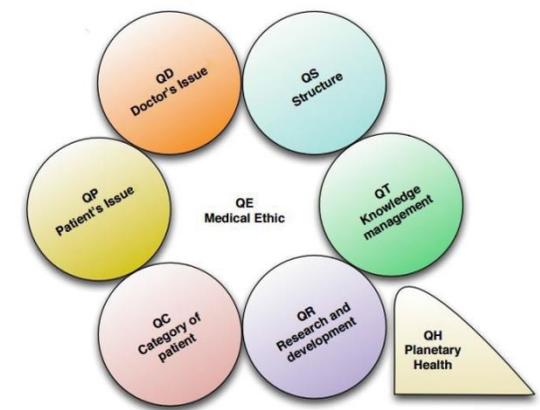


10-13 May 2018
Lille - France

Theme: 86th EGPRN Meeting
Changing doctors for a changing world:
How to face the future in primary care?



Knowledge management in General Practice / Family Medicine The Core Content Classification (3CGP), a new indexation tool.

Marc Jamouille ¹, Daniel Knupp Augusto ², Miguel Pizzanelli ³

1. Family doctor, MD, PhD. Dep General Practice. University of Liege, Liege, Belgium
2. Family doctor, MD, Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade, Curitiba, Brazil
3. Family doctor, MD, MSC. Ass Prof. Med. Fam. Universidade de la Republica (UDELAR) Montevideo, Uruguay

Contact : marc.jamouille@gmail.com

Background

Knowledge management in GP/FM

- International harmonization of General and Family Medicine (GP/MF) Standards for Clinical items only (ICPC-2)
- The tables of contents of the GP/MF textbooks are all different
- No possible standard indexing of GP/MF
- No specific management of knowledge in GP/MF

