

# Parcours de prévention : « Instaurer un dialogue médecin-patient »

## Entretien avec François Alla,

professeur de santé publique,  
chef du service de soutien méthodologique  
et d'innovation en prévention,  
centre hospitalier universitaire (CHU)  
de Bordeaux,  
président de la conférence régionale  
de la santé et de l'autonomie  
de Nouvelle-Aquitaine (CRSA).

*La Santé en action :*

### **Le développement de la prévention en médecine de premier recours est-il un enjeu de santé publique ?**

*François Alla :* Notre système de soin doit se transformer pour faire face à l'évolution et à l'augmentation des besoins de santé notamment liée au vieillissement de la population et aux changements des environnements et des modes de vie. Dans ce cadre, une meilleure intégration de la prévention est incontournable. Pour rappel, près de la moitié de la charge de morbidité est évitable par la prévention, source potentielle majeure de santé et de bien-être. Elle peut de plus contribuer à la soutenabilité de notre système de par la réduction des besoins et des dépenses de santé. Dans le domaine de la prévention, la France n'est pas en avance : pour reprendre la synthèse du rapport de la Cour des comptes de 2021<sup>1</sup>, en termes de prévention « les résultats obtenus sont globalement médiocres, et ce malgré un effort financier comparable à celui des pays voisins ».

### **S. A. : Le numérique pourrait-il être un bon levier ?**

*F. A. :* En effet, l'innovation numérique serait un atout certain. Si nos résultats sont médiocres, ce n'est pas par manque de motivation des professionnels de santé, notamment des médecins traitants : une grande

part de leur activité quotidienne est déjà de l'activité préventive (repérage, dépistage, prise en charge des facteurs de risque, etc.). Le problème trouve sa source d'abord par manque d'organisation. La prise en charge préventive est en effet une question complexe qui s'inscrit dans la durée, qui peut nécessiter l'action concertée de plusieurs professionnels et qui implique la participation du patient. Si l'on veut être efficace, cette organisation est à mettre en place afin d'assurer les fonctions-clés de réussite de la prévention en milieu de soin et qui consistent en : un repérage systématique des situations problématiques ; un dialogue avec le médecin pour la co-construction d'un (ou de plusieurs) parcours de prévention prenant en compte : les besoins, les demandes, les priorités, les contraintes de chaque patient ; la fédération de l'ensemble des acteurs concernés du territoire pour rendre effectif ce parcours. L'innovation numérique est donc incontournable pour fournir un diagnostic préventif intégré ; pour permettre un partage de l'information avec le patient ; pour structurer et optimiser le temps de consultation ; pour échanger des informations entre professionnels, etc. Pour résumer, il ne peut y avoir de prévention sans organisation ; le numérique est un levier majeur, voire une condition de cette organisation.

### **S. A. : Quels enseignements tirer de MedPrev dans la perspective du lancement en France des consultations de prévention ?**

*F. A. :* Si l'on veut qu'une consultation de prévention soit effective, il faut l'inscrire dans cette vision globale et organisationnelle que je viens de décrire. Autrement dit, cette

## L'ESSENTIEL

■ **Une politique adaptée de prévention permettrait d'éviter des maladies. Dans ce cadre, la prévention en médecine de premier recours est un outil majeur. La prise en charge préventive de la population nécessite l'action concertée de plusieurs professionnels avec le médecin traitant en première ligne. À cet égard, l'innovation numérique est incontournable pour organiser la prévention.**

consultation ne doit pas être vue comme une fin en soi : elle n'a de sens qu'en tant qu'étape d'un parcours. Un outil tel que MedPrev (voir article ci-avant, NDLR) est donc indispensable pour structurer et enrichir efficacement cette consultation et afin d'être le support et le vecteur de ce temps de diagnostic partagé avec le patient et de planification du parcours de prévention. En retour, le financement d'une consultation de prévention permet de sanctuariser le temps nécessaire à cette démarche. Les deux dispositifs pourraient ainsi être fortement synergiques. Il est à noter que MedPrev va au-delà de ces consultations à âge fixe, qui n'ont pas démontré leur efficacité, pour inscrire la prévention tout au long de la vie, rythmée non en fonction de dates calendaires, artificielles par nature, mais de la temporalité des besoins de chaque patient. ■

Propos recueillis par la rédaction.

1. La politique de prévention en santé, novembre 2021, Cour des comptes.

**Pour en savoir plus**  
<https://medprev.org>

Dossier

Prévention et promotion de la santé chez les 40-55 ans