

# THÈSE

## POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE SPECIALITÉ MÉDECINE GÉNÉRALE

Présentée et soutenue publiquement  
par

**Florent PORTET**

Le 11 juillet 2023

### Enquête sur l'intérêt pour le rôle d'investigateur en médecine générale auprès des Maîtres de Stage Universitaires du Département Universitaire de Médecine Générale de Toulouse

Directrices de thèse : Pr Julie DUPOUY et Dr Lisa OUANHNON

#### JURY :

**Monsieur le Professeur Stéphane OUSTRIC**

**Madame le Professeur Julie DUPOUY**

**Madame le Docteur Lisa OUANHNON**

**Madame le Docteur Caroline LANDON**

**Président**

**Assesseur**

**Assesseur**

**Assesseur**

Département Médecine, Maïeutique et Paramédical  
Tableau du personnel hospitalo-universitaire de médecine  
2022-2023

Professeurs Honoraires

|                              |                              |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Doyen Honoraire              | M. CHAP Hugues               | Professeur Honoraire         | Mme GENESTAL Michèle         |
| Doyen Honoraire              | M. GUIRAUD-CHAUMEIL Bernard  | Professeur Honoraire         | M. GERAUD Gilles             |
| Doyen Honoraire              | M. PUEL Pierre               | Professeur Honoraire         | M. GHISOLFI Jacques          |
| Doyen Honoraire              | M. ROUGE Daniel              | Professeur Honoraire         | M. GLOCK Yves                |
| Doyen Honoraire              | M. VINEL Jean-Pierre         | Professeur Honoraire         | M. GOUZI Jean-Louis          |
| Professeur Honoraire         | M. ABBAL Michel              | Professeur Honoraire         | M. GRAND Alain               |
| Professeur Honoraire         | M. ADER Jean-Louis           | Professeur Honoraire         | M. HOFF Jean                 |
| Professeur Honoraire         | M. ADOUE Daniel              | Professeur Honoraire         | M. JOFFRE Francis            |
| Professeur Honoraire         | M. ARBUS Louis               | Professeur Honoraire         | M. LAGARRIGUE Jacques        |
| Professeur Honoraire         | M. ARLET Philippe            | Professeur Honoraire         | M. LANG Thierry              |
| Professeur Honoraire         | M. ARLET-SUAU Elisabeth      | Professeur Honoraire         | Mme LARENG Marie-Blanche     |
| Professeur Honoraire         | M. ARNE Jean-Louis           | Professeur Honoraire         | M. LAROCHE Michel            |
| Professeur Honoraire         | M. ATTAL Michel              | Professeur Honoraire         | M. LAUQUE Dominique          |
| Professeur Honoraire         | M. BARRET André              | Professeur Honoraire         | M. LAURENT Guy               |
| Professeur Honoraire         | M. BARTHE Philippe           | Professeur Honoraire         | M. LAZORTHES Franck          |
| Professeur Honoraire         | M. BAYARD Francis            | Professeur Honoraire         | M. LEOPHONTE Paul            |
| Professeur Honoraire         | M. BLANCHER Antoine          | Professeur Honoraire         | M. MAGNAVAL Jean-François    |
| Professeur Honoraire         | M. BOCCALON Henri            | Professeur Honoraire         | M. MALECAZE François         |
| Professeur Honoraire         | M. BONAFÉ Jean-Louis         | Professeur Honoraire         | M. MANELFE Claude            |
| Professeur Honoraire         | M. BONEU Bernard             | Professeur Honoraire         | M. MANSAT Michel             |
| Professeur Honoraire         | M. BONNEVIALLE Paul          | Professeur Honoraire         | M. MARCHOU Bruno             |
| Professeur Honoraire         | M. BOSSAVY Jean-Pierre       | Professeur Honoraire         | M. MASSIP Patrice            |
| Professeur Honoraire         | M. BOUNHOURE Jean-Paul       | Professeur Honoraire         | Mme MARTY Nicole             |
| Professeur Honoraire         | M. BOUTAULT Franck           | Professeur Honoraire         | M. MAZIERES Bernard          |
| Professeur Honoraire Associé | M. BROS Bernard              | Professeur Honoraire         | M. MONROZIES Xavier          |
| Professeur Honoraire         | M. BUGAT Roland              | Professeur Honoraire         | M. MONTASTRUC Jean-Louis     |
| Professeur Honoraire         | M. BUJAN Louis               | Professeur Honoraire         | M. MOSCOVICI Jacques         |
| Professeur Honoraire         | M. CAHUZAC Jean-Philippe     | Professeur Honoraire         | M. MURAT                     |
| Professeur Honoraire         | M. CALVAS Patrick            | Professeur Honoraire associé | M. NICODEME Robert           |
| Professeur Honoraire         | M. CARATERO Claude           | Professeur Honoraire         | M. OLIVES Jean-Pierre        |
| Professeur Honoraire         | M. CARLES Pierre             | Professeur Honoraire         | M. PARINAUD Jean             |
| Professeur Honoraire         | M. CARON Philippe            | Professeur Honoraire         | M. PASCAL Jean-Pierre        |
| Professeur Honoraire         | M. CARRIERE Jean-Paul        | Professeur Honoraire         | M. PERRET Bertrand           |
| Professeur Honoraire         | M. CARTON Michel             | Professeur Honoraire         | M. PESSEY Jean-Jacques       |
| Professeur Honoraire         | M. CATHALA Bernard           | Professeur Honoraire         | M. PLANTE Pierre             |
| Professeur Honoraire         | M. CHABANON Gérard           | Professeur Honoraire         | M. PONTONNIER Georges        |
| Professeur Honoraire         | M. CHAMONTIN Bernard         | Professeur Honoraire         | M. POURRAT Jacques           |
| Professeur Honoraire         | M. CHAVOIN Jean-Pierre       | Professeur Honoraire         | M. PRADERE Bernard           |
| Professeur Honoraire         | M. CHIRON Philippe           | Professeur Honoraire         | M. PRIS Jacques              |
| Professeur Honoraire         | M. CLANET Michel             | Professeur Honoraire         | Mme PUEL Jacqueline          |
| Professeur Honoraire         | M. CONTE Jean                | Professeur Honoraire         | M. PUJOL Michel              |
| Professeur Honoraire         | M. COSTAGLIOLA Michel        | Professeur Honoraire         | M. QUERLEU Denis             |
| Professeur Honoraire         | M. COTONAT Jean              | Professeur Honoraire         | M. RAILHAC Jean-Jacques      |
| Professeur Honoraire         | M. DABERNAT Henri            | Professeur Honoraire         | M. REGNIER Claude            |
| Professeur Honoraire         | M. DAHAN Marcel              | Professeur Honoraire         | M. REME Jean-Michel          |
| Professeur Honoraire         | M. DALOUS Antoine            | Professeur Honoraire         | M. RISCHMANN Pascal          |
| Professeur Honoraire         | M. DALY-SCHVEITZER Nicolas   | Professeur Honoraire         | M. RIVIERE Daniel            |
| Professeur Honoraire         | M. DAVID Jean-Frédéric       | Professeur Honoraire         | M. ROCHE Henri               |
| Professeur Honoraire         | M. DELSOL Georges            | Professeur Honoraire         | M. ROCHICCIOLI Pierre        |
| Professeur Honoraire         | Mme DELISLE Marie-Bernadette | Professeur Honoraire         | M. ROLLAND Michel            |
| Professeur Honoraire         | Mme DIDIER Jacqueline        | Professeur Honoraire         | M. ROQUES-LATRILLE Christian |
| Professeur Honoraire         | M. DUCOS Jean                | Professeur Honoraire         | M. RUMEAU Jean-Louis         |
| Professeur Honoraire         | M. DUFFAUT Michel            | Professeur Honoraire         | M. SALVADOR Michel           |
| Professeur Honoraire         | M. DUPRE M.                  | Professeur Honoraire         | M. SALVAYRE Robert           |
| Professeur Honoraire         | M. DURAND Dominique          | Professeur Honoraire         | M. SARRAMON Jean-Pierre      |
| Professeur Honoraire associé | M. DUTAU Guy                 | Professeur Honoraire         | M. SCHMITT Laurent           |
| Professeur Honoraire         | M. ESCOURROU Jean            | Professeur Honoraire         | M. SERRE Guy                 |
| Professeur Honoraire         | M. ESQUERRE Jean-Paul        | Professeur Honoraire         | M. SIMON Jacques             |
| Professeur Honoraire         | M. FABIÉ Michel              | Professeur Honoraire         | M. SUC Jean-Michel           |
| Professeur Honoraire         | M. FABRE Jean                | Professeur Honoraire         | M. THOUVENOT Jean-Paul       |
| Professeur Honoraire         | M. FOURNIAL Gérard           | Professeur Honoraire         | M. TREMOULET Michel          |
| Professeur Honoraire         | M. FOURNIE Bernard           | Professeur Honoraire         | M. VALDIGUIE Pierre          |
| Professeur Honoraire         | M. FOURTANIER Gilles         | Professeur Honoraire         | M. VAYSSE Philippe           |
| Professeur Honoraire         | M. FRAYSSE Bernard           | Professeur Honoraire         | M. VIRENQUE Christian        |
| Professeur Honoraire         | M. FREXINOS Jacques          | Professeur Honoraire         | M. VOIGT Jean-Jacques        |

Professeurs Emérites

|                             |                                      |                              |
|-----------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| Professeur BUJAN Louis      | Professeur MAGNAVAL Jean-François    | Professeur SERRE Guy         |
| Professeur CHAP Hugues      | Professeur MARCHOU Bruno             | Professeur VINEL Jean-Pierre |
| Professeur FRAYSSE Bernard  | Professeur MESTHE Pierre             |                              |
| Professeur LANG Thierry     | Professeur MONTASTRUC Jean-Louis     |                              |
| Professeur LAROCHE Michel   | Professeur PERRET Bertrand           |                              |
| Professeur LAUQUE Dominique | Professeur ROQUES LATRILLE Christian |                              |

