

Académie d'Orléans –Tours
Université François-Rabelais

FACULTE DE MEDECINE DE TOURS

Année 2015

N°

Thèse

pour le

DOCTORAT EN MEDECINE

Diplôme d'Etat

Par

Cathie TRAN MICHOT
Née le 26 Janvier 1985, à Bourges (18)

Présentée et soutenue publiquement le 19 février 2015

TITRE

**De quoi les internes de médecine générale ont-ils besoin pour utiliser
internet pendant les consultations ?**

Une étude descriptive auprès des internes de médecine générale de la faculté de médecine de
Tours.

Jury

Président de Jury : Madame le Professeur Anne-Marie LEHR-DRYLEWICZ

Membres du jury : Monsieur le Professeur Christophe DESTRIEUX

Monsieur le Professeur Christian BINET

Monsieur le Docteur Antoine SOUBIEUX

Monsieur le Docteur Guillaume TROPHEME

UNIVERSITÉ FRANÇOIS RABELAIS
FACULTÉ DE MÉDECINE DE TOURS

DOYEN
Professeur Patrice DIOT

VICE-DOYEN
Professeur Henri MARRET

ASSEESSEURS
Professeur Denis ANGOULVANT, *Pédagogie*
Professeur Mathias BUCHLER, *Relations internationales*
Professeur Hubert LARDY, *Moyens – relations avec l'Université*
Professeur Anne-Marie LEHR-DRYLEWICZ, *Médecine générale*
Professeur François MAILLOT, *Formation Médicale Continue*
Professeur Philippe ROINGEARD, *Recherche*

SECRETAIRE GENERALE
Madame Fanny BOBLETER

DOYENS HONORAIRES
Professeur Emile ARON (†) – 1962-1966
Directeur de l'Ecole de Médecine - 1947-1962
Professeur Georges DESBUQUOIS (†) - 1966-1972
Professeur André GOUAZÉ - 1972-1994
Professeur Jean-Claude ROLLAND – 1994-2004
Professeur Dominique PERROTIN – 2004-2014

PROFESSEURS EMERITES
Professeur Alain AUTRET
Professeur Catherine BARTHELEMY
Professeur Jean-Claude BESNARD
Professeur Patrick CHOUTET
Professeur Etienne DANQUECHIN-DORVAL
Professeur Guy GINIES
Professeur Olivier LE FLOCH
Professeur Etienne LEMARIE
Professeur Chantal MAURAGE
Professeur Léandre POURCELOT
Professeur Michel ROBERT
Professeur Jean-Claude ROLLAND

PROFESSEURS HONORAIRES
MM. Ph. ANTHONIOZ - A. AUDURIER – Ph. BAGROS - G. BALLON – P. BARDOS - J. BARSOTTI
A. BENATRE - Ch. BERGER – J. BRIZON - Mme M. BROCHIER - Ph. BURDIN - L. CASTELLANI
J.P. FAUCHIER - B. GRENIER – A. GOUAZE – M. JAN – J.-P. LAMAGNERE - F. LAMISSE – J. LANSAC – J.
LAUGIER - G. LELORD - G. LEROY - Y. LHUINTE - M. MAILLET - Mlle C. MERCIER – J. MOLINE - Cl.
MORAINE - J.P. MUH - J. MURAT - Ph. RAYNAUD – J.C. ROLLAND – Ch. ROSSAZZA - Ph. ROULEAU - A.
SAINDELLE - J.J. SANTINI - D. SAUVAGE – J. THOUVENOT - B. TOUMIEUX - J. WEILL.

PROFESSEURS DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

MM.	ALISON Daniel.....	Radiologie et Imagerie médicale
	ANDRES Christian.....	Biochimie et Biologie moléculaire
	ANGOULVANT Denis.....	Cardiologie
	ARBEILLE Philippe.....	Biophysique et Médecine nucléaire
	AUPART Michel.....	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
	BABUTY Dominique.....	Cardiologie
	BALLON Nicolas.....	Psychiatrie ; Addictologie
Mme	BARILLOT Isabelle.....	Cancérologie ; Radiothérapie
MM.	BERNARD Louis.....	Maladies infectieuses ; maladies tropicales
	BEUTTER Patrice.....	Oto-Rhino-Laryngologie
	BINET Christian.....	Hématologie ; Transfusion
	BODY Gilles.....	Gynécologie et Obstétrique
	BONNARD Christian.....	Chirurgie infantile
	BONNET Pierre.....	Physiologie
Mme	BONNET-BRILHAULT Frédérique.....	Physiologie
MM.	BOUGNOUX Philippe.....	Cancérologie ; Radiothérapie
	BRILHAULT Jean.....	Chirurgie orthopédique et traumatologique
	BRUNEREAU Laurent.....	Radiologie et Imagerie médicale
	BRUYERE Franck.....	Urologie
	BUCHLER Matthias.....	Néphrologie
	CALAIS Gilles.....	Cancérologie ; Radiothérapie
	CAMUS Vincent.....	Psychiatrie d'adultes
	CHANDENIER Jacques.....	Parasitologie et Mycologie
	CHANTEPIE Alain.....	Pédiatrie
	COLOMBAT Philippe.....	Hématologie ; Transfusion
	CONSTANS Thierry.....	Médecine interne ; Gériatrie et Biologie du vieillissement
	CORCIA Philippe.....	Neurologie
	COSNAY Pierre.....	Cardiologie
	COTTIER Jean-Philippe.....	Radiologie et Imagerie médicale
	COUET Charles.....	Nutrition
	DANQUECHIN DORVAL Etienne.....	Gastroentérologie ; Hépatologie
	DE LA LANDE DE CALAN Loïc.....	Chirurgie digestive
	DE TOFFOL Bertrand.....	Neurologie
	DEQUIN Pierre-François.....	Thérapeutique ; médecine d'urgence
	DESTRIEUX Christophe.....	Anatomie
	DIOT Patrice.....	Pneumologie
	DU BOUEXIC de PINIEUX Gonzague.....	Anatomie & Cytologie pathologiques
	DUMONT Pascal.....	Chirurgie thoracique et cardiovasculaire
	EL HAGE Wissam.....	Psychiatrie adultes
	FAUCHIER Laurent.....	Cardiologie
	FAVARD Luc.....	Chirurgie orthopédique et traumatologique
	FOUQUET Bernard.....	Médecine physique et de Réadaptation
	FRANCOIS Patrick.....	Neurochirurgie
	FROMONT-HANKARD Gaëlle.....	Anatomie & Cytologie pathologiques
	FUSCIARDI Jacques.....	Anesthésiologie et Réanimation chirurgicale ; médecine d'urgence
	GAILLARD Philippe.....	Psychiatrie d'Adultes
	GYAN Emmanuel.....	Hématologie ; thérapie cellulaire
	GOGA Dominique.....	Chirurgie maxillo-faciale et Stomatologie
	GOUDEAU Alain.....	Bactériologie -Virologie ; Hygiène hospitalière
	GOUPILLE Philippe.....	Rhumatologie
	GRUEL Yves.....	Hématologie ; Transfusion
	GUERIF Fabrice.....	Biologie et Médecine du développement et de la reproduction
	GUILMOT Jean-Louis.....	Chirurgie vasculaire ; Médecine vasculaire
	GUYETANT Serge.....	Anatomie et Cytologie pathologiques
	HAILLOT Olivier.....	Urologie
	HALIMI Jean-Michel.....	Thérapeutique ; médecine d'urgence (Néphrologie et Immunologie clinique)
	HANKARD Régis.....	Pédiatrie
	HERAULT Olivier.....	Hématologie ; transfusion
	HERBRETEAU Denis.....	Radiologie et Imagerie médicale
Mme	HOMMET Caroline.....	Médecine interne, Gériatrie et Biologie du vieillissement
MM.	HUTEN Noël.....	Chirurgie générale
	LABARTHE François.....	Pédiatrie
	LAFFON Marc.....	Anesthésiologie et Réanimation chirurgicale ; médecine d'urgence
	LARDY Hubert.....	Chirurgie infantile
	LASFARGUES Gérard.....	Médecine et Santé au Travail
	LAURE Boris.....	Chirurgie maxillo-faciale et stomatologie
	LEBRANCHU Yvon.....	Immunologie
	LECOMTE Thierry.....	Gastroentérologie ; hépatologie ; addictologie

	LESCANNE Emmanuel	Oto-Rhino-Laryngologie
	LINASSIER Claude	Cancérologie ; Radiothérapie
	LORETTE Gérard	Dermato-Vénéréologie
	MACHET Laurent	Dermato-Vénéréologie
	MAILLOT François	Médecine Interne
	MARCHAND-ADAM Sylvain	Pneumologie
	MARRET Henri	Gynécologie et Obstétrique
	MARUANI Annabel	Dermatologie
	MEREGHETTI Laurent	Bactériologie-Virologie ; Hygiène hospitalière
	MORINIERE Sylvain	O.R.L.
	MULLEMAN Denis	Rhumatologie
	PAGES Jean-Christophe	Biochimie et biologie moléculaire
	PAINTAUD Gilles	Pharmacologie fondamentale, Pharmacologie clinique
	PATAT Frédéric	Biophysique et Médecine nucléaire
	PERROTIN Dominique	Réanimation médicale ; médecine d'urgence
	PERROTIN Franck	Gynécologie et Obstétrique
	PISELLA Pierre-Jean	Ophtalmologie
	QUENTIN Roland	Bactériologie-Virologie ; Hygiène hospitalière
	REMERAND Francis	Anesthésiologie et Réanimation chirurgicale
	ROBIER Alain	Oto-Rhino-Laryngologie
	ROINGEARD Philippe	Biologie cellulaire
	ROSSET Philippe	Chirurgie orthopédique et traumatologique
	ROYERE Dominique	Biologie et Médecine du développement et de la Reproduction
	RUSCH Emmanuel	Epidémiologie, Economie de la Santé et Prévention
	SALAME Ephrem	Chirurgie digestive
	SALIBA Elie	Biologie et Médecine du développement et de la Reproduction
Mme	SANTIAGO-RIBEIRO Maria	Biophysique et Médecine Nucléaire
MM.	SIRINELLI Dominique	Radiologie et Imagerie médicale
	THOMAS-CASTELNAU Pierre	Pédiatrie
Mme	TOUTAIN Annick	Génétique
MM.	VAILLANT Loïc	Dermato-Vénéréologie
	VELUT Stéphane	Anatomie
	WATIER Hervé	Immunologie.

PROFESSEUR DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

M.	LEBEAU Jean-Pierre	Médecine Générale
Mme	LEHR-DRYLEWICZ Anne-Marie	Médecine Générale

PROFESSEURS ASSOCIES

MM.	MALLET Donatien	Soins palliatifs
	POTIER Alain	Médecine Générale
	ROBERT Jean	Médecine Générale

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

Mme	ANGOULVANT Théodora	Pharmacologie fondamentale ; pharmacologie clinique : addictologie
M.	BAKHOS David	Physiologie
Mme	BERNARD-BRUNET Anne	Biostatistiques, Informatique médical et Technologies de Communication
M.	BERTRAND Philippe	Biostatistiques, Informatique médical et Technologies de Communication
Mme	BLANCHARD Emmanuelle	Biologie cellulaire
	BLASCO Hélène	Biochimie et biologie moléculaire
M.	BOISSINOT Éric	Physiologie
Mme	CAILLE Agnès	Biostatistiques, Informatique médical et Technologies de Communication
M.	DESOUBEAUX Guillaume	Parasitologie et mycologie
Mme	DUFOUR Diane	Biophysique et Médecine nucléaire
M.	EHRMANN Stephan	Réanimation médicale
Mme	FOUQUET-BERGEMER Anne-Marie	Anatomie et Cytologie pathologiques
M.	GATAULT Philippe	Néphrologie
Mmes	GAUDY-GRAFFIN Catherine	Bactériologie - Virologie ; Hygiène hospitalière
	GOUILLEUX Valérie	Immunologie
	GUILLON-GRAMMATICO Leslie	Biostatistiques, Informatique médical et Technologies de Communication
MM.	HOARAU Cyrille	Immunologie
	HOURIOUX Christophe	Biologie cellulaire
Mmes	LARTIGUE Marie-Frédérique	Bactériologie - Virologie ; Hygiène hospitalière
	LE GUELLEC Chantal	Pharmacologie fondamentale ; Pharmacologie clinique
	MACHET Marie-Christine	Anatomie et Cytologie pathologiques

MM.	PIVER Eric	Biochimie et biologie moléculaire
	ROUMY Jérôme.....	Biophysique et médecine nucléaire in vitro
Mme	SAINT-MARTIN Pauline	Médecine légale et Droit de la santé
MM.	SAMIMI Mahtab	Dermatologie
	TERNANT David.....	Pharmacologie – toxicologie
Mme	VALENTIN-DOMELIER Anne-Sophie.....	Bactériologie – virologie ; hygiène hospitalière
M.	VOURC'H Patrick.....	Biochimie et Biologie moléculaire

MAITRES DE CONFERENCES

Mme	ESNARD Annick	Biologie cellulaire
M.	LEMOINE Maël	Philosophie
Mme	MONJAUZE Cécile	Sciences du langage - Orthophonie
M.	PATIENT Romuald	Biologie cellulaire

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE

Mmes	HUAS Caroline.....	Médecine Générale
	RENOUX-JACQUET Cécile	Médecine Générale

CHERCHEURS INSERM - CNRS - INRA

M.	BOUAKAZ Ayache	Directeur de Recherche INSERM – UMR INSERM 930
Mmes	BRUNEAU Nicole	Chargée de Recherche INSERM – UMR INSERM 930
	CHALON Sylvie.....	Directeur de Recherche INSERM – UMR INSERM 930
MM.	CHARBONNEAU Michel.....	Directeur de Recherche CNRS – UMR CNRS 7292
	COURTY Yves.....	Chargé de Recherche CNRS – UMR INSERM 1100
	GAUDRAY Patrick	Directeur de Recherche CNRS – UMR CNRS 7292
	GILOT Philippe	Chargé de Recherche INRA – UMR INRA 1282
	GOUILLEUX Fabrice	Directeur de Recherche CNRS – UMR CNRS 7292
Mmes	GOMOT Marie	Chargée de Recherche INSERM – UMR INSERM 930
	GRANDIN Nathalie	Chargée de Recherche CNRS – UMR CNRS 7292
	HEUZE-VOURCH Nathalie.....	Chargée de Recherche INSERM – UMR INSERM 930
MM.	KORKMAZ Brice	Chargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 1100
	LAUMONNIER Frédéric.....	Chargé de Recherche INSERM - UMR INSERM 930
	LE PAPE Alain	Directeur de Recherche CNRS – UMR INSERM 1100
Mme	MARTINEAU Joëlle	Chargée de Recherche INSERM – UMR INSERM 930
MM.	MAZURIER Frédéric	Directeur de Recherche INSERM – UMR CNRS 7292
	MEUNIER Jean-Christophe	Chargé de Recherche INSERM – UMR INSERM 966
	RAOUL William.....	Chargé de Recherche INSERM – UMR CNRS 7292
Mme	RIO Pascale.....	Chargée de Recherche INSERM – UMR INSERM 1069
M.	SI TAHAR Mustapha.....	Directeur de Recherche INSERM – UMR INSERM 1100

CHARGES D'ENSEIGNEMENT

Pour la Faculté de Médecine

Mme	BIRMELE Béatrice	Praticien Hospitalier (<i>éthique médicale</i>)
M.	BOULAIN Thierry	Praticien Hospitalier (<i>CSCT</i>)
Mme	CRINIERE Lise	Praticien Hospitalier (<i>endocrinologie</i>)
M.	GAROT Denis	Praticien Hospitalier (<i>sémiologie</i>)
Mmes	MAGNAN Julie.....	Praticien Hospitalier (<i>sémiologie</i>)
	MERCIER Emmanuelle	Praticien Hospitalier (<i>CSCT</i>)

Pour l'Ecole d'Orthophonie

Mme	DELORE Claire	Orthophoniste
MM.	GOUIN Jean-Marie	Praticien Hospitalier
	MONDON Karl	Praticien Hospitalier
Mme	PERRIER Danièle	Orthophoniste

Pour l'Ecole d'Orthoptie

Mme	LALA Emmanuelle	Praticien Hospitalier
M.	MAJZOUB Samuel.....	Praticien Hospitalier

SERMENT D'HIPPOCRATE

En présence des Maîtres de cette Faculté,
de mes chers condisciples
et selon la tradition d'Hippocrate,
je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur
et de la probité dans l'exercice de la Médecine.

Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent,
et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail.

Admis dans l'intérieur des maisons, mes yeux
ne verront pas ce qui s'y passe, ma langue taira
les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas
à corrompre les mœurs ni à favoriser le crime.

Respectueux et reconnaissant envers mes Maîtres,
je rendrai à leurs enfants
l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les hommes m'accordent leur estime
si je suis fidèle à mes promesses.
Que je sois couvert d'opprobre
et méprisé de mes confrères
si j'y manque.

Remerciements

Aux membres du jury :

A **Madame le Professeur Anne-Marie LEHR-DRYLEWICZ**. Merci d'avoir accepté de présider et de diriger cette thèse. Vous m'avez soutenue et encouragée dans mon parcours de thésarde. Vous avez su me rediriger vers le bon chemin. Vos conseils, votre disponibilité et votre réactivité m'ont été d'une aide précieuse. Soyez assurée de ma plus grande considération.

A **Monsieur le Professeur Christian BINET**. Vous me faites l'honneur de juger ce travail. Vos qualités d'enseignement et votre implication dans la formation en médecine générale sont considérables. Soyez assuré de toute mon estime.

A **Monsieur le professeur Christophe DESTRIEUX**. Je vous remercie de m'avoir fait l'honneur de juger ce travail avec bienveillance et intérêt.

A **Monsieur le Docteur Antoine SOUBIEUX**, sans qui cette thèse n'aurait pas été inspirée. Je te remercie d'avoir accepté de participer à ce jury.

A **Monsieur le Docteur Guillaume TROPHÈME**, qui a su me guider dans mes premiers pas de remplaçante et qui continue à être mon mentor. Merci d'avoir accepté de participer à ce jury.

A mes collègues et amis:

A Madame Leturcq, qui a permis d'orienter ce sujet de thèse. En espérant, que celle-ci soit « le témoignage d'une expérience de collaboration faculté de médecine-BU médecine ».

A Madame DALUZEAU. Je vous remercie pour votre patience et pour le temps que vous m'avez consacré.

A Marie, pour ton aide précieuse et tes conseils avisés.

Aux médecins ayant participé à la première lecture du questionnaire. Merci de vos conseils et critiques.

Aux internes ayant répondu au questionnaire. Merci de votre participation.

A mes maîtres de stage, qui m'ont mise sur les rails et m'ont fait aimer cette médecine, la médecine générale. Par leurs expériences, leur implication et leurs personnalités, ils ont su valoriser l'exercice de cette profession.

Aux médecins hospitaliers qui m'ont enseigné leurs spécialités et ont ouvert mes connaissances pour la bonne pratique de la médecine générale.

Aux équipes paramédicales, avec qui j'ai travaillé au cours de mes semestres hospitaliers.

A Philippe KRUST, Fabrice TAUVERON et Guillaume TROPHÈME. Un grand merci pour m'avoir si bien accueillie dans votre équipe. Votre bonne humeur, votre expérience et votre disponibilité m'apporte beaucoup de sérénité dans mes premiers pas de médecin. J'espère ne pas vous décevoir.

A Benben, mon ami d'enfance. Ton petit morceau au piano de "L'eau vive" restera à jamais gravé dans mes doigts.

A Julie Canard. A notre amitié lycéenne qui perdure. Rien ne change depuis une quinzaine d'années (à part notre âge ...).

A tous mes amis et collègues d'externat et internat. Merci pour ces moments partagés au cours de ces dures et longues années d'études. Vous avez su faire de ce périple une aventure formidable. Je ne retiendrai que de bons souvenirs.

A Antoine, co-externes/camarades/co-internes, et nous voilà maintenant confrères ... Merci pour ces bons moments.

A Loulou, Alex, Capucine pour ces bons moments à la Madeleine au cours de nos premiers pas d'internes, et ceux à venir.

A Laeti, Mathilde, Pauline. Merci pour les petits moments ensemble, pour les soirées loisirs créatifs. Merci d'avoir été présentes.

A Cindy, ma maman copine. Merci pour nos moments passés ensemble avec les enfants. Merci d'avoir pris soin d'Anna et moi.

A Bereng. Merci de ta présence.

A Julie Tito, à notre amitié. Merci d'être Toi !

A Elvire. Merci pour ta bonne humeur, ta présence et nos moments passés ensemble.

A Moon. Merci pour ton amitié, ta présence. (Et Merci de m'avoir présenté Elvire ... !)

A ma Lisou. Depuis notre première rencontre à la BM, et malgré la distance (tout est relatif...) nous arrivons à garder cette merveilleuse amitié. A chaque fois que nous nous retrouvons, rien ne change ! Merci d'être là et de partager les étapes de ma vie !

A ma Famille:

A Caro ma belle soeurette MICHOT. Pour tes conseils et ta présence.

A Maman MICHOT, ma belle-maman. Vous avez été présente et vous m'avez soutenue comme une maman peut le faire. Je vous en suis reconnaissante.

A mes grand-mères, qui m'accompagnent et pour qui j'ai de fortes pensées.

A Celine, ma belle-soeurette TRAN. Merci pour tes conseils et pour ces moments en famille.

A Eliot et Louis, mes petits amours.

A mon grand frère An, pour ta présence, ton soutien, ton expérience et ton amour de grand frère. Merci d'être là.

A ma petite soeurette, Bé. Merci d'être là (et aussi quasi tous les jours au téléphone ...), merci d'être toi. Saches que je suis fière de toi !

Rien ne peut remplacer cet amour fraternel, et je mesure la chance de vous avoir.

Je vous aime.

A mes parents,

sans qui je ne serais pas arrivée jusque-là. Vous m'avez enseigné la volonté, le respect et le courage. Vous m'avez transmis les valeurs humaines. Merci pour votre amour et votre soutien. Je vous en serai éternellement reconnaissante.

Je vous aime.

A mon mari :

Nico Winny. Pour ta présence, ton soutien, ta force. Tu m'aides à traverser les épreuves depuis ces longues années. Merci d'avoir confiance en moi. Merci pour ton amour, merci pour notre histoire, pour notre vie, merci pour Anna et notre petichou qui pousse tout doucement... Tu es un papa exceptionnel, et un mari merveilleux. Je suis fière de toi, pour ce que tu es et ce que tu fais. (Et aussi merci de me supporter depuis toutes ces années ... !).

Je t'aime.

A ma fille :

Anna, mon coeur, ma Lumière. Tu me remplis d'amour et de bonheur au quotidien. Tu es source de ma force et de mon courage. Ton sourire, tes yeux, ton entrain. Merci pour tous ces moments que je savoure sans fin.

Je t'aime mon petit Ange.

Table des matières

Remerciements.....	7
Table des matières.....	11
Abréviations (par ordre alphabétique).....	13
Introduction.....	14
Matériel et méthode	16
I- Recueil des données	16
II- Création et validation du questionnaire	16
III- Analyse des données.....	17
Résultats	18
I- Description de la population d'étude:	18
1- Caractéristiques des participants (tableau 1)	19
2- Projet professionnel d'installation	21
II- Accès aux informations médicales en ligne au cabinet de médecine générale	22
1- Utilisation d'internet pour rechercher des informations médicales lors des consultations .	22
a) Profil d'utilisateur d'internet	22
b) Fréquence d'utilisation d'internet lors des consultations en médecine générale.....	22
c) Causes de non utilisation d'internet en consultation	24
2- Manière de procéder pour rechercher des informations médicales sur internet lors des consultations en médecine générale	24
3- Niveau de satisfaction concernant la recherche d'informations médicales sur internet lors des consultations	28
4- Souhaits des internes et causes d'une satisfaction partielle ou d'une insatisfaction	28
5- Antécédents de formation sur la recherche documentaire médicale via internet	29
6- Mise en pratique de ces formations :	31
III- Analyse des besoins et des demandes	32
Discussion	34
I- Forces et limites de la méthode:.....	34
II- Discussion:	35
1- Les résultats	35
a) Le besoin de formation	35
b) Utilisation d'internet en consultation	35
2- Propositions pour une formation adaptée.....	40
a) Pourquoi une formation axée sur la recherche d'informations médicales sur internet pendant la consultation en médecine générale serait-elle utile pour les internes?	40

b) Quand faire cette formation et pour qui ?	41
c) Comment élaborer cette formation?	41
3- D'autres pistes	42
a) Elaboration d'un site.....	42
b) Les applications mobiles	42
c) Des systèmes de stockage des informations	43
Conclusion	44
Bibliographie.....	45
Annexes	48
I- <u>Annexe 1</u> : Questionnaire de l'étude	48
II- <u>Annexe 2</u> : Tableau des réponses au questionnaire.....	57
III- <u>Annexe 3</u> : Liens vers les sites internet	64

Abréviations (par ordre alphabétique)

ANAES : Agence Nationale de Sécurité sanitaire, Alimentation, Environnement, travail

AMELI: Assurance maladie en ligne

BEH : Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire

BML : Bibliothèque Médicale A.F LEMASSIER

CHU : Centre Hospitalier Universitaire

CISMef : Catalogue et Index des Sites Médicaux de langue française

CNGE : Collège National des Généralistes Enseignants

CNOM : Conseil National de l'Ordre des Médecins

CRAT : Centre de Référence sur les Agents Tératogènes

DES : Diplôme d'Etude Spécialisée

DUMG : Département Universitaire de Médecine Générale

EMC : Elsevier Masson-consulte

HAS : Haute Autorité de Santé

HON code : Health on the net foundation

INPES : Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé

INVS : Institut de Veille Sanitaire

MSU : Maître de Stage des Universités

PDF : Portable Document Format

Pubmed : moteur de recherche de données bibliographiques

SFAR : Société Française d'Anesthésie et de Réanimation

SF DERMATO : Société Française de dermatologie

SFMG : Société Française de Médecine Générale

SFMU : Société Française de Médecine d'Urgence

Introduction

La médecine générale est une discipline complexe et en constante évolution. Elle demande à celui qui la pratique d'avoir des compétences dans plusieurs champs d'activité (de la clinique à la gestion du cabinet médical) (1) et aussi d'actualiser régulièrement ses connaissances médicales.

Ainsi, cette discipline implique d'adopter une approche critique basée sur la recherche et de maintenir cette approche par une formation continue. Ceci afin d'assurer au patient une qualité des soins conforme aux données récentes de la science et adaptée à sa volonté.

L'*Evidence Based Medicine* contribue au respect de ces principes. Il s'agit du modèle de référence des médecins pour aider à la prise de décision la plus optimale possible (2).

De plus, *Le Serment d'Hippocrate* (3) engage le médecin à entretenir et perfectionner ses compétences.

Malgré sa capacité de mémorisation, sa formation, son savoir, son expérience et ses compétences, le médecin généraliste est souvent confronté à des questionnements face aux patients (4,5), et doit parfois faire appel à des ressources externes (5,6).

Internet est devenu un outil de recherche d'informations médicales non négligeable dans la pratique courante en médecine générale (aide à la prescription, au diagnostic et au maintien des connaissances) (7–9).

En effet, au cours de certaines consultations, le médecin généraliste peut être amené à s'interroger sur une conduite à tenir. Questionnement soit diagnostique ou thérapeutique, Internet peut être une source d'information (8,10). Cependant, les informations médicales disponibles sur internet sont très diverses, et plus ou moins fiables. Il existe des sites où sont colligés les différents articles de bon niveau de preuves, et aussi de nombreux forums publics. Le pluralisme des informations peut donc générer le risque d'être submergé par des informations inutiles et non pertinentes voire même parfois contradictoires.

La pratique de la médecine générale est également soumise à des contraintes de temps. Chaque consultation est limitée en durée (18 minutes en moyenne) (11) et le praticien a donc peu de temps pour trouver des réponses. Néanmoins, la plupart des médecins ont le désir

d'améliorer au quotidien leur recherche pratique d'informations médicales sur internet. Les jeunes médecins en formation ont la même demande (6).

Certains patients font eux-mêmes des recherches sur internet. Le médecin doit donc pouvoir répondre aux questionnements et aux inquiétudes qui apparaissent alors et avoir une lecture critique sur les contenus proposés (12).

Pour une recherche rapide, ciblée et pertinente d'informations médicales dans la pratique quotidienne en consultation de médecine générale, il est important d'avoir une méthode efficace d'utilisation de l'outil internet (8,9) et ce, dès le début de l'exercice.

Lors de son cursus, l'interne en médecine générale apprend son futur métier sur le terrain (stages ambulatoires et hospitaliers), en suivant les cours facultaires, mais aussi en choisissant lui-même des formations (groupes de pairs, formations médicales continues, lecture de revues médicales...). Il apprend à devenir autonome (auto évaluations/auto formations...), encadré par un tuteur, à qui il doit fournir des écritures cliniques (récits de situations complexes authentiques (13), traces d'apprentissage (14), grilles d'évaluation des compétences...).

Il existe beaucoup de formations sur la recherche documentaire destinées aux internes, plutôt axées sur la recherche bibliographique (articles scientifiques et publications) (15), et par conséquent non adaptées à la recherche d'informations au cours des consultations de médecine générale.

Notre hypothèse d'étude est qu'une formation à l'utilisation d'internet destinée aux jeunes médecins généralistes, pour la recherche documentaire en consultation, dès le début de leur formation, permettrait de faciliter l'accès aux informations médicales pertinentes au cours de leur pratique courante au cabinet (réponses rapides et fiables aux interrogations).

Notre objectif principal est de définir les besoins des internes de médecine générale en matière de formation à la recherche d'informations médicales sur internet pour une utilisation au cours d'une consultation.

Notre objectif secondaire est de réfléchir au contenu d'une formation qui répondrait à notre hypothèse.

Matériel et méthode

Il s'agit d'une méthode quantitative par enquête descriptive et transversale, réalisée chez les internes de médecine générale de la faculté de médecine de Tours.

Ont été inclus les internes de médecine générale ayant fait au moins un stage ambulatoire ou en cours de stage en cabinet de médecine générale, au cours de la période de mai à octobre 2014. Ce semestre a été choisi afin d'avoir le plus grand nombre possible d'internes ayant déjà fait un stage en ambulatoire (le choix des stages ambulatoires n'étant réalisé qu'à partir du deuxième semestre d'internat).

I- Recueil des données

Toutes les données ont été recueillies à l'aide d'un questionnaire anonyme.

Le questionnaire (Annexe 1) a été créé sur un site de sondage en ligne (Google drive). Un lien (16) pour y accéder a été envoyé à la liste de messagerie électronique des internes de médecine générale et ces derniers étaient libres de répondre ou non.

Une relance a été faite un mois après le premier envoi.

II- Création et validation du questionnaire

Le questionnaire a été élaboré avec l'aide d'une documentaliste, puis validé par la directrice de ce travail de thèse. Deux ouvrages ont par ailleurs servi de première approche à la création du questionnaire (17,18).

Pour améliorer le taux de réponses, nous avons fait un questionnaire court (3 parties, durée de 5 à 10 minutes).

Il comportait des questions fermées appelant des réponses uniques ou multiples, mais également des questions ouvertes.

Le questionnaire était divisé en trois parties: (Annexe 1)

- La première étudiait les caractéristiques socio-professionnelles de la population étudiée et son niveau d'utilisation d'internet.
- La seconde s'intéressait à l'accès aux informations médicales dans le cadre de la consultation en médecine générale.
- La troisième évaluait les besoins des internes vis-à-vis d'une éventuelle formation axée sur la recherche d'informations sur internet en consultation de médecine générale.

