



L'effet de la présence de l'étudiant au cabinet de médecine générale sur le volume des prescriptions

Guillaume Chastellan

► To cite this version:

Guillaume Chastellan. L'effet de la présence de l'étudiant au cabinet de médecine générale sur le volume des prescriptions. Sciences du Vivant [q-bio]. 2018. dumas-01952658

HAL Id: dumas-01952658

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01952658>

Submitted on 12 Dec 2018

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

**L'effet de la présence d'un étudiant au cabinet de médecine générale
sur le volume des prescriptions.**

T H È S E A R T I C L E

**Présentée et publiquement soutenue devant
LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MARSEILLE**

Le 9 Mai 2018

Par Monsieur Guillaume CHASTELLAN

Né le 16 mars 1988 à Ales (30)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Madame le Professeur GRANEL-REY Brigitte

Président

Monsieur le Professeur ROSSI Pascal

Assesseur

Monsieur le Professeur GERBEAUX Patrick

Assesseur

Monsieur le Docteur CASANOVA Ludovic

Assesseur

**L'effet de la présence d'un étudiant au cabinet de médecine générale
sur le volume des prescriptions.**

T H È S E A R T I C L E

**Présentée et publiquement soutenue devant
LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MARSEILLE**

Le 9 Mai 2018

Par Monsieur Guillaume CHASTELLAN

Né le 16 mars 1988 à Ales (30)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Madame le Professeur GRANEL-REY Brigitte

Président

Monsieur le Professeur ROSSI Pascal

Assesseur

Monsieur le Professeur GERBEAUX Patrick

Assesseur

Monsieur le Docteur CASANOVA Ludovic

Assesseur

AIX-MARSEILLE UNIVERSITE

Président : Yvon BERLAND

FACULTE DE MEDECINE

Doyen : Georges LEONETTI

Vice-Doyen aux Affaires Générales : Patrick DESSI

Vice-Doyen aux Professions Paramédicales : Philippe BERBIS

Assesseurs :

- * aux Etudes : Jean-Michel VITON
- * à la Recherche : Jean-Louis MEGE
- * aux Prospectives Hospitalo-Universitaires : Frédéric COLLART
- * aux Enseignements Hospitaliers : Patrick VILLANI
- * à l'Unité Mixte de Formation Continue en Santé : Fabrice BARLESI
- * pour le Secteur Nord : Stéphane BERDAH
- * aux centres hospitaliers non universitaires : Jean-Noël ARGENSON

Chargés de mission :

- * 1^{er} cycle : Jean-Marc DURAND et Marc BARTHET
- * 2^{ème} cycle : Marie-Aleth RICHARD
- * 3^{ème} cycle DES/DESC : Pierre-Edouard FOURNIER
- * Licences-Masters-Doctorat : Pascal ADALIAN
- * DU-DIU : Véronique VITTON
- * Stages Hospitaliers : Franck THUNY
- * Sciences Humaines et Sociales : Pierre LE COZ
- * Préparation à l'ECN : Aurélie DAUMAS
- * Démographie Médicale et Filiarisation : Roland SAMBUC
- * Relations Internationales : Philippe PAROLA
- * Etudiants : Arthur ESQUER

Chef des services généraux : * Déborah ROCCHICCIOLI

Chefs de service :

- * Communication : Laetitia DELOUIS
- * Examens : Caroline MOUTTET
- * Logistique : Joëlle FRAVEGA
- * Maintenance : Philippe KOCK
- * Sclolarité : Christine GAUTHIER

DOYENS HONORAIRES

M. Yvon BERLAND
M. André ALI CHERIF
M. Jean-François PELLISSIER

PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge ALDIGHERI René ALESSANDRINI Pierre ALLIEZ Bernard AQUARON Robert ARGEME Maxime ASSADOURIAN Robert AUFFRAY Jean-Pierre AUTILLO-TOUATI Amapola AZORIN Jean-Michel BAILLE Yves BARDOT Jacques BARDOT André BERARD Pierre BERGOIN Maurice BERNARD Dominique BERNARD Jean-Louis BERNARD Pierre-Marie BERTRAND Edmond BISSET Jean-Pierre BLANC Bernard BLANC Jean-Louis BOLLINI Gérard BONGRAND Pierre BONNEAU Henri BONNOIT Jean BORY Michel BOTTA Alain BOURGEADE Augustin BOUVENOT Gilles BOUYALA Jean-Marie BREMONT Georges BRICOT René BRUNET Christian BUREAU Henri CAMBOULIVES Jean CANNONI Maurice CARTOUZOU Guy CHAMLIAN Albert CHARREL Michel CHAUVEL Patrick CHOUX Maurice CIANFARANI François CLEMENT Robert COMBALBERT André CONTE-DEVOLX Bernard CORRIOL Jacques COULANGE Christian DALMAS Henri DE MICO Philippe DELARQUE Alain DEVIN Robert DEVRED Philippe DJIANE Pierre DONNET Vincent DUCASSOU Jacques DUFOUR Michel DUMON Henri FARNARIER Georges FAVRE Roger FIECHI Marius	MM FIGARELLA Jacques FONTES Michel FRANCOIS Georges FUENTES Pierre GABRIEL Bernard GALINIER Louis GALLAIS Hervé GAMERRE Marc GARCIN Michel GARNIER Jean-Marc GAUTHIER André GERARD Raymond GEROLAMI-SANTANDREA André GIUDICELLI Roger GIUDICELLI Sébastien GOUDARD Alain GOUIN François GRISOLI François GROULIER Pierre HADIDA/SAYAG Jacqueline HASSOUN Jacques HEIM Marc HOUEL Jean HUGUET Jean-François JAQUET Philippe JAMMES Yves JOUVE Paulette JUHAN Claude JUN Pierre KAPHAN Gérard KASBARIAN Michel KLEISBAUER Jean-Pierre LACHARD Jean LAFFARGUE Pierre LAUGIER René LEVY Samuel LOUCHET Edmond LOUIS René LUCIANI Jean-Marie MAGALON Guy MAGNAN Jacques MALLAN- MANCINI Josette MALMEJAC Claude MATTEI Jean François MERCIER Claude METGE Paul MICHOTÉY Georges MILLET Yves MIRANDA François MONFORT Gérard MONGES André MONGIN Maurice MONTIES Jean-Raoul NAZARIAN Serge NICOLI René NOIRCLERC Michel OLMER Michel OREHEK Jean PAPY Jean-Jacques PAULIN Raymond PELOUX Yves PENAUD Antony
----	--	--

MM

PENE Pierre
PIANA Lucien
PICAUD Robert
PIGNOL Fernand
POGGI Louis
POITOUT Dominique
PONCET Michel
POUGET Jean
PRIVAT Yvan
QUILICHINI Francis
RANQUE Jacques
RANQUE Philippe
RICHAUD Christian
ROCHAT Hervé
ROHNER Jean-Jacques
ROUX Hubert
ROUX Michel
RUFO Marcel
SAHEL José
SALAMON Georges
SALDUCCI Jacques
SAN MARCO Jean-Louis
SANKALE Marc
SARACCO Jacques
SARLES Jean-Claude
SASTRE Bernard
SCHIANO Alain
SCOTTO Jean-Claude
SEBAHOUN Gérard
SERMENT Gérard
SERRATRICE Georges
SOULAYROL René
STAHL André
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THOMASSIN Jean-Marc
UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène
VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETTES Bernard
WEILLER Pierre-Jean

PROFESSEURS HONORIS CAUSA

1967

MM. les Professeurs
DADI (Italie)
CID DOS SANTOS (Portugal)

1974

MM. les Professeurs
MAC ILWAIN (Grande-Bretagne)
T.A. LAMBO (Suisse)

1975

MM. les Professeurs
O. SWENSON (U.S.A.)
Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)

1976

MM. les Professeurs
P. FRANCHIMONT (Belgique)
Z.J. BOWERS (U.S.A.)

1977

MM. les Professeurs
C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.)
C.GIBBS (U.S.A.)
J. DACIE (Grande-Bretagne)

1978

M. le Président
F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)

1980

MM. les Professeurs
A. MARGULIS (U.S.A.)
R.D. ADAMS (U.S.A.)

1981

MM. les Professeurs
H. RAPPAPORT (U.S.A.)
M. SCHOU (Danemark)
M. AMENT (U.S.A.)
Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne)
S. REFSUM (Norvège)

1982

M. le Professeur
W.H. HENDREN (U.S.A.)

1985

MM. les Professeurs
S. MASSRY (U.S.A.)
KLINSMANN (R.D.A.)

1986

MM. les Professeurs
E. MIHICH (U.S.A.)
T. MUNSAT (U.S.A.)
LIANA BOLIS (Suisse)
L.P. ROWLAND (U.S.A.)

1987

M. le Professeur
P.J. DYCK (U.S.A.)

1988

MM. les Professeurs
R. BERGUER (U.S.A.)
W.K. ENGEL (U.S.A.)
V. ASKANAS (U.S.A.)
J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.)
A. DAVIGNON (Canada)
A. BETTARELLO (Brésil)

1989

M. le Professeur
P. MUSTACCHI (U.S.A.)

1990	
MM. les Professeurs	J.G. MC LEOD (Australie) J. PORTER (U.S.A.)
1991	
MM. les Professeurs	J. Edward MC DADE (U.S.A.) W. BURGDORFER (U.S.A.)
1992	
MM. les Professeurs	H.G. SCHWARZACHER (Autriche) D. CARSON (U.S.A.) T. YAMAMURO (Japon)
1994	
MM. les Professeurs	G. KARPATI (Canada) W.J. KOLFF (U.S.A.)
1995	
MM. les Professeurs	D. WALKER (U.S.A.) M. MULLER (Suisse) V. BONOMINI (Italie)
1997	
MM. les Professeurs	C. DINARELLO (U.S.A.) D. STULBERG (U.S.A.) A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne) P.I. BRANEMARK (Suède)
1998	
MM. les Professeurs	O. JARDETSKY (U.S.A.)
1999	
MM. les Professeurs	J. BOTELLA LLUSIA (Espagne) D. COLLEN (Belgique) S. DIMAURO (U. S. A.)
2000	
MM. les Professeurs	D. SPIEGEL (U. S. A.) C. R. CONTI (U.S.A.)
2001	
MM. les Professeurs	P-B. BENNET (U. S. A.) G. HUGUES (Grande Bretagne) J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)
2002	
MM. les Professeurs	M. ABEDI (Canada) K. DAI (Chine)
2003	
M. le Professeur Sir	T. MARRIE (Canada) G.K. RADDA (Grande Bretagne)
2004	
M. le Professeur	M. DAKE (U.S.A.)
2005	
M. le Professeur	L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)
2006	
M. le Professeur	A. R. CASTANEDA (U.S.A.)
2007	
M. le Professeur	S. KAUFMANN (Allemagne)

EMERITAT

2008

M. le Professeur	LEVY Samuel	31/08/2011
Mme le Professeur	JUHAN-VAGUE Irène	31/08/2011
M. le Professeur	PONCET Michel	31/08/2011
M. le Professeur	KASBARIAN Michel	31/08/2011
M. le Professeur	ROBERTOUX Pierre	31/08/2011

2009

M. le Professeur	DJIANE Pierre	31/08/2011
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2012

2010

M. le Professeur	MAGNAN Jacques	31/12/2014
------------------	----------------	------------

2011

M. le Professeur	DI MARINO Vincent	31/08/2015
M. le Professeur	MARTIN Pierre	31/08/2015
M. le Professeur	METRAS Dominique	31/08/2015

2012

M. le Professeur	AUBANIAC Jean-Manuel	31/08/2015
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2015
M. le Professeur	CAMBOULIVES Jean	31/08/2015
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2015
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2015
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2015
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2015

2013

M. le Professeur	BRANCHEREAU Alain	31/08/2016
M. le Professeur	CARAYON Pierre	31/08/2016
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2016
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2016
M. le Professeur	HENRY Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	LE GUICHAOUA Marie-Roberte	31/08/2016
M. le Professeur	RUFO Marcel	31/08/2016
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2016

2014

M. le Professeur	FUENTES Pierre	31/08/2017
M. le Professeur	GAMERRE Marc	31/08/2017
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2017
M. le Professeur	PERAGUT Jean-Claude	31/08/2017
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2017

2015

M. le Professeur	COULANGE Christian	31/08/2018
M. le Professeur	COURAND François	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2016
M. le Professeur	MATTEI Jean-François	31/08/2016
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2016
M. le Professeur	VERVLOET Daniel	31/08/2016

2016

M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2017
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2019
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2017
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2017
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2019
M. le Professeur	JAMMES Yves	31/08/2019
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2017
M. le Professeur	POITOUT Dominique	31/08/2019
M. le Professeur	SEBAHOUN Gérard	31/08/2017
M. le Professeur	VIALETTES Bernard	31/08/2019

2017

M. le Professeur	ALESSANDRINI Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2018
M. le Professeur	CHAUVEL Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2018
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2018
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2018
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2018
M. le Professeur	SEBBAHOUN Gérard	31/08/2018

