

# STEPP-2016-CPHG, enquête préliminaire sur le profil des services de pneumologie en hôpital général en 2015

F. GOUPIL, Pneumologie, Le Mans ; P. LAURENT, Service de pneumologie, Pau ; E. MAETZ, Service de pneumologie, Douai ; J. M. MARCOS, Service de pneumologie, Libourne ; F. MARTIN, Service de pneumologie, Compiègne ; L. PORTEL, Service de pneumologie, Libourne ; O. THOMAS, Département d'information médicale, Le Mans ; D. DEBIEUVRE, Service de pneumologie, Mulhouse

## Introduction

Dans un contexte en pleine mutation (progrès diagnostiques et thérapeutiques, nouvelles politiques de santé, déficit de pneumologues, vieillissement de la population...), le Collège des Pneumologues des Hôpitaux Généraux (CPHG) a réalisé une enquête préliminaire sur ses structures et ses pratiques afin de mieux se connaître et pouvoir initier une réflexion sur les enjeux et l'avenir de la pneumologie dans les centres hospitaliers (CH) autrefois appelés centres hospitaliers généraux (CHG).

## Méthode

L'enquête reposait sur le volontariat. Tous les médecins exerçant dans un service pratiquant de la pneumologie dans un CHG avec une adresse e-mail valide connue du CPHG ont été contactés.

Les médecins acceptant de participer (investigateurs) devaient renseigner en ligne un questionnaire créé pour l'enquête par le comité scientifique de l'étude (les auteurs de ce poster).

Plus de 400 questions portaient sur l'organisation, le personnel, le matériel et l'activité de leur structure en 2015.

Les analyses descriptives des structures ont été segmentées en fonction du nombre de pneumologues dans les services, exprimé en équivalent temps plein (ETP).

## Résultats

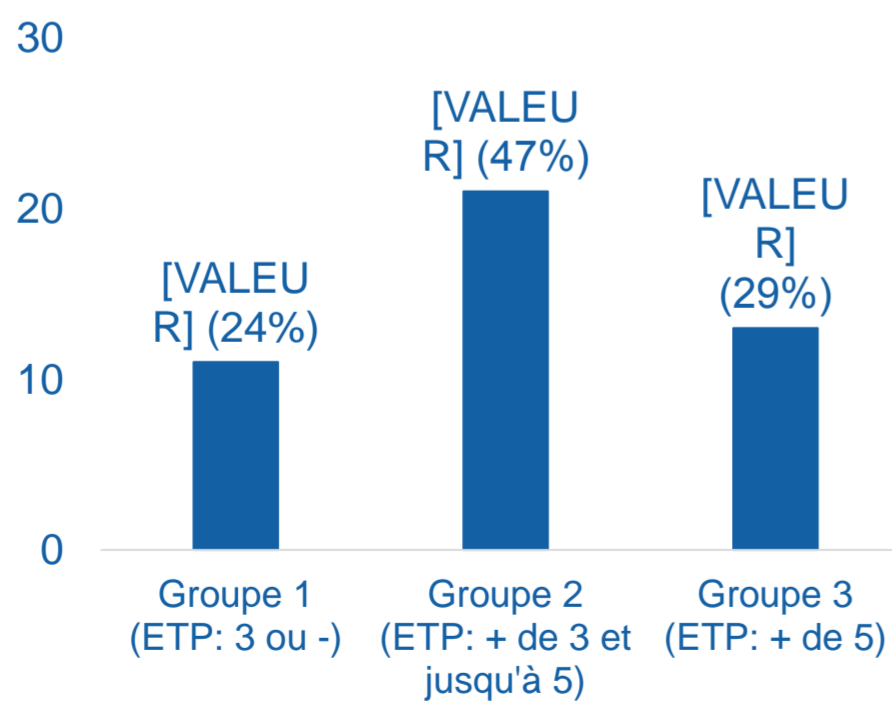
L'enquête s'est déroulée du 21 mars au 7 septembre 2016.

