



HAL
open science

Journée d'accueil des internes de médecine générale, une rencontre entre internes et installés : ressenti et vécu des participants

Pauline Langlois

► To cite this version:

Pauline Langlois. Journée d'accueil des internes de médecine générale, une rencontre entre internes et installés : ressenti et vécu des participants. Médecine humaine et pathologie. 2020. dumas-02638652

HAL Id: dumas-02638652

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02638652>

Submitted on 28 May 2020

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

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

UFR DE SANTE DE ROUEN NORMANDIE

ANNEE 2020

N°

THESE POUR LE
DOCTORAT EN MEDECINE

(Diplôme d'État)

Par

LANGLOIS Pauline

Née le 17 Août 1990 à Rouen (76)

PRESENTEE ET SOUTENUE PUBLIQUEMENT LE 12 MARS 2020

Journée d'accueil des internes de médecine générale, une rencontre
entre internes et installés : ressenti et vécu des participants

PRESIDENT DE JURY : Pr Jean-Loup HERMIL

DIRECTEUR DE THESE : Dr Elsa FAGOT-GRIFFIN

MEMBRES DU JURY : Dr Alain FUSEAU

Dr Florent MARGUET

Dr Matthieu SCHUERS

Par délibération en date du 3 mars 1967, la faculté a arrêté que les opinions émises dans les dissertations qui lui seront présentées doivent être considérées comme propres à leurs auteurs et qu'elle n'entend leur donner aucune improbation ni approbation.

ANNEE UNIVERSITAIRE 2019 - 2020

U.F.R. SANTÉ DE ROUEN

DOYEN : **Professeur Benoît VEBER**

ASSESEURS : **Professeur Michel GUERBET**

Professeur Agnès LIARD

Professeur Guillaume SAVOYE

I - MEDECINE

PROFESSEURS DES UNIVERSITES – PRATICIENS HOSPITALIERS

Mr Frédéric ANSELME	HCN	Cardiologie
Mme Gisèle APTER	Havre	Pédopsychiatrie
Mme Isabelle AUQUIT AUCKBUR	HCN	Chirurgie plastique
Mr Jean-Marc BASTE	HCN	Chirurgie Thoracique
Mr Fabrice BAUER	HCN	Cardiologie
Mme Soumeya BEKRI	HCN	Biochimie et biologie moléculaire
Mr Ygal BENHAMOU	HCN	Médecine interne
Mr Jacques BENICHOU	HCN	Bio statistiques et informatique médicale
Mr Olivier BOYER	UFR	Immunologie
Mme Sophie CANDON	HCN	Immunologie
Mr François CARON	HCN	Maladies infectieuses et tropicales
Mr Philippe CHASSAGNE	HCN	Médecine interne (gériatrie)
Mr Vincent COMPERE	HCN	Anesthésiologie et réanimation chirurgicale
Mr Jean-Nicolas CORNU	HCN	Urologie

Mr Antoine CUVELIER	HB	Pneumologie
Mr Jean-Nicolas DACHER	HCN	Radiologie et imagerie médicale
Mr Stéfan DARMONI	HCN	Informatique médicale et techniques de communication
Mr Pierre DECHELOTTE	HCN	Nutrition
Mr Stéphane DERREY	HCN	Neurochirurgie
Mr Frédéric DI FIORE	CHB	Cancérologie
Mr Fabien DOGUET	HCN	Chirurgie Cardio Vasculaire
Mr Jean DOUCET	SJ	Thérapeutique - Médecine interne et gériatrie
Mr Bernard DUBRAY	CHB	Radiothérapie
Mr Frank DUJARDIN	HCN	Chirurgie orthopédique - Traumatologique
Mr Fabrice DUPARC	HCN	Anatomie - Chirurgie orthopédique et traumatologique
Mr Eric DURAND	HCN	Cardiologie
Mr Bertrand DUREUIL	HCN	Anesthésiologie et réanimation chirurgicale
Mme Hélène ELTCHANINOFF	HCN	Cardiologie
Mr Manuel ETIENNE	HCN	Maladies infectieuses et tropicales
Mr Thierry FREBOURG	UFR	Génétique
Mr Pierre FREGER (<i>surnombre</i>)	HCN	Anatomie - Neurochirurgie
Mr Jean François GEHANNO	HCN	Médecine et santé au travail
Mr Emmanuel GERARDIN	HCN	Imagerie médicale
Mme Priscille GERARDIN	HCN	Pédopsychiatrie
M. Guillaume GOURCEROL	HCN	Physiologie
Mr Dominique GUERROT	HCN	Néphrologie
Mr Olivier GUILLIN	HCN	Psychiatrie Adultes
Mr Didier HANNEQUIN	HCN	Neurologie
Mr Claude HOUDAYER	HCN	Génétique
Mr Fabrice JARDIN	CHB	Hématologie
Mr Luc-Marie JOLY	HCN	Médecine d'urgence
Mr Pascal JOLY	HCN	Dermato – Vénérologie
Mme Bouchra LAMIA	Havre	Pneumologie
Mme Annie LAQUERRIERE	HCN	Anatomie et cytologie pathologiques
Mr Vincent LAUDENBACH	HCN	Anesthésie et réanimation chirurgicale

Mr Joël LECHEVALLIER	HCN	Chirurgie infantile
Mr Hervé LEFEBVRE	HB	Endocrinologie et maladies métaboliques
Mr Thierry LEQUERRE	HCN	Rhumatologie
Mme Anne-Marie LEROI	HCN	Physiologie
Mr Hervé LEVESQUE	HCN	Médecine interne
Mme Agnès LIARD-ZMUDA	HCN	Chirurgie Infantile
Mr Pierre Yves LITZLER	HCN	Chirurgie cardiaque
Mr Bertrand MACE	HCN	Histologie, embryologie, cytogénétique
M. David MALTETE	HCN	Neurologie
Mr Christophe MARGUET	HCN	Pédiatrie
Mme Isabelle MARIE	HCN	Médecine interne
Mr Jean-Paul MARIE	HCN	Oto-rhino-laryngologie
Mr Loïc MARPEAU	HCN	Gynécologie - Obstétrique
Mr Stéphane MARRET	HCN	Pédiatrie
Mme Véronique MERLE	HCN	Epidémiologie
Mr Pierre MICHEL	HCN	Hépto-gastro-entérologie
M. Benoit MISSET (<i>détachement</i>)	HCN	Réanimation Médicale
Mr Marc MURAINÉ	HCN	Ophtalmologie
Mr Christophe PEILLON	HCN	Chirurgie générale
Mr Christian PFISTER	HCN	Urologie
Mr Jean-Christophe PLANTIER	HCN	Bactériologie - Virologie
Mr Didier PLISSONNIER	HCN	Chirurgie vasculaire
Mr Gaëtan PREVOST	HCN	Endocrinologie
Mr Jean-Christophe RICHARD (<i>détachement</i>)	HCN	Réanimation médicale - Médecine d'urgence
Mr Vincent RICHARD	UFR	Pharmacologie
Mme Nathalie RIVES	HCN	Biologie du développement et de la reproduction
Mr Horace ROMAN (<i>disponibilité</i>)	HCN	Gynécologie - Obstétrique
Mr Jean-Christophe SABOURIN	HCN	Anatomie – Pathologie
Mr Mathieu SALAUN	HCN	Pneumologie
Mr Guillaume SAVOYE	HCN	Hépto-gastrologie
Mme Céline SAVOYE-COLLET	HCN	Imagerie médicale
Mme Pascale SCHNEIDER	HCN	Pédiatrie
Mr Lilian SCHWARZ	HCN	Chirurgie Viscérale et Digestive

Mr Michel SCOTTE	HCN	Chirurgie digestive
Mme Fabienne TAMION	HCN	Thérapeutique
Mr Luc THIBERVILLE	HCN	Pneumologie
Mr Hervé TILLY (<i>surnombre</i>)	CHB	Hématologie et transfusion
M. Gilles TOURNEL	HCN	Médecine Légale
Mr Olivier TROST	HCN	Chirurgie Maxillo-Faciale
Mr Jean-Jacques TUECH	HCN	Chirurgie digestive
Mr Jean-Pierre VANNIER (<i>surnombre</i>)	HCN	Pédiatrie génétique
Mr Benoît VEBER	HCN	Anesthésiologie - Réanimation chirurgicale
Mr Pierre VERA	CHB	Biophysique et traitement de l'image
Mr Eric VERIN	Les Herbiers	Médecine Physique et de Réadaptation
Mr Eric VERSPYCK	HCN	Gynécologie obstétrique
Mr Olivier VITTECOQ	HC	Rhumatologie
Mme Marie-Laure WELTER	HCN	Physiologie

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES – PRATICIENS HOSPITALIERS

Mme Najate ACHAMRAH	HCN	Nutrition
Mme Noëlle BARBIER-FREBOURG	HCN	Bactériologie – Virologie
Mr Emmanuel BESNIER	HCN	Anesthésiologie - Réanimation
Mme Carole BRASSE LAGNEL	HCN	Biochimie
Mme Valérie BRIDOUX HUYBRECHTS	HCN	Chirurgie Vasculaire
Mr Gérard BUCHONNET	HCN	Hématologie
Mme Mireille CASTANET	HCN	Pédiatrie
Mme Nathalie CHASTAN	HCN	Neurophysiologie
Mr Moïse COEFFIER	HCN	Nutrition
Mr Serge JACQUOT	UFR	Immunologie
Mr Joël LADNER	HCN	Epidémiologie, économie de la santé
Mr Jean-Baptiste LATOUCHE	UFR	Biologie cellulaire
M. Florent MARGUET	HCN	Histologie

Mme Chloé MELCHIOR	HCN	Gastroentérologie
Mr Thomas MOUREZ (<i>détachement</i>)	HCN	Virologie
Mr Gaël NICOLAS	UFR	Génétique
Mme Muriel QUILLARD	HCN	Biochimie et biologie moléculaire
Mme Laëtitia ROLLIN	HCN	Médecine du Travail
Mme Pascale SAUGIER-VEBER	HCN	Génétique
Mme Anne-Claire TOBENAS-DUJARDIN	HCN	Anatomie
Mr David WALLON	HCN	Neurologie
Mr Julien WILS	HCN	Pharmacologie

PROFESSEUR AGREGE OU CERTIFIE

Mr Thierry WABLE	UFR	Communication
Mme Mélanie AUVRAY-HAMEL	UFR	Anglais

II - PHARMACIE

PROFESSEURS DES UNIVERSITES

Mr Jérémy BELLIEN (PU-PH)	Pharmacologie
Mr Thierry BESSON	Chimie Thérapeutique
Mr Jean COSTENTIN (Professeur émérite)	Pharmacologie
Mme Isabelle DUBUS	Biochimie
Mr Abdelhakim EL OMRI	Pharmacognosie
Mr François ESTOUR	Chimie Organique
Mr Loïc FAVENNEC (PU-PH)	Parasitologie
Mr Jean Pierre GOULLE (Professeur émérite)	Toxicologie
Mr Michel GUERBET	Toxicologie
Mme Christelle MONTEIL	Toxicologie
Mme Martine PESTEL-CARON (PU-PH)	Microbiologie
Mr Rémi VARIN (PU-PH)	Pharmacie clinique
Mr Jean-Marie VAUGEOIS	Pharmacologie
Mr Philippe VERITE	Chimie analytique

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

Mme Cécile BARBOT	Chimie Générale et Minérale
Mr Frédéric BOUNOURE	Pharmacie Galénique
Mr Thomas CATANHEIRO	Chimie Organique
Mr Abdeslam CHAGRAOUI	Physiologie
Mme Camille CHARBONNIER (LE CLEZIO)	Statistiques
Mme Elizabeth CHOSSON	Botanique
Mme Marie Catherine CONCE-CHEMTOB	Législation pharmaceutique et économie de la santé
Mme Cécile CORBIERE	Biochimie

Mme Nathalie DOURMAP	Pharmacologie
Mme Isabelle DUBUC	Pharmacologie
Mme Dominique DUTERTE- BOUCHER	Pharmacologie
Mr Gilles GARGALA (MCU-PH)	Parasitologie
Mme Nejla EL GHARBI-HAMZA	Chimie analytique
Mme Marie-Laure GROULT	Botanique
Mr Hervé HUE	Biophysique et mathématiques
Mme Hong LU	Biologie
Mme Marine MALLETER	Toxicologie
M. Jérémie MARTINET (MCU-PH)	Immunologie
Mme Tiphaine ROGEZ-FLORENT	Chimie analytique
Mr Mohamed SKIBA	Pharmacie galénique
Mme Malika SKIBA	Pharmacie galénique
Mme Christine THARASSE	Chimie thérapeutique
Mr Frédéric ZIEGLER	Biochimie

PROFESSEURS ASSOCIES

Mme Cécile GUERARD-DETUNCQ	Pharmacie officinale
Mme Caroline BERTOUX	Pharmacie

PAU-PH

M. Mikaël **DAOUPHARS**

PROFESSEUR CERTIFIE

Mme Mathilde GUERIN	Anglais
----------------------------	---------

ASSISTANTS HOSPITALO-UNIVERSITAIRES

Mme Alice MOISAN	Virologie
M. Henri GONDÉ	Pharmacie

ATTACHES TEMPORAIRES D'ENSEIGNEMENT ET DE RECHERCHE

M. Abdel MOUHAJIR	Parasitologie
M. Maxime GRAND	Bactériologie

LISTE DES RESPONSABLES DES DISCIPLINES PHARMACEUTIQUES

Mme Cécile BARBOT	Chimie Générale et minérale
Mr Thierry BESSON	Chimie thérapeutique
Mr Abdeslam CHAGRAOUI	Physiologie
Mme Elisabeth CHOSSON	Botanique
Mme Marie-Catherine CONCE-CHEMTOB	Législation et économie de la santé
Mme Isabelle DUBUS	Biochimie
Mr Abdelhakim EL OMRI	Pharmacognosie
Mr François ESTOUR	Chimie organique
Mr Loïc FAVENNEC	Parasitologie
Mr Michel GUERBET	Toxicologie
Mme Martine PESTEL-CARON	Microbiologie
Mr Mohamed SKIBA	Pharmacie galénique
Mr Rémi VARIN	Pharmacie clinique
M. Jean-Marie VAUGEOIS	Pharmacologie
Mr Philippe VERITE	Chimie analytique

ENSEIGNANTS MONO-APPARTENANTS

PROFESSEURS

Mr Paul MULDER (phar)	Sciences du Médicament
Mme Su RUAN (med)	Génie Informatique