PROFESSEURS DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

AGOSTINI FERRANDES Aubert	CHOSSEGROS Cyrille	GRIMAUD Jean-Charles
ALBANESE Jacques	<i>CLAVERIE Jean-Michel Surnombre</i>	GROB Jean-Jacques
ALIMI Yves	COLLART Frédéric	GUEDJ Eric
AMABILE Philippe	COSTELLO Régis	GUIEU Régis
AMBROSI Pierre	COURBIERE Blandine	GUIS Sandrine
ANDRE Nicolas	COWEN Didier	GUYE Maxime
ARGENSON Jean-Noël	CRAVELLO Ludovic	GUYOT Laurent
ASTOUL Philippe	CUISSET Thomas	GUYS Jean-Michel
ATTARIAN Shahram	CURVALE Georges	HABIB Gilbert
AUDOUIN Bertrand	DA FONSECA David	HARDWIGSEN Jean
AUQUIER Pascal	DAHAN-ALCARAZ Laetitia	HARLE Jean-Robert
AVIERINOS Jean-François	DANIEL Laurent	HOFFART Louis
AZULAY Jean-Philippe	DARMON Patrice	HOUVENAEGHEL Gilles
BAILLY Daniel	D'ERCOLE Claude	JACQUIER Alexis
BARLESI Fabrice	D'JOURNO Xavier	JOURDE-CHICHE Noémie
BARLIER-SETTI Anne	DEHARO Jean-Claude	JOUE Jean-Luc
BARTHET Marc	DELPERO Jean-Robert	KAPLANSKI Gilles
BARTOLI Jean-Michel	DENIS Danièle	KARSENTY Gilles
BARTOLI Michel	<i>DESSEIN Alain Surnombre</i>	KERBAUL François
<i>BARTOLIN Robert Surnombre</i>	DESSI Patrick	KRAHN Martin
BARTOLOMEI Fabrice	DISDIER Patrick	LAFFORGUE Pierre
BASTIDE Cyrille	DODDOLI Christophe	LAGIER Jean-Christophe
BENSOUSSAN Laurent	DRANCOURT Michel	LAMBAUDIE Eric
BERBIS Philippe	DUBUS Jean-Christophe	LANCON Christophe
BERDAH Stéphane	DUFFAUD Florence	LA SCOLA Bernard
<i>BERLAND Yvon Surnombre</i>	DUFOUR Henry	LAUNAY Franck
BERNARD Jean-Paul	DURAND Jean-Marc	LAVIEILLE Jean-Pierre
BEROUD Christophe	DUSSOL Bertrand	LE CORROLLER Thomas
BERTUCCI François	<i>ENJALBERT Alain Surnombre</i>	<i>LE TREUT Yves-Patrice Surnombre</i>
BLAISE Didier	EUSEBIO Alexandre	LECHEVALLIER Eric
BLIN Olivier	FAKHRY Nicolas	LEGRE Régis
BLONDEL Benjamin	<i>FAUGERE Gérard Surnombre</i>	LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FELICIAN Olivier	LEONE Marc
BONELLO Laurent	FENOLLAR Florence	LEONETTI Georges
BONNET Jean-Louis	FIGARELLA/BRANGER Dominique	LEPIDI Hubert
BOTTA/FRIDLUND Danielle	FLECHER Xavier	LEVY Nicolas
BOUBLI Léon	FOURNIER Pierre-Edouard	MACE Loïc
BOYER Laurent	<i>FRANCES Yves Surnombre</i>	MAGNAN Pierre-Edouard
BREGEON Fabienne	FUENTES Stéphane	<i>MARANINCHI Dominique Surnombre</i>
BRETELLE Florence	GABERT Jean	<i>MARTIN Claude Surnombre</i>
BROUQUI Philippe	GAINNIER Marc	MATONTI Frédéric
BRUDER Nicolas	GARCIA Stéphane	MEGE Jean-Louis
BRUE Thierry	GARIBOLDI Vlad	MERROT Thierry
BRUNET Philippe	GAUDART Jean	METZLER/GUILLEMAIN Catherine
BURTEY Stéphane	GAUDY-MARQUESTE Caroline	MEYER/DUTOUR Anne
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GENTILE Stéphanie	MICCALEF/ROLL Joëlle
CASANOVA Dominique	GERBEAUX Patrick	MICHEL Fabrice
CASTINETTI Frédéric	GEROLAMI/SANTANDREA René	MICHEL Gérard
CECCALDI Mathieu	GILBERT/ALESSI Marie-Christine	MICHELET Pierre
CHABOT Jean-Michel	GIORGI Roch	MILH Mathieu
CHAGNAUD Christophe	GIOVANNI Antoine	MOAL Valérie
CHAMBOST Hervé	GIRARD Nadine	MONCLA Anne
CHAMPSAUR Pierre	GIRAUD/CHABROL Brigitte	MORANGE Pierre-Emmanuel
CHANEZ Pascal	GONCALVES Anthony	MOULIN Guy
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GORINCOUR Guillaume	MOUTARDIER Vincent
CHARREL Rémi	GRANEL/REY Brigitte	<i>MUNDLER Olivier Surnombre</i>
<i>CHARPIN Denis Surnombre</i>	GRANVAL Philippe	NAUDIN Jean
CHAUMOITRE Kathia	GREILLIER Laurent	NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
CHIARONI Jacques	<i>GRILLO Jean-Marie Surnombre</i>	NICOLLAS Richard
CHINOT Olivier		OLIVE Daniel

OUAFIK L'Houcine
PAGANELLI Franck
PANUEL Michel
PAPAZIAN Laurent
PAROLA Philippe
PARRATTE Sébastien
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure
PELLETIER Jean
PETIT Philippe
PHAM Thao
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique
PIQUET Philippe
PIRRO Nicolas
POINSO François
RACCAH Denis
RAOULT Didier
REGIS Jean
REYNAUD/GAUBERT Martine
REYNAUD Rachel
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth
RIDINGS Bernard Surnombre

ROCHE Pierre-Hugues
ROCH Antoine
ROCHWERGER Richard
ROLL Patrice
ROSSI Dominique
ROSSI Pascal
ROUDIER Jean
SALAS Sébastien
SAMBUC Roland Surnombre
SARLES Jacques
SARLES/PHILIP Nicole
SCAVARDA Didier
SCHLEINITZ Nicolas
SEBAG Frédéric
SEITZ Jean-François
SIELEZNEFF Igor
SIMON Nicolas
STEIN Andréas
TAIEB David
THIRION Xavier
THOMAS Pascal

THUNY Franck
TREBUCHON-DA FONSECA Agnès
TRIGLIA Jean-Michel
TROPIANO Patrick
TSIMARATOS Michel
TURRINI Olivier
VALERO René
VAROQUAUX Arthur Damien
VELLY Lionel
VEY Norbert
VIDAL Vincent
VIENS Patrice
VILLANI Patrick
VITON Jean-Michel
VITTON Véronique
VIEHWEGER Heide Elke
VIVIER Eric
XERRI Luc

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

ADALIAN Pascal
AGHABABIAN Valérie
BELIN Pascal
CHABANNON Christian
CHABRIERE Eric
FERON François
LE COZ Pierre
LEVASSEUR Anthony
RANJEVA Jean-Philippe
SOBOL Hagay

PROFESSEUR CERTIFIE

BRANDENBURGER Chantal

PRAG

TANTI-HARDOUIN Nicolas

PROFESSEUR ASSOCIE DE MEDECINE GENERALE A MI-TEMPS

ADNOT Sébastien
FILIPPI Simon

PROFESSEUR ASSOCIE A TEMPS PARTIEL

BURKHART Gary

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

ACHARD Vincent (<i>disponibilité</i>)	FABRE Alexandre	NINOVE Laetitia
ANGELAKIS Emmanouil	FOLETTI Jean- Marc	NOUGAIREDE Antoine
ATLAN Catherine (<i>disponibilité</i>)	FOUILLOUX Virginie	OLLIVIER Matthieu
BARTHELEMY Pierre	FROMNOT Julien	OUDIN Claire
BARTOLI Christophe	GABORIT Bénédicte	OVAERT Caroline
BEGE Thierry	GASTALDI Marguerite	PAULMYER/LACROIX Odile
BELIARD Sophie	GELSI/BOYER Véronique	PERRIN Jeanne
BERBIS Julie	GIUSIANO Bernard	RANQUE Stéphane
BERGE-LEFRANC Jean-Louis	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	REY Marc
BEYER-BERJOT Laura	GONZALEZ Jean-Michel	ROBERT Philippe
BIRNBAUM David	GOURIET Frédéric	SABATIER Renaud
BONINI Francesca	GRAILLON Thomas	SARI-MINODIER Irène
BOUCRAUT Joseph	GRISOLI Dominique	SARLON-BARTOLI Gabrielle
BOULAMERY Audrey	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	SAVEANU Alexandru
BOULLU/CIOCCA Sandrine	GUIDON Catherine	SECQ Véronique
BUFFAT Christophe	HAUTIER/KRAHN Aurélie	TOGA Caroline
CAMILLERI Serge	HRAIECH Sami	TOGA Isabelle
CARRON Romain	KASPI-PEZZOLI Elise	TROUSSE Delphine
CASSAGNE Carole	L'OLLIVIER Coralie	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CHAUDET Hervé	LABIT-BOUVIER Corinne	VALLI Marc
COZE Carole	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	VELY Frédéric
DADOUN Frédéric (<i>disponibilité</i>)	LAGIER Aude (<i>disponibilité</i>)	VION-DURY Jean
DALES Jean-Philippe	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	ZATTARA/CANNONI Hélène
DAUMAS Aurélie	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DEGEORGES/VITTE Joëlle	LOOSVELD Marie	
DEL VOLGO/GORI Marie-José	MANCINI Julien	
DELLIAUX Stéphane	MARY Charles	
DESPLAT/JEGO Sophie	MASCAUX Céline	
DEVEZE Arnaud (<i>disponibilité</i>)	MAUES DE PAULA André	
DUBOURG Grégory	MILLION Matthieu	
DUFOUR Jean-Charles	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
EBBO Mikaël	NGUYEN PHONG Karine	

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

ABU ZAINEH Mohammad	DEGIOANNI/SALLE Anna	POGGI Marjorie
BARBACARU/PERLES T. A.	DESNUES Benoît	RUEL Jérôme
BERLAND/BENHAÏM Caroline		STEINBERG Jean-Guillaume
BOUCAULT/GARROUSTE Françoise	MARANINCHI Marie	THOLLON Lionel
BOYER Sylvie	MERHEJ/CHAUVEAU Vicky	THIRION Sylvie
COLSON Sébastien	MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte	VERNA Emeline

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BARGIER Jacques
BONNET Pierre-André
CALVET-MONTREDON Céline
GUIDA Pierre
JANCZEWSKI Aurélie

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

REVIS Joana

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à TEMPS-PLEIN

TOMASINI Pascale

PROFESSEURS DES UNIVERSITES et MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS
PROFESSEURS ASSOCIES, MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES mono-appartenants

ANATOMIE 4201

CHAMPSAUR Pierre (PU-PH)
LE CORROLLER Thomas (PU-PH)
PIRRO Nicolas (PU-PH)

GUENOUN-MEYSSIGNAC Daphné (MCU-PH)
LAGIER Aude (MCU-PH) disponibilité

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203

CHARAFE/JAUFFRET Emmanuelle (PU-PH)
DANIEL Laurent (PU-PH)
FIGARELLA/BRANGER Dominique (PU-PH)
GARCIA Stéphane (PU-PH)
XERRI Luc (PU-PH)

DALES Jean-Philippe (MCU-PH)
GIUSIANO COURCAMBECK Sophie (MCU PH)
LABIT/BOUVIER Corinne (MCU-PH)
MAUES DE PAULA André (MCU-PH)
SECQ Véronique (MCU-PH)

**ANESTHESIOLOGIE ET REANIMATION CHIRURGICALE
; MEDECINE URGENCE 4801**

ALBANESE Jacques (PU-PH)
BRUDER Nicolas (PU-PH)
KERBAUL François (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MARTIN Claude (PU-PH) Surnombre
MICHEL Fabrice (PU-PH)
MICHELET Pierre (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)

GUIDON Catherine (MCU-PH)

ANGLAIS 11

BRANDENBURGER Chantal (PRCE)

BURKHART Gary (PAST)

**BIOLOGIE ET MEDECINE DU DEVELOPPEMENT
ET DE LA REPRODUCTION ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5405**

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)

PERRIN Jeanne (MCU-PH)

BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE 4301

GUEDJ Eric (PU-PH)
GUYE Maxime (PU-PH)
MUNDLER Olivier (PU-PH) Surnombre
TAIEB David (PU-PH)

BELIN Pascal (PR) (69ème section)
RANJEVA Jean-Philippe (PR) (69ème section)

CAMMILLERI Serge (MCU-PH)
VION-DURY Jean (MCU-PH)

BARBACARU/PERLES Téodora Adriana (MCF) (69ème section)

**BIostatISTIQUES, INFORMATIQUE MEDICALE
ET TECHNOLOGIES DE COMMUNICATION 4604**

CLAVERIE Jean-Michel (PU-PH) Surnombre
GAUDART Jean (PU-PH)
GIORGI Roch (PU-PH)

CHAUDET Hervé (MCU-PH)
DUFOUR Jean-Charles (MCU-PH)

ANTHROPOLOGIE 20

ADALIAN Pascal (PR)

DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501

CHARREL Rémi (PU PH)
DRANCOURT Michel (PU-PH)
FENOLLAR Florence (PU-PH)
FOURNIER Pierre-Edouard (PU-PH)
NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier (PU-PH)
LA SCOLA Bernard (PU-PH)
RAOULT Didier (PU-PH)

ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH)
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)
LEVASSEUR Anthony (PR) (64ème section)
DESNUES Benoît (MCF) (65ème section)
MERHEJ/CHAUVEAU Vicky (MCF) (87ème section)

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

BARLIER/SETTI Anne (PU-PH)
ENJALBERT Alain (PU-PH) Surnombre
GABERT Jean (PU-PH)
GUIEU Régis (PU-PH)
OUAFIK L'Houcine (PU-PH)

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMONOT Julien (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

BIOLOGIE CELLULAIRE 4403

ROLL Patrice (PU-PH)

GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

CARDIOLOGIE 5102

AVIERINOS Jean-François (PU-PH)
BONELLO Laurent (PU PH)
BONNET Jean-Louis (PU-PH)
CUISSSET Thomas (PU-PH)
DEHARO Jean-Claude (PU-PH)
FRANCESCHI Frédéric (PU-PH)
HABIB Gilbert (PU-PH)
PAGANELLI Franck (PU-PH)
THUNY Franck (PU-PH)

CHIRURGIE DIGESTIVE 5202

BERDAH Stéphane (PU-PH)
HARDWIGSEN Jean (PU-PH)
LE TREUT Yves-Patrice (PU-PH) Surnombre
SIELEZNEFF Igor (PU-PH)

BEYER-BERJOT Laura (MCU-PH)

CHIRURGIE GENERALE 5302

GIUSIANO Bernard (MCU-PH)
MANCINI Julien (MCU-PH)

ABU ZAINEH Mohammad (MCF) (5ème section)
BOYER Sylvie (MCF) (5ème section)

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
BLONDEL Benjamin (PU-PH)
CURVALE Georges (PU-PH)
FLECHER Xavier (PU PH)
PARATTE Sébastien (PU-PH)
ROCHWERGER Richard (PU-PH)
TROPIANO Patrick (PU-PH)

OLLIVIER Matthieu (MCU-PH)

CANCEROLOGIE ; RADIOTHERAPIE 4702

BERTUCCI François (PU-PH)
CHINOT Olivier (PU-PH)
COWEN Didier (PU-PH)
DUFFAUD Florence (PU-PH)
GONCALVES Anthony PU-PH)
HOUVENAEGHES Gilles (PU-PH)
LAMBAUDIE Eric (PU-PH)
MARANINCHI Dominique (PU-PH) Surnombre
SALAS Sébastien (PU-PH)
VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

