



HAL
open science

Impact d'un centre spécialisé en infectiologie sur le rôle du médecin généraliste, une étude cas-témoins avec approche mixte centrée patient

Manon Borg

► To cite this version:

Manon Borg. Impact d'un centre spécialisé en infectiologie sur le rôle du médecin généraliste, une étude cas-témoins avec approche mixte centrée patient. Sciences du Vivant [q-bio]. 2023. dumas-04074049

HAL Id: dumas-04074049

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04074049v1>

Submitted on 19 Apr 2023

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Impact d'un centre spécialisé en infectiologie sur le rôle du médecin généraliste, une étude cas-témoins avec approche mixte centrée patient

T H E S E A R T I C L E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES

DE MARSEILLE

Le 30 Mars 2023

Par Madame Manon BORG

Née le 25 mai 1994 à Marseille 12eme (13)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Madame le Professeur GENTILE Stéphanie

Président

Monsieur le Docteur LUTAUD Romain

Directeur

Madame le Docteur JEGO-SABLIER Maeva

Assesseur

FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

Doyen	:	Pr. Georges LEONETTI
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI

Asseseurs :

➤ aux études	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
➤ à la recherche	:	Pr. Jean-Louis MEGE
➤ à l'unité mixte de formation continue en santé	:	Pr. Justin MICHEL
➤ pour le secteur NORD	:	Pr. Stéphane BERDAH
➤ Groupements Hospitaliers de territoire	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
➤ aux masters	:	Pr. Pascal ADALIAN

Chargés de mission :

➤ sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
➤ relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
➤ DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
➤ DPC	:	Pr. Gabrielle SARLON
➤ Développement DPC	:	Pr. Frédéric CASTINETTI Pr. Thomas GRAILLON

ÉCOLE DE MEDECINE

Directeur	:	Pr. Jean-Michel VITON
------------------	---	------------------------------

Chargés de mission

▪ PASS - LAS	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Pr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Patrick DESSI
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Lily BLANC-PACCHIONI

ÉCOLE DE MEDECINE DENTAIRE

Directeur	:	Pr. Bruno FOTI
Directeurs adjoints	:	Pr. Michel RUQUET
	:	Pr. Anne RASKIN
Chargés de mission		
▪ Formation initiale	:	Pr. Michel RUQUET
▪ Recherche	:	Pr. Anne RASKIN
▪ Formation continue	:	Pr. Frédéric BUKIET
▪ Relations internationales	:	Pr. Hervé TASSERY
▪ Internat et diplômes d'études spécialisées	:	Pr. Virginie MONNET-CORTI
▪ Affaires générales	:	Dr. Alain TOSELLO

ÉCOLE DE MAIEUTIQUE

Directrice	:	Madame Carole ZAKARIAN
Chargés de mission		
▪ 1 ^{er} cycle	:	Madame Estelle BOISSIER
▪ 2 ^{ème} cycle	:	Madame Cécile NINA

ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

Directeur	:	Pr. Laurent BENSOUSSAN
Directrice Adjointe	:	Pr. Valérie AGHABABIAN

ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

Directeur	:	Pr. Sébastien COLSON
------------------	---	-----------------------------

PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	DALMAS Henri	MM	LACHARD Jean
	ALBANESE Jacques		DEJOU Jacques		LAFFARGUE Pierre
	ALDIGHIERI René		F GNCTS WG'Crk		LAUGIER René
	ALESSANDRINI Pierre		F GNRGTQ'Igcp/Tqdgvt		LE TREUT Yves
	ALLIEZ Bernard		DE MICO Philippe		LEGRE Régis
	AQUARON Robert		DESSEIN Alain		LEVY Samuel
	ARGEME Maxime		F GXK' Tqdgvt		LOUCHET Edmond
	ASSADOURIAN Robert		F GXTGF'Rj kkr r g		LOUIS René
	AUFFRAY Jean-Pierre		F IKCP'GRkgtg		LUCIANI Jean-Marie
	AUTILLO-TOUATI Amapola		F QP'PGV'Xkpegpv		MAGALON Guy
	AZORIN Jean-Michel		F WECUUQW'Lces wgu		MAGNAN Jacques
	BAILLE Yves		F WHQWT'O lej gn		MALLAN- MANCINI Josette
	BARDOT André		F WO QP'J gptk		MALMEJAC Claude
	BARDOT Jacques		F WTCPF'Igcp/O cte		MARANINCHI Dominique
	BERARD Pierre		GP'LCNDGT'V'Crk		MARIANI Paul
	BERGOIN Maurice		GTCTF'Lces wgu		MARTIN Claude
	BERLAND Yvon		HCW'GTGI' 2tctf		MARTINI Louis
	BERNARD Dominique		HCXTGT'qi gt		MATTEI Jean François
	BERNARD Jean-Louis		HIGEJ'KO ctkw		MERCIER Claude
	BERNARD Pierre-Marie		HCTP'CTIGT'I gqti gu"		MICHEL Jean
	BERTRAND Edmond		HK'CTGNNC'Lces wgu"		MICHOTÉY Georges
	BISSET Jean-Pierre		HK'CTGNNC/DTCP'I GT'F qo kpls wg"		MIRANDA François
	BLANC Bernard		HQP'VGU'O lej gn		MONFORT Gérard
	BLANC Jean-Louis		HQWTGN'Igcp		MONGES André
	BOLLINI Gérard		H'CP'EGU'J xgu		MONGIN Maurice
	BONGRAND Pierre		H'CP'EQK'I gqti gu		MUNDLER Olivier
	BONNEAU Henri		HWGP'VGU'Rkgtg		NAZARIAN Serge
	BONNOIT Jean		I CDT'IGN'Dgtptcf		NICOLI René
	BORY Michel		I CNK'IGT'Nqwk		NOIRCLERC Michel
	BOTTA Alain		I CNNC'K'J gtx ²		OLMER Michel
	BOTTA-FRIDLUND Danielle		I CO'GIT'G'O cte		OREHEK Jean
	BOUBLI Léon		I CTEK'O lej gn		ORTHLIEB Jean Daniel
	BOURGEADE Augustin		I CTP'IGT'Igcp/O cte		PANUEL Michel
	BOUVENOT Gilles		I CWJ'IGT'CPft ²		PAPY Jean-Jacques
	BOUYALA Jean-Marie		I GTCTF'Tc{o qpf		PAULIN Raymond
	BREMOND Georges		I GTQNCO'KUCP'VCP'FTGC'CPft ² "		PELOUX Yves
	BRICOT René		I KW'K'EGNNK' 2 deukgp"		PENAUD Antony
	BRUNET Christian		I QWF'CTF'Crk		PENE Pierre
	BUREAU Henri		I QW'K'Hcp±qk		PIANA Lucien
	CAMBOULIVES Jean		I TKNNQ'Igcp/O ctg		PICAUD Robert
	CANNONI Maurice		I TKO'CW'F'Igcp/Ej ctrgu		PIGNOL Fernand
	CARTOUZOU Guy		I TKQNK'Hcp±qk		POGGI Louis
	CAU Pierre		I TQWNKGT'Rkgtg		POITOUT Dominique
	CHABOT Jean-Michel		I W'U'Igcp/O lej gn		PONCET Michel
	CHAMLIAN Albert		J CF'K'CIUC[CI'Lces wgrkpg"		POUGET Jean
	CHARPIN Denis		J CTNG'Igcp/Tqdgvt		PRIVAT Yvan
	CHARREL Michel		J CUUQWP'Lces wgu		PROUST Jean-Pierre
	CHAUVEL Patrick		J GK'O cte		QUILICHINI Francis
	CHOUX Maurice		J QWGN'Igcp		RANQUE Jacques
	CIANFARANI François		J WG'Qrxkgt		RANQUE Philippe
	CLAVERIE Jean-Michel		J W'WGV'Igcp/Hcp±qk		RAOULT Didier
	CLEMENT Robert		JAQUET Philippe		REBOUL Maurice
	COMBALBERT André		JAMMES Yves		RICHAUD Christian
	CONTE-DEVOLX Bernard		JOUVE Paulette		RIDINGS Bernard
	CORRIOL Jacques		JUHAN Claude		ROCHAT Hervé
	COULANGE Christian		JUIN Pierre		ROHNER Jean-Jacques
	CURVALE Georges		KAPHAN Gérard		
			KASBARIAN Michel		
			KLEISBAUER Jean-Pierre		
			KOUBI Gilles		

PROFESSEURS HONORAIRES

MM ROUX Hubert
ROUX Michel
RUFO Marcel
SAHEL José
SALAMON Georges
SALDUCCI Jacques
SALVADORI André
SAMBUC Roland
SAN MARCO Jean-Louis
SANKALE Marc
SARACCO Jacques
SARLES Jacques
SARLES - PHILIP Nicole
SASTRE Bernard
SCHIANO Alain
SCOTTO Jean-Claude
SEBAHOUN Gérard
SEITZ Jean-François
SERMENT Gérard
SIMEONI Horace
SIMON Jean
SOULAYROL René
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THIRION Xavier
THOMASSIN Jean-Marc
TRIGLIA Jean-Michel
UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène
VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETES Bernard
WEILLER Pierre-Jean
ZATTARA Henri

EMERITAT

2008

M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011

2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
------------------	----------------	------------

2011

M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015

2012

M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015

2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUF0 Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	HUE Olivier	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

EMERITAT

2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2017
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2017
M. le Professeur	HUE Olivier	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTES Bernard	31/08/2019

2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	HUE Olivier	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

2018

M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019
M. le Professeur	RIDINGS Bernard	31/08/2021

2019

M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

2020

M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2021
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2021
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021
M. le Professeur	HUE Olivier	31/08/2021

2020

M. le Professeur	DEJOU Jacques	31/08/2021
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2021

2021

M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	DEJOU Jacques	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	HUE Olivier	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2022
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2022
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2022
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2022
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2022
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2022
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2022

2022

Mme le Professeur	FIGARELLA-BRANGER Dominique	31/08/2025
M. le Professeur	HARLE Jean-Robert	31/08/2025
M. le Professeur	PANUEL Michel	31/08/2025
M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2023
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2023
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2023
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2023
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2023
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2023
M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2023
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2023
M. le Professeur	DEJOU Jacques	31/08/2023
M. le Professeur	HUE Olivier	31/08/2023

EMERITAT

DOCTEURS HONORIS CAUSA

1967

MM. les Professeurs
DADI (Italie)
CID DOS SANTOS (Portugal)

1972

M. le Professeur
J.N. NALLY (Suisse)

1973

M. le Professeur
Edward FOREST (U.S.A.)

1974

MM. les Professeurs
MAC ILWAIN (Grande-Bretagne)
T.A. LAMBO (Suisse)

1975

MM. les Professeurs
O. SWENSON (U.S.A.)
Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)

1976

MM. les Professeurs
P. FRANCHIMONT (Belgique)
Z.J. BOWERS (U.S.A.)

1977

MM. les Professeurs
C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.)
L.J. BAUME (Suisse)
C.GIBBS (U.S.A.)
J. DACIE (Grande-Bretagne)

1978

M. le Président
F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)

1980

MM. les Professeurs
A. MARGULIS (U.S.A.)
R.D. ADAMS (U.S.A.)

1981

MM. les Professeurs
H. RAPPAPORT (U.S.A.)
M. SCHOU (Danemark)
M. AMENT (U.S.A.)
Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne)
S. REFSUM (Norvège)

1982

M. le Professeur
W.H. HENDREN (U.S.A.)

1984

M. le Professeur
H. GOLDMAN (U.S.A.)

1985

MM. les Professeurs
S. MASSRY (U.S.A.)
KLINSMANN (R.D.A.)

1986

MM. les Professeurs
E. MIHICH (U.S.A.)
T. MUNSAT (U.S.A.)
LIANA BOLIS (Suisse)
L.P. ROWLAND (U.S.A.)

1987

M. le Professeur
P.J. DYCK (U.S.A.)

DOCTEURS HONORIS CAUSA

1988

MM. les Professeurs
R. BERGUER (U.S.A.)
W.K. ENGEL (U.S.A.)
V. ASKANAS (U.S.A.)
J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.)
A. DAVIGNON (Canada)
A. BETTARELLO (Brésil)

1989

M. le Professeur
P. MUSTACCHI (U.S.A.)

1990

MM. les Professeurs
J.G. MC LEOD (Australie)
J. PORTER (U.S.A.)

1991

MM. les Professeurs
J. Edward MC DADE (U.S.A.)
W. BURGDORFER (U.S.A.)

1992

MM. les Professeurs
H.G. SCHWARZACHER (Autriche)
D. CARSON (U.S.A.)
T. YAMAMURO (Japon)

1994

MM. les Professeurs
G. KARPATI (Canada)
W.J. KOLFF (U.S.A.)

1995

MM. les Professeurs
D. WALKER (U.S.A.)
M. MULLER (Suisse)
V. BONOMINI (Italie)

1997

MM. les Professeurs
C. DINARELLO (U.S.A.)
D. STULBERG (U.S.A.)
A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne)
P.I. BRANEMARK (Suède)

1998

MM. les Professeurs
O. JARDETSKY (U.S.A.)

1999

MM. les Professeurs
J. BOTELLA LLUSIA (Espagne)
D. COLLEN (Belgique)
S. DIMAURO (U. S. A.)

2000

MM. les Professeurs
D. SPIEGEL (U. S. A.)
C. R. CONTI (U.S.A.)

