

# Antidote

La revue des internes en Médecine Générale

#41

JANVIER  
2025

Médecine  
Générale  
**UN HORIZON  
DE  
POSSIBILITÉS !**

## La rencontre

Dr Alix Fernet-Scherer

Jeune chercheuse au DUMG

## Les Actus de l'ISNAR-IMG

4<sup>ème</sup> année d'internat de Médecine Générale

Accès aux Soins

Enquête Santé Mentale

Conf' Santé des jeunes médecins

## Ici ou ailleurs

Dr Didier Cannet

Médecin Humanitaire en France et ailleurs !

Interne dans l'Océan Indien

## À la loupe

Anatomie d'une fiche de paie

Dessin par © Magali Ciquet

INTERSYNDICALE NATIONALE  
AUTONOME REPRÉSENTATIVE DES  
INTERNES DE MÉDECINE GÉNÉRALE



<https://www.isnar-img.com/>

# POUR NOUS, MÉDECINS

Groupe Pasteur Mutualité

nous accompagne avant,

pendant et après notre exercice



GRUPE  
PASTEUR  
MUTUALITÉ

Internes (avec remplacements en libéral) et remplaçants non thésés

## RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE (RCP) <sup>(1)</sup>

Pour assurer notre responsabilité à l'égard des tiers lors de nos activités professionnelles : stages, gardes...

## PROTECTION JURIDIQUE (PJ) <sup>(1)</sup>

Pour assurer la protection de nos intérêts pour tout litige professionnel amiable ou devant les tribunaux.

## CAPITAL INVALIDITÉ RECONVERSION (CIR) <sup>(2) (4)</sup>

En cas d'incapacité permanente, suite à une maladie ou un accident, empêchant de mener à son terme sa formation et d'exercer sa future profession.

Couverture lors de stage à l'étranger\* et missions humanitaire bénévoles\*\*

OFFERT! <sup>(3)</sup>



Souscrivez  
en flashant  
ce code

**Vous vous installez en libéral ?** Votre conseiller Groupe Pasteur Mutualité vous apporte tous les conseils et solutions nécessaires pour une installation sereine

Stress, surmenage, difficultés professionnelles ou personnelles....

**VOUS ÊTES SOIGNANT  
ET AVEZ BESOIN D'AIDE ?  
LE PROGRAMME M  
EST LÀ POUR VOUS**

WWW.PROGRAMME-M.FR

NOUS CONTACTER  
**01 40 54 53 77**  
DU LUNDI AU VENDREDI  
PREMIER CONTACT  
NOUVEAUX HORAIRES 8H-20H



POUR PLUS DE  
RENSEIGNEMENTS,  
CONTACTEZ VOTRE  
CONSEILLER DÉDIÉ



Groupe Pasteur Mutualité  
gpm\_mutuelle  
www.gpm.fr

Groupe Pasteur Mutualité place la santé et le bien-être des professionnels de santé au cœur de ses actions de prévention et d'entraide.

(1) PANACEA ASSURANCES SA - Société anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance, Entreprise régie par le Code des assurances, au capital de 50.000.000 euros - 507 648 087 R.C.S. Paris, Siège social : 1, Boulevard Pasteur - CS 32563 75724 PARIS CEDEX 15 - (2) Garantie assurée par GPM Assurances SA - Société anonyme à Directoire et Conseil de Surveillance, Entreprise régie par le Code des Assurances, au capital de 55.555.750 euros - 412 887 606 R.C.S. Paris, Siège social : 1, Boulevard Pasteur - CS 32563 75724 PARIS CEDEX 15 - (3) Prise en charge intégrale par Groupe Pasteur Mutualité de la cotisation portée sur l'attestation d'assurance - (4) Adhérents au contrat SENOIS, qui ne pratique pas de remplacements en libéral et ne sont pas remplaçants non thésés.  
\* Dans un Etat membre de l'UE. \*\* Monde entier hors USA et Canada.

GRUPE PASTEUR MUTUALITÉ  
PARTENAIRE DE :



## L'édito



## Médecine Générale, un horizon de possibilités !

Ce numéro met en lumière la multiplicité d'exercice qu'offre notre spécialité. Un internat ainsi qu'une pratique qui rend heureux-se grâce à la diversité de nos activités. Nous allons parler ici de jeunes médecins généralistes chercheuses, travaillant en gynéco auprès de populations fragiles, de médecins étranger-ères, militaires ou humanitaires. Des médecins parcourant le monde, de l'Océan Indien à la République Démocratique du Congo.

À chaque page découvrez de nouveaux paysages...

Surtout nous voulions montrer ce qu'est pour nous le-a médecin dans notre société : un-e médecin engagé-e ! Qu'il s'agisse des politiques de santé, de l'accès aux soins ou de l'évolution de nos études : nos luttes au syndicat national ! Mais aussi engagé-es dans les syndicats locaux, des associations, dans la pédagogie, l'enseignement et dans les soins que nous prodiguons chaque jour sur le terrain en tant qu'acteur-riche de santé auprès de ses patient-es.

La vocation des soignant-es, des engagements, milles passions...

Au-delà de la médecine, certain-es d'entre nous rayonnent de par leurs talents artistiques et ne cessent de nous montrer que notre métier de médecin a beau être prenant, des choses fabuleuses peuvent aussi nous enrichir à côté ! Partager de la musique comme Loélia avec son festival permettant de faire vibrer les foules aux rythmes gais de Sofène et d'être saisi-es par les chansons fortes de Sarah. Exprimer ses sentiments dans l'Art comme Violette qui a réalisé le trophée du prix Varney de notre congrès 2025 ou encore Barbara créatrice de notre affiche 2025 ainsi que Lucas le mettant en musique ou Magali ayant dessiné la couverture qui vous a amené à ouvrir cette revue. Parmi nous, beaucoup peignent, dessinent, écrivent, tatouent, percent, jouent, chantent, courent, dansent, nagent et jonglent !

**Enfin ce métier de médecin généraliste  
c'est un horizon joyeux et enrichissant !**

**Bienvenue à toutes et tous en Médecine Générale !**

L'équipe éditoriale de l'ISNAR-IMG

Thomas BOURGEOIS-FRATTA, Ariane ROUBI, Fanny MORAGLIA & Bastien BAILLEUL

# Présentation de l'ISNAR-IMG

## L'ISNAR-IMG, qu'est-ce que c'est ?

L'Intersyndicale Nationale Autonome Représentative des Internes de Médecine Générale (ISNAR-IMG) est une organisation majeure qui défend les intérêts des internes en Médecine Générale en France. Formée par des représentant·es des internes, elle œuvre pour améliorer les conditions de formation, de travail et d'exercice professionnel de ces futur·es médecins.

Fondée sur des principes d'autonomie et de représentativité, l'ISNAR-IMG agit en tant que **porte-parole des internes**, les aidant à faire valoir leurs droits et à exprimer leurs préoccupations auprès des autorités compétentes, notamment le ministère de la Santé, les universités et les hôpitaux.

En résumé, l'ISNAR-IMG joue un rôle crucial dans la défense des droits et des intérêts des internes en Médecine Générale, contribuant ainsi à garantir la qualité de la formation médicale et l'avenir de la Médecine Générale en France.

## Les objectifs principaux de l'ISNAR-IMG, quels sont-ils ?

**Amélioration des conditions de formation :**  
l'ISNAR-IMG milite pour des conditions de formation optimales, incluant des stages de qualité, un encadrement adéquat, ainsi qu'un équilibre entre vie professionnelle et personnelle.

**Protection des droits des internes :**  
l'ISNAR-IMG travaille à garantir le respect des droits des internes, tels que le droit à la formation, à la rémunération équitable et à des conditions de travail sûres.

**Promotion de la Médecine Générale :** l'ISNAR-IMG promeut la Médecine Générale en tant que discipline à part entière, encourageant les vocations et défendant la place centrale des médecins généralistes dans le système de santé.

**Veille sanitaire et socio-professionnelle :** l'ISNAR-IMG surveille les évolutions du système de santé et de la profession médicale, pour anticiper les problèmes et proposer des solutions adaptées.

**Communication, information et formation :** l'ISNAR-IMG assure la communication entre les internes, partageant des informations pertinentes sur les évolutions réglementaires, les opportunités de formation et les actualités de la profession. Elle organise également un congrès chaque année sur des thèmes centraux de notre pratique, pour former les internes de Médecine Générale.

## L'ISNAR-IMG, quel âge a-t-elle ?

Elle a été **créée en 1997**. Cette année, les résident·es veulent s'opposer à la convention médicale et aux ordonnances Juppé qui réforment l'hôpital public et privé. Mais il n'existe pas de structure nationale qui puisse leur permettre de défendre leurs revendications. Sept villes (Angers, Clermont-Ferrand, Lille, Lyon, Paris, Saint-Etienne et Tours) se réunissent et fondent l'ISNAR (InterSyndicale Nationale Autonome des Résidents) qui s'établit à Paris où est organisé le premier Conseil d'Administration.

En 2004, la Médecine Générale devient officiellement une spécialité. L'ISNAR change de nom et devient l'ISNAR-IMG (InterSyndicale Nationale Autonome Représentative des Internes de Médecine Générale).

En 2024, elle compte 24 subdivisions adhérentes et plus de 6000 internes de Médecine Générale adhérentes.

## L'ISNAR-IMG, comment fonctionne-t-elle ?



## Comment nous rejoindre ?

Si tu es interne et que tu souhaites **nous rejoindre**,  
Si tu souhaites simplement obtenir des informations sur nos missions,  
Si tu souhaites mettre ta plume au service des internes et **écrire dans notre revue**,  
Si tu te poses des questions au sujet de tes droits d'interne,

Contacte-nous



[contact@isnar-img.com](mailto:contact@isnar-img.com)



04.78.60.01.47



## Les Actus de l'ISNAR-IMG

- P07 Point sur la 4<sup>ème</sup> année du DES
- P09 Accès aux soins : Mais de quoi parle-t-on ?
- P11 La Conf' Santé des Jeunes Médecins
- P12 Enquête Santé mentale 2024

## Rencontres

- P15 Jeune cheffe de clinique au DUMG
- P21 Médecin Généraliste à l'Unité Gynéco-Obs et Médico-Psycho-Sociale : Qu'est-ce que c'est ?

## Médecine et Société

- P27 Et les PADHUE, parlons-en !
- P30 Aujourd'hui interne réserviste...
- P33 ...Demain Commandant réserviste

## À la Loupe

- P35 Découvre le prix Varney de notre congrès
- P36 Anatomie d'une fiche de paie
- P38 Ordonnances Vertes

## Sant' & Culture

- P41 La médecine à travers la culture
- P43 L'interne qui organisait des festoches !

## Ici ou ailleurs

- P47 Interne dans l'Océan Indien
- P52 Un DUMG dans la TOURmente...
- P54 Médecin humanitaire en France et Ailleurs

## Questions d'interne

- P58 Comment et pourquoi veiller au respect de mon temps de travail ?

## Et toi tu fais quoi ?

- P61 Président de Syndicat Local
- P61 Chargé de Mission Congrès
- P61 Trésorière de l'ISNAR-IMG

## Agenda de l'ISNAR-IMG P62

## Les auteur-ices de la revue de Janvier 2025 P64

## Annonces de recrutement P66

# #41

JANVIER  
2025



ISNAR-IMG

286, rue Vendôme  
69003 LYON

☎ : 04 78 60 01 47

📠 : 09 57 34 13 68

✉ : contact@isnar-img.com

🌐 : https://www.isnar-img.com

### ÉDITEUR ET RÉGIE PUBLICITAIRE

Réseau Pro Santé

14, rue Commines | 75003 Paris

M. TABTAB Kamel, Directeur

reseauprosante.fr

contact@reseauprosante.fr

MISE EN PAGE

We Atipik

www.weatipik.com

N° ISSN : 2117-6760

Crédit photos :

123RF, Adobe Stock, ISNAR-IMG

Fabrication et impression en UE.

Toute reproduction, même partielle, est soumise à l'autorisation de l'éditeur et de la régie publicitaire. Les annonceurs sont seuls responsables du contenu de leur annonce.



## Point sur la 4<sup>ème</sup> année du DES

Imposée par l'adoption au 49.3 du Projet de Loi de Financement de la Sécurité Sociale de 2023, la quatrième année du DES de Médecine Générale reste encore trop floue. Un unique arrêté d'août 2023 en détaille la maquette comme suit.

### VALIDATION DU DES DE MÉDECINE GÉNÉRALE

#### PHASE SOCLE : 2 SEMESTRES

- Stage en Médecine d'Urgence
- Stage en Médecine Générale de niveau 1

#### PHASE D'APPROFONDISSEMENT : 4 SEMESTRES

Première partie de la phase d'approfondissement

- Stage en Médecine Polyvalente
- Stage couplé en Santé de la Femme et de l'Enfant

seconde partie de la phase d'approfondissement

- Stage libre
- Stage en Médecine Générale de niveau 2, ou SASPAS\* (\* Stage Ambulatoire en Soins Primaires en Autonomie Supervisée)

#### PHASE DE CONSOLIDATION : 2 SEMESTRES

- 2 stages en Médecine Générale de niveau 3
- Pouvant être réalisés sur le même terrain de stage
- Un des deux stages de niveau 3 peut être réalisé en milieu hospitalier

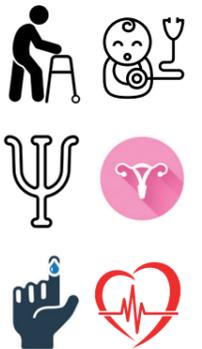
### Le stage libre, une opportunité clé

Le **stage libre** est une innovation majeure de cette nouvelle maquette. Il peut être au choix :

- ambulatoire ;
- mixte ambulatoire-hospitalier ;
- ou bien entièrement hospitalier !

Il s'agit de tout stage que votre Département de Médecine Générale (DMG) considère comme pertinent dans la maquette d'un-e interne de Médecine Générale (IMG) pour valider son diplôme et pour lequel un agrément a été donné. Le domaine dans lequel

doit être réalisé le stage n'est pas restrictif, mais le stage libre doit être accompli de préférence dans un lieu agréé en gériatrie, pédiatrie, psychiatrie, gynécologie médicale ou obstétrique, avec la possibilité, selon le projet professionnel de l'interne, de réaliser un stage en dehors de ces thématiques prioritaires.



### Les zones d'ombre de la 4<sup>e</sup> année

Malgré ces évolutions, des questions demeurent autour du nouveau statut de **Docteur-e Junior Ambulatoire (DJA)**. Plusieurs aspects restent encore indéfinis : le nombre d'actes que devront effectuer les internes, leur rémunération, la responsabilité des actes ou encore la participation volontaire à la permanence des soins en ambulatoire. De plus, la **formation des Maîtres de**

**Stage Universitaires (MSU)**, indispensables pour encadrer les internes, doit être accélérée pour répondre aux nouveaux besoins. Cela implique également de doter les MSU des ressources matérielles nécessaires (locaux, logiciels, etc.) et de définir un projet pédagogique clair. Aujourd'hui nous en sommes certaines, **il n'y aura pas assez de MSU** pour les premières promotions, et les in-

ternes se retrouveront donc à l'hôpital malgré toutes les promesses pré-professionnalisantes de cette réforme. Nous ne parlons pas d'un manque de quelques MSU, mais bien, pour exemple, de **plus de la moitié de la promotion** parisienne qui n'aura pas accès à l'ambulatoire !

Une autre exigence de cette réforme est la **soutenance de la thèse** avant la fin de la phase d'approfondissement, c'est-à-dire dans les trois premières années de l'internat. Ce calendrier serré pose pro-

blème dans de nombreuses facultés, qui manquent encore d'encadrement suffisant pour permettre à tous-tes les étudiant-es de soutenir dans les temps. La médecine générale est, en effet, **la spécialité avec le moins d'enseignant-es par interne**, créant ainsi un goulot d'étranglement dans la soutenance des thèses. Des discussions sont en cours pour envisager des dérogations pour les premières promotions concernées.

### Une réforme à reporter !

Face à ces incertitudes et aux retards de parution des textes devant encadrer cette réforme, dans un contexte de dissolutions à répétition des gouvernements successifs, l'ISNAR-IMG demande un **report de la mise en place de cette réforme**, tant que tous les éléments nécessaires à son bon fonctionnement ne seront pas en place. La formation des médecins généralistes est cruciale pour l'avenir de notre système

de santé, et elle doit être menée dans des conditions optimales pour garantir la qualité des soins et pas uniquement pour satisfaire un calendrier politique électoraliste !

Nous sommes prêt-es à agir et portons un **mouvement de grève**. Combien de temps devons-nous attendre ? Allons-nous forcer les futures généralistes à travailler un an à l'hôpital contre leur gré ?



Grève des professionnel·les de santé rejoints par l'ISNAR-IMG en 2015 contre le projet de loi de modernisation du système de santé de Mme Marisol TOURAINE

**Mais nous on est PRÊT·ES à se mobiliser ! Pour un report de la 4A !**

Rédigé par  
**Bastien BAILLEUL**

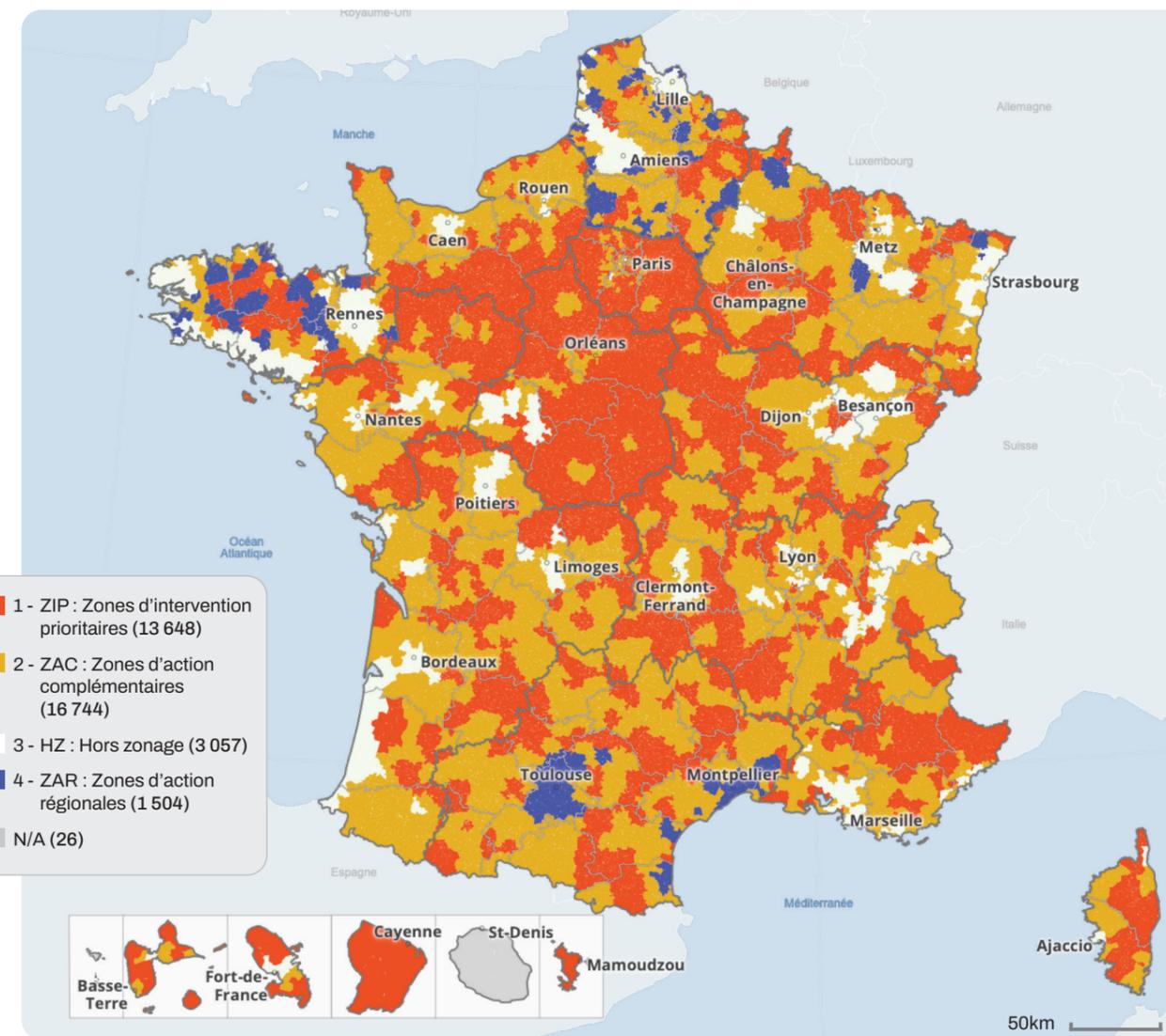
# Accès aux soins : Mais de quoi parle-t-on ?

« *Problème d'accès aux soins ? Déserts médicaux ? Régulation ? Coercition ? Ces mots reviennent de plus en plus dans le débat public, et le regard se tourne souvent vers les internes de Médecine Générale. Mais quelles sont les réalités derrière ces concepts agités par nos politiques ?* »

Depuis quelques années, la pénurie de médecins généralistes s'intensifie, affectant gravement l'accès aux soins en France. La principale cause ? **Une baisse drastique du nombre de médecins formé-es depuis les années 70**, non encore compensée malgré les récentes réformes. En parallèle, la population augmente

ainsi que la proportion de maladies chroniques, ce qui engendre une hausse des pathologies chroniques et des besoins en soins plus lourds.

**Résultat : 87 % des territoires sont aujourd'hui considérés comme sous-dotés en médecins.**



© Atlasanté - IGN GEOFLA ®

Les ZIP et ZAC sont considérées comme sous-dotées, donc toutes les zones rouges et oranges.

### La coercition : une fausse solution

Face à ce constat, certain-es évoquent la coercition, c'est-à-dire l'obligation pour les jeunes médecins de s'installer dans des zones sous-dotées. Mais cette approche a montré ses limites ailleurs : elle déplace le problème sans le résoudre. Comme l'ISNAR-IMG l'a souligné dans plusieurs contributions, contraindre les médecins à s'installer dans certaines régions risque d'aggraver la fuite des jeunes médecins vers d'autres modes d'exercice ou vers l'étranger. Chaque année, de plus en plus de parlementaires se laissent tenter par l'idée de voter la coercition des jeunes médecins, sous l'impulsion de la demande de nos concitoyens et concitoyennes. Face à cela, il nous faut réagir, informer la population et proposer autre chose !

### Alors, quelles solutions ?

La clé réside dans notre formation. Nous devons avant tout former plus de médecins mais aussi favoriser leur installation sur tout le territoire. Nous devons découvrir d'autres environnements que ceux des CHU. L'exposition à la médecine extra-hospitalière dès le second cycle et pas uniquement dans les villes, est essentielle pour donner aux futures médecins le goût d'y rester, sans nous y contraindre. Nous devons aussi libérer du temps médical. Trop de consultations purement administratives ou de certificats absurdes comme souligné cette année par la campagne Septembre Violet du Collège de Médecine Générale. Enfin, il nous paraît essentiel de former notre population, et ce dès l'école, avec un vrai module sur la santé et les besoins médicaux.

### Informer pour mieux agir

Il est donc crucial d'informer nos patient-es, familles, et ami-es sur cette réalité. L'accès aux soins est un enjeu collectif et c'est ensemble que nous pourrions construire des solutions durables pour les générations futures.



# La Conf' Santé des Jeunes Médecins

## 30 octobre 2024 - Assemblée Nationale

Cette première édition de la Conférence Santé, organisée par les jeunes médecins pour les jeunes médecins, s'est tenue à l'Assemblée Nationale devant plus de 200 participant-es, parmi lesquelles des parlementaires, des professeur-es, des journalistes et de nombreux et nombreuses étudiant-es en médecine. Le thème central de cette année portait sur la prévention,

un enjeu crucial pour l'avenir du système de santé. Les cinq institutions partenaires, l'ISNAR-IMG, l'ANEMF, l'ISNI, ReAGJIR et l'Institut Santé, organisation citoyenne, transpartisane et indépendante qui a pour vocation de relever les défis d'une refonte de notre système de santé, ont partagé des propositions visant à placer la prévention au cœur des politiques de santé.



Retrouve ces propositions plus en détail sur notre site internet et la Conf' Santé en replay sur la chaîne Youtube de Frédéric BIZARD, président de l'Institut Santé.



Nous avons aussi pu compter sur la participation au débat de certaines de nos députées impliquées dans les thématiques de santé : Madame Agnès FIRMIN-LE BODO, Monsieur Yannick NEUDER, Monsieur Philippe VIGIER, et Monsieur Jérôme GUEDJ.

**Et vous, quel thème aimeriez-vous voir abordé lors de la prochaine conférence ?**

**Pour plus d'informations, lisez nos contributions sur le sujet sur notre site :**

- Contre la fin de la liberté d'installation, jeunes et futurs médecins proposent des solutions  
ANEMF, ReAGJIR, ISNAR-IMG.
- Les déterminants à l'installation des jeunes médecins  
ANEMF, ReAGJIR, ISNAR-IMG

Rédigé par Bastien BAILLEUL

# Enquête Santé mentale 2024

Menée conjointement par l'ANEMF, l'ISNAR-IMG et l'ISNI

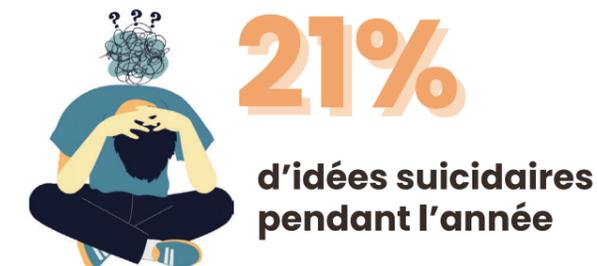
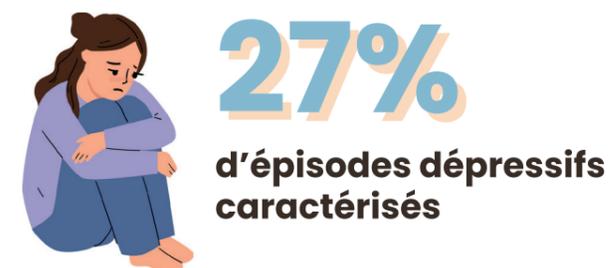


“ Nous sommes maintenant internes, nous avons entendu parler de ces enquêtes sur notre santé mentale menées par nos syndicats et associations... Soit nous y avons répondu, soit nous avons été choqué-es des résultats. C'est le genre de sujet qui nous prend aux tripes, c'est notre vécu. Quand on lit ces résultats, ce ne sont pas simplement des chiffres, c'est nos vies d'étudiant-es : nos soirées de révisions avec l'angoisse du concours, la culpabilité de prendre du temps pour soi et de ne pas réviser, les chef-fes maltraitant-es, les nuits passées à réviser ou en garde, l'épuisement, notre caractère irritable avec nos ami-es et notre famille, leur incompréhension... ”

Pour nous internes, c'est au moins la deuxième enquête avec des résultats catastrophiques que l'on lit, toujours dans l'indifférence générale. On continue de nous traiter d'ingrat-es corporatistes malgré notre implication au détriment souvent de notre santé mentale.

Les médecins traitants manquent partout sur le territoire, on nous menace d'obligation à l'installation dans des lieux où nous serons isolé-es et en difficulté. Un collègue arrêté pour burn-out, on se doit de reprendre ces gardes quand bien même on dépasse largement notre temps de travail. Nos journées de formation passées en service parce que "tu comprends il n'y a personne d'autre pour la visite sinon" et notre travail universitaire c'est le soir, la nuit et les week-ends. Malgré tout, pour les enseignant-es nous restons simplement, invariablement en retard pour rendre nos traces écrites.

Ces chiffres sur notre santé mentale, il faut les lire, les répéter, nous ne pouvons plus invisibiliser ces maux. Car oui, en médecine générale on est parfois mieux loti-es que d'autres spécialités mais **les résultats sur la santé mentale des internes de médecine générale restent les mêmes**. On note seulement une différence pour les Violences Sexistes et Sexuelles où les chiffres sont plus élevés, la proportion de femmes y étant plus importante.



**Un-e soignant-e déprimé-e soigne mal !  
Un-e soignant-e mort-e ne soigne plus !**

Comme vous allez lire plus loin dans ce magazine, la devise des médecins militaires c'est "être et durer", comme l'a dit le Docteur Gadenne. Cela vaut aussi pour nous, il nous faut **durer dans le temps pour soigner plus longtemps**. Protégeons-nous pour nous et nos patient-es.

Comment en sommes-nous arrivé-es là ? Nous le savons, notre métier même dans les meilleures conditions du monde présente déjà des **facteurs de risques psycho-sociaux**. C'est-à-dire des contraintes qui peuvent affecter notre condition psychique.

Il existe 6 catégories de risques avec au moins 4 intrinsèques à la condition de médecin : **l'intensité du travail** (avec du travail de nuit inhérent à la permanence des soins), **l'exigence émotionnelle** (propre à notre métier au contact de la maladie et de la mort) et les **rapports sociaux** au travail **dégradés**. Mais aussi en rapport avec notre statut d'interne comme l'insécurité de la situation de travail avec nos **changements de stage** et de lieu de vie, tous les 6 mois.

N'oublions pas les 2 autres facteurs de risques du fait de conditions de travail dégradées dans un système de soin en souffrance. À savoir le **manque d'autono-**

**mie** face à ce système hospitalier ainsi que le conflit de valeurs entre ce que l'on devrait faire pour **soigner et le manque de moyen** qui nous l'empêche.

Au-delà d'une santé mentale plus que précaire, cette enquête a permis de mettre en lumière les multiples

maltraitements auxquels nous faisons face pendant nos études : moqueries, surnoms méprisants, être rabaissé-es, humilié-es mais aussi les Violences Sexistes et Sexuelles... Notons une **baisse des humiliations** rapportées dans l'enquête 2024, à 14 % d'étudiant-es victimes versus 23 % dans les résultats de 2021.

