



www.isnar-img.com

MÉDECINE & SOCIÉTÉ

- Réforme du premier et second cycle des études médicales
- Début d'internat en médecine générale, n'en loupez pas une miette

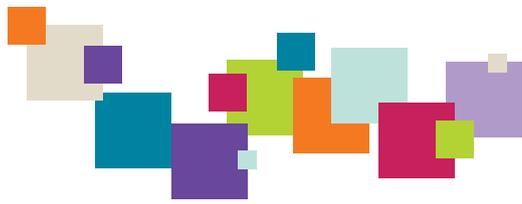
À LA LOUPE

- Dossier : "15^e Congrès de Brest"
 - | Tables rondes et ateliers
 - | 10 ans du Prix Alexandre Varney

ICI OU AILLEURS

- Devenir médecin sapeur-pompier
- Stage PMI





ÉDITO



Julien POIMBŒUF
Président de l'ISNAR-IMG.

SOMMAIRE

Médecine & Société

Réforme du premier et second cycle des études médicales	3
Début d'internat en médecine générale, n'en loupez pas une miette !	4

À LA LOUPE

15 ^e Congrès National des Internes de Médecine Générale	6
Table ronde 1 : <i>Syndicalisme : un gros mot ?</i>	7
Table ronde 2 : <i>Une spécialité, des pratiques</i>	7
Atelier 1 : <i>Formation : un peu, beaucoup, passionnément...</i>	8
Atelier 2 : <i>Exercez couverts !</i>	8
Atelier 3 : <i>Retour vers la médecine du futur</i>	9
Atelier 4 : <i>Va voir ailleurs si j'y soigne !</i>	9
10 ans du prix Alexandre VARNEY	9

ICI ou AILLEURS

DEVENIR MEDECIN SAPEUR-POMPIER : Une formation innovante pour les internes en stage dans l'Aveyron	10
Stage PMI (Protection Maternelle Infantile)	11

QUESTION D'INTERNE

Assurance	12
-----------------	----

AGENDA

Bruits de couloir

Chers internes, chers amis,

J'ai le plaisir de vous annoncer que les inscriptions à votre congrès annuel sont ouvertes. En effet, le 15^e congrès national des internes de médecine générale aura lieu les 10 et 11 janvier à Brest. Ce congrès entièrement organisé par des internes de médecine générale pour des internes de médecine générale est l'occasion pour nous tous de venir échanger sur nos statuts, notre formation, notre avenir professionnel... C'est aussi et surtout un moment privilégié de rencontres entre internes venus de toute la France et bien entendu de retrouvailles entre anciens externes de même promotion.

L'actualité des internes de cet automne est surtout marquée par la mise en demeure de la France par l'Europe concernant notre temps de travail. Le gouvernement se voit dans l'obligation de diminuer notre temps de travail afin de respecter la législation européenne dont la limite est de 48 heures de travail hebdomadaire. Vos représentants locaux ont eu l'occasion d'échanger sur ce sujet lors du dernier Conseil d'Administration de l'ISNAR-IMG. Nous sommes en pleines négociations et je vous tiendrai bien évidemment informé de la suite des événements.

Les conclusions du groupe de travail interministériel (santé et enseignement supérieur) sur la réforme du 3^e cycle devraient être rendues aux deux ministres en charge d'ici la fin décembre. Un sujet de plus dont je ne manquerai pas de vous faire part.

Au cours notre congrès de janvier, j'aurai l'occasion de revenir sur ces événements qui ont fait notre actualité en 2013 et sur ceux qui nous attendent en 2014.

Avant d'avoir le plaisir de vous retrouver à notre congrès en janvier, je vous souhaite de bonnes fêtes de fin d'année.

Amicalement.

RÉFORME

des premier et second cycles des études médicales

Le premier cycle commence par la Première Année Commune aux Études de Santé (PACES/ancienne PCEM1). Elle est née en 2009 (première rentrée en 2010) suite à de nombreux rapports remis entre 2001 et 2008. Ses objectifs étaient

“développer une culture commune aux professionnels de santé”

de limiter le « gâchis » humain en fin de première année, de favoriser les réorientations et les passerelles et de développer une culture commune aux professionnels de Santé. La PACES regroupe les disciplines de médecine, pharmacie, sage-femme, dentaire et kinésithérapie.

Les étudiants ayant réussi le concours de PACES et choisi la filière médecine accèdent au Diplôme de Formation Générale en Sciences Médicales (DFGSM). Ce diplôme est né d'une réflexion sur l'inscription des études médicales dans un processus d'uniformisation européen. Il correspond au nouveau grade licence des études médicales et dure deux ans. La première promotion d'étudiants en DFGSM 1 a fait sa rentrée en 2011 puis poursuit le cursus instauré par cette nouvelle réforme. Ils sont devenus DFGSM 2 en 2012, puis DFASM 1¹ en 2013. Ils seront DFASM 2 en 2014 et DFASM 3 en 2015 et passeront alors les premiers iECN en 2016. Le DFGSM permet d'obtenir 180 ECTS², qui sont les crédits européens d'équivalence. Il contient des unités d'enseignements intégrées qui permettent

d'aborder chaque appareil, de l'anatomie à la sémiologie en passant par la physiopathologie et la thérapeutique. Ses objectifs sont le rejet de l'exhaustivité des connaissances, la pluridisciplinarité, la participation active de l'étudiant notamment grâce au choix d'unités d'enseignements libres et l'ouverture aux autres disciplines.

