

**ASSISTANT MÉDICAL, INFIRMIER ASALÉE, INFIRMIER EN PRATIQUE AVANCÉE : UNE
ASSISTANCE POUR LE MÉDECIN GÉNÉRALISTE ?
ENQUÊTE AUPRÈS DE 1032 MÉDECINS GÉNÉRALISTES**

THÈSE

soutenue publiquement le 20/12/2023

pour obtenir le Diplôme d'État de

Docteur en Médecine

Mention Médecine Générale

par Alix PERRIN



CONTEXTE



Infirmier
Asalée (IA)
depuis 2015

Médecin généraliste (MG)
en 2023



Assistant
médical (AM)
depuis 2019



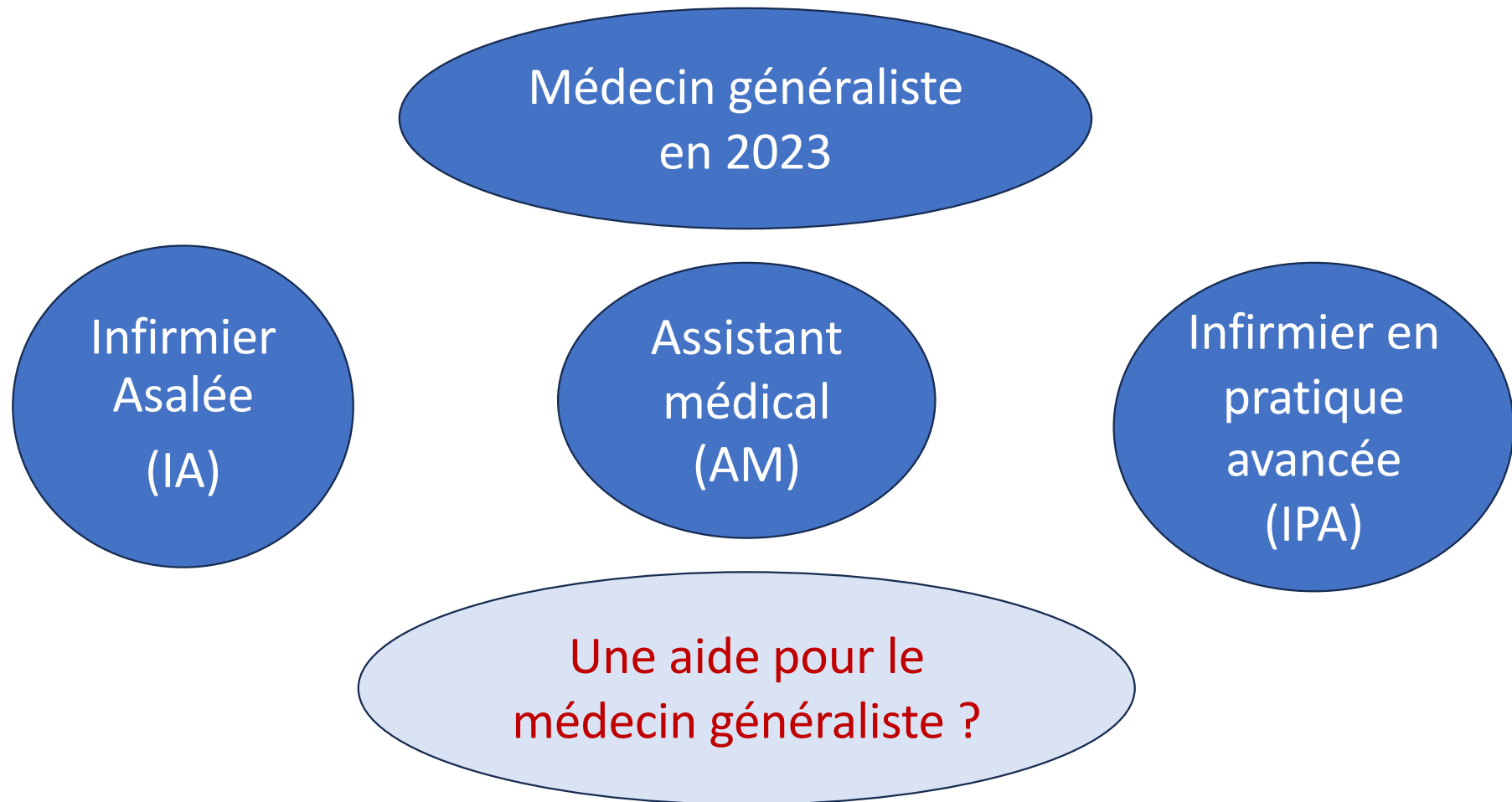
Infirmier en
pratique
avancée (IPA)
depuis 2020

