



MÉDECINE & SOCIÉTÉ

- La Croix-Rouge à Caen
- ARS ? Ça sert à quoi ?

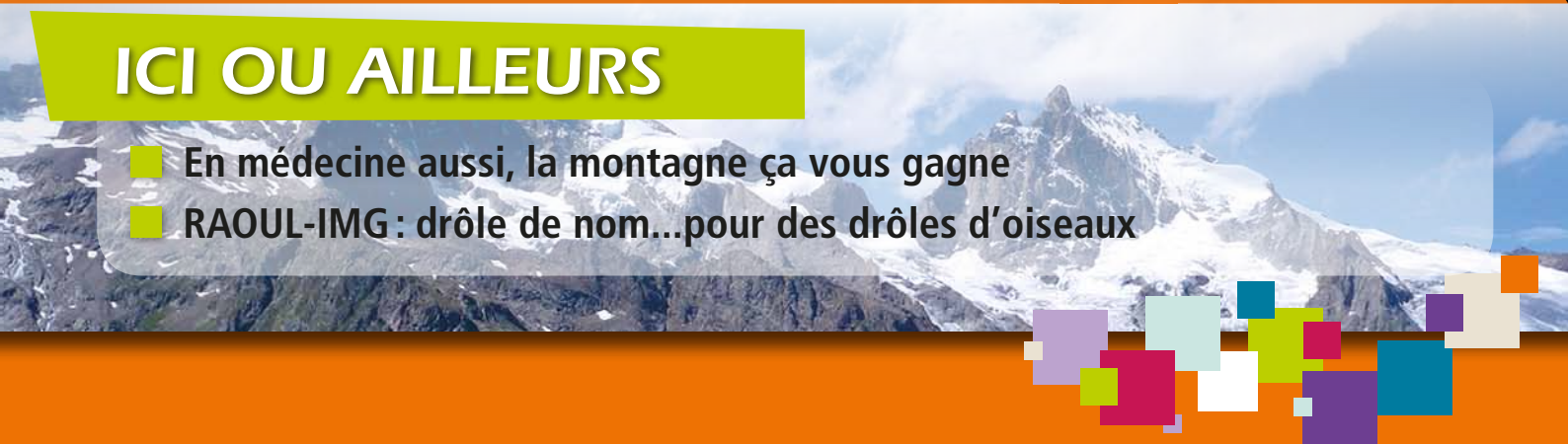
À LA LOUPE

- 18^e CONGRÈS NATIONAL DES
INTERNES DE MÉDECINE GÉNÉRALE - 27 ET 28 JANVIER 2017
Ateliers... Tables rondes... Prix Alexandre Varney...

MEDECINE
2.0
VERS L'INFINI ET AU DELÀ

ICI OU AILLEURS

- En médecine aussi, la montagne ça vous gagne
- RAOUL-IMG : drôle de nom...pour des drôles d'oiseaux





ÉDITO



Camille TRICART
Présidente de l'ISNAR-IMG

SOMMAIRE

Médecine & Société

- La Croix-Rouge à Caen 3
- ARS ? Ça sert à quoi ? 4

À LA LOUPE

18^e Congrès National des Internes de Médecine Générale 5

- Médecine 2.0 : vers l'infini et au-delà 6
 - Atelier « Vivre la révolution numérique ! » 7
 - Atelier « Mon patient, Google et moi » 7
 - Atelier
« Médecines anciennes, nouvelles pratiques » 8
 - Atelier
« La coordination des soins, une évidence ? » 8
 - Table ronde :
« Médecins, entre fictions et réalités » 9
 - Prix Alexandre Varney 2017 9

ICI ou AILLEURS

- En médecine aussi, la montagne ça vous gagne ! 10
- RAOUL-IMG : drôle de nom...
pour des drôles d'oiseaux ! 11

QUESTION D'INTERNE

- Quelles sont les démarches à entreprendre en cas
de stage ne respectant pas le temps de travail ? 12

#ENGAGEZ-VOUS !

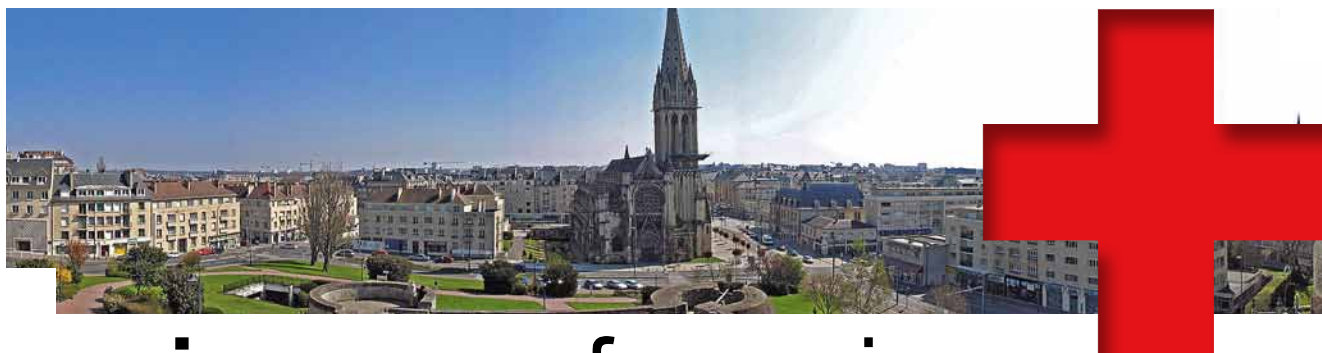
Un nouveau Bureau National a été élu en octobre. Ce mandat est particulier puisqu'il intervient en pleine campagne électorale.