À la rentrée 2013, les étudiants ayant validé leur DFGSM ont accédé au Diplôme de Formation Approfondie en Sciences Médicales (DFASM), soit en quatrième année de médecine. Il correspond au nouveau grade master des études médicales et il apporte, sur le plan théorique, 120 ECTS supplémentaires à l'issue des trois années.

Sur le terrain, cette réforme a souhaité revaloriser la pratique en stage des étudiants. **Elle intègre l'approche par compétences.** On distingue ainsi les compétences génériques (Clinicien, Communicateur, Coopérateur, Scientifique, Acteur de Santé Publique), des compétences spécifiques.

Par exemple, prenons la compétence « *Reconnaître un souffle cardiaque* », on acquiert un **Savoir** grâce aux enseignements théoriques des items et des bases du DFGSM, en stage on acquiert un **Savoir-Être** en communiquant avec le patient et sa famille et en coopérant avec l'équipe soignante et un **Savoir-Faire** en apprenant à réaliser une auscultation cardiaque.

Le DFASM est donc centré sur l'étudiant avec une réflexion en terme de compétences acquises pour devenir un bon interne « indifférencié ». La notion d'inter-professionnalité est présente puisque le

texte encourage les facultés de médecine à mettre en place des enseignements et travaux communs entre les différentes professions de santé.

Enfin, l'étudiant a toujours la possibilité de choisir un parcours personnalisé qui peut permettre une découverte approfondie de l'éthique ou du droit de la santé par exemple.

Par ailleurs, les étudiants de DFASM n'ont plus que 25 gardes à réaliser (au lieu des 36 gardes réalisées auparavant pendant le DCEM) et les stages obligatoires sont la réanimation ou les soins intensifs ou les urgences, la chirurgie et la médecine générale.

“la première promotion d'internes en 2016”

En somme, cette réforme du premier et second cycle se met en place progressivement. La première promotion d'internes issue de cette réforme naîtra en novembre 2016. Dans cette continuité, nos ministères de tutelle travaillent actuellement sur la réforme du troisième cycle. L'ANEMF a participé à la création et la mise en place de cette réforme du premier et deuxième cycle. Il nous semblait important de vous informer du nouveau parcours de vos successeurs.

Solenne VASSE

Chargée de mission Études Médicales de l'ANEMF³

1 - Première année du Diplôme de Formation Approfondie en Sciences Médicales

2 - European Credits Transfer System

3 - Association Nationale des Étudiants en Médecine de France

■ Début d'internat en médecine générale n'en loupez pas une miette !

Vous êtes tout jeune interne et vous avez choisi la médecine générale ? Bienvenue dans cette formidable spécialité qui ne demande qu'à vous tendre les bras...

Plus avancée dans mon internat, je suis très enthousiaste. Mais je me souviens aussi des premiers moments, de ce rythme soutenu à l'hôpital, de ses doutes et de ses craintes pour les trois années à venir...

C'est pour cela que nous avons décidé de vous donner ici quelques clés pour avoir une vue d'ensemble de ce qui vous attend et de ce qui s'offre à vous selon vos affinités. Nous ne dresserons pas de liste exhaustive de tous les diplômes complémentaires possibles ni même de mode d'emploi de l'interne modèle (qui n'existe pas) mais plutôt un petit répertoire des choses à retenir ou à explorer !

Actualités – Pour se tenir au courant en permanence des évolutions du statut d'interne, de vos droits, des grands sujets de la santé, des événements concernant la médecine générale dans votre région, la France ou même le monde... Contactez votre structure locale et consultez régulièrement notre site Internet : www.isnar-img.com

Burn out – Si vous vous sentez en détresse, ne restez pas seul et n'hésitez pas à contacter votre structure locale ou le numéro spécial de notre partenaire GPM¹ : **01 40 54 53 77**.

Compétences : nouvelle méthode d'apprentissage en plein essor en France. Vous en entendrez parler notamment en rédigeant vos traces d'apprentissage, RSCA² et votre fameux portfolio ou lors de vos cours à la Faculté.

Disponibilité – Il s'agit d'une interruption du cursus pendant un semestre ou plus pour convenances personnelles, travail de recherche, accident ou maladie grave d'un proche ou encore stage de perfectionnement/formation en France ou à l'étranger. N'oubliez pas d'en faire la demande au moins 4 mois avant la date souhaitée.

Epanouissement – L'internat est une période qui peut être difficile en raison du rythme des stages, des travaux universitaires et d'une période de vie pouvant être propice aux projets personnels. N'oubliez pas d'oublier la médecine de temps en temps (loisirs, famille, amis...), c'est le meilleur moyen d'échapper au burn out.

FUMG (Filière Universitaire de Médecine Générale) – Elle regroupe tous les enseignants de notre spécialité (chefs de cliniques, maîtres de conférences, professeurs). Si l'enseignement et la recherche vous intéressent, tout en voulant conserver une activité de soins, manifestez-vous le plus tôt possible auprès de votre DUMG³ !

Grossesse – Bon nombre de démarches doivent être effectuées lorsque l'on attend un enfant. Mais une chose importante est à retenir : la possibilité de choisir un stage en surnombre (validant ou non) pour protéger sa grossesse et continuer à se former. Il faut le demander au moment de la procédure des choix de stage.

