



HAL
open science

Évaluation de la collaboration entre le réseau de soins palliatifs Resp13 et les médecins généralistes dans le cadre de la prise en charge des patients en soins palliatifs à domicile

Augustin Héron

► **To cite this version:**

Augustin Héron. Évaluation de la collaboration entre le réseau de soins palliatifs Resp13 et les médecins généralistes dans le cadre de la prise en charge des patients en soins palliatifs à domicile. Sciences du Vivant [q-bio]. 2021. dumas-03279795

HAL Id: dumas-03279795

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03279795>

Submitted on 6 Jul 2021

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.



**Faculté des sciences
médicales et paramédicales**

Aix-Marseille Université

**Evaluation de la collaboration entre le réseau de soins palliatifs Resp13
et les médecins généralistes dans le cadre de la prise en charge des patients
en soins palliatifs à domicile**

T H È S E A R T I C L E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES ET PARAMÉDICALES

DE MARSEILLE

Le 23 Juin 2021

Par Monsieur Augustin HERON

Né le 11 novembre 1990 à Paris 14^{ème} (75)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur GREILLIER Laurent

Président

Monsieur le Professeur CHINOT Olivier

Assesseur

Monsieur le Professeur GENTILE Gaëtan

Assesseur

Monsieur le Docteur LA PIANA Jean-Marc

Assesseur

Monsieur le Docteur MARIN Anthony

Directeur



**Faculté des sciences
médicales et paramédicales**

Aix-Marseille Université

**Evaluation de la collaboration entre le réseau de soins palliatifs Resp13
et les médecins généralistes dans le cadre de la prise en charge des patients
en soins palliatifs à domicile**

T H È S E A R T I C L E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES ET PARAMÉDICALES

DE MARSEILLE

Le 23 Juin 2021

Par Monsieur Augustin HERON

Né le 11 novembre 1990 à Paris 14^{ème} (75)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur GREILLIER Laurent

Président

Monsieur le Professeur CHINOT Olivier

Assesseur

Monsieur le Professeur GENTILE Gaëtan

Assesseur

Monsieur le Docteur LA PIANA Jean-Marc

Assesseur

Monsieur le Docteur MARIN Anthony

Directeur



FACULTÉ DES SCIENCES MÉDICALES & PARAMÉDICALES

Doyen	:	Pr. Georges LEONETTI
Vice-Doyen aux affaires générales	:	Pr. Patrick DESSI
Vice-Doyen aux professions paramédicales	:	Pr. Philippe BERBIS
Conseiller	:	Pr. Patrick VILLANI
Assesseurs :		
➤ aux études	:	Pr. Kathia CHAUMOITRE
➤ à la recherche	:	Pr. Jean-Louis MEGE
➤ à l'unité mixte de formation continue en santé	:	Pr. Justin MICHEL
➤ pour le secteur NORD	:	Pr. Stéphane BERDAH
➤ Groupements Hospitaliers de territoire	:	Pr. Jean-Noël ARGENSON
➤ aux masters	:	Pr. Pascal ADALIAN

Chargés de mission :

➤ sciences humaines et sociales	:	Pr. Pierre LE COZ
➤ relations internationales	:	Pr. Stéphane RANQUE
➤ DU/DIU	:	Pr. Véronique VITTON
➤ DPC, disciplines médicales & biologiques	:	Pr. Frédéric CASTINETTI
➤ DPC, disciplines chirurgicales	:	Dr. Thomas GRAILLON

ÉCOLE DE MEDECINE

Directeur : **Pr. Jean-Michel VITON**

Chargés de mission

▪ PACES – Post-PACES	:	Pr. Régis GUIEU
▪ DFGSM	:	Pr. Anne-Laure PELISSIER
▪ DFASM	:	Pr. Marie-Aleth RICHARD
▪ DFASM	:	Pr. Marc BARTHET
▪ Préparation aux ECN	:	Dr Aurélie DAUMAS
▪ DES spécialités	:	Pr. Pierre-Edouard FOURNIER
▪ DES stages hospitaliers	:	Pr. Benjamin BLONDEL
▪ DES MG	:	Pr. Christophe BARTOLI
▪ Démographie médicale	:	Dr. Noémie RESSEGUIER
▪ Etudiant	:	Elise DOMINJON



ÉCOLE DE DE MAIEUTIQUE

Directrice : **Madame Carole ZAKARIAN**

Chargés de mission

- 1^{er} cycle : Madame Estelle BOISSIER
- 2^{ème} cycle : Madame Cécile NINA

ÉCOLE DES SCIENCES DE LA RÉADAPTATION

Directeur : **Monsieur Philippe SAUVAGEON**

Chargés de mission

- Masso- kinésithérapie 1^{er} cycle : Madame Béatrice CAORS
- Masso-kinésithérapie 2^{ème} cycle : Madame Joannie HENRY
- Mutualisation des enseignements : Madame Géraldine DEPRES

ÉCOLE DES SCIENCES INFIRMIERES

Directeur : **Monsieur Sébastien COLSON**

Chargés de mission

- Chargée de mission : Madame Sandrine MAYEN RODRIGUES
- Chargé de mission : Monsieur Christophe ROMAN