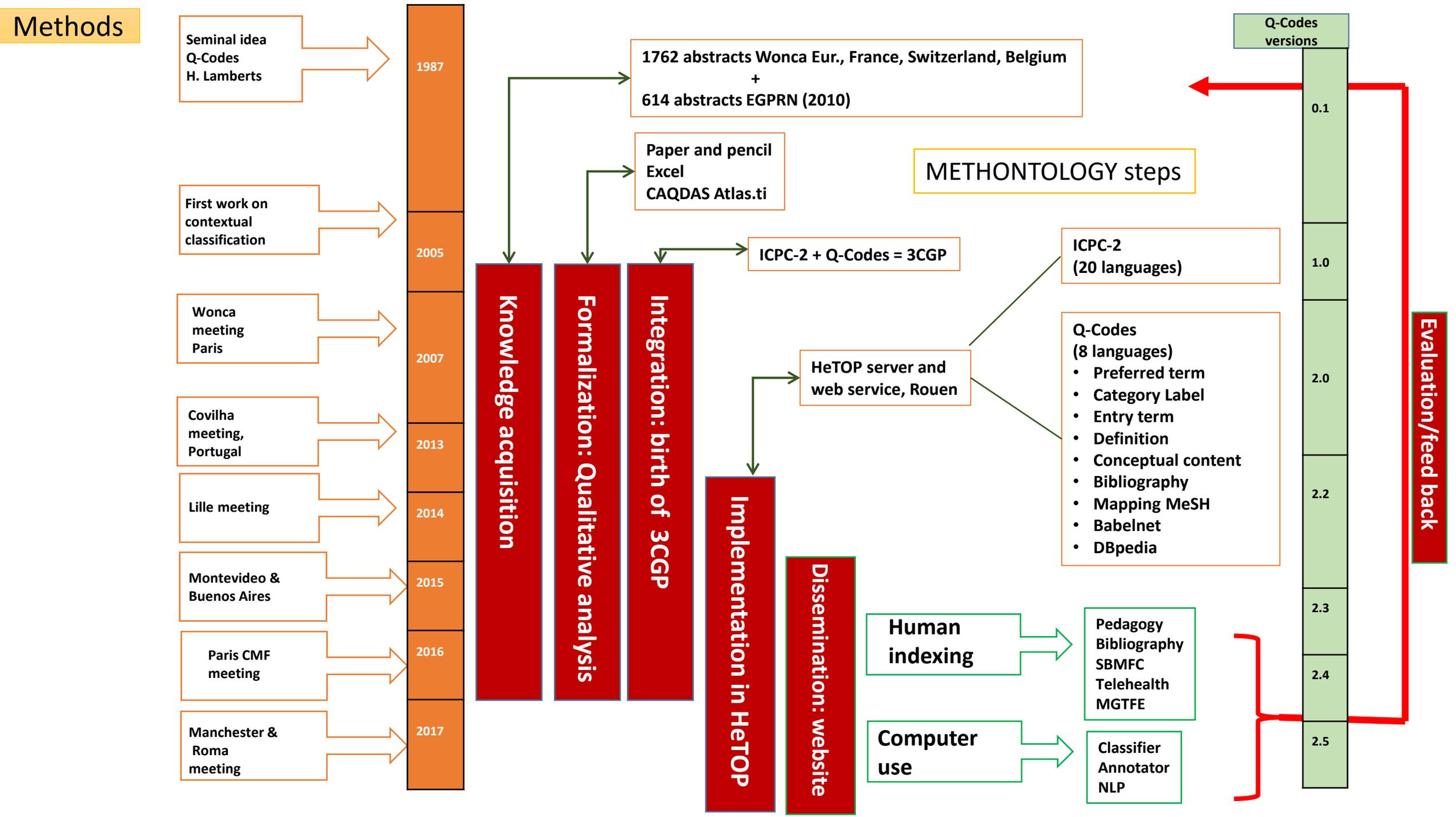
Aim

→ To find methods to facilitate indexing and to improve performance in information storage and retrieval of unpublished GP/FM scientific work

- Qualitative research of communications of GPs
- Use of ICPC-2 for clinical items
- Identification of concepts, elaboration of a new taxonomy of contextual concepts fit for GP/FM, named Q-Codes
- Edition of ICPC-2 (22 languages) and Q-Codes (10 languages) in Web Ontology Language on a free access server under the acronym 3CGP
- Applications for specific Knowledge Management

Identification of the concepts at stake

What are they talking about?