**Briser le silence et parler est la première étape pour éduquer et améliorer nos conditions !**

Notre profession se féminisant nous sommes d'autant plus exposées au VSS notamment sur nos lieux de travail. En effet, **deux tiers des VSS** au cours de nos études ont lieu **à l'hôpital** et par des médecins thésés pour la moitié, ou entre étudiant-es à 30% (que ce soit interne sur étudiant-es ou entre internes ou entre étudiant-es). La **hiérarchie** inhérente à nos études entraîne une relation d'autorité et de pouvoir : il est de notre devoir de placer la bienveillance au centre de tout échange ! En effet, nous sommes les victimes mais aussi les potentielles futures ou actuelles agresseur-es.

Dans les commentaires libres certain-es se sont exprimé-es en nous témoignant des outrages sexistes, homophobes, racistes et islamophobes. Cela ne peut plus durer !



**Soyons les acteur-rices du changement ! Ne restons pas témoins.**  
**Brisons la chaîne de la maltraitance, des humiliations et des Violences Sexistes et Sexuelles :**  
**nous ne les laisserons plus se perpétrer !**  
**Prenons soin de nous et faisons respecter la loi sur le temps de travail.**  
**Demandons plus d'argent pour la santé, pour plus de personnel.**  
**Plus de moyens pour le système de soins !**  
**En santé on ne fait pas mieux avec moins et on ne joue pas avec la vie de nos concitoyen-nés !**



Retrouvez l'intégralité de notre dernière enquête Santé Mentale menée en collaboration avec ANEFM, l'ISNAR-IMG et l'ISNI, avec les résultats de tous-tes les étudiant-es et internes, le détail des risques psychosociaux, les autres résultats (VSS, TCA, Alcool) ainsi que nos propositions.



SCAN ME!

» Sur notre site internet : [www.isnar-img.com](http://www.isnar-img.com) > Les Enquêtes Nationales  
Vous y trouverez aussi notre enquête sur le temps de travail des internes de 2023.

Le Bureau National de l'ISNAR-IMG est toujours à la recherche de nouveaux-elles membres et notamment un-e **Chargé-e de Mission Risques Psycho-Sociaux**, poste clé pour faire évoluer ces sujets en formant et informant les internes.



**Si vous avez besoin d'aide n'hésitez pas à consulter votre médecin, les médecins doivent aussi avoir des médecins.**  
**N'hésitez pas à appeler le numéro suivant :**

**NUMÉRO NATIONAL DE PRÉVENTION DU SUICIDE : 3114**



Retrouvez les réseaux locaux d'aides sur notre site **"Structures d'aides pour les internes"**  
<https://www.isnar-img.com/wp-content/uploads/2107-RPS-Structures-daides-pour-les-internes.pdf>

Rédigé par  
**Ariane ROUBI**

## Rencontres

# Jeune cheffe de clinique au DUMG

## DUMG : Département Universitaire de Médecine Générale

On se croise dans un couloir lors d'une réunion du DUMG où je suis conviée en tant que représentante des internes de Médecine Générale. Plus vraiment interne et pas tout à fait encore enseignante elle me dit **"tu sais j'étais interne il y a à peine un an, je sais que le DUMG, on ne s'y projette pas forcément quand on est interne..."**. C'est le moins qu'on puisse dire du côté des internes toulousain-es qui se sentent dans un rapport très scolaire et très hiérarchique avec le département...

Alors comment passe-t-on de l'autre côté ? Le DUMG ça n'est pas que rabacher la marguerite des compétences ?

Alors je me décide à rencontrer Alix pour qu'elle nous fasse découvrir les coulisses d'un DUMG, et peut-être même changer notre regard ?

### Comme moi, tu étais interne à Toulouse il y a peu ?

En effet, **j'ai fini en 2023** mon internat de Médecine Générale qui était encore de 3 ans à ce moment-là. J'ai fait une partie de mon internat à Toulouse et une autre dans le Comminges, **un territoire plus rural** au sud du département de la Haute-Garonne vers les Pyrénées. J'ai commencé l'internat avec un sac sur le dos, comme beaucoup d'internes de Médecine Générale. J'ai adoré découvrir des univers, des patientèles, des modes de pratique variés, même si ça demande un peu d'organisation.

Dr Poutrain, j'ai découvert comment son engagement à la faculté lui permettait de pratiquer **une Médecine Générale engagée** à la fois pour les internes et pour son territoire. Sa méthode : écouter les remarques et suggestions des internes, en faire un projet pour la MSP, le valoriser par une thèse et sa publication. Ce dynamisme m'a vraiment convaincue que la santé de nos patients ne se jouait pas qu'à l'échelle de la consultation.

J'ai eu la chance de pouvoir choisir des stages en **Maison de Santé Pluriprofessionnelle (MSP)**, un mode de pratique très stimulant, propice à monter des projets de soins. Mes Maîtres de Stage Universitaires de mon stage de Médecine Générale de niveau I et de SASPAS étaient tous les deux engagés au département de Médecine Générale. L'occasion de quelques échanges enflammés sur l'organisation du DES, ou encore sur la 4<sup>e</sup> année (j'étais chargée de mission ISNAR-IMG à l'association des internes de Toulouse en même temps !). Avec le



### Qu'est-ce qui t'a menée à la recherche ?

Je pense que ce qui m'a amenée à la recherche c'est d'abord la **curiosité**, et l'envie d'améliorer la prise en soins des patients, ce qui va de paire avec l'augmentation de notre **épanouissement au travail** ! Depuis l'externat, j'ai toujours été un peu révoltée par les conditions de travail qui amenaient à des prises en soins douteuses pour les patients et de l'épuisement de notre côté. J'avais l'intuition que de l'intérieur du système, des idées judicieuses pouvaient germer. Je l'ai constaté et j'ai eu envie de participer au mouvement de ceux qui tentent de développer et d'**améliorer nos pratiques professionnelles** et de les diffuser au plus grand nombre. Par exemple, pour mon mémoire de DES, j'ai pu m'initier à la méthode de la **recherche-action** en s'essayant à organiser un parcours de soins pluriprofessionnels pour optimiser la prise en charge des patients en cours de **demande d'asile**, accueillis dans un centre du bassin de soin de la MSP.

### Alors en quoi ça consiste un Master 2 ?

Pour développer des compétences en recherche, le meilleur moyen est de réaliser une année de Master 2 qui peut se faire dès l'externat, pendant l'internat, ou plus tard. Pour moi, ça s'est fait **à la fin de mon internat**.

L'objectif du Master 2 est à la fois de se former à la recherche, notamment à la manière de monter un projet de recherche : idée, thématique, question de recherche, méthode... Chaque Master 2 est aussi orienté par des thématiques : épidémiologie, santé publique, organisation du territoire... Un Master 2 se fait sur une année scolaire avec une partie de cours à la fac puis **6 mois de stage en laboratoire de recherche** pour rédiger un mémoire, puis le publier. Pour moi, ça s'organisait en une semaine de cours par mois à Montpellier et à côté des temps de travail personnel, notamment pour mon mémoire. C'était une année très riche en émulations intellectuelles, rencontres, curiosité... Une année dense mais pas avec la même pression que quand on est en cabinet à voir des patients !

Pendant la partie cours, j'ai pu continuer à faire quelques remplacements mais pour ce qui est du financement j'ai eu la chance de voir mon **année recherche** acceptée et donc je percevais encore un salaire d'interne. Pour le financement il y a parfois des appels à projets émanant de labos ou instituts de recherche qui existent.

Personnellement, je me suis beaucoup interrogée sur la relation que l'on établit avec le patient au cours de notre pratique, et comme elle peut être un levier ou un frein pour le soin.

Ma première expérience de recherche fut **ma thèse sur les micro-séquences d'une consultation de Médecine Générale**. C'est-à-dire arriver à découper en plein de petites notions tout le déroulé de la consultation.

Comme je te le disais, ce que j'aime dans la recherche c'est de pouvoir améliorer la qualité des soins à une autre échelle que celle de la consultation. En faisant de la recherche bibliographique, j'ai été assez émerveillée par tous les sujets passionnants abordés dans les papiers. J'ai eu envie de poursuivre dans cette voie, et je me suis renseignée pour faire un Master 2.



Je vous invite à retrouver le **guide de l'année recherche** de l'ISNAR-IMG qui vous explique tout sur l'année recherche : [www.isnar-img.com](http://www.isnar-img.com) > **les guides pratiques > guide de l'année recherche**

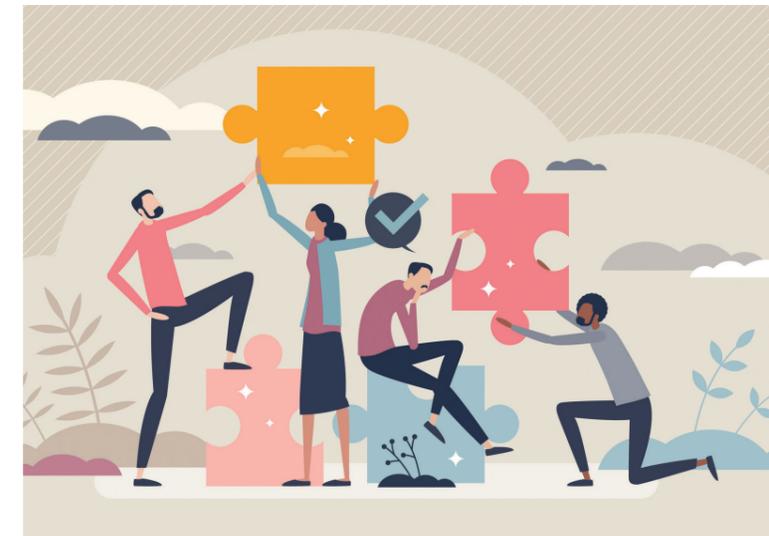


### Comment choisir son Master 2 ?

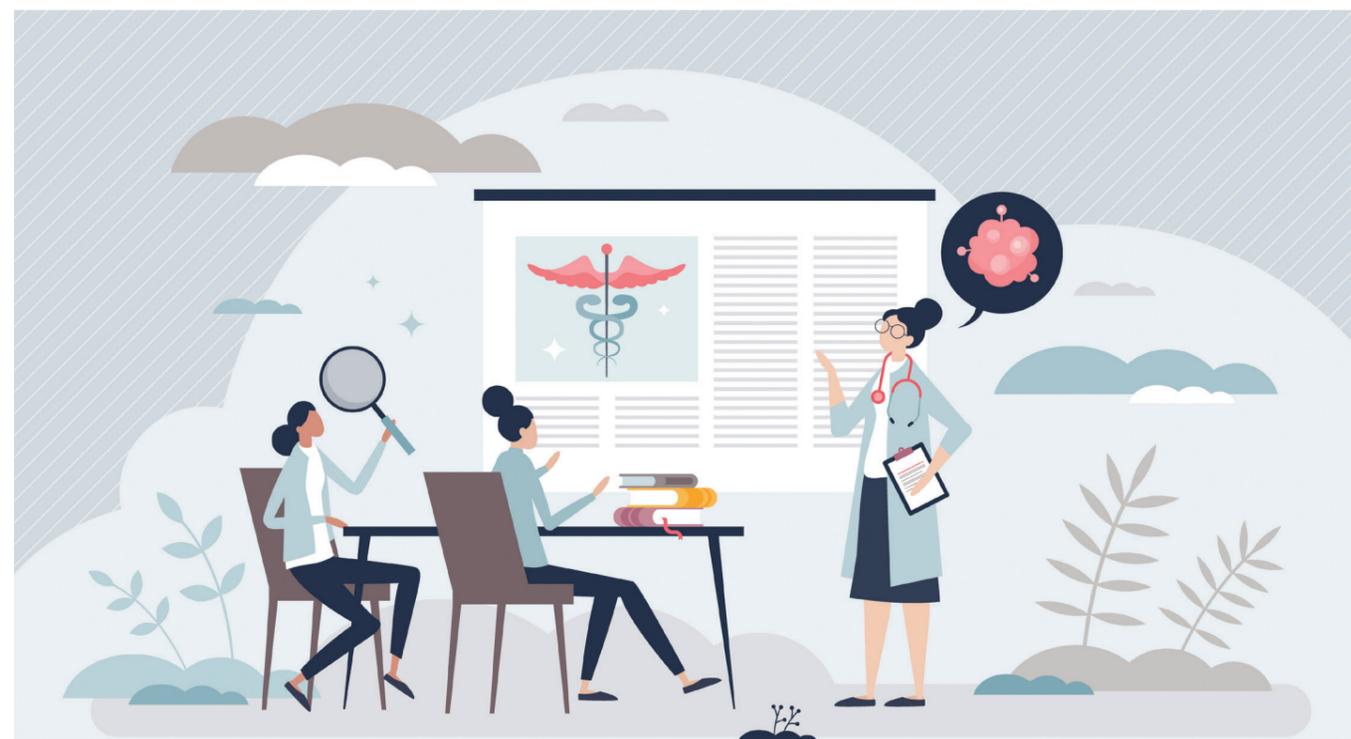
Vaste sujet ! On peut être un peu perdu sur la marche à suivre ! Comme toujours ce qui est difficile c'est que la vision de la recherche d'un point de vue d'interne va se confronter à la réalité de la recherche universitaire en médecine qui a une organisation et des codes propres. Mon conseil c'est d'**être accompagné** pour à la fois être soutenu dans son projet singulier et en même temps, être aiguillé pour le rendre compatible avec l'organisation de la recherche universitaire. Pour réussir à se repérer, pour moi, il y a trois choses :

- Identifier des **co-internes** qui ont le même projet pour partager les informations, les réussites mais aussi les frustrations et les désillusions ;
- Les **syndicats et associations** comme l'ISNAR-IMG, ReAGJIR (Regroupement Autonome des Généraliste Jeune Installés et Remplaçants) et FAYR-GP (French Association Young Researchers in General Practice) qui rassemblent la plupart des informations sur le sujet ;
- **Se rapprocher de son département** et persévérer même si ça paraît flou de l'extérieur. À Toulouse pendant l'internat le Dr Escourrou nous a présenté la filière universitaire de recherche en Médecine Générale et ça m'a tout de suite intéressée. J'ai décidé de lui faire part de mon intérêt et il a pu m'aiguiller sur la manière de donner suite à mes envies de recherche.

De mon côté, je me suis orientée vers les **humanités médicales**, c'est-à-dire d'interroger les savoirs et les pratiques médicales par la philosophie, la sociologie, l'histoire, l'éthique... J'ai donc choisi le Master de Santé



Humanité et Société à Montpellier. J'ai pu continuer d'approfondir les sujets qui me passionnent notamment sur l'organisation du DES (Diplôme d'Études Spécialisées) et la relation médecin malade ! J'ai réalisé mon **mémoire de Master sur le jargon médical utilisé dans les consultations**. J'ai fait une analyse ethnographique, c'est-à-dire que j'ai observé des consultations, et analysé la manière dont les médecins mettent en mots leurs idées. J'ai ainsi identifié plusieurs facteurs impactant la compréhension ou au contraire l'incompréhension lors de nos échanges avec les patients : vocabulaire, pavés d'explications ininterrompues, malentendus... C'est ça aussi la recherche, répondre aux petites questions qu'on se pose tous les jours comme celle de notre intelligibilité en consultation !



Retrouve aussi le **guide des Masters 2** de FAYR-GP qui aide à trouver les masters d'intérêt pour la Médecine Générale ! <https://fayrgp.org/ressources/guide-master-2/>



### Que fait-on une fois qu'on a notre M2 en poche ?

Déjà, après tout travail de recherche le but est de le mettre en valeur ! C'est-à-dire communiquer dessus et le partager. Cela consiste en des **présentations aux congrès** (CNGE, CMGF...) mais aussi aux internes ou externes pendant les cours, lors de formations médicales

continues... On peut en faire des posters aussi pour les congrès en plus des communications orales. Parfois on peut même être amenés à être **publiés dans des revues** de pratique ou dans des revues scientifiques, voire des revues internationales pour les plus investis.

### Et professionnellement qu'est-ce tu as fais après ce M2 ?

Alors, déjà j'ai repris mon activité de soins. Tout d'abord, en remplacement de médecins généralistes libéraux. Puis depuis novembre, j'ai commencé une collaboration dans une maison de santé à Borderouge, un quartier au Nord-Est de Toulouse. Le Master 2 peut ouvrir plusieurs portes en fonction de la thématique qu'on a choisie. Le plus classique après un internat et un M2 c'est de rejoindre un DUMG où on sera encouragés à continuer notre activité de **recherche**, mais aussi à développer une activité d'**enseignement** pour les étudiants en médecine de chaque cycle. Globalement pour devenir chef de clinique en Médecine Générale il faut s'intéresser à la Médecine Générale, à son mode de pratique et aux différents axes de développement de la discipline. Mais aussi avoir envie de s'investir dans des activités d'enseignements : cours, MSU, tutorat, direction de thèse... et comme pour le Master 2, en parler tôt à son département !

**Pour devenir chef de clinique en Médecine Générale il faut s'intéresser à la Médecine Générale, à son mode de pratique et aux différents axes de développement de la discipline.**

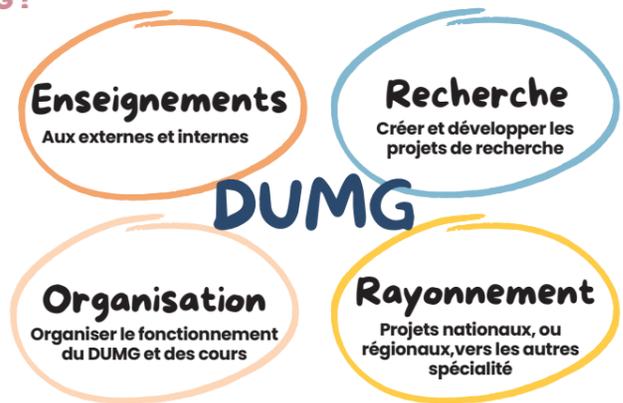


### Qu'est-ce que tu fais précisément au DUMG ?

La Filière Universitaire de Médecine Générale (FUMG) est toute récente !

En effet pour rappel la spécialité de Médecine Générale se crée en 2004 et c'est en 2007 que se crée la **Filière Universitaire de Médecine Générale** ! Avant il n'y avait pas d'internat de Médecine Générale, c'était le cas uniquement pour les autres spécialités. À sa création il a fallu créer vite toute la branche universitaire.

L'activité du DUMG est variée, elle s'articule autour de 4 pôles : enseignement, recherche, organisation et rayonnement ! Le pôle enseignement va se charger de proposer des cours pour les internes et les externes de la faculté : cours magistraux, conférences, ED ou encore organisation des ECOS... Concernant la recherche, on peut s'engager pour coordonner, créer et développer les projets de recherches sur différents thèmes : les inégalités sociales de santé, la thérapeutique, la santé mentale ; et sur l'organisation propre du DUMG :



les réunions, les plannings de cours, les maquettes et stages... Par exemple, en ce moment, l'élaboration de la quatrième année de Médecine Générale. Et enfin, il y a un pôle rayonnement qui nous permet d'agir au sein de projets locaux et nationaux indépendants du DUMG, et de participer à l'enseignement des autres filières santés (spécialités médicales et paramédicales).

Au cours de ce premier mois, par exemple, j'ai animé un ED (Enseignement Dirigé) pour les étudiants de deuxième année sur la relation médecin malade ainsi qu'un ED sur l'interrogatoire pour les externes en centre de simulation un cours sur l'interrogatoire en médecine. En parallèle, il y a aussi la rédaction des cas cliniques pour les cours du second cycle, des jurys de thèse, l'organisation de certains séminaires, l'accueil des nouveaux internes, le début des encadrements de thèses...

### ZOOM SUR UNE CARRIÈRE UNIVERSITAIRE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

Globalement, il existe deux filières : la filière "A" pour associé et "U", pour universitaire. La filière "A" vers l'enseignement de la Médecine Générale, et l'engagement territorial. La filière "U" sera plus tournée vers la recherche et l'engagement universitaire avec plus d'implication dans les projets de recherche d'ampleur (Appel à projets nationaux, thèse de science...) et la prise de responsabilité à la faculté avec comme summum un poste de PU (Professeur-e des Universités) !

Au départ, la distinction est un peu floue. On peut débiter en tant qu'AU-MG ou CCU-MG mais en réalité, on travaille tous et toutes ensemble en répartissant les missions du DUMG selon les besoins.



**A**

**CCA ou AUMG, Chef-fe de Clinique Associé-e ou Assistant-e Universitaire de Médecine Générale**  
Ont une orientation tournée vers la pédagogie, l'encadrement de thèse des internes

**U**

**CCU, Chef-fe de Clinique Universitaire**  
Sont plus tourné-es vers la recherche, faire des publications... Pour parfois faire des thèses de science et devenir **Professeur-e**

### Y-a-t-il aussi d'autres options pour faire de la recherche ?

La recherche peut prendre plein de formes ! Notre but commun c'est de faire progresser les pratiques ! On veut faire évoluer la médecine et réaliser des choses concrètes. Et pour ça on a tous et toutes de bonnes idées !

Par exemple en tant que médecin installé on peut :

- Faire partie d'un **réseau de veille sanitaire** comme le réseau Sentinelle pour la grippe.
- Devenir investigateur, en Occitanie par exemple on a le réseau **SPIO** (Soins Primaire et Investigateurs en Occitanie) qui permet à des médecins de terrain de devenir investigateurs et d'inclure des patients pour tous types de recherche. En ce moment, ils ont une grande étude sur la prescription des statines chez les personnes âgées de plus de 80 ans !

- Participer au **P4DP** : c'est une plateforme en cours de développement, pour regrouper des données de santé pour favoriser la recherche en utilisant les données médicales de nos logiciels métier.
- Diriger des thèses quantitatives ou qualitatives sur des thèmes qui nous questionnent, ou que l'on souhaite approfondir.
- Ou encore pour évaluer un besoin ou une intervention au sein des **MSP** (Maison de Santé Pluriprofessionnelles) ou des **CPTS** (Communautés Professionnelles Territoriales de Santé).
- Se tenir informer. Il faut aussi souligner que les syndicats comme vous l'**ISNAR-IMG**, les **syndicats et associations locaux, RéAGJIR, CMG, MGForm** participent à faire progresser les connaissances en organisant des formations et congrès mais aussi en faisant des missions d'information auprès des acteurs .

**Quels sont les conseils que tu donnerais ?**

Le monde universitaire paraît parfois opaque, voire même à distance du quotidien des internes ou des médecins. Cependant, ce dont je peux témoigner c'est que **le département universitaire, c'est avant tout des médecins généralistes passionnés qui ont envie de se mettre au service de la profession et des internes.**

**Mon premier conseil, c'est d'oser** aller à la rencontre de ces médecins et d'échanger avec eux pour mieux comprendre les tenants et les aboutissants de l'organisation du DES tel qu'il est proposé. Je pense qu'une partie de l'incompréhension entre interne et département est due à la méconnaissance des im-

**La Médecine Générale c'est une sacrée aventure qui permet de faire des rencontres réjouissantes, d'échanger sur des sujets passionnants et de diversifier sa pratique de manière stimulante.**

pératifs et du vécu des deux côtés. Un peu comme avec les patients d'ailleurs !

Mon deuxième, c'est d'oser se lancer si l'envie d'enseigner, de partager, de vous investir se manifeste.

Cela peut se faire à une multitude d'échelons. Et c'est une grande richesse d'avoir des profils variés !

Et enfin, je dirais que s'engager dans cette filière de la Médecine Générale c'est une sacrée aventure qui permet de faire des rencontres réjouissantes, d'échanger sur des sujets passionnants et de diversifier sa pratique de manière stimulante.

*Merci au Dr Alix Fernet-Scherer d'avoir pris le temps de répondre à nos questions.*

*J'espère que cela t'aura fait découvrir (ou redécouvrir) la recherche en Médecine Générale ! Ou tout du moins toucher du bout du doigt la richesse de cette spécialité !*

Interview de la **Docteure Alix FERNET-SCHERER**  
Propos recueillis par **Ariane ROUBI**

# Médecin Généraliste à l'Unité Gynéco-Obs et Médico-Psycho-Sociale : Qu'est-ce que c'est ?

UGOMPS ou Unité de Gynécologie-Obstétrique Médico-Psycho-Sociale est **un service hospitalier unique en France**, situé au CHU de Nantes au rez-de-chaussée de la maternité, il regroupe une équipe dédiée au suivi des **femmes en situation de précarité** principalement lors de leurs grossesses.

Cette unité a été créée en 2004 par Dre Véronique CARTON, gynécologue médicale. Elle est constituée **d'une équipe pluridisciplinaire** associant gynécologues, médecins généralistes, sages-femmes, sexologues, psychologues, assistantes de service social et secrétaires médicaux-les.

Cette équipe met tout en œuvre pour prodiguer les meilleurs soins possibles aux femmes suivies dans le service selon 3 axes : médical, social et psychologique.

**Tout cela dans l'optique d'une prise en charge optimale centrée sur la Santé de la Femme et de l'Enfant.**



**QUI EST SUIVIE DANS CE SERVICE ?**

- Femmes enceintes migrantes rencontrant une difficulté sociale particulière :
  - Absence de prise en charge sociale
  - Situation irrégulière
  - Absence de logement
- Mineures enceintes
- Femmes enceintes avec problématiques addictives complexes et/ou avec pathologies psychiatriques
- Femmes enceintes avec antécédents de pathologie du lien mère/bébé
- Femmes enceintes désirant accoucher dans le secret
- Femmes enceintes incarcérées
- Femmes en situation de violence intrafamiliale, victimes de violences sexuelles

**LES MISSIONS DU SERVICE SONT DE PROPOSER :**

- Un suivi gynécologique de première ligne
- Un suivi obstétrical quel que soit le terme de la grossesse
- Une prise en charge psychologique
- Un soutien social
- Une prise en charge des mutilations génitales féminines

En 2023, **15 % des patientes** ayant accouché à la maternité du CHU de Nantes avaient été suivies à l'UGOMPS. Cela représente au total **640 patientes sur les 885 suivies** dans le service.

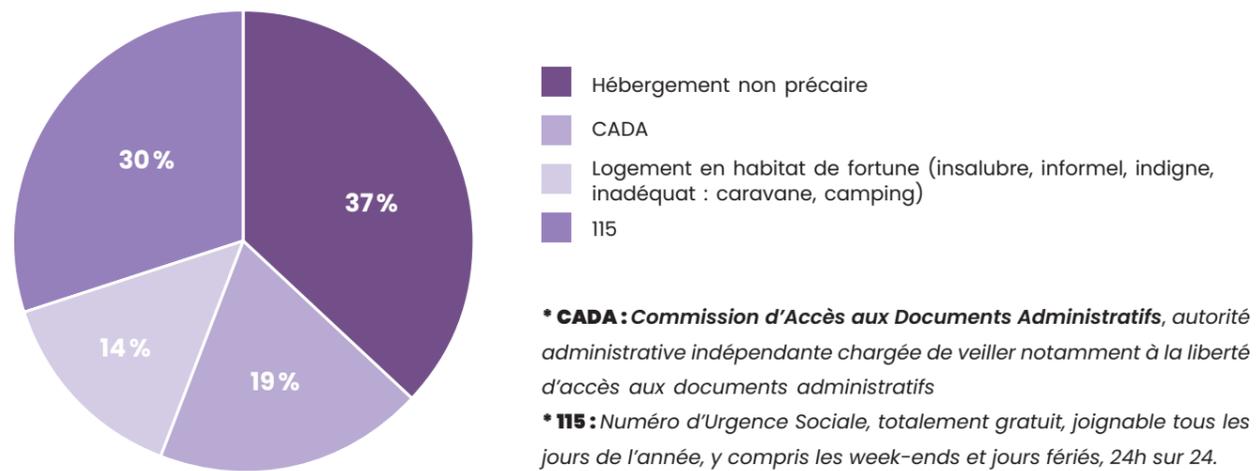
Le service s'adapte et met à disposition des traducteurs et des traductrices lors des consultations, que ce soit physiquement ou par appel téléphonique. Le suivi est adapté aux patientes, en prenant en compte **la complexité de chacune des situations rencontrées.**

L'une des statistiques majeures à prendre en compte est le nombre de patientes **qui ont subi des violences au cours de leur vie** : 747 sur 885, soit **84 % des patientes suivies.** Des psychologues sont disponibles dans le service pour un suivi uniquement pendant leurs grossesses. Beaucoup de patientes immigrées ont quitté leur pays, coincées dans des mariages

arrangés, rythmés par des violences psychologiques, physiques et sexuelles. Les trajets migratoires sont, eux aussi, de véritables épreuves aux nombreuses violences (**les viols sont très fréquents au cours du parcours migratoire**). L'arrivée en France est aussi douloureuse avec souvent une précarité alimentaire et liée au logement. Après avoir parfois passé plusieurs jours dans l'eau pendant les traversées, elles arrivent en France sans avoir d'autre choix que de vivre dans la rue.

**Ces vécus laissent des marques indélébiles.**

C'est en effet, plus de la moitié des patientes suivies qui sont sans domicile fixe. Même si le service est en contact avec le 115 ou d'autres associations, **beaucoup continuent de dormir dans la rue, enceintes, subissant une nouvelle fois des violences.**



Logements des patientes de l'UGOMPS

\* **CADA** : Commission d'Accès aux Documents Administratifs, autorité administrative indépendante chargée de veiller notamment à la liberté d'accès aux documents administratifs

\* **115** : Numéro d'Urgence Sociale, totalement gratuit, joignable tous les jours de l'année, y compris les week-ends et jours fériés, 24h sur 24.

**LA FILIÈRE MSF - MUTILATIONS SEXUELLES FÉMININES**

Le service de l'UGOMPS propose également un suivi médical et psychologique pour les femmes ayant subi des excisions. Une réunion d'information a lieu tous les mois afin d'orienter ces femmes selon leurs besoins. Certaines peuvent même bénéficier d'une opération chirurgicale, réalisée par la Dre Solène VIGOUREUX, gynécologue-obstétricienne au CHU de Nantes.