|                                      |   |                                |   |
|--------------------------------------|---|--------------------------------|---|
| M. ACAR Philippe                     | Pédiatrie                                 | M. LARRUE Vincent              | Neurologie                                  |
| M. ACCADBLED Franck (C.E)            | Chirurgie Infantile                       | M. LAUQUE Dominique (C.E)      | Médecine d'Urgence                          |
| M. ALRIC Laurent (C.E)               | Médecine Interne                          | Mme LAURENT Camille            | Anatomie Pathologique                       |
| M. AMAR Jacques (C.E)                | Thérapeutique                             | M. LAUWERS Frédéric            | Chirurgie maxillo-faciale                   |
| Mme ANDRIEU Sandrine                 | Epidémiologie, Santé publique             | M. LE CAIGNEC Cédric           | Génétique                                   |
| M. ARBUS Christophe                  | Psychiatrie                               | M. LEVADE Thierry (C.E)        | Biochimie                                   |
| M. ARNAL Jean-François (C.E)         | Physiologie                               | M. LIBLAU Roland (C.E)         | Immunologie                                 |
| M. AUSSEIL Jérôme                    | Biochimie et biologie moléculaire         | M. MALAVAUD Bernard (C.E)      | Urologie                                    |
| M. AVET-LOISEAU Hervé (C.E)          | Hématologie, transfusion                  | M. MANSAT Pierre (C.E)         | Chirurgie Orthopédique                      |
| M. BERRY Antoine                     | Parasitologie                             | M. MARCHEIX Bertrand           | Chirurgie urologique et<br>cardiovasculaire |
| Mme BERRY Isabelle (C.E)             | Biophysique                               | M. MARQUE Philippe (C.E)       | Médecine Physique et Réadaptation           |
| M. BIRMES Philippe                   | Psychiatrie                               | M. MAS Emmanuel                | Pédiatrie                                   |
| M. BONNEVIALLE Nicolas               | Chirurgie orthopédique et traumatologique | M. MAURY Jean-Philippe (C.E)   | Cardiologie                                 |
| M. BONNEVILLE Fabrice                | Radiologie                                | Mme MAZEREUEW Juliette         | Dermatologie                                |
| M. BROUCHET Laurent                  | Chirurgie thoracique et cardio-vascul     | M. MAZIERES Julien (C.E)       | Pneumologie                                 |
| M. BROUSSET Pierre (C.E)             | Anatomie pathologique                     | M. MINVILLE Vincent            | Anesthésiologie Réanimation                 |
| Mme BURA-RIVIERE Alessandra (C.E)    | Médecine Vasculaire                       | M. MOLINIER Laurent (C.E)      | Epidémiologie, Santé Publique               |
| M. BUREAU Christophe                 | Hépto-Gastro-Entérologie                  | Mme MOYAL Elisabeth (C.E)      | Cancérologie                                |
| M. BUSCAIL Louis (C.E)               | Hépto-Gastro-Entérologie                  | M. MUSCARI Fabrice             | Chirurgie Digestive                         |
| M. CANTAGREL Alain (C.E)             | Rhumatologie                              | Mme NOURHASHEMI Fatemeh (C.E)  | Gériatrie                                   |
| M. CARRERE Nicolas                   | Chirurgie Générale                        | M. OLIVOT Jean-Marc            | Neurologie                                  |
| M. CARRIE Didier (C.E)               | Cardiologie                               | M. OSWALD Eric (C.E)           | Bactériologie-Virologie                     |
| M. CHAIX Yves                        | Pédiatrie                                 | M. PAGES Jean-Christophe       | Biologie cellulaire                         |
| Mme CHANTALAT Elodie                 | Anatomie                                  | M. PARIENTE Jérémie            | Neurologie                                  |
| Mme CHARPENTIER Sandrine (C.E)       | Médecine d'urgence                        | M. PAUL Carle (C.E)            | Dermatologie                                |
| M. CHAUFOUR Xavier                   | Chirurgie Vasculaire                      | M. PAYOUX Pierre (C.E)         | Biophysique                                 |
| M. CHAUVEAU Dominique                | Néphrologie                               | M. PAYRASTRE Bernard (C.E)     | Hématologie                                 |
| M. CHAYNES Patrick                   | Anatomie                                  | M. PERON Jean-Marie (C.E)      | Hépto-Gastro-Entérologie                    |
| M. CHOLLET François (C.E)            | Neurologie                                | Mme PERROT Aurore              | Physiologie                                 |
| M. CONSTANTIN Arnaud                 | Rhumatologie                              | M. RASCOL Olivier (C.E)        | Pharmacologie                               |
| M. COURBON Frédéric (C.E)            | Biophysique                               | Mme RAUZY Odile                | Médecine Interne                            |
| Mme COURTADE SAIDI Monique (C.E)     | Histologie Embryologie                    | M. RAYNAUD Jean-Philippe (C.E) | Psychiatrie Infantile                       |
| M. DAMBRIN Camille                   | Chir. Thoracique et Cardiovasculaire      | M. RECHER Christian(C.E)       | Hématologie                                 |
| M. DE BOISSEZON Xavier               | Médecine Physique et Réadapt Fonct.       | M. RITZ Patrick (C.E)          | Nutrition                                   |
| M. DEGUINE Olivier (C.E)             | Oto-rhino-laryngologie                    | M. ROLLAND Yves (C.E)          | Gériatrie                                   |
| M. DELABESSE Eric                    | Hématologie                               | M. RONCALLI Jérôme             | Cardiologie                                 |
| M. DELOBEL Pierre                    | Maladies Infectieuses                     | M. ROUSSEAU Hervé (C.E)        | Radiologie                                  |
| M. DELORD Jean-Pierre (C.E)          | Cancérologie                              | M. ROUX Franck-Emmanuel        | Neurochirurgie                              |
| M. DIDIER Alain (C.E)                | Pneumologie                               | M. SAILLER Laurent (C.E)       | Médecine Interne                            |
| M. DUCOMMUN Bernard                  | Cancérologie                              | M. SALES DE GAUZY Jérôme (C.E) | Chirurgie Infantile                         |
| Mme DULY-BOUHANICK Béatrice (C.E)    | Thérapeutique                             | M. SALLES Jean-Pierre (C.E)    | Pédiatrie                                   |
| M. ELBAZ Meyer                       | Cardiologie                               | M. SANS Nicolas                | Radiologie                                  |
| Mme EVRARD Solène                    | Histologie, embryologie et cytologie      | Mme SELVES Janick (C.E)        | Anatomie et cytologie pathologiques         |
| M. FERRIERES Jean (C.E)              | Epidémiologie, Santé Publique             | M. SENARD Jean-Michel (C.E)    | Pharmacologie                               |
| M. FOURCADE Olivier (C.E)            | Anesthésiologie                           | M. SERRANO Elie (C.E)          | Oto-rhino-laryngologie                      |
| M. FOURNIÉ Pierre                    | Ophtalmologie                             | M. SIZUN Jacques (C.E)         | Pédiatrie                                   |
| M. GALINIER Michel (C.E)             | Cardiologie                               | M. SOL Jean-Christophe         | Neurochirurgie                              |
| M. GAME Xavier (C.E)                 | Urologie                                  | M. SOLER Vincent               | Ophtalmologie                               |
| Mme GARDETTE Virginie                | Epidémiologie, Santé publique             | Mme SOTO-MARTIN Maria-Eugénia  | Gériatrie et biologie du vieillissement     |
| M. GEERAERTS Thomas                  | Anesthésiologie et réanimation            | M. SOULAT Jean-Marc (C.E)      | Médecine du Travail                         |
| Mme GOMEZ-BROUCHET Anne-Muriel (C.E) | Anatomie Pathologique                     | M. SOULIE Michel (C.E)         | Urologie                                    |
| M. GOURDY Pierre (C.E)               | Endocrinologie                            | M. SUC Bertrand                | Chirurgie Digestive                         |
| M. GROLLEAU RAOUX Jean-Louis (C.E)   | Chirurgie plastique                       | Mme TAUBER Marie-Thérèse (C.E) | Pédiatrie                                   |
| Mme GUIMBAUD Rosine                  | Cancérologie                              | M. TELMON Norbert (C.E)        | Médecine Légale                             |
| Mme HANAIRE Hélène (C.E)             | Endocrinologie                            | Mme TREMOLLIERES Florence      | Biologie du développement                   |
| M. HUYGHE Eric                       | Urologie                                  | Mme URO-COSTE Emmanuelle (C.E) | Anatomie Pathologique                       |
| M. IZOPET Jacques (C.E)              | Bactériologie-Virologie                   | M. VAYSSIERE Christophe (C.E)  | Gynécologie Obstétrique                     |
| M. KAMAR Nassim (C.E)                | Néphrologie                               | M. VELLAS Bruno (C.E)          | Gériatrie                                   |
| Mme LAMANT Laurence (C.E)            | Anatomie Pathologique                     | M. VERGEZ Sébastien            | Oto-rhino-laryngologie                      |
| M. LANGIN Dominique (C.E)            | Nutrition                                 |                                |   |
| Mme LAPRIE Anne                      | Radiothérapie                             |                                |   |

**P.U. Médecine générale**

Mme DUPOUY Julie  
M. OUSTRIC Stéphane (C.E)  
Mme ROUGE-BUGAT Marie-Eve

**P.U. - P.H.**  
**2ème classe**

**Professeurs Associés**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| M. ABBO Olivier              | Chirurgie infantile                        |
| Mme BONGARD Vanina           | Epidémiologie, Santé publique              |
| M. BOUNES Vincent            | Médecine d'urgence                         |
| Mme BOURNET Barbara          | Gastro-entérologie                         |
| Mme CASPER Charlotte         | Pédiatrie                                  |
| M. CAVAIGNAC Etienne         | Chirurgie orthopédique et traumatologie    |
| M. CHAPUT Benoit             | Chirurgie plastique                        |
| M. COGNARD Christophe        | Radiologie                                 |
| Mme CORRE Jill               | Hématologie                                |
| Mme DALENC Florence          | Cancérologie                               |
| M. DE BONNECAZE Guillaume    | Anatomie                                   |
| M. DECRAMER Stéphane         | Pédiatrie                                  |
| Mme DUPRET-BORIES Agnès      | Oto-rhino-laryngologie                     |
| M. EDOUARD Thomas            | Pédiatrie                                  |
| M. FAGUER Stanislas          | Néphrologie                                |
| Mme FARUCH BILFELD Marie     | Radiologie et imagerie médicale            |
| M. FRANCHITTO Nicolas        | Addictologie                               |
| M. GARRIDO-STÓWHAS Ignacio   | Chirurgie Plastique                        |
| Mme GASCOIN Géraldine        | Pédiatrie                                  |
| M. GUIBERT Nicolas           | Pneumologie                                |
| M. GUILLEMINAULT Laurent     | Pneumologie                                |
| M. HERIN Fabrice             | Médecine et santé au travail               |
| M. LAIREZ Olivier            | Biophysique et médecine nucléaire          |
| M. LEANDRI Roger             | Biologie du dével. et de la reproduction   |
| M. LOPEZ Raphael             | Anatomie                                   |
| M. MARTIN-BLONDEL Guillaume  | Maladies infectieuses, maladies tropicales |
| Mme MARTINEZ Alejandra       | Gynécologie                                |
| M. MARX Mathieu              | Oto-rhino-laryngologie                     |
| M. MEYER Nicolas             | Dermatologie                               |
| Mme MOKRANE Fatima           | Radiologie et imagerie médicale            |
| Mme PASQUET Marlène          | Pédiatrie                                  |
| M. PIAU Antoine              | Médecine interne                           |
| M. PORTIER Guillaume         | Chirurgie Digestive                        |
| M. PUGNET Grégory            | Médecine interne                           |
| M. REINA Nicolas             | Chirurgie orthopédique et traumatologique  |
| M. RENAUDINEAU Yves          | Immunologie                                |
| Mme RUYSSSEN-WITRAND Adeline | Rhumatologie                               |
| Mme SAVAGNER Frédérique      | Biochimie et biologie moléculaire          |
| M. SAVALL Frédéric           | Médecine légale                            |
| M. SILVA SIFONTES Stein      | Réanimation                                |
| Mme SOMMET Agnès             | Pharmacologie                              |
| M. TACK Ivan                 | Physiologie                                |
| Mme VAYSSE Charlotte         | Cancérologie                               |
| Mme VEZZOSI Delphine         | Endocrinologie                             |
| M. YRONDI Antoine            | Psychiatrie                                |
| M. YSEBAERT Loic             | Hématologie                                |

**Professeurs Associés de Médecine Générale**

M. ABITTEBOUL Yves  
M. BIREBENT Jordan  
M. BOYER Pierre  
Mme FREYENS Anne  
Mme IRI-DELAHAYE Motoko  
M. POUTRAIN Jean-Christophe  
M. STILLMUNKES André

