

BIBLIOGRAPHIE

Allen J, Gay B, Crebolder H et al. La définition européenne de la médecine générale. Médecine de famille. WONCA Europe 2002.

Bloy G, Schweyer FX. *Singuliers généralistes : sociologie de la médecine générale*. Rennes : Presses de l'Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique, 2010 : 424 p.

Galam E. Ed. *Infiniment médecins. Les généralistes entre la science et l'humain*. Paris : Editions Autrement, 1996 : 202 p.

Chapitre «Médecine générale : le temps des redéfinitions» in Baszanger I, Bungener M, Paillet A. *Quelle médecine voulons-nous* « Paris : La Dispute, 2002 : 249 p.

Hunt JH. The Foundation of a College: The conception, birth, and early days of the College of General Practitioners. *Coll Gen Pract JR* 1973; 23 (126) : 5-20.

Décret n° 2004-67 du 16 janvier 2004 relatif à l'organisation du troisième cycle des études médicales.

Loi n° 2002-73 du 17 janvier 2002 de modernisation sociale : Articles 60 et 66.

Chapitre «Rationaliser le système de soins: efficience et équité» in Baszanger I, Bungener M, Paillet A. *Quelle médecine voulons-nous* « Paris : La Dispute, 2002 : 249 p.

Loi n° 2004-810 du 13 août 2004 relative à l'assurance maladie : Article 7. (Article L. 1625-3 du Code de la sécurité sociale).

Rapport sur le projet de loi relatif à l'assurance maladie, à propos de l'article 4 sur le médecin traitant (art. L. 162-5-3 du Code de la sécurité sociale). [en ligne] Disponible sur : <http://www.senat.fr/rap/103-424-1/103-424-112.html> (consulté le 07/12/2012).

SFMG. Le patient et son généraliste «médecin traitant». [en ligne].

Disponible sur : http://www.sfm.org/data/generateur/generateur_fiche/609/fichier_patientetgeneralistef4b78.pdf (consulté le 07/12/2012).

Loi n°2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires : Article 36. (Article L4130-1 du Code de Santé Publique).

Jovic L. Les conditions d'émergence d'une discipline scientifique et professionnelle. Recherche en soins infirmiers 2006 ; 703 : 68-71.

Leeuwenhorst group. The General practitioner in Europe. A statement by the working party appointed by the European Conference on the Teaching of General practice. Netherlands, 1974.

The Role of the General Practitioner / Family Physician in Health Care Systems : a statement from WONCA, 1991.

Olesen F, Dickinson J, Hjortdahl P. General Practice-time for a new definition. BMJ 2000 ; 320 : 354-357.

Arrêté du 25 octobre 2006 modifiant l'arrêté du 29 juin 1992 fixant la liste des sections, des sous-sections et des options ainsi que le nombre des membres de chaque sous-section des groupes du Conseil national des universités pour les disciplines médicales et odontologiques : Article 1. Disponible sur : <http://www.journal-officiel.gouv.fr/frameset.html> (consulté le 10/12/12).

De Pourville G. Rapport remis aux Ministres de la Santé et de la Recherche : Développer la recherche en médecine générale et en soins primaires en France. Mai 2006..

Clement E, Demonque C, Hansen-Love L et al. *Pratique de la philosophie de A à Z*. Paris : Hatier, 1994 : 383 p. (p. 61).

Pouchain D, Attali C, de Butler J et al. *Médecine Générale : Concepts & Pratiques*. Paris : Masson, 1996 :1100 p.

Conférence Permanente de la Médecine Générale. Médecine Générale : concepts, démarches, compétences. Rev Prat Med Gen 1997 ; 398 (11) : 27-32.

Braun RN. *Pratique, Critique et Enseignement de la médecine générale*. Paris : Payot, 1979 : 512 p.

Balint M. *Le médecin, son malade et la maladie*. Paris : Payot, 2009 : 419p.

Druais PL, Gay B, Le Goaziou MF et al. *Médecine générale*. Paris : Masson (2e édition), 2009 : 454 p.

CNGE, CNOSF et al. *Référentiels métiers et compétences : médecins généralistes, sages femmes et gynécologues-obstétriciens*. Paris : Berger-Levrault, 2010 : 155 p. (Chapitre 1 : Référentiel métiers et compétences des médecins généralistes p. 21-78).
Adam P, Herzlich C, *Sociologie de la médecine et de la maladie*, Paris : Nathan, 1994 : 127 p.