CONTEXTE

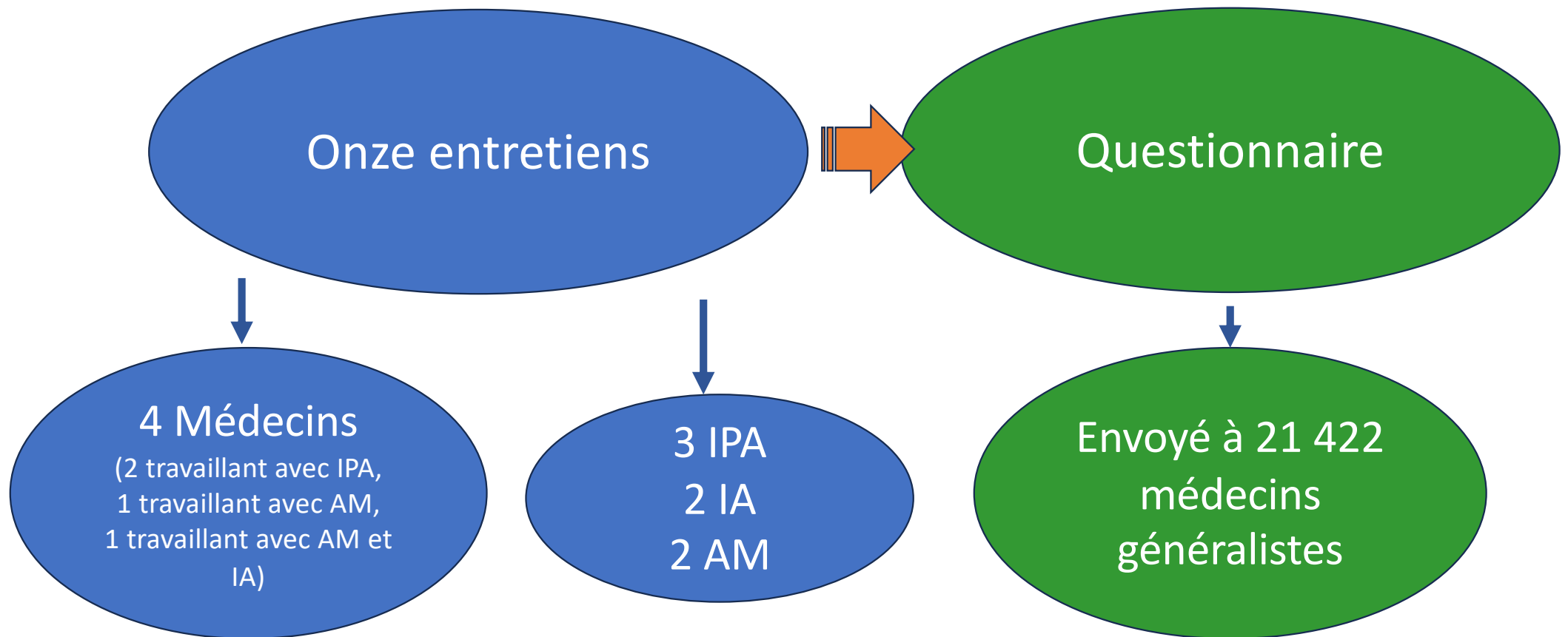


	IA	AM	IPA
Descriptif	IDE ayant minimum 3 ans d'expérience, spécifiquement formés par l'association Asalée qui les embauche	Différents profils (infirmiers, aide-soignants, auxiliaire de puériculture, ou titulaire d'un certificat de qualification professionnelle)	IDE ayant minimum 3 ans d'expérience, qui réalisent deux années d'études supplémentaires Mention « Pathologies chroniques stabilisées, prévention et poly pathologies courantes en soins primaires » pour ceux qui vont travailler avec le MG
Tâches effectuées	Éducation thérapeutique, prévention, et suivi de pathologies ciblées (diabète de type 2, facteurs de risque cardiovasculaire, tabac et BPCO, repérage de troubles cognitifs, dépistage des cancers colo-rectaux et du sein)	Tâches administratives, aide au déroulement de la consultation (aide à l'habillage ou au déshabillage, prise de constantes sur appareils entièrement automatisés, recueil d'informations utiles sur le mode de vie, mise à jour du dossier patient, délivrance de tests de dépistage)	Suivi de 12 pathologies chroniques (prévention, renouvellement et adaptation des traitements) ; accès via le médecin traitant ou accès direct en centre ou maison de santé depuis la loi Rist (mai 2023)
Modèle économique	Salariés par l'association Asalée (financement pérenne par la CNAM)	Salariés du médecin qui les embauche ; aide financière de l'Assurance Maladie perçue par les médecins employeurs si respect de certains critères (exercer en secteur 1 ou 2 et de manière coordonnée ou regroupée, être le MT d'au moins 640 patients) ; aide financière pérenne mais dégressive et au pro-rata de l'accroissement de la patientèle.	Salariés ou libéraux ; pour les libéraux, deux filières de rémunération par forfait (par patients suivis ou par patients vus ponctuellement) (nouvelle convention revalorisée en mars 2023)

PROBLÉMATIQUE



MATÉRIEL ET MÉTHODES



RÉSULTATS DES 11 ENTRETIENS

- Satisfaction des médecins et collaborateurs dans les 11 entretiens

4 Médecins interrogés			7 Collaborateurs interrogés			
2 travaillant avec IPA	1 travaillant avec AM	1 travaillant avec AM et IA	2 IPA salariés	1 IPA libéral	2 AM	2 IA
Tous globalement satisfaits de leur collaboration			Tous globalement satisfaits de leur collaboration			

