

# Grille d'aide à l'analyse de la pratique et à la présentation des cas cliniques en Groupe de Pairs® [diabète de type 2]

---

## 1.1. IDENTIFICATION

Date de la réunion :

Identifiant du groupe<sup>1</sup> :

Nom et prénom du médecin :

Numéro de dossier du patient :

Date de la consultation :

---

## 1.2. PATIENT

Les éléments suivants sont notés dans le dossier :

Sexe: H  F

Age :

Quel est le poids du patient :

Cette mesure date t-elle de moins de 6 mois:

oui  non

Pour les adultes quelle est la dernière profession exercée (y compris pour les retraités)

Consultation

Visite

Vu seul

Accompagné

Médecin Traitant :

oui  Non

Patient connu

Patient nouveau

Patient occasionnel

Famille suivie

---

## 1.3. DONNEES MEDICALES

► **Motif(s) de consultation exprimé(s) par le patient :**

**La présence d'allergie(s) est notée dans le dossier :** oui   
Laquelle ou lesquelles ?

Si non **l'absence d'allergie(s) est elle notée?**

oui  NR2

Identifiant du groupe<sup>1</sup> : code postal suivi des 3 premières lettres de votre ville  
suivi du numéro du groupe dans la ville

NR<sup>2</sup> : non renseigné

- ▶ **La présence d'addictions (alcool, tabac, cannabis,...) est notée dans le dossier ?**

oui

lesquelles ?

Si non l'absence d'addictions est elle notée ?

oui  NR2

- ▶ **La présence de facteurs de risque personnels et/ou familiaux utiles à la prise de décision est notée dans le dossier ?**

oui

lesquels ?

Si non l'absence de facteur de risque est elle notée?

oui  NR2

- ▶ **Les vaccins sont notés dans le dossier**

oui  NR2

Le médecin a connaissance du calendrier vaccinal de l'année en cours ?

oui  non

Les recommandations du calendrier vaccinal de l'année en cours sont elles appliquées?

oui  non  NSP3

Si non quelles en sont les raisons ?

- ▶ **Antécédents personnels utiles à la prise de décision :**

oui  non

lesquelles ?

- ▶ **Analyse sémiologique et éléments utiles à la prise de décision**

- ▶ **Diagnosics retenus (résultats de consultation)**

- |    |     |
|----|-----|
| 1. | 6.  |
| 2. | 7.  |
| 3. | 8.  |
| 4. | 9.  |
| 5. | 10. |

- ▶ **Risque(s) Grave(s)**

---

#### 1.4. Indicateurs retenus pour l'évaluation diabète de type 2

On retrouve dans le dossier médical du patient un résultat :

- ▶ **De micro albuminurie datant de < 12 mois** Oui  Non
- ▶ **D'examen clinique des pieds datant de < 12 mois** Oui  Non
- ▶ **De recherche d'une rétinopathie datant de < 12 mois** Oui  Non

---

#### 1.5. En consultation, ou pour remplir la grille, avez vous vérifié pour un au moins des problèmes pris en charge que votre décision était conforme aux données validées (vous pouvez vous aider du DReFC) ?

- ▶ **Oui**

pas de donnée retrouvée  
 citez la(es) donnée(s) retrouvée(s) (AFSSAPS, HAS, données validées de la science)

**Titre 1 :**

Année                      Auteur

**Titre 2 :**

Année                      Auteur

**Titre 3 :**

Année                      Auteur

**Titre 4 :**

Année                      Auteur

- ▶ **Non**

citez les données dont vous connaissiez le contenu

Titre 1 :

Année                      Auteur

Titre 2 :

Année                      Auteur

Titre 3 :

Année                      Auteur

Titre 4 :

Année                      Auteur

autres raisons

---

### 1.6. Facteurs décisionnels liés à d'autres déterminants

- ▶ *La patient est suivi par un autre praticien* Oui  Non
- ▶ *Attentes et préférences du patient :* Oui  Non
- ▶ *Offre locale de soin<sup>4</sup> :* Oui  Non
- ▶ *Soutien social<sup>5</sup> :* Oui  Non
- ▶ *Attentes préférences du médecin :* Oui  Non
- ▶ *Gestion de la consultation (temps, fatigue, matériel) :* Oui  Non
- ▶ *Autre(s) facteur(s)* Oui  Non

Le(s)quel(s) :

---

### 1.7. DECISIONS PRISES : conseils, surveillance, prescriptions, AT, hospitalisation, avis spécialisé, etc...

▶ *Concernant la sécurité de la prescription*

**Le poids** est mentionné sur l'ordonnance oui  non

**Le sexe** est mentionné sur l'ordonnance oui  non

**La fréquence des prises** des médicaments est inscrite en intervalle de temps oui  non  NSP<sup>3</sup>

▶ *Ordonnance est informatisée* oui  non

---

### 1.8. PROBLEMES SOULEVES PAR LE MEDECIN : Indiquer leur résolution ou leur non résolution

**NSP<sup>3</sup>** : ne sait pas

**Offre locale de soin<sup>4</sup>** : centre d'IRM trop éloigné, pas d'ophtalmologiste, manque d'infirmiers, pas de moyen de transport, hôpital trop éloigné...

**Soutien social<sup>5</sup>** : pas de famille, pas de voisin, problème financier...