Hippocrates – Programme d'échanges pour réaliser des stages de 15 jours en Europe. C'est un moyen de découvrir un autre système de santé et d'autres pratiques de la médecine générale. Pour vous renseigner : www.vdgm.eu

Inter CHU, DOM-TOM : si vous souhaitez changer de ville (d'île ?) pour découvrir d'autres formations pendant un semestre ou plus (jusqu'à 3), il faut faire part de votre projet à votre structure locale et votre DUMG.

Journées – Il est très important de savoir que si nous avons des devoirs, nous avons aussi des droits notamment en ce qui concerne notre temps de travail : une semaine normale d'interne comprend 2 demi-journées de formation et 9 demi-journées de stage ambulatoire ou hospitalier. Le temps des gardes et astreintes est aussi réglementé. En cas de litige ou de surcharge de travail, faites appel à votre structure locale.

Kilomètres – Ce sont ceux que vous pouvez être amenés à parcourir pour aller en stage. N'oubliez pas d'être prudent en sortie de garde ou après une journée de travail difficile et pensez aux distances lors de vos choix de stage. Ce sont aussi ceux que vous pouvez réaliser lors des visites à domicile avec votre praticien ou en remplacement. Renseignez vous de l'usage de votre propre véhicule et sur les assurances appropriées.

Licence de remplacement – Vous pouvez la demander après avoir validé 3 semestres dont le stage ambulatoire de niveau 1. Elle vous permet de remplacer des médecins généralistes sans être thésé et il faut en faire la demande auprès du Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins (CDOM) dont dépend votre Faculté.

Master, DESC, DU – Ce sont des formations complémentaires qui peuvent vous intéresser. Les Master sont nécessaires pour avoir une activité de recherche de qualité et les DESC⁴, DIU et DU⁵ pour obtenir des compétences particulières, non obligatoires pour exercer notre futur métier, renseignez-vous sur les possibilités de votre région.

Niveaux 1 et 2 – Ils concernent les stages ambulatoires. Le niveau 1 ou « stage chez le praticien » est obligatoire et vous fera découvrir la médecine générale ambulatoire avec un ou plusieurs maîtres de stage. Le niveau 2 ou SASPAS⁶ n'est pas obligatoire mais prépare à l'autonomie tant sur le plan clinique que sur celui de la gestion d'un cabinet médical.

Orientation : si vous souhaitez changer de spécialité, sachez que vous pouvez faire un droit au remords vers un autre DES⁷ jusqu'à votre 4^e semestre, mais votre rang de classement aux ECN sera pris en compte.

Protection sociale – En tant qu'interne, nous pouvons être exposés à de nombreux risques tant personnels que professionnels. N'oubliez pas de souscrire à une RCP (Responsabilité Civile Professionnelle) et à une Prévoyance pour vous soutenir en cas de coups durs !

Questions – Vous pouvez poser toutes les vôtres concernant l'internat à votre structure locale ou par mail à contact@isnar-img.com

Recherche – Elle est en plein essor en médecine générale. Si vous êtes intéressés, vous pouvez vous porter candidat à une bourse d'année-recherche pour réaliser un Master 2 pendant votre internat. N'hésitez pas à consulter notre guide sur notre site à <http://www.isnar-img.com/content/les-guides-de-lisnar-img>

Syndicat, association – Ce sont vos structures locales, vous trouverez les noms et contacts dans la rubrique « Villes » du site www.isnar-img.com

Thèse – Le sésame pour l'entrée dans la vie de Docteur ! N'hésitez pas à solliciter votre DUMG pour leur faire part de vos idées de sujets ou pour les questionner sur la méthodologie de votre travail, ou pour trouver des thèmes qui vous intéresseraient.

Université : votre interlocuteur sera le DUMG pour Département Universitaire de Médecine Générale ! Il est composé d'enseignants, parfois aussi chercheurs, dont le rôle est de vous former et vous guider dans votre cursus...

Vie professionnelle : installation, remplacements, collaboration... De nombreux projets s'offriront à vous à la fin de votre internat mais renseignez vous dès à présent sur les aides et les possibilités. Des sites utiles à consulter : www.rea-gjir.org et ceux des PAPS⁸.

WONCA : organisation mondiale de la médecine générale. Elle a établi en 2002 une définition générique de notre spécialité et organise de nombreux événements à travers le monde : www.globalfamilydoctor.com.

XV^e congrès des internes de Médecine Générale les 10 et 11 janvier 2014. On vous attend à Brest ! Une mine d'informations rien que pour vous alors **venez nombreux !**

Young Researchers in General Practice : si la recherche vous intéresse n'hésitez à pour consulter le site de FAYR-GP pour French Association of Young Researchers in General Practice www.fayrgp.org.

Zotero, PubMed : logiciels d'aides à la bibliographie médicale (très utiles dans la préparation de thèse).

Je n'ai pas pu tout détailler mais j'espère vous avoir apporté de nombreuses informations que vous pourrez compléter au gré de vos envies via Internet ou en rencontrant d'autres internes et vos représentants locaux.

Laëtitia GIMENEZ,
Trésorière de l'ISNAR-IMG.

