

Corps médical et campagne de prévention primaire des maladies cardio-vasculaires dans le canton du Tessin

Gianfranco Domenighetti, Angela Locatelli, Fabrizio Barazzoni, Pierangelo Luraschi, Antoine Casabianca

Sezione sanitaria, Dipartimento delle Opere Sociali, Bellinzona

Après quatre ans de conduite par le Département tessinois des affaires sociales d'un programme de prévention primaire et d'éducation pour la santé destiné à toute la population du canton contre les facteurs de risque des maladies cardio-vasculaires [1], nous avons examiné l'appréciation de ce programme par les médecins libres praticiens tessinois et évalué quelques pratiques et prestations médicales étroitement liées aux messages et aux buts du programme. Là où cela était possible, les données ont été comparées avec celles d'autres enquêtes et sondages concernant le degré de diffusion et d'acceptabilité du programme auprès de la population générale.

Matériels et méthode

Un questionnaire auto-administré, anonyme, avec enveloppe réponse affranchie, a été envoyé par l'adjoint du médecin cantonal en avril 1988 à tous les libres praticiens du canton (N=485). Après rappel (juin 1988), 297 médecins ont répondu (61% du total). Une évaluation de l'influence sur les résultats obtenus à la suite de l'augmentation du taux de réponse (de 41 à 61%) entre le premier envoi (avril 1988) et le rappel (juin 1988) est aussi présentée.

Les données de comparaison avec la population générale tessinoise ont été tirées de différentes enquêtes et sondages dont les résultats n'ont pas encore été publiés, notamment :

- novembre 1987, sondage téléphonique, Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Lussane, Sezione sanitaria, Istituto Ricerche e Sviluppo, Lugano, (N=300);
- février 1988, sondage téléphonique, Sezione sanitaria, Istituto Ricerche e Sviluppo, Lugano, (N=300);
- février 1988, sondage téléphonique, Sezione sanitaria, Società Suisse de Radio-télévision, Berne, (N=501).

Tous ces sondages ont été effectués sur des échantillons représentatifs de la population cantonale résidente de plus de 20 ans.

Pour l'analyse statistique comparative nous avons utilisé le test X^2 .

Résultats

Le tableau 1 résume les principaux résultats de la comparaison médecins-population sur l'appréciation

du programme de prévention, le tableau 2 donne un aperçu des pratiques et des prestations en relation avec les thèmes du programme communautaire. Entre parenthèses, sur les deux tableaux, les résultats partiels obtenus avant le rappel du questionnaire, c'est-à-dire après l'analyse de 205 réponses représentant le 41% du total du corps médical.

Appréciation du programme communautaire

Le programme cantonal est largement connu (médecins 93% / population 82%) et, globalement, positivement jugé (82%) par le corps médical qui semble toutefois manifester une certaine crainte quant à son élargissement, surtout chez les médecins de plus de 45 ans. L'utilité des spots TV contre la consommation de tabac a été reconnue par le 81% des médecins (population 87%) qui, presque dans la même proportion (78%), ont positivement jugé l'utilité des spots sur le sida (population 96%).

La proposition de disposer d'une minute chaque jour à la Télévision de la Suisse italienne pour diffuser des messages «préventifs» a été bien accueillie par le 61% des médecins, tandis que dans la population cette proposition a fait presque l'unanimité (87%). La brochure envoyée en novembre 1987 à tous les foyers du canton et qui résumait les informations données par la campagne sur les différents facteurs de risque cardio-vasculaires n'a été approuvée que par le 69% des médecins (généralistes 68%) tandis que le degré d'appréciation a été haut (95%) chez la population générale.

Pratiques et prestations au cabinet

Le 92% des internistes et le 84% des généralistes s'informent toujours si leurs patients fument et dans le 63% des cas (internistes) et le 58% (généralistes), ces spécialistes donnent aussi des conseils pour cesser de fumer. Cette proportion change significativement si l'analyse est faite par rapport aux habitudes tabagiques des médecins. En effet le 38% seulement de ceux qui fument donnent toujours des conseils aux patients contre le 53% des médecins qui ne fument pas ($P < 0,01$).

Le 20% des internistes et des généralistes déclarent commencer déjà à traiter avec des médicaments les patients qui ont un taux de cholestérol total inférieur à 260 mg/dl (6,7 mmol) et environ le 28% des médecins

Tab. 1. Perception subjective du programme¹.

