



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Communication de la DGS avec les Médecins Généralistes : situation actuelle et attentes des praticiens

Dr Paul Parizot

Faculté de Médecine, Maïeutique et Sciences de la santé - Lille



FACULTÉ
**MÉDECINE, MAÏEUTIQUE,
SCIENCES DE LA SANTÉ**
Université Catholique
de Lille 1875



UNION RÉGIONALE DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ



Rationnel

Devant ces limites :
Mai 2021 = mission
-> rapport Delpech-
Vibert

Une nécessité de communiquer en cas d'urgence sanitaire

- Médecin généraliste = première source d'information des patients et première ligne de prise en charge en cas de crise
- Crise sanitaire = chaos informationnel
- 2003 : création de DGS-Urgent, inscription volontaire, pour communiquer avec les PdS libéraux
- 2021 : inscription obligatoire

Un modèle ayant ses limites

- Seule voie de communication entre le Ministère et les PdS libéraux
- Un support peu adapté aux recommandations de pratique
- Des informations non ou mal ciblées
- Passage de 2 à 3 par an à jusqu'à 16 par mois !
- Un risque de « message overload » et de « alert fatigue »



Les recommandations *du rapport Delpech-Vibert*



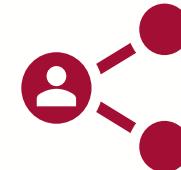
Plus ciblés

- Plus ajustés à la pratique de chaque Pds
- Possibilité de faire des retours et de choisir les sujets à privilégier



Plus rares

- Réserver l'usage de DGS-Urgent à la communication urgente
- Créer un autre support de communication pour les informations non-urgentes avec +/- une inscription volontaire



Mieux diffusés

- Envisager d'autres canaux de diffusion et le multi-modal
- Plusieurs supports pour mieux acquérir l'information (vidéo, algorithme décisionnel...)



Métho- dologie

de recherche



Un questionnaire de 24 questions réalisé avec la DGS...

10 pour décrire le profil des médecins, puis 14 pour évaluer leur relation à DGS-Urgent

... diffusé en ligne...

Accessible via un lien diffusé par l'intermédiaire de la FMMS, des CDOM et des URPS-ML

... aux médecins généralistes français...

Critère d'inclusion : être un médecin généraliste installé sur le territoire français

... de juin à septembre 2024.

