

UNIVERSITÉ DE SAINT-ETIENNE
FACULTE DE MEDECINE JACQUES LISFRANC

ANNÉE 2020 N° 2020-17

Adopteunpair.com - la création d'une plateforme
de rencontre pour les Groupes d'Analyse de
Pratique entre Pairs

THESE
présentée
à l'UNIVERSITÉ de SAINT-ETIENNE
et soutenue publiquement le : 09 Juin 2020
POUR OBTENIR LE GRADE DE DOCTEUR EN MÉDECINE
PAR :
Dragos-Paul HAGIU
Né le 26 Juin 1992
A Bucarest, Roumanie

UNIVERSITE DE SAINT-ETIENNE
FACULTE DE MEDECINE JACQUES LISFRANC

THESE DE MEDECINE GENERALE

COMPOSITION DU JURY

Président : Pr Paul FRAPPE

Faculté : Saint-Etienne

Assesseurs :

Pr Christophe BOIS

Faculté : Saint-Etienne

Dr Xavier GOCKO

Faculté : Saint-Etienne

Dr Sébastien BRUEL (Directeur)

Faculté : Saint-Etienne

FACULTE DE MEDECINE JACQUES LISFRANC

LISTE DES DIRECTEURS DE THESE

Anatomie	M. le Pr Jean-Michel PRADES	PU-PH CE
Anatomie	Mme le Dr Marie GAVID CLAIRET	MCUPH 2C
Anatomie et cytologie pathologiques	M. le Pr. Michel PEOC'H	PU-PH 1C
Anatomie et cytologie pathologiques	M. le Dr Fabien FOREST	MCUPH 1C
Anesthésiologie et Réanimation Chirurgicale	M. le Pr. Christian AUBOYER	Pr émérite
Anesthésiologie et Réanimation Chirurgicale	M. le Pr. Serge MOLLIEUX	PU-PH CE
Anesthésiologie et Réanimation Chirurgicale	M. le Pr. Jérôme MOREL	PU-PH 2C
Bactériologie – Virologie - Hygiène	M. le Pr. Bruno POZZETTO	PU-PH CE
Bactériologie – Virologie – Hygiène	M. le Pr Thomas BOURLET	PU-PH 1C
Bactériologie – Virologie - Hygiène	Mme le Dr. Florence GRATTARD	MCU-PH HC
Bactériologie – Virologie - Hygiène	Mme le Dr. Sylvie PILLET	MCU-PH 1C
Bactériologie – Virologie – Hygiène	M. le Dr Paul VERHOEVEN	MCUPH 1C
Bactériologie – Virologie – Hygiène(opt Hygiène)	M. le Pr Philippe BERTHELOT	PU-PH 1C
Biochimie et biologie moléculaire	M. le Pr Philippe GONZALO	PUPH 1C
Biochimie et biologie moléculaire	Mme Nadia BOUTAHAR	MCUPH 1C
Biochimie et biologie moléculaire	M. le Dr Yannick THOLANCE	MCUPH 2C
Biologie cellulaire	Mme le Pr Marie Hélène PROUST	PU-PH 1C
Biophysique et médecine nucléaire	Mme le Pr Claire BILLOTEY	PU-PH 2C
Biophysique et médecine nucléaire	M. le Dr Philippe RUSCH	MCU-PH HC
Biophysique et médecine nucléaire	Mme le Dr Nathalie PREVOT	MCU-PH HC
Biostatistiques informatique médicale et technologie de la communication	Mme le Pr Béatrice TROMBERT	PU-PH 2C
Cancérologie - Radiothérapie (opt Radiothérapie)	M. le Pr. Nicolas MAGNE	PU-PH 2C
Cardiologie	M. le Pr. Karl ISAAZ	PU-PH CE
Cardiologie	M. le Pr Antoine DACOSTA	PU-PH 1C
Chirurgie digestive	M. le Pr Jack PORCHERON	prof émérite
Chirurgie digestive	M. le Dr Bertrand LEROY	MCU-PH 2C
Chirurgie générale	M. le Pr Olivier TIFFET	PU-PH 1C
Chirurgie Infantile	M. le Pr. François VARLET	PU-PH CE
Chirurgie Infantile	M. le Pr. Bruno DOHIN	PU-PH CE
Chirurgie orthopédique	M. le Pr Frédéric FARIZON	PU-PH 1C
Chirurgie orthopédique	M. le Pr Rémi PHILIPPOT	PUPH 2C
Chirurgie Vasculaire	M. le Pr. Jean Pierre FAVRE	PU-PH
CE		
Chirurgie Vasculaire	M. le Pr Jean Noël ALBERTINI	PU-PH 1C
Chirurgie Vasculaire	M. le Pr Jean François FUZELLIER	PU-PH 2C
Dermato - vénéréologie	M. le Pr. Frédéric CAMBAZARD	PU-PH CE
Dermato – vénéréologie	M. le Pr Jean Luc PERROT	PUPH 2C
Endocrinologie et Maladies Métaboliques	Mme. le Pr. Natacha GERMAIN	PU-PH 2C
Epidémiologie- Economie de la Santé et Prévention	M le Pr Franck CHAUVIN	PU-PH CE
Gériatrie	M. le Pr. Régis GONTHIER	Pr émérite
Gériatrie	M. Le Pr Thomas CELARIER	Pr Associé
Gynécologie et Obstétrique	Mme le Pr Céline CHAULEUR	PUPH 2C
Gynécologie et Obstétrique	M. le Pr Pierre SEFFERT	Prof émérite
Gynécologie et Obstétrique	Mme le Dr Tiphaine BARJAT	MCUPH 2C
Hématologie	M. le Pr. Denis GUYOTAT	PU-PH 1C
Hématologie	Mme le Pr Lydia CAMPOS GUYOTAT	PU-PH CE

Hématologie	Mme le Dr Emmanuelle TAVERNIER	MCUPH 1C
Hépatologie – Gastro - Entérologie	M. le Pr Jean Marc PHELIP	PU-PH 1C
Histologie – Embryologie - Cytogénétique	Mme le Pr Michèle COTTIER	PU-PH CE
Histologie – Embryologie - Cytogénétique	Melle Delphine BOUDARD	MCU-PH 1C
Histologie – Embryologie – Cytogénétique	M. le Dr Jean Philippe KLEIN	MCUPH 2C
Immunologie	M. le Pr Olivier GARRAUD	PU-PH CE
Immunologie	M. Stéphane PAUL	PU-PH 2C
Maladies Infectieuses - maladies tropicales	M. le Pr. Frédéric LUCHT	PU-PH CE
Maladies Infectieuses - maladies tropicales	Mme le Pr Elisabeth BOTELHO NEVERS	PU-PH 2C
Maladies Infectieuses - maladies tropicales	Mme le Dr Amandine GAGNEUX BRUNON	MCU-PH 2C
Médecine et santé au Travail	M. le Pr Luc FONTANA	PU-PH 1C
Médecine et santé au Travail	Mme le Dr Carole PELISSIER	MCUPH 2C
Médecine générale	Mme le Pr Josette VALLEE	PUMG
Médecine générale	M. le Pr Paul FRAPPE	PUMG 2C
Médecine générale	M. le Pr Christophe BOIS	PAMG
Médecine générale	M. le Dr Rodolphe CHARLES	PAMG
Médecine générale	M. le Dr Xavier GOCKO	MCUMG
Médecine générale	M. le Pr Jean Noel BALLY	PAMG
Médecine générale	M. le Dr Hervé BONNEFOND	MCAMG
Médecine générale	Mme le Dr Catherine PLOTTON	MCAMG
Médecine interne	M. le Pr. Pascal CATHEBRAS	PU-PH CE
Médecine légale	M. le Pr. Michel DEBOUT	Pr émérite
Médecine légale	M. le Dr Sébastien DUBAND	MCUPH 1C
Médecine palliative	Me le Pr Pascale VASSAL	Pr associée
Médecine Physique et réadaptation	M. le Pr. Vincent GAUTHERON	PU-PH CE
Médecine Physique et réadaptation	M. le Pr Pascal GIRAUX	PU-PH 2C
Médecine vasculaire	M. le Dr. Christian BOISSIER	MCU-PH HC
Médecine vasculaire	Mme le Pr Claire LE HELLO	PUPH 2C
Néphrologie	M. le Pr Eric ALAMARTINE	PU-PH CE
Néphrologie	M. le Pr Christophe MARIAT	PU-PH 1C
Neurochirurgie	M. le Pr Jacques BRUNON	Pr émérite
Neurochirurgie	M. LE Pr François VASSAL	PU-PH 2C
Neurologie	M. le Pr Jean Christophe ANTOINE	PU-PH CE2
Neurologie	M. le Pr. Bernard LAURENT	Pr émérite
Neurologie	M. le Pr JP CAMDESSANCHE	PUPH 1C
Neurologie	M. le Pr Roland PEYRON	Pr associé
Nutrition	M. Le Pr Bogdan GALUSCA	PUPH 2C
Ophtalmologie	M. le Pr Philippe GAIN	PU-PH 1C
Ophtalmologie	M le Pr Gilles THURET	PU-PH 1C
ORL	M. le Dr Alexandre KARKAS	MCUPH 1C
Parasitologie et mycologie	M. le Pr Pierre FLORI	PU-PH 2C
Pédiatrie	M. le Pr. Jean Louis STEPHAN	PU-PH 1C
Pédiatrie	M. le Pr. Hugues PATURAL	PU-PH 1C
Pharmacologie fondamentale	M. le Dr Xavier DELAVENNE	PUPH 2C
Pharmacologie clinique	M. le Pr Patrick MISMETTI	PU-PHCE1
Pharmacologie clinique	Mme Silvy LAPORTE	MCU-PH HC
Physiologie	M. le Pr André GEYSSANT	Prof émérite
Physiologie	M. le Pr. Jean Claude BARTHELEMY	Pr émérite
Physiologie	M. le Dr. Jean Claude CHATARD	MCU émérite
Physiologie	M. le Pr Frédéric ROCHE	PU-PH CE
Physiologie	M. le Pr Léonard FEASSON	PU-PH 2C
Physiologie	M. le Dr Pascal EDOUARD	MCUPH 1C
Physiologie	M. le Dr David HUPIN	MCUPH 2C
Pneumologie	M. le Pr. Jean-Michel VERGNON	PU-PH CE
Psychiatrie d'adultes	M. le Pr Jacques PELLET	Pr émérite