1 - Groupe Pasteur Mutualité
2 - Récit de Situations Complexes et Authentiques
3 - Département Universitaire de Médecine Générale
4 - Diplôme d'Études Spécialisées Complémentaires
5 - Diplôme Inter-Universitaire et Diplôme Universitaire
6 - Stage Ambulatoire en Soins Primaires en Autonomie Supervisée
7 - Diplôme d'Études Spécialisées
8 - Plate-forme d'Appui aux Professionnels de Santé



congrès national des internes de médecine générale



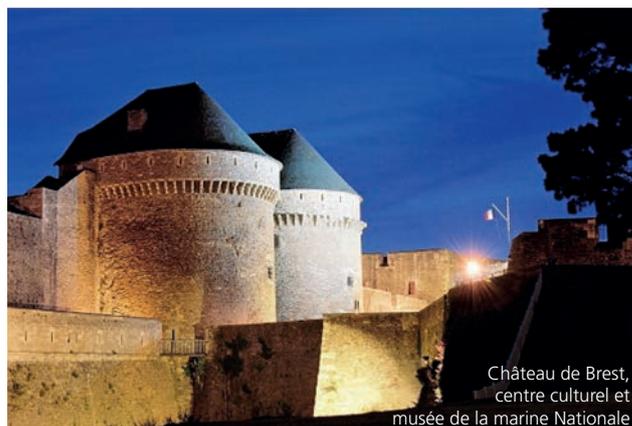
Que faites-vous le week-end du vendredi 10 et samedi 11 janvier 2014 ? Vous ne savez pas ? ... Nous avons la réponse :

Brest vous accueillera à l'occasion de la 15^e édition de votre congrès national, celui des internes de médecine générale !

Le congrès se déroulera du vendredi matin au samedi midi avec 1 table ronde d'ouverture, 4 ateliers en simultanés, 1 table ronde de fermeture sans oublier le gala du vendredi soir. Nous aurons le plaisir de nous retrouver au Quartz, salle de congrès et scène internationale de spectacles. Une halte-garderie se tiendra ouverte sur place pour surveiller les enfants des internes et médecins (pensez à réserver lors de votre inscription au congrès).

Brest est une ville aux multiples facettes qui vous offrira :

- un panorama unique avec vue sur mer imprenable ;
- son centre urbain, récemment aménagé (sa ligne de tramway et sa proximité hôtelière) ;
- son port de plaisance accueillant de nombreuses régates ;
- sa base militaire de la marine nationale ajoutant un caractère folklorique à cette cité chargée d'histoire maritime.



Château de Brest, centre culturel et musée de la marine Nationale

Du castellum romain à la citadelle de Vauban, son magnifique château a été constamment remanié au fil des siècles pour maintenir ses capacités de défense de toutes attaques terrestre ou maritime. À cette occasion, vous découvrirez les spécialités culinaires bretonnes, (repartir sans un kouign aman dans sa valise serait nous faire offense !), ses crêpes et galettes, ses poissons frais tout juste pêchés, son far et son gâteau vous fidéliseront à cette magnifique région.

*Nous espérons vous retrouver nombreux pour cette quinzième édition !
Rejoignez nous : inscrivez-vous !*

Sophie PANAGET,
Chargée de Mission Organisation du congrès de l'ISNAR-IMG.

15^e CONGRÈS
NATIONAL
DES INTERNES
DE MÉDECINE
GÉNÉRALE

10-11 JANV.
— 2014 —
Le Quartz
BREST



À LA LOUPE

vendredi 10 janvier 2014 matin

table ronde 1

Syndicalisme : un gros mot ?

Banderoles, hauts parleurs et chants de lutte, voici pêle-mêle l'image d'Epinal que les français se font des syndicalistes. Hors ce n'est pas que cela... Ce sont surtout des femmes et des hommes comme vous, internes, qui prennent de leurs temps pour vous aider et améliorer notre quotidien et notre formation.

La représentation des internes de médecine générale, c'est d'abord une équipe locale. Vous les voyez le jour de la rentrée, au moment des choix de stage ou encore au décours de soirées de formation ou de gala. Toutes ces équipes travaillent en collaboration avec les affaires médicales, l'ARS¹, le DMG² afin d'améliorer vos terrains de stage.

1 - Agence Régionale de Santé
2 - Département de Médecine Générale
3 - Association Nationale des Etudiants en Médecine de France

Au niveau national, ces mêmes personnes se regroupent au sein de l'ISNAR-IMG pour porter la voix de chacun d'entre vous auprès des instances dirigeantes, comme le faisait l'ANEMF³ avant que vous soyez internes.

Nous vous proposons d'explorer l'envers du décor de votre internat. Des négociations pour l'ouverture de vos stages aux initiatives locales innovantes en passant par les grands mouvements sociaux qui ont amené aux droits dont nous jouissons aujourd'hui, nous allons tout vous dévoiler de ce qui fait votre quotidien. Venez découvrir votre internat comme vous ne l'avez encore jamais vu !

Guillaume POGU

Porte Parole de l'ISNAR-IMG

samedi 11 janvier 2014 matin

table ronde 2

Une spécialité, des pratiques.

Cette seconde et dernière table ronde qui clôturera le congrès va vous projeter dans votre avenir et vous montrer les différentes facettes de notre spécialité. En effet, nous avons une spécialité unique mais, si vous regardez autour de vous, vous vous apercevrez vite qu'aucun médecin généraliste n'exerce de la même façon. Cette table ronde sera l'occasion de voir pourquoi et comment nous partons du même socle de formation pour exercer au final différemment, et ce toujours dans l'intérêt de nos patients.

