

GROG-Observatoire de la Médecine Générale : quelles complémentarités ?

Pascal CLERC, *SFMG, Département de l'Information Médicale*

L'Observatoire de la Médecine Générale (OMG) est un réseau de recueil continu des résultats de consultation (RC) en médecine générale. Créé en 1993 par la Société Française de Médecine Générale (SFMG), l'OMG collecte, auprès de 150 médecins généralistes (MG), les RC codés suivant des définitions précises.

Depuis plusieurs années, l'OMG et les GROG se sont engagés dans une démarche d'échange et de mise en commun de certaines de leurs activités. Cette réflexion repose sur le constat qu'il existe un certain nombre de liens « naturels » entre les 2 structures. Des MG, appartiennent aux deux réseaux et cela répond pour eux à la même logique. Quand aux responsables de ces réseaux, ils ont des liens anciens étroits et collaborent sur de nombreux travaux de recherche en Médecine Générale. Leur réflexion sur l'avenir des réseaux en France et en Europe s'est accrue au cours des deux dernières années. C'est donc logiquement qu'ils se sont posés des questions sur l'avenir, la complémentarité de leurs réseaux, voir leur redondance. Une rapide comparaison des réseaux montre les spécificités de chacun d'eux. Le GROG est un réseau pluridisciplinaire d'alerte constitué transversalement de MG mais aussi de nombreux autres acteurs de soins primaire (pédiatres, médecins d'entreprise, militaires, SOS- Médecins, pharmaciens...) et de virologues. Son recueil est thématique et limité dans le temps. Les définitions utilisées pour le recueil sont plutôt sensibles et peu spécifiques. Le recueil de données est complété par des données factuelles complémentaires spécifiques. L'OMG est un réseau de médecins généralistes, constitué pour l'analyse sur le long terme dans le cadre de la recherche et de l'évaluation de la pratique. Les cliniciens qui le composent sont tous des MG installés. Le recueil des données cliniques et thérapeutiques est systématique et continu. Les définitions utilisées sont plus spécifiques que pour un réseau d'alerte.

Les réseaux ne sont donc pas redondant, tant leur structure est intimement liée à leur fonction.

Cependant, afin d'améliorer l'efficacité des réseaux et de réduire les coûts humains et financiers, il semble possible de mutualiser certains « lieux d'intersection » entre les deux réseaux, notamment :

- Pour les MG : faciliter les exports informatiques afin d'alléger le travail de ceux qui appartiennent aux deux réseaux.
- Pour les deux réseaux : mutualiser le pool des MG volontaires, notamment dans les zones à faible démographie médicale, organiser des enquêtes communes, échanger les expériences.

Concrètement, la collaboration entre les deux réseaux à déjà pris forme avec :

- L'utilisation des données de surveillance de la grippe et du VRS dans le cadre de la validation externe de l'OMG (communication orale à l'EGPRN & article soumis à l'European Journal of Epidemiology).
- La réalisation conjointe d'une étude d'observation des pathologies prises en charge en médecine générale au retour de voyage à l'étranger et dans les DOM-TOM, avec la Société de Médecine des Voyages.
- La mise en place d'une étude de faisabilité du suivi en temps réel de l'évolution de la couverture vaccinale des plus de 65 ans au cours de la campagne vaccinale.
- La participation de membres de chacun des 2 réseaux aux journées de communication SFMG et à la Journée des GROG.
- La diffusion de propositions de recrutement dans les deux réseaux, prévue en 2006.