

Enquête ENSEIGNEMENT

Alyssa Gaillet-Lagrange et Zain Mian, membres du SRP IMG, avec l'aide de représentants étudiants et d'autres membres du SRP IMG, et avec l'appui de l'ancienne présidente Leïla Bouzlafa et de l'actuelle présidente Alexandra De Sousa Dantas

3e cycle de médecine générale en Île de France

Décembre 2021



Le SRP-IMG est le **Syndicat Représentatif Parisien des Internes de Médecine Générale**. Il compte plus de 800 adhérents, internes en médecine générale en Île de France.

Introduction

Au cours du deuxième cycle de nos études de médecine, de nombreuses connaissances sont acquises. La plupart d'entre elles sont **très théoriques**, lues dans des livres et restituées sous forme de réponses à des QCM. Les stages que nous effectuons sont pour leur grande majorité des **stages hospitaliers, aux pratiques différentes de la ville**.

En arrivant dans le 3ème cycle du DES de médecine générale (TCEM), nous avons **peu de connaissances sur l'application de cette théorie à la médecine de ville**.

Cette constatation est valable pour les compétences⁽¹⁾ comme l'**empathie**, l'**écoute**, la façon de se comporter face au patient, mais elle est également valable sur la **gestion des pathologies fréquentes** en médecine générale comme l'hypertension artérielle ou le diabète. Faire de la médecine générale une **véritable spécialité**, c'est lui accorder une **vraie expertise** avec une approche spécifique des pathologies courantes et de leur traitement. Améliorer notre niveau biomédical en tant que **premier recours**, c'est aussi **limiter les doutes** du médecin face à certaines situations et **limiter les renvois excessifs aux urgences ou aux spécialistes**.

Beaucoup de ces connaissances seront acquises lors de **stages en ambulatoire**. Mais avec l'évolution des connaissances et des thérapeutiques disponibles, nous avons **de plus en plus de notions à maîtriser**.

L'enseignement de médecine générale est à la charge des facultés de médecine, au nombre de 6 en Île-de-France. Actuellement, peu ou pas de cours sont dispensés sur le biomédical et la gestion des pathologies courantes en médecine générale. Nous nous sommes demandés si cette constatation est valable dans toutes les facultés de médecine générale d'Île de France, et surtout **ce qu'en pensent les étudiants**.

C'est dans ce cadre là que nous avons mené cette étude.

Méthodologie

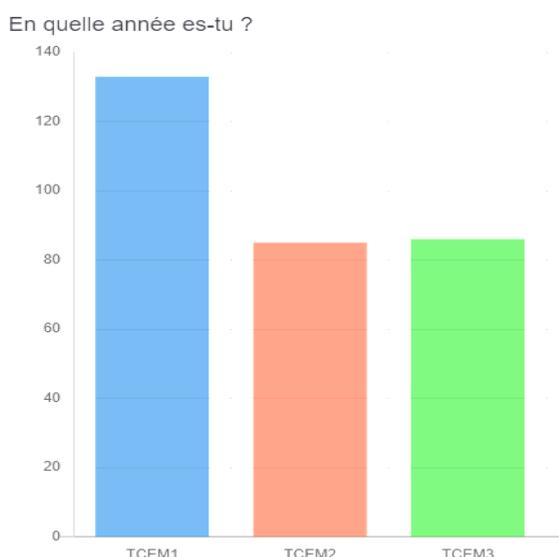
Le SRP-IMG, avec l'aide de plusieurs représentants des promotions d'internes dans les facultés d'Ile-de-France, a rédigé un auto-questionnaire puis l'a soumis via internet (mail et réseaux sociaux) aux internes d'Ile de France.

L'étude a eu lieu du 10 mars 2021 au 19 juin 2021, soit sur 101 jours.

Population de l'enquête

Un total de **304 internes** d'Ile de France ont répondu, sur 1477⁽²⁾ (**20,5% des internes**).

- 133 TCEM1 sur 522 (25,5% des T1)
- 85 TCEM2 sur 509 (16,7% des T2)
- 86 TCEM3 sur 423 (19,3% des T3)



Parmi ces internes :

- 35% sont inscrits à l'Université de Paris (P5/P7)
- 17% à l'Université Paris-Est Créteil (P12)
- 17% à l'UVQS Simone Veil (PO)
- 16% à Sorbonne Université (P6)
- 8% à l'Université Paris Saclay (11)

- 7% à l'Université Sorbonne Paris Nord (P13)

Résultats

1) Travaux universitaires : Traces et RSCA

Les internes ont rapporté un nombre de **Traces et RSCA par semestre différent** en fonction de la faculté, de l'année d'étude, et du semestre :

	Traces	RSCA
P5/P7	0-5 et 6-10*	1
P6	6-10 (T1 et T2) 0-5 (T3)	1 (T1 et T2) 2 (T3)
P11	6-10 (T1 et T2) 0-5 (T3)	1
P12	11-15 en stage hospitalier 21-25 en stage ambulatoire	1
P13	0-5	1
PO UVSQ	6-10 (T1 et T2) 0-5 (T3)	1 (T1 et T2) 2 (T3)

* Les réponses ne sont pas univoques, il est probable que ce soit lié à la fusion entre les Universités Paris 5 et Paris 7.

Malgré ces disparités, les internes ont le même ressenti par rapport à leurs travaux universitaires.

