

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

E-learning de sensibilisation à la promotion pharmaceutique

-

Détermination du contenu de formation par méthode Delphi



DMG Strasbourg
DÉPARTEMENT DE
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Bertrand OBRECHT

Directeurs : BUCHLIN François, ROUGERIE Fabien

ARCHIMEDE



#CNGE2024

www.congrescngc.fr

Introduction

Promotion pharmaceutique ?



Volume



Qualité de prescription

&



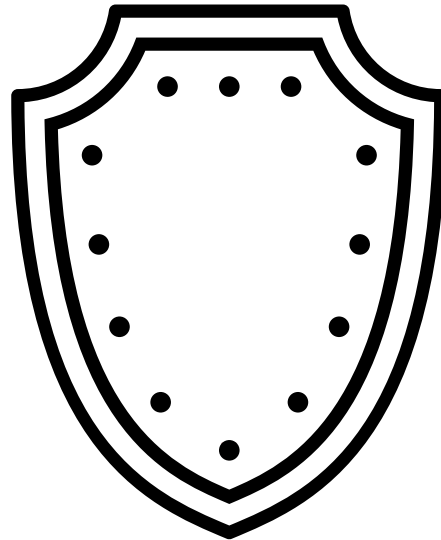
Coût



Médicaments à risques

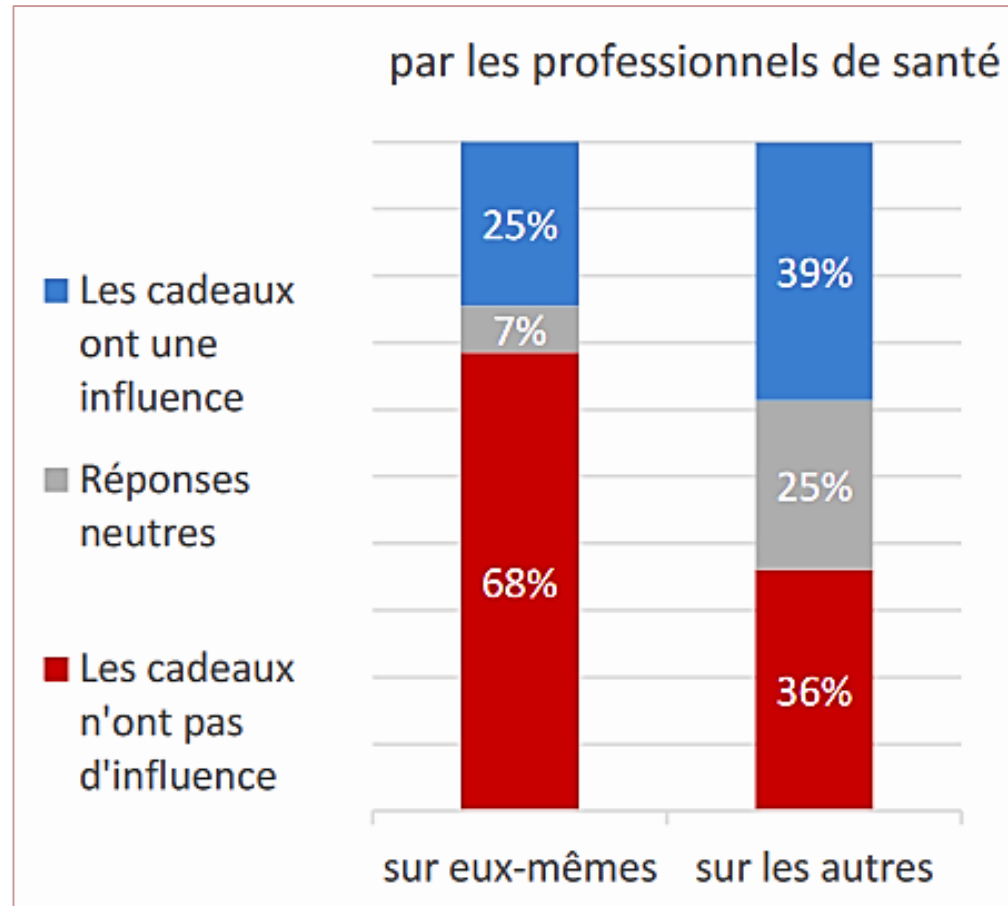
Introduction

Sentiment d'invulnérabilité



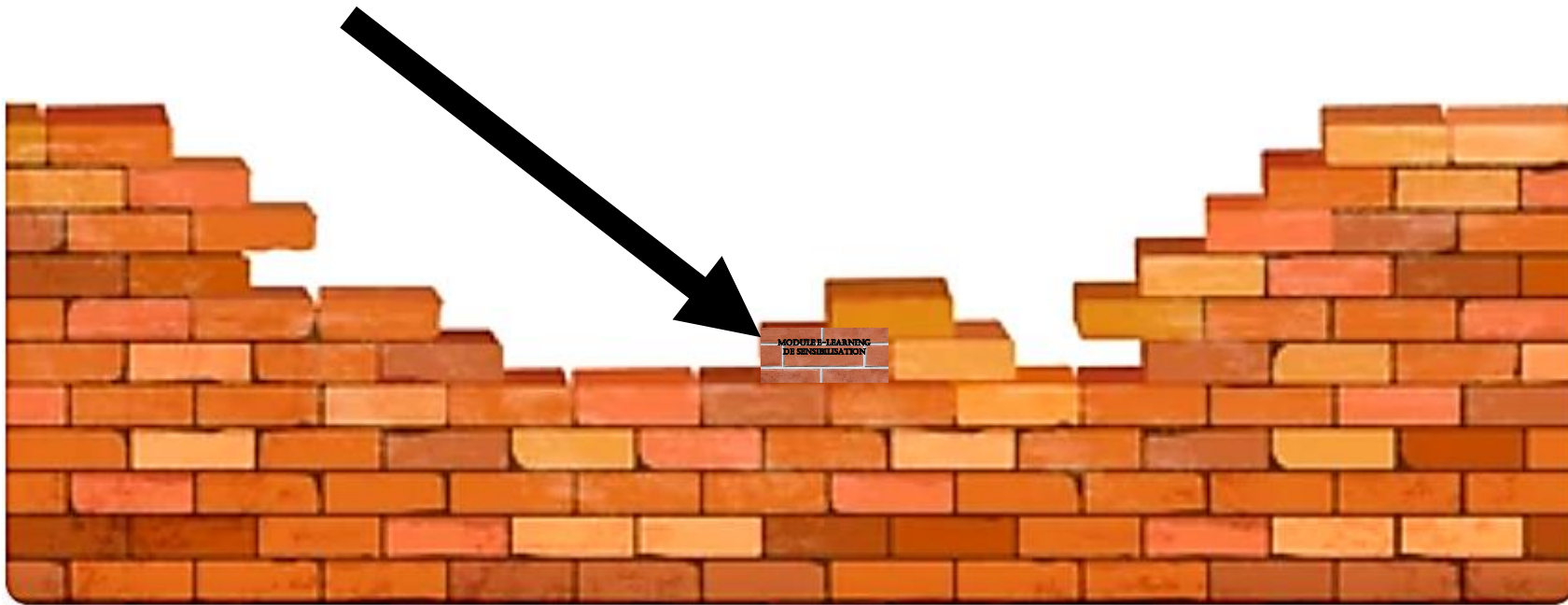
Introduction

Sentiment d'invulnérabilité



Haute Autorité de Santé, 2022.

