du vagin	2	0.08	2276	95.55
Saignement de nez, épistaxis	2	0.08	2278	95.63
Saignement rectal	2	0.08	2280	95.72
Syndrome cervical	2	0.08	2282	95.80
Traumatisme/lésion traumat. NCA	2	0.08	2284	95.89
Varices des jambes	2	0.08	2286	95.97
Acouphène/bourdonnement d'oreille	1	0.04	2287	96.01
Ajournement des menstruations	1	0.04	2288	96.05
Anom. congénitale du syst. resp.	1	0.04	2289	96.10
Arythmie cardiaque NCA	1	0.04	2290	96.14
Athéroscl./mal. vasculaire périphér.	1	0.04	2291	96.18
Autre S/P cheveux, poils/cuir chevelu	1	0.04	2292	96.22
Autre S/P des testicules/du scrotum	1	0.04	2293	96.26
Autre S/P du post-partum	1	0.04	2294	96.31
Autre anom. congénitale de la peau	1	0.04	2295	96.35
Autre arthrose	1	0.04	2296	96.39
Autre battement cardiaque irrégulier	1	0.04	2297	96.43
Autre cancer du sang	1	0.04	2298	96.47
Autre cancer respiratoire	1	0.04	2299	96.52
Autre exanthème viral	1	0.04	2300	96.56
Autre maladie de la peau	1	0.04	2301	96.60
Autre maladie infectieuse NCA	1	0.04	2302	96.64
Autre maladie sang/lymph/rate	1	0.04	2303	96.68

Autre perturbation de la vision	1	0.04	2304	96.73
Autre référence	1	0.04	2305	96.77
Bronchite chronique	1	0.04	2306	96.81
Brûlure cutanée	1	0.04	2307	96.85
Cancer de la prostate	1	0.04	2308	96.89
Cancer de la vessie	1	0.04	2309	96.94
Cancer des bronches, du poumon	1	0.04	2310	96.98
Cancer du rein	1	0.04	2311	97.02
Cancer du sein chez la femme	1	0.04	2312	97.06
Carence vitaminique/nutritionnelle	1	0.04	2313	97.10
Cholécystite/cholélithiase	1	0.04	2314	97.15
Douleur abdominale/épigastrique	1	0.04	2315	97.19
Douleur cardiovasculaire NCA	1	0.04	2316	97.23
Décompensation cardiaque	1	0.04	2317	97.27
Démence	1	0.04	2318	97.31
Ecchymose/contusion	1	0.04	2319	97.36
Ecoulement urétral chez l'homme	1	0.04	2320	97.40
Effet sec. de facteur physique	1	0.04	2321	97.44
Epilepsie	1	0.04	2322	97.48
Excision/biopsie/cautér/débridation	1	0.04	2323	97.52
Fibrillation auriculaire/flutter	1	0.04	2324	97.57
Fissure anale/abcès périanal	1	0.04	2325	97.61
Fourmillements doigts, pieds, orteils	1	0.04	2326	97.65
Goutte	1	0.04	2327	97.69
Grossesse non désirée	1	0.04	2328	97.73
Hernie hiatale	1	0.04	2329	97.77
Herpes génital chez la femme	1	0.04	2330	97.82
Hypotension orthostatique	1	0.04	2331	97.86
Hypothyroïdie/myxoœdème	1	0.04	2332	97.90
Hémorroïdes	1	0.04	2333	97.94
Hépatite virale	1	0.04	2334	97.98
Impétigo	1	0.04	2335	98.03
Incision/drainage/aspiration	1	0.04	2336	98.07
Infection post-traumat. de la peau	1	0.04	2337	98.11
Kyste/fistule pilonidal	1	0.04	2338	98.15
Lithiase urinaire	1	0.04	2339	98.19
Mal. pulmonaire chronique obstructive	1	0.04	2340	98.24
Maladie bouche/langue/lèvres	1	0.04	2341	98.28
Masse abdominale NCA	1	0.04	2342	98.32
Menstruation absente/rare	1	0.04	2343	98.36
Modification de la couleur de la peau	1	0.04	2344	98.40
Molluscum contagiosum	1	0.04	2345	98.45
Moniliase/candidose de la peau	1	0.04	2346	98.49
Morsure animale/humaine	1	0.04	2347	98.53
Neurasthénie, surmenage	1	0.04	2348	98.57
Obésité	1	0.04	2349	98.61
Oppression/constriction cardiaque	1	0.04	2350	98.66
Otite moyenne séreuse	1	0.04	2351	98.70
P. d'habitat/de voisinage	1	0.04	2352	98.74

