

Groupe de travail Littérature/ Documentation de la SSMG



Die deutschsprachige Version dieses Artikels ist im Heft 42 von «PrimaryCare» erschienen.

Rapport annuel 2005/2006

Franz Marty, Ruedi Meyer

Bibliothèque et bibliographie

En décembre 2005, Bernhard Rindlisbacher fit suivre un e-mail avec le contenu suivant, lancé par la bibliothèque universitaire: «dans notre dépôt de la Gütersstrasse, se trouvent depuis janvier 2000 seize étagères (environ seize mètres) de livres de la FIHAM. Maintenant, la bibliothèque a besoin de cet espace pour elle-même et voudrait que vous lui indiquiez ce qu'il faut faire avec ces livres.»

Dans une opération de sauvetage entre Noël et Nouvel An, Ruedi Meyer a déménagé plus de 700 livres de l'ancienne bibliothèque FIHAM à la bibliothèque de la SSMG. Beaucoup de ces ouvrages sont du domaine de la didactique, ainsi que de celui de la formation prégraduée, post-graduée et continue.

La reprise d'un tri systématique de la littérature de médecine de premier recours reste en-dehors de nos possibilités. Sur notre site Internet [1], vous trouvez néanmoins un accès direct à la littérature pertinente et à d'autres sites Internet en rapport avec la médecine de famille. Dans Pubmed et le «Journal Watch/Clinical Reviews» de la Wonca, vous trouvez des liens directs pour l'indexation de la nouvelle littérature en médecine de famille. Infomed repère 14 fois par jour la littérature pertinente pour le cabinet médical, qu'on peut obtenir on-line.

Sur la première page, donc directement accessibles, se trouvent des classiques de l'Internet tels que «Pubmed» ou la «Cochrane Library», mais aussi des liens en rapport avec l'Evidence based Medicine, des compilations de guidelines ainsi que des conseils sur les possibilités de formation continue.

Nous avons aussi introduit sur notre page Internet des accès on-line aux textes intégraux des revues de médecine de premier recours les plus connues. Malheureusement parmi celles-ci, il manque les revues d'origine germanique (à l'exception de PrimaryCare), leurs articles ne sont visibles on-line que sous forme d'abstracts parfois très brefs.

Les revues basées sur Internet telles que «MedGenMed», «PloS Medicine» ou «BMC Family Practice» [2-4] prennent toujours plus d'importance.

Rencontres, exposés, informations et soutien rédactionnel

Une rencontre IAAW (Internationale Arbeitsgruppe Allgemeinmedizin im Wandel) a eu lieu fin janvier 2005 à Brixen au Tyrol, un échange informel avec des collègues du sud de l'Allemagne, du Tyrol et de Carinthie.

Le nombre de demandes à la bibliothèque a augmenté au cours de l'année dernière, ces demandes étant aussi stimulées par la manifestation du 1^{er} avril. Nous faisons ici une mention spéciale à la recherche et à l'interview de Christina Willi dans le cadre de son travail de maturité; on lui recherche d'urgence un successeur [5].

Avant la manifestation du 1^{er} avril, nous avons reçu de très nombreuses demandes de la part de la presse, de la radio et de la télévision.

Le groupe de travail et notre site Internet ont été présentés à l'occasion d'un exposé dans le cadre du congrès d'Arosa 2005. En novembre 2005, dans le cadre du 36^e congrès de médecine générale à Graz, Ruedi Meyer a fait un exposé sur le développement de la médecine générale en Suisse.

Pour divers travaux pertinents pour la médecine de famille, nous avons apporté un soutien conceptuel et rédactionnel; il s'agit par exemple de recherches sur le comportement des médecins en matière d'information, sur la vitamine B₁₂ et les troubles dermatologiques, sur le médecin de premier recours dans les engagements de secours et sur les cas de décès dans une vie de praticien [6].

Depuis le printemps de cette année, les préparatifs pour l'exposition de posters au congrès de Bâle vont bon train. Nous conduisons ces travaux avec les organisateurs du congrès de Bâle, Marco Zoller, Jürg H. Weber et Jürg Eidenbenz du mouvement des cercles de qualité, ainsi qu'avec le soutien de l'Institut de médecine générale.

Projets et documentation

Nous avons réalisé un projet de recherche typiquement en relation avec la pratique en cabinet, sur les vaccinations contre la grippe dans un cabinet de médecine de premier recours 2000-2004 [7]. En relation avec la manifestation du 1^{er} avril à Berne, nous avons rédigé un mémorandum sur la situation des revenus des médecins généralistes en Suisse [8].

Les activités principales se sont de nouveau déroulées dans les domaines «situation de l'assistance médicale», «codes diagnostics» et «service de garde».

Situation de l'assistance médicale

En plus de la poursuite de la documentation des ouvertures de cabinet, nous nous sommes également engagés pour la rédaction d'un travail d'enquête dans le canton de Berne [7].

A partir de données recueillies par nous-mêmes, nous avons publié un catalogue

géographique des ouvertures de cabinet depuis 1998. Contrairement à l'opinion répandue partout dans le pays, il n'y a pas eu plus d'ouvertures de cabinets de médecine de premier recours dans les villes qu'à la campagne [10].