Les commentaires libres avaient pour objectif de recueillir un maximum d'informations sur les demandes et les besoins des internes afin de compléter les résultats en leur permettant de formuler des propositions non envisagées par le questionnaire.

Celui-ci a été testé auprès de cinq médecins généralistes remplaçants ou installés, dans le but de détecter toute difficulté ou erreur de compréhension des questions.

III- Analyse des données

Toutes les réponses ont été analysées avec le logiciel Excel (Microsoft, Excel 2010).

Les données qualitatives ont été exprimées en valeur absolue et en pourcentage, les données quantitatives en moyennes.

Enfin, une analyse thématique de contenu a été utilisée pour étudier les données émanant des questions ouvertes.

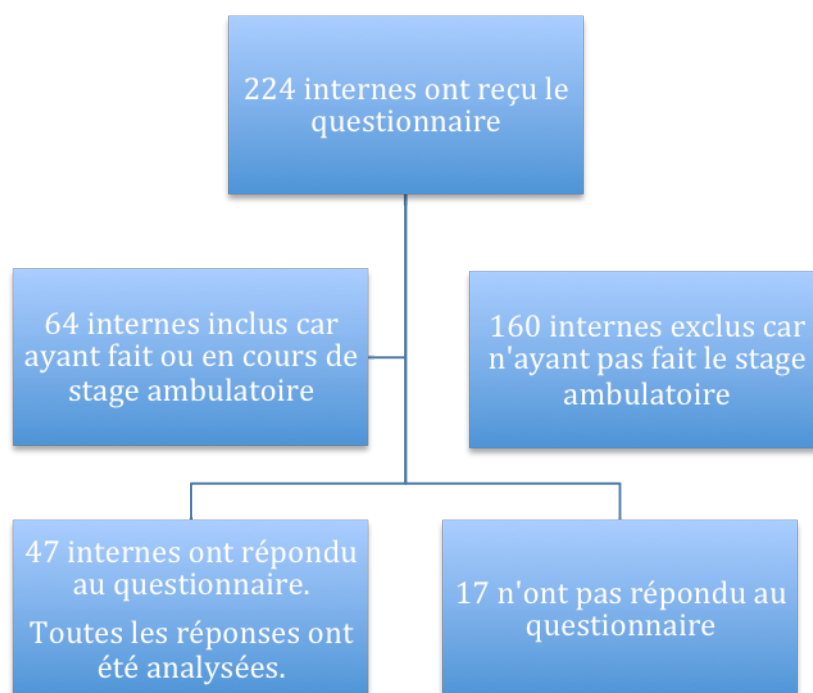
Résultats

I- Description de la population d'étude:

Le recueil s'est étendu sur deux mois et vingt et un jours.

Le premier envoi a eu lieu le 8 mai 2014, et la clôture des retours s'est faite le 31 octobre 2014 (dernière réponse le 29 juillet 2014).

Figure 1 : Flow chart de l'étude



1- Caractéristiques des participants (tableau 1)

Tableau 1 : Caractéristiques socio professionnelles de la population étudiée

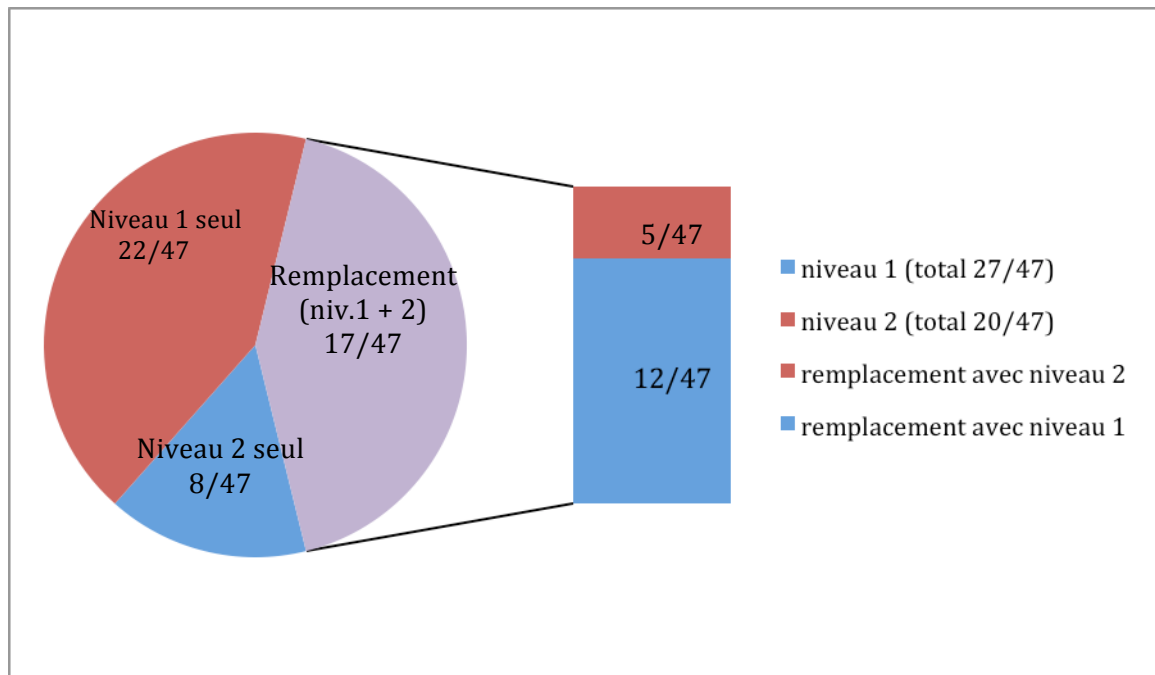
Caractéristiques de la population	Nombres (pourcentage %)
Sexe	
Féminin	38/47 (81%)
Masculin	9/47 (19%)
Age moyen (intervalle)	29 ans (25 à 44 ans)
Internes ayant répondu	12/47 (40%)
Semestre d'internat	47 réponses
deuxième	2/47 (4%)
troisième	1/47 (2%)
quatrième	13/47 (28%)
cinquième	3/47 (6%)
sixième	28/47 (60%)
Niveau de stage	
Ambulatoire niveau 1 uniquement	22/47 (47%)
Ambulatoire niveau 2	20/47 (43%)
Remplacements	17/47 (36%)
Niveau d'utilisation d'internet (auto-évaluation de chaque interne)	
avancé	31/47 (66%)
moyen	16/47 (34%)

Parmi les 47 participants, 20 avaient fait leur stage ambulatoire de niveau 2, et 17 avaient déjà fait des remplacements en cabinet de médecine générale (Figure 2)

22 internes n'avaient fait que le stage de premier niveau, et aucun remplacement.

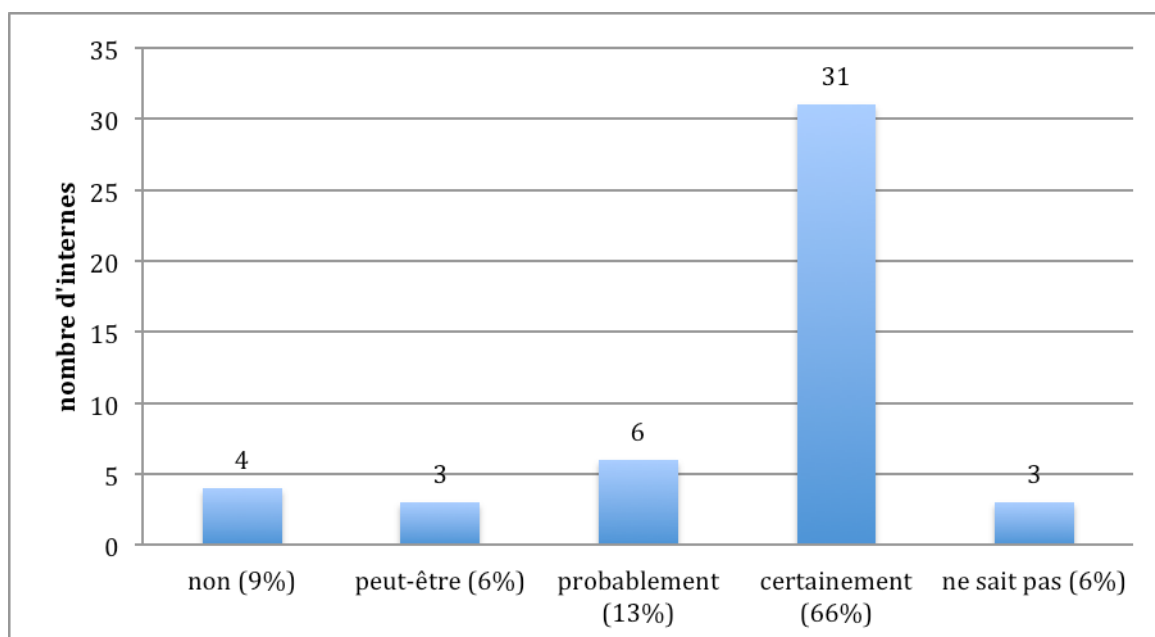
Les internes peuvent avoir fait à la fois des remplacements et le stage de deuxième niveau.

Figure 2 : Nombre d'internes en fonction du cursus



2- Projet professionnel d'installation

Figure 3 : Projet d'installation en médecine générale



Le projet d'installation a été étudié selon le niveau de stage des internes et selon leur semestre d'internat. (Figures 4 et 5)

Figure 4 : Projet d'installation en fonction du stage effectué

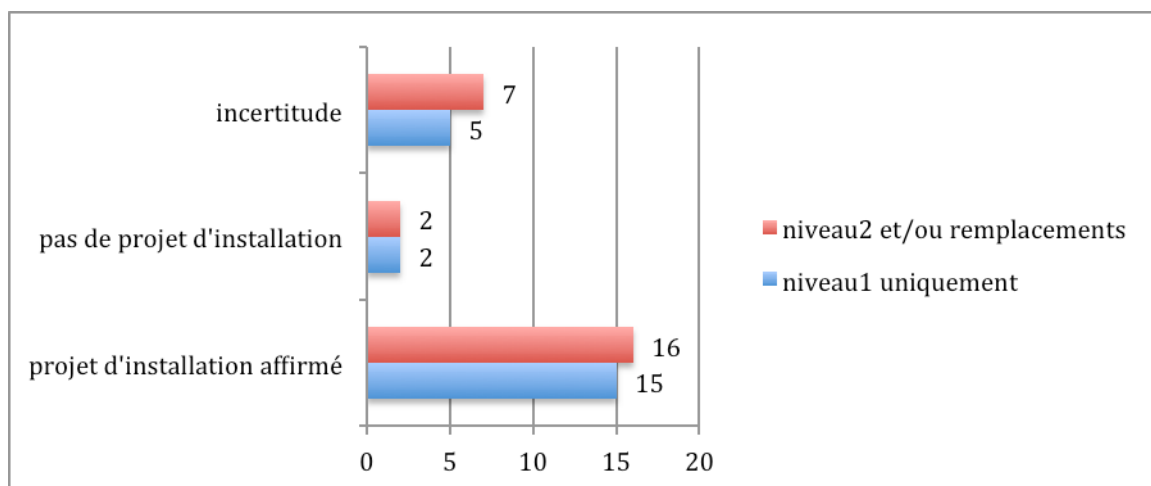
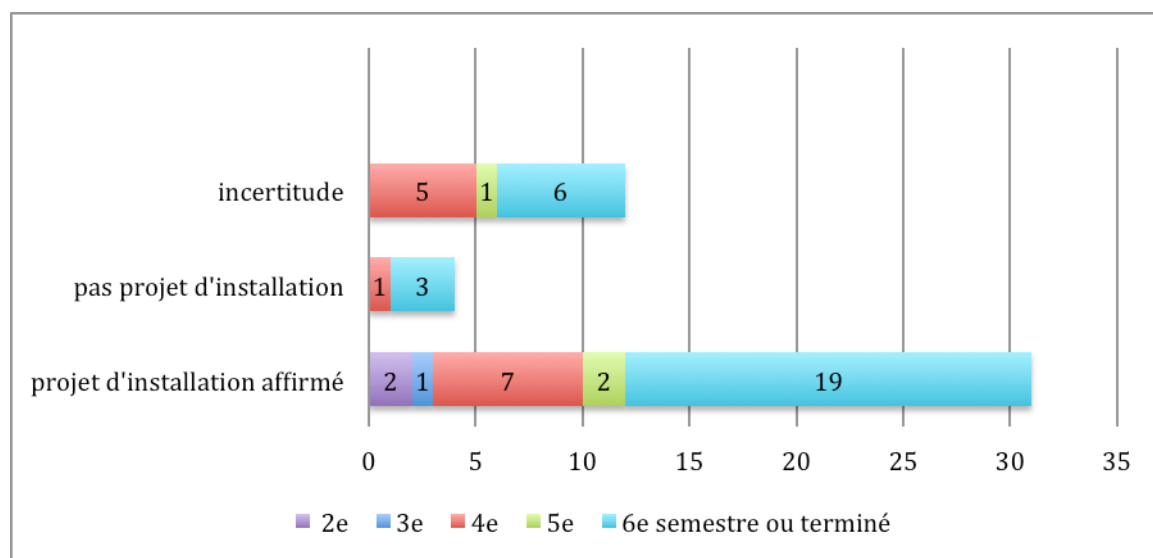


Figure 5 : Nombre d'internes et projets d'installation en fonction du semestre d'internat



II- Accès aux informations médicales en ligne au cabinet de médecine générale

1- Utilisation d'internet pour rechercher des informations médicales lors des consultations

44 internes utilisaient internet en consultation pour rechercher des informations médicales.

Parmi les 3 internes qui n'utilisaient pas internet, l'un n'avait fait qu'un stage de premier niveau, un autre avait fait des remplacements, et le dernier avait fait le stage de second niveau et des remplacements.

a) Profil d'utilisateur d'internet

Deux tiers (31/47) des 47 internes estimaient être des utilisateurs d'internet de niveau moyen, et un tiers (16/47) se considérant comme de niveau avancé et pensait donc maîtriser cet outil. Aucun n'a déclaré être débutant et tous les internes ayant répondu au questionnaire utilisaient internet.

b) Fréquence d'utilisation d'internet lors des consultations en médecine générale

45 internes ont répondu à la question sur la fréquence de l'utilisation pour la recherche d'informations médicales via internet lors des consultations en médecine générale. (Figures 6 et 7)

Parmi eux, un interne a répondu qu'il n'utilisait pas internet à la question précédente, et a tenu à répondre à cette partie. Ainsi, il a précisé qu'il avait recours à internet lors de la consultation « plus rarement ».

La fréquence moyenne d'utilisation d'internet par les internes ayant fait le stage de niveau 1 uniquement était d'1 consultation sur 5, et celle des internes ayant fait leur stage de niveau 2 était d'1 consultation sur 6.