Psychiatrie d'adultes	M. le Pr Eric FAKRA	PUPH 2C
Psychiatrie d'adultes	Mme le Pr Catherine MASSOUBRE	PU-PH 1C
Psychiatrie d'Adultes	M. le Pr. François LANG	prof émérite
Radiologie et imagerie médicale	M. le Pr. Fabrice - Guy BARRAL	PU-PH CE
Radiologie et imagerie médicale	M le Pr Pierre CROISILLE	PUPH 1C
Radiologie et imagerie médicale	Mme le Pr Claire BOUTET	PUPH 2C
Réanimation	M. le Dr Fabien SCHNEIDER	MCU-PH1C
Réanimation	M. le Pr. Fabrice ZENI	PU-PH CE
Réanimation	M. le Pr Guillaume THIERY	PUPH 2C
Réanimation	Mme le Dr Sophie RAGEY PERINEL	MCUPH 2C
Rhumatologie	M. le Dr Alain VIALON	Pr associé
Rhumatologie	M. le Pr Thierry THOMAS	PU PH1C
Thérapeutique	M. le Pr Hubert MAROTTE	PUPH 2C
Thérapeutique	M. le Pr. Hervé DECOUSUS	prof émérite
Thérapeutique	M. le Pr Bernard TARDY	PU-PH 1C
Urologie	M. le Pr Laurent BERTOLETTI	PUPH 2C
	M. le Pr Nicolas MOTTET	PUPH 1C

Légende :

PU-PH :

MCU-PH :

1C

2C

CE

Professeur des Universités - Praticien Hospitalier

Maître de Conférences des Universités - Praticien Hospitalier

1ère classe

2ème classe

Classe exceptionnelle

HC

MCUMG

PUMG

MCAMG

PAMG

Hors classe

Maître de Conférences des Universités de médecine générale

Professeur des Universités de médecine générale

Maître de conférences associé de Médecine générale

Professeur associé de médecine générale

SERMENT D'HIPPOCRATE

"Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions.

J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité.

Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera.

Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés.

Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses : que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque."

REMERCIEMENTS

Monsieur le Professeur Paul FRAPPE,

Vous me faites l'honneur de présider ce jury de thèse.

Je vous remercie pour l'intérêt dont vous avez fait preuve lorsque je vous ai présenté mon travail.

Veuillez recevoir le témoignage de ma respectueuse considération.

Monsieur le Professeur Christophe BOIS,

Vous avez accepté sans hésitation de faire partie du jury de cette thèse. Soyez assuré de mes remerciements sincères.

Monsieur le Docteur Xavier GOCKO,

Je suis très sensible à l'honneur que vous m'avez fait en acceptant de porter un jugement sur mon travail. Veuillez accepter l'expression de ma sincère gratitude.

Monsieur le Docteur Sébastien BRUEL,

Merci de la confiance que vous m'avez témoignée en me dirigeant cette thèse. Je vous remercie aussi de votre patience sans fin, vos conseils, votre disponibilité et l'aide que vous m'avez apportée aux différentes étapes de ce travail. Cela a été un plaisir de travailler avec vous.

Au groupe de travail SFMG,

Je vous remercie de m'avoir fait l'honneur de participer à ce projet, pour votre implication et pour vos remarques si pertinentes sans lesquelles ce travail ne serait pas si adapté.

À tous les médecins qui ont participé à mon enquête pour le temps accordé à la découverte et l'amélioration de la plateforme.

A Ruxandra,

Je te remercie pour ta patience infinie pendant toutes ces longues années d'études et pour ton soutien indispensable depuis plus de 9 ans. Pour ta disponibilité et ton aide continu.

A ma famille,

Pour votre soutien tout au long du chemin parcouru, pour être toujours là dans les moments qui comptent.

A mes amis,

A tous les médecins et autres professionnels de santé qui m'ont accompagné et fait aimer la médecine au cours de mes stages, mes études auraient été bien fades sans vous.

Résumé

Introduction

Les groupes d'analyse de pratique entre pairs (GAPP) sont connus comme une méthode d'amélioration de la pratique, mais aussi comme un cadre d'expression des médecins. Il s'agit de groupes de 5 à 12 médecins qui se réunissent régulièrement pour améliorer leurs pratiques habituelles. En France, la Société Française de Médecine Générale (SFMG) a été pionnière en introduisant dès 1987 ce type de formation. Un des freins pour la constitution d'un GAPP est représenté par la difficulté de trouver des collègues disponibles pour créer un groupe. A notre connaissance, il n'existait pas d'outil permettant de rechercher les GAPP présents dans une région ou de se mettre en contact avec d'autres pairs pour créer un groupe.

Objectifs

L'objectif de ce travail était la création d'une plateforme en ligne gratuite permettant aux médecins généralistes de rechercher les GAPP dans leur région et/ou de trouver des pairs intéressés pour créer leur groupe.

Matériel et méthode

Une plateforme en ligne dédiée aux médecins généralistes a été créée afin de faire face aux défis des GAPP. Cette élaboration a suivi quatre étapes : une revue narrative de la littérature afin de faire un état des lieux des GAPP et d'identifier les avantages ainsi que les freins de ce moyen de formation, la création d'un cahier de charges avec l'aide de membres de la SFMG, la construction du site internet et une étape de validation du site.

Résultats

La plateforme est accessible à l'adresse www.adopteunpair.com. Les utilisateurs peuvent visualiser les groupes déjà existants en fonction de leur localisation et créer un compte gratuitement pour accéder aux coordonnées des membres et à plusieurs fonctionnalités telles que la création des groupes. Il s'agit, à notre connaissance, de la première plateforme en ligne destinée aux GAPP. Concernant l'évaluation, quinze utilisateurs ont répondu au questionnaire avec un score SUS de 87,78.

Conclusion

Adopteunpair.com est un nouvel outil réalisé pour répondre aux défis actuels des GAPP, une plateforme en ligne, d'accès libre et gratuit, qui permettra aux professionnels de santé de s'organiser de façon indépendante et de participer de manière active à la promotion de cette pratique.

Abstract

Introduction

Peer review groups (PRGs) or quality circles are known as a practice-improving tool, but also as a framework for self-expression of physicians. These groups involve 5 to 12 doctors who meet regularly to improve their practice. In France, the French Society of General Medicine (SFMG) introduced this type of training in 1987. One of the obstacles to setting up a PRG is the difficulty of finding available colleagues to create a group. To our knowledge, no platform exists so far that facilitates finding PRGs in a region or getting in touch with other peers to create such groups.

Aims

The objective of this project was the creation of a free online platform allowing general practitioners to search for a PRG in their region and find interested peers to create their group.

Material and method

An online platform dedicated to general practitioners was created to tackle the challenges of PRGs. Establishing the online platform required four stages: a narrative literature review aiming to explore the use of PRGs and to identify the advantages as well as the barriers of this learning method; the creation of the website's bill of specifications with the help of members of the SFMG; the construction of the website; and as a final step, the evaluation and validation of the platform.

Results

The platform is accessible at www.adopteunpair.com. Users can view existing groups based on their location and create a free account to access contact details and several other features, such as creating new groups. To our knowledge, this is the first online platform for PRGs. In the evaluation stage, fifteen users answered the questionnaire with a System Usability Scale (SUS) score of 87.78.