À l'heure où notre spécialité est de plus en plus menacée par des mesures portant atteinte à la liberté d'installation, nous souhaitons imposer la santé au cœur du débat politique. Il est du devoir de l'ISNAR-IMG de défendre auprès des instances et politiques nos positions en matière de démographie, de formation ou encore de statut de l'interne. Il est également de notre responsabilité, à nous citoyens, de faire entendre nos voix lors des prochaines élections.

C'est dans ce même esprit de citoyenneté que l'ISNAR-IMG appelle à signer l'Appel des 100 000, manifeste des professionnels de santé contre le tabac.

Enfin, engagez-vous au sein de vos structures représentatives locales qui, en cette période de rentrée, ont plus que jamais besoin de vous !





croix-rouge française

à Caen

Interview de Claude GAUTIER, Vice Président de l'Unité Locale de la Croix-Rouge à Caen depuis 2014.

Soutenir l'engagement associatif et citoyen est une position de l'ISNAR-IMG. Découvrez-en un exemple à travers les équipes mobiles de la Croix-Rouge à Caen.

» QUEL EST LE RÔLE DES ÉQUIPES MOBILES ?

Les équipes mobiles se déplacent tous les soirs dans un camion à trois endroits différents. En pratique, les équipes distribuent des boissons chaudes et de la nourriture grâce à un partenariat avec des boulangeries. Nous distribuons aussi quelques couvertures, vêtements... On ne demande rien à personne, tout le monde peut s'approcher du camion.

Il y a aussi une part très importante de lien social où l'écoute et la discussion occupent une grande place.

Il y a deux ans, nous avons accueilli 13 000 personnes, l'an dernier 27 000. Cette augmentation est en lien avec l'arrivée des migrants fin décembre 2015.

» QUAND INTERVENEZ-VOUS ?

Nous avons une obligation de permanence du 1^{er} novembre à fin mars mais l'an dernier, nous avons fini fin mai. Nous sommes présents 7 jours sur 7, de 19h à 22h-22h30.

» À QUI VENEZ-VOUS EN AIDE ?

Il y a trois « types » de bénéficiaires différents : Place de la République des locaux, avec de plus en plus de jeunes ; au port, des migrants, des gens en situation irrégulière et des jeunes de Calais ; à la gare, des migrants plutôt en situation régulière.

» Y A-T-IL DES PERSONNES QUI SONT LOGÉES ?

L'organisation pour les logements est gérée par les services du 115 : le SAMU social.

Des personnes sont hébergées au siège social sur dossier. À Caen, d'autres associations font de la distribution alimentaire, mais il y a toujours des gens, des familles parfois qui sont dehors. Ce sont des situations difficiles psychologiquement et qui constituent un scandale, notamment les mineurs livrés à eux-mêmes, sans parents : ce n'est pas normal ! La loi exige qu'ils soient pris en charge par les services de renfort. Le service qui travaille

avec le 115 s'est mis en grève début novembre afin de dénoncer les manques de moyens des services d'aide à l'enfance...

» QUEL EST VOTRE RÔLE AU SAMU SOCIAL DE CAEN ?

Je coordonne l'organisation de tout ça : je m'assure que le camion soit en état, je gère les achats et j'entreprends les démarches commerciales et celles pour obtenir des financements, j'effectue des achats alimentaires, je m'occupe du recrutement des bénévoles...

» QUI SONT LES BÉNÉVOLES ET COMMENT SONT-ILS RECRUTÉS ?

Au planning, 11 personnes sont inscrites chaque soir, soit 160 bénévoles sur l'année. Il faut être âgé de plus de 16 ans et avoir un accord parental pour les mineurs, être connecté à internet car l'organisation ne peut fonctionner sans. Nous avons des étudiants, des travailleurs, des retraités et nous travaillons en équipes qui sont soudées, solidaires et efficaces.

À l'entrée il y a un entretien, puis nous expliquons les modalités des maraudes, le côté social. Les nouveaux sont mis sur le terrain avec des anciens. Ils suivent une formation psychologique dans l'année car il y a des situations qui sont difficiles à assumer et il faut apprendre à s'en détacher.