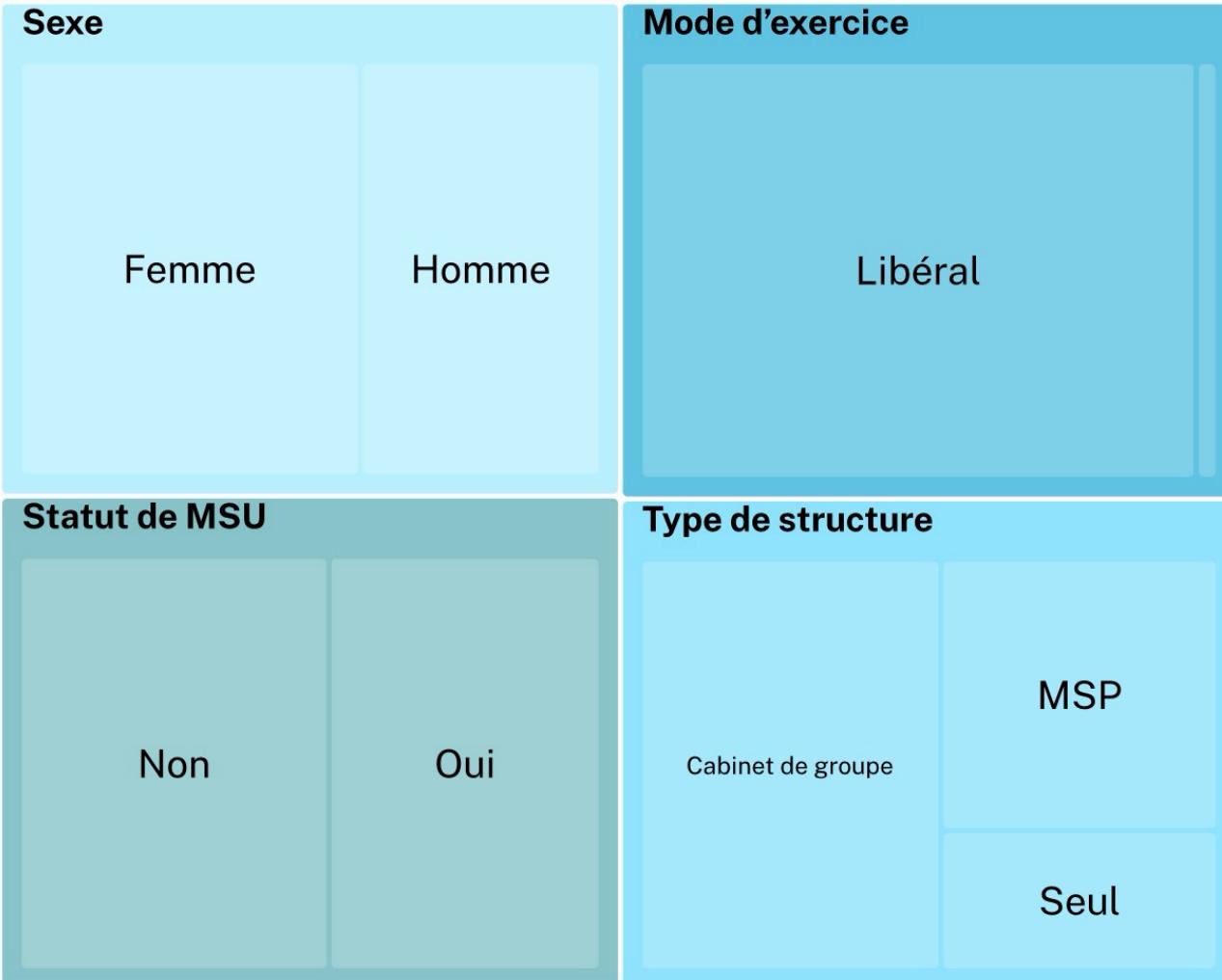
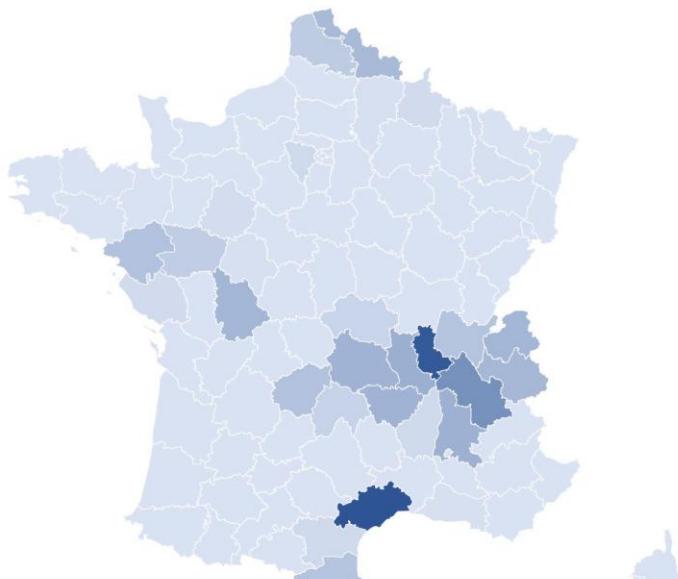
CJP : satisfaction globale vis-à-vis de DGS-Urgent

Évaluée par une échelle de Likert à 5 entrées allant de -2 (insatisfait) à 2 (satisfait)

L'échantillon

422 médecins inclus (sur 480 réponses)