**Professeurs Associés Honoraires**

Mme MALAUAUD Sandra  
Mme PAVY LE TRAON Anne  
Mme WOISARD Virginie

MCU - PH

|                              |                                     |                              |  |
|------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|--|
| Mme ABRAVANEL Florence       | Bactériologie Virologie Hygiène     | Mme GENNERO Isabelle         | Biochimie                              |
| M. APOIL Pol Andre           | Immunologie                         | Mme GENOUX Annelise          | Biochimie et biologie moléculaire      |
| Mme ARNAUD Catherine         | Epidémiologie                       | Mme GRARE Marion             | Bactériologie Virologie Hygiène        |
| Mme AUSSEIL-TRUDEL Stéphanie | Biochimie                           | M. GUERBY Paul               | Gynécologie-Obstétrique                |
| Mme BASSET Céline            | Cytologie et histologie             | Mme GUILBEAU-FRUGIER Céline  | Anatomie Pathologique                  |
| Mme BELLIERES-FABRE Julie    | Néphrologie                         | Mme GUYONNET Sophie          | Nutrition                              |
| Mme BERTOLI Sarah            | Hématologie, transfusion            | M. HAMDJ Saïouane            | Biochimie                              |
| M. BIETH Eric                | Génétique                           | Mme HITZEL Anne              | Biophysique                            |
| Mme BOUNES Fanny             | Anesthésie-Réanimation              | M. IRIART Xavier             | Parasitologie et mycologie             |
| Mme BREHIN Camille           | Pneumologie                         | Mme JONCA Nathalie           | Biologie cellulaire                    |
| M. BUSCAIL Etienne           | Chirurgie viscérale et digestive    | M. LAPEYRE François-Xavier   | Chirurgie vasculaire                   |
| Mme CAMARE Caroline          | Biochimie et biologie moléculaire   | Mme LAPEYRE-MESTRE Maryse    | Pharmacologie                          |
| Mme CANTERO Anne-Valérie     | Biochimie                           | M. LEPAGE Benoit             | Biostatistiques et biométrie           |
| Mme CARFAGNA Luana           | Pédiatrie                           | M. LHERMUSIER Thibault       | Cardiologie                            |
| Mme CASPAR BAUGUIL Sylvie    | Nutrition                           | M. LHOMME Sébastien          | Bactériologie-virologie                |
| Mme CASSAGNE Myriam          | Ophthalmologie                      | Mme MASSIP Clémence          | Bactériologie-virologie                |
| Mme CASSAING Sophie          | Parasitologie                       | Mme MAUPAS SCHWALM Françoise | Biochimie                              |
| Mme CASSOL Emmanuelle        | Biophysique                         | Mme MONTASTIER Emilie        | Nutrition                              |
| M. CHASSAING Nicolas         | Génétique                           | M. MONTASTRUC François       | Pharmacologie                          |
| M. CLAVEL Cyril              | Biologie Cellulaire                 | Mme MOREAU Jessika           | Biologie du dév. Et de la reproduction |
| Mme COLOMBAT Magali          | Anatomie et cytologie pathologiques | Mme MOREAU Marion            | Physiologie                            |
| M. COMONT Thibault           | Médecine interne                    | M. MOULIS Guillaume          | Médecine interne                       |
| M. CONGY Nicolas             | Immunologie                         | Mme NOGUEIRA Maria Léonor    | Biologie Cellulaire                    |
| Mme COURBON Christine        | Pharmacologie                       | Mme PERICART Sarah           | Anatomie et cytologie pathologiques    |
| M. CUROT Jonathan            | Neurologie                          | M. PILLARD Fabien            | Physiologie                            |
| Mme DAMASE Christine         | Pharmacologie                       | Mme PLAISANCIE Julie         | Génétique                              |
| Mme DE GLISEZINSKY Isabelle  | Physiologie                         | Mme PUISSANT Bénédicte       | Immunologie                            |
| M. DEDOUIT Fabrice           | Médecine Légale                     | Mme QUELVEN Isabelle         | Biophysique et médecine nucléaire      |
| M. DEGBOE Yannick            | Rhumatologie                        | Mme RAYMOND Stéphanie        | Bactériologie Virologie Hygiène        |
| M. DELMAS Clément            | Cardiologie                         | M. REVET Alexis              | Pédo-psychiatrie                       |
| M. DELPLA Pierre-André       | Médecine Légale                     | Mme RIBES-MAUREL Agnès       | Hématologie                            |
| M. DESPAS Fabien             | Pharmacologie                       | Mme SABOURDY Frédérique      | Biochimie                              |
| M. DUBOIS Damien             | Bactériologie Virologie Hygiène     | Mme SALLES Juliette          | Psychiatrie adultes/Addictologie       |
| Mme ESQUIROL Yolande         | Médecine du travail                 | Mme SAUNE Karine             | Bactériologie Virologie                |
| Mme FILLAUX Judith           | Parasitologie                       | Mme SIEGFRIED Aurore         | Anatomie et cytologie pathologiques    |
| Mme FLOCH Pauline            | Bactériologie-Virologie             | M. TREINER Emmanuel          | Immunologie                            |
| Mme GALINIER Anne            | Nutrition                           | Mme VALLET Marion            | Physiologie                            |
| M. GANTET Pierre             | Biophysique                         | M. VERGEZ François           | Hématologie                            |
| M. GASQ David                | Physiologie                         | Mme VJA Lavinia              | Biophysique et médecine nucléaire      |
| M. GATIMEL Nicolas           | Médecine de la reproduction         |                              |  |

**M.C.U. Médecine générale**

M. BRILLAC Thierry  
M. CHICOULAA Bruno  
M. ESCOURROU Emile

Maitres de Conférence Associés

**M.C.A. Médecine Générale**

Mme BOURGEOIS Odile  
Mme BOUSSIER Nathalie  
Mme DURRIEU Florence  
M. GACHIES Hervé  
Mme LATROUS Leila  
M. PIPONNIER David  
Mme PUECH Marielle

## Remerciements

*Au président du jury,*

*Monsieur le Professeur Stéphane Oustric, Professeur des universités. Médecin généraliste.*

Merci de m'avoir fait l'honneur de présider ce jury. Votre implication pour la médecine générale est une source d'inspiration. Soyez assuré de ma gratitude et de mon profond respect.

*A mes directrices de thèse,*

*Madame le Professeur Julie Dupouy, Professeur des universités. Médecin généraliste.*

Merci de m'avoir accordé ta confiance, pour ce projet et bien d'autres. Depuis notre rencontre lors de mon premier jour de stage, tu as su m'accompagner dans la construction de mon projet professionnel. Que ce soit pour la pratique de la médecine générale, l'enseignement ou la recherche, tu me guides et me soutiens en m'offrant des opportunités inespérées. Je tenais donc à te remercier d'avoir cru en moi et de m'orienter et me conseiller dans ce parcours passionnant. Travailler sous ta direction dans la rigueur et la bonne humeur a été pour moi un honneur et un plaisir. Ton enseignement est précieux et j'espère apprendre encore beaucoup à tes côtés. Sois assurée de mon profond respect et de ma sincère reconnaissance.

*Madame le Docteur Lisa Ouanhnon, Chef de clinique des universités. Médecin généraliste.*

Merci d'avoir accepté de co-diriger cette thèse. Ton implication, ta pédagogie, tes conseils et ta bienveillance dans ce travail comme dans le reste de mes projets ont été une aide précieuse. Travailler avec toi est très enrichissant et un réel plaisir, j'espère que nous aurons de nouveau l'occasion de partager des projets. Sois assurée de mes sincères remerciements et de mon profond respect.

*Au membre du jury,*

*Madame le Docteur Caroline Landon, Médecin généraliste.*

Merci d'avoir accepté de participer à ce jury de thèse et de porter un regard sur ce travail.

Merci pour ton accueil au sein de la maison de santé, ta gentillesse et tes conseils. Sois assurée de mon profond respect pour le maître de stage et le médecin que tu es.

A ma mère,

Qui a toujours été présente pour moi, pour m'aimer, me protéger, m'apprendre et m'aider à devenir celui que je suis aujourd'hui. Je suis si fier de l'éducation que tu m'as donnée. Merci pour tout maman.

A mon père,

Pour tout ce qu'il m'a apporté. Malgré ton travail tu as su être là pour m'apporter ton soutien et ton amour. Je ne serais pas arrivé jusqu'ici sans toi. Merci pour tout papa.

A ma sœur,

Qui a toujours été présente pour veiller sur moi. Ta gentillesse et ton empathie m'ont tant apporté. Merci de m'accompagner depuis toujours.

A mon frère,

Qui m'a toujours poussé à donner le meilleur de moi-même. Ta passion et ton dévouement pour la médecine m'impressionnent. Je sais que je pourrais toujours compter sur toi. Merci

Je suis heureux et fier que vous soyez ma famille. Merci pour l'amour, le soutien et les bons moments passés ensemble depuis toujours. Je vous aime.

A ma grand-mère,

Qui nous a quittés mais qui me laisse avec tant de bons souvenirs. Merci d'avoir été ma mamie.

A Justine, Valène, Valentine Ewenn et Maïlo,

Merci d'être venus agrandir notre famille.

A mes tantes, mes oncles, mes cousins et ma cousine,

Merci pour votre affection et tous les moments passés ensemble.

A ma belle-famille,

Merci de m'avoir accueilli à bras ouvert et de m'apporter votre soutien et votre confiance. Et merci pour la découverte et l'approvisionnement en ratafia !

Aux ariégeois qui m'accompagnent depuis si longtemps,

Pour les doubles cheese au Deliciozo avec Pierre, les discussions sur un fond de Twice jusqu'au matin avec Alexis et Quentin, les soutes en 1v1 avec Aurélien, les soirées à la coloco de Yoann et Alex, les cris d'Emilie sur Overcooked et les tricheries d'Alexia à tous les jeux (Agathe ne prend pas ce chemin là je t'en prie), merci d'avoir toujours été là pour m'apporter les pauses dont j'avais besoin.

A ceux qui m'accompagnent depuis la PACES,

Ceux avec qui l'on a gardé des liens plus forts que l'ADN, Ammra l'amie la plus fidèle dont on puisse rêver, Merryl qui a toujours peur de déranger mais est prête à tout offrir à ses amis, Alexander qui malgré nos différences répond toujours présent avec sa barbe antistress et Benjamin qui a réussi à s'incruster si profondément dans ce groupe qu'il en est devenu le noyau. Merci d'être mes amis et d'être toujours présent malgré le temps et la distance. Lydie, merci d'avoir su être ma maman de la fac et une amie fidèle. Aurélia merci pour ta bonne humeur à toute épreuve et de m'avoir permis de rencontrer Tony et ses bons tuyaux. Et merci à ceux qui ont pris d'autres chemins mais sans qui mon parcours n'aurait pas été le même, Simon, Julien et Poupoule.

Aux pharmaciens qui m'ont accepté comme l'un d'eux,

Elodie, merci d'être une amie aussi dévouée et merci d'avoir ramené Antoine dans ma vie, la Blanche neige de mes rêves. Merci pour votre sincérité, votre générosité et votre folie. Merci d'être toujours présent, même lorsque je m'enferme hors de chez moi... Benjamin (t'as vu t'y es 2 fois ?!) merci pour ton insouciance aussi rafraichissante qu'exaspérante, mais qui crée des souvenirs inoubliables (Le PYTHON !!). Merci aussi à Laura et Paul-Henri pour le chemin parcouru ensemble.

A ceux que j'ai rencontrés sur les bancs de Purpan et qui ont rendu ces heures de cours plus supportable,

Raphael et Yannick mes Mousses de Bières avec qui j'ai partagé des fous rires comme des larmes, merci d'avoir été présent dans tous ces moments. Simon le troisième fondateur pour ta passion pour la médecine comme pour nos délires, Adam pour nos sessions BU (qui finissaient souvent autour de la BU à discuter de la vie), Marianne pour ta bonne

humeur, Charles pour ta gentillesse, Damien pour l'Allemagne, Sandie pour ta folie et pour Michael et Elsa pour tes cheveux et pour Shorty, merci pour tout, merci la FDEH.

Aux amis par alliance qui m'ont adopté,

Charlie, Joanna, Bertrand, Amélie, Cassandre et Lisa, merci de m'avoir accueilli et accepté aussi vite dans votre petit groupe.

A la team Carca,

Mes colocs d'un semestre, Lena, Louise et Estelle mais aussi Anna et Justine, pour tous les rires, les potins et le soutien que vous m'avez apporté pendant les gardes et depuis, merci.

A Arnaud et Claire,

Qui m'ont accompagné dans la découverte de la médecine générale. Votre passion, votre investissement et votre bienveillance ont été des modèles pour moi, je n'aurais pu espérer un meilleur début d'internat.

A toute l'équipe de Carcassonne,

Pour m'avoir permis de prendre confiance et de progresser pendant ce semestre aux urgences.

Au service d'HTA,

Pour son accueil et surtout à Valérie et Jérémy pour m'avoir tant appris. Merci aux équipes de nutrition pour leur bienveillance et notamment au Pr RITZ pour son engagement, sa pédagogie et de m'avoir aidé à construire de nouveaux projets dans lesquels je suis impatient de me plonger.

A tous mes maitres de stages et futurs collègues de Pins Justaret,

Anaïs pour ta gentillesse et ton accueil, Bastien pour tes conseils et ta bienveillance et Pierre pour ta pédagogie et tes anecdotes passionnées. Vous m'avez permis de me sentir à ma place dès mon premier stage. Vous êtes d'excellents médecins et enseignants et travailler avec vous est un réel plaisir. J'ai hâte de continuer mon parcours à vos côtés. Merci pour tout.