Conclusion

Adopteunpair.com is a new tool created to answer the current challenges of PRGs, an accessible and free online platform that will allow healthcare professionals to organize themselves independently and participate actively in the promotion of this type of training.

Introduction

Les groupes d'analyse de pratique entre pairs (GAPP) sont connus comme une méthode d'amélioration de la pratique, mais aussi comme un cadre d'expression des médecins [1]. En France, la Société Française de Médecine Générale (SFMG) a été pionnière en introduisant dès 1987 ce type de formation. La SFMG a labellisé cette pratique sous le nom de Groupes de Pairs® [2]. Les GAPP représentent une méthode de formation et d'évaluation reconnue par la Haute Autorité de santé (HAS) [3].

Conformément aux définitions de la HAS, un groupe d'analyse de pratique est un petit groupe de professionnels de santé qui se réunissent régulièrement, où ils présentent à tour de rôle des dossiers de leurs patients pour analyser et améliorer leur pratique en utilisant les données de la littérature et en adoptant une posture réflexive [3,4].

Il s'agit d'un moyen de formation qui devient de plus en plus populaire en France et en Europe. En France, si le taux de participation aux GAPP était considéré comme faible ou nul dans les années 2000, l'implication des médecins généralistes passe à plus de 10 % en 2016. Le taux de participation est en revanche plus faible en France que dans les autres pays d'Europe centrale et nordique [5].

Les GAPP apparaissent comme un moyen de formation et d'évaluation facile à mettre en œuvre, avec des bénéfices multiples. Il existe néanmoins des obstacles importants au niveau de l'organisation, tels que la constitution des groupes : le fait de motiver et trouver d'autres médecins que l'on ne connaît pas forcément pour leur proposer un GAPP est difficile [6].

A notre connaissance, il n'existe pas d'outil permettant de rechercher les GAPP présents dans une région ou de se mettre en contact avec d'autres pairs pour créer un groupe.

L'objectif de ce travail était de créer une plateforme en ligne gratuite permettant aux médecins généralistes de rechercher les GAPP dans leur région et/ou de trouver des pairs intéressés pour créer un GAPP.

Méthode d'élaboration

Revue de la littérature

Le premier temps du travail a consisté en la réalisation d'une revue narrative de la littérature afin de faire un état des lieux des GAPP et d'identifier les avantages ainsi que les freins de ce moyen de formation et d'évaluation. Cette étape était indispensable pour créer une plateforme adaptée à la problématique des GAPP.

Cette revue de la littérature a été réalisée entre août et octobre 2019 sur les bases de données MEDLINE/PubMed, LiSSa et Sudoc, ainsi que dans les archives des revues suivantes : Exercer et Médecine. Les articles, thèses, guides ou rapports abordant les GAPP ont été inclus afin d'évaluer l'évolution et l'efficacité des GAPP, ainsi que les freins à leur développement. La revue s'est concentrée sur la littérature à partir de 2000 pour garantir sa pertinence par rapport aux pratiques actuelles. Les équations de recherche ont comporté les termes « groupes de pairs », « groupe d'échange de pratique entre pairs », « groupe qualité » et « médecine générale » pour la recherche en français et « peer review groups », « quality circles », « general practice » et leurs synonymes en anglais.

Pour être inclus, les articles devaient être en langue française ou anglaise et la thématique devait aborder les GAPP en médecine générale. Les critères d'exclusion étaient : articles publiés avant 2000, formation ne correspondant pas aux GAPP (groupe à portée psychanalytique type Balint, jeux de rôle, groupes dédiés à la formation des internes en médecine). La sélection des études a été réalisée en deux étapes : premièrement en lisant les titres et les résumés des articles identifiés dans les bases de données (n=389), puis en lisant le texte intégral (n=79) pour les inclure dans la revue (n=20). Les éléments ont été extraits de ces documents par deux chercheurs (DPH et SB), avec recherche de consensus en cas de divergence.

Création du cahier des charges

L'étape suivante a été la planification et la création du cahier des charges pour répondre aux objectifs de cette plateforme. Afin de mieux correspondre aux besoins des GAPP, des membres de la SFMG ont été présents dans le groupe de travail du cahier des charges.

Les objectifs de la plateforme, définis par le groupe de travail, étaient de :

- Permettre aux utilisateurs de visualiser les groupes en fonction de leur localisation et de créer un compte gratuitement pour avoir accès à plusieurs fonctionnalités ;
- Permettre aux utilisateurs de créer leur groupe ;
- Offrir la possibilité de chercher soit des groupes à la recherche de membre(s), soit des membres intéressés pour créer un groupe et se regrouper de façon indépendante ;
- Fournir des outils de travail collaboratif tels que le téléchargement des documents, un calendrier pour organiser facilement les réunions et aussi la possibilité de partager le mode de fonctionnement du groupe ;
- Proposer un guide pour l'organisation des séances ;
- Offrir un accès facile aux règles de labellisation SFMG pour les groupes intéressés.

Construction du site internet

Le site internet a ensuite été développé à l'aide du système de gestion de contenu Wordpress® et ses extensions (ex. : BuddyPress®, GeoMyWP®, Kleo®, etc) par DPH et SB. Les détails techniques avec toutes les extensions utilisées sont présentés dans l'annexe 1. La recherche des extensions a été faite progressivement en fonction du cahier des charges.

La volonté était d'avoir un site internet facile à mémoriser : le nom de domaine choisi est www.adopteunpair.com.

Validation

La validation de l'outil élaboré a été réalisée en deux étapes. La première étape a consisté en une relecture de l'ensemble du site par les membres du groupe de travail de la SFMG. Ceci a permis une amélioration des fonctionnalités du site. Dans un deuxième temps, un test en conditions réelles a été réalisé par un panel de médecins généralistes et d'internes en médecine générale. Cette étape a ciblé la compréhension, l'attractivité, l'exhaustivité et l'utilité de la plateforme. Les évaluateurs qui ont complété l'inscription et ont créé ou adhéré à un groupe, ont reçu un questionnaire d'évaluation. Nous avons utilisé le questionnaire System Usability Scale (SUS) qui a pour objectif de déterminer le niveau de satisfaction des utilisateurs d'un service [7]. Nous avons utilisé le service Google Forms pour distribuer le questionnaire.

Éléments budgétaires et juridiques

La construction du site a été autofinancée. Le coût total s'élève à 306,54€ incluant le nom du domaine et l'hébergement chez OVH pour 1 an et les plugins utilisés.

Deux personnes (DPH et SB) constituent aujourd'hui le groupe de pilotage et en ont la propriété intellectuelle.

Résultats

I. Revue de la littérature

Définition et éléments clés

La revue de Rohrbrasser *et al* [1] décrit les concepts de ces groupes ainsi que les différents termes utilisés : groupe de travail sur la pratique (*Practice based Small Group Work*), groupes d'analyse de pratique entre pairs (*Peer Review Group*), groupes ou cercles qualité

(*Quality Circles*), groupe d'apprentissage sur les problèmes de la pratique (*Problem Based Small Group Learning*), Groupe de formation médicale continue (*Continuous Medical Education Group*), Groupe de développement professionnel continu (*Continuous Professional Development Group*) ou Groupes de supervision (*Supervision Group*). Rohrbasser *et al* proposent d'utiliser le terme « *quality circles* » pour englober ces groupes. En France, la HAS a utilisé le terme de Groupe d'analyse de pratique entre pairs (GAPP) ou Groupes d'analyse de Pratique (GAP) en cas d'équipe interprofessionnelle [3,4].

Selon la HAS et la SFMG, les GAPP réunissent des professionnels de la même discipline, exerçant dans une zone géographiquement proche, sans hiérarchie entre eux où ils font une analyse argumentée de leur pratique quotidienne, par la présentation et la critique de cas cliniques, tirés au sort [2,3]. Il s'agit de petits groupes de 6 à 12 professionnels de santé qui se réunissent régulièrement pour réfléchir et améliorer leur pratique. Le principe d'équité dans un groupe sans hiérarchie permet un climat de confiance favorisant la liberté de parole [1].

Arbitrairement, il a été décidé d'utiliser le terme de GAPP pour la suite de cet article (que ça soit un groupe interprofessionnel ou non).

L'autonomie est un autre principe important. Les groupes choisissent un aspect de la pratique qu'ils souhaitent améliorer et décident comment aborder et résoudre le problème. En général, les groupes choisissent leurs propres animateurs, qui observent et dirigent le groupe [1].

Les GAPP peuvent combiner plusieurs techniques pour améliorer la pratique. Ils peuvent choisir de faire appel à des experts, réaliser un audit ou utiliser une analyse comparative de la pratique des participants [1].

Les groupes peuvent être limités aux médecins généralistes, mais ils peuvent impliquer d'autres professionnels de santé comme des pharmaciens (comme aux Pays-Bas, en Allemagne ou en Suisse), des infirmiers ou des spécialistes d'organe pour partager l'expertise sur un sujet spécifique [1].