P. de relation entre partenaires	1	0.04	2353	98.78
P. de travail	1	0.04	2354	98.82
P. du à la mal. autre parent/famille	1	0.04	2355	98.87
P. relatif au syst. de soins de santé	1	0.04	2356	98.91
Peur d'une autre maladie NCA	1	0.04	2357	98.95
Peur d'être enceinte	1	0.04	2358	98.99
Peur d'une MST chez l'homme	1	0.04	2359	99.03
Peur d'une autre maladie de la peau	1	0.04	2360	99.08
Peur d'une autre maladie digestive	1	0.04	2361	99.12
Phobie, trouble obsessionnel compulsif	1	0.04	2362	99.16
Polyarthrite rhumatoïde séropositive	1	0.04	2363	99.20
Prurit	1	0.04	2364	99.24
Pédiculose/autre infestation peau	1	0.04	2365	99.29
Retard mental	1	0.04	2366	99.33
Résultat d'investigat. anormale NCA	1	0.04	2367	99.37
S/P du mamelon chez la femme	1	0.04	2368	99.41
S/P du rein	1	0.04	2369	99.45
S/P liés a la ménopause	1	0.04	2370	99.50
Saignement intermenstruel	1	0.04	2371	99.54
Schizophrénie	1	0.04	2372	99.58
Syphilis chez l'homme	1	0.04	2373	99.62
Thérapie manuelle/médecine physique	1	0.04	2374	99.66
Trouble du métabolisme des lipides	1	0.04	2375	99.71
Tumeur de l'oreille	1	0.04	2376	99.75
Tumeur de l'œil et des annexes	1	0.04	2377	99.79
Tuméfaction/gonflement loc. peau	1	0.04	2378	99.83
Tuméfaction/masse du sein femme	1	0.04	2379	99.87
Usage abusif de drogue	1	0.04	2380	99.92
Varicelle	1	0.04	2381	99.96
Veines proéminentes	1	0.04	2382	100.00

ANNEXE 19**Nombre de consultations moyen (en demi-journées) selon le praticien en juin**

N° interne	N° MDS	Interne		Maître de stage	
		nb jour	moyenne	nb jour	moyenne
2	29	4	10,50	4	17,13
2	30	3	4,00	4	10,38
3	31	6	2,00	8	21,75
6	31	9	3,11	8	21,75
4	33	4	2,50	4	4,50
4	34	4	2,25	2	8,25
4	35	2	4,00	3	12,00
4	36	4	4,25	10	8,00
5	37	7	6,21	5	12,00
5	38	4	5,13	3	9,00
6	39	3	4,33	4	5,63
6	40	6	2,83	3	8,67
7	41	3	6,67	4	23,75
12	41	5	4,40	4	23,75
7	42	3	6,00	3	17,33
12	42	3	11,00	3	17,33
7	43	3	8,00	4	14,75
8	45	8	14,13	3	13,33
8	46	4	10,38	4	11,50
9	48	6	6,08	4	13,63
9	50	3	9,33	1	9,50
11	55	5	7,20	5	5,70
11	58	3	6,33	4	20,25
22	58	3	6,67	4	20,25
11	59	4	8,88	4	16,75
22	59	3	8,17	4	16,75
11	60	4	5,00	5	7,20
13	63	4	5,50	4	8,50
13	64	4	8,00	6	10,00
14	69	2	9,00	2	8,75
17	77	5	7,00	4	12,00
17	78	2	9,50	5	11,60
17	79	3	6,67	5	6,40
18	80	4	2,75	4	4,75
18	81	4	5,63	6	5,67
18	82	3	3,67	4	6,88
19	83	5	6,20	2	8,25
20	87	1	7,00	2	10,25
22	96	2	8,00	4	7,63

⇒ **Internes**

Variable d'analyse : nombre de consultation moyen par demi-journée							
N	Moyenne	Ecart-type	Minimum	Quartile inférieur	Médiane	Quartile supérieur	Maximum
39	6.37	2.73	2.00	4.25	6.21	8.00	14.13