PROFESSEURS HONORAIRES

MM	AGOSTINI Serge	MM	DEVRED Philippe
	ALDIGHERI René		DJIANE Pierre
	ALESSANDRINI Pierre		DONNET Vincent
	ALLIEZ Bernard		DUCASSOU Jacques
	AQUARON Robert		DUFOUR Michel
	ARGEME Maxime		DUMON Henri
	ASSADOURIAN Robert		ENJALBERT Alain
	AUFFRAY Jean-Pierre		FAUGERE Gérard
	AUTILLO-TOUATI Amapola		FAVRE Roger
	AZORIN Jean-Michel		FIECHI Marius
	BAILLE Yves		FARNARIER Georges
	BARDOT Jacques		FIGARELLA Jacques
	BARDOT André		FONTES Michel
	BERARD Pierre		FRANCES Yves
	BERGOIN Maurice		FRANCOIS Georges
	BERLAND Yvon		FUENTES Pierre
	BERNARD Dominique		GABRIEL Bernard
	BERNARD Jean-Louis		GALINIER Louis
	BERNARD Jean-Paul		GALLAIS Hervé
	BERNARD Pierre-Marie		GAMERRE Marc
	BERTRAND Edmond		GARCIN Michel
	BISSET Jean-Pierre		GARNIER Jean-Marc
	BLANC Bernard		GAUTHIER André
	BLANC Jean-Louis		GERARD Raymond
	BOLLINI Gérard		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BONGRAND Pierre		GIUDICELLI Sébastien
	BONNEAU Henri		GOUDARD Alain
	BONNOIT Jean		GOUIN François
	BORY Michel		GRILLO Jean-Marie
	BOTTA Alain		GRIMAUD Jean-Charles
	BOTTA-FRIDLUND Danielle		GRISOLI François
	BOURGEADE Augustin		GROULIER Pierre
	BOUVENOT Gilles		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BOUYALA Jean-Marie		HASSOUN Jacques
	BREMOND Georges		HEIM Marc
	BRICOT René		HOUEL Jean
	BRUNET Christian		HUGUET Jean-François
	BUREAU Henri		JAQUET Philippe
	CAMBOULIVES Jean		JAMMES Yves
	CANNONI Maurice		JOUBE Paulette
	CARTOUZOU Guy		JUHAN Claude
	CAU Pierre		JUIN Pierre
	CHABOT Jean-Michel		KAPHAN Gérard
	CHAMLIAN Albert		KASBARIAN Michel
	CHARPIN Denis		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CHARREL Michel		LACHARD Jean

CHAUVEL Patrick
CHOUX Maurice
CIANFARANI François
CLAVERIE Jean-Michel
CLEMENT Robert
COMBALBERT André
CONTE-DEVOLX Bernard
CORRIOL Jacques
COULANGE Christian
CURVALE Georges
DALMAS Henri
DE MICO Philippe
DELPERO Jean-Robert
DESSEIN Alain
DELARQUE Alain
DEVIN Robert

MM MICHOTEY Georges
MIRANDA François
MONFORT Gérard
MONGES André
MONGIN Maurice
MUNDLER Olivier
NAZARIAN Serge
NICOLI René
NOIRCLERC Michel
OLMER Michel
OREHEK Jean
PAPY Jean-Jacques
PAULIN Raymond
PELOUX Yves
PENAUD Antony
PENE Pierre
PIANA Lucien
PICAUD Robert
PIGNOL Fernand
POGGI Louis
POITOUT Dominique
PONCET Michel
POUGET Jean
PRIVAT Yvan
QUILICHINI Francis
RANQUE Jacques
RANQUE Philippe
RICHAUD Christian
RIDINGS Bernard
ROCHAT Hervé
ROHNER Jean-Jacques
ROUX Hubert

LAFFARGUE Pierre
LAUGIER René
LE TREUT Yves
LEVY Samuel
LOUCHET Edmond
LOUIS René
LUCIANI Jean-Marie
MAGALON Guy
MAGNAN Jacques
MALLAN- MANCINI Josette
MALMEJAC Claude
MARANINCHI Dominique
MARTIN Claude
MATTEI Jean François
MERCIER Claude
METGE Paul

VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETES Bernard
WEILLER Pierre-Jean

ROUX Michel
RUFO Marcel
SAHEL José
SALAMON Georges
SALDUCCI Jacques
SAMBUC Roland
SAN MARCO Jean-Louis
SANKALE Marc
SARACCO Jacques
SARLES Jacques
SARLES - PHILIP Nicole
SASTRE Bernard
SCHIANO Alain
SCOTTO Jean-Claude
SEBAHOUN Gérard
SEITZ Jean-François
SERMENT Gérard
SOULAYROL René
STAHL André
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THIRION Xavier
THOMASSIN Jean-Marc
UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène

EMERITAT

2008

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

2009

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

2010

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

2011

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

2012

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

2013

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

2014

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

2015

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

2016

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

2017

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

2018

M. le Professeur	MARANINCHI Dominique	31/08/2021
M. le Professeur	BOUVENOT Gilles	31/08/2019
M. le Professeur	COZZONE Pierre	31/08/2019
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2019
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2019
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2019

2019

M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	CAU Pierre	31/08/2020
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2020
M. le Professeur	DELMONT Jean	31/08/2020

M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2020
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2020
M. le Professeur	MAGALON Guy	31/08/2020
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2020
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2020
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2020

2020

M. le Professeur	DELPERO Jean-Robert	31/08/2023
M. le Professeur	GRIMAUD Jean-Charles	31/08/2023
M. le Professeur	SAMBUC Roland	31/08/2023
M. le Professeur	SEITZ Jean-François	31/08/2023
M. le Professeur	BERLAND Yvon	31/08/2022
M. le Professeur	CHARPIN Denis	31/08/2022
M. le Professeur	CLAVERIE Jean-Michel	31/08/2022
M. le Professeur	FRANCES Yves	31/08/2022
M. le Professeur	BONGRAND Pierre	31/08/2021
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2021
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021