» QUELLES SONT LES QUALITÉS DES BÉNÉVOLES ?

Principalement l'écoute : certains bénéficiaires suivent le camion aux trois points de rencontres, ils sont présents depuis longtemps, et nous suivent car ils ont besoin de discuter et apprécient la présence. L'écoute et l'humanité sont donc primordiales.

Propos recueillis

Agnès CORNU,

Chargée de Mission Statut de l'interne de l'ISNAR-IMG,
Interne de Médecine Générale à Caen,

ARS ? Ça sert à quoi ?

Les ARS, Agences Régionales de Santé, ont été créées en 2009 par la Loi Hôpital Patients Santé Territoire ou HPST.

Elles sont la fusion des anciennes Directions Départementales et Régionales des Affaires Sanitaires et Sociales DDASS et DRASS, et des Agences régionales d'Hospitalisation, ARH. Ce sont des établissements publics, autonomes moralement et financièrement, placés sous la tutelle des ministres chargés de la Santé, de l'Assurance Maladie, des personnes âgées et des personnes handicapées.

Chaque ARS comprend un siège régional accompagnant des délégations départementales afin de répartir les projets sur le territoire.

Elles définissent et mettent en œuvre la politique de Santé en région. Schématiquement, ce sont les antennes du ministère des Affaires sociales et de la Santé dans chaque région. Elles sont à la santé ce que le rectorat est à l'enseignement.

Leur champ d'action est bien plus large qu'on ne l'imagine. Il comprend la prévention et promotion de la Santé via le financement d'associations, entre autres; l'organisation des parcours de santé de tous, en ambulatoire et en établissements de santé, par la coordination des acteurs sanitaires, sociaux et médico sociaux; ou encore la veille sanitaire en santé publique et en santé environnementale.

L'ARS a des missions de contrôle des établissements de santé mais également d'accompagnement, et de formation à la performance. Elle possède des réseaux sur la qualité et sécurité des soins. Elle promeut et finance des projets de télémédecine notamment en EHPAD¹. Dans le cadre de l'accès aux soins dans les territoires, l'ARS comprend un service de gestion prévisionnelle des professions de santé, qui traite des questions relatives à la démographie médicale.

Le travail de l'ARS est défini par son projet régional de santé, prévu par la loi HPST de juillet 2009: « *Le projet régional de santé définit les objectifs pluriannuels des actions que mène l'agence régionale de santé dans ses domaines de compétences, ainsi que les mesures tendant à les atteindre.* »

L'ARS ET L'INTERNAT

L'ARS répertorie et gère l'ensemble des terrains de stage d'internat en collaboration avec la faculté de médecine via ses départements de troisième cycle. Elle est responsable de l'affectation des internes dans leurs terrains de stage. Pour ce faire, elle organise les commissions d'ouverture des postes qui rassemblent les représentants des internes, le doyen, les coordonnateurs de DES² et les représentants des centres hospitaliers pour établir la liste des postes ouverts aux internes. C'est l'ARS qui perçoit le budget alloué pour payer les internes et les externes et transfert cette ligne budgétaire au centre hospitalier d'accueil ou au CHU pour les stages ambulatoires.

Concernant l'installation, l'ARS est partie prenante dans de nombreuses aides à l'installation. C'est par



exemple un interlocuteur de choix pour le CESP, Contrat d'Engagement au Service Public, qui vise à favoriser l'installation en zone sous-dotée médicalement. Elle participe également par exemple au financement et à la promotion des MSP, Maisons de Santé Pluridisciplinaires, avec les collectivités locales. L'ARS alimente également les Plateforme d'Appui de Professionnels de Santé, PAPS. C'est une plateforme internet rassemblant toutes les informations, services, cartographies pouvant aider les professionnels de santé de leurs études jusqu'à la fin de leur exercice.

Les missions de l'ARS sont encore bien plus larges que ce qu'il est possible de décrire dans un article. Par exemple elle décide de l'implantation des plateaux techniques lourds, du nombre de lits d'hospitalisation dans les hôpitaux publics, elle donne les accréditations aux établissements de santé mais assure aussi les contrôles d'hygiène dans les restaurants ou les bars ou encore la surveillance de la qualité de l'eau !

Vous l'aurez compris, l'ARS est le centre névralgique de la gestion de la Santé comme bien public au sein des régions et ça passe aussi par des actions concrètes sur la vie des internes !

UN EXEMPLE CONCRET D'UNE ACTION DE L'ARS

Se basant sur le constat que l'insuffisance rénale chronique même dépistée biologiquement, n'était pas correctement prise en charge, l'ARS a mis en place une coordination entre biologistes, pharmaciens et médecins pour optimiser cette prise en charge. Il a été proposé de donner les résultats de l'évolution du DFG³ sous forme de courbe plus lisible par le médecin généraliste, favorisant ainsi la prise de conscience d'une détérioration de la fonction rénale pour, ensuite, la prendre en charge de façon optimale.