Les internes sont globalement favorable à

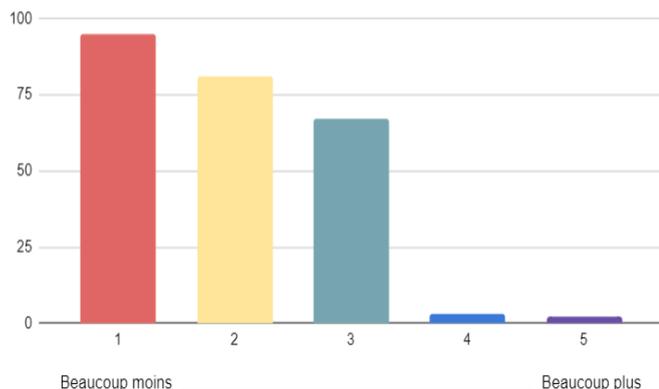
- une **diminution du nombre de traces (1,96 [0.9]* / 5)**
- **rester à 1 RSCA (2,39 [0.85]* / 5)**

*moyenne [ecart type]

échelle de 1 à 5, avec 1=beaucoup moins, 2=moins, 3=autant, 4=plus, 5= beaucoup plus

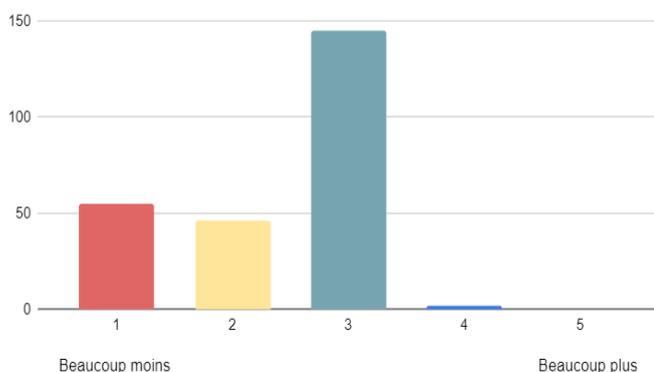
Souhaiterais-tu avoir plus ou moins de Traces à rendre ?

Moyenne : 1.95, Ecart-type : 0.9



Souhaiterais-tu avoir plus ou moins de RSCA à rendre ?

Moyenne : 2.39, Ecart-type : 0.85



échelle de 1 à 5, avec 1=beaucoup moins, 2=moins, 3=autant, 4=plus, 5= beaucoup plus

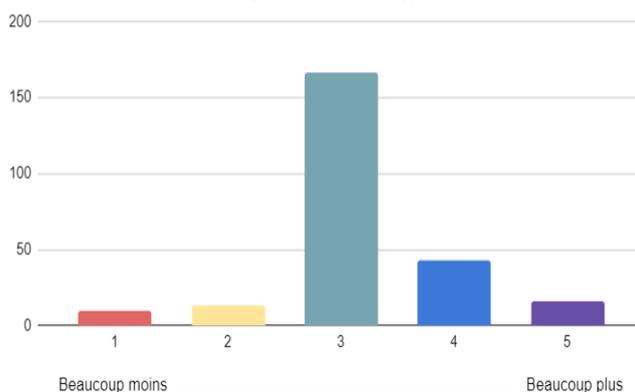
Ces résultats sont similaires entre les différentes facultés et les différents semestres (cf **Annexe**), avec une particularité : Les internes de Créteil et UVSQ souhaitent **beaucoup moins de traces** (1,63/5 et 1,67/5 respectivement)

2) Tutorat

- **Tous les T1 ont un tuteur**, et quasiment tous les T2-T3
- Rencontre de 2 fois par an à plusieurs fois par semestre
- Les internes **semblent globalement satisfaits** de ce système (ne souhaitent pas rencontrer plus souvent ou moins souvent leur tuteur)

Souhaiterais-tu rencontrer ton tuteur plus souvent ?

Moyenne : 3.18, Ecart-type : 0.79



échelle de 1 à 5, avec 1=beaucoup moins, 2=moins, 3=autant, 4=plus, 5= beaucoup plus

3) Enseignement Universitaire

Concernant l'enseignement universitaire, la **répartition des cours rapportée est globalement la même** dans chaque université selon les catégories prédéfinies suivantes :

Régulièrement des cours	Peu de cours	Très peu de cours
<ul style="list-style-type: none"> • Cours de relation de soins • GEP relations de soins 	<ul style="list-style-type: none"> • Prise en charge sociale • Aide à la thèse (P6, P11, P13) 	<ul style="list-style-type: none"> • Enseignement biomédical • Gestion d'un cabinet • Aide à la thèse (P5/P7, P12, UVSQ)

