

## Extraits de la journée cadre - 9 octobre 2020

**Présents :** Olivier Kandel, Jean-Luc Gallais, Damien Jouteau, Julie Chouilly, Pierre Ferru, Franck Girault, Jean-Marie Cohen, Rachel Collignon-Portes, Christelle Cabre, Audrey Trifforiot, Philippe Boisnault, Philippe Szidon, François Raineri, interne FR, Julien Lebreton, Frédéric Chevallier, Medhi Aber, Stéphane Grudet, Guillaume Coindard

**Par visio :** Yann Thomas-Desessarts, Didier Duhot, Wassim Gana

### Présentation Jean-Luc : Les référentiels en médecine générale, du métier rêvé au métier prescrit

Question sur les référentiels avec participation de Rachel à EBM France

Cf le travail de Paul Frappé : Les référentiels et leur non-application en médecine générale dans Les Tribunes de la santé 2020/2 (N° 64),

Les recos, avec le terme de recos opposables en 1993 ont détruit le concept et la liberté de réflexion du médecin

### Présentation Jean-Marie : l'Hôpital en 2040 vu par un MG

Les sachants ne sont plus les mêmes, et pas de la même façon – avenir des mandarins non assuré

Méconnaissance de la MG – le Covid c'est 0.5 % des hospitalisations mais le point central des discussions actuelles

C'est peut-être finalement le privé qui va s'intéresser à la MG et avec qui on va pouvoir discuter

Un acteur non cité : Doctolib. Doctolib prend les RDV de l'hôpital, c'est le pied du libéralisme dans le public.

Quelle place de la SFMG dans la discussion sur l'évolution ? Peu importe le modèle, l'important est le suivi de nos patients. Est-ce à l'hôpital d'être le régulateur de l'organisation des soins ?

### Présentation Philippe Boisnault : Covigie

Quid de l'intelligence collective ?

Envisager un recueil quantitatif des données. Voir près des mutuelles

Volonté de départ : donner des infos, mais le conseil scientifique ne s'en est pas servi.

Sujets à faire par thématiques pour simplifier les remontées – sujets à venir (vaccins grippe, anti-vaccins covid, etc.)

Remontées des infos de la population, satisfaction des patients ? Réflexion sur le parcours de soin des patients. Complexe pour le patient, et c'est bien normal puisque c'est complexe pour le médecin

### Présentation Christelle Cabre : Gestion de la crise Covid dans une MSP de Magny en Vexin

Problème de la collaboration avec les labos, car patients testés sans que le MT soit au courant  
Agilité et réactivité des médecins !

Il n'y a pas que la taille de la structure qui compte, mais la conscience individuelle et collective  
La place du recueil, on pourrait tous le faire, mais comment !!!

Quel recueil, un outil de recueil en plus du logiciel ?? Pas pratique mais on a tous utilisé un tableur excel à côté ...

Pourquoi ne pas demander aux confrères de faire remonter leurs expériences !

### **Réflexion sur les dysfonctionnements**

Il va y avoir un recrutement de médecins dans les suites de la crise car mise en avant de notre métier.

Ca a redonné du sens aux soins non programmés dans la fonction du médecin. « Si t'es pas apte à faire de l'infectieux ne fait pas médecine générale ! »

Le fait de dire aux patients de ne pas aller voir leur médecin est inacceptable ! Communication inadaptée.

Etiquette Covid mise partout, à mauvais escient. Imposition d'un cadre

Open bar des tests sans tenir-compte du reste des pb de santé

Solidarités des professionnels de santé – clivage et sensation de concurrence des confrères

Consumérisme provoqué des médecins

Pas de protection des familles des patients

Régulation des soins non programmés dans les structures de soins MSP et centre de santé

Part de l'éducation du patient par le MG dans les soins non programmés

Quid des confrères qui ne prennent pas de « nouveaux patients »

Articulation avec les confrères – plateau technique dans les 24h

Place des professionnels en formation – des étudiants

La téléconsultation n'est finalement pas un travail négligeable et la régulation téléphonique aussi. C'est notre compétence de donner un avis. Valorisation des actes à distance du patient.

Tri téléphonique ? Consultation conditionnelle.

Lien Ville-Hopital.

Passage obligé par les urgences – versus lien antérieur avec les services

Comment gérer les consultations des patients multimorbides qui ne sont vus que 1 à 2/an. On est moins bien rémunéré quand on fait bien son travail que lorsqu'on le fait mal.

Rôle des CPTS dans l'organisation des soins

### **Les grands thèmes – le plan du document – la méthode de travail**

#### Les cibles :

Les MG

Les patients

Les coordinateurs de CPTS

#### Le type de support :

Manuel, rapport ?

Les dysfonctionnements du système de santé vu par les MG ?

Organisation des soins, retour vers le futur ?

#### Quand ?

Travail de fond nécessaire, mais travail urgent aussi. Ne peut-il pas y avoir 2 types de réaction : une immédiate et une à plus long terme

Un billet d'humeur mais publié à l'extérieur – à l'attention du grand public et des collègues

### Les Axes :

- 1- Soins non programmés (nous, les autres professionnels de santé notamment les pharmaciens)
- 2- Vision monoculaire des systèmes de santé, il y a un hospitalo-centrisme
- 3- Pb organisationnel (masque, gel, organisation en période d'épidémie, etc ...) avec une autocritique sur notre organisation – revalorisation du travail hors patients (coups de fils, avis, etc ...), la nouvelle place de la télémédecine et son regard par rapport à la volonté de l'état
- 4- Coordination territoriales – temps soignant de tous les professions de santé sur le maillage territorial
- 5- Incertitude (épidémie, clinique, absence de réseaux, incertitude clinique mais également incertitude collective)

### Comment ?

Il va falloir faire une démarche progressive, étape par étape dans nos débats

#### **Production d'un écrit synthétique rapide**

Production d'un groupe de réflexion avec des personnes extérieures, pas forcément du monde médical.

En parallèle, **un groupe/cercle de réflexion** sur le système de santé avec des regards croisés et qui évoluent ... Si porteur d'innovation en système de santé, il faut faire un suivi

Des noms : Roger Salamon, Jérôme Witver, Benoit Vallet directeur ARS dans les Hauts de France (voir avec JMC)

### 1<sup>er</sup> groupe de réflexion

Jean-Marie, Julien, Didier, Philippe, Medhi, Wassim et Olivier

### Objectif immédiat

- 1- Rédiger un document synthétique sur l'analyse du système de santé à la lumière de la crise COVID
- 2- Monter un groupe de réflexion (Think Tanck<sup>1</sup> - Club - Cercle) sur le sujet, avec la programmation d'une journée début 2021

*Julie Chouilly – Issy Les Moulinaux le 12 octobre 2020*

---

<sup>1</sup> [http://gdt.oqlf.gouv.qc.ca/ficheOqlf.aspx?Id\\_Fiche=8409177](http://gdt.oqlf.gouv.qc.ca/ficheOqlf.aspx?Id_Fiche=8409177)