Nicolas OUSTRIC,

Chargé de Mission Partenariats de l'ISNAR-IMG,
Interne de Médecine Générale à Tours

1 - Établissement d'hébergement pour personne âgée dépendante.
2 - Diplôme d'Études Spécialisées.
3 - Débit de filtration glomérulaire.

18^e CONGRÈS NATIONAL DES INTERNES DE MÉDECINE GÉNÉRALE

18^e
EDITION

CONGRÈS NATIONAL
DES INTERNES DE
MÉDECINE GÉNÉRALE

27 et 28 janvier 2017

MEDECINE 2.0

VERS L'INFINI ET AU DELÀ



a 20 ans !

NANCY

Palais des Congrès Prouvé





MEDECINE 2.0

VERS L'INFINI ET AU DELÀ

**C'est reparti pour
une nouvelle année,
c'est reparti pour un
nouveau congrès !**

L'ISNAR-IMG a encore une fois le plaisir d'organiser le Congrès National des Internes de Médecine Générale. Cette année, c'est Nancy, grâce au RAOUL-IMG, qui accueillera la 18^e édition, les 27 et 28 janvier 2017.

C'est la 2^e fois que cette manifestation, qui rassemble environ 800 internes de toute la France, prend place à Nancy, au centre des congrès Prouvé. Ces deux jours, seront idéaux pour partager entre internes des expériences personnelles ou de pairs, des anecdotes ou conseils, mais aussi des pistes de réflexion pour l'avenir et des moments de convivialité, tout simplement !

Bien que l'équipe locale du RAOUL-IMG soit motivée pour vous organiser un congrès au top, cet événement n'aurait pas été aussi facilement réalisable sans la participation de la Métropole du Grand Nancy, de la ville de Nancy et des Conseils Régional et Départemental, qui s'engagent avec nous dans l'avenir des internes.

Concernant le contenu du congrès, l'ensemble du Bureau National de l'ISNAR-IMG s'est attelé à la tâche pour réaliser un congrès entièrement créé par des internes pour des internes, avec des sujets d'actualité. Le thème est résolument orienté vers l'avenir, les problématiques abordées toucheront tout autant les internes que les étudiants et médecins diplômés, et serviront pour leur formation, leur pratique future, et leur installation.

Dans les nouveautés de cette année, vous trouverez une modification du planning du congrès. Contrairement aux éditions précédentes, vous pourrez participer à deux ateliers (vendredi matin et après-midi) parmi les quatre proposés. Je vous l'avoue, le choix est quand même difficile : ils sont tous plus intéressants les uns que les autres ! Mais

ne vous inquiétez pas, nous vous avons préparé, un peu plus loin dans cette revue, un résumé de chaque atelier pour vous aider dans votre choix. De plus, vous assisterez à deux tables rondes en plénière, vendredi après-midi et samedi matin.

Vous avez fait votre thèse ? Vous avez un blog consacré à la Médecine Générale ? Créé une bande dessinée ? Ou tout autre projet mettant en avant la Médecine Générale qui mérite d'être connu de tous ? Alors il faut que vous participiez au Prix Alexandre Varney !

Qu'est-ce donc ? Ce prix récompense chaque année un projet porté par un ou des internes, élu par un jury composé d'un Président d'honneur, d'un interne Administrateur de l'ISNAR-IMG et d'un membre du Bureau de l'ISNAR-IMG, interne également. Le vainqueur repartira avec un joli trophée et un chèque de 1000 euros, pour réaliser d'autres beaux projets ! Surtout, vous pourrez le mettre sur votre CV, ça en jette !

Il ne faut pas oublier le gala du vendredi soir, organisé à l'Abbaye des Prémontrés. Endroit classé monument historique, ayant servi d'hôpital à deux reprises pendant les XIX^e et XX^e siècles, actuellement centre culturel Lorrain. Que rêver de mieux pour le gala des 20 ans de l'ISNAR-IMG ?

On vous attend nombreux pour partager cet événement qui nous tient à cœur et pour passer un excellent séjour à Nancy !

Réservez vos dates dès maintenant, les 27 et 28 janvier 2017 !

Kathy SCHULER,

*Chargée de Mission Congrès 2017 de l'ISNAR-IMG,
Interne de Médecine Générale à Nancy*

ATELIER

Vivre la révolution numérique !

Dans un contexte de révolution technologique, les pratiques médicales sont également en évolution. L'internet est en pleine expansion avec une multiplication des blogs, des chaînes Youtube, la formation médicale continue en ligne, etc. Il en va de même pour les outils numériques. Les cabinets s'équipent avec ordinateurs, lecteurs de carte Vitale, objets de santé connectés de plus en plus nombreux et variés qui s'invitent dans le quotidien des patients et des médecins.