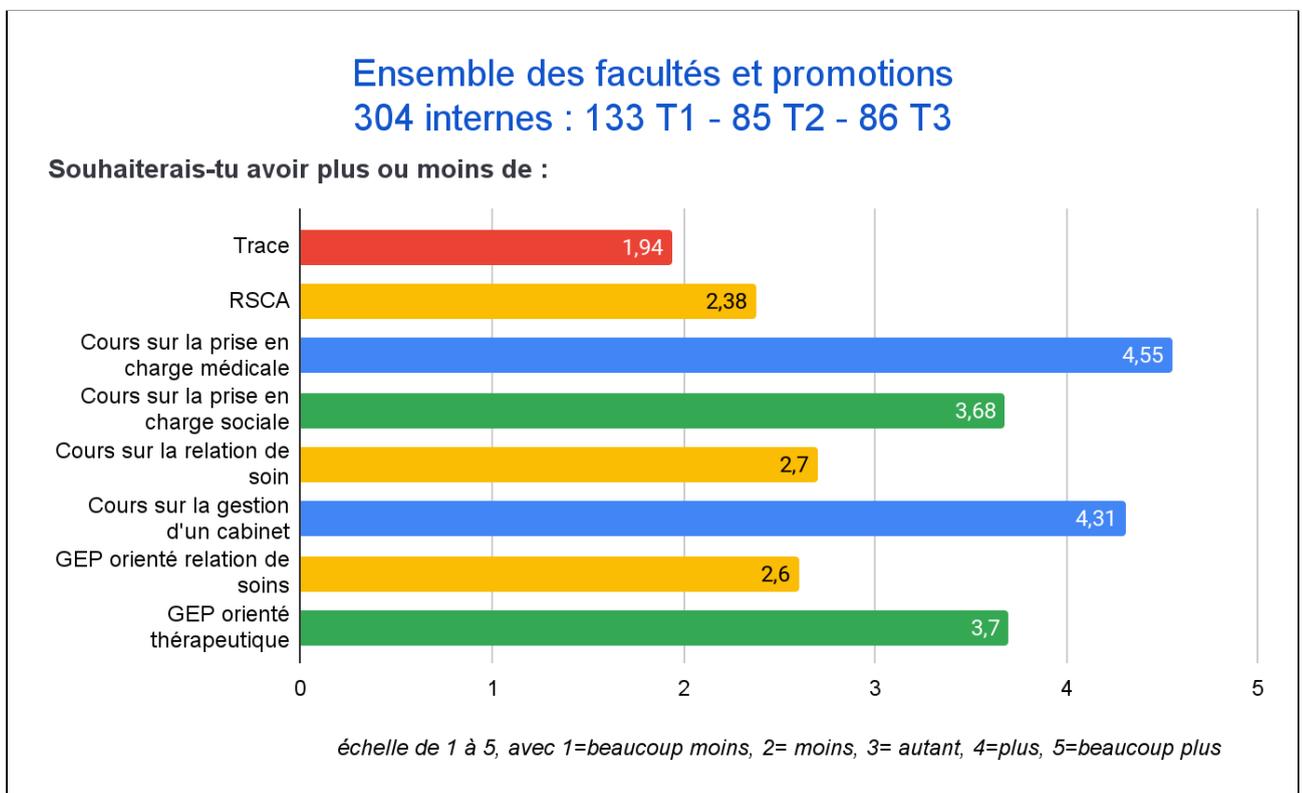
*GEP : Groupe d'Échange de Pratiques

Les internes souhaitent :

Beaucoup plus de cours	autant / plus de cours	autant / moins de cours
<ul style="list-style-type: none"> Prise en charge médicale (4,55 / 5) Gestion du cabinet (4,31 / 5) 	<ul style="list-style-type: none"> Prise en charge sociale (3,68 / 5) GEP sur la thérapeutique (3,7 / 5) 	<ul style="list-style-type: none"> Cours de relations de soins (2,7 / 5) GEP relation de soins (2,6 / 5)

échelle de 1 à 5, avec 1=beaucoup moins, 2=moins, 3=autant, 4=plus, 5= beaucoup plus

Graphique sur les desiderata de l'ensemble des facultés et promotions d'internes :



(Détails par faculté et promotion en Annexe)

4) Enseignement Extra-Universitaire

Référentiel de médecine générale

- **74% des internes favorables** à l'existence d'un référentiel commun de médecine générale, dont 59% très favorables

Abonnement à des revues (Prescrire, Exercer...)

- 68% des internes favorables à ce qu'un abonnement soit **proposé** mais non obligatoire
- 36% favorables à ce que cela apporte des crédits universitaires

Congrès de Médecine Générale

- 68% des internes favorables à ce que la participation à ces congrès soit **proposée** mais non obligatoire
- 38% favorables à ce que cela apporte des crédits universitaires
- Plusieurs internes souhaiteraient que la faculté les **aide à financer** la participation à ce type de congrès

Développement Professionnel Continu

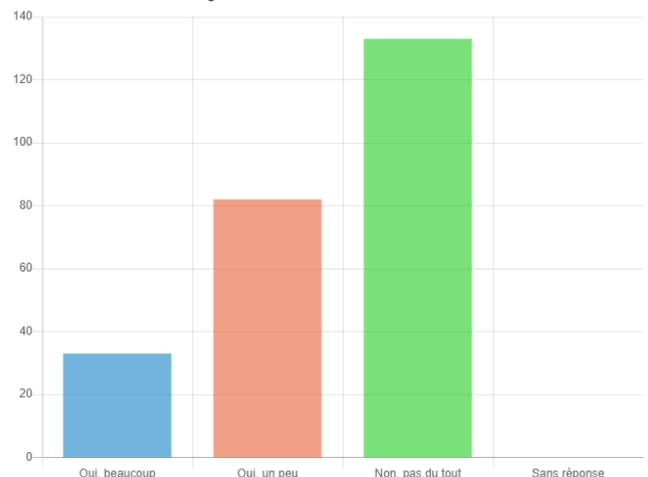
- **75% des internes souhaitent un accès** à un DPC lors de l'internat
- Certains internes regrettent l'opposition de certaines facultés à l'inscription à des DU ou DIU lors de l'internat

5) Avis sur une 4e année de médecine générale

- **Avis mitigé** sur la nécessité d'une 4e année : **37% en faveur, 43% en défaveur**
 - Si 4e année, 69% des internes en faveur d'une 4e année **facultative**
 - 12% des internes en faveur d'une 4e année obligatoire

- **Forme souhaitée** :
 - 60% : 2 stages libres selon le projet professionnel / les besoins de l'interne
 - 48% : sous la forme d'une FST
 - 12% : sous la forme de 2 SASPAS, mais avec choix de la région d'exercice

Penses-tu qu'il serait nécessaire d'avoir une 4ème année, qui serait une phase de consolidation en médecine générale ?



Discussion

Forces et limites de l'étude

Dans les **forces** de cette étude, on peut noter que le questionnaire a été réalisé avec l'aide de plusieurs représentants des différentes facultés. La participation au questionnaire a été bonne : environ **20% des internes** de médecine générale actuels en Île-de-France. Les réponses proviennent de **toutes les facultés**, mais il y a eu une participation moindre de P11-KB (8%) et P13-Bobigny (7%).

Dans les autres **limites** de cette étude, il y a l'absence de réalisation de tests statistiques, non prévus en amont, pour comparer les résultats en fonction des facultés ou des promotions. Par ailleurs la satisfaction des internes n'est pas forcément corrélée à la qualité de l'enseignement, et ce qu'ils assimilent du cours, bien que ce soit révélateur d'une demande de ces internes.

Il pourrait être intéressant de refaire cette étude en prévoyant des questions supplémentaires sur la formation des internes et d'éventuelles analyses supplémentaires, en partenariat avec les Département de Médecine Générale d'Île-de-France.