En 2023, c'est 71 patientes qui ont pu participer à ce dispositif et environ 2 à 3 opérations par mois réalisées.



**Pour plus d'information consultez cette page du site du CHU de Nantes**  
<https://www.chu-nantes.fr/reunions-d-informations-prise-en-charge-des-patientes-souffrant-de-mutilations-sexuelles-feminines>

**ÊTRE MÉDECIN GÉNÉRALISTE À L'UGOMPS**

**Rencontre avec deux médecins du service :**

- Dre PETRY-MAZEL Anne Elisabeth, Médecin Généraliste
- Dre MESNARD Lucie, Médecin Généraliste

**Comment es-tu arrivée dans le service de l'UGOMPS ?**

**Anne-Elisabeth.-** Et bien... J'ai fait une candidature spontanée ! Je ne suis pas de Nantes. Je viens de Normandie. J'ai fait mon externat à Rouen, mon internat à Paris et le début de ma carrière à Paris. En quittant Paris, j'ai cherché du travail sur Nantes et je suis tombée sur une annonce sur internet et je me suis dit : c'est formidable ! J'ai trop envie de bosser là-dedans ! Ça collait avec mon parcours et j'aime beaucoup le côté pluridisciplinaire.

**Lucie.-** Parce que je cherchais à travailler dans un service de gynécologie ! Qu'il y avait des besoins dans le service de l'UGOMPS ! J'ai toujours eu une appétence pour les situations sociales. Je venais un peu de la PMI de la ville de Nantes et ça me permettait d'avoir une continuité dans ce que je faisais avant !

J'étais externe à Nantes, je savais que ce service existait. Après par le biais de mon parcours dans le social surtout dans la petite enfance, j'ai rencontré certaines femmes qui avaient été suivies à l'UGOMPS. Et après, ça faisait partie de ma fiche de poste à l'embauche ! J'avais alors un mélange entre gynéco, obstétrique, je pouvais travailler avec les sages-femmes et la suite de couche !

**Quel est ton parcours avant l'UGOMPS ?**

**Anne Elisabeth.-** J'ai fait un internat de Médecine Générale où j'ai fait très tôt des stages qui m'ont fait découvrir la périnatalité et la vulnérabilité. J'ai fait un semestre en SASPAS dans un Centre de Santé dans le 93 avec une médecin généraliste super ! Elle avait un exercice très orienté pédiatrie, gynéco et IVG. Et une des gynéco de ce centre là était adorable, hyper militante et m'a appris un peu tout ce que je sais, enfin une grosse partie. Puis je me suis retrouvée à faire un DU (Diplôme Universitaire) d'IVG et de régulation des naissances. Il fallait faire un stage. Je l'ai fait à Avicenne, un hôpital dans le 93, où bossait encore la gynéco en question. Et puis ce qui était un stage de 5 jours s'est transformé en boulot. Voilà !

**Lucie.-** À la base, j'ai fait un internat de Médecine Générale. J'avais beaucoup hésité au moment des choix... Ce qui m'a motivé c'est qu'avec la Médecine Générale je pouvais faire quelque chose de plus global, j'avais



**CHU de Nantes**  
**MUTILATIONS SEXUELLES FÉMININES**  
 PRISE EN CHARGE DE L'EXCISION  
**RÉUNIONS D'INFORMATION**

**De 14h à 15h**  
**Tous les derniers vendredi du mois**  
**Entrée libre - sans inscription**

Rez-de-chaussée  
 Hôpital Mère Enfant  
 38 boulevard Jean Monnet - Nantes

Arrêt de tramway Aimé Delrue (L2 et 3)  
 Parking chaussée de la madeleine ou bord de Loire (urgences CHU)

Plus d'infos : [bp-sos-excision@chu-nantes.fr](mailto:bp-sos-excision@chu-nantes.fr)



peur de m'embêter en ne faisant que de la gynécologie... Je pouvais continuer de voir des enfants, des hommes, des personnes âgées... Finalement, je me suis rendue compte que j'aimais beaucoup la gynécologie, que si je voulais en faire beaucoup c'était au détriment des autres patients ! J'ai donc fait des DU en rapport avec la gynécologie pour avoir ce type de poste : gynécologie pour médecin généraliste, colposcopie/pathologies vulvo-vaginales et approfondissement de la Gynécologie Médicale. Et cette année, je vais faire un DU d'échographie de Gynécologie Médicale/infertilité/endométriase ! Notamment pour mon autre poste aux UGO (Urgences Gynécologiques et Obstétriques).

### Est-ce que tu avais peur de travailler dans un service comme l'UGOMPS ?

**Anne Elisabeth.-** Ah pas du tout ! Je n'avais pas peur. Après, je pensais avoir le cuir épais parce que j'ai été médecin en prison... Avant que le poste de l'UGOMPS à Nantes ne soit disponible, j'ai fait de la PMI et j'allais ausculter les bébés des mamans incarcérées. Je pensais avoir vu pas mal de choses mais ici, c'est quand même un cap supplémentaire !

### Parle-moi de ton expérience dans le service

**Anne Elisabeth.-** Ici, je bosse à 40 %. On m'avait proposé plus et pour plein de raisons j'ai dit non. Je suis très contente d'avoir dit non car c'est un service qui fatigue beaucoup. Je suis là le mardi et le jeudi. Il y a un staff le mardi et j'ai aussi des consultations. J'ai aussi du temps sans consultation car oui, c'est important d'échanger sur les dossiers. Donc il y a beaucoup de travail administratif : il faut aimer téléphoner ! [rire]

Et il faut aussi avoir beaucoup travaillé sur sa pratique : je me revois jeune professionnelle où j'étais vite agacée par la barrière de la langue. J'étais frustrée car la médecine c'est beaucoup de la parole et de l'anamnèse, je voulais échanger ! Maintenant ça ne me pose plus aucun problème, comme quoi, on chemine sur sa pratique ! Il faut accepter le recours à l'interprétariat, que ça prend du temps, que les patientes ont une temporalité différente, des fois elles sont en retard... Elles ne font pas les trucs... Il faut accepter toutes les particularités d'un public vulnérable !

**Lucie.-** Je suis là 1 jour par semaine. C'est relativement furtif, j'ai une file active d'une dizaine de patientes environ que je suis tous les mois. J'assiste aussi au staff, comme je suis là depuis 6 mois, ça me permet de voir comment les autres mettent en place les soins, leurs signaux d'alerte, de parler des situations difficiles... De partager ! Ce qu'il faut savoir, c'est que par rapport à d'autres services dans lesquels j'avais travaillé, j'ai quand même trouvé qu'il y avait beaucoup de soutien. On n'est pas seule : suivi avec psychologue, rendez-vous avec l'assistante sociale Aurélia, lien avec la suite de couche ! Tout est assez facile pour travailler en équipe sur des situations qui sont quand même assez complexes ! C'est agréable !

### Qu'est-ce que ton travail à l'UGOMPS t'apporte ?

**Anne Elisabeth.-** Ça répond à mes angoisses qui sont : qu'est-ce que nous faisons sur Terre ?! Et il y a un truc très narcissique je pense. Je suis quelqu'un qui doute beaucoup et ça me permet de trouver une utilité. Je sublime mes angoisses en travaillant ici clairement !



**Lucie.-** Une salle de pause ! [rire] Du café ! Des gens chouettes ! Enfin ce n'est qu'à moitié faux ce que je raconte ! C'est un service dans lequel on se sent vite très bien accueillie ! Dès que je suis à l'hôpital, je viens à l'UGOMPS. On fait partie d'une petite équipe avec des personnes gentilles et c'est assez agréable ! Après oui, ça m'aide dans mon quotidien car j'ai du réseau : d'ordre obstétrical, gynécologique et social !

### Une histoire que tu aimerais partager ?

**Lucie.-** Je réfléchis... Il y a l'histoire de Madame M. que je suis depuis quelques mois... C'est un dossier compliqué encore une fois ! Une dame enceinte de sa deuxième grossesse avec une déficience intellectuelle, qui vit dans la rue et met en échec toutes les prises en charge, même au niveau du logement. C'est une histoire qui me fait de la peine car c'est une patiente qui aime être enceinte mais son enfant, on ne pourra pas le lui laisser... Et euh... C'est toujours difficile, on va sûrement lui rajouter un traumatisme à cette femme qui a déjà vécu un traumatisme important ! Mais finalement, on le fait pour le bien de cet enfant, pour le mettre en sécurité lui. Et ce qui est encore plus difficile c'est que pour la mettre en sécurité elle, on n'a pas de clés ! Et encore une fois, heureusement qu'on travaille en équipe. On se retrouve une fois par mois lors d'ADP (Ateliers D'aide à la Pratique) et ça nous aide pour parler de dossier comme celui-ci.

### Pourquoi ici et pas en libéral ?

**Anne Elisabeth.-** Moi le libéral, pour le coup... J'ai pas beaucoup été confrontée en dehors de mon SASPAS qui était sur deux sites : celui du centre de santé qui était super mais qui était couplé avec un terrain de stage catastrophique. Un médecin libéral qui ne suivait pas toujours les recommandations, disons le : seul dans son cab' à faire passer des cartes vitales à gogo et vraiment cette vision du libéral m'a repoussée. J'ai donc fait un rejet du libéral. Et aussi le côté comptable... Quand de lourds récits nous sont livrés et qu'à la fin on dit : voilà merci, ça fera 26 euros 50 ! Je ne peux pas dans mon fonctionnement. Même si tout travail mérite salaire, l'acte de paiement individuel n'est pour moi pas possible.

**Lucie.-** Le travail en équipe ! C'est ce que je suis venue chercher ici au CHU ! La population aussi, l'accès aux soins de l'hôpital public m'a toujours plu ! C'est aussi très formateur de travailler au CHU : on voit des situations complexes, on travaille avec pleins d'autres corps de santé, on apprend énormément ! C'est facile de décrocher son DECT, d'envoyer un mail pour avoir un avis ! On voit des situations complexes mais on est encadré ! Et le travail d'équipe !



Un message que tu aimerais faire passer à travers cet article ?

**Anne Elisabeth.-** "Prenez soin de vous et de votre santé mentale ! On ne nous l'apprend pas assez et on ne vous l'apprend pas assez ! Et clairement, on est notre outil de travail, on ne peut pas soigner si on ne va pas bien. Il faut faire l'économie de s'écouter et d'avoir un accompagnement psychique et pas juste avoir un espace de soutien avec des potes et sa famille. C'est important d'avoir un espace de supervision et de comprendre pourquoi on fait notre métier. Il en est de même pour la vulnérabilité, on n'a pas une appétence pour ça naturellement alors j'encourage vraiment à prendre soin de soi, à normaliser le recours à un soin psychique ! C'est crucial !

Il faut aussi reconnaître ses limites ! Le temps partiel, c'est la vie ! Certes ça dépend du type de médecine mais des médecines moralement très prenantes comme celles-ci, les urgences, ... Je conseille vraiment de faire autre chose à côté !

**Lucie.-** Venez au CHU, c'est chouette ! On met pleins de choses en place pour les internes de Médecine Générale : des cours, de la supervision, de l'humain, des consultations... !

**Anne Elisabeth.-**  
**Venez nous voir à l'UGOMPS !**  
**On est très drôles !**

Le stage à l'UGOMPS n'a pas été proposé aux internes de Médecine Générale lors du choix de stage de novembre 2024. En cause, la nouvelle maquette du DES de Médecine Générale avec les questions des besoins de services et de formations. Cela dans un climat de précipitation d'une réforme non aboutie. Qu'en sera-t-il de la quatrième année ?

**À noter :** Une demande est en cours afin que ce terrain de stage soit éligible comme stage libre, et de nombreux aménagements sont en cours de réflexion au sein de la maternité pour un meilleur accueil des étudiants et étudiantes !



**Lien internet du service**

<https://www.chu-nantes.fr/unite-de-gynecologie-obstetrique-medico-psycho-sociale-ugomps>

Rédigé par  
**Lou MERZAUX**

# Médecine et Société

## Et les PADHUE, parlons-en !

Il arrive régulièrement qu'un sujet nous semble trop important et complexe pour être traité au cours d'un seul Conseil d'Administration (CA) de l'ISNAR-IMG, nous organisons alors entre plusieurs CA des Commissions Éphémères (CE).



Des quoi !?

Des réunions d'internes de Médecine Générale volontaires pour traiter du sujet, organisées par un-e membre du Bureau National. Ce groupe se réunit de façon périodique pour creuser le sujet puis proposer un document résumant les problématiques et les potentielles pistes d'évolutions : c'est ce qu'on appelle une contribution. Vous retrouverez par exemple sur notre site la Contribution sur les Violences Sexistes et Sexuelles, publiée en novembre 2021. Il existe de nombreux sujets qui attirent notre attention et que nous souhaitons vous partager. Par exemple, les PADHUE !

### Cher lecteurs, chères lectrices, parlez-vous PADHUE ?

PADHUE, padhue, pas d'eux, pas d'ici mais qui sont-iels ? Des sigles pour parler d'elles et eux nous en avons beaucoup : **FFI, PAA, SA, PA** et cetera. Mais qui sont ces PADHUE qui pratiquent parmi nous ? Ces médecins étranger-ères présentes dans nos hôpitaux et qui bien souvent y sont essentielles. Les connaissons-nous vraiment ces Praticien-nes À Diplôme Hors Union Européenne ?

C'est la question que s'est posée la CE "médecins étranger-ères" depuis mars 2024 après que le président de la République E. MACRON a promulgué la loi pour "contrôler l'immigration et favoriser l'intégration". Cette loi durcit les conditions de vie des étrangers-ères sur le territoire français. Y compris celles de nos camarades médecins étranger-ères sans qui nos hôpitaux ne fonctionneraient pas. En compliquant leurs possibilités de regroupement familial ou en rendant plus précaire les statuts d'une partie d'entre eux. Nous nous sommes donc renseigné-es sur les statuts des médecins étranger-ères, leurs actualités, leurs revendications. Puis nous avons rencontré des médecins

de l'Union Fédérale des Médecins Ingénieurs Cadres et Techniciens de la CGT (UFMICT-CGT) et contacté le syndicat pour l'Intégration Praticiens À Diplôme Étranger Contre la Crise (IPADECC).

Dans un contexte de fragilisation du système de santé, où les **besoins de la population augmentent plus rapidement que les moyens, les médecins étranger-ères sont perçus comme une variable d'ajustement de plus pour le Gouvernement**, permettant de limiter les manques en médecine hospitalière.



Pour reprendre les chiffres publiés en 2021 par la Direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques (DREES) les postes de Faisant Fonction d'Interne (FFI) étaient de 12 % en 2019 contre 7 % en 2013. Sans les médecins étranger-ères, en 2023, c'est 2737 postes qui seraient non pourvus. Et cette proportion est encore augmentée en 2024 suite à la diminution du nombre d'internes issue des Épreuves Dématérialisées Nationales (EDN) 2023-2024.

Donc les PADHUE sont essentiels au maintien de notre système de santé aujourd'hui ! Ce rôle doit leur assurer des statuts solides, non ?

Avec la loi Valletoux adoptée en 2023 naît le statut de **Praticien-ne Associé-e (PA) qui remplace les statuts de Stagiaires Associé-es (SA)** (étudiant-es étranger-ères en France pour une durée de 24 mois) et de Praticien-ne Attaché-e Associé-e (PAA) (statut pérenne équivalent à celui de Praticien-ne Hospitalier-ère (PH) français-e avec une rémunération moindre).

Avec cette loi adoptée en 2023, les contrats des PAA sont mis en extinction impliquant de nouveaux contrats en tant que FFI, avec une perte de salaire et une incertitude quant à la durée d'exercice possible. **C'est le cas d'une PAA à Vannes, nous rapportait Éric TRON de l'UFMICT-CGT, qui apprit le non-renouvellement de son contrat par mail fin 2023.**

Désormais pour **obtenir le statut de PA**, les médecins étranger-ères doivent passer un **concours (les EVC)** dont les places sont ouvertes selon les besoins estimés du système de soin et non selon les compétences des concurrent-es.

Une fois les EVC passés, iels suivent un cursus de **deux ans de formation** pratique (le **PCC**) durant lesquels iels ont un statut de FFI. Tout cela pour enfin obtenir une **autorisation ministérielle d'exercice**.

Entre la fin de leurs PCC et l'obtention de cette autorisation, le **délai moyen** est de **18 mois**. Iels ne peuvent exercer qu'à condition d'avoir une autorisation temporaire délivrée par l'ARS pour une durée d'un an maximum.

Bien que Faisant Fonction d'Interne, ces dernier-ères ne sont alors pas des internes et nos statuts présentent quelques différences parmi lesquelles la rémunération inférieure, l'assurance Responsabilité Civile Professionnelle qui leur est payante et le temps de travail.

Si, pour un-e interne, nous le rappelons, "les obligations de service de l'interne [...] comprennent : **en stage, huit demi-journées par semaine en moyenne sur le trimestre ; et, hors stage, deux demi-journées par semaine en moyenne sur le trimestre** ; concernant le statut de PA : " Le service hebdomadaire des praticiens associés effectuant un parcours de consolidation de compétences est fixé à **dix demi-journées**". Ainsi, si iels désirent se former comme leur statut le justifie, iels ne bénéficient pas de moment dédié pour le faire et doivent poser des congés pour se soustraire au service.



**Différences avec les internes Français-es**

|                              | Internes                              | FFI                                     | PA                                     |
|------------------------------|---------------------------------------|---|--|
| <b>Rémunération annuelle</b> | 19 406,35€*<br>1 <sup>ère</sup> année | 17 745,47€*<br><b>Pas d'évolution !</b> | 36 624,45€*<br>Échelon 1               |
| <b>Gardes</b>                | Maximum 256,86€* (WE, JF)             |   | Maximum 231,14€*                       |
| <b>Temps de travail</b>      | 8 demi-journées                       | 8 demi-journées                         | 10 demi-journées<br>± 40 % additionnel |
| <b>RCP</b>                   | Gratuite                              | Gratuite                                | 8 à 11€                                |

\*Bruts

Dans ce contexte, le **09 octobre dernier, l'IPADECC organisait un sit-in** devant le ministère de la Santé. Que demandaient-iels donc ?

Simplement "la reconnaissance de leurs compétences pour continuer à soigner la population dans des conditions dignes et justes".

Parmi les sept revendications que nous citons dans notre contribution, aucune n'est pécuniaire. Iels demandent une **humanisation de leurs parcours** (chan-

gement des modalités des EVC par un système plus humain, accompagnement administratif dans la gestion de leurs dossiers) et une **pérennisation de leur statut avec un raccourcissement du délai de la délivrance d'autorisation d'exercer** (12 mois contre les 18 en moyenne à ce jour).

*Nous espérons vous avoir fait découvrir quelques particularités du parler PADHUE pour mieux comprendre nos collègues étranger-ères.*

Si vous souhaitez approfondir ce sujet, nous vous redirigeons vers notre contribution disponible sur le site de l'ISNAR-IMG dans la rubrique "Contributions".



Rédigé par  
**Thomas BOURGEOIS-FRATTA**



# Aujourd'hui interne réserviste... Un pas vers la médecine militaire

*Je suis Johanna, interne en Médecine Générale et réserviste du Service de santé des armées*

*Tout a commencé lors de mon externat, quand j'ai choisi de suivre une unité d'enseignement optionnel (UEO) intitulée « Médecine des forces armées ». Bien plus qu'un simple cours (36 heures), c'est une fenêtre unique sur un univers méconnu qui m'a été offerte : celui des médecins militaires. Nous étions encouragés à découvrir les multiples facettes de ce métier, souvent perçu comme lointain, presque inaccessible. Mais pour moi, c'était plus qu'une curiosité, c'était un désir de comprendre un autre aspect de la médecine. Ces problématiques me semblaient importantes notamment dans un contexte d'attentats qui pesaient encore dans nos esprits. La médecine de guerre ne se limitait plus aux théâtres d'opérations extérieurs mais pouvait s'inviter dans nos villes.*

**Un médecin militaire, c'est à la fois un médecin et un soldat.** Il soigne en toutes circonstances, que ce soit en France ou sur les théâtres d'opération, lors de missions d'aide médicale aux populations ou en soutien médical d'activités à risque. Son rôle ne se limite pas aux urgences de guerre ; il accompagne, forme et protège ses camarades tout en veillant à leur santé physique et mentale dans les contextes les plus difficiles.

Ce qui m'a particulièrement marquée, c'est la manière dont **la médecine militaire et civile peuvent s'enrichir mutuellement.** La rigueur et la réactivité que l'on développe en situation militaire se révèlent être des atouts immenses dans la pratique civile. Face à l'urgence, les conditions extrêmes ou les ressources limitées, la médecine militaire nous pousse à faire preuve d'ingéniosité et de résilience, des compétences qui se transposent avec force dans les situations d'urgence hospitalière ou dans la gestion de crises sanitaires civiles.

À l'inverse, la médecine civile apporte à la pratique militaire une richesse de connaissances cliniques et un ancrage dans la diversité des pathologies que l'on rencontre au quotidien, loin des terrains de guerre. Cette complémentarité entre les deux univers permet de forger **des médecins capables d'agir avec précision et humanité,** quel que soit le contexte.

À l'issue de cette UEO, le Service de santé des armées (SSA) a proposé aux étudiants motivés de signer un contrat à servir dans la réserve. C'était une opportunité précieuse : intégrer la réserve opérationnelle, suivre des formations spécifiques, et se plonger dans la vie militaire. J'ai saisi cette chance. À la fin de ma troisième année de médecine, « j'ai signé ». Je suis devenue Johanna, aspirante médecin, « **cadette de santé** » du SSA.



Véhicule de l'Avant Blindé, équivalent d'ambulance sur le terrain

Me voilà donc, fraîchement engagée, prête à affronter ma première formation militaire. **Mon paquetage, plus grand et plus lourd que moi, était à la hauteur de mes émotions :** tout semblait démesuré. Cette semaine de formation initiale a été une expérience intense. Entre découvertes et dépassements de soi. J'ai appris les bases de la vie militaire : la discipline, la topographie, le maniement des armes, le parcours d'obstacles... Mais surtout, j'ai compris que la cohésion, cette fraternité, était le cœur même de cette vie militaire.



Utilisation des transmissions radiofréquences militaires

De formation en formation, j'ai découvert bien plus que mes capacités physiques. J'ai été confrontée à mes propres limites mentales, et j'ai appris à les repousser. La résilience est devenue un maître-mot. J'ai compris que sortir de sa zone de confort, c'est aussi apprendre à se respecter et à se faire respecter, tout en restant profondément connectée à mes camarades de terrain.

Cette vie de réserviste m'a permis de mûrir, et mon caractère s'est affirmé encore davantage dans la droiture et la justice. La discipline acquise dans ce cadre fait aujourd'hui partie intégrante de ma vie civile ainsi que de mes activités annexes. **Je suis « carrée »** dans ce que j'entreprends, et cette rigueur me permet de donner le maximum de moi-même, quel que soit le contexte.

Ces formations intenses, où l'on partage à la fois l'effort et parfois la souffrance, ont créé des liens profonds. Certaines des personnes rencontrées lors de ces semaines éprouvantes sont devenues bien plus que des camarades : elles sont aujourd'hui des amis proches. Ensemble, nous avons traversé des moments de doute, de fatigue, et c'est dans ces épreuves que j'ai découvert de belles choses. Dans la difficulté, on trouve souvent la force, l'entraide et cette solidarité indéfectible qui nous porte tous.

Parlons des formations : entre cours de vie militaire, exercices physiques exigeants et initiation au maniement des armes, j'ai développé des compétences qui vont bien au-delà du domaine médical. J'ai appris à lire une carte, à utiliser les transmissions, à me repérer dans des environnements inconnus – des savoir-faire qui renforcent la confiance en soi et sa capacité à gérer des situations complexes. Ces apprentissages nous ouvrent l'esprit et améliorent notre adaptabilité face à des environnements variés et souvent imprévus.

**De formation en formation, j'ai découvert bien plus que mes capacités physiques. J'ai été confrontée à mes propres limites mentales, et j'ai appris à les repousser.**



Réalisation de parcours du combattant



**Ce chemin, entre médecine civile et militaire, continue de m'ouvrir des perspectives nouvelles, toujours guidées par l'envie d'apporter le meilleur soin, quel que soit le contexte.**

m'ouvrir des perspectives nouvelles, **toujours guidées par l'envie d'apporter le meilleur soin, quel que soit le contexte.**

Puis un jour les rôles se sont inversés. J'ai rejoint l'équipe encadrante des formations que j'avais moi-même suivies. Cette bascule de l'autre côté du miroir a été l'une des plus grandes fiertés de mon parcours. Aujourd'hui, j'éprouve un immense plaisir à transmettre ce que l'on m'a si patiemment enseigné lors de mes débuts. Je guide, j'écoute, je soutiens, mais je forme aussi. Je transmets ces valeurs qui m'ont donné envie de m'engager, espérant, à mon tour, susciter des vocations.

Mon aventure ne s'arrête pas là. J'ai eu l'honneur de participer à de nombreux soutiens médicaux, à des visites d'aptitudes en antenne médicale, et même à des opérations de rayonnement et de recrutement. J'ai défilé lors de commémorations et chaque jour je continue d'accompagner les générations futures qui, je l'espère, trouveront dans cet engagement la même passion qui m'a animée.

Aujourd'hui, je suis interne en Médecine Générale à Dijon, interne des hôpitaux des armées (lieutenant) cumulant les fonctions de formatrice pour le SSA et référente des Cadets de santé de Marseille, ma ville d'origine.

Et demain ? Je rêve d'aller plus loin. De partir en opérations extérieures, de me former davantage, et pourquoi pas, un jour, intégrer pleinement cette armée qui m'a tant apporté.

Mais l'un des aspects les plus marquants reste la partie spécifique au SSA : le sauvetage au combat. Nous y apprenons les règles de triage et les protocoles de médecine de guerre, essentiels pour intervenir en milieu hostile ou lors de situations sanitaires exceptionnelles. Ces enseignements ne sont pas uniquement techniques ; ils nous forment également mentalement, en nous préparant à prendre des décisions cruciales sous pression.

Peut-être qu'une formation complémentaire en médecine de guerre ou en gestion de crises sanitaires viendra enrichir encore mon parcours. Qui sait ? Ce chemin, entre médecine civile et militaire, continue de

## ...Demain Commandant réserviste Dr Gadenne



*Vous avez pu découvrir le témoignage de Johanna encore interne et réserviste mais qu'est-ce que ça donne après l'internat ? Thomas a interviewé pour vous son Commandant le Docteur Gadenne.*

### Bonjour Mon Commandant, pouvez-vous nous raconter votre parcours ?

Je suis le Docteur Samuel Gadenne, médecin généraliste dans le Maine-et-Loire. J'ai fait mes études de santé du premier au troisième cycle à Lille puis en 2014 je suis venu à Angers pour faire des remplacements. M'y plaisant, j'y suis resté pour m'installer.

J'avais depuis le lycée déjà un projet de médecine militaire que j'avais mis en suspens initialement. C'est en 2017 encouragé par des amis militaires dont des médecins réservistes que je me suis engagé moi-même dans la réserve opérationnelle.

### Comment s'est passé cet engagement ? Quel est le parcours pour devenir réserviste au SSA ?

Le parcours d'engagement est assez classique avec envoi de lettre de motivation et CV puis un entretien. S'ensuit un processus de validation administratif qui peut paraître un peu fastidieux mais de plus en plus maîtrisé par l'institution.

Il existe d'autres possibilités d'engagement, notamment au cours des études de médecine comme par exemple le dispositif des "Cadets de la santé" pour les étudiants à partir du deuxième cycle. Une quarantaine de places sont proposées chaque année par les facultés partenaires du dispositif. Cela permet entre autres de renforcer le lien armée-nation ; l'engagement de ces étudiants est perçu très positivement dans leur fac. Ils sont recrutés après avoir suivi l'enseignement

optionnel « Santé en milieu militaire » mêlant découverte théorique et pratique de la médecine militaire. On y découvre des aspects un peu méconnus également, comme la Médecine du Travail, des voyages mais aussi le damage control et la gestion des risques sanitaires. Cet engagement est assorti d'un stage d'externe en antenne médicale régimentaire.

À travers ces deux parcours, l'objectif est de constituer **une réserve dite "opérationnelle"** c'est-à-dire des réservistes capables d'être autonomes tout en étant intégrés au sein du SSA aussi bien dans les antennes médicales que sur les théâtres opérationnels.

Après une formation militaire initiale du réserviste permettant de s'acculturer au monde des armées, les réservistes sont prêts à intégrer une antenne.

### Pouvez-vous nous décrire votre activité ? Comment faites-vous en pratique ?

J'ai une activité de médecin généraliste standard d'une part, je travaille 4 jours par semaine au cabinet. Le cinquième jour est dédié au régiment. Sur cette journée j'ai un remplaçant régulier au cabinet ce qui me permet d'assurer la continuité des soins. Je me libère également 1 à 2 semaines par an pour de la formation ou du soutien sur le terrain.

En antenne, j'exerce différemment le même métier finalement, au sein d'une équipe pluridisciplinaire où chacun a une place primordiale et complémentaire, avec un profil de « patient » très spécifique ; cela est très enrichissant.



École du Génie d'Angers

La population militaire est une population jeune, sportive qui ne rencontre pas les mêmes problématiques que la population civile. Pour le militaire, **“la mission transcende tout”**. Ils sont prêts à beaucoup consentir pour celle-ci. La pratique se déploie entre Médecine d'Aptitude, Médecine Générale, Médecine du Sport et traumatologie, suivis médico-psychologiques (notamment les stress post-traumatique), médecine du voyage, médecine dite de « milieu » (hyperbare par exemple), soutien terrain et conseil au commandement. Il est essentiel de bien suivre les militaires avant qu'ils ne partent en mission pour s'assurer qu'ils soient dans les meilleures conditions. Mais aussi lorsqu'ils en reviennent car ils peuvent avoir des vécus difficiles, c'est pourquoi il est important de dépister les syndromes post-traumatiques et de suivre les traumatisés de guerre.