Le médecin moderne profite de la technologie avec par exemple les formulaires de l'Assurance Maladie complétés directement sur internet ou encore la prise de rendez-vous en ligne. Il doit cependant s'adapter en continu à cet environnement numérique en perpétuel renouvellement.

Comment l'environnement numérique et son évolution influent-ils sur nos pratiques 2.0 ? Quelle est aujourd'hui et quelle sera la place demain des blogs médicaux, de la télémédecine et de ces objets connectés dans la médecine de terrain ? Ces questions n'ont pas été au programme de nos études mais vont très vite s'imposer dans nos parcours de jeunes médecins.

Cette révolution, qui se fera avec ou sans nous, présente cependant des problématiques éthiques, notamment concernant la protection des données médicales et la vie privée, sans compter les insuffisances du cadre législatif. Serez-vous acteur ou plutôt suiveur ? Comment vous approprierez-vous ce développement technologique qui a débuté avant votre internat et qui perdurera bien après ?



Maxence PITHON,

Chargé de Mission Communication/Web de l'ISNAR-IMG,
Interne de Médecine Générale à Clermont-Ferrand,

ATELIER

Mon patient, Google et moi

Cet atelier aura vocation à nous faire réfléchir, Internes et Médecins, sur l'influence d'internet sur leurs pratiques et sur leur relation avec leurs patients. L'intrusion de cet outil dans la pratique médicale n'est aujourd'hui plus un phénomène nouveau. Toutefois, on peut se poser la question des bouleversements qu'elle a induits dans notre vie de médecin, de la formation à l'exercice et dans la vision et les attentes de nos patients.



À l'heure de l'Internet 2.0, des réseaux sociaux, de l'hyper connectivité et des échanges globaux entre les personnes, il devient difficile d'appréhender la quantité d'informations, fiables ou non, qui transitent en permanence sur le Web médical et auxquelles les patients peuvent se référer.

À travers l'expérience de différents invités, nous tenterons de comprendre pourquoi et comment Internet et ses informations foisonnantes impactent sur le colloque singulier médecin-malade. Comment le médecin généraliste d'aujourd'hui peut-il articuler sa consultation autour d'un patient internaute ? Comment prendre en compte les données acquises par les patients via cet outil et quelle place leur donner dans le projet de soin ? Comment utiliser internet dans l'éducation à la santé grâce à Internet ? Internet en consultation signifie-t-il moins de connaissance de la part du médecin ou une autre exploitation de son savoir ? À travers ces différentes questions, nous serons amenés à réfléchir sur la place qu'occupe le médecin généraliste ainsi que son champ d'action sur la toile 2.0.

Alors d'après vous, Internet : frein ou pivot de la relation médecin-malade au XXI^e siècle ?

Corentin BONNETTE,

Chargé de Mission Publication de l'ISNAR-IMG,
Interne de Médecine Générale à Grenoble

ATELIER

Médecines anciennes, nouvelles pratiques

La médecine moderne a changé de paradigme, il fut un temps, où le savoir médical se transmettait tel « l'Art » d'un artisan à son disciple.

La médecine moderne s'est normalisée. Effectivement, la médecine est maintenant basée sur des preuves. Les médecins sortent de facultés moulées par l'EBM, avec la ferme volonté d'offrir à chacun une médecine de qualité. Même si cette évolution est utile et nécessaire, la notion de compagnonnage n'en est pas moins une valeur absolue de notre cursus. Nous pratiquons tous des soins de manière différente et gardons tel l'Artiste une empreinte unique dans notre pratique.

Ainsi convient-il à chaque médecin en devenir, de trouver SA médecine, son envie de soigner. Pourquoi ne pas proposer une prise en charge par hypnose, acupuncture ou tout autre soin issu des pratiques ancestrales ? Cependant, quelles preuves avons-nous de l'efficacité de ces pratiques anciennes ? S'inscrivent-elles dans l'EBM qui nous est chère ?

De plus en plus de patients s'orientent vers les médecines complémentaires, comment être sûr que ces nouvelles médecines et ces nouveaux praticiens soient compétents ?

Voilà bien des questions auxquelles nous essaierons de répondre. Nous prendrons l'exemple de la médecine traditionnelle chinoise, avec ses pratiques spécifiques, et l'encadrement par la loi de cette médecine ancrée dans une culture.



Mayeul MERCHIER,

*Secrétaire Général Adjoint de l'ISNAR-IMG,
Interne de Médecine Générale à Clermont-Ferrand*

ATELIER

La coordination des soins, une évidence ?

L'évolution des besoins en santé, dans un contexte de vieillissement de la population et en lien avec le développement des maladies chroniques, conduit à une modification des pratiques tournée vers un travail à plusieurs.