En tant qu'interne, nous sommes tous en train d'apprendre le même métier et pourtant des différences existent déjà. Nous n'avons pas tous les mêmes souhaits. Nous venons d'horizons différents. Nous nous dirigeons selon certaines envies et certaines

contraintes vers notre mode d'exercice futur. Nous avons un idéal d'exercice et un idéal de la médecine, le patient a aussi un idéal de médecin et pourtant ne dit-on pas que le médecin ressemble à ses patients, ou que les patients choisissent le médecin qui leur ressemble ?

La richesse de notre métier est là, il s'agit de cette liberté d'action que nous avons. Cette table ronde mettra en évidence pourquoi et comment travailler selon nos envies, comment s'adapter à nos patients, à notre environnement. Et vous, comment vous voyez-vous exercer dans 10 ans ?

Laëtitia GIMENEZ

Trésorière de l'ISNAR-IMG

vendredi 10 janvier 2014 après-midi

ateliers simultanés

atelier 1

Formation : un peu, beaucoup, passionnément...

L'internat vient de commencer pour certains, et est déjà bien entamé pour d'autres. Changement de rythme et nouveaux termes (traces d'apprentissage, tutorat, groupes d'échanges de pratiques...) entraînent plus ou moins de difficultés à nous approprier notre formation. Nombreux sont les mots employés, différents selon les DMG¹, mais pour arriver à un objectif commun : **l'apprentissage par compétences**.

Cette méthode de formation n'est pas évidente à appréhender. Elle est pourtant implantée depuis plusieurs années dans bien des domaines autres que la médecine générale en France et ailleurs !

Dès le deuxième cycle, nous devenons acteurs de santé, sur le terrain, mais l'enseignement reste basé sur les savoirs théoriques. En arrivant en troisième cycle de médecine générale, nous sautons dans le « grand bain » avec des

stages à temps plein et de nouvelles responsabilités. Nous faisons nos propres expériences, qui sont parties prenantes de notre formation. Nous changeons de méthode d'apprentissage, incluant une réflexion sur nos avancées personnelles et professionnelles.

Les enseignants se placent comme des accompagnateurs de notre formation. Les écrits de situations cliniques et d'autres moyens nous aident à se forger un esprit critique, indispensable pour notre exercice futur.

Les compétences acquises tout au long de notre cursus servent ensuite à chacun dans son exercice de médecin généraliste, mais aussi plus tard à un accompagnement de nos futurs confrères.

Avec cet atelier, nous espérons vous apporter des clés pour comprendre notre formation, et vous l'approprier !

Sophie GARCIA
Vice Présidente de l'ISNAR-IMG

1 - Département de Médecine Générale

atelier 2

Exercez couverts !

Déjà médecin mais pas encore docteur. Déjà dans l'action et encore en formation. L'interne de médecine générale dispose d'un statut particulier et de trois années pour acquérir les compétences nécessaires à son exercice futur.

Parmi ces compétences, il en est une qui, souvent, peine à se développer, c'est celle de se protéger. C'est l'histoire du cordonnier le plus mal chaussé !

Nous qui passons nos journées et nos nuits à prévenir le risque chez nos patients, à quel moment prenons-nous le temps de réfléchir et de nous prémunir des risques inhérents à notre pratique et à nos vies ?

Que se passe-t-il quand le médecin devient le malade ? Que se passe-t-il quand le médecin commet une faute ? Que ce soit sur le plan personnel ou sur le plan professionnel, qui nous couvre ? Quelles sont nos protections obliga-

toires ? Quelles sont celles qui sont indispensables ?

C'est pour répondre à ces questions que nous avons choisi de vous présenter cet atelier intitulé « **Exercez couverts** ». Avec l'aide de nos intervenants issus d'horizons divers, nous réfléchirons ensemble à la protection sociale de l'interne telle qu'elle existe aujourd'hui et aux améliorations que chacun d'entre nous peut choisir d'y apporter. Avec vous, nous débatrons librement des représentations que vous avez de cette protection, de la vision qui est la vôtre, de l'intérêt que vous y portez, de la place que celle-ci occupe dans vos vies, des déterminants qu'il est utile de connaître afin de pouvoir choisir de manière éclairée sa protection.

Pierre-Antoine MOINARD
Trésorier de l'Association de Moyens de l'ISNAR-IMG

3 | Retour vers la médecine du futur

atelier

Avez-vous déjà rêvé à ce que demain nous réserve ? À ce que ces nouvelles technologies, déjà dans nos poches, pouvaient apporter à notre exercice médical ? Chaque mois, de nouvelles techniques sont développées, de nouveaux gadgets s'invitent sur nos écrans.

L'informatisation des cabinets, débutante il y a 10 ans, fait désormais partie du quotidien. Chaque évolution amène de nouvelles possibilités. Une prescription plus rapide, avec les logiciels d'aide à la prescription, des informations plus disponibles avec les mails et le balbutiant Dossier Médical Professionnel de la carte Vitale, des hospitalisations moins fréquentes avec les téléalarmes.