	Médecins			Population générale ³ (N = 300-501)
	Ensemble N = 297 (N = 205)	AGE > 45 ⁴ N = 151 (N = 100)	AGE > 45 ⁴ N = 144 (N = 103)	
Connaissance du programm (oui)	93 % (94%)	92 % (94%)	94 % (94%)	82 %
Utilité programme ² (oui)	82 % (82%)	84 % (86%)	82 % (79%)	-
Elargissement du programme (oui)	53 % (53%) *	43 % (41%) *	64 % (64%) *	78 % *
Utilité TV spots (tabac) ² (oui)	81 % (79%) *	76 % (74%)	87 % (86%)	87 % **
Utilité TV Spots (SIDA) ² (oui)	78 % (74%) *	75 % (70%)	83 % (80%)	96 % *
1 minute/jour de TV spots préventifs	61 % (58%) *	56 % (53%)	65 % (62%)	87 % *
Utilité pour les patients brochure informative tous foyers ² (oui)	68 % (67%) *	62 % (62%)	73 % (72%)	95 % *

¹ Entre parenthèse résultats obtenus avant rappel du questionnaire (N = 205); taux de réponse = 41 %

² Seulement ceux qui connaissent le programme, vu les spots et reçu la brochure

³ Voir «Matériels et méthode»

⁴ 2 cas «Missing» (n'ont pas indiqué l'âge)

* P < 0,001

** P < 0,005

(généralistes et internistes) ne proposent aucune mesure diététique pour des valeurs de cholestérol total comprises entre 201 et 259 mg/dl (5,2 - 6,6 mmol).

La tension artérielle est «toujours» mesurée pour chaque patient/visite par le 53 % des généralistes («souvent» 42 %) et par le 60 % des internistes («souvent» 32 %).

Augmentation du taux de réponse

La comparaison des premiers résultats de cette étude, obtenus avec un taux de réponse de 41 % (rapportés entre parenthèses sur les deux tableaux), avec ceux qui ont bénéficié d'un taux de réponse de 61 % montre que les conclusions n'ont pas été changées après le rappel et le deuxième envoi du questionnaire à tous les libes praticiens du canton (dans cette enquête en effet nous n'avions pas prévu de carte-réponse séparée pour identifier les non-répondants). Une analyse plus détaillée de la totalité des variables prévues dans le questionnaire (N=79) nous confirme que la différence la plus importante est celle de 5 points présentée pour le cholestérol et l'utilité des spots sida. En aucun cas, il n'y a de différences statistiquement significatives.

Discussion et conclusions

Appréciation du programme

Le fait de connaître l'appréciation par les libes praticiens lors de la conduite d'un programme de prévention primaire adressé à toute la population est de toute importance, notamment quand, comme c'est le cas pour le programme tessinois, celui-ci est conduit par l'Etat qui est toujours perçu par les personnes exerçant une profession libérale comme un partenaire douteux. La collaboration entre médecins et pouvoirs publics est en effet une condition indispensable pour la réussite d'une telle action communautaire, car c'est justement par l'avis qualifié des professionnels de la médecine qu'on arrive à renforcer les messages préventifs, à leur donner l'indispensable crédibilité scientifique ainsi qu'à mettre en œuvre les pratiques. Au Tessin beaucoup de médecins «leaders» (chefs de service hospitaliers) participent activement au programme qui, il faut le souligner, fait abondamment usage des médias notamment des sept quotidiens édités dans le canton (272 000 habitants), de la Radio et de la Télévision de la Suisse italienne. Cette présence qualifiée ainsi que la supervision du programme par des instituts universi-

Tab. 2. Pratiques et prestations au cabinet¹.

	Médecins	
	Généralistes N = 145 (N = 102)	Internistes N = 63 (N = 49)
S'informe toujours si patients fument (oui)	84 % (85 %)	92 % (92 %)
Conseils pour arrêter de fumer (toujours)	58 % (58 %)	63 % (61 %)
Mesure régulièrement la tension à chaque visite (toujours – souvent)	95 % (95 %)	92 % (92 %)
Médicaments pour cholestérol total < mg/dl (6.7 mmol) (oui)	20 % (15 %)	20 % (18 %)
Aucune mesure diététique pour cholestérol total compris entre 201 et 259 mg/dl (5,2–6,6 mmol)	28 % (33 %)	29 % (29 %)

¹ Entre paranthèse résultats obtenus avant rappel du questionnaire (N = 205); taux de réponse = 41 %

taires de médecine sociale et préventive pourraient, à première vue, déjà être une condition suffisante pour assurer la crédibilité médico-technique de la campagne.

Toutefois le rôle joué dans la pratique quotidienne par les médecins libres praticiens, notamment par les généralistes et les internistes, sur la possibilité d'amplifier, renforcer et traduire en pratique les thèmes proposés par le programme d'éducation à la santé est potentiellement énorme [2, 3].

En effet le 62 % de la population tessinoise consulte au moins une fois par année un médecin [4]. Le charme discret et magique de la consultation privée représente un moment important pour la réflexion personnelle en vue de modifier des comportements à risque ou acquiescer et renforcer des pratiques positives pour la santé.