Description des GAPP en France

Cette revue de la littérature a mis en évidence plusieurs types de GAPP en France : les groupes de pairs (GP) de la SFMG (créés en 1987), les groupes de pratique de l'Unafornec (GPU), les groupes d'échange et d'analyse de pratiques (GeaP) de MG Form, les Groupes locaux d'analyse des pratiques (GLAP) de la SFTG ou les groupes qualité (GQ) créés lors du partenariat URML/APIMED/assurance maladie/ARS. Leur but est d'améliorer la pratique à partir d'un débat entre pairs et d'une analyse de l'exercice en s'appuyant sur des références type *evidence based medicine* (EBM) [3,8].

La SFMG est le promoteur des GAPP en France [2] et est un des organismes qui les recensent. Les groupes ne sont pas répertoriés systématiquement rendant difficile leur quantification [6]. Néanmoins, cette activité semble en hausse. Le nombre des groupes liés à la SFMG est passé de 17 en 1995 à 257 en 2013 impliquant 2429 médecins généralistes au niveau national [6,9].

MG Form est un autre organisme qui propose des formations en GAPP, mais la thématique est préchoisie, un expert est présent lors d'une réunion et la formation se fait en séries de 4 séances. Ils ont formé environ 7000 médecins généralistes en 2017, mais il n'y a pas de données sur la pérennisation des GAPP créés lors d'un parcours [10].

Les groupes qualité (GQ) représentent une autre forme de GAPP, débutés en Bretagne en 2001-2002 lors d'un programme pilote, qui a montré une diminution du coût annuel des prescriptions par patient, une augmentation de la prescription de génériques et une diminution de l'utilisation de médicament d'efficacité non prouvée [11]. En 2017, 37 Groupes Qualité et 334 médecins généralistes ont été impliqués en Bretagne et 144 groupes et 1540 médecins ont été engagés au total en comptant les autres régions (Pays de la Loire, Hauts-de-France, Normandie, Centre-Val de Loire, Guadeloupe) [8,12].

La Société de Formation Thérapeutique du Généraliste (SFTG) propose aussi une formation sous la forme de groupes locaux d'amélioration de la pratique (GLAP) [13]. Néanmoins, la SFTG ne publie pas de statistiques concernant le nombre de participants.

L'Union Nationale des Associations de Formation Médicale et d'Évaluation Continues organise aussi des groupes de pratique entre pairs sous le nom de groupes de pratique de l'Unaformec (GPU). Il n'y a pas de statistique concernant le nombre de participants sur leur site ni dans le document concernant la procédure [14].

Déroulement d'une réunion

D'après la HAS, les réunions se déroulent en quatre étapes pour respecter le processus d'amélioration de la qualité. La première étape consiste à choisir un thème. La deuxième étape est la présentation de cas correspondants à cette thématique, suivie par l'analyse des problèmes lors de la discussion entre pairs. La dernière étape est représentée par les suggestions sur l'amélioration de la pratique [3].

La fiche technique la plus récente de la HAS suit la même structure, mais insiste sur l'importance de la recherche bibliographique, la rédaction d'un compte rendu de fin de réunion, la mise en place d'actions d'amélioration et de modalités de suivi ainsi que sur la possibilité de l'interprofessionnalité [4].

La SFMG propose trois temps pour les réunions : d'abord la présentation de cas cliniques, où chaque participant à tour de rôle présente un cas. Si lors d'une discussion, le groupe n'a pas pu répondre à une question posée, une recherche bibliographique pour apporter une réponse sera réalisée pour la réunion suivante. Les quatre étapes décrites par la HAS semblent s'intégrer dans ce premier temps. Un deuxième temps est consacré au parcours et à la coordination des soins, lors duquel les participants échangent sur l'offre locale de santé. Le troisième temps est réservé aux initiatives du groupe pour aborder un sujet de son choix. À noter que la SFMG a privilégié l'étude et la critique de la pratique courante uniquement entre pairs en s'éloignant de l'audit [2].

Concernant les GQ, parmi les 10 réunions annuelles, 6 sont à thème préchoisi par l'association organisatrice et 4 à thème libre. Le déroulement est similaire, avec des discussions sur la pratique à partir d'observations cliniques, que chacun des participants présente à tour de rôle. La différence par rapport aux autres types de groupes est la présence d'un animateur préalablement formé qui dirige les débats et identifie les déterminants de l'amélioration. En fonction du thème abordé, la participation d'autres professionnels de santé est envisageable. À noter que deux fois par an un retour d'information émanant des ressources du système national d'information interrégimes de l'Assurance Maladie (SNIIRAM) est fourni aux participants. Les réunions sont financées par l'ARS afin d'analyser l'évolution de leur pratique et d'identifier l'impact des mesures qu'ils ont prises [12].

Concernant les GLAP de la SFTG, les critères sont similaires avec des réunions régulières, au sein desquelles sont mises en œuvre des méthodes d'amélioration des pratiques telles que l'analyse de cas, l'audit clinique, l'analyse d'évènements indésirables ou revue de morbi-mortalité et revue de pertinence de soins [13].

En ce qui concerne les GPU, les groupes sont constitués de 12 à 15 médecins, le thème est imposé et il faut réaliser deux séances d'audit clinique en s'appuyant sur des documents réalisés par l'UNAFORMEC à partir des référentiels HAS [14].

Intégration dans un programme de développement professionnel

La formation médicale continue et l'évaluation des pratiques professionnelles constituent des éléments clés en médecine, essentiels dans l'actualisation permanente des prises en charge et des traitements en constante évolution et dans l'adaptation aux besoins des patients. Le développement professionnel fait partie des obligations des professionnels de santé conformément à la loi de modernisation du système français de santé. Chaque professionnel de santé doit faire preuve, sur une période de trois ans, des démarches de développement professionnel continu entreprises par le biais de la formation continue, des actions d'évaluation et d'amélioration des pratiques et de gestion des risques [15]. Les GAPP sont une possibilité de répondre à ces obligations de DPC [4].

Rémunération possible

Les GAPP peuvent s'inscrire dans le cadre du DPC en répondant aux critères d'évaluation des pratiques professionnelles (EPP). L'indemnisation prévue pour un médecin par l'Agence Nationale de Développement Professionnel Continu (ANDPC) en 2020 est de 45 euros par heure (en présentiel, non présentiel ou mixte) [16].

Les participants d'un groupe de pairs® certifié par la SFMG peuvent valider 10 heures de leur forfait DPC annuel pour être rémunérés à la hauteur de 450 euros via l'ANDPC [2].

Les participants au GeaP® MG Form peuvent être indemnisés à hauteur de 630 euros en validant 14 heures via l'ANDPC [10].

Les participants au GLAP® de la SFTG peuvent aussi valider 14 heures et bénéficier d'une indemnisation de 630 euros via l'ANDPC (14 heures de leur forfait DPC) [12].

Enfin, les médecins participant aux groupes qualité ont une indemnisation à la hauteur de 150 euros par réunion sur financement ARS [17] (tableau 1).

Organisme	Utilisation de l'audit/analyse comparative	Thème imposé	Nombre des médecins impliqués (Année de la statistique)	Indemnisation
SFMG Groupes de Pairs®	Non	Non	2429 (2013) [9]	10 h DPC/450 € [2]
MG Form GeaP®	Non	Oui	7000 (2017) [10]	14 h DPC/630 € [10]
SFTG GLAP®	Oui	Non	Pas de statistique publiée	14 h DPC/630 € [12]
URML/API MED/ARS GQ®	Oui	Oui	1540 (2017) [8]	20 h hors DPC /1500 € [17]
UNAFORM EC GPU®	Oui	Oui	Pas de statistique publiée	Pas d'information trouvée

Tableau 1 — Les principales organisations regroupant des GAPP en France.

Les avantages

Étant dans un esprit de collégialité, les GAPP représentent un des moyens de formation préférés par les médecins généralistes [1,6].

Le groupe fournit une critique de soutien et il représente un élément de lutte contre le burnout. Il facilite un partage respectueux de différentes approches et perspectives. Il permet la pratique réflexive par les membres du groupe et améliore également la confiance en soi [1]. Les groupes favorisent les compétences en communication et représentent un lieu pour aider à gérer les incertitudes inhérentes à la pratique médicale [1].

Amélioration de la pratique

La revue de la littérature de Rohrbasser *et al* [1] a analysé 24 études quantitatives et une revue de la littérature pour déterminer si les GAPP favorisent le changement de comportement et l'amélioration de la pratique courante.

Concernant l'amélioration d'adhérence aux recommandations, les preuves en faveur des GAPP ne sont pas convaincantes ; 4 études, dont une randomisée, montraient des effets positifs, mais avec une validité limitée et 4 études randomisées ne montraient pas d'effet positif.