RÉSULTATS DES 11 ENTRETIENS

- Avantages et inconvénients perçus à la collaboration

	Pour les Médecins	Pour les Collaborateurs
Avantages	<ul style="list-style-type: none">- Amélioration des conditions de travail du médecin- Meilleure prise en charge des patients	<ul style="list-style-type: none">- Pour les AM : Bon équilibre entre vie professionnelle et vie privée- Pour les IA : Pouvoir prendre du temps de soin de qualité avec le patient- Pour les IPA : Satisfaction intellectuelle
Inconvénients	<ul style="list-style-type: none">- Manque de moyens pour améliorer les locaux et/ou salaire du collaborateur- Manque de temps d'échange avec le collaborateur	<ul style="list-style-type: none">- Pour les AM : Formation non adaptée aux besoins et le manque de gestes techniques au quotidien- Pour les IA : Manque de disponibilité du médecin- Pour les IPA : Difficultés économiques et perception d'un rejet de la part du monde médical

RETOUR SUR LES 11 ENTRETIENS

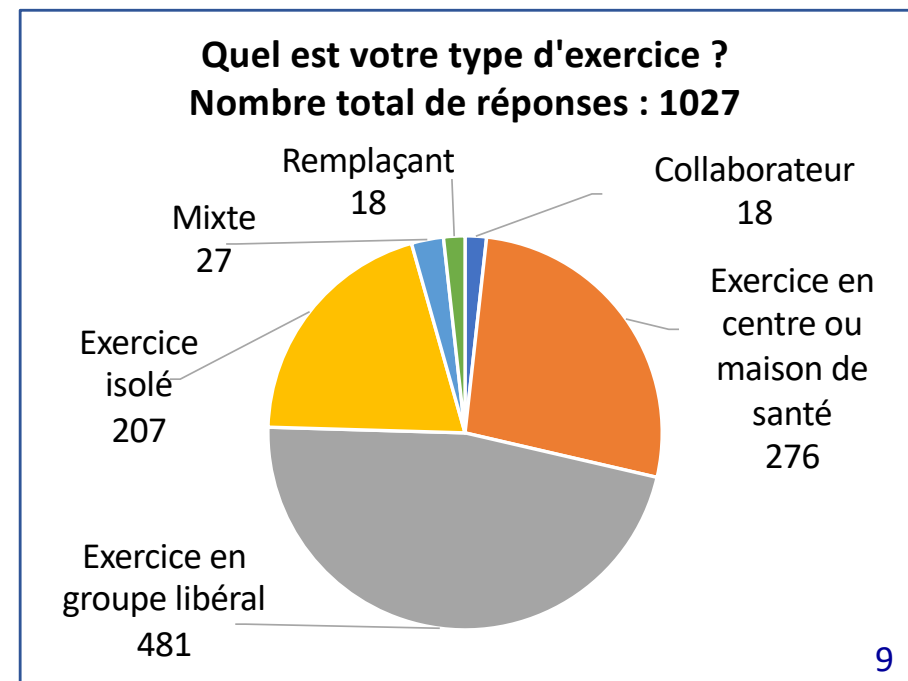
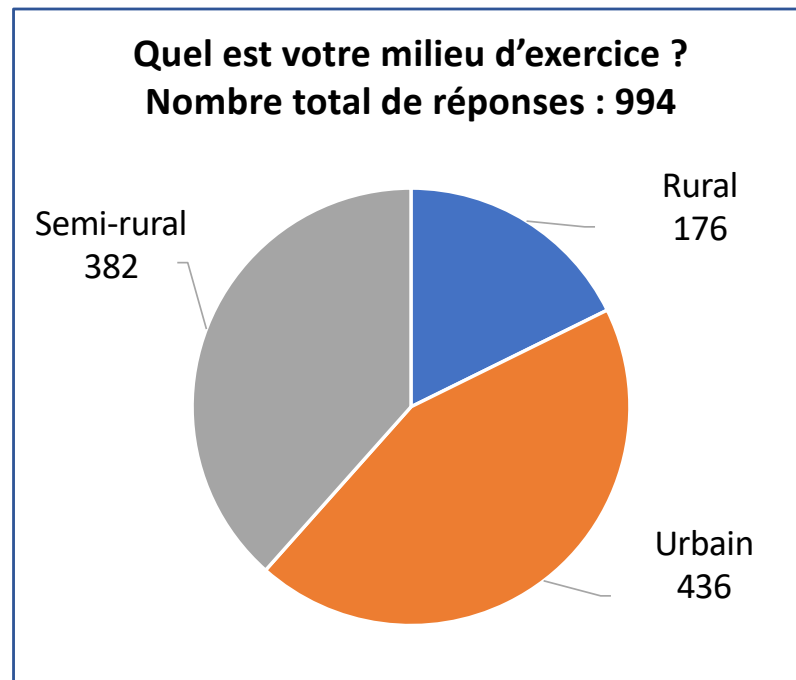
- AM : grande disparité de tâches confiées (dépassement du cadre légal)
- IA : grande disparité du nombre de patients suivis (pertinence économique ?)
- IPA : sentiment de rejet et d'incompréhension de la part du monde médical (médecins, infirmiers, pharmaciens...)