À cela, s'ajoutent les souhaits des professionnels de santé de travailler différemment et ensemble.

Dans un souci d'efficacité et de qualité des soins, l'organisation de la prise en charge des patients doit être améliorée pour éviter les ruptures dans les parcours de santé. Cette organisation au plus près des patients ne pourra se faire sans le développement de l'art de faire travailler ensemble différents professionnels de santé, aussi appelée interdisciplinarité.

Par ailleurs, un langage commun pour une prise en charge optimale des patients est nécessaire. Quels sont les outils indispensables pour communiquer ensemble ? Qui doit y être associé et jusqu'où ? Quelles en sont les limites ?

L'exercice en Maisons de Santé Pluriprofessionnelles se développe sur toute la France permettant aux professionnels de santé de se retrouver au sein d'un même lieu pour faciliter la coordination.

À quels obstacles se heurte-t-on et quelles sont les clés pour une coordination réussie ?

Nous parlons de zones démographiques, de virage ambulatoire et de réseaux de santé. Tous ont un point commun : le territoire.

Quelle est l'échelle territoriale adaptée et comment se l'approprie-t-on ? Comment adapte-t-on les recommandations HAS et préconisations des rapports de soins à un espace géographique concret ?



Alexandre DIDELOT,

*Trésorier de l'ISNAR-IMG,
Interne de Médecine Générale à Nancy*

TABLE RONDE

Médecins, entre fictions et réalités

Les médias et la médecine sont deux éléments très anciens de notre société. Leur existence commune les lie l'un à l'autre. Actuellement nous ne pouvons plus évoquer la médecine sans en évoquer aussi son regard à travers les médias. On peut remonter au Moyen-Âge pour retrouver des fictions évoquant les soignants. La liste des exemples est très longue.

Pour introduire le débat, nous commencerons par vous présenter des travaux sur la représentation des médecins dans les médias (cinéma, théâtre, télévision...). Nous demanderons à un de ces professionnels des médias de nous parler de leur représentation des médecins et comment ils en sont arrivés à ce choix.

Nous évoquerons ensuite les effets de ces médias sur les médecins. Être identifié aux héros de ces séries ou films peut être vécu positivement ou négativement par les médecins, principalement les jeunes médecins en formation. Qu'en est-il ? Un intervenant nous présentera les grandes lignes.

Et pour le patient ? Quelles sont les retombées dans la population générale de la vision des médecins dans les médias ? Ce sera notre troisième partie.

Il restera à présenter le cas des médecins travaillant dans les médias, que ce soit pour expliquer leur métier, faire une œuvre de vulgarisation scientifique ou débattre en politique.

Après cette présentation et l'aide de nos intervenants, nous pourrons tous ensemble réfléchir sur la question « *Comment, en tant que médecin, se définir face à la représentation des médias ?* ». Un débat qui, nous l'espérons, sera riche et nous aidera dans notre pratique future.



Racha ONAISI,

*Première Vice-Présidente de l'ISNAR-IMG,
Interne de Médecine Générale à Bordeaux*

Camille TRICART,

*Présidente de l'ISNAR-IMG,
Interne de Médecine Générale à Toulouse*

2017

Prix Alexandre VARNEY

Comme tous les ans depuis 2004, l'ISNAR-IMG décernera cette année le prix Alexandre Varney à un projet original mettant en valeur la Médecine Générale.

Ce prix est décerné en mémoire d'Alex, jeune interne qui a fait preuve de son investissement dans la défense de la Médecine Générale au cours de son mandat à l'ISNAR-IMG, mais nous a malheureusement quittés trop tôt en 2004, après avoir inspiré beaucoup à adopter la cause du développement de cette discipline.

Peu importe sa forme, thèse, BD, blog, vidéo, initiative socio-médico-environnemental... le projet le plus emblématique de la médecine générale sera récompensé par un chèque de 1 000 euros ainsi qu'un trophée, qui lui seront remis lors du 18^e Congrès des Internes de Médecine Générale, à Nancy en janvier 2017.

N'attendez plus pour soumettre vos projets et faire suite à Baptiste BEAULIEU, Jean-Baptiste KERN, Julie GILLES DE LA LONDE, Anne-Claire ZIPPER, Emna ZARRAD, Alice MATHIEU, Andrea POPPELIER et bien d'autres avant eux qui l'ont déjà emporté puis sont partis cumuler les succès professionnels au-delà de leur vie d'interne et de jeune médecin.



Anaïs SAHY,

*Chargée de Mission Villes du Sud de l'ISNAR-IMG,
Interne de Médecine Générale à Clermont-Ferrand*



L'article qui suit est un focus sur un mode d'exercice particulier. Il se base sur un entretien réalisé avec le Docteur LAMY, médecin de montagne à Megève, Haute-Savoie.

