

Thèse pour l'obtention du
DIPLOME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE

Présentée et soutenue publiquement
le 24 septembre 2019

Par Mathilde Maillol
née le 6 février 1989 à Aix-en-Provence

Utilisation du site
www.medecinmsu.fr par le Collège
des Généralistes Enseignants
d'Aquitaine pour le recrutement
des Maîtres de Stage des
Universités

Etude prospective de l'intérêt de cette stratégie

Directrice de thèse
Docteure Laurence Dahlem
Co-directeur
Docteur Yves Montariol

Membres du Jury :

Monsieur le Professeur Pierre Dubus Président
Madame la Docteure Céline Lajzerowicz Rapporteur
Monsieur le Professeur William Durieux Juge
Madame la Professeure Muriel Rainfray Juge
Madame la Docteure Laurence Dahlem Directrice
Monsieur le Docteur Yves Montariol Co-directeur

Remerciements

Aux membres du jury,

Professeur Pierre Dubus. Je vous prie de recevoir l'assurance de mon profond respect pour l'honneur que vous me faites en acceptant de présider ce jury de thèse.

Docteure Céline Lajzerowicz. Je vous remercie d'avoir accepté de réaliser le rapport de cette thèse. Merci pour votre disponibilité et pour vos conseils qui m'ont permis de perfectionner ce travail.

Professeur William Durieux. Merci d'avoir accepté de juger ce travail. Je vous prie de trouver ici l'expression de mes sincères remerciements.

Professeure Muriel Rainfray. Merci pour l'intérêt que vous avez montré pour ce sujet. Je vous prie de trouver ici le témoignage de ma gratitude.

Docteure Laurence Dahlem. Merci de m'avoir proposé de diriger cette thèse dès le début de ma réflexion. Ta disponibilité, ta gentillesse et ta rigueur ont été des appuis indispensables pour la réalisation de ce travail.

Docteur Yves Montariol. Merci d'avoir co-dirigé cette thèse et d'avoir apporté l'oeil expert et bienveillant qui a permis de l'améliorer à chaque étape.

Aux personnes ayant participé à ce travail de thèse,

Aude. Ma source d'inspiration, tu m'as permis de me lancer sur ce projet de thèse à la suite de ton travail ! Merci pour toute l'aide apportée, tes conseils et ton énergie, même depuis l'autre bout du monde !

Professeur François Pétrègne. Merci d'avoir apporté vos réflexions et vos idées dès la genèse de ce travail, puis lors de la soumission du résumé.

Madame Chantal Douence. Merci pour l'aide précieuse que vous m'avez apportée pour le recueil des données. Merci d'avoir été toujours disponible pour répondre à mes nombreuses questions.

Mesdames Véronique Raynaud et Florence Hourquet. Merci d'avoir toujours pris le temps de répondre à mes demandes d'information.

A mes maîtres de stage, qui m'ont fait découvrir différentes facettes de la médecine générale, me donnant envie d'exercer ce métier, enrichissant chacun ma formation et ma pratique.

A mes proches,

Mes parents, merci de m'avoir soutenue tout au long de mes études.

Agathe, eh bien ! Merci pour la relecture. CNMFPUBJ.

Maryline , Lionel, Vanessa et Matthieu. Merci pour votre accueil lors de mes déplacements à Bordeaux !

Les Marseillais, Lio, Perrine, Sophie, qui est-ce que je jette de la montgolfière ? Clem, je t'épargnerai une nouvelle fracture, après s'être supportées tant d'années.

La famille des Dubyiens, en espérant que nous continuerons à grandir ensemble. Mon "Club des cinq", Delf, Ed, Mathou et Samia, dont les réunions sont trop rares.

Julie, mon modèle, ma maman, depuis notre travail d'accueil au service de cardio d'Oloron. Merci à toi et toute ta famille de toujours si bien m'accueillir !

Mylène, camarade de thèse, tous ces moments d'observations sociologiques à la médiathèque de Bayonne resteront dans ma mémoire.

Eugénie, dix ans de papotages et de bons restos depuis le Vietnam. De nouvelles aventures commencent avec Mélina, la plus belle des filleules.

La bande de "potes" qui rient de Bayonne, bien que parfois bruyants et insupportables. Les fermiers du Lac, pour leur énergie positive.

La belle-famille, merci pour le soutien ! Un avenir rempli de jeux s'ouvre à nous !

Ben, sans qui je ne serais même pas arrivée à écrire ces remerciements.

Valorisation de ce travail et conflits d'intérêts

Ce travail a été accepté pour une présentation orale au congrès du Collège National des Généralistes Enseignants à Nantes en novembre 2019, sous le titre "**Etude prospective du recrutement des Maîtres de Stages des Universités grâce à l'utilisation d'un site internet**".

L'auteure déclare n'avoir aucun conflit d'intérêts en relation avec le contenu de ce travail.

Table des matières

1 Introduction	1
2 Matériel et méthode	4
2.1 Type d'étude	4
2.2 Population de l'étude	4
2.3 Critères de jugement	4
2.4 Mode de recueil des données	4
2.4.1 Comptabilisation des dossiers de candidature et recueil des caractéristiques des candidats MSU	5
2.4.2 Mesure de l'audience du site et du nombre de dossiers téléchargés	5
2.5 Mode d'analyse des données	6
2.6 Ethique	6
2.7 Moyens mis en oeuvre pour la promotion du site	6
2.7.1 Description des aménagements du site réalisés	6
2.7.2 Interventions de promotion	7
3 Résultats	9
3.1 Recueil des données	9
3.2 Objectif principal : nombre de MSU recrutés	9
3.3 Caractéristiques démographiques et professionnelles des MSU recrutés	10
3.3.1 Département d'exercice	10
3.3.2 Genre	10
3.3.3 Age	10
3.3.4 Durée d'installation	11
3.3.5 Mode d'exercice	11
3.3.6 Type d'activité	11
3.3.7 Nombre de MSU sur le lieu d'exercice	12
3.3.8 Autres données sur l'implication professionnelle, scientifique et dans l'enseignement	12
3.3.9 Données selon l'âge des nouveaux MSU	12
3.4 Comparaison des résultats à ceux de l'étude de 2016-2017 d'Aude Vandebavière	13
3.5 Analyse des données du site	14

3.5.1	Paramètres d'audience recueillis	14
3.5.2	Nombre de dossiers de candidature téléchargés	15
4	Discussion	16
4.1	Résultat principal	16
4.2	Caractéristiques démographiques et professionnelles des MSU recrutés	16
4.3	Comparaison des résultats à ceux de l'étude de 2016-2017 d'Aude Vandebavière	17
4.4	Paramètres d'audience	18
4.5	Forces et faiblesses de l'étude	19
4.5.1	Pertinence d'une étude consécutive à celle de 2016-2017...	19
4.5.2	...mais limite d'une nouvelle étude sur un an	19
4.5.3	Originalité du recueil des caractéristiques démographiques et professionnelles	19
4.5.4	Limites de l'analyse descriptive du profil des nouveaux MSU	20
4.5.5	Multiples biais de l'analyse de l'audience du site	20
4.5.6	Lien d'intérêts entre la réalisation de la campagne de recrutement et son évaluation	20
4.6	Contextualisation des résultats avec la situation au DUMG de Bordeaux	20
4.6.1	Evolution du nombre de MSU	20
4.6.2	Traduction en terme de terrains de stage	21
4.7	Comparaison avec la littérature existante	22
4.8	Perspectives	23
5	Conclusion	26
	Bibliographie	26
	Annexes	32
A	Notes de contexte	32
A.1	Les différents types de stage	32
A.2	Comment recruter des MSU?	33
A.3	Le site medecinmsu.fr	34
A.4	Références	36
B	Dossier de candidature à la maîtrise de stage en médecine générale pour l'université de Bordeaux	39
C	Tableau de recueil des données	46
D	Déclaration à la CNIL	47
E	Carte de visite et flyer	48

F	Détail des interventions de promotion	49
	Serment médical	52
	Résumé	53

Table des figures

3.1 Répartition des nouveaux MSU selon leur tranche d'âge	11
3.2 Répartition des nouveaux MSU selon leur durée d'installation	11
3.3 Caractéristiques des MSU selon la tranche d'âge	13
4.1 Evolution du nombre de MSU à l'université de Bordeaux	21
4.2 Evolution du nombre de terrains de stages proposés pour le 3e cycle	22
A.1 Récapitulatif des étapes de développement du site medecinmsu.fr	36
E.1 Carte de visite	48
E.2 Flyer	48

Liste des tableaux

3.1	Nombre de MSU recrutés selon le cycle	9
3.2	Nombre de MSU recrutés par départements (n=50)	10
3.3	Nombre de MSU recrutés par département et par cycle	10
3.4	Nombre de MSU recrutés selon le mode d'exercice (n=50)	11
3.5	Nombre de MSU recrutés selon le type d'activité (n=50)	12
3.6	Nombre de MSU participant à certaines activités professionnelles, scientifiques ou d'enseignement	12
3.7	Comparaison du nombre de MSU recrutés entre notre étude (2018-2019) et celle de 2016-2017	13
3.8	Audience du site dans notre étude et dans celle de 2016-2017	14
3.9	Nombre de téléchargements uniques pour les éléments du dossier de candidature dans notre étude (2018-2019) et celle de 2016-2017	15

Acronymes

CDOM Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins.

CGEA Collège des Généralistes Enseignants d'Aquitaine.

CMGF Congrès de Médecine Générale de France.

CNGE Collège National des Généralistes Enseignants.

CNIL Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

DES Diplôme d'études spécialisées.

DFASM Diplôme de Formation Approfondie en Sciences Médicales.

DUMG Département Universitaire de Médecine Générale.

ECN Epreuve Classante Nationale.

FNAMPoS Fédération Nouvelle Aquitaine des Maisons Pluriprofessionnelles de Santé.

FUMG Filière Universitaire de Médecine Générale.

IP Internet Protocol.

ISNAR-IMG Inter-Syndicale Nationale Autonome Représentative des Internes de Médecine Générale.

MS Maîtrise de stage.

MSU Maîtres de Stage des Universités.

ReAGJIR Regroupement Autonome des Généralistes Jeunes Installés et Remplaçants.

SASPAS Stage Autonome en Soins Primaires Ambulatoire Supervisé.

SIMGA Syndicat des Internes de Médecine Générale d'Aquitaine.

UFR Unités de Formation et de Recherche.

URPS Union Régionale des Professionnel de Santé.

URPS-ML-NA Union Régionale des Professionnel de Santé - Médecins Libéraux Nouvelle Aquitaine.

Introduction

Les stages en médecine générale ont été développés en parallèle à la naissance officielle de la **Filière Universitaire de Médecine Générale (FUMG)** [1, 2, 3, 4] au début des années 2000, et à la création du **Diplôme d'études spécialisées (DES)** de médecine générale avec l'**Epreuve Classante Nationale (ECN)** [5]. La médecine générale est alors devenue une spécialité comme les autres.

Le stage de deuxième cycle est obligatoire pour tous les étudiants depuis l'arrêté du 4 mars 1997 [6], renforcé par un nouvel arrêté en 2006 [7]. Avoir réalisé ce stage influence favorablement les étudiants à choisir la spécialité médecine générale suite à l'ECN [8].

L'arrêté du 21 avril 2017 [9] a concrétisé la réforme du DES et encadre la maquette des stages de troisième cycle. Le stage de niveau 1 est obligatoire durant la première année d'internat ou phase socle. Le **Stage Autonome en Soins Primaires Ambulatoire Supervisé (SASPAS)** ou stage de niveau 2, auparavant facultatif, est devenu obligatoire. Un stage de niveau 2 validant la santé de la femme et de l'enfant peut être proposé, sa généralisation étant un objectif à plus long terme [10, 11].

Au-delà de l'intérêt pour la qualité de la formation, se trouve un enjeu d'accès aux soins : attirer des étudiants dans tous les territoires par ces stages, et préparer les jeunes médecins généralistes à l'installation libérale, afin de lutter contre la désertification médicale [12, 13].

Pourtant, par manque de **Maîtres de Stage des Universités (MSU)**, ces objectifs ne sont pas atteints pour 100% des étudiants.

En 2016-2017, l'offre de stage au niveau national permettait de proposer un stage de deuxième cycle pour 82% des étudiants, un stage de niveau 1 pour 100% des internes, un SASPAS pour 51,7% des internes, un stage de pôle femme-enfant ambulatoire pour 13,1% d'entre eux [14]. Ces capacités augmentent progressivement depuis plusieurs années grâce à une augmentation du nombre de MSU [15].

A l'université de Bordeaux, fin 2017, des aménagements comme le cumul d'internes pour un même terrain de stage avaient permis d'appliquer la réforme du DES pour la phase socle de la nouvelle promotion de 2017-2018. Cette situation pourrait être optimisée par un plus grand nombre de MSU, ce qui permettrait aussi d'élargir l'offre de stages en santé de la femme et de l'enfant.

Concernant le deuxième cycle, en 2017-2018, 67,5% des étudiants en deuxième année de **Diplôme de Formation Approfondie en Sciences Médicales (DFASM)** avaient pu faire

le stage en médecine générale. Une faible proportion d'étudiants pourra rattraper ce stage durant l'été de la DFASM 3.

Tous ces éléments mettent en évidence la nécessité de poursuivre un recrutement actif de MSU. Néanmoins, il n'existe aucune directive nationale indiquant à qui revient cette mission.

En 2016-2017, partant du constat qu'il allait falloir accélérer le recrutement à l'université de Bordeaux en vue de la réforme du DES, Aude Vandembavière a choisi d'étudier si la diffusion élargie du site www.medecinmsu.fr en Aquitaine pouvait permettre d'augmenter les effectifs [16]. Ce site a été sélectionné en raison de son indépendance financière et parce-qu'il avait été auparavant validé par une étude qualitative [16, 17].