Traces et RSCA : un exercice intéressant mais le poids d'un travail trop conséquent

Les traces et les RSCA sont un moyen théorique intéressant d'autoformation et de réflexion sur la pratique. Dans la pratique, ces travaux sont souvent ressentis comme une **obligation universitaire**, et un **travail chronophage**. Leur nombre peut être conséquent dans certaines facultés, et la pression ressentie très importante (invalidation d'un stage pour non rendu d'une trace par exemple), pas toujours compatible avec les **stages notamment ceux qui sont très prenants**.

Il est vrai que le droit aux demi-journées de formation doit être défendu, mais il est tout aussi vrai qu'il n'est pas toujours aisé de dégager ces demi-journées. **En pratique actuelle, tous les internes n'ont pas accès à leurs demi-journées de formation**. Dans ce cadre, l'exercice des traces et RSCA peut être ressenti comme un poids supplémentaire et participer à l'épuisement de l'interne.

Un nombre moins important de ces travaux permettrait à l'interne de s'y plonger plus pleinement, et de mieux s'approprier cet exercice.

Un enseignement inégal

L'enseignement rapporté par les internes est **inégal entre les différentes facultés**. On peut déjà noter un nombre conséquent de traces demandées à P12-UPEC (15-25) contre un nombre moindre dans les autres facultés, notamment à P13-Bobigny (5). Dans une même faculté, les attentes et les retours concernant ces exercices peuvent

grandement différer selon les tuteurs. Plusieurs internes n'ont d'ailleurs aucun retour de leur tuteur concernant leurs travaux.

Concernant les **cours théoriques**, leurs fréquences ressenties sont similaires entre les différentes facultés, en dehors de la présence d'ateliers pratiques plus nombreux à P12-UPEC.

Une réelle demande et besoin de formation des internes en médecine générale

Bien que la formation ne soit pas tout à fait similaire entre les facultés, les internes ont des souhaits comparables concernant cette formation.

Au-delà de l'apprentissage par autoformation, essentiel à un médecin, les internes font part d'une **forte demande de cours théoriques plus axés sur le plan biomédical et de formation continue, dispensés par la faculté**. Ceci est motivé par un besoin de formation théorique dans des domaines pas toujours maîtrisés. En effet, les internes présentent un niveau disparate à la sortie de l'externat, et n'ont pas forcément appris "l'essentiel" à la sortie du 2e cycle d'études. Les connaissances acquises ne sont d'ailleurs pas toujours adaptées à la pratique en tant que médecin généraliste, et la **thérapeutique a été très peu abordée** lors du 2e cycle de formation.

Ce besoin de formation ressort lorsque le SRP-IMG propose des **formations** au cours de l'année : un nombre conséquent d'étudiants y ont assisté (90 internes pour les formations urgences gynécologiques, 124 puis 86 internes pour deux formations sur la psychiatrie, 126 internes pour la formation diabétologie...). Par ailleurs, **l'apprentissage est inégal** en fonction des différents terrains de stage, et des MSU.

On peut également imaginer que la forte demande de cours biomédicaux par les internes, au-delà d'un besoin de formation, pourrait également être révélateur de la **difficulté à faire face à l'incertitude** : l'incertitude de diagnostic, l'incertitude de prise en charge...

Les **autres axes de formation souhaités** sont la prise en charge **sociale**, la **thérapeutique**, l'aspect plus **administratif** de la fonction de médecin généraliste et la gestion d'un cabinet.

Concernant la **formation sur le plan relationnel**, on retrouve d'un côté des internes contents d'avoir enfin une réelle approche de la relation médecin-malade, mais de l'autre également des internes qui n'en ressentent pas le besoin. Les internes s'accordent toutefois sur le fait que ces cours sont **trop nombreux, au détriment d'autres sujets de formation tout aussi importants**.

Un **référentiel de connaissances commun** serait le bienvenu. Certes, il existe déjà un ouvrage des thérapeutiques du CNGE⁽³⁾, mais celui-ci est trop porté sur la thérapeutique, délaissant une grande partie de la médecine générale.

La 4e année : avis mitigé des internes

Les avis ne sont pas aussi tranchés concernant une 4e année de médecine générale. Il y a à peu près autant de personnes en faveur qu'en défaveur. Cependant, si une 4e année est effectivement mise en place, les internes **souhaitent que celle-ci soit facultative**, prenant plutôt la forme actuelle de FST, ou la réalisation de stages libres selon le projet professionnel de l'interne. La 4e année ne doit en tout cas pas être une obligation de réaliser des **stages en zones sous-denses, n'ayant pas grand intérêt pour la formation des internes, pouvant dégrader**

leur qualité de vie et retarder la réalisation de leurs projets personnels.

Propositions

Après avoir recueilli les avis de nos internes et analysé leurs réponses, nous sommes arrivés aux propositions suivantes :

- Poursuivre l'**homogénéisation du nombre de traces et RSCA** entre les différentes facultés
- Poursuivre l'**homogénéisation des enseignements** entre les différentes facultés
- Proposer des **cours portant sur le biomédical** pour les internes intéressés
- Proposer des **cours** ou des **groupes d'échanges de pratiques sur la thérapeutique**, très peu abordée durant le 2e cycle
- **Faire intervenir des spécialistes** sur des sujets importants de médecine générale, contribuant à une meilleure coordination des soins (diabétologie, psychiatrie ...)
- Mieux **accompagner les internes dans la transition entre le 2e cycle et le 3e cycle** afin de les aider à faire face à l'incertitude dans leur pratique médicale
- Créer un **référentiel de connaissances officiel, commun** aux 6 facultés d'Île de-France