IMPACT SUR L'ÉLABORATION DU QUESTIONNAIRE

- ➔ Précision des tâches confiées sur les 3 métiers
- ➔ Renseignement du nombre de patients suivis par les IA
- ➔ Grande place laissée aux commentaires libres

RESULTATS DU QUESTIONNAIRE : CARACTÉRISTIQUES DES MÉDECINS RÉPONDANTS

- 1 032 médecins répondants au questionnaire (5 % des MG contactés)
- Exercice majoritaire : urbain, en groupe ou maison de santé



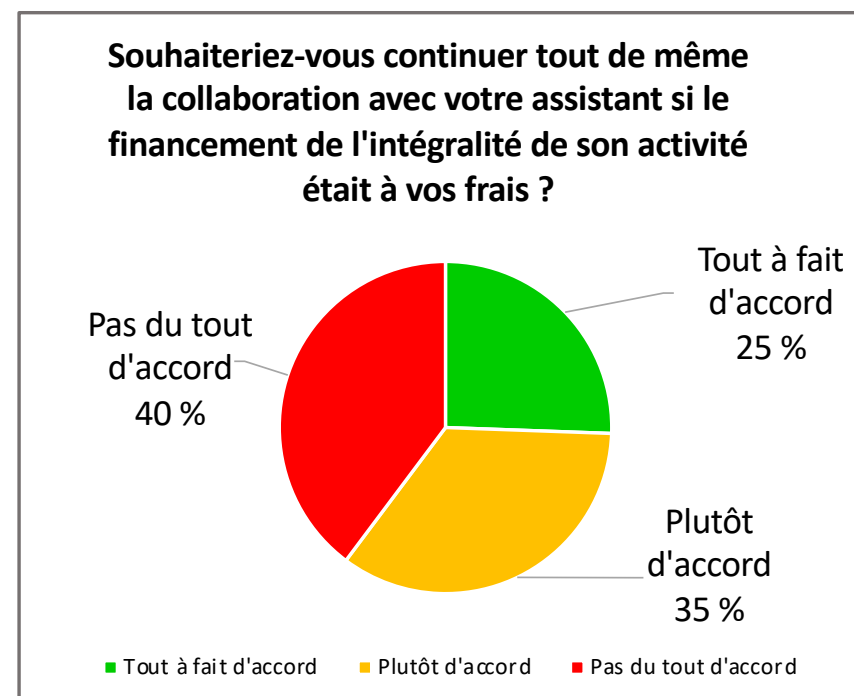
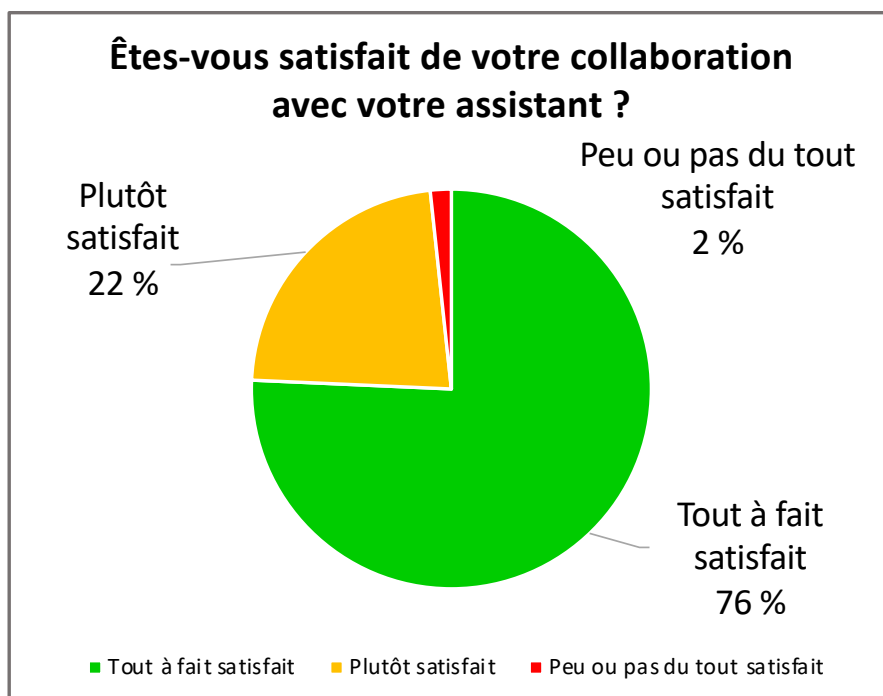
RESULTATS DU QUESTIONNAIRE : CARACTÉRISTIQUES DES MÉDECINS RÉPONDANTS

- Parmi les 1032 médecins répondants au questionnaire :
 - 423 médecins travaillent avec des collaborateurs (IPA, IA ou AM)
 - 609 médecins ne travaillent pas avec des collaborateurs

Quel est le type de ce personnel ?	Nombre
Infirmier Asalée	293
Assistant médical	178
Infirmier en Pratique Avancée	71
Autre	43
Total (pour 423 médecins)	585