Du 1er septembre 2016 au 31 août 2017, il a été diffusé par tous les canaux accessibles à l'auteure : réseaux de partenaires institutionnels, de syndicats d'internes et de jeunes médecins, réseaux sociaux, présentations en formation.

Au terme de l'année de diffusion, l'effectif total de nouveaux MSU était de 65. Ce recrutement était supérieur de 78% par rapport à la moyenne du recrutement annuel des quatre années précédentes. L'audience du site et le téléchargement des dossiers de candidature avaient progressivement augmenté sur l'année de diffusion.

Les résultats de ce travail concordaient avec ceux d'autres travaux [18, 19, 20, 21] qui suggéraient l'intérêt de sollicitations variées et d'une action collective entre les différents acteurs de santé.

Suite aux résultats obtenus, le problème de la pérennisation de ce travail a été soulevé. La gestion et le financement du site ont été repris par le [Collège des Généralistes Enseignants d'Aquitaine \(CGEA\)](#) en janvier 2018, afin de coordonner sa diffusion et le recrutement des MSU pour l'université de Bordeaux. Une chargée de mission pour le site a été nommée par le bureau du CGEA, avec un projet de direction de travail de thèse.

La question de recherche alors posée était la suivante : l'utilisation du site medecinmsu.fr, dans le cadre d'une stratégie de recrutement des MSU coordonnée par le CGEA, permet-elle d'augmenter le nombre de MSU recrutés à la faculté de médecine de Bordeaux ?

Une autre question qui avait émergé était celle du profil des MSU recrutés. En effet, des études françaises réalisées dans d'autres régions ont trouvé des différences entre les médecins MSU et non MSU en terme d'âge, de durée d'installation, de genre, et sur diverses caractéristiques professionnelles [22, 23, 24, 25].

Dans une étude de 2013 en Aquitaine sur les freins à devenir MSU [26], les médecins non MSU plus intéressés par la maîtrise de stage étaient les femmes et les moins de quarante ans.

On peut supposer que l'utilisation d'un site internet touche majoritairement les plus jeunes. Connaître le profil des MSU recrutés à l'aide d'un tel outil pourrait guider les futures campagnes de recrutement, et pourrait aussi avoir un impact sur la diversité de l'offre de formation des étudiants.

L'objectif principal de ce travail est par conséquent d'évaluer à six et douze mois le nombre de MSU recrutés lors de la nouvelle campagne de recrutement coordonnée par le CGEA et basée autour du site [medecinmsu.fr](http://www.medecinmsu.fr).

Des objectifs secondaires ont été dégagés :

- déterminer les caractéristiques démographiques et professionnelles des MSU recrutés
- décrire l'impact de la diffusion du site via son audience et le nombre de dossiers de candidature téléchargés
- comparer les résultats obtenus avec ceux de l'étude de 2016-2017 d'Aude Vandembavière

Les notes de contexte en annexe [A](#) apportent plus de détails sur les différents stages existants, les moyens de recruter des MSU et l'historique du site www.medecinmsu.fr.

Matériel et méthode

2.1 Type d'étude

L'étude était de type quantitative, prospective et descriptive.

2.2 Population de l'étude

La population étudiée était celle des médecins généralistes inscrits au tableau de l'Ordre des Médecins des départements de l'ancienne région Aquitaine (la Dordogne, la Gironde, les Landes, le Lot-et-Garonne, les Pyrénées-Atlantiques).

2.3 Critères de jugement

Le critère de jugement principal était le nombre de dossiers de candidature à la maîtrise de stage renvoyés au Département Universitaire de Médecine Générale (DUMG) pendant un an.

Il était ensuite prévu de contacter le DUMG pour vérifier si des candidats n'avaient pas été retenus.

Les critères secondaires étaient :

- le profil démographique et professionnel des MSU recrutés selon les données disponibles dans les dossiers de candidature à la maîtrise de stage
- le nombre de MSU recrutés comparativement à l'étude de 2016-2017 d'A. Vandembavière
- la mesure de l'audience du site et le nombre total de dossiers de candidature téléchargés

2.4 Mode de recueil des données

Les données ont été recueillies pendant un an à partir du premier avril 2018.

2.4.1 Comptabilisation des dossiers de candidature et recueil des caractéristiques des candidats MSU

Au fur et à mesure de leur arrivée par voie postale au DUMG, les dossiers étaient comptabilisés par la secrétaire responsable dans un tableau Excel®. Les données du profil des MSU étaient saisies par la même personne dans ce tableau, sauf pour les médecins qui n'avaient pas donné leur consentement à ce recueil. Toutes ces données ont été anonymisées avant d'être mises à disposition pour analyse.

Les données extraites reprenaient en partie les items du dossier de candidature. Il s'agissait de données démographiques et professionnelles, sur l'organisation du cabinet et le mode d'exercice, sur la formation, l'enseignement et la recherche. Le tableau complet se trouve en annexe, ainsi que le dossier de candidature (annexes **B** et **C**).

Le questionnaire complémentaire utilisé lors de l'étude de 2016-2017 a été conservé et les réponses également incluses dans le tableau Excel®. Les questions portaient sur la connaissance et l'intérêt du site.

2.4.2 Mesure de l'audience du site et du nombre de dossiers téléchargés

Pour l'étude d'A. Vandenbavière, l'outil Google Analytics® avait été adapté au site. Ce logiciel gratuit permettait de suivre la fréquentation du site selon divers paramètres, ainsi que le nombre de dossiers de candidature téléchargés. Un des inconvénients est que les données collectées par ce biais appartiennent à Google®. Il nous a ainsi paru plus éthique d'utiliser un logiciel libre, également gratuit, permettant les mêmes analyses, et recommandé par la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) : Matomo®.

Nous avons recueilli les mêmes paramètres qu'A. Vandenbavière, afin de pouvoir comparer exactement les deux études. Certains de ces paramètres sont nommés différemment par Google Analytics® et par Matomo®. Nous retiendrons pour la suite le nom utilisé par Matomo®, puisqu'il s'agit du logiciel utilisé durant la plus grande partie de l'étude.

Il s'agit :

- **du nombre de visites** (sessions sur Google Analytics®) : période pendant laquelle un visiteur est actif sur le site web. Sur les deux logiciels, lorsqu'un visiteur quitte le site et y retourne moins de trente minutes après, cette visite n'est pas comptabilisée.
- **du nombre de visiteurs uniques** (utilisateurs sur Google Analytics®) : nombre de personnes ayant visité le site web sur une journée. Chaque personne n'est comptabilisée qu'une seule fois, même si elle fait plusieurs visites sur le site. Ceci explique un nombre de visites supérieur au nombre d'utilisateurs.
- **de la durée moyenne d'une visite** sur l'ensemble du site

- **du nombre de vues uniques de la page Bordeaux** : nombre de visites au cours desquelles cette page a été consultée au moins une fois. Si la page a été consultée plusieurs fois au cours d'une même visite, elle n'est comptabilisée qu'une fois.
- **du temps moyen passé sur la page Bordeaux**
- **du nombre de téléchargements uniques** : nombre de fois où un fichier a été téléchargé depuis le site. Chaque téléchargement d'un fichier n'est comptabilisé qu'une seule fois par visiteur.

La comptabilisation du nombre de visiteurs uniques et du nombre de téléchargements uniques est basée sur la comptabilisation des adresses **Internet Protocol (IP)**, numéros d'identification attribués à chaque périphérique utilisant le réseau internet, comme un ordinateur ou un téléphone portable. Il s'agit d'une estimation fondée sur l'hypothèse que chaque personne physique se connecte à internet toujours depuis un même périphérique, et que chaque périphérique est utilisé par une seule personne.

De la même façon que dans l'étude précédente, les adresses IP des ordinateurs du coordonnateur administratif du **CGEA**, de la chargée de mission site pour le CGEA et de la thésarde ont été exclues du recueil des données d'audience afin de ne pas comptabiliser leurs visites sur le site. Les visiteurs provenant d'autres localisations que la France métropolitaine, les Départements, Régions et Collectivités d'Outre-Mer ont également été exclus, comme cela avait été le cas dans l'étude d'A. Vandenbavière.

2.5 Mode d'analyse des données

L'analyse a été faite avec le logiciel Numbers®.

2.6 Ethique

Le recueil informatique des données anonymes des candidats MSU a fait l'objet d'une déclaration à la CNIL (annexe **D**). Une note d'information sur l'étude et un recueil du consentement des médecins ont été ajoutés sur les dossiers de candidature (annexe **B**). Les médecins renvoyant un dossier téléchargé avant l'ajout de ces mentions ont été contactés par email par la secrétaire du DUMG afin de demander leur consentement au recueil des données.

2.7 Moyens mis en oeuvre pour la promotion du site

2.7.1 Description des aménagements du site réalisés

Une nouvelle version du site a été mise en ligne le 16 mai 2018.

2.7.1.1 Sollicitation du développeur web ayant créé le site

Le financement du site par le CGEA a permis de rémunérer le développeur web, pour un travail d'optimisation du site et pour continuer le travail d'administration.

2.7.1.2 Changement de format

Le format du site a été modifié en Wordpress®, qui permet à d'autres personnes formées de faire certaines mises à jour avec un compte administrateur, notamment pour l'ajout de documents et la modification du texte de certaines rubriques de la page « Bordeaux ». Le coordonnateur administratif du CGEA, la chargée de mission pour le site pour le CGEA et la thésarde ont bénéficié de cette formation. Les secrétaires du DUMG s'occupant des stages ont aussi bénéficié d'un accès à l'administration du site, bien que plus restreint.

Ce nouveau format est par ailleurs sécurisé, ce qui signifie que lorsqu'une personne transmet des données via le site, ces informations restent privées. Ceci permettra par exemple par la suite de pouvoir remplir des dossiers de candidature directement sur le site.

2.7.1.3 Amélioration de l'aspect visuel

Les rubriques « C'est quoi un MSU », « Pourquoi devenir MSU », et « Les différents stages », ont été affichées sur la page d'accueil. Il est désormais possible d'y accéder directement, soit via la page d'accueil, soit en cliquant sur un onglet à la partie supérieure de la page. Auparavant, il fallait d'abord sélectionner une université avant d'accéder aux différentes rubriques, même celles qui étaient communes. Le choix de l'université se fait désormais via un onglet dédié en haut de page, ou lorsqu'on veut accéder à une rubrique spécifique (« Comment devenir MSU », « Contacts »). Dans chaque rubrique, les témoignages vidéos et les verbatims des MSU et des étudiants ont été mis en valeur.

Le court-métrage « Adopte un interne » réalisé à la fin de l'étude de 2016-2017 d'A. Vandembavière a été mis en valeur avec les vignettes photos défilantes dans la partie centrale de la page d'accueil. Les photos d'accueil ont par ailleurs été remplacées. De nouvelles photos ont ainsi été prises, mettant en scène des actes de consultation avec un interne et un MSU. Les personnes prises pour modèles ont donné leur accord pour les mettre en ligne.

2.7.1.4 Adaptation à d'autres universités

Suite aux résultats obtenus par le travail de 2016-2017, les universités de Strasbourg et d'Ile de France se sont montrées intéressées pour créer leur propre page sur le site. Ceci a été fait au cours de l'été 2018.

2.7.2 Interventions de promotion

Certaines interventions sont antérieures au début du recueil des données, car elles ont commencé dès la reprise du site par le CGEA, dans la continuité du travail d'A. Vandembavière.

Le travail de diffusion était réparti entre la chargée de mission pour le site du CGEA, le responsable de communication du CGEA, la thésarde et des médecins volontaires.

Des cartes de visites, un flyer (annexe [E](#)) et un dossier de presse ont été créés afin d'étoffer la présentation du site lorsque de nouveaux partenaires étaient contactés.

La liste chronologique complète des interventions se trouve en annexe [F](#). Peuvent être cités notamment :

- la présentation du site durant les formations du CGEA, qu'elles soient relatives ou non à la maîtrise de stage
- deux communications orales au [Congrès de Médecine Générale de France \(CMGF\)](#) de 2018 à propos des résultats de l'étude de 2016-2017
- la parution d'un article dans la revue "Le Généraliste" [\[27\]](#) et la remise du prix "Formation recherche" à la Docteure Aude Vandebavière [\[28\]](#)
- un partenariat renforcé avec le [Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins \(CDOM\)](#) de Gironde qui a abouti à la remise du flyer de présentation du site à tous les nouveaux inscrits
- la poursuite de l'utilisation des réseaux sociaux, particulièrement Facebook
- la poursuite des contacts avec les partenaires tels que les autres CDOM de l'ancienne région Aquitaine, l'[Union Régionale des Professionnel de Santé - Médecins Libéraux Nouvelle Aquitaine \(URPS-ML-NA\)](#), les syndicats de jeunes médecins.

Résultats

3.1 Recueil des données

Le nombre total de dossiers envoyés au DUMG a été relevé à six mois du début de l'étude, soit le 30 septembre 2018, puis à douze mois, soit le 31 mars 2019. Un candidat a refusé que les données de son profil soient recueillies, ce qui incluait le cycle pour lequel il postulait.

A la fin du recueil de données, nous avons interrogé le **DUMG** sur le nombre de candidats n'ayant pas été retenus au poste de **MSU**. Il n'y en a eu aucun. Ainsi, pour la suite de l'étude, nous avons considéré que **le nombre de dossiers de candidature recueillis était égal au nombre de nouveaux MSU recrutés**.

3.2 Objectif principal : nombre de MSU recrutés

Le tableau 3.1 présente le nombre de MSU recrutés à six mois et douze mois par cycle.

Le nombre total de nouveaux MSU recrutés sur l'année était de cinquante. Trois MSU ont été recrutés à la fois pour le deuxième et le troisième cycle, ce qui expliquait un total à six mois de 24 et non 27 MSU, et à douze mois de 50 et non pas 53 MSU.