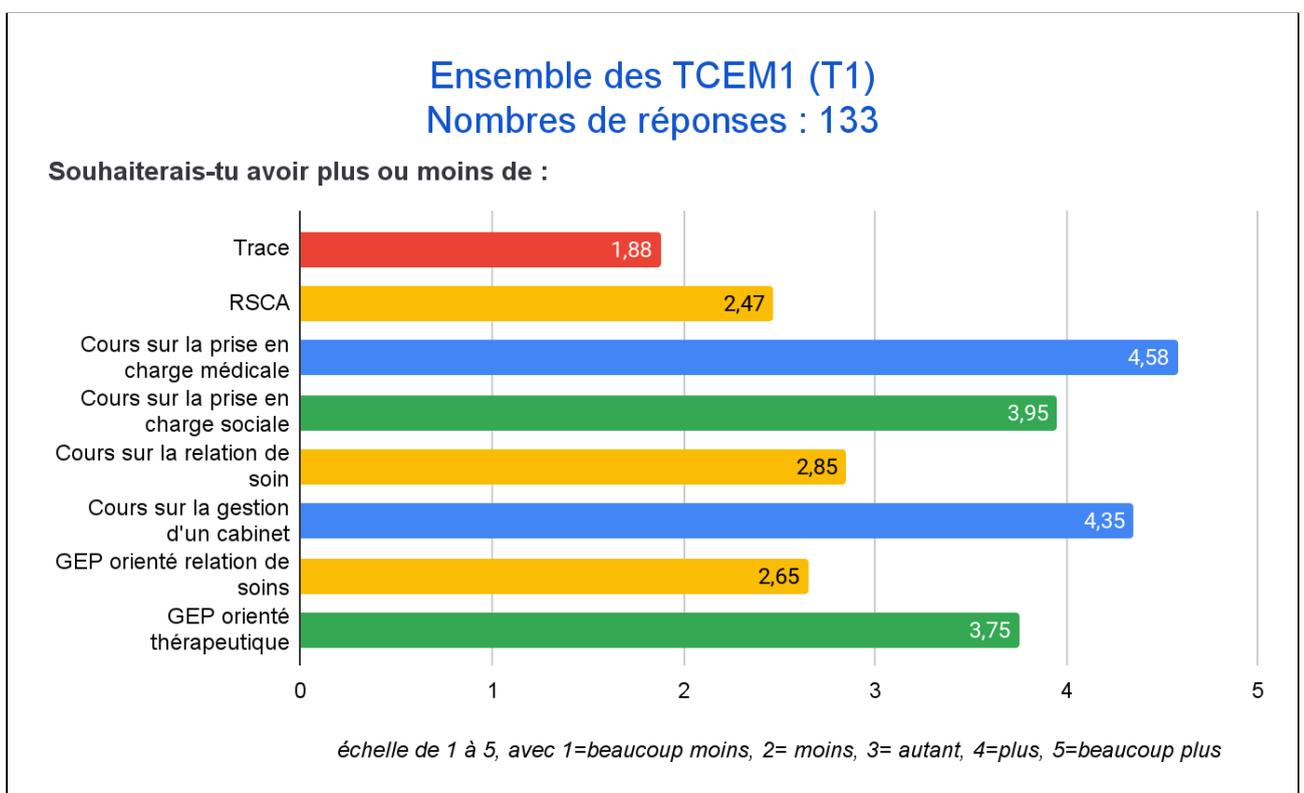
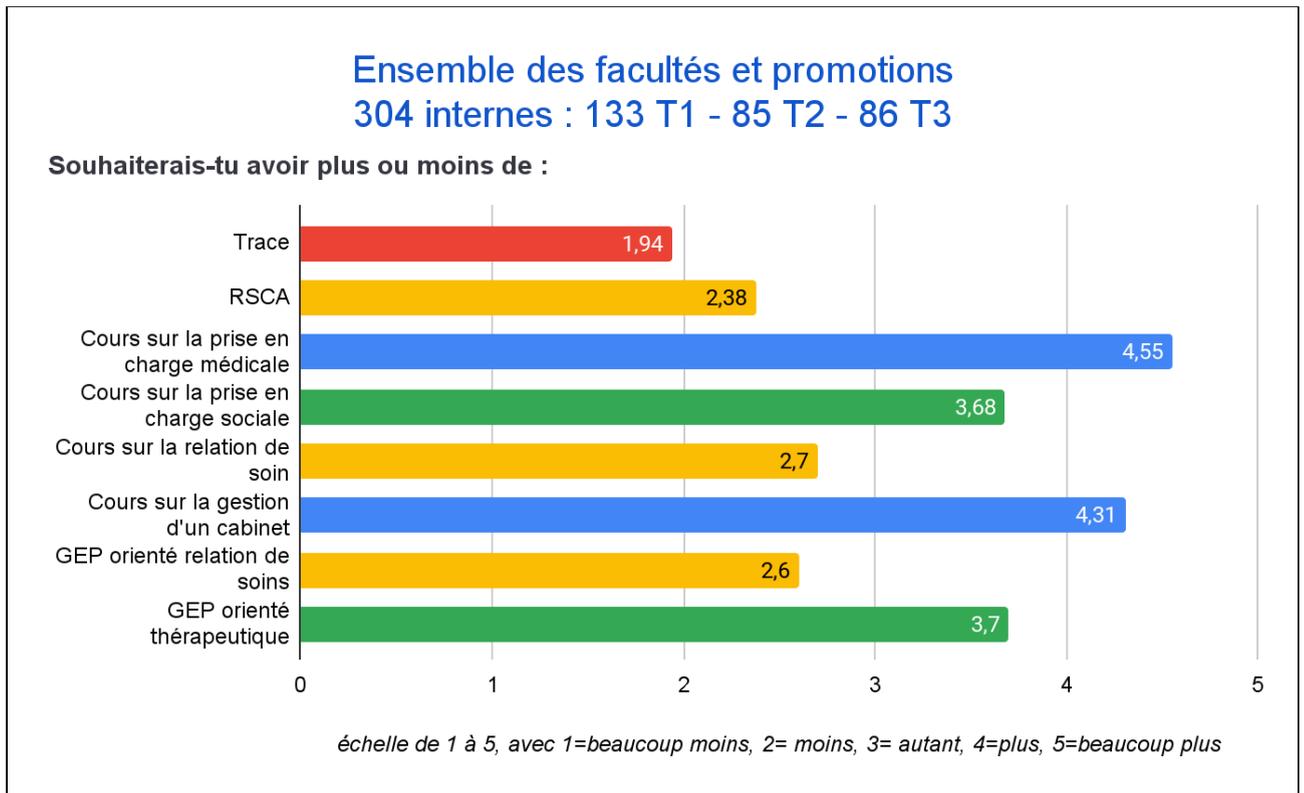
Références

⁽¹⁾ C. Attali, P. Bail et al. Compétences pour le DES de médecine générale, Exercer, Janvier/Février 2006 n°76.