2001

MM. les Professeurs
P-B. BENNET (U. S. A.)
G. HUGUES (Grande Bretagne)
J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)

2002

MM. les Professeurs
M. ABEDI (Canada)
K. DAI (Chine)

DOCTEURS HONORIS CAUSA

2003

M. le Professeur

T. MARRIE (Canada)

Sir G.K. RADDA (Grande Bretagne)

2004

M. le Professeur

M. DAKE (U.S.A.)

2005

M. le Professeur

L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)

2006

M. le Professeur

A. R. CASTANEDA (U.S.A.)

2007

M. le Professeur

S. KAUFMANN (Allemagne)

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	COSTELLO Régis	HOUVENAEGHEL Gilles
ALIMI Yves	COURBIERE Blandine	HRAIECH Sami
AMABILE Philippe	CRAVELLO Ludovic	JACQUIER Alexis
<i>AMBROSI Pierre (Surnombre)</i>	CUISSET Thomas	JOURDE-CHICHE Noémie
ANDRE Nicolas	DA FONSECA David	JOUVE Jean-Luc
ARGENSON Jean-Noël	DAHAN-ALCARAZ Laetitia	KAPLANSKI Gilles
ASTOUL Philippe	DANIEL Laurent	KARSENTY Gilles
ATTARIAN Shahram	DARMON Patrice	<i>KERBAUL François (Détachement)</i>
AUDOUIN Bertrand	DAUMAS Aurélie	KRAHN Martin
AUQUIER Pascal	DAVID Thierry	LAFFORGUE Pierre
AVIERINOS Jean-François	D'ERCOLE Claude	LAGIER Jean-Christophe
AZULAY Jean-Philippe	D'JOURNO Xavier	LAMBAUDIE Eric
<i>BAILLY Daniel (Retraite au 2/11/2022)</i>	DEHARO Jean-Claude	LANCON Christophe
BARLIER-SETTI Anne	DELAPORTE Emmanuel	LA SCOLA Bernard
BARLOGIS Vincent	<i>DENIS Danièle (Surnombre)</i>	LAUNAY Franck
BARTHET Marc	DEVILLIER Raynier	LAVIEILLE Jean-Pierre
BARTOLI Christophe	DISDIER Patrick	LE CORROLLER Thomas
BARTOLI Jean-Michel	DODDOLI Christophe	LECHEVALLIER Eric
BARTOLI Michel	DRANCOURT Michel	LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
BARTOLOMEI Fabrice	DUBUS Jean-Christophe	LE GALL Michel
BASTIDE Cyrille	DUFFAUD Florence	LEONE Marc
BELIARD-LASSERRE Sophie	DUFOUR Henry	LEONETTI Georges
BENSOUSSAN Laurent	DUSSOL Bertrand	LEPIDI Hubert
BERBIS Philippe	EBBO Mikaël	<i>LEVY Nicolas (Disponibilité)</i>
BERBIS Julie	EUSEBIO Alexandre	LOOSVELD Marie
BERDAH Stéphane	FABRE Alexandre	MACE Loïc
BEROUD Christophe	FAKHRY Nicolas	MAGNAN Pierre-Edouard
BERTRAND Baptiste	FAURE Alice	MANCINI Julien
BERTUCCI François	FELICIAN Olivier	MEGE Jean-Louis
BEYER-BERJOT Laura	FENOLLAR Florence	MERROT Thierry
BLAISE Didier	FLECHER Xavier	METZLER/GUILLEMAIN Catherine
BLIN Olivier	FOTI Bruno	MEYER/DUTOUR Anne
BLONDEL Benjamin	FOUILLOUX Virginie	MICCALEF-ROLL Joëlle
BOISSIER Romain	FOURNIER Pierre-Edouard	MICHEL Fabrice
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FRANCESCHI Frédéric	MICHEL Gérard
BONELLO Laurent	FUENTES Stéphane	MICHEL Justin
BONNET Jean-Louis	GABERT Jean	<i>MICHELET Pierre (Disponibilité)</i>
BOUFI Mourad	GABORIT Bénédicte	MILH Mathieu
BOYER Laurent	GAINNIER Marc	MILLION Matthieu
BREGEON Fabienne	<i>GARCIA Stéphane (Disponibilité)</i>	MOAL Valérie
BRETELLE Florence	GARIBOLDI Vlad	MONNET-CORTI Virginie
BROUQUI Philippe	GAUDART Jean	MORANGE Pierre-Emmanuel
BRUDER Nicolas	GAUDY-MARQUESTE Caroline	MOULIN Guy
BRUE Thierry	GENTILE Stéphanie	MOUTARDIER Vincent
BRUNET Philippe	GERBEAUX Patrick	NAUDIN Jean
BUKIET Frédéric	GEROLAMI/SANTANDREA René	NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
BURTEY Stéphane	GILBERT/ALESSI Marie-Christine	NICOLLAS Richard
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GIORGI Roch	NGUYEN Karine
CASANOVA Dominique	GIOVANNI Antoine	OLIVE Daniel
CASTINETTI Frédéric	GIRARD Nadine	OLLIVIER Matthieu
CECCALDI Mathieu	GIRAUD/CHABROL Brigitte	OUAFIK L'Houcine
CERMOLACCE Michel	GONCALVES Anthony	OVAERT-REGGIO Caroline
CHAGNAUD Christophe	GONZALEZ Jean-Michel	PADOVANI Laetitia
CHAMBOST Hervé	GRAILLON Thomas	PAGANELLI Franck
CHAMPSAUR Pierre	GRANEL/REY Brigitte	PAPAZIAN Laurent
CHANEZ Pascal	GRANDVAL Philippe	PAROLA Philippe
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	<i>GROB Jean-Jacques (Retraite au 1/10/2022)</i>	PELISSIER-ALICOT Anne-Laure
GREILLIER Laurent	GUEDJ Eric	PELLETIER Jean
CHARREL Rémi	GUIEU Régis	PERRIN Jeanne
CHAUMOITRE Kathia	GUIS Sandrine	PESENTI Sébastien
CHIARONI Jacques	GUYE Maxime	PETIT Philippe
CHINOT Olivier	GUYOT Laurent	PHAM Thao
CHOSSEGROS Cyrille	HABIB Gilbert	
COLLART Frédéric	HARDWIGSEN Jean	

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	ROUDIER Jean	VALERO René
PIQUET Philippe	RUQUET Michel	VAROQUAUX Arthur Damien
PIRRO Nicolas	SALAS Sébastien	VELLY Lionel
POINSO François	SARLON-BARTOLI Gabrielle	VEY Norbert
RACCAH Denis	SCAVARDA Didier	VIDAL Vincent
RADULESCO Thomas	SCHLEINITZ Nicolas	VIENS Patrice
RANQUE Stéphane	SEBAG Frédéric	VILLANI Patrick
RASKIN Anne	SIELEZNEFF Igor	VITON Jean-Michel
REGIS Jean	SIMON Nicolas	VITTON Véronique
REYNAUD/GAUBERT Martine	STEIN Andréas	<i>VIEHWEGER Heide Elke (Détachement)</i>
REYNAUD Rachel	SUISSA Laurent	VIVIER Eric
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth	TARDIEU Corinne	XERRI Luc
TAIEB David	TARDIVO Delphine	ZIELESKIEWICZ Laurent
RICHERI Raphaëlle	TASSERY Hervé	
ROCHE Pierre-Hugues	TERRER Elodie	
ROCH Antoine	THOMAS Pascal	
ROCHWERGER Richard	THUNY Franck	
ROLL Patrice	TOSELLO Barthélémy	
ROSSI Dominique	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès	
ROSSI Pascal	TROPIANO Patrick	
	<i>TSIMARATOS Michel (Détachement)</i>	
	TURRINI Olivier	

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ABOUT Imad
ADALIAN Pascal
AGHABABIAN Valérie
BELIN Pascal
CHABANNON Christian
CHABRIERE Eric
COLSON Sébastien
FERON François
LE COZ Pierre
LEVASSEUR Anthony
RANJEVA Jean-Philippe
SOBOL Hagay

PROFESSEUR CERTIFIE

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS

REVIS Joana

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR ASSOCIE DES UNIVERSITES à MI-TEMPS MEDECINE GENERALE

BARGIER Jacques
JANCZEWSKI Aurélie

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à TEMPS PLEIN DES DISCIPLINES MEDICALES

BOUSSUGES Alain

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE A MI-TEMPS DES DISCIPLINES MEDICALES

BOURVIS Nadège

Secrétariat général - RH

MAJ 23.03.2023

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

ABOUDHARAM Gérard	GASTALDI Marguerite	PAULMYER/LACROIX Odile
AHERFI Sarah	GAUBERT Jacques	PHILIP-ALLIEZ Camille
ANGELAKIS Emmanouil (<i>Disponibilité</i>)	GAUDRY Marine	POMMEL Ludovic
ANTEZACK Anjeline	GELSI/BOYER Véronique	PRECKEL Bernard-Eric
APPAY Romain	GIRAUD Thomas	RÉ Jean-Philippe
ATLAN Catherine (<i>Disponibilité</i>)	GIRAUDEAU Anne	RESSEGUIER Noémie
BEGE Thierry	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	ROBERT Philippe
BELLONI Didier	GOURIET Frédérique	ROBERT Thomas
BENYAMINE Audrey	GUERIN Carole	ROCHE-POGGI Philippe
BIRNBAUM David	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	ROMANET Pauline
BOBOT Mickael	GUIDON Catherine	SABATIER Renaud
BOHAR Jacques	GUIVARCH Maud	SARI-MINODIER Irène
BONINI Francesca	GUIVARCH Jokthan	SAULTIER Paul
BOUCRAUT Joseph	HABERT Paul	SAVEANU Alexandru
BOULAMERY Audrey	HAUTIER Aurélie	SILVESTRI Frédéric
BOULLU/CIOCCA Sandrine	IBRAHIM KOSTA Manal	STELLMANN Jan-Patrick
BOUSSEN Salah Michel	JALOUX Charlotte	STEPHAN Grégory
BUFFAT Christophe	JACQUOT Bruno	SUCHON Pierre
CAMILLERI Serge	JARROT Pierre-André	TABOURET Emeline
CAMOIN Ariane	KASPI-PEZZOLI Elise	TOGA Isabelle
CAMPANA Fabrice	L'OLLIVIER Coralie	TOMASINI Pascale
CARRON Romain	LABIT-BOUVIER Corinne	TOSELLO Alain
CASSAGNE Carole	LABORDE Gilles	TROUDE Lucas
CATHERINE Jean-Hugues	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	TROUSSE Delphine
CHAUDET Hervé	LAGARDE Stanislas	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CHRETIEN Anne-Sophie	<i>LAGIER Aude (Disponibilité)</i>	VELY Frédéric
COZE Carole	LAGOANELLE/SIMEONI Marie-Claude	VENTON Geoffroy
CUNY Thomas	LAMBERT Isabelle	VION-DURY Jean
<i>DADOUN Frédéric (Disponibilité)</i>	LAN Romain	ZATTARA/CANNONI Hélène
DALES Jean-Philippe	LAURENT Michel	
DARIEL Anne	LENOIR Marien	
<i>DEGEORGES-VITTE Joelle (Disponibilité)</i>	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DEHARO Pierre	MAAROUF Adil	
DELLIAUX Stéphane	MACAGNO Nicolas	
DELTEIL Clémence	MAILLE Gérard	
DESPLAT-JEGO Sophie	MALISSEN Nausicaa	
DUBOURG Grégory	MAUES DE PAULA André	
DUONSEIL Pauline	MEGE Diane	
DUFOUR Jean-Charles	MENSE Chloé	
ELDIN Carole	MORAND-HUGUET Aurélie	
FOLETTI Jean-Marc	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
FRANKEL Diane	NINOVE Laetitia	
FROMNOT Julien	NOUGAIREDE Antoine	

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DEGIOANNI-SALLE Anna	POGGI Marjorie
BALLESTER Benoît	DESNUES Benoît	RUEL Jérôme
BARBACARU/PERLES T. A.	MARANINCHI Marie	THOLLON Lionel
BERLAND Caroline	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THIRION Sylvie
BOYER Sylvie	MEZOUAR Soraya	VERNA Emeline
	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (<i>Retraite au 1/10/2022</i>)	

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic
JEGO SABLIER Maëva

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BERNAL Alexis	ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle
FIERLING Thomas	THERY Didier
FORTE Jenny	
MITILIAN Eva	

Secrétariat général - RH

23.03.2023

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIES

BALLESTER Benoît
BLANCHET Isabelle
CASAZZA Estelle

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

BOURRIQUEN Maryline
LAZZAROTTO Sébastien
LUCAS Guillaume
MATHIEU Marion
MAYENS-RODRIGUES Sandrine
MELLINAS Marie
MORIN-GALFOUT Sara
ROMAN Christophe
TRINQUET Laure
VILLA Milène

CDI LRU TEMPS PLEIN ECOLE DES SCIENCES ET DE LA READAPTION

FORMATION ERGOTHERAPIE

BLANC Catheline
DESPRES Géraldine
GIRAUDIER Anaïs
PAVE Julien

FORMATION PODOLOGIE

GRIFFON Patricia
PETITJEAN Aurélie

FORMATION ORTHOPTIE

MONTICOLO Chloé

FORMATION MASSO-KINESITHERAPIE

AUTHIER Guillaume
CAORS Béatrice
CHAULLET Karine
ERCOLANO Bruno
HENRY Joannie
HOUDANT Benjamin
MIRAPEIX Sébastien
MULLER Philippe
ROSTAGNO Stéphan

CDD LRU TEMPS PLEIN ECOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

CHAYS-AMANIA Audrey

CDD LRU TEMPS PLEIN ANGLAIS

GILSINN Amanda

ATTACHE TEMPORAIRE D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE

SACHAU-CARCEL Géraldine

CDI LRU ECOLE DE MAÏEUTIQUE

CLADY Emilie
FREMONDIERE Pierre
MATTEO Caroline
MONLEAU Sophie
MUSSARD-HASSLER Pascale
RIQUET Sébastien
ZAKARIAN Carole

PROFESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS
PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES mono-appartenants

ANATOMIE 4201

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)
LAGIER Aude (MCU-PH) *disponibilité*

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

APPAY Romain (MCU-PH)
DALES Jean-Philippe (MCU-PH)
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)
MACAGNO Nicolas (MCU-PH)
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE ;
MEDECINE URGENCE 4801**

BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)
ZIELESKIEWICZ Laurent (PU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)
GUIDON Catherine (MCU-PH)

ANGLAIS 11

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne (PRCE)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)
PERRIN Jeanne (PU-PH)

ANTHROPOLOGIE 20

ADALIAN Pascal (PR)

DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

SACHAU-CARCEL Géraldine (ATER)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501

CHARREL Rémi (PU PH)
DRANCOURT Michel (PU-PH)
FENOLLAR Florence (PU-PH)
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)
LA SCOLA Bernard (PU-PH)

AHERFI Sarah (MCU-PH)
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) *disponibilité*
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoit (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMNOT Julien (MCU-PH)
MARLINGE Marion (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

BIOLOGIE CELLULAIRE 4403

ROLL Patrice (PU-PH)

FRANKEL Diane (MCU-PH)
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

GUEDJ Eric (PU-PH)
 GUYE Maxime (PU-PH)
 TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)
 RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)
 VION-DURY Jean (MCU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

**BIostatistiques, Informatique Médicale
 et Technologies de Communication 4604**

GAUDART Jean (PU-PH)
 GIORGI Roch (PU-PH)
 MANCINI Julien (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)
 DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)
 BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
 BLONDEL Benjamin (PU-PH)
 FLECHER Xavier (PU PH)
 OLLIVIER Matthieu (PU-PH)
 ROCHWERGER Richard (PU-PH)
 TROPIANO Patrick (PU-PH)

CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702

BERTUCCI François (PU-PH)
 CHINOT Olivier (PU-PH)
 DUFFAUD Florence (PU-PH)
 GONCALVES Anthony (PU-PH)
 HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)
 LAMBAUDIE Eric (PU-PH)
 PADOVANI Laetitia (PH-PH)
 SALAS Sébastien (PU-PH)
 VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)
 TABOURET Emeline (MCU-PH)

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)
 BONELLO Laurent (PU PH)
 BONNET Jean-Louis (PU-PH)
 CUISSET Thomas (PU-PH)
 DEHARO Jean-Claude (PU-PH)
 FRANCESCHI Frédéric (PU-PH)
 HABIB Gilbert (PU-PH)
 PAGANELLI Franck (PU-PH)
 THUNY Franck (PU-PH)

DEHARO Pierre (MCU PH)

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE 5202

BERDAH Stéphane (PU-PH)
 BEYER-BERJOT Laura (PU-PH)
 HARDWIGSEN Jean (PU-PH)
 MOUTARDIER Vincent (PU-PH)
 SEBAG Frédéric (PU-PH)
 SIELEZNEFF Igor (PU-PH)
 TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)
 BIRNBAUM David (MCU-PH)
 DUONSEIL Pauline (MCU-PH)
 GUERIN Carole (MCU PH)
 MEGE Diane (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402

FAURE Alice (PU PH)
 JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
 LAUNAY Franck (PU-PH)
 MERROT Thierry (PU-PH)
 PESENTI Sébastien (PU-PH)
 VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH) *détachement*

DARIEL Anne (MCU-PH)

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
 GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

COLLART Frédéric (PU-PH)
D'JOURNO Xavier (PU-PH)
DODDOLI Christophe (PU-PH)
FOUILLOUX Virginie (PU-PH)
GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
MACE Loïc (PU-PH)
THOMAS Pascal (PU-PH)

LENOIR Marien (MCU-PH)
TROUSSE Delphine (MCU-PH)

**CHIRURGIE PLASTIQUE,
RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004**

BERTRAND Baptiste (PU-PH)
CASANOVA Dominique (PU-PH)

HAUTIER Aurélie (MCU-PH)
JALOUX Charlotte (MCU-PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104

ALIMI Yves (PU-PH)
AMABILE Philippe (PU-PH)
BARTOLI Michel (PU-PH)
BOUFI Mourad (PU-PH)
MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
PIQUET Philippe (PU-PH)
SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)

GAUDRY Marine (MCU PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201

BARTHET Marc (PU-PH)
DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
GONZALEZ Jean-Michel (PU-PH)
GRANDVAL Philippe (PU-PH)
VITTON Véronique (PU-PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

LEPIDI Hubert (PU-PH)

PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003

BERBIS Philippe (PU-PH)
DELAPORTE Emmanuel (PU-PH)
GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
GROB Jean-Jacques (PU-PH) Retraite au 1/10/2022
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

MALISSEN Nausicaa (MCU-PH)

GENETIQUE 4704

BEROUD Christophe (PU-PH)
KRAHN Martin (PU-PH)
LEVY Nicolas (PU-PH) Disponibilité
NGYUEN Karine (PU-PH)

ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
BRETELLE Florence (PU-PH)
CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
COURBIERE Blandine (PU-PH)
CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
D'ERCOLE Claude (PU-PH)

**ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ;
GYNECOLOGIE MEDICALE 5404**

BRUE Thierry (PU-PH)
CASTINETTI Frédéric (PU-PH)

CUNY Thomas (MCU PH)

AUQUIER Pascal (PU-PH)
 BERBIS Julie (PU-PH)
 BOYER Laurent (PU-PH)
 GENTILE Stéphanie (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)
 RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

MINVIELLE-DEVICTOR Bénédicte (MCF) Retraite au 1/10/2022

IMMUNOLOGIE 4703

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)
 MEGE Jean-Louis (PU-PH)
 OLIVE Daniel (PU-PH)
 VIVIER Eric (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)
 CHRETIEN Anne-Sophie (MCU PH)
 DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)
 DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
 JARROT Pierre-André (MCU PH)
 ROBERT Philippe (MCU-PH)
 VELY Frédéric (MCU-PH)

BLAISE Didier (PU-PH)
 COSTELLO Régis (PU-PH)
 CHIARONI Jacques (PU-PH)
 DEVILLIER Raynier (PU PH)
 GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)
 LOOSVELD Marie (PU-PH)
 MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)
 VEY Norbert (PU-PH)

GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
 IBRAHIM KOSTA Manal (MCU PH)
 LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
 SUCHON Pierre (MCU-PH)
 VENTON (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603

BARTOLI Christophe (PU-PH)
 LEONETTI Georges (PU-PH)
 PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
 PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

DELTEIL Clémence (MCU PH)
 TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND Caroline (MCF) (1ère section)

MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503

BROUQUI Philippe (PU-PH)
 LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)
 MILLION Matthieu (PU-PH)
 PAROLA Philippe (PU-PH)
 STEIN Andréas (PU-PH)

ELDIN Carole (MCU-PH)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)
 VITON Jean-Michel (PU-PH)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

MEDECINE D'URGENCE 4805

GERBEAUX Patrick (PU PH)
KERBAUL François (PU-PH) détachement
MICHELET Pierre (PU-PH) Disponibilité

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)
 DISDIER Patrick (PU-PH)
 EBBO Mikael (PU-PH)
 GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
 ROSSI Pascal (PU-PH)
 SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

MEDECINE GENERALE 5303

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

BARGIER Jacques (PR associé Méd. Gén. À mi-temps)

JANCZEWSKI Aurélie (PR associé Méd. Gén. À mi-temps)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

JEGO SABLIER Maëva (MCF Méd. Gén. Temps plein)

BERNAL Alexis (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FIERLING Thomas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

FORTE Jenny (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

MITILIAN Eva (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps) (nomination au 1/10/2019)

NUTRITION 4404

BELIARD Sophie (PU-PH)

DARMON Patrice (PU-PH)

RACCAH Denis (PU-PH)

VALERO René (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)

SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

MEZOUAR Soraya (65ème section)

OPHTALMOLOGIE 5502

DAVID Thierry (PU-PH)

*DENIS Danièle (PU-PH) Surnombre***OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501**

DESSI Patrick (PU-PH)

FAKHRY Nicolas (PU-PH)

GIOVANNI Antoine (PU-PH)

LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)

MICHEL Justin (PU-PH)

NICOLLAS Richard (PU-PH)

RADULESCO Thomas (PU-PH)

NEPHROLOGIE 5203

BRUNET Philippe (PU-PH)

BURTEY Stéphanie (PU-PH)

DUSSOL Bertrand (PU-PH)

JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)

MOAL Valérie (PU-PH)

BOBOT Mickael (MCU-PH)

ROBERT Thomas (MCU-PH)

NEUROCHIRURGIE 4902

DUFOUR Henry (PU-PH)

FUENTES Stéphane (PU-PH)

GRAILLON Thomas (PU PH)

REGIS Jean (PU-PH)

ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)

SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)

TROUDE Lucas (MCU-PH)

NEUROLOGIE 4901

ATTARIAN Sharham (PU PH)

AUDOIN Bertrand (PU-PH)

AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)

CECCALDI Mathieu (PU-PH)

EUSEBIO Alexandre (PU-PH)

FELICIAN Olivier (PU-PH)

PELLETIER Jean (PU-PH)

SUISSA Laurent (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904

DA FONSECA David (PU-PH)

POINSO François (PU-PH)

BOURVIS Nadège (PR associée)

GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

**PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE -
PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803**

BLIN Olivier (PU-PH)

MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)

SIMON Nicolas (PU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502

RANQUE Stéphane (PU-PH)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)

L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)

TOGA Isabelle (MCU-PH)

PHILOSOPHIE 17

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

MATHIEU Marion (MAST)

PEDIATRIE 5401

ANDRE Nicolas (PU-PH)

BARLOGIS Vincent (PU-PH)

CHAMBOST Hervé (PU-PH)

DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)

FABRE Alexandre (PU-PH)

GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)

MICHEL Gérard (PU-PH)

MILH Mathieu (PU-PH)

OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)

REYNAUD Rachel (PU-PH)

TOSELLO Barthélémy (PU-PH)

TSIMARATOS Michel (PU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)

MORAND-HUGGET Aurélie (MCU-PH)

SAULTIER Paul (MCU-PH)

PHYSIOLOGIE 4402

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)

BREGEON Fabienne (PU-PH)

GABORIT Bénédicte (PU-PH)

MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)

TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

BOUSSUGES Alain (PR associé à temps plein)

BONINI Francesca (MCU-PH)

BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)

DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

LAGARDE Stanislas (MCU-PH)

LAMBERT Isabelle (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)

THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903BAILLY Daniel (PU-PH) *Retraite au 20/11/2022*

CERMOLACCE Michel (PU-PH)

LANCON Christophe (PU-PH)

NAUDIN Jean (PU-PH)

RICHIERI Raphaëlle (PU-PH)

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101

ASTOUL Philippe (PU-PH)

CHANEZ Pascal (PU-PH)

GREILLIER Laurent (PU PH)

REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16

AGHABABIAN Valérie (PR)

RHUMATOLOGIE 5001**RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302**

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)

CHAGNAUD Christophe (PU-PH)

CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)

GIRARD Nadine (PU-PH)

JACQUIER Alexis (PU-PH)

MOULIN Guy (PU-PH)

PETIT Philippe (PU-PH)

VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)

VIDAL Vincent (PU-PH)

HABERT Paul (MCU PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

GUIS Sandrine (PU-PH)

LAFFORGUE Pierre (PU-PH)

PHAM Thao (PU-PH)

ROUDIER Jean (PU-PH)

THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804AMBROSI Pierre (PU-PH) *Sumombre*

DAUMAS Aurélie (PU-PH)

VILLANI Patrick (PU-PH)

REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802

GAINNIER Marc (PU-PH)
 HRAIECH Sami (PU-PH)
 PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
 ROCH Antoine (PU-PH)

UROLOGIE 5204

BASTIDE Cyrille (PU-PH)
 BOISSIER Romain (PU-PH)
 KARSENTY Gilles (PU-PH)
 LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
 ROSSI Dominique (PU-PH)

ODONTOLOGIE PEDIATRIQUE ET ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE 56-01

TARDIEU Corinne (PU-PH) BLANCHET Isabelle (MCF ASS)
 LE GALL Michel (PU-PH)

CHIRURGIE ORALE; PARODONTOLOGIE; BIOLOGIE ORALE 57-01

MONNET-CORTI Virginie (PU-PH)

BOHAR Jacques (MCU-PHU)
 CAMOIN Ariane (MCU-PH)
 GAUBERT Jacques (MCU-PH)
 PHILIP-ALLIEZ Camille (MCU-PH)

ANTEZACK Angéline (MCU-PH)
 BELLONI Didier (MCU-PH)
 CAMPANA Fabrice (MCU-PH)
 CATHERINE Jean-Hugues (MCU-PH)
 ROCHE-POGGI Philippe (MCU-PH)

PREVENTION, EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE, ODONTOLOGIE LEGALE 56-02

FOTI Bruno (PU-PH)
 TARDIVO Delphine (PU-PH)

LAN Romain (MCU-PH)

DENTISTERIE RESTAURATRICE, ENDODONTIE, PROTHESES, FONCTION-DYSFONTION, IMAGERIE, BIOMATERIAUX 58-01

BUKIET Frédéric (PU-PH)
 TASSERY Hervé (PU-PH)
 TERRER Elodie (PU-PH)

BIOLOGIE CELLULAIRE 65

ABOUT Imad (PU)

