



PHASE DE CONSOLIDATION

D'après la présentation de Laurence Compagnon
Membre du secteur pédagogie du CNGE



Depuis 5 ans déjà...

- R3C : 3 phases de formation graduée améliorant la professionnalisation des médecins:
 - *1 an de phase socle (les fondamentaux de la discipline)*
 - *2 à 3 ans de phase de consolidation (développement des compétences)*
 - *1 à 2 ans de phase de consolidation (Dr junior, thésé, développement de l'autonomie)*
- Seul DES sans phase de consolidation : la MG

Constat

- Les compétences
 - *Education, Prévention, Dépistage, santé individuelle et communautaire*
 - *Continuité, suivi, coordination des soins*
 - *Professionalisme*
- ne peuvent pas être suffisamment maîtrisées dans le cursus actuel
 - *par manque de temps long pour y être assez confronté en situation authentique*
 - *du fait des objectifs déjà nombreux du SASPAS*

Constat

- La médecine générale s'apprend avant tout en situation authentique de médecine générale
- La qualité de la formation des médecins de premier recours améliore la qualité de la santé des populations
- Une demande sociétale de recours aux soins équitables dans les territoires

Oser avoir un premier recours de qualité

- Former de meilleurs professionnels
 - En lien avec leur projet professionnel
 - Cohérence avec les besoins de santé des territoires
 - Cohérence avec les moyens possibles à mettre en place
-
- Un beau projet ?

Et pourtant tant de peurs...

- «On va les balancer tout seuls dans les déserts médicaux»
- «Il vont encore être exploités une année de plus»
- «On ne trouvera plus de remplaçants»
- «Comment garantir la supervision ?»
- «Quel statut va-t-on avoir ?»
- «Et si ça se passe mal dans ce stage ?»

La position des étudiants ?

- Au départ : soutien
- Actuellement, enquête montrant un rejet
- Mais désinformation ?

Construction depuis 2017

- Concertations avec les représentants étudiants
- Pré requis :
 - *pas de Dr Junior sans MSU dans le territoire,*
 - *pas de Dr Junior sans recours à un superviseur*
- Cartographie des MSU favorable et recrutement se poursuit

Une maquette de stage

- Phase socle +/- inchangée:
 - *urgences (+ gardes urgence psy)*
 - *SN1*
- Phase d'approfondissement:
 - *en 1^{re} année médecine polyvalente et santé de la femme et de l'enfant*
 - *En 2^e année SN2 et stage libre en lien avec le projet pro*
- Phase de consolidation
 - *1 an en MG ambulatoire (sauf exception si FST MedPo possible 6 mois en Hospi)*
- 2 ans en MG au minimum = la moitié du cursus dans la discipline

PhaCo ambulatoire ET supervisée

- 1 MSU sur le territoire à 30 minutes au plus
- Donc jamais d'étudiant.e seul.e dans un désert médical pour répondre à la demande de soins
- Enjeu : stage adapté au projet professionnel, installation sans difficultés dans un territoire connu, réseau

Enseignement hors stage

- Formation plus poussée à l'approche globale /complexité en groupe de pairs, en particulier sur les patients polypatho
- Travail sur la relation médecin patient
- Travail sur le suivi psychothérapeutique en MG
- Numérique en santé
- Modalités d'installation, de gestion d'un cabinet ou d'une structure pluripro
- Urgences au cabinet

Enseignement hors stage

- Travail en équipe pluri pro
 - *Intégration au sein des CPTS ou des MSP des territoires : RMM, RCP, projet de santé des structures d'accueil...*
- Formation au tutorat d'étudiants de 2^e cycle
- Poursuite de la construction d'un projet pro : mémoire?

➡ Recruter des enseignants

Quel statut pour les Dr Juniors ambulatoires ?

- CNGE en faveur d'un statut permettant un intéressement aux actes
- Prévoir plancher et plafond d'actes
- Permet de se familiariser avec le libéral et d'envisager de pouvoir commencer à cotiser aux caisses

Dernière ligne droite

- Mise en place : cohorte entrant dans le DES en nov 2023, PhaCo 2026
- Travail sur l'organisation des terrain de stage entre nov 2023 et juin 2026 : panel de choix qui puisse répondre aux vœux des étudiant.e.s en fonction de leur projet pro
- Travail sur l'organisation des cursus hors stage

Questions qui restent ?

- Forme de supervision si le MSU n'est pas sur place ?
- Quel cabinet ? Quel matériel ? Quel financement ?
- Déclaration de médecin traitant ?