⁽²⁾ Legifrance. (pages consultées le 15/12/2021). Arrêtés du 28 septembre 2020, 4 octobre 2019 et 18 octobre 2018 relatifs à l'affectation des étudiants et des internes en médecine [...] [en ligne]. <https://www.legifrance.gouv.fr/>.

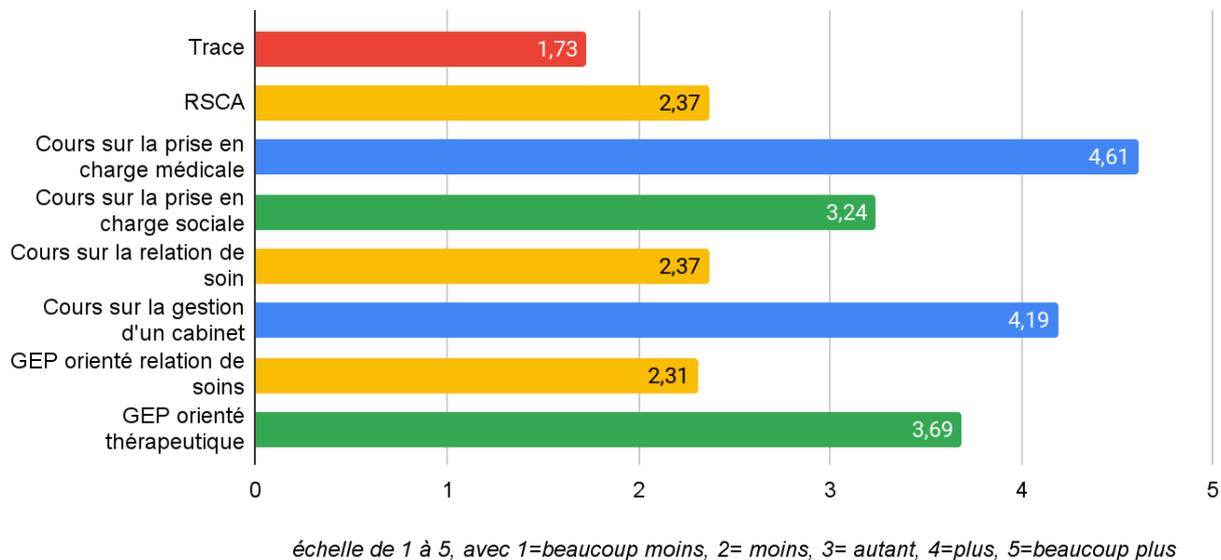
⁽³⁾ C. Perdrix et P. Imbert, Thérapeutique en médecine générale. 4ème édition. CNGE Productions et GMSanté; 2020.

Annexe - Résultats pour l'ensemble des internes, par promotions et par facultés



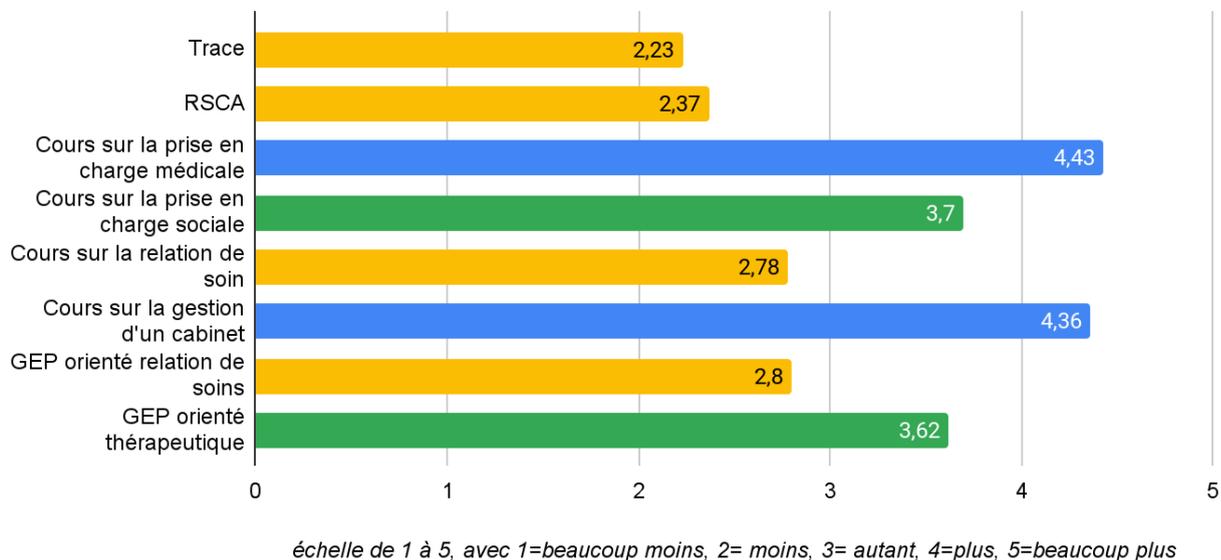
Ensemble des TCEM2 (T2) Nombres de réponses : 85

Souhaiterais-tu avoir plus ou moins de :