	Nombre de MSU recrutés pour le 2 ^e cycle	Nombre de MSU recrutés pour le 3 ^e cycle	Nombre de MSU recrutés dont le cycle n'était pas connu	Total 2 ^e et 3 ^e cycle
du 1 avril 2018 au 30 sept 2018	6	21	0	24
du 1 ^{er} oct 2018 au 31 mars 2019	1	24	1	25
Total	7	45	1	50

Tableau 3.1 – Nombre de MSU recrutés selon le cycle

3.3 Caractéristiques démographiques et professionnelles des MSU recrutés

3.3.1 Département d'exercice

3.3.1.1 Tous cycles confondus

Les résultats sont présentés dans le tableau 3.2.

Département	Nombre de MSU recrutés
Gironde (33)	26 (52%)
Pyrénées-Atlantiques (64)	8 (16%)
Landes (40)	6 (12%)
Lot-et-Garonne (47)	5 (10%)
Dordogne (24)	4 (8%)
Non-répondant	1 (2%)

Tableau 3.2 – Nombre de MSU recrutés par départements (n=50)

3.3.1.2 Par cycle

Les résultats sont présentés dans le tableau 3.3.

Département	Nombre de MSU recrutés pour le 2e cycle	Nombre de MSU recrutés pour le 3e cycle
Gironde (33)	4	25
Pyrénées-Atlantiques (64)	2	6
Landes (40)	0	6
Lot-et-Garonne (47)	1	4
Dordogne (24)	0	4
Total	7	45

Tableau 3.3 – Nombre de MSU recrutés par département et par cycle

3.3.2 Genre

29 des nouveaux MSU étaient des femmes (58%) et 20 étaient des hommes (40%). Le genre d'un MSU (2%) n'était pas connu. Le sex-ratio était de 1,45 femme pour un homme.

3.3.3 Age

L'âge moyen était de 41 ans. L'âge médian était de 39 ans. 52% des nouveaux MSU avaient moins de 40 ans. La figure 3.1 représente la répartition des MSU par tranche d'âge.

3. RÉSULTATS

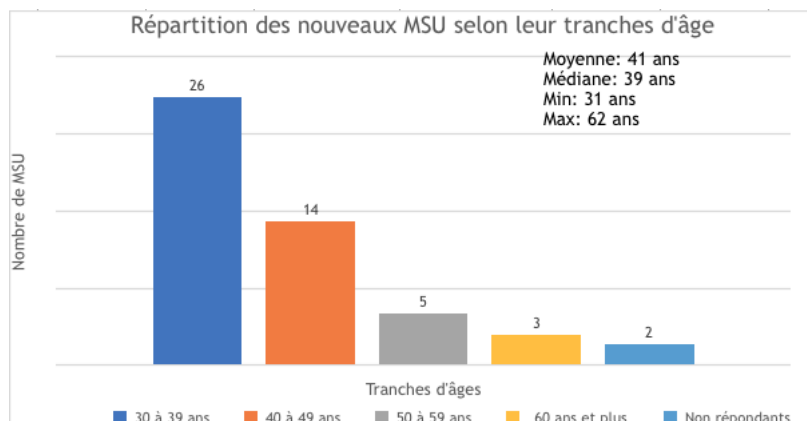


Figure 3.1 – Répartition des nouveaux MSU selon leur tranche d'âge

3.3.4 Durée d'installation

La durée moyenne d'installation était de sept ans. La durée médiane était de quatre ans. 42% des nouveaux MSU étaient installés depuis moins de cinq ans.

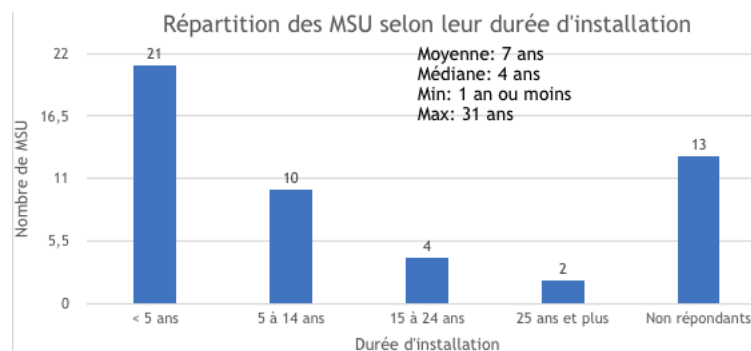


Figure 3.2 – Répartition des nouveaux MSU selon leur durée d'installation

3.3.5 Mode d'exercice

Les résultats sont représentés dans le tableau 3.4.

Mode d'exercice	Nombre de MSU recrutés
Groupe	39 (78%)
Individuel	5 (10%)
MSP	1 (2%)
SOS médecins	1 (2%)
Non répondants	4 (8%)

Tableau 3.4 – Nombre de MSU recrutés selon le mode d'exercice (n=50)

3.3.6 Type d'activité

Les résultats sont représentés dans le tableau 3.5.

Type d'activité	Nombre de MSU recrutés
Rurale	14 (28%)
Semi-rurale	18 (36%)
Urbaine	12 (24%)
Non répondants	6 (12%)

Tableau 3.5 – Nombre de MSU recrutés selon le type d'activité (n=50)

3.3.7 Nombre de MSU sur le lieu d'exercice

Quatre des nouveaux MSU n'avaient pas d'autre MSU sur leur lieu d'exercice. 42, soit 84%, en avaient au moins un (minimum un, maximum cinq). Quatre des nouveaux MSU n'avaient pas répondu à cette question. La moyenne est de deux MSU sur le site.

3.3.8 Autres données sur l'implication professionnelle, scientifique et dans l'enseignement

D'autres paramètres ont été recueillis et sont présentés dans le tableau 3.6. Les responsabilités professionnelles désignent l'engagement dans une structure professionnelle, telle que le Conseil de l'Ordre ou l'Union Régionale des Professionnel de Santé (URPS).

	Nombre de MSU recrutés ayant répondu positivement
Participation à la permanence de soins	41 (82%)
Participation au Développement Professionnel Continu	44 (88%)
Responsabilités professionnelles	9 (18%)
Participation aux congrès de médecine générale	9 (18%)
Participation à des travaux de recherche	4 (8%)
Formation pédagogique	13 (26%)
Expérience dans l'enseignement	5 (10%)

Tableau 3.6 – Nombre de MSU participant à certaines activités professionnelles, scientifiques ou d'enseignement

3.3.9 Données selon l'âge des nouveaux MSU

Les MSU de moins de 40 ans étaient à 73,1% des femmes alors que pour les plus de 40 ans elles étaient 45,5%.

Parmi les MSU de moins de 40 ans, 61,5% étaient installés depuis moins de cinq ans. 32% de l'effectif total des nouveaux MSU avaient ainsi à la fois moins de 40 ans et étaient installés depuis moins de cinq ans.

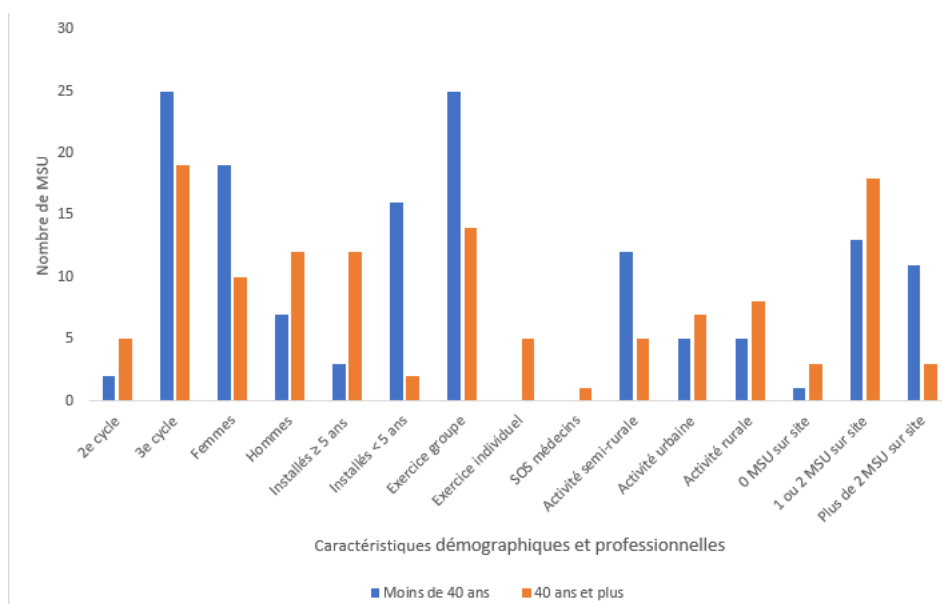


Figure 3.3 – Caractéristiques des MSU selon la tranche d’âge

Tous les moins de 40 ans exerçaient en groupe. 50% d’entre eux avaient une activité semi-rurale, alors que pour les plus de 40 ans il n’y avait pas de tendance vers un type d’activité particulier. 42,3% des moins de 40 ans exerçaient dans un cabinet qui avait déjà trois MSU ou plus, contre 13,6% des plus de 40 ans.

La figure 3.3 représente les caractéristiques selon la tranche d’âge.

3.4 Comparaison des résultats à ceux de l’étude de 2016-2017 d’Aude Vandenbavière

Le tableau 3.7 montre une comparaison entre le nombre de MSU recrutés à six et mois et douze mois dans notre étude (2018-2019) et celle de 2016-2017, ainsi que les effectifs totaux par cycles.

Nombre de MSU recrutés	Etude de 2018-2019	Etude de 2016-2017
A 6 mois	24	40
A 12 mois	25	18
Total 2e cycle	7	5
Total 3e cycle	45	62
Total	50	65

Tableau 3.7 – Comparaison du nombre de MSU recrutés entre notre étude (2018-2019) et celle de 2016-2017

3.5 Analyse des données du site

L'installation de Matomo® par le développeur web n'avait pu être effective qu'à partir du six août 2018.

Les données d'audience ont été collectées par Google Analytics® du premier avril 2018 au cinq août 2018 inclus, puis par Matomo® du six août 2018 au 31 mars 2019 inclus.

Le nombre de dossiers de candidature téléchargés a été comptabilisé du premier avril 2018 au quinze mai 2018 inclus par Google Analytics®, puis par Matomo® du six août 2018 au 31 mars 2019 inclus.

La nouvelle version du site mise en ligne le seize mai 2018 était incompatible avec la comptabilisation des téléchargements par Google Analytics®. Durant l'intervalle de temps entre le seize mai et le six août 2018, aucun dossier de candidature téléchargé n'a par conséquent pu être comptabilisé.

3.5.1 Paramètres d'audience recueillis

Les données sont présentées dans le tableau 3.8.

	Total au 30 septembre 2018	Total au 31 mars 2019	Total sur l'année	Total sur l'année dans l'étude de 2016-2017
Nombre total de visites	1971	1638	3609	4117
Nombre total de visiteurs uniques	1410	1482	2892	2972
Durée moyenne d'une visite	4 min 59 sec	2 min 29 sec	4 min 36 sec	2 min 47 sec
Nombre total de vues uniques de la page Bordeaux	703	820	1523	2237
Temps moyen passé sur la page Bordeaux	3 min 31 sec	1 min 38	2 min 26 sec	14 min 21 sec

Tableau 3.8 – Audience du site dans notre étude et dans celle de 2016-2017

3.5.2 Nombre de dossiers de candidature téléchargés

Les résultats sont présentés dans le tableau 3.9. L'élément du dossier appelé "dossier de candidature" correspond à la fiche d'information contenant les informations personnelles démographiques et professionnelles (annexe **B**).

Éléments du dossier	Nombre total de téléchargements au cours de l'étude de 2018-2019	Nombre total de téléchargements au cours de l'étude de 2016-2017
Dossier candidature 2e cycle	65	115
Convention d'agrément 2e cycle	69	92
Dossier de candidature 3e cycle	93	101
Convention d'agrément 3e cycle	97	96
Livret de stage (2e et 3e cycle)	71	40
Charte du MSU (3e cycle)	67	59

Tableau 3.9 – Nombre de téléchargements uniques pour les éléments du dossier de candidature dans notre étude (2018-2019) et celle de 2016-2017

Discussion

4.1 Résultat principal

Cinquante nouveaux **MSU** ont été recrutés.

Ce chiffre représente un recrutement majoré de vingt MSU, soit 67% de plus par rapport à l'année universitaire 2015-2016, qui a précédé son instauration. Par rapport au recrutement moyen des quatre dernières années où le site n'était pas utilisé, il s'agit d'une augmentation de 37% (36,5 nouveaux MSU en moyenne).

Ce résultat confirme l'hypothèse que l'utilisation du site www.medecinmsu.fr, dans le cadre d'une stratégie coordonnée par le **CGEA**, est efficace pour augmenter le nombre de MSU recrutés à la faculté de médecine de Bordeaux.

4.2 Caractéristiques démographiques et professionnelles des MSU recrutés

Le questionnaire complémentaire portant sur la connaissance du site a été éliminé par erreur des dossiers de candidature lors de leur mise à jour trois mois avant la fin de l'étude. Le taux de réponse étant faible (entre 34% et 66% selon la question), il a été considéré non pertinent et nous avons décidé de ne pas en tenir compte.

Le premier département d'exercice des nouveaux MSU est la Gironde pour 52% d'entre eux, suivi par les Pyrénées-Atlantiques avec 16%. Ceci est représentatif de la population médicale du territoire de l'ancienne région Aquitaine, la Gironde concentrant 53% des médecins, suivie des Pyrénées-Atlantiques avec 21,6% [29].

Les nouveaux MSU de deuxième cycle auraient pu également être concentrés en Gironde car c'est le département de la faculté. Néanmoins, trois MSU sur les sept exercent dans d'autres départements, offrant des stages d'été permettant de découvrir d'autres territoires.

