4e ASSISES RECHERCHE en SOINS PRIMAIRES

Le Jeudi 21 mai

Nantes Université

Priorités pour la recherche en soins primaires

La perspective des acteurs de la recherche

Pr Julie Dupouy

Collège National des Généralistes Enseignants
Département universitaire de médecine générale, UFR Santé, Université Toulouse
Maison de Santé Pluriprofessionnelle Universitaire de Pins Justaret
Equipe Equity, CERPOP, UMR 1295

4e ASSISES RECHERCHE en SOINS PRIMAIRES

Le Jeudi 21 mai

Nantes Université

Priorités pour la recherche en soins primaires

La perspective des acteurs de la recherche

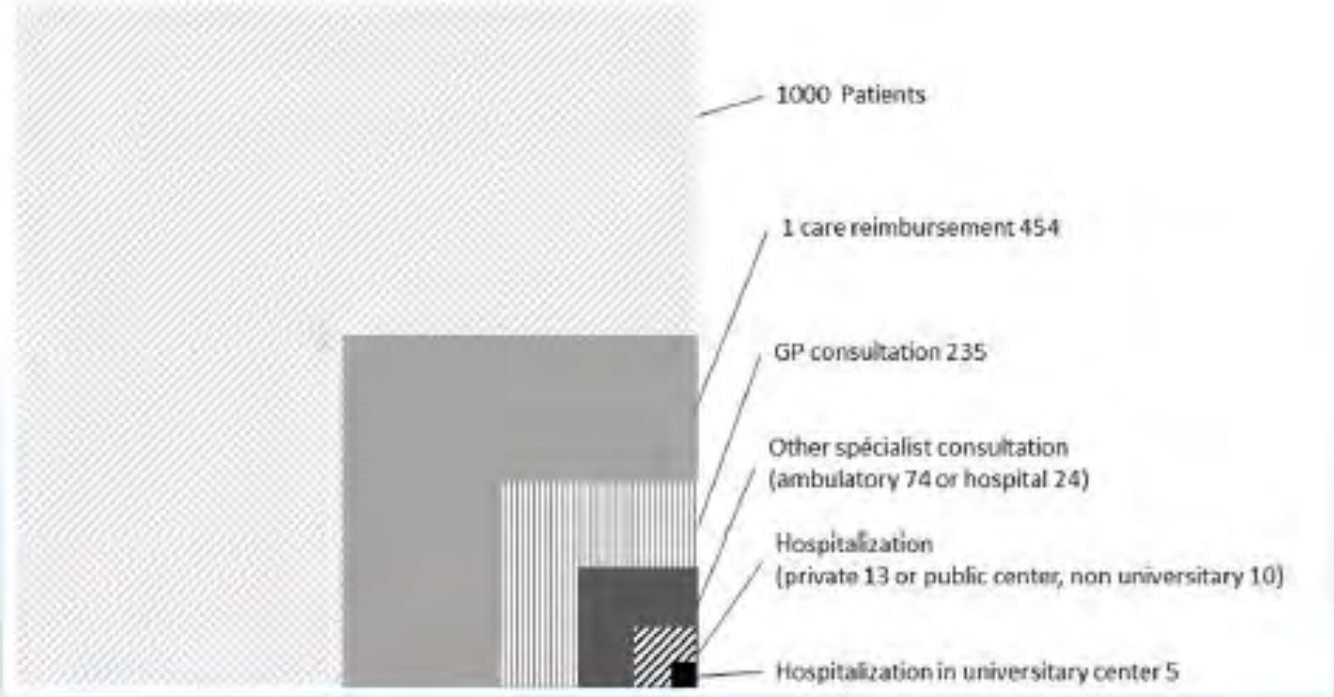
Soins de santé primaires

« Les soins de santé primaires constituent une approche de la santé tenant compte de la société dans son ensemble qui vise à garantir le niveau de santé et de bien-être le plus élevé possible et sa répartition équitable en accordant la priorité aux besoins des populations le plus tôt possible tout au long de la chaîne de soins allant de la promotion de la santé et de la prévention des maladies au traitement, à la réadaptation et aux soins palliatifs, et en restant le plus proche possible de l'environnement quotidien des populations. »

OMS et UNICEF

The French ecology of medical care. A nationwide population-based cross sectional study.