Concernant l'amélioration de la pratique, 15 études sont mentionnées dont 8 randomisées et une revue de la littérature, qui montraient un effet positif et suggéraient que les GAPP améliorent les performances individuelles et de groupe. Les GAPP encourageaient les professionnels à optimiser leurs habitudes de prescription et le signalement des incidents critiques.

Quatre études incluses ont traité de l'amélioration du coût. L'étude sur les GAPP médecins-pharmaciens de Niquille *et al* a mis en évidence une réduction de 42 % du coût médical

moyen par patient, un taux de prescription plus élevé des génériques et une réduction du volume global des prescriptions [18]. L'étude de Riou *et al* sur les groupes qualité en Bretagne a mis en évidence une diminution du coût annuel des prescriptions par patient, une augmentation de la prescription de génériques, et une diminution de l'utilisation des médicaments d'efficacité non prouvée. La réduction du coût annuel était supérieure à l'investissement sur la formation des médecins (144 250 € d'économies pour 136 000 € investis dans la formation) [11].

Une étude randomisée française, réalisée avec le soutien de la SFMG non incluse dans la revue de Rohrbasser *et al*, n'a pas mis en évidence l'amélioration de la qualité de prescription chez les participants aux groupes de pairs®. Une des explications pour ce résultat négatif peut être représentée par le fait que les participants du groupe témoin ont été choisis parmi la liste de diffusion de la SFMG (les témoins ne participaient pas aux groupes de pairs® certifiés SFMG, mais participaient régulièrement à des groupes de qualité ou groupes d'analyse de pratique). En revanche, l'étude a montré une qualité haute des prescriptions médicales [19].

L'indépendance

En cherchant des voies de l'amélioration de l'influence des compagnies pharmaceutiques sur l'éducation médicale continue, Pisacane [20] propose comme solution les GAPP qui sont moins chers et plus efficaces sur l'amélioration de la pratique que les congrès et les conférences.

Freins au développement des GAPP

La seule publication qui traite exclusivement des freins est représentée par la thèse de Trefeil. Il s'agit d'une étude qualitative sur les médecins généralistes de Gironde qui a retrouvé plusieurs freins pour une formation en GAPP versus une formation organisée par des centres spécialisés. D'abord, le frein le plus important est le problème du temps corroboré avec les difficultés organisationnelles. La constitution d'un groupe est citée comme le deuxième obstacle le plus important à la création d'un GAPP. Il s'agit d'un frein important, car le fait de motiver et trouver d'autres médecins que l'on ne connaît pas forcément pour leur proposer un GAPP est difficile. Le troisième obstacle cité est représenté par l'organisation en soi avec des difficultés pour trouver des créneaux horaires qui conviennent à tous les participants. La contrainte du temps dédié à la recherche bibliographique ainsi que la pression d'un engagement auprès des confrères sont aussi mentionnées [21].

Pizon s'est interrogé sur les motivations, les freins et les impacts sur la pratique de la participation à un groupe qualité en réalisant une étude descriptive transversale par questionnaire en Pays de la Loire en 2018. Le fait que les thèmes soient imposés, la fréquence des réunions ou l'absence d'experts ont été cités comme freins ou inconvénients. L'organisation en soi n'a pas été explorée dans le questionnaire utilisé [17].

Les contraintes organisationnelles sont aussi citées dans l'étude de François *et al*. Les remarques pour améliorer le fonctionnement des GAPP portaient sur l'organisation des réunions (contrainte de temps, mauvaise rigueur dans la structuration d'une réunion) et les problèmes de méthode (pas assez de rigueur dans la réalisation des recherches documentaires des participants, manque de suivi des questions soulevées) [6].

Concernant la communication entre pairs, celle-ci est différente entre les pays. Les principaux canaux de communication sont représentés par le téléphone et le courrier électronique. Des groupes de chat en ligne ont été utilisés en Suisse et les réseaux sociaux (ex. Facebook®) sont préférés au Danemark et en Allemagne [1]. Nous n'avons pas trouvé de groupes GAPP en accès public sur Facebook® en France.

Enfin, il n'existe pas pour l'instant de plateforme ou outil permettant de rechercher des GAPP présents dans une région ou de se mettre en contact avec d'autres pairs pour créer un groupe.

II. La création de la plateforme

La plateforme est accessible à l'adresse www.adopteunpair.com. Elle est actuellement testée par des médecins généralistes et internes en médecine générale afin d'améliorer ses fonctionnalités.

Les utilisateurs peuvent visualiser les groupes déjà existants, ainsi que les membres, en fonction de la position géographique. Ils peuvent également recourir à un filtre par périmètre permettant de choisir des membres ou groupes dans une aire autour d'une position donnée. Cette fonctionnalité est visible dans la figure 1.

Afin d'avoir accès à plusieurs fonctionnalités telles que la création de groupes et de prendre contact avec un groupe ou des membres, les utilisateurs peuvent créer un compte gratuitement.

Les personnes à la recherche d'un GAPP pourront voir les "profils" des personnes et se regrouper, mais aussi des groupes existants qui seraient à la recherche d'un ou plusieurs membres.

Des outils de travail collaboratif tels que le calendrier ou la possibilité de télécharger des documents sont disponibles, un exemple étant présenté dans la figure 2.

Dans le but de proposer une trame pour les réunions, le déroulement de la SFMG est proposé comme exemple. Un filtre permettant de repérer les groupes labellisés validant du DPC a été créé.

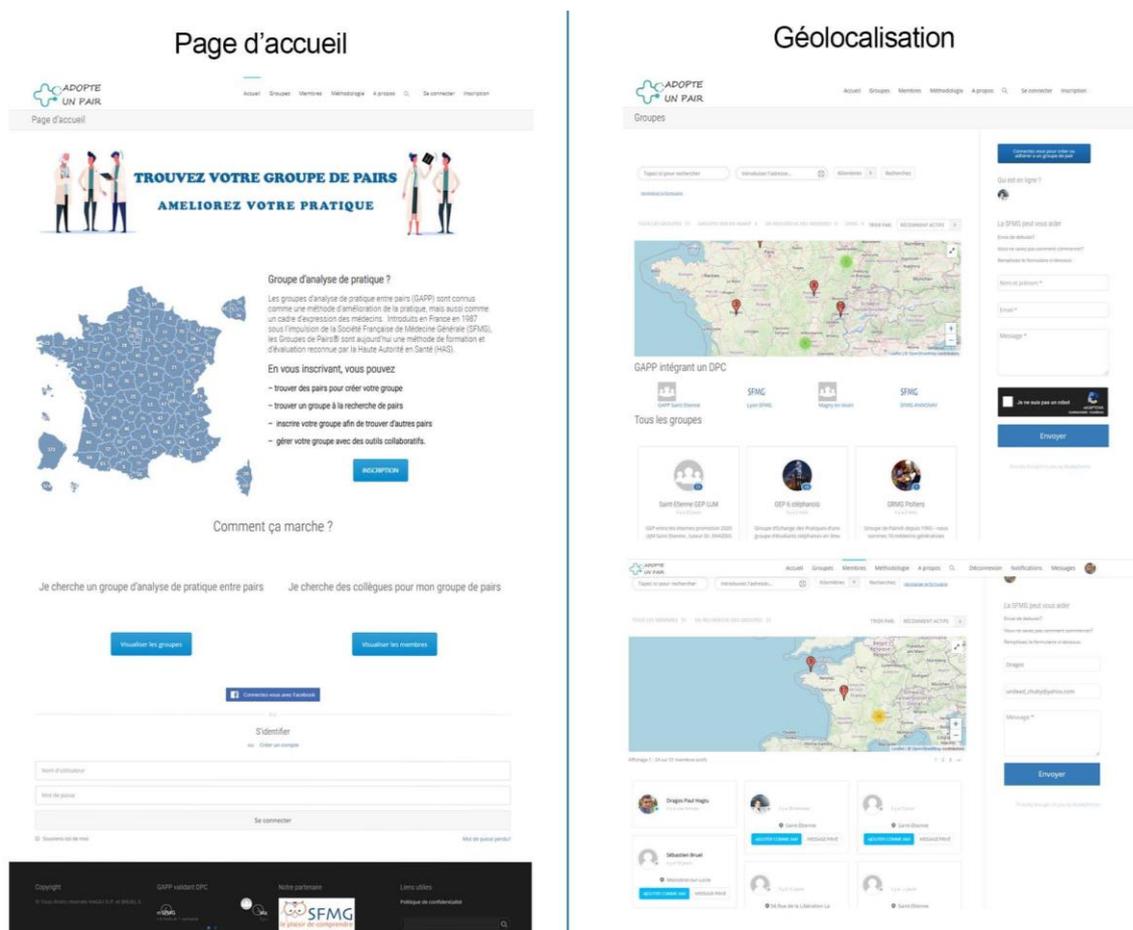
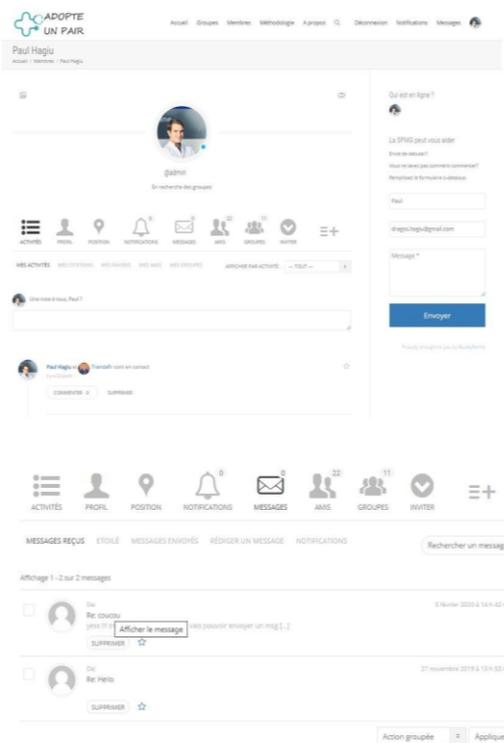