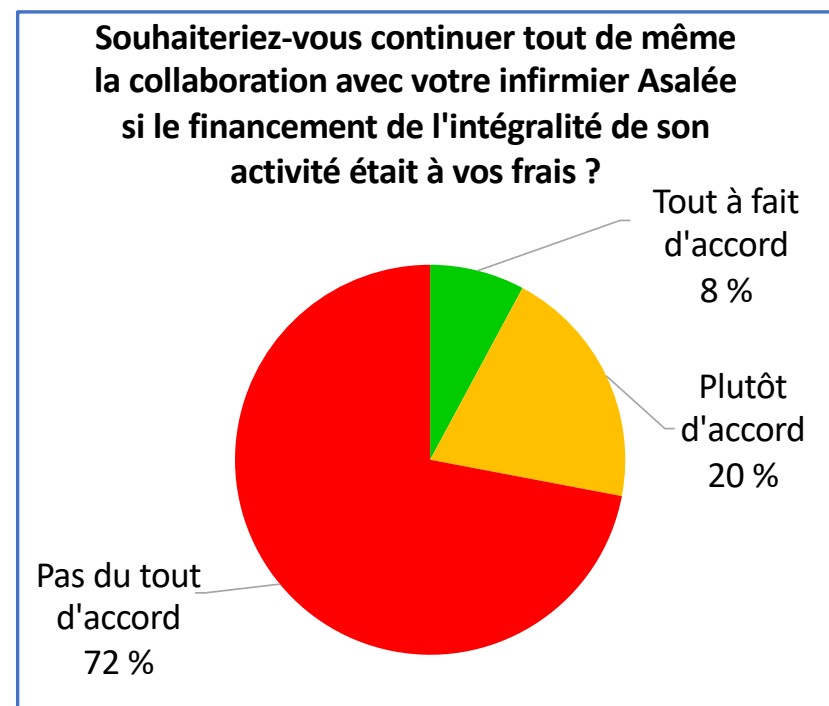
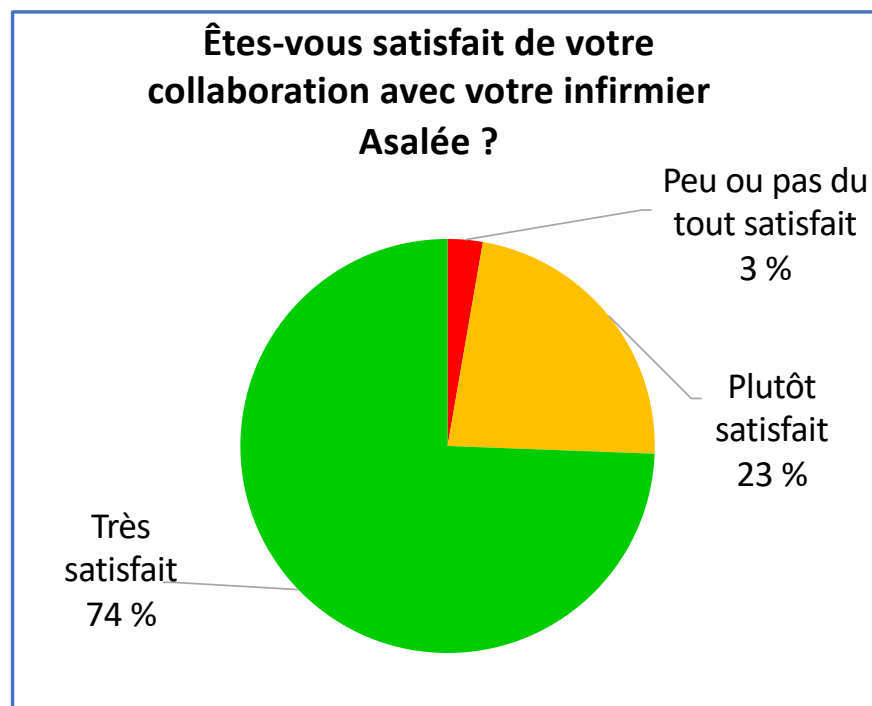
RESULTATS DU QUESTIONNAIRE : SATISFACTION DES MÉDECINS RÉPONDANTS