Results

<https://www.hetop.eu/hetop/3CGP>

<http://3cgp.docpatient.net>

Q-Codes 2.5



8 domains

Contextual issues

187 concepts

10 languages

ICPC-2

17 chapters
+ Processes

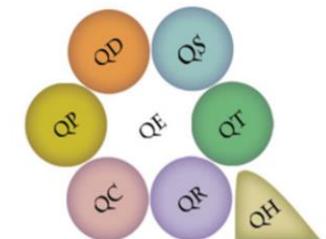
© Wonca

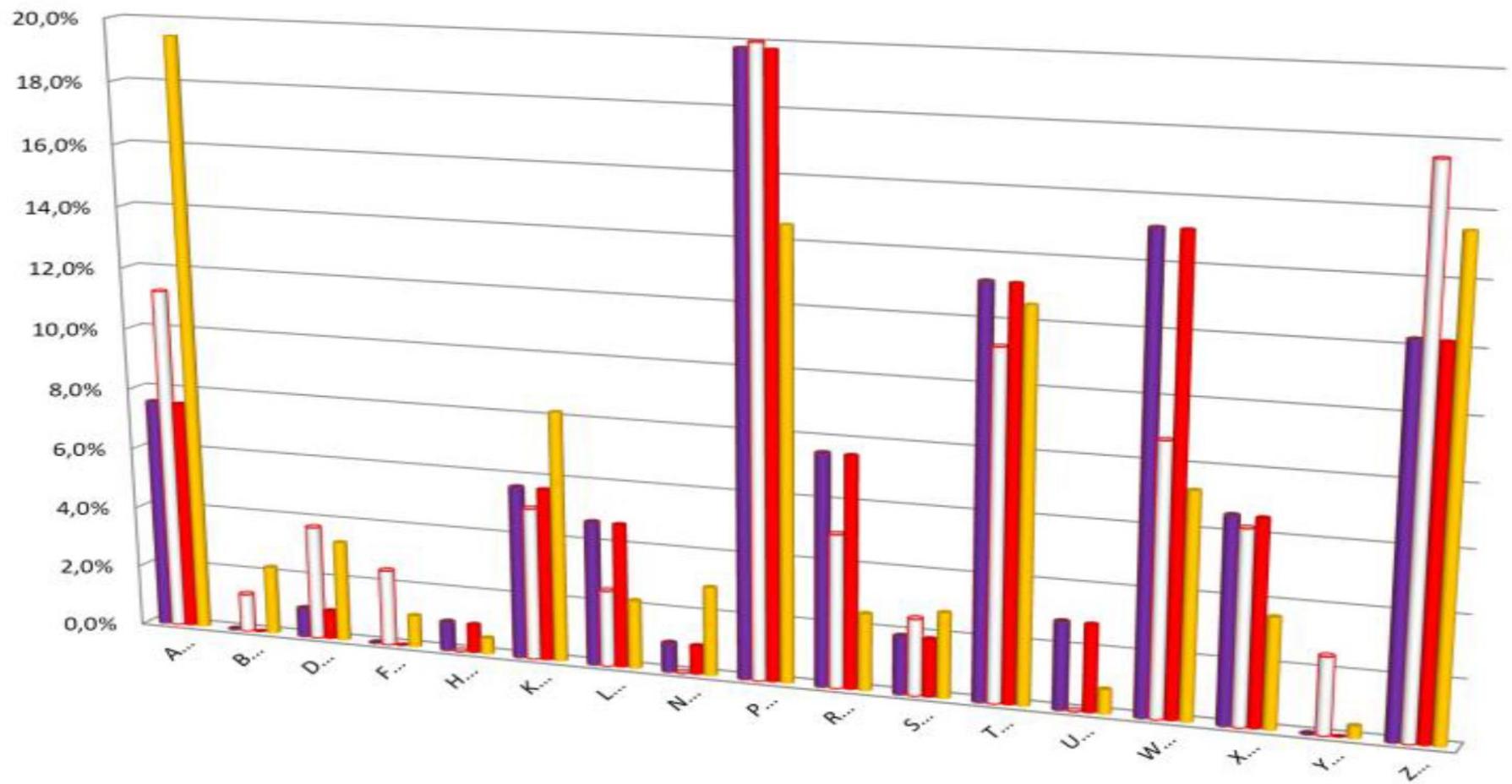
Clinical issues

- [A general/unspecified](#)
- [B blood/blood forming organs/immune mechanism](#)
- [D digestive](#)
- [F eye](#)
- [H ear](#)
- [K circulatory](#)
- [L musculoskeletal](#)
- [N neurological](#)
- [P psychological](#)
- [Q Q-codes](#)
- [Processes](#)
- [R respiratory](#)
- [S skin](#)
- [T endocrine/metabolic/nutritional](#)
- [U urinary system](#)
- [W pregnancy, childbearing, family planning](#)
- [X female genital system including breast](#)
- [Y male genital system including breast](#)
- [Z social problems](#)

- [QC patient's category](#)
- [QD doctor's issue](#)
- [QE medical ethics](#)
- [QH planetary health](#)
- [QP patient issue](#)
- [QR research](#)
- [QS structure of practice](#)
- [QT knowledge management](#)