ABOUDHARAM Gérard (MCU-PH) PRECKEL Bernard-Eric (MCU-PH)
 GIRAUD Thomas (MCU-PH) RÉ Jean-Philippe (MCU-PH)
 GIRAUDEAU Anne (MCU-PH) SILVESTRI Frédéric (MCU-PH)
 GUIVARCH Maud (MCU-PH) STEPHAN Grégory (MCU-PH)
 JACQUOT Bruno (MCU-PH) TOSELLO Alain (MCU-PH)
 LABORDE Gilles (MCU-PH)
 LAURENT Michel (MCU-PH)
 MAILLE Gérald (MCU-PH) BALLESTER Benoît (MCF ASS)
 MENSE Chloé (MCU-PH) CASAZZA Estelle (MCF ASS)
 POMMEL Ludovic (MCU-PH)

MAÏEUTIQUE 90

CLADY Emilie
 FREMONDIERE Pierre
 MATTEO Caroline
 MONLEAU Sophie
 MUSSARD-HASSLER Pascale
 REPELLIN David
 RIQUET Sébastien
 ZAKARIAN Carole

SCIENCES DE LA REEDUCATION ET READAPTATION 91

REVIS Joana (PAST)

AUTHIER Guillaume
 BLANC Catheline
 CAORS Béatrice
 CHAULLET Karine
 ERCOLANO Bruno
 GRIFFON Patricia
 GIRAUDIER Anaïs
 GRIFFON Patricia
 HENRY Joannie
 HOUDANT Benjamin
 MIRAPEIX Sébastien
 MONTICOLO Chloé
 MULLER Philippe

PAVE Julien
 PETITJEAN Aurélie
 ROSTAGNO Stéphane

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)
 TRINQUET Laure (MAST)

SCIENCES INFIRMIERES 92

COLSON Sébastien (PR)

BOURRIQUEN Maryline (MAST)
 LUCAS Guillaume (MAST)
 MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)
 MELLINAS Marie (MAST)
 ROMAN Christophe (MAST)
 VILLA Milène (MAST)

Secrétariat général - RH

MAJ 23.03.2023

Remerciements

Aux membres du jury :

Pr Stéphanie Gentile, merci d'avoir accepté de présider ce jury de thèse. Merci de m'avoir fait confiance pour participer à cette étude et un grand merci pour votre disponibilité et vos conseils.

Dr Romain Lutaud, merci de m'avoir accompagnée tout au long de ce travail, merci pour ta confiance, merci d'avoir supporté avec patience et bienveillance mon stress, merci pour ta gentillesse.

Dr Maeva Jegu-Sablier, merci de me faire l'honneur d'assister à cette soutenance de thèse et de juger mon travail.

A tous les médecins, personnels paramédicaux, co-internes rencontrés au cours de mon parcours d'internat :

J'ai eu un internat de rêve, j'ai rencontré des personnes bienveillantes et d'une gentillesse extrême, quelle chance, un immense MERCI !

Dr COSTANZA, mille merci pour votre gentillesse et votre humour ! Merci pour tous ces moments de rire et de partage en pleine crise COVID. Merci pour cette transmission de savoir, c'est une immense chance pour moi d'avoir pu apprendre à vos côtés, vous êtes un médecin brillant et dévoué.

Au SAU Laveran : médecins, co-internes, personnel paramédical, merci de m'avoir accueilli avec autant de gentillesse et de bienveillance. J'ai énormément appris à vos côtés.

A toute l'équipe du CETD, merci pour votre accueil, vous m'avez ouvert l'esprit, vous m'avez beaucoup appris, merci pour tous ces bons moments partagés, merci pour ces séances de relaxations hebdomadaires, merci pour votre bonne humeur et votre gentillesse.

A toute l'équipe de la PMI la Viste, et plus particulièrement l'équipe du Castellans, merci de m'avoir accueillie avec autant de gentillesse et de générosité durant ma grossesse, merci de m'avoir choyée comme vous l'avez fait, merci pour votre prévenance à mon égard. J'ai énormément appris à vos côtés, vous êtes une équipe bienveillante et formidable, j'admire le travail que vous faites. J'ai passé d'excellents moments avec vous.

A l'équipe de la provençale, Arthur, Sarah, Émilie, Morgane, quel coup de cœur ! Merci de m'avoir reçue comme si je faisais partie de votre équipe depuis toujours ! Je me suis sentie comme à la maison avec vous. Merci pour tous ces rires et ces bons moments partagés. Merci pour ces échanges enrichissants, merci pour votre écoute, votre gentillesse, votre générosité. Merci pour vos conseils et votre soutien. Vous êtes de si belles personnes, j'ai beaucoup de chance d'avoir croisé votre route. Il me tarde de partager à nouveau une bonne purée de pois cassés avec vous !

Au Dr GIRALDI, merci pour ta gentillesse et ta bienveillance, merci pour cette transmission de savoir, ces visites à domicile réalisées ensemble, ce partage. Tu es un médecin dévoué, empathique et à l'écoute, j'ai énormément appris à tes côtés.

Au Dr DUPUY, merci du temps que tu m'accordes à échanger à propos des patients, merci pour ton sourire, ton humour, ta patience et ta gentillesse.

A mes proches :

A ma maman, la meilleure de toutes, merci pour ton soutien sans faille. Merci pour tout ce que tu fais pour moi, merci pour ton amour inconditionnel et ton dévouement. Tu es une maman et une mamie extraordinaire. C'est grâce à toi si j'en suis là. Je t'aime très fort.

A mon Titi, merci pour ton amour et ta générosité. Comme le dit si bien un de tes chanteur préféré « Il n'y a pas que les gènes qui font les familles, des humains qui s'aiment suffisent ».

A ma Siena, mon soleil, merci d'avoir fait de moi ta maman, merci de m'avoir donné le plus beau rôle de ma vie, merci d'être cette petite fille si drôle, malicieuse, câline et souriante. Je suis si fière de toi. Tu as illuminé ma vie, je t'aime d'un amour inconditionnel, pour toujours.

A mon Coco, mon pilier, mon binôme, mon âme sœur, merci pour ton soutien permanent, des bancs du collège à ceux de la fac, merci d'être présent à chaque instant. Merci pour ton amour, merci de me pousser vers le haut, toujours. Je n'y serai jamais arrivé sans toi. Je suis fière de partager ma vie avec une si belle personne que toi. Tu es la preuve que quand on veut on peut, tu es une source d'inspiration et un magnifique exemple pour notre fille. Merci d'être ce papa exceptionnel. Je t'aime à l'infini.

A ma sœurette d'amour, tu as toujours été mon exemple. Merci pour ton soutien et ton amour. Merci d'être cette oreille attentive lorsque j'en ai besoin. Merci pour la relecture de cette thèse. Merci de m'avoir donné une nièce extraordinaire et d'avoir fait de moi sa marraine. Je t'aime !

A ma filleule Maïly, je suis si fière de toi. Tu es une jeune fille extraordinaire, gentille, jolie, empathique, sensible et tournée vers les autres. Ne doute jamais de toi. Merci d'avoir été une source de motivation pour moi pendant mes études sans le savoir. Je t'aime très fort, je serai toujours là pour toi.

A mon beau-frère Jimmy, merci de m'avoir servi de cobaye à plusieurs reprises pour m'exercer à l'examen clinique au début de mes études. Merci pour ton humour et ton sourire.

A mes beaux-parents, Brigitte et Christian, merci de m'avoir toujours considérée comme votre fille, merci pour vos encouragements et votre soutien. Merci belle-maman pour les bons plats du dimanche et beau-papa pour les mots encourageants (je me souviens notamment d'une phrase que vous m'aviez dite et qui m'a motivée « ta seule limite dans la vie, c'est toi-même »). Vous êtes des grands parents extraordinaires.

A mamie Paulette et aux grands parents Corse, mes grands-parents adoptifs, merci pour l'amour que vous nous portez.

A mon beau-frère et ma belle-sœur, Aurélien et Anaïs, merci pour ce magnifique neveu dont on est tous tombés amoureux ! Merci pour votre présence et votre amour pour Siena. Merci pour ces beaux moments partagés. Je regrette votre absence ce soir.

A ma (presque) cousine Manon, Valentin, Victoire et bientôt petit Louis. Merci pour ces moments partagés ensemble et ces fous-rires. Merci de partager cette folle aventure de la parentalité avec nous, on se sent moins seuls ! Merci pour votre soutien, on vous aime.

A Valentine, Michaël et Clément, ma base, mes piliers, les amis qui sont devenus la famille comme j'aime si bien le dire. Merci pour ces moments partagés, ce souffle d'air frais chaque semaine, ce soutien sans faille. Valentine, merci d'être cette amie si fidèle, loyale et à l'écoute. Merci pour ta présence et ton soutien précieux. Micha, merci pour ton humour, ta générosité, ton enthousiasme et ton optimisme à toute épreuve. Je n'avais pas imaginé ce moment sans toi, prends soin de toi et on fête ça de nouveau très vite. Clément, merci pour ton empathie, ton intelligence et ta présence à chaque moment important. Je vous aime fort !

A Marion et Valentin, merci pour votre soutien, votre générosité et votre aide extrêmement précieuse. Vous êtes des amis en or. Marion, ma biche, merci pour ces vocaux quasi quotidiens, merci d'être si attentive et soutenante. J'ai énormément de chance d'avoir une amie comme toi dans ma vie. A Giulian et Livia, pleins de bisous d'amour !

A mon Laurent, mon petit ricain' merci pour cette amitié qui dure depuis presque toujours et peu importe la distance.

A Marion, Lucas et Auguste, nos (presque) voisins. A nos barbecues et à ces galères de parents que l'on partage. Merci d'être présents.

A ma Jiji d'amour, merci d'être si présente pour moi et pour Siena, merci pour ton amour et ton soutien. Tu es une amie et une tata en or. Bisous jusqu'au Japon !

A ma jolie Anaïs, la plus douce et la plus gentille personne que je connaisse. Merci pour ton soutien précieux dans cette dernière ligne droite. Tu comptes beaucoup pour moi.

A ma Coralie, depuis le premier stage d'externat, merci pour ta personnalité et ton humour.

A ma Natacha, merci d'être présente ce soir. Merci pour ces beaux moments passés ensemble.

Cette thèse s'inscrit dans le cadre d'une étude, à laquelle j'ai participé, valorisée par la publication de 3 articles.

TABLE DES MATIERES

I. INTRODUCTION.....	2
II. MATERIEL ET METHODE :	3
1) Phase 1 : qualitative	4
a) <i>Population.....</i>	<i>4</i>
b) <i>Méthode d'échantillonnage et détermination de la taille de l'échantillon.....</i>	<i>4</i>
c) <i>Collecte des données.....</i>	<i>4</i>
d) <i>Guide d'entretien et approche biographique.....</i>	<i>4</i>
e) <i>Analyse des données</i>	<i>5</i>
2) Phase 2 : quantitative.....	5
a) <i>Principales variables</i>	<i>5</i>
b) <i>Analyse statistique</i>	<i>6</i>
c) <i>Aspects éthiques et réglementaires</i>	<i>7</i>
III. RESULTATS.....	7
1) Phase 1 : qualitative	7
a) <i>Caractéristiques de la population étudiée</i>	<i>7</i>
b) <i>Parcours de soins.....</i>	<i>8</i>
c) <i>Rôle du médecin généraliste</i>	<i>8</i>
2) Phase 2 : phase quantitative.....	11
a) <i>Caractéristiques de la population d'étude.....</i>	<i>12</i>
b) <i>Recours aux soins ambulatoires pour la prise en charge du COVID.....</i>	<i>15</i>
IV. DISCUSSION :.....	19
a) <i>Résultats principaux.....</i>	<i>19</i>
b) <i>Forces et limites.....</i>	<i>19</i>
V. CONCLUSION	21
VI. BIBLIOGRAPHIE.....	22
VII. ANNEXES	24

I. INTRODUCTION :

En 2020, le monde a été confronté à une pandémie massive due au virus SARS-Cov-2 (1). Ce dernier a été responsable d'un nombre très élevé d'hospitalisations, avec 90 800 patients hospitalisés en MCO (hospitalisation conventionnelle et réanimation), entre le 1^{er} mars et le 15 juin 2020 en France (2). Le système a dû s'adapter rapidement pour faire face à l'épidémie, et plus particulièrement le système de soins primaires, pour lequel la prise en charge et le suivi des patients atteints du COVID-19 a été un enjeu majeur. Les services d'urgence ce sont rapidement réorganisés pour accueillir les patients suspectés d'être atteints du COVID-19, avec des recommandations de pratique clinique formalisées en mai 2020 (3).

Initialement, la prise en charge du COVID-19 était principalement assurée par les hôpitaux publics qui géraient les cas sévères via les urgences (4). Depuis, les médecins généralistes ont vu leur rôle s'élargir et les soins primaires ont pris une position centrale avec la publication des premières recommandations professionnelles pour la prise en charge ambulatoire en juin 2020 (5)(6).

À Marseille, la présence de l'Institut Hospitalo-Universitaire (IHU) a permis une approche alternative de la gestion des cas potentiels de COVID-19. En effet, l'IHU a été conçu comme un centre spécialisé dans la gestion des crises sanitaires, y compris les pandémies, en offrant une approche multidisciplinaire, à la fois de soins aux patients mais également de recherche et de formation.