Figure 6 : Fréquence d'utilisation d'internet en consultation (n=45)

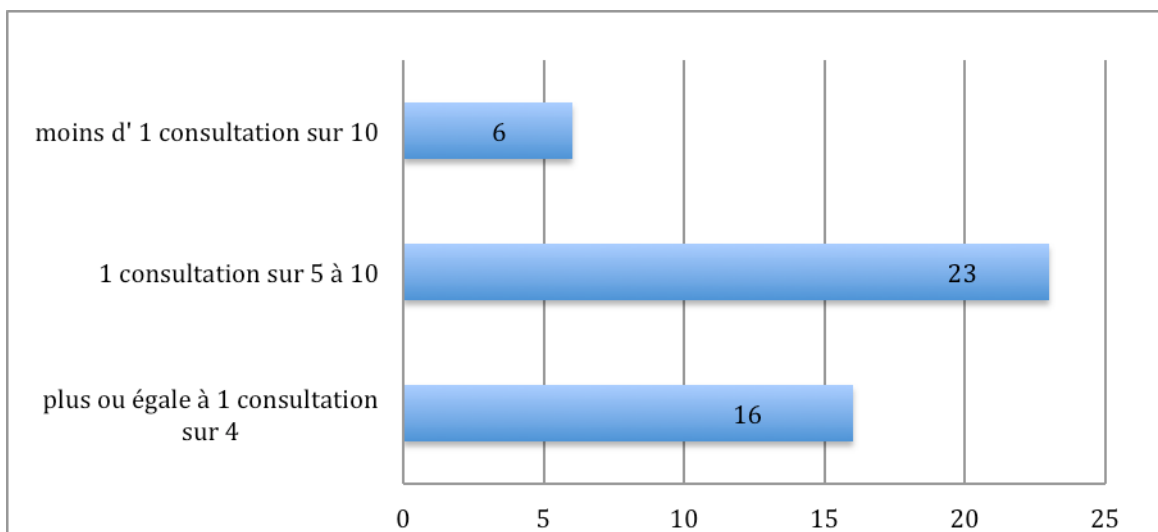
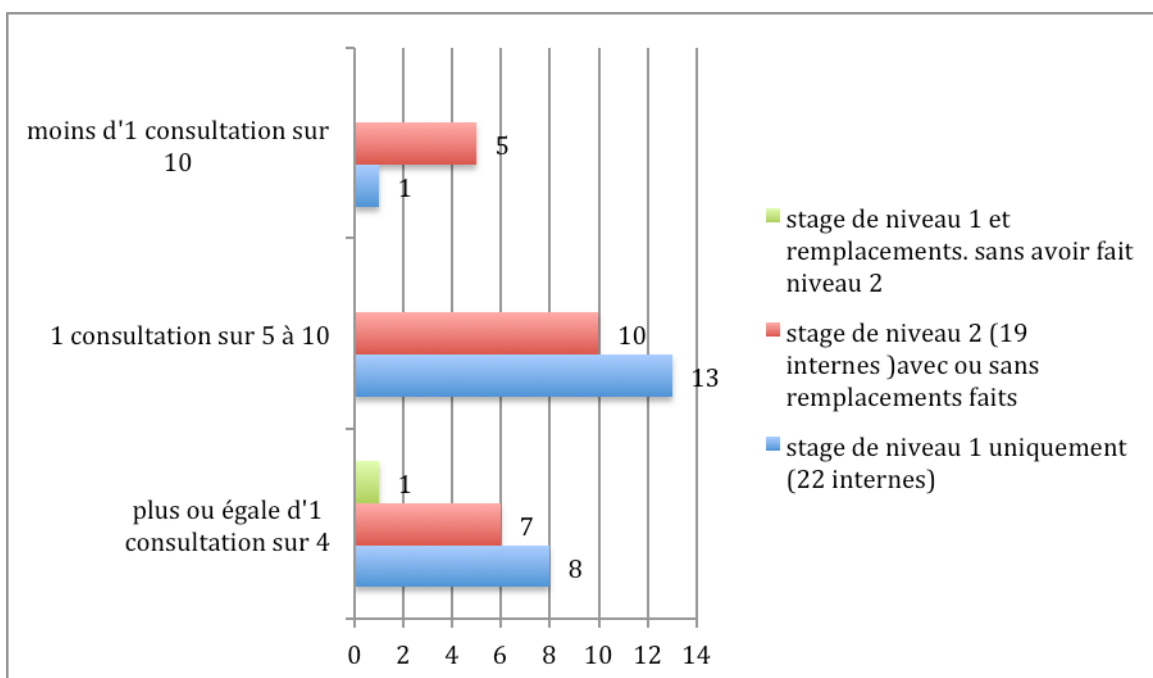


Figure 7 : Fréquence d'utilisation d'internet et nombre d'internes selon le cursus.



c) Causes de non utilisation d'internet en consultation

Parmi les 47 internes participants, un tiers (15/47) a renseigné les causes de non utilisation d'internet en consultation pour la recherche d'informations médicales.

Un interne avait donné une précision concernant d'autres causes possibles à cette non utilisation : « Concaténation d'informations médicales sous forme de notes Evernote ou de documents PDF pour une consultation rapide ».

Tableau 2 : Facteurs limitant l'utilisation d'internet en consultation et fréquence de citation

	Fréquence	Causes invoquées de non utilisation d'internet en consultation
1	5/15	Le manque de temps
2	4/15	La présence du patient
3	3/15	L'existence et l'utilisation d'autres sources d'informations (collègues, spécialistes, livres, revues, cahiers personnels...)
4	2/15	Le manque d'expérience et/ou la mauvaise maîtrise de l'outil internet
5	2/15	La recherche sur internet n'était pas un réflexe
6	1/15	La multiplicité des informations et la difficulté à trouver une information pertinente
7	0/15	Le matériel non adapté

2- Manière de procéder pour rechercher des informations médicales sur internet lors des consultations en médecine générale

Tous les internes ont répondu à la question concernant leur procédure de recherche internet. Les réponses pouvaient être multiples.

Ainsi, la majorité (42/47) faisait des recherches d'informations médicales lors de la consultation via les moteurs de recherche généralistes (de type Google). Les moteurs de recherche spécifiques (CISMef, Pubmed...) étaient utilisés par un quart d'entre eux (12/47).

Enfin, pour un tiers des participants (15/47), la procédure était autre.

Parmi les 47 internes interrogés, 23 ont donné une liste des adresses et sites qu'ils utilisaient pour leurs recherches documentaires lors des consultations dans leur pratique courante.

Nous avons défini deux groupes dans la façon de rechercher via internet :

Groupe 1 : Recherche d'informations sans connaissance préalable du site ou du document à consulter

- **Google** est un moteur de recherche généraliste.
- Le site **Wikipédia**.
- Parmi les moteurs de recherche spécifique, **Esculape**, **Google scholar** et **CISMef** (Catalogues et Index des Sites Médicaux de langue Française).

Groupe 2 : Recherche d'informations ciblées selon la problématique :

- Parmi les sites gouvernementaux ou assurantiels, on retrouvait (par ordre décroissant du nombre de citations) :
 - la **HAS** (Haute Autorité de santé)
 - l'**INPES** (Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé), pour les brochures d'informations destinées aux patients
 - AMELI (assurance maladie en ligne) pour se renseigner de la durée des arrêts de travail par exemple
 - le **BEH** (Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire) via l'**INVS** (Institut de Veille Sanitaire), pour le calendrier vaccinal par exemple.
- Plusieurs sites spécialisés ont été cités:
 - Recommandations thérapeutiques :
 - ANTIBIOCLIC est une aide à la décision thérapeutique en antibiothérapie
 - **CRAT** (Centre de Référence sur les Agents Tératogènes, Hôpital Armand-Trousseau à Paris). Il s'agit d'un service d'information sur les risques des médicaments, des vaccins, des radiations et des dépendances pendant la grossesse et l'allaitement
 - le **Vidal recos** qui contient des stratégies thérapeutiques synthétisant les recommandations de la HAS, de l'ANSM et des sociétés savantes françaises et internationales pour des pathologies et situations médicales sous forme de fiche pratique
 - le **Vidal** qui fait partie d'une société consacrée à l'information sur les produits de santé et la sécurisation des prescriptions
 - l'**Institut Pasteur** (pour les questions sur les voyages et les vaccinations)

- cours en ligne :
 - *les polycopiés des enseignants ou sites des collèges d'enseignants*
 - *les cours en ligne et sites des facultés de médecine*
 - *E-cardiogram* (site de formation à la lecture de l'électrocardiogramme)
- sociétés françaises
 - *les Sociétés françaises de spécialité*
 - *la Société française d'anesthésie et de réanimation*
 - *la Société française de dermatologie*
 - *la Société française de médecine d'urgence*
- outils d'aide
 - *Pediadoc.fr*, site proposant des outils d'aide à la consultation pédiatrique
 - *Bibliothèque Médicale A.F Lemassier*, du Centre Hospitalier du Mans
 - *le Conseil de l'Ordre National des médecins*
 - *Orphanet* (maladies rares)
- Deux journaux français sont retrouvés parmi les réponses des participants :
 - la revue *Prescrire*
 - la *Revue du Praticien*
- On retrouve des sites de laboratoires médicaux :
 - *Univadis* (laboratoire MSD) qui permet entre autre, d'accéder au Vidal et au Vidal recos gratuitement
 - *Thuasne*

Des applications mobiles, telles que *EMC* (elsevier masson-consult), *urg1clic* et *bml* (Bibliothèque Médicale A.F Lemassier) ont été citées 1 fois.

Un interne a évoqué la certification *HON CODE* (Health On The Net Foundation) ; Cela lui permettrait de cibler les informations pertinentes selon lui, lors d'une recherche sur un moteur de recherche non spécifique, type Google.

Autres moyens d'informations déjà listés et catégorisés en dehors des consultations : *evernote* (portfolio ou polycopié national), ou encore l'utilisation des *Favoris* classés par problématique et/ou discipline médicale.

Figure 8 : Sites et moteurs de recherche utilisés par les internes en consultation

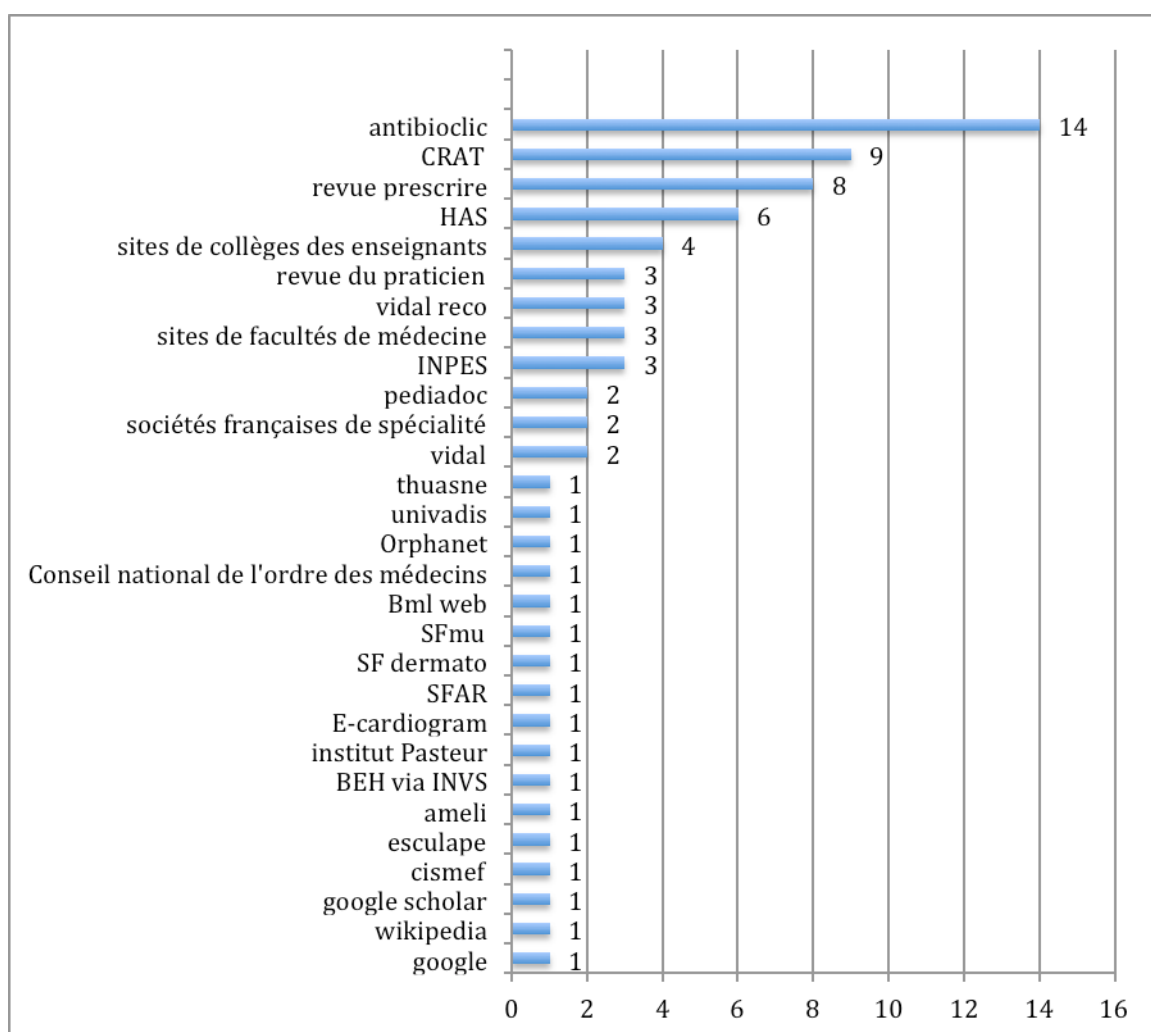
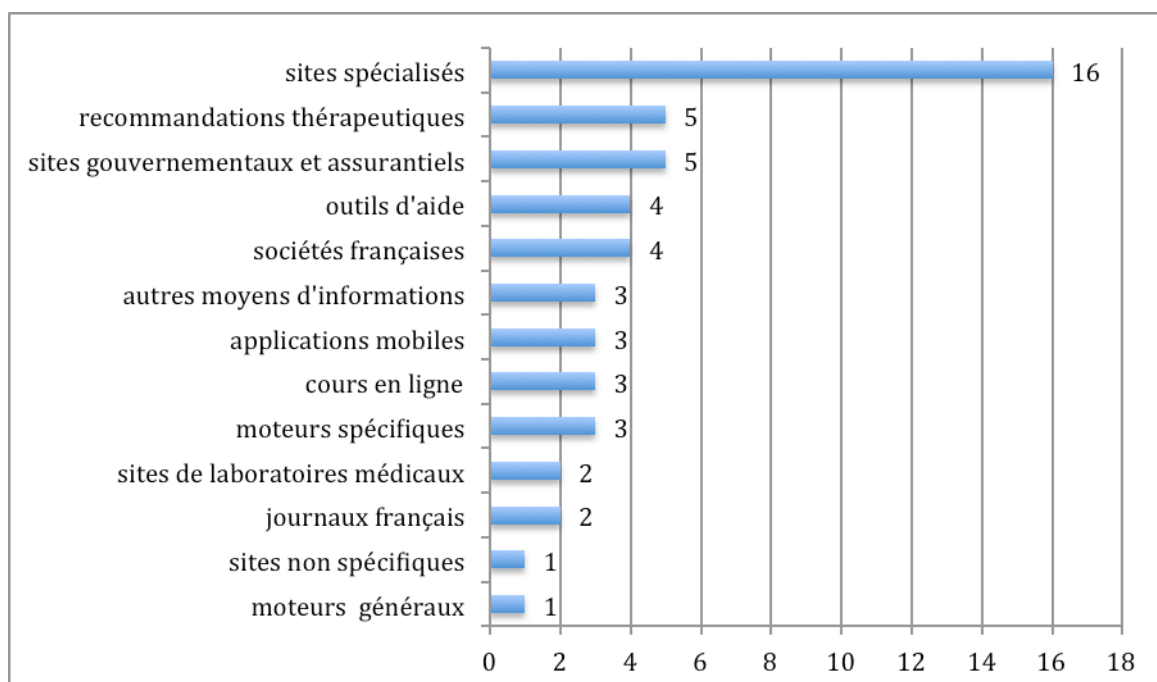


Figure 9 : Procédures de recherche d'informations médicales via internet en consultation



3- Niveau de satisfaction concernant la recherche d'informations médicales sur internet lors des consultations

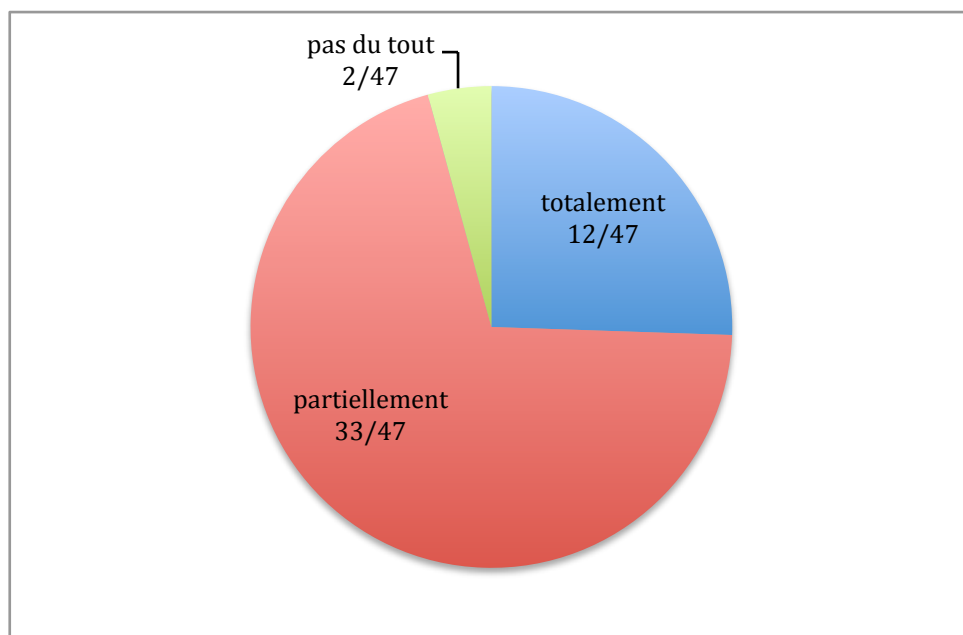
Parmi les 47 participants, 12 s'estimaient totalement satisfaits, 33 partiellement satisfaits et 2 n'étaient pas du tout satisfaits (figure 10).