COLLART Frédéric (PU-PH)
D'JOURNO Xavier (PU-PH)
DODDOLI Christophe (PU-PH)
GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
MACE Loïc (PU-PH)
THOMAS Pascal (PU-PH)

FOUILLOUX Virginie (MCU-PH)
GRISOLI Dominique (MCU-PH)
TROUSSE Delphine (MCU-PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104

ALIMI Yves (PU-PH)
AMABILE Philippe (PU-PH)
BARTOLI Michel (PU-PH)
MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
PIQUET Philippe (PU-PH)

SARLON-BARTOLI Gabrielle (MCU PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

GRILLO Jean-Marie (PU-PH) Surnombre
LEPIDI Hubert (PU-PH)

ACHARD Vincent (MCU-PH) disponibilité
PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003

BERBIS Philippe (PU-PH)
GAUDY/MARQUESTE Caroline (PU-PH)
GROB Jean-Jacques (PU-PH)
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth (PU-PH)

DUSI

COLSON Sébastien (MCF)

ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5404

BRUE Thierry (PU-PH)
CASTINETTI Frédéric (PU-PH)

PIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE ET PREVENTION 4601

AUQUIER Pascal (PU-PH)
BOYER Laurent (PU-PH)
CHABOT Jean-Michel (PU-PH)
GENTILE Stéphanie (PU-PH)
SAMBUC Roland (PU-PH) Surnombre
THIRION Xavier (PU-PH)

DELPERO Jean-Robert (PU-PH)
MOUTARDIER Vincent (PU-PH)
SEBAG Frédéric (PU-PH)
TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)
BIRNBAUM David (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402

GUYS Jean-Michel (PU-PH)
JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
LAUNAY Franck (PU-PH)
MERROT Thierry (PU-PH)
VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH)

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
GUYOT Laurent (PU-PH)

FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

CHIRURGIE PLASTIQUE,

RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛOLOGIE 5004

CASANOVA Dominique (PU-PH)
LEGRE Régis (PU-PH)

HAUTIER/KRAHN Aurélie (MCU-PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201

BARTHET Marc (PU-PH)
BERNARD Jean-Paul (PU-PH)
BOTTA-FRIDLUND Danielle (PU-PH)
DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
GRANDVAL Philippe (PU-PH)
GRIMAUD Jean-Charles (PU-PH)
SEITZ Jean-François (PU-PH)
VITTON Véronique (PU-PH)

GONZALEZ Jean-Michel (MCU-PH)

GENETIQUE 4704

BEROUD Christophe (PU-PH)
KRAHN Martin (PU-PH)
LEVY Nicolas (PU-PH)
MONCLA Anne (PU-PH)
SARLES/PHILIP Nicole (PU-PH)

NGYUEN Karine (MCU-PH)
TOGA Caroline (MCU-PH)
ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403

AGOSTINI Aubert (PU-PH)
BOUBLI Léon (PU-PH)
BRETTE Florence (PU-PH)
CARCOPINO-TUSOLI Xavier (PU-PH)
COURBIERE Blandine (PU-PH)
CRAVELLO Ludovic (PU-PH)
D'ERCOLE Claude (PU-PH)

BERBIS Julie (MCU-PH)
LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF)(06ème section)
TANTI-HARDOUIN Nicolas (PRAG)

IMMUNOLOGIE 4703

KAPLANSKI Gilles (PU-PH)
MEGE Jean-Louis (PU-PH)
OLIVE Daniel (PU-PH)
VIVIER Eric (PU-PH)

FERON François (PR) (69ème section)

BOUCRAUT Joseph (MCU-PH)
DEGEORGES/VITTE Joëlle (MCU-PH)
DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
ROBERT Philippe (MCU-PH)
VELY Frédéric (MCU-PH)

BOUCAULT/GARROUSTE Françoise (MCF) 65ème section)

MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503

BROUQUI Philippe (PU-PH)

LAGIER Jean-Christophe (PU-PH)
PAROLA Philippe (PU-PH)
STEIN Andréas (PU-PH)

MILLION Matthieu (MCU-PH)

MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT ; MEDECINE GENERALE ; ADDICTOLOGIE 5301

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)
DISDIER Patrick (PU-PH)
DURAND Jean-Marc (PU-PH)
FRANCES Yves (PU-PH) Surnombre
GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)

HARLE Jean-Robert (PU-PH)
ROSSI Pascal (PU-PH)
SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

EBBO Mikael (MCU-PH)

GENTILE Gaëtan (MCF Méd. Gén. Temps plein)

ADNOT Sébastien (PR associé Méd. Gén. à mi-temps)
FILIPPI Simon (PR associé Méd. Gén. à mi-temps)

BARGIER Jacques (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)
BONNET Pierre-André (MCF associé Méd. Gén à mi-temps)
CALVET-MONTREDON Céline (MCF associé Méd. Gén. à temps plein)
GUIDA Pierre (MCF associé Méd. Gén. à mi-temps)
JANCZEWSKI Aurélie (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

NUTRITION 4404

DARMON Patrice (PU-PH)
RACCAH Denis (PU-PH)
VALERO René (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité
BELIARD Sophie (MCU-PH)

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)
SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

OPHTALMOLOGIE 5502

DENIS Danièle (PU-PH)
HOFFART Louis (PU-PH)
MATONTI Frédéric (PU-PH)
RIDINGS Bernard (PU-PH) Surnombre

HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION 4701

BLAISE Didier (PU-PH)
COSTELLO Régis (PU-PH)
CHIARONI Jacques (PU-PH)
GILBERT/ALESSI Marie-Christine (PU-PH)
MORANGE Pierre-Emmanuel (PU-PH)
VEY Norbert (PU-PH)

GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
LOOSVELD Marie (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603

LEONETTI Georges (PU-PH)
PELLISSIER/ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

BARTOLI Christophe (MCU-PH)
TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND/BENHAÏM Caroline (MCF) (1ère section)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905

BENSOUSSAN Laurent (PU-PH)
VITON Jean-Michel (PU-PH)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

BERGE-LEFRANC Jean-Louis (MCU-PH)
SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

NEPHROLOGIE 5203

BERLAND Yvon (PU-PH) Surnombre
BRUNET Philippe (PU-PH)
BURTEY Stéphanne (PU-PH)
DUSSOL Bertrand (PU-PH)
JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)
MOAL Valérie (PU-PH)

NEUROCHIRURGIE 4902

DUFOUR Henry (PU-PH)
FUENTES Stéphane (PU-PH)
REGIS Jean (PU-PH)
ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)
SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)
GAILLON Thomas (MCU PH)

NEUROLOGIE 4901

ATTARIAN Sharham (PU PH)
AUDOIN Bertrand (PU-PH)
AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)
CECCALDI Mathieu (PU-PH)
EUSEBIO Alexandre (PU-PH)
FELICIAN Olivier (PU-PH)
PELLETIER Jean (PU-PH)

PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904

DA FONSECA David (PU-PH)
POINSO François (PU-PH)

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501

DESSI Patrick (PU-PH)
FAKHRY Nicolas (PU-PH)
GIOVANNI Antoine (PU-PH)
LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)
NICOLLAS Richard (PU-PH)
TRIGLIA Jean-Michel (PU-PH)

DEVEZE Arnaud (MCU-PH) Disponibilité

REVIS Joana (MAST) (Orthophonie) (7ème Section)

PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502

DESSEIN Alain (PU-PH) Surnombre

CASSAGNE Carole (MCU-PH)
L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)
MARY Charles (MCU-PH)
RANQUE Stéphane (MCU-PH)
TOGA Isabelle (MCU-PH)

PEDIATRIE 5401

ANDRE Nicolas (PU-PH)
CHAMBOST Hervé (PU-PH)
DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)
GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)
MICHEL Gérard (PU-PH)
MILH Mathieu (PU-PH)
REYNAUD Rachel (PU-PH)
SARLES Jacques (PU-PH)
TSIMARATOS Michel (PU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)
FABRE Alexandre (MCU-PH)
OUDIN Claire (MCU-PH)
OVAERT Caroline (MCU-PH)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903

BAILLY Daniel (PU-PH)
LANCON Christophe (PU-PH)
NAUDIN Jean (PU-PH)

CHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16

AGHABABIAN Valérie (PR)

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)
CHAGNAUD Christophe (PU-PH)
CHAUMOTRE Kathia (PU-PH)
GIRARD Nadine (PU-PH)
GORINCOUR Guillaume (PU-PH)
JACQUIER Alexis (PU-PH)
MOULIN Guy (PU-PH)
PANUEL Michel (PU-PH)
PETIT Philippe (PU-PH)
VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)
VIDAL Vincent (PU-PH)

REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802

GAINNIER Marc (PU-PH)
GERBEAUX Patrick (PU-PH)
PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
ROCH Antoine (PU-PH)

HRAIECH Sami (MCU-PH)

RHUMATOLOGIE 5001

GUIS Sandrine (PU-PH)
LAFFORGUE Pierre (PU-PH)
PHAM Thao (PU-PH)
ROUDIER Jean (PU-PH)

**PHARMACOLOGIE FONDAMENTALE -
PHARMACOLOGIE CLINIQUE; ADDICTOLOGIE 4803**

BLIN Olivier (PU-PH)
FAUGERE Gérard (PU-PH) Surnombre
MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)
SIMON Nicolas (PU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)
VALLI Marc (MCU-PH)

PHILOSOPHIE 17

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

PHYSIOLOGIE 4402

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)
BREGEON Fabienne (PU-PH)
MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)
TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

BARTHELEMY Pierre (MCU-PH)
BONINI Francesca (MCU-PH)
BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)
DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)
DEL VOLGO/GORI Marie-José (MCU-PH)
DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)
GABORIT Bénédicte (MCU-PH)
REY Marc (MCU-PH)

LIMERAT/BOUDOURESQUE Françoise (MCF) (40ème section) Retraite 1/5/2018
RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)
STEINBERG Jean-Guillaume (MCF) (66ème section)
THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101

ASTOUL Philippe (PU-PH)
BARLESI Fabrice (PU-PH)
CHANEZ Pascal (PU-PH)
CHARPIN Denis (PU-PH) Surnombre
GREILLIER Laurent (PU PH)
REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

MASCAUX Céline (MCU-PH)

TOMASINI Pascale (Maitre de conférences associé des universités)

THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804

AMBROSI Pierre (PU-PH)
BARTOLIN Robert (PU-PH) Surnombre
VILLANI Patrick (PU-PH)

DAUMAS Aurélie (MCU-PH)

UROLOGIE 5204

BASTIDE Cyrille (PU-PH)
KARSENTY Gilles (PU-PH)
LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
ROSSI Dominique (PU-PH)

REMERCIEMENTS

A Madame le Professeur Brigitte GRANEL,

Qui me fait l'honneur de présider mon jury. Merci pour ces 6 mois au sein de votre service qui me seront utiles tout au long de ma carrière.

A Monsieur le Professeur Pascal ROSSI

Très honoré de votre participation au jury de cette thèse. En souvenir de nos quelques visites les rares jours où j'étais seul interne du 7ème B (et ses 25 lits).

A Monsieur le Professeur Patrick GERBEAUX,

Merci d'avoir accepté aimablement d'assister à ma soutenance, merci pour votre implication auprès des étudiants en médecine.

A Monsieur le Docteur Ludovic CASANOVA,

Pour m'avoir guidé tout au long de ce travail et pour ce long dimanche après midi (3 heures) à essayer de m'expliquer le logiciel statistique.

A ma mère, tant d'amour reçu durant ces trente années m'a permis d'en être la aujourd'hui. Pour le soutien constant durant ces nombreuses années (notamment en première année).

A mon père et accessoirement mon médecin de famille qui m'a donné la passion de ce métier. Tu es un exemple pour moi.

A ma grand-mère, « mémé tomate », à ceux qui nous ont quitté ces dernières années, Francis, Mamie Monino, et à ceux que je n'ai pas eu la chance de connaître.

A Mathilde, mi amor. Pour ton soutien de tous les jours depuis bientôt 2 ans.... Pour la vie.

A Mes frères, Patrick, Philippe et Alexandre et les pièces rapportées, Audrey, Perrine, Téo. Kiki n'est pas l'homme d'aujourd'hui sans vous.

A Numa, Charline, Clémence et mes futurs neveux et nièces.

A tous les membres de ma famille, toujours plus nombreuses, qu'il m'est impossible de citer sans doubler le volume de cette thèse.

A Antonin, pour toutes ces années (22...) sur les bancs des différents établissements scolaires que nous avons fréquentés ensemble.

A mes amis, Adeline, Jason, JB, Pierre, Sophie, pour tous ces bons moments passés ensemble et surtout pour les prochains autour d'une « petite bière » (Belge)

A tous mes copains d'internat, du WEI, d'endocrino et des urgences du CHITS, du 7emeB, d'aix.

Suerte para todos y Olé !

Table des matières

INTRODUCTION :	2
MATERIEL ET METHODE	3
Type d'étude	3
Population	3
Relevés individuels d'activités et de prescriptions (annexe 1)	4
Critères de jugements	5
Analyse statistique	6
Ethique	6
RESULTATS	6
Présentation des données (tableau 1, en moyenne ($\pm$ écart type))	7
Analyse comparative (tableau 2)	7
Modélisation (tableau 3)	8
Volume annuel prescriptions médicamenteuses : critère de jugement principal	8
Volume annuel prescriptions de biologies	8
Volume annuel prescriptions de soins infirmiers	8
Volume annuel prescriptions de soins de kinésithérapie	9
DISCUSSION	9
Interprétation des résultats	9
Comparaison avec la littérature	10
Limites et forces de l'étude	11
Implications pratiques	12
CONCLUSION	12
TABLEAU 1 : Présentation de l'échantillon	13
TABLEAU 2 : Analyse comparative	14
TABLEAU 3 : Modélisation multivariée	15
BIBLIOGRAPHIE :	17
ANNEXE 1 : RIAP	1
ANNEXE 2 : Exemple de test de linéarité statistique effectué au cours de cette étude.	11

INTRODUCTION :

Depuis la création du premier stage ambulatoire de médecine générale en 1997, la discipline n'a cessé de s'imposer au niveau universitaire jusqu'à devenir une spécialité à part entière en 2004. Aujourd'hui, tous les étudiants en médecine passent plusieurs mois dans un cabinet de médecine générale afin de découvrir une pratique extra hospitalière. En fin de 6ème année, les internes choisissant cette spécialité ont la possibilité d'effectuer deux semestres en médecine ambulatoire au cours de leur internat.

