

# Estimation des durées de suivi des pathologies aiguës, à l'aide des données de l'Observatoire de la Médecine Générale

Frédéric Chevallier

## Objectifs :

- Estimer, pour chaque tableau clinique, les **durées de suivi** en médecine générale
- Proposer un **seuil** d'alerte de durée longue et un seuil de fermeture automatique de l'épisode de soins.
- Estimer la **proportion de patients revus** au cours d'un épisode de soins, et le **nombre de consultations par épisode de soins**

# Pourquoi ?

- Alerte
- Ergonomie
- Comparaison
- Épidémiologie

# Source de données : l'OMG

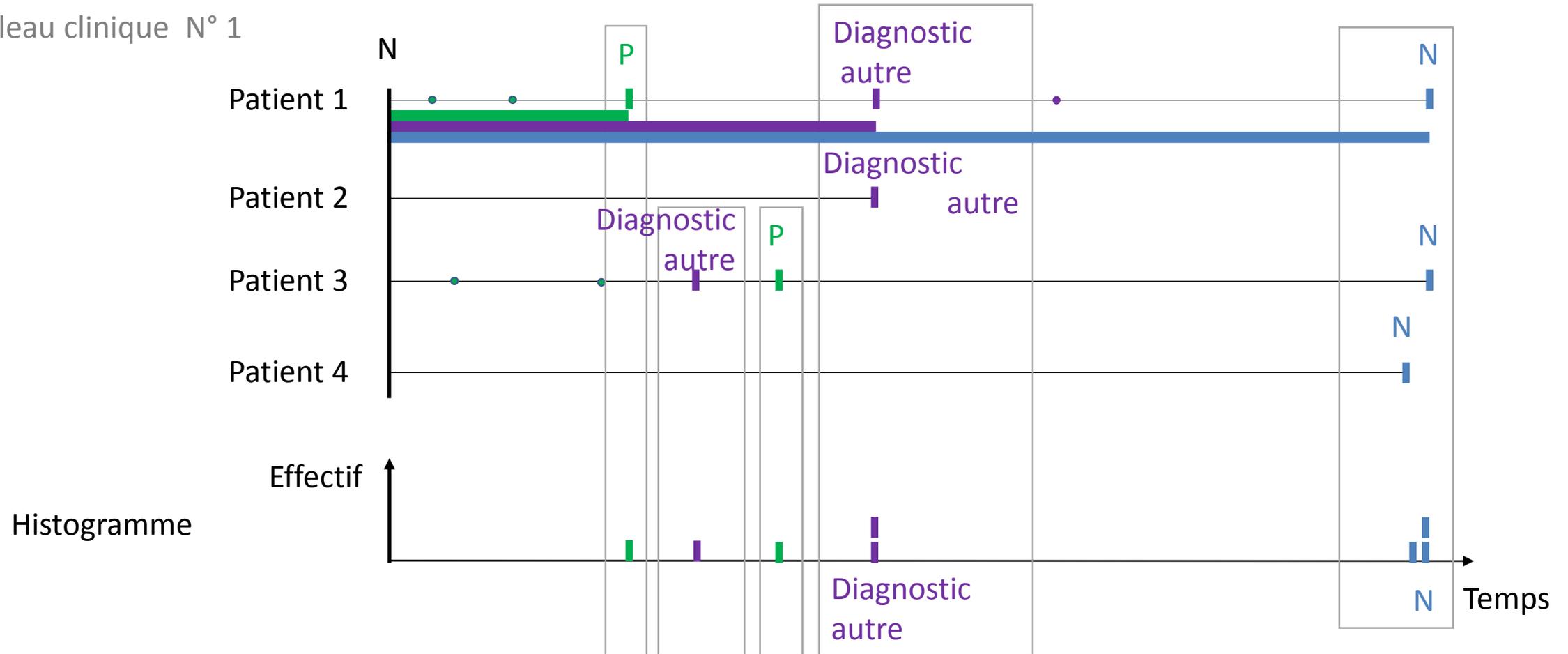
- Critères d'inclusions
    - 2000-2010
    - 118 médecins
    - Maladies aiguës
    - Consultation
    - Avoir le tableau clinique (Résultat de Consultation) enregistré
  - Critère de non inclusion
    - Tableau cliniques renseigné 2 fois lors d'une consultation (ex. otite D et G)
- ➔ Environ 3 millions de consultations dont  
1,5 millions de consultations avec un problème aigu.

# Problème(s) méthodologique(s)

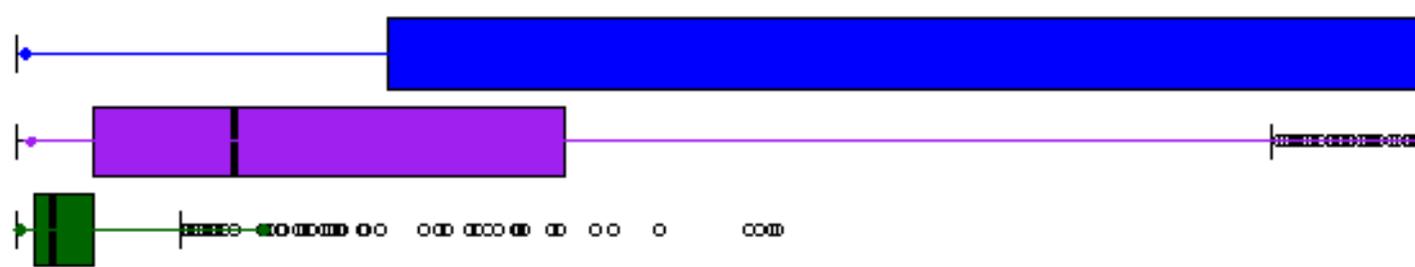
- Définir « épisode de soins »
- Évènement « fin de l'épisode de soins » non observable
- Temps et ressources limités
- « Bruit » dans la base de données
- Volume important de données

