

EDITO

Cher-e-s collègues,

*Exigence devra rimer avec
Ecoute, Respect mutuel et
Bienveillance
2018 a malheureusement
aussi tragiquement
commencé que 2017 avait
fini...*

*La réforme du DES de
médecine générale nous a
imposé de nouvelles
contraintes et de nouveaux
engagements. Ce n'est
simple ni pour nous, les
MSU, ni pour les internes.
Parfois l'incompréhension
ou les doutes sont réels.
Parfois vous pourriez avoir
l'impression que nous
sommes trop durs ou pas
assez attentifs aux MSU, aux
détriments du « sacro-saint
interne ».*

*Ne le croyez jamais.
Ne l' imaginez même pas.*

*Nous devons surtout
prévenir, ménager et
préserver chacun des
protagonistes (MSU ou
interne) dans sa relation
interpersonnelle à l'occasion
du compagnonnage.*

*Préservez-vous, préservons
nous, préservons les... le
chemin pour faire un bon
professionnel est parfois
long et semé d'embûches.
Continuez à nous aider car
nous avons aussi besoin de
transmettre pour Demain.*

Tous mes vœux pour 2018

Pr Stéphane OUSTRIC

L'enseignement facultaire dans la phase socle

Pr P. Mesthé

L'Enseignement dans la phase socle est fléché et organisé autour des stages aux urgences et chez le praticien niveau 1 sur un mode bimestriel. Au début de l'année toute la promotion bénéficie d'un **séminaire d'entrée dans le DES** au cours duquel sont abordés d'une part la pédagogie et le parcours dans le DES et d'autre part les fondamentaux de la médecine générale comme spécialité de soins premiers

Lors du **stage aux urgences** les Internes participent aux enseignements facultaires (EF) suivants :

- **EF4** : pathologies infectieuses en médecine générale (*décentralisé Groupes Pédagogiques de Proximité = GPP*)
- **Situations urgentes** non programmées (*décentralisé GPP en partenariat avec les urgentistes*)
- **EF15** : pathologies traumatiques courantes, examen des articulations et prescription de l'imagerie
- **3 séances modulaires** de formation à la **recherche documentaire** validée sur internet

Lors du **stage chez le praticien niveau 1** les Internes participent aux enseignements facultaires suivants :

- **EF 8** niveau 1 : prévention, repérage et prise en charge des addictions en MG
- **EF 13** niveau 1: santé mentale en MG diagnostic et thérapeutique
- **Enseignement sur les certificats médicaux** (*décentralisé GPP en lien avec MSU Ordinaux*)

- Cet enseignement en stage niveau 1 est complété de **3 séminaires facultaires** au cours desquels la demi-promotion est convoquée à la Faculté
- **Séminaire sur l'Assurance maladie** (*2 jours en partenariat avec les médecins conseils + une journée de stage dans les échelons locaux*)
 - **Séminaire hygiène, nutrition, activité physique**
 - **Séminaire Education Thérapeutique (ET) 1** (*posture éducative*)

Le volume horaire dans cette phase socle représente environ **65 heures** d'enseignement facultaire dit « hors stage »



N°4 – JANVIER 2018

Connaissez-vous PORTADOC ?

Dr E.Escourrou

Il s'agit d'un portail numérique en accès libre de l'Université Paul Sabatier contenant de nombreuses ressources d'*e-learning*.

Vous trouverez des ressources pour vos internes sur la gestion des références bibliographiques et le logiciel Zotero par exemple ; mais également un répertoire des sites d'aide à la consultation : Antibioclic, Gestaclic, Ophtalmoclic, PEDIADOC et bien d'autres.

Dans le but de proposer l'ensemble des services aux MSU, le DUMG est actuellement en train de programmer une collaboration avec les acteurs de **PORTADOC** pour proposer une intervention lors du Diplôme Universitaire de Direction de Thèse, mais aussi des formations à la recherche bibliographique scientifique, ou encore un accès libre aux articles scientifiques...

La suite au prochain numéro !

Le lien direct : <https://www.portadoc-sante.univ-tlse3.fr/medecine>

Repérer les internes rencontrant des difficultés dans le raisonnement clinique

PrA.Stillmunkes

Le **raisonnement clinique (RC)** constitue une étape essentielle de la démarche médicale : Quand un événement indésirable survient, c'est majoritairement en raison de problèmes de raisonnement (le manque de connaissances est rarement impliqué). Quand un soignant sait comment il raisonne, il est susceptible de faire moins d'erreurs. 15 % des étudiants en médecine rencontrent des difficultés dans le raisonnement clinique et le repérage de ces étudiants est souvent tardif (Szumacher 2007).

Le raisonnement clinique se définit comme ce qui se passe dans notre tête lorsque nous sommes confrontés à un patient, *avec la nécessité de résoudre un problème et de prendre des décisions*.

La 1^{ère} étape du RC est **non analytique ou intuitive** : Par reconnaissance rapide, à partir de 1 à 3 données observables, l'interne génère une ou des hypothèses. C'est donc formuler très rapidement et sans effort conscient une ou plusieurs hypothèses en prenant en compte les éléments de l'environnement.

La 2^{ème} étape du RC est **analytique** : Par un processus hypothético-déductif, l'interne vérifie les hypothèses de la première étape. C'est donc confirmer ou infirmer analytiquement les hypothèses, grâce à un recueil d'informations additionnelles. Le rôle du Maître de stage est de repérer rapidement l'interne en stage qui présente des difficultés dans le raisonnement clinique. Apprendre à nos internes les deux étapes du RC est un des objectifs des stages ambulatoires et hospitaliers.

Les dates

à retenir ...



12^{ème} Congrès Inter-régional Devenir Jeune Chercheur en MG

Faculté de médecine
Toulouse Rangueil DUMG

23 et 24 Mars 2018



12^e CONGRÈS MÉDECINE GÉNÉRALE FRANCE
CMGF2018 Sous l'égide du COLLEGE de la MÉDECINE GÉNÉRALE

12^{ème} Congrès de la
Médecine Générale France

Palais des Congrès Paris

Du 5 au 7 avril 2018

www.congresmg.fr



23rd WONCA Europe
Conference

24 au 27 mai 2018

Cracovie (Pologne)

www.woncaeurope2018.com