MAITRES DE CONFERENCES

Mr Sahil ADRIOUCH (med)	Biochimie et biologie moléculaire (Unité Inserm 905)
Mme Gaëlle BOUGEARD-DENOYELLE (med)	Biochimie et biologie moléculaire (UMR 1079)
Mme Carine CLEREN (med)	Neurosciences (Néovasc)
M. Sylvain FRAINEAU (med)	Physiologie (Inserm U 1096)
Mme Pascaline GAILDRAT (med)	Génétique moléculaire humaine (UMR 1079)
Mr Nicolas GUEROUT (med)	Chirurgie Expérimentale
Mme Rachel LETELLIER (med)	Physiologie
Mr Antoine OUVRARD-PASCAUD (med)	Physiologie (Unité Inserm 1076)
Mr Frédéric PASQUET	Sciences du langage, orthophonie
Mme Christine RONDANINO (med)	Physiologie de la reproduction
Mr Youssan Var TAN	Immunologie
Mme Isabelle TOURNIER (med)	Biochimie (UMR 1079)

CHEF DES SERVICES ADMINISTRATIFS : Mme Véronique DELAFONTAINE

HCN - Hôpital Charles Nicolle

HB - Hôpital de BOIS GUILLAUME

CB - Centre Henri Becquerel

CHS - Centre Hospitalier Spécialisé du Rouvray

CRMPR - Centre Régional de Médecine Physique et de Réadaptation *SJ – Saint Julien Rouen*

Abréviations :	18
I. Introduction	19
II. Journée d'Accueil : Généralité et contexte	20
1. Le Territoire du Havre : la CUH.....	20
a. Description de la CUH	20
b. Démographie médicale	21
2. Parcours de l'interne de Médecine Générale dans la CUH	24
a. Le DES de Médecine Générale	24
b. Initiatives du territoire	26
3. Journée d'Accueil du 13 Juin 2019	27
a. Point de vue de l'interne	27
b. Point de vue du médecin	29
III. Matériel et Méthode	30
1. Objectif de l'étude.....	30
2. Type d'étude	30
3. Choix de la méthode	30
4. Participants et méthode de recrutement	30
5. Guide d'entretien	31
6. Recueil de données	31
7. Accord de la CNIL	31
IV. Résultats	32
1. Déroulement des entretiens	32
2. Analyse des données.....	33
A. Caractéristiques des participants interrogés.....	33
a. Caractéristiques des internes.....	33
b. Caractéristiques des médecins et organisateurs	34
3. Analyse thématique des entretiens	35
A. Appréciation globale.....	35
B. Organisation générale.....	35
1. Escape game	37
2. La chasse aux Gouzous.....	38
3. A propos du verre	38
4. Fin du jeu à l'internat.....	38
C. Soirée :	40

D. TOP 3	42
E. Vie privée des internes/ Vision du Havre	43
F. Lien entre les participants	46
1. Durant l'après-midi :	46
2. Durant la soirée :	47
G. Projets.....	48
1. Projets des internes	48
2. Pour les prochaines JA.	49
3. Mission accomplie ?.....	50
V. Discussion	52
1. Synthèse des résultats	52
2. Forces de l'étude :	53
3. Limites et biais de l'étude	54
A. validité interne :	54
B. Validité externe.....	55
C. Perspectives	56
VI. Conclusion :	58
VII. Bibliographie	59
VIII. Annexes	61
Annexe 1 : Guide d'entretien	61
Annexe 2 : Formulaire de consentement.....	63
Annexe 3 : Tableau 1 : Données sociodémographiques des internes	65
Annexe 4 : Tableau 2 : Données sociodémographiques des médecins et organisateurs	66
IX. Serment d'Hippocrate	67
X. Résumé.....	68

Abréviations :

CUH : Communauté Urbaine Le Havre Seine Métropole

CODAH : Communauté de L'Agglomération urbaine Havraise

CMU-C : Couverture Maladie Universelle Complémentaire

ACS : Aide au paiement d'une Complémentaire Santé

CNOM : Conseil National de l'Ordre des Médecins

ARS : Agence Régionale de Santé

CPAM : Caisse Primaire d'Assurance Maladie

SASPAS : Stage Autonome en Soins Primaires Ambulatoire Supervisé.

CNGE : du Collège National des Généralistes Enseignants

GEP : Groupe Echange de Pratiques

ARP : Apprentissages par Résolution de Problèmes

MSU : Maître de Stage Universitaire

ECN : Epreuves Classantes Nationales

DESC : Diplômes d'Etudes Spécialisées Complémentaires

BU : Bibliothèque Universitaire

CNIL : Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés

AMUH : Association Médicale des Urgences du Havre

EHPAD : Etablissement Hébergement des Personnes Agées Dépendantes

GHH : Groupe Hospitalier du Havre

ISNAR-IMG : Intersyndicale Nationale Autonome Représentative des Internes de Médecine Générale

I. Introduction

Arrivée au Havre pour réaliser mon internat de médecine générale en 2016, j'ai décidé dès la première année d'y résider. J'ai alors découvert un territoire actif, avec une architecture remarquable, l'attrait de la mer, et une organisation professionnelle qui correspondait à mes attentes.

Le territoire de la Communauté Urbaine Havraise (CUH), notamment la ville du Havre est riche en patrimoine architectural, historique, et maritime. (1)

La CUH dispose d'une offre de soin souvent méconnue par les internes.

Le parcours de l'interne est un facteur déterminant pour sa trajectoire professionnelle et installation future. (2)

Actuellement, il est possible de réaliser tous les stages de la maquette de médecine générale sur le territoire, avec une quarantaine de postes par semestre.

L'idée d'un accueil des internes de médecine générale m'a enthousiasmée dans le but de valoriser le territoire et l'organisation des soins primaires.

Nous avons choisi de le mettre en avant dans le cadre d'un escape game en extérieur et une soirée.

L'organisation de cette journée d'accueil a fait l'objet d'une thèse par Joumana Chirara.(3)

L'enjeu de cette recherche action réalisée par ma collègue est : la découverte du territoire, la présentation de la médecine ambulatoire, et de favoriser la rencontre avec les médecins généralistes du territoire.

Cette journée d'accueil s'est déroulée le 13 juin 2019, avec le soutien de la (CUH).(4)

Mais il nous fallait également évaluer les ressentis des participants, l'enjeu étant à long terme de favoriser les installations en médecine générale sur le territoire.

L'objectif de ce travail est de recueillir le ressenti des participants à la journée d'accueil.

II. Journée d'Accueil : Généralité et contexte

1. Le Territoire du Havre : la CUH

a. Description de la CUH



CARTE 1: LA COMMUNAUTE URBAINE LE HAVRE SEINE METROPOLE

Au 1^{er} Janvier 2019, la Communauté de L'Agglomération urbaine Havraise (CODAH), la Communauté de communes Caux Estuaire et la Communauté de communes du canton de Criquetot l'Esneval se sont regroupées pour former la CUH. Elle regroupe 54 communes et 269 321 habitants.

Dans le document de l'Appui à l'actualisation du Contrat Local de Santé (5), on retient trois chiffres :

- 16% des habitants de la CUH sont bénéficiaires de la CMU-C et de l'ACS
- 56% des médecins généralistes ont plus de 55 ans
- 12% des bénéficiaires du régime général n'ont pas de médecin traitant, ou ont un médecin traitant déclaré inactif.

Dans quelques années, on peut se questionner sur la densité médicale après les départs en retraite de plus de la moitié des médecins.

b. Démographie médicale

- Démographie médicale nationale

Actuellement, le tableau de l'Ordre recense 87 801 médecins généralistes en activité régulière (tous modes d'exercice) ;

D'après l'atlas démographique 2018 publié par le collège national de l'ordre des médecins (6) On assiste à une diminution de 7% des effectifs depuis 2010 et une diminution de 0.4% depuis 2017.

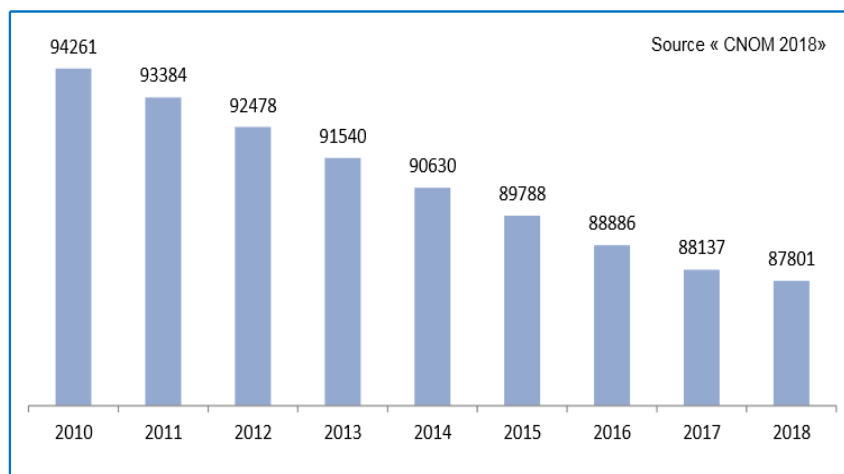


FIGURE 1: ÉVOLUTION DES EFFECTIFS DE MEDECINS GENERALISTES EN ACTIVITE REGULIERE DEPUIS 2010 (VALEURS ABSOLUES).

D'après les analyses et le calcul du taux de croissance moyen annuel, la tendance à la baisse a une forte probabilité de se confirmer jusqu'en 2025 pour atteindre 81 804 médecins généralistes en activité régulière

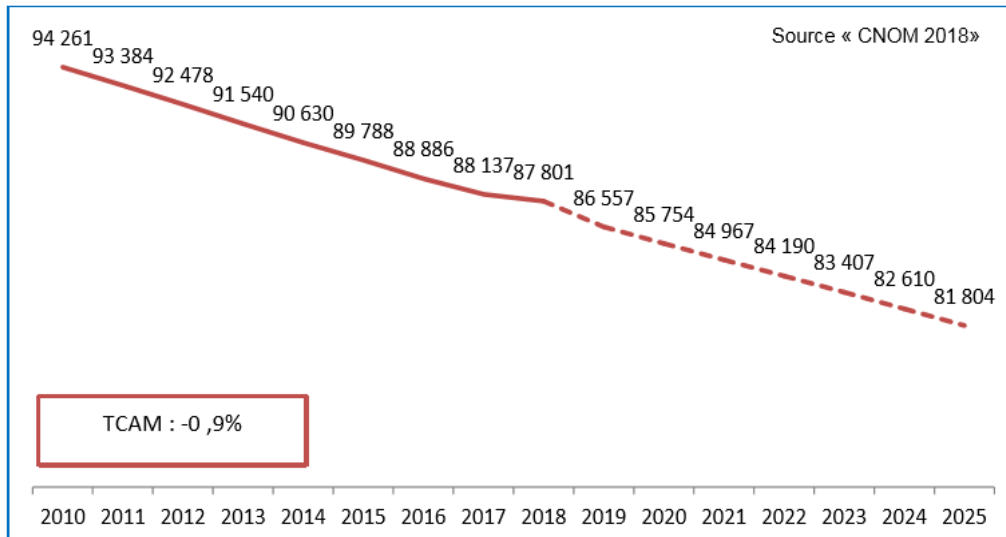
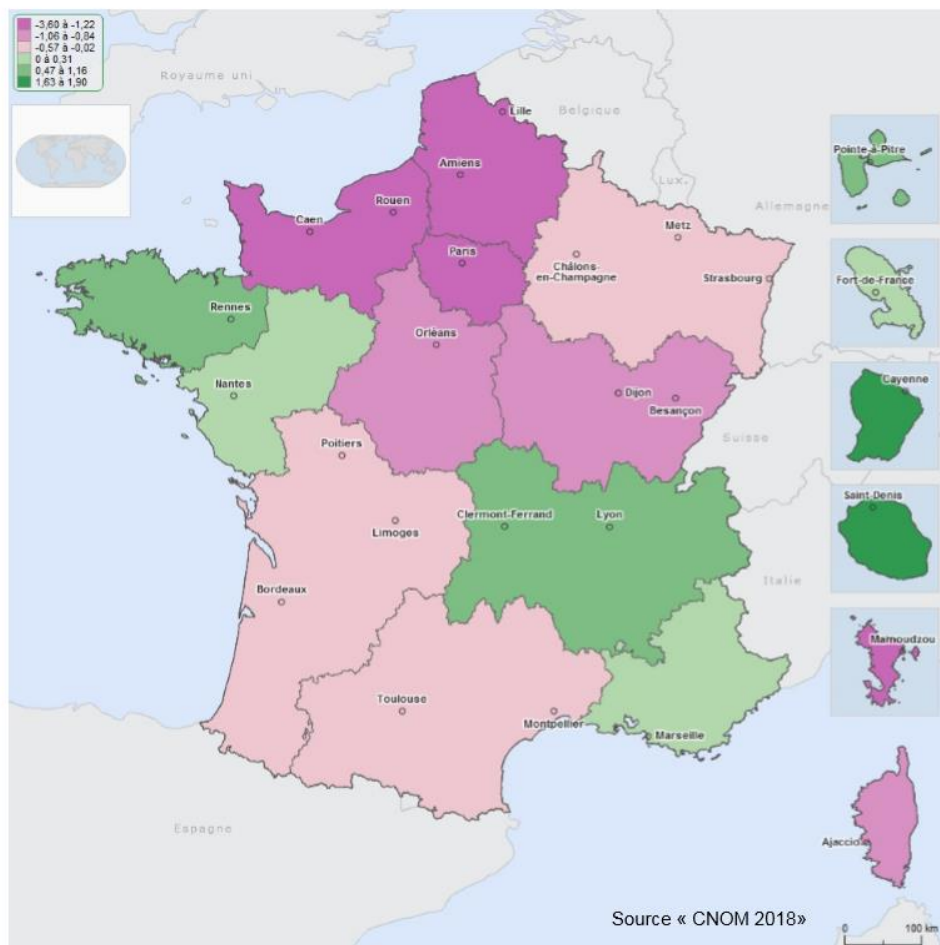


FIGURE 2: PROJECTION DES EFFECTIFS DES MEDECINS GENERALISTES EN ACTIVITE REGULIERE JUSQU'EN 2025 (VALEURS ABSOLUES).

De plus, on observe un vieillissement des médecins généralistes en activité régulière mais qui ne se majore plus. En effet, l'âge moyen des médecins généralistes en activité régulière n'a guère varié entre 2010 (50,3 ans) et 2018 (50,6 ans).