### 1. Participation

Au total, 48 services de pneumologie sur les 60 centres s'étant portés volontaires ont été actifs, c.-à-d. qu'ils ont répondu à au moins une des questions de l'étude (soit 80% des centres volontaires).

Le nombre de pneumologues (ETP) par service était supérieur à 3 dans 76% des services et à 5 dans 29% des services (Fig. 1).

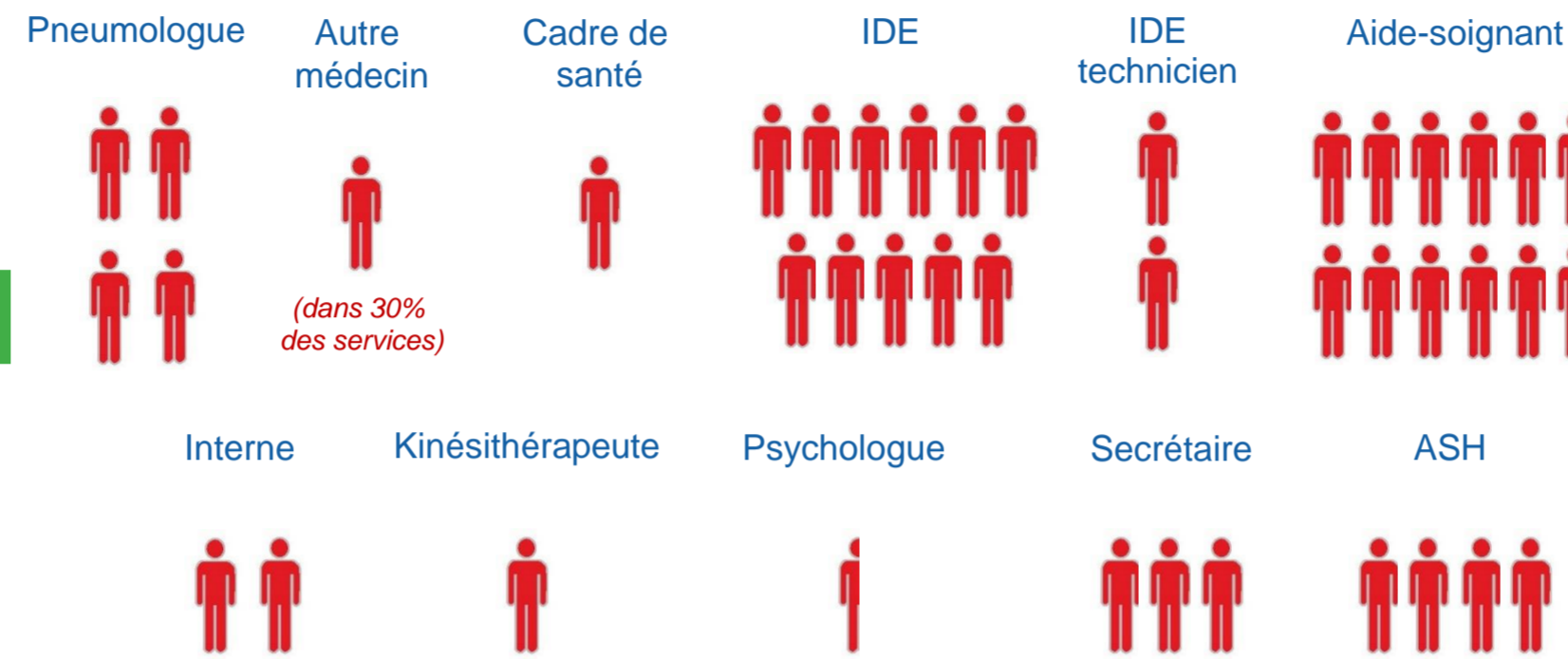
Fig. 1 : Nombre de services en fonction du nombre de pneumologues (ETP) (N=45)



### 2. Personnel

Le service type de pneumologie est présenté en Fig. 2.