Lutsman M, Bourgeois I, Vega A. Sociologie et Anthropologie : quels apports pour la médecine générale « Doc Rech Med Gen, nov 2007, n°64.

Conférence Permanente de la médecine générale. *Pédagogie de la relation thérapeutique*. Paris : editoo.com, 2003 : 181 p.

White KL, Williams TF, Greenberg BG. The ecology of medical care. N Engl J Med 1961 ; 265 : 885-92.

White KL. The Ecology of Medical Care: Origins and Implications for Population-Based Healthcare Research. Health Serv Res 1997 ; 32 : 11-21.

Giet D. Ecologie des soins médicaux, carré de white, soins primaires et médecine générale. Rev Med Liege 2006 ; 61 : 5-6 : 277-284.

Green L, Fryer G, Yawn B, Lanier D, Dovey SM. The Ecology of Medical Care Revisited. N Engl J Med, 2001 ; 344 : 2021-25.

Horder J, Horder E. Illness in General practice. Practitioner 1954 ; 173 (1034) : 177-87.

Landolt-Theus P. Etude statistique complète des malades vus en un an dans un cabinet de médecine générale. Allgemein medizin 1986 ; 15 : 71-80. (traduit en français dans Documents de Recherches en Médecine Générale 1998, n°30).

Andral J. Un relevé des morbidités en médecine générale selon la « Kasographie » du Pr RN Braun durant les années 1994 et 1995. Groupe IMAGE, Ecole Nationale de la Santé Publique.

Observatoire de Médecine Générale. [en ligne]. Disponible sur : <http://omg.sfmfg.org/> (consulté le 12/11/2012).

Logan WP. Morbidity statistics from general practice. Practitioner 1954 ; 173 (1034) : 18894.

American Psychiatric Association. *DSM-IV-TR : Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux*. Issy-les-Moulineaux : Masson, 2004 : 1065 p.

Rapport de la conférence internationale sur les soins de santé primaires : Les soins de santé primaires. Alma-Ata (URSS), 6-12 septembre 1978 [en ligne]. Disponible sur : <http://whqlibdoc.who.int/publications/9242800001.pdf> (consulté le 06/03/2013).

Donaldson MS, Vanselow NA. The nature of primary care. J Fam Pract 1996 ; 42 (2) : 113-6.
Rawaf S, Maeseneer JD, Starfield B. From Alma-Ata to Almaty : a new start for primary health care. The Lancet 2008 ; 372 : 1365-67.

Vallee JP, Drahi E, Le Noc Y. Médecine générale : de quels experts avons-nous besoin « Première partie : les soins primaires sont-ils aujourd'hui un domaine d'expertise » Médecine 2008 ; 4 (1) : 35-40.

Bourgueil Y, Marek A, Mousquès J. Trois modèles types d'organisation des soins primaires en Europe, au Canada, en Australie et en Nouvelle-Zélande. Questions d'économie de la santé n° 141 - Avril 2009.

Katon WJ, Walker EA. Medically unexplained symptoms in primary care. J Clin Psychiatry 1998 ; 59 (suppl 20) : 15-21.

Pereira-Gray D. Forty-seven minutes a year for the patient. British Journal of General Practice 1998 ; 48 (437) : 1816-1817.

Code de déontologie médicale : Article 47. (Article R.4127-47 du Code de Santé Publique).

Loi n°2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires : article 49. (Article L 6315-1 du Code de Santé Publique).

Signoret J. Evolution du contenu de la consultation de Médecine Générale en termes de maladies chroniques, aiguës et de prises en charge non pathologiques entre 1993 et 2010. Thèse de médecine, Faculté de Médecine Paris-Ile-de-France-Ouest, Université de Versailles, 2012, 96 p.

Jamouille M, Roland M. Champs d'action, gestion de l'information et formes de prévention clinique en médecine générale et de famille. Louvain med 2003 ; 122 : 358-65.

Ruzicka M, Minier D, Dieng-Kuntz et al. Rapport final des travaux de l'INRIA dans le projet

Ligne de vie. Janvier 2005. . Disponible sur : <http://philippe.ameline.free.fr/download/texts/Rapport-final-Ligne-de-Vie-INRIA.pdf> (consulté le 15/11/2012).