# L'épisode de soins

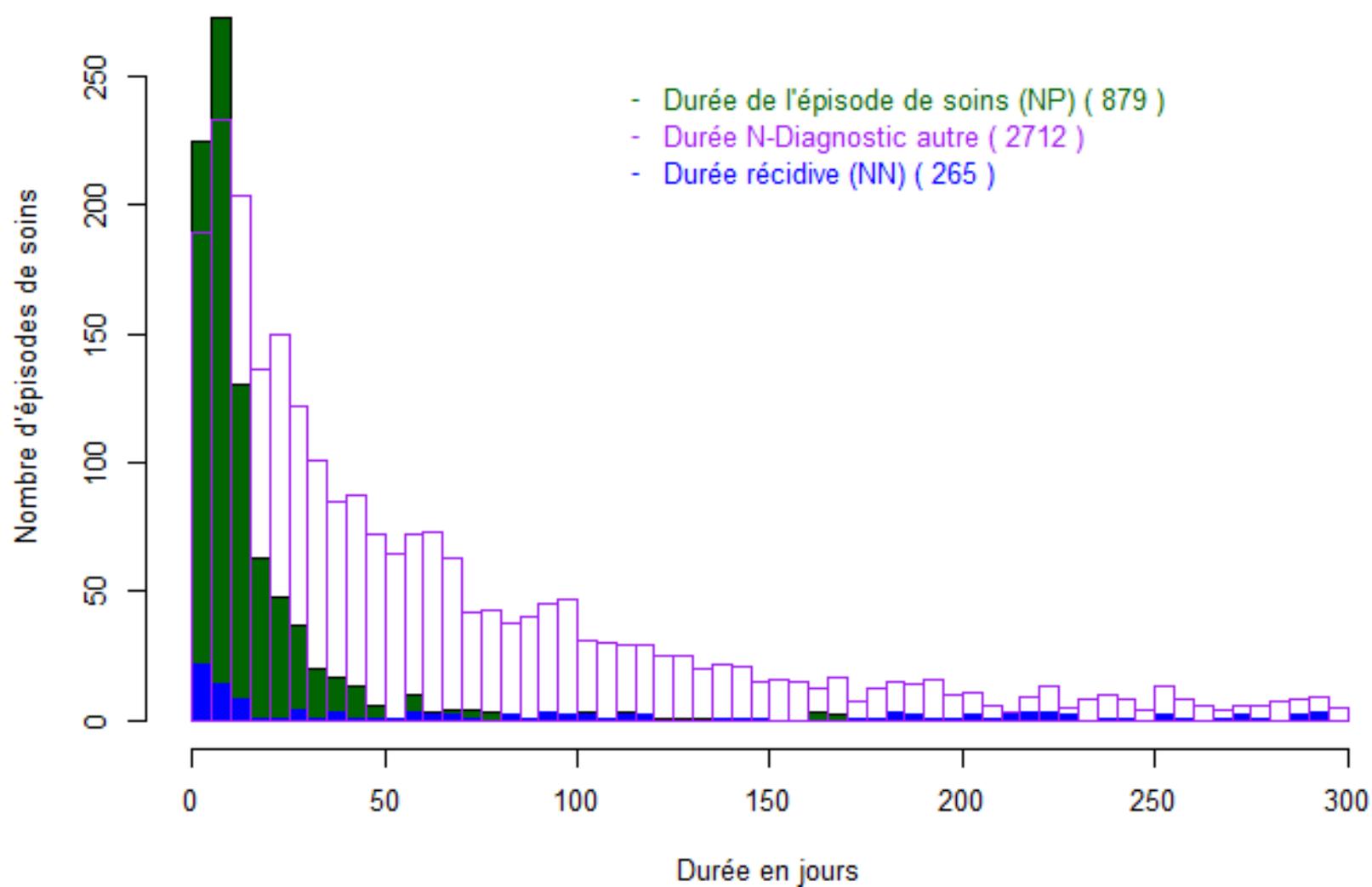
Tableau clinique N° 1



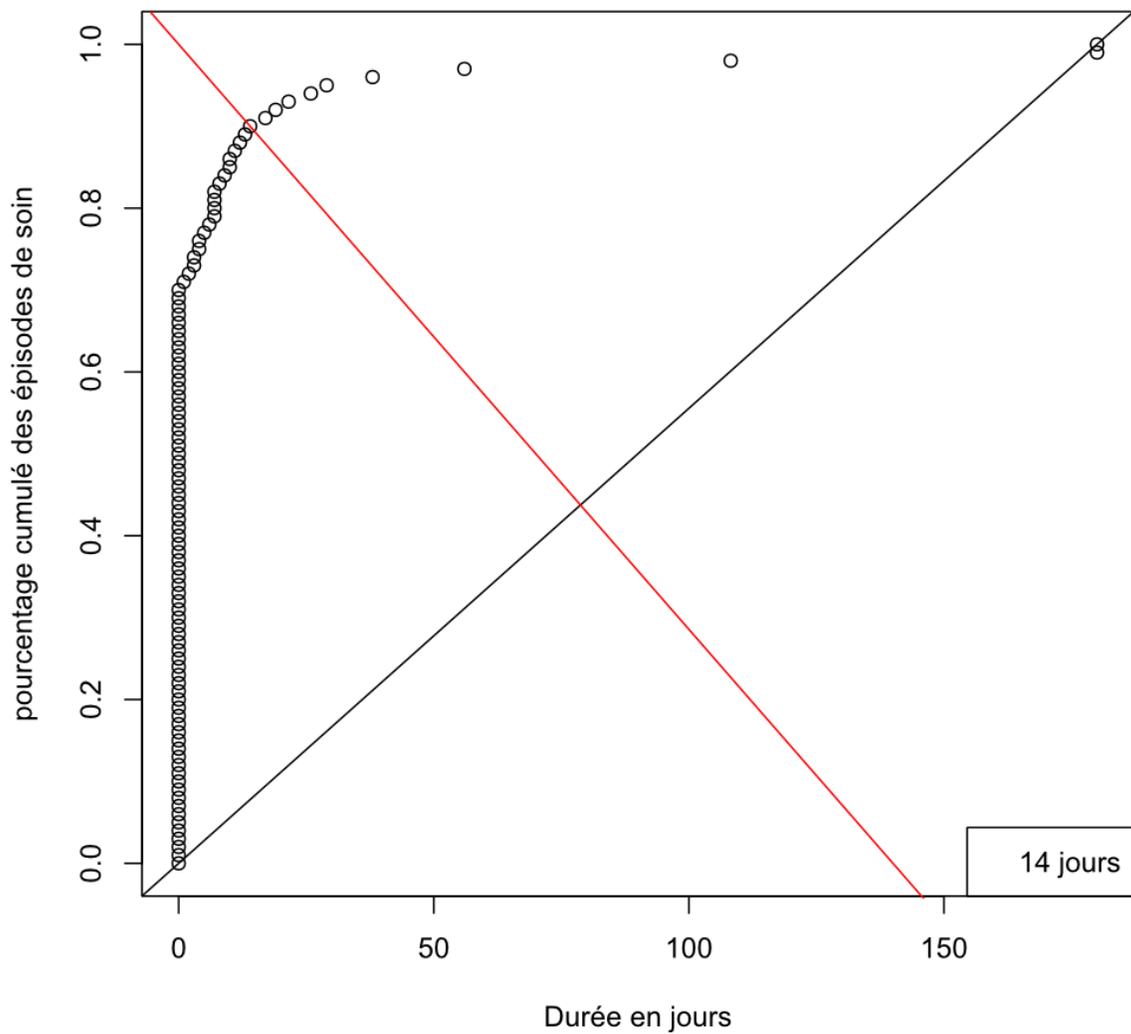
N:Nouveau / P:Persistant / Diagnostic autre