⇒ **Maîtres de stage**

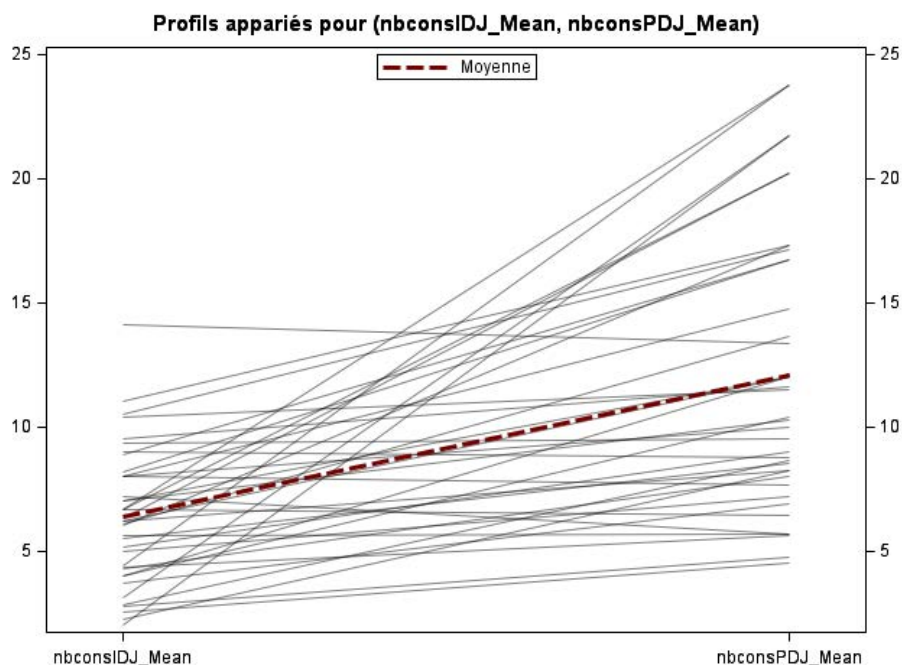
Variable d'analyse : nombre de consultation moyen par demi-journée							
N	Moyenne	Ecart-type	Minimum	Quartile inférieur	Médiane	Quartile supérieur	Maximum
39	12.09	5.56	4.50	8.00	10.38	16.75	23.75

⇒ **Test de student sur séries appariées**

The TTEST Procedure

Difference entre nombre moyen de consultation des internes et maîtres de stage

N: 39	Moyenne de l'IC à 95%: -7,6041; -3,8437
Moyenne: -5,7239	Ecart-type: 5,8001
Ecart-type: 5,8001	Ecart-type de l'IC à 95%: 4,7401; 7,4750
Err. type: 0,9288	DDL: 38
Minimum: -19,7500	Valeur du test t: -6,16
Maximum: 1,5000	Pr>t: <0,0001
Moyenne: -5,7239	



ANNEXE 20**Nombre de consultations moyen (en demi-journées) selon le praticien en octobre**

N° interne	N° MDS	Interne		Maître de stage	
		nb jour	moyenne	nb jour	Moyenne
2	27	7	1,43	1	22,00
3	27	4	4,25	1	22,00
2	29	3	11,00	1	18,00
2	30	4	4,50	4	10,25
3	31	8	2,38	10	22,60
6	31	6	3,50	10	22,60
4	33	1	2,00	5	8,50
4	35	3	7,50	4	14,50
4	36	1	4,00	8	13,75
5	37	8	4,69	10	26,20
6	37	1	13,00	10	26,20
5	38	3	3,17	3	8,67
6	39	4	5,50	4	10,00
6	40	4	6,75	4	8,25
7	41	2	9,50	4	26,75
12	41	7	4,57	4	26,75
7	42	4	9,50	5	21,80
12	42	3	12,00	5	21,80
7	43	4	9,50	3	12,17
9	48	3	7,17	4	12,75
10	54	2	9,75	5	10,60
10	55	2	9,50	4	12,50
11	55	3	8,33	4	12,50
10	56	2	5,00	5	11,30
11	58	1	14,00	2	22,50
22	58	2	4,75	2	22,50
11	59	3	15,67	1	23,00
22	59	3	6,33	1	23,00
11	60	4	7,50	4	11,75
13	64	3	10,00	2	13,00
13	66	3	15,00	2	11,50
14	69	4	6,00	2	8,50
17	77	5	8,70	3	13,00
17	78	4	11,75	8	13,50
17	79	3	5,33	4	12,50
18	80	5	4,10	5	10,20
18	81	4	4,38	4	6,63
18	82	4	2,00	4	5,50
20	89	2	10,50	2	8,00
22	96	3	6,33	4	13,00