Le médecin de montagne est, sur beaucoup d'aspects, un praticien à part. Médecin en zone rurale l'été, traumatologue bilingue l'hiver. L'exercice, les patients et les pathologies rencontrés sont d'une grande variété.

Les patients, par exemple, varient en fonction de l'altitude ! Plus elle augmente, moins on retrouve de vie de village et plus les activités de suivi et de prévention diminuent. A contrario, l'altitude attire les touristes et ainsi la traumatologie prédomine en saison. La présence d'un médecin en station est un des critères de choix de destination par les touristes, y compris internationaux ! L'anglais est donc une compétence appréciée !

Vu la distance de l'hôpital le plus proche, parfois à près d'une heure, la situation peut être quasiment intégralement gérée au cabinet si la pathologie le permet : diagnostic, prise en charge thérapeutique avec réduction et immobilisation puis surveillance ! Ceci nécessite un appareillage important notamment de radiographie. Le résultat immédiat est une grande satisfaction pour le praticien.

Contrairement à une idée reçue, les revenus moyens sont inférieurs en station à ceux d'un médecin généraliste libéral « classique » de secteur 1. Cela s'explique entre autres par le coût élevé des appareils de radiographie et la faible rentabilité des actes de traumatologie. Une des spécificités en cours d'expérimentation est la rémunération à l'acte d'infirmières libérales, qui travaillent au cabinet du médecin, directement par l'ARS.

En contrepartie, la qualité de vie en montagne est très appréciable ! Cadre de vie magnifique, culture, sport, épanouissement des enfants, etc.

L'association « Médecins de Montagne¹ » assure de façon dynamique la promotion de cette pratique atypique qui concerne près de 300 médecins en France. Par ailleurs, c'est le plus gros réseau épidémiologique mondial en accidentologie des sports d'hiver, ce qui permet la publication de recommandations et de conseils de prévention. L'association propose une journée de présentation aux internes tous les ans en avril à Chambéry, ainsi qu'un congrès annuel et une FMC². C'est elle qui est à l'origine du réseau de médecins correspondants SAMU³ de la région Rhône-Alpes, le plus important de France.

Comment devient-on médecin de montagne quand on est interne ?

La voie royale est d'effectuer des stages au cours de son internat en médecine de montagne. Quelques inter-CHU sont possibles pour les internes ne dépendant pas de Grenoble. Ensuite, l'idéal est de s'installer dans un groupe dans lequel on a déjà travaillé pour continuer à se former par compagnonnage. Cependant, il est possible de devenir médecin de montagne en post-internat, en s'associant avec un médecin déjà formé.

Corentin BONNETTE,

*Chargé de mission Publication de l'ISNAR-IMG,
Interne de Médecine Générale à Grenoble.*

Drôle de nom... pour des drôles d'oiseaux !



Raoul - IMG

Le RAOUL-IMG (Rassemblement Autonome Unifié Lorrain des Internes en Médecine Générale) est la structure représentant les internes de médecine générale de Nancy.

Petit à petit, depuis la création du DES¹ de Médecine Générale en 2004, le RAOUL-IMG a fait son nid, et s'applique à défendre au mieux l'intérêt de ses internes : que ce soit au niveau local lors des discussions avec le Département Universitaire de Médecine Générale, la faculté, l'ARS², la Région, l'Ordre des Médecins... ou que ce soit au niveau national à travers son syndicat national, l'ISNAR-IMG³, et la participation aux différents conseils d'administration notamment ou à d'autres actions ponctuelles.

Cette association pleine d'énergie a pris son envol au sein d'une des plus belles régions de France : la Lorraine, reine de la mirabelle - le fruit bien entendu - et maintenant Grand Est pour notre plus grand plaisir, aux côtés de nos deux chères voisines.

La Lorraine est une terre d'accueil empreinte d'une grande richesse, forte de son histoire, et résolument tournée vers l'avenir. Son terroir profondément authentique s'inscrit au sein d'un carrefour multiculturel plein de diversité.

Les jeunes oisillons raouliens vous feront découvrir non loin de Metz son alter ego, la belle ville de Nancy et son incontournable place Stanislas, inscrite au Patrimoine Mondial de l'UNESCO⁴.

Cité à taille humaine, vous vous laisserez porter au gré du vent à travers les pierres de sa vieille ville, une douce bergamote dans le bec !

Nous vous attendons très nombreux les 27 et 28 janvier 2017 au Centre Prouvé de Nancy lors du Congrès National de l'ISNAR-IMG, organisé sur le thème Médecine 2.0 : vers l'infini et au-delà.

Venez découvrir les sujets d'actualité concernant la médecine générale, et vivez l'occasion unique de

débattre et partager ce moment avec vos collègues internes de toute la France, pour voler ensuite au mieux de vos propres ailes !

Sans oublier l'incroyable soirée de Gala que vous réserve notre équipe à l'Abbaye des Prémontrés de Pont-à-Mousson, splendide monument historique qui vous fera rêver le temps d'une soirée.