Fig.2 : Service type de pneumologie (personnel)



### 2. Activités médicotechniques et consultations

Dans l'année, chaque service avait effectué en moyenne, 3918 (ET=1978) consultations de pneumologie et de nombreux actes techniques (Tab. 1).

### 3. Hospitalisations

Les patients hospitalisés [en moyenne 1962 (ET=771) par service] arrivaient dans 52% des cas directement dans le service et dans 25% des cas via les urgences, le plus souvent pour une pathologie tumorale (Fig.3).

La DMS était en moyenne de 6,7 (ET=2,7) jours, atteignant 8,4 (ET=2,3) jours pour la BPCO et 8 (ET=4,4) jours pour les pathologies tumorales.

En 2015, il y avait eu en moyenne 72 (ET=35) décès par service.

### 4. Activité de recherche clinique

66% des services avaient des activités de recherche clinique et 82% avaient une unité de recherche clinique formalisée dans leur CH.

Les services faisant de la recherche clinique suivaient en moyenne respectivement 14 et 7,4 essais cliniques interventionnels et non interventionnels et avaient ouverts 2,6 et 1,3 essais (Fig.4), le plus souvent en cancérologie.

## Conclusion

Cette étude préliminaire basée sur le volontariat des pneumologues devrait permettre d'étayer la réflexion du CPHG sur l'avenir de la pneumologie dans les hôpitaux généraux.

Pour chaque service participant, les résultats recueillis pourront servir de base à un suivi régulier au cours du temps de leur structure et leur activité.

Tab. 1 : Pourcentage de services équipés et nombre moyen (écart type) d'actes réalisés dans les services équipés

	Groupes				
	Tous (n=48)	1 (n=11)	2 (n=21)	3 (n=13)	p*
<b>Fibroscopie (total)</b>					
Services équipés	100%	100%	100%	100%	1
Nombre d'actes	482 (267)	255 (175)	434 (125)	761 (279)	<0,001
<b>Fibroscopie (interventionnelle)</b>					
Services équipés	21%	0%	26%	31%	0,144
Nombre d'actes	57 (96)	- ()	97 (117)	4 (2)	ND
<b>Echo-endoscopie</b>					
Services équipés	31%	0%	32%	58%	0,007
Nombre d'actes	45 (27)	- ()	32 (27)	59 (21)	ND
<b>EFR</b>					
Services équipés	100%	100%	100%	100%	1
Nombre d'actes	3424 (2067)	1756 (1705)	3655 (1866)	4273 (2150)	0,06
<b>EFX</b>					
Services équipés	47%	3%	47%	62%	0,244
Nombre d'actes	70 (77)	35 ()	57 (90)	109 (37)	ND
<b>Enregistrement du sommeil</b>					
Services équipés	100%	100%	100%	100%	1
Nombre d'actes	418 (209)	305 (136)	400 (212)	574 (194)	0,07

\* Analyse de variance ou test de Kruskal-Wallis ; ND : non détermine (effectif insuffisant)

