

**23^e CONGRÈS
NATIONAL**

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

Comprendre la pratique des médecins de famille accoucheurs québécois et apprécier son applicabilité en France. Analyse qualitative

Dr Fanny Serman¹, Dr Sophia Khoudri¹, Dr Lysiane Dallé²

¹Université de Lille

²Université de Montréal



#CNGE2023

www.congrescnge.fr

Introduction

Matériels et Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

FRANCE



➤ Médecins généralistes :

- **suivi gynécologique**
- **suivi de grossesse**

➤ **Acceptation** du suivi gynécologique par le MT pour les patientes

➤ **Peu de formation** aux accouchements

QUÉBEC



➤ Formation des médecins de famille en tant que médecins accoucheurs :

- **suivi complet de la grossesse**
- **accouchements**
- **suivi des nouveau-nés et des enfants**

➤ En 2017 :

- près de **50%** des suivis prénataux
- environ **35%** des accouchements

➤ Peu de travaux dans la littérature à ce sujet

Introduction

Matériels et
Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

Comprendre les pratiques et les représentations des médecins de famille accoucheurs québécois en santé de la femme

➤ **Comparer** avec la pratique des médecins généralistes français

➤ Discuter de **l'applicabilité** et de **l'intérêt** de former les médecins généralistes français aux accouchements en vue d'améliorer l'accès aux soins en santé de la femme

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

Introduction

Matériels et
Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

Étude qualitative par une **méthode mixte** inspirée de la théorisation ancrée et de l'analyse sémantique

Entretiens semi-dirigés avec des médecins de famille accoucheurs québécois
puis réalisation d'un **focus group** avec des médecins généralistes français

15 + 1 entretiens pour arriver à une suffisance des données

Double analyse des données

CNIL / comité d'éthique

#CNGE2023

www.congrescnge.fr

Introduction

Matériels et Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

Médecin généraliste accoucheur	Age (ans)	Sexe	Milieu d'exercice	Ville	Durée entretien
M1	27	M	Urbain	Montréal	23m05s
M2	42	F	Urbain	Montréal	23m04s
M3	28	F	Urbain	Montréal	20m43s
M4	28	F	Semi-rural	Joliette	15m21s
M5	33	F	Urbain	Montréal	31m11s
M6	29	F	Semi-rural	Joliette	22m08s
M7	30	F	Urbain	Montréal	22m23s
M8	46	F	Semi-rural	Joliette	29m01s
M9	34	F	Urbain	Montréal	24m46s
M10	39	F	Urbain	Montréal	36m07s
M11	34	F	Urbain	Montréal	21m42s
M12	29	F	Rural	Mont-Laurier	28m37s
M13	31	M	Semi-rural	Joliette	35m45s
M14	33	F	Rural	Mont-Laurier	28m24s
M15	27	F	Rural	Mont-Laurier	24m54s
M16	35	F	Semi-rural	Joliette	25m14s

Introduction

Matériels et
Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

Thèmes abordés par le guide d'entretien

- ▶ choix de la médecine familiale
- ▶ pratique du médecin accoucheur
- ▶ avantages et inconvénients du système québécois en santé de la femme
- ▶ principales différences avec le système français

Introduction

Matériels et
Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

CHOIX DE LA MÉDECINE FAMILIALE

CHOIX

Santé de la femme

- Intérêt
- Absence d'attrait pour la chirurgie

Exercice

- Variété et flexibilité
- Continuité des soins
- Prise en charge globale

Formation

- 2 ans de résidence
- Liberté dans la formation

Introduction

Matériels et Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion



PRATIQUE DU MÉDECIN ACCOUCHEUR

PRATIQUE

Suivi de grossesse

Collaboration avec infirmières spécialisées

Médecine générale et gynécologie

Gestes selon le niveau de compétence

Obstétrique

- Gardes
- Suivi conjoint ou transfert vers obstétricien

Enseignement

4 Temps d'activité

Introduction

Matériels et
Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion



AVANTAGES DU SYSTÈME QUÉBÉCOIS EN SANTÉ DE LA FEMME

Avantages

**Pratique des médecins
de famille accoucheurs**

- Prise en charge globale et de proximité
- Consultations sans rendez-vous
- Accès à l'IVG