L'IHU a joué un rôle de centre de soins primaires à Marseille grâce à la mise en place d'un protocole de prise en charge ambulatoire des patients positifs au COVID. Les patients présentant des symptômes en rapport avec cette infection bénéficiaient d'un test PCR dont les résultats étaient disponibles en moins de 48 heures. Si le test était positif, une infirmière de l'hôpital de jour évaluait le patient et prenait ses constantes : saturation, fréquence respiratoire, tension artérielle, entre autres, afin d'établir le score NEWS-2 (7). Les patients bénéficiaient également d'un bilan biologique complet systématique avec dosage des D-dimères ainsi qu'un électrocardiogramme. Les patients âgés de plus de 55 ans, ou présentant des comorbidités, ou avec une auscultation pulmonaire anormale, ou dont la saturation en oxygène était inférieure à 95% réalisaient un scanner thoracique faible dose. Après évaluation, les patients étaient répartis en trois catégories selon la gravité de leurs symptômes. Les patients présentant des symptômes

légers faisaient l'objet d'une consultation simple, ceux présentant des symptômes modérés bénéficiaient d'un examen clinique et d'un bilan en hôpital de jour afin de déterminer si une hospitalisation complète était nécessaire ou si une surveillance à domicile était suffisante (8). Les patients ne nécessitant pas d'hospitalisation étaient informés qu'ils pouvaient revenir à tout moment consulter à l'IHU si nécessaire et étaient convoqués systématiquement pour réaliser un nouveau test PCR de dépistage au 10^e jour (9). Cette stratégie a permis de moduler la prise en charge des patients et donc la prise de décision en fonction de la gravité des symptômes ce qui a peut-être contribué à réduire la pression pesant sur les infrastructures hospitalières durant la pandémie.

Contrairement à Marseille, Nice ne disposait pas d'un centre spécialisé en maladies infectieuses capable de gérer un afflux important de patients lors d'une crise sanitaire. Cette ville, comme la plupart des autres en France, a donc dû s'appuyer sur son système de santé préexistant afin de gérer la multitude de patients atteints du COVID-19, notamment grâce aux soins ambulatoires et à un tri hospitalier pour les patients à risque de COVID-19 grave.

Dans ce contexte, nous avons voulu évaluer l'impact du dispositif mis en place à l'IHU de Marseille sur l'organisation des soins primaires ainsi que son influence sur le rôle des médecins généralistes marseillais dans la prise en charge des patients positifs au COVID-19.

II. MATERIEL ET METHODE :

Pour répondre à cette question, nous avons mené une étude mixte cas-témoins comparant les trajectoires pré-hospitalières de patients hospitalisés dans deux villes : Marseille, ville cas avec un IHU et Nice, ville témoin sans IHU.

La phase 1, qualitative, visait à identifier tous les types possibles de parcours de soins primaires (c'est-à-dire pré-hospitaliers) et les différentes stratégies de prise en charge ambulatoire des patients hospitalisés avec un diagnostic d'infection au COVID-19 à Marseille et à Nice. Elle visait également à tester la pertinence de l'utilisation du calendrier des événements de vie pour préparer le questionnaire utilisé dans la phase 2, quantitative. Les mêmes critères d'inclusion ont été utilisés dans les deux phases (voir ci-dessous).

1) Phase 1 : qualitative

a) Population

Les patients éligibles étaient les patients admis dans les services de maladies infectieuses et tropicales des hôpitaux universitaires de Marseille (IHU) et de Nice (CHU) pour COVID-19 entre septembre 2020 et décembre 2021, quel que soit leur mode d'entrée (transfert depuis les urgences de l'hôpital, ou depuis un autre service de l'hôpital, ou transfert depuis un hôpital de jour) et leur mode de sortie (sortie de l'hôpital après un séjour en IHU/CHU, transfert de l'IHU/CHU vers un autre service, y compris l'USI). Seuls les patients et les familles de patients ayant donné leur accord ont été interrogés. Cette étude a été menée conformément aux Standards for Reporting Qualitative Research (SRQR).

b) Méthode d'échantillonnage et détermination de la taille de l'échantillon

Un échantillonnage aléatoire a été réalisé par stratification en fonction du groupe d'âge (moins de 50 ans, entre 50 et 70 ans, plus de 70 ans) et du sexe. Les participants ont été interrogés jusqu'à saturation des données (c'est-à-dire jusqu'à ce qu'aucune nouvelle information n'apparaisse).

c) Collecte des données

Les entretiens semi-structurés ont été menés par téléphone ou par visioconférence par des chercheurs en sciences sociales et en psychologie et des internes de médecine générale. Aucun patient ne s'est désisté. Les entretiens ont été systématiquement enregistrés avec accord des patients.

d) Guide d'entretien et approche biographique

Le guide d'entretien (**Annexe 1**) a été élaboré et corrigé de manière itérative au cours de 5 entretiens tests (données non présentées). Les entretiens ont suivi une approche biographique (10) (11). Cette approche consiste à utiliser un calendrier des événements de vie, qui est un outil de collecte de données de façon rétrospective, mettant en évidence l'ordre chronologique et la proximité des événements ainsi que les étapes importantes dans le parcours de soins. Cet outil permet d'analyser simultanément plusieurs aspects de la vie d'un patient. Le guide d'entretien abordait également les relations des patients avec les soignants, en particulier avec le médecin généraliste, ainsi que son rôle dans la coordination du parcours de soins primaires. Il évoquait

également la perception par le patient de la gravité de son état de santé pendant la phase aiguë et les séquelles de la maladie sur sa vie quotidienne après l'hospitalisation (12).

e) Analyse des données

Les entretiens enregistrés ont été intégralement retranscrits. Toutes les données qualitatives recueillies au cours des entretiens ont été saisies dans une base de données. Les données médicales et hospitalières ont été collectées à partir du dossier de chaque patient et/ou à partir de la base de données de la cohorte des patients hospitalisés de l'IHU/CHU. Nous disposions donc de données objectives pour chaque patient.

Les verbatims ont permis d'extraire différentes caractéristiques socio-cliniques (c'est-à-dire des variables) qui ont été codées et introduites dans une base de données sociodémographiques et cliniques adaptée.

2) Phase 2 : quantitative

Nous avons réalisé une enquête transversale en ligne entre juin et juillet 2022. La population cible était la même que pour la phase qualitative. Afin de diffuser le questionnaire (**Annexe 2**) par e-mail, les patients ont été contactés via un SMS les informant de l'étude et leur donnant la possibilité de participer en cliquant sur un lien permettant de transmettre leur adresse e-mail.

a) Principales variables

Les patients ont été interrogés sur la chronologie de leurs symptômes COVID-19 et sur leur recours aux soins (depuis le début de la maladie, c'est-à-dire le jour de l'apparition des symptômes) jusqu'au début de leur hospitalisation pour COVID-19.

Afin d'évaluer les facteurs susceptibles d'être associés à la chronologie des symptômes, nous avons recueilli des données sociodémographiques (âge, sexe, profession et niveau scolaire) et cliniques (nombre de comorbidités/antécédents médicaux, obésité et tabagisme). Nous avons demandé aux patients s'ils avaient consulté un médecin généraliste, un service d'hospitalisation de jour (soins ambulatoires à l'IHU/CHU) ou le service des urgences avant leur hospitalisation pour COVID-19.

Concernant les différents types de soins prodigués avant l'hospitalisation, nous avons considéré 4 types de recours :

- Consultation ou téléconsultation avec un médecin généraliste
- Consultation à l'IHU/CHU
- Recours aux services d'urgence, pompiers ou SAMU
- Recours à SOS médecins. SOS médecins est une association qui propose l'intervention de médecins généralistes à domicile de jour comme de nuit. Les particuliers et certaines structures médico-sociales peuvent faire appel à ce service en l'absence de leur médecin traitant, lors d'une hospitalisation à domicile ou dans certaines situations médicales urgentes.

Nous avons également collecté des données relatives aux difficultés rencontrées par les patients pour consulter un médecin ou recevoir un traitement avant leur hospitalisation. Il y avait aussi des questions visant à savoir s'ils avaient un proche (un membre de leur famille ou un ami) qui était médecin ou exerçait une profession paramédicale, et concernant la personne à l'origine de l'hospitalisation (médecin généraliste, service de soins d'urgence, membre de la famille, patient lui-même...) (13).

b) Analyse statistique

L'un de nos objectifs étant d'effectuer une comparaison objective entre les patients de Nice et de Marseille, nous avons décidé d'équilibrer les variables entre les deux groupes de patients en utilisant la pondération par le score de propension (PSW). Le score de propension a été calculé à l'aide de régressions logistiques multivariées avec les co-variables suivantes : âge, sexe, niveau d'étude.

L'analyse statistique était une étude cas-témoins et comparait les populations de Nice et de Marseille. Nous avons utilisé le test de Student pondéré ou le test du Chi 2 pour comparer les différences entre les groupes de patients le cas échéant. Toutes les analyses ont fait intervenir des valeurs p bilatérales dont le seuil significatif était défini comme $p \leq 0,05$. Les analyses ont été réalisées à l'aide du logiciel statistique SAS 9.4.

c) Aspects éthiques et réglementaires

Ce projet d'étude mixte en deux phases a été approuvé par le comité d'éthique Français du Nord-Ouest (Autorisation N° EudraCT / ID-RCB : 2021-A01138-32, 2 juillet 2021). Les auteurs n'ont aucun lien d'intérêt avec les participants. Tous les patients contactés ont reçu une lettre d'information et un formulaire de non-opposition, conformément aux directives de ce comité d'éthique.

III. RESULTATS :

1) Phase 1 : qualitative

La phase qualitative avait initialement pour but d'étudier le parcours pré-hospitalier des patients COVID 19-positifs hospitalisés à Marseille et à Nice en vue de créer le questionnaire pour la phase 2, quantitative.

a) Caractéristiques de la population étudiée

Tableau 1 - Caractéristiques des patients

Nombre de patients total	31
Nombre de patients à Marseille	15
Nombre de patients à Nice	16
Age moyen	58,5 ans
Patients < 50 ans	10
Patients entre 50-70 ans	10
Patients > 70 ans	11
Nombre de femme	15
Nombre moyen de comorbidités	1,9
Nombre moyen de recours aux soins primaires	1,7
Nombre de patients ayant eu recours au généraliste	23
Nombre de patient avec passage en soins intensifs	10

b) Parcours de soins

Elle a révélé 3 types de parcours de soins ambulatoires (12) :

- Des parcours courts (hospitalisation à l'IHU/CHU \leq 3 jours après le début des symptômes) qui concernaient plutôt des patients âgés ou avec des comorbidités. Ces parcours se caractérisent par une surveillance plus étroite par le médecin généraliste avec une décision de ce dernier de faire hospitaliser le patient. Les symptômes apparaissent de façon soudaine et la maladie progresse rapidement.
- Des parcours de soins intermédiaires, plutôt caractérisés par des symptômes progressivement croissants.
- Des parcours longs (hospitalisation plus de 10 jours après l'apparition des premiers symptômes), qui concernaient d'avantage des patients plus jeunes et sans comorbidité. Souvent, de multiples tests faux négatifs et des consultations médicales faussement rassurantes conduisaient ces patients à douter d'être atteints du COVID-19. Ces derniers étaient plus susceptibles de présenter des symptômes graves nécessitant des soins intensifs.

c) Rôle du médecin généraliste

Ces entretiens ont également mis en lumière le rôle du médecin généraliste dans ces parcours pré-hospitaliers, du point de vue des patients. Les patients de Nice et de Marseille ont des témoignages similaires. D'après eux, le médecin généraliste a joué un rôle dans le dépistage et le traitement du COVID-19. Il était parfois à l'initiative de l'hospitalisation. Cependant, certains sujets interrogés décrivent un médecin généraliste impuissant et peu informé, difficilement accessible et parfois faussement rassurant.

Tableau 2 - Rôle du médecin généraliste, verbatim :

Rôle du médecin généraliste	Verbatim	
Diagnostique la maladie	Marseille	<i>B3</i> : « Elle (<i>le médecin traitant</i>) lui a prescrit les tests tout ça ... et elle lui a trouvé positif... voilà. »
	Nice	<i>ADP148</i> : « C'est lui (<i>le médecin traitant</i>) qui m'a détecté le Covid. » <i>JM305</i> : « Il m'a dit on va faire un test parce que j'ai des gros doutes. »
Prescrit des traitements	Marseille	<i>P10</i> : « Il m'a donné des médicaments que j'ai pas voulus et puis c'était inutile. » <i>C8</i> : « Le médecin à chaque fois il te renvoie à la maison avec des dolipranes. »
	Nice	<i>FC119</i> : « Elle m'a donné de la vitamine D. Et c'est elle qui m'a prescrit les piqûres parce que je ne me levais plus. Pour pas que j'ai la phlébite. » <i>SR388</i> : « Il m'a dit prenez de la vitamine C, du Doliprane. »
Déclenche l'hospitalisation	Marseille	<i>V4</i> : « Il a fait les examens là et j'avais une insuffisance respiratoire. Il m'a dit il faut rentrer d'urgence à l'hôpital. » <i>B3</i> : « Elle m'a dit elle est trop fragile, on sait jamais, il faut l'hospitaliser. »
	Nice	<i>CDI57</i> : « Il m'a dit « faut hospitaliser pour qu'on vous fasse le scanner du Covid.» »
Impuissant	Marseille	<i>BOUI</i> « En fait c'est notre médecin traitant qui s'est senti abandonné. Il nous a dit qu'il avait très peu d'informations sur les traitements, les vaccins, ce qu'il fallait faire. Il était mal informé, il n'avait pas vraiment de réponse claire à donner à ses patients. C'est dur pour un médecin. » <i>R5</i> : « J'ai compris qu'il y avait quelque chose qui n'allait pas, mais j'ai compris en même temps qu'il n'y avait personne qui pouvait m'aider. »
	Nice	<i>JM305</i> : « Le médecin il a fait ce qu'il fallait, surtout ce qu'il pouvait à cette période-là. » <i>VC112</i> : « De toute façon elle (<i>le médecin généraliste</i>) n'aurait rien pu faire pour m'aider. »