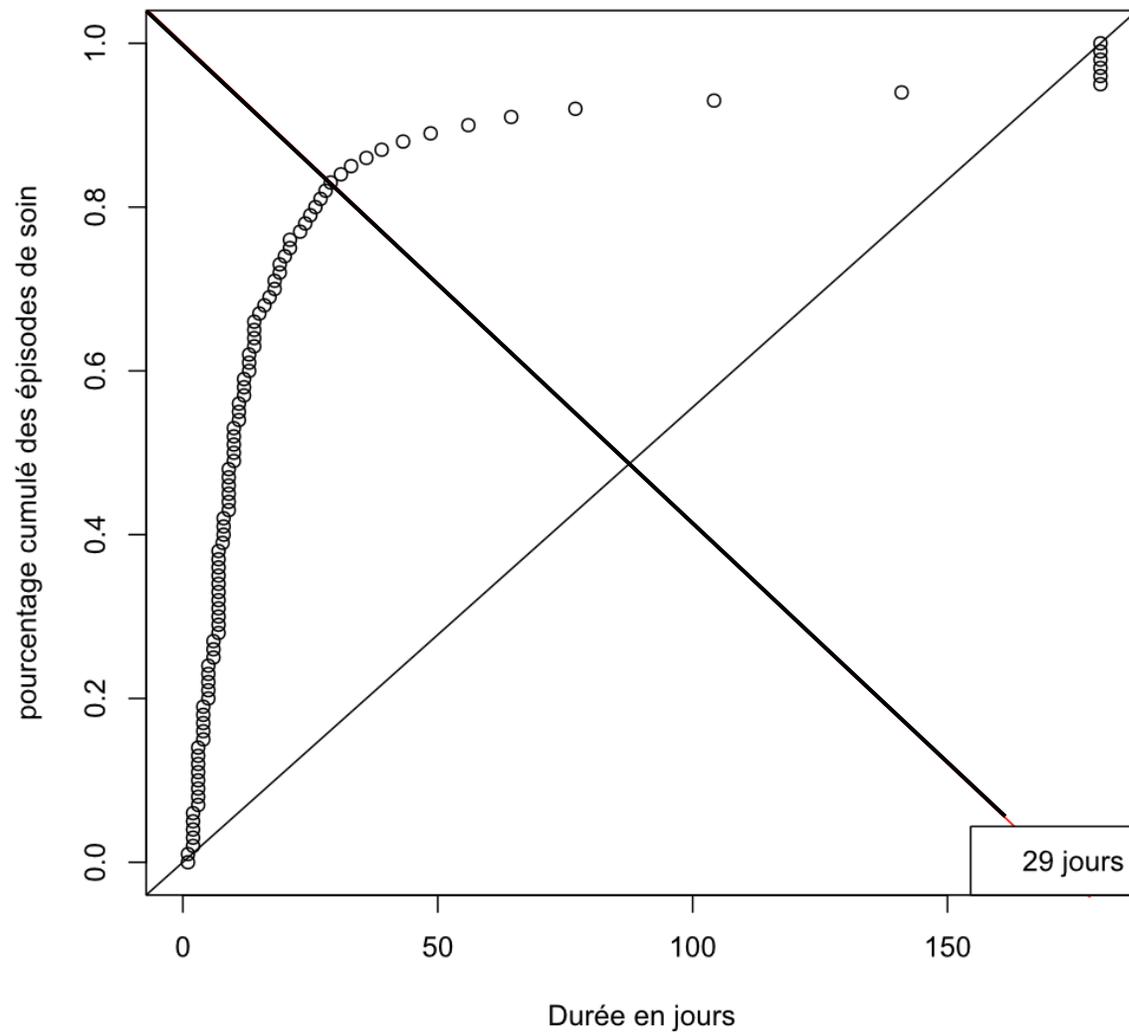
**Histogramme des durees du RC: 252 PNEUMOPATHIE AIGUE**