⇒ **Internes**

Variable d'analyse : nombre moyen de consultation en demi-journée							
N	Moyenne	Ecart-type	Minimum	Quartile inférieur	Médiane	Quartile supérieur	Maximum
40	7.27	3.72	1.43	4.44	6.54	9.63	15.67

⇒ **Maîtres de stage**

Variable d'analyse : nombre moyen de consultation en demi-journée							
N	Moyenne	Ecart-type	Minimum	Quartile inférieur	Médiane	Quartile supérieur	Maximum
40	15.51	6.46	5.50	10.43	13.00	22.25	26.75

Test de Student sur séries appariées

Différence entre nombre de consultation moyen des internes et maîtres de stage:

N: 40

Moyenne: -8,2422

Ecart-type: 6,8637

Err type: 1,0852

Minimum: -22,1786

Maximum: 3,5000

Moyenne: -8,2422

Moyenne de l'IC à 95%: -10,4373 ; -6,0471

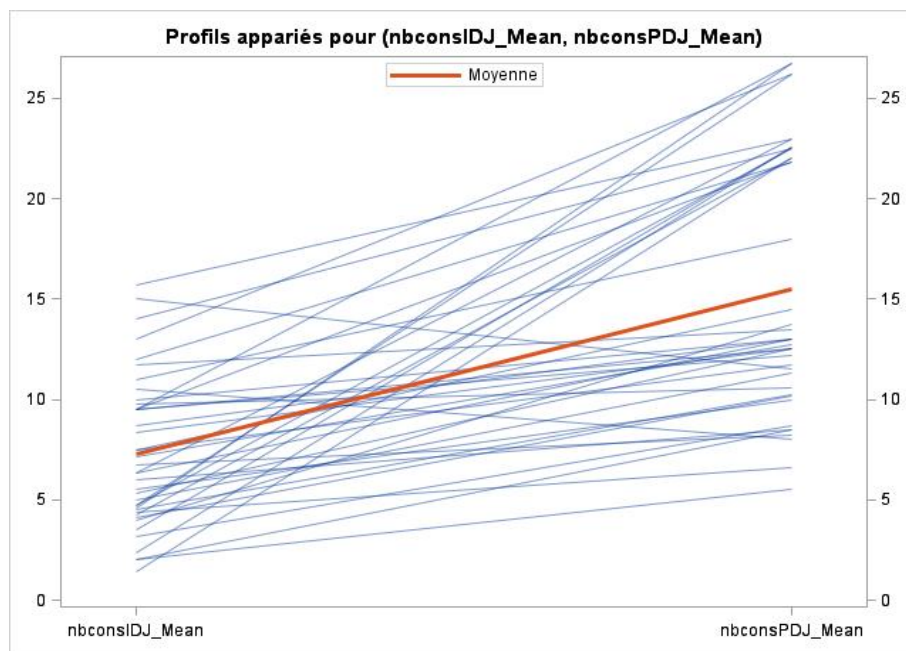
Ecart-type: 6,8637

Ecart-type de l'IC à 95%: 5,6225 ; 8,8133

DDL: 39

Valeur du test t: -7,59

Pr>t: <0,0001



ANNEXE 21

Comparaison des caractéristiques de la consultation réalisée par les internes selon la période

	Semestre 1			Semestre 2		
	N=1136 (50,8%)			N=1102 (49,2%)		
	N	%/moy	ET*	N	%/moy	ET*
Age (en 5 classes)						
<=12 ans	169	14,9		175	15,9	
13-24 ans	137	12,1		149	13,5	
25-44 ans	284	25,1		272	24,7	
45-69 ans	384	33,9		353	32,0	
>=70 ans	159	14,0		153	13,9	
Manquant	3			0		
Sexe						
Femme	599	52,9		540	49,0	
Homme	534	47,1		562	51,0	
Manquant	3			0		
Maladie chronique						
Non	714	62,9		755	68,5	
Oui	422	37,1		347	31,5	
RDV						
Non	362	31,9		314	28,5	
Oui	774	68,1		788	71,5	
MPR : Général et non spécifié						
Non	843	74,2		809	73,4	
Oui	293	25,8		293	26,6	
MPR : Sang, syst. hématop/immunol.						
Non	1128	99,3		1098	99,6	
Oui	8	0,7		4	0,4	
MPR : Syst. Digestif						
Non	1043	91,8		1003	91,0	
Oui	93	8,2		99	9,0	
MPR : Œil						
Non	1114	98,1		1091	99,0	
Oui	22	1,9		11	1,0	
MPR : Oreille						
Non	1110	97,7		1072	97,3	
Oui	26	2,3		30	2,7	
MPR : Cardio-vasculaire						
Non	1001	88,1		1017	92,3	
Oui	135	11,9		85	7,7	
MPR : Ostéo-articulaire						
Non	1008	88,7		976	88,6	
Oui	128	11,3		126	11,4	