Programmes de soins

- SIPPE

**Accès au suivi
de grossesse**

- Plateforme de santé
- Choix du praticien
- Accessibilité du MG

**Collaboration
interprofessionnelle**

- IPS
- Infirmières cliniciennes
- Sage-femme
- Gynécologues-obstétriciens
- Dossier Santé Québec

Introduction

Matériels et Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion



INCONVÉNIENTS DU SYSTÈME QUÉBÉCOIS EN SANTÉ DE LA FEMME

Inconvénients

Politique et conditions de pratique

- Politique restrictive gouvernementale
- Diminution du nombre de résidents
- Temps limité destiné aux patients généraux

Accès aux soins gynécologiques

Accès aux spécialistes

- Nombre limité
- Référence d'un MG
- Pathologies gynécologiques
- Délai PMA
- Délai colposcopie

Accès aux MG et SF

- Pénurie
- Pratique limitée des gestes gynécologiques
- Territoires mal desservis

M16: « Les délais en colposcopie sont incroyablement long, l'attente est parfois de un an, deux ans indépendamment du résultat. »

Introduction

Matériels et Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion



PRINCIPALES DIFFÉRENCES AVEC LE SYSTÈME FRANÇAIS

Différences avec le système français

GPA

Prise en charge en médecine familiale

- Allongement des délais de consultation
- Encouragement de l'autonomie et responsabilisation des patientes

Congé parental

- Jusqu'à un an
- Partagé entre les parents

Suivi de grossesse

- 2 échographies obstétricales
- Choix du lieu de naissance
- Contrôle mensuel toxoplasmose non systématique

IVG

- Pas de délai obligatoire
- Pas de loi
- Décision éthique

Sage-femme

- Accouchements physiologiques sans péridurale
- Autonomie complète
- À domicile ou en maison de naissance
- Entente avec certains centres hospitaliers
- Opinion partagée sur leur intégration

23^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale

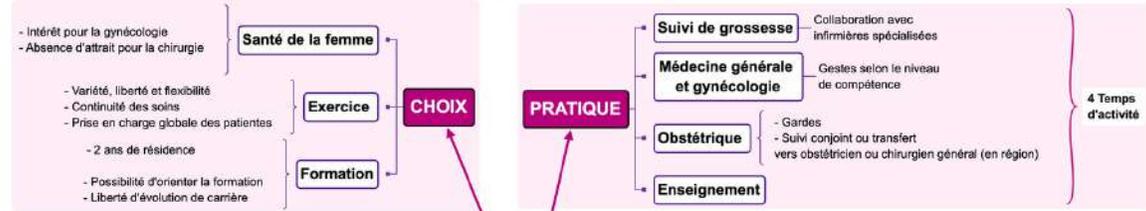
CNCGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