Depuis 2010, il existe une bascule des modes d'exercice : les médecins généralistes ont tendance à défavoriser l'exercice libéral (- 3.5 points) au profit de l'exercice salariat (+ 4 points) pouvant ainsi questionner la disponibilité des ressources en offre de soins de 1er recours.

Pour ce qui est des variations 2017-2018 des effectifs des médecins généralistes en activité régulière, elles sont de faible amplitude d'une région à l'autre (-1,50% à + 1,50%) ; à l'exception de certaines régions, notamment la Normandie (- 1,78%).



CARTE 2: VARIATION REGIONALE 2017-2018 DES EFFECTIFS DE MEDECINS GENERALISTES EN ACTIVITE REGULIERE (%)

- Démographie médicale départementale

Le territoire de santé du Havre a été identifié zone d'action complémentaire par la Directrice Générale de l'Agence Régionale de Santé (ARS) de Normandie le 29 décembre 2017, à l'occasion de la nouvelle définition de zonage médecin du territoire normand. (7)

Il nécessite donc de mettre en œuvre des moyens pour éviter que la situation ne se détériore.

Au 01/01/2019, selon le Contrat local de Santé de la CUH : on recense plus de 200 médecins généralistes sur la CUH, soit une densité médicale de 81 médecins pour 100 000 habitants. Cette densité est inférieure à la densité nationale (89p 100 000 habitants). Parmi ces 200 médecins, 121 ont plus de 55 ans.(5)

Or les installations d'omnipraticiens sur la CUH pour les 3 dernières années sont les suivantes (source CPAM du Havre) :

2016 : 5 médecins dont 1 urgentiste ;

2017 : 4 médecins dont 1 urgentiste ;

2018 : 3 médecins dont 1 urgentiste

La densité de médecins généralistes observée sur le territoire est en constante baisse.

La situation de la démographie médicale sur le territoire nécessite donc de mettre en œuvre tous les moyens pour favoriser les installations de médecins généralistes.

Dans quelques années, on peut se questionner sur la densité médicale après les départs en retraite de plus de la moitié des médecins de la CUH.

2. Parcours de l'interne de Médecine Générale dans la CUH

a. Le DES de Médecine Générale

D'une durée de trois ans, le D.E.S. de Médecine Générale s'organise en deux phases depuis la réforme du troisième cycle de 2016.

Une phase socle d'une durée de deux semestres :

- Stage en médecine générale auprès d'un praticien Maître de Stage Universitaire (MSU),
- Médecine d'urgence.

Une phase d'approfondissement, de quatre semestres :

- Médecine Polyvalente
- Santé de l'enfant
- Santé de la femme
- Stage ambulatoire en soins primaires en autonomie supervisée (SASPAS).

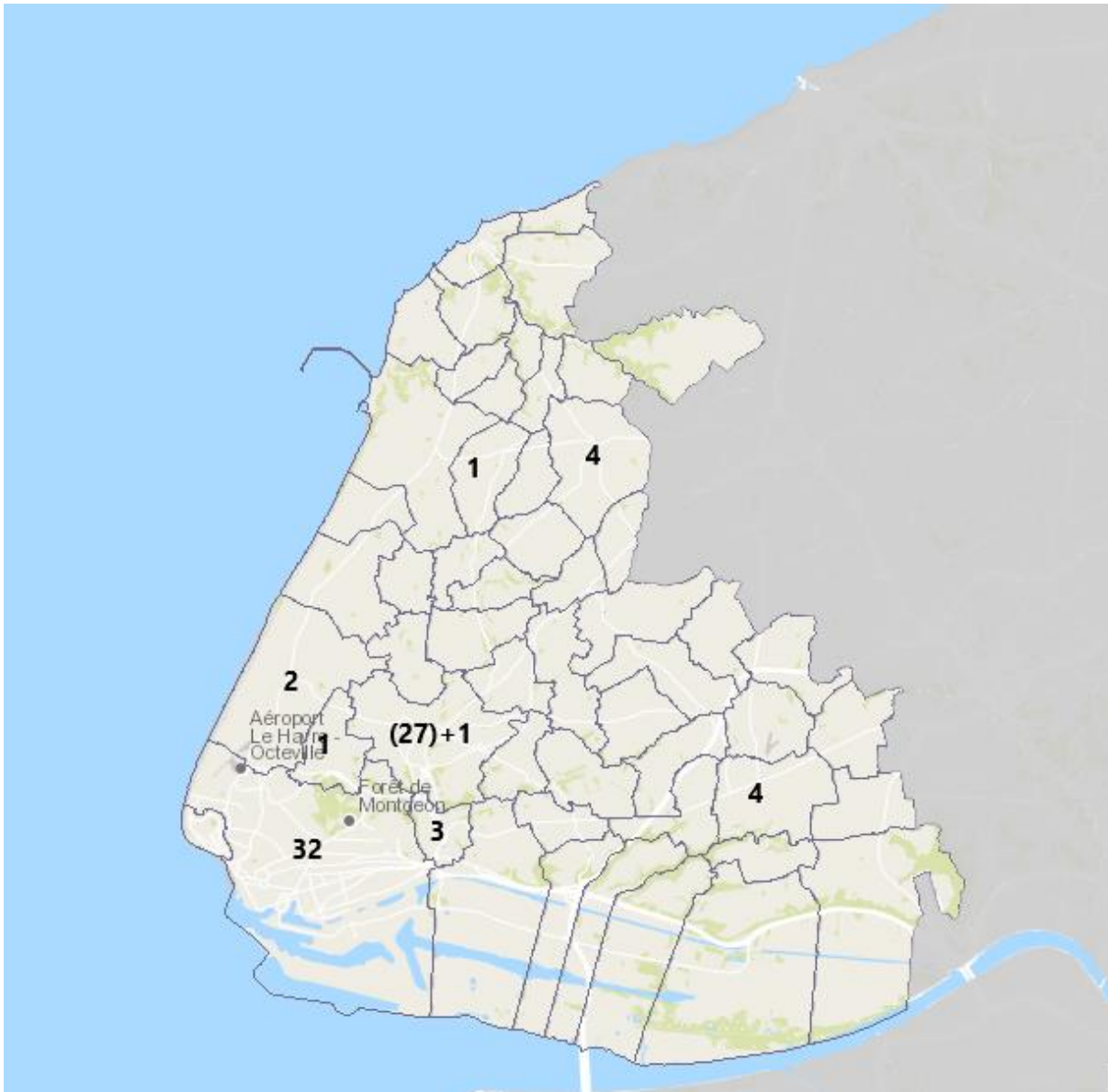
Pour la formation théorique, un contrat de formation est établi. L'interne bénéficie d'un référent pédagogique pour un accompagnement individualisé.

L'enseignement théorique se base sur la marguerite des compétences du Collège National des Généralistes Enseignants (CNGE). (8)

Les méthodes d'enseignement se veulent variées avec des travaux d'écriture clinique, des groupes d'échange de pratique (ou GEP), des méthodes dérivant des apprentissages par résolution de problèmes (ARP), des groupes de formation à la relation thérapeutique, des groupes de tutorat centrés sur des familles de situations, des ateliers de gestes pratiques avec notamment des techniques de simulation.(9) Les internes possèdent un portfolio numérique pour consigner ses travaux pédagogiques.

Tous ces stages sont actuellement réalisables sur le territoire de la CUH, avec 46 postes ouverts pour le semestre de mai 2019:(10)

- 13 postes de praticien niveau 1
- 9 postes médecine d'urgence
- 3 postes Santé de la femme
- 8 postes de Médecine Polyvalente
- 6 postes de Santé de l'Enfant
- 10 postes SASPAS



CARTE 3: CUIH : PRATICIENS MSU EN MAI 2019, ET POSTES HOSPITALIERS DISPONIBLES ENTRE PARENTHESES.

Cette offre de stage permet aux internes de se sédentariser sur le territoire, et se tisser un réseau de soins. Cette notion est importante et est retrouvée dans la thèse de Madame Cyrielle Bousugue comme déterminant à l'installation : « Le lieu d'exercice actuel et le lieu d'exercice envisagé semblent être influencés respectivement par le choix de la médecine générale en priorité à l'ECN et le lieu des stages ambulatoires du 3ème cycle d'une part, et par la zone d'habitation de l'enfance, le choix de la médecine générale en priorité à l'ECN et la réalisation d'un SASPAS et/ou d'un DESC d'autre part. »(2)

Au total la CUIH bénéficie d'environ 45 postes d'internes de médecine générale tous les 6 mois : soit 90 postes par an.

Donc les futurs professionnels du territoire sont déjà présents. Que leur manque-t-il, que faut-il faire pour qu'ils restent ? C'est de ce constat qu'est née l'idée de la journée d'accueil, comme décrite dans la thèse de Me Joumana Chirara.(3)

b. Initiatives du territoire

Depuis 2012, le Contrat Local de Santé a initié plusieurs actions pour maintenir et améliorer l'offre de soins.(11) La Communauté de l'Agglomération Havraise a créé un centre dentaire, pour accueillir les étudiants de la Faculté d'odontologie de Lille. En fin de cursus universitaire, ils bénéficient d'un stage professionnalisant.

Cette mesure a permis l'installation de plusieurs dentistes, anciens étudiants "LH dentaire". (12)

Deuxième mesure instaurée en 2012 : le dispositif logement. Les internes en médecine générale, et en odontologie peuvent louer un logement à un tarif préférentiel (environ une centaine d'euros charges comprises). Ces logements sont gérés par la CODAH, puis la CUH. Depuis 8 ans, selon les données du service santé de la CUH : 90 internes en ont bénéficié, et 28 dentistes.

Depuis l'année 2015 l'université du Havre a ouvert la Première Année Commune aux Etudes de Santé (PACES). Les cours de PACES de Rouen sont retransmis en amphithéâtre dans les locaux. Ils bénéficient également du tutorat et d'ouvrages spécifiques à la Bibliothèque Universitaire (BU). (13)

3. Journée d'Accueil du 13 Juin 2019

a. Point de vue de l'interne

Les internes étaient encadrés par de jeunes médecins généralistes de la CUH, avec des moments d'échanges en petit groupe.

La confraternité et le compagnonnage étaient des notions à valoriser lors de cette journée.

Le rendez-vous était fixé à 14h00, dans l'internat dans l'hôpital Gustave Flaubert, au 22 rue Gustave Flaubert au Havre.

Ce lieu était connu par la majorité des internes, et disposait d'un parking.

Les internes sont arrivés dans la salle commune, se présentèrent, un en-cas leur a été proposé.

Le premier émargement a eu lieu, d'après la liste des inscrits. 14 médecins étaient présents, et 25 internes.

A leur arrivée, les internes ont été répartis en groupe, chacun constitué de 2 médecins et de 2 à 4 internes. 7 groupes ont ainsi été formés.

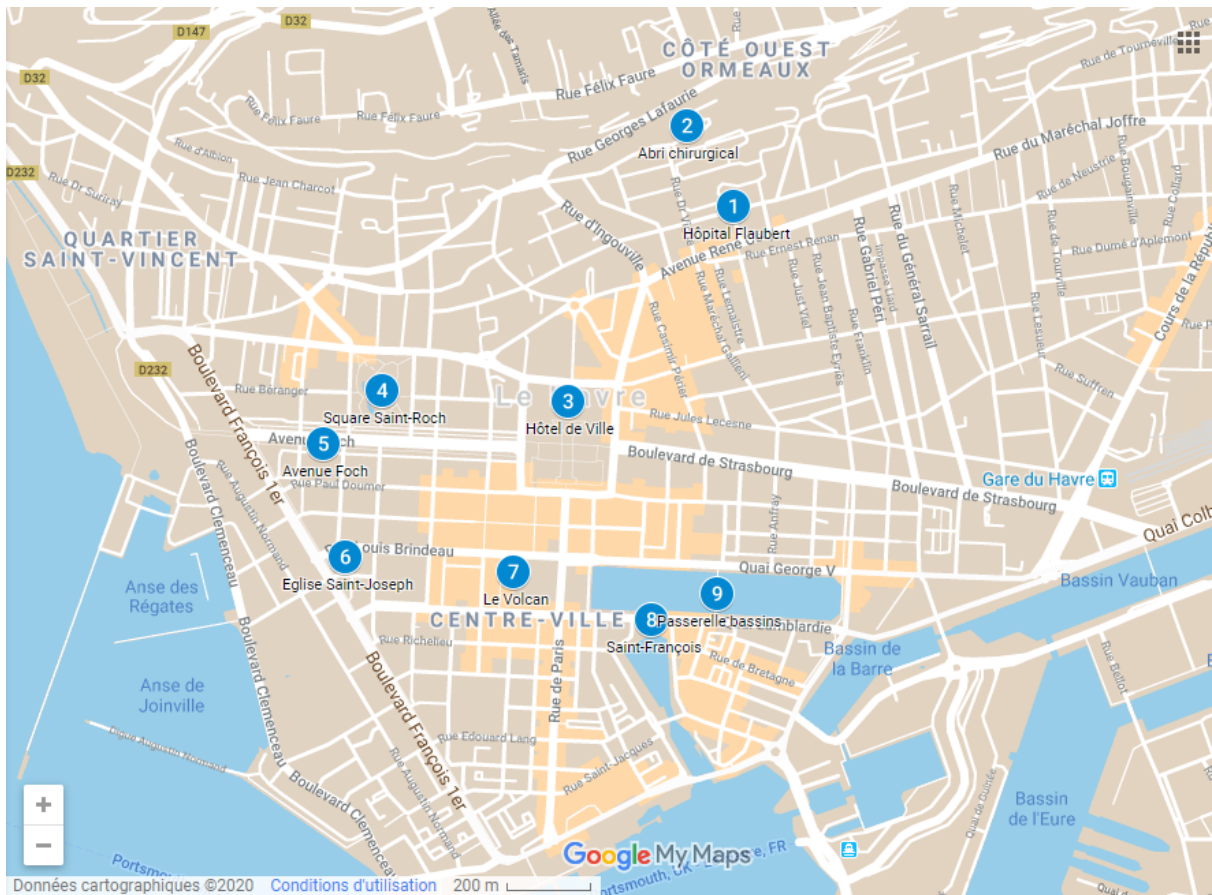
On leur a demandé de se donner un nom d'équipe, se prendre en photo. Le médecin chef de groupe a démarré une application créée pour l'occasion sur son smartphone. Un seul téléphone par groupe était utilisé afin de favoriser les échanges.

La première étape de l'escape game n'était qu'à quelques pas... L'ancien hôpital militaire de la ville du Havre, situé dans l'enceinte du site Flaubert. L'association Mémoire et Patrimoine les ont accueillis pour une visite d'une vingtaine de minutes.