Honoris causa

1967	
MM. les Professeurs	DADI (Italie) CID DOS SANTOS (Portugal)
1974	
MM. les Professeurs	MAC ILWAIN (Grande-Bretagne) T.A. LAMBO (Suisse)
1975	
MM. les Professeurs	O. SWENSON (U.S.A.) Lord J.WALTON of DETCHANT (Grande-Bretagne)
1976	
MM. les Professeurs	P. FRANCHIMONT (Belgique) Z.J. BOWERS (U.S.A.)
1977	
MM. les Professeurs	C. GAJDUSEK-Prix Nobel (U.S.A.) C.GIBBS (U.S.A.) J. DACIE (Grande-Bretagne)
1978	
M. le Président	F. HOUPHOUET-BOIGNY (Côte d'Ivoire)
1980	
MM. les Professeurs	A. MARGULIS (U.S.A.) R.D. ADAMS (U.S.A.)
1981	
MM. les Professeurs	H. RAPPAPORT (U.S.A.) M. SCHOU (Danemark) M. AMENT (U.S.A.) Sir A. HUXLEY (Grande-Bretagne) S. REFSUM (Norvège)
1982	
M. le Professeur	W.H. HENDREN (U.S.A.)
1985	
MM. les Professeurs	S. MASSRY (U.S.A.) KLINSMANN (R.D.A.)
1986	
MM. les Professeurs	E. MIHICH (U.S.A.) T. MUNSAT (U.S.A.) LIANA BOLIS (Suisse) L.P. ROWLAND (U.S.A.)

1987	
M. le Professeur	P.J. DYCK (U.S.A.)
1988	
MM. les Professeurs	R. BERGUER (U.S.A.) W.K. ENGEL (U.S.A.) V. ASKANAS (U.S.A.) J. WEHSTER KIRKLIN (U.S.A.) A. DAVIGNON (Canada) A. BETTARELLO (Brésil)
1989	
M. le Professeur	P. MUSTACCHI (U.S.A.)
1990	
MM. les Professeurs	J.G. MC LEOD (Australie) J. PORTER (U.S.A.)
1991	
MM. les Professeurs	J. Edward MC DADE (U.S.A.) W. BURGDORFER (U.S.A.)
1992	
MM. les Professeurs	H.G. SCHWARZACHER (Autriche) D. CARSON (U.S.A.) T. YAMAMURO (Japon)
1994	
MM. les Professeurs	G. KARPATI (Canada) W.J. KOLFF (U.S.A.)
1995	
MM. les Professeurs	D. WALKER (U.S.A.) M. MULLER (Suisse) V. BONOMINI (Italie)
1997	
MM. les Professeurs	C. DINARELLO (U.S.A.) D. STULBERG (U.S.A.) A. MEIKLE DAVISON (Grande-Bretagne) P.I. BRANEMARK (Suède)
1998	
MM. les Professeurs	O. JARDETSKY (U.S.A.)
1999	
MM. les Professeurs	J. BOTELLA LLUSIA (Espagne)

D. COLLEN (Belgique)
S. DIMAURO (U. S. A.)

2000

MM. les Professeurs

D. SPIEGEL (U. S. A.)
C. R. CONTI (U.S.A.)

2001

MM. les Professeurs

P-B. BENNET (U. S. A.)
G. HUGUES (Grande Bretagne)
J-J. O'CONNOR (Grande Bretagne)

2002

MM. les Professeurs

M. ABEDI (Canada)
K. DAI (Chine)

2003

M. le Professeur
Sir

T. MARRIE (Canada)
G.K. RADDI (Grande Bretagne)

2004

M. le Professeur

M. DAKE (U.S.A.)

2005

M. le Professeur

L. CAVALLI-SFORZA (U.S.A.)

2006

M. le Professeur

A. R. CASTANEDA (U.S.A.)

2007

M. le Professeur

S. KAUFMANN (Allemagne)

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

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

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

PAGANELLI Franck	ROCHE Pierre-Hugues	TURRINI Olivier
<i>PANUEL Michel Surnombre</i>	ROCH Antoine	VALERO René
PAPAZIAN Laurent	ROCHWERGER Richard	VAROQUAUX Arthur Damien
PAROLA Philippe	ROLL Patrice	VELLY Lionel
<i>PARRATTE Sébastien Disponibilité</i>	ROSSI Dominique	VEY Norbert
PELISSIER-ALICOT Anne-Laure	ROSSI Pascal	VIDAL Vincent
PELLETIER Jean	ROUDIER Jean	VIENS Patrice
PERRIN Jeanne	SALAS Sébastien	VILLANI Patrick
PETIT Philippe	SARLON-BARTOLI Gabrielle	VITON Jean-Michel
PHAM Thao	SCAVARDA Didier	VITTON Véronique
PIERCECCHI/MARTI Marie-Dominique	SCHLEINITZ Nicolas	<i>VIEHWEGER Heide Elke détachement</i>
PIQUET Philippe	SEBAG Frédéric	VIVIER Eric
PIRRO Nicolas	SIELEZNEFF Igor	XERRI Luc
POINSO François	SIMON Nicolas	
RACCAH Denis	STEIN Andréas	
RANQUE Stéphane	TAIEB David	
<i>RAOULT Didier Surnombre</i>	THOMAS Pascal	
REGIS Jean	THUNY Franck	
REYNAUD/GAUBERT Martine	TREBUCHON-DA FONSECA Agnès	
REYNAUD Rachel	TRIGLIA Jean-Michel	
RICHARD/LALLEMAND Marie-Aleth	TROPIANO Patrick	
RICHERI Raphaëlle	TSIMARATOS Michel	

PROFESSEUR DES UNIVERSITES

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

PROFESSEUR CERTIFIE

BRANDENBURGER Chantal retraite mars 2021
FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS

REVIS Joana

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR ASSOCIE DE MEDECINE GENERALE

GUIDA Pierre

AHERFI Sarah	ELDIN Carole	PAULMYER/LACROIX Odile
ANGELAKIS Emmanouil (<i>disponibilité</i>)	FAURE Alice	PESENTI Sébastien
ATLAN Catherine (<i>disponibilité</i>)	FOLETTI Jean- Marc	RADULESCO Thomas
BEGE Thierry	FRANKEL Diane	RESSEGUIER Noémie
BELIARD Sophie	FROMNOT Julien	ROBERT Philippe
BENYAMINE Audrey	GASTALDI Marguerite	ROBERT Thomas
BERTRAND Baptiste	GELSI/BOYER Véronique	ROMANET Pauline
BEYER-BERJOT Laura	GIUSIANO Bernard	SABATIER Renaud
BIRNBAUM David	GIUSIANO COURCAMBECK Sophie	SARI-MINODIER Irène
BONINI Francesca	GONZALEZ Jean-Michel	SAVEANU Alexandru
BOUCRAUT Joseph	GOURIET Frédérique	<i>SECQ Véronique (disponibilité)</i>
BOULAMERY Audrey	GRAILLON Thomas	STELLMANN Jan-Patrick
BOULLU/CIOCCA Sandrine	GUERIN Carole	SUCHON Pierre
BOUSSEN Salah Michel	GUENOUN MEYSSIGNAC Daphné	TABOURET Emeline
BUFFAT Christophe	GUIDON Catherine	TOGA Caroline
CAMILLERI Serge	GUIVARCH Jokthan	TOGA Isabelle
CARRON Romain	HAUTIER/KRAHN Aurélie	TOMASINI Pascale
CASSAGNE Carole	HRAIECH Sami	TOSELLO Barthélémy
CERMOLACCE Michel	KASPI-PEZZOLI Elise	TROUSSE Delphine
CHAUDET Hervé	L'OLLIVIER Coralie	TUCHTAN-TORRENTS Lucile
CHRETIEN Anne-Sophie	LABIT-BOUVIER Corinne	VELY Frédéric
COZE Carole	LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina	VION-DURY Jean
CUNY Thomas	LAGARDE Stanislas	ZATTARA/CANNONI Hélène
<i>DADOUN Frédéric (disponibilité)</i>	<i>LAGIER Aude (disponibilité)</i>	
DALES Jean-Philippe	LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude	
DARIEL Anne	LEVY/MOZZICONACCI Annie	
DAUMAS Aurélie	LOOSVELD Marie	
DEGEORGES/VITTE Joëlle	MAAROUF Adil	
DELLIAUX Stéphane	MACAGNO Nicolas	
DESPLAT/JEGO Sophie	MAUES DE PAULA André	
DEVILLIER Raynier	MEGE Diane	
DUBOURG Grégory	MOTTOLA GHIGO Giovanna	
DUCONSEIL Pauline	NINOVE Laetitia	
DUFOUR Jean-Charles	NOUGAIREDE Antoine	

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES

(mono-appartenants)

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

MAITRE DE CONFERENCES DES UNIVERSITES DE MEDECINE GENERALE

CASANOVA Ludovic

MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DE MEDECINE GENERALE à MI-TEMPS

BARGIER Jacques
 CALVET-MONTREDON Céline
 FORTE Jenny
 JANCZEWSKI Aurélie
 NUSSLI Nicolas
 ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle
 THERY Didier

MAITRE DE CONFERENCES ASSOCIE à MI-TEMPS

BOURRIQUEN Maryline

EVANS-VIALLAT Catherine

LAZZAROTTO Sébastien

LUCAS Guillaume

MATHIEU Marion

MAYENS-RODRIGUES Sandrine

MELLINAS Marie

ROMAN Christophe

TRINQUET Laure

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

ANATOMIE 4201

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

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

THOLLON Lionel (MCF) (60ème section)

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES 4203

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

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

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

ALBANESE Jacques (PU-PH)
BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)

BOUSSEN Salah Michel (MCU-PH)
GUIDON Catherine (MCU-PH)

ANTHROPOLOGIE 20

ADALIAN Pascal (PR)
DEGIOANNI/SALLE Anna (MCF)
POUGET Benoît (MCF)
VERNA Emeline (MCF)

BACTERIOLOGIE-VIROLOGIE ; HYGIENE HOSPITALIERE 4501

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

AHERFI Sarah (MCU-PH)
ANGELAKIS Emmanouil (MCU-PH) *disponibilité*
DUBOURG Grégory (MCU-PH)
GOURIET Frédérique (MCU-PH)
NOUGAIREDE Antoine (MCU-PH)
NINOVE Laetitia (MCU-PH)

CHABRIERE Eric (PR) (64ème section)

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

BIOCHIMIE ET BIOLOGIE MOLECULAIRE 4401

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

BUFFAT Christophe (MCU-PH)
FROMNOT Julien (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-PH)

ANGLAIS 11

BRANDENBURGER Chantal (PRCE) *retraite mars 2021*
FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne (PRCE)

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

METZLER/GUILLEMAIN Catherine (PU-PH)
PERRIN Jeanne (PU-PH)

BIOLOGIE CELLULAIRE 4403

ROLL Patrice (PU-PH)
FRANKEL Diane (MCU-PH)
GASTALDI Marguerite (MCU-PH)
KASPI-PEZZOLI Elise (MCU-PH)
LEVY-MOZZICONNACCI Annie (MCU-PH)

BIOPHYSIQUE ET MEDECINE NUCLEAIRE 4301

GUEDJ Eric (PU-PH)
 GUYE Maxime (PU-PH)
 TAIEB David (PU-PH)