29 NOV. 1^{ER} DÉC. 2023

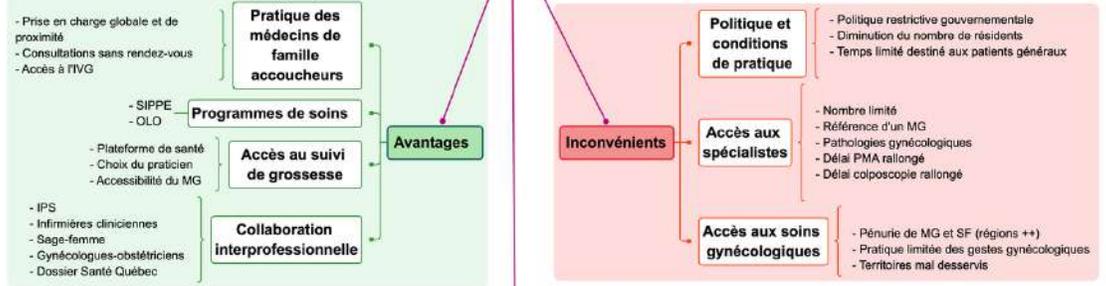
40 ANS du CNCGE

Centre des congrès de Lyon



REPRÉSENTATIONS DES MÉDECINS ACCOUCHEURS QUÉBÉCOIS

SYSTÈME DE SOINS EN SANTÉ DE LA FEMME

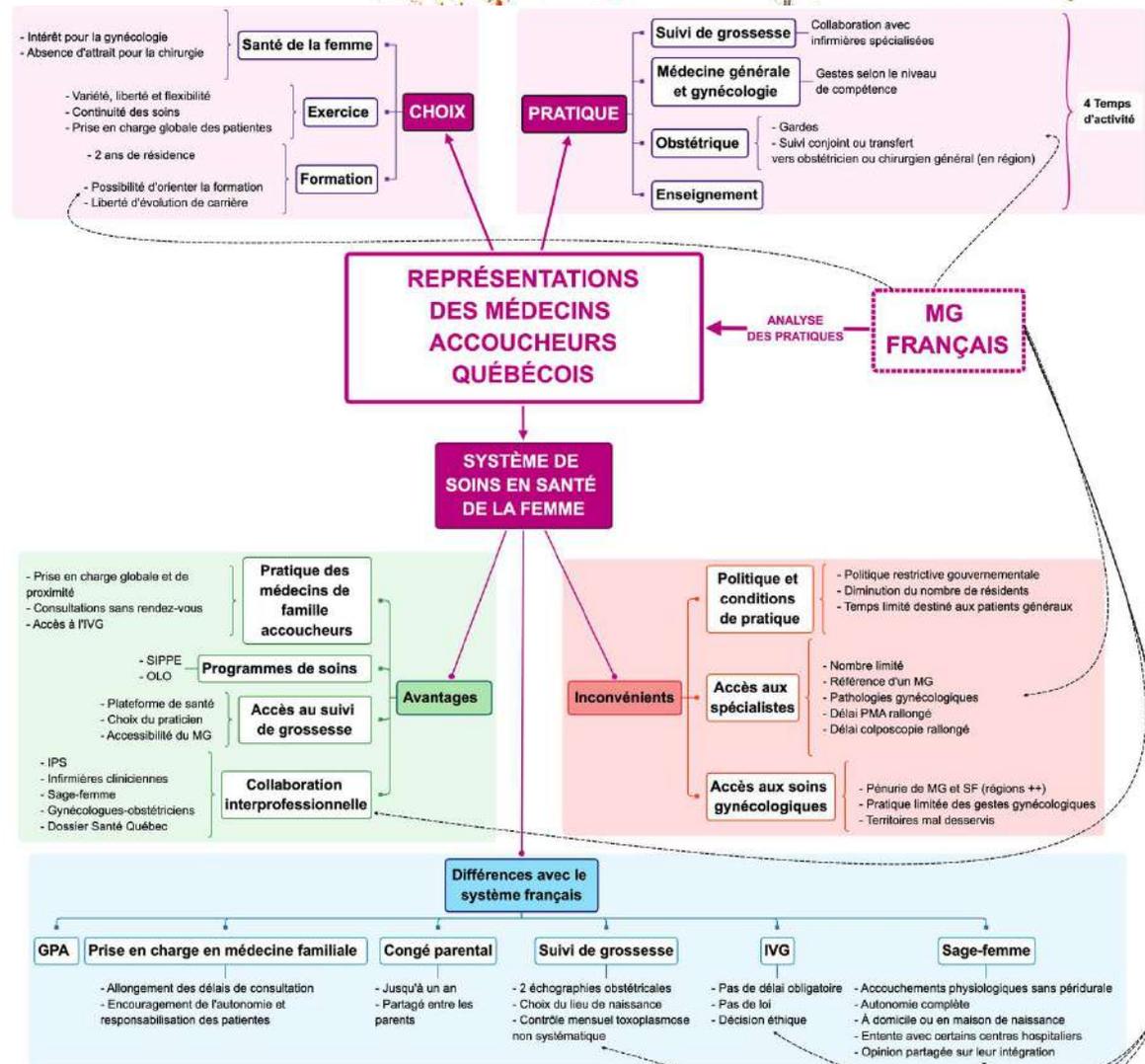


Différences avec le système français

GPA	Prise en charge en médecine familiale	Congé parental	Suivi de grossesse	IVG	Sage-femme
- Allongement des délais de consultation - Encouragement de l'autonomie et responsabilisation des patientes	- Jusqu'à un an - Pariage entre les parents	- 2 échographies obstétricales - Choix du lieu de naissance - Contrôle mensuel toxoplasmose non systématique	- Pas de délai obligatoire - Pas de loi - Décision éthique	- Accouchements physiologiques sans péridurale - Autonomie complète - À domicile ou en maison de naissance - Entente avec certains centres hospitaliers - Opinion partagée sur leur intégration	

#CNGE2023

www.congrescngc.fr



Introduction

Matériels et Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion



CHOIX

Formation

- ▶ Liberté **d'orienter sa pratique**
- ▶ **Internat moins flexible** qu'au Québec
- ▶ Possibilité d'**orienter sa formation** vers la santé de la femme après l'internat
- ▶ **Peu de médecins suffisamment formés** à la gynécologie et à l'obstétrique
- ▶ Possibilité de **requalification**

Avantages

Collaboration interprofessionnelle

- ▶ **Collaboration avec les IDE** dans le suivi de certaines pathologies
- ▶ PMI: **IDE** ont un rôle dans le **dépistage** et le **suivi de grossesse**
- ▶ **Collaboration avec les sages-femmes** déjà présente

MF6: « Ce sont les sages-femmes qui ont cette formation de planification et qui le font en France. Je pense qu'ils [les canadiens] développent plus ces pratiques faites par les sages-femmes. »

Introduction

Matériels et
Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion



PRATIQUE

Obstétrique

- **Pénurie** de médecins généralistes
- Obstacle **financier**
- Obstacle **médico-légal**