Puis les groupes se sont dispersés dans la ville havraise, guidés par le plan interactif de l'application. Lorsque le groupe se situait devant un point d'énigme, une icône s'ouvrait et une énigme apparaissait.

Les lieux visités lors de l'échappée game sont présentés sur cette carte :

- Internat Flaubert
- Abri chirurgical
- Hôtel de Ville 17ème étage
- Square Saint Roch
- Avenue Foch
- Eglise Saint Joseph
- Le Volcan
- Statue François Premier Quartier Saint François
- Passerelle Bassins du Commerce



CARTE 4: LES 9 ETAPES DE L'ÉSCAPE GAME DU 13 JUIN 2019

Parallèlement à ce jeu, les équipes ont reçu le défi de trouver dans la ville les Gouzous, œuvres street art de l'artiste Jace. Jace est un artiste graffeur d'origine havraise, il réalise depuis 1992 des personnages nommés Gouzous, qui sillonnent le monde. Des dizaines de Gouzous sont visibles sur la CUH.(14)

Les médecins chefs de groupe ont emmené leur équipe prendre un verre dans un bar. L'occasion de se désaltérer, et de bénéficier d'une présentation de l'organisation de santé ambulatoire du Havre. Les médecins ont décrit leur activité, le parcours de leur internat, les remplacements...

C'était un vrai temps d'échange axé autour de la convivialité et de la confraternité.

Puis la dernière étape du jeu s'est déroulée à l'internat, avec une dernière question. Les groupes sont accueillis par les organisateurs avec un gouter dans la salle commune. Un welcome pack leur est distribué. Il est constitué d'un tote bag, et de documentation touristique, ainsi qu'un guide Petit futé "Le Havre".

La soirée s'est déroulée au Palais des Régates de Sainte-Adresse. C'est un lieu de réception disposant d'une vue panoramique sur la mer. Le buffet, et les boissons étaient assurées par un traiteur.

Le maire du Havre, Monsieur Jean-Baptiste Gastinne a ouvert la soirée avec un discours, et a ensuite échangé avec les participants. Puis la soirée a débuté avec plusieurs animations. En premier, un spectacle par une actrice sur la vie dans les années cinquante au Havre. En deuxième, deux médecins ont animé un quizz inspiré par "Burger Quizz" sur le thème de l'humour carabin.

Troisième animation : les photos réalisées dans la journée étaient projetées pendant la soirée. Parmi les invités, des MSU, des élus de la ville du Havre et de l'agglomération.

b. Point de vue du médecin

16 médecins ont participé à la journée d'accueil : 14 encadraient des groupes d'internes en binôme et deux préparaient la soirée.

Les médecins étaient âgés de 29 à 37 ans. Ils étaient remplaçants, collaborateurs ou installés. Ils ont été choisis par cooptation, parmi les connaissances personnelles et /ou professionnelles des organisateurs.

Ils ont été sensibilisés au projet lors d'une réunion en décembre 2019.

Leur rôle allait au-delà de l'accompagnement d'un groupe d'internes. Ils devaient instaurer une dynamique ludique, et présenter leur activité et le réseau de santé ambulatoire havrais. Ils ont profité de l'arrêt dans un bar pour échanger avec les internes, répondre à leurs questions.

La rencontre autour des jeunes médecins est basée sur le compagnonnage.

Seul un médecin de groupe se connectait à l'application pour guider l'ensemble du groupe

Le soir, les médecins chefs de groupe ont tous participé à la soirée.

Nous avons décrit ces deux visions de la journée d'accueil pour permettre au lecteur d'avoir le fil rouge de l'événement. La revue médicale havraise Le Stétho a publié un article pour informer la communauté médicale de la CUH.(4)

Ma collègue Joumana Chirara a maintenant terminé sa recherche action. Dorénavant mon travail débute, pour recueillir le vécu des participants.

III. Matériel et Méthode

1. Objectif de l'étude

L'objectif principal de cette étude était de recueillir le ressenti des participants à propos de la journée d'accueil du 13 juin 2019.

La population étudiée a été définie par les participants : internes, médecins et organisateurs à la journée d'accueil du jeudi 13 juin 2019, composé de l'échappée game et de la soirée.

Les objectifs secondaires étaient :

- Évaluer la journée d'accueil
- Évaluer les échanges entre participants
- Dresser un portrait de l'interne de médecine général
- Recueillir les suggestions pour les prochains événements
- Interroger sur les motivations et les freins d'une installation dans la CUH

2. Type d'étude

Nous avons réalisé une étude qualitative, réalisée sur le territoire de la CUH auprès des participants de la journée d'accueil du 13 juin 2019 par des entretiens semi directifs.

3. Choix de la méthode

Pour évaluer la recherche action de Joumana Chirara, l'enquête qualitative s'est imposée. Selon la revue Exercer : « La recherche qualitative ne cherche pas à quantifier ou à mesurer, elle consiste le plus souvent à recueillir des données verbales (plus rarement des images ou de la musique) permettant une démarche interprétative. »(15)

4. Participants et méthode de recrutement

Les critères d'inclusions des participants étaient d'avoir participé à l'ensemble de la journée d'accueil : après-midi et soirée.

Les participants à l'événement s'étaient préalablement inscrits et leurs adresses mails enregistrées m'ont permis de les recontacter. Ils étaient ensuite joints par téléphone ou réseaux sociaux en l'absence de réponse.

Le nombre d'entretiens dépendait de l'obtention d'une saturation des données : lorsque l'analyse des entretiens ne montre plus de nouvelles idées.

Selon Laurence Kohn et Wendy Christiaens : « L'échantillon de type qualitatif vise à collecter un maximum de variabilité de réponses et comptera le nombre d'entretiens nécessaires pour atteindre la saturation des réponses, c'est-à-dire jusqu'à ce qu'aucune nouvelle information ou thématique n'émerge des données »(16)

5. Guide d'entretien

Les entretiens ont été dirigés à partir d'un guide d'entretien, modifiable au cours du temps. Ils étaient enregistrés, puis retranscrits. Le fil rouge était la chronologie de l'événement étudié.

Il s'agit d'un questionnaire semi structuré. Les réponses sont ouvertes. Il contient des relances sur chaque item étudié. Il a été élaboré avec le Dr Elsa Fagot-Griffin.

Il différait sur le parcours du participant selon sa profession : interne, médecin ou organisateur.

Le ressenti des participants était exploré par ces six axes :

- Comment s'est passée la journée d'accueil du 13 juin ?
- Comment s'est passée la soirée ?
- La journée d'accueil a-t-elle permis de faire connaître le territoire de l'agglomération du Havre et de son organisation de santé selon vous ?
- Et la suite...
- A propos de vous...
- Et si c'était à refaire ...

6. Recueil de données

L'entretien était enregistré avec l'application dictaphone sur le smartphone (Huawei P7®). Ils ont été ensuite retranscrits sur le logiciel Word®.

Les rendez-vous étaient fixés chez le participant, ou à son lieu de travail. Il était important de réaliser l'entretien dans une pièce calme, afin de favoriser les échanges et la qualité de l'enregistrement.

Le logiciel d'analyse utilisé était Nvivo®. Lors de la lecture des entretiens, le texte était fragmenté en verbatims. Les verbatims ont été classés en différentes catégories de nœuds (journée d'accueil, échanges avec les participants, vie professionnelle, vie privée) et en sous nœuds. (15)

7. Accord de la CNIL

Ce travail a été notifié à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), qui a validé l'étude. La CNIL m'a aidé à rédiger un formulaire de consentement. Il était distribué avant les entretiens et signé en deux exemplaires.

IV. Résultats

1. Déroulement des entretiens

Les entretiens se sont déroulés du 09/07/2019 et le 26/11/2019 sur le territoire de la CUH.

15 participants ont été interrogés : 9 internes de médecine générales, 5 médecins et un organisateur responsable de la santé au sein de la CUH.

Les internes de médecine générales que je connaissais se sont montrés plus disponibles. Ainsi que les médecins chefs de groupe, puisqu'ils faisaient partie de notre réseau de connaissances.

Parmi les participants nous avons 10 femmes et 5 hommes.

L'âge des personnes interrogées se situait entre 23 et 40 ans.

Les entretiens ont duré de 15 à 34 minutes, avec une médiane à 18 minutes et 16 secondes.

2. Analyse des données

A. Caractéristiques des participants interrogés

a. Caractéristiques des internes

Sur 9 internes, il y avait 2 hommes et 7 femmes. La moyenne d'âge était de 26 ans, avec un âge compris entre 23 et 28 ans.

Les entretiens ont été réalisés dans différents lieux selon les possibilités de l'interne. 2 entretiens ont été réalisés à l'hôpital, 2 au cabinet de médecine générale du MSU, et 5 à leur domicile.

Un interne avait un enfant (E6).

TABEAU 1: DONNEES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES INTERNES : (ANNEXE 3)

	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9
Sexe	F	F	F	F	F	F	F	H	H
Âge	26	25	26	27	26	28	23	26	28
Année ECN	2018	2018	2017	2016	2016	2016	2018	2018	2018
Ville Externat	PARIS 5	ROUEN	ROUEN	ROUEN	ROUEN	ROUEN	ROUEN	ROUEN	ROUEN
Situation Familiale	En couple	Célibataire	Célibataire	En couple	Célibataire	En couple 1 Enfant	Célibataire	Célibataire	En couple
Ville exercice & profession du conjoint	Paris Ingénieur			Rouen Interne		Technicien étude Gonfreville l'Orcher			Kinésithérapeute
Domiciliation	Vénisot	Fauville en Caux	BARENTIN	Rouen	Le Havre	Les Trois Pierres	Rouen	Rouen	Rouen
Lieu résidence semestre	Appart CODAH	Meublé	Internat collocation	Appart CODAH	Meublé	Maison	Appart	Internat	Appart
Stage réalisé	Praticien Niveau 1	Médecine Adulte	Médecine Adulte	SASPAS	Médecine d'Urgence	SASPAS	Praticien Niveau 1	Médecine d'Urgence	Médecine d'Urgence

b. Caractéristiques des médecins et organisateurs

Sur les 6 personnes interrogées, il y avait 5 médecins et 1 organisateur. Il y avait 3 hommes et 3 femmes.

L'âge moyen était de 33 ans, avec un âge compris entre 29 et 40 ans.

Les entretiens se sont déroulés pour 3 d'entre eux au domicile, et 3 sur leur lieu de travail.

TABLEAU 2: DONNEES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES DES MEDECINS ET ORGANISATEURS (ANNEXE 4)

	E1	E2	E3	E4	E5	E6
Sexe	H	F	F	H	H	F
Âge	32	35	35	29	30	40
Année installation	2019	2017	2015	2019	2019	
Profession	Médecin Généraliste	Médecin Généraliste	Médecin Généraliste	Médecin Généraliste	Médecin Généraliste	Responsable santé CU Le Havre Seine Métropole
Mode d'exercice	Cabinet de groupe	Maison de santé pluridisciplinaire	Maison de santé pluridisciplinaire	Maison médicale pôle de santé	Médecin Adjoint	
Activité	Libérale	Libérale	Libérale	Libérale	Libérale	Salariée
Code postal lieu d'exercice	76930	76610	76610	76280	76600	76600
Activités		Régulation AMUH	MSU, AMUH, formation IDE IPA, association sextant 76, consultation IVG		Médecine du sport, infiltrations, domicile, EHPAD, AMUH,	

3. Analyse thématique des entretiens

A. Appréciation globale

La journée d'accueil a reçu une bonne impression générale de la part des participants :

E15 : « Le format que vous avez proposé a fait tout de suite l'unanimité et c'était une évidence. »

Les internes ont apprécié rencontrer les jeunes médecins de l'agglomération :

E9 : « Plus découvrir en même temps nos chefs de groupe qui étaient des jeunes médecins de la région. Ça permettait en même temps de discuter avec eux. D'en apprendre un peu plus sur l'exercice de la médecine générale en région havraise. Pour moi ça a été vraiment un point fort de la journée. »

E8 : « Je m'attendais à rencontrer du monde, ce qui est plutôt une réussite. Je m'attendais à découvrir la ville, ça a été le cas. Ces deux points là. »

C'est un projet innovant et unique. Les internes n'avaient jamais reçu un tel accueil dans leurs précédents stages :

E5 : « Et qu'on était vraiment les bienvenues, on a vraiment été accueillis. C'est mon 6ème semestre, c'est la première fois que j'ai un accueil aussi bien. »

E9 : « Franchement... une journée découverte : on est dans une salle avec un diaporama ça ne passerait pas, les gens se lassent. »

E6 : « Non, à part que vous avez fait du bon travail et que c'était très bien. C'était une bonne initiative et j'espère qu'il y aura d'autres sessions et de plus en plus de monde. »

B. Organisation générale

Cet événement étant la première édition, j'ai demandé aux internes leur ressenti sur l'organisation, afin de cibler les points à améliorer. Quel était leur opinion sur le choix dans la date, le lieu, la durée où d'autres accueils qu'ils auraient déjà vécus.

A propos de la date, le début de semestre était indiqué pour cet événement.

E14 : « En tout début de semestre, ça permet aux internes qui ne se connaissent pas de se rencontrer aussi. Ce serait un lieu de rencontre rapide aussi pour que ce soit bénéfique à tout le monde. Car après il y a déjà des groupes de faits, des gens qui ne s'entendent pas... »

E10 : « Après est ce que s'il y a moyen de faire ça une veille de jour férié pour que les gens n'aient pas de problème de rester plus tard et de pouvoir vraiment profiter de la soirée jusqu'au bout... »

A propos du lieu :

Le rendez-vous était donné à l'internat de l'hôpital Flaubert au Havre, lieu bien connu des participants. Il dispose d'un parking gratuit, et la salle commune de l'internat est conviviale, spacieuse.

E15 : « Et l'accueil à l'internat, ça a permis du coup de faire partir les groupes. Ça a vraiment tenu son rôle de point de départ. Et ça c'était bien »

E9 : « le débriefing et briefing à l'internat qui a permis de voir un petit peu ce que chacun avait fait, ce que les autres en avaient pensé aussi, en parlant avec les collègues ça a permis de savoir un petit peu plus le ressenti de leur journée. »

La soirée au Palais des Régates de Sainte Adresse est une salle de réception avec une vue panoramique sur le front de mer. Le lieu de la soirée était adapté. Mais certains participants n'ont pas apprécié la disposition des lieux :

E12 : « C'était super, la salle était superbe. Elle a une super vue, donc forcément ça s'y prête fortement. »

E4 : « La soirée c'était sympa, je trouvais que la salle était trop grande et que j'avais l'impression qu'on n'était pas nombreux que ça faisait une sensation de vide. »

Les organisateurs avaient décidé de réaliser l'accueil sur le format après-midi et soirée. Le jeudi a été choisi, car les internes de médecine générales ont cours ce jour-là. Mais lors de la soirée, les participants sont fatigués.