IPSOS. La bonne image des généralistes. [en ligne]. Disponible sur : <http://www.ipsos.fr/node/43682> (consulté le 06/11/2012).

Laplantine F. *Anthropologie de la maladie*. Paris : Payot, 1993 : 420 p.

Karpman S. Fairy tales and Script Drama analysis. Transactional Analysis Bulletin 1968 ; 7 (26) : 39-43.

Lévy L. Comment faire un diagnostic de situation. L'approche systémique en médecine générale. Rev Prat Med Gen 2004 ; 674/675 : 1482-86.

Engel GL. The need for a new medical model : a challenge for biomedicine. Science 1977 ;196 : 129-36.

Engel GL. The Clinical Application of the Biopsychosocial Model. Am J Psychiatry 1980 ; 137 : 535-44.

Sackett DL, Rosenberg WMC, Gray JAM et al. Evidence based medicine: what it is and what it isn't. BMJ 1996 ; 312 : 71-2.

Haynes B et al. Clinical expertise in the era of evidence-based medicine and patient choice. EBMJ notebook 2002 ; 7, 2 : 36-8.

Azria E. L'humain face à la standardisation du soin médical. Disponible sur : <http://www.laviedesidees.fr/L-humain-face-a-la-standardisation.html> (consulté le 26/06/2012).

Kandel O, Duhot D, Véry G et al. Existe-t-il une typologie des actes effectués en médecine générale « Rev Prat Med Gen 2004 ; 656/657 : 781-84.

Jamouille M. La prévention quaternaire, une tâche explicite du médecin généraliste. Prim Care 2012 ; 12 : 136-7.

Bernard C. *Introduction à l'étude de la médecine expérimentale*. Paris : Librairie générale française, 2008 : 478 p.

Lebeau JP. Dépister le cancer de la prostate ne permet pas d'en réduire la mortalité à 20 ans. Exercer 2011 ; 97 : 109-10.

Prescrire Rédaction. Obésité des enfants et des adolescents. Ce guide de la HAS médicalise le surpoids sans preuve d'innocuité. Rev Prescrire 2012 ; 32 (348) : 548.

Orfali K. L'ingérence profane dans la décision médicale : le malade, la famille et l'éthique. Revue française des affaires sociales 2002/3 (n° 3).

Richard C, Lussier MT, Galarneau S et al. Compétence en communication professionnelle en santé. Pédagogie Médicale 2010 ; 11 : 255-272.

Watzlawick P, Helmick Beavin J, Jackson D. *Une logique de la communication*. Paris : Seuil, 1979 : 280 p.

Fainzang S. *La relation médecins-malades : Information et mensonge*. Paris : PUF, 2006 : 159 p.

Cicourel AV. *Le raisonnement médical : une approche socio-cognitive*. Paris : Seuil, 2002 : 234 p. (Chapitre: Introduction, p. 30).

Street RL Jr, Makoul G, Arora NK, Epstein RM. How does communication heal? Pathways linking clinician-patient communication to health outcomes. *Patient Educ Couns* 2009 ; 74 (3) : 295-301.

Salinsky J, Sackin P. *Ca va, docteur « Quand les médecins sont sur la défensive*. Edition Sipayat, 2011 : 233 p.

Vincent B. Analyse critique d'une enquête sur l'activité de généraliste. *Doc. Rech Med Gen* 1984, n°15.

White J, Levinson W, Roter D. «Oh, by the Way...» The closing moments of the medical visit. *J Gen Intern Med* 1994 ; 9 : 24-28.

Jouanin S. Fréquence et analyse des demandes de fin de consultation en médecine générale. Thèse de médecine, Faculté de Médecine Lyon Sud, Université Claude Bernard Lyon 1, 2006, 79 p.

Rodondi PY, Guex P, Vannotti M. Que cache l'agenda caché « *Revue Médicale Suisse* 2005, n°5. . Disponible sur : <http://titan.medhyg.ch/mh/formation/print.php3?sid=30169> (consulté le 3/12/12).

Molina J. Il n'y a pas de fumée sans feu. De la sémiologie à la sémiotique. *Exercer* 1991 ; 11 :4-7.