	Semestre 1 N=1136 (50,8%)			Semestre 2 N=1102 (49,2%)		
	N	%/moy	ET*	N	%/moy	ET*
MPR : Neurologique						
Non	1111	97,8		1073	97,4	
Oui	25	2,2		29	2,6	
MPR : Psychologique						
Non	1064	93,7		1043	94,6	
Oui	72	6,3		59	5,4	
MPR : Respiratoire						
Non	1003	88,3		883	80,1	
Oui	133	11,7		219	19,9	
MPR : Peau						
Non	1059	93,2		1048	95,1	
Oui	77	6,8		54	4,9	
MPR : Métabol., nutrit., endocrinien						
Non	1069	94,1		1064	96,6	
Oui	67	5,9		38	3,4	
MPR : Système Urinaire						
Non	1120	98,6		1087	98,6	
Oui	16	1,4		15	1,4	
MPR : Grossesse, accouchement et PF						
Non	1115	98,2		1092	99,1	
Oui	21	1,8		10	0,9	
MPR : Syst.génital féminin et sein						
Non	1128	99,3		1085	98,5	
Oui	8	0,7		17	1,5	
MPR : Syst. génital masculin et sein						
Non	1132	99,6		1092	99,1	
Oui	4	0,4		10	0,9	
MPR : Social						
Non	1128	99,3		1099	99,7	
Oui	8	0,7		3	0,3	
MPC : Code procedure						
Non	640	56,3		637	57,8	
Oui	496	43,7		465	42,2	
MPC : Symptomes et plaintes						
Non	716	63,0		702	63,7	
Oui	420	37,0		400	36,3	
MPC : Infections						
Non	1042	91,7		947	85,9	
Oui	94	8,3		155	14,1	
MPC : Neoplasmes						
Non	1135	99,9		1101	99,9	
Oui	1	0,1		1	0,1	

	Semestre 1 N=1136 (50,8%)			Semestre 2 N=1102 (49,2%)		
	N	%/moy	ET*	N	%/moy	ET*
MPC : Traumatismes						
Non	1101	96,9		1077	97,7	
Oui	35	3,1		25	2,3	
MPC : Anomalies congénitales						
Non	1136	100,0		1101	99,9	
Oui	0	0,0		1	0,1	
MPC : Autres diagnostics						
Non	1046	92,1		1047	95,0	
Oui	90	7,9		55	5,0	
Nombre de motifs/consultation						
Un	733	64,5		726	65,9	
Deux ou plus	403	35,5		376	34,1	

* écart-type

Données EK. Analyse consultation méthodologie et statistiques EEC 03SEP2014

ANNEXE 22

Facteurs associés à la probabilité d'avoir consulté un interne en octobre (vs interne en juin)(régression logistique conditionnelle multivariée avec appariement sur identifiant praticien)

	N	periode		Régression bivariée			Régression multivariée**		
		n	%	Odds ratio	IC* 95%		Odds ratio	IC* 95%	
					Inf*	Sup*		Inf*	Sup*
Age (en 5 classes)									
<=12 ans	344	175	50,9	1					
13-24 ans	286	149	52,1	1,06	0,76	1,46			
25-44 ans	556	272	48,9	0,95	0,71	1,25			
45-69 ans	737	353	47,9	0,93	0,71	1,22			
>=70 ans	312	153	49,0	0,96	0,70	1,33			
									0,9185
Sexe									
Femme	1139	540	47,4	1					
Homme	1096	562	51,3	1,20	1,01	1,43	1		
							1,20	1,01 - 1,43	0,0370
Maladie chronique									
Non	1469	755	51,4	1					
Oui	769	347	45,1	0,83	0,69	1,00			
									0,0502
RDV									
Non	676	314	46,4	1					
Oui	1562	788	50,4	1,27	0,94	1,72			
									0,1208
CHAP : Général et non spécifié									
Non	1652	809	49,0	1					
Oui	586	293	50,0	0,98	0,80	1,20			
									0,8464
CHAP : Sang, syst. hématop/immunol.									
Non	2226	1098	49,3	1					
Oui	12	4	33,3	0,51	0,15	1,76			
									0,2757
CHAP : Syst. Digestif									
Non	2046	1003	49,0	1					
Oui	192	99	51,6	1,07	0,79	1,45			
									0,6529
CHAP : Œil									
Non	2205	1091	49,5	1					
Oui	33	11	33,3	0,51	0,24	1,07			
									0,0687
CHAP : Oreille									
Non	2182	1072	49,1	1					
Oui	56	30	53,6	1,26	0,73	2,18			
									0,4089
CHAP : Cardio-vasculaire									
Non	2018	1017	50,4	1					
Oui	220	85	38,6	0,76	0,56	1,03			
									0,0756
CHAP : Ostéo-articulaire									
Non	1984	976	49,2	1					
Oui	254	126	49,6	0,99	0,76	1,30			
									0,9536