Je repense beaucoup à la devise des médecins militaires : **“Être et durer”**

Être, ça veut dire se tenir au centre d'un **exercice qui a du sens** et qui mérite qu'on s'y consacre à fond, notamment en soutenant les personnels d'active du SSA dans leur mission.

Et durer c'est essentiel pour permettre de **soigner le plus longtemps possible** les soldats sur le terrain comme au régiment.

La médecine militaire m'apporte une ouverture d'esprit supplémentaire et de la rigueur. Mais je trouve que cette devise s'applique tout autant à la Médecine Générale. Cet exercice mixte, complémentaire, me pousse à **“être et durer” pour tous mes patients et vivre mon métier civil avec une certaine vision du « bien commun »**.

### Quels sont selon vous les principaux avantages et inconvénients de ce mode de pratique ?

Tout d'abord, c'est un boulot extrêmement stimulant intellectuellement ! Ma façon d'exercer répond à une quête de sens qui est essentielle lorsque l'on veut durer justement.

Ça peut répondre à beaucoup d'attentes et ça peut aider à se dépasser, avec les entraînements notamment que l'on peut suivre.

Mais attention si partir en OPEX<sup>1</sup> c'est le rêve, cela demande beaucoup de temps pour un médecin réserviste de se préparer et nous n'avons pas toujours cette possibilité. Il faut savoir que l'on gagne moins à faire de la réserve qu'à continuer son exercice en libéral mais avec ma pratique je peux me le permettre et ça fait beaucoup de bien au moral de sentir qu'on peut être utile différemment.

*Nous remercions le Dr Gadenne du temps qu'il nous a accordé pour nous ouvrir sur cette pratique militaire.*

Propos recueillis par  
**Thomas BOURGEOIS-FRATTA**

**À travers ces deux témoignages nous avons pu vous montrer encore un autre aspect du métier de médecin généraliste que l'on connaît peu.**

<sup>1</sup> OPEX : OPération EXtérieure, période de 3 à 6 mois durant lesquelles les militaires sont déployés en dehors du territoire français pour diverses missions.

## À la Loupe

# Découvre le prix Varney de notre congrès

Le prix Alexandre Varney est un prix remis lors du Congrès annuel de l'ISNAR-IMG.

La prochaine édition aura lieu à Lille les 6 et 7 février 2025. Ce prix a pour but de récompenser les travaux de recherche en Médecine Générale. Créé en 2004 et nommé en hommage à Alexandre VARNEY, interne qui fut très investi dans la défense de la Médecine Générale au sein de son syndicat local et à l'ISNAR-IMG, tragiquement décédé dans un accident de voiture.

Ce prix permet de récompenser **des travaux originaux mettant en valeur la Médecine Générale**. Les candidates peuvent proposer **des supports variés** : thèses, mémoires, articles, vidéos ou encore bandes dessinées soutenus ou parus durant l'année du Congrès ou dans le courant de l'année qui précède. Parmi les précédentes gagnantes : une bande dessinée sur une situation de consultation en 2019, le créateur du site ECGclic.fr en 2018, Baptiste Beaulieu en 2013 pour son blog *AlorsVoilà.com*, mais le prix du support le plus original revient au clip musical de *“Marly-Gomont ou la déconvention”* de deux Amiénoises qui restera dans les annales !

Le jury du prix est composé d'une membre de la revue *Exercer*, du Collège de Médecine Générale, de la French Association of Young Researchers in General Practice / Association des Jeunes Chercheurs en Médecine Générale (FAYR-GP) et d'une interne de Médecine Générale volontaire tirée au sort parmi les congressistes.

Les concurrentes verront leur production **exposée durant tout le Congrès**. Une occasion rêvée de partager son travail avec toutes les autres internes du Congrès !



Pauline et son poster exposé pendant le congrès

La gagnante de l'édition rouennaise de 2024 est Pauline SOUILLÉ de la faculté de Lille pour sa thèse sur la dermocorticoïdophobie chez les médecins généralistes français. Il s'agissait d'une étude quantitative par questionnaire créé pour l'enquête. Elle retrouvait 36 % de dermocorticoïdophobie chez les médecins généralistes alors qu'il est un des traitements de première intention de la dermatite atopique.

Vous pouvez retrouver son poster ainsi que toutes les précédentes gagnantes sur le site de l'ISNAR-IMG dans la rubrique Congrès > Prix Varney > Les précédentes gagnantes.

Le ou la lauréate remportera **un prix de 1 000€, un abonnement d'un an à la revue Exercer** et verra son **article publié** dans un numéro. Il ou elle se verra également décerner **le trophée du prix Varney** réalisé cette année par une externe en médecine, toulousaine et artiste !

**ALORS POURQUOI PAS TOI ? SURPRENDS-NOUS !**  
Retrouve les détails de participation sur notre site pour la prochaine édition en 2026 !

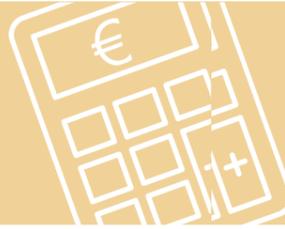


Pauline et le trophée du Prix Varney 2024

# Anatomie d'une fiche de paie

Tu reçois **tes premières fiches de paie** et n'y comprends rien (ou presque) ? Lire ta fiche de paie relève pour toi du défi ?

Pourtant, il est essentiel de s'assurer que ta rémunération mensuelle corresponde bien au travail que tu as effectué. Reprenons les différents éléments qui doivent apparaître sur ton bulletin de paie tous les mois.



## BULLETIN DE PAIE

DATE : MOIS / ANNÉE

ÉTABLISSEMENT

Adresse

METIER : Interne en médecine  
 N.I.R : XXXXXXXXXXXXXXXX  
 CODE AGT : XXXXXXXXXXXX  
 Statut : 77 Interne  
 Grade : I072 Int. Spécialité Méd. Gén.  
 ETABLIS. : HOPITAL XXXXXX  
 AFFECT : XXXXXXXXXXXXXXXX

N° SIRET : XXXXXXXXXXXX  
 N° URSAFF : XXXXXXXX  
 Lieu paiement : URSAFF - Lieu  
 N° APE : XXXXX

NOM PRÉNOM

### Rémunération de base

- 1ère année ..... **1617,20 €**
- 2ème année ..... **1790,27 €**
- 3ème année ..... **2367,36 €**
- 4ème année ..... **Error 404 Not Found !**

### Revendications de l'ISNAR-IMG

Majoration du **traitement de base**  
 Part de rétrocession supérieure à 20% dans le cadre de la part de rémunération à l'acte des Docteur-es Junior Ambulatoires.

**Indemnité de sujétion mensuelle**  
**435,18 €**  
 (en 1ère et 2ème année)

**« Prime SASPAS »**  
 (ou prime de responsabilité)  
**135 €**  
 (en SASPAS)

### Indemnités des gardes

- En semaine**
- Garde ..... **234,80 €**
  - Demi-garde ..... **117,40 €**
- Week-end, jour férié**
- Garde ..... **256,86 €**
  - Demi-garde ..... **128,43 €**

**Gardes supplémentaires ?**  
**Quésako ?**

« Toutes gardes réalisées **au-delà de une garde par semaine et une garde de week-end ou jour férié par mois** »

**Garde supplémentaire** ..... **256,86 €**  
**Demi-garde supplémentaire** ..... **128,43 €**

### Revendications de l'ISNAR-IMG

Revalorisation à **342,48 €** de l'indemnité pour toute garde supplémentaire.

### Prélèvement à la source ou frais réels ?

Le **prélèvement à la source** consiste à déduire l'impôt sur le revenu avant versement. La déduction est réalisée chaque mois sur le bulletin de paie selon le taux d'imposition de l'interne.

Le paiement est ainsi étalé sur douze mois et le décalage d'un an supprimé. De plus, le taux d'imposition sur le revenu s'adapte automatiquement au montant des revenus perçus.

Si vous pensez que vos **frais réels** sont supérieurs à cette déduction forfaitaire, vous pouvez demander la déduction de vos frais professionnels (frais kilométriques, repas, achat de matériel professionnel...) pour leur montant réel. La déclaration du montant de ces frais est à réaliser tous les ans au moment de la déclaration de revenus.

| Echelle de Rémunération | Echelon                            | Indice Majoré | Nombre de Jours |              |                | Temps de travail | Taux de Rémunération | Enfants SFT      | Nombre d'heures |
|-------------------------|------------------------------------|---------------|-----------------|--------------|----------------|------------------|----------------------|------------------|-----------------|
|                         |                                    |               | M-1 : plein     | M-1 : réduit | M : plein      |                  |                      |                  |                 |
| 02                      |                                    |               |                 |              | 30             | 100/100          | 100/100              |                  |                 |
| Code Paie               | Libellé                            | Nbre ou Taux  | Base            | R (*)        | A payer        | A déduire        | Parts patronales     |                  |                 |
|                         |                                    |               |                 |              |                |                  | Taux                 | Montant          |                 |
| 005                     | Rémunération brute                 |               | 1790,27         |              | 1790,27        |                  |                      |                  |                 |
| 057                     | Traitement Base Médical            |               | 435,18          |              | 435,18         |                  |                      |                  |                 |
| 063                     | Ind. Sujétion Internes             | 1,00          |                 |              | 435,18         |                  |                      |                  |                 |
| 067                     | Avant. Nat Interne Nour            | 20,00         |                 |              | 107,00         |                  |                      |                  |                 |
| 067                     | Avant. Nat Int. Nour (-)           | 20,00         |                 |              |                | 107,00           |                      |                  |                 |
| 070                     | Majo. Logement Intern/D.J          | 1,00          | 28,03           |              | 28,03          |                  |                      |                  |                 |
| 620                     | Garde WE/J.F Int/FFI/D.J <b>x2</b> |               |                 | M-1          | 513,72         |                  |                      |                  |                 |
| 621                     | Garde Int/FFI/D.J <b>x3</b>        |               |                 | M-1          | 704,40         |                  |                      |                  |                 |
|                         | <b>Brut imposable</b>              |               |                 |              | <b>3578,60</b> |                  |                      |                  |                 |
|                         | Cotisations                        | 0,40          | 3578,60         |              |                | 14,31            | 21,23                | 759,75           |                 |
|                         | S.S. Totalité                      | 6,90          | 3578,60         |              |                | 246,92           | 8,55                 | 305,97           |                 |
|                         | S.S. Plafonnée                     | 0,50          | 3515,97         |              |                | 17,58            |                      |                  |                 |
|                         | C.R.D.S                            | 6,80          | 3515,97         |              |                | 239,09           |                      |                  |                 |
|                         | C.S.G Déductible                   | 2,40          | 3515,97         |              |                | 84,38            |                      |                  |                 |
|                         | C.S.G Non Déductible               | 2,80          | 1193,51         |              |                | 33,42            | 4,20                 | 50,13            |                 |
|                         | IRCANTEC Tranche A                 |               |                 |              |                |                  |                      | 417,44           |                 |
|                         | Autres charges                     |               |                 |              |                |                  |                      |                  |                 |
|                         | <b>Total cotisations</b>           |               |                 |              |                | <b>635,70</b>    |                      | <b>1533,29</b>   |                 |
|                         | <b>Net à payer avant impôt</b>     |               |                 |              | <b>2835,90</b> |                  |                      |                  |                 |
|                         | Prélèvement à la source            | 0,00          | 3044,86         |              |                | 0,00             |                      |                  |                 |
|                         | <b>Mensuel Imposable</b>           |               | <b>3044,86</b>  |              |                |                  |                      |                  |                 |
|                         | A.T.D                              |               |                 |              |                |                  |                      |                  |                 |
|                         | <b>Cumul Annuel Imposable</b>      |               | <b>12015,42</b> |              |                |                  |                      |                  |                 |
|                         | Cumul Avantages en Nature          |               |                 |              |                |                  |                      | <b>428,00</b>    |                 |
|                         | <b>Montant Net Social</b>          |               |                 |              |                | <b>2942,90 €</b> |                      |                  |                 |
|                         | <b>Net à Payer</b>                 |               |                 |              |                |                  |                      | <b>2835,90 €</b> |                 |

### Cotisations

- Cotisation pour la sécurité sociale (S.S) ..... **0,4 %**
- Sécurité Sociale Totalité (Déplafonnée) ..... **6,9 %**
- Sécurité Sociale Plafonnée ..... **6,9 %**
- Contribution pour le Remboursement de la Dette Sociale (C.R.D.S) ..... **0,5 %**
- Contribution sociale généralisée (C.S.G) ..... **6,8 %**
- Taux déductible de l'impôt sur le revenu ..... **2,4 %**
- Taux non déductible de l'impôt sur le revenu ..... **2,8 %**
- IRCANTEC ..... **2,8 %**
- (Régime de retraite complémentaire des agents non-titulaires de la fonction publique)

### Un oubli concernant votre rémunération ?

Un impayé constaté sur un bulletin de paie peut être rattrapé même après la fin du semestre en question. Le délai de prescription maximal est de 4 ans.

Le taux de rémunération d'un interne sera presque toujours de **100 %**

### Majorations

- non logé-e non nourri-e ..... **84,22 €**
- non logé-e mais nourri-e ..... **28,03 €**
- non nourri-e mais logé-e ..... **56,19 €**

Prise en charge des abonnements de transports **À hauteur de 75 %** remboursement réparti mensuellement sans excéder 99 € /mois (en 2024)  
**Forfait mobilité durable non cumulable de 100 € à 300 € /an**  
 Indemnité annuelle versée année N+1 exonérée de cotisations et d'impôts

Si l'interne bénéficie du logement et de la nourriture, une somme nulle apparaît dans les colonnes « À payer » et « À déduire ». Cependant, même déduite, l'indemnité sera comprise dans le « Brut imposable ».

### Revendications de l'ISNAR-IMG

Indexation des **indemnités forfaitaires de transport (IFT)** et **d'hébergement (IFH)** sur l'inflation, avec un rattrapage immédiat de leur dernière modification depuis la date de leur dernière modification, soit respectivement environ **153 €** et **354 €**.

### Indemnités forfaitaires

- de transport ..... **130 €**
- d'hébergement ..... **300 €**
- (en stage ambulatoire, sur demande et sous certaines conditions)

### + Indemnité spéciale pour les stages dans les DOM-TOM

- (non soumise à cotisation à l'IRCANTEC)
- Guadeloupe, Martinique, Saint-Barthélemy, Saint-Martin ..... **20 %** du traitement de base
- Guyane, La Réunion, Mayotte, Saint-Pierre-et-Miquelon ..... **40 %** du traitement de base

Vous retrouverez la **rubrique interactive « Comment lire sa fiche de paie ? »** sur notre site internet, dans la rubrique « **Rémunération** », avec tous les montants de rémunération à jour et sourcés.

Pour toute difficulté à la lecture de votre fiche de paie, n'hésitez pas à contacter votre syndicat local ou association locale.

Vous pouvez aussi envoyer vos questions à : [contact@isnar-img.com](mailto:contact@isnar-img.com)

Julien MONJE, ancien vice-président de l'ISNAR-IMG

Tous les montants renseignés dans cet article sont exprimés en brut et rapportés au mois.

Tous les montants renseignés dans cet article sont exprimés en brut et rapportés au mois.

# Ordonnances vertes

## One Health



Concept initié au début des années 2000, le One Health ou « Une seule santé » souligne l'intrication entre la santé humaine, animale, environnementale et climatique ; ces dernières étant intimement liées. Cette vision d'interconnexion répond à la recrudescence et à l'émergence de maladies infectieuses, en raison notamment de la mondialisation des échanges.



Dans ce contexte, concentrons-nous sur l'impact sanitaire des pesticides.

Les données scientifiques produites ces dernières années à la fois par l'INRAE (Institut National de la Recherche pour l'Agriculture, l'alimentation et l'Environnement) concernant le rôle des pesticides sur l'effondrement de la biodiversité et par l'INSERM (Institut National de la Santé Et de la Recherche Médicale) sur l'impact sur la santé humaine sont considérables.

Notre contamination vient en premier lieu de l'alimentation. Celle-ci représente pour l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé) la première source de contamination en raison des résidus de pesticides qu'elle contient. Ceux-ci contaminent la chaîne alimentaire. La contamination de la population française par certaines classes de pesticides peut dépasser les 90 %. Par exemple, aux Antilles<sup>1</sup>, la présence de chlordécone dans les sols et l'alimentation favorise notamment la survenue de cancer de la prostate.

Notre contamination est aussi le fait de l'air que nous respirons, et de l'eau que nous buvons. Avec une surexposition aérienne<sup>2</sup> dans certaines zones rurales<sup>3</sup>, et depuis que les métabolites<sup>4</sup> de certains pesticides sont recherchés, plus de 30 % de l'eau distribuée en France n'est pas conforme aux normes de qualité.

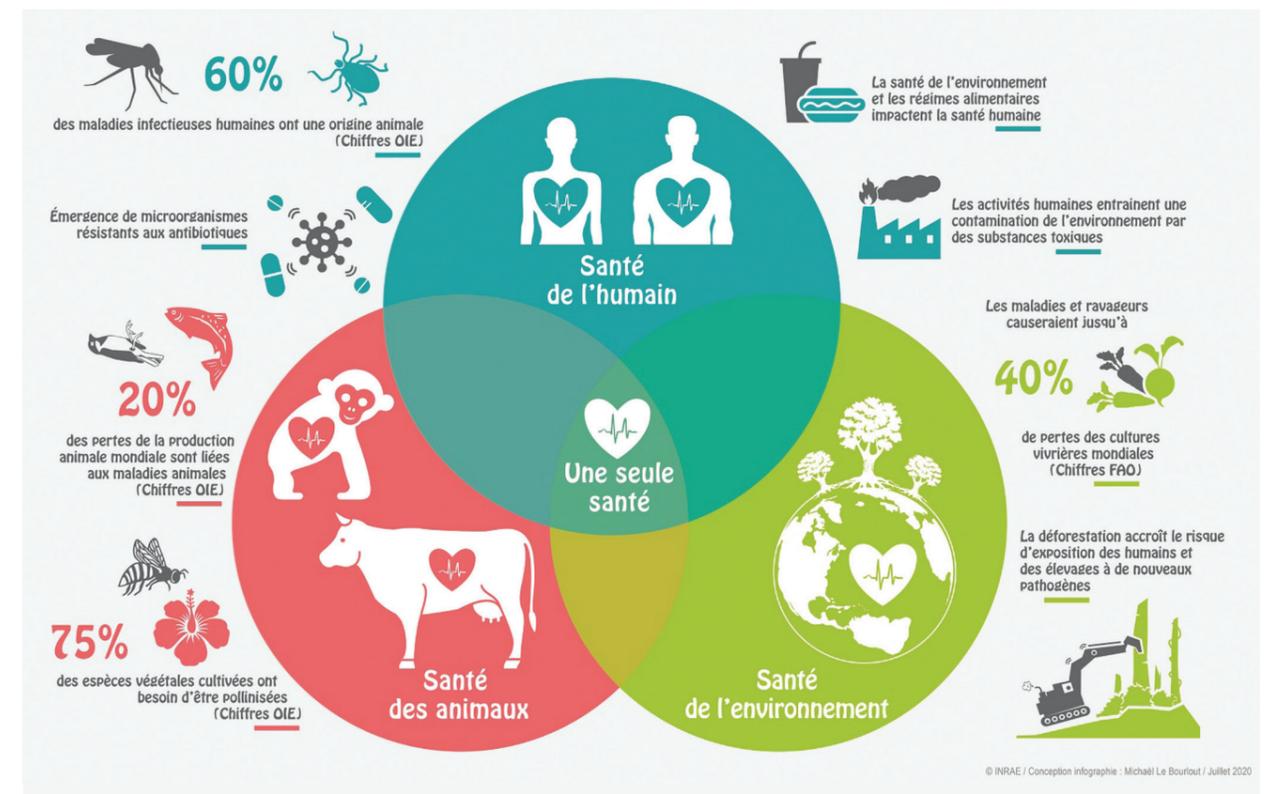
Cette contamination par les pesticides de tous les milieux et du biote qui y vit a été documentée par l'expertise INRAE-IFREMER<sup>5</sup> en 2022, avec ses consé-

quences en perte de biodiversité. Un seul chiffre pour l'illustrer : le nombre d'oiseaux<sup>6</sup> a décliné de 25 % en 40 ans sur le continent européen.

L'INSERM a montré lors de deux expertises, en 2013, puis en 2021, les effets sanitaires sur les professionnelles, mais aussi sur la population générale. 18 pathologies dont des cancers hématologiques et des maladies neurodégénératives sont associées à l'exposition aux pesticides des professionnelles. Chez leurs enfants, après exposition pendant la grossesse, leucémies, tumeurs du système nerveux central et malformations congénitales, sont quelques-unes des pathologies pour lesquelles le niveau de preuve est le plus élevé.

Les enfants de riverains et riveraines ne sont pas épargnés, avec des troubles du neuro-développement et une augmentation du risque de leucémie<sup>7</sup> et de tumeurs neuro-embryonnaires en fonction de la densité de vigne à proximité du domicile, par exemple.

Pour la population générale, les risques des perturbateurs endocriniens<sup>8</sup> font consensus : ils vont des troubles de la fertilité, aux troubles métaboliques (surpoids et diabète) en passant par les cancers hormono-dépendants et les troubles du neuro-développement, et cela pour des expositions à très faibles doses lors de périodes critiques de la gestation.



## L'association "Alerte des Médecins sur Les Pesticides"



Face aux risques sanitaires et environnementaux que représente l'usage des pesticides (aussi bien domestiques, agricoles que par différentes collectivités), l'association « Alerte des Médecins sur Les Pesticides » (AMLP)

créée en 2013, a pour objet général la protection de la santé et de l'environnement face à l'utilisation des produits pesticides et biocides.

Sur leur site web, une catégorie "au fil des jours" traite de l'actualité, de multiples dossiers et ressources sont disponibles, ainsi que des événements et rencontres.

Focus sur leur dernier appel de mars 2024, récoltant les signatures de plus de 1 500 soignants et soignantes.

C'est un « Appel d'indignation devant le déni des connaissances scientifiques que supposent les décisions du Gouvernement prises en réponse à la crise agricole. Certaines mesures comme la mise en pause du plan Ecophyto, stratégie gouvernementale française de réduction de l'usage des pesticides, agricole et non agricole, ainsi que les reculs multiples concernant les haies, jachères, zones humides, constituent les mesures les plus marquantes.

C'est donc un "appel à la mobilisation des soignants et soignantes".

En s'appuyant sur une agriculture plus respectueuse du vivant comme l'est l'agriculture biologique, ils désirent faire avancer, avec d'autres, un certain nombre de chantiers :

- Celui de la protection des fœtus par les **ordonnances vertes** : celles-ci associent conseils pour limiter l'exposition aux perturbateurs endocriniens et fourniture d'un panier Bio pour la durée de la grossesse,
- Celui de permettre par la restauration collective, l'accès du plus grand nombre à une alimentation Bio. Ces deux premiers chantiers s'inscrivent dans la lutte contre les inégalités sociales de santé,
- La protection des riverains et riveraines de zones d'agriculture intensive, sujet au point mort depuis des années. Ils désirent aussi lutter contre la sous-déclaration des maladies professionnelles agricoles et obtenir des avancées en matière de réglementation en particulier des perturbateurs endocriniens.

1. Comité de Pilotage Chlordécone de Martinique - Janvier 2023.

2. Evaluation des pesticides dans l'air ambiant en Occitanie - Octobre 2023.

3. Les pesticides dans l'air - Nouvelle-Aquitaine 2022.

4. Campagne nationale de mesure de l'occurrence de composés émergents dans les eaux destinées à la consommation humaine - ANSES 2023.

5. Impacts des produits phytopharmaceutiques sur la biodiversité et les services écosystémiques : résultats de l'expertise scientifique collective INRAE-Ifremer 2022.

6. L'intensification de l'agriculture est à l'origine de la disparition des oiseaux en Europe - CNRS 2023.

7. Association entre la proximité résidentielle des zones viticoles et le risque de leucémie aiguë chez l'enfant en France continentale : Étude cas-témoins GEOCAP, 2006-2013.

8. Perturbateurs endocriniens, des risques potentiels ou avérés pour la santé humaine - Inserm 2024.

## Ordonnances vertes

Depuis novembre 2022, la ville de Strasbourg propose le dispositif "d'ordonnances vertes" **prescrit par des professionnel·les de santé** (médecins généralistes, sages-femmes, gynécologues, etc.) à l'ensemble des femmes enceintes habitant la commune.

Ce dispositif est composé de deux ateliers d'1h30 de sensibilisation aux perturbateurs endocriniens et sur l'intérêt d'une alimentation saine et durable et la distribution hebdomadaire d'un panier de légumes bios et locaux gratuit sur une durée dite "solidaire" adossée au quotient familial (de deux à sept mois).

Avec 800 bénéficiaires en 2023, le dispositif a pour 2024 un objectif de 1 500 femmes soit près de la moitié des naissances annuelles à Strasbourg. L'ARS Grand Est et le Régime local d'Assurance Maladie Alsace-Moselle participent au financement.

D'autres expérimentations ont vu le jour dans la commune de Terres-de-Haute-Charente ainsi que l'agglomération de Grand Angoulême. Le Dr Etienne Michaud, médecin Généraliste ayant participé à leur mise en place à Roumazieres, proche d'Angoulême, était venu nous présenter le programme au cours de notre Conseil d'Administration d'Angoulême.

Une proposition de loi visant à instaurer une ordonnance verte a été déposée par la députée du Bas-Rhin Mme Sandra REGOL en septembre 2023 puis de nouveau en septembre 2024.



Strasbourg.eu  
eurométropole

VOUS ATTENDEZ UN ENFANT ?  
ORDONNANCE VERTE



**1.** deux séances de sensibilisation aux perturbateurs endocriniens

**2.** paniers de légumes bio locaux offerts chaque semaine pendant votre grossesse

**Infos et inscriptions :**  
[strasbourg.eu/ordonnance-verte](https://strasbourg.eu/ordonnance-verte)

### COMMENT METTRE EN PLACE LES ORDONNANCES VERTES DANS MA COMMUNE OU COMMUNAUTÉ DE COMMUNES ?

**Il n'est pas nécessaire que les professionnel·les de santé intéressé·es s'occupent de tout !  
Par contre sans leur investissement au départ, rien ne sera possible !**

Plusieurs stratégies ont été utilisées : du contact direct avec une équipe municipale, au travail préalable avec d'autres professionnel·les dans le cadre d'un CLS (Contrat Local de Santé), ou d'une CPTS (Communauté Professionnelle Territoriale de Santé), voire avec des sages-femmes déjà impliqués.

L'AMLP s'engage à mutualiser tous les documents disponibles : flyers, affiches, argumentaire scientifique, courrier pour une municipalité, solutions pour l'organisation pratique des ateliers ou encore convention avec un groupement d'agriculteurs Bios.  
À retrouver sur leur site !

L'AMLP organise aussi des visios afin d'échanger sur les difficultés rencontrées et simplement voir comment d'autres équipes s'y sont prises.

**Devenez les acteur·rices d'un environnement favorable à la santé !**

Rédigé par  
**Fanny MORAGLIA**

## Sant' & Culture

### Bandes Dessinées • Romans graphiques



#### À MAINS NUES

**Leïla Slimani & Clément Oubrierie - Novembre 2020**

Éditeur : Les Arènes Eds.

Prix indicatif : 20 euros

Dans cette saga dessinée en 2 tomes, Leïla Slimani a choisi de rendre hommage à Suzanne Noël, pionnière de la chirurgie réparatrice et oubliée par l'histoire. Elle a apporté une contribution essentielle à sa discipline, notamment en rendant leur dignité aux gueules cassées. Féministe, engagée dans le combat pour les droits des femmes, elle n'a eu de cesse de lutter pour son indépendance et la reconnaissance de son travail.



#### LA VÉRITÉ AU BOUT DES LÈVRES

**Marine Gabriel - Juin 2020**

Édition Kiwi, Collection Les Conquérantes

Prix indicatif : 16,99 euros

Après avoir été victime de violences obstétricales et gynécologiques, Marine Gabriel découvre à travers son compte Instagram de sensibilisation sur le sujet que ces pratiques sont malheureusement plus répandues qu'on ne pourrait penser et recueille de nombreux témoignages. Dans cet ouvrage nécessaire, elle dénonce ces pratiques pour éveiller les consciences, sensibiliser le corps médical et soutenir les victimes.

### Podcasts



#### PODEX, LE PODCAST DE L'EXTERNE

Disponible sur : **Deezer, Spotify, Apple Podcast et Acast**

Podex, c'est le podcast santé de Noah et Baptiste à destination des externes. Ils partagent leur quotidien, leurs anecdotes et débattent d'actualités médicales. À travers de nombreux épisodes aux invité·es et aux thématiques variées, ce podcast expose un large panel de métiers du soin.



#### PODCAST 24<sup>e</sup> CONGRÈS DE MÉDECINE GÉNÉRALE DE L'ISNAR-IMG

Disponible sur : **Spotify**

Retour sur le Congrès 2024 de l'ISNAR-IMG qui s'est tenu en février à Rouen sur le thème "Penser l'éthique, panser le soin". Le podcast retranscrit les différentes Flash Actualités, Boîtes à Outils et Ateliers qui ont été présentés lors du Congrès. Temps de travail, 4<sup>ème</sup> année de l'internat de Médecine Générale, perte d'autonomie, écologie et santé ou encore prise en charge des auteurs de violences, de nombreuses thématiques engagées et engageantes sont abordées au long des épisodes afin de réfléchir ensemble au soin de demain.

# Livres



## LE SOIN EST UN HUMANISME

Cynthia Fleury - Mai 2019

Édité par Gallimard

Prix indicatif : 3,90 euros

Dans cet essai philosophique bref, Cynthia Fleury invite à replacer la vulnérabilité et le soin au cœur de notre système politique. Son travail est d'une actualité frappante encore aujourd'hui et pourra résonner en chacune.