Parmi les 12 internes totalement satisfaits : un peu plus de la moitié (7/12) était des utilisateurs avancés d'internet, 5 étaient des utilisateurs moyens d'internet.

Parmi les 33 internes partiellement satisfaits : environ trois quarts (24) avaient déclaré avoir un niveau moyen d'utilisation d'internet ; le dernier quart (9) était de niveau avancé.

Les 2 internes pas du tout satisfaits avaient déclaré avoir un niveau moyen d'utilisation d'internet.

Figure 10 : Nombre d'internes selon le niveau de satisfaction



4- Souhaits des internes et causes d'une satisfaction partielle ou d'une insatisfaction

Plus de la moitié des 47 internes ont renseigné leurs motifs de satisfaction partielle (27/47 internes) ou d'insatisfaction (1/47 internes).

7 participants ont tenu à répondre à la question des commentaires libres sur leurs souhaits et leurs besoins.

L'analyse qualitative qui regroupe ces deux questions est donc la suivante :

- Comment rechercher l'information :
 - Recherche par mot-clefs plébiscitée
 - Demande d'une base de données de sites
 - Informations non pertinentes pour leurs attentes:
 - Trop de sites de vulgarisation
 - Nécessité d'accès rapide à la question posée:
 - Manque de temps
 - Besoin d'une réponse à un instant T
 - Besoin d'arbres décisionnels adaptés à la médecine générale
 - Besoin d'un accès spécifique
 - Besoin de réponses synthétiques et hiérarchisées
 - Niveaux de fiabilité et de qualité des données :
 - Besoin de réponses fiables avec niveaux de preuves
 - Une seule source commune, de sources fiables définies:
 - Site centralisant tout
 - Sites homologués

5- Antécédents de formation sur la recherche documentaire médicale via internet

Environ un interne sur deux (24/47 internes) a déclaré avoir eu au moins une formation sur la recherche documentaire médicale sur internet.

Parmi les 24 internes ayant déclaré avoir eu une formation durant leur cursus, 22 ont eu une formation sur la recherche documentaire internet lors de l'internat, dont 14 avant le stage ambulatoire et 11 après. 8 d'entre eux ont eu cette formation durant leur externat. Aucun interne n'a eu de formation en dehors de l'internat ou de l'externat. (Figure 11).

Certains internes ont pu avoir plusieurs formations à plusieurs moments de leur cursus.

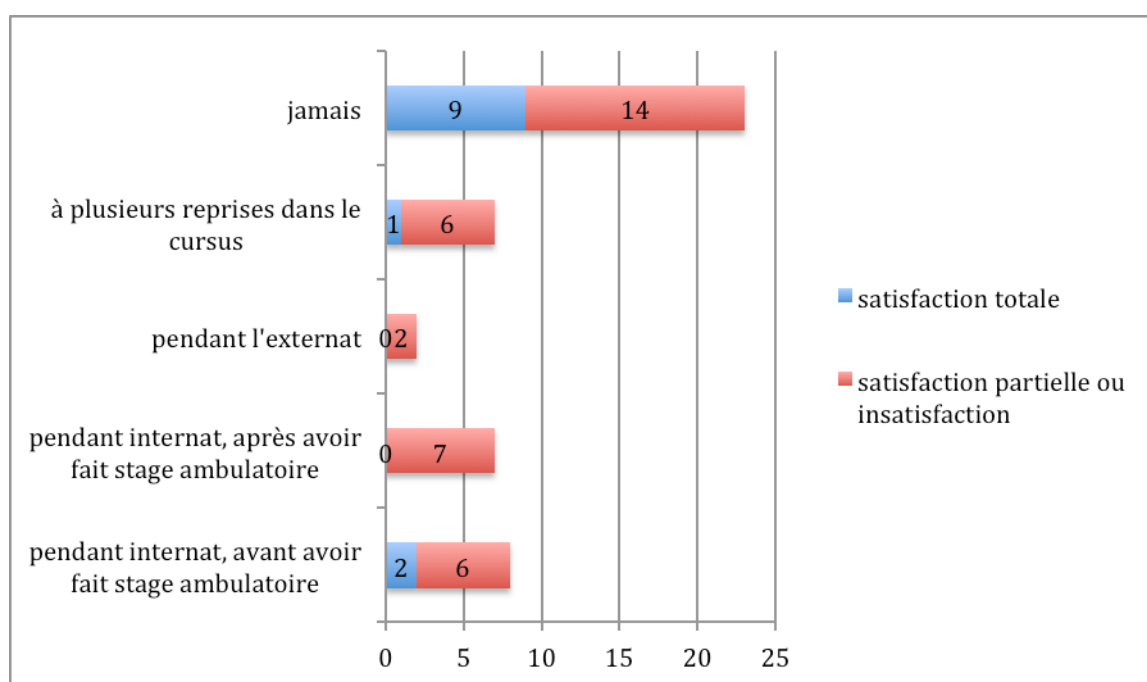
Dans le groupe des 24 internes ayant déjà eu une formation sur la recherche documentaire :

- 3 étaient totalement satisfaits de leurs résultats de recherche via internet lors de la consultation. Ils jugeaient tout de même qu'une formation adaptée serait utile.
- 19 étaient partiellement satisfaits. La plupart (16/19) trouvait utile d'avoir une formation adaptée à la situation de consultation en cabinet.
- 2 n'étaient pas du tout satisfaits de leurs résultats et trouvaient aussi utile une formation plus adaptée.

Dans le groupe des 23 internes n'ayant jamais eu de formation sur la recherche documentaire :

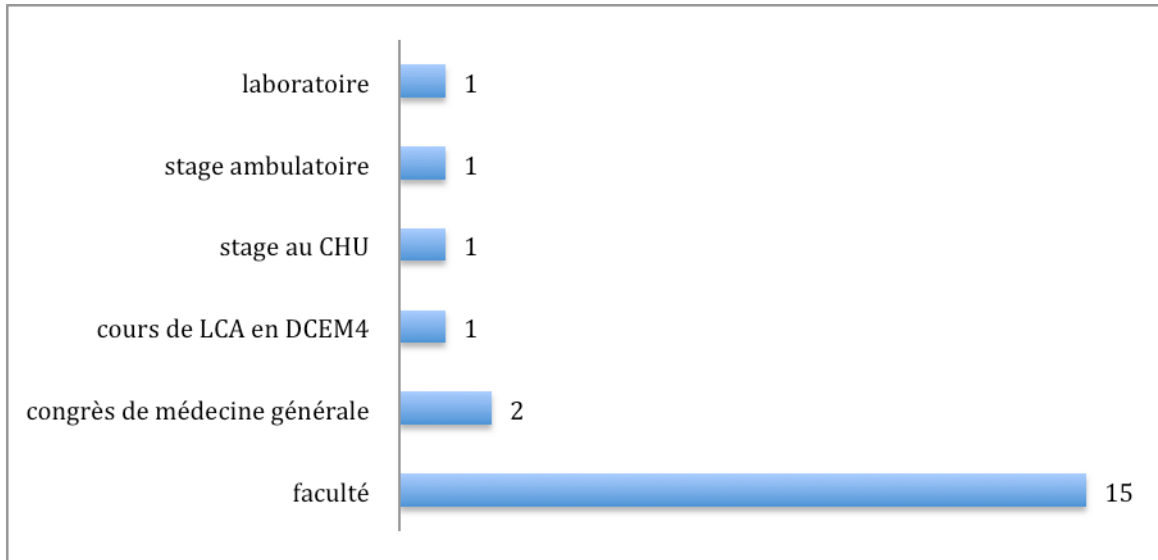
- 9 étaient totalement satisfaits des résultats de leur recherche, la plupart (7/9) pensant qu'avoir une formation adaptée serait utile.
- 14 étaient partiellement satisfaits de leurs résultats de recherche. La majorité (13/14) jugeait une formation adaptée utile.
- Aucun n'était pas du tout satisfait des résultats de sa recherche.

Figure 11 : Niveau de satisfaction des résultats de recherche et nombre d'internes selon les antécédents de formation :



Parmi les 47 participants, 20 (43%) ont répondu à la question sur les différents moyens de formation. Les réponses pouvaient être multiples (Figure 12).

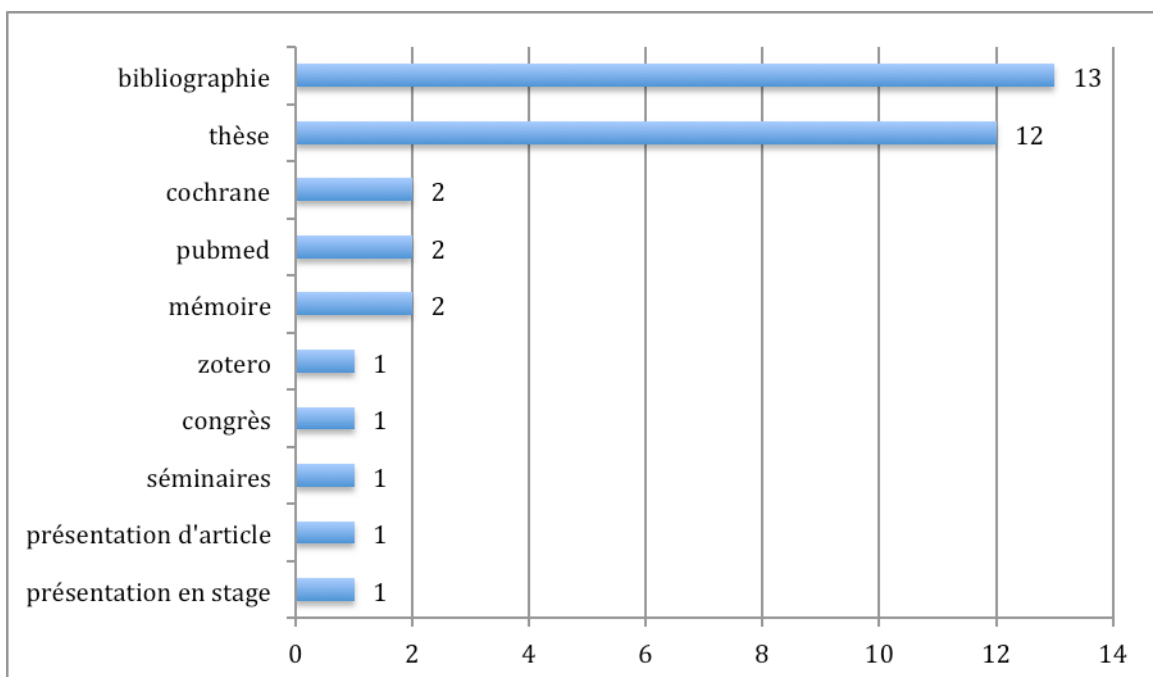
Figure 12 : Nombre d'internes selon les moyens de formation



6- Mise en pratique de ces formations :

21 (45%) participants ont répondu à la question.

Figure 13 : Utilisation pratique de ces formations en fonction du nombre de citations



III- Analyse des besoins et des demandes

La question sur l'utilité d'une formation pratique axée sur la recherche d'informations sur internet en consultation de médecine générale destinée aux internes a été posée aux participants qui ont tous répondu (47 participants).

La plupart a répondu que cette formation pourrait être utile dans leur pratique quotidienne (41 oui contre 6 non) (Figures 14 et 15).

Figure 14: Caractéristiques des 41 internes jugeant utile une éventuelle formation.