Delamare J. Dictionnaire illustré des termes de médecine. Paris : Maloine (29^e édition), 2006 : 1048 p.

Freud S. *Introduction à la psychanalyse*. Paris : Payot, 1971 : 443 p.

Klotz JP. Thérapeutique du symptôme ou symptôme thérapeutique « *Mental* 2003 ; 13. Disponible sur : <http://www.er.uqam.ca/listes/arc/liste-gepi/2007-11/pdf00001.pdf> (consulté le 15/11/2012).

Bridges KW, Goldberg DP. Somatic presentation of DSM III psychiatric disorders in primary care. *J Psychosom Res* 1985 ; 29 (6) : 563-9.

Anvik T. Is the first idea a good idea? *Exercer* 1997; numéro spécial recherche :14.
Langewitz W, Denz M, Keller A et al. Spontaneous talking time at start of consultation in outpatient clinic: cohort study. *Br Med J* 2002 ; 325 : 682-3.

Bancon S. L'enjeu relationnel et thérapeutique de l'examen du corps en consultation de médecine générale. Analyse du vécu des patients à partir de 37 entretiens semi-dirigés. Thèse de médecine, Faculté de Médecine Lyon Sud, Université Claude Bernard – Lyon 1, 2008, 153 p.

Masquelet AC. *Le raisonnement médical*. Paris : PUF, 2006 : 126 p.

Pelaccia T, Tardif J, Tribby E et al. Comment les médecins raisonnent-ils pour poser des diagnostics et prendre des décisions thérapeutiques» Les enjeux en médecine d'urgence. *Ann Fr Med Urgence* 2011 ; 1 : 77-84.

Pestiaux D, Vanwelde C, Laurin S et al. Raisonnement clinique et décision médicale. *Le Médecin du Québec* 2010 ; 45 (5) : 59-63.

Prescrire rédaction. Rapports de vraisemblance : utiles pour passer d'une grande incertitude à la quasi-certitude. *Rev Prescrire* 2011 ; 31 (333) : 543-547. Guérin M. *Le généraliste et son patient*. Paris : Flammarion, 1995 : 127 p.

Rosowski O. Le "Résultat de Consultation" selon R.N. Braun. *Rev Prat Med Gen* 1989 ; 72 : 127-31.

Skrabaneck P, McCormick J. Diagnostics et étiquettes. In *Idées folles, idées fausses en médecine*. Paris : Odile Jacob, 2002 : 206 p. (p. 81-116).

Jamouille M, Roland M, Humbert J et al. *Traitement de l'information médicale par la Classification Internationale des Soins Primaires : CISP-2 : deuxième version*. Belgique : Care Editions, 2000 : 232 p.

Girardier M. La classification Internationale des Maladies est-elle praticable en médecine générale» *Rev Prat Med Gen* 1991 ; 138 : 1241-6.

Ferru P, Gabillard G, Kandel O. Dictionnaire des résultats de consultations en médecine générale, révision 2010. *Doc Rech Med Gen* 2010 : n°66-70.

Jouteau D. La notion de risque lié à l'incertitude diagnostique en médecine de premier recours. Thèse de médecine, Faculté de Médecine de Poitiers, Université de Poitiers, 2011, 216 p.

SFMG. La démarche médicale en médecine générale. Disponible sur : http://www.sfm.org/data/generateur/generateur_home/3/fichier_demarche-medicaleenmgd28c9.pdf (consulté le 25/02/2013).

Bloy G. L'incertitude en médecine générale : sources, formes et accommodements possibles. *Sci Soc Santé* 2008 ; 26 : 67-91.

Biehn J. Managing uncertainty in family practice. *Can Med Assoc J* 1982 ; 126 : 915-7.

Sanche G, Caire Fon N. Quand l'incertitude s'en mêle, travailler sans filet. *Le Médecin du Québec* 2010 ; 45 (5) : 37-41.

Thompson GH. Tolerating uncertainty in family medicine. J R Coll Gen Pract 1978 ; 28 : 343-6.

Chabot JM. Décision Médicale : des théories pour des pratiques. La Revue du praticien 1997 ; 47 : 877-878.

Bourdieu P. Remarques provisoires sur la perception sociale du corps. Actes de la recherche en sciences sociales 1977 ; 14 : 51-54.