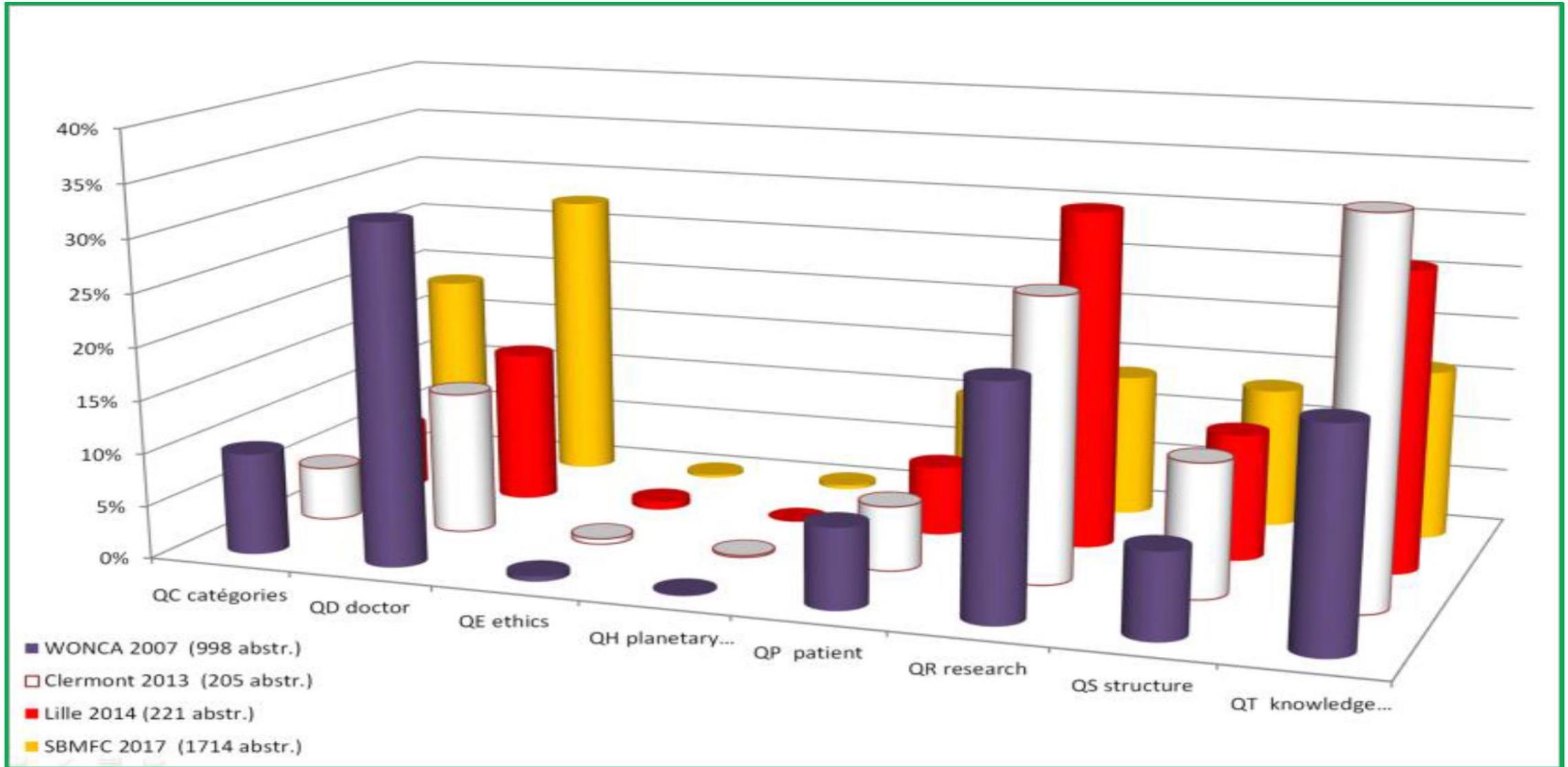
734 concepts
22 languages





	A gen.	B blood	D dig.	F eye	H hear	K circul.	L locom.	N neuro	P psycho	R respi	S skin	T metab	U uri	W pregn.	X male	Y female	Z social
■ WONCA 2007 (#998)	7,5%	0,0%	0,9%	0,0%	0,9%	5,7%	4,7%	0,9%	19,8%	7,5%	1,9%	13,2%	2,8%	15,1%	6,6%	0,0%	12,3%
□ CNGE 2013 (#205)	11,3%	1,3%	3,8%	2,5%	0,0%	5,0%	2,5%	0,0%	20,0%	5,0%	2,5%	11,3%	0,0%	8,8%	6,3%	2,5%	17,5%
■ CNGE 2014 (#221)	7,5%	0,0%	0,9%	0,0%	0,9%	5,7%	4,7%	0,9%	19,8%	7,5%	1,9%	13,2%	2,8%	15,1%	6,6%	0,0%	12,3%
■ SBMFC 2017 (#1714)	19,5%	2,3%	3,3%	1,1%	0,5%	8,2%	2,3%	2,9%	14,6%	2,5%	2,8%	12,6%	0,8%	7,3%	3,6%	0,4%	15,5%

