

Etat des lieux de l'activité des soins non programmés réalisés par les médecins généralistes du département de l'Aveyron

M Delahaye*, Q Tarayre*, D Perez*, M Puech*
DUMG de Toulouse, motoko.delahaye@dumg-toulouse.fr

Contexte

- ↑ SNP : 36 millions d'actes en France (12% des consultations annuelles).
- ↓ Démographie médicale.
- STOP Urgences saturées : 21M passages en 2019 en France, 78800 en Aveyron dont 13% de CCMU1.
- ➔ MG participeraient insuffisamment à améliorer l'accès aux SNP ?

Objectifs

- ✓ Objectif principal : évaluer l'organisation et la part d'activité SNP des MG aveyronnais.
- ✓ Objectifs secondaires : évaluer leurs difficultés à prendre en charge les SNP.

Méthode

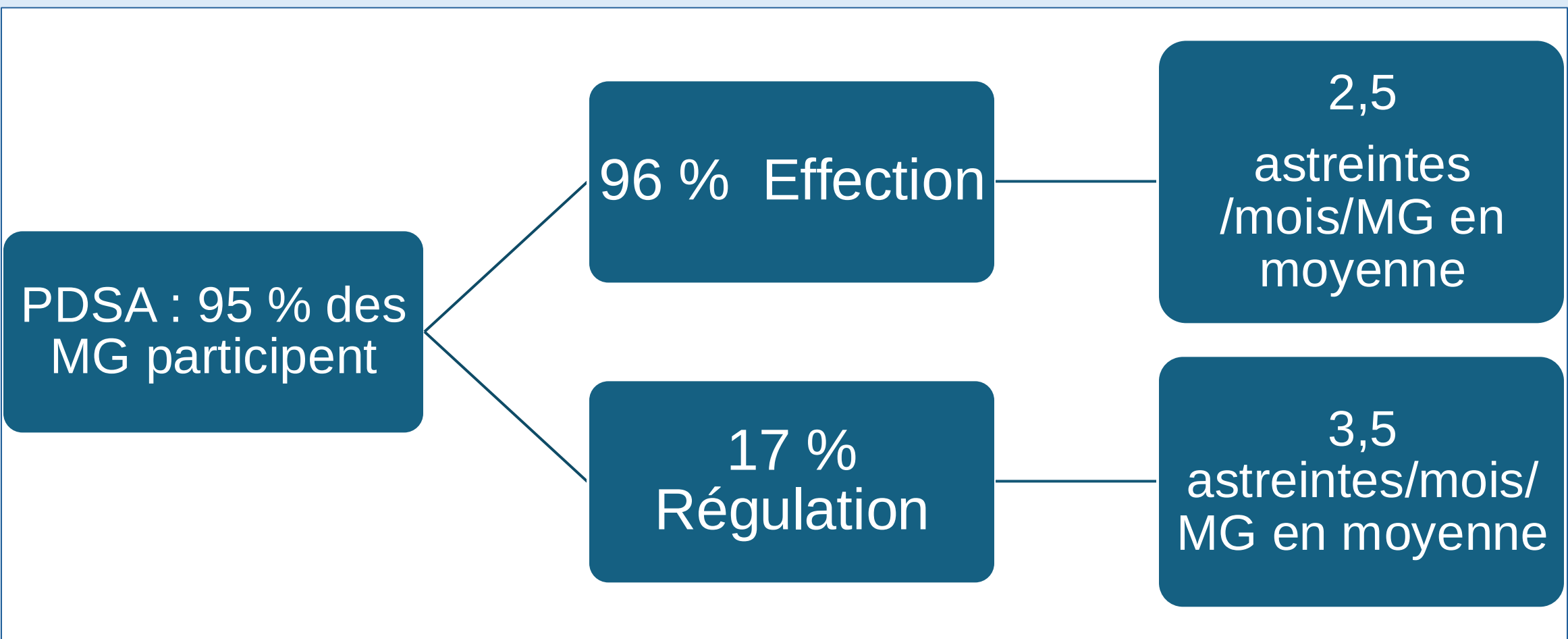
- ✓ Etude observationnelle descriptive transversale. Hors Loi Jardé, Conformité MR004 attestée par DPO du DUMG.
- ✓ Population cible : MG aveyronnais libéraux installés, recrutés par téléphone d'après liste du CNOM et Ameli.
- ✓ Questionnaire (Gform, papier) : 41 questions, participation PDSA, proportion SNP, organisation accueil SNP, difficultés de réponses aux demandes de SNP.