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

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

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

BIOSTATISTIQUES, INFORMATIQUE MEDICALE ET TECHNOLOGIES DE COMMUNICATION 4604

GAUDART Jean (PU-PH)
 GIORGI Roch (PU-PH)
 MANCINI Julien (PU-PH)

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

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

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE 5002

ARGENSON Jean-Noël (PU-PH)
 BLONDEL Benjamin (PU-PH)
 FLECHER Xavier (PU PH)
 OLLIVIER Matthieu (PU-PH)
 PARRATTE Sébastien (PU-PH) *Disponibilité*
 ROCHWERGER Richard (PU-PH)
 TROPIANO Patrick (PU-PH)

CANCEROLOGIE : RADIOTHERAPIE 4702

BERTUCCI François (PU-PH)
 CHINOT Olivier (PU-PH)
 COWEN Didier (PU-PH)
 DUFFAUD Florence (PU-PH)
 GONCALVES Anthony (PU-PH)
 HOUVENAEGHEL Gilles (PU-PH)
 LAMBAUDIE Eric (PU-PH)
 PADOVANI Laetitia (PH-PH)
 SALAS Sébastien (PU-PH)
 VIENS Patrice (PU-PH)

SABATIER Renaud (MCU-PH)
 TABOURET Emeline (MCU-PH)

CARDIOLOGIE 5102

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

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE 5202

BERDAH Stéphane (PU-PH)
 HARDWIGSEN Jean (PU-PH)
 MOUTARDIER Vincent (PU-PH)
 SEBAG Frédéric (PU-PH)
 SIELEZNEFF Igor (PU-PH)
 TURRINI Olivier (PU-PH)

BEGE Thierry (MCU-PH)
 BEYER-BERJOT Laura (MCU-PH)
 BIRNBAUM David (MCU-PH)
 DUCONSEIL Pauline (MCU-PH)
 GUERIN Carole (MCU PH)
 MEGE Diane (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402

GUYS Jean-Michel (PU-PH) Surnombre
 JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
 LAUNAY Franck (PU-PH)
 MERROT Thierry (PU-PH)
 VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH) *détachement*
 DARIEL Anne (MCU-PH)
 FAURE Alice (MCU PH)
 PESENTI Sébastien (MCU-PH)

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET STOMATOLOGIE 5503

CHOSSEGROS Cyrille (PU-PH)
 GUYOT Laurent (PU-PH)
 FOLETTI Jean-Marc (MCU-PH)

CHIRURGIE THORACIQUE ET CARDIOVASCULAIRE 5103

COLLART Frédéric (PU-PH)
 D'JOURNO Xavier (PU-PH)
 DODDOLI Christophe (PU-PH)
 FOUILLOUX Virginie (PU-PH)
 GARIBOLDI Vlad (PU-PH)
 MACE Loïc (PU-PH)
 THOMAS Pascal (PU-PH)
 TROUSSE Delphine (MCU-PH)

CHIRURGIE PLASTIQUE,**RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004**

CASANOVA Dominique (PU-PH)
 LEGRE Régis (PU-PH)
 BERTRAND Baptiste (MCU-PH)
 HAUTIER/KRAHN Aurélie (MCU-PH)

CHIRURGIE VASCULAIRE ; MEDECINE VASCULAIRE 5104

ALIMI Yves (PU-PH)
 AMABILE Philippe (PU-PH)
 BARTOLI Michel (PU-PH)
 BOUFI Mourad (PU-PH)
 MAGNAN Pierre-Edouard (PU-PH)
 PIQUET Philippe (PU-PH)
 SARLON-BARTOLI Gabrielle (PU PH)

GASTROENTEROLOGIE ; HEPATOLOGIE ; ADDICTOLOGIE 5201

BARTHET Marc (PU-PH)
 DAHAN-ALCARAZ Laetitia (PU-PH)
 GEROLAMI-SANTANDREA René (PU-PH)
 GRANDVAL Philippe (PU-PH)
 VITTON Véronique (PU-PH)

HISTOLOGIE, EMBRYOLOGIE ET CYTOGENETIQUE 4202

LEPIDI Hubert (PU-PH)
 PAULMYER/LACROIX Odile (MCU-PH)

GONZALEZ Jean-Michel (MCU-PH)

DERMATOLOGIE - VENEREOLOGIE 5003

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

GENETIQUE 4704

BEROUD Christophe (PU-PH)
 KRAHN Martin (PU-PH)
 LEVY Nicolas (PU-PH)
 NGYUEN Karine (PU-PH)

DUSI

COLSON Sébastien (MCF)

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

BOURRIQUEN Maryline (MAST)
 EVANS-VIALLAT Catherine (MAST)
 LUCAS Guillaume (MAST)
 MAYEN-RODRIGUES Sandrine (MAST)
 MELLINAS Marie (MAST)
 ROMAN Christophe (MAST)
 TRINQUET Laure (MAST)

GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5403

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

ENDOCRINOLOGIE ,DIABETE ET MALADIES METABOLIQUES ; GYNECOLOGIE MEDICALE 5404

BRUE Thierry (PU-PH)
 CASTINETTI Frédéric (PU-PH)
 CUNY Thomas (MCU PH)

EPIDEMIOLOGIE, ECONOMIE DE LA SANTE ET PREVENTION 4601

AUQUIER Pascal (PU-PH)
 BERBIS Julie (PU-PH)
 BOYER Laurent (PU-PH)
 GENTILE Stéphanie (PU-PH)

LAGOUANELLE/SIMEONI Marie-Claude (MCU-PH)
 RESSEGUIER Noémie (MCU-PH)