# Jeux



## PLAGUE.INC

Développé par Ndemie Creations (2009)

Disponible sur Google Play et l'App Store

Dans ce jeu de simulation apocalyptique inspiré des jeux Pandemic, le-la joueur-euse s'amuse à développer un agent infectieux capable d'éradiquer l'Humanité. Face à lui, les peuples du monde qui se mobilisent pour créer un antidote (comme celui que vous avez dans les mains...). Plus l'agent créé est virulent et mortel, plus il sera repéré vite et la contre-attaque humaine sera fulgurante. Il appartient aux joueur-euses de trouver le juste équilibre qui leur permettront d'éteindre l'espèce humaine.



## HOSPITAL MANAGER

Développé par CCCP (2014)

Disponible sur Steam, Google Play, l'App Store...

Jeu de gestion classique et humoristique sauf que là, ni boutique ni client-es mais des patient-es ! Devenez directeur-riche d'hôpital (notre rêve à toust-es nan ?).

# Manga



## TEAM MÉDICAL DRAGON

Dessiné par Taro NOGIZAKA et écrit par Akira NAGAI

25 volumes publiés de septembre 2002 à février 2011

Édition : (ja) Shōgakukan / (fr) Glénat

Prix indicatif d'un volume : 7,90 euros

Le personnage principal, Ryutarō Asada est un chirurgien compétent et renommé ayant été chef d'équipe médicale au sein d'une ONG et habitué à opérer dans des conditions difficiles. Lorsque la jeune chirurgienne Akira Kato fait appel à lui pour monter une équipe afin de réaliser une opération cardiaque réputée périlleuse, nos protagonistes se confrontent à de nombreuses embûches dressées par leur supérieur hiérarchique conservateur et carriériste. Malgré deux visions de leur métier et du système de soin parfois très divergentes, Ryutarō et Akira travaillent ensemble à rendre cet exploit possible.

# L'interne qui organisait des festoches



Je m'appelle Loélia, je suis interne en 3<sup>e</sup> année de médecine générale à Toulouse, mais aussi trésorière de l'association Festish Party, qui organise depuis 3 ans un **festival d'arts vivants** au cœur de la Dordogne.

# Bienvenue au Festish Party !

L'idée d'organiser un festival est (comme souvent !) partie d'une discussion entre amies et a au départ rassemblé une vingtaine de participant-es autour de spectacles imaginés par elles et eux. Puis, d'édition en édition, nous avons pu attirer un public plus large, dans un esprit familial et ouvertement queer, en proposant des spectacles de plus en plus professionnels.

Durant l'événement estival, les festivalier-ères profitent des représentations dans un cadre incroyable : le moulin de la Pauze. Ce lieu atypique, en bord de rivière, permet de passer des journées au frais au rythme d'activités variées (yoga, baignade, visites,

conférences...) et des soirées dans une ambiance guinguette. Nous proposons de la nourriture végétarienne faite maison et des boissons locales, dans une démarche à la fois sociale et écologique.

Notre programmation regroupe des artistes locaux-les et émergent-es, de styles très variés. Nous visons cette année la parité, dans l'idée de diminuer à notre petite échelle les inégalités de genre encore trop présentes dans l'industrie du spectacle vivant.

Des internes, pour un grand nombre en Médecine Générale, font vivre le Festish, que ce soit en tant



Ça c'est nous les organisateur·rices : **Félix, Héloïse et moi**



**UBU** a fait trembler le moulin de la Pauze



Des soirées magiques et suspendues avec le show drag de **Tramuntana** ou encore le concert du groupe **Boitacloüs**



Si notre projet vous plait ou vous intéresse, vous pourrez retrouver plus d'informations sur notre site internet [festishparty.fr](http://festishparty.fr) ou sur nos réseaux @festishparty.  



On vous attend nombreux-ses pour la prochaine édition les 18 et 19 juillet 2025, en Dordogne évidemment !

Nous sommes toujours à la recherche d'artistes et de bénévoles pour nos éditions futures !



Une partie de notre équipe bénévoles : **Inès, Lise et Maëlys**



Rédigé par **Loélia MONIOLLE**

Crédit photos Phil Moullec et Loélia Moniolle

qu'artistes, bénévoles, ou même les deux ! C'est le cas de Sarah, La Salade Sauvage, autrice, compositrice et interprète, de Sofiène, aka UBU, qui a réussi à rassembler toutes les générations autour de son set Drum'n'bass endiablé, ou encore de Stéphane, qui nous a proposé une choré de breakdance totalement renversante. Lors de l'édition 2024, nous avons aussi pu compter sur Maëlys, Inès, Sarah et Lise, toutes les 4 internes, en tant que bénévoles sur un poste clé du festival : la gestion des toilettes sèches !

Organiser cet événement demande un investissement tout au long de l'année et sollicite des compétences

et connaissances bien éloignées de celles mobilisées en Médecine Générale. Cette activité annexe me passionne, car j'y découvre un monde totalement nouveau et des personnes incroyables. Les retours positifs et les attentes des festivalier·ères me motivent chaque fois à concevoir des éditions encore plus joyeuses et bienveillantes et à pousser les réflexions éthiques, sociales et écologiques un peu plus loin. Finalement, bien qu'éloignées sur le papier, ces deux activités se rassemblent sur un point : **faire du bien aux gens !**

**La salade sauvage** artiste engagée



SOINS ET SANTÉ :  
**UN HAD  
D'EXCELLENCE  
AU CŒUR DU  
TERRITOIRE !**

L'HAD de Soins et Santé assure des soins médicaux et paramédicaux complexes à domicile avec les mêmes exigences qu'un hôpital avec hébergement. Labellisé au plus haut niveau par la HAS en 2023, Soins et Santé joue un rôle clé dans la coordination des acteurs de santé du Rhône, du Nord Isère et des communes limitrophes de l'Ain et de la Loire.

Travailler au sein de l'HAD, c'est rejoindre des équipes spécialisées et polyvalentes, engagées dans des filières dédiées (rééducation, post-partum, pédiatrie, soins palliatifs, etc.) pour répondre aux besoins des patients et de leurs aidants.

**Soins et Santé va au-delà de l'HAD : groupement associatif innovant, il réunit des activités complémentaires (SSIAD, ESAD, SAAD, etc.), lutte contre les ruptures de parcours et développe des projets transverses comme les soins de support.**

**MÉDECIN PRATICIEN EN HAD :**  
un travail en équipe pluridisciplinaire  
au service du patient

Dr Emmanuel Bovier médecin praticien en **Hospitalisation à Domicile (HAD)** à Lyon au sein de l'association Soins et Santé partage la richesse de son métier, la diversité des typologies de patient et l'attrait des visites à domicile.

**Quelle est la particularité de la pratique médicale en HAD ?**

**Dr Bovier :** Les soins en HAD ont les mêmes exigences de qualité et de sécurité que ceux prodigués au sein de l'hôpital. Nos interventions demandent des compétences médicales variées couvrant des domaines comme l'oncologie, la gériatrie et les soins palliatifs. Le médecin en HAD est garant de la continuité et la traçabilité des soins et définit le projet thérapeutique qui justifie le séjour. Pour cela, il y a une grande place à l'activité clinique complétée par un travail de coordination en équipe pluridisciplinaire. De plus, l'HAD intègre des aspects sociologiques, psychologiques et environnementaux liés à la prise en charge à domicile. Cette dernière est d'ailleurs très bien accueillie par les patients puisqu'elle répond à leur souhait de rester chez eux.

**Quel est le profil de vos patients au sein de l'HAD Soins et Santé ?**

**Dr B. :** 50% de nos patients sont atteints d'un cancer, certains avec une évolution métastatique sous chimiothérapie et parfois sous une alimentation thérapeutique, d'autres en soins palliatifs. Nous prenons également en charge des patients porteurs de maladies neurologiques chroniques. Nous sommes aussi confrontés à des pathologies infectieuses et de manière plus générale au handicap quel que soit son origine. Et tous ces patients sont susceptibles d'être porteurs de plaies ou d'escarres.

**Participez-vous régulièrement à des recherches cliniques ?**

**Dr B. :** Oui, en tout cas c'est une volonté institutionnelle. Nous avons récemment publié dans *Médecine Palliative* sur l'utilisation du Midazolam en HAD et présenté ce travail au CNGE 2023. Nous participons aussi à des rencontres médicales avec des posters d'études.

**Pourquoi ce choix d'exercer en HAD et quels en sont les points positifs ?**

**Dr B. :** Ce qui fait tout l'attrait de cet exercice médical, c'est la diversité des pathologies rencontrées et la complexité des prises en charge.

Par ailleurs, l'équipe médicale est très diversifiée, regroupant des professionnels aux horizons multiples (médecins généralistes, urgentistes, gériatres, rhumatologue, néphrologue, gynécologue, spécialistes en soins palliatifs, etc.) et adaptée à la file active des patients (350 patients par jour). Les journées de travail sont riches et variées, mêlant visites à domicile, coordination pluridisciplinaire, présence hospitalière et travail institutionnel, le tout dans une logique d'entraide entre acteurs du territoire.

Envie d'exercer une médecine de proximité, humaine et collaborative ? Rejoignez-nous ! .....

**NOUS RECRUTONS UN MÉDECIN PRATICIEN MPR** CDI | Temps complet ou partiel

- Créer et développer la filière HAD Rééducation,
- Evaluer, analyser et valider la demande d'admission,
- Prendre en charge des patients en HAD,
- Elaborer et suivre les projets de soins en collaboration avec l'équipe,
- Participer à l'éducation thérapeutique et à l'information des patients et de leur famille,
- Contribuer à l'amélioration de la qualité des soins et à la mise en œuvre des protocoles médicaux.

**Profil :** Diplôme d'état de Docteur en médecine avec spécialisation en Médecine Physique et Réhabilitation (MPR).

**Avantages :** Véhicule de fonction, tickets restaurant, intéressement, mutuelle.



recrutement@hadlyon.asso.fr  
soinsetsante.org

Ici ou ailleurs

Interne dans l'Océan Indien

« Bonjour a zot ! (Bonjour à tous et à toutes)

L'aventure a commencé sur un coup de tête (un peu réfléchi tout de même) après avoir entendu des récits de La Réunion par des amis. La chaleur du soleil, le bruit de la nature et l'odeur de la mer m'ont transportée »

Après un été bien chargé, entre voyage et FFI (il faut bien remplir les caisses avant de dépenser), me voici donc, avec mes trois valises et mon sac à dos, le 29 octobre 2023 dans un avion, prête à décoller pour l'autre bout de la Terre 🌍. Je quittais définitivement le nid douillet des parents 🏠.

Objectif dès l'atterrissage : réussir à prendre le bus avec tous mes bagages et arriver à ma toute première coloc. Mais avant ça, surprise, ils n'avaient pas menti sur la chaleur et la petite zoreille venue tout droit de Normandie n'était pas prête !

On change donc les objectifs : première étape, retirer le manteau et le pull 🥶, et seulement ensuite marcher, faire rouler mes deux valises, en porter une autre avec mon sac à dos en plus, jusqu'à l'arrêt de bus. Sacrée épreuve !

J'ai fait la découverte de mes nouveaux colocs et de la vie en autonomie (wouaaaah incroyable l'indépendance !!!), avec une vue dépayante sur les champs de canne et le coucher de soleil entre les montagnes 🌄.

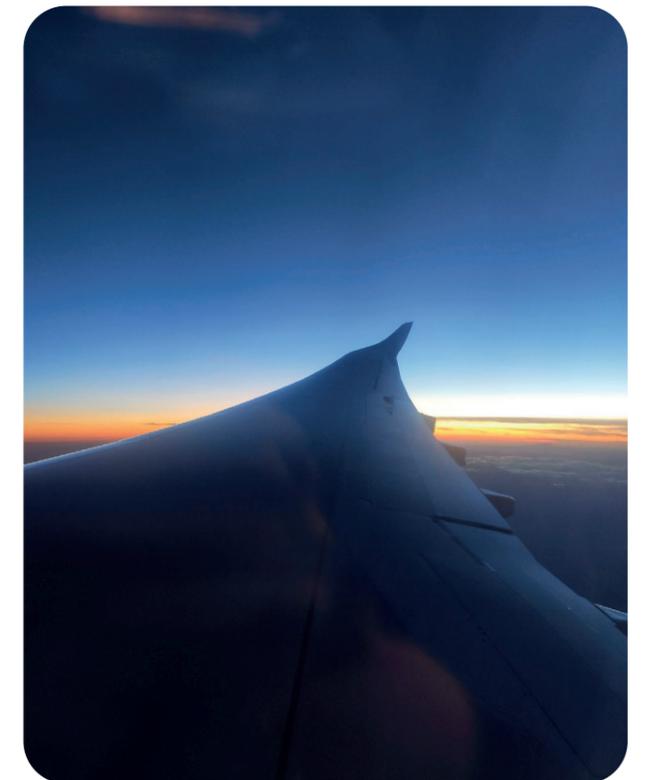
Mais pas le temps d'admirer que le deuxième objectif se profile déjà. Sans voiture, il me fallut trouver rapidement un vélo (électrique s'il vous plaît) pour aller en stage (et oui il y a un air de vacances mais je suis venue pour travailler tout de même) 🚲.

L'île compte plusieurs hôpitaux et deux CHU, répartis un peu partout. L'internat de Médecine Générale peut donc se réaliser intégralement sur l'île avec un grand nombre de services agréés.

Une fois bien installée dans ma chambre et le vélo trouvé, c'était l'heure d'aller en stage. Imaginez-vous tous les jours vous balader avec la montagne d'un côté, la mer droit devant, le tout sous le soleil !

Bon j'ai menti, tous les jours le soleil, c'est faux, je me suis pris de belles averses 🌧️.

Ce qui m'a le plus déconcertée lors des consultations, c'est la place que prend la tizane dans la culture des patient-es 🍵. En plus d'essayer de comprendre le



créole, il a fallu s'adapter aux traditions ancestrales. Malgré l'inscription de plusieurs plantes réunionnaises à la pharmacopée française, cela n'est pas toujours facile... Et expliquer à la patiente qui a 200 de tension, ou à celui qui a 15 % d'HbA1c, que sa tisane du soir ne peut remplacer le traitement antihypertenseur ou l'insuline n'est pas toujours évident... 🤔  
La population est à haut risque cardiovasculaire. Le diabète de type 2 est très précoce, ou découvert à un taux d'HbA1c très élevé (16,7 % le record) 📉. Les pathologies cardiovasculaires comme les AVC ou les IDM sont également présentes à un jeune âge. Il ne faut donc jamais sous-estimer ces symptômes même à 30 ans 🍷.

Vient enfin le moment de la découverte ! C'est une île volcanique toujours active, et après 1 an, j'attends toujours son éruption 🌋 ! L'île s'est construite autour de

## ▶ Ici ou ailleurs

La Fournaise, de telle sorte que les paysages, les reliefs, la faune et la flore ne sont pas les mêmes d'un coin à l'autre de l'île.

D'un côté, il y a le Sud-Est sauvage, avec les anciennes coulées de lave, allant jusqu'à la mer, qui ont formé des tunnels de lave explorables. Mieux vaut être bien équipée et ne pas s'y aventurer toute seule, car sans lumière c'est nuit noire, et un mauvais sens de l'orientation ou une chute sont vite arrivés !

Vient ensuite l'Ouest avec ses plages et son lagon pour le snorkelling et la baignade, sans oublier ses beaux couchers de soleil 🌅. Gare à ceux qui se risqueront en dehors du lagon, les requins guettent 🦈. *Petite astuce, si personne n'est dans l'eau, n'y allez pas !*

Le Nord abrite Saint-Denis, la capitale, une ville culturellement riche en termes d'art, d'histoire, et de lieux de culte. Elle est également une ville animée le soir, pour cela il faut se rendre au Barachois ou au Carré Cat' (pour Cathédral) 🍷.

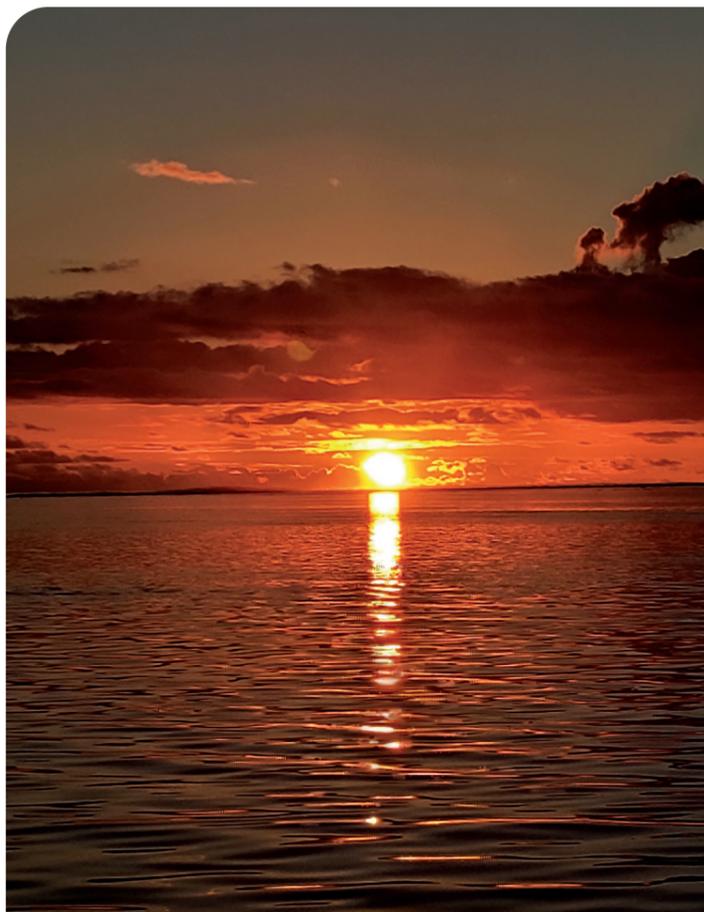
L'Est finit ce tour de l'île avec ses nombreux bassins et cascades, rafraîchissants l'été. Étant plus arrosé pendant la saison des pluies 🌧️, l'écosystème y est beaucoup plus luxuriant et diversifié tant en termes de flore que de faune.

À l'intérieur des terres se situent les cirques, façonnés autour de l'ancien volcan, le Piton des Neiges. Il y en a trois : Mafate, accessible uniquement à pied, Cilaos et Salazie. Ils ont les lieux de nombreuses randonnées donnant accès à des points de vue tous plus beaux les uns que les autres 🏞️📸.

La Réunion est un beau mélange de toutes les religions (catholique, musulmane, tamoule...) et de toutes les origines (africaine, asiatique, européenne...). On retrouve donc des lieux de culte un peu partout sur l'île, comme des mosquées 🕌, des églises/cathédrales 🏰 ou encore des temples tamouls 🏛️, parfois à quelques rues des uns des autres, qui cohabitent parfaitement ensemble.

Qui dit plusieurs religions, dit plusieurs fêtes. J'ai eu l'occasion d'assister au Dipavali, fête tamoule de la lumière, avec ses défilés de chars et de danseuses et danseurs ; ainsi que de participer au Holi, fête des couleurs également tamoule.

La Réunion n'est pas la porte à côté donc ce n'est pas toujours possible de rentrer en hexagone... Notamment pour Noël ! Nous l'avons fait entre carabines, nous rassemblant avec les "internes de l'Est". Tout simplement au bord d'une piscine avec de la musique. Chacune avait ramené à manger et à boire. En fin de soirée notre Secret Santa est passé et nous avons pu découvrir les cadeaux, plus ou moins sérieux, offerts à chacune 🎁.



## Ici ou ailleurs

En parlant de fête, le nouvel an à La Réunion, on en parle ?? C'est LA soirée qui réunit tout le monde. Je l'ai passée dans l'Ouest, à la plage avec mes amies, au son de la musique électro ⚡. On a grignoté quelques chips, bu des bières, ou du soft (pour ceux qui conduisaient 🚗 on n'oublie pas d'être responsables), regardé le soleil se coucher sur la mer. La plage était bondée, certain-es se sont baignés, d'autres préparaient leurs feux d'artifice 🎆. Quand minuit sonna, je n'étais pas prête. C'est presque une heure de feux d'artifice de toutes les couleurs qui partaient de partout sur la plage, parfois à quelques mètres à peine de moi 🌈.

Je reviens sur la gastronomie. Dans l'assiette vous trouverez de tout, car il faut s'adapter à tout le monde : celles-ceux qui ne consomment pas de porc, celles-ceux qui ne mangent pas de viande et celles-ceux qui ne se nourrissent pas de cabris 🐐 !

La cuisine créole reste la base, avec des plats nommés rougail et cari entre autres, composés de riz et de "grains", nom local désignant les légumineuses, accompagnant la viande et le poisson. Pas de panique, pour relever tout ça vous trouverez toujours un petit pot de rougail 🍲 toutes les sauces : tomate, citron, concombre, mangue et j'en passe !

*Mes plats préférés ? Le cabri massalé et le civet zou-rite au combava 🍷.*

N'oublions pas les nombreux breuvages réunionnais... Incontournables également : les fruits ! Toute l'année, il y aura toujours de l'ananas, des bananes et des papayes. Puis se succèdent les saisons des différents fruits 🍌; mes favoris sont les tangors (oranges péti), les goyaviers que l'on peut cueillir en randonnée, les fruits de la passion, les letchis, les mangues et bien d'autres encore ! Ici chacun son petit nom, le chou-chou, les brèdes de toutes les variétés, qui sont en quelque sorte les fanes des légumes, les "pistaches", qui sont pour nous des cacahuètes, etc.

Culturellement, l'île n'a rien à envier à l'Hexagone. Avec plus de cent cinquante monuments classés au titre des monuments historiques, de nombreux musées relatent son passé. De son métissage à l'abolition de l'esclavage, en passant par l'exploitation du café (fameux café bourbon ☕ pour les connaisseur-euses) et de la canne à sucre. On peut donc visiter des musées d'histoire, d'art, d'anciennes usines sucrières, mais également des distilleries, avec en prime une petite dégustation de rhum (souvenir de la Saga du Rhum) ! Comment parler de son histoire, sans parler du Maloya et de son évolution, mélange de musique et de danse ancestrale à La Réunion, classé au Patrimoine Culturel Immatériel de l'UNESCO 🎶. De nombreux groupes de mu-



sique et de danse se produisent dans les bars, les théâtres ou les salles de spectacles, ambiance assurée 🎭!

Du point de vue de la nature 🌿, près de 40 % de l'île est classée au Patrimoine Mondial de l'UNESCO, permettant sa préservation. La biodiversité est vaste entre les flamboyants d'un rouge vif, les jacarandas violets, les hortensias de toutes les couleurs (*ma fleur préférée, peut-être un projet de tatouage mais je n'en dit pas plus 😊*), les orchidées de toutes les espèces, les vacoas et palmiers en bord de mer qui donnent des airs de vacances éternelles, je ne pourrais tous les citer ! Elle est aussi l'origine de découvertes, notamment celle de la fécondation des fleurs de vanille permettant d'obtenir des gousses de vanille bourbon. La faune se concentre principalement autour des espèces marines, avec le ballet des baleines en milieu d'année, les oiseaux et leur pépiement, la colocation avec les margouillats 🦗 et, pour mon plus grand malheur, les babouks, araignées géantes de l'île 🕷️. Sans oublier les moustiques qui s'abreuvent littéralement de mon sang (*oui j'exagère un tout petit peu*). De plus, un Observatoire des tortues marines est présent sur l'île et œuvre à leur sauvetage 🐢.

L'île est sportive et débordante de loisirs. Pour celles-ces qui choisissent la mer 🌊, ils-elles auront le choix entre la plongée, le snorkelling, le paddle, le kitesurf et le surf à certains endroits contrôlés. Pour celles-ces avides de sensation ou qui aiment prendre de la hauteur 🏔️, pas de panique, il y a de quoi faire entre le canyoning, le rafting, l'escalade, le VTT, le parapente, l'ULM, l'hélicoptère... Quant à celles-ces qui préfèrent la terre, les activités seront tournées vers la randonnée, la spéléologie, l'équitation 🐎 (*ne me demandez pas comment ils sont arrivés ici*) et le vélo, sans oublier le trail. Vous avez sans doute entendu parler de la Diagonale des Fous 🏃‍♀️, 165 km pour 10 000 m de dénivelé posi-



tif, parcouru en moins de 24h pour les meilleures 😊. Avant que vous ne me félicitez touts-tes, non je ne l'ai pas faite, je ne suis pas folle à ce point, prendre un avion oui, mais courir non !

À la place j'ai enfourché mon vélo (*toujours électrique*) pour un tour de l'île en quatre jours, et ce fut INCROYABLE 😊. Certaines étapes plus difficiles que d'autres, avec un paysage changeant d'une région à l'autre, et toujours de belles rencontres ! Attention, je vous vois arriver, j'ai pédalé quand même ! Je me suis entraînée en allant en haut de la Plaine des Palmistes, route qui traverse l'île, presque 30 km pour 1 800 m de dénivelé positif c'est déjà pas mal ! Bon, la montée fut éprouvante, j'y ai dépensé toute ma batterie, mais la descente fut tellement fun 😊.

Comme dit précédemment, la randonnée est une activité phare à la Réunion, que je pratique bien évidemment, courir c'est toujours non 🏃‍♀️ mais marcher



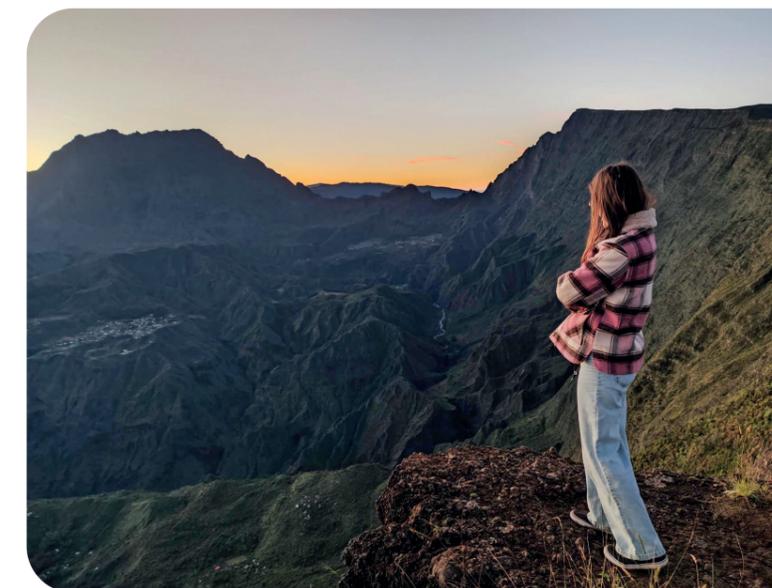
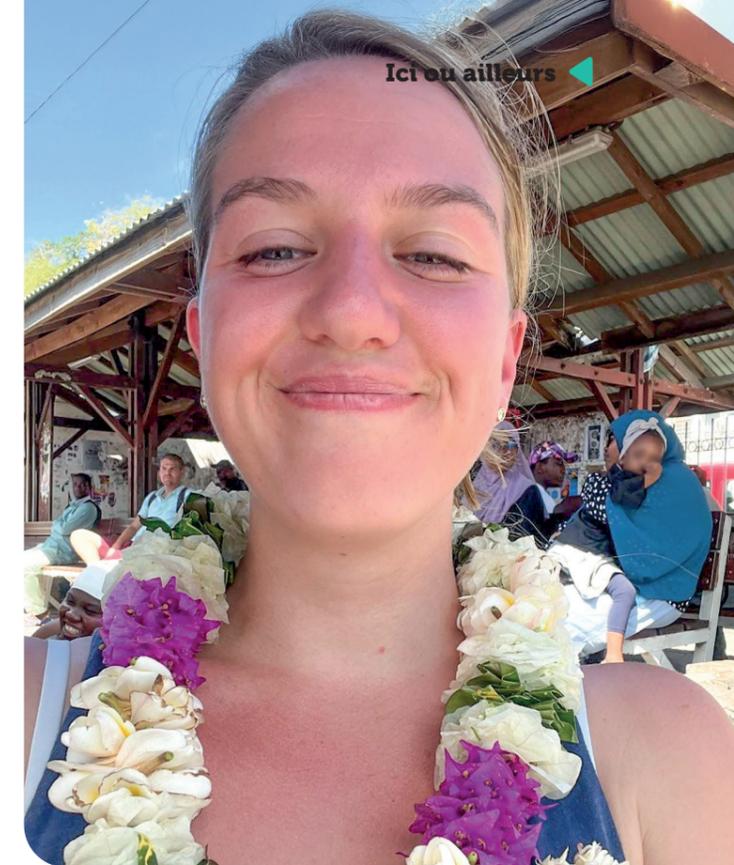
oui ! Il me reste tant à faire : le lever du soleil au sommet du Volcan et du Piton des Neiges, les circuits de Grandes Randonnées avec le GR R2 (traversée de l'île), le GR R3 (tour de Mafate) et le GR R1 (tour du Piton des Neiges), découvrir le bivouac 🏕️🌲

Pour cela, il faut être en accord avec la météo... et faire attention aux cyclones 🌪️. Nous avons eu la joie de rencontrer Belal le 15 janvier, cyclone tropical intense, qui nous a tenu-es confiné-es pendant presque trois jours. À l'abri chez moi, j'ai eu une petite pensée pour mes amies restées à l'hôpital pendant ce confinement 😊. En même temps, avec des vents à 170 km/h et des vagues de 10 m de haut, qui voudrait sortir ? Il a même été décrété alerte violette, les véhicules de SMUR étaient interdits de sortie 🚑🚚. Certaines n'avaient plus d'électricité, d'autres plus d'eau ou ni l'un ni l'autre et j'ai fait partie de cette catégorie. C'est pas tout à fait vrai, il y avait parfois de l'eau, mais marron... 😊

J'en profite pour vous parler des saisons ! Ici, il n'y en a que deux : l'été austral au premier semestre, et l'hiver austral au deuxième. Mais bien sûr quand je dis "hiver" j'entends plutôt comme un doux printemps dans les bas, et dans les hauteurs de La Réunion la cheminée est requise 🔥 ! Cette saison est aussi moins humide et les soirées sont fraîches. Et avec l'été arrive la chaleur humide, étouffante, c'est la saison des pluies et des cyclones. Je lutte actuellement avec moi-même pour savoir si je dois allumer la climatisation... En attendant je prends une petite glace pour me rafraîchir 🍦, et pour les plus chanceux-ses, ils et elles pourront barboter dans leur piscine en ce mois de Novembre 🏊.