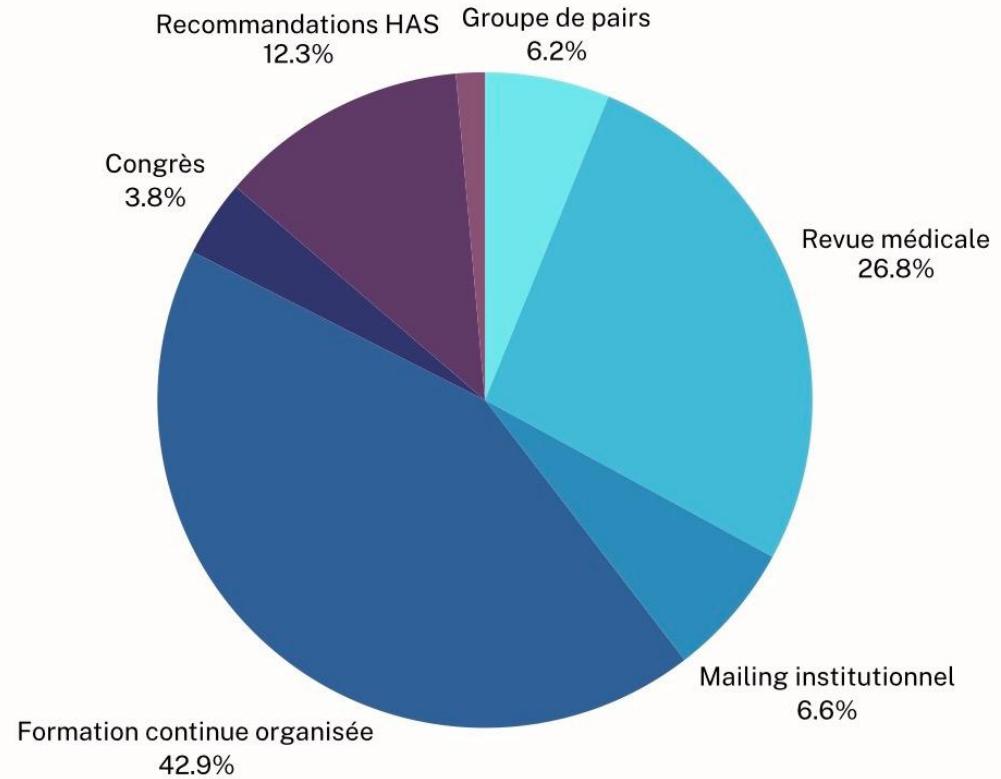
- Âge médian : 40 ans (17)
- 3 d'entre-eux n'ont jamais reçu DGS-Urgent
- 30 départements représentés