A Mélanie,

Ma petite catastrophe d'amour. Merci à toi d'être à mes côtés. Merci pour tout ce que tu as fait pour moi depuis 8 ans. Merci pour ta patience envers ma manière de travailler qui t'exaspère. Merci de me soutenir et de m'aider. Merci d'être là pour m'encourager, et m'écouter. Merci de me connaître et de savoir me faire sourire, me faire rêver, me reconforter et me raisonner. Tu rythmes ma vie et j'en aime chacun de ces aspects. Merci d'avoir fait en sorte que je n' imagine plus un avenir sans toi. Merci d'être celle que tu es. Merci de m'aimer. Et merci pour Gustave, notre Bibou qui nous a quittés. Tu m'as montré tout l'amour que peut donner une petite boule de poil. Il a toujours été là pour me redonner du baume au cœur quand le travail devenait épuisant. Merci d'avoir été la plus drôle et la plus affectueuse des peluches. Merci pour tout.

# Table des matières

|  |    |
|--|----|
| Liste des tableaux .....   | 2  |
| Liste des figures.....   | 2  |
| Annexes .....  | 2  |
| Liste des abréviations .....   | 2  |
| I. Introduction .....  | 4  |
| Objectif principal : .....   | 5  |
| Objectifs secondaires : .....  | 5  |
| II. Matériel et méthode .....  | 6  |
| 1. Plan d'étude : .....  | 6  |
| 2. Réglementation : .....  | 6  |
| 3. Population : .....  | 6  |
| 4. Méthode de collecte : .....   | 6  |
| 5. Collecte des données : .....  | 7  |
| 6. Analyse statistique.....  | 8  |
| III. Résultats .....   | 9  |
| 1. Caractéristiques des médecins généralistes .....  | 9  |
| 2. Facteurs associés au souhait d'intégrer le RIMG (Tableaux 2 et 3).....  | 12 |
| 3. Thématiques d'intérêt .....   | 15 |
| IV. Discussion.....  | 17 |
| V. Conclusion.....   | 20 |
| VI. Bibliographie .....  | 21 |
| <b>Annexe 1</b> : Accord du DPO du DUMG de Toulouse .....  | 23 |
| <b>Annexe 2</b> : Questionnaire.....   | 24 |
| <b>Annexe 3</b> : Détails des caractéristiques selon la volonté de participer à la recherche en<br>médecine générale ..... | 29 |

## Liste des tableaux

Tableau 1 : Caractéristiques des MSU participants

Tableau 2 : Facteurs associés à la volonté d'intégrer le RIMG

Tableau 3 : Analyse univariée et multivariée des facteurs associés à la volonté d'intégrer le RIMG

## Liste des figures

Figure 1 : Thématiques d'intérêts des MSU selon leur volonté d'intégrer ou non le RIMG

## Annexes

Annexe 1 : Accord du DPO du DUMG de Toulouse

Annexe 2 : Questionnaire

Annexe 3 : Détails des caractéristiques selon la volonté de participer à la recherche en médecine générale

## Liste des abréviations

AOR : Adjusted Odds Ratio

CNGE : Collège national des généralistes enseignants

CNIL : Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés

DPO : Délégué à la Protection des données

DUMG : Département Universitaire de Médecine Générale

EBM : Evidence Based Medicine

IC : Intervalle de Confiance

MSP : Maison de Santé Pluridisciplinaire

MSPU : Maison de Santé Pluridisciplinaire Universitaire

MSU : Maître de Stage Universitaire

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

OR : Odds Ratio

PN1 : Praticien Niveau 1

RIMG : Réseau Investigateur en Médecine Générale

SASPAS : Stage Ambulatoire en Soins Primaires en Autonomie Supervisée

SFSE : Santé de la Femme, Santé de l'Enfant

## I. Introduction

La médecine factuelle ou Evidence Based Medicine (EBM) s'appuyant sur une recherche active, continue et de bonne qualité peut améliorer la qualité des soins (1).

Depuis la publication de leur article en 1961, White et al. ont fourni un descriptif des contacts des patients avec le système de santé permettant de rendre compte de la place majeure qu'occupent les soins primaires. Les acteurs des soins primaires se trouvent en première ligne et au contact de l'échantillon de patients le plus représentatif de la population générale (2–4). Leur investissement dans la recherche permet de développer des recommandations professionnelles et des stratégies de soins adaptées aux typologies de patients les plus prévalentes (5).

Une offre de soins primaires de bonne qualité a un impact considérable sur la santé des populations, tant sur la prévention des maladies que sur la mortalité mais également en favorisant une répartition plus équitable de la santé dans la population (6). C'est dans cette dynamique que l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a souligné la nécessité de développer la recherche en soins primaires en 2008 (7). En France, la recherche en médecine générale a connu un développement de plus en plus rapide ces dernières années. Avec le développement des carrières universitaires pour les spécialistes en médecine générale (discipline académique depuis 2004) (8), ou plus récemment d'appels à projets dédiés aux soins primaires, la dynamique est lancée. En témoignent la nette augmentation du nombre de publications françaises, et le développement d'études nationales et internationales (9).

Pour autant, les soins primaires restent encore sous-représentés dans la littérature (10). Le contexte de la pandémie de COVID-19 a mis en lumière les difficultés des essais en médecine ambulatoire et l'importance de l'association des médecins de ville à la recherche clinique (11). Notamment, les objectifs de recrutement initiaux ont été difficilement atteints voir non atteints, engendrant souvent de longues périodes de recrutement et des frais supplémentaires (12). Une structuration préalable de l'investissement des médecins généralistes en tant qu'investigateurs peut aider à lever ces freins.

Dans plusieurs pays comme au Royaume-Uni ou aux Etats-Unis, la structuration de la recherche en réseau a permis d'améliorer considérablement la qualité et la quantité des projets de recherche (13,14). En 2012, le Collège national des généralistes enseignants (CNGE) a créé un réseau national de médecins généralistes investigateurs s'appuyant sur les réseaux régionaux, mais a rencontré des difficultés à mobiliser les intervenants de soins primaires. A l'heure actuelle, plusieurs réseaux régionaux existent en France avec une grande hétérogénéité d'effectifs et d'organisations (9).

Pour poursuivre le développement de la recherche en soins primaires il est donc nécessaire de développer un réseau d'investigateurs structuré et efficace. La première étape est de recenser les médecins intéressés pour y participer. Les maîtres de stage universitaires représentent une population de médecins généralistes plus à même d'être intéressée par la recherche (15). De plus ils bénéficient d'un maillage territorial efficient d'ores et déjà constitué pour la pédagogie et l'enseignement. Se tourner vers eux dans un premier temps peut favoriser un recrutement efficace et espérer un effet d'entraînement par la suite.

**Objectif principal :** Dénombrer les maîtres de stage universitaire (MSU) intéressés pour être investigateur en médecine générale au sein du département universitaire de médecine générale (DUMG) de Toulouse et leur niveau d'implication souhaité.

**Objectifs secondaires :**

- 1) Décrire les caractéristiques des MSU en termes d'âge, de pratique, d'implication dans la recherche et l'enseignement et de domaine(s) d'intérêt(s).
- 2) Identifier les caractéristiques associées à l'intérêt pour être investigateur en médecine générale.

## II. Matériel et méthode

### 1. Plan d'étude :

Il s'agit d'une étude observationnelle transversale réalisée par auto-questionnaire en ex-région Midi-Pyrénées.

### 2. Réglementation :

Cette étude suit une réglementation hors Loi Jardé.

Elle est enregistrée auprès du délégué à la protection des données (DPO) du DUMG de Toulouse (numéro d'enregistrement 2022PF44) et se conforme à la méthodologie de référence MR04 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) (Annexe 1).

### 3. Population :

La population interrogée correspond à l'ensemble des 513 MSU affiliés au DUMG de Toulouse au moment de l'enquête en novembre 2021. Le DUMG de Toulouse a envoyé le lien vers l'enquête à l'ensemble des MSU.

### 4. Méthode de collecte :

Les médecins interrogés ont reçu un courrier électronique le 2 février 2022 les invitant à répondre à un questionnaire en ligne sécurisé. Deux rappels par courrier électronique ont été envoyés le 15 février 2022 et le 18 mars 2022. Les doublons ont été supprimés à l'aide des données démographiques des participants.

Les médecins ont été informés dans le mail que le remplissage du questionnaire valait pour non opposition au recueil des données.

Le questionnaire a été réalisé en ligne à l'aide du logiciel LimeSurvey. Les données sont stockées sur le serveur de l'Université.

## **5. Collecte des données :**

Le questionnaire (Annexe 2) comportait 23 questions interrogeant les médecins sur les thèmes suivants :

- Âge
- Caractéristiques de pratique professionnelle : modalités d'exercice, nombre d'actes estimés par an, logiciel métier et utilisation,
- Implication actuelle dans l'enseignement et la recherche : Encadrement d'étudiants en stage, encadrement de traces écrites ou de thèses, participation à des travaux de recherche, formation aux bonnes pratiques cliniques.
- Désir d'implication future dans la recherche et leurs thématiques d'intérêt.

Certaines variables ont fait l'objet de regroupement comme par exemple :

- Les MSU travaillant en cabinet de groupe
- Les MSU travaillant MSP/MSPU
- Les MSU travaillant seul
- Les MSU de moins de 40 ans
- Les MSU ayant entre 40 et 50 ans
- Les MSU de plus de 50 ans
- Les MSU réalisant moins de 5000 actes par an
- Les MSU réalisant plus de 5000 actes par an

Le questionnaire a été testé auprès de six membres du DUMG pour évaluer la clarté et le temps de réponse. Les résultats ont été intégrés aux résultats de l'étude, le questionnaire n'ayant pas subi de modification par la suite.

Les réponses aux questionnaires ont par la suite été anonymisées par attribution aléatoire d'un numéro à 3 chiffres.

Un tableur Excel en base de données anonymisées a été utilisé pour le traitement des données.

Les résultats ont été archivés sur une clé USB sécurisée par un mot de passe.

## **6. Analyse statistique**

Les questionnaires contenant 5 réponses manquantes ou plus ont été exclus.

Les données manquantes ont été exclues des analyses statistiques.

La variable à expliquer était le souhait d'intégrer le Réseau Investigateur en Médecine Générale (RIMG). Les relations entre chaque variable explicative et la volonté d'intégrer le réseau ont été examinées dans une analyse bivariée, soit par un test de Wilcoxon-Mann-Whitney pour les variables continues, soit par des tests du chi carré pour les variables catégorielles ou par un test de Fisher en cas d'effectif inférieur à 5. Les tests avec un  $p < 0,05$  ont été considérés comme statistiquement significatifs. Ces variables ont par la suite été intégrées dans une analyse multivariée réalisée à l'aide d'un modèle de régression logistique, permettant le calcul de l'Adjusted Odds Ratio (aOR) avec des intervalles de confiance (IC) à 95 %. Le même seuil de significativité a été choisi.

Le logiciel BiostaTGV a été utilisé. Le logiciel SAS9.2 a été utilisé pour la réalisation du modèle uni puis multivarié.

### III. Résultats

Sur les 513 MSU affiliés au DUMG de Toulouse qui accueillait des internes en novembre 2021, 326 ont répondu au questionnaire. Parmi eux, 80 ont été exclus car n'ayant pas répondu à 5 questions ou plus. Au total, 246 questionnaires ont été analysés. Le taux de réponse effective a donc été de 48%.

#### 1. Caractéristiques des médecins généralistes

Les caractéristiques des médecins généralistes participants sont décrites dans le tableau 1.

L'âge médian était de 45 ans, avec un 1<sup>er</sup> quartile à 39 ans et un 3<sup>ème</sup> quartile à 57 ans.

Au niveau de leurs caractéristiques de pratiques, la majorité travaillait en Maison de Santé Pluridisciplinaire (MSP/MSPU) (48,4%), et l'activité de groupe toutes modalités confondues regroupait 91,9% des participants. Un peu plus de la moitié des médecins estimaient le nombre d'actes annuel à moins de 5000 (55,3%) et environ un tiers entre 5000 et 7000 actes (35%). Le logiciel métier le plus utilisé était WEDA (37,8%) et 129 médecins utilisaient les fonctions de codage de leur logiciel (52,4%).