	N	periode		Régression bivariée			Régression multivariée**		
		n	%	Odds ratio	IC* 95%		Odds ratio	IC* 95%	
					Inf*	Sup*		Inf*	Sup*
CHAP : Neurologique									
Non	2184	1073	49,1	1					
Oui	54	29	53,7	1,11	0,64 - 1,94				
CHAP : Psychologique									
Non	2107	1043	49,5	1					
Oui	131	59	45,0	0,86	0,59 - 1,25				
CHAP : Respiratoire									
Non	1886	883	46,8	1					
Oui	352	219	62,2	1,81	1,42 - 2,30		1	1,42 - 2,30	
CHAP : Peau									
Non	2107	1048	49,7	1					
Oui	131	54	41,2	0,68	0,47 - 0,98				
CHAP : Métabol., nutrit., endocrinien									
Non	2133	1064	49,9	1					
Oui	105	38	36,2	0,63	0,41 - 0,96				
CHAP : Système Urinaire									
Non	2207	1087	49,3	1					
Oui	31	15	48,4	1,02	0,49 - 2,16				
CHAP : Grossesse, accouchement et PF									
Non	2207	1092	49,5	1					
Oui	31	10	32,3	0,46	0,21 - 1,01				
CHAP : Syst.génital féminin et sein									
Non	2213	1085	49,0	1					
Oui	25	17	68,0	2,05	0,86 - 4,89		1	1,01 - 5,80	
CHAP : Syst. génital masculin et sein									
Non	2224	1092	49,1	1					
Oui	14	10	71,4	2,50	0,74 - 8,43				
CHAP : Social									
Non	2227	1099	49,3	1					
Oui	11	3	27,3	0,35	0,09 - 1,34				
COMP : Code procédure									
Non	1277	637	49,9	1					
Oui	961	465	48,4	1,03	0,86 - 1,22				
COMP : Symptômes et plaintes									
Non	1418	702	49,5	1					
Oui	820	400	48,8	0,94	0,78 - 1,12				
COMP : Infections									
Non	1989	947	47,6	1					
Oui	249	155	62,2	1,71	1,29 - 2,27				
COMP : Néoplasmes									
Non	2236	1101	49,2	1					
Oui	2	1	50,0	0,81	0,05 - 12,98				

	N	periode		Régression bivariée			Régression multivariée**		
		n	%	Odds ratio	IC* 95%		Odds ratio	IC* 95%	
					Inf*	Sup*		Inf*	Sup*
COMP : Traumatismes									
Non	2178	1077	49,4	1			0,2231		
Oui	60	25	41,7	0,72	0,42 - 1,23				
COMP : Anomalies congénitales									
Non	2237	1101	49,2	1			0,1748		
Oui	1	1	100	12E4	0,00 - 1E245				
COMP : Autres diagnostics									
Non	2093	1047	50,0	1			0,0013		0,0055
Oui	145	55	37,9	0,56	0,39 - 0,80		1	0,41 - 0,86	
Nombre de motifs/consultation									
Un	1459	726	49,8	1			0,6293		
Deux ou plus	779	376	48,3	0,96	0,79 - 1,15				

* IC : Intervalle de confiance - Inf : Borne inférieure - Sup : Borne supérieure

** Seuls les facteurs présentant une association significative au seuil 0.2 en modèle bivarié ont été candidates dans le modèle multivarié (n= 2235).

La méthode de sélection des variables Stepwise a été utilisée avec un seuil d'entrée dans le modèle à 0.1 et un seuil de sortie du modèle à 0.05.

Par conséquent, les variables qui n'apparaissent pas dans le modèle multivarié ne répondent pas à ces critères de sélection.