Le bénéfice pour le médecin est indéniable ⁽¹⁾, de même que l'utilité pour le stagiaire de découvrir les spécificités d'une médecine différente des grands centres hospitaliers ⁽²⁾⁽³⁾.

Mais les médecins accueillant des étudiants semblent avoir des prises en charge et des prescriptions différentes. En effet selon l'étude REGE ⁽⁴⁾, les maîtres de stage universitaires (MSU) sont plus jeunes, en milieu de carrière, plutôt en secteur rural. Ils ont une charge de travail plus importante par rapport aux médecins non MSU. Il semble aussi qu'ils exercent plus en cabinet de groupe avec une proportion de femme plus importante. ⁽⁵⁾

Les MSU semblent avoir une activité plus variée par rapport au non MSU, comme par exemple la pratique des frottis cervico-vaginaux, des électrocardiogrammes, de la spirométrie ou des dopplers. ⁽⁶⁾

Concernant les prescriptions, les MSU prescrivent plus de génériques ⁽⁴⁾⁽⁷⁾ et moins d'antibiotiques ⁽⁸⁾. Une seconde étude trouve une augmentation de 15% d'analyses biologiques en présence de l'étudiant ⁽⁹⁾, mais la revue de la littérature ne semble pas montrer de différences concernant les prescriptions et leurs coûts ⁽¹⁰⁾⁽¹¹⁾. Par le biais d'une troisième étude concernant les MSU, les auteurs désignent une tendance à la prescription d'un examen complémentaire plutôt qu'un traitement en première intention. ⁽¹²⁾ Les MSU semblent plus performants dans la prise en charge de la vaccination des enfants et contre la grippe saisonnière, dans le dépistage du cancer du col de l'utérus et du sein et dans la prise en charge de l'asthme, des maladies cardio-vasculaire et du diabète. ⁽⁴⁾⁽⁶⁾⁽¹³⁾

Ces différences peuvent s'expliquer par une participation plus importante des MSU aux formations et diplômes complémentaires⁽⁵⁾, et à la formation médicale continue⁽¹⁴⁾⁽¹⁵⁾⁽¹⁶⁾⁽¹⁷⁾. De plus l'accueil stimulant d'un étudiant va inciter le médecin à revoir ses habitudes, à se remettre à niveau si nécessaire afin d'améliorer ses pratiques⁽¹⁸⁾⁽¹⁹⁾. Il est donc vraisemblable de penser que l'étudiant peut modifier le comportement du médecin. A ce jour peu d'études ont évalué l'effet de la présence de l'étudiant sur les prescriptions du médecin généraliste.

L'objectif principal de ce travail est de déterminer si la présence d'un étudiant au cabinet de médecine générale modifie le volume de prescription médicamenteuse. Les critères de jugement secondaires porteront sur les prescriptions de biologies, des soins infirmiers et de kinésithérapie.

MATERIEL ET METHODE

Type d'étude

Il s'agissait d'une étude quantitative descriptive transversale menée en 2017 auprès de médecins généralistes maîtres de stages universitaires (MSU) et de médecins généralistes en voie de devenir MSU n'accueillant pas encore d'étudiant (MSU sans étudiant), de l'université Aix-Marseille en région Provence Alpes-Côte-d'Azur (PACA).

Population

Les médecins désireux d'accueillir un étudiant ont été recrutés au cours de l'été 2017. Ils ont été soumis à un questionnaire en ligne qui traitait d'abord des caractéristiques générales des médecins : genre, âge, lieu d'exercice, type d'exercice. Le questionnaire a été adressé par voie informatique aux médecins. Ils ont participé à deux sessions de formation à la pratique de MSU fin 2017. Il leur a été demandé de joindre leur relevé individuel d'activité et de prescription (RIAP) de l'année 2016 à la fin du questionnaire.

Les médecins généralistes déjà MSU ont été recrutés, par randomisation, à partir d'une liste établie par la faculté de médecine d'Aix-Marseille, et comprenait l'adresse, l'adresse mail et numéro de téléphone. La randomisation a été effectuée avec la fonction « =alea() » du logiciel Excel[®]. Un échantillon témoin un pour un était prévu. Ils ont été contactés deux fois par mail puis par téléphone pour les non répondants et il leur a été demandé de fournir leur RIAP 2016.

Le recrutement de ces deux populations avec les mêmes pratiques a permis d'isoler la seule influence de la présence de l'étudiant.

Le relevé individuel d'activité et de prescription de l'année 2016 (janvier-décembre) de chaque praticien était nécessaire à l'inclusion dans cette étude.

Relevés individuels d'activités et de prescriptions (annexe 1)

Le RIAP est adressé à tous les médecins généralistes deux fois par an (avec possibilité de recevoir le RIAP janvier-décembre), il est établi à partir des prestations et des compteurs de patients enregistrés pour l'activité globale du médecin.

Toutes les valeurs sont calculées en volume sur l'année et sont rapportées en ratio par patient (nombre total de patients vus dans l'année) et sont comparables au référentiel de la région d'exercice du médecin.

Le relevé est divisé en quatre parties :

« Votre activité » comprend : les nombres de consultations, enfants, nombre de visites avec majorations déplacements, nuits, férié, nombre de gardes et nombre de patients en ALD vu dans l'année. Ainsi que le nombre d'actes de chirurgie, d'examens complémentaires réalisés au cabinet avec le montant moyen remboursable (par exemple radiographie ou échographie). Le nombre total d'actes remboursés est aussi présent.

Enfin le type d'accès au médecin est exprimé en pourcentage et correspond aux consultations du médecin traitant (nouveau ou remplacé), adressé par médecin traitant, accès spécifique, hors résidence, en urgence, hors coordination, exclusion du dispositif (qui sont les actes facturés sans mention du parcours de soins).

« Vos prescriptions » comprend : les actes infirmiers, kinésithérapies, biologies, le nombre d'indemnités journalières, le montant remboursable pharmacie en euros (dont le pourcentage de génériques), fournitures et transport, autres prescriptions (comme soins pédicures, orthophonies etc..) et forfait CMU.

« Vos patients » exprime en pourcentage les catégories de patients, dont exonérés, ALD, et selon la tranche d'âge ainsi que les patients ayant eu des indemnités journalières.

« Remboursements » comprend : le montant remboursable actes qui correspond aux honoraires moins le dépassement pour les actes et majorations, le montant remboursé actes, frais de déplacements, et le total remboursé en euros.

Les actes infirmiers et kinésithérapies sont exprimés en coefficients et ne correspondent pas directement aux nombres d'actes. Par exemple, un acte de kinésithérapie coté AMK5 (qui correspond à un bilan osteo-articulaire pour un membre) ajoutera 5 coefficients au volume annuel.

Pour cette étude, nous avons gardé les variables les plus pertinentes qui influenceraient le volume annuel de prescriptions médicamenteuses. A savoir le nombre de consultations et visites, les patients en ALD qui consultent régulièrement, les patients sous CMU, les jeunes de moins de 16 ans car les pathologies de l'enfant sont très présentes en médecine générale, et les personnes âgées de plus de 70 ans beaucoup plus en demande de soins.

Critères de jugements

La comparaison entre les MSU et les MSU sans étudiants a été réalisée à l'aide des RIAP. Le critère de jugement principal était le montant remboursable pharmacie correspondant au volume annuel de prescriptions médicamenteuses (en euros).

Les résultats secondaires portaient sur les prescriptions d'actes de soins infirmiers, kinésithérapies et biologies.

Analyse statistique

L'analyse statistique a été faite avec le logiciel STATA®. Une première analyse descriptive présentée dans le tableau 1, exposait l'ensemble des caractéristiques de l'échantillon. Une analyse comparative à l'aide d'un test du student pour les variables continues et test du chi2 pour les variables catégorielles a permis de comparer les données brutes provenant des MSU et des non MSU.

Afin d'exprimer l'influence de la présence de l'étudiant sur le volume annuel de prescriptions euros, nous avons utilisé un modèle linéaire. Le modèle multivarié tenait compte des variables d'ajustements suivantes : nombres de consultations et de visites, pourcentage de patients en affection de longue durée (ALD), pourcentages de patients sous couverture maladie universelle (CMU) et le pourcentage de patients âgées de moins de 16 ans et de plus de 70 ans.

Avant l'introduction des variables d'ajustements, la relation de linéarité a été vérifiée graphiquement (annexe 2). La variable pourcentage de CMU a été dichotomisée à la médiane à 7,78% pour le volume annuel de prescriptions médicamenteuses et pour les prescriptions biologiques, infirmiers et kinésithérapies. Pour les coefficients IDE, le nombre de consultations a aussi été dichotomisé à la médiane à 3957 consultations.

Ethique

Cette étude était une analyse pratique avec des données agrégées et anonymes ne tombant pas sous le coup de la loi Jardet , ne nécessitant donc pas l'avis du CNIL et d'un comité d'éthique.

RESULTATS

Un total de 47 RIAP a été récupéré.

13 RIAP ont été transmis par les médecins MSU sur les 39 randomisés (soit 33% de répondants), 2 relances par emails puis par appels téléphoniques. Parmi les RIAP non transmis il y avait 15,4% (6/39) de refus, 7,6% (3/39) n'ont pas réussi à le retrouver, 5% (3/39) étaient injoignables, 7,6% (3/37) ne pouvaient pas l'envoyer qu'après la date de fin d'inclusion, 12,8%(5/37) devaient l'envoyer mais ne l'ont pas fait malgré les relances, 18% (7/37) sans raisons particulières.

Les MSU sans étudiants ont transmis 37 RIAP.

Deux RIAP des MSU et un RIAP des MSU sans étudiants comprenaient seulement le semestre janvier-juin. Les valeurs ont été doublées afin d'être comparables aux autres relevés.

Présentation des données (tableau 1, en moyenne ($\pm$ écart type))

Les médecins de notre échantillon ont effectué en moyenne 4215 ($\pm$ 2185) consultations au cours de l'année 2016. Ils ont fait 481 ($\pm$ 503) visites par an. Ils voyaient 171 ($\pm$ 108) patients en Affection Longue Durée (ALD), 159 ($\pm$ 140) en consultations pour les nourrissons et 222 ($\pm$ 192) en consultations pour les enfants de 2 à 6 ans. 11% ($\pm$ 11,11) des patients avaient la couverture maladie Universelle (CMU).

Le volume annuel 2016 de prescriptions médicamenteuses était de 223768 ($\pm$ 137938) euros. Les professionnels ont prescrit en moyenne 179354 ($\pm$ 100391) coefficients biologies, 46730 ($\pm$ 37395) coefficients infirmiers et 37607 ($\pm$ 23618) coefficients kinésithérapies. Par rapport au référentiel de la région PACA, la population étudiée dans cette étude effectuait plus de consultations (3782 consultations, 167 patients en ALD, 83 nourrissons et 136 enfants) à un pourcentage de patient avec la CMU identique à 11,90% et prescriptions plus importantes (194955 euros en volume de prescriptions médicamenteuses, 158139 de coefficients biologies, 37487 de coefficients en soins infirmiers, et 34208 de coefficients de kinésithérapies).

Analyse comparative (tableau 2)

Il n'a pas été démontré de différences significatives sur le volume annuel de prescriptions médicamenteuses malgré l'activité plus importante des MSU sur les consultations (5282 consultations contre 3806 consultations ($p= 0,03$)) et sur le nombre d'actes totaux remboursables (4354 pour les non MSU contre 5994 pour les MSU ($p= 0,03$)) et par conséquent sur le montant remboursable des actes (127592 pour les non MSU contre 174771 ($p= 0,0024$)). Il n'y avait pas de différences significatives sur le nombre de visites, ni sur le nombre de patients en ALD ou sur les consultations pour enfants (nourrissons et 2-6ans). Enfin, il n'y avait pas de différences significatives sur les patients (CMU, patients de plus de 70 ans et patients de moins de 16 ans), ainsi que sur le volume de prescriptions médicamenteuses, soins de kinésithérapies, infirmiers et biologies.

Modélisation (tableau 3)

Volume annuel prescriptions médicamenteuses : critère de jugement principal

Le statut MSU, avec la présence de l'étudiant, était associé à une diminution du volume annuel de prescriptions médicamenteuses (-5233€ par rapport au MSU ($p=0,80$) soit une diminution de 0,02% par rapport à la moyenne annuelle de l'échantillon mais ces résultats sont non significatifs. Le volume annuel de prescriptions médicamenteuses augmentait de façon significative avec le nombre de visites (+50,96€ de plus par visite ($p=0,04$)) et le nombre de patients en ALD (+934€ par patient en ALD ($p<0,05$)). Il n'y avait pas de différences significatives concernant le nombre de consultations et le type de population (patients de moins de 16 ans, patients de plus de 70 ans, patients sous CMU).

Volume annuel prescriptions de biologies

La présence de l'étudiant, était associée à une diminution du volume annuel de prescriptions de biologies (-31012 coefficients par rapport au MSU ($p=0,19$)) soit une diminution de 17% par rapport à la moyenne annuelle. Mais ces résultats sont non significatifs. Les prescriptions de biologies (tableau 3B) augmentaient de façon significative avec le nombre de consultations (+25,4 coefficients infirmiers par consultation ($p=0,002$)), les autres données n'étaient pas significatives.

Volume annuel prescriptions de soins infirmiers

La présence de l'étudiant, était associée à une diminution du volume annuel de prescriptions infirmiers (-1961 coefficients par rapport au MSU ($p=0,8$)) soit une diminution de 4 % par rapport à la moyenne annuelle de l'échantillon, mais ces résultats sont non significatifs. Les prescriptions de soins infirmiers (tableau 3C) augmentaient de façon significative avec le nombre de visites (+24,13 coefficients infirmiers par visites ($p=0,01$)), le nombre de patients en ALD (+152 coefficients infirmiers par patient en ALD ($p=0,002$)). Pour la population âgée de plus de 70ans (+1980 coefficients infirmiers par patient de plus de 70 ans ($p=0,04$)), il n'y avait pas de différences significatives sur les autres variables.