Les résultats présentés ici montrent un jugement globalement positif du corps médical du canton envers le programme de prévention. La crainte qui semble exister d'une extension ultérieure de l'action (oui 53 %) doit toutefois être mieux analysée. En effet un tiers des médecins qui ne souhaitent pas un élargissement du programme motive cette prise de position par l'adéquation de l'action conduite jusqu'à présent et un autre tiers craint qu'une extension ultérieure puisse entraîner l'accoutumance, voire même un esprit de refus de la part de la population. Le 70 % des médecins praticiens indiquent que leur rôle principal dans le cadre du programme devrait être celui de mieux motiver les patients sur les différents facteurs de risque, ce qu'ils n'arrivent pas à faire convenablement faute de temps.

Pratiques et prestations

Les résultats du sondage concernant les pratiques préventives au cabinet démontrent le grand potentiel préventif déjà évoqué et mettent aussi en évidence la nécessité, souhaitée aussi par un groupe de professionnels, d'étudier et proposer des outils scientifiques et pratiques (Manuel de prévention ?) pour créer ou renforcer les bases de l'action de promotion de la santé au cabinet [5]. En effet une «unité de doctrine» qui soit le résultat d'un consensus entre praticiens, scientifiques et conducteurs du programme semble être souhaitable [6]. Certains résultats du sondage, et quelques indications personnelles inscrites sur les questionnaires et notamment le «gap» entre l'utilité du programme (83 %) et l'utilité de la brochure tous foyers (68 %), ainsi que les pratiques concernant la prise en charge de la cholestérolémie, semblent démontrer cette nécessité.

Taux de réponse

Dans le cas présenté ici les résultats et les conclusions de l'étude auprès du corps médical ne se sont pas modifiés en augmentant le taux de réponse de 41 à 61 %. Ce fait confirme les conclusions générales d'études précédentes conduites à l'étranger [7] sur le même thème. Malheureusement, faute de carte-réponse séparée, nous n'avons pas pu analyser les caractéristiques et, peut-être, les motivations des non-répondants. Une enquête précédente, que nous avons effectuée auprès de 621 médecins de Suisse romande et du Tessin [8], avec un taux de réponse de 77 %, avait démontré que des médecins n'avaient pas répondu au questionnaire, soit par manque de temps (62 %), oubli (19 %), manque d'intérêt, voire opposition (19 %). Ce qui est aussi conforme à des observations précédentes [9]. L'expérience acquise après les cinq autres études par questionnaire que nous avons conduites auprès du corps médical suisse et tessinois [8, 10, 11, 12, 13] met aussi en évidence l'importance de l'institution ou de la personne qui s'adresse directement aux médecins en soumettant le questionnaire. En effet, les taux de réponse les plus élevés (entre 77 et 86 %) ont été obtenus lorsque l'étude était présentée par des cliniciens reconnus ou par des services universitaires [8, 11, 13] tandis que la signature de fonctionnaires (même médecins) ou d'institutions ou de services de l'administration publique a entraîné, comme dans cette étude, des taux de réponse plus bas [10, 12]. Le taux de réponse de ces sondages ne semble pas avoir été influencé par la multiplication des enquêtes. En effet, sur 6 ans, les taux de réponse des différentes enquêtes que nous avons conduites, mais qui étaient présentées au corps médical par des cliniciens et des instituts universitaires, ont progressivement augmenté, tandis que les enquêtes émanant de l'administration ont eu des taux de réponse constamment plutôt faibles bien que les modalités de soumission aient été pratiquement les mêmes.

Riassunto

Percezione del corpo medico ticinese della campagna di prevenzione contro i fattori di rischio delle malattie cardiovascolari

Questo studio presenta i risultati di un sondaggio tramite questionario sulla percezione soggettiva dei medici liberi professionisti ticinesi del programma di prevenzione primaria contro i fattori di rischio cardiovascolari destinato a tutta la popolazione del Cantone condotto dal Dipartimento delle opere sociali. Il 93% dei medici (82% popolazione) conosce il programma che è giudicato molto utile o utile dall'82% degli intervistati. È pure valutato il gradimento di singole azioni dell'intervento comunitario (spot TV e opuscoli informativi) come pure la frequenza di pratiche preventive durante la consultazione (informazione sul tabagismo, misura della pressione, intervento in caso di ipercolesterolemia). I risultati dello studio sono stati inoltre analizzati sulla base dei questionari ricevuti prima (tasso di risposta 41%) e dopo aver effettuato un successivo richiamo (tasso di risposta finale 61%). Conclusioni e risultati non differiscono con l'aumento del tasso di risposta.