Mais il serait vain de nier les limites de ces nouvelles technologies, et de ne regarder que le bon côté de cette médecine 3.0 en préparation. Les coûts sont-ils similaires ? L'information est-elle toujours protégée ? Le soin est-il vraiment de meilleure qualité ? De nombreuses questions se posent, et nous ne pouvons prétendre répondre à toutes.

Retrouvons nous ensemble à cet atelier pour discuter, échanger, débattre de ce que pourrait être nos futurs outils d'exercice, et comment nous y préparer ! Quelles révolutions nous attendent ? Comment modifient-elles nos actes, nos relations avec les patients ? Venez lever le voile sur ce que nous réserve l'avenir !

Pierre DE BREMOND D'ARS,
Trésorier Adjoint de l'ISNAR-IMG.

4 | Va voir ailleurs si j'y soigne !

atelier

La mobilité internationale des Internes de Médecine Générale : une notion méconnue, mais qui ouvre des perspectives...

De la participation à un congrès international à la réalisation d'un stage semestriel à l'étranger (hospitalier, ambulatoire, en mission de solidarité internationale ou humanitaire) les possibilités sont nombreuses, mais le chemin pour y accéder est méconnu et mérite réflexion.

Dans un contexte d'ouverture des frontières en terme de formation, que ce soit au niveau Européen, avec la réforme Licence Master Doctorat, ou mondial, où en est-on dans notre filière : la médecine générale ?

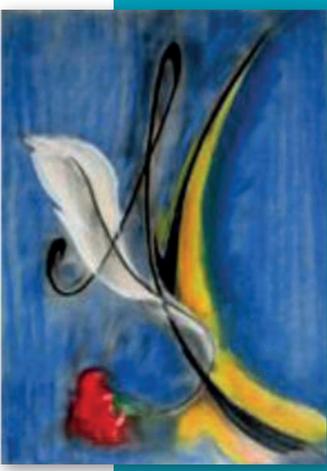
Il nous est possible de partir à l'étranger pendant notre internat. Qu'en est-il de nos voisins

européens ? Existe t-il un intérêt à aller découvrir ailleurs notre futur métier ? A l'inverse, la mobilité internationale peut-elle être un obstacle à notre formation ? Qu'en pensent nos enseignants ? Quelles sont les instances européennes et mondiales de Médecine Générale et que peuvent-elles nous apporter ?

Au-delà des modalités administratives incontournables, le but de cet atelier est d'enrichir la réflexion sur l'intérêt d'apporter un éclairage international à notre formation et notre profession. Et, qui sait, vous donner envie d'aller découvrir le monde à travers notre métier, et l'exercice de notre métier à travers le monde...

Chloé PERDRIX
Responsable Relations Internationales de l'ISNAR-IMG

10 ans du prix Alexandre VARNEY



Comme chaque année depuis 2004, le congrès 2014 verra la remise du prix Alexandre VARNEY. Ce prix auquel l'ISNAR-IMG est très attachée, a été imaginé pour rendre hommage à Alexandre VARNEY. Cet interne très impliqué dans la défense de la médecine générale au sein de son syndicat local, et à l'ISNAR-IMG, est regrettamment décédé dans un accident de voiture, au retour d'une réunion syndicale.

Ce prix récompensera un projet mettant en valeur la médecine générale. Le projet en question pourra prendre toutes les formes possibles : article, thèse, livre, blog, vidéos, bandes dessinées... Et se verra récompensé par un chèque de 1000 euros et par une œuvre d'art.

Cette année encore, nous avons reçu vos candidatures qui devaient nous parvenir avant le 15 décembre. Parmi tous ces travaux, notre jury, constitué d'un membre du

bureau de l'ISNAR-IMG, d'un Président de ville (ou son représentant) et d'un membre d'honneur extérieur à l'ISNAR-IMG, sélectionnera six projets. Les candidats sélectionnés pourront ensuite présenter leurs travaux durant le congrès. Enfin le jury désignera le grand gagnant qui recevra son prix lors de la soirée de gala.

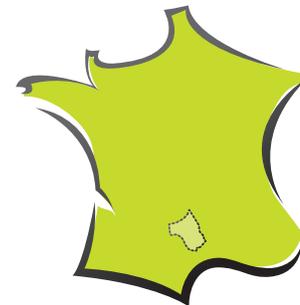
Le dernier lauréat est Baptiste BEAULIEU pour son blog « Journal de soignés/soignants réconciliés ».

Nous vous invitons tous à découvrir lors du congrès les projets originaux des candidats 2014 et si le cœur vous en dit, à vous porter candidat dès l'édition 2015.

Sébastien AUDIGIE
Chargé de Mission Statut de l'Interne de l'ISNAR-IMG
Membre du Jury du Prix Alexandre VARNEY 2014.

DEVENIR MEDECIN SAPEUR-POMPIER

Une formation innovante
pour les internes
en stage dans l'Aveyron



Le département de l'Aveyron saisit une fois de plus l'occasion de se mettre en avant en proposant une plus-value intéressante pour la formation des internes de médecine générale. Le Service Départemental D'Incendie et de Secours (SDIS) a en effet mis en place un programme de formation spécifique et innovant dans l'optique de leur permettre de mieux appréhender la diversité de l'activité de Médecin Sapeur Pompier (MSP).

■ Pourquoi cette formation ?