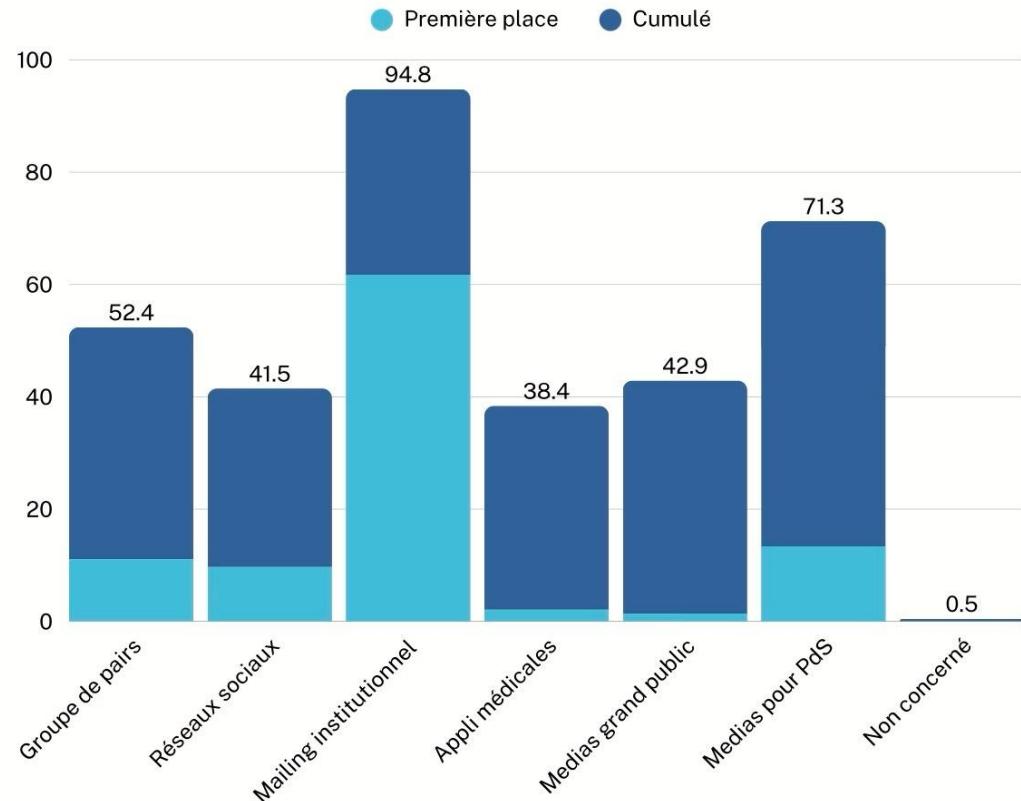


Sources d'informations médicales

Au quotidien



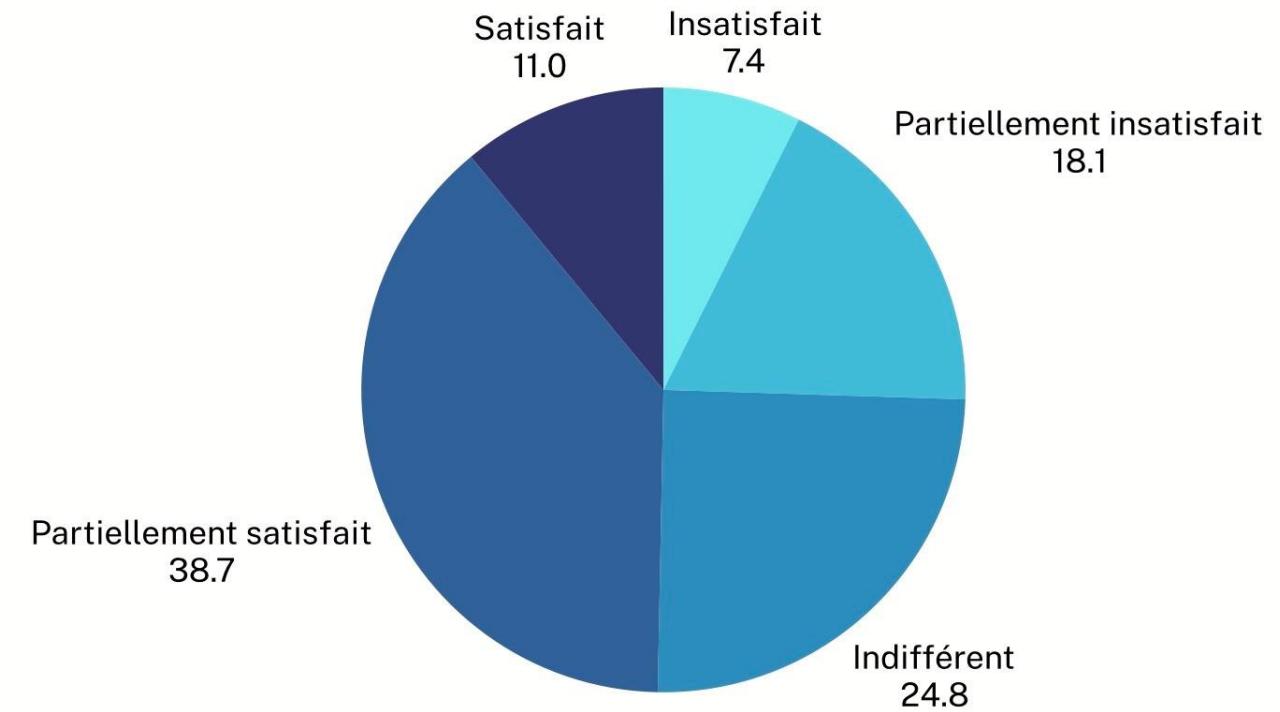
En cas de crise sanitaire



Résultats

de l'enquête de satisfaction

0 = médiane de satisfaction globale (CJP)