- **Déserts médicaux**: si réseau de transfert en urgence adapté
- **Différence culturelle**

Différences avec le
système français

IVG

- **Rallonger** le délai d'IVG ?
- Nécessité d'être **formé**

MF3: « Moi ça ne me choquerait pas qu'on passe à des délais comme ceux de l'Angleterre ou de la Hollande qui sont à 22 ou 24 mais pas qu'il n'y ait pas du tout de limite. »

Différences avec le
système français

Sage-femme

- Sages-femmes **nombreuses** et **rôle suffisant**

23^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

Introduction

Matériels et
Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

QUÉBEC



FRANCE



Soins en périnatalité
(grossesses non compliquées)

Médecins de familles

Sages-femmes

Pratique obstétricale

Peu applicable

Soins gynécologiques

Difficultés d'accès

Introduction

Matériels et
Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

Forces

Entretiens présentielles au Québec

Double analyse des données

Suffisance des données consolidée

Validité interne et externe

Limites

Biais de sélection (Québec)

Biais de recrutement (France)

Deux méthodologies distinctes

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

Introduction

Matériels et
Méthodes

Résultats

Discussion

Conclusion

Le médecin de famille accoucheur :

- rôle situé entre la sage-femme et l'obstétricienne en France
- pratique jugée intéressante mais non facilitée par le système de santé québécois
- applicabilité difficile en France
- difficultés d'accès aux soins au Québec et en France
- choix de délégations des tâches

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

« On a tous une pratique très hétérogène, je pense que c'est ça la richesse de la médecine de famille »

*« C'est bien...tu nous as appris des choses...
je ne pensais pas que ça se passait comme ça outre-Atlantique ! »*

Merci de votre attention !

Dr Fanny Serman¹, Dr Sophia Khoudri¹, Dr Lysiane Dallé²

¹Université de Lille

²Université de Montréal



#CNGE2023

www.congrescnge.fr