L'âge moyen des nouveaux MSU est de 41 ans, contrastant avec une moyenne en Aquitaine des médecins en activité de 50,8 ans [29].

A l'inverse des résultats de notre étude, les médecins généralistes en activité sont à 66% des hommes en Aquitaine [30]. Cependant, chez les moins de 40 ans, 53% des médecins

généralistes de la région sont des femmes [30]. Dans notre étude, chez les moins de 40 ans, la proportion de femmes est encore plus élevée : 73,1%. Ces résultats pourraient témoigner d'un intérêt pour la **Maîtrise de stage (MS)** plus important chez les femmes. Ils rejoignent ceux de l'étude de de M. Pelletier [26] qui trouvait aussi plus de femmes et de moins de 40 ans intéressées par la MS en Aquitaine.

Tous les moins de 40 ans exercent en cabinet de groupe, ce qui concorde avec les souhaits d'installation des jeunes médecins [31]

En ce qui concerne le type d'activité, la répartition entre le rural, semi-rural et l'urbain ne dégage pas de tendance envers l'un ou l'autre lorsqu'on observe la totalité des nouveaux MSU. Chez les moins de 40 ans, le semi-rural est prépondérant, ce qui était retrouvé dans une étude de 2011 de l'**Inter-Syndicale Nationale Autonome Représentative des Internes de Médecine Générale (ISNAR-IMG)** [32].

La présence d'au moins un autre MSU sur le site pour 84% des nouveaux MSU est un nouvel argument en faveur de l'efficacité de la cooptation. Une autre possibilité est que les jeunes médecins intéressés par la MS choisissent leur lieu d'installation justement par la présence d'étudiants sur le site, ce qui faciliterait leur implication dans une activité qui les intéresse déjà.

La formation pédagogique n'avait pas encore été suivie pour 74% des nouveaux MSU, mais il est précisé lors de la candidature qu'elle devrait obligatoirement l'être avant d'accueillir un étudiant.

4.3 Comparaison des résultats à ceux de l'étude de 2016-2017 d'Aude Vandenbavière

Le nombre total de MSU recrutés lors de l'étude d'A. Vandenbavière s'avère supérieur : quinze MSU supplémentaires. Cependant, en observant la temporalité du recrutement et les cycles concernés, on s'aperçoit que :

- le nombre total de MSU recrutés pour le deuxième cycle diffère peu (cinq chez A. Vandenbavière, sept chez nous)
- la plus grande différence se trouve lors du premier semestre d'étude (40 MSU chez A. Vandenbavière, 24 chez nous). Cette différence concerne le troisième cycle et rend compte de la différence du nombre total final. Lors du deuxième semestre, nous obtenons 25 nouveaux MSU contre 18 chez A. Vandenbavière.

Le recrutement paraît donc plus constant dans notre étude. Il est difficile de savoir si l'effet de communication produit par le lancement du site au début de l'étude de 2016-2017 a pu inciter un plus grand nombre de médecins à envoyer un dossier pour devenir MSU, ou si d'autres facteurs sont entrés en jeu.

La diffusion du site a par ailleurs été plus active dans l'étude d'A. Vandenbavière, ce qui pourrait expliquer en partie la différence observée. Il s'agissait d'un travail de diffusion planifié sur un an, dont le but était de faire connaître le site au plus de médecins possible. Le nombre de partenaires contactés y avait été plus important.

Notre étude s'inscrivait dans une logique de pérennisation de l'utilisation du site, pas d'une campagne de recrutement de durée déterminée. Des actions sont déjà planifiées au-delà de l'étude, comme c'est par exemple le cas avec la [Fédération Nouvelle Aquitaine des Maisons Pluriprofessionnelles de Santé \(FNAMPoS\)](#) (annexe [F](#)).

La dynamique de recrutement observée depuis le début de l'utilisation du site est confirmée.

4.4 Paramètres d'audience

Le choix de Matomo® pour la mesure de l'audience était un point fort en terme éthique, dans le contexte actuel de débats autour de la protection des données personnelles. Il reste installé sur le site, pour une possible utilisation future.

L'utilisation consécutive de Google analytics® puis de Matomo®, pour des raisons techniques, a entraîné un biais de mesure des audiences.

En effet, certains éléments ne sont pas comptabilisés de la même façon par les deux logiciels [\[33\]](#) :

- Google Analytics® comptabilisait les visites des robots alors que Matomo® ne les prend pas en compte quand ils sont identifiés comme tel
- l'option « Ne pas suivre » est activée sur Matomo®, ce qui permet à un nouveau visiteur de refuser que le logiciel comptabilise sa visite et ses données

Ces différences peuvent expliquer en partie une audience moins importante que dans l'étude d'A. Vandenbavière, sans qu'il ne soit possible de quantifier à quel point. La diffusion moins active a pu aussi jouer un rôle.

L'estimation de l'impact des interventions de promotion du site sur l'audience est également difficile à estimer. L'audience est en dents de scie tout le long de l'année de l'étude, la plupart des pics d'audience ne correspondant à aucune intervention de notre part. Le site étant de plus en plus connu y compris dans d'autres universités, il est plausible que des interventions aient lieu indépendamment du CGEA.

Il faut par ailleurs noter que la comptabilisation des visiteurs et des téléchargements uniques se basant sur l'adresse [IP](#), il s'agit d'une estimation du nombre de personnes physiques ayant visité et téléchargé des dossiers sur une journée donnée. En effet, une même personne physique peut se connecter au site et télécharger des documents depuis différents postes durant une même journée, comptabilisant alors deux visiteurs uniques différents et

deux téléchargements uniques. Inversement, deux personnes physiques différentes peuvent se connecter au site depuis le même poste, comptabilisant un seul visiteur unique.

La mesure du nombre de dossiers de candidature téléchargés souffre également d'un biais dû à l'absence de comptabilisation durant deux mois et demi en début d'étude. C'est pourquoi les résultats sont présentés sur l'année et pas par semestre.

Malgré tout, pour les différents éléments du dossier de troisième cycle, le nombre total de téléchargements est supérieur à celui de l'étude d'A. Vandembavière, sauf pour l'élément «dossier de candidature » pour lequel la différence n'est que de huit téléchargements.

Ce nombre de téléchargements supérieurs au nombre de nouveaux MSU peut refléter l'existence d'un vivier de médecins généralistes intéressés par la MS, qui enverront leur dossier dans les mois à venir.

4.5 Forces et faiblesses de l'étude

4.5.1 Pertinence d'une étude consécutive à celle de 2016-2017...

La décision de devenir MSU peut prendre plusieurs mois, voire plusieurs années. L'étude d'A. Vandembavière n'ayant duré qu'un an, il était intéressant d'observer comment évoluait le recrutement des MSU par la diffusion et l'utilisation du site sur les dix-huit mois qui suivirent.

4.5.2 ...mais limite d'une nouvelle étude sur un an

La diffusion par le CGEA était cependant différente de celle de l'étude d'A. Vandembavière. Une évaluation à plus long terme serait nécessaire pour avoir une idée plus précise de l'impact de cette stratégie de recrutement, d'autant plus que notre étude n'a débuté que trois mois après son appropriation du site.

4.5.3 Originalité du recueil des caractéristiques démographiques et professionnelles

Le recueil de ces caractéristiques est un point fort de l'étude, car il n'avait jamais été fait auparavant pour l'université de Bordeaux. Grâce à un dossier de candidature officiel comprenant déjà des informations variées, nous avons pu obtenir de nombreuses données sur les nouveaux MSU, sans leur imposer de questionnaire supplémentaire. Ceci a permis un fort taux de réponse pour la majorité des questions.

Ce recueil de données a pourtant une limite : le taux de participation est variable selon les questions. Il est par exemple faible pour le questionnaire complémentaire ou la durée

d'installation. Peut-être est-ce dû à la longueur du dossier, et à l'absence d'obligation explicite de réponse aux questions.

4.5.4 Limites de l'analyse descriptive du profil des nouveaux MSU

L'analyse descriptive des caractéristiques permet d'avoir une idée des tendances démographiques et professionnelles de la population des nouveaux MSU. Mais elle ne peut être généralisée à l'ensemble de la population des MSU d'Aquitaine.

Elle ne permet pas non plus de préciser l'influence de l'utilisation d'un site internet sur les caractéristiques des nouveaux MSU, notamment en ce qui concerne l'âge jeune. Les jeunes médecins pourraient se tourner vers la maîtrise de stage du fait d'autres facteurs, qui seraient à préciser par une enquête spécifique.

4.5.5 Multiples biais de l'analyse de l'audience du site

Du fait des biais de mesure décrits plus haut, l'analyse de l'audience du site est d'interprétation délicate. Elle ne permet pas de répondre de façon satisfaisante à l'objectif de description de l'impact de la diffusion du site.

4.5.6 Lien d'intérêts entre la réalisation de la campagne de recrutement et son évaluation

Les personnes impliquées dans la stratégie de recrutement du CGEA sont les mêmes que celles qui en ont effectué l'évaluation présentée dans ce travail.

4.6 Contextualisation des résultats avec la situation au DUMG de Bordeaux

Les données présentées ci-dessous sont issues du travail d'A. Vandebavière [16] pour ce qui concerne les années 2008-2009 à 2017-2018.

4.6.1 Evolution du nombre de MSU

La figure 4.1 permet de visualiser l'évolution du nombre de MSU depuis 2008-2009. Notre étude étant à cheval sur deux années universitaires, le chiffre de nouveaux MSU de 2018-2019 représenté sur le graphique comprend en partie les MSU recrutés entre la fin de l'étude d'A. Vandebavière et le début de la nôtre, puis une partie des MSU recrutés pendant notre étude. Ces effectifs totaux tiennent compte des nouveaux MSU, de ceux qui reprennent après un arrêt temporaire, et des départs.

Chaque année, le nombre de nouveaux MSU recrutés est mis en balance par le nombre de départs de la maîtrise de stage, mais une augmentation globale du nombre total de MSU est tout de même constatée.

A la fin de l'étude d'A. Vandembavière le nombre de MSU était de 490, l'augmentation sur 2017-2018 ayant été faible malgré les 65 MSU recrutés du fait de nombreux départs. A la fin de notre étude, la dynamique de recrutement s'étant maintenue, le nombre total de MSU s'élève à 527, soit 37 MSU supplémentaires.

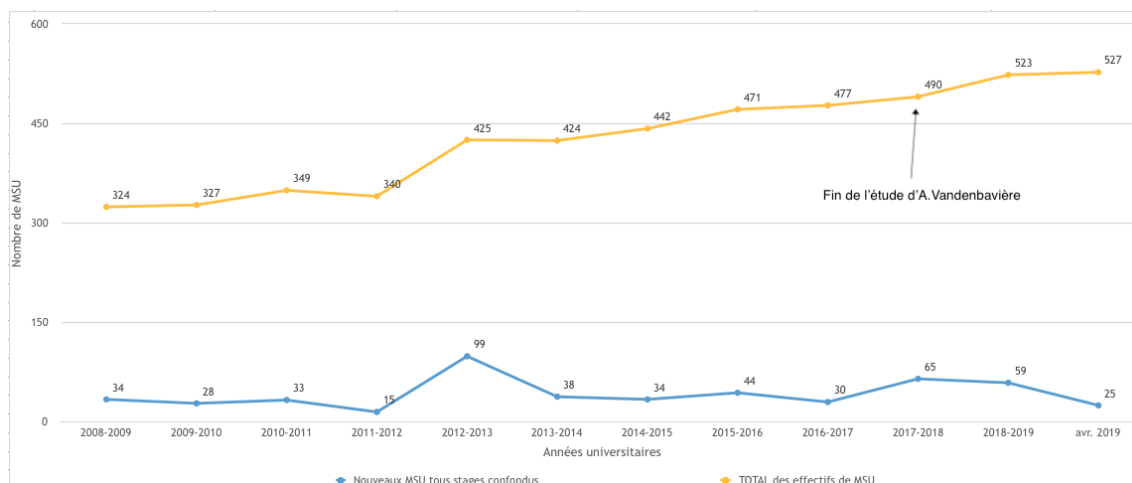


Figure 4.1 – Evolution du nombre de MSU à l'université de Bordeaux

4.6.2 Traduction en terme de terrains de stage

La figure 4.2 permet de représenter l'évolution du nombre de stages proposés pour le troisième cycle, pour chaque catégorie de stages.

Tous les étudiants de troisième cycle peuvent d'ores et déjà effectuer le stage niveau 1 et le **SASPAS**. La diminution du nombre de stages de niveau 1 peut s'expliquer par :

- d'une part par la diminution du nombre d'internes de médecine générale par promotion depuis novembre 2017
- d'autre part par l'application de la nouvelle maquette du **DES** qui impose la réalisation du stage de niveau 1 dès la première année d'internat. Les internes issus des promotions précédentes le réalisant de façon plus tardive au cours de leur cursus, les besoins en terrains de stage ont temporairement augmenté pour permettre le passage en stage de niveau 1 de deux promotions de façon simultanée. Une fois ce cap franchi (lors du semestre d'hiver 2018/2019), les besoins en stages de niveau 1 ont pu diminuer à partir de mai 2019.

Des MSU recevant des internes en stage de niveau 1 se sont alors formés pour accueillir des internes en SASPAS afin d'appliquer la réforme du DES. En outre, pour un terrain de stage de SASPAS il faut au moins trois MSU, alors que les terrains de stage de niveau 1 peuvent s'organiser en binôme. Tous ces éléments expliquent pourquoi le nombre de MSU augmente alors que le nombre de terrains de stage diminue.

Le nombre de stages ambulatoires de la santé de la femme et de l'enfant est lui constant depuis plusieurs semestres.