La documentation de l'assistance en médecine de premier recours en Suisse a par ailleurs négligé l'aspect purement descriptif: en collaboration avec l'Institut de médecine générale de Bâle, nous avons mené en janvier de cette année une enquête représentative parmi 2800 médecins de premier recours installés en Suisse et les premiers résultats devraient être publiés cette année encore.

En collaboration avec les réseaux et les FIHAM, nous avons pu, en janvier 2005, nous associer à une étude du Fonds national sur le choix professionnel et de carrière des médecins en formation post-graduée. Cette étude longitudinale sous la conduite de la Division de médecine psychosociale de l'Université de Zurich (Mme la Prof. B. Buddeberg-Fischer) a débuté en 1999. Une analyse des données spécifiques aux médecins de premier recours issues des trois premières enquêtes a paru chez Swiss Medical Weekly [12]. La quatrième enquête 2006/2007 réservera une focalisation particulière sur les possibilités et les souhaits de carrière en médecine de premier recours.

ICPC-2 – le code diagnostic des médecins de premier recours

Après les articles fondamentaux parus ces dernières années, nous avons présenté «Beach-Projekt», une entreprise australienne qui avec des moyens relativement simples, permet une documentation fiable du travail du médecin généraliste et de l'épidémiologie en médecine de premier recours. Dans le cadre d'un petit essai pilote, nous avons nous-mêmes recolté des expériences dans l'utilisation du code en pratique courante [13].

Service de garde en médecine de premier recours

Le service de garde représente pour le médecin de premier recours un nœud critique entre société et médecine, du point de vue politique, financier et organisationnel. Les cantons, en tant que responsables de l'assistance sanitaire à la population, ont, au début de l'année, pratiqué via la CDS une enquête auprès des régions de garde, et une commission ad hoc délibère sur les concepts d'assistance en cas d'urgence possibles dans un proche avenir.

Depuis la parution de la série narrative «Un jour de garde...» dans le BMS, nous nous efforçons, avec des moyens simples, de sensibiliser l'opinion à propos du service de garde en médecine de premier recours. Au cours de l'année écoulée, nous avons, grâce à un résumé des principaux résultats, rendu plus accessible le travail de J. Below «Organisationsformen und Zeitbelastung im ambulanten ärztlichen Notfalldienst in der Schweiz». Dans un essai pilote, nous avons nous-mêmes examiné si et comment le thème «cas d'urgence en médecine de premier recours» peut être illustré avec le moins possible de moyens [13]. Cet essai pilote a donné des indications précieuses pour le développement d'une étude représentative.

Perspectives

L'étude longitudinale de la Division de médecine psychosociale de l'Université de Zurich et l'étude sur l'assistance en médecine de premier recours de l'IHAM de Bâle livreront d'intéressants résultats dans les deux ans à venir. Nous nous lancerons dans de nouveaux projets de recherche sur le thème «service de garde en médecine de premier recours» et sur la documentation de notre activité (codification avec l'IPC-2). En soutien au groupe

de travail Informatique de la SSMG, nous consacrerons dans l'année à venir beaucoup d'efforts pour la documentation du vaste champ du e-Health, du dossier patient informatisé, et de la carte de santé – ce qu'on appelle la technologie de l'information.

Références

- 1 www.bibliosgam.ch/index.php.
- 2 www.medscape.com/medgenmed.
- 3 medicine.plosjournals.org/perlserv/?request=index-html&issn=1549-1676.
- 4 www.biomedcentral.com/bmcfampract/
- 5 www.bibliosgam.ch/misc/matura.doc.
- 6 Voir sous www.bibliosgam.ch/publik.php.
- 7 Meyer RL, Marty F. Grippe-Impfungen in einer Hausarztpraxis 2000–2004. PrimaryCare. 2006;6:207–10. Available from: www.primary-care.ch/pdf/2006/2006-11/2006-11-709.pdf.
- 8 Marty F, Hasler N, Späth HU. Einkommenverhältnisse der Allgemeinmediziner. PrimaryCare. 2006;6:468–9. Available from: www.primary-care.ch/pdf/2006/2006-25/2006-25-326.pdf.
- 9 Dürrenmatt U, Kissling B, Marty F. Hausärztedichte im Kanton Bern 2005 – 1-Minuten-Umfrage des VBH. PrimaryCare. 2006;6:441–5. Available from: www.primary-care.ch/pdf/2006/2006-24/2006-24-310.pdf.
- 10 Marty F. Wo eröffnen die Hausärzte heute ihre Praxen? PrimaryCare. 2006;6:181–3. Available from: www.primary-care.ch/pdf/2006/2006-09/2006-09-050.pdf.
- 11 www.bibliosgam.ch/nf/.php.
- 12 Buddeberg-Fischer B, Klaghofer R, Stamm M, Marty F, Dreiding P, Zoller M, Buddeberg C. Primary care in Switzerland – no longer attractive for young physicians? Swiss Med Wkly. 2006;136:416–24.
- 13 Marty F. Dringliche Konsultationen / Notfälle beim Hausarzt – eine Pilotstudie. PrimaryCare. 2006;6:345–7. Available from: www.primary-care.ch/pdf/2006/2006-18/2006-18-159.pdf.

Dr Franz Marty
Spécialiste en médecine générale FMH
Erlenweg 8
7000 Chur
mesmeta@bluewin.ch