N'hésitez pas une seconde à participer à cet événement immanquable, vous le regretteriez !

Nous remercions vivement nos instances locales qui nous ont soutenus pour ce projet, grâce à vous nous avons pu poser nos petites pattes sur vos solides branches : l'ARS Grand Est, le Conseil Régional du Grand Est, la Métropole du Grand Nancy, la Ville de Nancy, le Conseil Départemental de Meurthe-et-Moselle, le Conseil Régional et les Conseils Départementaux de l'Ordre des Médecins, l'Université de Lorraine, la Faculté de Médecine de Nancy...

De notre côté, l'émulation collective résultante de son élaboration n'a fait que renforcer le dynamisme du RAOUL-IMG, et nous espérons faire rayonner également la ville de Nancy et notre belle région dont nous sommes fiers !

Si vous hésitez encore à organiser un tel projet, nous ne pourrions que vous conseiller de foncer, et de voler, vers l'infini... et au-delà !

Caroline MONTERAGIONI,

*Présidente du RAOUL-IMG,
Interne de Médecine Générale à Nancy.*

1 - Diplôme d'Études Spécialisées

2 - Agence Régionale de Santé

3 - InterSyndicale Nationale Autonome Représentative des Internes de Médecine Générale

4 - United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization

Quelles sont les démarches à entreprendre en cas de stage ne respectant pas le temps de travail ?



Bonjour,

Selon le Code de la santé publique, « En stage [...] (l)es obligations de service comprennent **huit demi-journées par semaine [...]** Hors stage, les obligations de service de l'interne comprennent **deux demi-journées par semaine** ».

« La formation en stage ainsi que la demi-journée de formation hors stage [...] ne peuvent excéder **quarante-huit heures par période de sept jours** cette durée étant calculée en moyenne sur le trimestre ».¹

Le Ministère des Affaires Sociales et de la Santé a émis une circulaire interministérielle le 26 mai 2016² qui précise que c'est la COPS³ qui doit veiller au respect du temps de travail des internes en se basant sur l'analyse des tableaux de service trimestriels.

En cas de non-respect du temps de travail :

- L'interne peut saisir conjointement le directeur de la structure d'accueil, le Doyen ou Directeur de l'UFR⁴, le Président de la CME⁵ de la structure d'accueil pour examen de sa situation individuelle.
- Le représentant des internes de l'établissement siégeant en CME peut saisir le DG⁶ de l'ARS de son UFR en cas de désaccord persistant.

Le paragraphe 4.2.3 de cette circulaire, Réexamen de l'agrément, explique que, le décret du 25 février 2016⁷ prévoit le réexamen de l'agrément du lieu de stage en cas de difficultés dans l'application des dispositions réglementaires relatives au temps de travail et de la séniorisation des internes.

Il est possible de suspendre l'agrément voire de le retirer.

Ta structure locale, en collaboration avec le DMG⁸, sera là pour t'aider si tu rencontres ces difficultés et centraliser les demandes des internes.

Alexandre DIDELOT,

Trésorier de l'ISNAR-IMG,
Interne de Médecine Générale à Nancy

1 - Code de la santé publique, articles R6153-2 et R6153-2-1.

2 - CIRCULAIRE INTERMINISTÉRIELLE du 26 mai 2016 relative à la mise en œuvre du temps de travail des internes conformément aux dispositions du décret n° 2015-225 du 26 février 2015.

3 - Commission de l'Organisation de la Permanence des Soins.

4 - Unité de Formation et de Recherche.

5 - Commission Médicale d'Établissement.

6 - Directeur Général.

7 - Arrêté du 25 février 2016 relatif à la suspension et au retrait des agréments des stages accomplis au cours du troisième cycle des études médicales et à l'évaluation des stages accomplis au cours du troisième cycle des études médicales.

8 - Département de Médecine Générale.



L'ANTIDOTE

Bulletin trimestriel gratuit

Rédacteur en chef: **Corentin BONNETTE**

Contact: publication@isnar-img.com - Tél. 04 78 60 01 47

Réalisation - Impression :

Groupe Drouin Maître Imprimeur - 04 73 26 44 50 - groupedrouin.fr

Photos: DR - Freepick.com - 123RF

N° ISSN : 2117-6760

ISNAR-IMG

Inter Syndicale Nationale Autonome Représentative des Internes de Médecine Générale
286 rue Vendôme 69003 LYON - Tél. 04 78 60 01 47 - Fax 09 57 34 13 68 - www.isnar-img.com

SIRET 424 972 305 00025 - Code APE 9420Z - Union de syndicats professionnels (livre IV du Code du Travail) et d'associations (loi 1901).

Déclarée représentative depuis 1999. Membre de la FAGE. Membre du Conseil Supérieur des Hôpitaux. Membre du conseil d'orientation de l'ONDP.