Concernant le deuxième cycle, 40,2% des **DFASM2** avaient fait le stage ambulatoire au 27 mai 2019 (chiffre fourni par la scolarité de l'Université de Bordeaux). Même s'il faudra y ajouter les stages d'été, l'augmentation du nombre de MSU ne permet à priori pas encore d'atteindre l'objectif de 100% des externes passés en stage de médecine générale. Ces stages ne sont pas tous systématiquement pourvus par les étudiants lors de chaque choix de stage, ce qui peut expliquer en partie ce pourcentage.

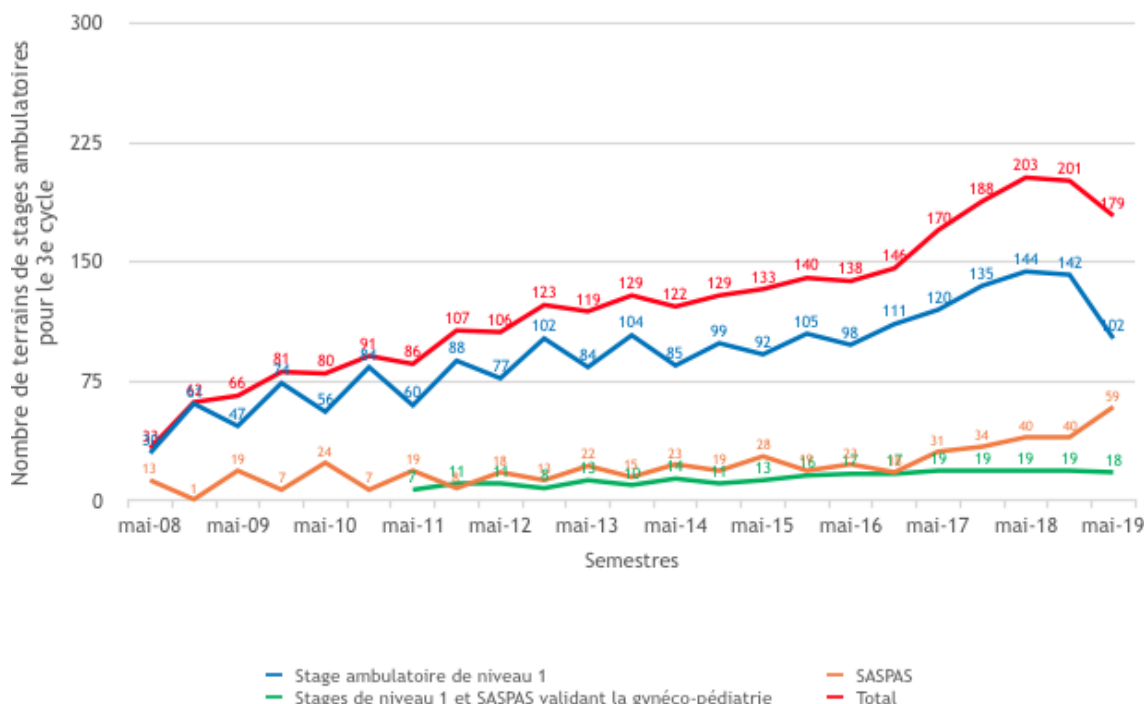


Figure 4.2 – Evolution du nombre de terrains de stages proposés pour le 3e cycle

4.7 Comparaison avec la littérature existante

Cette étude s'inscrit dans le prolongement des autres travaux sur le recrutement des MSU [16, 18, 19, 20, 21]. La stratégie du CGEA s'appuie sur les axes synthétisés dans l'étude de F. Di Meo [21], utilisant le site comme un support central de communication.

Plus récemment, l'étude de L. Blanchard et C. Vuillemot [34] s'est penchée sur une stratégie de recrutement par contacts téléphoniques puis entretiens physiques : une augmentation du nombre de MSU de 50,9% est constatée, au prix d'un temps consacré de 2h34 en moyenne pour chaque nouveau MSU. 10% des médecins contactés ont obtenu finalement un agrément. Dans notre étude, le taux de recrutement ne pouvait être calculé précisément du fait de la méconnaissance du nombre de médecins touchés par la diffusion

du site, certaines actions de communication n'étant pas ciblées.

Les résultats de chacun de ces travaux s'accordent sur la nécessité de poursuivre une stratégie active si le nombre de MSU doit être augmenté.

Les caractéristiques démographiques et professionnelles des nouveaux MSU de notre étude sont similaires à ceux de l'étude de Blanchard et Vuillemot : femmes, jeune âge et installation récente, exercice dans un cabinet de groupe avec un ou plusieurs MSU.

Dans des études comparant l'ensemble des MSU en activité aux médecins généralistes non-MSU, seule celle de Bouton et al. trouve une différence de sex-ratio en faveur des femmes [23], mais une moyenne d'âge plus jeune chez les MSU est plus souvent retrouvée [23, 24, 22]. L'exercice en groupe prépondérant est également retrouvé chez Bouton et al et A. Danet [25].

Les études de L. Letrillart et al [24] et P. Jousset-Gatay [22] trouvent par ailleurs que les MSU ont un nombre annuel de consultations plus élevé. Chez Letrillart et al, ils pratiquent plus certains actes (électrocardiogrammes, frottis cervico-utérins), comme chez A. Danet.

L'étude de Letrillart et al. est la seule qui a cherché des différences en terme de patientèle. Les MSU avaient moins de patients en Couverture Maladie Universelle Complémentaire (CMU C) et en Affection Longue Durée (ALD).

Des études dans d'autres pays ont également trouvé des différences en terme de pratique chez les médecins généralistes accueillant des étudiants, qui semblent meilleurs sur les indicateurs de qualité de soins [35, 36].

Il est d'autre part intéressant de constater qu'une minorité des nouveaux MSU dans notre étude a de l'expérience dans l'enseignement (10%) ou est impliquée dans des projets de recherche (8%). Dans l'étude de C. Bouchery [37], les MSU en activité étaient respectivement 87% et 84% motivés par ces domaines. La MS en serait-elle une porte d'entrée ?

4.8 Perspectives

Continuer à recruter des MSU reste primordial.

En effet, si le nombre de MSU continue d'augmenter au niveau de l'université de Bordeaux, le stage de deuxième cycle pour tous n'est toujours pas une réalité. Le nombre de stages en santé de la femme et de l'enfant ne progresse pas.

L'utilisation du site www.medecinmsu.fr pour le recrutement a montré son intérêt au niveau régional. Poursuivre son utilisation semble maintenant indispensable. Renforcer les partenariats déjà mis en place et en trouver de nouveaux permettra de maintenir la dynamique enclenchée.

La communication auprès des internes est un axe de recrutement qui a été peu exploité au cours de notre étude. Si s'appuyer sur les internes de médecine générale pour communiquer autour de la MS semble peu efficace [18], le jeune âge des nouveaux MSU pourrait pourtant témoigner d'un intérêt né durant les études et s'étant concrétisé une fois installés. Ne pas perdre de vue les internes intéressés à la fin du DES pourrait permettre d'obtenir rapidement des MSU motivés.

La mise en place du tutorat à l'université de Bordeaux pourrait être un moyen de repérer les jeunes médecins généralistes motivés par la transmission aux plus jeunes, puisque certaines compétences sont similaires pour ces deux rôles [38].

Au niveau national, le nombre de MSU continue également de progresser, ce qui permet d'envisager l'instauration d'une quatrième année professionnalisante au DES de médecine générale. [39] Si cette année devait se mettre en place, elle nécessiterait non seulement d'augmenter le nombre de stage, mais aussi de s'assurer d'une diversité des terrains de stage au long du cursus.

On peut en effet penser qu'au cours d'un DES comportant deux voire trois stages ambulatoires, les étudiants trouvent un bénéfice à varier leurs stages [40].

Comment cibler le recrutement des MSU ?

La question du recrutement selon la zone géographique s'est posée dans l'étude de Blanchard et Vuillemot. Il est apparu que certaines zones étaient moins dotées que d'autres. Une perspective pour la suite était alors de contacter en priorité les médecins de ces zones. Dans notre étude, les départements recrutant le moins de MSU sont ceux où la densité médicale est la plus faible. Il serait malgré tout utile d'y recruter plus de MSU, dans la mesure où les stages permettraient d'y lutter contre la désertification médicale [13].

Cibler le recrutement des MSU sur d'autres caractéristiques démographiques et professionnelles pourrait aussi être envisagé dans le futur.

Les caractéristiques des terrains de stage au niveau de l'université de Bordeaux ne sont pas disponibles de façon officielle pour les étudiants, comme c'est le cas par exemple à Toulouse [41]. Elles reposent sur les évaluations du syndicat. Pourtant les internes apprécient d'avoir des informations sur les stages disponibles, afin de choisir autrement que par convenance personnelle [42].

Les recueillir et les comparer à celles de médecins généralistes non MSU pourrait être une première étape.

Par ailleurs, si l'âge jeune ne semble pas être un obstacle à la MS [38], de nombreuses études se rejoignent sur la nécessité d'une formation pédagogique de qualité [38, 43, 44, 45, 46, 47].

De même que les autres caractéristiques des terrains de stage, leur qualité pédagogique a été peu étudiée à l'université de Bordeaux.

Le site www.medecinmsu.fr pourrait être développé pour répondre à ces problématiques.

Le recensement en ligne des terrains de stage de l'université de Bordeaux, de leurs caractéristiques utiles aux étudiants, et du parcours de formation pédagogique des MSU ferait alors partie de ses nouvelles missions.

Conclusion

L'objectif principal de ce travail était d'évaluer sur douze mois le nombre de MSU recrutés lors d'une nouvelle campagne de recrutement coordonnée par le CGEA et basée autour du site medecinmsu.fr. Cinquante nouveaux MSU ont été recrutés. Ce résultat confirme la place du site dans le recrutement des [MSU](#) pour l'université de Bordeaux. Il justifie de poursuivre les efforts humains et financiers engagés par le [CGEA](#). Il encouragera d'autres universités à se rallier au projet.

L'utilisation du numérique à l'époque actuelle est incontournable. S'appuyer sur un site internet pour communiquer autour de la maîtrise de stage ne peut plus être remis en question.

Poursuivre le recrutement des MSU est nécessaire, notamment pour le deuxième cycle pour lequel l'objectif de 100 % d'étudiants passés en stage en médecine générale n'est toujours pas atteint à l'université de Bordeaux.

La question de la qualité de l'offre de stages a été aussi soulevée par ce travail. Les nouveaux MSU en Aquitaine sont majoritairement de jeunes médecins généralistes. Les internes et médecins généralistes sortant du [DES](#) constituent un vivier de potentiels MSU motivés. Néanmoins, lors du recrutement, l'importance d'une formation pédagogique de qualité ne doit pas être négligée. Une harmonisation des formations entre tous les MSU pourrait être menée de front avec le recrutement des nouveaux.

Les exigences demandées aux MSU devraient alors s'accompagner d'une meilleure reconnaissance de leurs compétences et de leur engagement par les pouvoirs publics. Le bénéfice de la médecine générale et des soins premiers pour le système de santé a été démontré. Les MSU font un travail crucial pour l'amélioration continue des soins apportés aux patients, qui mérite d'être valorisé.

Bibliographie

1. CNGE. Historique du CNGE. [en ligne]. [consulté le 05 février 2019]. https://www.cnge.fr/le_cnge/historique_du_cnge/.
2. Gay B, Druais P-L, Renard V. Les 30 ans du CNGE : l'émergence de la médecine générale universitaire. *exercer* 2013 ;110 :244-9.
3. Delahaye-Guillocheau V, Jeannet A, Vernerey M, Mallet F, Pittoors J-P. Création de la filière universitaire de médecine générale. Inspection générale de l'administration de l'éducation nationale et de la recherche. Inspection générale des affaires sociales ; 2007.
4. Taha A, Boulet P, Beis JN, Yana J, Ferrat E, Calafiore M, Renard V. État des lieux de la médecine générale universitaire au 1er janvier 2015 : la construction interne de la FUMG. *exercer* 2015 ;122 :267– 82.
5. Décret n°2004-67 du 16 janvier 2004 relatif à l'organisation du troisième cycle des études médicales.
6. Arrêté du 4 mars 1997 relatif à la deuxième partie du deuxième cycle des études médicales.
7. Arrêté du 23 novembre 2006 pris en application de l'article 8 de l'arrêté du 4 mars 1997 modifié relatif à la deuxième partie du deuxième cycle des études médicales.
8. Dahlem L, Pétrègne F, Tellier E, Vandenbavière A, Montariol Y. Impact du stage de deuxième cycle en médecine générale sur le choix aux épreuves classantes nationales. *exercer* 2019 ;150 : 89-94.
9. Arrêté du 21 avril 2017 relatif aux connaissances, aux compétences et aux maquettes de formation des diplômés d'études spécialisées et fixant la liste de ces diplômés et des options et formations spécialisées transversales du troisième cycle des études de médecine.
10. CNGE. Proposition du CNGE pour la nouvelle maquette du DES de médecine générale. [en ligne]. [consulté le 26 février 2019]. https://www.cnge.fr/la_pedagogie/proposition_du_cnge_pour_la_nouvelle_-maquette_du_d/.