Laporte C, Fortin F, Dupouy J, Darmon D, Pereira B, Authier N, Delorme J, Chenaf C, Maisonneuve H, Schuers M.
Fam Pract. 2023



Priorités pour la recherche en soins primaires

La perspective des acteurs de la recherche

Profession
médecine générale
Référentiel professionnel de la médecine générale

mai 2022

un outil du CMG

Transmettre et contribuer à l'amélioration des connaissances

Enseignement

Le médecin généraliste participe à la formation de ses pairs.
Il accompagne les étudiants de second et troisième cycle en exerçant une mission de supervision visant le développement de leurs compétences.
Il a conscience d'exercer une fonction de modèle de rôle et participe à l'édification d'une pratique professionnelle contribuant à l'attractivité de la spécialité.
14 000 praticiens agréés maîtres de stage universitaires (PAMSU) exercent aujourd'hui en France, soit plus du quart des médecins traitants en exercice.

Il peut aussi être acteur de la formation médicale continue, à l'échelle du territoire et/ou via des organismes de DPC.

Recherche

Le médecin généraliste contribue à l'amélioration des connaissances scientifiques liées à son exercice professionnel.
La bonne tenue de ses dossiers lui permet d'envisager une exploitation des données de sa patientèle lorsqu'il le souhaite, en respectant la législation relative aux données de santé.
Il peut participer ou diriger des travaux de recherche concernant la discipline, et contribuer ainsi à une meilleure prise en soin des patients en contexte de soins primaires.
La participation à des travaux de type recherche-action peut être liée à des projets territoriaux de santé, permettant d'éclairer son action territoriale de santé publique.

Ces deux champs, enseignement et recherche, peuvent être investis de façon plus importante par les médecins généralistes faisant le choix d'assurer des fonctions universitaires en complément de leur activité clinique.



Enquête CMG-CNOM sur l'activité des médecins généralistes.

Paul Frappe, Stéphanie Rasse, Jacques Battistoni, Racha Onaisi, Yohan Soynac, Raphael Dachicourt, Samia Mehouachi (unité POPS, Université d'Angers), Cyril Bègue, Jean-Marcel Mourgues.

Enquête transversale / questionnaire internet

136 308 médecins généralistes enregistrés comme tels auprès de l'Ordre National des Médecins

Envoi le 05 mars 2025 - Deux relances

10 599 MG actifs travaillant en ambulatoire

	Investigateurs N = 679	Non-investigateurs N= 9920
Âge (moyenne)	44,1 ans	48,3 ans
Sexe (Homme)	50,7%	43,5%
Type activité :		
Libérale exclusive	64,9%	82,9%
Mixte	27,0%	11,1%
Salariée exclusive	8,1%	6,0%
Lieu d'exercice		
Cabinet groupe	35,6%	53,2%
MSP seul	38,6%	18,5%
MSP hors les murs	20,5%	7,5%
Centre de santé	2,2%	2,8%
Zonage		
ZAC	39,6%	38,7%
ZIP	27,3%	20,4%
Nombre de patients		
1000-1500	36,5%	35,1%
500-1000	34,3%	26,6%
Adhésion CPTS (Oui)	73,3%	51,2%

Enquête CMG-CNOM sur l'activité des médecins généralistes.

Paul Frappé, Stéphanie Rossi, Jacques Boutsteri, Rachid Chaib, Yohan Seynac, Raphael Dachicourt, Samir Mahouachi (unité PDRS, Université d'Angers), Cyril Begue, Jean-Marcel Mourgues.

	Investigateurs N = 679	Non-investigateurs N= 9920
MSU (Oui)	82,9%	32,0%
Direction de thèses (Oui)	64,9%	7,0%
Enseignements (Oui)	47,4%	6,8%
Formation continue (Oui)	42,7%	4,6%

Niveau de satisfaction	Investigateurs N = 679	Non-investigateurs N= 9920
Très satisfait(e)	25,9%	17,4%
Plutôt satisfait(e)	51,4%	46,6%
Moyennement satisfait(e)	17,7%	26,2%
Plutôt insatisfait(e)	3,8%	6,9%
Très insatisfait(e)	1,2%	2,9%

Enquête CMG-CNOM sur l'activité des médecins généralistes.