L'objectif, par cette sensibilisation, est d'intégrer de jeunes médecins au sein du Service de Santé et de Secours Médical (SSSM) du SDIS pour améliorer le maillage territorial (l'Aveyron étant un des plus grands départements en terme de superficie) afin d'apporter une réponse pour le secours à personne toujours plus rapide et performante.

■ A qui s'adresse cette formation ?

Cette formation est financée et organisée par le SSSM du SDIS dans le cadre d'une convention récemment établie avec le Département Universitaire de Médecine Générale (DUMG) de la Faculté de Médecine de Toulouse. Elle est ouverte aux internes de médecine générale en stage chez le praticien de niveau 1 ou SASPAS (Stage Ambulatoire

en Soins Primaires en Autonomie Supervisée) en Aveyron et devrait être généralisée prochainement à d'autres départements de la région Midi-Pyrénées.

■ En quoi consiste cette formation ?

Le contenu a été pensé afin de découvrir en un minimum de temps (10 demi-journées) toutes les spécificités de cet exercice : organisation de la sécurité civile, présentation du fonctionnement et des missions du SDIS, rôles et coordination des différents intervenants du SSSM (vétérinaire, pharmacien, infirmier, psychologue), et j'en passe. La formation prévoit également un stage en caisson d'observation avec équipement de feu reproduisant les conditions d'un incendie, ainsi que la participation à une manœuvre de désincarcération. Le programme prévoit aussi l'organisation du soutien sanitaire opérationnel (soutien médical aux sapeurs-pompiers dans les interventions longues ou difficiles) et la découverte des équipes spécialisées car une des plus-values du SDIS est de pouvoir amener au plus près de la victime un soignant quelque soient les conditions (milieu aérien ou sous-terrain, inondations,...).

Cette formation s'est terminée par la simulation d'un plan ORSEC (Organisation de la Réponse de la Sécurité Civile) – NoVi (Nom-

breuses Victimes) où les internes, placés en statut d'observateurs actifs, ont pu découvrir toute la chaîne des secours mise en place, aussi bien sur le plan stratégique qu'opérationnelle. Ils ont également pu s'apercevoir de la complexité de la coordination des équipes sur le terrain et donc l'inter-professionnalité.

■ Quelles perspectives après cette formation ?

Cette initiative s'inscrit dans les suites de la parution d'un décret autorisant les internes, après une formation, à exercer seul les différentes missions du SSSM¹. Après cette formation, l'exercice de médecin sapeurs-pompiers n'est bien sûr pas limité au seul territoire de l'Aveyron et les internes restent libres de l'engagement qu'ils souhaitent porter.

Le bilan de cette initiative est donc très positif puisqu'il permet aux internes en médecine générale d'appréhender les particularités d'un mode d'exercice complémentaire tout en assurant une formation initiale importante à ceux qui souhaiteront s'engager en tant que MSP.

Thibault MENINI

Membre de l'AIMG-MP²
Chargé de mission Villes du Sud de l'ISNAR-IMG

Stage PMI (Protection Maternelle Infantile)

Dans la subdivision d'Angers, nous avons la possibilité de réaliser un stage en **PMI** à Laval depuis deux semestres. Ce terrain de stage est devenu un stage ambulatoire femme enfant. J'avais choisi ce stage afin de faire de la gynécologie et de la pédiatrie lors du semestre dernier.

Au cours des 6 mois, nous travaillons avec la gynécologue au **Centre de Planification et d'Éducation Familiales (CPEF)** et avec le service de **Protection Maternelle et Infantile (PMI)**.

En ce qui concerne le **CPEF**, l'équipe est composée d'une gynécologue, de quatre sages-femmes qui sont réparties sur le département ainsi que d'une conseillère conjugale.

J'effectuais, avec la gynécologue, des consultations en duo dans un premier temps puis en solo. La patientèle du **CPEF** est assez jeune et les motifs de consultation sont très variés : première contraception, renouvellement de contraception, pose d'implant, de DIU, bilan d'infertilité, consultations pré-IVG... Cela m'a permis d'acquérir de l'autonomie et de réaliser seule les poses de contraceptifs de façon courante. Pendant le stage, j'ai suivi quelques grossesses à risque à domicile avec la sage-femme. Par exemple : Mme B. 35 ans, aveugle, greffée au niveau cardio-rénal depuis 2 ans, mariée avec un homme psychotique. Son suivi de grossesse à domicile avait pour but le suivi médico-social pour évaluer les aides à mettre en place pour la naissance du bébé. Dans ce cas, nous avons travaillé en coordination avec l'hôpital de Laval (le service de gynécologie et le service de psychiatrie), le CHU de Nantes, la puéricultrice, l'assistante sociale...

Beaucoup de suivis de grossesse chez les mineurs, les femmes d'origine étrangère chez qui le problème reste la communica-

tion, ce qui rend souvent les journées fatigantes.

Ce stage permet de participer à des actions de prévention comme l'organisation de journée de la contraception, la semaine de l'allaitement, mais aussi l'éducation sexuelle dans les collèges et les lycées. Ainsi, j'ai pu apprendre à aborder ce sujet avec les adolescents.

J'ai beaucoup aimé mon passage au **CPEF**, l'ambiance était très sympa, les consultations variées, donc je n'avais pas trop de routine, les patientes acceptaient facilement que ce soit moi et non la gynécologue qui les voient en consultation.