11. CNGE. Le CNGE interpelle la Ministre des Affaires sociales et de la Santé sur la réforme du DES. Communiqué de presse. [en ligne]. [consulté le : 05 février 2019]. https://www.cnge.fr/lettres_et_communications_du_president/le_cnge_interpelle_la_ministre_des_affaires_social/.
12. Ministère des Solidarités et de la Santé. Discours de Madame Agnès Buzyn Ministre des solidarités et de la santé au Congrès de Médecine Générale le samedi 7 avril 2018. [en ligne]. 17 nov 2018 [consulté le 25 mai 2019]. <https://solidarites-sante.gouv.fr/actualites/presse/discours/article/discours-de-madame-agnes-buzyn-ministre-des-solidarites-et-de-la-sante-au>.
13. Freche B, Le Grand-Penguilly J, Le Reste JY, Nabbe P, Barais M, Le Floch B. Les débuts et les modalités d'exercice des étudiants de la faculté de Brest sont-ils influencés par le SASPAS ? *exercer* 2011 ;95 :21-4.
14. CNGE, SNEMG. Poursuite de la progression du nombre de maîtres de stage des universités de médecine générale. [en ligne]. 27 juin 2018. [consulté le 05 février 2019]. https://www.cnge.fr/media/docs/cnge_site/cnge/180627_Communique_SNEMG_CNGE_nombre_MSU.pdf.
15. CNGE, SNEMG. Progression de l'offre des stages en médecine générale. [en ligne]. 28 juin 2018. [consulté le 05 février 2019]. https://cnge.fr/le_cnge/adherer_cnge_college_academique/cp_cnge_snemg_juin_2018_progression_de_loffre_des/.
16. Vandebavière A. Diffusion élargie du site « www.medecinmsu.fr » auprès des spécialistes aquitains en médecine générale : Etude prospective et descriptive de son intérêt sur le recrutement des Maîtres de Stage des Universités au cours de l'année universitaire 2016-2017. Thèse de médecine : Université de Bordeaux, 2017.
17. Kostuj M. [MedecinMSU.fr](http://www.medecinmsu.fr) : création et évaluation qualitative d'un site internet à visée informative et promotionnelle de la maîtrise de stage en médecine générale dans la région niçoise. Thèse de médecine : Université de Nice, 2016.
18. Zarrad E. Evaluation d'une méthode de recrutement de maîtres de stage des universités en Ile-de-France et création du site internet www.devenirmsu.com. Thèse de médecine : Université Pierre et Marie Curie (Paris VI), 2015.
19. Vandendriessche J. Propositions et évaluations de deux méthodes de recrutement de maîtres de stage des universités auprès des jeunes médecins généralistes diplômés entre 2013 et 2015 de la Faculté de Médecine de l'Université Pierre et Marie Curie (Paris VI). Thèse de médecine : Université Pierre et Marie Curie (Paris VI), 2017.
20. Lessedjina L. Recueil et propositions de stratégies de recrutement des maîtres de stage des universités dans les différents départements de médecine générale de France. Thèse de médecine : Université de Versailles-Saint-Quentin-en-Yvelines, 2014.

21. Di Meo F. Recrutement des Maîtres de Stage des Universités : synthèse des stratégies au sein de douze DMG et CRGE. Thèse de médecine : Université de Montpellier, 2016.
22. Jousset-Gatay P. Qui sont les maîtres de stage de médecine générale ? Etude descriptive et comparative des médecins généralistes maîtres de stage et non maîtres de stage de la région Centre. Thèse de médecine : Université de Tours, 2013.
23. Bouton C, Leroy O, Huez JF, Bellanger W, Ramond-Roquin A. Représentativité des médecins généralistes maîtres de stage universitaires. *Santé publique* 2015 ;1 : 59-67.
24. Letrillart L, Rigault-Fossier P, Fossier B, Kellou N. Comparison of French training and non-training general practices : a cross-sectional study. *BMC Medical Education* 2016 ;16 :126-35.
25. Danet A. Représentativité des maîtres de stage des universités réunionnaises, comparée à l'ensemble des médecins généralistes de l'île : étude réalisée en 2015. Thèse de médecine : Université de Bordeaux, 2016.
26. Pelletier M. Freins et appréhensions à être ou devenir maître de stage. Thèse de médecine : Université de Bordeaux, 2013.
27. Le Blanc A. Un site web dope le recrutement des maîtres de stage à l'université de Bordeaux. [en ligne]. legeneraliste.fr 2018 mai 2 [consulté le 18 juin 2019]. <http://bit.ly/legeneraliste-un-site-web-dope-le-recrutement-des-msu>.
28. [Legeneraliste.fr](http://legeneraliste.fr). Les Grands Prix du Généraliste. Prix formation-recherche. [en ligne]. 3 juillet 2018. [consulté le 18 juin 2019]. <http://bit.ly/legeneraliste-prix-formation-recherche2018>.
29. CNOM. Conseil National de l'Ordre des Médecins. Atlas de la démographie médicale en France. Situation au premier janvier 2018. [en ligne]. [consulté le 13 juin 2019]. <https://www.conseil-national.medecin.fr/lordre-medecins/conseil-national-lordre/demographie-medicale>.
30. Conseil Régional de l'Ordre des Médecins d'Aquitaine. La démographie médicale en région Aquitaine. Situation en 2015. [en ligne]. [consulté le 13 juin 2019]. <http://ordre-medecins-aquitaine.org/page.php?nom=conseil-regional-demographie>.
31. Conseil National de l'Ordre des Médecins. Etude sur l'installation des jeunes médecins. [en ligne]. 11 avril 2019. [consulté le 25 mai 2019]. <https://www.conseil-national.medecin.fr/node/3184>.
32. ISNAR-IMG. Enquête nationale sur les souhaits d'exercice des internes en médecine générale. Réalisée par l'ISNAR-IMG du 2 juillet 2010 au 1er janvier 2011. [en ligne]. [consulté le 13 juin 2019]. <https://www.isnar-img.com/wp-content/uploads/souhaits-exercice-img.pdf>.
33. Matomo. Statistics from Matomo and my other web analytics tool (Log Analyzer, Webalizer or Javascript based like Google Analytics) are different, why ? [en ligne]. [consulté le 25 mai 2019]. https://matomo.org/faq/troubleshooting/faq_50/.

34. Blanchard L, Vuillemot C. Evaluation d'une méthode de recrutement de maîtres de stage universitaire en Loire-Atlantique et Vendée. Thèse de médecine : Université de Nantes, 2018.
35. Gray R, Carter Y, Hull S, Sheldon M, Ball C. Characteristics of general practices involved in undergraduate medical teaching. *British Journal of General Practice* 2001 ;51 :371-4.
36. 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 Family Practice* 2013 ;14 :23-31.
37. Bouchery C. Opinions des Maîtres de Stage des Universités sur la maîtrise de stage et sur la Filière Universitaire de Médecine Générale. Thèse de médecine : Université de Bordeaux, 2010.
38. Lassalle E. Validité conceptuelle de l'accompagnement tutoral des internes de médecine générale par les jeunes diplômés : étude bibliographique et analyse. Thèse de médecine : Université de Poitiers, 2015.
39. CNGE. L'augmentation du nombre de MSU va permettre la mise en place de la 4e année du DES de médecine générale. Une solution attractive forte pour l'exercice dans les territoires. Communiqué de presse. [en ligne]. 23 avril 2019 [consulté le 25 mai 2019]. https://www.cnge.fr/lettres_et_communications_du_president/espace_communication_et_presse/communiqués_de_presse_cnge/.
40. Cathalan T, Ferrat E, Compagnon L, Ghasarossian C, Gocko X, Boulet P et al. Opinions des internes sur les modifications à apporter au DES de médecine générale pour en faire un DES "idéal". *exercer* 2017 ;131 :131-9.
41. Département Universitaire de Médecine Générale de Toulouse. [en ligne]. Site officiel. [consulté le 25 mai 2019]. <https://dumg-toulouse.fr/>.
42. Roussely A. Quels sont les critères déterminant le choix des internes de médecine générale en Océan Indien dans leurs stages ambulatoires de premier niveau et supervisés? Thèse de médecine : Université de Bordeaux, 2018.
43. Perez W, Ménis D, Vallée J. Regards croisés sur le stage de trois mois en médecine générale. *exercer* 2014 ;116 : 293-301.
44. Jéhanno C. Le rôle de l'enseignant clinicien dans l'apprentissage de la compétence communication/relation médecin-patient en stage praticien de niveau 1. Thèse de médecine : Université de Rennes, 2017.
45. Van Cleef A, Prott F, Mauduit J, Vanwassenhave L. Utilisation du cadre pédagogique dans le stage de niveau 1. Qu'en disent les internes et leurs maîtres de stage? *exercer* 2018 ;146 :374-7.

46. Schmidt H, Van der Arend A, Moust J, Kokx I, Boon L. Influence of tutors subject-matter expertise on student effort and achievement in problem-based learning. *Academic Medicine* 1993 ;10 : 784-91.
47. Lajzerowicz C. Le SASPAS en Aquitaine en 2016 : enquête auprès des internes sur les pratiques de supervision et l'acquisition des pratiques professionnelles pendant le stage. Thèse de médecine : Université de Bordeaux, 2017.

ANNEXE A

Notes de contexte

A.1 Les différents types de stage

A.1.1 Le stage de deuxième cycle

Il concerne les étudiants en quatrième, cinquième ou sixième année de médecine, c'est à dire inscrits pour les Diplômes de Formation Approfondie en Sciences Médicales (DFASM 1, DFASM 2 et DFASM 3). Les objectifs de formation de ce stage sont la découverte de la médecine générale dans tous ses aspects [1]. Le stage doit avoir la même durée que tous les autres stages de second cycle, soit l'équivalent de six semaines à temps plein ou trois mois à temps partiel.

A.1.2 Les stages de troisième cycle : une nouvelle maquette à suivre pour le DES de médecine générale

L'arrêté du 21 avril 2017 [2] a fixé les nouvelles modalités du déroulement du troisième cycle des études médicales. Le déroulement de la maquette des stages d'internat de médecine générale, qui pouvait varier d'une université à l'autre, se trouve désormais plus encadré. [3]

A.1.2.1 Le stage ambulatoire de niveau 1

Ce stage se déroule sur un semestre durant la phase socle du **DES** de médecine générale, c'est à dire durant la première année d'internat.

L'objectif de ce stage est la mise en autonomie progressive dans un cabinet de médecine générale de l'interne. Il présente trois phases pédagogiques : observation active, supervision directe puis indirecte. L'interne développe des compétences propres à la médecine générale, en situation authentique en cabinet.

A.1.2.2 Le SASPAS, Stage Autonome en Soins Primaires Ambulatoires Supervisés, ou stage de niveau 2

Ce stage, jusqu'alors facultatif, est maintenant obligatoire et doit se dérouler sur un semestre de la phase d'approfondissement du DES de médecine générale, c'est à dire pendant la troisième année d'internat.

L'objectif du SASPAS est l'exercice professionnel de l'interne en autonomie supervisée. Celui-ci consulte seul, et doit pouvoir suivre les patients, notamment atteints de maladies chroniques. Le **MSU** peut être présent ou non sur la structure mais il doit être joignable à tout moment. Un temps de supervision indirecte doit être prévu à la fin des consultations.

A.1.2.3 Les stages ambulatoires de niveau 2 validant la santé de la femme et de l'enfant

Ces stages se déroulent tous deux sur le même semestre de la phase d'approfondissement du DES de médecine générale.

La nouvelle maquette stipule désormais le caractère obligatoire de valider un stage en santé de la femme et en santé de l'enfant (et non plus l'un ou l'autre), ceux-ci pouvant être réalisés en ambulatoire et/ou en milieu hospitalier. Ils se déroulent selon les mêmes principes que le SASPAS, avec travail en autonomie et supervision indirecte.

A.2 Comment recruter des MSU ?

Malgré leur rôle clé dans la formation médicale, il n'existe aucune directive nationale indiquant à qui revient la mission de recruter des MSU.

Le recrutement des MSU est actuellement une mission des **DUMG**, des **Unités de Formation et de Recherche (UFR)** de Médecine en France [4], assistés des collèges régionaux de généralistes enseignants, tels que le **CGEA**, centralisés par le **Collège National des Généralistes Enseignants (CNGE)**.

Les **URPS** peuvent également contribuer. L'**URPS-ML-NA** est « consciente de l'importance de la formation des médecins de demain et forte de son engagement dans la lutte contre les déserts médicaux, est particulièrement investie dans la formation des MSU, leur recrutement et leur reconnaissance » [5, 6].

Au niveau national, d'autres structures ont effectué des campagnes de recrutement, telles que l'**ISNAR-IMG** [7].

Les résultats de plusieurs thèses suggèrent que lorsque le recrutement bénéficie d'une personne ou d'une équipe dédiée au sein d'une instance, il est plus efficace [8, 9, 10].

Les travaux de Florent Di Meo et Lilian Lessedjina [11, 12] permettent de synthétiser les différentes stratégies de recrutement.

Informar les médecins généralistes sur la maîtrise de stage est une étape primordiale, avant de les motiver à devenir MSU. Ceci permet de lever les freins à la maîtrise de stage, bien identifiés dans de nombreuses études [13, 14, 15, 16].

Divers outils peuvent appuyer ces étapes : envoi de mails groupés, utilisation de supports informatiques modernes tels que sites dédiés, réseaux sociaux, vidéos, réunions dédiées. . . Les envois de courrier et les supports papiers semblent peu efficaces. La co-optation, ou recrutement d'un nouveau MSU de manière informelle par un médecin qui l'est déjà, paraît être la technique la plus efficace, mais elle suppose de pousser les MSU à s'impliquer dans le recrutement.

Les internes de médecine générale peuvent être considérés comme une cible particulière du recrutement, car ils sont sensibilisés à la maîtrise de stage et à la pédagogie durant leurs études. D'après une enquête de l'ISNAR-IMG [17], 70% d'entre eux souhaiteraient devenir MSU. Ainsi, ne pas perdre de vue à la fin de l'internat ceux qui seraient intéressés permettrait de garder un réservoir de MSU [9].

En conclusion, il n'existe pas une méthode de recrutement de choix, mais plusieurs méthodes complémentaires à adapter selon les caractéristiques des DUMG. Par ailleurs, une action collective entre les différents acteurs de santé (organismes officiels, DUMG, CDOM, syndicats de médecins généralistes, étudiants. . .) est recommandée.