Volume annuel prescriptions de soins de kinésithérapie

La présence de l'étudiant, était associée à une diminution du volume annuel de prescriptions de kinésithérapies (-2073 coefficients par rapport au MSU ($p= 0,67$)) soit une diminution de 5,5% par rapport à la moyenne annuelle de l'échantillon mais ces résultats sont non significatifs. Les prescriptions de soins de kinésithérapies (tableau 4D) augmentaient de façon significative avec le nombre de visites (+16,7 coefficients kinésithérapies par visite ($p= 0,006$)) et les patients en ALD (+90,87 coefficients kinésithérapies par patient en ALD ($p= 0,006$)), pas de différences significatives sur les autres variables.

DISCUSSION

Interprétation des résultats

Les résultats de cette étude sont homogènes et ont montré une diminution de volume annuel de prescriptions pour toutes les variables d'intérêts, mais les résultats étaient non significatifs. La seule présence de l'étudiant semble entrainer une diminution, par le médecin généraliste des prescriptions médicamenteuses, de biologies et de soins infirmiers et kinésithérapies.

Cependant les MSU avaient une charge de travail supérieur avec plus de consultations par an et plus d'actes effectués (résultats significatifs).

Comparaison avec la littérature

Une revue exhaustive de la littérature par JARNO JOSSE en 2011 ouvre des pistes afin d'expliquer les résultats de cette étude.⁽²⁰⁾

Tout d'abord, l'enseignement en médecine apporte de réelles satisfactions et va être un véritable stimulant intellectuel. En plus de rompre la routine, l'enthousiasme et le regard extérieur de l'étudiant permet au MSU d'apprécier d'autant plus son rôle de formateur et de modèle en apportant un renouveau dans sa pratique. La présence et les interactions avec l'étudiant permet au MSU de perfectionner ses propres techniques de communication et sa façon de gérer le patient. Certains MSU déclarent avoir un meilleur contrôle de leur décision clinique et donc de leurs prescriptions par rapport à leur activité antérieure.

Concernant la relation médecin-malade, du point de vue du médecin, la présence de l'étudiant a une influence positive et semble l'améliorer. Du point de vue des patients, ils sont majoritairement satisfaits du rôle de formateur de leur médecin et accueillent le stagiaire avec bienveillance. En effet, les consultations semblent durer plus longtemps et les patients trouvent que le médecin « s'intéresse plus à eux comme patient », « qu'il est plus attentif à leurs plaintes ». Ils ont aussi l'impression d'avoir une écoute « plus attentive et plus profonde ». En effet, le praticien passe plus de temps à interroger le patient, à expliquer les antécédents, à reprendre l'histoire de la maladie, à synthétiser les informations etc. Afin de former l'étudiant le MSU passe plus de temps et approfondit son examen clinique. Ainsi un examen clinique complet et plus poussé peut entraîner des variations dans les prescriptions.

Sur le plan des connaissances, L'accueil d'un étudiant oblige les MSU à se mettre à jour et à rester au courant de la littérature médicale notamment afin de pouvoir justifier leur attitude et prise en charge. En effectuant des recherches sur les pathologies rencontrées l'étudiant incite le MSU à faire de même. De plus, l'étudiant par sa formation hospitalo-universitaire informe aussi les dernières avancées médicales à son formateur. Il s'agit pour les MSU davantage d'un échange que d'une transmission de savoir du senior au jeune médecin. C'est ainsi que, par cet échange avec l'étudiant, et avec un patient mieux informé et éduqué, les prescriptions du MSU peuvent éventuellement être modifiées.

En socio-psychologie, la présence de l'étudiant pourrait s'apparenter à l'effet d'audience qui est l'une des composantes de la facilitation sociale. En effet, selon Bergum et Lerh⁽²¹⁾, la simple présence d'un observateur, réelle ou imaginée, influe sur la performance du sujet acteur, à des tâches motrices autant que des tâches intellectuelles. Ainsi la présence de l'étudiant aurait un impact direct sur les performances de son MSU.

Cependant une ancienne étude des années 90 ne trouve pas de différences significatives sur le déroulement de la consultation, sur la facturation, sur la feuille de soin, ni sur la prescription des examens complémentaires avec ou sans la présence d'un étudiant au cours de la consultation.⁽¹⁰⁾

Limites et forces de l'étude

La principale limite de cette étude était son manque de puissance car l'échantillon présenté manquait de données. Tous les MSU contactés n'ont pas fourni leurs RIAP (les raisons ont été données précédemment).

De plus, la présence de l'interne en autonomie (en l'absence de son maître de stage) pourrait éventuellement jouer, à minima, sur le volume de prescriptions, et augmenter le nombre des consultations qui apparaît sur le RIAP du médecin. Le même biais concernait les prescriptions des médecins remplaçants. En effet les jeunes médecins semblent moins prescrire que les plus anciens.⁽²²⁾

L'activité pourrait aussi différer selon le mode d'activité (permanences médicales avec exclusivement des urgences, ou dans le cadre d'un médecin généraliste n'effectuant que des consultations de gynécologie).

Enfin, certains médecins auraient probablement une activité sans la présence de l'étudiant (par exemple les gardes) et pourrait parfois avoir un réel impact sur les dépenses. Il n'a pas été possible de faire de différences pour cette étude.

La principale force de cette étude concernait le recrutement. La population étudiée ne différait que par la présence de l'étudiant au cabinet. Les MSU étant représentatifs entre eux⁽⁴⁾, le biais d'endogénéité lié au statut de MSU était maîtrisé.

Une autre force de l'étude était liée au RIAP (délivré par la CPAM), car les données contenues dans ces relevés sont exhaustives sur l'activité et la prescription des professionnels.

Implications pratiques

Après revue de la littérature, les MSU et les médecins en voie de devenir MSU ont des caractéristiques particulières. Cependant, l'accueil de l'étudiant semble apporter aussi des modifications en termes d'activités et de prescriptions.

La présence d'un étudiant permet un échange entre l'expérience d'un médecin sénior d'une part, et des connaissances plus récentes du stagiaire d'autre part.

La relation avec le patient et l'amélioration de son éducation thérapeutique, ainsi que la mise en place de mesures hygiéno-diététiques pourraient expliquer ces différences de prescriptions ; associées à la prise en charge plus performante des actions de dépistage et de prévention, elles pourraient, sur le long terme, être sources d'économies.

CONCLUSION

L'accueil d'un étudiant au cabinet de médecine générale a un effet sur l'activité des médecins généralistes. En plus d'avoir un volume de consultations et d'actes supérieurs aux MSU sans étudiants, il semblait que les MSU modifiaient leurs prescriptions avec la présence du stagiaire à leurs côtés. En effet, malgré des différences non significatives, les MSU paraissaient moins prescrire de traitement médicamenteux, de biologie, et enfin de soins infirmiers et de soins de kinésithérapies. Avec l'augmentation des stages ambulatoires universitaires chez le médecin généraliste, il est probable que les nouvelles générations, sensibilisées à cette pratique, deviennent à leur tour MSU. Et si d'autres études confirment les différences de prescriptions qui ont été constaté, il est envisageable de voir dans l'avenir une évolution, sans doute favorable, dans les prises en charge médicales ambulatoires.

TABLEAU 1 : Présentation de l'échantillon

Caractéristiques	Moyenne (ecart type)
Nombre consultations	4215 (±2185)
<i>Nombre consultations par patient</i>	2.58 (±0.82)
Nombre rémunération ALD*	171 (±108)
Nombre visites	481 (±503)
<i>Nombre visites par patient</i>	0.33 (±0.38)
Nombre majoration nourrissons	159 (±140)
<i>Nombre majoration nourrissons par patient</i>	0.08 (±0.06)
Nombre majoration 2-6 ans	222 (±192)
<i>Nombre majoration 2-6 ans par patient</i>	0.11 (±0.06)
Nombre actes totaux remboursable	4808 (±2320)
<i>Nombre actes totaux par patients</i>	3 (±0.95)
% CMU	11.00 (±11.11)
% <16 ans	21.81 (±6.48)
% 16 59 ans	52.99 (±5.67)
% 60 69 ans	11.23 (±3.30)
% >70 ans	13.93 (±6.87)
Volume prescriptions médicamenteux *	223768 (±137938)
<i>Volume prescriptions médicamenteux par patient *</i>	143.32 (±76.69)
Coefficients biologie	179354 (±100391)
<i>Coefficients biologie par patient</i>	116.57 (±75.24)
Coefficients actes infirmiers	46730 (±37395)
<i>Coefficients actes infirmiers par patient</i>	31.71 (±32.07)
Coefficients actes kinésithérapies	37607 (±23618)
<i>Coefficients actes kinésithérapies par patient</i>	24.67 (±17.46)
Nombre indemnité journalière	3766 (±2356)
<i>Nombre indemnité journalière par patient</i>	38.89 (±14.78)
Montant remboursable fournitures *	55277 (±36957)
<i>Montant remboursable fourniture par patient*</i>	38.56 (±29.44)
Montant remboursable transport *	20837 (±18097)
<i>Montant remboursable transport par patient *</i>	13.7 (±12.78)
Montant remboursable actes *	140642 (±65080)

MSU : Maître de stage universitaire *En euros ALD : Affection Longue Durée

CMU : Couverture Médicale Universelle

TABLEAU 2 : Analyse comparative

	MSU sans étudiant	MSU	<i>p</i>
Nombre consultations	3806	5282	0.034
<i>Nombre consultations par patient</i>	2.42	3	0.029
Nombre rémunération ALD*	164	188	0.497
Nombre visites	418	647	0.165
<i>Nombre visites par patient</i>	0.31	0.39	0.534
Nombre majoration nourrissons	147	190	0.356
<i>Nombre majoration nourrissons par patient</i>	0.078	0.106	0.170
Nombre majoration 2-6 ans	194	293	0.115
<i>Nombre majoration 2-6 ans par patient</i>	0.108	0.143	0.104
Nombre actes totaux remboursable	4354	5994	0.028
<i>Nombre actes totaux par patients</i>	2.83	3.43	0.054
% CMU	9.64	14.58	0.175
% <16 ans	21.66	22.23	0.790
% 16 59 ans	53.50	51.65	0.321
% 60 69 ans	11.15	11.44	0.787
% >70 ans	13.65	14.64	0.664
Volume prescriptions médicamenteux *	211895	254821	0.345
<i>Volume prescriptions médicamenteux par patient *</i>	135.74	163.13	0.278
Coefficients biologie	174565	191878	0.602
<i>Coefficients biologie par patient</i>	116.74	116.13	0.980
Coefficients actes infirmiers	62349	54018	0.804
<i>Coefficients actes infirmiers par patient</i>	31.06	33.42	0.824
Coefficients actes kinésithérapies	35543	43003	0.338
<i>Coefficients actes kinésithérapies par patient</i>	24.07	26.26	0.704
Nombre indemnité journalière	3606	4184	0.458
<i>Nombre indemnité journalière par patient</i>	38.43	40.08	0.736
Montant remboursable fournitures *	51866	64197	0.311
<i>Montant remboursable fourniture par patient *</i>	38.36	39.10	0.939
Montant remboursable transport *	18100	27996	0.093
<i>Montant remboursable transport par patient *</i>	12.75	16.18	0.416
Montant remboursable actes *	127592	174771	0.024

MSU : Maître de stage universitaire *En euros ALD : Affection Longue Durée

CMU : Couverture Médicale Universelle

TABLEAU 3 : Modélisation multivariée

Modélisation	Montant Remboursable pharmacie*	<i>p</i>
MSU sans étudiant	0	
MSU	-5233	<i>0,80</i>
Variables d'ajustements		
Nombres consultations	8,5	<i>0,19</i>
Nombres de visites	50,96	<i>0,04</i>
Nombres rémunérations ALD	934	<i>0,000</i>
% Patients < 16 ans	381,83	<i>0,088</i>
% Patients > 70 ans	982,19	<i>0,67</i>
% patientèles faible taux de CMU (<7,78%)	(ref)	
% patientèles fort taux de CMU (≥ 7,78%)	1869	<i>0,93</i>

Modélisation	Coefficients de Biologie	
MSU sans étudiant	0	
MSU	-31012	<i>0,19</i>
Variables d'ajustements		
Nombres consultations	25,4	<i>0,002</i>
Nombres de visites	26,97	<i>0,33</i>
Nombres rémunérations ALD	217,95	<i>0,15</i>
% Patients < 16 ans	-2545	<i>0,39</i>
% Patients > 70 ans	1645,9	<i>0,54</i>
% patientèles faible taux de CMU (<7,78%)	(ref)	
% patientèles fort taux de CMU (≥ 7,78%)	-23048	<i>0,32</i>

MSU : Maître de stage universitaire *En euros ALD : Affection Longue Durée

CMU : Couverture Médicale Universelle

Modélisation	Coefficients de soins infirmiers	<i>p</i>
MSU sans étudiant	0	
MSU	-1961	<i>0,806</i>
Variables d'ajustements		
Nombre de consultation faible (<3957)	(ref)	
Nombre de consultation important (≥ 3957)	3408	<i>0,68</i>
Nombres de visites	24,13	0,01
Nombres rémunérations ALD	152	0,002
% Patients < 16 ans	498	<i>0,6</i>
% Patients > 70 ans	1980	0,04
% patientèles faible taux de CMU (<7,78%)	(ref)	
% patientèles fort taux de CMU (≥ 7,78%)	1555	<i>0,84</i>

Modélisation	Coefficients de soins kinésithérapie	<i>p</i>
MSU sans étudiant	0	
MSU	-2073	<i>0,67</i>
Variables d'ajustements		
Nombres consultations	2,13	<i>0,17</i>
Nombres de visites	16,7	0,006
Nombres rémunérations ALD	90,87	0,006
% Patients < 16 ans	-81,94	<i>0,85</i>
% Patients > 70 ans	454,6	<i>0,42</i>
% patientèles faible taux de CMU (<7,78%)	(ref)	
% patientèles fort taux de CMU (≥ 7,78%)	-3308	<i>0,45</i>

MSU : Maître de stage universitaire *En euros ALD : Affection Longue Durée

CMU : Couverture Médicale Universelle

BIBLIOGRAPHIE :

1. Cadwallier JS, Vaillant-Roussel H,. Motivations des médecins généralistes à devenir maître de stage des universités Analyse du recueil pré-formation du programme de DPC « Initiation à la maîtrise de stage ». Exercer. 2015;26(117).
2. Kiss A, Steiner C, Grossman P, Langewitz W, Tschudi P, Kiessling C. Students' satisfaction with general practitioners' feedback to their reflective writing: a randomized controlled trial. Can Med Educ J. déc 2017;8(4):e54-9.
3. Gran SF, Brænd AM, Lindbæk M, Frich JC. General practitioners' and students' experiences with feedback during a six-week clerkship in general practice: a qualitative study. Scand J Prim Health Care. juin 2016;34(2):172-9.
4. Letrillart L, Rigault-Fossier P, Fossier B, Kellou N, Paumier F, Bois C, et al. Comparison of French training and non-training general practices: a cross-sectional study. BMC Med Educ. 27 avr 2016;16:126.
5. Bouton C, Leroy O, Huez J-F, Bellanger W, Ramond-Roquin A. Représentativité des médecins généralistes maîtres de stage universitaires. Santé Publique. 2015;27(1):59.
6. van den Hombergh P, Schalk-Soekar S, Kramer A, Bottema B, Campbell S, Braspenning J. Are family practice trainers and their host practices any better? Comparing practice trainers and non-trainers and their practices. BMC Fam Pract. 21 févr 2013;14:23.
7. Delfarriol G. Autoévaluation du comportement du médecin généraliste, maître de stage, en présence du stagiaire en médecine générale au cours d'une consultation [Thèse de Médecine Générale]. Université de Créteil; 2003.
8. Devillers L, Sicsic J, Delbarre A, Le Bel J, Ferrat E, Saint Lary O. General Practitioner trainers prescribe fewer antibiotics in primary care: Evidence from France. PloS One. 2018;13(1):e0190522.
9. Worley PS, Kitto P. Hypothetical model of the financial impact of student attachments on rural general practices. Rural Remote Health. déc 2001;1(1):83.
10. Heath JM, Beatty PG. Does teaching medical students in the office affect the way physicians complete patient-encounter forms? Acad Med J Assoc Am Med Coll. avr 1998;73(4):439-41.
11. Frank SH, Stange KC, Langa D, Workings M. Direct observation of community-based ambulatory encounters involving medical students. JAMA. 3 sept 1997;278(9):712-6.
12. Charles J, Valenti L, Miller G. GPs in teaching practices. Aust Fam Physician. févr 2012;41(1-2):13.
13. Gray RW, Carter YH, Hull SA, Sheldon MG, Ball C. Characteristics of general practices involved in undergraduate medical teaching. Br J Gen Pract J R Coll Gen Pract. mai 2001;51(466):371-4.