Figure 1 - La page d'accueil et la fonctionnalité "géolocalisation"

Exemple de page profil avec la fonctionnalité messagerie



Exemple de page individuelle d'un groupe avec des outils de travail collaboratif

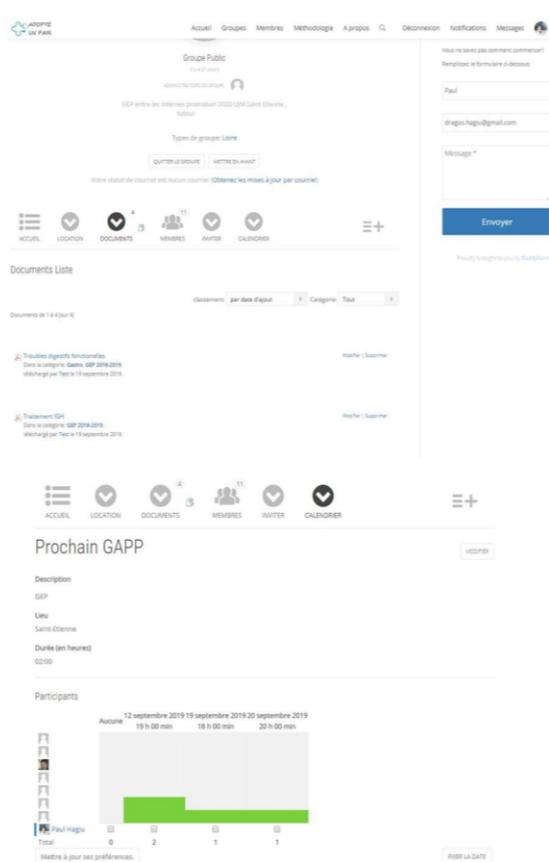


Figure 2 - Exemples d'outils de travail collaboratif

III. L'évaluation de la plateforme

Concernant la satisfaction des utilisateurs, 15 utilisateurs parmi les 33 qui ont fini l'action demandée ont répondu au questionnaire avec un score SUS de 87,78. Un score supérieur à 80 est considéré comme une très bonne satisfaction des utilisateurs. [7] Le questionnaire adapté pour la plateforme peut être consulté dans l'annexe 2.

Discussion

Forces et limites méthodologiques

Notre travail s'inscrit dans une démarche pragmatique ayant l'objectif de créer un outil répondant aux défis des GAPP. Ce nouvel outil pourrait aider les médecins généralistes français à intégrer ou créer un GAPP. Il devrait permettre également aux médecins d'organiser de façon indépendante et autonome leur groupe.

La principale force de ce travail tient à l'originalité car il s'agit de la première plateforme dédiée aux GAPP en France comme à l'international.

Concernant la recherche documentaire, il s'agit d'une revue narrative de la littérature dont le niveau de preuve est moins important qu'une revue systématique. Cependant, l'objectif de ce travail n'était pas l'exhaustivité, mais un état des lieux exploratoire sur les GAPP afin de créer une plateforme adaptée. Il s'agit d'un sujet qui est d'actualité mais nous avons

observé que malgré la popularité en hausse des GAPP il s'agit d'un sujet peu étudié dans la littérature francophone.

La littérature est, cependant, en faveur des GAPP et montre une amélioration de la pratique courante et aussi une satisfaction des participants. Ils représentent une solution pour une formation indépendante, efficace et conviviale et il semble facile de les mettre en œuvre avec des coûts minimaux. En revanche, il existe une difficulté à trouver des GAPP devant l'absence d'une plateforme dédiée. La création de la plateforme « adopteunpair.com » pourrait répondre aux défis actuels en facilitant la communication et le travail entre médecins.

Conformité du site au cahier des charges

Les objectifs du site, l'identité de l'auteur et la population ciblée sont mentionnés dans l'à-propos. Le financement du site a été effectué sur fonds propres. Il n'y a pas de publicité sur le site. L'accès au site est libre et gratuit pour en faciliter l'utilisation. Le référencement dans les principaux moteurs de recherche et sites catalogues a été réalisé en s'appuyant sur des techniques d'optimisation pour les moteurs de recherche.

En pratique

Pisacane [20] propose plusieurs voies d'amélioration de l'influence des laboratoires pharmaceutiques sur l'éducation médicale continue. Il recommande les GAPP comme une possible solution car ils sont moins chers et plus efficaces sur l'amélioration de la pratique que les congrès et les conférences. Ensuite il propose l'utilisation de la technologie pour créer des outils d'enseignement à distance. Notre travail cible ces éléments en créant un outil numérique visant l'amélioration des GAPP.

En pratique, l'usage de la plateforme offre plusieurs avantages. Si les utilisateurs n'ont pas un GAPP, la plateforme leur permet de se regrouper facilement et d'avoir un guide pour les réunions afin d'améliorer leur pratique. Pour les GAPP déjà créés, le site offre des outils de travail collaboratif, une visibilité importante visant la pérennisation du groupe, un espace pour le partage d'expérience et une trame pour les réunions. De plus, la plateforme pourrait répondre aussi aux difficultés de recensement des GAPP.

La validation en 2 étapes nous a permis de construire la plateforme adaptée aux besoins d'un GAPP grâce aux observations de la SFMG.

Perspectives

Le projet est soumis aux enjeux de pérennité technique, financière et de diffusion.

La plateforme sera mise à jour régulièrement et une actualisation technique sera aussi réalisée pour veiller à son fonctionnement et à sa sécurité. De nouvelles fonctionnalités peuvent être introduites en fonction de l'avis des utilisateurs inscrits sur la plateforme.

Une limite importante est le fait que les médecins doivent s'approprier l'outil. Celui-ci ne sera utile que si un grand nombre de médecins s'inscrivent et font vivre cette plateforme.

Dans l'état actuel, le budget annuel de l'outil est proche de 50 euros (l'hébergement et le nom domaine). Il reste accessible à l'autofinancement. Néanmoins, il pourrait augmenter en fonction de la fréquentation et le nécessaire en ressources pour le serveur. Le développement d'une application pour les smartphones est aussi pris en compte dans le but d'améliorer l'utilisation fréquente de la plateforme. Le système Wordpress® possède des fonctionnalités clés pour l'adaptation en application smartphone.

Plusieurs voies sont envisageables pour faire face aux défis financiers. L'autohébergement peut représenter une solution si la fréquentation dépasse un certain seuil. Des voies de financement alternatives ont été également identifiées telles que le soutien par la communauté (crowdfunding), le dispositif Abonnées solidaires de Prescrire ou une demande auprès de l'ARS tenant compte de leur implication dans les groupes qualité.

Afin de mieux diffuser l'existence de cet outil, la plateforme a été présentée au 21^e congrès national des internes de Médecine Générale et il a été accepté en communication orale pour le Congrès du collège de médecine générale en 2020. Un résumé sera soumis au congrès du CNGE (Collège national des généralistes enseignants) en 2020. En même temps

plusieurs publications sont prévues comme par exemple dans la revue Médecine. L'utilisation des médias sociaux tels que Facebook® est aussi envisagée. La plateforme pourrait également être adoptée facilement dans d'autres pays et aider à l'introduction des GAPP dans les régions où cette pratique n'est pas répandue. Dans ce sens, un partenariat avec le Centre national d'études pour la médecine de famille de Roumanie est en cours.

UNIVERSITÉ DE SAINT-ETIENNE
FACULTE DE MEDECINE JACQUES LISFRANC

CONCLUSIONS

Dans un contexte où les GAPP deviennent plus populaires en France et à l'international et un des freins les plus importants est représenté par les difficultés organisationnelles, notamment trouver des collègues disponibles pour créer le groupe, ce travail avait pour objectif d'élaborer un outil permettant aux médecins généralistes de rechercher les GAPP dans leur région et/ou de trouver des pairs intéressés pour créer un GAPP.