Corpel S. Outils d'aide à la décision en médecine générale. Recensement des outils réalisés par les structures organisatrices du 4e Congrès de la Médecine Générale France/Nice 2010. Médecine 2001 ; 7 (6) : 273-6.

Mousques J, Renaud T, Scemama O. Variabilité des pratiques médicales en médecine générale : la prescription d'antibiotiques dans la rhinopharyngite. Questions d'Economie de la Santé 2003 ; n°70, 6 p.

Junod AF. *Décision médicale ou la quête de l'explicite*. Genève : Médecine & Hygiène, 2003 : 333 p.

Jaulin M. La décision partagée en médecine générale. Quelles représentations en ont les praticiens « Enquête auprès de 40 médecins généralistes. Thèse de médecine, Faculté de Médecine de Nantes, Université de Nantes, 2004, 123 p.

Gisquet E. Vers une réelle ingérence des profanes « Le mythe de la décision médicale partagée à travers le cas des décisions d'arrêt de vie en réanimation néonatale. Recherches familiales 2006 ; 3 : 61-73.

Loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé : Article 11. (Articles L.1111-2 et L.1111-4 du Code de Santé Publique).

Charles C, Gafni A, Whelan T. Shared decision-making in medical encounter : what does it mean « (or it takes at least two to tango). Soc Sci Med 1997 ; 44 (5) : 681-92.
Prescrire Rédaction. Cancers de la prostate localement avancés, Des traitements efficaces, avec beaucoup d'effets indésirables. Rev Prescrire 2012 ; 32 (348) : 758-63.

Elwyn G, Edwards A, Kinnersley P. Shared decision-making in primary care: the neglected second half of the consultation. Br J Gen Pract 1999 ; 49 : 477-82.

Charles C, Gafni A, Whelan T. Decision-making in the physician-patient encounter: revisiting the shared treatment decision-making model. Soc Sci Med 1999 ; 49 : 651-61.

Fournier C, Chabert A, Mosnier-Pudar H et al. Rapport concernant l'information et l'éducation reçues par les personnes diabétiques, les pratiques éducatives des médecins, ainsi que les

attentes des personnes diabétiques et des médecins, Résultats du module «information et éducation». Etude Entred 2007-2010.

Jakoubovitch S, Bournot MC, Cercier E et al. Les emplois du temps des généralistes. Etudes et résultats 2012 ; 797. [en ligne]. Disponible sur : <http://www.drees.sante.gouv.fr/leemploisdu-temps-des-medecins,10839.html> (consulté le 28/01/2013).

Prochaska JO, DiClemente CC. Transtheoretical therapy: Toward a more integrative model of change. *Psychotherapy : Theory, Research and Practice* 1982 ; 19 (3) : 276-288.

Miller WR, Rollnick S. *L'entretien motivationnel. Aider la personne à engager le changement*. Paris : InterEditions, 2006 : 242 p.

Janis IL, Mann L. *Decision-making : a psychological analysis of conflict, choice and commitment*. New-York : Free Press, 1977 : 488 p.

Rédaction Prescrire. L'entretien motivationnel : pour une relation soignant-patient de qualité. *Rev Prescrire* 2010 ; 30 (325) : 841.

Amar E, Pereira C. Les prescriptions des médecins généralistes et leurs déterminants. Etudes et Résultats, DREES 2005 ; n° 440. . Disponible sur : www.drees.sante.gouv.fr/IMG/pdf/er440 (consulté le 22/02/2013).

HAS. Rapport d'orientation : Développement de la prescription de thérapeutiques non médicamenteuses validées, Avril 2011, 94p.

Charia E. Représentations et vécu des patients à propos de la non-prescription médicale. Etude qualitative à partir de quatre focus groups. Thèse de médecine, Faculté de Médecine Lyon-Sud, Université Claude Bernard –Lyon 1, 2012, 164 p.

Dossier Des pilules et des hommes. Approches psychologiques et sociales du médicament. Cahier de santé conjugué 2001 ; 15 : 23-68. Disponible sur : <http://www.maisonmedicale.org/Des-pilules-et-des-hommes-.html> (consulté le 22/02/2012).
Vega A. Médecins et médicaments : un regard sociologique. *Médecine* 2009 ; 5 (3) : 1336.