E7 : « Le fait d'être toute la journée tous ensemble sans avoir de coupure entre la fin et le début de l'après-midi. On était déçus de partir tôt mais on était vraiment crevés. C'était un peu frustrant, on était dans un endroit sympa et on voulait rester plus longtemps et on ne pouvait pas. »

E5 : « C'est bien après midi et soir, parce qu'on est interne. On a un rythme de travail et de vie important, on travaille les week ends. On est content de le faire mais un weekend c'est trop. Au niveau de la durée c'est bien. »

Quels étaient les dispositifs existants en termes d'accueil ? Les internes ne rapportaient aucun évènement similaire à celui-ci.

E13 : « Globalement les internes étaient contents d'avoir eu cette journée d'accueil qu'ils n'avaient pas eu à Rouen par exemple. »

E5 : « On a été les bénéficiaires gratuits de tout ça, et on a eu de la chance, d'avoir une journée d'accueil car on n'en a jamais eu de comme ça. Merci à vous d'avoir été à l'initiative de ça. C'est que du plus pour nous. »

E5 : « En fait, effectivement, quand on a eu des accueils c'était que le Directeur de l'hôpital. Pour moi c'est un politique : ce n'est pas un médecin. Il nous fait des topos sur la structure financière, ou des choses qui ont très peu d'intérêt pour nous. Il va peut-être nous dire qu'on a des réductions au golf de [ville]. Beaucoup moins d'intérêt. C'est le minimum qu'on puisse avoir, mais c'est pas du tout à la même échelle qu'on a eu là. »

E1 : « ça aurait pu être une réunion un peu bateau avec questions réponses... C'est plus original de bouger un peu. »

1. Escape game :

J'ai recueilli le ressenti des participants sur les différents éléments que comportait l'après-midi : Escape game, la chasse aux gouzous, le verre dans un bar et la distribution des welcome pack.

Toutes les équipes ont réussi les étapes de l'escape game. Il était accessible via une application mobile.

E8 : « On a fait tout un tour dans Le Havre ... avec la visite du parc, avec des petites questions sur les grands boulevards du Havre, l'église notamment aussi, c'était très sympa. Ça permet de mieux connaître la ville que je connaissais déjà, d'aller dans des quartiers où je ne serai pas allé non plus s'il n'y avait pas eu ça. »

E13 : « C'était assez marrant de voir cet esprit, comme l'esprit d'une escape game. On a beau ne pas se connaître, mais se retrouver dans une salle fermée ... grandeur nature, c'était chercher les indices, les gouzous. »

La première étape de l'escape game se situait à l'Abri Chirurgical situé dans l'Hôpital Flaubert au Havre. Les internes qui ne connaissent pas l'histoire du Havre étaient étonnés, et la visite qui suivait dans la ville reconstruite par Auguste Perret prenait tout son sens.

E13 : « Même si on était tous ensemble c'était une belle initiative de se retrouver dans les vestiges du passé justement avec cet hôpital militaire. »

E9 : « Je mets un point d'honneur sur la visite de l'hôpital militaire, parce que j'adore l'histoire de la seconde guerre mondiale. Je ne pensais même pas qu'il restait des choses au Havre comme ça. »

Les participants regrettaient le manque de difficulté. Le support de l'application n'avait pas apporté de plus-value.

E10 : « Les énigmes étaient simples et n'ont pas apporté grand-chose et puis, on ne va pas se mettre à cinq six autour d'un portable. L'application n'a pas apporté grand-chose en soi. »

E12 : « Un peu plus de question, un petit bémol à apporter. C'est un peu plus de recherche, pour plus de challenge sur chaque question. C'était facile. »

2. La chasse aux Gouzous

La chasse aux Gouzous a motivé les groupes, pour arpenter la ville à leur recherche. Ils se prenaient en photos devant les fresques. Les participants ont retenu l'effet cohésion.

E10 : « Avec la recherche des photos etc de partager avec les autres. Une espèce de petite concurrence, le côté ludique était sympa, ce côté des photos sympas. »

E13 : « C'était assez marrant de voir cet esprit, comme l'esprit d'une escape game. On a beau ne pas se connaître, mais se retrouver dans une salle fermée ... grandeur nature, c'était chercher les indices, les gouzous. »

3. A propos du verre

Les chefs de groupe avaient pour mission d'emmener leur groupe d'internes boire un verre dans un bar de leur choix, pour parler de leur activité. Ce temps était dédié à la présentation de la vie professionnelle sur la CUH. Ce moment a été très apprécié par les internes.

E14 : « Ça nous a permis de faire une petite pause et d'approfondir ce qu'on faisait, comme j'expliquais tout à l'heure : nos lieux de travail, comment on est arrivé là, les choix de stages qu'on a faits avant, notre parcours professionnel, et de poser des questions aussi aux internes, qui nous expliquaient aussi. Ça a duré une bonne demi-heure, même une petite heure je pense. »

E7 : « Et avec les jeunes médecins, on a pas mal discuté. Il y avait [prénom] avec nous. Là pour le coup on a appris plein de trucs sur comment il s'était installé, comment il travaillait, sa façon de voir la médecine générale... C'était cool oui. »

E9 : « Ça permettait en même temps de discuter avec eux. D'en apprendre un peu plus sur l'exercice de la médecine générale en région havraise. Pour moi ça a été vraiment un point fort de la journée. »

4. Fin du jeu à l'internat

Lors de l'arrivée de l'escape game à l'internat Flaubert, un welcome pack était distribué aux participants. Il contenait un sac en toile estampillé « Un été au Havre », un guide Petit Futé, un plan de la ville et de la documentation touristique. J'ai demandé aux participants s'ils ont utilisé ces documents. Peu d'entre eux s'en sont servis, mais le sac en toile a été privilégié à son contenu.

E5 : « La carte du Havre, je l'ai regardée car je n'arrivais pas à situer bien les quartiers du Havre en fait. Comme le Havre, il y a les quartiers hauts... quand tu vas à l'hôpital tu redescends après Rouelles, Aplemont, Sanvic, Bléville, je n'arrivais pas à les situer sur la carte du coup ça m'a permis de voir ça, je n'avais jamais fait attention avant. »

E15 : « Sur le welcome pack, il y avait ce qu'on avait mis dedans : la revue et tout ça... Je ne sais pas quels retours vous en avez. Je trouve que c'est bien parce que ... d'un point de vue de communauté urbaine, ça nous permet de dire, voilà, vous êtes au Havre [...] Et le welcome pack il y avait aussi les magazines qui donnaient à voir de ça. Et pour nous, en tant que communauté urbaine c'est important. »

La fin du jeu à l'internat Flaubert était un moment informel, ils prenaient une collation, recevaient le welcome pack. Ils échangeaient sur le jeu. Ensuite les participants se dispersaient avant la soirée. Certains sont allés prendre un verre ensemble avant le début de la soirée :

E4 : « Je trouvais ça cool de ... un moment convivial où tu es proche en train de boire une bière et en dehors du truc un peu formel de la journée, voilà. »

E9 : « Le débriefing et briefing à l'internat qui a permis de de voir un petit peu ce que chacun avait fait, ce que les autres en avaient pensé aussi, en parlant avec les collègues ça a permis de savoir un petit peu plus le ressenti de leur journée. »

C. Soirée :

J'ai ensuite interrogé les internes sur leur vécu et appréciation de la soirée.

La soirée commençait à 20h00, au Palais des Régates de Sainte Adresse. Les organisateurs, et médecins bénévoles accueillent les participants, qui émargeaient une seconde fois. Une étiquette avec leur nom était distribuée à chacun. Le maire Jean-Baptiste Gastinne a prononcé un discours d'ouverture de la soirée.

E5 : « En attendant le maire qui est venu nous saluer, c'est quand même très sympa. »

E9 : « Le petit mot du maire aussi qui nous expliqué pourquoi il fallait venir dans sa ville, mais ça [Rires] ça on commence à avoir l'habitude des trucs comme ça. »

Pendant la soirée, il y a eu trois animations avec un buffet dinatoire : le spectacle d'une actrice, un Quizz, et la diffusion des photos de la journée. Un fond musical était diffusé.

E9 : « J'ai trouvé ça très sympa, le palais des régates. J'ai trouvé ça bien, je ne connaissais pas. »

La diffusion des photos de la journée, permettait de se rappeler la journée et d'engager la conversation.

E3 : « Il y avait les photos pour voir tout ce qui s'était passé dans la journée, pour se voir, et se dire « ah toi tu as fait ça » et ça permet d'engager la conversation. C'est pas mal. »

E13 : « L'animation de mettre aussi les photos en arrière-plan j'ai trouvé ça assez marrant. Pour voir ce que les autres groupes faisaient. Et pour voir la compétition entre les gouzous. J'ai trouvé ça assez marrant. »

Le spectacle de l'actrice était en fait une série de dialogues et échanges avec le public. Elle racontait le Havre des années quarante, de l'occupation, la destruction et la reconstruction du Havre. Son costume était typique de l'époque.

E15 : « Il y avait une bonne réception de tout le monde quand elle passait dans les groupes. C'était bien sur la prestation. Sur ce que ça a pu apporter je ne suis pas convaincue que ça ait apporté une plus-value sur la mise en réseau. Sur l'objectif de cette journée. »

E8 : « C'était plutôt sympa, je n'ai pas trouvé que ça prenait trop de place, et que c'était juste ce qu'il fallait. »

Deux médecins avaient préparé un quizz. Nous avons distribué aux participants des étiquettes avec leur nom, et un symbole pour créer des équipes de jeu. Finalement nous avons réalisé

deux équipes et le médecin animateur posait les questions au micro, toute l'assemblée pouvait répondre.

E1 : « C'étaient des interventions à visée ludique mais il n'y a pas eu de rappels par rapports aux objectifs. Un des objectifs de cette journée d'accueil était d'accueillir des jeunes médecins et après de leur donner envie de rester. Je ne pense pas qu'il y ait eu de rappel dans ce sens-là dans la soirée. »

E13 : « Même si on aurait pu penser que tout le monde participe. Ce n'est pas forcément évident quand on est une cinquantaine. »

E4 : « Je trouvais que le burger quizz de [prénom] c'était vraiment excellent. C'est dommage que l'on n'ait pas réussi à le mettre en place. »

D. TOP 3

J'ai questionné les participants sur les trois meilleurs moments de la journée d'accueil avec les participants. Des votes des participants, il en ressortait :

TOP 1	TOP2	TOP 3
Le verre avec le groupe	La tour du 17 ^{ème} étage Hôtel de Ville	Les photos avec les gouzous et la soirée

Ces moments étaient phares dans la journée car ils ont soudé les participants.

E10 : « On a bien joué le jeu de parler notre installation car on savait qu'il fallait le faire. On a discuté de choses personnelles avant d'être servis. Et après on a vraiment dédié le moment à ça donc c'était bien. Dans cet objectif. »

E13 : « Le petit tour avec remontée en haut de l'hôtel de ville, c'était quelque chose d'assez insolite. Je ne pense pas que dans chaque ville on puisse justement accéder à des monuments comme ça. »

E15 : « Les poses avec les gouzous : il y en a qui ont pris en photo les gouzous et d'autres qui ont vraiment pris la pose. Et de voir tout ça sur la soirée ça a permis d'avoir une vue globale, d'être un peu en macro quoi. Et moi qui n'ai pas participé à la déambulation dans la ville, ça m'a donné envie de voir de ce qu'il s'était passé. C'était vraiment chouette. »

E. Vie privée des internes/ Vision du Havre

La ville du Havre n'avait pas une bonne image, et c'est avec dépit que certains internes s'y sont rendus. Mais leur point de vue a changé, par la journée d'accueil et leur vie sur le territoire durant l'été.

E9 : « Les deux premiers jours où je suis arrivé en stage ici, je voyais à chaque fois la route, quand je suis passé devant les usines... Ohlala... la galère. »

E9 : « En fait il y a trop d'à priori sur Le Havre, en se disant c'est une ville qui pue le pétrole. Moi le premier. [...] Ça a l'air sympa avec les usines... Moi, c'était l'a priori que j'avais. »

Plusieurs internes vivaient déjà au Havre, ou y avaient des attaches amicales et familiales.

E1 : « De base je connais pas mal le havre car j'ai de la famille là-bas. »

Même en tant que havrais, beaucoup de lieux visités étaient inconnus. Pour les havrais, la visite fut l'occasion d'en apprendre plus sur des lieux qui étaient pourtant déjà connus.

E11 : « Et c'était très sympa, très ludique, pourtant je suis havraise... Sur des endroits sur lesquels je ne suis jamais rentrée par exemple l'église Saint Joseph alors que je suis havraise ! »

E1 : «. Je me suis rendu compte que tout ce qu'on avait visité, je ne connaissais pas du tout [...] même l'église je n'étais jamais rentrée dedans. »

Pour les nouveaux arrivés au Havre, la visite a été utile pour comprendre l'histoire et le patrimoine.

E13 : « C'est vrai que ça permet de découvrir une autre facette de la ville du havre que le cliché ville portuaire, usine. [...] Ça a permis d'enlever cette image. »

E9 : « Moi c'était la première fois que j'y venais. Je ne connaissais rien du tout de la ville. C'est tout bête mais apprendre ce que c'est qu'un Gouzou... On avait tous envie d'apprendre pleins de choses, de poser un peu plus de questions. »

Pour le versant professionnel, la CUH dispose de nombreux terrains de stage, ambulatoires comme hospitaliers. Les internes voyaient cette offre de stage comme un atout, et appréciaient la diversité rurale et urbaine.