Vous voulez une journée idéale ? Petit lever de soleil au Maïdo puis randonnée de 6h aller-retour le long du rempart, jusqu'au sommet avec une vue à couper le souffle sur les trois cirques. Redescendre et faire un tour rapide sur le marché local de Saint-Gilles-Les-Bains, manger un délicieux tartare de poisson au DCP, passer l'après-midi sur la plage 🏖️ avec un masque et un tuba à la recherche de poissons ou se dorer la pilule au soleil (*attention crème solaire obligatoire sinon gare au bronzage écrevisse*) puis finir la journée avec un cocktail, ou une Dodo, la bière locale 🍺, et le coucher de soleil...

Ou, plus tranquillement, découvrir la ville de Saint-Denis en se baladant autour des vieilles maisons créoles 🏡, visiter le musée Léon-Dierx, puis faire un pique-nique à l'Anse des Cascades 🍷, suivi d'une sieste bercée par le bruit des vagues et des cascades, et enfin finir la soirée à l'Auberge de Madame Annibale, avec son canard à la vanille et une série impressionnante de rhums arrangés à volonté !



**Il nous reste encore tant à vous raconter, à vous de venir découvrir la suite !**

**Au prochain numéro Mayotte !**

**Raphaëlle GARCIA et Agathe HERMENT**  
Internes de Médecine Générale de l'Océan Indien  
de 3<sup>e</sup> semestre et de 5<sup>e</sup> semestre

# Un DUMG dans la TOURmente...

## Allô maman ? Mon DUMG démissionne !

“Tours, 24 Janvier 2024, tous-tes les internes de Médecine Générale de Région Centre-Val-de-Loire (CVL) reçoivent un mail du Département Universitaire de Médecine Générale (DUMG).  
Tous-tes ?

Oui, tous-tes.  
Mais que nous dit ce mail ?

“Chers étudiants, Le 3 septembre 2023, nous alertons vos représentants sur nos capacités limitées d'encadrement des étudiants en formation de médecine générale dans la Région Centre-Val de Loire [...] Aujourd'hui, nous n'avons toujours pas obtenu les moyens dédiés à la médecine générale. [...] En conséquence, le bureau du DUMG a décidé de dissoudre la commission de coordination locale du DES de médecine générale”



Mais comment en sommes-nous arrivés là ?

### Remontons le temps...

Au début de l'été 2023, le DUMG alertait l'Agence Régionale de Santé (ARS) qu'au vu de l'augmentation du nombre d'internes sur les dernières années, ils n'étaient pas certains de pouvoir fournir un stage femme-enfant à tous-tes les internes de la promotion ECNi 2022 et qu'ils ne pourraient pas continuer à former correctement les internes si notre nombre continuait à augmenter ainsi. La Pr DIBAO-DINA, Coordinatrice régionale du DUMG, nous apprenait alors qu'en plus de la 4<sup>e</sup> année à préparer pour la promotion ECNnf 2023, le DUMG perdait cette année deux enseignants, n'avait pas accès à suffisamment de salles pour fournir des enseignements de qualité et se voyait en incapacité de faire passer les thèses à tous-tes leurs internes en temps utile.

Leur demande officielle auprès de l'ARS : ne surtout pas augmenter le nombre d'internes pour la promotion ECNnf 2023 au-delà de 120, signataires d'un Contrat d'Engagement de Service Public (CESP) inclus.

En juin 2024, suite à la réunion de l'Observatoire National de la Démographie des Professions de Santé (ONDPS), nous apprenions que cette demande n'avait pas été entendue et que la région Centre serait pourvue de 142 internes de Médecine Générale, soit une vingtaine de postes en Médecine Générale de plus.

En Ile-de-France, l'homologue de la Professeure DIBAO-DINA rencontrait la même problématique. Un courrier adressé aux internes les avertissait de la situation et décourageait ces dernières de choisir ces subdivisions si leur classement était supérieur à 110<sup>e</sup>, car il n'y avait aucune certitude sur la possibilité de suivre leur maquette de stage, le nombre de places par stage étant trop limité. Vous vous en rappelez peut-être ??? Ça avait fait pas mal de bruit dans la presse à ce moment-là !

Le DUMG a ensuite saisi la Direction Générale de l'Offre de Soins (DGOS) afin de comprendre pourquoi leurs retours sur les capacités de formations des internes n'avaient pas été écoutés. La réponse de la DGOS ? L'ARS Centre-Val de Loire ne leur aurait jamais fait part des difficultés de formation dans la région.

Dans le même temps, des tensions grandissaient avec l'ARS qui reprochait au DUMG “de jouer contre le territoire”. En effet, ces dernières seraient responsables d'un mauvais maillage territorial des terrains de stage ambulatoire dans la région à l'issue des choix de stage pour l'été 2023. La Professeure DIBAO-DINA nous rappelle que les ouvertures de postes d'un stage sont discutées en commissions et validées par l'ARS. Le Syndicat des Internes de Centre-Val de Loire (SICVL) et le DUMG n'ayant qu'un rôle de conseil dans ces commissions. Le DUMG, qui propose les stages ambulatoires en fonction du nombre de Maîtres de

Stage Universitaires (MSU) disponibles dans chaque département, ne comprend donc pas ce reproche, d'autant plus que devant les difficultés à recruter de nouveaux-elles MSU, ils cherchent à ouvrir le plus de postes possible.

En décembre 2023, la directrice de la Coordination locale du DES de Médecine Générale, la Docteure Cécile Renoux, bien que manquant de MSU, aurait refusé l'intégration de nouveaux-elles MSU formées suite à la loi dite Valletoux de janvier 2023.

Était-ce une réelle volonté de “jouer contre le territoire” comme lui a reproché la DGOS ?

### Rappelons que les internes ne sont pas une variable d'ajustement... Bien sûr...

Cette décision a été prise devant le constat que ces MSU s'étaient formés sans prendre connaissance de la Charte des MSU de Médecine Générale signée par l'ISNAR-IMG, le Collège National des Généralistes Enseignants (CNGE) et la Conférence des Doyens des facultés de Médecine. C'est devant l'incertitude de pouvoir assurer une formation de qualité aux nouvelles-elles internes et avec l'idée de ne mettre en danger ni les internes ni les patientes que la directrice de la coordination local avait conseillé à ces MSU de se faire former par le CNGE avant de commencer à recevoir des internes.

La DGOS a alors insisté par mail pour que la loi soit appliquée sans prendre en compte les conseils du DUMG.

Nous insistons sur le mot “conseil” car encore une fois, la décision finale était du ressort du doyen de la faculté de Médecine et de l'ARS.

Devant l'absence de réponses concernant leurs problématiques sur l'incapacité de formation des internes, devant le manque de soutien de la faculté dans ce contexte, et devant la charge de la responsabilité des dernières difficultés relatées, le 24 janvier 2024, la commission de coordination locale du DES de Médecine Générale a annoncé sa dissolution.

### ... Tiens tiens... dissolution en janvier 2024, on est précurseur-uses à Tours...



Sans cette commission, c'est la validation des DES de tous-tes nos camarades tourangelles-elles qui était remise en question. Heureusement, le 13 juin 2024 se tenait la deuxième Journée Universitaire de Médecine Générale, où ce sujet fut abordé au cours d'une table ronde réunissant le Professeur ANGOULVANT (doyen nouvellement élu de la fac de médecine de Tours), Madame Clara DE BORD (Directrice Générale de l'ARS CVL), la Professeure DIBAO-DINA ainsi qu'un représentant des internes de la région en ma personne.

La Professeure DIBAO-DINA fit un exposé des besoins du DUMG sur le plan financier, logistique et humain avec par exemple la nécessité d'un équivalent temps plein supplémentaire à long terme pour assurer le secrétariat devant la forte affluence d'internes. Madame DE BORD trouvait “ridicule” cette dissolution et les demandes en lien. Cette dernière proposait un équivalent temps plein pour 3 ans en comptant sur des financements de la faculté par la suite.

Le Professeur ANGOULVANT s'est engagé à trouver les salles nécessaires à la bonne tenue des enseignements et à monter un groupe de travail pour répondre à la problématique du nombre trop important de thèses à faire passer.

Pour ma part, je rappelais l'inquiétude de mes camarades qui, dans ce contexte, n'étaient pas certains de valider leurs DES, remettant en cause leurs projets d'avenir et d'installation à court terme et donc d'accès aux soins sur le territoire.

Après les discussions de cette journée et le compromis ainsi trouvé le 16 septembre 2024, la coordination locale du DES de Médecine Générale s'est reformée.

### Ouf... on a eu chaud les Tourangelles-elles !

Encore une belle illustration que, selon les besoins, nous, les internes, sommes considérées comme des variables d'ajustement du système de soin pour pallier le désinvestissement financier dans le secteur de la santé.

# Médecin Humanitaire en France et Ailleurs

## Médecin généraliste en Bourgogne et médecin humanitaire à Médecins du Monde



### Présentation : qui êtes-vous, où travaillez-vous ?

Je suis le Docteur Didier CANNET, médecin généraliste exerçant à Beaune en Bourgogne en cabinet médical libéral depuis plus de trente ans, associé à mon épouse.

Après ma spécialité de Médecine Générale, j'ai fait un Diplôme Universitaire de santé humanitaire et une spécialité de Santé Publique en vue d'exercer la Médecine Humanitaire. Une fois installé, j'avais le désir de

poursuivre un engagement humanitaire à l'international et c'est ainsi que je suis devenu (et que je suis toujours) responsable de programmes à Médecins Du Monde (MDM). J'ai aussi été membre du Conseil d'Administration de MDM de 2000 à 2009. De 2010 à 2022, j'ai été maître de conférences puis professeur associé au Département de Médecine Générale de Dijon, et plus spécifiquement en charge de l'accompagnement des étudiant·es dans leur thèse.

### Dans quel cadre êtes-vous parti 3 semaines en Afrique en octobre 2024 ?

Je suis responsable actuellement des missions de la Centrafrique et de l'Afrique des Grands Lacs pour Médecins du Monde. Nous travaillons en « pool », c'est-à-dire dans un groupe composé d'une coordinatrice salariée au siège MDM à Paris, des responsables des programmes des deux pays et de deux autres collègues médecins cadres bénévoles.

Notre travail consiste à mettre en place et à suivre des programmes de santé dans notre zone d'intervention. Nous nous rencontrons ou échangeons par visio deux fois par mois, et nous nous déplaçons sur le terrain deux fois par an afin d'être en contact avec nos équipes et avec les bénéficiaires de nos programmes.

### Comment êtes-vous entré à Médecins du Monde ?

J'ai d'abord fait mon stage de 6<sup>e</sup> année avec l'organisation Medicius Mundi, dans une région de la Volta Noire à Dédougou en Haute Volta, auprès des infirmiers villageois dans un programme de santé communautaire. Ensuite je suis reparti à plusieurs reprises en Afrique, en particulier en Érythrée avec Médecins du Monde en 1993, dans le cadre d'un programme de reconstruction du système des soins de santé primaire.

Par mon expérience humanitaire de terrain et ma formation en Médecine Humanitaire et en Santé Publique, j'ai pu rentrer à Médecins du Monde et devenir responsable bénévole de mission. J'ai effectué mes premières missions au Zaïre et au Rwanda, lors

du génocide des Tutsis, puis dans de nombreux pays comme la Birmanie, le Népal, le Soudan, le Darfour ... Je suis maintenant à Médecins du Monde depuis 30 ans !



### Décrivez votre mission humanitaire en octobre avec Médecins du monde

Avec les membres de notre pool, nous avons effectué en trois semaines une tournée de nos missions dans la zone des Grands Lacs africains :

De Goma, à l'Est de la République démocratique du Congo, nous sommes passés plus au Sud par le lac Tanganyika à Kalemie, pour finir à l'Ouest à Kinshasa, la grande capitale où vivent 17 millions de Congolais, sur les rives du Congo.

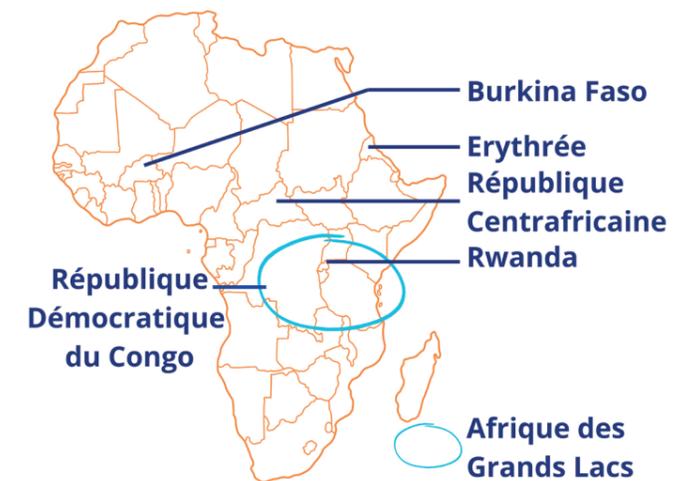
Nous avons parcouru en avion humanitaire, grâce au UNHASservice aérien d'aide humanitaire des Nations Unies, l'UNHAS, plus de 3000 kilomètres dans cette région.

Nous avons commencé par Goma, où une épidémie de Mpox s'était déclarée, et qui était aussi le lieu d'une arrivée importante de réfugiés fuyant les combats.

Nous avons fait le tour de plusieurs camps de déplacés (plus de 500.000) pour rencontrer différents organismes et travailler avec les coordinateurs des Nations Unies et de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). Le but était d'évaluer les besoins, de mettre en place une offre de soins d'urgence, avec une lutte contre la malnutrition et une campagne de vaccination contre la Mpox.

Au Tanganyika, nous soutenons une zone de santé grande comme un département français. Nous avons travaillé avec les équipes sur place pour améliorer notre offre de soins en l'adaptant à la survenue d'épidémie de choléra, de recrudescence de la rougeole, de l'apparition de cas de Mpox, dans un contexte de reprise des conflits et de déplacements de populations.

Ce voyage humanitaire a également permis d'évaluer à Kinshasa le programme de santé et environnement à mi-parcours, au bout de deux ans d'activité. Celui-ci vise à encadrer la pratique de 80 groupements de maraîchers, de protéger leur santé et celle de leur famille (2 000 bénéficiaires) ainsi que l'environnement par l'usage de biopesticides dans le cadre du projet « Prosmace » de l'agence française de développement.



Nous avons également animé des ateliers sur l'auto-soin, la prise en charge directe de leur traitement par les patients mais aussi des actions autour de la contraception dans le cadre de notre programme de santé sexuelle et reproductive.



Piste en République Centrafricaine

## Comment agit Médecins du monde ?

Médecins du monde intervient autour de cinq priorités :

- Les droits et santé des migrants ;
- Les droits et santé sexuels et reproductifs (DSSR) ;
- Les urgences de santé ;
- La réduction des risques (réduire la transmission Sida et des hépatites) ;
- La santé environnementale.

Médecins du monde intervient selon une stratégie bien définie : la modélisation et la dissémination. Nous ne pouvons pas nous substituer aux états défaillants ni répondre à la multitude de besoins de santé à travers le monde. Aussi nous mettons en place un programme

en partenariat avec des associations locales qui pourront prendre le relais. Nous intervenons aussi dans le cadre des planifications nationales en santé. Nous faisons des modèles de programme de santé puis nous en faisons la dissémination au travers du témoignage et du plaidoyer, pour qu'ensuite les États et institutions internationales s'en saisissent plus largement.

Nous sommes financés par les dons des particuliers et par des bailleurs de fonds. Malheureusement, avec les crises en Ukraine et au Moyen-Orient, l'Afrique, qui présente les plus grandes crises sanitaires du monde, est actuellement oubliée.

## Comment puis-je m'engager à Médecins du Monde ?

Vous êtes tous les bienvenus : nous avons besoin de médecins à Médecins du Monde, médecins salariés sur le terrain, mais également des médecins bénévoles cadres associatifs en France et à l'international. Aussi, nous profitons de cet article pour faire un appel aux étudiants en médecine et aux médecins.

Si vous avez ce désir de faire de la Médecine Humanitaire, il faut vous former pour cela. Dans des DU santé et humanitaire par exemple. Le mieux est d'avoir ensuite une première expérience du terrain, même de quelques mois. Par exemple, partir sur une urgence sanitaire avec MDM, Médecins Sans Frontières de France ou d'autres pays (Belgique, Hollande, Suisse, etc.), Handicap International, Solidarités International... Vous aurez probablement envie de repartir plusieurs fois.

Consultez notre site web et trouvez des descriptions des postes de médecins chez nous  
<https://www.medecinsdumonde.org/fiche-metier/medecin/>



Hopital de Bouca République Centrafricaine



L'équipe de Sages-Femmes en tournée

Ainsi, au retour, fort de votre expérience, vous pourrez vous rapprocher de Médecins du Monde en vue de devenir cadre bénévole à l'international ou en France. Ce qui vous permettra d'exercer votre métier de médecin en France par exemple, et de poursuivre, comme je le fais, un engagement à l'international tout en partant au moins une fois par an sur le terrain. Plusieurs options sont possibles :

- **Médecin à l'international**, c'est mener des activités de formation, d'encadrement et d'éducation à la santé. **Vous aurez en charge une équipe médicale** : vous aurez besoin de compétences en enseignement, en animation et en encadrement, mais aussi d'un bon esprit d'équipe. Dans les missions d'urgence, vous pourrez également assurer des consultations de soins de santé primaire et des interventions chirurgicales. Les postes de médecin sur le terrain à l'international sont principalement des postes salariés.
- **Médecin en France**, c'est assurer des consultations médicales en équipes et mener des actions de prévention dans les **Centres d'Accueil, de Soins et d'Orientation** (ou CASO) répartis dans de nombreuses villes en France. Ces CASO sont des établissements ayant pour but de faciliter l'accès aux soins des personnes démunies. Une équipe de **médecins généralistes bénévoles** et d'infirmiers

assurent les soins de santé sans frais médicaux et donne accès au système de santé en se coordonnant avec de nombreux acteurs de la sphère médico-sociale.

Clé de voûte du parcours de soins des personnes en difficulté et en situation irrégulière et migrant, **le CASO** permet aux plus vulnérables de disposer de consultations en médecine générale, d'une délivrance de médicaments, de soins dentaires, ou encore, d'un suivi pédiatrique, obstétrical et gynécologique. **Ces structures sont engagées** sur les droits sociaux en proposant notamment un accompagnement social envers les personnes connaissant de grandes difficultés financières. Elles proposent par exemple à ces personnes des accompagnements en vue d'éclaircir leur situation administrative, et les suivent dans les différentes démarches pour obtenir une régularisation de leurs droits à l'Assurance Maladie. Nous publions chaque année le rapport de l'Observatoire de l'accès aux droits et aux soins en France, afin d'informer les responsables en santé et le Gouvernement.

**Alors ENGAGEZ-VOUS !**  
**Le métier de médecin est pour moi le plus beau métier du Monde !**  
**Médecins Humanitaires en est le summum.**

Bien confraternellement,

Écrit par le **Dr Didier CANNET**



# Questions d'interne

## Comment et pourquoi veiller au respect de mon temps de travail ?

Et oui ! Pour être efficace au travail et ne pas mettre en danger les patient·es en étant trop fatigué·es, nous nous sommes rendu compte de l'importance des repos de gardes mais aussi du respect d'un temps de travail règlementaire. Une étude montrait que la fatigue d'un·e interne en fin de garde était comparable à l'effet de l'alcool<sup>1</sup>. Ce bornage nous permet aussi d'avoir du temps pour nos obligations universitaires et notre vie personnelle ! **Le temps de travail, le nerf de la guerre...**

### Alors comment s'y prendre ?

#### Le tableau de service, un indispensable !

Dispositif obligatoire depuis 2015<sup>2</sup>, c'est le meilleur moyen pour avoir une vision globale de ton temps de travail effectif.

Le **tableau de service nominatif prévisionnel** te permettra d'organiser ton emploi du temps pour respecter tes obligations de service en stage et hors-stage. Il est aussi l'outil de suivi privilégié à opposer en cas de non-respect de ton temps de travail.

Il se distingue donc du simple tableau visant à organiser la vie du service, avec lequel il ne doit pas être confondu.

Le tableau de service est **nominatif et personnel**, il permet de comptabiliser tes demi-journées travaillées, repos compensateurs en rapport à poser sur le **TRImestre** ainsi que tous tes jours de formation et de congés !



| Formation universitaire | FU |                   |                   |                      |
|-------------------------|----|-------------------|-------------------|----------------------|
| Formation personnelle   | FP |                   |                   |                      |
| Repos de garde          | RG |                   |                   |                      |
| Repos compensateur      | RC |                   |                   |                      |
| Congés annuels          | CA |                   |                   |                      |
| Autres congés/arrêt     | AC |                   |                   |                      |
|                         |    | lundi 1 mai 2023  | mardi 2 mai 2023  | mercredi 3 mai 2023  |
| Matin                   |    |                   |                   |                      |
| Après-midi              |    |                   |                   |                      |
| Première partie de nuit |    |                   |                   |                      |
| Deuxième partie de nuit |    |                   |                   |                      |
|                         |    | lundi 8 mai 2023  | mardi 9 mai 2023  | mercredi 10 mai 2023 |
| Matin                   |    |                   |                   |                      |
| Après-midi              |    |                   |                   |                      |
| Première partie de nuit |    |                   |                   |                      |
| Deuxième partie de nuit |    |                   |                   |                      |
|                         |    | lundi 15 mai 2023 | mardi 16 mai 2023 | mercredi 17 mai 2023 |
| Matin                   |    |                   |                   |                      |
| Après-midi              |    |                   |                   |                      |
| Première partie de nuit |    |                   |                   |                      |
| Deuxième partie de nuit |    |                   |                   |                      |

*Pensez bien à mettre les croix dans les cases des jours de début de semestre d'hiver en début de tableau (sinon les cases sont grisées)*

## Comment ça fonctionne ?

Ce tableau est établi avec le-la responsable du stage avant le début de chaque trimestre et offre une vision d'ensemble sur le temps de travail à réaliser. Il tient compte de l'organisation du service d'accueil, des gardes, demi-gardes et astreintes de l'interne, des activités de formation prévues sous la responsabilité du Département de Médecine Générale et des demi-journées de formation en autonomie demandées par l'interne. Enfin, doivent y apparaître les congés annuels et autres absences prévisibles et justifiées.

Cela donne, lissé en moyenne sur le trimestre :

- **Les 8 demi-journées de formation en stage** par semaine\*.
- **Les 2 demi-journées de formation hors-stage** par semaine, comprenant :
  - La demi-journée hebdomadaire dédiée aux enseignements universitaires\*.
  - La demi-journée hebdomadaire de formation en autonomie.

\***Notez bien** : Ces 9 demi-journées sont prises en compte dans la limite des 48 heures maximales par semaine en moyenne, lissées sur le trimestre.

Le service normal en semaine comprend les demi-journées du lundi matin au samedi matin compris, soit 11 demi-journées ouvrables par semaine (sauf jours fériés).

Chaque interne a droit à une **demi-journée de formation en autonomie par semaine en moyenne**, lissée sur le trimestre, soit un total de **13 à 14 demi-journées par trimestre**. En pratique, elles peuvent être posées de manière consécutive ou non au cours du trimestre (une journée toutes les deux semaines, par exemple). Elles permettent aux internes de dégager du temps pour réaliser leurs travaux universitaires (thèse, RSCA, traces écrites d'apprentissage...), réaliser un DU/DIU, participer à un congrès... Il n'y a aucun retour à faire aux responsables de stage ou au DUMG, cette demi-journée est utilisée librement par l'interne !<sup>3</sup>

Puisque ces obligations de service hebdomadaires de formation en stage et hors-stage sont lissées en moyenne sur le trimestre, le temps de travail effectif en stage peut varier d'une semaine à l'autre.

### Exemple de répartition des obligations de service et repos sur deux semaines

|                     | Lundi | Mardi | Mercredi | Judi  | Vendredi | Samedi             | Dimanche |
|---------------------|-------|-------|----------|-------|----------|--------------------|----------|
| Matin               | Stage | Stage | Stage    | Stage | Stage    | Repos compensateur |          |
| Après-midi          | Stage | Stage | Stage    | Stage | Stage    |                    |          |
| 1ère partie de nuit |       |       |          |       |          |                    |          |
| 2ème partie de nuit |       |       |          |       |          |                    |          |

|                     | Lundi | Mardi | Mercredi | Judi                    | Vendredi               | Samedi             | Dimanche |
|---------------------|-------|-------|----------|-------------------------|------------------------|--------------------|----------|
| Matin               | Stage | Stage | Stage    | Formation universitaire | Formation en autonomie | Repos compensateur |          |
| Après-midi          | Stage | Stage | Stage    | Formation universitaire | Formation en autonomie |                    |          |
| 1ère partie de nuit |       |       |          |                         |                        |                    |          |
| 2ème partie de nuit |       |       |          |                         |                        |                    |          |

Ainsi, si votre temps de travail hebdomadaire excède les 8 demi-journées de stage prévues par le cadre réglementaire, il est possible de régulariser la situation

en "récupérant" ce temps lors du trimestre. Ce sont les **repos compensateurs**. C'est l'équivalent d'une journée de Réduction du Temps de Travail (RTT).

1. Arnedt JT and al. Neurobehavioral Performance of Residents After Heavy Night Call vs After Alcohol Ingestion. JAMA. 2005  
 2. Décret n° 2015-225 du 26 février 2015 relatif au temps de travail des internes

3. Article R6153-2 du Code de la Santé public

## ► Questions d'interne

**Remarque :** Toute récupération non prise lors du trimestre en cours est perdue pour le suivant. De la même manière, toute demi-journée de formation en autonomie non prise lors du trimestre en cours est également perdue pour le suivant.

Le tableau de service nominatif prévisionnel doit comprendre également la participation de l'interne au service de gardes et astreintes, s'il en réalise. Chaque travail de nuit doit être suivi d'un repos de sécurité obligatoire (ou repos de garde) de **11 heures**, lequel interdit toute activité de formation en stage ou hors-stage. En ce sens, une astreinte déplacée de nuit ou une demi-garde de nuit imposent également ce repos de sécurité<sup>4, 5</sup>.



### Deuxième exemple avec les gardes et demi-gardes

|                     | Lundi | Mardi | Mercredi | Judi           | Vendredi               | Samedi         | Dimanche |
|---------------------|-------|-------|----------|----------------|------------------------|----------------|----------|
| Matin               | Stage | Stage | Stage    | Repos de garde | Formation en autonomie | Repos de garde |          |
| Après-midi          | Stage | Stage | Stage    | Repos de garde | Formation en autonomie |                |          |
| 1ère partie de nuit |       |       | Garde    |                | Garde                  |                |          |
| 2ème partie de nuit |       |       | Garde    |                |                        |                |          |

Une période de nuit pouvant être séparée en deux demi-journées<sup>3</sup> et une demi-garde de nuit correspondant à une demi-journée travaillée, dans cet exemple l'interne dépasse ses obligations de service cette semaine et pourra donc prétendre à un repos compensateur sur le trimestre.

### Et en pratique ?

Avant le début du premier trimestre de stage, je contacte mes co-internes et mon ma responsable de stage afin d'établir mon tableau de service nominatif prévisionnel. Ce tableau pourra faire l'objet de rectifications au cours du trimestre.

Je prévois, en concertation avec mes co-internes et mon ma responsable de stage, mes demi-journées de formation en autonomie et jours de congés annuels. Pour chaque dépassement prévisible de mes obligations de service (soit 8 demi-journées en stage par semaine en moyenne lissées sur le trimestre), je prévois des jours de **repos compensateur**.

À la fin du mois, si des modifications ont lieu, je vérifie si j'ai droit à des journées de repos compensateur ou des demi-journées de formation en autonomie sur le reste du trimestre.

Ensuite, concernant ses congés annuels, un-e interne peut poser un **maximum de 24 jours ouvrables consécutifs**. En revanche, aucune règle ne lui interdit de poser ses **30 jours de congés annuels** pendant le même semestre, sauf contrainte impérative de fonctionnement du service dûment justifiée.

L'ISNAR-IMG et votre association ou syndicat local sont présents pour vous aider à vous saisir de cet outil qui peut vous aider quotidiennement, mais aussi pour vous soutenir dans l'application vos droits !



**Retrouvez-le sur notre site internet :**  
Pendant l'internat >> Stages  
>> Suivi du temps de travail

**Sources :** car c'est toujours utile d'avoir un petit texte de loi sous la main !

- Décret n° 2015-225 du 26 février 2015 relatif au temps de travail des internes.
- Article R6153-2 du Code de la Santé public.
- Article 2 de l'Arrêté du 10 septembre 2002 relatif aux gardes des internes.
- Article R6153-2-3 du Code de la santé publique.

Rédigé par

**L'Équipe Droit des Internes**

4. Article 2 de l'Arrêté du 10 septembre 2002 relatif aux gardes des internes

5. Article R6153-2-3 du Code de la santé publique

## Et toi tu fais quoi ?

### Président d'un syndicat d'internes de Médecine Générale Vincent BORGNE, Président du MIG29

Le président ou la présidente de l'association ou du syndicat local a plusieurs rôles, et touche toute problématique concernant les internes et la vie de l'association.