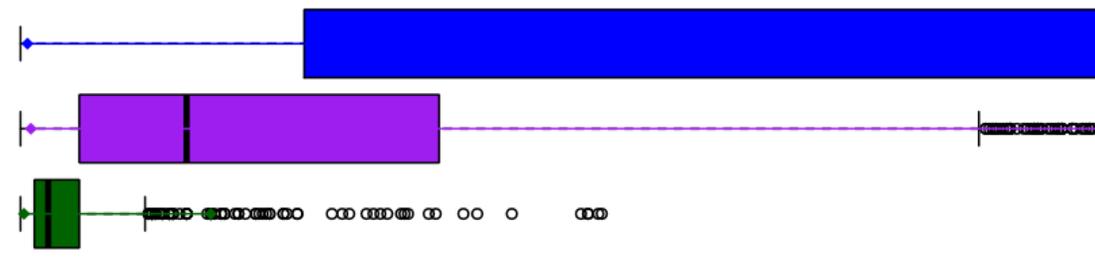


**Proportion cumulée du RC: 252 PNEUMOPATHIE AIGUE  
(épisodes avec 1 consultation ou plus)**



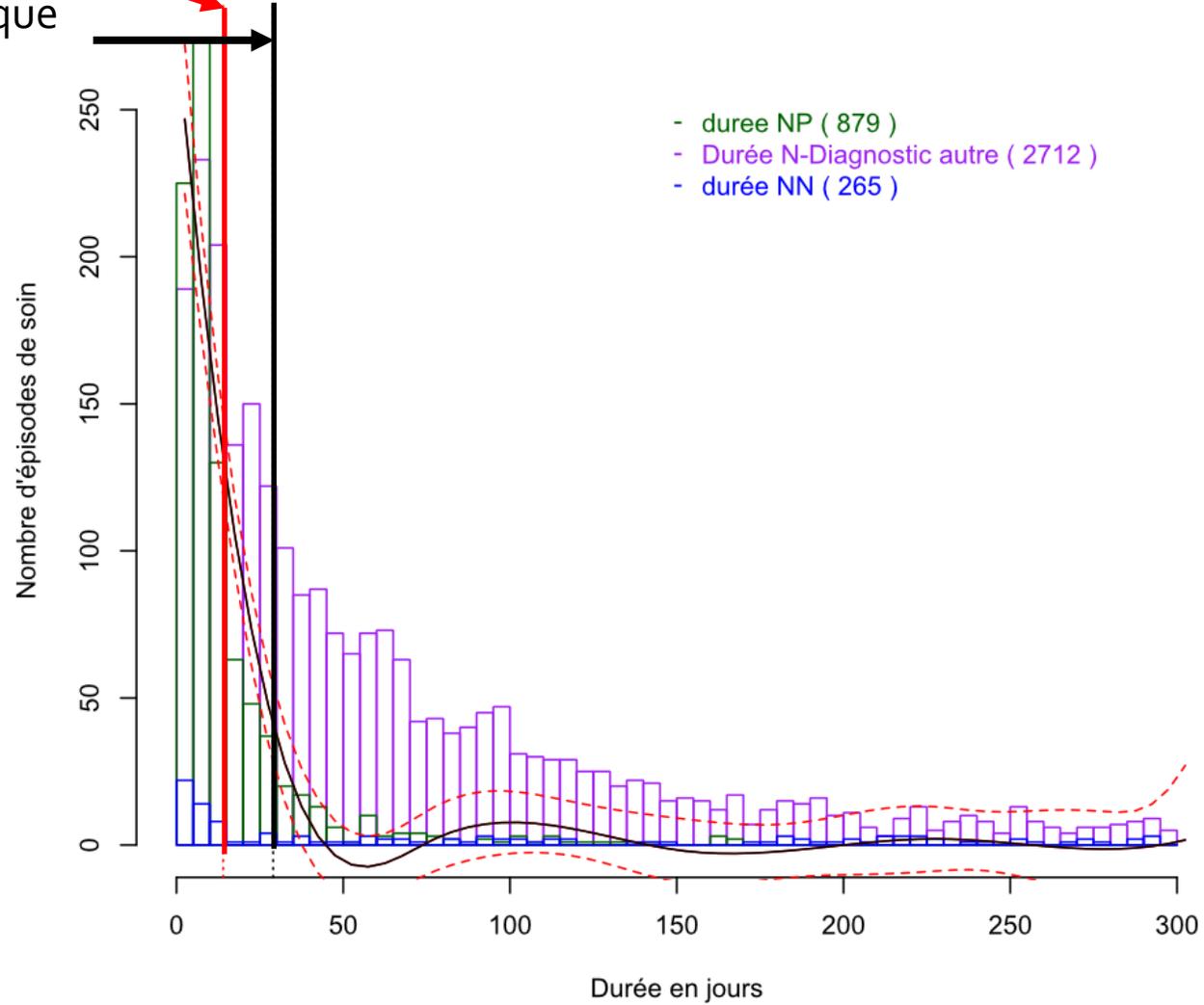
**Proportion cumulée du RC: 252 PNEUMOPATHIE AIGUE  