E4 : « Je trouve qu'en termes de SASPAS, on a de bons praticiens, bien notés. Ça donne envie d'y aller. En plus c'est facile dans la ville, que de se retrouver à Babel oued, souvent ils sont groupés par trois dans la même ville. Tu n'as pas besoin de faire trop de route. »

E9 : « Le deuxième motif c'est : il y a un bon compromis entre ruralité et zone urbaine. On part cinq minutes en dehors du Havre on peut se retrouver en pleine campagne. »

E8 : « L'ambiance entre médecins, je la trouve beaucoup plus chaleureux qu'à Rouen. C'est le genre de chose qui participe. »

Pour les loisirs, la ville présente un versant maritime et culturel riche. Les internes nous racontaient :

E13 : « Et avec le déroulement de l'échappée game, on parlait un petit peu avec les internes pourquoi avoir choisi le Havre. Pour la plupart c'était pour venir proche de la mer. »

E9 : « Balade du côté de Honfleur, découvrir Le Havre. J'ai découvert Le Havre de façon générale en me baladant. J'ai vécu le festival Béton juste en face de chez moi. »

E3 : « Je vais beaucoup à la bibliothèque, parce que on peut emprunter gratuitement et elle est vraiment jolie. »

L'internat Flaubert lieu convivial et phare des internes

E4 : « Comme le Macumba en premier semestre où le Havre a la réputation d'être super cool et de se faire plein d'amis. »

E5 : « L'internat du Havre a une bonne réputation, parce qu'il y a de l'ambiance tout ça et bon accueil. »

Pour les participants, Le Havre était une ville où il fait bon vivre. La qualité de vie était un facteur déterminant pour une éventuelle installation.

E9 : « Le fait d'avoir la mer qui n'est pas loin ça change tout. On ne se sent pas aussi entassés par exemple qu'à Rouen. »

E15 : « On a un territoire riche avec la mer, la campagne. Et que potentiellement c'est un territoire où il ferait bon vivre. »

A propos des internes interrogés, 2 vivaient à l'internat, et 3 vivaient ou ont vécu dans les logements de la CUH. Et parmi les 5 médecins chefs de groupe 3 avaient bénéficié de ce dispositif. On s'interrogeait sur l'impact de ces logements sur leur sédentarisation. Les internes connaissaient ces logements et y étaient favorables.

E3 : « Les médecins généralistes viennent parce qu'ils pensent au logement. Même [en stage] chez le prat il y aura un logement, plutôt en centre-ville donc c'est intéressant. »

E5 : « Ensuite, l'appartement de la CODAH ça facilite aussi les logements. Je suis à deux minutes à pied de mon travail et la vue est incroyable. Bah oui ! ça me donne une image

hyper positive de la ville, en plus c'est l'été. Il fait beau. C'est hyper pratique de tout faire à pied ! »

E1 : « Clairement oui parce que ça change tout. D'avoir 100€ par mois un appartement de 95 mètres carré, c'est juste à côté de la gare. [...] c'est vraiment un gros point positif pour rester au Havre. »

F. Lien entre les participants

Les organisateurs ont prêté une attention particulière aux groupes de jeu de l'après-midi. Les deux médecins par groupe devaient avoir un parcours différent, un mode d'exercice différent. On essayait dans la mesure du possible que les médecins et internes ne soient pas « amis ». Nous disposions de la liste de la répartition des internes par lieu de stage et par semestre. Les groupes ont été le plus panachés possible.

E2 : « Dans mon groupe il y avait deux que je connaissais. Mais c'était bien aussi car vous aviez réparti par année. Il y avait des internes un peu plus vieux qui permettaient de répondre à des questions aussi sur l'internat actuel. Donc ça c'était pas mal. »

Premier résultat important : la journée d'accueil était le premier contact avec des médecins généralistes libéraux. Ce qui montrait qu'il faut rompre la barrière ville-hôpital, puisque la majorité tendra vers cet exercice.

E5 : « C'est la première fois que j'avais contact avec des professionnels de la ville : en dehors de l'hôpital. »

E7 : « Ça m'a pas mal réconforté sur l'idée que je voulais faire de la médecine générale. Ça m'a rassuré parce que j'ai eu l'impression d'être moins seule, face mes doutes et mes interrogations. Il y a du monde derrière moi. »

E12 : « Il fallait lui montrer que le libéral était attractif tout autant que l'hôpital. Ça a peut-être permis de lui faire découvrir des choses qu'il ne soupçonnait pas. »

1. Durant l'après-midi :

Le temps fort de l'après-midi a été le moment d'échange autour du verre, prévu dans le parcours des groupes. Les chefs de groupes se sont présentés, on fait un tour de table des participants et la conversation était lancée. Ils ont présenté leur activité, le réseau de santé.

Ils ont aussi abordé les loisirs et leur vie personnelle dans la CUH. Ce moment a permis aux participants de se connaître et d'en apprendre beaucoup sur la médecine générale. Cependant les participants n'estimaient pas que cela était suffisant.

E9 : « On pouvait parler, de leurs revenus, de leurs impôts par exemple. On avait toutes les infos. J'ai trouvé ça vraiment facile, il n'y avait pas de supériorité chef/interne mais vraiment confraternel. »

E11 : « Je ne suis pas persuadée que ça ait marché. Je pense qu'il va y avoir un travail de plus à faire pour ça. Oui ils ont tous posé des questions en effet sur nos pratiques. Ceux qui étaient déjà passés en stage chez des praticiens connaissaient déjà pas mal de choses. Il y en a qui ont déjà fait des gardes aussi. »

Nous avons remarqué que les internes ont apprécié de rencontrer des médecins installés récemment. Ils avaient des attentes similaires et des intérêts communs.

E9 : « La pratique a peut-être changé aussi. Ils savent les problématiques de maintenant. »

E2 : « Le fait que ça soit des jeunes médecins aussi, parce qu'ils ne voient pas forcément les choses comme des médecins installés sur le territoire depuis longtemps [...]. Ils sont plus proches de notre apprentissage que les plus anciens. Même si les plus anciens ont des choses à nous apprendre ! »

E3 : « Ça nous fait aussi un contact, on a plus de de question. On se dit, cette personne je la connais, elle peut donner des informations. »

E9 : « Mais le format est vraiment sympa, avoir une partie où on découvre la ville, on discute avec des gens c'est vraiment top. Il faut garder les petits groupes. En grand groupe il y a des personnes, comme moi, je n'aime pas parler devant cinquante personnes. C'est sûr que si j'ai des questions un peu plus perso : en disant : bah écoute j'ai des problèmes de thune etc... pour m'installer comment est-ce que ça peut se passer, est ce que on a des aides... Je n'oserai pas le dire s'il y a trente personnes autour de moi. Si on est en petit groupe de cinq, six. Ce sont des choses que l'on peut aborder plus facilement. »

2. Durant la soirée :

Les participants décrivaient qu'au cours de la soirée les invités se sont peu mélangés. Les internes sont restés avec les internes, et vice versa.

E15 : « Par contre pour ceux qui débarquaient, ils n'ont pas du tout parlé avec des médecins du territoire. Sur la soirée, les médecins sont beaucoup restés entre eux et les internes sont aussi restés entre eux. En toute logique, c'est humain. »

E6 : « Les médecins...[hésitations] pas trop. Plutôt internes. Après oui j'ai vu mes maîtres de stage, donc j'ai discuté avec les maîtres de stage. C'est vrai que les médecins que je ne connais pas trop ... je suis plutôt resté avec les internes à la soirée. »

Il y a eu quelques échanges de coordonnées, et des propositions professionnelles : remplacements, gardes, et même installation.

E12 : « J'ai appris des trucs sur des assos qui existent, des choses comme ça. [...] La soirée a permis des échanges entre les professionnels déjà présents sur le havre. »

Les élus présents veulent faire venir les médecins et internes sur leur territoire, en décrivant une démographie médicale faible.

E2 : « C'est plus compliqué dans des villes qui font partie de l'agglomération mais qui ne sont pas le Havre. C'est déjà le cas, il y a un élu qui nous a parlé. Ça fait plusieurs années qu'il ne trouve pas de généraliste. Je pense que c'est moins attractif en périphérie que dans le Havre même. »

G. Projets

1. Projets des internes

Ensuite, on demandait aux participants quelles seraient leurs motivations et leurs freins à une installation sur la CUH. Le premier frein était la vie privée, et la première motivation était l'attrait du territoire. L'offre de soin était un atout selon eux. D'autant plus qu'ils ne veulent pas travailler seuls.

Ce qui ressortait des entretiens, c'est que les internes étaient intéressés par une installation en libéral, avec un exercice de groupe pluridisciplinaire. Ils souhaitaient cependant passer leur thèse, et commencer par une période de remplacements ou collaboration. Ils ressentaient une certaine « pression » du fait de la démographie médicale actuelle. D'ailleurs les échanges avec les élus lors de la soirée, de la situation médicale actuelle était vue comme péjorative.

E6 : « Dans un premier temps des remplacements, pour le moment. Pendant plusieurs années, pourquoi pas un remplacement fixe avec un poste d'assistant... de collaborateur. Et ensuite je m'installerai, mais pas avant trois ans. »

E4 : « Clairement oui ! c'est ce qui se passe actuellement, on a un tapis rouge, certes. Mais on nous met la pression : « s'il te plait installe toi vite ». J'ai interrogé un médecin, qui m'a présenté son cabinet. Il m'a dit qu'il fallait absolument que je m'installe vite parce que les bonnes places allaient partir, on est trop nombreux comme internes [rires] je ne suis pas d'accord avec ça [rires]. »

Les médecins installés s'interrogent sur les aides financières à l'installation. Ont-elles un effet réel ? Sont-elles connues des internes ? Selon eux la journée d'accueil n'aura pas d'impact sur l'installation mais peut faire réfléchir les internes qui n'ont pas de projet défini.

E10 : « Et quand je vois les aides mises en place dans les zones déficitaires, par exemple 50 000 euros. [...] Ceux qui ne veulent pas s'installer au Havre ça ne va pas changer leur décision. Il peut y avoir des gens ambivalents. Même si [la journée d'accueil] peut faire changer l'avis une personne ça vaut le coup. »

E14 : « Ils n'étaient pas spécialement réticents à l'idée de rester sur le Havre, mais ils n'avaient pas d'ambition professionnelle, sur un futur projet. »

E9 : « Apparemment il y a pas mal de solidarité pour nous aider à nous installer ici. Ça, c'est une des choses qui me ferait, commencerait à me faire hésiter. Est-ce que je m'installe ici ou est-ce que je poursuis à m'installer dans l'Eure en rural. »

Les freins à l'installation au sein de la CUH pouvaient être le problème de démographie médicale, ou encore simplement le lieu de travail du conjoint qui soit éloigné géographiquement.

E4 : « Bah le manque de médecin mais je crois c'est dans toute la Normandie. La peur d'être trop surchargée de boulot. »

E1 : « Mon copain est ingénieur ...euh... Bah voilà moi je sais que j'aurais du travail sur le havre. Il n'y a pas de problème. Mais faut voir si ça l'intéresse aussi. »

2. Pour les prochaines JA.

Nous avons demandé aux participants quelles étaient leurs doléances pour les prochaines éditions. Nous pouvions nous en inspirer pour les prochaines éditions.

Premièrement, l'événement était à refaire, et à répéter chaque semestre.

E9 : « Bon d'une j'espère que ça va être refait, parce que les premiers semestres qui débarquent et qui ne connaissent pas, franchement il faut que ça soit refait. »

La demande majeure est d'informer plus en amont les internes participant à la journée d'accueil : en parler à la répartition à la fac, et lors de l'accueil des nouveaux internes en octobre à l'Université de Rouen. En effet, il a parfois été difficile de contacter les internes.

Ils recommandaient de garder les petits groupes dans la journée, et proposaient une animation ou un jeu dans la soirée afin de rassembler les invités. Les internes se sentaient plus à l'écoute et en confiance dans le groupe, avec des échanges bien plus enrichissants.

E1 : « Déjà comme ils sont désignés en tant que chef de groupe ça aide de créer un petit lien. C'est plus facile de leur poser des questions ... je suis un peu timide alors je me voyais un peu moins dire bonjour j'ai des questions. »

Le format après-midi et soirée était plébiscité.

La proposition forte de la journée était d'organiser d'autres rencontres sur le semestre, dans le cadre de formations médicales continues, ou activités de loisirs. Ils proposaient une page sur les réseaux sociaux pour proposer d'autres activités.

E15 : « Sur les modes de communication, et moi je pense que ce qu'il faut améliorer c'est ... on fait la journée, et après ? [...] Et qu'est-ce que on va leur reproposer pendant le semestre pour que ça continue, et que vraiment ils s'ancrent. On a fait la première marche, et qu'il faut voir derrière. »

Ils proposaient : du théâtre d'improvisation, activité nautique, patinoire, visites en bus. De nombreux lieux havrais ont été cités : le MUMA (Musée d'art moderne André Malraux), le port du Havre, l'appartement témoin, les jardins suspendus, une visite à vélo... Et aussi la campagne, les autres villes de la CUH.

Il fallait également envisager de s'adapter aux saisons, car le semestre d'hiver permettrait moins d'activités à l'extérieur.

Les médecins généralistes qui ont participé à la journée ne pouvaient pas participer à l'organisation des prochaines éditions, par manque de temps. Mais ils souhaitaient revenir animer un groupe aux prochaines éditions.

E14 : « Je pense que je le ferai un ou deux ans, après ça va me lasser. Ce n'est pas la motivation, je pense que j'aurais autres choses à faire. »

Les internes émettaient l'idée d'un guide papier, pour leur pratique. Ils proposent un livret de l'interne, avec les coordonnées des établissements de santé, des numéros de téléphone pour des avis de médecins spécialistes.

E5 : « Surtout pour ceux qui sont tout seuls en ville. Des liens ça évite qu'ils soient tout seuls chez eux, avec leur praticien de cinquante ans... [rires]. »

3. Mission accomplie ?

Pour terminer, nous avons posé une question aux personnes interrogées, pour évaluer si l'objectif de la recherche action de Joumana Chirara était rempli : La journée d'accueil a-t-elle fait connaître le territoire de la CUH et son réseau de santé ?

Principalement la réponse est positive, mais avec une découverte plutôt axée sur le territoire du Havre.