Vega A. Cuisine et dépendance : les usages socioculturels du médicament chez les médecins généraliste français. *Formindep* 2011 : 200 p.
Disponible sur : www.formindep.org/IMG/pdf/rapport_final3.pdf (consulté le 22/02/2013).

Sermet C. *La polypathologie des personnes âgées*. Paris : CREDES, 1994 : 22 p.

Clerc P, Lebreton J, Mousques J et al. Etude polychrome : construction d'une typologie des pathologies chroniques en médecine générale, pour une analyse de la polyprescription. *Pratiques et Organisation des Soins* 2008 ; 39 (1) : 43-51.

Clerc P, Lebreton J, Mousques J et al. Etude Polychrome : Une méthode d'expertise pour optimiser des ordonnances de polyprescription en médecine générale. *Pratiques et Organisation des Soins* 2009 ; 40 (3) : 167-75.

Phillips LS, Branch WT, Cook CB et al. Clinical inertia. *Ann Intern Med* 2001 ; 135 : 825-34.

Andrade SE, Gurwitz JH, Field TS et al. Hypertension management: the care gap between clinical guidelines and clinical practice. *Am J Manag Care* 2004 ; 10 : 481-486.

O'Connor PJ, Sperl-Hillen JM, Johnson PE et al. Clinical inertia and outpatient medical errors. *Advances in Patient Safety* 2005 ; 2 : 293-308. Disponible sur: <http://www.ahrq.gov/downloads/pub/advances/vol2/OConnor.pdf>. (consulté le 11/02/13).

Faria C, Wenzel M, Lee KW et al. A narrative review of clinical inertia : focus on hypertension. *J Am Soc Hypertens* 2009 ; 3 : 267-276.

Allen JD, Curtiss FR, Fairman KA. Nonadherence, clinical inertia, or therapeutic inertia « *J Manag Care Pharm* 2009 ; 15 : 690-695.

Loi n°2009-879 du 21 juillet 2009 portant sur la réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires : Article 84.

HAS. Guide méthodologique. Structuration d'un programme d'éducation thérapeutique du patient dans le champ des maladies chroniques, juin 2007. Disponible sur : http://www.hassante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/etp__guide_version_finale_2_pdf.pdf (consulté le 14/02/2013).

Lecorps P. Education du patient : penser le patient comme «sujet» éduicable « *Pédagogie Médicale* 2004 : 5 (2) ; 82-86. Disponible sur : <http://www.ipcem.org/RESSOURCES/PDFress/Lecorps.pdf> (consulté le 19/02/2013).
Sandrin-Berthon B. Diagnostic éducatif ou bilan éducatif partagé « *Médecine des maladies métaboliques* 2010 ; 4 (1) : 38-43.

Duffau N. L'éducation thérapeutique en consultation de médecine générale. Analyse des pratiques de 12 médecins généralistes impliqués en éducation thérapeutique. Thèse de médecine, Faculté de Médecine de Nantes, Université de Nantes, 2011, 90 p.

Jamouille M, Roland M. Quaternary prevention. *Wonca Classification Committee, HongKong*, 1995.

Jamouille M. De la prévention chronologique à la prévention relationnelle ; la prévention quaternaire comme tâche du médecin de famille, Poster présenté aux Rencontres Prescrire de Bruxelles, 28 et 29 mai 2010. [en ligne]. Disponible sur <http://www.prescrire.org/Docu/PostersBruxelles/JamouilleM.pdf> (consulté le 12/02/2013).

Wonca International Classification Committee. *Wonca International Dictionary for General/Family Practice*. Copenhagen : Bentsen N, 2003.

Romains J. *Knock ou le triomphe de la médecine*. Paris : Gallimard, 1924 : 152 p.

Jamouille M. Quaternary prevention: First, do not harm. Text prepared for the 11th Congress of the Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade (SBMFC), Brazilia, 23-26 juin 2011.

Moreau A, Boussageon R, Girier P et al. Efficacité thérapeutique de «l'effet médecin» en soins primaires. *Presse Med* 2006 ; 35 (6) : 967-73.

Gallais JL et al. Actes et Fonctions du Médecin Généraliste dans leurs Dimensions Médicales et Sociales. *Doc Rech Med Gen* 1994 ; 1-107.