

L'objectif du DES MG est que l'Interne, à l'issue de son parcours de formation professionnalisante en DES de médecine générale, est devenu un professionnel compétent. Il s'agit d'évaluer sa capacité à mobiliser, combiner, moduler ses ressources (internes et externes), pour résoudre les problématiques rencontrées en soins premiers, en contexte réel.

L'objectif du Mémoire de DES-MG est d'évaluer :

1/ La pertinence du questionnement en contexte de soins premiers

2/ La pertinence de la démarche de résolution du questionnement

3/ La capacité à contextualiser et s'approprier le contenu des réponses apportées par la littérature à sa future pratique, prenant en compte notamment la spécificité de son territoire.

Le mémoire de DES MG peut prendre plusieurs formes.

3 Modalités de Mémoire de DES de MG, avant novembre 2022 :

- **3 modalités de sujets de mémoire de DES** étaient offertes jusqu'en octobre 2022 :
 - Revue narrative de la littérature dont la question de recherche concerne spécifiquement la MG, issue d'une situation clinique rencontrée (mais non traitée auparavant au cours d'un RSCA)
 - Revue narrative de la littérature dont la question de recherche est issue d'un RSCA et concerne spécifiquement la MG
 - Extraction et analyse de résultats de sa thèse, non exploités dans le manuscrit de thèse et spécifiques de la MG
- **Méthode et rédaction :**
 - Pour ces 3 modalités, la méthode de recherche doit être décrite de façon exhaustive :
 - Revue narrative de littérature en cas d'exploitation d'une question de recherche issue de situation clinique
 - Méthode liée à celle de la thèse en cas d'extraction de résultats non exploités dans le manuscrit de thèse
 - La rédaction du mémoire doit alors respecter la structuration « IMReD »
 - (Préambule : choix et récit de la situation clinique si revue narrative de littérature ; sinon distinction entre travail de thèse et choix de la partie développée dans le mémoire le cas échéant)
 - Introduction
 - Matériel et méthode
 - Résultats
 - Discussion / Conclusion
 - Retour vers la situation clinique rencontrée ou la pratique clinique en soins premiers

Nouvelle modalité de Mémoire de DES MG, à partir de novembre 2022 :

- **Les 3 modalités précédentes demeurent possibles et leurs méthode/rédaction sont inchangées** : la 4^{ème} modalité vient s'ajouter

- Il s'agit de développer une situation clinique, choisie avec soin pour : sa grande complexité, le caractère progressif de la mise en place de sa prise en charge/résolution, la nécessité d'une intégration professionnelle dans le réseau de soins territorial local, en vue d'un : **Plan de soins Personnalisé Complexe Territorial**
- **Choix de la situation clinique complexe territoriale** : Elle peut être :
 - La situation d'un ancien RSCA, reprise dans un second temps, dont la problématisation est retravaillée et approfondie au regard de l'expérience clinique acquise et de la perception de nouveaux champs initialement non identifiés.
 - Une nouvelle situation complexe, qui peut en rappeler d'autres passées, et entraîne une réflexion plus approfondie sur sa pratique et sa discipline
- Le tuteur peut aider l'interne à choisir sa situation clinique complexe territoriale.

Trame de rédaction du Mémoire de DES MG, issu de Situation clinique complexe territoriale :

- Format rédactionnel **non** IMReD

1^{ère} partie : Récit

- Rédiger la Situation clinique complexe territoriale sous forme d'un **récit**.
- Expliquer la **genèse du mémoire et le choix de la situation clinique**.

2^{ème} partie : Problématisation

- Définir les **problématiques initiales et les prioriser** ; rédiger les questions de recherche.
- Le traitement des questions et difficultés doit aborder **au moins 4 de 6 grandes thématiques** propres à l'exercice en soins premiers, et témoignant de l'engagement réflexif.
- Pour chacune des 6 thématiques, statuer si elle représente une problématique ou pas ; et si oui développer la réflexion liée à la thématique :

3^{ème} partie : Réflexion autour des problématiques des 6 thématiques

1. Gestion de l'incertitude

2. Plan de soins personnalisé (PSP) :

- Élaboration, négociation, mise en place, communication
- De la recommandation du PSP théorique à l'adaptation aux possibles pragmatiques en intégrant les souhaits et les capacités de compréhension du patient

3. Pluriprofessionnalité et territorialité :

- Place de la pluriprofessionnalité dans le PSP et dans les difficultés soulevées par la situation clinique exposée
- Mettre l'accent sur « Comment je me situe en tant que MG coordonnateur avec les autres professionnels/structure de santé » (connaître les champs d'intervention, les missions des autres professionnels de santé)
- Inclure l'abord du lien ville-hôpital et de la pluridisciplinarité/second recours
- Réflexion sur les modalités de l'organisation territoriale des soins et ses coopérations
- Utilisation de l'appui des ESP, MSP, DAC, CPTS etc...

4. Éthique et déontologie :

- Questions éthiques et/ou déontologiques soulevées par la situation clinique
- Soulevées par la construction du PSP ou sa mise en place

5. Gestion de l'entreprise médicale :

- Gestion du cabinet : éléments en jeu dans l'accès aux soins du patient en PSP
- Organisation envisagée sur le futur lieu d'exercice autour des problématiques du patient, de l'offre et l'organisation des soins

6. Aspect socio-culturel

4^{ème} partie : Évolution, ouverture

- Évolution :
 - De la situation clinique, et des problématiques
 - Dans le cadre de la prise en charge proposée
- Ouverture :
 - En quoi la rédaction de ce travail a aidé l'interne à se projeter dans la construction de son exercice professionnel ?
 - Quelles implications dans l'exercice clinique quotidien ?
 - Voire élaboration d'un projet concret sur le territoire du stage, en réponse à 1/plusieurs éléments du PSP ou aux problématiques soulevées

Éléments d'évaluation :

- Respect de la méthode / trame
- Choix de la situation : MG, complexité, contextualisation territoriale
- Qualité de la problématisation et la hiérarchisation ; au moins 4 thématiques différentes abordées
- Éléments de recherche décisionnelle d'après le référentiel métier et compétences
- Notion de posture du MG
- Discussion argumentée
- Qualité des références bibliographiques