E3 : « Directement, on nous a mis en confiance. On ne savait pas trop à quoi s'attendre et c'était très friendly. On a visité plein de chose et en même temps de faire cette activité ensemble, ça nous a permis de nouer des liens et pouvoir discuter de choses plus concrètes et plus [Hésitations] Je pense que j'aurais été moins à l'écoute si on avait pas eu ce moment de partage avant. »

E13 : « Je pense que les internes, les médecins, et même les autres personnes, paramédical médical, s'ils n'avaient pas cette image en tête ils viendraient plus facilement au Havre en fait. »

E14 : « Après la moitié connaissent déjà l'organisation au niveau des gardes à faire. Et après le reste on leur a expliqué, donc ça donne un aperçu de l'organisation et de la structure au Havre qui est différente des autres villes. Donc oui. »

E6 : « Je pense vraiment que oui parce que on nous a vraiment bien expliqué tout pendant le verre. On a vraiment repris pas mal de choses. Et puis le soir on a quand même rencontré le maire. Ça a permis de connaître mieux la ville, et aussi l'organisation médicale. Pas forcément par les endroits qu'on a visités mais plutôt par le fait d'être avec des jeunes médecins. »

E9 : « Ça m'a permis de découvrir de nouvelles personnes, notamment les professionnels du Havre. C'est d'être en relation avec eux, de ne pas me sentir seul... Ça a permis de découvrir la ville. Et mine de rien, je n'avais jamais mis les pieds ici. Ce n'est

pas évident de se repérer... Quand tu ne connais rien, ça permet de découvrir des lieux. »

E9 : « Je pense qu'il faut vraiment refaire cette journée, c'est même indispensable. J'ai énormément apprécié. Je ne savais pas que ça existait, quand on m'a dit tu vas aller en stage au Havre. Je l'ai appris en arrivant sur le Havre. Franchement, il faut le refaire. C'est hyper sympa, ça permet de rencontrer pas mal de gens. Après.... Je ne sais pas trop [rires]. »

E11 : « C'est vrai que de rencontrer la jeune génération en espérant les motiver à s'installer sur Le Havre. C'était intéressant et ... Ouais je pense que... j'espère en tout cas qu'on a réussi à donner envie à certains. »

Il faut apporter une nuance à ces résultats. Certains participants n'étaient pas convaincus de l'apport de cet événement.

*E8 : « Oui, ce n'est pas quelque chose dont on nous parle ailleurs donc oui. »
Entre zéro et dix, je dirais 6-7 peut-être. L'organisation ludique était sympa, mais l'organisation de santé au Havre... »*

E14 : « Je pense que ça ne leur a rien apporté. Ils se connaissent déjà avant. C'était juste une journée sympa avec un verre à la fin. Ça change des activités d'une journée de formation à Rouen. Après cela ne leur a rien apporté de plus. »

E14 : « Les informations finalement, on les trouve assez facilement. Par rapport aux internes qui font déjà des gardes. Ça se transmet comme ça à l'internat. »

V. Discussion

1. Synthèse des résultats :

La journée d'accueil a été appréciée par les participants. Ils ont bénéficié d'un accueil innovant et unique. Le point majeur est la rencontre avec les jeunes médecins généralistes.

Selon l'étude sur l'installation des jeunes médecins par le Conseil de l'Ordre des Médecins, 75% des internes interrogés envisagent une activité libérale ou mixte.(17) Mais certains participants interrogés n'avaient jamais rencontré de médecins libéraux auparavant (en dehors de leurs stages praticiens).

Les participants estiment que la journée d'accueil a permis de faire connaître la ville du Havre, mais moins son agglomération.

La connaissance du réseau de santé ambulatoire a été partiellement acquise. Les internes ont appris lors des échanges avec les médecins chefs de groupe, mais les connaissances ne se sont pas ancrées, hormis pour les internes déjà sédentarisés sur le territoire. Les internes suggèrent un livret de l'interne, contenant les explications sur la permanence des soins, et les coordonnées des établissements de santé.

Le format de groupe est le point principal de ces rencontres. Il a permis des échanges approfondis, et intimes. Certains internes évoquaient leurs difficultés, leurs doutes, leurs attentes de la médecine générale sans tabou. Les internes se sentent rassurés de rencontrer leurs aînés, et leur ont posé de nombreuses questions sur leur installation et leurs remplacements.

Nous avons aussi appris que certains participants se sont rencontrés et ont gardé contact. Les participants ont reçu des propositions professionnelles pendant la journée : remplacement, gardes, installation.

2. Forces de l'étude :

Il s'agit de l'une des premières études sur le ressenti d'une journée d'accueil du point de vue des participants.

Une des forces de ce travail est d'avoir interrogé à la fois les internes, les jeunes médecins généralistes et une organisatrice responsable santé à la CUH. Il était important d'interroger les différents acteurs de la recherche action du territoire. Car c'est par une coordination locale avec la métropole, les MSU, les hôpitaux universitaires, et l'Association Havraise de Formation Médicale Continue (AHFMC) que cet événement pourra se répéter.

L'étude qualitative a permis de recueillir différents points de vue sur un même événement, et sur leur vision de la ville du Havre. L'échantillon réalisé a permis de collecter des données diversifiées, ce qui a fait la richesse de l'étude.

Les entretiens semi-dirigés individuels ont permis aux participants de parler librement. Un focus groupe aurait pu être intimidant, et ne pas permettre de recueillir le parcours personnel des participants.

Ce travail a permis de dresser un portrait de l'interne en médecine générale sur la CUH. Cela permettrait de mieux connaître leurs attentes et leurs besoins pendant un semestre.

Les suggestions pour les prochaines journées d'accueil ont permis de réaliser une seconde édition de la journée d'accueil le jeudi 10 décembre 2019.

Les participants regrettaient qu'aucune activité en groupe ne soit proposée à la soirée. Nous avons organisé un Quizz sur la ville du Havre, en groupe avec un animateur de soirées jeux havrais. Ce fut un franc succès.

Les internes ont suggéré une campagne de communication pour faire connaître l'événement, et encourager les internes à s'inscrire. Cette deuxième édition a été filmée afin de réaliser une vidéo promotionnelle. Cela permettra de diffuser la vidéo aux internes dans le cadre d'une campagne de communication.

Notre travail en binôme s'est révélé enrichissant :

J'ai été tout de suite intéressée par le travail que m'a proposé Joumana Chirara. Nous avons travaillé ensemble à la conception de la journée d'accueil et ce fut un plaisir d'organiser cet événement, ainsi que celui du 10 décembre 2019.

Nous avons pu échanger sur l'organisation de la journée d'accueil, les entretiens réalisés, et nos difficultés rencontrées dans nos travaux.

Nous avons réalisé une action et son évaluation, et nous avons pu avoir plus de résultats pour améliorer et perpétuer cet événement.

3. Limites et biais de l'étude

La méthodologie simple de cette étude est justifiée, car c'est mon premier travail de thèse. Je suis une investigatrice peu expérimentée pour un travail qualitatif. A Posteriori, quelques points auraient pu être améliorés.

A. validité interne :

- Biais de sélection des personnes interrogés :

Les médecins chefs de groupe étaient recrutés dans notre entourage.

Les internes sont sollicités une première fois par mail, puis par SMS. Je remarque que les internes interrogés sont pour la plupart des internes de la promotion de Joumana et moi-même.

Les internes interrogés sont donc plus âgés, plus anciens (promotion 2016) mais ont aussi plus de choses à dire, et plus de recul sur leur parcours d'interne, et plus de projets professionnels que les plus jeunes

- Biais de mesure :

Les entretiens n'étaient pas immédiatement retranscrits et analysés, il en résultait un biais de mesure.

- Biais de mémorisation :

Nous avons interrogé les participants de juillet à novembre 2019. Avec les activités professionnelles, les vacances d'été et le changement de semestre en novembre, il était parfois difficile de fixer un rendez-vous. Les participants ont oublié une partie de la journée, ce qui ressort dans certains entretiens.

- Biais de recueil :

Sur leur lieu de travail, les participants peuvent être interrompus par leur activité professionnelle.

- Biais d'interprétation/investigation :

Il y a toujours un biais d'interprétation dans une étude qualitative, puisqu'elle est subjective. Nous n'avons pas réalisé de triangulation des données qui aurait pu limiter ce biais, et permettre la validité interne de l'étude.

Les éléments non verbaux des entretiens : l'émotion, le langage corporel, l'ambiance ou encore le ton de la personne étaient difficiles à retranscrire.

B. Validité externe

Dans la littérature nous ne trouvons pas d'évaluation à une journée d'accueil, hormis dans le travail de thèse de Flore Petit, sur la journée d'accueil des internes du Cambrésis. (18)

Elle avait cherché à isoler des profils d'internes à potentiel de sédentarisation sur le territoire du Cambrésis. Quelques questions du questionnaire portaient sur leur connaissance du territoire, mais pas de réelle évaluation de sa recherche action. Dans la presse nous avons lu que la journée d'accueil du Cambrésis est toujours réalisée en novembre 2019, par le Dr Yannick Caremelle, directeur de thèse de Flore Petit. (19)

C'est d'ailleurs ce travail qui a donné l'idée à Joumana Chirara et au Dr Fagot-Griffin d'une journée d'accueil sur le territoire de la CUH.

C. Perspectives

Dans notre revue de la littérature, un document de l'Intersyndicale Nationale Autonome Représentative des Internes de Médecine Générale (ISNAR-IMG) attire notre attention.

Le syndicat ISNAR IMG a élaboré en collaboration avec les syndicats des internes une Charte de l'accueil des internes en stage rural. L'ISNAR-IMG part du constat que la réalisation d'un stage en milieu rural est un facteur incitatif à l'installation. Il en ressort 4 propositions (20):

- Un accès facilité au logement
- Des solutions pour prévenir l'isolement professionnel
- Une aide logistique et financière pour l'accès à ces terrains souvent éloignés
- Une promotion de la médecine générale et des zones rurales auprès des internes et des étudiants en médecine

Nous constatons alors que la recherche action de Joumana Chirara répond à ces propositions.

D'autres initiatives dans les territoires attirent notre attention. Dans le département de l'Aveyron, a débuté en 2011 une campagne de recrutement de MSU pour améliorer l'offre de stage sur leur territoire. Il y a eu une augmentation de 33 à 56 MSU. Le département a amélioré l'attractivité du territoire avec plusieurs actions : création d'internats ambulatoires, aides logistiques, formation des médecins pompiers, et invitation à des manifestations culturelles et sportives. (21)

En 2017, c'est le seul département français où il y a eu plus d'installations que de départs en retraite. 21 médecins généralistes se sont installés et 12 médecins sont partis à la retraite.(21) Ce résultat est probablement la confluence de plusieurs facteurs. Les lieux de stages influencent le lieu d'installation, selon le travail national de Loïc Dubois et Léa Tricart(22,23). De même que le SASPAS semble influencer le délai d'installation et le type d'exercice.

A long terme, notre interrogation serait donc : la journée d'accueil augmente t'elle la démographie médicale ? Les MSU augmentent t'ils la démographie médicale ?

Dans la population interrogée, 2 vivent à l'internat, et 3 vivent ou ont vécu dans les logements de la CUH. Et parmi les 5 médecins chefs de groupe 3 ont bénéficié du dispositif. Ces médecins ont entre 29 et 35 ans.

Le dispositif logement a été lancé en 2012 pour accueillir les étudiants en odontologie et en médecine.

Romain Ellero dans son travail de thèse a étudié le devenir professionnel des étudiants qui ont reçu une formation initiale au service d'odontologie du Groupe Hospitalier du Havre (GHH), et de déterminer leurs facteurs d'installation sur la CODAH.(24) Il conclut : « Les données collectées ont mis en évidence le rôle important que joue le service d'odontologie du GHH dans la politique locale de redynamisation du territoire normand en matière d'installation de chirurgiens-dentistes, ainsi que la place centrale qu'incarnent l'entourage familial, le territoire d'enfance et le goût du territoire dans le choix de territoire d'installation des jeunes praticiens. »

Un travail complémentaire évaluant le dispositif logement serait nécessaire.

La journée d'accueil est un événement à répéter, afin de toucher le plus d'internes possible. On pourrait proposer une étude de cohorte prospective envers les participants de la journée d'accueil pour évaluer leur parcours de DES et leur projets professionnels.

Si la densité de MSU influence la démographie médicale, le Département Universitaire de Médecine Générale et l'ARS auraient-ils une influence en termes de densité médicale ? Ils pourraient au travers des répartitions de ces postes.

Cependant l'offre de stage doit être homogène sur le territoire, afin de ne pas favoriser une zone par rapport à une autre : « plus d'un tiers des habitants des communes sous-denses résident dans la couronne rurale d'un grand pôle ; et un quart résident dans un pôle urbain, dont un sur six réside dans l'unité urbaine de Paris. Il paraît donc important de ne pas dépeupler les stages dits « urbains » au profit de stages « ruraux » si l'on souhaite garantir un accès au soin homogène. » (22)

VI. Conclusion :

La journée d'accueil est un premier pas vers la connaissance du territoire et du réseau de soin de la CUH.

L'activité libérale est méconnue des internes. Certains n'avaient encore jamais rencontré de médecins généralistes libéraux. Les réalités sur l'installation, les remplacements, la fiscalité, et la gestion d'entreprise étaient des questions récurrentes de la part des internes. L'opportunité d'échange en dehors de rapports universitaires était plébiscitée.

Les participants souhaitent d'autres événements de rencontre dans les semestres pour créer un lien durable avec les jeunes médecins du territoire. Les organisateurs ont invité par mail les internes à participer à des événements de formation médicale continue sur la CUH : Journées médicales Havraises du 25-26 janvier 2020. Nous avons remarqué que parmi les médecins organisateurs deux médecins sont devenus MSU en novembre 2019, peut-être dans une optique d'approfondir le compagnonnage ?

La deuxième édition du 10 décembre 2019, qui n'a pas fait l'objet d'une étude, semble avoir répondu aux attentes exprimées par les participants de la première édition.

Une étude avec suivi prospectif du parcours des internes ayant participé à une journée d'accueil pourrait permettre à plus long terme de vérifier si celle-ci a un impact positif sur la démographie médicale dans la CUH.