L'autre partie du stage se fait au sein de la **PMI** du département. Mon stage comportait plusieurs



volets qui se reliaient entre eux. Tout d'abord les consultations des jeunes enfants de la naissance à 6 ans. Les parents viennent aussi chercher des conseils sur l'alimentation, le couchage, les activités d'éveil à proposer, les pleurs... Ce stage m'a permis d'apprendre beaucoup de conseils pratiques à donner aux parents. Cependant, un des points négatifs reste l'absence d'urgences. Je n'ai quasiment pas vu de pathologies infectieuses.

Il y avait beaucoup d'enfants adressés par l'Aide Sociale à l'Enfance, mes maîtres de stage voulaient donc être présents pour ces suivis qui se déroulent sur décision du juge.

J'ai aussi pu participer aux réunions de concertation ou de protection de l'enfance. Nous par-

lions des situations inquiétantes rencontrées en consultation ou suite à un RIP (Recueil d'Information Préoccupante). Tous les intervenants sont conviés (assistante sociale, éducateur spécialisé, psychiatre, médecin de PMI...). J'avais un rôle d'observatrice, les décisions étaient prises par le médecin de PMI, le directeur de l'antenne solidarité et l'inspecteur de l'enfance.

Une des autres activités de la **PMI** est la réunion d'agrément, au cours de laquelle est décidé l'accord d'agrément ou non aux assistantes maternelles et familiales. Sont aussi décidées les suspensions d'agrément en cas de suspicion de maltraitance envers les enfants gardés. Ces réunions donnent un regard plus critique

sur les assistantes maternelles et la valeur de leur agrément.

Enfin j'ai réalisé des bilans dans les écoles maternelles. Je réalisais les dépistages auditif, visuel et du langage des enfants en moyenne section, avec l'infirmière. Puis je rencontrais les parents pour leur conseiller une orientation éventuelle (ORL, orthophoniste, psychologue...).

Ce stage a beaucoup d'intérêt pour un futur généraliste, il permet d'apprendre à examiner complètement un nourrisson, savoir utiliser les tests de dépistage, mais aussi avoir un regard différent sur la relation mère-enfant. J'ai beaucoup apprécié ces 6 mois.

Noura MEFTAH

Interne en Médecine Générale à Angers

Assurance

« Lors du stage en structure de soins primaire, un interne a été amené à réaliser des visites. En ce qui concerne l'assurance de sa voiture, est-ce que celle-ci doit être assurée avec des critères particuliers ? Le maître de stage ambulatoire doit-il contracter une assurance pour la voiture de l'interne ? Doit-il fournir un véhicule à l'interne ? »

■ Les trajets réalisés dans le cadre de l'exercice professionnel autres que « domicile – lieu de travail » sont des trajets professionnels. Les visites à domicile au cours d'un semestre ambulatoire entrent aussi dans ce cadre. Les internes en stage n'ont pas, dans la mesure du possible, à utiliser leur propre voiture pour effectuer des visites chez des patients.

■ Malgré cela, si des trajets sont réalisés avec son véhicule, l'interne doit prévenir son assurance afin d'étendre sa garantie aux trajets professionnels. Il n'existe pas d'autre moyen pour assurer le véhicule personnel des internes.

■ Le maître de stage peut mettre à disposition un véhicule pour l'interne mais ne pourra pas financer l'assurance de la voiture de l'interne.

■ Si un accident survient sur le trajet d'une visite avec la voiture du praticien ou au domicile d'un patient, c'est l'assurance du CHU de rattachement en qualité de stage pour l'interne et sa RCP qui font foi d'assurance.

Bien à toi.

Isabelle ETTORI-AJASSE,
Secrétaire Générale de l'ISNAR-IMG.

Destination
Médecine
Générale

10-11 JANV.
— 2014 —
Le Quartz
BREST

2 JOURS
de conférences,
ateliers, rencontres
par et pour les internes
de médecine générale



Inscrivez-vous vite,
seulement
300 places
de Gala !!!

Inscriptions : <http://congres2014.isnar-img.com/>

Renseignements : congres@isnar-img.com



8^e édition
CMGF
2014
8^e CONGRÈS
DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE
FRANCE Organisé par le Collège
Médical de
Généraliste



... et de nombreux forums s'organisent
en région désormais – consultez les sites
locaux !

<http://www.isnar-img.com/content/villes-de-france>

BRUIT de couloir

Une patiente polonaise avec un fort accent vient consulter.

Au moment où je lui propose de monter sur la balance, elle me demande si elle doit enlever ses chaussures, je lui dis que c'est mieux, et là, elle me répond « *vous avez cuillère pour les chaussures ?* »

Après lui avoir fait répéter 3 fois, une cuillère pour les chaussures est un chausse-pied !

L'ANTIDOTE

Bulletin trimestriel gratuit
Rédactrice en chef : **Elodie HERNANDEZ**
Contact : publication@isnar-img.com – Tél. 04 78 60 01 47
Imprimerie : **Aprime Act 69100 VILLEURBANNE**
Photos : DR – Fotolia.com
N° ISSN : 2117-6760

ISNAR-IMG

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

SIRET 424 972 305 00025 – Code APE 9420Z - Union de syndicats professionnels (livre IV du Code du Travail) et d'associations (loi 1901).
Déclarée représentative depuis 1999. Membre de la FAGE. Membre du Conseil Supérieur des Hôpitaux. Membre de la CNIPI et de la CPNES.