14. Baker R, Thompson J. Innovation in general practice: is the gap between training and non-training practices getting wider? *Br J Gen Pract J R Coll Gen Pract.* juin 1995;45(395):297-300.
15. Lippmann S, Frese T, Herrmann K, Scheller K, Sandholzer H. Primary care research - trade-off between representativeness and response rate of GP teachers for undergraduates. *Swiss Med Wkly.* 19 mars 2012;142:w13537.
16. Ramanayake RPJC, De Silva AHW, Perera DP, Sumanasekera RDN, Athukorala L a. CL, Fernando K a. T. Training medical students in general practice: a qualitative study among general practitioner trainers in Sri Lanka. *J Fam Med Prim Care.* juin 2015;4(2):168-73.
17. Grayson MS, Klein M, Lugo J, Visintainer P. Benefits and costs to community-based physicians teaching primary care to medical students. *J Gen Intern Med.* juill 1998;13(7):485-8.
18. Brown H. Becoming a general practitioner trainer. *BMJ.* 14 août 1999;319(7207):2-2.
19. Hartley S, Macfarlane F, Gantley M, Murray E. Influence on general practitioners of teaching undergraduates: qualitative study of London general practitioner teachers. *BMJ.* 30 oct 1999;319(7218):1168-71.
20. Jarno Josse A. Impact de la maîtrise de stage sur l'exercice professionnel des maîtres de stage ambulatoires [Thèse de Médecine Générale]. Université De Brest-Bretagne Occidentale; 2011.
21. Bergum BO, Lehr DJ. Effects of authoritarianism on vigilance performance. *J Appl Psychol.* 1963;47(1):75-7.
22. Lancry P-J, Paris V. Âge, temps et normes : une analyse de la prescription pharmaceutique. *Économie Prévision.* 1997;129(3):173-87.

ANNEXE 1 : RIAP

Présentation technique du Relevé individuel édité

2.2.2. Descriptif par profession du relevé individuel édité : Médecins

- Le Relevé Individuel d'Activité et de Prescriptions adressé à chaque médecin est établi à partir des prestations et des compteurs de patients enregistrés pour l'activité globale du médecin.

- Il existe quatre types de présentation du document, les rubriques variant suivant l'activité du médecin :
 - médecine générale (spécialités 01, 22, 23)
 - stomatologie (spécialités 18, 45 et 69)
 - anatomie et cytologie pathologiques (spécialité 37)
 - autres spécialistes (dont médecins biologistes spécialité 38).

- Dans chaque présentation, apparaissent quatre pavés distincts :

*VOTRE ACTIVITE
VOS PRESCRIPTIONS
VOS PATIENTS
REMBOURSEMENTS.*

- Pour chaque rubrique, sont affichées les données individuelles du professionnel ainsi que les valeurs de référence correspondant à l'ensemble des médecins de sa spécialité, pour la région INSEE :

VOTRE SITUATION

Suivant les rubriques retenues pour chaque type de spécialité, les valeurs sont ventilées en volume et en ratio par patient

Remarques :

.les prestations et les clients enregistrés pour la part de l'activité exercée en tant que **Médecin correspondant ou Médecin traitant**, déjà inclus dans l'activité globale du médecin, **ne donnent pas lieu à un document Editique**, mais sont consultables sur le portail SNIIRAM (*Médecin référent supprimé à partir des traitements 2009*)

.dans le cas où, pour un professionnel, **une rubrique ne contient aucune valeur**, le libellé de cette rubrique n'apparaît pas

.les forfaits AMT et FFS d'aide à la maintenance et à la transmission des feuilles de soins électroniques, les participations forfaitaires PAP, PFH, PFT, **TMT**, les franchises FRH, FRT, les actes non remboursables ANR, les rémunérations CAPI (RAA, RAC), la pharmacie non remboursable PHN, les substituts nicotiniques non remboursables (TNS avec qualificatif de dépense N/NR ou NJ ; les TNS remboursables étant pris en compte), **sont exclus du RIAP**

.les valeurs négatives ne sont pas traitées

.pour le calcul des ratios par patient, seules les prestations de code exercice 0 sont prises en compte (prestations avec clients associés)

.les pourcentages de patients ne sont pas arrondis

.dans le pavé **VOTRE ACTIVITE** :

- pour les rubriques exprimées en Nombre, autres que Nb consultations et visites, Dont BDC, Dont BR2 BR4, Nb avis ponctuel consultant, Nb rémunérations ALD, Nb majorations de coordination, Nb forfaits pédiatriques, Nb majorations endocrinologie, Nb majorations appareillage, Nb majorations première consultation famille, Nb majorations consultation annuelle famille, Nb majorations annuelles de synthèse, Nb majorations nourrisson avant 8 jours, Nb majorations nourrisson, Nb majorations enfants 2-6 ans, Nb majorations de déplacement jour, Nb d'actes CCAM, Nb modificateurs, Nb autres actes remboursés, Nb majorations régulées, Nb majorations non régulées, Nb qualificatifs du parcours

de soins (Nb accès...), si le dénombrement représente moins de 0,5% du Nb total d'actes remboursés, la rubrique détaillée n'est pas affichée (libellé, valeur en volume, coefficient moyen, ratio par patient) ; toutefois les actes restent bien décomptés dans le total des actes remboursés.

- Pour les actes exprimés en coefficients, le test est réalisé à partir du dénombrement figurant dans le fichier Historique.
- Les rubriques exprimées en montant sont exclues du test.

.pour le pavé **VOS PRESCRIPTIONS** :

- dans le cas où le montant Base de remboursement d'une rubrique (autre que Nombre IJ, Pharmacie générique, Mt remb. autres prescriptions, Mt remboursable forfaits CMU) est inférieur à 460€, la rubrique n'est pas affichée (libellé, montant, ratio par client, % pharmacie générique s'il s'agit du Mt remboursable pharmacie).
- Pour les prestations exprimées en coefficients, la base de remboursement est testée à partir du fichier Historique

.dans le pavé **REMBOURSEMENTS** :

pour les spécialistes, la rubrique « %Mt DA acte techniq/Mt remboursable » ne s'affiche que si la valeur calculée est > 17,50%.

REFERENTIEL REGION

Les valeurs contenues dans le référentiel sont élaborées à partir des prestations et des clients enregistrés pour les praticiens de même spécialité appartenant à la même région INSEE

Remarques :

.les praticiens retenus pour les référentiels sont les médecins Actifs à Part Entière (APE) :

- ◇ conventionnés,
- ◇ en activité mais non temps plein hospitaliers,
- ◇ avec une année de début d'activité libérale antérieure à l'exercice traité,
- ◇ de moins de 65 ans mais de plus de 14 ans _____,
- ◇ ayant au moins 1€ d'honoraires perçus pour des actes professionnels ou des frais de déplacement

.pour une rubrique, le référentiel n'est affiché que s'il existe au moins onze valeurs enregistrées pour les praticiens APE de la spécialité, dans la région

.pour les pavés **VOTRE ACTIVITE** et **VOS PRESCRIPTIONS**, les référentiels sont constitués par la valeur médiane rencontrée pour la rubrique (volume ou ratio médian). Les valeurs non affichées individuellement, <0,5% de l'activité ou <460€ pour les prescriptions, ne sont pas retenues pour le calcul des référentiels

.pour le pavé **VOS PATIENTS**, il s'agit du pourcentage moyen de clients présents dans la typologie de clientèle considérée : volume global de clients dans la rubrique, rapporté au volume total de clients, tels que définis pour les pourcentages individuels.

QUARTILES

- Pour les médecins APE, les valeurs de certaines rubriques jugées particulièrement significatives, variables suivant les spécialités (cf. Annexes, § 6.4), donnent lieu à un positionnement dans un quartile, exprimé sous la forme d'étoiles : les valeurs individuelles rencontrées pour les médecins APE de même spécialité de la région INSEE, sont classées de la plus petite à la plus grande, puis réparties en quatre classes comportant chacune le même nombre de valeurs ; les volumes ou ratios de la classe la plus faible donnent lieu à édition d'une seule étoile, ceux contenus dans la classe la plus forte, à quatre étoiles

remarque : dans le cas où il existe moins de 11 valeurs à répartir, de même que les référentiels ne sont pas édités, le positionnement en quartile n'est pas indiqué.

(médecine générale)

SNIR

RELEVÉ INDIVIDUEL D'ACTIVITÉ
ET DE PRESCRIPTIONS

JANVIER A MARS 2010

N° professionnel : xxxxxxxx [« C » ou « C DP » ou « C HL »] [« adhésion coordination » ou « adhésion C.A.S. » ou blanc]

VOTRE ACTIVITÉ	VOTRE SITUATION				REFERENTIEL REGION	
	en volume		par patient		en volume	par patient
Nb consultations	nnnnnnnn	****	nnnnnn,nn	****	nnnnnnnn	nnnnnn,nn
Nb avis ponctuels consultant	nnnnnnnn	****	nnnnnn,nn	****	nnnnnnnn	nnnnnn,nn
Nb rémunérations ALD	nnnnnnnn	****			nnnnnnnn	
Nb visites	nnnnnnnn	****	nnnnnn,nn	****	nnnnnnnn	nnnnnn,nn
Nb majorations de coordination	nnnnnnnn	****	nnnnnn,nn	****	nnnnnnnn	nnnnnn,nn
Nb forfaits pédiatriques	nnnnnnnn		nnnnnn,nn	****	nnnnnnnn	nnnnnn,nn
Nb majorations nourrisson	nnnnnnnn		nnnnnn,nn	****	nnnnnnnn	nnnnnn,nn
Nb majorat. enfants 2-6 ans	nnnnnnnn		nnnnnn,nn	****	nnnnnnnn	nnnnnn,nn
Nb majorat. déplacement jour	nnnnnnnn				nnnnnnnn	
Mt astreintes libérales	bbbbbbbbb	****			bbbbbbbbb	
Mt rémunérations régulation	bbbbbbbbb				bbbbbbbbb	
Mt astreintes en établissement	bbbbbbbbb	****			bbbbbbbbb	
Mt gardes en établissement	bbbbbbbbb	****			bbbbbbbbb	
Mt consultations antigrippe A	bbbbbbbbb					
Mt vacations grippe A	bbbbbbbbb					
Coefficients K	ccccccc		cccccc,cc		ccccccc	cccccc,cc
Coeff. Moyen K	cccccc,cc				cccccc,cc	
Nb actes imagerie en coupe	nnnnnnnn		nnnnnn,nn		nnnnnnnn	nnnnnn,nn
Montant moyen remboursable	bbbbbb,bb				bbbbbb,bb	
Nb actes d'imagerie hors échog	nnnnnnnn		nnnnnn,nn		nnnnnnnn	nnnnnn,nn
Montant moyen remboursable	bbbbbb,bb				bbbbbb,bb	
Nb actes d'échographie	nnnnnnnn	****	nnnnnn,nn		nnnnnnnn	nnnnnn,nn
Montant moyen remboursable	bbbbbb,bb				bbbbbb,bb	
Nb actes chirurgie et médicaux	nnnnnnnn	****	nnnnnn,nn	****	nnnnnnnn	nnnnnn,nn
Montant moyen remboursable	bbbbbb,bb				bbbbbb,bb	
Nb modificateurs urgence	nnnnnnnn				nnnnnnnn	
Nb modificateurs hors urgence	nnnnnnnn				nnnnnnnn	
Nb autres actes remboursés	nnnnnnnn				nnnnnnnn	
Nb majorations régulées	nnnnnnnn	****			nnnnnnnn	
Nb majorations non régulées	nnnnnnnn	****			nnnnnnnn	
Nb total actes remboursés	nnnnnnnn	****	nnnnnn,nn	****	nnnnnnnn	nnnnnn,nn
%Nb accès médecin traitant	ppp,pp				ppp,pp	
%Nb accès correspondant	ppp,pp				ppp,pp	
%Nb accès spécifiques	ppp,pp				ppp,pp	
%Nb accès hors résidence	ppp,pp				ppp,pp	
%Nb accès en urgence	ppp,pp				ppp,pp	
%Nb accès hors coordination	ppp,pp				ppp,pp	
%Nb exclusions du dispositif	ppp,pp				ppp,pp	
VOS PRESCRIPTIONS						
Coeff. soins infirmiers	ccccccc		cccccc,cc	****	cccccc,cc	cccccc,cc
Coeff. kinésithérapie	ccccccc		cccccc,cc	****	ccccccc	cccccc,cc
Coeff. biologie	ccccccc		cccccc,cc	****	cccccc,cc	cccccc,cc
Nombre IJ	nnnnnn		nnnnnn,nn	****	nnnnnn	nnnnnn,nn
Mt remboursable pharmacie	bbbbbbbbb		bbbbbb,bb	****	bbbbbbbbb	bbbbbb,bb
dont % génériques	ppp,pp				ppp,pp	
Mt remboursable fournitures	bbbbbbbbb		bbbbbb,bb		bbbbbbbbb	bbbbbb,bb
Mt remboursable transports	bbbbbbbbb		bbbbbb,bb		bbbbbbbbb	bbbbbb,bb
Mt remb. autres prescriptions	bbbbbbbbb		bbbbbb,bb		bbbbbbbbb	bbbbbb,bb
Mt remboursable forfaits CMU	bbbbbbbbb				bbbbbbbbb	