Au DUMG de Bordeaux, le recrutement se faisait auparavant essentiellement par bouche-à-oreille. Une campagne de recrutement par courrier postal fut réalisée début 2012, avec mobilisation du DUMG et du CGEA. Elle avait permis un recrutement exceptionnel de 99 médecins pour l'année universitaire 2011/2012. Des réunions d'information organisées régulièrement par la suite avaient aussi été efficaces, en permettant par exemple en 2014 de recruter assez de MSU pour permettre à 80% des externes de réaliser un stage ambulatoire en 2015-2016 [10].

A.3 Le site [medecinmsu.fr](http://www.medecinmsu.fr)

A.3.1 Création et validation

L'idée d'un site internet dédié à la maîtrise de stage comme outil de recrutement a pour la première fois été utilisée par Emna Zarrad en 2015 pour l'université de Paris VI (www.devenirmsu.fr) [8]. Le but était alors de regrouper les informations nécessaires aux médecins souhaitant devenir MSU. Des témoignages vidéos avaient été intégrés, permettant de répondre aux questions et craintes des médecins de façon plus interactive.

Le site www.medecinmsu.fr est créé quelques mois plus tard pour le travail de thèse de Maëlle Kostuj, à l'université de Nice [18]. Ce site visait avant tout à informer les médecins sur la maîtrise de stage, qu'ils soient déjà intéressés ou pas. Un travail qualitatif auprès de médecins généralistes MSU et non-MSU avait permis de valider l'utilisation du site www.medecinmsu.fr et d'y apporter quelques améliorations.

A.3.2 Diffusion en Aquitaine : le travail d'Aude Vandenbavière

En 2016-2017, Aude Vandenbavière a choisi d'étudier si la diffusion élargie du site www.medecinmsu.fr en Aquitaine pouvait permettre d'augmenter les effectifs [10]. Ce site a été sélectionné car il était indépendant, et avait été validé par une étude. Des modifications y ont été apportées, notamment en adaptant une partie spécifique à l'université de Bordeaux : démarches pour devenir MSU, avec ajout des dossiers de candidatures téléchargeables, de contacts. Les vidéos du site [devenirmsu.fr](http://www.devenirmsu.fr) ont été intégrées, avec l'accord de la Docteure Emna Zarrad, afin de rendre le site plus vivant.

Du 1er septembre 2016 au 31 août 2017, le site a été diffusé par tous les canaux possibles. Des partenaires institutionnels ont été trouvés : URPS-ML-NA, qui a fourni une participation financière à la maintenance du site, CDOM de Gironde et de Dordogne, Conseil Régional de l'Ordre des Médecins, Fédération Nouvelle-Aquitaine des Maisons Pluriprofessionnelles de Santé (FNAMPoS) . . . Les syndicats d'internes et de jeunes médecins tels que le [Syndicat des Internes de Médecine Générale d'Aquitaine \(SIMGA\)](#), et le Regroupement Autonome des Généralistes Jeunes Installés et Remplaçants d'Aquitaine (AquiReAGJIR) ont aussi participé à la diffusion. Les réseaux sociaux ont été utilisés, notamment Facebook par la création d'une page « Maîtrise de stage Universitaire », faisant la promotion du site et de la maîtrise de stage.

En outre, un court-métrage humoristique a été créé, « Adopte un interne ». Deux vidéos ont été ajoutées au site, dans lesquelles étaient mises en scène des situations courantes de médecine générale, entre une maître de stage, un interne et des patients.

Au terme de l'année de diffusion, l'effectif total de nouveaux MSU était de 65. Ce recrutement était supérieur de 78% par rapport à la moyenne des quatre années précédentes.

Un questionnaire ajouté aux dossiers de candidatures avaient montré que 36,9% des MSU recrutés avaient eu connaissance du site www.medecinmsu.fr. Le moyen de connaissance du site le plus répandu était l'information par un confrère (pour 65,2% des médecins). Les autres moyens de diffusion précédemment décrits étaient presque tous également cités.

L'audience du site avait été mesurée par l'outil Google Analytics. Elle avait progressivement augmenté sur l'année de diffusion. Il en était de même pour le téléchargement de dossiers de candidature de deuxième et troisième cycle, de conventions d'agrément, de chartes de MSU et de livrets de stage.

A.3.3 Récapitulatif des étapes de développement du site medecinmsu.fr et des études réalisées

La figure A.1 montre la chronologie des étapes de développement du site et des études réalisées à son sujet.

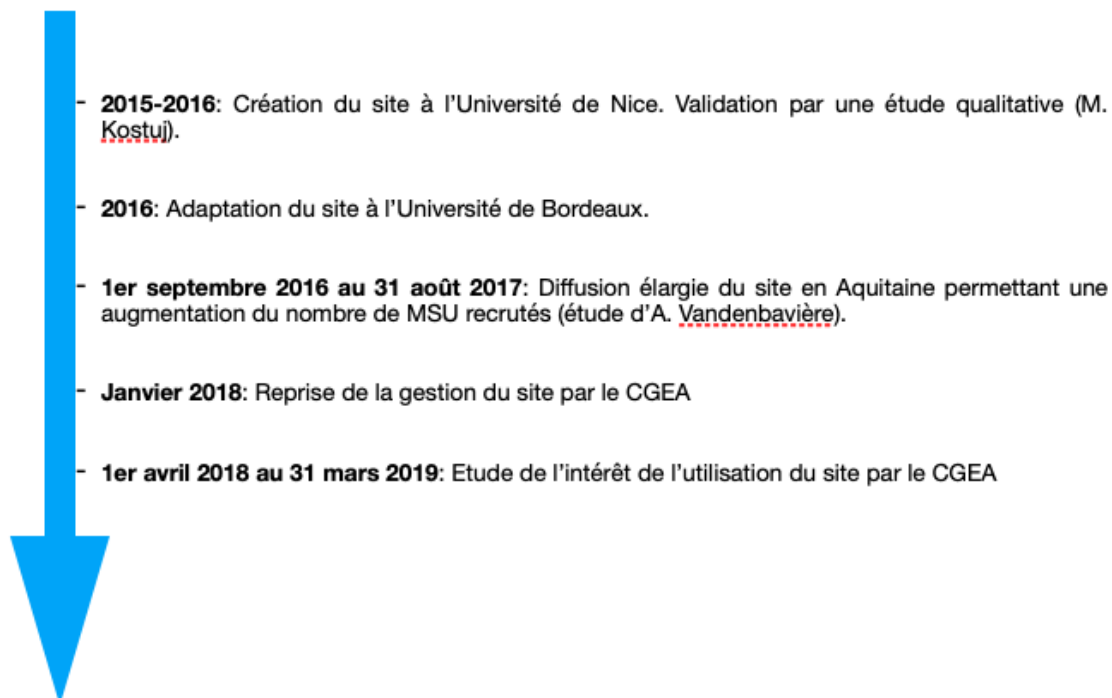


Figure A.1 – Récapitulatif des étapes de développement du site medecinmsu.fr

A.4 Références

1. CNGE. Le stage de médecine générale - Deuxième cycle. [en ligne]. [consulté le 05 février 2019]. https://www.cnge.fr/la_pedagogie/stage_en_medecine_generale/.
2. Arrêté du 21 avril 2017 relatif aux connaissances, aux compétences et aux maquettes de formation des diplômés d'études spécialisées et fixant la liste de ces diplômés et des options et formations spécialisées transversales du troisième cycle des études de médecine.
3. CNGE. Proposition du CNGE pour la nouvelle maquette du DES de médecine générale. [en ligne]. [consulté le 26 février 2019]. https://www.cnge.fr/la_pedagogie/proposition_du_cnge_pour_la_nouvelle_-maquette_du_d/.
4. Delahaye-Guillocheau V, Jeannet A, Vernerey M, Mallet F, Pittoors J-P. Création de la filière universitaire de médecine générale. Inspection générale de l'administration de l'éducation nationale et de la recherche. Inspection générale des affaires sociales ; 2007.

5. URPS-ML-NA. Que sont les URPS ? [en ligne]. [consulté le 07 février 2019]. <https://www.urpsml-na.org/fr/article/que-sont-les-urps>.
6. URPS-ML-NA. Maître de stage. [en ligne]. [consulté le 07 février 2019]. <https://www.urpsml-na.org/fr/article/maître-stage>.
7. ISNAR-IMG. Devenez Maître de stage ! [en ligne]. 2016. [consulté le : 07 février 2019]. <https://www.isnar-img.com/devenez-maitre-de-stage/>.
8. Zarrad E. Evaluation d'une méthode de recrutement de maîtres de stage des universités en Ile-de-France et création du site internet www.devenirmsu.com. Thèse de médecine : Université Pierre et Marie Curie (Paris VI), 2015.
9. Vandendriessche J. Propositions et évaluations de deux méthodes de recrutement de maîtres de stage des universités auprès des jeunes médecins généralistes diplômés entre 2013 et 2015 de la Faculté de Médecine de l'Université Pierre et Marie Curie (Paris VI). Thèse de médecine : Université Pierre et Marie Curie (Paris VI), 2017.
10. Vandebavière A. Diffusion élargie du site « www.medecinmsu.fr » auprès des spécialistes aquitains en médecine générale : Etude prospective et descriptive de son intérêt sur le recrutement des Maîtres de Stage des Universités au cours de l'année universitaire 2016-2017. Thèse de médecine : Université de Bordeaux, 2017.
11. Lessedjina L. Recueil et propositions de stratégies de recrutement des maîtres de stage des universités dans les différents départements de médecine générale de France. Thèse de médecine : Université de Versailles-Saint-Quentin-en-Yvelines, 2014.
12. Di Meo F. Recrutement des Maîtres de Stage des Universités : synthèse des stratégies au sein de douze DMG et CRGE. Thèse de médecine : Université de Montpellier, 2016.
13. Lefebvre S. Les freins à la maîtrise de stage universitaire chez les médecins généralistes de Lorraine non maîtres de stage universitaires pour le Troisième Cycle des Etudes Médicales en 2014. Etude qualitative par entretiens semi-dirigés. Thèse de médecine : Université de Nancy, 2015.
14. J Allainmat, A Tardy, M Foulques. Motivations et freins des médecins généralistes à devenir maîtres de stage : étude auprès de 382 médecins du Maine et Loire, de la Mayenne et de la Sarthe. Thèse de médecine : Université d'Angers, 2014.
15. Pelletier M. Freins et appréhensions à être ou devenir maître de stage. Thèse de médecine : Université de Bordeaux, 2013.
16. Jarno-Josse A, Bail P. Impact de la maîtrise de stage sur l'exercice professionnel des maîtres de stage ambulatoires. Revue systématique et méthodique de la littérature. *exercer* 2011 ;98 : 141-2.
17. ISNAR-IMG. Enquête nationale sur les souhaits d'exercice des internes en médecine générale. Réalisée par l'ISNAR-IMG du 2 juillet 2010 au 1er janvier 2011. [en ligne]. [consulté le 13 juin 2019]. <https://www.isnar-img.com/wp-content/uploads/souhaits-exercice-img.pdf>.

18. Kostuj M. MedecinMSU.fr : création et évaluation qualitative d'un site internet à visée informative et promotionnelle de la maîtrise de stage en médecine générale dans la région niçoise. Thèse de médecine : Université de Nice, 2016.

ANNEXE B

Dossier de candidature à la maîtrise de stage en médecine générale pour l'université de Bordeaux



**Département de Médecine
Générale**

Case 148 - 146 rue Léo Saignat – CS 61292
33076 BORDEAUX Cedex
Tél : 05 57 57 13 11 Fax : 05 57 57 14 13
e-mail : directeur.medecine-generale-3@u-
bordeaux2.fr
Site web : <https://sante.u-bordeaux.fr/Vos-etudes//Troisième-cycle-de-medecine-generale>

**DOSSIER DE CANDIDATURE A LA FONCTION
DE PRATICIEN AGRÉÉ-MAÎTRE DE STAGE DES UNIVERSITÉS
DISCIPLINE MÉDECINE GÉNÉRALE**

Photo souhaitée

NOM :

Prénoms :

NOM D'ÉPOUSE :

Date de naissance :

Sexe : F **M**

Adresse professionnelle :

- CUB : oui non
- Année de qualification en Médecine Générale :
- Qualification comme Spécialiste de Médecine Générale : oui non
- Date de soutenance de thèse : Université :
- Année et numéro d'inscription au Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins :
.....
- Numéro ADELI :

Téléphone fixe : **Téléphone portable :**

Télécopie :

E-mail :

I- MOTIVATIONS

II- ACTIVITE DE SOINS

- **ANNÉE D'INSTALLATION :**
- **EXERCICE :**
 - Individuel
 - Groupe SCM SEL autre
 - Maison de Santé Pluriprofessionnelle :
 - Secteur 1 Secteur 2
- **ACTIVITE : fournir une photocopie du RIAP** (Relevé Individuel d'Activité et de Prescription)
- **MODALITES D'EXERCICE :**
 - Activité urbaine Rurale Semi-rurale
 - Participation à la Permanence des Soins : oui non
 - Nombre moyen de gardes par an :
 - Participation à la Régulation au Centre 15 : oui non
 - Activité particulière (acupuncture, homéopathie, expertise, etc.) : oui non
 - Si oui, précisez la(les)quelle(s) :
 - exclusive : oui non si non, pourcentage/activité globale :
 - Participation à un Réseau de Santé : oui non
 - Si oui, précisez le(s)quel(s) :
 - Niveau d'implication :
 - Compétence(s) particulière(s) : oui non
 - Si oui, la(les)quelle(s) :

III- IMPLICATIONS PROFESSIONNELLES

- **PARTICIPATION AU DPC-FMC**
 - DPC universitaire : oui non
 - DPC associatif : oui non en tant que participant ou responsable
 - Groupe de Pairs (ou Groupe d'Analyse de Pratique) : oui non
 - Intitulé de(s) l'association(s) :

- o Séminaires de CNGE Formation : oui non
 - Nombre :
 - Nature :
- o Réunions du Collège des Généralistes Enseignants d'Aquitaine : oui non
- o Autres : oui non Préciser :
- o Année(s) d'acquisition de la formation pédagogique :
- o Dernière année de mise à jour :

Dans l'hypothèse où vous n'auriez pas suivi de formation à la maîtrise de stage, vous vous engagez à le faire dans l'année qui suit votre agrément.