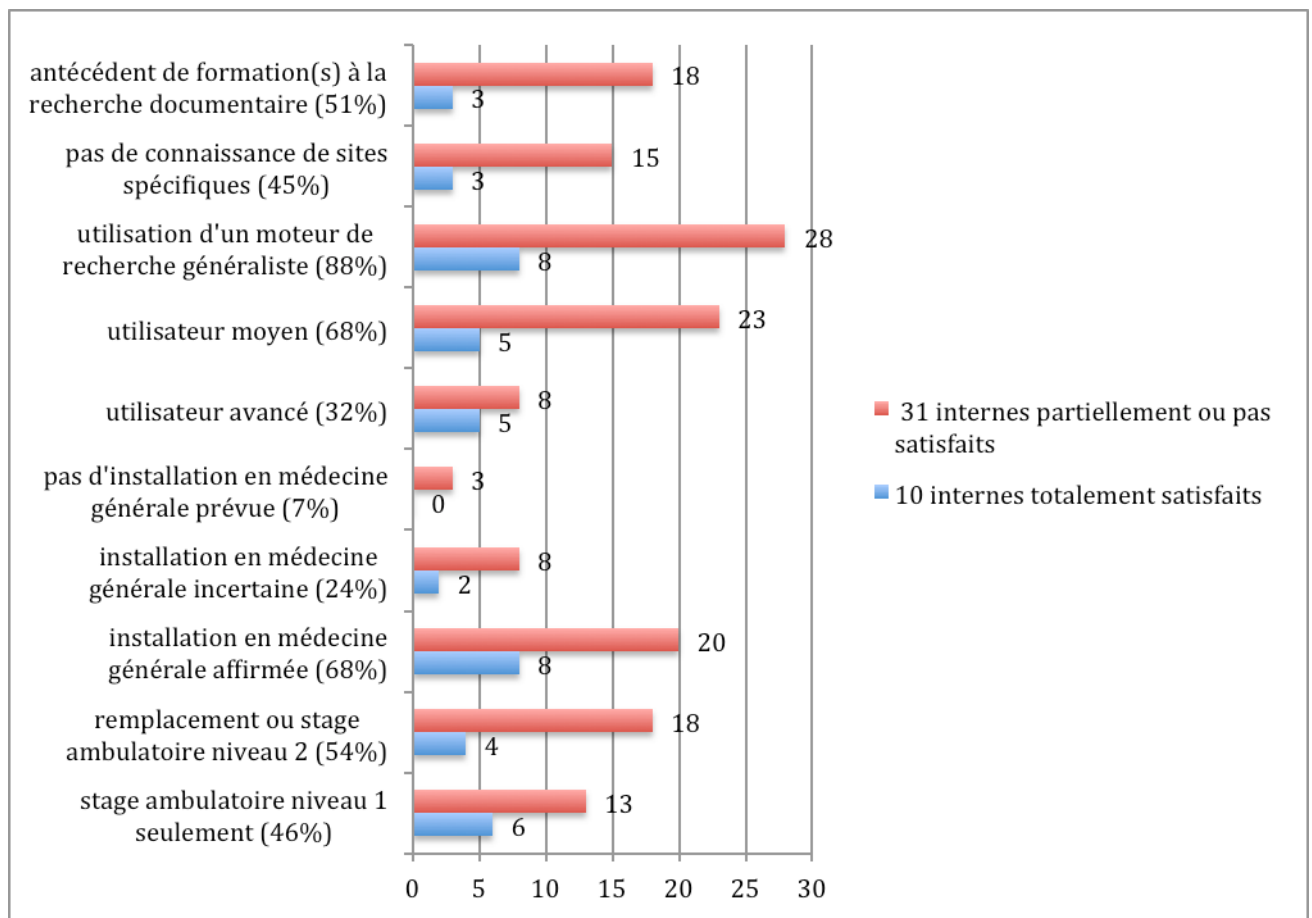
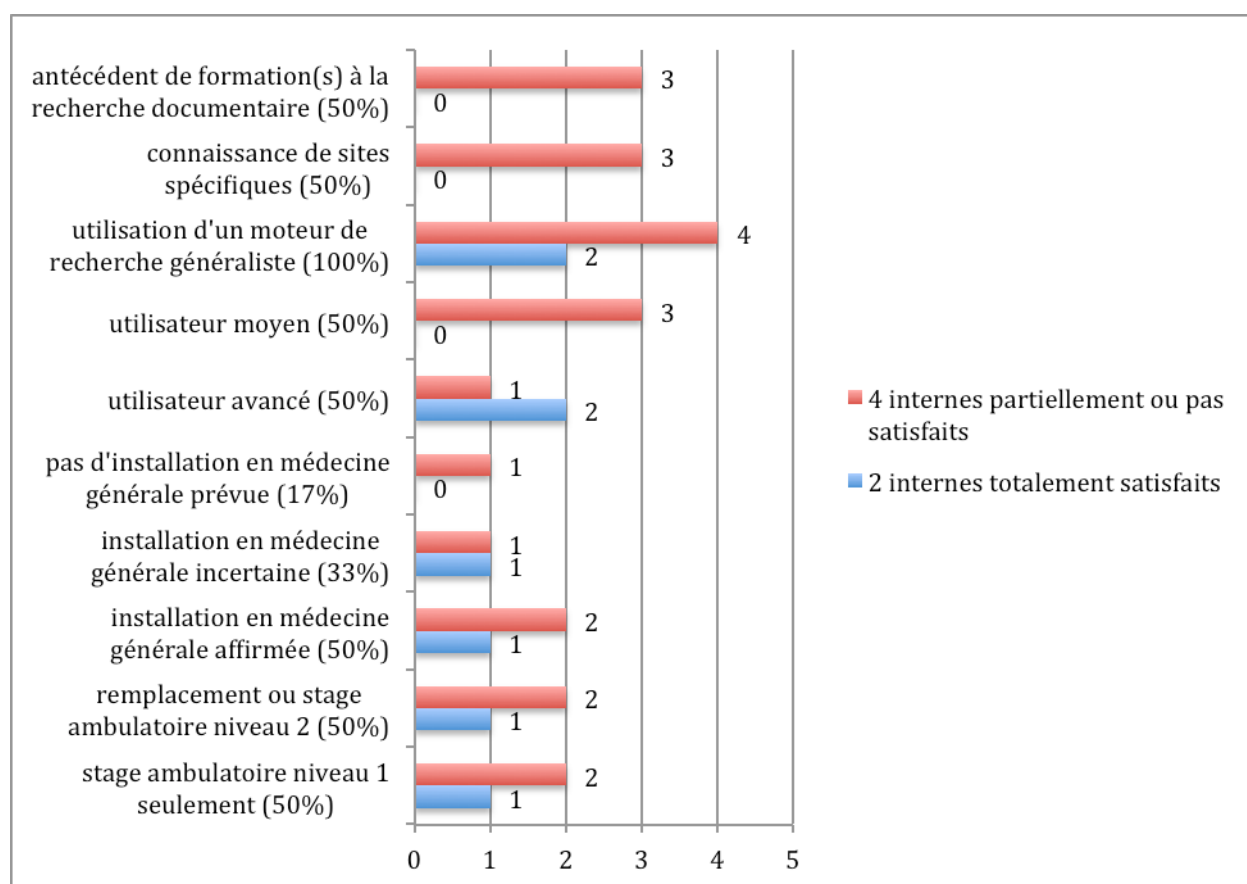


Figure 15: Caractéristiques des 6 internes jugeant inutile une éventuelle formation.



42 internes sur les 47 participants ont donné une ou plusieurs réponses sur les besoins des internes sur cette formation :

- « avoir une liste (non exhaustive) de sites fiables, faciles et rapides d'accès, utilisables pendant la consultation » dans 85% des cas (40 réponses)
- « savoir identifier les sites utiles délivrant une information fiable et pertinente » dans 70% des cas (33 réponses)
- « utiliser les moteurs de recherche utiles pour répondre à une question dans le temps d'une consultation de médecine générale » dans 49% des cas (23 réponses)
- « apprendre à formuler une requête avec des mots clefs » dans 34% des cas (16 réponses)

Parmi les 6 internes ayant répondu que la formation ne serait pas utile pour leur pratique quotidienne, 3 (50%) ont souhaité préciser la raison : le nombre trop élevé de formations déjà existant, et la nécessité d'apprendre par la pratique.

Discussion

Notre étude a montré la nécessité de mettre en place cet enseignement qui devra être basé sur les besoins exprimés des internes dans cette enquête.

I- Forces et limites de la méthode:

L'enquête était descriptive, à partir d'un questionnaire. Les résultats obtenus sont donc déclaratifs et notre étude comporte donc le biais inhérent à ce type d'enquête. Nous avons obtenu un peu plus de 73% de réponses, ce qui peut être considéré comme un très bon taux de réponses et permet de considérer que nos résultats sont représentatifs de notre population d'étude.

Le questionnaire était anonyme, on peut donc penser que les participants ont été honnêtes dans leurs réponses. Cependant les questions ouvertes ont permis aux participants d'éclairer leurs réponses, ce qui nous a permis d'affiner nos résultats.

L'enquête était mono centrique. La population de l'étude était restreinte aux trois promotions d'internes en cours de formation, ceci afin d'avoir la population ciblée de notre étude. Ce choix était justifié car nous souhaitons analyser la population des internes en DES de médecine générale de Tours. Notre objectif étant de proposer éventuellement une formation supplémentaire dans cette faculté.

II- Discussion:

1- Les résultats

a) Le besoin de formation

Il existe une demande de formation à la recherche d'informations adaptée à la consultation, de la part des internes de cette étude. Ces résultats concordent avec plusieurs travaux. Ainsi l'étude de Pham et Boissel en 2008 (5) a montré que le premier outil cité pour l'amélioration de l'accès à l'information était la FMC centrée sur la pratique. De même l'étude de Bernard en 2009 auprès de médecins généralistes (8) précise qu' une formation à l'utilisation de l'internet est un élément facilitant son usage comme outil de recherche d'information en consultation de médecine générale.

Croste en 2006 (19) note que pour 26% des participants, une formation à l'utilisation d'Internet pour la recherche d'informations médicales permettrait de favoriser l'usage d'internet.

Ascensio en 2007 (20) a également mis en évidence dans son étude qu'il existait une attente considérable vis-à-vis de la mise en place d'un atelier de formation à la recherche documentaire, de la part de tous les internes.

b) Utilisation d'internet en consultation

94% des internes de notre étude utilisent internet en consultation.

- *L'âge*

L'âge moyen des participants était de 29 ans. Ainsi, nous avons une population de « jeunes » médecins qui utilisent l'outil internet en moyenne lors d'une consultation sur six. Pham (5) a trouvé que les médecins s'interrogent lors d'une consultation sur huit. Selon l'étude de Bernard (8), l'âge jeune (moins de 50 ans) est un facteur facilitant l'utilisation de l'outil internet pour la recherche documentaire en pratique clinique. A contrario, l'âge élevé (50 ans ou plus) était un frein. Ceci est retrouvée dans l'étude de Soubieux (6), où internet semble être moins utilisé par les médecins plus âgés, de même dans l'étude de Léon en 2014 (21).

- *Le semestre d'internat*

Les internes ayant effectué le stage ambulatoire de niveau 1 uniquement avaient plus souvent recours à internet que les autres. Peut-être par manque d'expérience? L'enquête de Boisseau sur le ressenti des internes sur l'utilité d'un support d'aide pour leurs consultations de médecine générale en ambulatoire (22) montre que les internes étant en stage de niveau 2 sont plus confiants et se sentent plus compétents.

- *Etat de satisfaction suite à une recherche d'information par internet*

Le taux d'insatisfaction (défini comme « satisfait partiellement » ou « pas du tout satisfait ») des résultats de recherches documentaires retrouvé dans notre étude (74%) dépassait celui retrouvé dans l'étude de Pham (25%) (5). Cette discordance peut être en lien avec la population spécifique de cette dernière. En effet, l'échantillon étudié était des médecins généralistes inscrits sur les listes de l'UNAFORMEC (fédération d'associations de formation médicale continue). Ceux-ci avaient par conséquent possiblement plus d'expérience professionnelle, et participaient à des formations continues. Une autre étude retrouve moins de médecins insatisfaits que de satisfaits (21) mais là encore il s'agit d'une population de médecins enseignants de moins de 45 ans .

- *Les facteurs freinant l'utilisation de l'outil internet en consultation*

Le manque de temps

Selon notre enquête, le manque de temps était le principal facteur de non utilisation d'internet au cours de la consultation (33%). Ce résultat concorde avec les données de la littérature (5,6,8,9,23). Il faut rappeler que le temps moyen d'une consultation est de 18 min (8,11). Le temps de consultation étant limité, il y a certainement un impact sur nos résultats compte tenu du temps de la connexion en elle-même et de la recherche. Cela n'a pas été recherché dans notre étude.

On peut espérer que la maîtrise de l'outil pourrait permettre à l'utilisateur de répondre rapidement à ses interrogations sans trop augmenter la durée de la consultation.

La présence du patient

La présence du patient est également un des obstacles majeurs (27%). Elle empêchait les internes de faire des recherches actives via internet lors de la consultation. Cela concorde avec certaines études (6,8). Toutefois, internet tend à faire partie de la consultation, créant ainsi une relation triangulaire. L'utilisation d'internet par le médecin en présence et avec le patient semble être de plus en plus pratiquée, et acceptée. (23,24)

Le conseil national de l'ordre des médecins encourage d'ailleurs à « mettre le web au service de la relation médecin-patient » dans un des cinq grands chapitres du livre Blanc de Déontologie médicale du web. (25)

L'utilisation d'autres sources d'informations (spécialistes; livres; revues; supports personnels)

Dans 6% des cas de cette étude, il existe d'autres sources d'informations. Gonod Boissin en 2007 (26) et Bernard en 2009 (8) retrouvent la même chose.

La multiplicité des informations et la difficulté à retrouver une information fiable et pertinente

Ces causes ont été peu citées (2%) par les internes de notre étude, alors que dans plusieurs études, elle est l'un des facteurs freinant les plus fréquents, à l'utilisation d'internet pour les recherches documentaires en consultation. (« revue de la littérature et enquête auprès de médecins généralistes exerçant en France » Bernard de 2009 (8))

Le manque d'expérience, le manque de réflexe et de maîtrise de l'outil

sont retrouvés également dans les études de Soubieux (6) et Bernard (8,9).

Le matériel

Aucun interne de notre étude ne cite les raisons techniques (accès internet, débit, matériels,...) comme frein, ce qui recoupe les résultats de l'étude de Pham de 2008 (5), dans laquelle « l'accès internet est quasi universel », et aussi l'étude de Bernard de 2009 (8), « presque tous les répondants (95,0 %) avaient accès à Internet »

Les causes non citées

La barrière de la langue qui est une cause fréquente freinant l'utilisation d'internet pour les recherches d'informations (5,8,21), n'a pas été citée dans notre étude. Peut-être que la population étudiée est mieux formée en matière de linguistique ? Ou bien, se restreint-elle à la recherche documentaire française, se basant sur les recommandations francophones ?

De même dans notre étude, l'accès payant à une information n'a pas été citée parmi les causes de non utilisation (8,21,23). Pourtant plusieurs sources payantes sont nommées dans la liste la revue du Praticien, la revue Prescrire, EMC mais nos internes en stage utilisent l'ordinateur des maîtres de stage.

L'interface des sites, peu pratique et difficile à l'utilisation immédiate n'a pas non plus été évoquée (8,23).

- *Les sites utilisés en consultation*

Les sites listés par les internes lors de cette étude pourraient être utiles à d'autres pour une recherche en situation pratique (Annexe 3). D'ailleurs, plusieurs d'entre eux ont fréquemment été cités dans la littérature (8,21,23), comme : AMELI, ANTIBIOCLIC, BEH, BML, CISMef, CRAT, HAS, INPES, INVS, EMC, Google, Institut Pasteur, Orphanet, la Revue du Praticien, la Revue Prescrire, les sites universitaires, les sociétés savantes, Univadis, Vidal, Vidal recos. L'expertise des médecins généralistes installés ayant l'expérience des recherches documentaires en consultation, permettrait de juger de la fiabilité de ces sites (27).

L'un des participants utiliserait la certification HON code pour choisir les sites qui seraient selon lui pertinents. La HAS a préconisé en 2007 le suivi de la charte internationale HON code pour la certification des sites internet de qualité (28,29). Cette charte traduit l'engagement de l'éditeur du site à respecter des principes de transparence et à diffuser une information de santé répondant à des critères de qualité. Elle ne garantit toutefois pas le contenu du site. Cependant, la certification HON code a été remise en cause par les autorités, comme en atteste un article paru en juillet 2013 sur le site de l'HAS (30,31).

Ce résultat est assez révélateur de la difficulté de faire émerger des sources d'informations fiables et certifiées, s'ajoute le souci de la réactualisation fréquente des données. La formation pourrait donner des outils aux internes pour connaître les sites mais également les sensibiliser à ces questions de validité des données (qualitative mais aussi temporelle).

- *L'utilité d'une formation*

D'après l'enquête, et comme évoqué dans une partie précédente de la discussion, le niveau d'utilisation d'internet démontre une satisfaction très limitée des résultats de la recherche sur internet même parmi les utilisateurs confirmés. Ce qui témoigne de la particularité de la recherche documentaire, en consultation de médecine générale (8).

Comme le décrit l'étude de Léon de 2014 (21), une formation à la recherche documentaire dans le cursus de l'interne (la plupart du temps dans un but bibliographique) ne permet pas d'améliorer le taux de satisfaction et l'antécédent de formation n'est pas un gage de satisfaction des résultats de la recherche d'informations.

Autrement dit, être un utilisateur avéré d'internet, ou avoir eu une formation antérieure sur la recherche documentaire bibliographique lors de son cursus, ne permet pas toujours de trouver la réponse à ses interrogations. La plupart des participants ayant déjà eu cette formation, souhaitait malgré tout avoir une formation adaptée à la recherche d'information médicale en consultation.

2- Propositions pour une formation adaptée

La majorité des internes (87%) ayant participé à l'étude avait jugé utile une formation axée sur la recherche documentaire durant la consultation de médecine générale.

Nous avons relevé ainsi plusieurs demandes et besoins :

- a) Pourquoi une formation axée sur la recherche d'informations médicales sur internet pendant la consultation en médecine générale serait-elle utile pour les internes?

L'étude a permis d'évaluer les besoins des internes et donc d'avoir une ébauche du contenu de la formation. Ceux-ci sont évoqués dans l'étude menée par Bernard Erik en 2009 et dans sa revue de littérature entre 1997 et 2009 (8), mais aussi dans d'autres (6,19,22,32) :

- avoir une liste de sites fiables, facilement utilisables et accessibles en consultation.
- apprendre à identifier les sites fiables parmi ceux proposés par le moteur de recherche.
- maîtriser une recherche rapide et efficace afin de respecter le temps de consultation.
- apprendre à formuler une requête avec des mots clefs.
- connaître des outils d'aide à la décision sous forme d'arbre décisionnel adapté à la médecine générale .