(médecine générale) suite

SNIR RELEVÉ INDIVIDUEL D'ACTIVITÉ ET DE PRESCRIPTIONS JANVIER A MARS 2010
N° professionnel : xxxxxxxx [« C » ou « C DP » ou « C HL »] [« adhésion coordination » ou « adhésion C.A.S. » ou blanc]

VOS PATIENTS					
% patients exonérés	ppp.pp			ppp.pp	
% patients CMU	ppp.pp			ppp.pp	
% actifs ayant eu des IJ	ppp.pp			ppp.pp	
% moins de 16 ans	ppp.pp			ppp.pp	
% 16 à 59 ans	ppp.pp			ppp.pp	
% 60 à 69 ans	ppp.pp			ppp.pp	
% 70 ans et plus	ppp.pp			ppp.pp	
REMBOURSEMENTS		VOTRE SITUATION		REFERENTIEL REGION	
	en volume		par patient	en volume	par patient
Montants remboursables actes	bbbbbb	****		bbbbbb	
Montants remboursés actes	mmmm	****		mmmm	
Mts remboursés frais déplacem	mmmm	****		mmmm	
Mt rbsable prescript./Mt actes	bbbbbb,bb	****		bbbbbb,bb	
%Hono sans dépasst/Honoraires	ppp.pp			ppp.pp	
%Mt dépasst DM/Mt remboursable	ppp.pp			ppp.pp	
Total remboursé	mmmm				

S 3322 b

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux informations figurant sur ce document.
Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, auprès de l'organisme d'assurance maladie.

(médecine générale)

RIAP - Contenu des rubriques

JANVIER A JUIN 2016

VOTRE ACTIVITE		VOTRE SITUATION	
		en volume	par patient
Nb consultations	Nombre C, CA, CS		CTA (prestat exercice 0) CTA (idem)
Nb avis ponctuels consultant	Nombre C2		
Nb rémunérations ALD	Nombre RMT		
Nb visites	Nombre V, VA, VU, VS, VL		CTA (idem)
Nb majorations de coordination	Nombre MCG (sauf dépassements NJ « non justifié »)		CTA (idem)
Nb forfaits pédiatriques	Nombre FPE		CTA (idem)
Nb majorations nourrisson	Nombre MNO		CTA (idem)
Nb majorat. enfants 2-6 ans	Nombre MGE		CTA (idem)
Nb majorat. déplacement jour	Nombre MD		
Mt astreintes libérales	Honoraires AJS, ANS, AST, PRD, PRM, PRN, PRT, RSA, RSP		
Mt rémunérations régulation	Honoraires REG		
Mt astreintes en établissement	Honoraires MA, RPA, FPA, RAG, RAN		
Mt gardes en établissement	Honoraires MG, RPG, FPG, RGD, RGN		
Mt consultations antigrippe A	Honoraires moins dépassements VAC		
Mt vacations grippe A	Honoraires VGM		
Coefficients K	Coefficients K		CTA (idem)
Coeff. Moyen K	Total des coefficients ci-dessus / nombre d'actes correspondant		
Nb actes imagerie en coupe	Nombre IRMC, SCAC, TOMO		CTA (idem)
Montant moyen remboursable	Honoraires moins dépassements / nombre IRMC, SCAC, TOMO		
Nb actes d'imagerie hors échog	Nombre ADI (hors IRMC, SCAC, TOMO)		CTA (idem)
Montant moyen remboursable	Honoraires moins dépassements / Nb ADI		
Nb actes d'échographie	Nombre ADE		CTA (idem)
Montant moyen remboursable	Honoraires moins dépassements / nombre ADE		
Nb actes chirurgie et médicaux	Nombre ACO, ADA, ADC, ATM		CTA (idem)
Montant moyen remboursable	Honoraires moins dépassements / Nb ACO, ADA, ADC, ATM		
Nb modificateurs urgence	Nombre modificateurs CCAM F, M, P, S		
Nb modificateurs hors urgence	Nombre modificateurs CCAM 6, 7, 8, A, B, C, D, E, G, J, K, L, N, R, U		
Nb autres actes remboursés	Nombre A, AIS, AMC, AMI, AMK, AMO, AMP, AMS, AMY, AXI, CG, DI, ECP, END, EXP, EXS, F01à15, FHV, FMS, FP0à9, HMP, ICO, IMP, INO, KA, KC, KE, KMO, KTH, ODF(coeff/65), PA6, PA11, PAM, PAR, PDT, PES, PFC, PFM, POD, PRO, RPN, SCM, SDE, SES, SF, SFI, SP, STH, TCP, TDS, TEC , TEP, TLC , TLE , XGA, XGI, XMC, XME, Z, ZM		

Nb majorations régulées	Nombre CRD, CRM, CRN, CRS, MU, VRD, VRM, VRN, VRS	CTA (idem)
Nb majorations non régulées	Nombre Majorations 'Nuit', Férié, 'Urgence' (hors modificateurs CCAM et AIS, AMC, AMI, AMK, AMP, AMS, AMY, CG, DI, PA6, PA11, SF, SFI, SP) et nombre KA, MDD, MDI, MDN, MM, VA, VU	
Nb total actes remboursés	Dénombrement total des actes ci-dessus, <u>hors</u> AJS, ANS, AST, FPA, FPG, FPE, PRD, PRM, PRN, PRT, RAG, RAN, REG, RGD, RGN, RMT, RPA, RPG, RSA, RSP, VGM, majorations, modificateurs CCAM ; pour le ratio par client, hors VAC, XGA, XGI, XMC, XME	
%Nb accès médecin traitant	% Nombre MTN, MTR, MTT, MTV/ Tous qualif. parcours cités ici	
%Nb accès correspondant	% Nombre MTO/ Tous qualificatifs du parcours de soins	
%Nb accès spécifiques	% Nombre MTD/ Tous qualificatifs du parcours de soins	
%Nb accès hors résidence	% Nombre MTH/ Tous qualificatifs du parcours de soins	
%Nb accès en urgence	% Nombre MTU, HCW/ Tous qualificatifs du parcours de soins	
%Nb accès hors coordination	% Nombre HCF, HCI, HCP, HCS/ Tous qualif. du parcours	
%Nb exclusions du dispositif	% Nombre HTX/ Tous qualificatifs du parcours de soins	

VOS PRESCRIPTIONS		
Coeff. soins infirmiers	Coefficients AIS, AMI, DI, SFI, RAD	CPP (idem)
Coeff. Kinésithérapie	Coefficients AMC, AMK, AMS	CPP (idem)
Coeff. Biologie	Coefficients B	CPP (idem)
Nombre IJ	Nombre IJ, IJC	CIJ (idem)
Mt remboursable pharmacie	Bases de remboursement HC, HD1, HD2, HD4, HD7, HDS, HG1, HG2, HG4, HG7, KGP, MAR, MHU, MPI, MX, MXH, MXV, NUT, PCD, PDP, PH2, PHCU, PHD, PHH, PHI, PHIG, PHIH, PHIL, PHM, PHP, PHU, PM2, PM4, PMH, PMR, PHT, PPI, SGN , TNS, VACD, VCC	CPP (idem)
dont % génériques	% PHIG / HC, HD1, HD2, HD4, HD7, HDS, HG1, HG2, HG4, HG7, KGP, MAR, MHU, MPI, MX, MXH, MXV, NUT, PCD, PDP, PH2, PHCU, PHD, PHH, PHI, PHIG, PHIH, PHIL, PHM, PHP, PHT, PHU, PM2, PM4, PMH, PMR, PPI, SGN , VACD, VCC	
Mt remboursable fournitures	Bases de remboursement AAD, AAR, ARO, ATL, COR, DPS , DVO, ETI, MAC, MAD, OPT, ORP, ORT, PAN, PAU, PDM, PEX, PII, PIO PME, POC, SGS , VEH	CPP (idem)
Mt remboursable transports	Bases de remboursement ABA, ABG, ATP, FTU , FUS , SMU, TXI, TXA, TXB, TXC, TXD, TXF, VSL	CPP (idem)
Mt remb. autres prescriptions	Bases de remboursement AMO, AMP, AMY, BPC , DPLA, F01à15, FC0à9, FF0à9, FP0à9, HUM, MAU, MCI, MM, POD, PPH, PPS, PRLV, THER ; <u>pour le ratio par client</u> , hors FC0 à 9, FF0 à 9	CPP (idem)
Mt remboursable forfaits CMU	Bases de remboursement FAU, FOP	
VOS PATIENTS		
% patients exonérés	Nombre CTE / CT1 à 4 + CTN, en pourcentage	
% patients CMU	Nombre CMU / CT1 à 4 + CTN, en pourcentage	
% actifs ayant eu des IJ	Nombre CIJ / CPI, en pourcentage	
% moins de 16 ans	Nombre CT1 / CT1 à 4, en pourcentage	
% 16 à 59 ans	Nombre CT2 / CT1 à 4, en pourcentage	
% 60 à 69 ans	Nombre CT3 / CT1 à 4, en pourcentage	
% 70 ans et plus	Nombre CT4 / CT1 à 4, en pourcentage	

REMBOURSEMENTS		VOTRE SITUATION	
		en volume	par patient
Montants remboursables actes		Honoraires moins dépassements pour les actes et majorations de VOTRE ACTIVITE, <u>plus</u> CAG, CAS, CBM, CBR, CBU, CCO, CCS, CDG, CDP, CFM, COT, CPA, CPS , CPU, CRC, CST, CTAA, CTD, DAP , DAG, DOP, DRT, FAZ, FC0à9, FF0à9, FIM, FMC, FMP, FMT, FMV , FRG, FSD, IAS , KIT , MIC, MPA, MSH, ODG, ODP, PPS, P4P, R4P, RCC, RCM , RCO, RPT, RSO, RSR, RST, SGA , STA, STD, VDC, ZFU	
Montants remboursés actes		Remboursements pour tous les actes ci-dessus et ATD	
Mts remboursés frais déplacement		Remboursements DPH, ID, IF, IFN, IFO, IFP, IFR, IFS, IK, IKG	
Mt rbsable prescript./Mt actes		Bases de remboursement VOS PRESCRIPTIONS, hors HUM, MXV, FAU, FOP, FTI / Montants remboursables actes	
%Hono sans dépasst /Honoraires		Pourcentage Honoraires moins dépassements/Total honoraires actes et frais de déplacement	
%Mt dépasst DM/Mt remboursable		%Mt dépassements DM/Base de remboursement des actes avec DM	
Total remboursé		Mt remboursé tous actes dont FDA, FDC, FDO, FDR, FPC, FPO, frais de déplacement, prescriptions dont FAU, FOP	

LEXIQUE DES CODES PRESTATION

CODE	CONTENU
A	Forfaits d'accouchement
ACO	Actes d'obstétrique CCAM
ADA	Actes d'anesthésie CCAM
ADC	Actes de chirurgie CCAM
ADE	Actes d'échographie CCAM
ADI	Actes d'imagerie hors échographie CCAM
ADT	Aide au démarrage de la télétransmission
AIS	Actes infirmiers de soins
AJS	Astreinte de jour correspondant SAMU
AMC	Actes de kinésithérapie en établissement
AMI	Actes par infirmier
AMK	Actes de kinésithérapie au cabinet ou à domicile
AMO	Actes d'orthophonie
AMP	Actes de pédicurie
AMS	Actes de kinésithérapie ostéo-articulaire
AMT	Aide à la maintenance pour la télétransmission
AMY	Actes d'orthoptie
ANR	Actes non remboursables
ANS	Astreinte de nuit correspondant SAMU
APT	Aide au portable pour la télétransmission
ARD	Aide adhésion rapide dispositif télétransmission
AST	Forfaits d'astreinte
ATM	Actes techniques médicaux hors imagerie CCAM
AXI	Prophylaxie bucco-dentaire CCAM
B	Analyses de biologie
BD2	Campagnes bucco-dentaires locales
BDC	Consultation prévention bucco-dentaire
BR2	Consultation prévention dentaire avec 2 radios
BR4	Consultation prévention dentaire avec 4 radios
BPC	Broncho-pneumopathie chronique obstructive
C	Consultation cotée C
C2	Consultation cotée C2
C25	Consultation cotée C2,5
CA	Consultation approfondie
CAG	Contestation DEMO activité groupe
CAS	Contestation DEMO activité pôle santé
CBM	Contrat de bonne pratique montagne
CBP	Forfait contrat de bonne pratique
CBR	Contrat de bonne pratique zone rurale
CBU	Contrat de bonne pratique zone urbaine
CC	Consultation spécifique en cardiologie
CCO	Contestation CAS cotisations sociales
CCS	Complément consultation spécialiste
CDE	Consultation spécifique de dépistage
CDG	Contestation DEMO aide forfaitaire groupe
CDP	Contestation DEMO aide forfaitaire pôle santé
CFM	Contestation forfait médecin traitant