(épisodes de soin avec 2 consultations ou plus)**





Seuil alerte durée longue  
 Seuil fermeture automatique  
 de l'épisode de soins

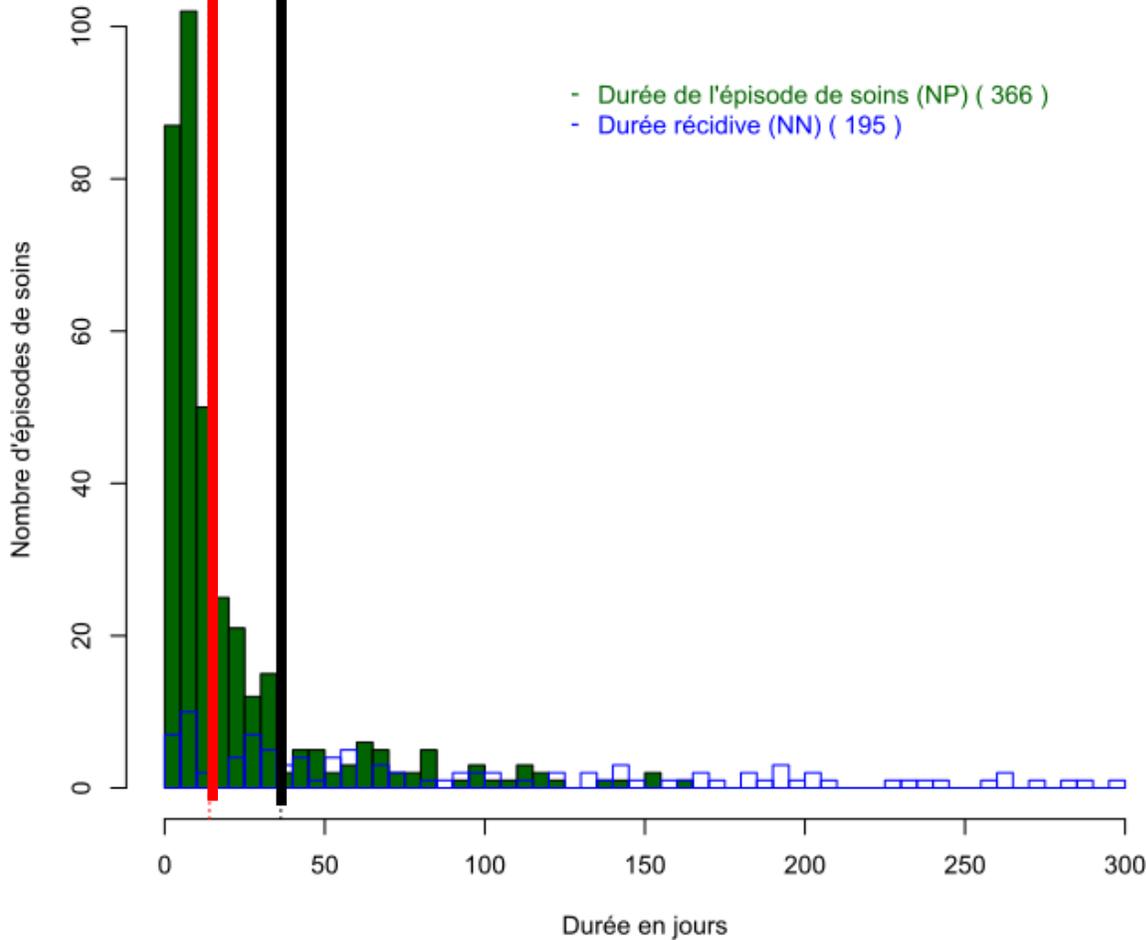
Histogramme des durees du RC: 252 PNEUMOPATHIE AIGUE