En ce qui concerne leur implication dans l'enseignement et la recherche, la grande majorité encadrait des internes en Stage Ambulatoire en Soins Primaires en Autonomie Supervisée (SASPAS) (83,7%) et un peu plus du quart d'entre eux recevait également des externes en stage (26%). Cent soixante-douze MSU avaient déjà encadré des traces écrites (69,9%), un peu plus du quart d'entre eux avaient déjà encadré ou participé à un jury de thèse (25,2% et 28%). Soixante-treize MSU n'avaient jamais participé à des travaux de recherche (29,7%) et 85 ont déclaré avoir déjà eu des idées de travaux en soins primaires (34,6%). Un tiers des MSU était formé aux bonnes pratiques cliniques, 21,1 % depuis moins de 5 ans et 13,4% depuis plus longtemps.

Enfin, 199 MSU souhaitaient recevoir des informations du RIMG (81%), presque la moitié étaient intéressés pour participer à des travaux de recherche (48%) et 75 étaient volontaires pour intégrer le réseau investigateur (30%).

Le détails des caractéristiques selon la volonté de participer à la recherche en médecine générale est disponible en Annexe 3.

**Tableau 1 : Caractéristiques des MSU participants**

|  |  | Population générale (N=246) |         |
|--|--|-----------------------------|---------|
| Age (année)  |  |                             |         |
|  | Moyenne (Ecart-Type)   | 47,6                        | (9,7)   |
|  | Médiane (1 <sup>er</sup> quartile-3 <sup>ème</sup> quartile)                 | 45                          | (39-57) |
| Modalité d'exercice :  |  | n                           | %       |
|  | En cabinet seul  | 20                          | 8,1%    |
|  | En cabinet de groupe   | 104                         | 42,3%   |
|  | En MSP / MSPU  | 119                         | 48,4%   |
|  | En centre de santé   | 3                           | 1,2%    |
| Nombre d'actes estimés par an :  |  |                             |         |
|  | Moins de 2500  | 5                           | 2,0%    |
|  | 2500 à 5000  | 131                         | 53,3%   |
|  | 5000 à 7500  | 86                          | 35,0%   |
|  | 7500 à 10 000  | 21                          | 8,5%    |
|  | Plus de 10 000   | 2                           | 0,8%    |
| Logiciel métier utilisé :  |  |                             |         |
|  | Weda   | 93                          | 37,8%   |
|  | Hellodoc   | 36                          | 14,6%   |
|  | Chorus   | 30                          | 12,2%   |
|  | AxiSanté   | 23                          | 9,3%    |
|  | MLM  | 17                          | 6,9%    |
|  | Almapro  | 6                           | 2,4%    |
|  | Crossway   | 5                           | 2,0%    |
|  | Fisimed  | 0                           | 0,0%    |
|  | Medistory  | 13                          | 5,3%    |
|  | Hypermed   | 1                           | 0,4%    |
|  | Autre  | 22                          | 8,9%    |
| Utilisation des fonctions de codage du logiciel métier (antécédent, diagnostic, ...) |  | 129                         | 52,4%   |
| Encadrement d'étudiants :  |  |                             |         |
|  | Etudiants second cycle/ Externe  | 64                          | 26,0%   |
|  | PN1 (Praticien Niveau 1)   | 93                          | 37,8%   |
|  | SFSE (Santé de la Femme, Santé de l'Enfant)                                  | 46                          | 18,7%   |
|  | SASPAS   | 206                         | 83,7%   |
| Encadrement de rédaction de traces écrites   |  | 172                         | 69,9%   |
| Encadrement de ou co-encadrement de thèse  |  | 62                          | 25,2%   |
| Participation à un jury de thèse   |  | 69                          | 28,0%   |
| Participation à des travaux de recherche :   |  |                             |         |
|  | Questionnaires de thèse  | 155                         | 63,0%   |
|  | Entretiens semi directifs ou des focus groups                                | 74                          | 30,1%   |
|  | Recrutements de patients pour une étude (adressage au médecin investigateur) | 70                          | 28,5%   |
|  | Etudes observationnelles (recueil de données médicales)                      | 49                          | 19,9%   |
|  | Essais cliniques   | 27                          | 11,0%   |
|  | Aucune participation   | 73                          | 29,7%   |
| Idées de travaux de recherche en soin primaires                                      |  | 85                          | 34,6%   |
| Formation aux Bonnes Pratiques Cliniques :   |  |                             |         |
|  | Oui, attestation datent de moins de 5 ans                                    | 52                          | 21,1%   |
|  | Oui, attestation de plus de 5 ans  | 33                          | 13,4%   |
|  | Non  | 161                         | 65,4%   |
| Intérêt pour la recherche :  |  |                             |         |
|  | MSU souhaitant recevoir des informations du RIMG                             | 199                         | 81,0%   |
|  | MSU souhaitant participer à des travaux de recherche                         | 117                         | 48,0%   |
|  | MSU souhaitant intégrer le réseau des investigateurs                         | 75                          | 30,0%   |

## 2. Facteurs associés au souhait d'intégrer le RIMG (Tableaux 2 et 3)

En analyse bivariée, l'âge ( $p=0,5694$ ) et le nombre d'actes estimé annuellement ( $p=0,8088$ ) n'étaient pas associés à la volonté d'intégrer le RIMG.

En revanche, l'exercice en MSP/MSPU et l'utilisation des fonctions de codage du logiciel métier au niveau des caractéristiques de pratiques étaient associées avec le souhait d'intégrer le RIMG. Au niveau de l'implication dans l'enseignement et la recherche, l'encadrement de traces écrites ou de thèse et la participation à des travaux de recherche ou à un jury étaient associés à la volonté d'intégrer le RIMG. Le fait d'avoir déjà eu des idées de travaux et l'obtention d'une attestation de formation aux bonnes pratiques cliniques depuis moins de 5 ans y était également associé. Cette association n'était pas retrouvée lorsque l'attestation de formation est plus ancienne.

Selon les résultats de l'analyse multivariée, l'encadrement ou le co-encadrement de thèse (aOR=2,79, IC à 95% [1,20-6,46],  $p=0,0169$ ) et la formation aux bonnes pratiques depuis moins de 5 ans (aOR=2,51, IC à 95% [1,06-5,91],  $p=0,0360$ ) étaient associés à la volonté d'intégrer le RIMG. Le fait d'avoir eu des idées de travaux de recherche était également associé avec à la volonté d'intégrer le RIMG, et avec l'aOR le plus élevé (aOR=4,96, IC à 95% [2,21-11,14],  $p<0,0001$ ).

**Tableau 2 : Facteurs associés à la volonté d'intégrer le RIMG**

|  | MSU souhaitant intégrer le réseau des investigateurs |     | MSU ne souhaitant pas intégrer le réseau des investigateurs |     |         |
|--|--|-----|---|-----|---------|
| Total  | n=75   |     | n=171   |     | p-value |
| Age  | 48,1   |     | 47,3  |     | 0,5694  |
| Modalité d'exercice :  |  |     |   |     |         |
| En cabinet seul  | 5  | 7%  | 15  | 9%  | 0,7620  |
| En groupe  | 70   | 93% | 156   | 91% |         |
| Nombre d'actes estimés par an :  |  |     |   |     |         |
| Moins de 5000  | 43   | 57% | 93  | 54% | 0,8088  |
| Plus de 5000   | 32   | 43% | 77  | 45% |         |
| N/A  | 0  | 0%  | 1   | 1%  |         |
| Utilisation des fonctions de codage du logiciel métier (antécédent, diagnostic, ...) |  |     |   |     |         |
| Oui  | 49   | 65% | 80  | 47% | 0,0065  |
| Non  | 22   | 29% | 84  | 49% |         |
| N/A  | 4  | 5%  | 7   | 4%  |         |
| Encadrement de rédaction de traces écrites   |  |     |   |     |         |
| Oui  | 64   | 85% | 108   | 63% | < 0,001 |
| Non  | 11   | 15% | 63  | 37% |         |
| Encadrement de ou co-encadrement de thèse  |  |     |   |     |         |
| Oui  | 36   | 48% | 26  | 15% | < 0,001 |
| Non  | 39   | 52% | 145   | 85% |         |
| Participation à un jury de thèse   |  |     |   |     |         |
| Oui  | 36   | 48% | 33  | 19% | < 0,001 |
| Non  | 39   | 52% | 138   | 81% |         |
| Participation à des travaux de recherche   |  |     |   |     |         |
| Oui  | 59   | 79% | 114   | 67% | 0,0810  |
| Non  | 16   | 21% | 57  | 33% |         |
| Idées de travaux de recherche en soin primaires                                      |  |     |   |     |         |
| Oui  | 48   | 64% | 37  | 22% | < 0,001 |
| Non  | 17   | 23% | 115   | 67% |         |
| N/A  | 10   | 13% | 19  | 11% |         |
| Formation aux Bonnes Pratiques Cliniques :   |  |     |   |     |         |
| Oui, attestation de moins de 5 ans   | 22   | 29% | 30  | 18% | 0,0052  |
| Oui, attestation de plus de 5 ans  | 15   | 20% | 18  | 11% |         |
| Non  | 38   | 51% | 123   | 72% |         |