Introduction

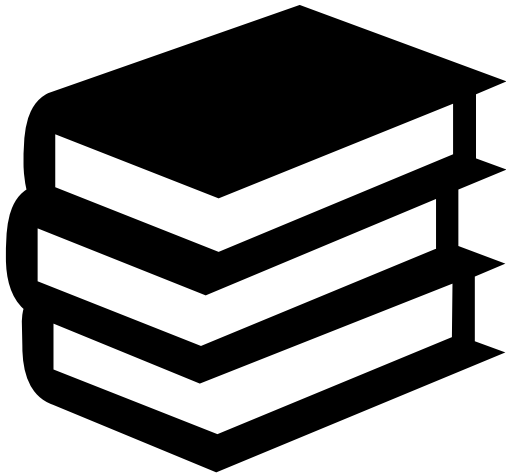


Introduction



MODULE E-LEARNING
DE SENSIBILISATION

Méthode



70 items

Méthode

Compétences ciblées

- Ethique
- Iatrogénie médicamenteuse
- Marché du médicament
- Pédagogie
- Pharmacologie
- Psychologie
- Sociologie

MEMBRES DU PANEL

PU-PH santé publique

Pneumologue

PU-PH gériatrie / médecine interne

PU-PH pharmacologie, directeur de laboratoire

Médecins généralistes et maîtres de conférences associés
(x8)

Enseignant-chercheur, doctorant en psychologie sociale

Professeur en histoire des sciences

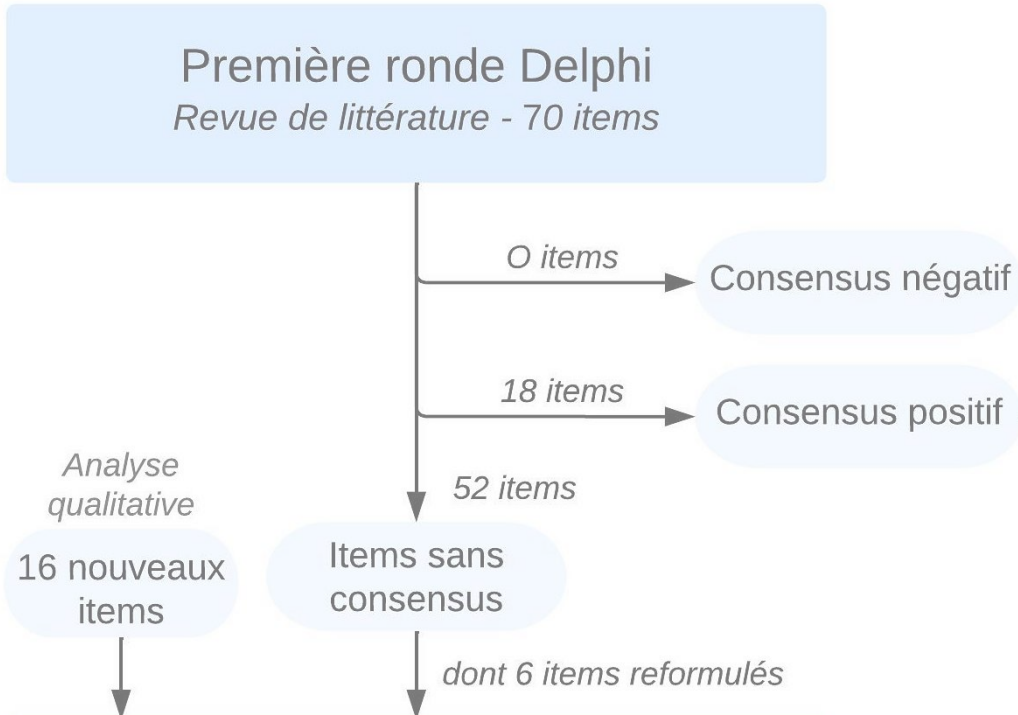
Maître de conférences en histoire de la politique et de la
santé

Docteur en sciences de l'éducation

Internes en médecine générale (x6)