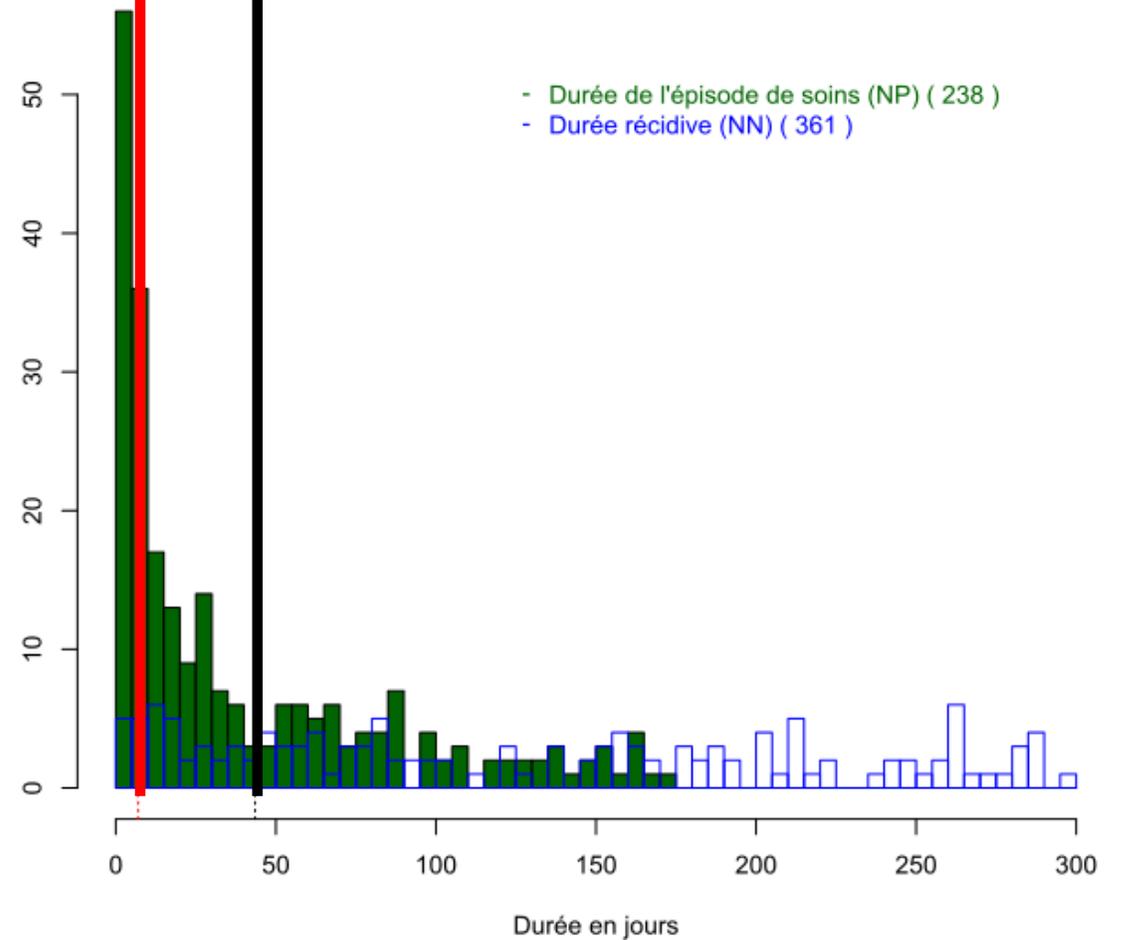
# Percentiles vs seuil basé sur les pourcentages cumulés