Paul Frappé, Stephanie Rousé, Jacques Battistoni, Rachu Onaia, Yohan Seymac, Raphael Cherkaoui, Samia Mahouachi (unité POPS, Université d'Angers), Cyril Bégas, Jean-Marcel Mourgues.

4e ASSISES RECHERCHE en SOINS PRIMAIRES

Le Jeudi 21 mai

Nantes Université

Priorités pour la recherche en soins primaires

La perspective des acteurs de la recherche

pops pfsp MUST Les 7 GIRCI CNGE



Recherche

Programme de recherche pour la médecine générale/médecine de famille et les soins primaires en Europe

Research Agenda for General Practice/Family Medicine and Primary Health Care in Europe

Eva Kunmers-Pradier, Martin Boyer, Patrick Chevallier, Xavier Cos, Sophia Eliat-Tsanani, Waltraud Fink, Christos Lionis, Lieve Peremans, Davorina Petek, Imre Rurik, Jean Karl Soler, Henri EJH Stoffers, Pinar Topsever, Mehmet Ungan, Hans van Marwijk, Paul van Royen on behalf of the European general practice research network

cancer 2011;96:169 www.egprn.org

Agenda de recherche en soins primaires

- Continuer à développer et à évaluer des modèles et des stratégies génériques (centrés sur la personne) biopsychosociaux, compréhensifs, ou centrés sur la communauté.
- Encourager la recherche comparative dans différents contextes culturels, sociaux ou géographiques, et de différents systèmes de soins.
- Promouvoir et soutenir des études de cohorte longitudinales pour évaluer le pronostic et les facteurs déterminants de la santé et des maladies.
- Promouvoir et soutenir des études d'intervention et des essais comparatifs randomisés qui prennent en compte des questions générales comme les préférences du patient, la multimorbidité, la qualité de vie et les circonstances sociales et environnementales.
- Encourager la recherche axée sur les stratégies diagnostiques et la démarche décisionnelle.
- Promouvoir les études évaluant l'efficacité et l'efficience des soins quotidiens.
- Développer et valider des instruments et des critères de mesure fonctionnels et génériques pour une utilisation en recherche et pour les soins en médecine générale/médecine de famille.

Recherche | Agenda

Un agenda de recherche pour la médecine générale française

A research agenda for french research in general practice

Michele Odorico[1], Sophie Lalande[1], Delphine Le Goff[1], Jeremy Derriennic[1], Gaëtan Pton[1], Bernard le Floch[1], Olivier Saint-Lary[2], David Darmon[3], Jean-Yves Le Reste[1]

1. EA 7479 SPURBO, DUMG Brest, université de Bretagne occidentale, 22, avenue Camille-Desgoutte, 29200 Brest.

2. Département de médecine générale UFR des sciences de la santé Simone-Veil Université Versailles Saint-Quentin-en-Yvelines, CESP Inserm U1018 Équipe 1 Health Services Research

3. SESSTIm, UMR 912, DUMG Nice, Université de Nice Sophia-Antipolis

lereste@univ-brest.fr

exercer 2018;141:712-20

Gestion des soins de santé primaire

Orientation communautaire

Approche holistique

Soins centrés sur la personne

7. Mieux appréhender et définir clairement les composantes de l'approche centrée sur la personne.

8. Développer des instruments supplémentaires visant à décrire et à mesurer les aspects complexes (tels que la diversité des situations, des patients, des médecins) et les résultats d'une approche centrée sur la personne.

9. Étudier les représentations, perspectives et préférences des patients et des médecins en matière de médecine centrée sur la personne, de communication, de participation et de prise de décision collective (y compris les circonstances sociales, culturelles et environnementales pouvant influencer ces préférences).