MINVIELLE/DEVICTOR Bénédicte (MCF)(06ème section)

HEMATOLOGIE ; TRANSFUSION 4701

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

DEVILLIER Raynier (MCU PH)
 GELSI/BOYER Véronique (MCU-PH)
 LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
 LOOSVELD Marie (MCU-PH)
 SUCHON Pierre (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

IMMUNOLOGIE 4703

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

FERON François (PR) (69ème section)

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

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603

BARTOLI Christophe (PU-PH)
 LEONETTI Georges (PU-PH)
 PELISSIER-ALICOT Anne-Laure (PU-PH)
 PIERCECCHI-MARTI Marie-Dominique (PU-PH)

TUCHTAN-TORRENTS Lucile (MCU-PH)

BERLAND Caroline (MCF) (1ère section)

MEDECINE PHYSIQUE ET DE READAPTATION 4905

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

MALADIES INFECTIEUSES ; MALADIES TROPICALES 4503

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

ELDIN Carole (MCU-PH)

MEDECINE D'URGENCE 4805

KERBAUL François (PU-PH) détachement
 MICHELET Pierre (PU-PH)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

MEDECINE INTERNE ; GERIATRIE ET BIOLOGIE DU VIEILLISSEMENT ; ADDICTOLOGIE 5301

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH)
 DISDIER Patrick (PU-PH)
 DURAND Jean-Marc (PU-PH)
 EBBO Mikael (PU-PH)
 GRANEL/REY Brigitte (PU-PH)
 HARLE Jean-Robert (PU-PH)
 ROSSI Pascal (PU-PH)
 SCHLEINITZ Nicolas (PU-PH)

BENYAMINE Audrey (MCU-PH)

MEDECINE GENERALE 5303

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

GUIDA Pierre (PR associé Méd. Gén. à mi-temps) retraite au 25/09/2020 (MOAL Valérie (PU-PH)

BARGIER Jacques (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

CALVET-MONTREDON Céline (MCF associé Méd. Gén. à temps plein)

FORTE Jenny (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

JANCZEWSKI Aurélie (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

NUSSLI Nicolas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

ROUSSEAU-DURAND Raphaëlle (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

THERY Didier (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps) (nomination au 1/11/2020)

NUTRITION 4404

DARMON Patrice (PU-PH)

RACCAH Denis (PU-PH)

VALERO René (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité

BELIARD Sophie (MCU-PH)

MARANINCHI Marie (MCF) (66ème section)

ONCOLOGIE 65 (BIOLOGIE CELLULAIRE)

CHABANNON Christian (PR) (66ème section)

SOBOL Hagay (PR) (65ème section)

OPHTALMOLOGIE 5502

DAVID Thierry (PU-PH)

DENIS Danièle (PU-PH)

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE 5501

DESSI Patrick (PU-PH)

FAKHRY Nicolas (PU-PH)

GIOVANNI Antoine (PU-PH)

LAVIEILLE Jean-Pierre (PU-PH)

MICHEL Justin (PU-PH)

NICOLLAS Richard (PU-PH)

TRIGLIA Jean-Michel (PU-PH)

RADULESCO Thomas (MCU-PH)

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

NEPHROLOGIE 5203

BRUNET Philippe (PU-PH)

BURTEY Stéphanne (PU-PH)

DUSSOL Bertrand (PU-PH)

JOURDE CHICHE Noémie (PU PH)

ROBERT Thomas (MCU-PH)

NEUROCHIRURGIE 4902

DUFOUR Henry (PU-PH)

FUENTES Stéphane (PU-PH)

REGIS Jean (PU-PH)

ROCHE Pierre-Hugues (PU-PH)

SCAVARDA Didier (PU-PH)

CARRON Romain (MCU PH)

GRAILLON Thomas (MCU PH)

NEUROLOGIE 4901

ATTARIAN Sharham (PU PH)

AUDOIN Bertrand (PU-PH)

AZULAY Jean-Philippe (PU-PH)

CECCALDI Mathieu (PU-PH)

EUSEBIO Alexandre (PU-PH)

FELICIAN Olivier (PU-PH)

PELLETIER Jean (PU-PH)

MAAROUF Adil (MCU-PH)

PEDOPSYCHIATRIE; ADDICTOLOGIE 4904

DA FONSECA David (PU-PH)

POINSO François (PU-PH)

GUIVARCH Jokthan (MCU-PH)

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

BLIN Olivier (PU-PH)

MICALLEF/ROLL Joëlle (PU-PH)

SIMON Nicolas (PU-PH)

BOULAMERY Audrey (MCU-PH)

PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE 4502

RANQUE Stéphane (PU-PH)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)
L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)
TOGA Isabelle (MCU-PH)**PHILOSOPHIE 17**

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

MATHIEU Marion (MAST)

PEDIATRIE 5401ANDRE Nicolas (PU-PH)
BARLOGIS Vincent (PU-PH)
CHAMBOST Hervé (PU-PH)
DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)
FABRE Alexandre (PU-PH)
GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)
MICHEL Gérard (PU-PH)
MILH Mathieu (PU-PH)
OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)
REYNAUD Rachel (PU-PH)
TSIMARATOS Michel (PU-PH)

TOSELLO Barthélémy (MCU-PH)

PHYSIOLOGIE 4402BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)
BREGEON Fabienne (PU-PH)
GABORIT Bénédicte (PU-PH)
MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)
TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)BONINI Francesca (MCU-PH)
BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)
DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)
DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)
LAGARDE Stanislas (MCU-PH)RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)
THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)**PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903**BAILLY Daniel (PU-PH)
LANCON Christophe (PU-PH)
NAUDIN Jean (PU-PH)
RICHERI Raphaëlle (PU-PH)