Les internes de notre étude souhaitent avoir une base accessible par internet, centralisant des données utiles et des liens vers des sites fiables pouvant répondre aux différentes questions que peut se poser le praticien en consultation. Cette demande concorde avec celle de la littérature (6,8,19,21,22,32,33).

D'après les résultats de l'étude, les internes recherchent une information sur internet en moyenne, lors d'une consultation sur six ce qui reflète la fréquence des doutes pendant une consultation et malheureusement souvent infructueuse.

La non utilisation d'internet en consultation est multifactorielle. Une formation adéquate apporterait des stratégies pour faciliter l'utilisation de cet outil en cas de nécessité. D'abord, le manque de temps peut-être pallié par l'apprentissage d'une méthode de recherche simple, rapide et efficace. De plus, celui-ci peut être complété par une liste non exhaustive de sites et références définis selon les problèmes posés (par exemple: interrogation sur la prescription

d'un traitement chez la femme enceinte: moteur de recherche "Google", recherche mots clefs "le CRAT" et click sur "médicament").

Ensuite, l'apprentissage de l'utilisation des moteurs de recherche et de la formulation d'une requête avec des mots clés permettrait de remédier au manque d'expérience et à la mauvaise maîtrise de l'outil internet.

Enfin, apprendre à identifier les sites utiles délivrant une information fiable et pertinente permettrait d'atténuer le risque de se noyer dans la diversité et multiplicité des informations. Cela n'empêchant pas une lecture critique des informations.

Cette formation répondra ainsi aux demandes et besoins formulés par les internes.

b) Quand faire cette formation et pour qui ?

Cette formation serait destinée aux internes ayant au moins débuté le stage ambulatoire. En effet, les résultats montrent que celle-ci ne peut être bénéfique que si l'interne a déjà fait des consultations au cabinet, plus précisément, s'il a déjà été confronté à une question dont la réponse a nécessité une recherche sur internet (22). Ainsi, sa participation serait optimale et par conséquent, la formation lui serait utile pour sa pratique quotidienne.

D'après l'étude de Léon de 2014 (21), les médecins installés ne font pas de formation à la recherche documentaire par manque de temps (gestion cabinet, emploi du temps...), ce qui renforce l'idée de faire cet enseignement au cours des études. Elle préconise une formation préférentiellement en cours de cursus universitaire.

c) Comment élaborer cette formation?

L'enseignement de cette formation se concrétiserait à la faculté de médecine de Tours. Il nécessiterait la collaboration (15) des documentalistes de la bibliothèque universitaire, du DUMG et des maîtres de stage. Cela permettrait de regrouper l'expérience et les connaissances de chacun des experts afin d'adapter cette formation universitaire à la pratique courante du médecin en situation de consultation.

L'enseignement se ferait donc sous forme de cours interactifs. Chacun des participants pourrait faire des recherches actives durant la formation dans une salle informatique.

Cet enseignement permettrait de répondre aux besoins des internes intéressés. Mais cet enseignement doit-il être facultatif ou pas ? Il appartiendra aux enseignants de répondre à cette question.

La première liste des sites utilisés en consultation par les internes de cette étude, (Annexe3) pourrait être complétée par la suite au cours des enseignements par les internes et les médecins généralistes. La formation sera ainsi évolutive afin d'actualiser en permanence les informations.

D'après nos recherches bibliographiques, il n'existe pas de projet similaire en France. La création d'une formation adaptée à la consultation pour les internes de médecine générale pourrait être testée rapidement puisque dans notre faculté, la bibliothèque universitaire est déjà très impliquée dans la formation des étudiants. Il existe des formations destinées aux médecins généralistes installés, basées sur les mêmes principes (par exemple, formation proposée par la SFMG ou encore le CNGE).

3- D'autres pistes

a) Elaboration d'un site

Un site gratuit afin d'être ouvert à tous, d'accès facile et rapide, permettant de rejoindre les différentes sources d'informations référencés et utiles, via des liens. Ce site devra être évolutif.

Il pourrait compléter la formation et/ou en découler.

b) Les applications mobiles

On pourrait aussi imaginer des applications mobiles pour téléphones portables et tablettes. Ces applications à téléchargement gratuit ou non permettraient à certains internes, de rechercher l'information médicale de manière ciblée, que ce soit au cabinet médical ou bien lors des visites à domicile (6) .

c) Des systèmes de stockage des informations

Un autre moyen d'accès aux informations a été évoqué : le système de stockage. Nous retrouvons cette idée dans plusieurs données de la littérature (6,32). Ce sont des logiciels de stockage des informations, cette fois-ci pré-enregistrées dans une banque déjà travaillées et listées. Celles-ci sont enregistrées par l'interne lors de ses précédentes recherches. Ce logiciel est potentiellement accessible via plusieurs appareils. Il serait donc utilisable dans n'importe quel cabinet médical informatisé à accès internet (voire même tablettes et mobiles). Il serait alimenté au fur et à mesure des recherches. Peut-être pourrait-il être partagé et utilisé par plusieurs personnes qui l'alimenteraient. Ce qui permettrait un partage d'informations avec une base plus conséquente et utile. La question de mettre à jour les données au cours du temps se poserait.

Conclusion

L'objectif de cette étude était de préciser les besoins des internes en matière de formation à la recherche documentaire en consultation de médecine générale, afin de permettre d'élaborer un enseignement adapté.

Cette enquête confirme que les internes ont recours à internet lors de la consultation afin de répondre à leurs interrogations et que beaucoup n'était pas satisfait des résultats obtenus. Elle montre aussi qu'ils ont un désir de formation pratique à la recherche d'informations médicales, adaptée à la situation de consultation en médecine générale.

Plusieurs obstacles ont été mis en évidence: la maîtrise de l'outil, la multiplicité des sites et des informations plus ou moins fiables et pertinentes, et la contrainte de temps. Bien que certains internes aient eu des formations à visée bibliographique, dans leur parcours d'étudiant, la recherche d'informations reste infructueuse.

Des besoins ont été définis grâce à cette enquête. Des éléments afin d'élaborer une formation adaptée aux internes ont été mis en évidence.

Cet enseignement pourrait être mis en place par la Faculté de médecine de Tours, et être le fruit de la collaboration entre les documentalistes de la bibliothèque universitaire, le DUMG et les maîtres de stage utilisant internet en consultation. Il restera à évaluer cette formation. D'après l'étude, les internes souhaitent disposer d'un site unique, facile d'accès avec des données fiables et pertinentes nécessaires à la pratique de la médecine générale. La conception de ce site pourrait découler de cette formation. Il devrait alors être alimenté au fur et à mesure, et demeurer en constante évolution. La participation à la fois des documentalistes, des maîtres de stage, des membres du DUMG et des internes permettrait d'avoir des avis multiples sur la fiabilité et la pertinence de chaque source d'information pour une utilisation adaptée à la pratique de la médecine générale.

Bibliographie

1. Microsoft Word - European definition_F.doc - Definition_Europeenne_de_la_Medecine_Generale_Wonca_Europe_2002.pdf [Internet]. Disponible sur http://www.cnge.fr/media/docs/cnge_files/file_manager/congres_clermont_2013/Definition_Europeenne_de_la_Medecine_Generale_Wonca_Europe_2002.pdf
2. Formations - BIU Santé, Paris [Internet]. Disponible sur: <http://www2.biusante.parisdescartes.fr/formations/?do=init>
3. Godeau P. Les Héritiers d'Hippocrate: mémoires d'un médecin du siècle. Flammarion; 2000.
4. Bloy G. L'incertitude en médecine générale: sources, formes et accommodements possibles. Sci Soc Santé. 1 mars 2008;26(1):67-91.
5. Pham D, Boissel J-P, Wolf P, Rigoli R, Cucherat M, Stagnara J. Médecins généralistes : de quelle information avons-nous besoin ? Une étude quantitative auprès des médecins adhérents à l'Unaformec RA. Médecine. 1 oct 2008;4(8):369-75.
6. Soubieux A, Lehr-Drylewicz A-M. Comment les médecins généralistes utilisent-ils Internet au cours de leurs consultations ? : une enquête qualitative. Tours, France: SCD de l'université de Tours; 2013.
7. Aubry-Octruc E. L'accès à l'information du médecin généraliste en consultation: enquête auprès des médecins généralistes d'Ile de France [Thèse d'exercice]. [France]: Université Pierre et Marie Curie (Paris). UFR de médecine Pierre et Marie Curie; 2008.
8. Bernard E. Utilisation par les médecins généralistes de l'Internet comme outil de recherche documentaire pour la pratique clinique: obstacles et facteurs facilitant [Thèse d'exercice]. [France]: Université de Versailles-Saint-Quentin-en-Yvelines; 2009.
9. Bernard E, Arnould M, Saint-Lary O, Duhot D, Hebbrecht G. Internet use for information seeking in clinical practice: a cross-sectional survey among French general practitioners. Int J Med Inf. juill 2012;81(7):493-9.
10. BILA A, =Université Paris Descartes. Paris. FRA / com. Modalités de prescription en médecine générale : recherche documentaire et intérêt de l'outil internet dans le bureau de consultation. 2013.
11. Jakoubovitch S, Bournot M-C, Cercier E, Tuffreau F. Les emplois du temps des médecins généralistes. Etudes Résultats [Internet]. 2012 ;(797). Disponible sur: <http://www.drees.sante.gouv.fr/IMG/pdf/er797-2.pdf>
12. Nabarette H. L'internet medical et la consommation d'information par les patients. Réseaux. 1 juin 2002;n° 114(4):249-86.
13. Structure_du_RSCA.pdf [Internet]. Disponible sur: http://www.dumg-tours.fr/IMG/pdf/Structure_du_RSCA.pdf
14. Potier A, Robert J, Ruiz C, Lebeau J-P, Renoux C. exercer, La Revue Française de

Médecine Générale. Exerc Rev Fr Médecine Générale. 2013;(108):178-84.

15. Dubourg S, Dréno P. Maîtrise de l'information en D.E.S. de médecine générale à Nantes en 2011: état des lieux, besoins de formation, perspectives. France; 2011.
16. Besoins des internes en recherche documentaire internet en consultation [Internet]. Google Docs. 2014 Disponible sur: https://docs.google.com/forms/d/1jKPghJKw0pfLzhcATIHukxHZh3k_B8KrPIttTObeEIo/viewform?usp=send_form
17. Singly F de. Le questionnaire. 3e édition. Paris: A. Colin; 2012.
18. Javeau C. L'enquête par questionnaire: manuel à l'usage du praticien. 4e éd. rev. Bruxelles Paris: Ed. de l' Université de Bruxelles Editions d' Organisation; 1990.
19. Croste E, Gay B, Maurice-Tison S. Médecine générale et Internet : association difficile ? Une enquête auprès de 300 médecins généralistes aquitains. Médecine. 1 oct 2006;2(8):372-7.
20. Ascencio M, Subtil D, Cosson M, Didier M, Deruelle P. État des lieux de l'utilisation professionnelle d'Internet dans une promotion d'internes en gynécologie obstétrique à Lille en 2005. J Gynécologie Obstétrique Biol Reprod. déc 2007;36(8):799-806.
21. Léon É. Les pratiques de recherche documentaire des médecins généralistes: les freins et les difficultés pour l'accès à une information de qualité. 2014 ; Disponible sur: <http://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01080383/>
22. Boisseau D. Exploration du ressenti des internes sur l'utilité d'un support d'aide pour leurs consultations de médecine générale ambulatoire : enquête prospective. 6 janv 2011; Disponible sur: <http://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-00621257>
23. AIM J, =Université Claude Bernard Lyon 1. Villeurbanne. FRA / com. Recherche sur Internet en situation de consultation en médecine générale : ressources choisies et utilisées : étude qualitative réalisée par 3 focus groups auprès de médecins généralistes. 2011.
24. Faurre A. L'information médicale des patients via internet est-elle source de conflits entre le patient et son médecin généraliste ? [Thèse d'exercice]. [France]: Université François Rabelais (Tours). UFR de médecine; 2014.
25. Déontologie médicale sur le web : Le CNOM publie un Livre Blanc pour accompagner les médecins dans le développement de leur usage d'Internet | Conseil National de l'Ordre des Médecins [Internet]. Disponible sur: <http://www.conseil-national.medecin.fr/article/deontologie-medicale-sur-le-web-le-cnom-publie-un-livre-blanc-pour-accompagner-les-medecins-dans-le-1154>
26. Gonod Boissin F. The use of electronic information in general medicine : exploratory study in the Rhône-Alpes region [Internet] [Theses]. Université Claude Bernard - Lyon I; 2007. Disponible sur: <https://tel.archives-ouvertes.fr/tel-00150678>
27. Dupagne D, Quémeras C, Raybaud H. Fiabilité des sources d'informations médicales professionnelles [Internet]. ATOUTE.ORG. 2009. Disponible sur:

<http://www.atoute.org/n/Fiabilite-des-sources-d,292.html>

28. Haute Autorité de Santé - Patients : votre navigation sur les sites Internet en santé [Internet]. Disponible sur: http://www.has-sante.fr/portail/jcms/r_1504895/fr/patients-votre-navigation-sur-les-sites-internet-en-sante
29. HONcode pour les professionnels de santé : présentation [Internet]. 2008. Disponible sur: http://www.hon.ch/HONcode/Pro/intro_f.html
30. Prescrire - Qui est Prescrire - « Non merci... » - Prescrire n'affiche plus le HONcode [Internet]. 2010. Disponible sur: <http://www.prescrire.org/fr/12/38/0/529/About.aspx>
31. Haute Autorité de Santé - Vers une évolution de la certification des sites santé [Internet]. 2013. Disponible sur: http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_1590507/fr/vers-une-evolution-de-la-certification-des-sites-sante
32. Corpel S, Drahi E. Enquête auprès d'un échantillon de médecins généralistes du Loiret sur leurs utilisations et leurs attentes des outils d'aide à la décision médicale pendant la consultation: enquête qualitative à partir de 12 entretiens semi-dirigés. Tours, France: SCD de l'université de Tours; 2013.
33. Chabardès A, Boyer P, Carme J-P. Réalisation de site internet personnel d'aide à la pratique de la médecine générale: considérations et mode d'emploi. Toulouse, France: Université Paul Sabatier, Toulouse 3; 2014.

Annexes

Annexe 1 : Questionnaire de l'étude

Formulaire questionnaire en ligne

https://docs.google.com/forms/d/1jKPghJKw0pfLzhcATIHukxHZh3k_B8KrPIttTObeEEo/viawform?usp=send_form

Besoins des internes en recherche documentaire internet en consultation

Bonjour,
dans le cadre de ma thèse, je vous envoie ce questionnaire afin d'évaluer vos besoins en ce qui concerne la recherche documentaire internet au cours d'une consultation en médecine générale pour les internes.

Au cours des consultations, le médecin généraliste s'interroge fréquemment sur une conduite à tenir, qu'elle soit diagnostique ou thérapeutique.

Il existe beaucoup de formations sur la recherche documentaire plutôt axées sur la recherche bibliographique, et par conséquent non adaptées à la recherche d'informations au cours des consultations de médecine générale. En effet, en plus de la présence du patient, un critère non négligeable dans l'exercice au cabinet est le temps: en moyenne, une consultation dure environ 10 à 20 minutes.

Le médecin doit donc développer une 8^{ème} compétence, et cela dès le début du troisième cycle des études médicales : celle de la recherche documentaire sur internet dans le cadre de sa pratique au cabinet, plus précisément en consultation.

La question est donc :

Quels sont les besoins des internes de médecine générale en matière de formation à la recherche documentaire internet pour l'utilisation au cours d'une consultation?

Ce questionnaire est bref, anonyme et comporte quatre parties:

- informations générales
- accès aux informations médicales
- besoins en matière de formation à la recherche documentaire internet en consultation destinée aux internes
- commentaires libres

Ce questionnaire est destiné aux internes ayant fait au moins un stage ambulatoire en médecine générale, ou en cours.