10. Évaluer l'efficacité de l'approche centrée sur la personne sur la base de résultats cliniques pertinents obtenus et d'autres variables telles que la satisfaction, la compréhension par le patient, la qualité de vie.

11. Élaborer des méthodes efficaces de formation des (futurs) médecins généralistes à l'approche centrée sur la personne et les effets dans le temps de ces programmes de formation.

Aptitude spécifique à la résolution de problèmes complexes de santé

12. Réaliser des études épidémiologiques de haute qualité sur les soins premiers, sur les raisons de consultation, les suivis longitudinaux et sur des données liées aux épisodes de soins.

13. Réaliser des études cliniques sur les plaintes et les maladies les plus communes.

14. Réaliser des études contrôlées randomisées pragmatiques sur des patients de médecine générale non sélectionnés et sur des médicaments pertinents pour les soins premiers, y compris des comparaisons sur les dosages, sur les traitements de référence ainsi que sur le moment d'arrêt des traitements.

15. Étudier, de façon observationnelle et interventionnelle, le raisonnement diagnostique au sein des établissements de soins premiers. Celui-ci devrait commencer avec les plaintes et les symptômes, prendre en compte l'incertitude et la complexité, utiliser des stratégies par paliers telles que l'écoute vigilante, utilisation de traitement symptomatique probabiliste et de stratégies impliquant peu de technologie.

16. Étudier les patients de soins premiers atteints de multimorbidité, ou de maladies chroniques sévères. Cela inclut la recherche sur les attitudes des patients et des médecins lorsqu'ils définissent, hiérarchisent et valident les priorités ou les demandes spécifiques, et sur l'évolution de cette hiérarchie.

17. Réaliser des études observationnelles et interventionnelles de grande envergure se focalisant sur les résultats cliniques pertinents, les problèmes de santé moins répandus ou les problèmes de sécurité tels que les effets indésirables des traitements.

18. Faire de la recherche longitudinale, à la fois observationnelle et interventionnelle, avec des périodes de suivi plus longues.

19. Faire de la recherche instrumentale sur des outils et résultats spécifiques à la médecine générale.

20. Élaborer des études utilisant plusieurs approches afin de mesurer les perspectives et les préférences du patient, ainsi que l'évolution de son état de santé.

21. Utiliser la recherche observationnelle et interventionnelle pour étudier l'impact et l'effet dans le temps des programmes d'éducation.

Approche globale

22. Étudier l'efficacité, le coût et les résultats de programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies.

23. Étudier l'efficacité, le coût et les résultats d'une approche globale des soins et suivi actif en situation d'urgence.

24. Étudier l'efficacité, le coût et les résultats d'une approche globale des soins et suivi actif de patients atteints de maladies chroniques et sévères.

25. Étudier l'efficacité, le coût et les résultats d'une approche globale des soins et suivi actif des groupes de patients à risque.

26. Étudier l'efficacité, le coût et les résultats d'une approche globale des situations de soins palliatifs.