La première mission est syndicale, avec la gestion des choix de stage, en partenariat avec le Département Universitaire de Médecine Générale (DUMG), la faculté, l'Agence Régionale de Santé (ARS) et les hôpitaux du territoire. Notre rôle est d'être l'interlocuteur ou l'interlocutrice qui accompagne et centralise les situations particulières et vœux des internes pour leurs différents semestres, et de proposer des ouvertures de postes correspondant au maximum aux

vœux des internes et à leur maquette, tout en gardant une répartition territoriale cohérente.

La défense des droits des internes, notamment en cas de problèmes sur les terrains de stage ou dans les hôpitaux, par exemple en cas de dépassement du temps de travail réglementaire, est aussi au cœur de ce poste. Le syndicat est en lien avec les hôpitaux, des représentants locaux, départementaux ou régionaux, ainsi qu'avec les syndicats nationaux tels que l'ISNAR-IMG. Ensemble, nous travaillons sur le respect des droits des internes, sur l'amélioration de nos conditions de formation et d'accueil sur le territoire, et sur la préparation

des perspectives d'installation futures. Je suis aussi impliqué dans l'organisation des événements, notamment d'intégration, la communication, la trésorerie, ou encore la gestion et la recherche de partenariats pour les internes.

Toutes ces missions sont très diverses et nécessitent de s'appuyer sur des internes motivés, qu'ils et elles soient dans le bureau ou non. L'important dans ce poste est de savoir prioriser les missions selon les actualités, et d'être bien entourée pour t'accompagner. C'est un poste polyvalent, dont les missions varient selon l'interne l'occupant, car il y a toujours quelque chose à faire.

### Chargé de Mission Congrès pour l'ISNAR-IMG - Maxence ROCHA

En tant que Chargé de Mission Congrès, j'ai la responsabilité d'organiser l'un des moments les plus importants de notre syndicat : le congrès annuel de l'ISNAR-IMG. Mon rôle est d'assurer que cet événement réponde aux attentes et aux besoins de nos adhérentes, en créant un espace d'échange, de formation et de réflexion autour des défis et des enjeux de notre profession.

Au quotidien, je coordonne chaque étape de cette organisation : gestion

de la logistique, communication et recherche de partenaires. Je suis en contact constant avec les membres du Bureau et les autres volontaires pour bâtir un programme riche et pertinent, adapté aux préoccupations des internes de Médecine Générale. Mon objectif est de proposer un congrès qui soit aussi inspirant que formateur, permettant à chacun et chacune de repartir avec des idées nouvelles et des outils concrets pour avancer dans sa pratique et sa carrière.

Voir le congrès prendre forme et rassembler autant de jeunes médecins autour de valeurs et d'engagements communs est pour moi une grande fierté. Ce moment de partage et de mobilisation nous permet de renforcer notre collectif et de faire entendre notre voix. En parallèle, je contribue également à la vie du syndicat, comme avec cette revue, afin de prolonger et d'élargir la portée de nos échanges auprès de l'ensemble des internes de Médecine Générale.

### Trésorière de l'ISNAR-IMG - Raphaëlle GARCIA

Qu'est-ce que la trésorerie ? Sans grande surprise, c'est en bonne partie des chiffres... Mais pas seulement ! C'est aussi un poste indispensable au fonctionnement d'un syndicat.

C'est une place qui permet de comprendre l'organisation générale et les fondements de l'ISNAR-IMG. Mon rôle consiste principalement à régler les factures, notamment les salaires de nos deux employées, Cécile CORCELETTE, la secrétaire de notre siège social à Lyon, et Sophia BEN ALLAL, notre employée chargée du congrès et de la communication. Place importante également : le remboursement des administrateur-rices et des membres du Bureau National lors de leurs déplacements pour les

Conseils d'Administration et les Réunions de Bureau. Tout au long de l'année, il faut tenir les comptes afin de faciliter la gestion et d'avoir une projection sur l'année suivante. La fin et le début d'année sont des moments clés, avec le budget prévisionnel et le bilan comptable à présenter lors des Conseils d'Administration. En gérant bien les recettes et les dépenses, nous prévoyons même de pouvoir rémunérer une deuxième membre du Bureau National à temps plein pour son travail syndical !

La gestion des comptes se fait en collaboration avec un cabinet comptable, la banque et en lien avec la trésorerie de l'AMI (Association de Moyens de l'ISNAR-IMG).

Pourquoi je te parle de la trésorerie ? Parce qu'après un an à veiller sur nos petits sous, je quitte mon poste. Il sera vacant à partir de février et il n'y aura plus personne pour garder notre fortune. Si j'ai pu le faire à distance à 10 000 km de la capitale, alors tout le monde peut le faire !

L'ISNAR-IMG est une chouette famille, qui prend soin les unes des autres. J'ai beaucoup appris à leurs côtés durant ce mandat. Tu pourras t'investir dans la vie du bureau, aider le pôle politique, relire les publications, etc. Ou encore mener à bien des projets qui te tiennent à cœur si tu le souhaites !

Tu l'auras compris, bienvenue parmi nous !

# Agenda de l'ISNAR-IMG

## Prochain Conseil d'Administration

4 fois par an, le Bureau National de l'ISNAR-IMG et vos représentant·es locaux·ales se réunissent lors de Conseils d'Administration afin d'échanger sur les sujets d'actualités de la Médecine Générale et partager les situations des différentes subdivisions. Nous y votons des motions qui deviennent alors des positions que le Bureau National défend auprès des instances et dans toutes nos communications.

Tu es intéressé·e par notre travail ? Tu es évidemment le ou la bienvenue ! Pour cela, contacte ton syndicat local !

**Le prochain Conseil d'Administration aura lieu dans la subdivision de Toulouse du 16 au 18 mai !**

## Calendrier politique : projets et propositions de loi ?

L'actualité politique est très chargée en ce début d'année 2025.

Le Projet de Loi relatif à **l'accompagnement des malades et de la fin de vie**, va de nouveau être débattu au Parlement en 2025.

D'autres propositions de loi, en particulier relatives à la coercition à l'installation des jeunes médecins, ne sauraient tarder au Sénat et à l'Assemblée Nationale. L'ISNAR-IMG sera force de propositions alternatives pour **défendre la liberté d'installation des médecins et l'accès aux soins** de notre population.

**Pour en savoir plus sur l'actualité politique nous concernant, suis-nous sur les réseaux sociaux ou viens découvrir notre travail lors de nos Conseils d'Administration !**

## Congrès de la Médecine Générale (CMGF) 2025 : l'ISNAR-IMG à nouveau partenaire ! 27 au 29 mars 2025 – Palais des Congrès de Paris

L'ISNAR-IMG est fière d'être partenaire du Congrès de la Médecine Générale, un événement incontournable pour la profession. Organisé par le Collège de la Médecine Générale, ce congrès rassemblera 4 000 médecins généralistes, français·es et francophones, pour trois jours d'échanges, de découvertes scientifiques et de réflexions sur l'avenir de la Médecine Générale.

L'édition 2025, qui se tiendra au Palais des Congrès de Paris, mettra à l'honneur le partage d'expériences, les avancées scientifiques et les innovations pratiques. Les sessions plénières, au cœur de cet événement, illustreront la richesse de la collaboration entre les acteur·rices professionnel·les et institutionnel·les.

L'ISNAR-IMG vous donne rendez-vous pour cet événement majeur, **30 places à gagner via nos réseaux !** Une occasion unique de participer activement aux réflexions sur l'évolution de notre métier et de notre système de santé ! **Pour en savoir plus : [www.congresmgf.fr](http://www.congresmgf.fr)**



## Dry January : un mois pour réfléchir, un enjeu de santé publique

Le **Dry January**, ou « Janvier sobre », est devenu un rendez-vous incontournable pour repenser notre rapport à l'alcool. En tant que médecins en formation, cet événement nous interpelle à deux niveaux : d'abord par l'impact direct sur notre propre santé et nos habitudes, mais aussi par notre rôle auprès de nos patient·es pour les accompagner dans une démarche de réduction des risques.

Rappelons que notre Enquête Santé Mentale 2024, auprès des étudiant·es en médecine de la deuxième année du cursus à la dernière année d'internat, retrouvait **16 % de consommation excessive et à risque probable** (évaluation par l'AUDIT). Ce problème nous touche donc personnellement !

Ce mois sans alcool a été l'occasion de sensibiliser à l'importance d'une consommation raisonnée, de briser certains automatismes sociaux et d'ouvrir un dialogue bienveillant avec nos patient·es. Les études montrent que participer au Dry January peut entraîner une diminution durable de la consommation d'alcool et des bénéfices significatifs sur la santé globale.

**Vous souhaitez plus d'information sur le suivi d'un·e patient·e avec des troubles addictifs ? Retrouvez le replay de notre Webinaire en partenariat avec le Congrès Français de Psychiatrie sur le sujet. Il suffit de vous inscrire en suivant le lien de notre communication pour accéder au replay ! D'autres à venir, suivez-nous sur les réseaux !**



Journée d'accueil des internes, découverte de l'équipe de basket de la JL Bourg - novembre 2024.

## L'AIN PREND SOIN DE SES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

**“Les conditions d'exercice sont très enrichissantes, nous sommes une bonne équipe de médecins”.**



▲ Dr Bollache

**Emmanuelle Bollache a choisi d'exercer dans l'Ain pour un exercice mixte : 50 % en libéral et 50 % à l'hôpital de Bourg-en-Bresse en HAD. Elle évoque les conditions de son exercice et son équilibre vie pro/vie perso.**

### ✓ Pourquoi avoir choisi d'exercer dans l'Ain ?

**Dr Bollache** - Après mon externat à Lyon, j'ai fait différents stages, dans d'autres régions et départements. Je connaissais déjà le territoire de l'Ain mais c'est mon stage praticien à Hauteville en fin d'internat qui m'a décidé à m'installer ici grâce à la qualité du compagnonnage. J'ai aussi été très bien intégrée au sein des équipes médicales et paramédicales. Le réseau de spécialistes est étoffé, ils nous répondent rapidement. Enfin, nous bénéficions d'un plateau technique en radiographie et échographie.

### ✓ Quels sont les avantages d'un plateau technique en radiographie au sein du cabinet ?

**Dr Bollache** - Nous pouvons nous-mêmes réaliser des radios, ce qui permet d'être plus précis dans notre diagnostic, faire un plâtre au cabinet en cas de fracture par exemple. Nous avons aussi accès à la téléexpertise si besoin. De manière générale, les conditions d'exercice sont très enrichissantes, nous sommes une bonne équipe de médecins.

### ✓ Comment gérez-vous votre équilibre vie pro/vie perso ?

**Dr Bollache** - Je suis passée à une semaine de 4 jours avec une semaine au cabinet en libéral et une semaine au sein de l'hôpital où je suis médecin en HAD. Je profite à la fois de la montagne, des grandes villes à proximité que sont Lyon et Genève ainsi que de la vie culturelle et associative bien plus riche que l'on ne pense ! D'ailleurs, je suis aussi investie dans le monde associatif !



SCAN ICI

### Vous souhaitez vous installer ?

Contactez notre ambassadrice démographie médicale : **Aurélie Mercier ☎ 07 89 34 85 34 ✉ [aurelie.mercier@ain.fr](mailto:aurelie.mercier@ain.fr)**

**Retrouvez toute l'actu médicale et du territoire ICI**

📍 Professionnels de santé - Ain | LinkedIn 🌐 [www.pros-sante.ain.fr](http://www.pros-sante.ain.fr)

## Un accompagnement sur mesure pour les jeunes médecins

Le Département de l'Ain agit pour les internes :

- ✓ Hébergement gratuit ou à prix réduit pendant le stage (guide de l'hébergement).
- ✓ Pass d'activités et de loisirs.
- ✓ Journée de rencontres des internes et soirées de bilan.
- ✓ Bourse des internes.

**Vous êtes jeune médecin et souhaitez exercer votre activité en tant que salarié ou libéral ? Notre équipe dédiée vous accompagne dans votre installation. Pour chaque projet, un accompagnement personnalisé :**

- ✓ Mise en relation avec les pros de santé.
- ✓ Proposition de lieux d'exercice.
- ✓ Accompagnement de la famille : aide au travail du conjoint, aide pour trouver une crèche.

Les médecins salariés du département de l'Ain consacrent la majeure partie de leur temps à l'exercice médical et moins de temps à l'administratif. Leur exercice est personnalisable : 50 % médecin libéral, 20 % en PMI et 30 % en MDPH par exemple, tout est possible !



**AIN**  
le Département

# Les auteur-ices de la revue de janvier 2025 et les membres du Bureau National

## Équipe éditoriale de ce numéro



**Bastien BAILLEUL**

Président de l'ISNAR-IMG et ancien Chargé de Mission Réseau, interne dans la subdivision de Lyon



**Ariane ROUBI**

Première Vice-Présidente de l'ISNAR-IMG et ancienne Chargée de Mission Lutte Contre les Conflits d'Intérêts, interne dans la subdivision de Toulouse



**Fanny MORAGLIA**

Porte Parole de l'ISNAR-IMG et ancienne Chargée de Mission Écologie, interne dans la subdivision de Nantes



**Thomas BOURGEOIS-FRATTA**

Vice-Président de l'ISNAR-IMG et ancien Secrétaire Général Adjoint, interne dans la subdivision de Tours-Orléans

## Ancien-nes membres du Bureau National



**Lou MERZAUX**

Ancienne Porte Parole de l'ISNAR-IMG, interne dans la subdivision de Nantes



**Julien MONJE**

Ancien Vice-Président de l'ISNAR-IMG et ancien Chargé de Mission Droit des Internes, interne dans la subdivision d'Amiens

## Membres du Bureau National



**Raphaëlle GARCIA**

Trésorière de l'ISNAR-IMG, interne dans l'Océan Indien



**Claire BOMBEZIN-DOMINO**

Chargée de Mission Réseau et ancienne Secrétaire Générale de l'ISNAR-IMG, interne dans la subdivision de Dijon



**Maxence ROCHA**

Chargé de Mission Congrès de l'ISNAR-IMG, interne dans la subdivision de Lille



**Mathieu GILLET**

Trésorier pour le congrès de l'ISNAR-IMG, interne dans la subdivision d'Amiens



**Johanna TROVATELLO**

Chargée de Mission Partenariats de l'ISNAR-IMG, interne dans la subdivision de Dijon



**Matthieu FAUBERT**

Secrétaire Général de l'ISNAR-IMG, interne dans la subdivision de Toulouse



**Romain LAVIEILLE**

Secrétaire Général Adjoint de l'ISNAR-IMG, interne dans la subdivision d'Amiens



**Victor DUCHATEAU JEAN-LOUIS**

Chargé de Mission Écologie, interne dans la subdivision de Toulouse



**Quentin METAIS**

Chargé de Mission Écologie, interne dans la subdivision de Tours-Orléans



**Atika BOKHARI**

Chargée de Mission Santé Globale, interne dans la subdivision de Nantes



**Pierre-Alexandre LECOMTE**

Chargée de Mission Lutte Contre les Conflits d'Intérêts, interne dans la subdivision de Poitiers



**Rémy SAUNIER**

Chargée de Mission Droit des Internes, interne dans la subdivision de Nantes

## Internes de Médecine Générale et Médecins



**Loélia MONIOLLE**

Interne dans la subdivision de Toulouse



**Agathe HERMENT**

Interne dans l'Océan Indien



**Dr Didier CANNET**

Médecin généraliste à Beaune

Et pourquoi pas toi pour la prochaine édition ?



# ANNONCES DE RECRUTEMENT



### Un maillage médical dense

La commune compte actuellement 6 médecins généralistes, soit une densité de 3,2 médecins pour 10 000 habitants. La commune compte également 7 médecins spécialistes et une offre paramédicale importante : 7 chirurgiens-dentaires, 13 infirmiers, 13 masseurs-kinésithérapeutes, 5 orthophonistes, 2 pédicures-podologues, 1 sage-femme.

### Zone ZIP

Possibilité d'être mentoré par des Généralistes chevronnés

## Vous êtes médecin et recherchez un cadre de travail agréable ? Montigny vous accueille !

Montigny-lès-Cormeilles (95), ville verdoyante et dynamique proche de Paris, offre un cadre de vie attractif avec de nombreux équipements et projets de développement urbain.

### Un cabinet médical fraîchement rénové

Le Cabinet médical des Sources, situé au rez-de chaussée d'une résidence, dispose d'une surface de 250 m<sup>2</sup> et est composé de huit cabinets (entre 12 et 20 m<sup>2</sup>), de 2 salles d'attente, de sanitaires dont un PMR et d'un espace détente équipé d'une cuisine pour les professionnels de santé.

Sept sont actuellement occupés par des praticiens exerçant des spécialités diverses (2 généralistes, 2 infirmières, 1 pneumologue, 1 cardiologue, 1 gastro-entérologue et 1 ostéopathe).

Les locaux du Cabinet Médical sont entièrement rénovés puisque la Ville y a réalisé plus de 180 000 € de travaux de mise aux normes et d'accessibilité (sols, plafonds, mise en peinture, isolation phonique, électricité, éclairages LED à détection de présence dans les circulations...) garantissant ainsi un cadre de travail privilégié pour les professionnels y exerçant.

L'accès en voiture y est aisé ainsi que le stationnement au sein de la résidence. Le Cabinet Médical dispose en outre de 3 places de stationnement privatives.



### Paris à moins de 30 minutes !

Montigny-lès-Cormeilles est située à 20 km à l'Ouest de Paris et à 12 km de la ville nouvelle de Cergy-Pontoise dans le Département du Val d'Oise.

Avec une population de 22 720 habitants, Montigny-Lès-Cormeilles est une ville à taille humaine, attractive, solidaire au service de ses habitants. Facilement accessible par l'A 15 et par 3 lignes de train (RER C, Ligne H au départ de Gare du Nord et ligne J au départ de Gare St Lazare).

La ville dispose de tous les équipements éducatifs (4 crèches, 3 accueils de loisirs, 8 groupes scolaires, 2 collèges...) et de nombreux équipements sportifs et culturels pour toute la famille.

### Une ville verte où il fait bon vivre

Avec 55 hectares d'espaces verts protégés par son Plan Local de l'Urbanisme et de nombreux espaces naturels aménagés, Montigny a mis la nature au cœur de son territoire : chaque Ignymontain réside à moins de 5 minutes à pied d'un bois. Les activités de plein air et l'écologie y sont favorisées ! Avec la future forêt du Grand Paris dont l'entrée Est se fera à quelques mètres du quartier de la gare, la Ville accueillera avec joie d'ici quelques années ce vaste espace boisé à ses portes.

Découvrez notre projet en vidéo



Pour plus d'informations :  
M. Guillaume JOSSE, Directeur du CCAS  
Tél. : 01 30 26 31 27  
guillaume.josse@ville-montigny95.fr



LE CENTRE DE SANTÉ RÉAUMUR  
**RECHERCHE**

LE CENTRE D'EXAMENS DE SANTÉ DE LA CPAM DE PARIS

**RECHERCHE DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES H/F**  
En CDI, à temps plein ou temps partiel

**DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES**  
À temps partiel, H/F en **CDI VACATAIRE**



La Caisse Primaire d'Assurance Maladie de Paris compte près de 2700 collaborateurs dont plus de 300 dans les structures de soins et de prévention. Elle gère entre autres un centre de santé médical polyvalent, le Centre de santé Réaumur, situé en plein centre de Paris dans le 2<sup>ème</sup> arrondissement, entre les quartiers Bourse, Sentier et Montorgueil.

Le Centre de santé Réaumur propose des soins de médecine générale et spécialisée, des soins paramédicaux, des soins dentaires. Il est également doté d'un laboratoire de biologie médicale ainsi que d'un service de radiologie. La médecine générale y occupe une place importante, elle est complétée par des équipes pluridisciplinaires constituées de 16 spécialités médicales.



La Caisse Primaire d'Assurance Maladie de Paris compte près de 2700 collaborateurs dont plus de 300 dans les structures de soins et de prévention. Elle gère entre autres un Centre d'Examens de Santé-L'Espace prévention santé AMELOT, situé dans le 11<sup>ème</sup> arrondissement de Paris.

Il réunit une équipe pluridisciplinaire (médecins, infirmières, dentistes, personnel administratif) pour la réalisation d'Examens de Prévention en Santé qui s'inscrivent dans une logique de dépistage, de prévention et d'éducation en santé.



**CONTACT**

✉ isabelle.deoliveira@assurance-maladie.fr



**LA MAIRIE DE BREUILLET (91)**  
**RECHERCHE**

**un médecin généraliste**  
pour renforcer l'équipe actuelle composée de deux médecins généralistes pouvant mentorer les jeunes médecins souhaitant s'installer.

**CONTACT**  
Mme Elodie MEYER  
Cheffe de projet à la mairie de Breuillet  
elodie.meyer@ville-breuillet.fr  
01 69 94 60 22 • 06 66 46 75 81



S'installer en tant que médecin généraliste à Breuillet offre l'opportunité de développer un projet de santé de type Maison de Santé Pluridisciplinaire (MSP) ou Équipe de Soins Primaires (ESP), répondant à vos besoins et à vos attentes.

Un projet immobilier accompagnant l'exercice coordonné est en cours de réalisation afin de proposer des locaux neufs, en centre-ville et à proximité de la gare. La Mairie soutiendra administrativement la constitution des dossiers et sera facilitatrice.

De nombreux partenariats avec les autres acteurs de santé du territoire peuvent être développés : Hôpital d'Arpajon, MSP aux alentours, CPTS Sud-Hurepoix, établissements médico-sociaux, ...

Située à 40 km de Paris, la commune de Breuillet est bien desservie par les réseaux de transports : deux stations du RER C la connectant à Paris, 5 lignes de Bus et la route départementale D116 et un accès rapide à l'A6 et à l'A10.

La ville de Breuillet, commune familiale, recueille une structure Petite Enfance fraîchement rénovée (1 multi-accueil et 1 crèche familiale), 2 écoles maternelles et 2 écoles élémentaires publiques. Les activités périscolaires et extrascolaires sont variées, 6 collèges sont accessibles dans un rayon de 5 à 7 km, et les 3 lycées les plus proches sont à Dourdan et Arpajon.

La commune est bien équipée, et possède une piscine, plusieurs complexes sportifs, et un grand nombre d'espaces verts. Elle regroupe également de nombreuses associations sportives, un conservatoire, une médiathèque et un centre culturel proposant de nombreux spectacles pour petits et grands.

**Aides à l'installation => ZIP+**

**La commune à Quettehou (Manche)**  
**RECHERCHE UN MÉDECIN GÉNÉRALISTE**

Afin de renforcer le médecin existant dans la maison médicale inaugurée en juin 2016. Elle est située dans le bourg de la commune, 1 800 habitants, avec tous commerces et pharmacie, à proximité de la mer, gare à 17 kms (Valognes), Caen à 110 kms. La commune est équipée d'une école élémentaire avec une cantine et une garderie. Le collège est à 2 km et le lycée à 15 km.

Afin de renforcer son service auprès du public, la commune a investi, en 2023 : Une maison d'assistantes maternelles a ouvert ses portes le 04 novembre dernier. Une maison d'associations a également vu le jour.

Actuellement, un médecin généraliste implantée depuis de très longues années, un podologue-pédicure, un ostéopathe et 2 infirmières sont installés dans la maison médicale et dans l'ancien bâtiment, une orthophoniste et 2 psychothérapeutes, 2 kinésithérapeutes, 2 sages-femmes.

Dégrèvement du loyer sur 2 ans pour une première installation possible.

Le cabinet du futur médecin est libre de suite.

**CONTACT**  
Mairie de QUETTEHOU (50630)  
02 33 54 11 68



**DEVENEZ MÉDECIN À DOURDAN !**

Dourdan, berceau des Capétiens, est une ville à taille humaine dotée d'un patrimoine historique et naturel exceptionnel. Sa forêt domaniale, 1er poumon vert de l'Essonne et deuxième à l'échelle de l'Île-de-France, en fait une destination de choix pour les professionnels et les familles en quête d'un cadre de vie privilégié. Entre histoire et modernité, Dourdan séduit par son château huit centenaire, sa halle et ses commerces de proximité qu'elle a su préserver. La ville dispose également d'un centre aquatique, d'un cinéma, de restaurants, ainsi qu'un pôle de santé pluridisciplinaire où vous intégrerez une équipe de plusieurs médecins chevronnés.

**DOURDAN TERRE DE SANTÉ**

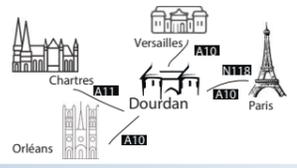
- Un Hôpital public
- Quatre pharmacies
- Un centre de radiologie avec IRM
- Un centre de dialyse
- Un centre ophtalmologique
- Un centre gynécologique
- Un centre dentaire
- Un SSIAD
- Cinq établissements pour personnes âgées
- Un laboratoire d'analyses

**Les +**

- Accompagnement administratif
- Médecin maître de stage
- Possibilité de logement

2 gares : RER C / TER  
1 lycée & 3 collèges

**INFORMATIONS : 06 03 08 27 53 - KSTUDER@DOURDAN.FR**



**CUA** Communauté Urbaine d'Alençon  
**LA COMMUNAUTÉ URBAINE D'ALENÇON RECHERCHE MÉDECINS GÉNÉRALISTES LIBÉRAUX**

Vivre sur le territoire de la Communauté Urbaine d'Alençon c'est choisir un cadre de vie agréable : une ville dotée d'une forte empreinte historique et patrimoniale, au cœur de villages ou en pleine nature. S'installer sur le territoire alençonnais, c'est profiter d'un concentré de services (petites enfance, enseignement, transports...) de nombreux commerces de proximité, d'une circulation fluide, de parcs et jardins, ainsi que de nombreux restaurants et bars. Le territoire est riche en animations culturelles : plus de 150 concerts et événements y sont organisés chaque année. Les équipements sportifs, notamment de plein air sont présents en nombre. Le riche tissu associatif démontre chaque jour l'implication des habitants pour leur territoire. Dans ce territoire identifié comme ZIP, vous pourrez bénéficier d'aides à l'installation.

Rejoignez une équipe pluriprofessionnelle déjà composée de :  
2 médecins généralistes  
1 gynécologue obstétricien  
1 pédopsychiatre  
1 pneumologue

Avec une antenne du laboratoire de biologie médicale et des consultations de spécialités du centre hospitalier.

**CONTACT**  
Elsa Debré  
Coordinatrice de santé  
service.sante@ville-alencon.fr  
06 84 83 27 73

550 m² dédiés aux espaces de consultations dans un bâtiment totalement réhabilité en 2024.

À 2 h de Paris, à 30 min du Mans en train.  
À 1 h 15 de Caen et des plages normandes en voiture.  
À Alençon : un centre hospitalier (CHICAM), un centre psychothérapique (CPO), une clinique et une CPTS.



**COMMUNE DE SCHIRRHOFFEN (67 - BAS-RHIN)**  
870 habitants - Création d'un espace santé  
**RECHERCHE MÉDECINS GÉNÉRALISTES ET PROFESSIONNELS DE SANTÉ**

**PROPRIÉTAIRE DES LOCAUX :** Commune de Schirrhoffen  
Offre de location d'espaces de consultation normes ERP.

**POSSIBILITÉ D'ACHAT DE SON LOCAL**  
3 locaux distincts, une salle d'attente commune, un espace de détente (cuisine, sanitaires, douche), un parking, espaces verts.

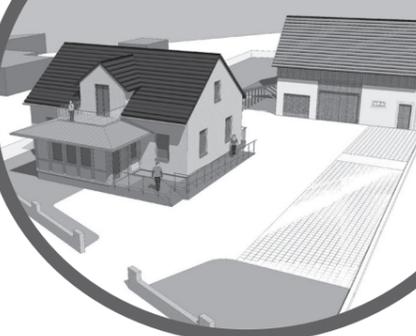
**PUBLIC VISÉ :** Professionnels médicaux et paramédicaux (médecins généralistes, infirmiers, podologues, orthophonistes...)

**LIEU :** Commune de Schirrhoffen - Rue principale, au centre du village.  
Commune faisant partie de la Communauté d'agglomération de Haguenau.

**ENVIRONNEMENT PROFESSIONNEL**  
Centre Hospitalier Haguenau (15 mn),  
Centre Hospitalier Gériatrique Bischwiller (10 mn),  
Service de radiologie Bischwiller (10 mn).  
À Schirrhoffen, village limitrophe (5 mn) :  
- 1 pharmacie.  
- 2 cabinets d'infirmières.  
- 1 cabinet de kinésithérapie.  
- 1 cabinet médical (2 médecins).

**AVANTAGES :** Aménagement d'un appartement avec entrée distincte au 1<sup>er</sup> étage.  
Occupation réservée en priorité aux professionnels de l'espace santé.  
Avantages locatifs professionnel et privé pour tout professionnel qui s'inscrit auprès de la mairie de Schirrhoffen avant le 28 février 2025.

**POUR TOUT RENSEIGNEMENT CONTACTER**  
La mairie au 03 88 63 20 61 secretariat.mairie@schirrhoffen.fr  
Mme Christine HEITZ, maire 06 02 26 06 45



**LA COMMUNE DE MIRAUMONT**  
**RECHERCHE UN 2<sup>ÈME</sup> MÉDECIN**

pour compléter l'offre de soins dans la Maison médicale communale dans laquelle exercent déjà un médecin généraliste, deux infirmières, une kinésithérapeute, une ostéopathe et une podologue pédicure.

Miraumont compte 650 habitants, se situe dans la Somme, à 15 km d'Albert (80300), à 10km de Bapaume (62450) et à 25 km d'Arras. Le TER de la ligne Lille Amiens dessert notre commune.

Pour tout renseignement supplémentaire, téléphoner à  
**Mr René Delattre, Maire de la Commune au 06 77 37 72 52**

**Une commune en pleine nature : l'idéale pour une vie de famille épanouie**  
La Bresse est une petite ville de montagne située dans le département des Vosges. Elle est réputée pour ses nombreuses activités de montagne été/hiver et ses stations de sports d'hiver. En particulier celle de La Bresse-Hohneck ; la plus grande et plus haute station de ski du Nord-Est de la France.