Distribution of clinical concepts, ICPC-2. 4 congresses



Distribution of conceptual concepts. Q-Codes. 4 congresses

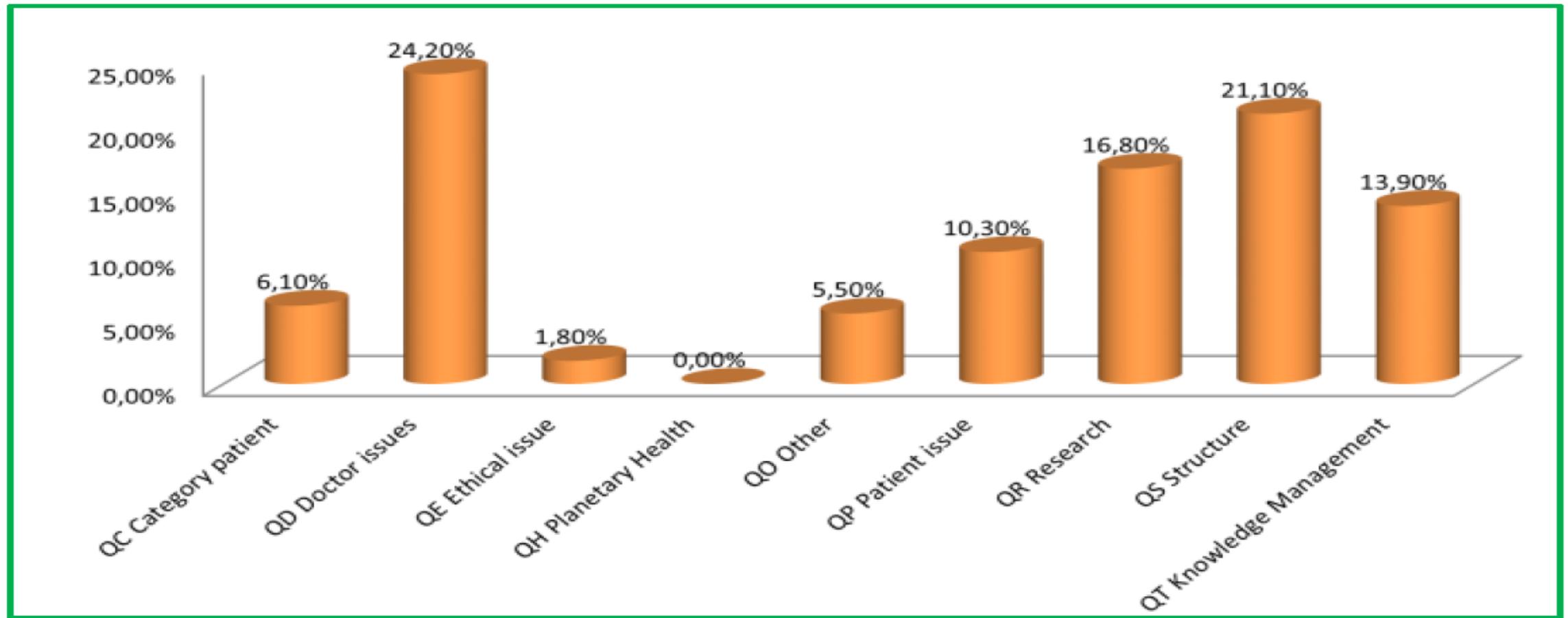
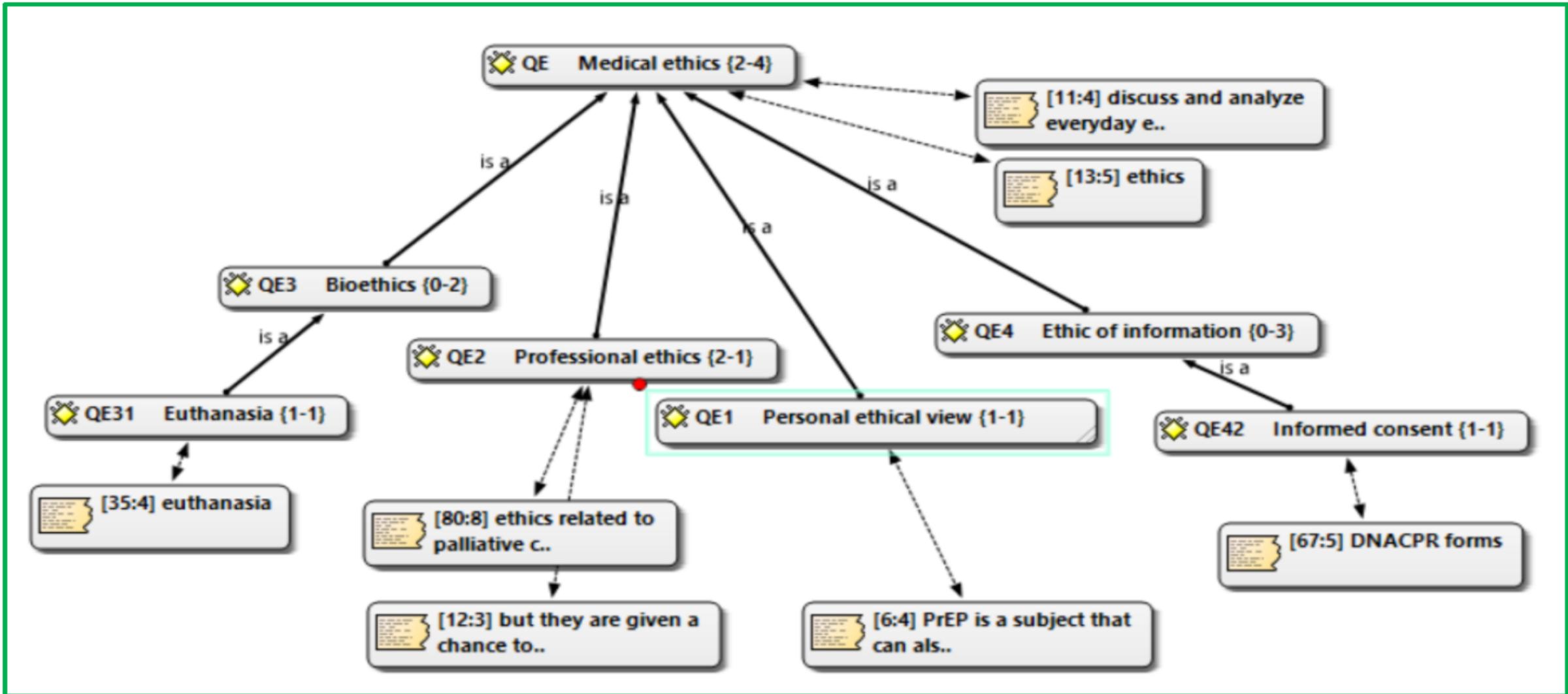
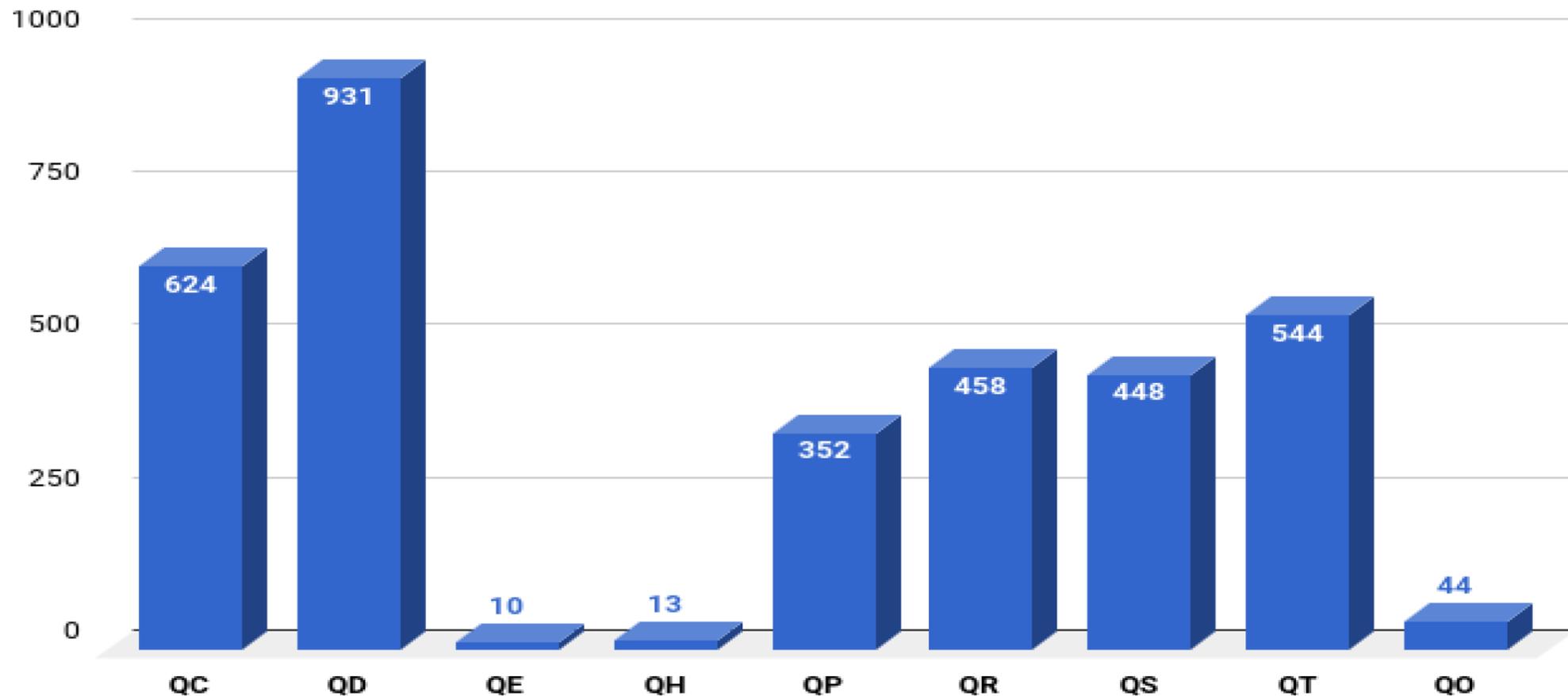