Merci d'avance de votre participation.

Cathie TRAN MICHOT.

Continuer »



Terminé à 16 %

Besoins des internes en recherche documentaire internet en consultation

*Obligatoire

INFORMATIONS GENERALES

a/ Quel est votre âge ?

b/ Quel est votre sexe ? *

- ☐ femme
☐ homme

c/ Quel est votre semestre d'Internat ? *

d/ Vous avez fait : *

(plusieurs réponses possibles)

- ☐ votre stage ambulatoire de niveau 1
☐ votre stage ambulatoire de niveau 2
☐ des remplacements en cabinet de médecine générale

e/ Vous destinez-vous à l'exercice de la médecine générale au cabinet ?

- ☐ non
☐ peut-être
☐ probablement
☐ certainement
☐ ne sais pas

f/ Êtes-vous de manière générale, un utilisateur d'internet : *

- ☐ avancé
☐ moyen
☐ débutant
☐ n'utilise pas

« Retour

Continuer »

Terminé à 33 %

Besoins des internes en recherche documentaire internet en consultation

*Obligatoire

ACCES AUX INFORMATIONS MEDICALES

a/ Utilisez-vous internet lors des consultations pour rechercher des informations médicales? *

- ☐ oui
☐ non

Si oui, à quelle fréquence?

- ☐ A chaque consultation
☐ Une consultation sur deux
☐ Une consultation sur trois
☐ Une consultation sur quatre
☐ Une consultation sur cinq
☐ Une consultation sur dix
☐ plus rarement

si plus rarement, précisez la fréquence

si non, pourquoi?

(plusieurs réponses possibles)

- ☐ Autres sources d'informations (collègues ; spécialistes ; livres ; revues ; cahiers personnels = supports papiers)
- ☐ Manque d'expérience/ mauvaise maîtrise de l'outil internet
- ☐ Multiplicités des informations avec difficultés à trouver une information pertinente
- ☐ Ce n'est pas un réflexe
- ☐ Manque de temps
- ☐ Présence du patient
- ☐ Matériel non adapté (pas d'accès à internet, pas d'ordinateur...)
- ☐ Autre(s)

si autre(s), précisez

b / Si vous recherchez des informations médicales sur internet lors de vos consultations, comment procédez-vous ? *

(plusieurs réponses possibles)

- ☐ via un moteur de recherche général (google...)
- ☐ via un moteur de recherche spécifique (cismef, pubmed...)
- ☐ autre(s)

précisez les sites que vous utilisez dans votre pratique courante (NB: la liste des sites indiqués par les participants sera envoyée à chacun de vous)

c / Etes-vous satisfait de votre recherche d'informations médicales sur internet lors de vos consultations ? *

- ☐ totalement
☐ partiellement
☐ pas du tout

Si partiellement ou pas du tout, pourquoi selon vous ?

d / Avez-vous déjà eu une ou des formation(s) sur la recherche documentaire médicale via internet ? *

- ☐ oui
☐ non

si oui

à quel moment de votre cursus ?

- ☐ externat
☐ internat, avant d'avoir fait le stage ambulatoire
☐ internat, après d'avoir fait le stage ambulatoire
☐ Autre :

par quel(s) moyen(s) ? (faculté / fmc / documentaliste privé / autres)

pour quelle(s) utilisation(s) ? (bibliographie, thèse...)

A large, empty rectangular text box with a thin black border. In the bottom right corner, there is a small icon consisting of two diagonal lines forming a right angle, typically used to indicate a text area.

« Retour

Continuer »

Terminé à 50 %

Fourni par
 Google Forms

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

[Signaler un cas d'utilisation abusive](#) - [Conditions d'utilisation](#) - [Clauses additionnelles](#)

Besoins des internes en recherche documentaire internet en consultation

*Obligatoire

FORMATION PRATIQUE AXEE SUR LA RECHERCHE D'INFORMATIONS SUR INTERNET EN CONSULTATION DE MEDECINE GENERALE DESTINEE AUX INTERNES

CETTE FORMATION SERAIT-ELLE UTILE SELON VOUS POUR VOTRE PRATIQUE QUOTIDIENNE?

*

- ☐ oui
- ☐ non

Si oui, quels sont vos besoins?

(plusieurs réponses possibles)

- ☐ apprendre à formuler une requête avec des mots-clés
- ☐ savoir identifier les sites utiles délivrant une information fiable et pertinente
- ☐ utiliser les moteurs de recherche utiles pour répondre à une question dans le temps d'une consultation de médecine générale
- ☐ avoir une liste (non exhaustive) de sites fiables, faciles et rapides d'accès, utilisables pendant la consultation
- ☐ autre(s)

autre(s)

si non, pourquoi?

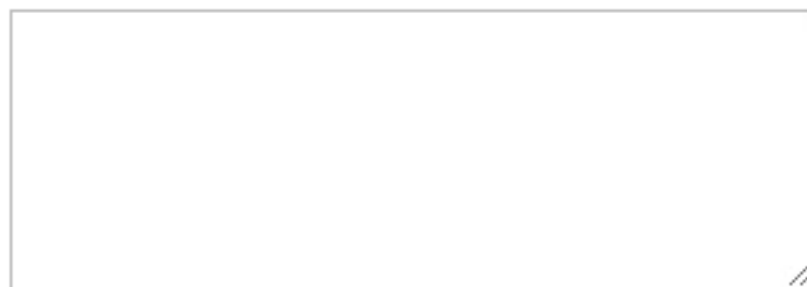
[« Retour »](#)

[Continuer »](#)

Terminé à 66 %

Besoins des internes en recherche documentaire internet en consultation

COMMENTAIRES LIBRES



« Retour

Continuer »

Terminé à 83 %

Fourni par
 Google Forms

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

[Signaler un cas d'utilisation abusive](#) - [Conditions d'utilisation](#) - [Clauses additionnelles](#)

Besoins des internes en recherche documentaire internet en consultation

QUELLE EST VOTRE ADRESSE MAIL?

« Retour

Envoyer

N'envoyez jamais de mots de passe via Google Forms.

100 % : vous avez réussi.

Fourni par
 Google Forms

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

[Signaler un cas d'utilisation abusive](#) - [Conditions d'utilisation](#) - [Clauses additionnelles](#)

Annexe 2 : Tableau des réponses au questionnaire

Horodateur	a/ Quel est votre âge ?	b/ Quel est votre sexe ?	c/ Quel est votre niveau d'études ?	d/ Vous avez fait :	e/ Vous avez-vous déjà exercé en tant que chercheur en cabinet ?	f/ Êtes-vous déjà intervenu en tant qu'expert ?	g/ Utilisez-vous les médias sociaux pour diffuser vos informations ?	h/ Si oui, à quelle fréquence ?	i/ Non, pourquoi ?	j/ Si vous recherchez des informations sur Internet, comment procédez-vous ?	k/ Êtes-vous satisfait de votre recherche d'informations sur Internet ?	l/ Si oui, dans quel but ?	m/ Êtes-vous déjà intervenu en tant qu'expert ?	n/ Si oui, dans quel but ?	o/ Êtes-vous déjà intervenu en tant qu'expert ?	p/ Êtes-vous déjà intervenu en tant qu'expert ?	q/ Êtes-vous déjà intervenu en tant qu'expert ?	r/ Êtes-vous déjà intervenu en tant qu'expert ?	s/ Êtes-vous déjà intervenu en tant qu'expert ?	t/ Êtes-vous déjà intervenu en tant qu'expert ?	u/ Êtes-vous déjà intervenu en tant qu'expert ?	v/ Êtes-vous déjà intervenu en tant qu'expert ?	w/ Êtes-vous déjà intervenu en tant qu'expert ?	x/ Êtes-vous déjà intervenu en tant qu'expert ?	y/ Êtes-vous déjà intervenu en tant qu'expert ?	z/ Êtes-vous déjà intervenu en tant qu'expert ?
00/05/2014 23:36	26	homme	4	vous étiez	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non
00/05/2014 07:12	27	homme	6	vous étiez	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non
00/05/2014 08:12	27	homme	6	vous étiez	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non
00/05/2014 08:45	27	homme	6	vous étiez	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non
00/05/2014 09:45	27	homme	6	vous étiez	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non
00/05/2014 10:45	25	homme	4	vous étiez	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non
00/05/2014 11:10	25	homme	4	vous étiez	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non
00/05/2014 11:32	27	homme	6	vous étiez	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non

Horodateur	a/ Quel est votre âge ?	b/ Quel est votre sexe ?	c/ Quel est votre semestre d'internat ?	d/ Vous avez fait :	e/ Vous destinez-vous à l'exercice de la médecine générale au cabinet ?	f/ Êtes-vous déjà un utilisateur d'Internet ?	g/ Utilisez-vous régulièrement Internet pour vos consultations pour des informations médicales ?	h/ Si oui, à quelle fréquence ?	i/ Si non, pourquoi ?	j/ Êtes-vous déjà recherché des informations médicales sur Internet ?	k/ Si oui, comment ?	l/ Êtes-vous déjà recherché des informations médicales sur Internet ?	m/ Si oui, pourquoi ?	n/ Si non, pourquoi ?	o/ Avec-vous déjà recherché des informations médicales sur Internet ?	p/ Si oui, comment ?	q/ Si oui, pourquoi ?	r/ Si non, pourquoi ?	s/ Êtes-vous déjà recherché des informations médicales sur Internet ?	t/ Si oui, comment ?	u/ Si oui, pourquoi ?	v/ Si non, pourquoi ?	w/ Si oui, pourquoi ?	x/ Si non, pourquoi ?	y/ Si oui, pourquoi ?	z/ Si non, pourquoi ?
09/02/2014 22:14	33 femme			6 médecins généralistes	probablement	non	non			non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non
10/02/2014 15:39	27 femme			5ème	certains	oui	une consultation sur cinq			non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non
10/02/2014 22:10	30 femme			6ème	certains	oui	une consultation sur cinq			non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non
11/02/2014 15:39	26 femme			4ème	non	oui	une consultation sur cinq			non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non
11/02/2014 15:39	26 femme			4ème	non	oui	une consultation sur cinq			non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non
11/02/2014 17:26	25 femme			3ème	certains	oui	une consultation sur cinq			non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non
11/02/2014 20:39	27 femme			6ème	peut-être	oui	une consultation sur quatre			non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non
11/02/2014 21:53	26 femme			Pointier	non	oui	une consultation sur quatre			non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non	non

[illegible]

62

Numéro	a) Quel est votre âge ?	b) Quel est votre sexe ?	c) Quel est votre statut matrimonial ?	d) Vous avez fait :	e) Vous êtes-vous exercé dans les lieux suivants : cabinet ?	f) Êtes-vous membre d'un club ou d'un association ?	g) Utilisez-vous régulièrement des médicaments ?	h) Si oui, à quelle fréquence ?	i) Si non, pourquoi ?	j) Si vous avez des informations relatives à votre consommation de médicaments, comment les avez-vous obtenues ?	k) Êtes-vous satisfait de votre consommation d'informations ?	l) Si oui, comment ?	m) Avec-vous déjà effectué une recherche sur internet ?	n) Si oui, comment ?	o) Si oui, quelle information avez-vous obtenue ?	p) Si oui, quelle information avez-vous obtenue ?	q) Si oui, quelle information avez-vous obtenue ?	r) Si oui, quelle information avez-vous obtenue ?
10/09/2014 10:02:39	33	homme	célibataire	ambulateur de 5 niveaux	cabinet	association	oui	une consultation sur cinq		via un moteur de recherche général (google...)	partiellement	top de site "grand public"	oui	réseaux sociaux, forum	multimédia, photo, présentation	consultation	consultation	consultation
29/07/2014 19:32:37	26	homme	célibataire	ambulateur de 4 niveaux	peu-être	association	oui	une consultation sur cinq		via un moteur de recherche général (google...)	partiellement	partiellement	oui	réseaux sociaux, forum	multimédia, photo, présentation	consultation	consultation	consultation

Annexe 3 : Liens vers les sites internet

ameli [Internet]. Disponible sur: <http://www.ameli.fr/>

antibioclic [Internet]. Disponible sur: <http://www.antibioclic.com/>

BEH [Internet]. Disponible sur: <http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/BEH-Bulletin-epidemiologique-hebdomadaire>

bmlweb [Internet]. Disponible sur: <http://www.bmlweb.org/>

cismef [Internet]. Disponible sur: <http://www.chu-rouen.fr/cismef/>

conseil national de l'ordre des médecins [Internet]. Disponible sur: <http://www.conseil-national.medecin.fr/>

crat [Internet]. Disponible sur: <http://www.lecrat.org/>

e-cardiogram [Internet]. Disponible sur: <http://www.e-cardiogram.com/>

em consult [Internet]. Disponible sur: <http://www.em-consulte.com/>

esculape [Internet]. Disponible sur: <http://www.esculape.com/>

google scholar [Internet]. Disponible sur: <http://scholar.google.fr/>

HAS [Internet]. Disponible sur: http://www.has-sante.fr/portail/jcms/fc_1249588/fr/accueil

inpes [Internet]. Disponible sur: <http://www.inpes.sante.fr/>

institut Pasteur [Internet]. Disponible sur: <http://www.pasteur.fr/fr/map>

invs [Internet]. Disponible sur: <http://www.invs.sante.fr/>

orphanet [Internet]. Disponible sur: <http://www.orpha.net/consor/www/cgi-bin/index.php?lng=FR>

pediadoc [Internet]. Disponible sur: <http://pediadoc.fr>

revue du praticien [Internet]. Disponible sur: <http://www.larevuedupraticien.fr/>

revue Prescrire [Internet]. Disponible sur: <http://www.prescrire.org/fr/>

sfar [Internet]. Disponible sur: <http://www.sfar.org/accueil/>

sf dermato [Internet]. Disponible sur: <http://www.sfdermato.com>

Thuasne [Internet]. Disponible sur: <http://www.thuasne.fr/>

univadis [Internet]. Disponible sur: <http://www.univadis.fr/>

vidal [Internet]. Disponible sur: <http://www.vidal.fr/>

Vu, le Directeur de Thèse

**Vu, le Doyen
de la Faculté de médecine de TOURS**

Résumé :

Internet est devenu un outil de recherche d'informations médicales non négligeable en consultation de médecine générale. Les jeunes médecins en cours de cursus sont demandeurs de formation afin d'optimiser son utilisation devant les difficultés qui se posent (maîtrise, multiplicité des sites et des informations plus ou moins pertinentes, contrainte de temps).

Le but de l'étude était de préciser les besoins des internes en matière de formation à la recherche documentaire en consultation de médecine générale, afin de permettre d'élaborer un enseignement adapté.

Cette enquête descriptive a inclus 47 internes de médecine générale de la faculté de Tours. Un questionnaire a été envoyé par mail. Des questions fermées et ouvertes ont été posées afin de compléter les réponses. Une analyse thématique de contenu a été utilisée pour étudier les données des questions ouvertes.

Selon l'enquête, les internes ont besoin d'une liste de sites fiables et accessibles en consultation. Il existe une volonté d'apprendre à formuler une requête avec des mots clefs et à identifier les sites et informations fiables. Les internes souhaitent disposer d'un site, facile d'accès pour consulter selon leurs besoins, des données fiables et pertinentes nécessaire à la pratique de la médecine générale.

Ainsi, l'élaboration d'une formation interactive adaptée à ces besoins au sein de la faculté serait bienvenue. Elle permettrait aux médecins d'utiliser de façon efficace l'outil internet en consultation et cela, dès le début de leur exercice professionnel.

Mots clés : internet, formation, recherche documentaire, consultation, internes médecine générale, médecine générale.

Jury :

Président : **Madame le Professeur Anne-Marie LEHR-DRYLEWICZ**

Membres : **Monsieur le Professeur Christophe DESTRIEUX**

Monsieur le Professeur Christian BINET

Monsieur le Docteur Antoine SOUBIEUX

Monsieur le Docteur Guillaume TROPHEME

Date de la soutenance : 19 février 2015