C'est le terrain de jeu idéal pour les sportifs, en toutes saisons : randonnées (plus de 300 km de sentiers dont certains emblématiques), trail, vélo de route ou VTT, sports d'hiver et de nombreux autres bien entendu, à l'appui d'un tissu associatif dense.

**UN NOUVEAU CABINET POUR 2025.**  
Suite au départ en retraite récent de deux praticiens, la commune souhaite aider à l'installation 2 OU 3 MÉDECINS GÉNÉRALISTES

Des locaux sont loués par la commune et mis à disposition. Un nouveau cabinet sera livré mi-2025.

La Bresse compte un généraliste. Ce médecin libéral connaît parfaitement la patientèle et sera heureux de mentorer de jeunes confrères. Enfin, une jeune médecin projette de prochainement s'implanter à La Bresse.

**LES DISPOSITIFS D'AIDE À L'INSTALLATION**

- Aide de l'ARS car Zone d'Action Complémentaire.
- Aide financière de la commune à hauteur de 12 000 € par an : charges annuelles constatées sur le cabinet de santé.
- Aide logistique de la commune : secrétariat, ménage, informatique...
- Aide à la recherche d'emploi pour un conjoint, à la recherche de logement...

**CONTACT**  
Mme Maryvonne CROUVEZIER, Maire, 06 76 71 36 59  
Mr Gérald NOIRCLERE, DGS, 06 24 09 08 48 info@labresse.fr





PEILLAC, commune de 1900 habitants, située dans la partie morbihannaise du pays de Redon, possède un tissu associatif dense (environ 70 associations). Des fêtes emblématiques rythment chaque année les saisons : pomme d'orange, feu de la Saint-Jean et fête des fruits de l'automne. Nous sommes situés à 15 mn de l'hôpital et de la Gare TGV de Redon, moins d'1 heure de Rennes et Nantes, moins de 45 mn de Vannes et de la station balnéaire de Damgan.

## PEILLAC (MORBIHAN) RECRUTE DES MÉDECINS GÉNÉRALISTES



Construite par – et pour les médecins, la maison médicale offre aujourd'hui l'opportunité d'installer deux praticiens, en raison de départs en retraite. Les communes jouxtant Peillac sont dépourvues de médecins généralistes. Une patientèle potentielle est estimée à 5 000 habitants. Un généraliste expérimenté, maître de stage universitaire, espère l'arrivée de jeunes collègues !

Le médecin dispose d'une assistante médicale à temps plein, le cabinet a également un cabinet infirmier dans les murs. La commune bénéficie de la présence de kinésithérapeutes et d'une pharmacie sur son territoire et peut mettre à disposition un logement provisoire pour un interne ou ultérieurement un « Docteur junior ». La municipalité est désireuse d'accompagner de nouveaux praticiens et sera à l'écoute de leurs demandes.

Renseignements auprès de la Mairie au **02 99 91 26 76** ou du Docteur Catherine CHOTARD au **06 08 68 76 44**

[www.peillac.fr](http://www.peillac.fr)



### CENTRE DE SANTÉ MUNICIPAL ACCUEILLANT :

- 2 médecins
- 1 sage-femme
- 1 ide en éducation thérapeutique
- 1 diététicienne
- 1 secrétaire à temps plein
- 1 assistante médicale

### RECRUTE

### MÉDECIN(S) GÉNÉRALISTE(S)

À temps plein ou temps partiel

(temps partiel possible : 1 jour ou 2 ou 3 par semaine).

CONTACT : Mme Pascale Vielle - [direction@ccas-mene.fr](mailto:direction@ccas-mene.fr)

Le Méné : 6500 hab, plus vaste commune de Bretagne. Des écoles élémentaires, un collège, des commerces, des équipements sportifs performants (salle de squash, mur d'escalade...). 35 mn de St Briec, 50 mn de Rennes. Gare TGV à 20 mn. La mer à 40 mn !

- Temps plein = 35 h/sem sur 4 jours. Salaire attractif, aide pour trouver un logement possible, équipements sportifs performants, ville dynamique, cadre de vie agréable et paisible.
- Le Centre de Santé s'inscrit dans une offre de soins au sein du Pôle de Santé qui regroupe 25 professionnels (IDE, Kiné, Pharmaciens, Médecins, etc.).
- Staff hebdomadaire, réunions de Pôle, maître de stage universitaire, locaux neufs, spacieux et bien équipés, patientèle courtoise.



### La Chapelle-Fleurigné

RECHERCHE

### Un médecin généraliste

#### Une équipe pluridisciplinaire étoffée

L'équipe pluridisciplinaire de professionnels de santé est composée de :

- 2 Médecins.
- 1 Infirmière en Pratique Avancée.
- 2 Kinésithérapeutes.
- 3 Infirmières.
- 1 Orthophoniste.
- 1 Psychologue.



#### Un territoire où il fait bon vivre

La commune de La Chapelle-Fleurigné, située à 5 minutes de Fougères, et 40 minutes de Rennes, a une population de 2450 habitants.

La commune dispose de nombreux commerces et services : école, service de ramassage scolaire, service de restauration scolaire, médiathèque, pôle enfance, ALSH (accueil de loisirs sans hébergement), service d'aide à la personne.

#### Un outil de qualité

Les professionnels de santé exercent au sein d'une Maison de Santé moderne et fonctionnelle dans une ambiance chaleureuse et familiale.

La maison de santé possède un cabinet de consultation vacant, en vue d'une collaboration ou d'une installation future.



#### CONTACT

au **02 99 95 20 92** ou **06 12 54 87 12**  
ou par courriel : [mairie@lachapelle-fleurigne.fr](mailto:mairie@lachapelle-fleurigne.fr)  
Secteur prioritaire : Aides à l'installation possibles.



#### L'ÉQUIPE :

5 médecins, 1 sage-femme, 1 orthophoniste,  
1 infirmière Asalée, 1 responsable,  
1 pôle accueil et administratif



Centre de santé  
ouvert en 2021



#### SITUÉ EN DRÔME, À SAINT-RAMBERT-D'ALBON :

à 45 min au sud de Lyon  
Gare SNCF à pied  
Sortie d'autoroute à 5 min

—PORTE DE—  
**DromArdeche**  
communauté de communes



Rejoignez l'équipe  
du centre de santé  
pour devenir  
médecin salarié !



Les +

- 100% de votre temps consacré aux patients
- Aucune tâches administratives
- Équilibre entre votre vie professionnelle et personnelle
- Protection et avantages du salariat
- Un projet de santé porté par une équipe de professionnels engagés
- Un centre hospitalier avec service d'urgence à 15 min

Rendez-vous sur [www.portededromardeche.fr](http://www.portededromardeche.fr)



Le Syndicat Intercommunal Rural des Côteaux offre le cadre idéal pour développer vos talents dans un environnement professionnel dynamique, valorisant et motivant. Rejoignez-nous !

Il s'agit d'une opportunité pour vous si vous êtes actuellement ouvert à une mobilité et à un projet de salariat.

À 1h15 de Lyon et 35 minutes de Grenoble et Valence en voiture, 30 minutes de la gare TGV Valence, venez rejoindre une équipe de soins dynamique composée de 6 infirmières, 2 secrétaires assistantes ainsi qu'un projet de santé innovant.

Le Centre de Santé est installé sur la commune de Chatte.

#### CONDITIONS DE TRAVAIL

- Exercice salarié et conditions de travail optimales
- Rémunération très attractive, selon l'expérience professionnelle.
- Qualité de travail : temps complet, ou possibilité de temps partiel, quotité modulable et évolutive dans le temps.
- Pour un temps plein : 35h hebdomadaires, 25 jours de congés annuels et 2 jours de fractionnement.
- Moyens mis à disposition : centre de santé équipé et aménagé + matériel médical + secrétariat médical + véhicule de service pour les visites à domicile.

### CENTRE DE SANTÉ DES CÔTEAUX

### RECRUTE

### 2 MÉDECINS GÉNÉRALISTES H/F



#### PRÉCISIONS CONTRACTUELLES

- Proposition contrat à durée déterminée de 3 ans renouvelable, possibilité d'un CDI.
- Rémunération selon la grille du cadre d'emploi des Médecins territoriaux catégorie A.
- Régime de prévoyance.
- Offre COS.

POUR PLUS D'INFORMATIONS, N'HÉSITEZ PAS À CONTACTER :

Madame NECIB Hakima, Directrice générale - 04 76 38 26 35 - 06 82 37 02 00 - [direction@sirco38.fr](mailto:direction@sirco38.fr)  
Adressez votre candidature : Madame la Présidente, candidature comportant lettre de motivation, CV et photocopies de diplômes.



### DEVENEZ MÉDECIN SALARIÉ AU SEIN DU NOUVEAU CENTRE MUNICIPAL DE SANTÉ DE VARENNES-VAUZELLES

Située au cœur de la Nièvre, dans l'Agglomération de Nevers, proche du Morvan et de la route des Grands Crus de Bourgogne, la ville de Varennes-Vauzelles est une ville à taille humaine qui concilie développement urbain et tranquillité rurale.

Un cadre de vie calme et reposant dans une ville dynamique, qui réunit près de 300 commerces et entreprises.



#### CONTACT

Mme Passaquit ☎ 06 04 50 70 45

✉ [apassaquit@ville-varennes-vauzelles.fr](mailto:apassaquit@ville-varennes-vauzelles.fr)

#### UN CADRE DE TRAVAIL IDÉAL

- Je travaille dans un bâtiment neuf et équipé avec cabinets aménagés, situé sur une artère attractive.
- Je profite du soutien d'une équipe administrative et de soins pluridisciplinaires.
- Je suis déchargé.e des tâches de gestion et des contraintes administratives.
- Je travaille en lien avec les professionnels et les structures médicales et paramédicales du territoire.
- Je profite de l'appui d'un médecin coordinateur disponible et à l'écoute.

#### LES AVANTAGES D'EXERCER EN TEMPS QUE SALARIÉ

- Je peux consacrer tout mon temps à la médecine, et non à la gestion d'un cabinet.
- Je bénéficie de 25 congés payés et de 18 RTT par an pour un temps plein.
- Je bénéficie d'une protection sociale, notamment les arrêts maladies et congés maternité/paternité.
- Mon temps de travail est fixe et est de 38h10 par semaine pour un temps plein.
- Mon salaire est fixe et basé sur la grille des praticiens hospitaliers et je profite des avantages de la collectivité comme la mutuelle et le COS.
- Je peux bénéficier d'un temps partiel si j'en fait la demande.



**L'HÔPITAL INTERCOMMUNAL DE LA PRESQU'ÎLE GUÉRENDE - LE CROISIC** RECHERCHE

**UN MÉDECIN H/F**

L'Hôpital Intercommunal de la Presqu'île recherche un **médecin à temps plein ou à temps partiel pour le service de médecine polyvalente** (25 lits, dont 6 lits identifiés soins palliatifs). **Il s'agit d'une vacance de poste à pourvoir dès que possible.** L'établissement peut se prévaloir d'un mode de fonctionnement à échelle humaine. Notre équipe dynamique de praticiens est composée de 10 personnes (dont 8 PH).

**VOS MISSIONS**

- Organise et gère le suivi médical des patients.
- Participe à la continuité des soins de l'établissement : services de médecine et de SSR, Unité d'addictologie et USLD de Guérande.
- Est responsable de la prescription des traitements et de leur suivi.

**VOS QUALIFICATIONS**

- Diplôme de docteur en médecine générale.
- Capacité en gériatrie.
- Inscription à l'Ordre des médecins de plein exercice.
- Connaissances en soins palliatifs.

**Docteur PELAGE Paul (PCME)**  
 ✉ p.pelage@hli-presquile.fr  
**Mme PELLIGAND Christine (DAM)**  
 ✉ c.pelligand@ch-saintnazaire.fr



**La Maison de Santé Pluriprofessionnelle de Saint-Maixent-l'École**  
 RECHERCHE **MÉDECINS GÉNÉRALISTES H/F**

contact : 06 24 35 24 69

**L'OFFRE**

- Statut libéral, possibilité d'envisager un **exercice mixte** grâce à l'hôpital de proximité
- Maison de Santé Pluriprofessionnelle structurée, avec un **projet de santé innovant**
- Coopération entre les praticiens et **collaboration** avec les professionnels du territoire
- Avantages financiers** (aides à l'installation, loyer attractif...) et **facilités administratives**
- Locaux rénovés** avec un fort potentiel pour anticiper les **évolutions** du secteur
- Soutien actif** et personnalisé pour votre installation

**LA VILLE**

Une charmante ville nichée au coeur des Deux-Sèvres, où la qualité de vie et les opportunités professionnelles se rencontrent pour offrir un cadre de vie unique.

- Une ville **centre**, pôle urbain, en bord de Sèvre Niortaise
- Une croissance démographique **soutenue** (7251 hab. En 2021)
- Un coût de la vie raisonnable – accès facile à des logements
- Un secteur d'activités publiques et parapubliques **très présent** avec plus de 2500 emplois.
- Une diversité de **commerces**
- Un ensemble de 37 **entreprises de plus de 50 salariés**
- Des **infrastructures** sportives et culturelles
- Un **tissu associatif riche** (événements sportifs majeurs & festivals nationaux), un patrimoine historique important
- Une très bonne **accessibilité** entre Niort et Poitiers à l'intersection la A10 et la A83 avec deux échangeurs autoroutiers et **une gare TGV** (Paris 2h, La rochelle 45min)
- Une **proximité** de l'hôpital de Niort (23 km) et du CHU de Poitiers (54 km)

**MAISON DE SANTÉ**

- Une salle d'**urgence**, une salle de **garde**, des salles de pause et une salle de **réunion** qui pourra accueillir du public pour des actions de prévention.
- Une **coordinatrice** qui organise le lien entre les professionnels, l'organisation de réunions de concertation interprofessionnelle (autour de certains patients, pour la mise en oeuvre de protocoles, l'**accueil d'étudiants** en santé...) et fait le lien avec les partenaires et les institutions : **Hôpital de proximité** (service de médecine, soins médicaux et de réadaptation, ULSD, HAD), SDIS, DAC, CPTS, CMP, élus locaux, ARS, la CPAM et l'État

**>Pluridisciplinarité**

- 5 médecins généralistes
- 16 infirmières libérales
- 1 cardiologue
- 1 sage-femme
- 1 kinésithérapeute
- 2 orthophonistes
- 4 pédicure-podologues
- 6 pharmaciens
- 1 ostéopathe

**>Avantages financiers**

- Loyer : 8€ / m<sup>2</sup> + les charges
- +50 000€ d'aide à l'installation pour les médecins libéraux(ZIP)
- +Exonération à taux plein de la CFE durant 5 ans puis 75%, 50% et enfin 25% (ZFRF)
- +Exonération à taux plein des impôts sur les bénéfices sur le même schéma (ZFRF)
- +Du matériel partagé (dont logiciel WEDA)



**La Maison de Santé de Varennes-sur-Loire**

Une équipe pluridisciplinaire soudée

- 2 médecins généralistes
- Un psychiatre
- Une sage-femme
- Des infirmiers
- Des kinés
- Des orthophonistes
- Psychomotricienne
- Psychologue clinicienne

Un accompagnement fort pour un début d'activité dans la sérénité.

Les 2 généralistes qui exercent dans la Maison de Santé ont des profils différents :

- Une jeune médecin de 35 ans, dynamique, disposant d'une expérience significative.
- Un médecin chevronné, proche de la retraite, ancien maître de stage, disponible pour mentorer de jeunes profils désireux de s'installer.

Ces 2 médecins épauleront, avec enthousiasme et bienveillance, les futurs jeunes médecins de Varennes-sur-Loire.

Pour plus d'informations

Mr le Maire – 06 37 85 13 34 – mairie@varennessurloire.fr

RECHERCHE

des **médecins généralistes**

Possibilité de salariat

**Un territoire paisible où il fait bon vivre**

Varennes-sur-Loire est une commune rurale située sur la rive nord de la Loire, à 12 minutes de Saumur, à 45 minutes d'Angers et de Tours. Son patrimoine naturel et architectural témoigne de l'importance du fleuve dans la vie de ses habitants d'hier et d'aujourd'hui.

Varennes possède tous les commerces et services de proximité. Pour les amoureux de nature et de beaux paysages, Varennes-sur-Loire offre de magnifiques points de vue sur la Loire, la confluence avec la Vienne, les villages classés de Montsoreau et Candes-Saint-Martin.



**LE CENTRE MUNICIPAL DE SANTÉ D'ELNE**  
 recrute un **MÉDECIN GÉNÉRALISTE**

**Un environnement professionnelle idéal pour des jeunes médecins**

La Mairie d'ELNE recrute un médecin généraliste à temps plein (35 heures hebdomadaires) pour son Centre Municipal de Santé. Les horaires d'ouverture du Centre Municipal de Santé (64h hebdomadaire) se feront du Lundi au Vendredi de 8h à 20h et les samedis matin (annualisation du temps de travail). Vous effectuerez des consultations sur RDV. Vous effectuerez également des visites à domicile selon l'état de santé des patients, et participerez à la Permanence d'Accès aux Soins Ambulatoires. **Vous exercerez au sein d'une équipe pluriprofessionnelle diversifiée composée** : médecins, infirmières et professionnels administratifs et techniques : responsable coordinateur administratif, secrétaires médicales.

**CONTACT**

Merci de vous adresser au **service des ressources humaines de la Mairie d'Elne au 04 68 37 38 39** ou auprès de la **coordinatrice administrative au 04 68 37 88 25**

**Elne, ville méditerranéenne au patrimoine majestueux**

Ancienne capitale du Roussillon, Elne a un passé glorieux et une histoire flamboyante. Vieille dame aux charmes anciens, Elne conserve de forts atouts esthétiques. Située entre Perpignan et Argelès-sur-Mer, cette charmante petite ville est une commune urbaine et littorale qui compte près de 10 000 habitants. Souvent méconnu, Elne possède sa propre plage à seulement quelques minutes du cœur de la ville ! La Réserve Naturelle du Mas Larrieu, écologiquement riche et diversifiée, ravira les amoureux de nature. Différentes espèces d'arbres, plantes et insectes, en particulier des libellules, vous éblouiront.

**VILLE DE BOÉ**  
**UNE MAISON MÉDICALE À BOÉ**  
 POUR AMÉLIORER L'OFFRE DE SOINS

**ZONE ZIP**

**UN OUTIL INNOVANT**

La ville de Boé se prépare à accueillir une nouvelle infrastructure, dès novembre 2025, essentielle pour le bien-être de ses habitants : une maison médicale moderne et non une maison de santé. En effet, le bâtiment appartiendra à la commune et des cabinets seront mis à la location des professionnels de santé, offrant une solution attractive pour les jeunes médecins et autres praticiens qui ne souhaitent pas s'engager dans l'achat d'un cabinet.

**UNE VOLONTÉ POLITIQUE FORTE**

Ce projet naît d'une large concertation entre élus, techniciens et professionnels de santé. Il vous permettra d'exercer dans des conditions agréables et modernes, en proximité avec d'autres professionnels de santé (psychologue, infirmiers, kinésithérapeute...).

**UN CADRE DE VIE AGRÉABLE AUX PORTES D'AGEN**

La ville de Boé – 6 000 habitants – offre de nombreux services publics (médiathèque, écoles, CCAS, crèche, installations sportives et culturelles, golf, maison de retraite...) et la première zone commerciale du département. Tout cela à proximité du Canal des deux mers et de la Garonne.

POUR DÉCOUVRIR NOTRE VILLE



**CONTACT**  
 direction-generale@ville-boe.fr  
 ou 05 53 98 65 79



**recherche**  
**MÉDECINS GÉNÉRALISTES**  
 EN LIBÉRAL H/F



**La ville de Saint-Cyprien**

classée zone sous-dense, recherche des médecins généralistes pour compléter l'équipe pluridisciplinaire (en partie constituée) de sa future MSP multisite.

<https://www.youtube.com/watch?v=2Lb8r-tYk3o>

Ces praticiens pourront soit intégrer la MSP (bâtiment de 1066 m<sup>2</sup>, actuellement en construction), soit s'installer en cabinet médical dans l'un des quartiers de la commune : village, plage ou port.

**Ils trouveront à Saint-Cyprien :**

- Un environnement pluridisciplinaire stimulant, avec des équipes de médecins généralistes, kinésithérapeutes, infirmiers, sage-femmes, etc.
- Un accompagnement sur mesure pour une installation facilitée : recherche de locaux hors MSP, recherche de logement, inscriptions scolaires, accompagnement du conjoint dans sa recherche d'emploi
- De nombreuses actions de prévention et de sensibilisation relayées par les associations locales en lien avec la santé.



**CONTACT**  
 Éliisa CAMBOU  
 Tél. : 06 74 93 07 83  
 elisa.cambou@stcyprien.fr



Ma santé,  
Ma Région



## MÉDECINS, LA REGION OCCITANIE EST FAITE POUR VOUS !

Salariat, conditions de travail de qualité et bien-vivre, rejoignez les Centres de Santé de Ma Région

« En Occitanie, nous avons décidé de recruter des professionnels de santé partout où c'est nécessaire : territoires ruraux, de montagne ou périurbains. Rejoignez-nous pour faire reculer les déserts médicaux ! ».

Carole Delga,  
Présidente de la Région Occitanie Pyrénées-Méditerranée

Pour toutes demandes :  
erika.borg@masantemaregion.fr  
Tél.: 06 30 19 97 58

Retrouvez l'ensemble  
de nos offres d'emplois sur :  
[www.laregion.fr/Recrutement-medecins](http://www.laregion.fr/Recrutement-medecins)

Ma santé,  
Ma Région



Le GIP Ma santé, Ma Région recrute des médecins à temps plein ou à temps partiel, dans divers territoires urbains, périurbains, littoraux ou encore de montagne.

Postes à pourvoir dans toute l'Occitanie et dès que possible dans les départements suivants :

- En Ariège : à Les Cabannes
- Dans l'Aude : à Durban-Corbières, et sur le Territoire de Carcassonne agglomération
- Dans le Gard : à Beaucaire / Jonquières Saint-Vincent, Lussan et plus globalement pour le Nord du département
- En Haute-Garonne : à Saint-Gaudens et à Montréjeau
- Dans le Lot : Salviac, Puy l'Évêque et pour 2025 Grand Cahors
- Dans les Pyrénées Orientales : Cérêt et Amélie-les Bains
- Dans le Tam : Arthès
- Dans le Tam-et-Garonne : Laguépie, Castelsarrasin, et pour 2025 Verdun-sur-Garonne



Saint-Martin Vésubie



La Suisse Niçoise

## RECRUTE Médecin généraliste en exercice libéral ou couple

À 60 minutes de Nice, au cœur du Mercantour, la Vallée de la Vésubie et du Valdeblore proposent une offre inédite d'activités en toutes saisons. Concentrées sur 15 km autour de Saint Martin Vésubie, cohabitent des activités sportives et ludiques, indoor et outdoor, thermales...

Le village de Saint-Martin Vésubie compte une population de 1 500 habitants à l'année avec une forte augmentation durant la saison estivale. Une communauté de professionnels libéraux exerce sur la commune pour suivre cette patientèle annuelle et également saisonnière composée de sportifs et familles venant pratiquer des activités thermales et physiques : 1 médecin généraliste, 3 infirmières, 2 kinésithérapeutes, 1 ostéopathe, 1 pharmacien, 1 psychologue, 2 dentistes.

Structures sur la Commune et villages alentours : EHPAD Saint-Antoine à Saint-Martin Vésubie (48 lits), centre Jean Chanton à Roquebillière (8 lits de médecine, 19 lits SMR et 103 lits d'EHPAD), une Maison Médicale de garde à Jean Chanton (7/7 jrs de 20h à minuit, le samedi de 14h à minuit, dimanche et jours fériés de 8h à minuit), cure thermale à Berthemont, Maison de Santé à Roquebillière avec imagerie médicale, maison de Santé à Valdeblore, regroupement en CTSP de la communauté, crèche, écoles, collège et lycée à proximité.

Le départ en retraite prochain d'un médecin généraliste et la croissance de la population, notamment en lien avec l'attractivité des activités sportives et en résidence secondaire, rendent nécessaire l'installation d'un nouveau médecin pour répondre au besoin de la population.

Des projets en cours sur le territoire seront à suivre également : activité physique adaptée dans le cadre du parcours de soins avec les infrastructures sportives, constitution d'un exercice coordonné entre les professionnels de la commune, expérimentations en lien avec la prévention de la perte d'autonomie ou la performance physique, projet maintien au domicile.

La commune propose d'accompagner les candidats à l'installation pour visiter le site, rencontrer les professionnels en exercice, mettre en place et équiper un cabinet, mettre à leur disposition un Dossier Patient Informatisé et des outils de télémédecine pour être en lien avec les spécialistes distants.



Personne à contacter  
pour plus de renseignements

Martine LEA PASTORINO  
Adjointe au Maire de Saint-Martin Vésubie, IDEL  
06 33 62 01 21

Adresser les candidatures par mail à « la Mairie » :  
[communication@saintmartinvesubie.fr](mailto:communication@saintmartinvesubie.fr)

Plus d'infos sur [www.puremontagne.fr](http://www.puremontagne.fr) / [www.saintmartinvesubie.fr](http://www.saintmartinvesubie.fr)

Divers

# Parce que la plus petite information peut produire le **plus grand des changements**

+10 000 Médecins (toutes spécialités) formés depuis 2018.  
93 % de satisfaction globale.

## FORMATION CONTINUE ET ÉVALUATION DES PRATIQUES

**Vous souhaitez partager votre expertise avec vos pairs ?**

Rejoignez notre équipe de formateurs, et mettez à profit votre expérience avec le soutien de notre équipe pédagogique.

Ou

**Vous souhaitez mettre à jour vos connaissances et vos pratiques ?**

Rejoignez notre équipe d'apprenants.



## QuantumSanté

Quantum Santé dispense des formations d'excellence conçues et pilotées par des experts en santé.

Nous œuvrons pour que nos formations soient accessibles à toutes et à tous, en dépit de tout handicap visuel ou auditif. Toutes nos formations sont prises en charge et agréées par l'Agence Nationale du DPC pour le nouveau triennal 2023-2025.

## Nos témoignages apprenants\*

« Formation en ligne sur l'endométriase excellente : contenu clair, plateforme ergonomique et support réactif. Un gain de compétences notable depuis mon ordinateur. Merci à la personne qui m'a accompagné ! Je recommande Quantum ».

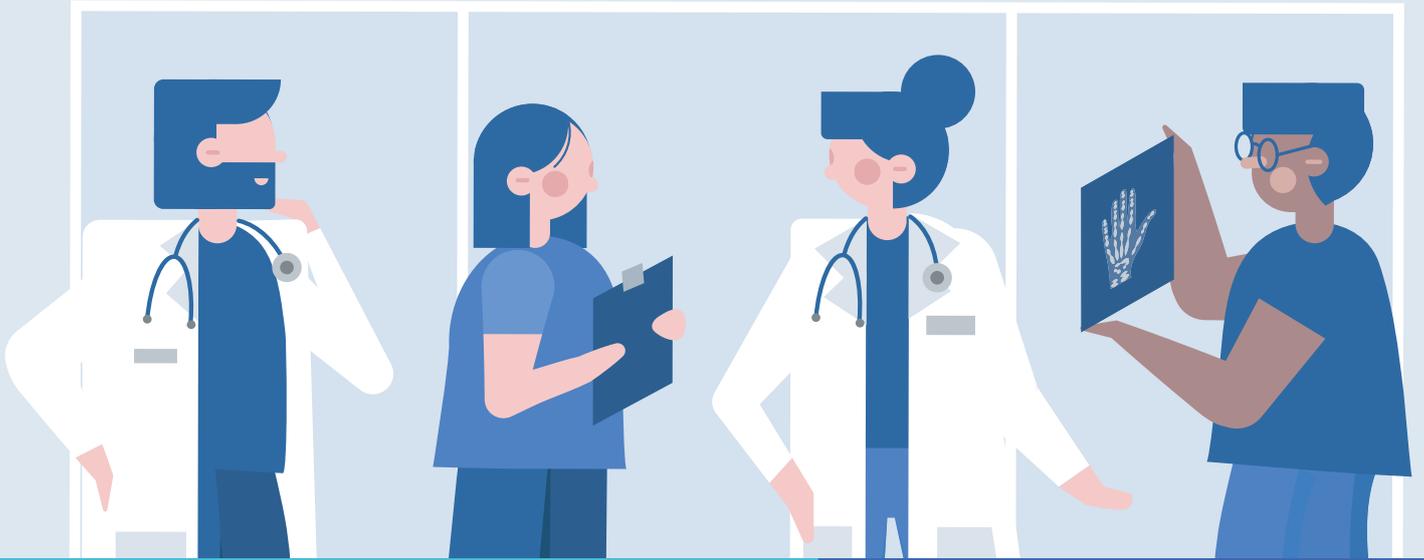
« Contenu dense mais très clair et enrichissant ! Mais surtout merci à l'équipe pédagogique, très réactive et faisant preuve de beaucoup de patience ».

« 3 ans que je fais mes formations avec Quantum Santé, je suis très satisfaite du contenu pédagogique que je trouve à la hauteur de mes attentes. Toujours très à l'écoute, je continuerai de ne faire mes formations qu'avec Quantum pour la qualité des formations et du service ».

\*Avis Google vérifiés



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



Médecins - Soignants - Personnels de Santé

1<sup>er</sup> Réseau Social  
de la santé

1<sup>ère</sup> Régie Média  
indépendante  
de la santé



Retrouvez en ligne des  
milliers d'offres d'emploi



Une rubrique Actualité  
qui rayonne sur  
les réseaux sociaux



250 000 exemplaires de  
revues professionnelles  
diffusés auprès des  
acteurs de la santé



Rendez-vous sur

[www.reseauprosante.fr](http://www.reseauprosante.fr)



Inscription gratuite

☎ 01 53 09 90 05

✉ [contact@reseauprosante.fr](mailto:contact@reseauprosante.fr)