- Satisfaction des 178 médecins travaillant avec un AM



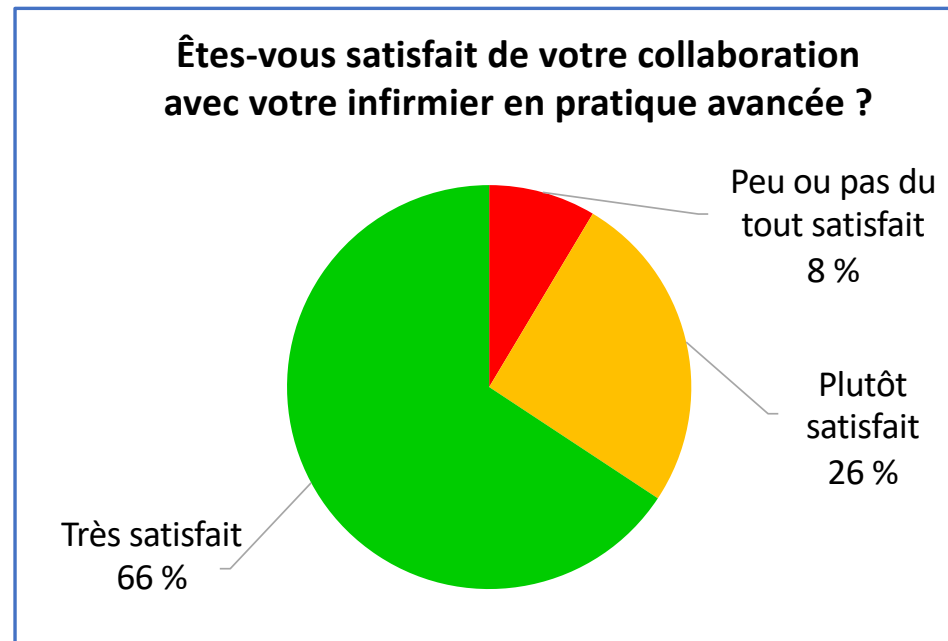
RESULTATS DU QUESTIONNAIRE : SATISFACTION DES MÉDECINS RÉPONDANTS

- Satisfaction des 293 médecins travaillant avec un IA



RESULTATS DU QUESTIONNAIRE : SATISFACTION DES MÉDECINS RÉPONDANTS

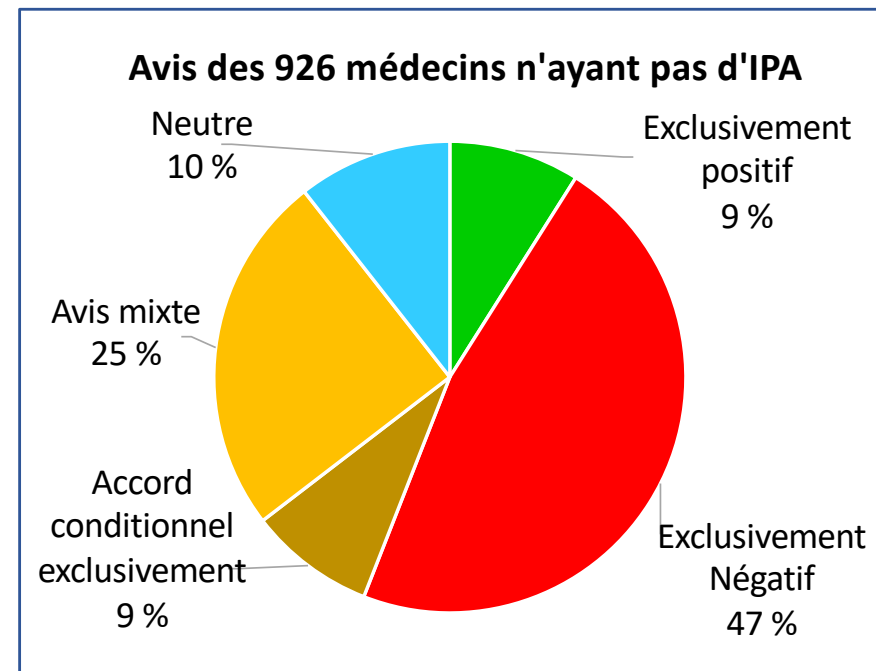
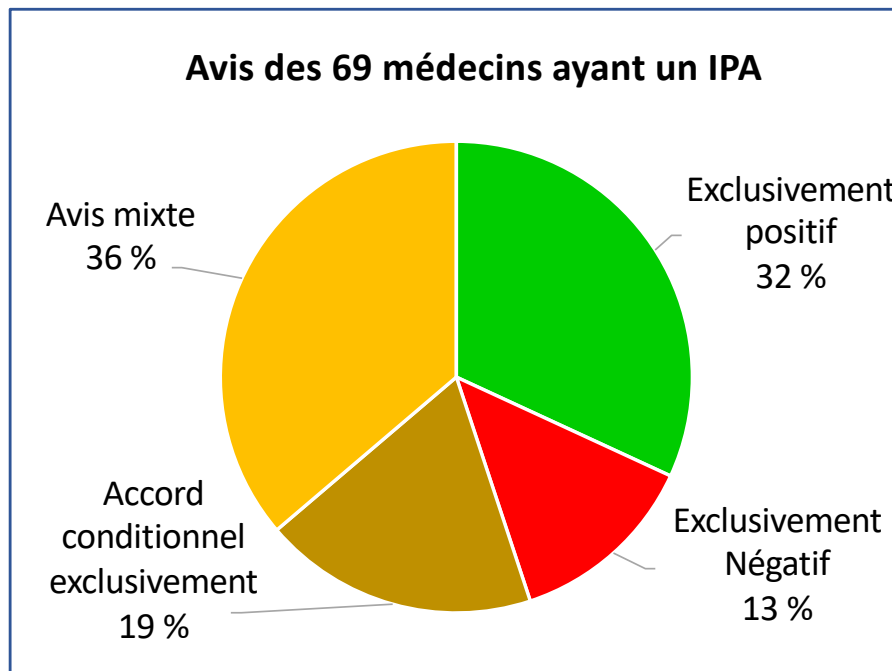
- Satisfaction des 71 médecins travaillant avec un IPA



RESULTATS DU QUESTIONNAIRE :