Histogramme des durees du RC: 118 ERYSIPELE

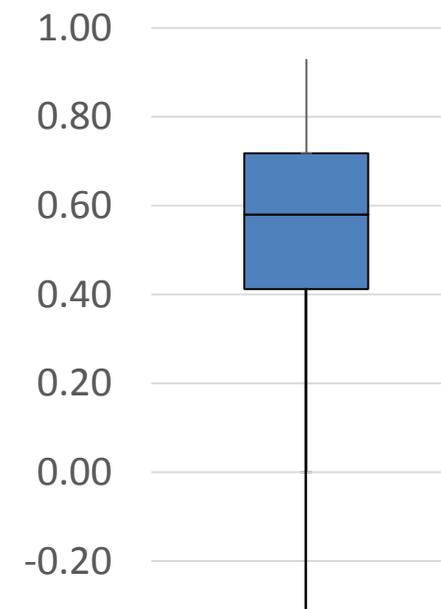
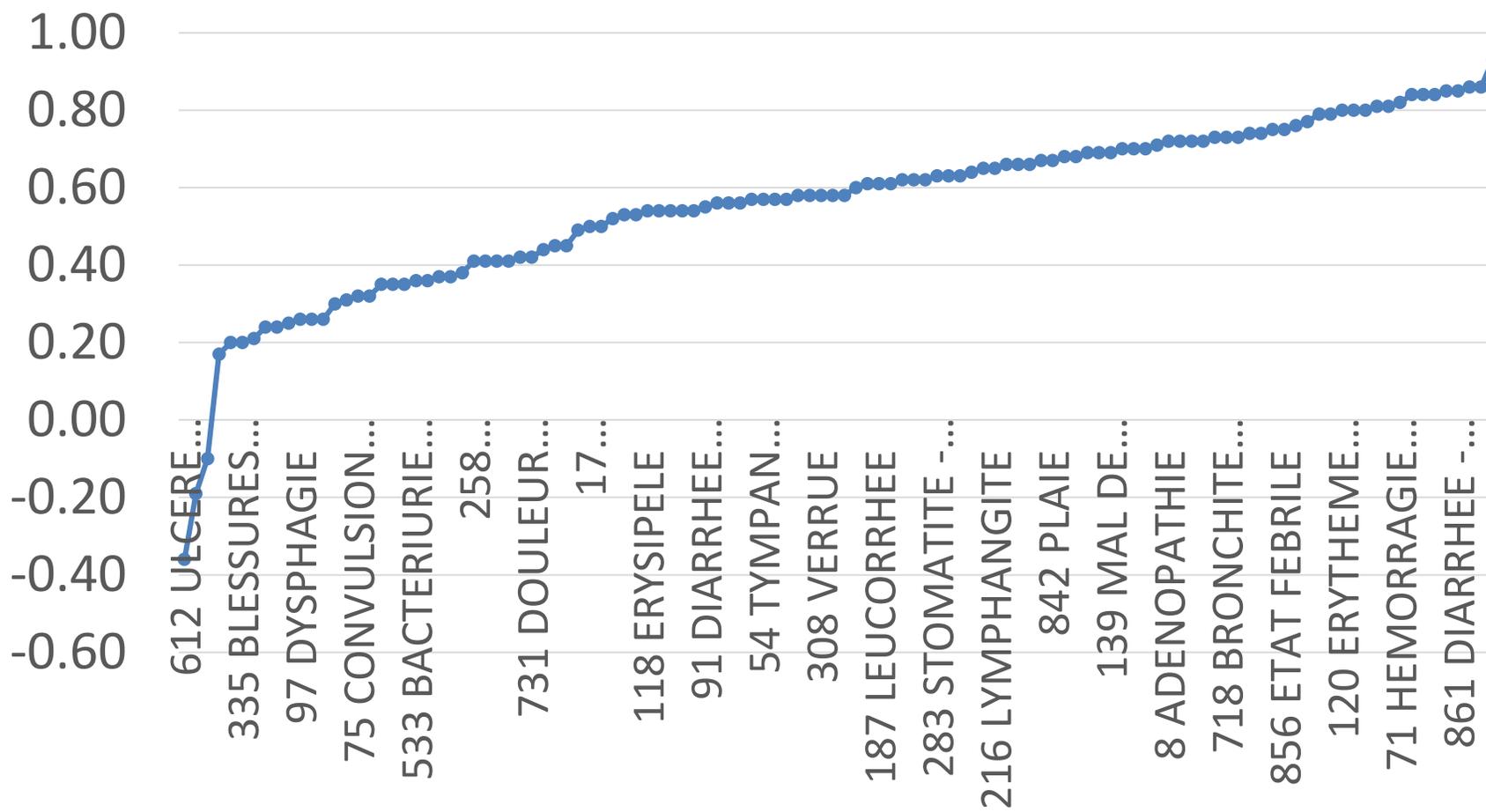


Histogramme des durees du RC: 117 EPISTAXIS



# Validation : kappa de Cohen

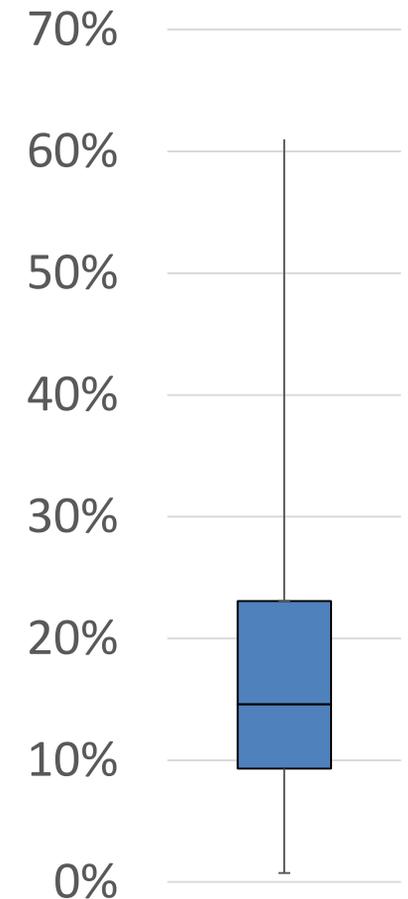
Kappa de Cohen



RC 118	N	P	R
N	49%	21%	1%
P	1%	27%	1%

# Nombre de consultations par épisode de soins aigu

- Patients peu revus
  - $\geq 2$  consultations : 14% [IQR 9% 22%] des épisodes de soins
  - 1,16 [IQR 1,1-1,26 ] consultations / épisode de soins