• **EXPERIENCE DANS L'ENSEIGNEMENT**

- o Participez-vous à l'enseignement de Médecine Générale : oui non
 - Si oui, depuis quand :
- o Participez-vous à d'autres enseignements : oui non
 - Si oui, lesquels :

• **ETES-VOUS MEMBRE DU COLLEGE DES GENERALISTES ENSEIGNANTS D'AQUITAINE (CGEA) ?** oui non

VI- ORGANISATION DU STAGE

- o Nombre maximum d'internes pouvant être accueillis :
- o Nombre de maîtres de stage sur le site :
- o Nombre de bureaux dans le cabinet médical :
- o Salle réservée aux soins : oui non
- o Possibilité de bureau dédié à l'interne : oui non
- o Possibilité d'accès à la documentation (internet ou bibliothèque) pour l'interne : oui non
- o Fréquence de la supervision (présentation de dossiers) : ...fois/semaine
- o Secrétariat médical :
 - permanence téléphonique : oui non
 - secrétariat sur place : oui non
- o Informatisation :
 - Dossier patient : oui non
 - Gestion : oui non
 - Accès Internet : oui non

OBSERVATIONS :

Nous aimerions enregistrer certaines données de votre dossier de candidature dans un fichier informatisé afin de les analyser dans le cadre d'une thèse. L'objectif est de mieux connaître le profil des nouveaux maîtres de stage universitaires en médecine générale. Vos noms, prénoms et coordonnées ne seront pas concernés et les données seront anonymes. La destinataire des données est: Mathilde Maillol, interne de médecine générale à Bordeaux. Les données seront conservées jusqu'à la soutenance de la thèse prévue en 2019. Conformément à la loi "Informatique et Libertés", vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par mail à Mme Chantal Douence: chantal.douence@u-bordeaux.fr (Département de Médecine Générale de Bordeaux).

J'accepte de participer à cette étude: oui non

Date

Signature

VI- QUESTIONNAIRE COMPLEMENTAIRE

Vous êtes décidés à devenir Maître de Stage des Université et nous vous en félicitons !

Pouvez-vous répondre à ces 3 questions, le but étant de nous perfectionner dans le recrutement des Maîtres de Stage ; ce travail faisant par ailleurs l'objet d'une thèse.

1^{ère} question :

Avez-vous eu connaissance du site internet www.medecinmsu.fr ?

- OUI
 NON

Si votre réponse est négative, les questions suivantes ne vous concernent pas.

Nous vous invitons cependant vivement à consulter ce site dont l'objectif est d'informer les médecins généralistes sur la maîtrise de stage.



2^{ème} question :


Si oui à la question précédente, comment avez-vous eu connaissance de ce site internet www.medecinmsu.fr ?

Réponses à **choix multiples** :

- Information de la part d'un confrère
- Mail de l'Université de Médecine de Bordeaux et/ou du CGEA
- Sollicitation directe ou téléphonique de la thésarde
- Sollicitation d'un étudiant en médecine (externe ou interne)
- Via le Conseil de l'Ordre des médecins
- Via l'ARS
- Via L'URPS
- Via un syndicat de Médecine Générale
- Via un réseau social (facebook ou twitter)
- Via le conseil général, une mairie ou une collectivité locale

3^{ème} question :

Ce site internet www.medecinmsu.fr vous a-t-il motivé et/ou conforté à devenir Maître de Stage des Universités ?

Pas du tout — — — —  Tout-à-fait

ANNEXE C

Tableau de recueil des données

Numéro de dossier reçu	2e cycle oui/ non	3e cycle oui/ non	Sexe F/H	Année de naissance	Département d'exercice (numéro 24, 33, 40, 47 ou 64)	Année d'installation
<i>Exemple</i>	<i>non</i>	<i>oui</i>	<i>F</i>	<i>1980</i>	<i>64</i>	<i>2010</i>
1						
2						
3						

Exercice: individuel, groupe ou MSP	Activité: urbaine, rurale ou semi-rurale	Participation à la permanence de soins oui/ non	Participation au DPC-FMC: oui si 1 réponse oui à 1 des questions du paragraphe	Responsabilités professionnelles: oui si 1 réponse oui à 1 des questions du paragraphe	Participation aux congrès de médecine générale oui/ non	Participation à des travaux de recherche en MG oui/ non
<i>Groupe</i>	<i>Semi rurale</i>	<i>oui</i>	<i>oui</i>	<i>non</i>	<i>oui</i>	<i>oui</i>

Formation pédagogique ? oui si 1 réponse oui à 1 des questions du paragraphe	Expérience dans l'enseignement? oui si 1 réponse oui à 1 des questions du paragraphe	Nombre de MSU sur le site	Questionnaire complémentaire Q1 Oui/non	Questionnaire complémentaire Q2 réponse au QCM	Questionnaire complémentaire Q3 0(=pas du tout), 1, 2 ou 3 (= tout à fait)
<i>oui</i>	<i>non</i>	<i>1</i>	<i>oui</i>	<i>Confrère, réseau social</i>	<i>2</i>

ANNEXE E

Carte de visite et flyer



Figure E.1 – Carte de visite



(a) Recto

(b) Verso

Figure E.2 – Flyer

ANNEXE F

Détail des interventions de promotion

F.1 Présentations en formation

27/01/18 : présentation d'un diaporama lors de la douzième journée annuelle de formation des médecins généralistes **MSU** par le **DUMG** de la faculté de Bordeaux

11/10/18 : présentation du site à la journée annuelle de formation des internes et jeunes médecins généralistes à la faculté de médecine de Bordeaux, journée intitulée Forum du Jeune Médecin Généraliste (FJMG).

9/11/19 : présentation à la journée de formation initiale pour les nouveaux MSU

26/01/19 : présentation d'un diaporama lors de la treizième journée annuelle de formation des médecins généralistes MSU et tuteurs par le DUMG de la faculté de Bordeaux

A partir de février 2019 : présentation d'un diaporama sur le site lors de chaque formation du **CGEA**

F.2 Présentations en congrès

3/03/18 : lors de la journée Preuves et Pratiques à Bordeaux, distribution de flyers et cartes de visites créées pour l'occasion (annexe E)

5 au 7/04/18 : **CMGF** à Paris. Deux présentations orales et poster de l'étude d'A. Vandembavière de 2016-2017 affiché. Distribution cartes de visites et flyers

F.3 Presse médicale

02/05/18 : parution d'un article sur la maîtrise de stage dans la revue Le Généraliste, interviewant A. Vandembavière [27]

25/06/18 La Docteure A. Vandembavière gagne le prix formation recherche de la revue Le Généraliste pour son travail sur le site medecinmsu.fr. [28]

F.4 Presse généraliste

Mai 2018 : interview dans le Figaro du Docteur Yannick Schmitt, président de **Regroupement Autonome des Généralistes Jeunes Installés et Remplaçants (ReAGJIR)**, à propos de la **MS**. Mention de la vidéo « Adopte un interne »

F.5 Publications de la page Facebook « Maitrise de stage universitaire »

30/03/18 : à propos de la présentation du site au CMGF

03/05/18 : à propos de la parution de l'article sur la MS dans la revue « Le Généraliste » (interview d'A. Vandenbavière)

08/07/2018 : suite à la remise du prix du Généraliste à A. Vandenbavière, partage de la vidéo de la remise du prix

5/08/2018 : à propos de l'intervention d'Agnès Buzyn dans l'émission de France Inter «le Téléphone sonne», où elle promeut la maîtrise de stage

01/10/18 : à propos de l'indemnité de logement accordée aux internes effectuant un stage en zones rurales

06/01/2019 : voeux de bonne année et encouragements à partager le site

F.6 Publications sur Twitter

03/05/18 : publication suite à la parution de l'article sur la MS dans la revue « Le Généraliste »

F.7 Publications sur le site du CGEA

03/05/18 : Relai de l'article sur la MS dans la revue « Le Généraliste »

F.8 Publications sur les mailings-lists

28/10/18 : partage d'un e-mail de promotion du site et de la MS sur la mailing-list des remplaçants d'Aquitaine et des jeunes médecins généralistes de la Côte Basque

F.9 Aide apportée par les partenaires

F.9.1 Le CDOM de Gironde

Suite à une rencontre du bureau en juin 2018 pour présenter le site, distribution d'un flyer du site à partir de juillet à tous les nouveaux inscrits, toutes spécialités confondues.

F.9.2 ReAGJIR

04/10/18 : Mention du site dans la newsletter nationale de ReAGJIR, sans demande de notre part

F.9.3 **SIMGA**

19/01/19 : partage sur le profil Facebook du lien vers page Facebook et le site medecinmsu.fr

06/02/19 : partage à notre initiative de la vidéo « Adopte un interne » et du lien vers le site sur la page Facebook du SIMGA, qui touche plus de personnes que le profil

F.9.4 **FNAMPoS**

Accord pour diffusion d'un article sur la newsletter tous les 3 mois, avec le lien vers le site et les dates des prochaines formations à la MS. Accord pour présenter le site et la MS lors des réunions locales.

F.10 Autres partenaires institutionnels contactés

F.10.1 CDOM des Pyrénées-Atlantiques

Aide apportée par un membre du bureau pour présenter le site, n'ayant pour l'instant pas abouti à un partenariat avec cette instance.

F.10.2 **URPS-ML-NA**, **CDOM de Dordogne**, **CDOM des Landes**

Malgré l'aide apportée durant l'étude d'A. Vandenbavière, pas de réponses aux sollicitations pour envisager de nouvelles actions de communication autour du site.

F.10.3 CDOM du Lot-et-Garonne, association des Carabins de Bordeaux

Pas de réponses aux sollicitations

Serment médical

Au moment d'être admise 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 leurs 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.

Admise dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me sont confiés. Reçue 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 déshonorée et méprisée si j'y manque.

Utilisation du site www.medecinmsu.fr par le Collège des Généralistes Enseignants d'Aquitaine pour le recrutement des Maîtres de Stage des Universités. Etude prospective de l'intérêt de cette stratégie.

Introduction : Le recrutement des Maîtres de Stage des Universités (MSU) demeure problématique. La diffusion du site www.medecinmsu.fr a permis de recruter 78 % MSU supplémentaires en Aquitaine au cours de l'année universitaire 2016-2017. Pour maintenir cette dynamique, le Collège des Généralistes Enseignants D'Aquitaine (CGEA) a repris la gestion du site. **Objectifs :** Evaluer sur un an le nombre de MSU recrutés, lors d'une campagne basée sur l'utilisation du site par le CGEA, auprès des médecins généralistes de la région. Les caractéristiques démographiques et professionnelles des MSU recrutés seront précisées. **Méthode :** Etude quantitative, prospective, descriptive avec comme critère de jugement principal le nombre de dossiers de candidature à la Maîtrise de Stage (MS) reçus au Département de Médecine Générale (DMG) du 1er avril 2018 au 31 mars 2019. Les dossiers étaient comptabilisés à leur arrivée au DMG. Les données ont été analysées dans un tableur Numbers ®. **Résultats :** Le DMG a reçu 50 dossiers permettant le recrutement de 50 MSU, tous agréés par la suite. C'était une augmentation de 67% par rapport à l'année 2015-2016, qui a précédé le début d'utilisation du site. Parmi les nouveaux MSU : 52% avaient moins de 40 ans, 42% étaient installés depuis moins de 5 ans, 58% étaient des femmes, 84% exerçaient dans un groupe incluant déjà au moins un MSU. **Discussion :** Ces résultats confirment l'intérêt du site pour le recrutement. Ils incitent à poursuivre la stratégie du CGEA. La qualité des terrains de stage doit maintenant être évaluée.

Mots-clés : pédagogie ; médecine générale ; internet ; stage de formation clinique

Use of the www.medecinmsu.fr website by the College of General Practitioners Teachers of Aquitaine to recruit General Practitioners Trainers. Prospective study of this strategy relevance.

Introduction : Recruiting new General Practitioners Trainers (GPT) is still an issue for French medical universities. Promoting the www.medecinmsu.fr website enabled to recruit 78% more GPT in Aquitaine during the school year 2016-2017. In order to keep this dynamic going, the College of General Practitioners Teachers of Aquitaine (CGEA) took over the website management. **Objectives :** To assess the number of GPT recruited over a year, during a website-based campaign led by the CGEA among the regional general practitioners. The recruited GPT demographic and professional characteristics will be specified. **Method :** Quantitative, prospective, descriptive study. The main outcome measure was the number of application files for General Practice Training received at the university General Practice Department (GPD) from April 1st 2018 to March 31st 2019. The files were counted upon arrival. Data were analysed in a Numbers ® spreadsheet. **Results :** The GPD received 50 files, allowing to recruit 50 GPT, all officially accepted afterwards. This meant an increase of 67% compared to the year 2015-2016, which was the last year prior to the website launching. Among the new GPT: 52% were under 40 years old, 42% had been established in their practice for less than 5 years, 58% were women, 84% worked in a group practice including at least one GPT. **Discussion :** The website relevance for recruiting new GPT is confirmed by these results. The CGEA strategy is encouraged. The clerkships quality should now be assessed.

Keywords : pedagogy ; general practice; internet; clinical clerkship

DISCIPLINE : Médecine générale