OPINION DES RÉPONDANTS SUR LE DISPOSITIF IPA

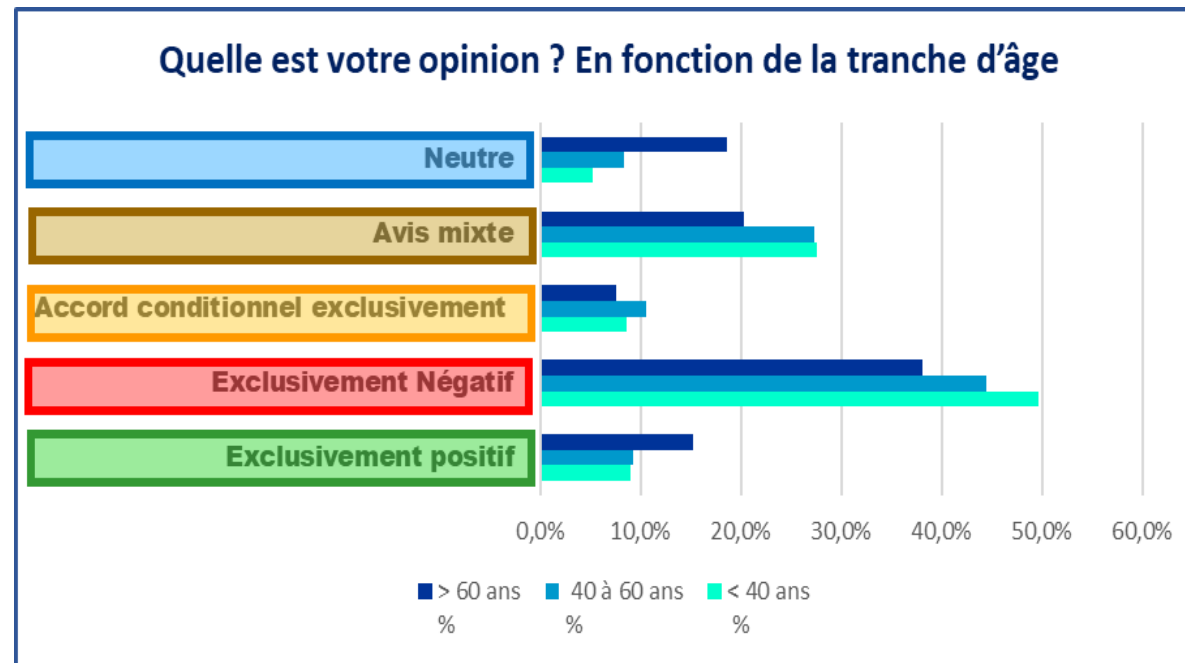
- 45 % des 995 médecins répondants ont une opinion exclusivement négative sur le dispositif IPA



RESULTATS DU QUESTIONNAIRE :

OPINION DES RÉPONDANTS SUR LE DISPOSITIF IPA

- Opinion des 995 médecins répondants sur le dispositif IPA, selon la tranche d'âge