Résultats

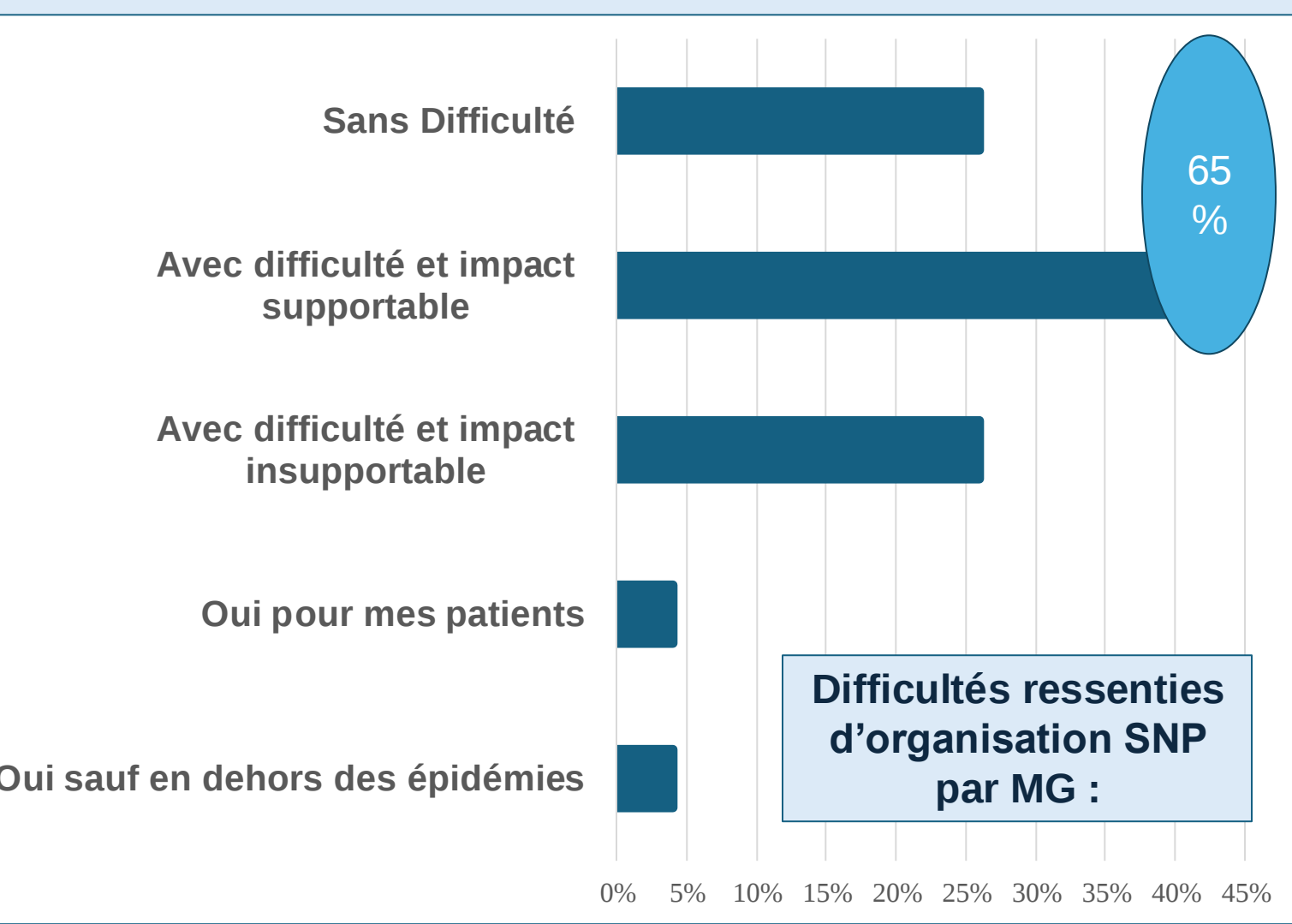
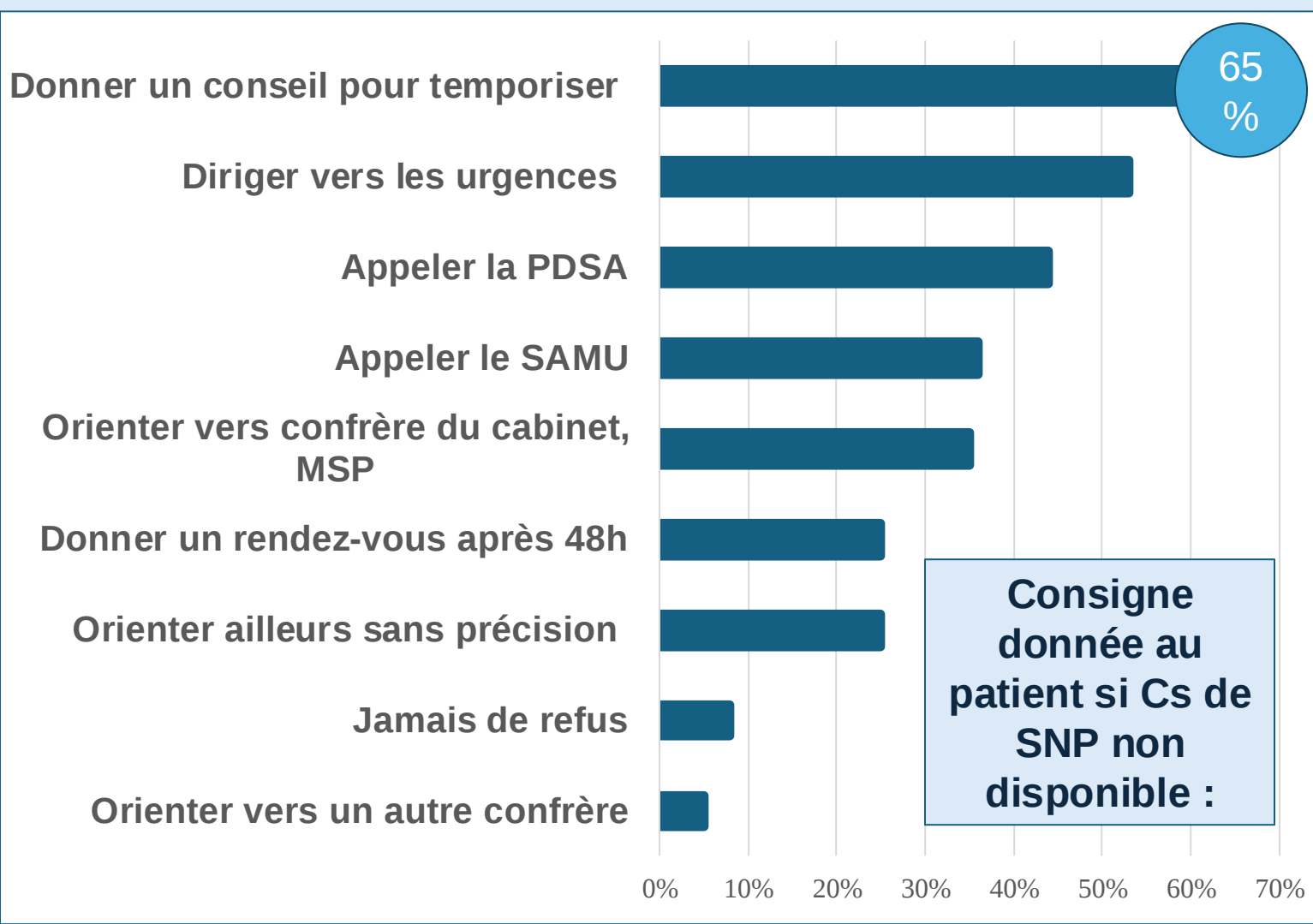
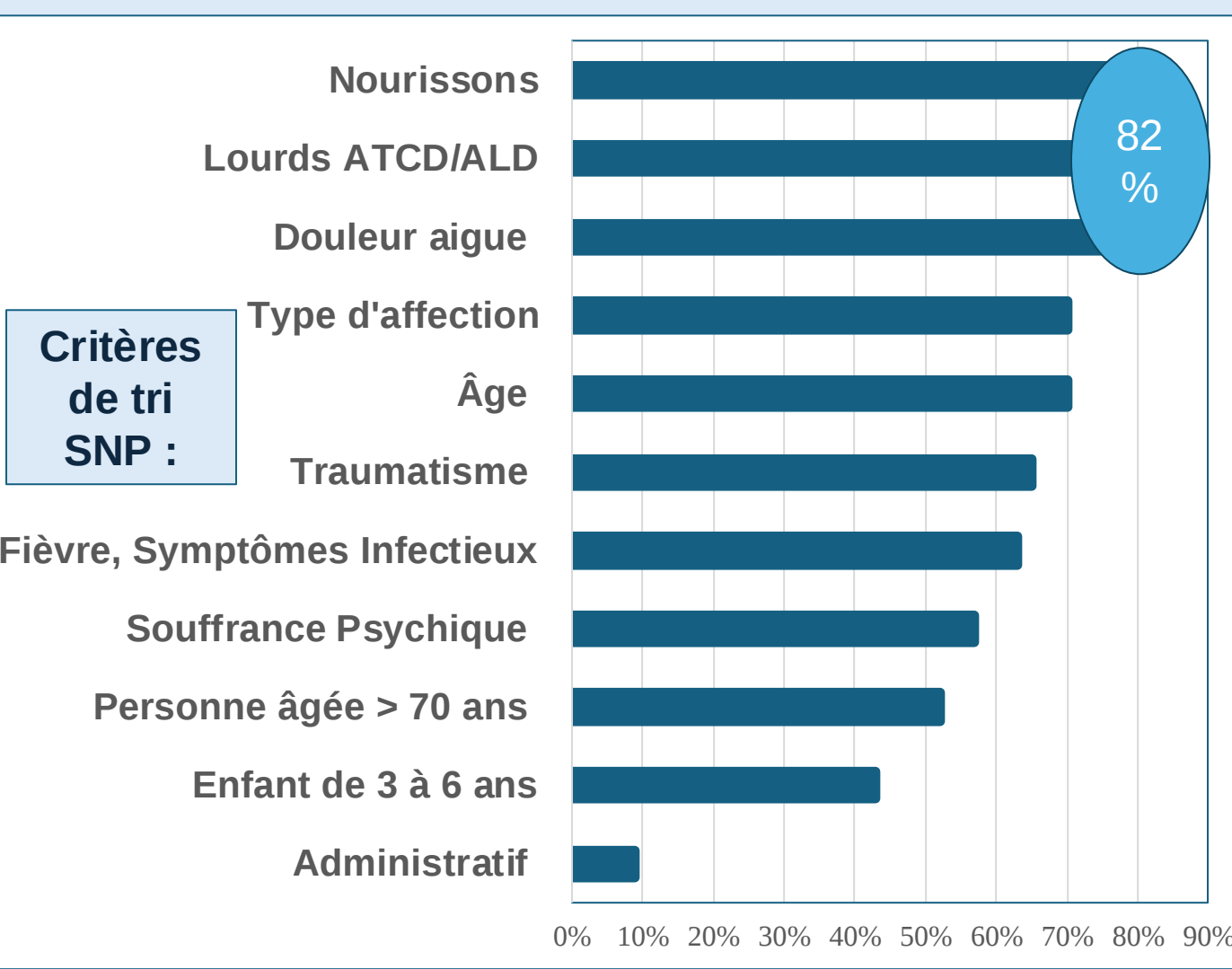
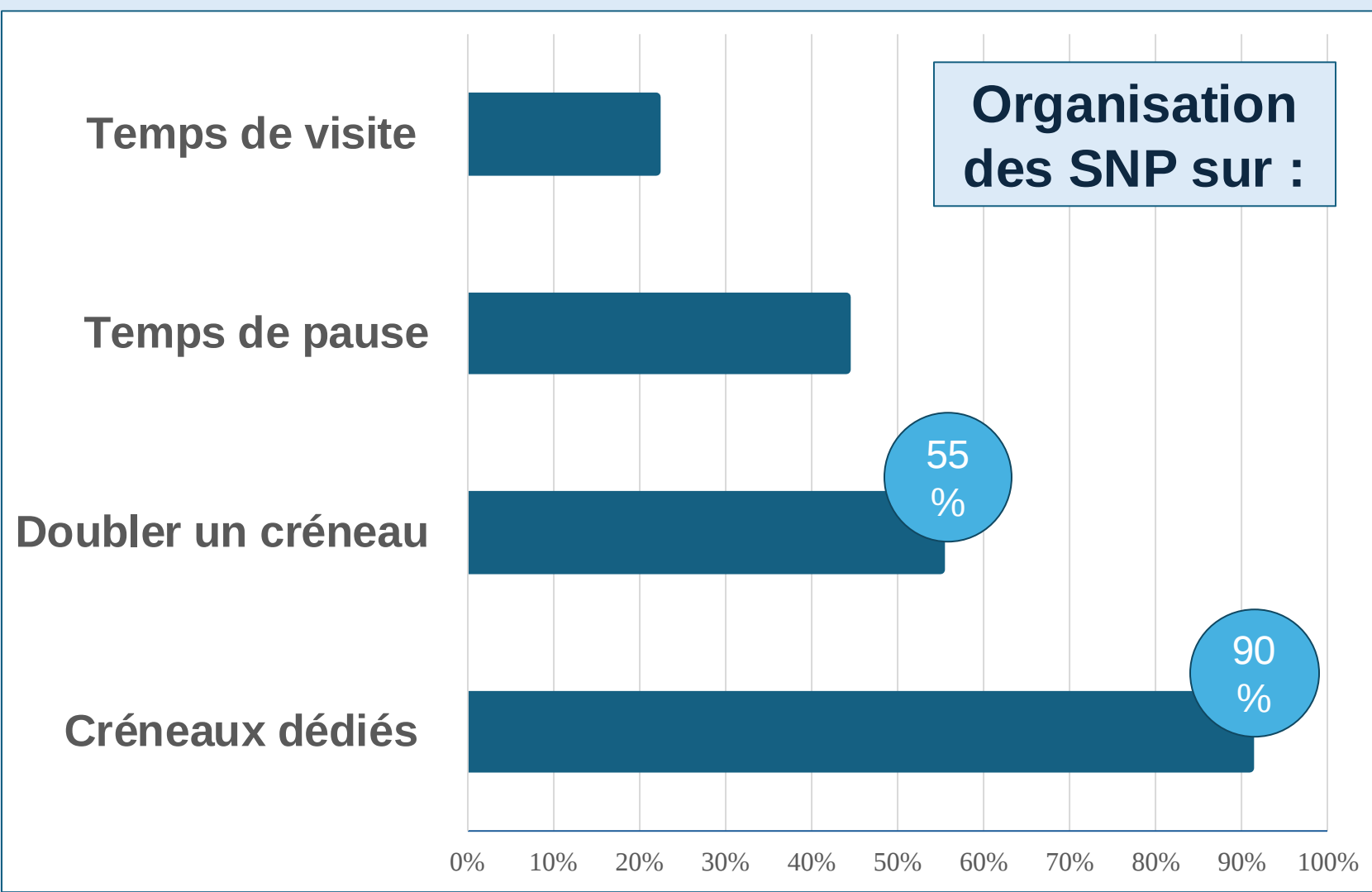
55 MG inclus / 224 = **taux de participation 25%.**

64% Femmes
43 ans
56% MSU

67% MSP / 26% Groupe
53% Semi-rural
82% < 30km SAU



- 98% des MG réalisent des Cs de SNP
- 8 Cs de SNP/jour/MG (2 à >20/jour)
- SNP = 30% des Cs
- Activité 26 Cs/jour en moyenne, (20 à >40 Cs/jour)



55% des MG estiment répondre à > 75% des demandes de SNP. Patientèle importante ➔ Gestion SNP + difficile (p 0,01)
71% des MG accepteraient l'adressage de SNP par le SAS après régulation pour 1 à 5 créneaux journaliers.

Discussion

- Force de l'étude = taux de participation.
- Mais contexte syndical difficile durant l'étude avec possible impact sur le recrutement / réponses des MG.
- La formation des secrétariats au triage et l'organisation des plannings intégrant les SNP sont essentiels ; de même l'éducation des patients au juste accès aux soins.
- Les MG assument leurs SNP par 1/3 de leur activité.
- La mutualisation des ressources disponibles et la régulation des demandes de SNP pourraient aider à mieux gérer les flux de SNP, à l'instar des Services d'Accès aux Soins.