CERMOLACCE Michel (MCU-PH)

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101ASTOUL Philippe (PU-PH)
BARLESI Fabrice (PU-PH)
CHANEZ Pascal (PU-PH)GREILLIER Laurent (PU PH)
REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)**PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PCYCHOLOGIE SOCIALE 16**

AGHABABIAN Valérie (PR)

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)
CHAGNAUD Christophe (PU-PH)
CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)
GIRARD Nadine (PU-PH)
JACQUIER Alexis (PU-PH)
MOULIN Guy (PU-PH)
PANUEL Michel (PU-PH) surnombre
PETIT Philippe (PU-PH)
VAROQUAUX Arthur Damien (PU-PH)
VIDAL Vincent (PU-PH)

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

RHUMATOLOGIE 5001GUIS Sandrine (PU-PH)
LAFFORGUE Pierre (PU-PH)
PHAM Thao (PU-PH)
ROUDIER Jean (PU-PH)**THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804**AMBROSI Pierre (PU-PH)
VILLANI Patrick (PU-PH)

DAUMAS Aurélie (MCU-PH)

REANIMATION MEDICALE ; MEDECINE URGENCE 4802GAINNIER Marc (PU-PH)
GERBEAUX Patrick (PU-PH)
PAPAZIAN Laurent (PU-PH)
ROCH Antoine (PU-PH)

HRAIECH Sami (MCU-PH)

UROLOGIE 5204BASTIDE Cyrille (PU-PH)
KARSENTY Gilles (PU-PH)
LECHEVALLIER Eric (PU-PH)
ROSSI Dominique (PU-PH)

Remerciements

Au Professeur Laurent Greillier, qui me fait l'honneur de présider mon jury. J'ai découvert les soins palliatifs en tant que médecin dans votre service et j'y ai passé six mois enrichissants de mon internat.

Au Professeur Olivier Chinot, merci d'avoir accepté de faire partie du jury de ma thèse. Nous ne nous sommes jamais rencontrés de visu mais votre disponibilité pour me venir en aide au téléphone au sujet de patients que nous suivons conjointement m'a toujours épâté.

Au Professeur Gaëtan Gentile, merci également d'avoir accepté de faire partie de mon jury. Avoir un médecin généraliste libéral dans ce jury a beaucoup de sens pour moi, car c'est ce que je souhaite pour mon avenir.

A Jean-Marc, ta rencontre a été déterminante pour moi. Tu es une source d'inspiration permanente et j'espère que nous resterons en lien.

A Anthony, le meilleur chef et le meilleur directeur de thèse. Je suis plein d'admiration pour toi. Ton sens de l'écoute avec tes patients comme avec tes collègues m'a marqué tout de suite et m'impressionne beaucoup. Je suis à la fois admiratif et inquiet de la quantité de travail que tu avales

A tous les médecins que j'ai pu rencontrer dans mes stages depuis le début de mes études, à Paris et à Marseille, Gardanne, Martigues, Toulon, Hyères et Sault.

A tous mes co-internes, que ce soit dans le service du Pr Barlesi ou au SAU de Hyères, et aux équipes de ces services. Des stages incroyables avec plein de souvenirs.

A la maison médicale Jeanne Garnier, mon premier contact avec les soins palliatifs. Je n'y ai rencontré que des gens incroyables et j'en garde des souvenirs émus.

A Julie, Emilie, Sofiane, Emmanuelle, Marjorie, Valérie, Jean-Luc, les Mels, Laurie, et tout le personnel de la maison de Gardanne. Si vous saviez comme je vous admire chacun individuellement... J'ai retrouvé grâce à vous et à ce lieu les raisons qui m'ont poussé à devenir médecin et j'espère savoir m'en inspirer chaque jour de ma carrière.

A Emilie, Mehdi, Monia, Pauline, alias les rescapés de la Phopho. Vous avoir rencontré pour mon premier stage à Marseille, je ne pouvais pas rêver meilleur accueil !

A Sylvain, qui m'a trouvé mon premier emploi stable chez SOS, à tous les médecins de SOS Toulon qui m'ont super bien accueilli, notamment Patoche.

A mes parents, mes modèles. Je vous aime.

A mes frères, belles-sœurs, neveu(x), chacun de vous a contribué à me faire devenir qui je suis aujourd'hui. Particulièrement Gauthier qui a contribué à l'élaboration de cette thèse.

A Didier et Marie-Laure, je chéris nos relations et les moments passés ensemble. Vous êtes des parrains et marraines exceptionnels.

A Rom, Laeti et Dom, mes cousins adorés.

A mes grands-parents, toujours souteneurs et encourageants, un appui permanent sur lequel me reposer.

A mes oncles, tantes, cousins, cousines. La famille a toujours été importante pour moi et j'ai toujours pu compter sur chacun de vous.

A Vic, mon roc, mon pilier, mon jumeau.

A Ben, mon soutien, mon frère, mon créancier 😊

A Claire, partie beaucoup trop tôt. Merci de continuer à veiller sur moi de là-haut.

A Stouille, Jo, Jojo, Théo, Hélène, le Belge, mes grouillus que j'aime.

A Cobiz, IKYLMCM, mais aussi YKILYMC.

A Pau et Cheu, Le couple de l'internat, et Victor et Adèle, que j'aime déjà. Ne partez pas trop loin, j'aurai encore besoin de vous dans les années à venir.

A Manon, Nass, Vincent, Céline, Victor, Eléonore, Agathe, Bouquet, Marion, Philippe et tous ceux de l'internat que j'oublie. Ces années marseillaises ont été dingues grâce à vous.