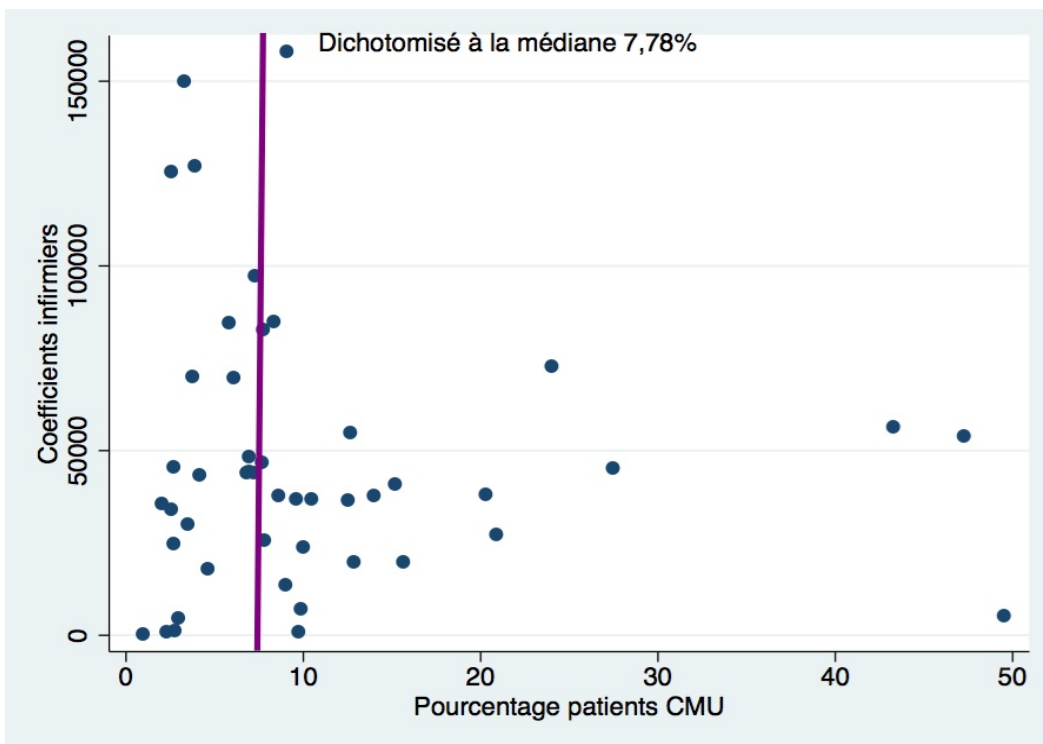
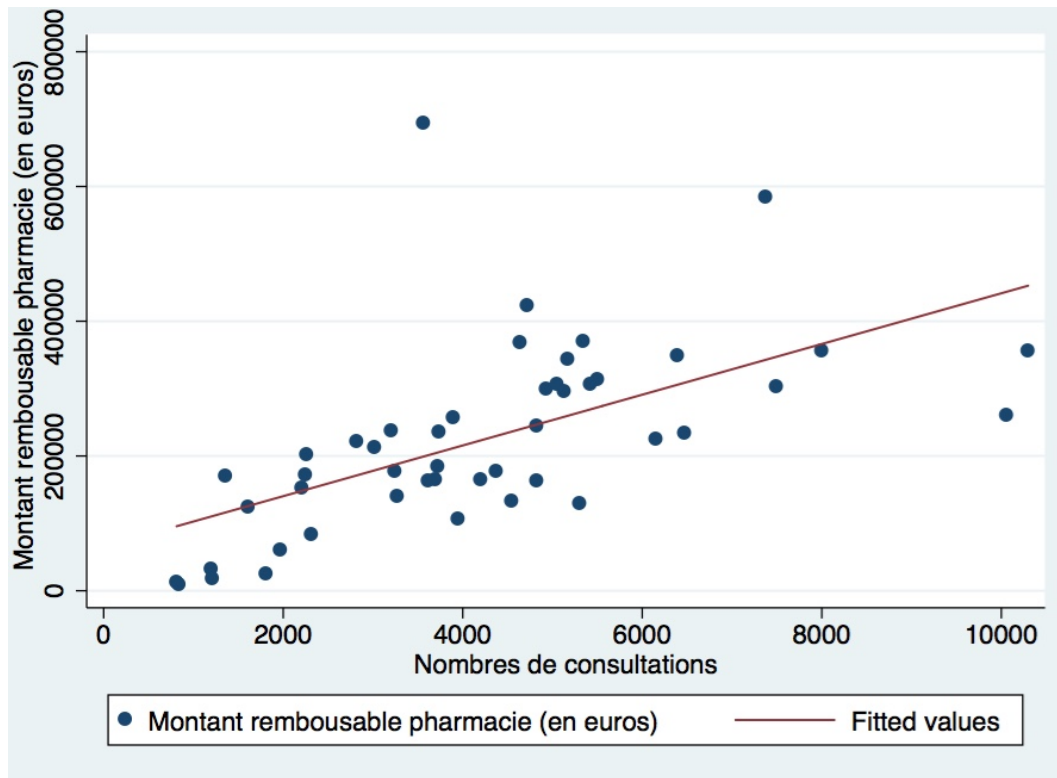
CODE	CONTENU
CG	Consultation de suivi de grossesse
CIC	Contrat incitatif chirurgien-dentiste
CII	Contrat incitatif infirmier
CIK	Contrat démographique kiné
CIO	Contrat incitatif orthophoniste
CIS	Contrat démographique sage femme
CNP	Consultation cotée CNPSY
COT	Rémunération CAS cotisations sociales
CPA	Contestation rémunération suivi personnes âgées
CPL	Forfait contrat de bonne pratique laboratoire
CPS	Complément pratique saisonnière
CPU	Contrat de bonne pratique à versement unique
CRC	Complément rémunération chef de clinique
CRD	Majoration consultation régulée dimanche, férié
CRM	Majoration consultation régulée milieu de nuit
CRN	Majoration consultation régulée de nuit
CRS	Majoration consultation régulée samedi après midi
CS	Consultation par spécialiste, autre que CNPSY
CSL	Forfait contrat de santé publique biologiste
CSS	Contrat santé solidarité infirmier
CST	Contrat de surveillance thermique
CTAA	Contestation SST aide activité
CTD	Contestation SST frais déplacement
D	Acte par chirurgien dentiste
DAG	DEMO activité groupe
DAP	Supplément dérogatoire SMG - acte remboursable
DC	Acte de chirurgie par chirurgien dentiste
DCC	Acte de dépistage du cancer colorectal
DI	Démarche de soins infirmiers
DOP	DEMO activité pôle santé
DPH	Déplacement Comité Régional Reconnaissance MP
DRT	Différence rémunération médecin traitant/référent
ECP	Avis sapiteur
END	Endodontie CCAM
EXP	Expertises médicales
EXS	Protocoles nationaux d'examen spécial
F01à15	Forfaits de soins et de suivi
FAZ	Forfait d'adhésion zone déficitaire
FC0 à 9	Forfaits de coordination
FF0 à 9	Forfaits de formation
FFS	Aide pérenne feuilles de soins électroniques
FHV	Forfait honoraires de ville
FIM	Forfait d'intervention sortie demande régulation
FMC	Forfait mensuel coordonnateur
FMP	Forfait mensuel participation coordination
FMS	Forfait mensuel soins
FMT	Forfait médecin traitant
FMV	Forfait médicament IVG ville
FNR	Frais de déplacement non remboursables
FP0 à 9	Forfaits de prévention ou de dépistage
FPA	Forfait astreinte nuit et férié en établissement
FPE	Forfaits pédiatriques
FPG	Forfait garde nuit et férié en établissement
FPT	Forfait participation à la télétransmission

CODE	CONTENU
FRG	Forfaits de régulation téléphonique
FSD	Forfait de sécurité dermatologique
HDC	Consultations de dépistage bucco-dentaire
HMP	Honoraires Comité Régional Reconnaissance MP
IAS	Investissement activité saisonnière
ICO	Inlay-core CCAM
ID	Indemnités de déplacement
IF	Indemnités forfaitaires de déplacement
IFN	Indemnités forfaitaires de déplacement
IFO	Indemnités forfaitaires de déplacement
IFP	Indemnités forfaitaires de déplacement
IFR	Indemnités forfaitaires de déplacement
IFS	Indemnités forfaitaires de déplacement
IK	Indemnités kilométriques
IKG	Frais de déplacement vacation
IMI	Forfait intervention IVG privé moins de 12h
IMP	Implantologie CCAM
INO	Inlay-onlay CCAM
IRMC	Remnographie CCAM
IUS	Forfait utilisation des téléservices
K	Actes techniques cotés K
KA	Actes de premier recours
KB	Prélèvement par directeur laboratoire non médecin
KC	Actes de chirurgie cotés KC
KE	Actes d'échographie cotés KE
KIT	Rémunération dépistage du cancer colorectal
KMB	Prélèvement sanguin par médecin biologiste
KMO	Acte de phoniatry par médecin
KTH	Pratiques complémentaires de cure thermale
MA	Majoration pour astreinte
MAF	Majoration consultation annuelle famille
MAJF	Majoration dimanche/férié
MAJN	Majoration de nuit
MAJU	Majoration d'urgence
MAP	Majoration d'anatomo-cytopathologie
MAS	Majoration consultation annuelle de synthèse
MAU	Majoration pour acte unique
MBB	Majoration nourrisson pédiatre, examen obligatoire
MCC	Majoration de coordination des cardiologues
MCD	Majoration spécifique PDS clinique dentiste
MCE	Majoration consultation d'endocrinologie
MCG	Majoration de coordination des généralistes
MCI	Majoration de coordination soin infirmier
MCS	Majoration de coordination des spécialistes
MD	Majoration de déplacement
MDD	Majoration de déplacement dimanche/férié
MDI	Majoration de déplacement milieu de nuit
MDN	Majoration de déplacement nuit
MG	Majoration pour garde
MGE	Majoration enfant des médecins généralistes
MIC	Majoration de suivi cardio
MM	Majoration de milieu de nuit
MNO	Majoration nourrisson généralistes, moins 26 mois
MNP	Majoration nourrisson pédiatres, moins 26 mois
MPA	Rémunération suivi personnes âgées

CODE	CONTENU
MPC	Majoration provisoire cliniciens
MPE	Majoration pédiatre enfant
MPF	Majoration première consultation famille
MPJ	Majoration provisoire cliniciens moins 16 ans
MPP	Majoration de suivi préma-patho
MSH	Majoration de suivi suite hospitalisation
MTA	Majoration consultation pour appareillage
MTS	Majoration transitoire des spécialistes Mayotte
MU	Majoration urgence des généralistes
ODF	Orthopédie dento-faciale par médecins
ODG	DEMO aide forfaitaire groupe
ODP	DEMO aide forfaitaire pôle santé
P	Actes d'anatomie et cytologie pathologiques
P4P	Rémunération objectif médecin
PA6	Préparations à l'accouchement cotées SF6
PA11	Préparations à l'accouchement cotées SF11,6
PAM	Prothèse amovible définitive métallique CCAM
PAR	Prothèse amovible définitive résine CCAM
PB	Prélèvements sanguins par biologiste non médecin
PDT	Prothèse dentaire provisoire CCAM
PES	Prévention entretien de santé
PFC	Prothèse fixe céramique CCAM
PFM	Prothèse fixe métallique CCAM
POD	Acte de prévention des pédicures podologues
PPS	Plan personnalisé de santé
PRC	Permanence rémunération demi-journée dentiste
PRD	Permanence rémunération dimanche/férié
PRM	Permanence rémunération milieu de nuit
PRN	Permanence rémunération nuit
PRO	Prothèses dentaires par médecin
PRS	Prime responsabilité civile professionnelle
PRT	Permanence rémunération totale (12H)
R4P	Rémunération objectif médecin - complément
RAA	Rémunération additionnelle CAPI
RAC	Rémunération des adhérents au CAPI
RAD	Retour à domicile des insuffisants cardiaques
RAG	Forfait astreinte nuit ou samedi en établissement
RAN	Forfait astreinte début de nuit en établissement
RC1	Responsabilité civile chirurgie forfait1
RC2	Responsabilité civile chirurgie forfait2
RCA	Responsabilité civile anesthésie réanimation
RCC	Redevance chef de clinique médecine générale
RCM	Rému. praticiens territoriaux médecine ambulatoire
RCO	Responsabilité civile échographie obstétricale
REG	Rémunération régulation
RGD	Forfait garde de début de nuit en établissement
RGN	Forfait garde de nuit ou samedi en établissement
RMT	Rémunération médecin traitant patient ALD
RNO	Renouvellement d'optique
RPA	Rémunération pour astreinte établissement
RPG	Rémunération pour garde établissement
RPN	Réparation sur prothèse CCAM

CODE	CONTENU
RPT	Rémunération praticien territorial - omnipraticien
RSA	Permanence rémunération samedi matin
RSO	Rémunération adhésion SOPHIA
RSP	Permanence rémunération samedi après midi
RSR	Rémunération renouvellement SOPHIA
RST	Rémunération suivi des patients en post ALD
SC	Soins conservateurs par chirurgiens dentistes
SCAC	Actes de scanographie CCAM
SCM	Soins conservateurs par médecins
SDE	Soins dentaires CCAM
SES	Suites examen de santé
SF	Soins par sages femmes
SFI	Soins infirmiers par sages femmes
SGA	Supplément dérogatoire SMG - acte non remboursable
SP1	Forfait sortie précoce et test guthrie
SP2	Forfait sortie précoce
SP	Examen de suivi post natal par sages femmes
SPR	Prothèses dentaires par chirurgiens dentistes
STA	SST aide activité
STD	SST frais déplacement
STH	Forfaits de surveillance cures thermales
TB	Prélèvements sanguins par techniciens de laboratoire
TCP	Acte de téléconsultation
TDS	Parodontologie CCAM
TEC	Forfait complémentaire télé expertise
TEP	Acte de télé expertise
TLC	Télé consultation - ALD et /ou EHPAD
TLE	Télé expertise - ALD et/ou EHPAD
TOMO	Actes de tomographie CCAM
TO	Orthopédie dento-faciale par dentistes
V	Visites
VA	Visite d'astreinte
VAC	Acte de vaccination grippe A/H1N1
VDC	Vidéocapsule
VGI	Vaccination grippe A infirmiers libéraux
VGM	Vaccination grippe A médecin
VL	Visite longue et complexe
VNP	Visite cotée VNPSY
VRD	Majoration visite régulée dimanche, férié
VRM	Majoration visite régulée milieu de nuit
VRN	Majoration visite régulée nuit
VRS	Majoration visite régulée samedi après midi
VS	Visite des spécialistes, autre que VNPSY
VU	Visite d'urgence
XGA	IVG anesthésie
XGB	Investigations biologiques IVG
XGI	IVG intervention
XMC	IVG consultation
XME	IVG vérification par échographie
XMV	IVG vérification biologique
Z	Actes de radiologie cotés Z
ZFU	Contrat zone franche urbaine indemnité remplace
ZM	Mammographies

ANNEXE 2 : Exemple de test de linéarité statistique



SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque.