Résultats

Méthode Delphi





Discussion

Forces

Limites

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



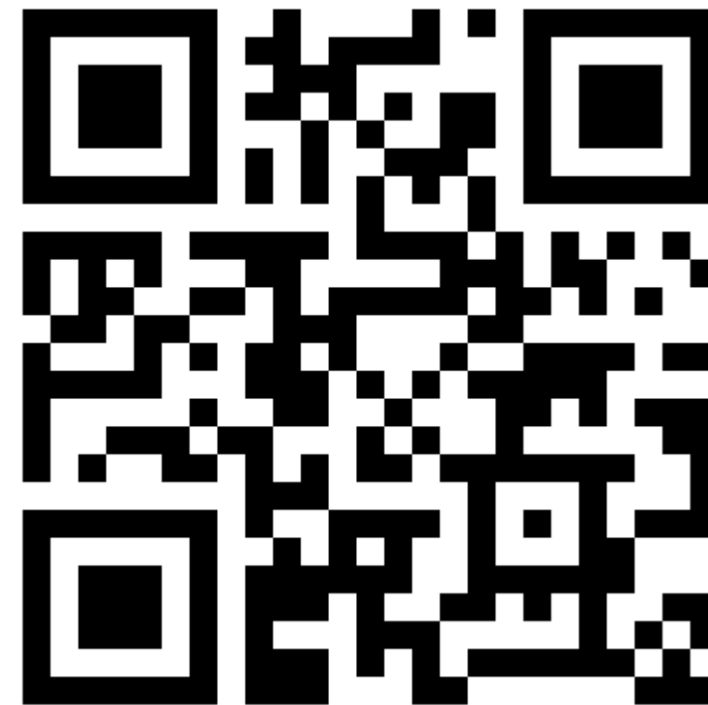
Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024



Création du module



Merci !



DMG Strasbourg
DÉPARTEMENT DE
MÉDECINE
GÉNÉRALE

#CNGE2024

www.congrescngc.fr

Liste des items inclus dans le corpus théorique de la formation

| | |
|--|---|
| A2. La notion de liens d'intérêts/conflits d'intérêts | F2. Les conséquences de leur exposition à l'industrie pharmaceutique (en termes de prescription, de pratique médicale, de santé publique, d'esprit critique ...) |
| A7. Les scandales sanitaires (Médiator°, Oxycontin°, Vioxx° et autres) et leurs déterminants | F3. L'Illusion de l'unique invulnérabilité |
| B6. La présentation des chiffres statistiques | F4. Les raccourcis décisionnels |
| C4. Leurs techniques de communication et d'influence | F13. Le thème du ciblage des étudiants en médecine par l'industrie pharmaceutique |
| D1. Les moyens d'orienter les essais cliniques selon les résultats souhaités | F14. - dont l'étendue de leur exposition à la promotion pharmaceutique en France |
| D2. La multiplication des études favorables, la non-publication des études défavorables (biais de publication) | F15. - dont l'intérêt du ciblage des étudiants/futurs médecins par l'industrie pharmaceutique, et les conséquences d'une exposition précoce à la promotion pharmaceutique |
| D5. La rédaction d'articles par un rédacteur fantôme (ghost-writting et guest-writing) | F16. - dont le programme d'étude cachée (curriculum informel et caché) |
| D7. L'utilisation de leaders d'opinion de premier plan (par exemple un universitaire), la rémunération de conférenciers | G4. La reconnaissance initiale de sa propre vulnérabilité aux techniques d'influence de la promotion pharmaceutique |
| D8. Le financement de sociétés savantes et l'influence induite sur leurs recommandations | G5. Les attitudes et stratégies possibles, vis-à-vis de l'exposition à la promotion pharmaceutique et aux visiteurs médicaux |
| D9. La formation médicale continue financée par des laboratoires pharmaceutiques, et l'influence induite sur son contenu et son programme | G6. Les sources de littérature médicale et les formations médicales continues indépendantes disponibles (revues, instituts, ...) |
| E7. Le financement de groupes/associations de patients | G8. L'intérêt de développer une liste personnelle de médicaments |
| E10. Le principe du façonnage de maladie ou « disease mongering » | Gx2. Les bénéfices de la réflexion et de la remise en cause de ses croyances sur l'industrie pharmaceutique : un engagement personnel éthique, des prescriptions plus saines dans l'intérêt du patient ainsi qu'un intérêt de santé publique |
| F1. L'importance de leur exposition à l'industrie pharmaceutique. Les différentes opinions et attitudes existantes face à ces contacts | Gx5. La pratique de l'indépendance au quotidien en médecine |