Une application internet, disponible sur Adopteunpair.com, a été créée sur la base d'une revue de la littérature, avec l'implication des membres de la SFMG, pour répondre aux défis actuels des GAPP. Une plateforme en ligne gratuite permettra aux professionnels de santé de s'organiser de façon indépendante et de participer de manière active à la promotion de cette pratique. Cet outil simplifiera les démarches des médecins recherchant un groupe de pairs, notamment les médecins nouvellement installés dans un secteur. Pour aller plus loin, nous pouvons également envisager d'ouvrir cet outil aux professionnels paramédicaux ou de proposer de mettre en contact des personnes intéressées pour réaliser des GAPP en visio-conférence.

A notre connaissance Adopteunpair.com représente la première plateforme dédiée aux GAPP, en France et à l'international. Il s'agit d'un outil original qui pourrait être adapté aussi dans d'autres pays où cette pratique est moins répandue. Ce projet est néanmoins confronté à des enjeux de diffusion, pérennisation et de développement.

VU ET
PERMIS D'IMPRIMER

Saint-Etienne, le

**Le Doyen
de la Faculté,**



F. ZENI

**Le Président
de Thèse,**



P. FRAPPE

**La Présidente
de l'Université,**



M. COTTIER

Le Directeur de la Thèse



S. BRUEL

Références

1. Rohrbasser A, Harris J, Mickan S, Tal K, Wong G. Quality circles for quality improvement in primary health care: Their origins, spread, effectiveness and lacunae – A scoping review. PLoS One [Internet]. 2018 Dec 17 ;13(12).
2. Société Française de Médecine Générale : Groupe de pairs® [Internet]. Disponible sur: http://www.sfmfg.org/groupe_de_pairs/
3. Haute Autorité de Santé. Les groupes d'analyses de pratique entre pairs. 2006. Disponible sur: <https://www.irbms.com/download/documents/has-groupes-analyses-pratique-entre-pairs.pdf>
4. Haute Autorité de Santé. Staffs d'une équipe médico-soignante, groupes d'analyse de Pratiques. Haute Autorité de Santé. 2017. Disponible sur : https://www.has-sante.fr/jcms/c_2807236/fr/staffs-d-une-equipe-medico-soignante-groupes-d-analyse-de-pratiques.
5. Rohrbasser A., Bak Kirk U. Arvidsson E. Use of quality circles for primary care providers in 24 European countries: an online survey of European Society for Quality and Safety in family practice delegates.
6. François P, Philibert A-C, Esturillo G, Sellier É. Groupes d'échange de pratique entre pairs : un modèle pour le développement professionnel continu en médecine générale. 2013 Aug 1;
7. John B. SUS: A retrospective. Journal of Usability Studies 2013;8:29-40.
8. Groupes qualité. URPS Médecins libéraux de Bretagne. Disponible sur : <https://www.urpsmlb.org/sur-le-terrain/groupes-qualite/>.
9. SFMG. Carte de groupes de pairs. 2013. 2013. Disponible sur : http://www.sfmfg.org/data/generateur/generateur_categorie/125/fichier_carte-gdp-2013bb5b3.pdf.
10. MG FORM. Groupe d'échanges et d'analyse de Pratiques. Disponible sur : <https://www.mgform.org/nos-specificites/geap>.
11. Riou F, Piette C, Durand G, Chaperon J. Results of a 12-month quality-circle prescribing improvement programme for GPs. Br J Gen .Pract. 2007;57(540):574-576.
12. En Bretagne, les groupes qualité c'est APIMED ! URPS Médecins libéraux de Bretagne. Disponible sur : https://www.urpsmlb.org/actualite_urps/bretagne-groupes-qualite-cest-apimed/.
13. SFTG. Présentation GLAP. 2014. Disponible sur : <http://www.sftg.net/documents%20PDF/Presentation%20GLAP%202014.pdf>.
14. Les groupes de pratique de l'UNAFORMEC. 2008. Disponible sur : https://www.unaformec.org/uploads/Publications/gpu/GPU_080302.pdf.
15. Code de la santé publique. Article L4021-1 du 26 janvier 2016.
16. ANDPC. Forfait Médecin ANDPC. 2020. Disponible sur : https://www.agencedpc.fr/sites/default/files/documents/le-dpc/forfaitsdpc2020_medecins_vdef.pdf.
17. Pizon M. Participation à un groupe qualité: motivations, freins et impacts sur la pratique. [thèse d'exercice, médecine générale]. Nantes 2019.
18. Niquille A, Ruggli M, Buchmann M, Jordan D, Bugnon O. The nine-year sustained cost-containment impact of swiss pilot physicians-pharmacists quality circles. Ann Pharmacother. 2010;44(4):650-657.
19. Raineri F, Martinez L, Hebbrecht G, et al. Qualité de la Prescription Médicamenteuse. Quel impact de la participation à un Groupe de Pairs (G2PM). DRMG 2008;65:48.
20. Pisacane A. Rethinking continuing medical education. BMJ Internet British Medical Journal Publishing Group, 2008;337.
21. Trefeil E. Freins au développement des groupes d'échange et d'analyse des pratiques (GEAP) en Gironde. [thèse d'exercice, médecine générale]. Bordeaux 2017.