Figure 6 Contextual concepts (380 coding) addressed in the 97 VDGM 2018 communications. Number of coding and % of Q-Codes domains.



VDGM 2018 7 communications addressing ethical issues

FIGURE 1.74: Distribution of 3,424 Q-Codes in 1746 abstracts accepted (384 oral presentations and 1362 posters) (SBMFC – Curitiba – 2017). Scarcity of ethical themes (QE) and Environmental problems (QH).
(Data: courtesy of Daniel Knupp, SBMFC)



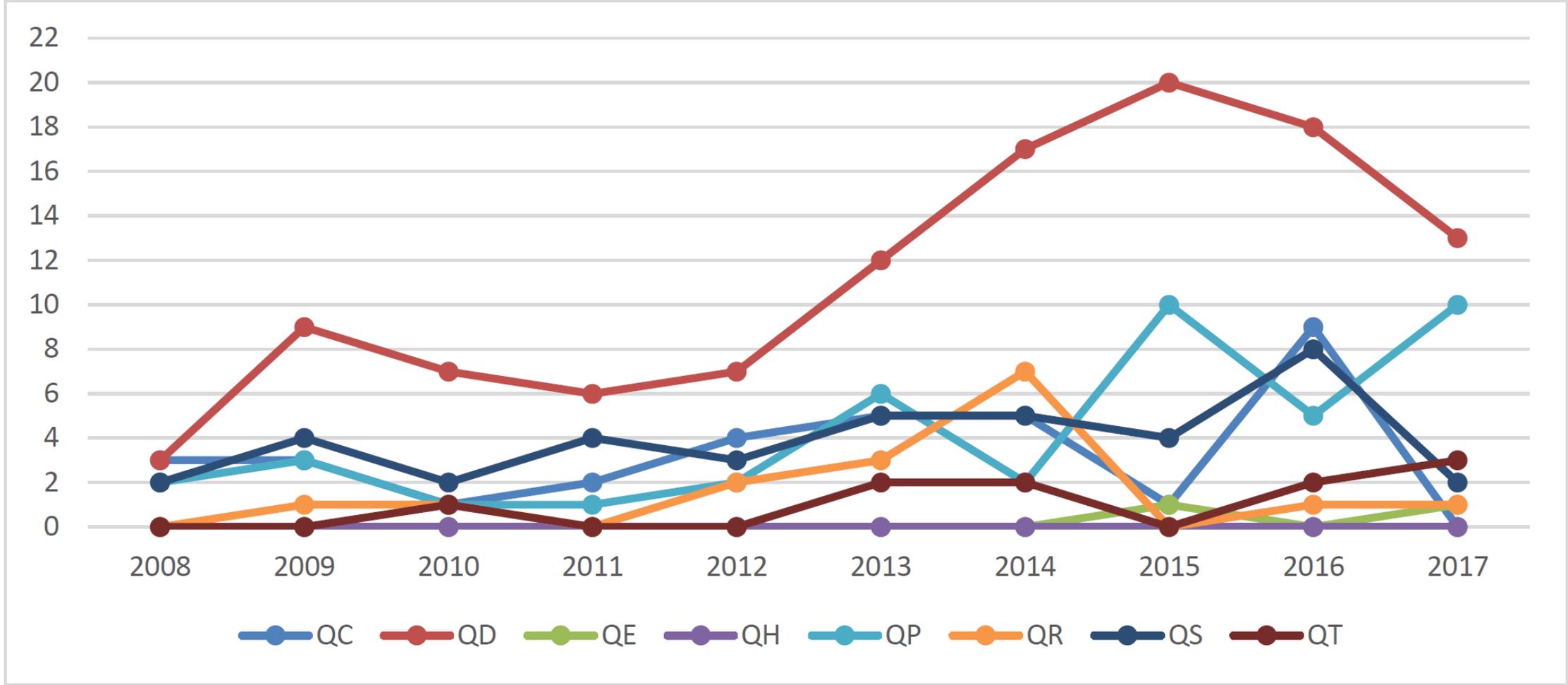


Gráfico 1: Evolução temporal da aplicação dos conteúdos contextuais da 3CGP, nos trabalhos finais do 6º ano médico.

QC-categoria da pessoa; QD-assunto do médico; QE-ética médica; QH-saúde planetária; QP-assunto da pessoa; QR-pesquisa; QS-estrutura da prática; QT-gestão do conhecimento

Data : Ariana de Oliveira Tavares, Coimbra

<https://notaslocasmadnotes.wordpress.com/>

Indexing grey literature

Author: Miguel Pizzanelli
UDELAR Montevideo

NOTASL@CAS/M@DNOTES

Damos color a tu "Literatura Gris" / We are working to give colour to your "Grey Literature" / Síguenos en twitter @RedMadNotes.

22 ABRIL, 2018

“DO ANTIDEPRESANTS WORK? POR JEAN CLAUDE ST ONGE / ¿SON EFECTIVOS LOS ANTIDEPRESIVOS?”

¿Son efectivos los antidepresivos? por Jean Claude St Onge. Jean Claude no deja este análisis del artículo publicado en The Lancet en febrero de 2018. Cipriani A, Furukawa TA, Salanti G, Chaimani A, Atkinson LZ, Ogawa Y, Leucht S, Ruhe HG, Turner EH, Higgins JPT, Egger M, Takeshima N, Hayasaka Y, Imai H, Shinohara K, [...]

19 ABRIL, 2018

NOTAL@CA: TRABAJO SOBRE HCOP. “ENTREVISTA CON LAWRENCE WEED”. / M@DNOTE: LAWRENCE WEED INTERVIEW COMENTARIES

Ficha técnica de la Nota / Metadatos. Fecha: Setiembre 2018. Tema: Trabajo sobre HCOP. “Entrevista con Lawrence Weed” Autor@s/Contacto: Autor principal: Andrea Sanchez / asanchezfajardo@gmail.com Codificación con Códigos Q Indexación: Miguel Pizzanelli QS13: Manejo de información de salud http://www.hetop.eu/hetop/Q?la=es&tab=1&q=Q#la=es&rr=CGP_QC_QS13&q=QS13 Acceso al documento Formato PDF: Trabajo sobre HCOP. “Entrevista con Lawrence Weed” Breve comentario sobre lo [...]

18 ENERO, 2018

COMENTADOS: “DOES YOUR CHILD HAVE ADHD? / ¿TIENE TU HIJO TDAH?”. ST ONGE JC.

Ficha técnica de la Nota / Metadatos. Fecha: diciembre 2017 Espacio: “Comentados” / Artículos comentados Título: “Does your child have ADHD? / ¿Tiene tu hijo TDAH?” Nota bilingüe/ Bilingual post – ES/EN Autor@s/Contacto: Jean Claude St Onge / saintonge76@gmail.com Sistematización / Miguel Pizzanelli Codificación de la Nota Códigos Q QC12 Niño /Child http://www.hetop.eu/hetop/Q?la=es&rr=CGP_CO_Q&tab=1#la=es&rr=CGP_QC_QC12&tab=1&q=Q_QC13 [...]