ANNEXE 23**Nombre de consultations moyen (en demi-journées) pour un interne selon la période**

N° interne	N° MDS	Juin		Octobre	
		nb jour	moyenne	nb jour	moyenne
2	29	4	10,50	3	11,00
2	30	3	4,00	4	4,50
3	31	6	2,00	8	2,38
4	33	4	2,50	1	2,00
4	35	2	4,00	3	7,50
4	36	4	4,25	1	4,00
5	37	7	6,21	8	4,69
5	38	4	5,13	3	3,17
6	31	9	3,11	6	3,50
6	39	3	4,33	4	5,50
6	40	6	2,83	4	6,75
7	41	3	6,67	2	9,50
7	42	3	6,00	4	9,50
7	43	3	8,00	4	9,50
9	48	6	6,08	3	7,17
11	55	5	7,20	3	8,33
11	58	3	6,33	1	14,00
11	59	4	8,88	3	15,67
11	60	4	5,00	4	7,50
12	41	5	4,40	7	4,57
12	42	3	11,00	3	12,00
13	64	4	8,00	3	10,00
14	69	2	9,00	4	6,00
17	77	5	7,00	5	8,70
17	78	2	9,50	4	11,75
17	79	3	6,67	3	5,33
18	80	4	2,75	5	4,10
18	81	4	5,63	4	4,38
18	82	3	3,67	4	2,00
22	58	3	6,67	2	4,75
22	59	3	8,17	3	6,33
22	96	2	8,00	3	6,33

⇒ Juin

Variable d'analyse : nombre de consultation par demi-journée							
N	Moyenne	Ecart-type	Minimum	Quartile inférieur	Médiane	Quartile supérieur	Maximum
32	6.05	2.38	2.00	4.13	6.15	8.00	11.00

⇒ Octobre

Variable d'analyse : nombre de consultation par demi-journée							
N	Moyenne	Ecart-type	Minimum	Quartile inférieur	Médiane	Quartile supérieur	Maximum
32	6.95	3.47	2.00	4.44	6.33	9.50	15.67

Test de Student sur séries appariées

Différence: Nombre de consultation entre juin et octobre

N: 32 Moyenne: 0,9039

Ecart-type: 2,4492 Err.type: 0,4330

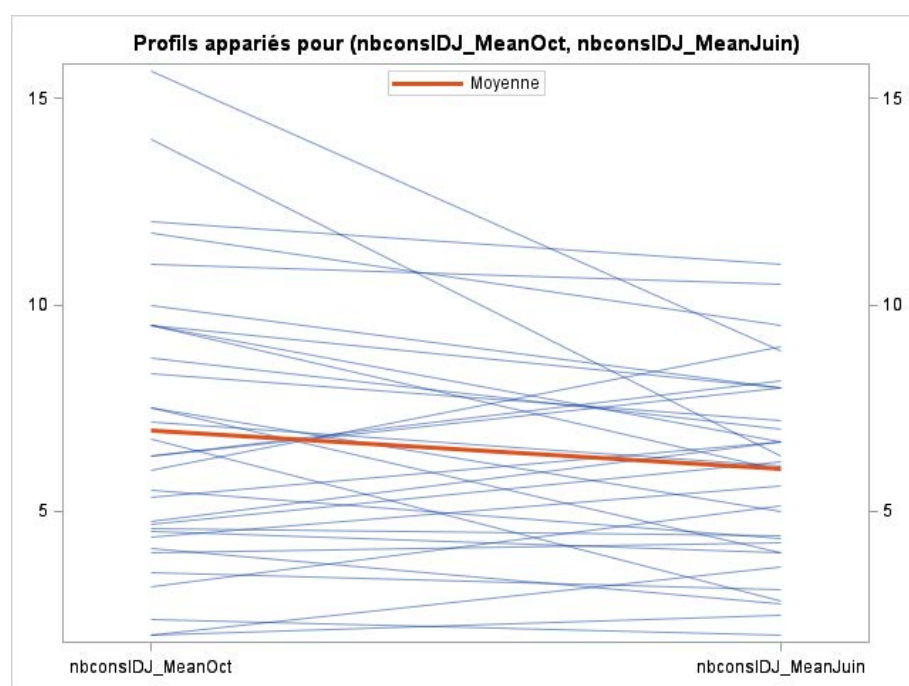
Minimum: -3,0000 Maximum: 7,6667

Moyenne: 0,9039 Moyenne de l'IC à 95%: 0,0209; 1,7869

Ecart-type: 2,4492 Ecart-type de l'IC à 95%: 1,9635; 3,2561

DDL: 31 Valeur du test t: 2,09

Pr>t: 0,0451



ANNEXE 24

Commentaires:

Sur 35 maîtres de stage participant en octobre, 15 n'ont pas eu de difficultés lors du recueil, 3 en ont eu et 17 n'ont pas répondu.

