



ÉDITO



JEAN-MICHEL CHABOT

PORTRAIT

P. 4 Brigitte Bouzige
« Soigner ensemble »

INITIATIVES

- P. 6** Des mesures concrètes contre les déserts médicaux
- P. 8** Réseau Millesoins
- P. 9** Formation continue pluriprofessionnelle
- P. 10** Chirurgie ambulatoire
- P. 12** Rôle facilitateur du coordinateur ville-hôpital
- P. 13** Association gérontologique de Gâtine
- P. 14** Départements : la chasse aux médecins
- P. 15** Médecin assistant
- P. 17** Associations de patients À l'heure du digital learning

DOSSIER

- P. 18** Projet de santé : regarder dans la même direction
- P. 27** Expérience étrangère

PRATIQUES

- P. 28** Parcours MICI de l'enfant et de l'adolescent
- P. 33** Mise en situation Une patiente diabétique âgée et fragile
- P. 37** Santé au travail TMS modification des tableaux de maladie professionnelle
- P. 40** Droit et gestion
- P. 44** Carrières santé
- P. 50** Livres
- P. 51** Médecine du futur

41 DOSSIERS « PARCOURS DE SOINS » DISPONIBLES SUR LECONCOURSMEDECAL.FR

La revue adhère à la charte de formation médicale continue par l'écrit du Syndicat de la Presse et de l'Édition des Professions de Santé (SPEPS) et en respecte les règles (charte disponible sur demande). Reproduction interdite de tous les articles sauf accord avec la direction.

Pour un professionnel, envisager en 2018 son exercice au sein d'un regroupement pluripro suppose peu ou prou d'être familiarisé avec les « grandes » caractéristiques de cet exercice pluriprofessionnel. Cette familiarité n'est pas toujours évidente... avant tout parce que l'évolution est somme toute récente et parce que les études médicales en général et l'internat en particulier n'y préparent encore qu'irrégulièrement et inconstamment.

Pour les soins primaires – eux aussi précisés il n'y a pas si longtemps et encore souvent l'objet d'incompréhension – ces regroupements pluriprofessionnels ont pris la forme iconique des maisons de santé. Une suspicion d'exclusivité a aussitôt pesé sur ces maisons ; fort heureusement, l'électronique de plus en plus agile a favorisé les regroupements « hors les murs » ou virtuels, ouvrant ainsi à la diversité.

PROJET DE SANTÉ TERRITORIALISÉ

Il reste que les grandes caractéristiques qui fondent l'exercice pluripro restent méconnues. Les professionnels réunis à la HAS avaient produit en 2014 une matrice de maturité qui identifiait sous le terme d'« axes » les quatre caractéristiques principales. Avant tout, l'exercice en équipe et ses potentialités (de plus en plus perçues comme des avantages et non comme des contraintes) ; ensuite, le corollaire indispensable du système d'information souvent sous-utilisé par l'usage qu'en font les équipes... puis l'implication des malades, de leur entourage et au-delà des groupes de population, construisant ainsi une éducation/prévention de troisième génération. Enfin, le « projet de santé territorialisé » (vocable qui, en 3 mots, introduit deux révolutions : le territoire et le projet sanitaire et social) et qui reste peut-être le chaînon faible de l'évolution en marche. En effet, peu de choses dans notre culture professionnelle conduisaient jusqu'ici les médecins (sauf ceux longtemps marginaux qui s'engageaient dans la santé publique) à accorder une importance équivalente aux groupes et à l'individualité. C'est chose faite désormais. Et les jeunes ou moins jeunes qui se regroupent trouvent naturel et utile de s'enquérir de santé scolaire, de l'organisation des divers services sociaux ou plus généralement de données épidémiologiques de la population locale. Il est vrai que cela n'est ni nouveau ni spécifique à notre pays.

Déjà, voilà bien des années, un grand ancien appelait à de profondes réformes des finalités et des structures : on peut relire à cet effet « *le discours de Robert Debré* ». * Plus près de nous, on peut aussi relire avec profit le « *Docteur cinq étoiles* » ** promu par l'OMS depuis le début des années 1990 et qui préfigurait l'équipe pluriprofessionnelle. ●

* <https://www.chu-toulouse.fr/IMG/pdf/debre.pdf>

** http://www.who.int/hrh/en/HRDJ_1_1_02.pdf

Ce numéro est accompagné d'un encart abonnement « La Revue du Praticien – La Revue du Praticien Médecine Générale » réservé au fichier des prospects.

LE CONCOURS MÉDICAL

314, Bureaux de la Coline
92213 Saint-Cloud Cedex
Tél. : 01 55 62 68 00
www.concoursmedical.com
Pour joindre votre correspondant, composez le 01 55 62, suivi des 4 chiffres indiqués.

Direction générale, Direction des publications

Alain Trébuq (6903)
Rédactrice en chef
Catherine Holué (6934)
> cholue@msante.fr
Rédactrice en chef adjointe
Christine Maillard (6987)
> cmaillard@msante.fr
Chef de rubrique « Parcours »
Brigitte Némirsky-Trébuq
> btrebucq@msante.fr

Conseillers auprès de la rédaction
Béatrice Allard-Coualan

Jean-Michel Chabot
Jean-Noël Fiessinger
Alain Tenaillon
Conseillers sollicités pour ce numéro
Robert Garnier (Santé au travail)
Nicolas Loubry (Gestion et Droit)
Correspondants régionaux
Gaëlle Desgrées du Lou
Véronique Devillaine, Elsa Dorey
Anne Le Pennec, Laure Martin

Secrétariat
Patricia Fabre (6971)
Rédaction en chef technique
Chantal Trévoux (6806)
Directrice artistique
Cécile Formel (6928)
Rédacteur-graphiste
Kasia Gluc
Rédacteurs-réviseurs
Jehanne Joly, Virginie Laforest

Le Concours médical est une publication de GLOBAL MÉDIA SANTÉ SAS
www.globalmediasante.fr
Principal actionnaire : ATMED SAS
Capital de 4 289 852 €
Durée 99 ans à compter du 30.03.1999
ISSN : 0010-5309 dépôt légal à la parution.
N° de CPPAP : 0419 T 81575

Abonnements

Tarif France 194 euros/an 10 numéros
Tél. : 01 55 62 69 75,
Fax : 01 55 62 69 56
Mail : abo@msante.fr
Revue indexée dans la base Pascal (RS)



Impression cahiers intérieurs : la SIEP, 77590 Bois Le Roi
10-32-2813 / Certifié PEFC / pefc-france.org



Impression couverture : RAS, 95400 Villiers-le-Bel
10-31-1300 / Promouvoir la gestion durable de la forêt / pefc-france.org



IMPRIM'VERT®

Global
Media
SANTÉ

Provenance du papier (La SIEP) : Allemagne. Taux de fibres recyclées : 100 %. Eutrophisation : Ptot 0,003 Kg/To de papier ; Provenance du papier (RAS) : Maastricht. Taux de fibres recyclées : 0 %. Eutrophisation : Ptot 0,004 Kg/To de papier.