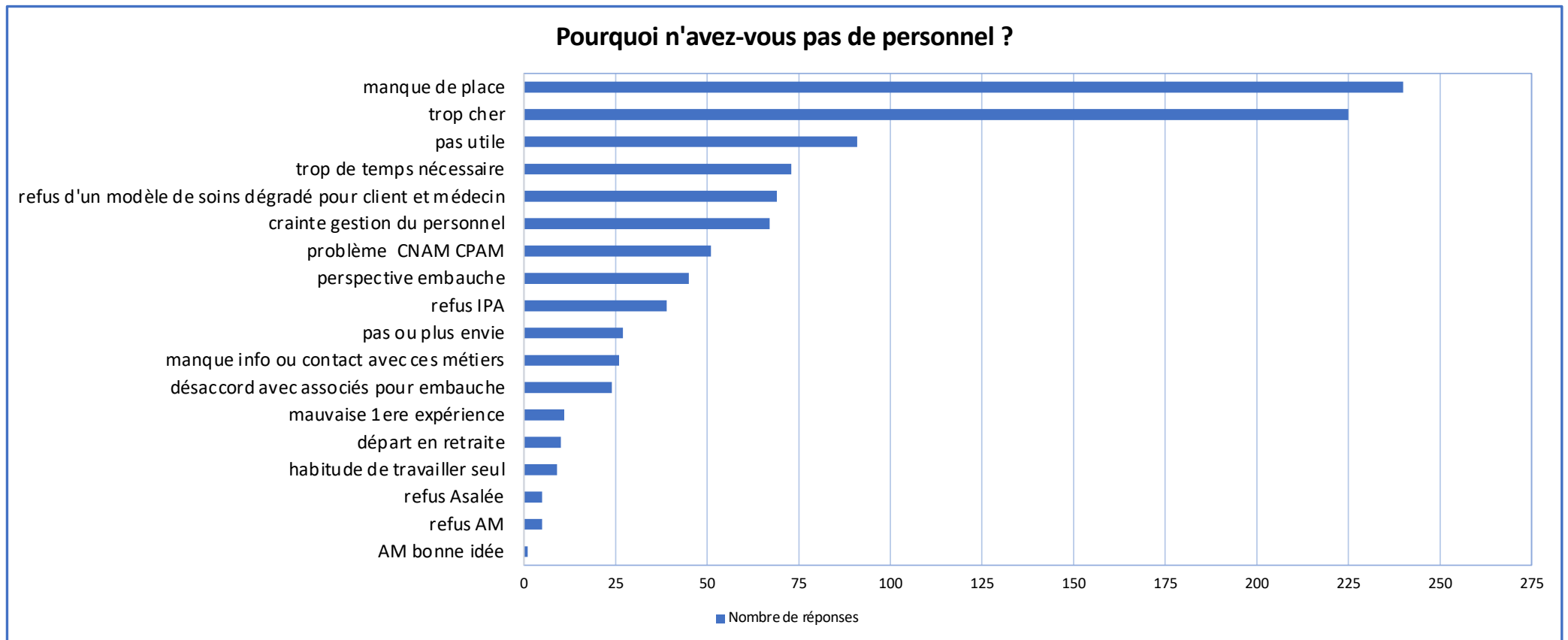


RESULTATS DU QUESTIONNAIRE :

OPINION DES RÉPONDANTS SUR LE DISPOSITIF IPA

	Opinion de l'ensemble des médecins sur les IPA
Principaux points positifs	<ul style="list-style-type: none"> - amélioration de l'offre de soins (utile dans les déserts médicaux, temps médical libéré pour le médecin, augmentation de l'accès aux soins) - amélioration du suivi de certaines pathologies (utile pour les patients avec pathologies chroniques, utile pour le suivi à domicile)
Principaux points négatifs	<ul style="list-style-type: none"> - la peur d'une médecine de mauvaise qualité (compétences médicales insuffisantes chez l'IPA, peur du MG d'être responsable des erreurs médicales de l'IPA, perte de chance pour le patient, perte de la relation médecin-patient) - la peur d'une concurrence déloyale (MG trop peu payé par rapport à l'IPA, IPA ayant des prérogatives de prescription et de diagnostic, destruction de la médecine, dévalorisation de la profession de médecin, perte de la prise en charge globale du patient) - les contraintes administratives (trop de temps administratif et de contrôle, perte de temps)

RESULTATS DU QUESTIONNAIRE : CAUSES DE L'ABSENCE DE COLLABORATION



- 581 réponses en commentaire libre pour les 609 médecins concernés



DISCUSSION (ANALYSE CRITIQUE DE L'ÉTUDE)

- **Points forts de l'étude** : le nombre de médecins ayant répondu au questionnaire est suffisamment important pour que l'échantillon soit **représentatif**

Le nombre de médecins nécessaire pour obtenir un échantillon représentatif de la population cible (avec une marge d'erreur d'au moins 5 % pour un niveau de confiance de 95 %) est de 595 médecins généralistes. Nous avons obtenu **1032 réponses** au questionnaire, notre échantillon est donc statistiquement significatif (avec une **marge d'erreur de 4 %** pour un **niveau de confiance de 99 %**).

- **Points faibles de l'étude** : un biais de participation est présent, lié à la **sur-représentation de médecins collaborant avec ces trois métiers** parmi les répondants au questionnaire (facteur de sur-représentation de 3 pour les MG travaillant avec AM, de 4 pour les IA, et de 69 pour les IPA)

Donc **l'opinion concernant les IPA** dans l'ensemble de la population des médecins généralistes français est certainement encore **plus négative** que celle identifiée dans notre échantillon.



DISCUSSION (INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS)

- **Evolution des métiers :**

- **Métier AM** : des tâches hors du périmètre métier leur sont déléguées (faut-il enrichir leur métier de gestes plus techniques ?)
- **Métier d'IA** : leurs compétences paraissent être englobées par celles des IPA et ils semblent suivre moins de patients que les IPA (pérennité du métier d'IA ?)
- **Métier d'IPA** :
 - **Pourcentage d'insatisfaction** un peu plus important pour les MG qui travaillent actuellement avec des IPA (travail à réaliser sur les points à améliorer dans cette collaboration ? Confier à l'IPA plutôt certaines pathologies aiguës et viroses saisonnières ?)
 - Besoin des IPA de s'appuyer sur un réseau social déjà constitué pour arriver à **vivre de leur métier** (légitimité professionnelle à construire, entre autres par les retours positifs des MG collaborant actuellement avec eux ?)
 - Doutes des MG augmentés par beaucoup d'à priori liés à la **méconnaissance des conditions d'exercice du métier d'IPA**, surtout concernant leur supposée responsabilité concernant d'éventuelles erreurs médicales (travail d'information à réaliser auprès des MG ?)

CONCLUSION

Notre travail démontre que :

- les **MG** qui travaillent avec **AM, IA et IPA** sont satisfaits de leur collaboration
- l'avis général dans la population des **MG français** est défavorable aux **IPA**
- les **MG** qui ne collaborent avec aucune des 3 professions évoquent essentiellement des **raisons économiques et matérielles** (manque de locaux, manque de financement)



CONCLUSION

Pour augmenter le niveau d'adhésion des MG à une collaboration, certaines **pistes principales** sont à envisager :

- **À court terme** : mieux informer les MG du fonctionnement actuel de ces 3 collaborations
- **À moyen terme** : rassurer les MG en revalorisant leurs prestations et en les associant à la définition de ces nouveaux métiers de soin

Pour, peut-être, à long terme (re)donner envie à la nouvelle génération d'exercer à son tour ces beaux métiers de soin ?





Merci pour votre attention !