Suite du tableau ▶▶▶

4e ASSISES RECHERCHE en SOINS PRIMAIRES

Le Jeudi 21 mai

Nantes Université

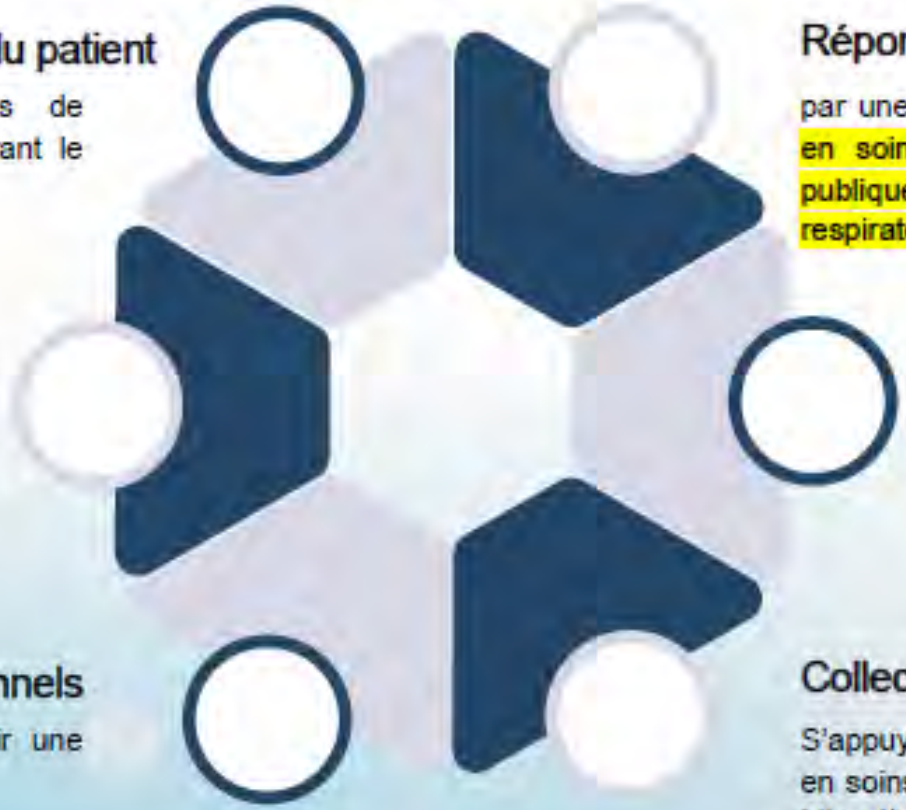
Les objectifs de MUST

Amener la recherche au plus près du patient

en mobilisant et en renforçant les équipes de professionnels de santé en soins primaires assurant le suivi quotidien des patients.

Répondre aux besoins des patients

par une meilleure prévention des pathologies prévalentes en soins primaires à fort impact en termes de santé publique : maladies chroniques cardiovasculaires, respiratoires, psychiatriques...).



Fédérer les équipes de santé

engagées dans la recherche en soins primaires et les accompagner dans la réalisation de projets nationaux et internationaux.

Structurer et développer l'activité de recherche

Optimiser les pratiques existantes et garantir leur qualité.

Former et sensibiliser les professionnels

à la recherche en soins primaires et promouvoir une recherche intégrée dans la pratique quotidienne.

Collecter des données en soins primaires

S'appuyer sur l'entrepôt de données de santé collectées en soins primaires P4DP Platform for data in primary care https://www.p4dp.fr

pops pfsp MUST Les 7 GIRCI CNGE

Les études MUST

COLCOT-T2D (en cours) - Étude des effets de la colchicine et de l'aspirine non-entérosoluble sur les évènements cardiovasculaires chez des patients diabétiques de type 2

IMPULSION (en cours) - IMPlémentation du dépistage du cancer PULmonaire en populatION

PREVISEDA (en cours) - Etude interventionnelle de prévention des récidives et des conséquences des violences sexuelles subies par les demandeuses d'asile en France + extension européenne

SHAREII (à venir Q2 2026) - Traitement oral court de l'érysipèle par amoxicilline (5j vs 10j): essai contrôlé randomisé de non infériorité

PROKIDNEY (à venir Q2 2026) - Prévenir et prédire la maladie rénale chronique en soins primaires

agence de programmes de recherche en santé

Identification des thématiques prioritaires de recherche en santé

Ateliers immersifs dont un « monde du soin »

AVIS DU CONSEIL SCIENTIFIQUE DU
COLLEGE NATIONAL DES GENERALISTES ENSEIGNANTS

Actualisation agenda de recherche

Phase de travail méthodologique

Besoins de la population à prendre en compte

-> Fédération nationale de recherche en soins primaires

Comment être au plus près des perspectives des investigateurs dans les territoires et des besoins des patients ?



4e ASSISES RECHERCHE en SOINS PRIMAIRES

Le Jeudi 21 mai 2026

Nantes Université

Merci

Pour votre attention

must@cnge.fr

https://must-primarycareresearch.com

@Must-soinsprimaires

RÉSEAU MUST

MULTIDISCIPLINAIRE UNIVERSITAIRE DE RECHERCHE EN SOINS PRIMAIRES DANS LES TERRITOIRES

F-CRIN Network