Fig.3 : Pathologies responsables des séjours hospitaliers

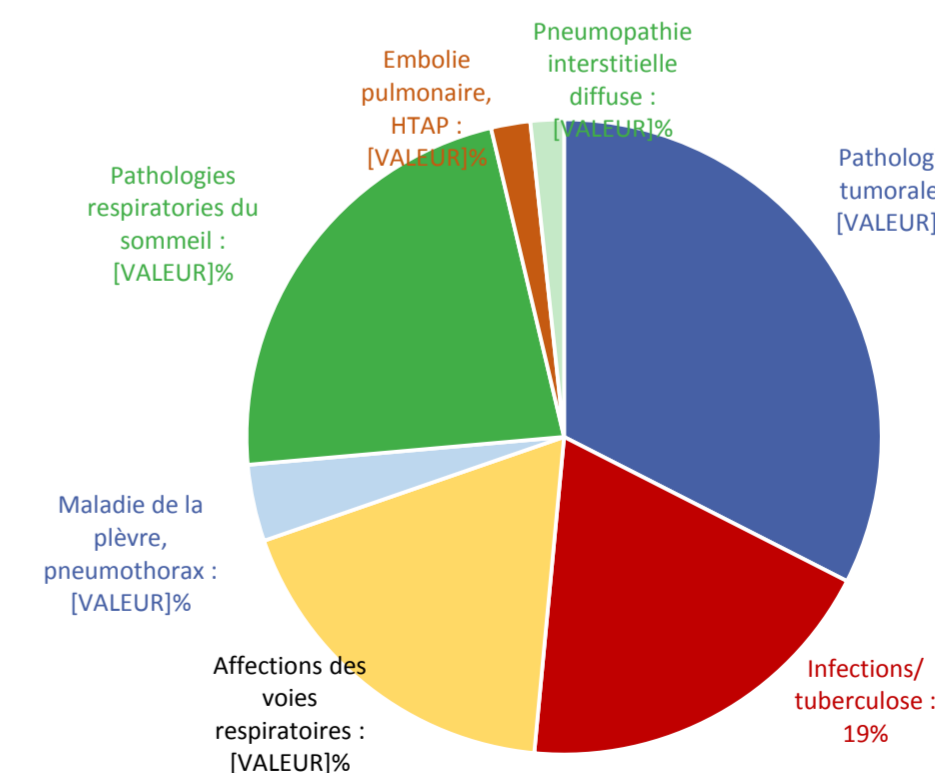
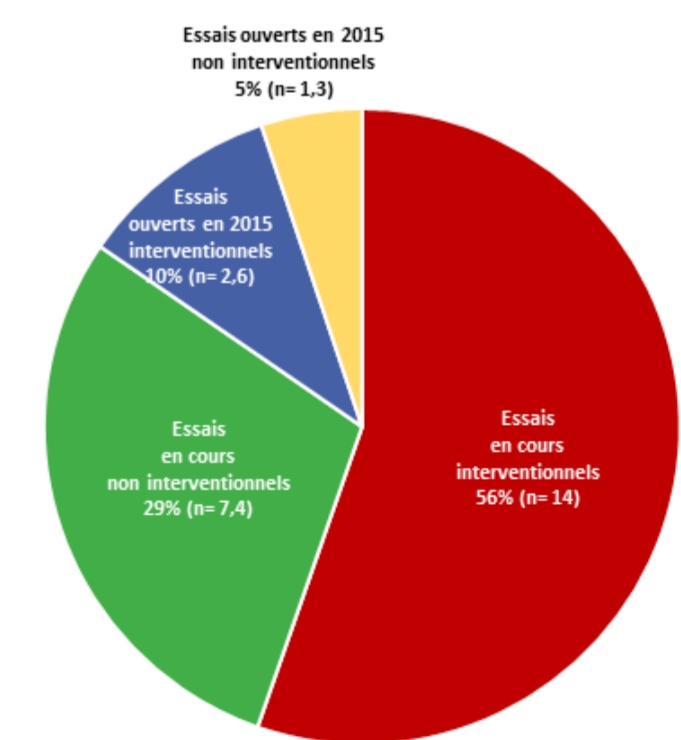


Fig.4 : Répartition des essais cliniques en cours ou ouverts en 2015



21e CPLF - janvier 2017 - Marseille - Session PO25 : Epidémiologie, pathologie professionnelle

Les membres du comité scientifique, tous membres du CPHG, déclarent ne pas avoir de conflits d'intérêts en lien avec cette enquête. STEPP-2016-CPHG est une enquête du CPHG, réalisée avec le soutien financier de Boehringer Ingelheim, AstraZeneca, Novartis et Lilly oncology. Cette étude a été déclarée à la CNIL le 16 mars 2016 (n°1905442).

STEPP-2016 enquête gérée par Stelian Conseil pour le CPHG