VII. Bibliographie

1. Territoire n°1 - Magazine Le Havre Seine Métropole - Printemps 2019 [Internet]. 2020 [cité 16 janv 2020]. Disponible sur: https://www.lehavreseinemetropole.fr/ext/territoire_01/10/
2. Boussuge C. Les déterminants des parcours professionnels des jeunes médecins généralistes issus de l'Université de Rouen : cohorte ECN 2014 [Internet]. 2019 [cité 4 janv 2020]. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02073748>
3. Chirara J. La journée d'accueil des internes de médecine générale du 13 juin 2019: une étude recherche-action [Thèse d'exercice]. [Rouen]: Université de Rouen Normandie; 2020.
4. Brocard C, Fagot-Griffin E, Chirara J. A la conquête du Havre... ou des internes, selon les points de vue ! [Internet]. Le Stétho. 2019 [cité 16 janv 2020]. Disponible sur: <https://lestetho.fr/a-la-conquete-du-havre-ou-des-internes-selon-les-points-de-vue/>
5. Association ORS CREA Normandie. Appui à l'actualisation du Contrat local de santé.
6. Bouet P. Atlas de la démographie médicale en France. Paris: Ordre National des Médecins; 2018 janv p. 165.
7. L'Agence régionale de santé de Normandie arrête le nouveau zonage médecin [Internet]. [cité 25 janv 2019]. Disponible sur: <http://www.normandie.ars.sante.fr/lagence-regionale-de-sante-de-normandie-arrete-le-nouveau-zonage-medecin>
8. Présentation du D.E.S de Médecine Générale [Internet]. Conseil National des Généralistes Enseignants. [cité 7 févr 2020]. Disponible sur: https://www.cnge.fr/la_pedagogie/presentation_du_des/
9. DES de médecine générale [Internet]. ISNAR-IMG. [cité 21 janv 2019]. Disponible sur: <https://www.isnar-img.com/pendant-linternat/des-de-medecine-generale/>
10. ARS Normandie. Internat de médecine [Internet]. [cité 12 janv 2020]. Disponible sur: <http://www.normandie.ars.sante.fr/internat-de-medecine>
11. Contrat Local de Santé 2012-2015 CODAH. ARS Normandie;
12. Boucher C. La CODAH réunit les acteurs du programme « LH Dentaire » : GHH, Facultés de médecine de Lille et de Rouen, étudiants. 2018.
13. Couacs et réussites dans l'amphi [Internet]. www.paris-normandie.fr. [cité 23 janv 2019]. Disponible sur: <https://www.paris-normandie.fr/region/couacs-et-reussites-dans-l-amphi-MB2993718>
14. Godquin V. 500 ans du Havre. Le graffeur Jace va réaliser 50 œuvres à travers la ville. 22 avr 2017 [cité 11 janv 2020]; Disponible sur: https://actu.fr/normandie/havre_76351/500-ans-havre-graffeur-jace-va-realiser-50-oeuvres-travers-ville_845618.html
15. Aubin-Auger I, Mercier A, Baumann L, et al. Introduction à la recherche qualitative. 19:4.
16. Kohn L, Christiaens W. Les méthodes de recherches qualitatives dans la recherche en soins de santé : apports et croyances. Reflets Perspect Vie Économique. 2014;LIII(4):67-82.
17. Conseil National de l'Ordre des Médecins. ETUDE SUR L'INSTALLATION DES JEUNES MÉDECINS. p. 27.

18. Petit F. Journée d'accueil des internes du Cambrésis: outil de lutte contre la désertification médicale [Thèse d'exercice]. [2018-...., France]: Université de Lille; 2018.
19. D. J-N. Quand de jeunes internes en médecine découvrent les attraits du Cambrésis. La Voix du Nord [Internet]. 7 nov 2019 [cité 1 févr 2020]; Disponible sur: <https://www.lavoixdunord.fr/662233/article/2019-11-07/quand-de-jeunes-internes-en-medecine-decouvrent-les-attraits-du-cambresis>
20. ISNAR IMG. Accessibilité des terrains de stages ruraux. Document de proposition de l'ISNAR IMG. Paris; 2019 mars.
21. Martin M, Fournis N. La solution aveyronnaise pour lutter contre les déserts médicaux. France 3 Occitanie [Internet]. 6 juin 2019 [cité 1 févr 2020]; Disponible sur: <https://france3-regions.francetvinfo.fr/occitanie/aveyron/rodez/solution-aveyronnaise-lutter-contre-deserts-medicaux-1678953.html>
22. Tricart L. Influence du parcours de D.E.S. sur les souhaits d'installation des internes de médecine générale français [Thèse d'exercice]. [Toulouse, France]: Université de Toulouse III; 2019.
23. Dubois L. Influence du parcours de D.E.S. sur l'installation des jeunes médecins généralistes français. [Toulouse, France]: Université de Toulouse III; 2019.
24. Ellero R. Coopération entre la Faculté de chirurgie dentaire de Lille et le service d'odontologie du Groupe Hospitalier du Havre: impacts sur les territoires d'installation des étudiants [Thèse d'exercice]. [2018-2019, France]: Université de Lille; 2018.

VIII. Annexes

Annexe 1 : Guide d'entretien

Guide d'entretien participants JA
<p>“Bonjour, je suis Pauline Langlois, interne de médecine générale. Je réalise ma thèse conjointement avec Joumana Chirara sur la journée d'accueil des internes du 13 juin 2019; à laquelle tu as participé. Merci de ta venue... J'ai quelques questions à te poser...”</p> <p>QUESTION 1 : Comment s'est passée la journée d'accueil du 13 juin? QUESTION 2 : Comment s'est passée la soirée ? QUESTION 3 : La JA a t'elle permis de faire connaître le territoire de l'agglomération du Havre et de son organisation de santé selon vous?</p> <p>QUESTION 4 :Et la suite... QUESTION 5: A propos de vous... QUESTION 6: Et si c'était à refaire ...</p>
<p>QUESTION 1: Comment s'est passée cette journée d'accueil?</p> <p>Après midi:</p> <ul style="list-style-type: none">-activité- dynamique groupe-intérêt lieux découverts-capitaine de groupe: échanges intéressants?-lieux visités-WELCOME PACK
<p>QUESTION 2 : Comment s'est passée la soirée ?</p> <ul style="list-style-type: none">-ambiance-animations-échanges avec professionnels de santé présents?
<p>Donnez nous un TOP 3 des meilleurs moments passés avec les professionnels de santé</p>
<p>QUESTION 3 : qu'est ce que la JA t'a apporté? qu'attendais tu de la journée ? -découvrir le havre? -rencontrer jeunes médecins ? -passer du temps avec tes amis?</p> <p>La JA a t'elle permis de faire connaître le territoire de l'agglomération du Havre et de son organisation de santé selon vous? autres idés?</p>

QUESTION 4: Et la suite...

- Quelles activités avez vous réalisées ce semestre sur l'agglomération?
- Qu'est ce qui vous motive à poursuivre votre internat sur le Havre?
- Quels sont les freins à continuer l'internat sur le Havre?
- A long terme, pensez vous travailler au havre?
- avez vous eu des propositions de remplacements, installation, collaborations
- Quel statut d'exercice recherchez vous par la suite?
- quels seraient les freins à une installation sur le Havre?

QUESTION 5: A propos de vous...

- Quel âge avez vous
- Année de passage de l'ECN
- ville d'externat
- Situation familiale
- lieu d'exercice conjoint
- code postal habitation
- Stage réalisé en mai 2019:

QUESTION 6: Et si c'était à refaire ...

- Reviendrez vous ?
- sous quelle forme verriez vous cette JA?
- avez vous des idées ?
- Qu'est ce qu'il faut faire pour faire venir les internes?
- Si tu devais organiser, qu'est ce que tu ferais?

Formulaire de consentement

N° d'identification du participant:

Le vécu de la journée d'accueil du 13 juin 2019 des internes de médecine générale, sur la Communauté Urbaine Havraise, par les internes et médecins participants.

C'est une enquête qualitative auprès des internes en médecine générale, sur la CUH ayant participé à la journée d'accueil des internes de médecine générale.

Thèse pour le DES de Médecine Générale de la Faculté de Médecine de l'Université de Rouen

Introduction :

Les objectifs de ce projet sont d'explorer : L'interaction entre internes et médecins du territoire favorise-t-elle la sédentarisation des internes de médecine générale sur le territoire ? La connaissance d'un territoire est-elle un déterminant à l'installation ?

Réalisation de l'entretien :

Cet entretien sera réalisé par Pauline LANGLOIS (interne de médecine générale) suivant vos disponibilités. Il durera de 10 à 30 minutes et sera enregistré de façon anonyme.

Qu'est-ce qui se passe si je participe?

Vous participerez à un entretien individuel où l'on vous posera des questions concernant votre participation à la journée d'accueil des internes de médecine générale en tant qu'interne. Vous avez la possibilité de quitter l'étude à n'importe quel moment sans fournir d'explication, ces entretiens étant fondés sur votre consentement.

Le responsable des données vous concernant est l'Université de Rouen, représentée par son président et située au 1 rue Thomas Becket, 76821 MONT-SAINT-AIGNAN Cedex.

Quels sont mes droits ?

Vous avez le droit de retirer votre consentement à tout moment, de demander l'accès aux données à caractère personnel vous concernant.

Vous pouvez demander la rectification ou l'effacement de ces données, vous opposer à leur traitement.

Vous pouvez demander la portabilité des données et définir des directives relatives au sort des données après la mort.

Vous avez le droit de refuser de donner des informations personnelles qui vous sont demandées : elles seront alors non prises en compte.

Pour exercer ces droits, vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données de l'Université de Rouen à l'adresse : dpo@univ-rouen.fr

Si vous estimez que vos droits n'ont pas été respectés, vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Comment sera traitée l'information recueillie ?

Les enregistrements seront retranscrits mot à mot de façon anonyme et confidentielle. Une fois transcrits, les enregistrements seront détruits. Les transcriptions seront gardées de façon sécurisée et supprimée à la date de soutenance de la thèse. L'analyse des données sera réalisée par Pauline Langlois. Les résultats seront utilisés dans le cadre de la thèse pour obtention du diplôme de médecin générale et peuvent éventuellement être publiés.

Merci de noter vos initiales dans chaque case :

1. Je confirme avoir lu et compris l'information ci-dessus et que j'ai eu la possibilité de poser des questions.	
2. Je comprends que la participation est entièrement basée sur le volontariat et que je suis libre de changer d'avis à n'importe quel moment. Je comprends que ma participation est totalement volontaire et que je suis libre de sortir de l'étude à tout moment, sans avoir à fournir de raison.	
3. Je donne mon consentement à l'enregistrement et à la transcription mot à mot de cet entretien.	
4. Je donne mon consentement à l'utilisation éventuelle mais totalement anonyme de certaines citations de l'entretien dans une thèse ou dans une publication.	
5. Je consens au traitement de mes données à caractère personnel pour la réalisation de cette étude.	

Annexe 3 : Tableau 1 : Données sociodémographiques des internes

TABLEAU 3: DONNEES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES INTERNES : (ANNEXE 3)

	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9
Sexe	F	F	F	F	F	F	F	H	H
Âge	26	25	26	27	26	28	23	26	28
Année ECN	2018	2018	2017	2016	2016	2016	2018	2018	2018
Ville Externat	PARIS 5	ROUEN	ROUEN	ROUEN	ROUEN	ROUEN	ROUEN	ROUEN	ROUEN
Situation Familiale	En couple	Célibataire	Célibataire	En couple	Célibataire	En couple 1 Enfant	Célibataire	Célibataire	En couple
Ville exercice & profession du conjoint	Paris Ingénieur			Rouen Interne		Technicien étude Gonfreville l'Orcher			Kinésithé- rapeute
Domiciliation	Véniset	Fauville en Caux	BARENTIN	Rouen	Le Havre	Les Trois Pierres	Rouen	Rouen	Rouen
Lieu résidence semestre	Appart CODAH	Meublé	Internat collocation	Appart CODAH	Meublé	Maison	Appart	Internat	Appart
Stage réalisé	Praticien Niveau 1	Médecine Adulte	Médecine Adulte	SASPAS	Santé de l'Enfant	SASPAS	Praticien Niveau 1	Médecine d'Urgence	Médecine d'Urgence

Annexe 4 : Tableau 2 : Données sociodémographiques des médecins et organisateurs

TABLEAU 4: DONNEES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEDECINS ET ORGANISATEURS (ANNEXE 4)

	E1	E2	E3	E4	E5	E6
Sexe	H	F	F	H	H	F
Âge	32	35	35	29	30	40
Année installation	2019	2017	2015	2019	2019	
Profession	Médecin Généraliste	Médecin Généraliste	Médecin Généraliste	Médecin Généraliste	Médecin Généraliste	Responsable santé CU Le Havre Seine Métropole
Mode d'exercice	Cabinet de groupe	Maison de santé pluridisciplinaire	Maison de santé pluridisciplinaire	Maison médicale pôle de santé	Médecin Adjoint	
Activité	Libérale	Libérale	Libérale	Libérale	Libérale	Salariée
Code postal lieu d'exercice	76930	76610	76610	76280	76600	76600
Activités		Régulation, AMUH	MSU, AMUH, formation IDE IPA, association sextant 76, consultations IVG		Médecine du sport, infiltrations, domicile, EHPAD, AMUH	

IX. Serment d'Hippocrate

Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité. Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux. Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité. J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences. Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs. Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés. J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

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

X. Résumé

Contextualisation

La métropole du Havre possède de nombreux atouts identifiés comme des déterminants à l'installation des jeunes médecins généralistes. En mai 2019, les internes ont bénéficié d'une journée d'accueil, avec un escape game et une soirée. Le but était de valoriser le territoire. Des jeunes médecins ont encadré les internes pendant cette journée, rythmée par des moments d'échange et de visites.

Objectifs

L'objectif de cette étude est d'évaluer le ressenti et le vécu de la journée d'accueil par les participants : internes et jeunes installés. Les suggestions pour les prochaines journées d'accueil, les projets professionnels de l'interne, ainsi que ses motivations et freins à une installation dans l'agglomération du Havre ont été interrogés.

Méthodes

Des entretiens qualitatifs semi-directifs ont été réalisés auprès des internes de médecine générale ayant participé à la journée d'accueil et des médecins généralistes encadrant les internes pendant cette journée. Un participant responsable de la politique de santé de l'agglomération a été interrogé, pour recueillir son avis comme financeur du projet.

Résultats obtenus ou attendus

Quinze personnes ont été interrogées. Le ressenti global de cette journée a été positif. Les internes interrogés n'avaient jamais bénéficié d'un accueil similaire pendant leur parcours. Le territoire est apprécié en lieu de stage et évoqué dans la suite de leur parcours. Les internes ont apprécié rencontrer les acteurs de santé du territoire, et des propositions professionnelles leur ont été faites. Les principaux freins à l'installation étaient leur vie privée et le lieu de travail du conjoint avec un projet professionnel encore indéfini.

Les jeunes installés ont apprécié échanger avec les internes et pouvoir répondre à leurs questions.

L'ensemble des participants auraient souhaité multiplier les rencontres sur le semestre et développer un "parrainage".

Discussion

La journée d'accueil a été appréciée par les internes comme les jeunes installés. Une collaboration étroite et répétée entre pouvoirs publics et professionnels de santé est nécessaire pour l'organisation d'actions valorisant le territoire. Organiser des actions pour valoriser le territoire nécessite une collaboration étroite entre pouvoirs publics et professionnels de santé pour être apprécié.

Conclusion et perspectives

Les retours de cet événement ont été positifs et incitent à reproduire semestriellement cette action. Il serait intéressant de réinterroger ces internes à distance pour évaluer l'intérêt de l'action sur le long terme.

Mots clés : Interne, Médecine générale, journée d'accueil, ressenti, qualitatif, Le Havre