Rôle du médecin généraliste	Verbatim	
Difficilement accessible	Marseille	<p>R5 : « Impossible de prendre des rendez-vous, c'est compliqué (...) C'était compliqué, je n'arrivais pas à trouver un médecin... »</p> <p>B7 : « Elle m'a dit vous allez à l'IHU, c'est pas la peine de venir on vous prendra pas. (...) Les médecins traitants ils allaient pas trop chez vous quand vous étiez contaminée hein ... »</p>
	Nice	<p>SR388 « Il y a des médecins à même pas cinq cents mètres ils ne veulent pas se déplacer à domicile. »</p> <p>JB59 : « vous savez bien que maintenant les médecins se déplacent plus. Donc mon médecin elle m'a dit « si ça va pas appelez SOS » ».</p>
Faussement rassurant	Marseille	<p>B9 : « Il m'a dit « non c'est rien !! (...) Je suppose qu'il voulait se débarrasser de moi ! (...) Il a traité ça un peu par-dessus la jambe hein ! Voilà ! »</p> <p>C8 : « Ils ont l'impression qu'on se plaint pour rien, et que ... je leur ai dit en plus moi je suis pas douillet, je veux dire, j'ai déjà eu la fièvre etc ... Je suis plutôt dur au mal etc ... Mais là franchement ... ça va pas du tout et tout. « Non mais c'est normal, c'est normal, c'est rien, ça va passer ». C'est tout le temps ça les discours. »</p>
	Nice	<p>NK239 : « J'ai encore appelé mon médecin. Je lui ai dit : « Docteur, je vais mourir, si ça continue comme ça je vais mourir ». Il m'a dit : « C'est comme ça, vous vous avez une petite santé, c'est comme ça, on n'a rien à faire, c'est comme ça. » »</p> <p>SR388 : « Je le rappelle, il me dit « ça va aller, tenez le coup » ». « Le docteur m'a dit : « oui c'est très bien la grosse fièvre ça veut dire que le corps réagit. » »</p>
Passe parfois à côté du diagnostic	Marseille	<p>P10 : « « Il a rien remarqué du tout, et puis il a pas fait de test. » »</p>
	Nice	<p>EP361 : « Il était pas sur la piste (du Covid). Il n'a pas pu anticiper (...) il a manqué de discernement. »</p> <p>CD157 : « Il m'a dit « non non c'est pas le Covid », il a fallu que j'insiste. »</p>

2) Phase 2 : phase quantitative

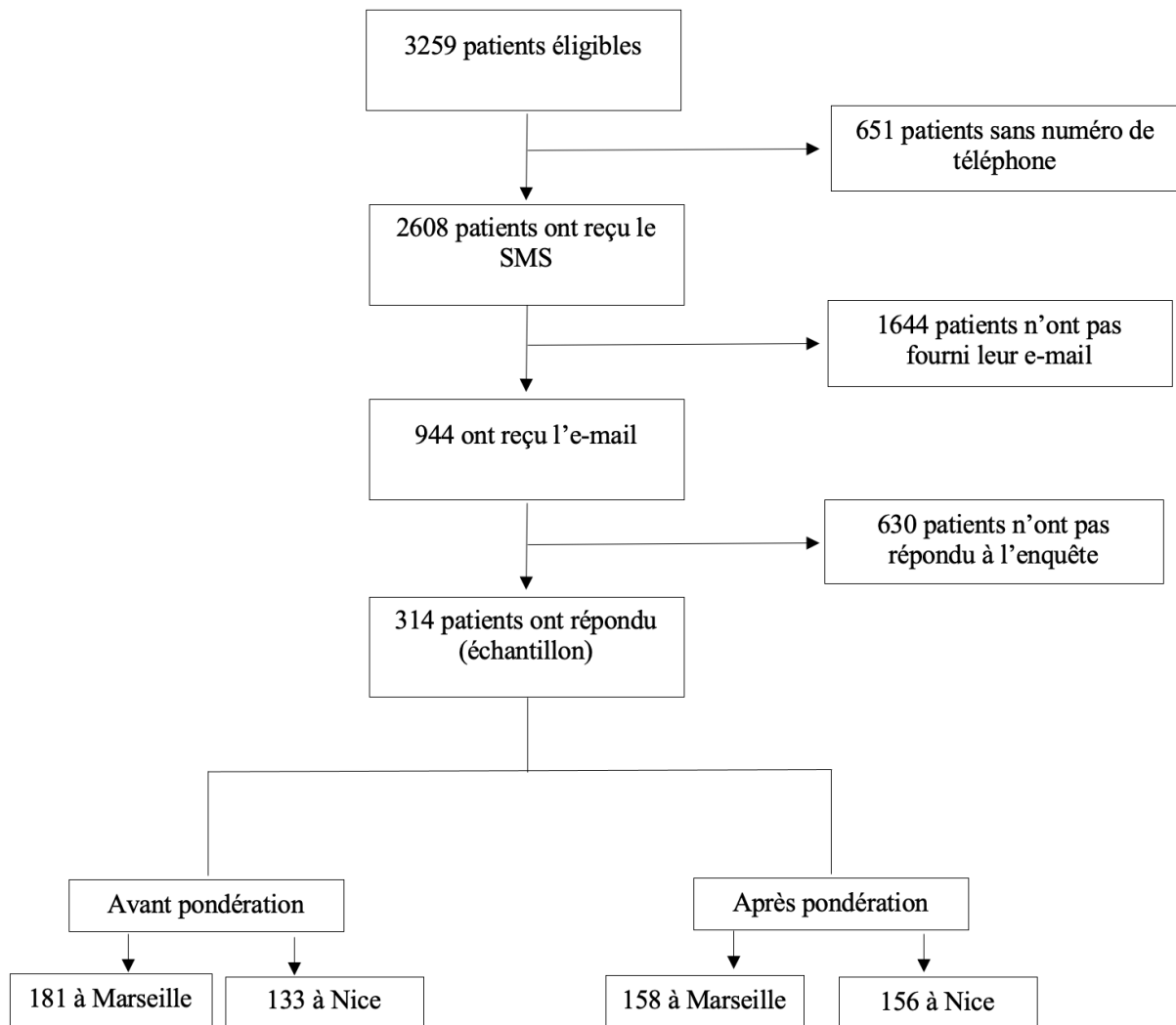
Un numéro de téléphone a été obtenu pour 2608 (80,0 %) des 3259 patients éligibles. Les patients ont été invités à fournir leur adresse électronique s'ils souhaitaient participer. Sur les 944 sujets qui ont fourni une adresse électronique valide pour recevoir le lien vers le questionnaire en ligne, 314 y ont répondu (échantillon de l'étude).

Tableau 3 : comparaison des 2 sous-échantillons avant et après pondération

	Avant pondération						Après pondération					
	Site						Site					
	Marseille		Nice		Tout		Marseille		Nice		Tout	
	n	%col	n	%col	n	%col	n	%col	n	%col	n	%col
Sexe												
Femme	66	36,5	41	30,8	107	34,1	52	32,9	52	33,2	104	33,0
Homme	115	63,5	92	69,2	207	65,9	106	67,1	104	66,8	210	67,0
Age												
18-49	30	16,6	28	21,1	58	18,5	29	18,6	29	18,5	58	18,5
50-64	79	43,6	52	39,1	131	41,7	65	41,5	65	41,3	130	41,4
65-79	64	35,4	44	33,1	108	34,4	55	34,8	55	34,8	109	34,8
>79	8	4,4	9	6,8	17	5,4	8	5,1	8	5,3	16	5,2
Diplôme												
Pas de diplôme	21	11,6	15	11,3	36	11,5	18	11,5	18	11,5	36	11,5
CAP-BEP	34	18,8	25	18,8	59	18,8	30	19,3	30	19,5	61	19,4
BAC	27	14,9	41	30,8	68	21,7	34	21,7	34	21,8	68	21,7
BAC+2 ou plus	99	54,7	52	39,1	151	48,1	75	47,5	74	47,2	149	47,3

*: La pondération est réalisée par la technique du Propensity Score Weighting (PSW) qui permet de rendre deux sous-groupes de patients comparables sur une sélection de critères (ici âge, sexe et diplôme).

Figure 1 : Organigramme, échantillon d'étude



a) Caractéristiques de la population d'étude

La population étudiée comprenait 314 patients (181 à Marseille et 133 à Nice). Les données ont été pondérées en utilisant une approche par la technique PSW, afin que les différences en termes d'âge, de sexe et de niveau de scolarité soient négligeables entre les patients de Nice et de Marseille. Il n'y a pas de différence statistiquement significative entre Nice et Marseille, à l'exception du tabagisme qui est plus représenté à Marseille.

L'échantillon était majoritairement masculin. La plupart des patients interrogés déclaraient avoir un médecin traitant (96,8%). 30% des patients ayant répondu à l'enquête étaient en obésité.

Tableau 4 : Caractéristiques de la population étudiée

	Site				p*	Tout	
	Marseille		Nice			n	%col
	n	%col	n	%col			
Période							
<i>Période 1 2020</i>	62	39,5	49	31,1	0,120	111	35,3
<i>Période 2 2021</i>	95	60,5	108	68,9		203	64,7
Sexe							
<i>Femme</i>	52	32,9	52	33,2	0,953	104	33,0
Age							
<i>18-49</i>	29	18,6	29	18,5	1,000	58	18,5
<i>50-64</i>	65	41,5	65	41,3		130	41,4
<i>65-79</i>	55	34,8	55	34,8		109	34,8
<i>>79</i>	8	5,1	8	5,3		16	5,2
Pas de diplôme	18	11,5	18	11,5	1,000	36	11,5
Pas de médecin traitant	6	3,6	4	2,9	0,707	10	3,2
Pas de comorbidités/antécédents médicaux	51	32,3	66	42,4	0,060	117	37,3
Pas de traitement	42	26,5	55	35,0	0,052	97	30,8
Non-fumeur	150	95,4	156	99,5	0,023	306	97,5
< 2 verres d'alcool/j	144	91,6	149	95,2	0,203	293	93,4
IMC < 30	113	71,5	110	70,4	0,836	223	71,0

*: *Weighted chi-square test p-value*

En gris les variables incluses dans le PSW (c'est la raison pour laquelle les différences sont quasi nulles).

Tableau 5 : Relation avec le médecin généraliste et accessibilité (hors pandémie)

	Site				p*	Tout	
	Marseille		Nice			n	%col
	n	%col	n	%col			
Quelle relation de confiance avez-vous avec votre médecin traitant ?							
Excellente	84	56,1	71	47,2	0,204	156	51,7
Normale	62	41,1	75	49,7		137	45,4
Mauvaise	4	2,8	3	2,0		7	2,4
Très mauvaise	0	0,0	2	1,0		2	0,5
Avez-vous des difficultés à avoir un rendez-vous avec votre médecin traitant ?							
Jamais	86	57,2	99	65,5	0,198	185	61,4
Parfois	46	30,7	43	28,6		89	29,7
Souvent	13	8,5	5	3,3		18	5,9
Tout le temps	5	3,6	4	2,5		9	3,0
Au cours d'une année, combien de fois allez-vous consulter votre MG ?							
Une fois	36	22,6	28	18,2	0,380	64	20,4
Plusieurs fois	116	73,4	117	75,1		233	74,3
Jamais	6	3,9	11	6,7		17	5,3

*: Weighted chi-square test p-value

Les réponses concernant la relation habituelle (hors période COVID) avec le médecin traitant étaient similaires à Marseille et à Nice (pas de différence statistiquement significative). Trois quarts des patients déclaraient avoir consulté leur médecin généraliste plusieurs fois dans l'année. La plupart des patients déclaraient avoir une bonne relation de confiance avec leur médecin traitant et plus de 60% d'entre eux ont rapporté n'avoir jamais eu de difficulté à avoir un rendez-vous avec celui-ci.

b) *Recours aux soins ambulatoires pour la prise en charge du COVID*

Tableau 6 : difficultés d'accès aux soins avant l'hospitalisation pour COVID-19

	Site				p*	Tout	
	Marseille		Nice			n	%col
	n	%col	n	%col			
Avez-vous rencontré des difficultés pour voir un médecin ?							
Non	117	74,1	123	78,5	0,362	240	76,3
Oui	41	25,9	34	21,5		74	23,7
Avez-vous rencontré des difficultés pour vous faire soigner ?							
Non	119	75,5	123	78,5	0,524	242	77,0
Oui	39	24,5	34	21,5		72	23,0

*: Weighted chi-square test p-value

Environ 1/3 des patients ont rencontré des difficultés à consulter un médecin ou à obtenir un traitement médical avant d'être hospitalisés pour COVID-19.