Les commentaires reçus, furent peu nombreux:

- n°25 « chronophage ».
- n°58 « demande du temps pour remplir le questionnaire. Trop d'étude de ce type, plusieurs par semaine, ce n'est plus réalisable ».
- n°60 « j'ai trouvé cela fastidieux et inintéressant donc beaucoup de mal à trouver du temps pour le faire, désolée... ».
- n°79 « périodes où j'étais trop à la bourre pour remplir. J'étais la plupart du temps avec un interne ».
- n°80 « J'ai mis les visites qui font partie intégrante de notre exercice et de l'exercice des stagiaires ».

Même si cela n'était pas demandé, les internes ont également faits quelques commentaires:

- n°3 précisait avoir de nombreuses visites en EHPAD avec quelquefois aucune consultation en cabinet. Il notait aussi avoir fait plusieurs samedi matin qui n'était pas inclus dans l'étude.
- n°18 précisait aussi avoir fait chez un de ses maîtres de stage essentiellement des visites à domicile.
- n°19 précisait avoir fait à son avis surtout des consultations pour pathologie aiguë et que le remplissage du cahier de recueil était chronophage.

Des commentaires ont été faits par téléphone par des maîtres de stage n'ayant pas participé:

- n°70 « contraignant, serait mieux si sur support informatique ».
- n°34 et 59 ne trouvaient pas correct de ne pas avoir été joint par téléphone avant l'étude pour une présentation du sujet et de son intérêt. D'autant plus que n°59 disait ne pas avoir reçu la lettre et mail du Département de Médecine Général.
- n°58, 59, 88 trouvaient l'étude chronophage.
- n°87 ne trouvait pas l'étude réaliste et réalisable.

RESUME DE LA THESE

L'un des principaux objectifs du Stage Autonome en Soins Primaires Ambulatoires Supervisé (SASPAS) est de confronter les internes à l'activité de médecin généraliste ambulatoire et en particulier au suivi de patients au long cours. Ce travail compare l'activité des internes SASPAS à celle de leurs maîtres de stage pour juger de l'atteinte de ces objectifs et de la diversité de la patientèle.

Les internes SASPAS et maîtres de stage de l'Université de Lorraine ont participé à une étude descriptive de leur activité de consultation en juin et octobre 2013. Après appariement interne-maître de stage, 17 des 22 Unités de Soins d'Enseignement et de Recherche (USER) étaient exploitables en juin et 16 en octobre. L'analyse a porté sur 4090 actes en juin et 4375 en octobre.

De façon significative ($p < 0,05$), les patients de moins de 24 ans ont consulté plutôt les internes, et ceux de plus de 45 ans plutôt les maîtres de stage. Les patients consultant pour une maladie chronique et plus de 2 motifs par consultation avaient une probabilité égale de consulter internes ou maîtres de stage.

Les motifs de consultation les plus fréquents, classés selon la Classification internationale en soins primaires (CISP-2), étaient superposables entre les internes et les maîtres de stage. Ils évoluaient peu en cours de semestre, en dehors des fluctuations saisonnières habituelles de l'activité de médecine générale. Ces motifs couvraient un large éventail des motifs de consultation de médecine générale alors que les internes réalisaient 2 fois moins de consultations que les maîtres de stage.

L'activité des internes et maîtres de stage est similaire et variée. La qualité et la diversité de la pratique des maîtres de stage sont un des éléments essentiels de l'atteinte des objectifs du stage et leur évaluation préalable pourrait donner lieu à une réflexion.

TITRE EN ANGLAIS

Does the activity of General Medicine residents during the « Ambulatory Primary Care Training Session » differ from the practice of their supervisor GPs, in the Lorraine region ?

THESE : MEDECINE GENERALE – ANNEE 2014

MOTS CLEFS :

SASPAS, internes, maîtres de stage, activité, CISP-2

INTITULE ET ADRESSE :

UNIVERSITE DE LORRAINE
Faculté de Médecine de Nancy
9, avenue de la Forêt de Haye
54505 VANDOEUVRE LES NANCY Cedex