**Tableau 3 :** Analyse univariée et multivariée des facteurs associés à la volonté d'intégrer le RIMG

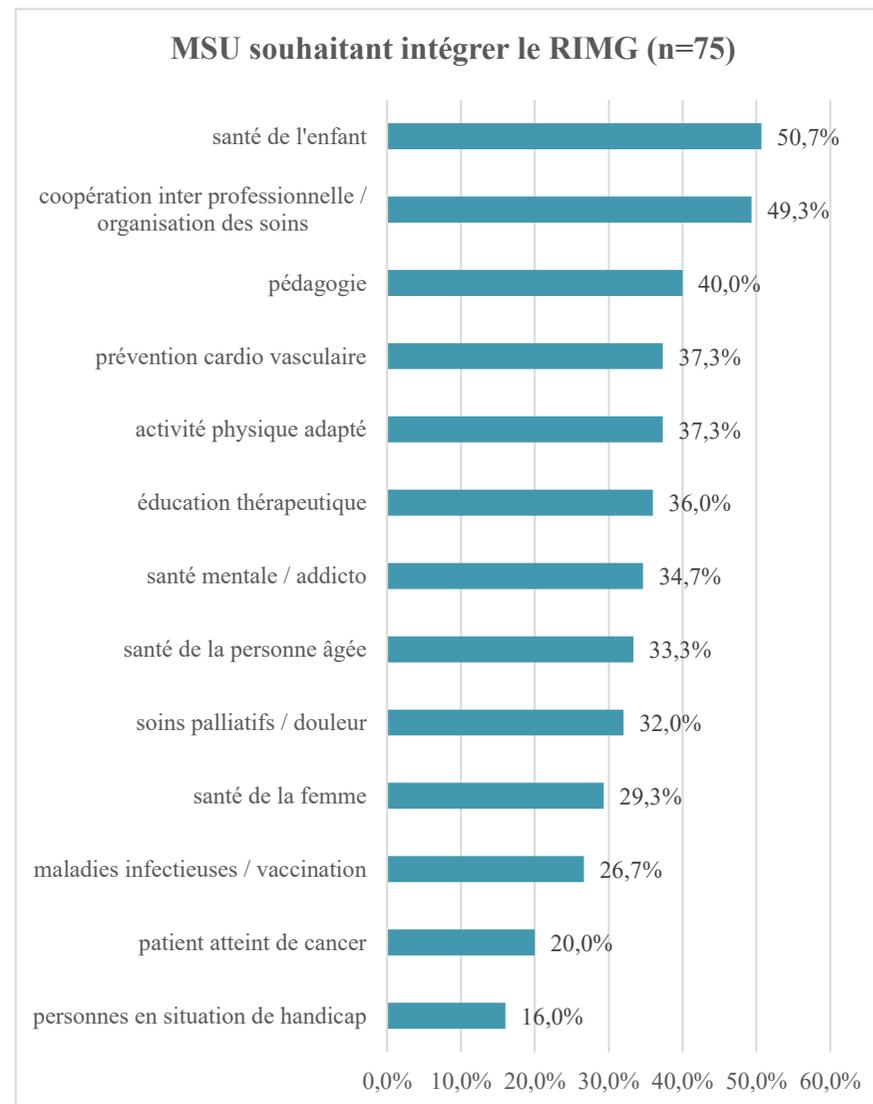
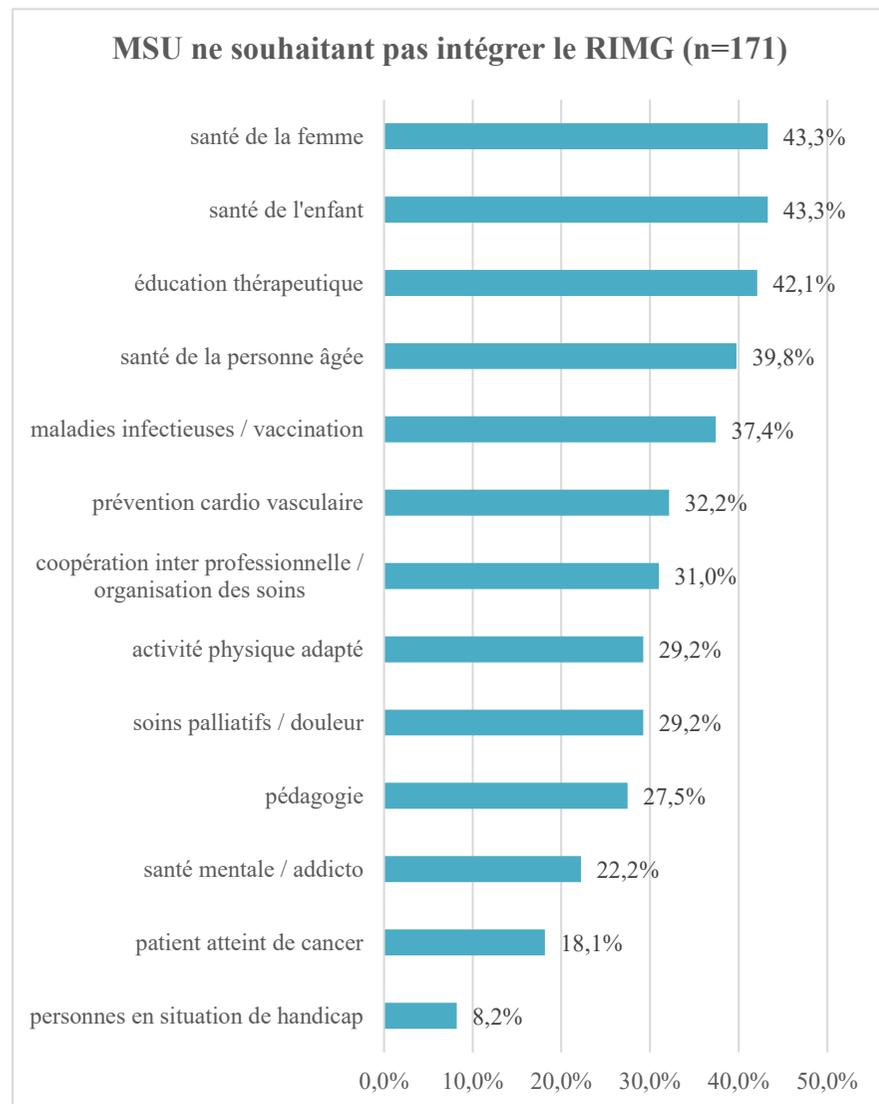
|  | Régression Logistique Univariée |         | Régression Logistique Multivariée |         |
|--|---------------------------------|---------|-----------------------------------|---------|
|  | OR (IC 95%)                     | p-value | aOR (IC 95%)                      | p-value |
| Age inférieur à 40 ans vs  |                                 |         |                                   |         |
| Age entre 40 et 50 ans   | 0,92 (0,41-2,07)                | 0,8336  | -                                 |         |
| Age supérieur à 50 ans   | 1,41 (0,67-2,97)                | 0,3692  | -                                 |         |
| Exercice en MSP/MSPU   | 1,91 (1,04-3,52)                | 0,0378  | -                                 |         |
| Plus de 5000 actes estimés par an  | 0,82 (0,45-1,51)                | 0,5257  | -                                 |         |
| Utilisation des fonctions de codage du logiciel métier (antécédent, diagnostic, ...) | 2,43 (1,29-4,59)                | 0,0060  | -                                 |         |
| Encadrement de rédaction de traces écrites   | 3,79 (1,67-8,60)                | 0,0014  | -                                 |         |
| Encadrement de ou co-encadrement de thèse  | 6,82 (3,45-13,50)               | <0,0001 | 2,79 (1,20-6,46)                  | 0,0169  |
| Participation à un jury de thèse   | 4,51 (2,36-8,63)                | <0,0001 | -                                 |         |
| Participation à des travaux de recherche   | 2,22 (1,06-4,66)                | 0,0352  | -                                 |         |
| Idées de travaux de recherche en soin primaires                                      | 8,50 (4,30-16,80)               | <0,0001 | 4,96 (2,21-11,14)                 | 0,0001  |
| Absence de formation aux bonnes pratiques cliniques vs                               |                                 |         |                                   |         |
| Formation avec attestation de moins de 5 ans   | 2,73 (1,31-5,66)                | 0,0072  | 2,51 (1,06-5,91)                  | 0,0360  |
| Formation avec attestation de plus de 5 ans  | 2,17 (0,91-5,15)                | 0,0791  | 2,19 (0,82-5,86)                  | 0,1202  |

### **3. Thématiques d'intérêt**

L'intérêt des MSU pour les différents thèmes selon leur volonté d'intégrer le RIMG est représenté dans la figure 1.

La santé de la femme et la santé de l'enfant étaient les thématiques de recherche les plus citées par les MSU ne souhaitant pas intégrer le RIMG (43,3%). La santé de l'enfant était également la thématique de recherche la plus citée par les MSU souhaitant intégrer le RIMG (50,7%). L'organisation des soins et la pédagogie ont été les 2 autres thèmes les plus cités par les MSU intéressaient pour intégrer le RIMG. Cet intérêt était moins présent chez les autres MSU. A l'inverse, les personnes en situation de handicap ont été le thème le moins cité chez les MSU ne souhaitant pas intégrer le RIMG (8,2%) et chez ceux souhaitant l'intégrer (16%) suivi par la thématique des patients atteint de cancer. L'ensemble des autres thèmes proposés intéressait environ 20% à 40% des MSU interrogés.

**Figure 1 : Thématiques d'intérêts des MSU selon leur volonté d'intégrer ou non le RIMG**



## IV. Discussion

Cette étude a retrouvé des résultats encourageant pour l'avenir de la recherche en médecine générale. Avec 81% des participants souhaitant recevoir des informations du RIMG, 48% intéressés pour participer à des travaux de recherche 30% volontaires pour intégrer le réseau investigateur, nous avons un effectif prometteur pour de futurs travaux de recherche en soins primaires. Cette étude a également permis de mettre en avant l'association entre l'intérêt pour le rôle d'investigateur et les activités d'enseignement et de recherche préexistantes chez les médecins généralistes et notamment le fait d'avoir des idées de projet de recherche. Au contraire, les caractéristiques de pratiques ou l'âge ne sont pas apparus comme étant des facteurs déterminants de l'investissement dans la recherche. Enfin, nous avons pu préciser les domaines dans lesquels nous disposons d'ores et déjà de médecins intéressés pour investiguer, tels que la santé de l'enfant, l'organisation des soins et la pédagogie. En revanche, certains domaines semblent attirer moins d'intérêt chez l'ensemble des MSU, notamment les personnes en situation de handicap et les patients atteints de cancer.

Ce travail présente plusieurs forces. La méthode de diffusion du questionnaire via courrier électronique à l'ensemble des MSU affiliés au DUMG a permis d'obtenir un taux de réponse satisfaisant aboutissant à un effectif important avec 246 réponses analysées. En proposant différents niveaux d'implication dans la recherche, il a permis de préciser les souhaits de chacun afin de pouvoir les solliciter de la manière la plus efficiente possible lors des futures études. Le recensement de leur thématique d'intérêt devrait également permettre un recrutement efficace à l'avenir. L'étude des facteurs associés à l'intérêt pour le rôle d'investigateur représente également un atout pour le développement du réseau.

Néanmoins cette étude présente aussi des limites. Le fait de n'avoir diffusé le questionnaire qu'auprès des MSU représente un biais de sélection rendant difficilement extrapolable les résultats à l'ensemble des médecins généralistes. L'utilisation de courrier électronique exclusivement a également pu engendrer un biais de recrutement. Il n'a pas été non plus demandé de précisions aux médecins interrogés sur la présence ou non d'une

activité spécifique dans leur pratique du fait de diplômes et formations complémentaires (médecine du sport, addictologie, etc...).

Cette étude est cohérente avec les travaux similaires menés dans d'autres régions. L'étude DRIM menée dans la région Rhône-Alpes en 2010 retrouvait qu'un tiers des médecins généralistes était intéressé pour participer à la recherche, une étude de 2019 réalisée en Normandie montait cette proportion à 50,3%, et une étude Suisse en recensait 43% (15–17). Le fait d'avoir proposé différents degrés d'investissement dans la recherche dans notre questionnaire offre une nouvelle perspective sur cette différence de proportion.

L'investissement préexistant dans la recherche et l'enseignement avait déjà été mis en avant dans certaines études comme des facteurs associés à la volonté de participer à la recherche. En revanche, d'autres caractéristiques n'ont pas été retrouvées dans notre étude, comme un âge plus jeune (15,16). Cela peut s'expliquer en partie par le biais de recrutement ou par l'utilisation de courrier électronique exclusif pour la diffusion du questionnaire. En effet, avec une moyenne d'âge de 47,6 ans, nous nous trouvons en dessous de la moyenne nationale des médecins généralistes évaluée à 50 ans en 2022 (18).

Notre questionnaire nous a permis de recenser les thématiques d'intérêt et le degré d'investissement dans la recherche souhaité. Ces facteurs ont été cités comme parmi les plus importants pour favoriser le recrutement de médecins investigateurs dans d'autres études (15,19).

Ce travail ouvre également de nouvelles perspectives. La différence d'intérêt pour les thématiques proposées mérite d'être étudiée pour pouvoir proposer une offre de soins de qualité dans l'ensemble des champs de compétence de la médecine générale. Les thématiques des patients souffrant de cancer et de handicap qui ont recueilli le moins d'intérêt auprès des personnes interrogées, portent sur des pathologies lourdes et complexes relevant dans notre pratique de prises en charge multidisciplinaires. La réalisation d'études dans ces domaines en incluant également des médecins spécialistes ou du personnel paramédical pourrait être un facteur favorisant le recrutement des généralistes comme cela avait été évoqué dans certaines études (15). L'investissement préalable dans la recherche et l'enseignement semble être un réel tremplin pour

l'investissement sur de futurs projets de recherche. Il est donc important d'encourager le plus grand nombre de médecins à y participer activement, l'encadrement de thèse pouvant être le premier pas vers un réel investissement dans la recherche, d'autant que cette thématique est portée par plusieurs enseignants du DUMG et est l'objet de plusieurs projets de recherche. L'association entre les idées de projet de recherche et l'intérêt pour le rôle d'investigateur doit également nous pousser à favoriser la créativité des étudiants en médecine en développant un apprentissage collaboratif et des méthodes d'enseignement innovantes (20).

Les études qui se sont intéressées aux principales raisons du refus d'implication dans la recherche des médecins généralistes ont mis en évidence de manière consensuelle le manque de temps et la lourdeur administrative (15,16,21). Le recrutement de personnel dédié à la recherche permettant de soutenir les médecins généralistes dans ce domaine et les accompagner dans les démarches administratives pourrait être un moyen de lever ces freins.

Enfin, comme l'ont montré plusieurs études, afin d'assurer le maintien des médecins recrutés dans leur rôle d'investigateur, il sera important d'assurer une bonne communication, un retour sur les résultats des études et de chercher de nouveaux moyens de financement et d'allègement du fardeau administratif (15,19,21).