Tableau 7 : Nombre de recours aux soins ambulatoires entre J0 et le jour de l'hospitalisation

	Site				p*	Tout	
	Marseille		Nice			n	%col
	n	%col	n	%col			
Consultation(s)/téléconsultation(s) MG							
Aucune	71	45,0	50	32,0	0,041	121	38,6
Une seule	63	39,8	66	42,0		128	40,9
Deux	16	10,4	30	19,5		47	14,9
Trois ou +	7	4,7	10	6,5		18	5,6
Consultation(s) IHU/CHU							
Aucune	54	34,0	138	88,0	<.001	191	60,9
Une seule	83	52,8	14	8,8		97	30,8
Deux	18	11,3	2	1,3		20	6,4
Trois ou +	3	1,9	3	1,8		6	1,9
Recours urgences/pompiers/SAMU							
Aucun	98	61,9	33	21,4	<.001	131	41,7
Un seul	42	26,9	82	52,5		124	39,6
Deux	12	7,5	28	17,9		40	12,7
Trois ou +	6	3,7	13	8,2		19	5,9
Recours SOS médecins							
Aucun	151	95,7	122	77,9	<.001	273	86,9
Un seul	7	4,3	28	18,1		35	11,1
Deux	0	0,0	5	3,3		5	1,6
Trois ou +	0	0,0	1	0,7		1	0,4
Nombre total de recours							
Aucun	6	3,6	7	4,4	0,021	13	4,0
Un seul	49	31,3	38	24,2		87	27,7
Deux	55	34,7	36	23,3		91	29,0
Trois	29	18,5	36	22,9		65	20,7
Quatre	10	6,4	19	12,2		29	9,3
Cinq ou plus	9	5,6	20	12,9		29	9,2
Nombre total de recours - moyenne (écart-type)	2.1(1.1)		2.5(1.5)		0,005	2.3(1.3)	
Nombre de <u>types</u> de recours différents*							
Aucun recours	6	3,6	7	4,4	0,165	13	4
Un seul type de recours	66	42,2	48	31,0		115	36,6
Deux types de recours différents	68	43,2	72	45,8		140	44,5
Trois types de recours différents	15	9,4	27	17,2		42	13,3
Quatre types de recours différents	3	1,6	3	1,6		5	1,6

*: Parmi les 4 types de recours suivants: "Consultation(s)/téléconsultation(s) MG"; "Consultation(s) IHU/CHU" ; "Recours urgences/pompiers/samu" ; "Recours SOS médecins"

Le nombre et la répartition des consultations pré-hospitalières étaient significativement différents entre Marseille et Nice.

A Marseille, comparé à Nice, les médecins généralistes et les urgences ont été moins sollicités, au profit des consultations à l'IHU. Parmi les patients interrogés à Marseille, 66% avaient consulté à l'IHU au moins une fois durant leur parcours pré-hospitalier, tandis que 88% des patients Niçois n'avaient jamais consulté au CHU avant d'être hospitalisés, avec une différence statistiquement significative ($p < 0,001$).

Les raisons du recours direct des patients à l'IHU de Marseille apparaissaient dans les entretiens qualitatifs et se sont révélées diverses.

Certains patients ont été influencés par un proche, qui a joué un rôle clef dans le parcours pré-hospitalier et la décision d'être hospitalisé, comme le rapporte une femme de 75 ans qui a été hospitalisée après avoir consulté à l'IHU (G2) : « *Oui, sur les conseils de ma fille. Elle m'a dit « pa t'es positif, à l'âge que tu as-tu vas aller à l'IHU. » »*

Parfois, les patients se rendent directement à l'IHU pour recevoir un test ou un traitement, comme le décrit une femme de 39 ans avec de multiples comorbidités, qui s'est rendue trois fois à l'IHU, car très anxieuse, avant d'y être hospitalisée (B7) : « *J'ai fait un antigénique à la pharmacie et quand ils m'ont dit positif beh je suis allée à la Timone faire un PCR. Parce que moi ce qui me faisait flipper aussi c'est que moi j'étais diabétique ! Donc ... je voulais un traitement quoi ! Je voulais pas rester comme ça à attendre que ça passe. »*. La patiente explique également qu'elle a contacté son médecin généraliste après avoir réalisé un test antigénique positif, celui-ci l'a redirigée directement à l'IHU sans la voir (B7) : « *Alors mon médecin traitant, (...) j'ai appelé, j'ai eu sa femme qui était sa secrétaire, elle m'a dit vous allez à l'IHU, c'est pas la peine de venir on vous prendra pas ... voilà. »*

Le recours moins fréquent au CHU à Nice a été compensé par un recours plus important au service des urgences. En effet, plus des trois quarts des patients interrogés à Nice (78,6%) ont déclaré avoir eu recours aux urgences au moins une fois au cours de leur parcours pré-hospitalier. A l'opposé, à Marseille, une majorité de patients (61,9 %) n'a pas eu recours aux urgences, aux pompiers ou au SAMU, avec une différence statistiquement significative ($p < 0,001$).

De nombreux patients niçois se sont rendus aux urgences, parfois sur les conseils de leur médecin traitant. Par exemple, un patient de 45 ans rapporte s'être rendu aux urgences et avoir été renvoyé chez lui. Comme il se sentait toujours dyspnéique, il a surveillé sa saturation grâce aux conseils de son médecin traitant et a reconsulté aux urgences via le SAMU (MH221) : « *J'ai appelé mon médecin traitant dans l'après-midi, il me dit vous êtes allé à l'hôpital ? J'ai dit « oui oui », donc il m'a envoyé à la pharmacie pour acheter le truc là... « Surveillez votre saturation ». Donc je suis parti l'acheter, donc il m'a dit « faut faire attention que ça descende pas en-dessous de 92% ». J'étais à 89%. Parce que déjà je sentais que j'avais du mal à respirer. Donc il m'a dit « vous appelez tout de suite le SAMU. » »*

Certains patients niçois rapportent, de façon similaire aux patients marseillais, que leur médecin traitant refusait de les recevoir et les orientait directement vers les urgences, comme l'explique une patiente asthmatique de 41 ans (VC112) : « *J'ai appelé mon médecin généraliste (...), elle m'a dit qu'il fallait contacter les urgences, et qu'elle ne pouvait rien faire pour moi. »*

De plus, les participants marseillais ont déclaré avoir moins souvent consulté leur médecin généraliste avant l'hospitalisation que les patients Niçois. 55% des patients à Marseille ont consulté leur médecin généraliste au moins une fois, contre 68% des patients à Nice, avec une différence statistiquement significative ($p = 0,041$).

Les résultats étaient similaires pour le recours à SOS médecins, avec 22% des patients Niçois ayant consulté via SOS médecin au moins une fois avant l'hospitalisation, contre seulement 4% des patients à Marseille ($p < 0,001$).

En ce qui concerne le nombre de recours avant l'hospitalisation, il était significativement plus élevé à Nice qu'à Marseille, avec un nombre total moyen de recours par patient de 2,1 à Marseille contre 2,5 à Nice ($p = 0,005$).

Sans allonger la durée du parcours pré-hospitalier, les patients niçois ont eu un plus grand nombre de recours différents (tous types de recours confondus) que les patients Marseillais, ce qui suggère une rationalisation et une centralisation du parcours de soin permise par l'IHU à Marseille.

IV. DISCUSSION :

a) Résultats principaux

30% des patients à Marseille et à Nice ont déclaré rencontrer des difficultés à accéder à leur médecin généraliste. Cependant, malgré ce problème commun, le parcours pré-hospitalier des patients diffère sensiblement entre les deux villes. Au cours de la phase quantitative, les patients marseillais ont rapporté avoir eu recours plus fréquemment à l'IHU qu'aux soins primaires traditionnels (SOS médecin, médecin généraliste) avant hospitalisation.

Ce recours plus systématique à l'IHU a été attribué à plusieurs facteurs qui sont apparus au cours des entretiens qualitatifs. Premièrement, les patients marseillais étaient plus autonomes et prenaient souvent l'initiative de se faire soigner à l'IHU. Deuxièmement, les médecins généralistes marseillais avaient eux-mêmes tendance à envoyer leurs patients directement à l'IHU.

Ce schéma d'orientation a été observé précédemment au cours de l'étude PARCOVID (14,15), qui portait sur la première vague de l'épidémie de COVID-19, où plus de 60% des médecins généralistes avaient déclaré avoir orienté vers l'IHU des patients qu'ils soupçonnaient d'être positifs au COVID-19. La culture de l'orientation vers l'IHU à Marseille a probablement persisté chez les patients et les médecins généralistes, ce qui pourrait expliquer le recours plus fréquent à l'IHU/CHU par rapport à Nice. Une conséquence notable de ce recours fréquent à l'IHU a été un nombre plus faible de visites aux urgences à Marseille, comparativement à Nice, comme le montre l'analyse quantitative. Le recours aux médecins généralistes est également moins fréquent à Marseille par rapport à Nice, mais dans une moindre mesure.

b) Forces et limites

Cette étude présente plusieurs points forts notables. Tout d'abord, à notre connaissance, il s'agit de la première publication qui explore les recours aux soins primaires durant le parcours pré-hospitalier des patients COVID-19, ainsi que l'impact d'une structure dédiée aux maladies infectieuses sur l'organisation des soins primaires lors d'une crise épidémique. Il s'agit d'un domaine de recherche essentiel pour lequel il est difficile de collecter des données, ce qui rend nos résultats très instructifs. Deuxièmement, nous avons utilisé une approche biographique qui a facilité la collecte de données chronologiques, à l'aide d'un calendrier d'événements de vie.

Cette méthode nous a permis d'obtenir une retranscription plus précise des événements ayant conduit à l'hospitalisation.

Par conséquent, une approche sur mesure, tenant compte de la présence ou de l'absence d'une telle structure et du rôle du médecin généraliste comme premier recours pourrait contribuer à optimiser les soins prodigués aux patients au cours des épidémies (16) (17) (18). En outre, la relation médecin-patient peut apporter un soutien émotionnel et soulager l'anxiété pendant une période difficile, ce qui souligne encore l'importance des médecins généralistes en tant que premier recours dans la gestion des épidémies (19).

Cette étude présente également plusieurs limites. Premièrement, il peut y avoir un biais de sélection : seuls les patients survivants du COVID-19 ont été inclus et, par conséquent, la population étudiée n'est pas représentative de tous les patients hospitalisés. Deuxièmement, les patients peuvent avoir été sujets à un biais de mémoire car l'enquête (qui portait sur les symptômes pré-hospitaliers) a eu lieu entre 13 et 20 mois après l'hospitalisation. De plus, l'impact psychologique du COVID-19 (impliquant parfois l'admission dans une unité de soins intensifs), a eu un retentissement sur les souvenirs des participants et sur l'interprétation du déroulement chronologique des événements. Cependant, certains participants se sont souvenus très clairement de leur expérience, en raison de son caractère bouleversant. En outre, le biais de mémoire a été limité grâce à l'utilisation du calendrier des événements de vie, où les événements étaient détaillés au jour le jour.

Malgré les limites de notre étude, la présence d'un centre de maladies infectieuses adapté à la gestion des épidémies a joué un rôle essentiel dans la rationalisation des parcours des patients et l'optimisation des soins primaires pendant la pandémie de COVID-19 (20). En outre, cette approche a été bien accueillie par les patients et les médecins à Marseille, ce qui souligne les avantages qu'elle présente pour la gestion des épidémies.

V. CONCLUSION

En conclusion, l'étude souligne l'importance de disposer d'un centre spécialisé dans les maladies infectieuses pour la prise en charge des patients pendant les pandémies. Cette approche pourrait rationaliser les parcours des patients, optimiser la répartition des ressources et faciliter un meilleur suivi et une meilleure communication entre les établissements de soins primaires et les établissements hospitaliers. En fournissant un point de contact centralisé, un tel centre pourrait alléger la charge des hôpitaux tout en ayant une garantie que les patients reçoivent des soins appropriés et en temps voulu. En outre, cette approche pourrait contribuer à simplifier le processus d'orientation, facilitant ainsi l'hospitalisation si nécessaire, tout en optimisant les soins prodigués aux patients en ambulatoire. Des recherches plus approfondies dans ce domaine pourraient fournir des informations précieuses sur les avantages et les difficultés potentiels de la mise en place d'un tel centre et contribuer à l'élaboration de lignes directrices et de politique de gestion des pandémies. Le rôle d'un tel centre dans la gestion des pandémies mérite d'être approfondi.

VI. BIBLIOGRAPHIE

1. Zhu N, Zhang D, Wang W, Li X, Yang B, Song J, et al. A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019. *N Engl J Med*. 20 févr 2020;382(8):727-33.
2. Golberg E (DREES/DIRECTION). Parcours hospitalier des patients atteints de la Covid-19 lors de la première vague de l'épidémie. 2020;
3. Garcia-Castrillo L, Petrino R, Leach R, Dodt C, Behringer W, Khoury A, et al. European Society For Emergency Medicine position paper on emergency medical systems' response to COVID-19. *Eur J Emerg Med*. 4 mai 2020;10.1097/MEJ.0000000000000701.
4. Bourgueil Y, Falcoff H, Ramond-Roquin A, Savigneau G, Bouchez T. La première vague de Covid-19 en France et les soins primaires. *Revue Médicale Suisse*. 2020;16(713):2123-6.
5. Maxime Bergeat, Hélène Chaput, Pierre Verger, Dimitri Scronias, Romain Lutaud., Comment les médecins généralistes prennent-ils en charge les patients atteints de la Covid-19 ? | Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques. *Etudes et Résultats* [Internet]. 8 janv 2021 [cité 21 févr 2023];(1177). Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/publications/etudes-et-resultats/comment-les-medecins-generalistes-prennent-ils-en-charge-les>
6. HAS (Haute Autorité de Santé). Réponses rapides dans le cadre de la COVID-19 Prise en charge de premier recours des patients atteints de Covid-19 [Internet]. 2020. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/p_3312268/fr/prise-en-charge-en-ambulatoire-dans-le-cadre-de-la-covid-19
7. Myrstad M, Ihle-Hansen H, Tveita AA, Andersen EL, Nygård S, Tveit A, et al. National Early Warning Score 2 (NEWS2) on admission predicts severe disease and in-hospital mortality from Covid-19 - a prospective cohort study. *Scand J Trauma Resusc Emerg Med*. 13 juill 2020;28(1):66.
8. Giraud-Gatineau A, Cortaredona S, Lagier JC, Million M, Brouqui P, Obadia Y, et al. The Need for Early Management in Patients With COVID-19 [Internet]. In Review; 2021 févr [cité 9 févr 2023]. Disponible sur: <https://www.researchsquare.com/article/rs-251817/v1>
9. Brouqui P, Drancourt M, Raoult D, On Behalf Of The Ihu Task Force null. COVID-19 Management at IHU Méditerranée Infection: A One-Year Experience. *J Clin Med*. 29 juin 2021;10(13):2881.
10. Antoine P, Bonvalet C, Courgeau D, Dureau F, Lelièvre É. Biographies d'enquêtes [Internet]. GRAB (Groupe de réflexion sur l'approche biographique), éditeur. *Biographies d'enquêtes : Bilan de 14 collectes biographiques*. Paris: Ined Éditions; 2020 [cité 23 mars 2023]. (Méthodes et Savoirs). Disponible sur: <http://books.openedition.org/ined/6563>
11. Lutaud R, Verger P, Peretti-Watel P, Eldin C. When the patient is making the (wrong?) diagnosis: a biographical approach to patients consulting for presumed Lyme disease. *Fam Pract*. 21 oct 2022;cmac116.