# Discussion

# Points forts / faibles

+

- **Représentativité**
- Recueil de données **prospectif**, en pratique habituelle
- **Validation** par des médecins généralistes
- **Évaluation** de la qualité du regroupement des consultations automatiques

-

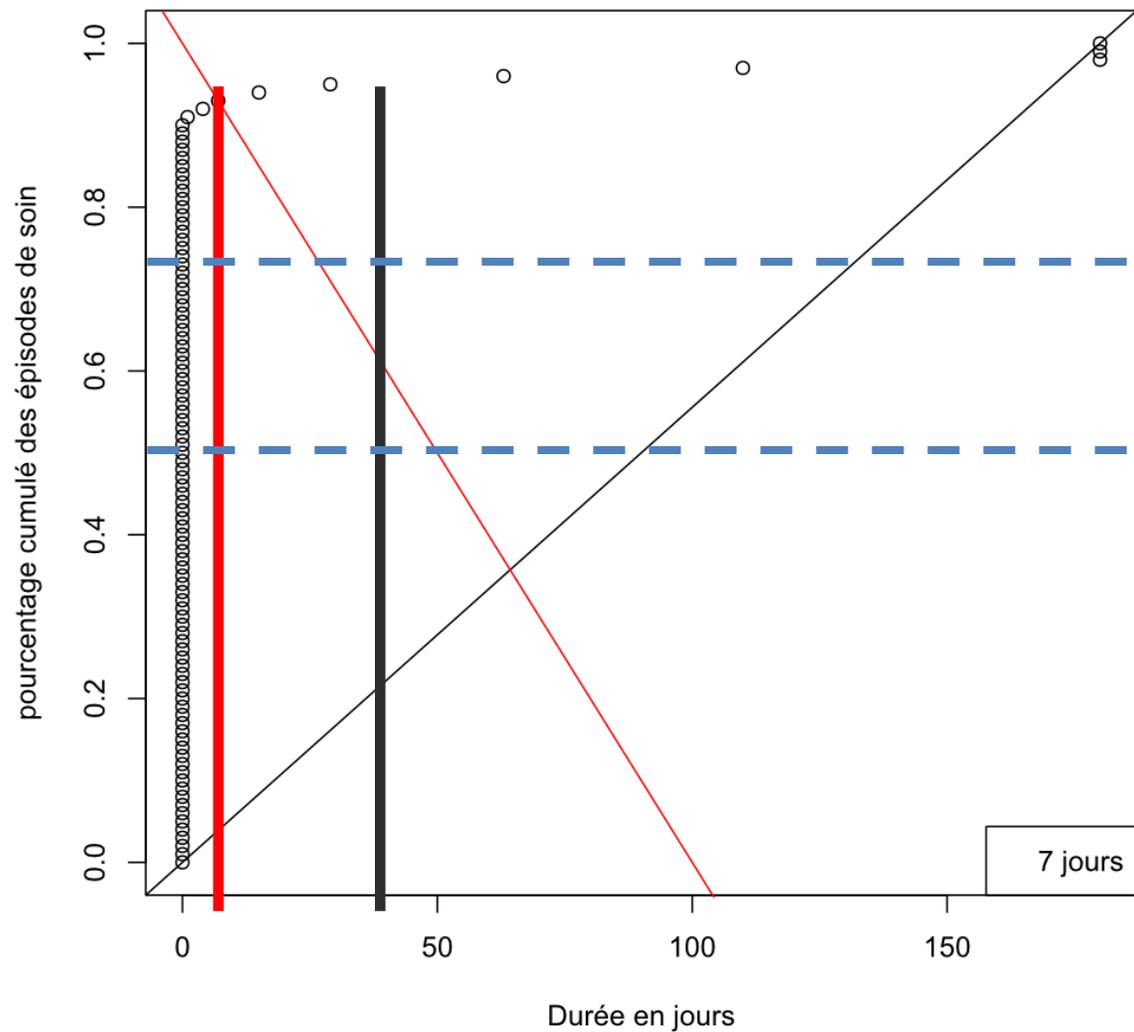
- Nombreuses **hypothèses** posées
- **Vision partielle** du système de soins
- Parfois faibles effectifs
- Quelques pathologies chroniques
- Pertinence du seuil d'alerte de **durée longue** ? Vers un score d'alerte de **gravité**?

# Conclusion

- **Regroupement automatique** des consultations en épisode de soins **possible** pour les pathologies aiguës
- Tenir compte de l'**allure de la courbe** semble être pertinent
- Les **patients** sont globalement **peu revus**
  - Re-consultent peu pour le même épisode de soins aigu
  - Peu de consultations par épisode de soins
- Quelques tableaux cliniques sans durée type (ex. crampes musculaires)

Merci de votre attention

**Proportion cumulée du RC: 117 EPISTAXIS  
(épisodes avec 1 consultation ou plus)**



**Proportion cumulée du RC: 118 ERYSIPELE  
(épisodes avec 1 consultation ou plus)**