## V. Conclusion

En conclusion, afin d'entretenir la dynamique positive que connaît la recherche en soins primaires depuis quelques années, la constitution d'un réseau d'investigateurs en médecine générale est essentielle. L'identification des facteurs associés à l'intérêt pour le rôle d'investigateur est également une étape nécessaire pour poursuivre ce développement. Avec près d'un tiers des MSU intéressés pour intégrer le RIMG et la moitié pour participer à la recherche, notre région semble prête à répondre à ces nouveaux enjeux. Les activités d'enseignement et de recherche préalables, étant associées à l'intérêt pour le rôle d'investigateur, doivent être encouragées. La présence d'idées de travaux de recherche représentant le principal facteur prédisposant, le développement de la créativité doit également être favorisé, notamment chez les étudiants en santé. Devant les fortes inégalités d'intérêt entre les différentes thématiques de recherche en soins primaires, il est nécessaire de trouver des solutions afin d'assurer une qualité d'offre de soin sur l'ensemble de nos champs de compétence. Le développement de projets conjoints avec d'autres spécialités et d'autres corps de santé peut représenter un levier dans certains domaines. De nouveaux moyens de financement, de communication et de soulagement de la charge administrative devront également être trouvés pour maintenir l'implication des médecins généralistes dans la recherche et attirer de nouveaux volontaires.

Toulouse, le 30/06/2023

Vu et permis d'imprimer

**Le Président de l'Université Toulouse III – Paul Sabatier**  
Faculté de Santé,  
Délégation,  
Gouverne-Directrice  
Du Département de Médecine, Radiologique, Paramédical  
Professeure Odile RAUZY

Vu le Président  
du jury  
le 20/6/23  
Stéphane Odile Rauzy

## VI. Bibliographie

1. Maeseneer JMD, Driel ML van, Green LA, Weel C van. The need for research in primary care. *The Lancet*. 18 oct 2003;362(9392):1314-9.
2. Mant D. R&D in primary care--an NHS priority. *Br J Gen Pract*. janv 1998;48(426):871.
3. Green LA, Fryer GE, Yawn BP, Lanier D, Dovey SM. The Ecology of Medical Care Revisited. *N Engl J Med*. 28 juin 2001;344(26):2021-5.
4. White KL, Williams TF, Greenberg BG. The ecology of medical care. 1961. *Bull N Y Acad Med*. 1996;73(1):187-212.
5. Steel N, Abdelhamid A, Stokes T, Edwards H, Fleetcroft R, Howe A, et al. A review of clinical practice guidelines found that they were often based on evidence of uncertain relevance to primary care patients. *Journal of Clinical Epidemiology*. nov 2014;67(11):1251-7.
6. Starfield B, Shi L, Macinko J. Contribution of Primary Care to Health Systems and Health. *The Milbank Quarterly*. sept 2005;83(3):457-502.
7. Organization WH. *The World Health Report 2008: Primary Health Care : Now More Than Ever*. World Health Organization; 2008. 146 p.
8. Barais M, Laporte C, Schuers M, Saint-Lary O, Frappé P, Dibao-Dina C, et al. Cross-sectional multicentre study on the cohort of all the French junior lecturers in general practice. *European Journal of General Practice*. 1 janv 2018;24(1):99-105.
9. Charvin L, Bayen M, Lognos B, Rouge M, Saint-Lary O, Laporte C. Etat des lieux des réseaux d'investigateurs recherche dans les départements de médecine générale et collèges régionaux d'enseignement. 2018;(146):354-9.
10. Mendis K, Solangaarachchi I. PubMed perspective of family medicine research: where does it stand? *Family Practice*. 1 oct 2005;22(5):570-5.
11. Laviolle B, Diebolt V, Duchossoy L, Anglaret X, Béhier JM, Bertoye PH, et al. « Médecine de ville et essai clinique dans le parcours de soins : aspects organisationnels, réglementaires, outils ». *Thérapies*. 1 janv 2022;77(1):25-36.
12. McDonald AM, Knight RC, Campbell MK, Entwistle VA, Grant AM, Cook JA, et al. What influences recruitment to randomised controlled trials? A review of trials funded by two UK funding agencies. *Trials*. 7 avr 2006;7(1):9.
13. Thomas P, Graffy J, Wallace P, Kirby M. How Primary Care Networks Can Help Integrate Academic and Service Initiatives in Primary Care. *The Annals of Family Medicine*. 1 mai 2006;4(3):235-9.

14. Bowman MA, Lucan SC, Rosenthal TC, Mainous AG, James PA. Family Medicine Research in the United States From the late 1960s Into the Future. *Fam Med.* avr 2017;49(4):289-95.
15. Ferrand Devouge E, Biard M, Beuzeboc J, Tivolacci MP, Schuers M. Motivations and willingness of general practitioners in France to participate in primary care research as investigators. *Family Practice.* 8 oct 2019;36(5):552-9.
16. Supper I, Ecochard R, Bois C, Paumier F, Bez N, Letrilliart L. How do French GPs consider participating in primary care research: the DRIM study. *Family Practice.* 1 avr 2011;28(2):226-32.
17. Tawo S, Gasser S, Gemperli A, Merlo C, Essig S. General practitioners' willingness to participate in research: A survey in central Switzerland. *PLOS ONE.* 1 mars 2019;14(3):e0213358.
18. Arnault F. Atlas de la démographie médicale en France. CNOM; 2022 janv.
19. Dormandy E, Kavalier F, Logan J, Harris H, Ishmael N, Marteau TM, et al. Maximising recruitment and retention of general practices in clinical trials: a case study. *Br J Gen Pract.* 1 nov 2008;58(556):759-66.
20. Amiri M, Khosravi A, Chaman R, Sadeghi Z, Raei M. Creativity and its determinants among medical students. *J Educ Health Promot.* 26 nov 2020;9:320.
21. Rosemann T, Szecsenyi J. General practitioners' attitudes towards research in primary care: qualitative results of a cross sectional study. *BMC Fam Pract.* 21 déc 2004;5(1):31.

## Annexe 1 : Accord du DPO du DUMG de Toulouse



Université PAUL SABATIER – TOULOUSE III  
Facultés de Médecine de Toulouse  
**DEPARTEMENT UNIVERSITAIRE DE MEDECINE GENERALE (DUMG)**  
Faculté de médecine de Toulouse – Rangueil 133 route de Narbonne  
31062 TOULOUSE Cedex

**Pr Pierre BOYER**

Directeur NTIC – Numérique

DPO-78344

DUMG Toulouse

[pierre.boyer@dumg-toulouse.fr](mailto:pierre.boyer@dumg-toulouse.fr)

[dpo@dumg-toulouse.fr](mailto:dpo@dumg-toulouse.fr)

Je soussigné **Pr Pierre Boyer**, DPO du département universitaire de médecine générale de Toulouse, certifie que :

**M PORTET Florent**

- a satisfait aux obligations de déclaration des travaux de recherche ou thèse concernant le Règlement Général de Protection des Données

- a été inscrit dans le TABLEAU D'ENREGISTREMENT RECHERCHE ET THESES - Déclaration conformité CNIL/MR004 du DUMG de TOULOUSE (133 route de Narbonne 31 062 Toulouse CEDEX) à la date du 25/02/2022 sous le numéro : **2022PF44**

Fait à Toulouse, le 29/05/2022

Pr . BOYER

## Annexe 2 : Questionnaire

Enquête RIMG par le DUMG avec le soutien du CRGE Midi Pyrénées

Le RIMG est le réseau des Investigateurs en Médecine Générale créé en 2020. Il a pour vocation de développer une dynamique de recherche en soins primaires dans la région. L'objectif est de vous informer et de faciliter votre participation à des travaux de recherche de qualité.

Vous êtes libres de participer ou non aux études sélectionnées selon vos thématiques de prédilections et votre disponibilité du moment.

Pour mieux vous connaître et définir les études les plus pertinentes à vous proposer, nous vous soumettons ce questionnaire (23 questions / remplissage en moins de 5 minutes).

Pour toute question, une seule adresse mail : [ring@dumg-toulouse.fr](mailto:ring@dumg-toulouse.fr)

Il y a 23 questions dans ce questionnaire.

### **Etat des lieux : exercice, encadrement, travaux de recherche**

Vous travaillez :

Cochez la ou les réponses

Veillez choisir une réponse

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- \* En cabinet seul
- \* En cabinet de groupe
- \* En MSP / MSPU
- \* En centre de santé

Vous êtes MSU, vous encadrez des étudiants :

Cochez la ou les réponses

Veillez sélectionner de 1 à 4 réponses.

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- \* Etudiants second cycle/ Externe
- \* Niveau 1 / Stage chez le Praticien
- \* SFE / Santé de la Femme, Santé de l'Enfant
- \* SASPAS

Avez-vous déjà encadré la rédaction de traces écrites ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- \* Oui
- \* Non

Avez-vous déjà encadré ou co encadré une thèse ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- \* Oui
- \* Non

Avez-vous déjà été membre d'un jury de thèse ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- \* Oui
- \* Non

Avez-vous déjà eu des idées de travaux de recherche en soin primaires ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- \* Oui
- \* Non

Avez-vous déjà participé à des travaux de recherche ?

Cochez la ou les réponses

Veillez sélectionner de 1 à 5 réponses.

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- \* Questionnaires de thèse
- \* Entretiens semi directifs ou des focus groups
- \* Recrutements de patients pour une étude (adressage au médecin investigateur)
- \* Etudes observationnelles (recueil de données médicales)
- \* Essais cliniques
- \* Je n'ai jamais participé à aucun de ces types de travaux

Vous pouvez détailler vos participations à des travaux de recherche si vous le souhaitez :

Veillez écrire votre réponse ici :

### **Vos souhaits**

Aimeriez-vous avoir la possibilité de participer à des travaux de recherche ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- \* Oui
- \* Non

Souhaitez-vous intégrer le réseau des investigateurs en médecine

générale d'Occitanie RIMG ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- \* Oui
- \* Non

Acceptez-vous de recevoir des informations venant du RIMG ?

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- \* Oui
- \* Non

### **Vos coordonnées**

Pour que nous puissions vous contacter, merci de nous donner une adresse mail si vous en êtes d'accord :

Veillez écrire votre réponse ici :

Votre prénom :

Veillez écrire votre réponse ici :

Votre nom :

Veillez écrire votre réponse ici :

Votre numéro de téléphone :

Veillez écrire votre réponse ici :

Le nom de votre structure de soin :

Veillez écrire votre réponse ici :

L'adresse postale de votre cabinet :

Veillez écrire votre réponse ici :

Accepteriez-vous de nous en dire plus ?

Quel âge avez-vous ?

Veillez écrire votre réponse ici :

Combien d'actes estimez-vous faire par an (hors interne et remplaçant) ?

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- \* < 2500
- \* 2500 à 5000
- \* 5000 à 7500
- \* 7500 à 10 000
- \* > 10 000

Utilisez-vous vos fonctions de codage de votre logiciel métier ? (antécédent, diagnostic, ...)

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- \* Oui
- \* Non

Quel est votre logiciel métier ?

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- \* Weda
- \* Hellodoc
- \* Chorus
- \* AxiSanté
- \* MLM
- \* Almapro
- \* Crossway
- \* Fisimed
- \* Medistory
- \* Hypermed

Êtes-vous formés aux Bonnes Pratiques Cliniques ?

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- \* Oui, attestation datent de moins de 5 ans
- \* Oui, attestation de plus de 5 ans
- \* Non

Quelles sont vos thématiques d'intérêt ?

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- \* activité physique adapté
- \* coopération inter professionnelle / organisation des soins
- \* éducation thérapeutique
- \* maladies infectieuses / vaccination
- \* patient atteint de cancer
- \* pédagogie
- \* personnes en situation de handicap
- \* prévention cardio vasculaire

- \* santé de l'enfant
- \* santé de la femme
- \* santé mentale / addicto
- \* santé de la personne âgée
- \* soins palliatifs / douleur

Merci d'avoir complété ce questionnaire.