12. Romain Lutaud, Juliette Mirouse, Manon Borg, Lucie Cattaneo, Jean Constance. COVID-19 patient experiences in pre-hospital pathways (article 1): a processual approach using the life-events calendar method highlights diagnostic delays and healthcare renunciation. hal-04045601; 2022.
13. Romain Lutaud. COVID-19 patient experiences in pre-hospital pathways (article 2) : a processual approach using the life-events calendar method and a state sequence analysis shows detrimental delays in hospitalization in southern France. hal-04045605; 2022.
14. Romain Lutaud, Jeremy K Ward, Paul Devigne, Dimitri Scronias, Stephanie Gentile. Navigating through uncertainty and controversy: lessons from the COVID-19 crisis. A cross-sectional survey among French general practitioners, at the epicenter of a global scientific controversy in Marseilles (part II). hal-04045608; 2022.
15. Lutaud R. Navigating through uncertainty and controversy: lessons from the COVID-19 crisis. A longitudinal qualitative study among French general practitioners at the epicenter of a scientific controversy in Marseilles (I) - (hal-04045609). 2022.
16. Siebenhofer A, Scott AM, Avian A, Terebessy A, Mergenthal K, Schaffler-Schaden D, et al. COVI-Prim international: Similarities and discrepancies in the way general practices from seven different countries coped with the COVID-19 pandemic. *Front Public Health*. 6 déc 2022;10:1072515.
17. Lim SM, Allard NL, Devereux J, Cowie BC, Tydeman M, Miller A, et al. The COVID Positive Pathway: a collaboration between public health agencies, primary care, and metropolitan hospitals in Melbourne. *Med J Aust*. mai 2022;216(8):413-9.
18. Castaldi S, Luconi E, Riviuccio BA, Boracchi P, Marano G, Pariani E, et al. Are Epidemiological Estimates Able to Describe the Ability of Health Systems to Cope with COVID-19 Epidemic? *Risk Manag Healthc Policy*. 31 mai 2021;14:2221-9.
19. Bontoux D, Autret A, Jaury P, Laurent B, Levi Y, Olié J. Relation médecin malade - Académie Nationale de Médecine. 2021 juin.
20. De Lorenzo R, Montagna M, Bossi E, Vitali G, Taino A, Cilla M, et al. A Pilot Study of the Efficacy and Economical Sustainability of Acute Coronavirus Disease 2019 Patient Management in an Outpatient Setting. *Front Med (Lausanne)*. 27 avr 2022;9:892962.

VII. ANNEXES

1. Annexe 1 - Guide d'entretien, phase qualitative

Age : |_|_|_|

Sexe : M F (dossier clinique)

Post-Covid → Commencer l'entretien en demandant de leur nouvelle

A ce jour, diriez-vous que votre santé est revenue comme celle que vous aviez avant d'avoir contracté le COVID

Tout à fait ----- Pas du tout

Question Brise-Glace

Racontez-moi comment le Covid a débuté pour vous ?

Que s'est-il passé du début jusqu'à l'hospitalisation ?

Évolution clinique

Quels ont été les premiers signes ?

Quand est-ce que vous avez fait un test ? racontez-moi

Diriez-vous que votre état de santé s'est dégradé ?

- Très rapidement en quelques heures
- Rapidement en moins de 48h
- Progressivement sur plusieurs jours

Une fois votre test PCR positif, est ce que quelqu'un vous a téléphoné ?

Avez-vous été contacté par la sécurité sociale ? **oui/non** Si oui, quelles ont été les consignes et conseils hormis ceux concernant les mesures d'isolement ?

Savez-vous comment vous avez été contaminé ?

- Familiale, Professionnelle, établissement de santé EHPAD, cabinet médical Non connue
- Autre précisez

Dans quel type de logement, vivez-vous ?

- Ville
- Arrondissement
- Nombre de pièces,
- Nombre de chambres,
- Taille du ménage (famille)

Prise en charge par le médecin AVANT HOSPITALISATION

Avez-vous eu une prise en charge médicale avant votre hospitalisation ? Oui/non

<u>Si oui</u>	<u>Si non pourquoi ?</u>
<input type="checkbox"/> Via un service d'urgence	<input type="checkbox"/> Pas réussi à avoir de rendez vous
<input type="checkbox"/> Médecin de ville → si coché, est-ce le médecin traitant ? <input type="checkbox"/> (Savoir si le patient est connu ou pas par le médecin)	<input type="checkbox"/> Pas essayé de joindre un médecin
<input type="checkbox"/> C15	<input type="checkbox"/> Autre précisez

Quelle place à eu votre médecin généraliste dans votre hospitalisation ?

Quelles sont vos relations avec votre médecin généraliste ?

Si contact avec médecin (de ville ou service d'urgence)

Combien de fois avez-vous été consulté un médecin avant d'avoir été hospitalisé ?

Examen clinique et prise en charge

Le médecin vous a-t-il examiné physiquement **oui/non**

Si examen physique : saturation d'oxygène, TA, T°, auscultation ?

Le médecin a-t-il demandé des examens complémentaires ? **oui/non**

Si examens complémentaires (précisez à quelle consultation si plusieurs)

Bilan biologique Bilan radiographie

Le médecin vous a-t-il prescrit un traitement lequel (*savoir si le patient a eu un traitement autre que du paracétamol et lequel*) **oui/non si oui lesquels ?** (Précisez à quelle consultation si plusieurs)

Est-ce que vous avez pris ce traitement ?

Le médecin vous a-t-il précisé les signes à surveiller oui/non si oui lesquels ? (Précisez à quelle consultation si plusieurs)

Le médecin a-t-il donné la conduite à tenir en cas d'aggravation **oui/non si oui laquelle ?** (Précisez à quelle consultation si plusieurs) (question de l'organisation d'un suivi éventuel)

A l'issue d'une des consultations avec un médecin (avant d'être hospitalisé) vous a-t-on proposé d'être hospitalisé ? **oui/non**

Si oui à l'issue de quelle consultation si plusieurs ? **1^{er} 2^{ème} 3^{ème} etc.....**

Si oui, pour quelles raisons, cela ne s'est pas fait ?

Avez-vous pu joindre un médecin quand vous vous sentiez mal ? oui/non

Avez-vous eu un contact avec un autre professionnel de santé ? Si oui lequel, pharmacien, ide etc...

Avez-vous été accompagné / Suivi par un proche ? oui/non si oui précisez

Racontez-moi les raisons de votre recours à l'hôpital/Service d'urgence ?

- J'ai été envoyé(e) par le médecin traitant ou de ville
- Je me suis aggravé(e) sans possibilité de voir le médecin, je suis venu par moi-même.
- Mes proches ont insisté pour que je parte à l'hôpital
- Je me suis aggravé(e) et j'ai fait appel au SAMU ou aux Pompiers qui m'ont orienté vers l'hôpital
- Autre, précisez

Quel a été l'élément déclencheur de votre hospitalisation ? Proche ? Médecin ? Symptôme inquiétant ?

État santé mental

Quel est votre niveau de stress ou d'anxiété

Au diagnostic 1 _____ 10

Avant l'hospitalisation 1 _____ 10

Au moment de l'hospitalisation 1 _____ 10

Aujourd'hui 1 _____ 10

Événements marquants vécu par le patient vécu

Durant votre parcours de prise en charge, vous êtes-vous senti(e) à un moment en insécurité (perte confiance) abandonné ?

Citez-moi un événement marquant positif ? et un événement marquant négatif

Axes d'amélioration

Par rapport à ce que vous avez vécu, quelles recommandations pourriez-vous faire ?

- Sur la prise en charge en ville
- Sur la prise en charge à l'hôpital

Quels conseils proposeriez-vous aux « futurs » malades du Covid ?

Expérience de la maladie

Votre expérience en une phrase puis en un mot

Grille biographique trajectoire pré-hospitalière COVID-19 sévère

Jours J0 = 1er symptôme	Histoire Clinique							Parcours de soins								
	Toux	Asthénie	Anosmie	Fièvre	Dyspnée/ gêne thoracique	Céphalée	Prise de saturation	Désaturation (saturo-mètre)	Volonté de test	Faire le test PCR	Avoir le résultat du Test PCR/Ag (préciser le résultat)	Questionnaire diagnostique	Diagnostic clinique ?	Consultation MG (préciser si TC ou SOS médecin) Télé ou physique	CS urgences	Appel du 15
J0																
J1																
J2																
J3																
J4																
J5																
J6																
J7																
J8																
J9																
J10																
J11																
J12																
J13																

2. Annexe 2 - Extraits du questionnaire, phase quantitative

22 Q17 **Avez-vous des difficultés à avoir un rendez-vous avec votre médecin traitant ?**

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

- Jamais
- Parfois
- Souvent
- Tout le temps

* 23 Q18 **Au cours d'une année, combien de fois allez-vous consulter (hors contexte covid 19) ?**

	Une fois	Plusieurs fois	Jamais
Votre médecin traitant / Un médecin généraliste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Un médecin spécialiste (gynécologue, cardiologue...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Un ostéopathe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Un homéopathe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Un naturopathe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 24 Q19 **Durant les 5 dernières années, avez-vous eu des séjours hospitaliers (hors Covid-19) ?**

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

- Oui, une fois
- Oui, plusieurs fois
- Non, aucun

● Un séjour = au moins une nuit à l'hôpital

* 20 Q15 **Avez-vous un médecin traitant ?**

- Oui
- Non

* 21 Q16 **Quelle relation de confiance avez-vous avec votre médecin traitant ?**

● Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

- Excellente
- Normale
- Mauvaise
- Très mauvaise

RECOURS ACTES ET SERVICES

* 42 QTEST21 Parmi ces propositions, sélectionnez tous les actes / services auxquels vous avez eu recours, depuis l'apparition du symptôme initial (J0) jusqu'à votre hospitalisation (J) :

📌 Cochez la ou les réponses

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Réalisation(s) test(s) antigénique(s) | <input type="checkbox"/> Consultation dans un centre de santé |
| <input type="checkbox"/> Réalisation(s) test(s) PCR | <input type="checkbox"/> Consultation IHU |
| <input type="checkbox"/> Résultat(s) test(s) antigénique(s) | <input type="checkbox"/> Consultation CHU Nice |
| <input type="checkbox"/> Résultat(s) test(s) PCR | <input type="checkbox"/> Consultation SOS Médecins |
| <input type="checkbox"/> Consultation médecin généraliste en cabinet | <input type="checkbox"/> Consultation au service d'urgence |
| <input type="checkbox"/> Appel médecin généraliste pour conseil | <input type="checkbox"/> Appel SAMU (15) |
| <input type="checkbox"/> Téléconsultation médecin généraliste | <input type="checkbox"/> Appel Pompiers (18) |

* 43 Q1J14 Veuillez indiquer les différents actes et services que vous avez utilisés, depuis l'apparition du 1er symptôme (J0) jusqu'à votre hospitalisation (J) :

	J0
Réalisation(s) test(s) antigénique(s)	<input type="checkbox"/>
Réalisation(s) test(s) PCR	<input type="checkbox"/>
Résultat(s) test(s) antigénique(s)	<input type="checkbox"/>
Résultat(s) test(s) PCR	<input type="checkbox"/>
Consultation médecin généraliste cabinet	<input type="checkbox"/>
Appel médecin généraliste pour conseil	<input type="checkbox"/>
Téléconsultation médecin généraliste	<input type="checkbox"/>
Consultation dans un centre de santé	<input type="checkbox"/>
Consultation IHU	<input type="checkbox"/>
Consultation CHU Nice	<input type="checkbox"/>
Consultation SOS Médecins	<input type="checkbox"/>
Consultation au service d'urgence	<input type="checkbox"/>
Appel SAMU (15)	<input type="checkbox"/>
Appel Pompiers (18)	<input type="checkbox"/>

📌 Exemple :

J'ai fait un test PCR à J0, et j'ai eu les résultats le lendemain, à J1.

J'ai pris un RDV avec mon médecin généraliste à J3, puis un autre RDV à J7.

Enfin, j'ai appelé le SAMU à J9, le jour de mon hospitalisation.

	J0	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9
Recours aux tests PCR	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Résultats du test PCR	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Prise RDV consultation médecin généraliste	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐
Appel SAMU (15)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☑

PRISE EN CHARGE

* 47 Q23 **Durant la période où vous aviez le Covid et que vous étiez à votre domicile, étiez-vous accompagné(e)** (prise de nouvelles, visites régulières, appels...)?

Oui Non

* 48 Q24 **Qu'est-ce qui a déclenché votre hospitalisation ?**

📌 Veuillez sélectionner une réponse ci-dessous

📌 Au besoin, veuillez préciser le champ 'Autre' :

- Médecin généraliste
- Votre médecin traitant
- Appel SOS médecin/Pompier
- Après une consultation d'urgence
- Ma famille
- Moi-même
- Mes ami(e)s
- Autre :

SERMENT D'HIPPOCRATE

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

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

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans **aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions**. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas **usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité**.

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

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

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

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

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

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

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