

# THESE DE DOCTORAT DE

NANTES UNIVERSITE

ECOLE DOCTORALE N° 605

*Biologie-Santé*

Spécialité : *Santé Publique*

Par

**Morgane ANGIBAUD**

**Évaluation de la performance des équipes de soins primaires et de leurs impacts sur les systèmes de santé**

Thèse présentée et soutenue à Nantes, le 20 novembre 2025

Unité de recherche : **methodS in Patient-centered outcomes & HElth ResEarch (SPHERE)**

**Rapporteurs avant soutenance :**

Audrey JANOLY-DUMENIL Professeur d'université – Praticien Hospitalier, Université Claude Bernard Lyon 1  
Véronique MAUPOIL-DAVID Professeur d'université, Université de Tours

**Composition du Jury :**

Président : Prénom Nom (à préciser après la soutenance)

Examinateurs : Marie-Thérèse LUSSIER Professeur agrégé – Médecin de famille, Université de Montréal  
Aline RAMOND-ROQUIN Professeur d'université – Médecin généraliste, Université d'Angers

Dir. de thèse : Jean-François HUON Maitre de conférences – Praticien Hospitalier, Nantes Université  
Cédric RAT Professeur d'université – Médecin généraliste, Nantes Université

**Invité**

Yann BOURGUEIL Médecin expert de santé publique, Caisse Nationale de l'Assurance Maladie

**Titre : Évaluation de la performance des équipes de soins primaires et de leurs impacts sur les systèmes de santé**

**Mots clés :** soins primaires ; équipes de soins primaires ; exercice coordonné ; expérience patient ; hospitalisations potentiellement évitables ; pharmacien d'officine

**Résumé :** Les soins primaires constituent un pilier central des systèmes de santé. Leur structuration, marquée en France par l'essor des équipes de soins primaires telles que les maisons de santé pluriprofessionnelles, représente une avancée majeure. Toutefois, ces formes d'exercice coordonné demeurent encore peu évaluées, ce qui freine leur valorisation et l'identification des leviers d'amélioration.

Cette thèse, s'appuyant sur le cadre de mesure OMS-UNICEF, analyse la contribution des équipes de soins primaires à la performance et aux impacts sur la santé. Deux indicateurs clés ont été explorés : l'expérience patient et les hospitalisations potentiellement évitables. L'analyse de la littérature a en outre porté sur la contribution des équipes aux résultats de santé, ainsi que sur le rôle spécifique du pharmacien.

Les résultats n'ont pas mis en évidence d'effet significatif pour l'expérience patient, tandis que les données nécessaires aux hospitalisations potentiellement évitables faisaient défaut. En revanche, l'analyse des résultats en santé met en évidence des effets positifs, notamment chez les patients atteints de maladies cardiovasculaires. L'intégration des pharmaciens d'officine apparaît également comme un atout, confirmant leur rôle essentiel au sein des équipes.

Ces résultats sont cohérents avec la littérature nuancée sur la performance et renforcent l'idée que les équipes contribuent positivement aux résultats en santé dans le champ cardiovasculaire. Par la suite, il apparaît nécessaire de développer un cadre spécifiquement adapté aux ESP et de faciliter l'accès aux données de santé.

**Title:** Evaluating the performance of primary care teams and their impact on healthcare systems

**Keywords:** primary care; primary care teams, collaborative practice; patient experience, hospital admissions for ambulatory care sensitive conditions ; community pharmacist

**Abstract:** Primary care is a key component of health systems. In France, for example, the expansion of primary care teams, such as multiprofessional care team, has been a significant development. However, these forms of collaborative practice are not well evaluated, which limits their recognition and the identification of areas for improvement.

This thesis, which is based on the WHO-UNICEF measurement framework, examines how primary care teams contribute to system performance and health outcomes. Two key indicators were explored: patient experience and hospital admissions for ambulatory care sensitive conditions. Additionally, literature reviews were conducted to examine how primary care teams contribute to health outcomes, and the specific role of pharmacists.

The results revealed no significant effect on patient experience, while data on hospital admissions for ambulatory care sensitive conditions were lacking. In contrast, the analysis of health outcomes revealed positive effects, particularly among patients with cardiovascular diseases. The integration of community pharmacists also emerged as beneficial, confirming their essential role within the teams.

These findings are consistent with the existing literature on performance and support the idea that primary care teams have a positive impact on health outcomes in the field of cardiovascular disease. Thereafter, it is necessary to develop a framework specifically adapted to primary care teams and to improve access to health data.