Clinical cases supervision in GP/FM: trainees' questions & answers

Age	Sex	Context	Question	Answer	Problem list (ICPC-2)	Concepts addressed (Q-Codes)
28	f	desinsertion sociale, pas de domicile, comportement destructeur de relations, mazo?	quel diagnostic? Expression psychopathologique d'une souffrance ancienne. Possible psychose affective	essayer de rentrer en relation pour que la patiente reconnaisse son probleme de santé mentale	Z01 pauvreté/problème économique; Z03 problème d'habitat/de voisinage; Z28 limitation ; Z11 problème du fait d'être malade/de compliance; P73 psychose affective?	QD12 relation médecin-patient
21	m	conflit familial/ parent séparé / mere battue : culture maroc	comment gérer la situation familiale de la mere et du fils écartelé par le pere et en conflit de loyauté ?	pas de proposition	Z25 agression; Z21 problème de comportement autre parent/ famille	QD14 pensée systémique; QP44 culture du patient
82	m	depuis le deces de sa femme, refuse de se soigner boit 1l/pastis par 3 jours. Son fils , en conflit avec son frere , en prend soin. Les infis passent trois fois par semaine pour la toilette	comment réagir au refus de prendre ses médicaments?	respect de la décision évaluation des risques de: - coma hyperglycémique - d'infarctus - de rétention vésicale aigue - de suicide Poursuivre passage infis et maintenir le contact Soutenir le fils	K74 cardiopathie ischémique; T90 diabete; A87 complication de traitement médical(perte de l'oeil droit sur opération cataracte) ; Z11 problème du fait d'être malade/de compliance(refus de se soigner); Z15 perte du partenaire	QP25 acceptabilité; QP5 comportement de santé; QP43 autonomie du patient; QE2 éthique professionnelle; QS31 collaboration de la pratique QD31 gestion du risque de santé

The future already present : Automatic extraction and categorization(only in French)

Extracteur de Concepts Multi-Terminologique (ECMT v3)

[How-to](#) - [Contact](#) - © 2017 CHU de Rouen - CISMéF.

On sait que la médecine de famille et les soins de santé primaires (SSP) partagent les concepts de continuité, globalité et accessibilité des soins. Toutefois on a montré que les SSP concernent la structure des pratiques tandis que la médecine de famille concerne la gestion d'un métier bien qu'ils prônent tous deux la prise de décision partagée dans la relation médecin patient

Effacer 2 phrases annotées en 182 ms. 125 codes distincts identifiés.

On sait que la médecine de famille et les soins de santé primaire (SSP) partagent les concepts de continuité, globalité et accessibilité des soins.

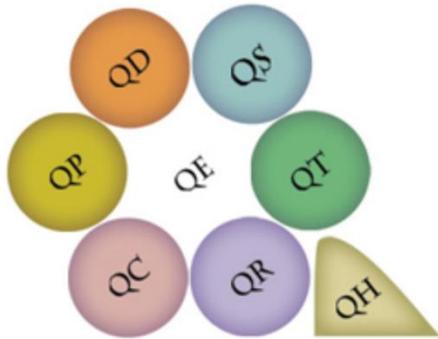
Toutefois on a montré que les SSP concernent la structure des pratiques tandis que la médecine de famille concerne la gestion d'un métier bien qu'ils prônent tous deux la prise de décision partagée dans la relation médecin patient

postes de direction	NCI	C97639
Pratique médicale	TSP	MT12
prestations des soins de santé primaire	MSH	D003695
principal	NCI	C25251
prise	SNO	G-A332
prise	NCI	C71688
Prise de décision	IUP	UT06806
prise de décision	MSH	M0005721
Prise de décision partagée	MSH	D003657
professions	MSH	M0556740
QD12 relation médecin-patient	MSH	D009790
QD21 résolution de problèmes	CGP	D012
QD22 globalité	CGP	QD21
QD25 continuité des soins	CGP	QD22
QD323 prise de décision partagée	CGP	QD25
QP enjeu du patient	CGP	QD323
QP21 accessibilité	CGP	QP
QS structure de la pratique	CGP	QP21
QS1 établissement de soins primaires	CGP	QS
QS11 gestion de la pratique	CGP	QS1
QS41 médecin de famille	CGP	QS11
régimes de soins	CGP	QS41
relation	SCT	225365006
Relation médecin malade	NCI	C43570
relations	TSP	010271
relations	SCT	263498003
relations	SCT	272151006

- 3CGP, a new indexing system in GP/FM available in OWL
 - Would be a nice table of content of GP/FM
 - Allow teaching of GP/FM
 - Experiences of human indexing ongoing
 - First step of automatic annotation ongoing
-
- Choreography by solo dancer
 - The biased role of one research practitioner
 - Eurocentric
 - Good face validity, maybe Generalisability,
 - Reproducibility, Inter-doctor variations not tested
 - Maintenance? Acceptability by the GP community?

All the material is available on

- <http://3cgp.docpatient.net/>



Marc Jamouille MD, PhD
CORE CONTENT CLASSIFICATION IN
GENERAL PRACTICE / FAMILY MEDICINE



WELCOME !

THE Q-CODES

ICPC-2

THE HETOP WEB SERVER

TERMINOLOGY IN GP/FM

IMPLEMENTATION OF Q-CODES

CONTACT

Thank you !