Annexe 1 - Extensions Wordpress® Utilisées

- Pour la fonctionnalité *communauté*:
 - BuddyPress - permet la création des groupes et offre des fonctionnalités de réseau social. Disponible sur: <https://buddypress.org/>. Gratuit.
 - BuddyPress group types - permet la création des types de groupes pour BuddyPress. Utilisé pour permettre à la fois la création des groupes validant DPC et aussi pour permettre le premier filtre géographique avec la carte html5. Disponible sur: <https://wbcomdesigns.com/downloads/buddypress-create-group-type/>. Gratuit.
 - BP Group Documents - offre une fonctionnalité de travail collaboratif par la possibilité de télécharger des documents dans le groupe. Disponible sur: <https://fr.wordpress.org/plugins/bp-group-documents/>. Gratuit.
 - BP Profile Search - permet une recherche des membres répertoriés par BuddyPress. Disponible sur: <https://wordpress.org/plugins/bp-profile-search/>. Gratuit.
 - BP xProfile Location - permet l'ajout d'un champ localisation utile pour la fonctionnalité de géolocalisation. Disponible sur: <https://wordpress.org/plugins/bp-xprofile-location/>. Gratuit.
 - BuddyForms - permet l'ajout de formulaire de contact. Disponible sur: <https://fr.wordpress.org/plugins/buddyforms/>. Gratuit.
 - BuddyForms membres - permet l'ajout de formulaire de contact avec les données préremplies si l'utilisateur est identifié. Disponible sur <https://fr.wordpress.org/plugins/buddyforms-members/>. Gratuit.
 - BuddyPress Email Template - permet une fonctionnalité de courrier électronique personnalisé avec une intégration BuddyPress. Disponible sur <https://fr.wordpress.org/plugins/wp-html-mail-buddypress/>. Gratuit.
 - BuddyPress Group E-mail subscriptions - Permet aux membres du groupe de recevoir des notifications par courriel pour les activités de groupe et discussions du forum instantanément ou Daily Digest ou un résumé hebdomadaire. Disponible sur <https://fr.wordpress.org/plugins/buddypress-group-email-subscription/>. Gratuit.
 - BuddyPress Groups Extras - Permet l'ajout des champs personnalisés pour les groupes BuddyPress. Utilisé pour partager le mode d'expérience entre les GAPP. Disponible sur: <https://fr.wordpress.org/plugins/buddypress-groups-extras/>. Gratuit.
 - BuddyPress Recherche Globale - Permet la recherche dans les différents composants BuddyPress. Disponible sur: <https://fr.wordpress.org/plugins/buddypress-global-search/>. Gratuit.
 - BuddyPress Security Check - offre une fonctionnalité de sécurité pour combattre le spam en intégrant la fonction reCaptcha de Google dans les formulaires du site. Disponible sur: <https://fr.wordpress.org/plugins/bp-security-check/>. Gratuit.
 - BuddyPress Xprofile Custom Field Types - permet l'ajout des différents champs pour l'identification des utilisateurs. Disponible sur: <https://fr.wordpress.org/plugins/bp-xprofile-custom-field-types/>. Gratuit.
 - Groupes BuddyPress mis en avant - permet de mettre en avant des groupes BuddyPress. Utile pour mettre en avant les GAPP validant DPC. Disponible sur: <https://fr.wordpress.org/plugins/bp-featured-groups/>. Gratuit.
 - Invite Anyone - extension qui permet aux membres du site d'inviter d'autres utilisateurs dans les groupes soit en s'appuyant sur la fonctionnalité communautaire de site soit en utilisant des invitations par courrier électronique. Disponible sur: <https://fr.wordpress.org/plugins/invite-anyone/>. Gratuit.
 - Rendez Vous - Rendez Vous est un plugin BuddyPress pour planifier des rendez-vous offrant une fonctionnalité calendrier, utile pour organiser les réunions. Utilisé pour ajouter une fonctionnalité de travail collaboratif pour l'organisation des GAPP. Disponible sur: <https://sadler-jerome.fr/tag/rendez-vous>. Gratuit.
 - Widgets de la page du groupe - permet l'ajout des widgets dans la page d'accueil des groupes. Utilisée pour l'ajout de la trame conductrice pour les réunions des GAPP. Disponible sur: <https://fr.wordpress.org/plugins/bp-group-home-widgets/>. Gratuit.
 - BuddyPress Member Types Pro - Permet la création de différents types de membres. Utilisé pour définir les membres en recherche ou pas en recherche des GAPP. Peut être utilisé aussi pour définir les spécialités médicales et paramédicales. Disponible sur: <https://buddydev.com/plugins/buddypress-member-types-pro/>. Prix 32,99 Euro
 - Thème Kleo - thème wordpress dédié pour les sites qui veulent offrir une fonctionnalité de plateforme numérique. Bonne compatibilité avec les extensions pour la Géolocalisation ainsi qu'avec BuddyPress. Disponible sur <https://theforest.net/item/kleo-pro-community-focused-multipurpose-buddypress-theme/6776630>. Prix 70.44 Euro
- Pour la fonctionnalité de géolocalisation
 - Carte interactive de la France pour WP - Plugin de haute qualité de la carte de France pour WordPress, avec possibilité de cliquer sur les départements, codé en html5 avec une compatibilité avec les navigateurs pour mobile. Permet une recherche rapide par département et une redirection vers la carte interactive GeoMyWP. Nous avons utilisé l'extension BuddyPress group types pour créer des liens uniques pour les groupes dans un département et la carte HTML5 pour diriger les utilisateurs vers le département désiré. Disponible sur: <https://www.fla-shop.com/products/wp-plugins/europe/fr/>. Prix: 51,23 Euro.
 - GeoMyWP et ses sous extensions Géolocalisation KLEO, BP Xprofile Geolocation, Buddypress Groups Locator - Carte interactive avec géolocalisation. Intègre les champs de géolocalisation de BuddyPress en offrant une carte et une géolocalisation en fonction de la position numérique de l'utilisateur. S'intègre avec le thème KLEO et l'extension BuddyPress. Offre un filtre de périmètre avec une restriction géographique de la recherche. Disponible sur: <https://fr.wordpress.org/plugins/geo-my-wp/> Prix: 101,70 Euro
- D'autres extensions utilisées:
 - Loco Translate - extension utilisée pour la traduction d'autres extensions et du thème. Disponible sur: <https://fr.wordpress.org/plugins/loco-translate/>. Gratuit.
 - WP HTML Mail - extension utilisée pour la création des e-mails personnalisables. Disponible sur: <https://fr.wordpress.org/plugins/wp-html-mail/>. Gratuit.
 - Widget Context - extension qui permet l'activation d'un widget en fonction des règles prédéfinies. Utile pour permettre un contenu dédié pour les utilisateurs identifiés ou non identifiés. Disponible sur: <https://fr.wordpress.org/plugins/widget-context/>. Gratuit.
 - Ultimate GDPR - extension qui permet une collecte des acceptations de la politique de confidentialité en respectant les règles RGPD. Disponible sur: <https://codecanon.net/item/ultimate-gdpr-compliance-toolkit-for-wordpress/21704224>. Prix 23,22 Euro

Annexe 2 - Questionnaire SUS utilisé

Adopteunpair.com - La 1ère plateforme pour les groupes de pairs en médecine générale
Vous avez utilisé la plateforme adopteunpair.com . Afin de l'améliorer nous aimerions avoir votre avis sur l'utilisation de la plateforme. Pour chacune des 10 questions posées, vous êtes invité à choisir entre 5 réponses possibles allant de « 1. Pas du tout d'accord » à « 5. Tout à fait d'accord ».
*obligatoire

Votre adresse e-mail (champ e-mail)

1. Je pense que vais utiliser la plateforme fréquemment *

1 2 3 4 5

Pas du tout d'accord Tout à fait d'accord

2. Je pense que la plateforme est inutilement complexe *

1 2 3 4 5

Pas du tout d'accord Tout à fait d'accord

3. Je pense que la plateforme est facile à utiliser *

1 2 3 4 5

Pas du tout d'accord Tout à fait d'accord

4. Je pense que je vais devoir faire appel au support technique pour pouvoir utiliser la plateforme *

1 2 3 4 5

Pas du tout d'accord Tout à fait d'accord

5. Je trouve que les fonctionnalités de la plateforme sont bien intégrées *

1 2 3 4 5

Pas du tout d'accord Tout à fait d'accord

6. Je trouve qu'il y a beaucoup trop d'incohérences dans cette plateforme *

1 2 3 4 5

Pas du tout d'accord Tout à fait d'accord

7. Je pense que la plupart des gens apprennent très rapidement à utiliser la plateforme *

1 2 3 4 5

Pas du tout d'accord Tout à fait d'accord

8. Je trouve la plateforme vraiment très lourde à utiliser *

1 2 3 4 5

Pas du tout d'accord Tout à fait d'accord

9. Je me suis senti très confiant en utilisant cette plateforme *

1 2 3 4 5

Pas du tout d'accord Tout à fait d'accord

10. J'ai dû apprendre beaucoup de choses avant de pouvoir utiliser cette plateforme *

1 2 3 4 5

Pas du tout d'accord Tout à fait d'accord

Est-ce que vous avez d'autres suggestions ? (champ libre)

THESE DE MEDECINE - SAINT-ETIENNE

NOM DE L'AUTEUR : Dragos-Paul HAGIU

N° DE THÈSE : 2020-17

TITRE DE LA THÈSE : Adopteunpair.com - la création d'une plateforme de rencontre pour les Groupes d'Analyse de Pratique entre Pairs

RÉSUMÉ :

Introduction :

Les groupes d'analyse de pratique entre pairs (GAPP) sont connus comme une méthode d'amélioration de la pratique, mais aussi comme un cadre d'expression des médecins. Il s'agit de groupes de 5 à 12 médecins qui se réunissent régulièrement pour améliorer leurs pratiques habituelles. En France, la Société Française de Médecine Générale (SFMG) a été pionnière en introduisant dès 1987 ce type de formation. Un des freins pour la constitution d'un GAPP est représenté par la difficulté de trouver des collègues disponibles pour créer un groupe. A notre connaissance, il n'existait pas d'outil permettant de rechercher les GAPP présents dans une région ou de se mettre en contact avec d'autres pairs pour créer un groupe.

Objectifs :

L'objectif de ce travail était la création d'une plateforme en ligne gratuite permettant aux médecins généralistes de rechercher les GAPP dans leur région et/ou de trouver des pairs intéressés pour créer leur groupe.

Matériel et méthode :

Une plateforme en ligne dédiée aux médecins généralistes a été créée afin de faire face aux défis des GAPP. Cette élaboration a suivi quatre étapes : une revue narrative de la littérature afin de faire un état des lieux des GAPP et d'identifier les avantages ainsi que les freins de ce moyen de formation, la création d'un cahier de charges avec l'aide de membres de la SFMG, la construction du site internet et une étape de validation du site.

Résultats :

La plateforme est accessible à l'adresse www.adopteunpair.com. Les utilisateurs peuvent visualiser les groupes déjà existants en fonction de leur localisation et créer un compte gratuitement pour accéder aux coordonnées de contact et à plusieurs fonctionnalités telles que la création des groupes. Il s'agit, à notre connaissance, de la première plateforme en ligne destinée aux GAPP. Concernant l'évaluation, quinze utilisateurs ont répondu au questionnaire avec un score SUS de 87,78.

Conclusion :

Adopteunpair.com est un nouvel outil réalisé pour répondre aux défis actuels des GAPP, une plateforme en ligne, d'accès libre et gratuit qui permettra aux professionnels de santé de s'organiser de façon indépendante et de participer de manière active à la promotion de cette pratique.

MOTS CLÉS :

- médecine générale ;
- groupe d'amélioration de la pratique entre pairs ;
- qualité des soins de santé ;
- technologie de la santé

JURY Président : Pr Paul FRAPPE	Faculté : Saint-Etienne
Assesseurs : Pr Christophe BOIS	Faculté : Saint-Etienne
Dr Xavier GOCKO	Faculté : Saint-Etienne
Dr Sébastien BRUEL (Directeur)	Faculté : Saint-Etienne

DATE DE SOUTENANCE : 09 juin 2020

ADRESSE DE L'AUTEUR : 14 rue Barthélémy Ramier, 42100, Saint-Etienne