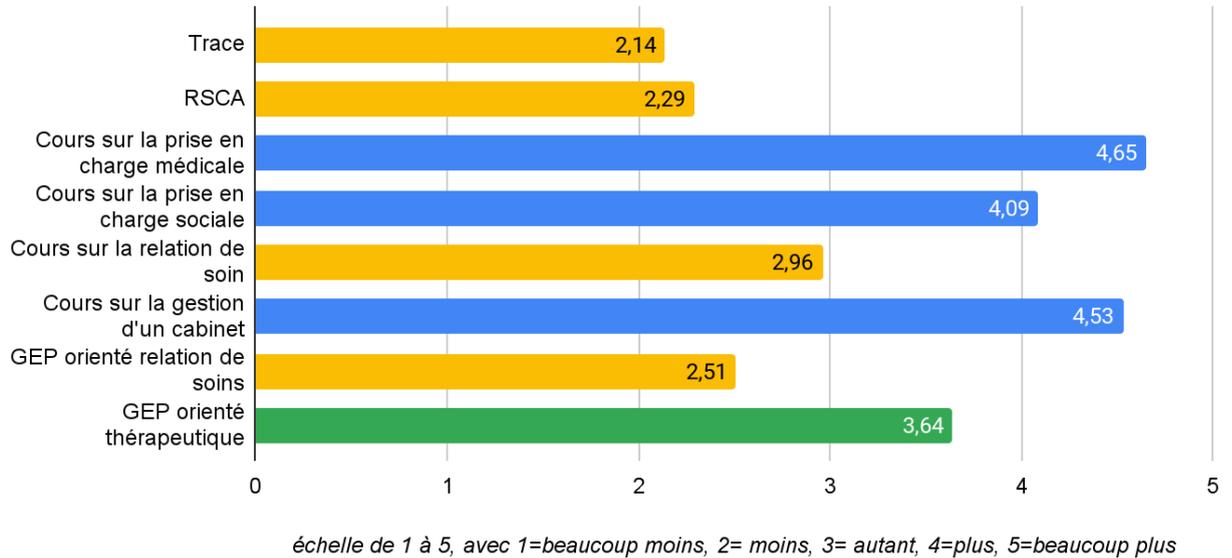
Ensemble des TCEM3 (T3) Nombres de réponses : 86

Souhaiterais-tu avoir plus ou moins de :



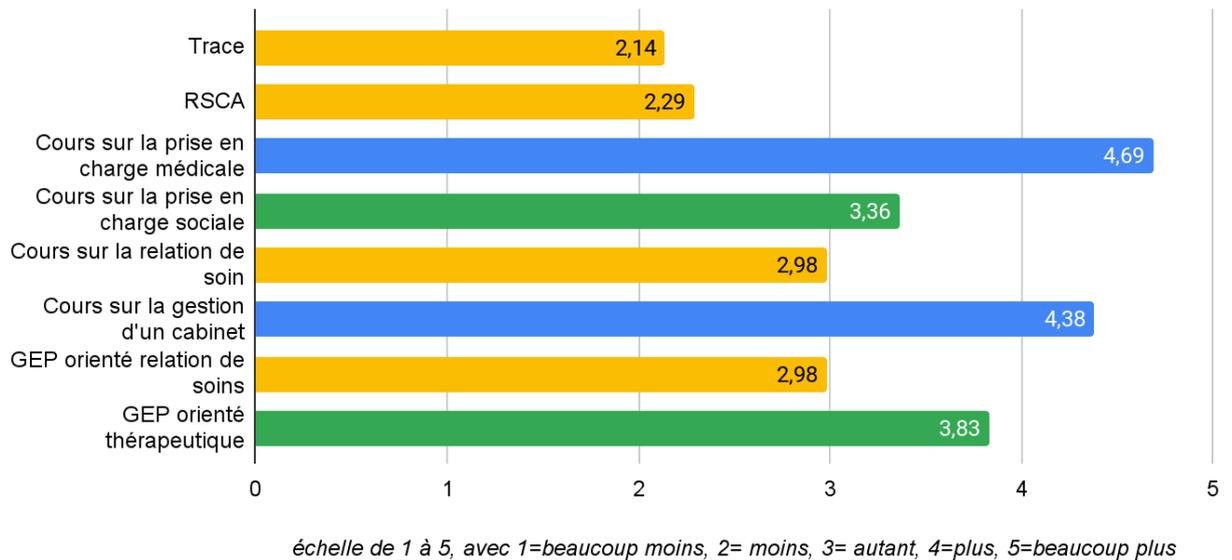
Université de Paris (P5/P7)
105 internes : 41 T1 - 27 T2 - 37 T3

Souhaiterais-tu avoir plus ou moins de :



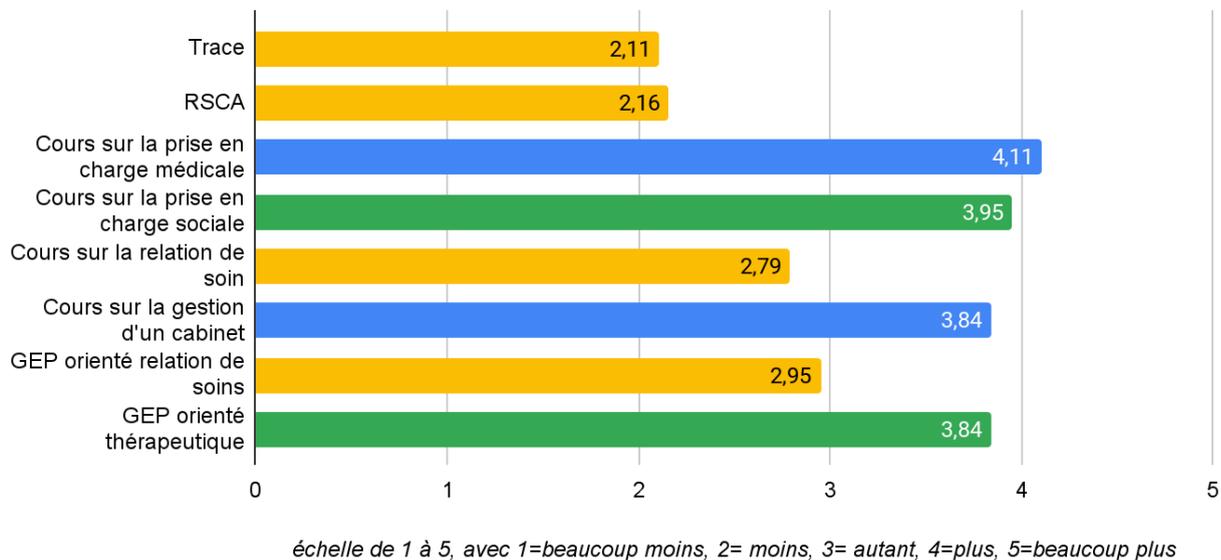
Sorbonne Université (P6)
48 internes : 26 T1 - 12 T2 - 10 T3