### Annexe 3 : Détails des caractéristiques selon la volonté de participer à la recherche en médecine générale

|  | Population générale (n=246) |       | MSU souhaitant recevoir des informations du RIMG (n=199/81%) |       | MSU souhaitant participer à des travaux de recherche (n=117/48%) |       | MSU souhaitant intégrer le réseau des investigateurs (n=75/30%) |       |
|--|-----------------------------|-------|--|-------|--|-------|---|-------|
| <b>Modalité d'exercice :</b>   |                             |       |  |       |  |       |   |       |
| En cabinet seul  | 20                          | 8,1%  | 16   | 8,0%  | 6  | 5,1%  | 5   | 6,7%  |
| En cabinet de groupe   | 104                         | 42,3% | 86   | 43,2% | 44   | 37,6% | 27  | 36,0% |
| En MSP / MSPU  | 119                         | 48,4% | 94   | 47,2% | 64   | 54,7% | 42  | 56,0% |
| En centre de santé   | 3                           | 1,2%  | 3  | 1,5%  | 3  | 2,6%  | 1   | 1,3%  |
| <b>Encadrement d'étudiants :</b>   |                             |       |  |       |  |       |   |       |
| Etudiants second cycle/ Externe  | 64                          | 26,0% | 53   | 26,6% | 33   | 28,2% | 21  | 28,0% |
| Niveau 1 / Stage chez le Praticien   | 93                          | 37,8% | 79   | 39,7% | 52   | 44,4% | 37  | 49,3% |
| SFE / Santé de la Femme, Santé de l'Enfant                                   | 46                          | 18,7% | 40   | 20,1% | 25   | 21,4% | 15  | 20,0% |
| SASPAS   | 206                         | 83,7% | 171  | 85,9% | 102  | 87,2% | 67  | 89,3% |
| Encadrement de rédaction de traces écrites                                   | 172                         | 69,9% | 148  | 74,4% | 93   | 79,5% | 64  | 85,3% |
| Encadrement de ou co-encadrement de thèse                                    | 62                          | 25,2% | 58   | 29,1% | 52   | 44,4% | 36  | 48,0% |
| Participation à un jury de thèse   | 69                          | 28,0% | 62   | 31,2% | 48   | 41,0% | 36  | 48,0% |
| Idées de travaux de recherche en soins primaires                             | 85                          | 34,6% | 77   | 38,7% | 66   | 56,4% | 48  | 64,0% |
| <b>Participation à des travaux de recherche :</b>                            |                             |       |  |       |  |       |   |       |
| Questionnaires de thèse  | 155                         | 63,0% | 132  | 66,3% | 90   | 76,9% | 53  | 70,7% |
| Entretiens semi directifs ou des focus groups                                | 74                          | 30,1% | 63   | 31,7% | 52   | 44,4% | 37  | 49,3% |
| Recrutements de patients pour une étude (adressage au médecin investigateur) | 70                          | 28,5% | 63   | 31,7% | 50   | 42,7% | 34  | 45,3% |
| Etudes observationnelles (recueil de données médicales)                      | 49                          | 19,9% | 42   | 21,1% | 36   | 30,8% | 26  | 34,7% |
| Essais cliniques   | 27                          | 11,0% | 24   | 12,1% | 19   | 16,2% | 17  | 22,7% |
| Aucune participation   | 73                          | 29,7% | 53   | 26,6% | 20   | 17,1% | 16  | 21,3% |

|  | Population générale (n=246) |       | MSU souhaitant recevoir des informations du RIMG (n=199/81%) |       | MSU souhaitant participer à des travaux de recherche (n=117/48%) |       | MSU souhaitant intégrer le réseau des investigateurs (n=75/30%) |       |
|--|-----------------------------|-------|--|-------|--|-------|---|-------|
| Age (année)  |                             |       |  |       |  |       |   |       |
| Médiane  | 45,0                        |       | 45   |       | 45,0   |       | 48  |       |
| Moyenne  | 47,6                        |       | 47,1   |       | 46,4   |       | 48,1  |       |
| Ecart-Type   | 9,7                         |       | 9,5  |       | 9,5  |       | 9,6   |       |
| Nombre d'actes estimés par an :  |                             |       |  |       |  |       |   |       |
| Moins de 2500  | 5                           | 2,0%  | 5  | 2,5%  | 4  | 3,4%  | 3   | 4,0%  |
| 2500 à 5000  | 131                         | 53,3% | 107  | 53,8% | 65   | 55,6% | 40  | 53,3% |
| 5000 à 7500  | 86                          | 35,0% | 68   | 34,2% | 36   | 30,8% | 27  | 36,0% |
| 7500 à 10 000  | 21                          | 8,5%  | 16   | 8,0%  | 10   | 8,5%  | 4   | 5,3%  |
| Plus de 10 000   | 2                           | 0,8%  | 2  | 1,0%  | 1  | 0,9%  | 1   | 1,3%  |
| Utilisation des fonctions de codage du logiciel métier (antécédent, diagnostic, ...) | 129                         | 52,4% | 106  | 53,3% | 69   | 59,0% | 49  | 65,3% |
| Logiciel métier utilisé :  |                             |       |  |       |  |       |   |       |
| Weda   | 93                          | 37,8% | 83   | 41,7% | 57   | 48,7% | 37  | 49,3% |
| Hellodoc   | 36                          | 14,6% | 27   | 13,6% | 15   | 12,8% | 10  | 13,3% |
| Chorus   | 30                          | 12,2% | 22   | 11,1% | 10   | 8,5%  | 5   | 6,7%  |
| AxiSanté   | 23                          | 9,3%  | 18   | 9,0%  | 9  | 7,7%  | 5   | 6,7%  |
| MLM  | 17                          | 6,9%  | 13   | 6,5%  | 8  | 6,8%  | 6   | 8,0%  |
| Almapro  | 6                           | 2,4%  | 4  | 2,0%  | 4  | 3,4%  | 4   | 5,3%  |
| Crossway   | 5                           | 2,0%  | 5  | 2,5%  | 1  | 0,9%  | 1   | 1,3%  |
| Fisimed  | 0                           | 0,0%  | 0  | 0,0%  | 0  | 0,0%  | 0   | 0,0%  |
| Medistory  | 13                          | 5,3%  | 10   | 5,0%  | 6  | 5,1%  | 4   | 5,3%  |
| Hypermed   | 1                           | 0,4%  | 1  | 0,5%  | 0  | 0,0%  | 0   | 0,0%  |
| Autre  | 22                          | 8,9%  | 16   | 8,0%  | 7  | 6,0%  | 3   | 4,0%  |
| Formation aux Bonnes Pratiques Cliniques :   |                             |       |  |       |  |       |   |       |
| Oui, attestation datent de moins de 5 ans  | 52                          | 21,1% | 43   | 21,6% | 27   | 23,1% | 22  | 29,3% |
| Oui, attestation de plus de 5 ans  | 33                          | 13,4% | 27   | 13,6% | 19   | 16,2% | 15  | 20,0% |
| Non  | 161                         | 65,4% | 129  | 64,8% | 71   | 60,7% | 38  | 50,7% |
| Thématique d'intérêt :   |                             |       |  |       |  |       |   |       |
| activité physique adapté   | 78                          | 31,7% | 64   | 32,2% | 43   | 36,8% | 28  | 37,3% |

|  | Population générale (n=246) |       | MSU souhaitant recevoir des informations du RIMG (n=199/81%) |       | MSU souhaitant participer à des travaux de recherche (n=117/48%) |       | MSU souhaitant intégrer le réseau des investigateurs (n=75/30%) |       |
|--|-----------------------------|-------|--|-------|--|-------|---|-------|
| coopération inter professionnelle / organisation des soins | 90                          | 36,6% | 79   | 39,7% | 50   | 42,7% | 37  | 49,3% |
| éducation thérapeutique                                    | 99                          | 40,2% | 83   | 41,7% | 51   | 43,6% | 27  | 36,0% |
| maladies infectieuses / vaccination                        | 84                          | 34,1% | 66   | 33,2% | 32   | 27,4% | 20  | 26,7% |
| patient atteint de cancer                                  | 46                          | 18,7% | 37   | 18,6% | 19   | 16,2% | 15  | 20,0% |
| pédagogie  | 77                          | 31,3% | 64   | 32,2% | 49   | 41,9% | 30  | 40,0% |
| personnes en situation de handicap                         | 26                          | 10,6% | 24   | 12,1% | 17   | 14,5% | 12  | 16,0% |
| prévention cardio vasculaire                               | 83                          | 33,7% | 65   | 32,7% | 39   | 33,3% | 28  | 37,3% |
| santé de l'enfant  | 150                         | 61,0% | 122  | 61,3% | 68   | 58,1% | 38  | 50,7% |
| santé de la femme  | 96                          | 39,0% | 79   | 39,7% | 44   | 37,6% | 22  | 29,3% |
| santé mentale / addicto                                    | 64                          | 26,0% | 60   | 30,2% | 37   | 31,6% | 26  | 34,7% |
| santé de la personne âgée                                  | 93                          | 37,8% | 71   | 35,7% | 35   | 29,9% | 25  | 33,3% |
| soins palliatifs / douleur                                 | 74                          | 30,1% | 59   | 29,6% | 34   | 29,1% | 24  | 32,0% |

**AUTEUR :** Florent PORTET

**TITRE :** Enquête sur l'intérêt pour le rôle d'investigateur en médecine générale auprès des Maîtres de Stage Universitaires affiliés au Département Universitaire de Médecine Générale de Toulouse

**DIRECTRICES DE THÈSE :** Pr Julie DUPOUY et Dr Lisa OUANHNON

**LIEU ET DATE DE SOUTENANCE :** Toulouse le 11/07/2023

---

### **Résumé**

Le développement de la recherche en soins primaires a récemment connu une accélération. Pour répondre au mieux à ces nouvelles opportunités, la création d'un réseau d'investigateurs en médecine générale efficace est nécessaire. L'objectif de cette étude est de dénombrer les MSU intéressés pour être investigateurs en soins primaires au sein du DUMG de Toulouse et définir leur niveau d'implication souhaité. Les objectifs secondaires sont de décrire les caractéristiques des MSU, leurs thématiques d'intérêt et de rechercher une association entre chacune de ces caractéristiques et l'intérêt pour être investigateur. Il s'agit d'une étude observationnelle transversale réalisée par auto-questionnaire en ligne auprès des MSU en ex-région Midi-Pyrénées. Des analyses univariées puis multivariées ont été réalisées pour évaluer les facteurs associés avec la volonté d'intégrer le RIMG. 513 MSU ont été interrogés, 326 ont répondu et 246 ont été inclus soit un taux de réponse effective de 48%. 81% des MSU souhaitaient recevoir des informations du RIMG, 48% étaient intéressés pour participer à des travaux de recherche et 30% étaient volontaire pour intégrer le réseau investigateur. L'encadrement ou le co-encadrement de thèse (aOR=2,79, IC à 95% [1,20-6,46], p=0,0169), la formation aux bonnes pratiques depuis moins de 5 ans (aOR=2,51, IC à 95% [1,06-5,91], p=0,0360) et le fait d'avoir eu des idées de projets de recherche (aOR=4,96, IC à 95% [2,21-11,14], p<0,0001) étaient associés à la volonté d'être investigateur en soins primaires. Il existe des inégalités d'intérêt entre les différentes thématiques de recherche en soins primaires. Cette étude a retrouvé des résultats encourageant pour l'avenir de la recherche.

---

**Title:** Survey on the interest for the role of investigator in primary care among training GPs affiliated with the University Department of General Medicine of Toulouse

**Abstract:** The development of primary care research has recently accelerated. To answer to these new opportunities, the creation of an effective general practitioner's investigator network is necessary. The objective of this study is to count the training GPs interested in being investigators in primary care within the DUMG of Toulouse and to define their desired level of involvement. The secondary objectives are to describe the characteristics of the training GPs, their preferred theme of research and to seek an association between each of these characteristics and the interest in being an investigator. This is a cross-sectional observational study carried out by online self-questionnaire with training GPs in the former Midi-Pyrénées region. Univariate and multivariate analyzes were carried out to look for associated factors with the desire to integrate the RIMG. 513 training GPs were questioned, 326 answered and 246 were included, giving an effective answer rate of 48%. 81% of MSUs wanted to receive information from the RIMG, 48% were interested in participating in research work and 30% volunteered to join the investigator network. Thesis supervision or co-supervision (aOR=2.79, 95% CI [1.20-6.46], p=0.0169), training in good practices for less than 5 years (aOR =2.51, 95% CI [1.06-5.91], p=0.0360) and having ideas for research project (aOR=4.96, 95% CI [ 2.21-11.14], p<0.0001) were associated with the desire to be an investigator in primary care. There are inequalities of interest between the different research themes in primary care. This study found encouraging results for the future of research.

---

**Mots-Clés :** Investigateur, Soins primaires, Toulouse

**Keywords :** Clinical investigator, Primary care, Toulouse

---

**Discipline administrative :** MEDECINE GENERALE

---