Zusammenfassung

Die Tessiner Ärzte und die Präventionskampagne gegen Herz-Kreislaufkrankheiten

Diese Arbeit stellt die Resultate einer schriftlichen Umfrage bei den freipraktizierenden Tessiner Ärzten vor. Wie haben sie die Präventionskampagne gegen die kardiovaskulären Krankheiten, die vom Dipartimento delle Opere Sociali durchgeführt wurde und sich an die ganze Tessiner-Bevölkerung richtete, aufgenommen? 93% der Ärzte ist das Programm vertraut, und 82% stufen es als nützlich oder sehr nützlich ein. Ferner wurde ihr Urteil über die einzelnen Aktionen (TV-Spot und Informationsbroschüren) erfragt. Auch die Häufigkeit von Vorsorgemassnahmen in ihren Sprechstunden (Information bezüglich Tabak, Blutdruckmessen, Massnahmen bei Hypercholesterinämie) wurden erfasst. Die spontane Antwortquote von 41% wurde mit einer erneuten Aufforderung auf 61% erhöht. Die Resultate änderten sich mit der Zunahme der Antwortenrate nicht.

Summary

Medical Doctors Perception of the Ticino Cardiovascular Disease Risk Factor Prevention Campaign

This study presents the results of a questionnaire research into the subjective perception of the free-practicing doctors in Ticino concerning the primary prevention programme against cardiovascular risk factors, directed to the whole cantonal population by the Social Welfare Department. 93% of the doctors (82% of the population) are aware of the programme and 82% of those interviewed judged it to be useful or very useful. Furthermore, the single initiatives of the programme (TV-advertisements and information-Leaflets) were also evaluated, as well as the frequency of preventive practices during medical visits (information on tobacco risks, blood pressure measurement, treatment of hypercholesterolemia). This study was also analyzed on the basis of questionnaire received before (response rate 41%) and after having sent out a further reminder (final response rate 61%). The results and conclusions did not differ with an increase in the reply rate.

Bibliographie

- [1] *Domenighetti G, Casabianca A, Luraschi P.* La prévention cardio-vasculaire dans la collectivité : le programme plurisectoriel du canton du Tessin. *Soz Präventivmed* 1985; 30: 164-67.
- [2] *Mittelmakr MB, Luepker RV, Grimm R, Kottke TE, Blackburn H.* The role of physicians in a community - Wide program for prevention of cardiovascular disease : the Minnesota Heart Health Program. *Public Health Rep* 1988; 4: 360-65.
- [3] *Wilson DM, Taylor W, Gilbert JE, Best JA et al.* A randomized trial of a family physician intervention for smoking cessation. *JAMA* 1988; 260: 1570-74.
- [4] Sezione sanitaria, IRIS. Percezione soggettiva della salute e impatto delle campagne di prevenzione sulla popolazione ticinese. Lugano, gennaio 1986.
- [5] *Jones A, Davies DH, Dove JR, Collison MA, Brown PMR.* Identification and treatment of risk factors for coronary heart disease in general practice : a possible screening model. *Br Med J* 1988; 296: 1711-14.
- [6] *Bovet P, Darioli R, Janin B, Rickenbach M, Gutzwiller F.* Dépistage et traitement des facteurs de risque des maladies cardio-vasculaires : nécessité d'une stratégie ? *Schweiz Med Wochenschr* 1988; 118: 1797-802.
- [7] *Berk ML.* Interviewing Physicians : the effect of improved response rate. *Am J Public Health* 1985; 75: 1338-40.
- [8] *Domenighetti G, Berthoud S.* Les médecins sont-ils aussi malades? Résultats d'une enquête effectuée en Suisse romande et au Tessin. *Schweiz Med Wochenschr* 1984; 114: 858-73.
- [9] *Berk ML, Meyers S.* Reasons for nonresponse ont the physicians practice survey. In: *Proceedings of the Social Statistics Section. American Statistical Association* 1980.
- [10] *Domenighetti G, Luraschi P, Marazzi A.* Hysterectomy and sex of the gynecologist. *N Engl J Med* 1985; 23: 1482.
- [11] *Domenighetti G, Casabianca A, Luraschi P, Martinoli S.* Consommation de soins chirurgicaux : comparaison entre médecins et population générale - Essai sur le «taux juste» d'utilisation des services chirurgicaux. In: *La science des systèmes dans le domaine de la santé. Vol. 2. Système de santé et acteurs.* Lyon: Masson, 1988: 555-558.
- [12] *Domenighetti G, Luraschi P, Casabianca A, Gutzwiller F et al.* Effect of information campaign by the mass media on hysterectomy rates. *Lancet* 1988; 2: 1470-73.
- [13] *Domenighetti G, Casabianca A, Luraschi P, Martinoli S, Gutzwiller F.* Etude sur la prévalence de la chirurgie élektive auprès des femmes médecins suisses. Rapport final en cours d'élaboration.

Adresse pour correspondance:

Gianfranco Domenighetti
Sezione sanitaria
Dipartimento delle opere sociali
Via Orico 5
CH-6500 Bellinzona