Souhaiterais-tu avoir plus ou moins de :



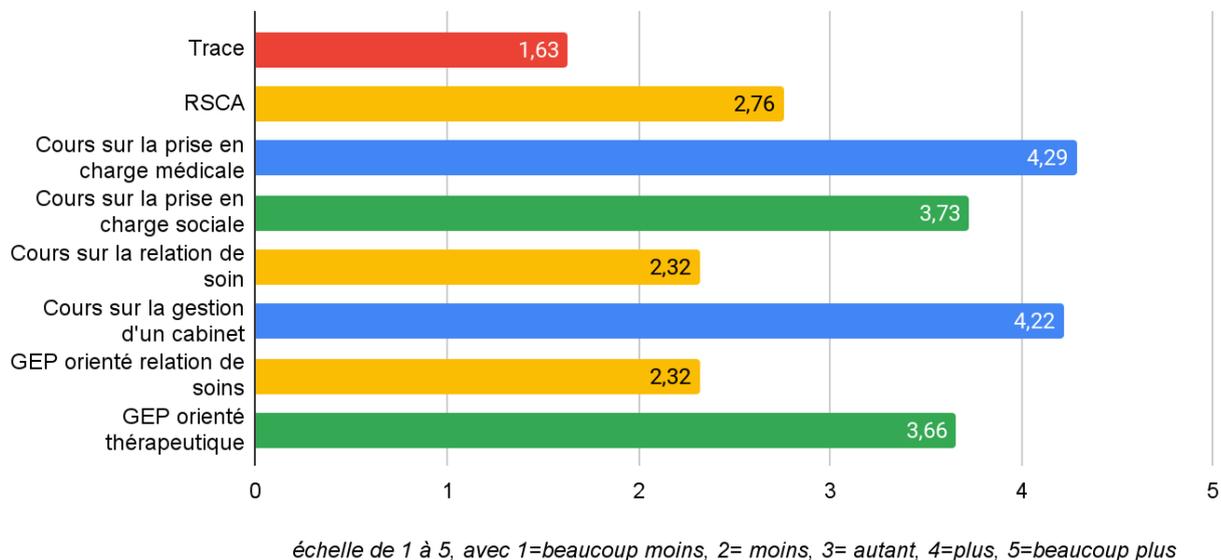
Université Paris Saclay (Kremlin-Bicêtre P11) 25 internes : 11 T1 - 6 T2 - 8 T3

Souhaiterais-tu avoir plus ou moins de :



Université Paris-Est-Créteil-Val-de-Marne (UPEC P12) 53 internes : 26 T1, 14 T2, 13 T3

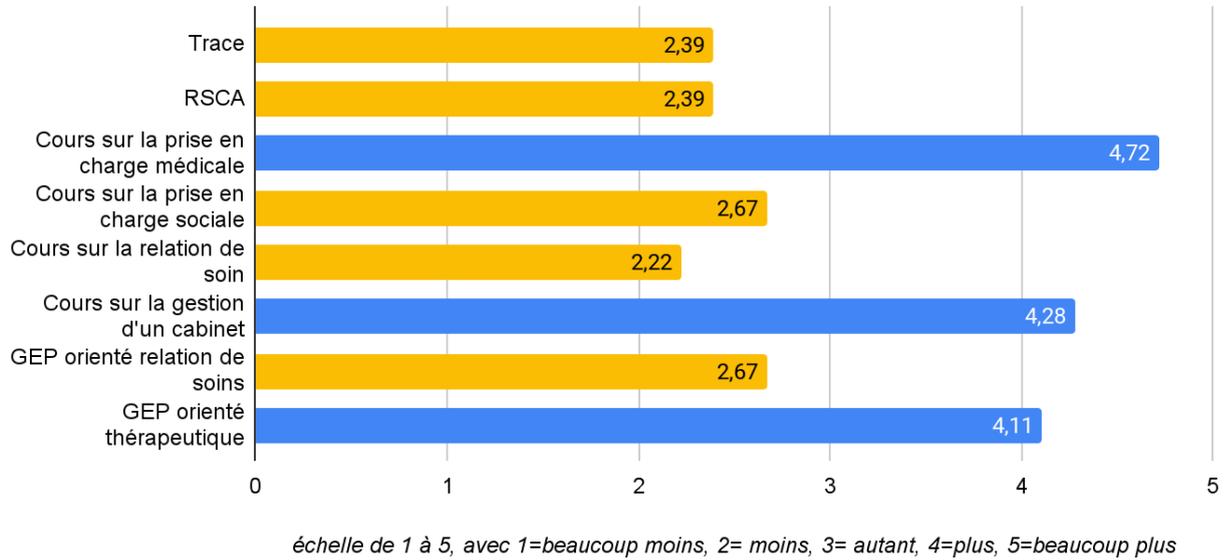
Souhaiterais-tu avoir plus ou moins de :



Université Sorbonne Paris Nord (Bobigny P13)

22 internes : 12 T1 - 4 T2 - 6 T3

Souhaiterais-tu avoir plus ou moins de :



Université Paris Ouest UVSQ Simone Veil (PO)

51 internes : 17 T1 - 22 T2 - 12 T3

Souhaiterais-tu avoir plus ou moins de :