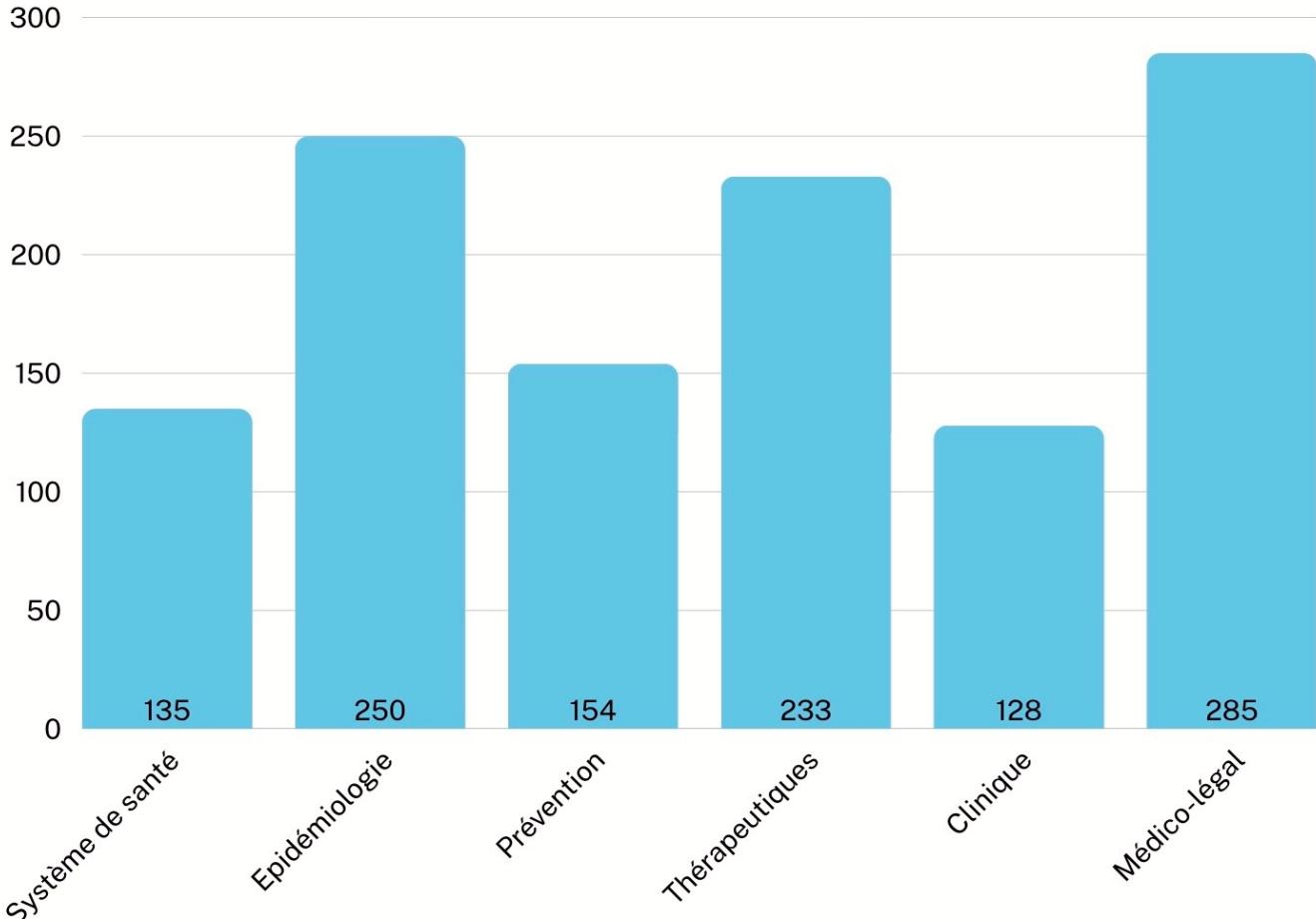
Les autres points étudiés :

- **Médiane à 0** : absence de connaissance antérieure des informations, ciblage sur la pratique, lisibilité des informations et facilité à les retrouver ultérieurement
- **Médiane à 1** : pertinence des contenus et fréquence de l'information
- **51,7%** en faveur du double emploi
- **84,8%** en faveur d'un dédoublement des formats
- **72%** en faveur d'une poursuite par mails



Sur quels sujets ?

Éléments choisis afin de rendre DGS-Urgent plus utile en pratique





Analyses multivariées

Pas de lien retrouvé entre la satisfaction et :

- l'âge
- la région d'exercice
- le mode d'exercice
- le type de structure
- le statut de MSU

En revanche, semblent plus satisfaits de DGS-Urgent :

- les femmes
- les médecins exerçant en zone urbaine (villes plus exposées aux nouvelles épidémies ?)
- les utilisateurs de DGS-Urgent
- les médecins désirant une poursuite de la double casquette reco/urgence

Pas de lien retrouvé entre l'âge des médecins et leur choix des plateformes

Discussion

Que faire de cette étude ?



Forces

- Première étude nationale de satisfaction des médecins généralistes vis-à-vis de DGS-Urgent
- Résultats statistiquement interprétables
- Nombreuses analyses complémentaires



Faiblesses

- 66 départements métropolitains non représentés
- Part importante de MSU (47% vs 17% en national)
- Mode de diffusion par mail
- Certaines thématiques non abordées (retours, multi-support, micro-learning...)



Pour aller plus loin

- Études pour comprendre les spécificités identifiées (sexe, lieu d'exercice...)
- Étendre aux autres spécialités médicales et/ou aux paramédicaux
- Étendre aux thématiques non abordées



Conclusion

Take home message

- Place prépondérante dans l'information des médecins généralistes en cas de crise sanitaire (> actualisation des connaissances au quotidien).
- Les médecins généralistes ne sont pas pleinement satisfaits de ce service.
- Plusieurs pistes d'amélioration sont identifiées : dédoublement du support, meilleur ciblage, possibilité de personnalisation du contenu et amélioration de la disponibilité ultérieure.



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Merci de votre attention

Communication de la DGS avec les Médecins Généralistes : situation actuelle et attentes des praticiens