A Titi et Raphie, que d'aventures, de quiz et de top chef depuis la coloc. J'ai hâte du prochain confinement pour le passer avec vous.

A Mme Bé, femme et psychiatre d'exception, mais surtout amie inestimable.

A Seb, Tristan, Timo, Adri, Guilloux, Youri, Romain, c'est un drôle d'externat qu'on a passé ensemble. Heureusement que vous étiez là, et que vous l'êtes toujours.

A Fanny, ma petite sœur.

A Laurène, ma deuxième petite sœur.

Aux Gussettes, pour avoir pris mon nom. Alice, Victoire, Ninon, et toutes les autres.

A Vincent, mon secret crush.

A Ouaza, Mayou, Dodo, Meringue, toute la clique Laennec et associés.

A Pichou, Gabite et Chachatte, meilleure sous-colle.

A la Grole, meilleur coloc. N'oublie pas les paroles.

A Angélique, LOML. Umugwaneza.

Sommaire

ABREVIATIONS.....	1
INTRODUCTION.....	2
MATERIEL ET METHODES	5
RESULTATS.....	7
<i>Taux de retour</i>	7
<i>Démographie</i>	7
<i>Relations avec le réseau</i>	8
<i>Satisfaction sur les objectifs du réseau</i>	9
<i>Conseils thérapeutiques et prise en charge globale</i>	9
<i>Coordination des soins</i>	10
<i>Besoins et envies en formation</i>	10
DISCUSSION	11
<i>Méthodologie et taux de retour</i>	11
<i>Des liens étroits entre médecins généralistes et Resp13</i>	12
<i>Les médecins généralistes intéressés par plus de formations sur les soins palliatifs</i>	13
<i>La gestion des urgences fait débat</i>	13
<i>Les items faisant débat sont les items chronophages et méconnus</i>	14
<i>Malgré cela, une satisfaction globale ressort</i>	15
CONCLUSION	16
BIBLIOGRAPHIE.....	17
ANNEXE.....	19

ABREVIATIONS

Resp13 :	Réseau de soins palliatifs des Bouches-du-Rhône
IGAS :	Inspection Générale des Affaires Sociales
DESC :	Diplôme d'Études Spécialisées Complémentaires
DU :	Diplôme Universitaire
INSEE :	Institut National de la Statistique et des Études Économiques

INTRODUCTION

En France, en 2016, 26% des décès ont eu lieu au domicile (1) et 70% des personnes vivaient toujours chez eux dans le mois qui précédait leur décès (2).

Ainsi, le rôle du médecin traitant est primordial dans l'accompagnement des patients chez eux, de par sa proximité géographique, sa connaissance de l'environnement, son approche globale de la personne malade et son implication tout au long du parcours de soins du patient.

Pour autant, la prise en charge des patients en fin de vie est complexe en raison de la diversité des pathologies rencontrées : cancer, maladie neurologique dégénérative, sida ou de tout autre état pathologique lié à une insuffisance fonctionnelle décompensée (cardiaque, respiratoire, rénale) ou à une association de plusieurs maladies. La difficulté de ces situations peut entraîner un refus de prise en charge par les médecins généralistes (3).

De plus, l'IGAS rapporte le manque de formation en soins palliatifs des professionnels de santé au domicile et la nécessité d'appui des équipes spécialisées au niveau territorial (4).

Les soins palliatifs ne sont pas simplement un accompagnement passif jusqu'au décès mais sont définis comme "des soins actifs et continus pratiqués par une équipe interdisciplinaire en institution ou à domicile. Ils visent à soulager la douleur, à apaiser la souffrance psychique, à sauvegarder la dignité de la personne malade et à soutenir son entourage". (5)

Pour ces raisons, le réseau de soins palliatifs Resp13 est né dans les Bouches-du-Rhône en avril 2000 avec pour mission principale d'apporter un soutien et une expertise aux professionnels de santé prenant en charge les patients au domicile, ainsi qu'aux familles et aux patients directement.

Les objectifs du réseau sont les suivants (6) :

- Améliorer la prise en charge des patients sur leur lieu de vie, favoriser et faciliter leur maintien ou leur retour à domicile.

- Assurer la meilleure orientation du patient, favoriser la coordination et la continuité des soins, promouvoir des soins de proximité de qualité.
- Diffuser la culture palliative
- Apporter un appui à l'évaluation et à la coordination des prises en charge globales (médico-psycho-sociale), sans substitution aux équipes du domicile.
- Organiser le soutien et l'accompagnement des professionnels libéraux
- En coopération avec les soignants de proximité, assurer le suivi de la situation du patient et de ses proches, l'adaptation du projet de soins et du plan d'aide sociale si nécessaire.
- Minimiser les hospitalisations en urgence

On compte en France 107 réseaux de soins palliatifs en 2017 (7) contre 98 en 2012 (8). Ces chiffres montrent bien l'importance et l'expansion de ces réseaux. Un rapport de l'IGAS en 2017 (4) soulignait qu'environ 311 000 personnes nécessiteraient un accompagnement palliatif en France chaque année, et estimait qu'environ 75% de celles-ci ne pouvaient pas en bénéficier. Toutefois, 65 000 personnes par an sont prises en charge au domicile par des structures spécialisées, y compris les réseaux de soins palliatifs. Pour autant, nous ne retrouvons dans la littérature que très peu d'études sur ces réseaux, leur réelle utilité et leur apport dans la prise en charge des patients en fin de vie à domicile. Le sujet est pourtant plus que d'actualité, en ces périodes de pandémie et de réévaluation des lois de bioéthique.

Dans ce contexte et après 20 ans de collaboration entre Resp13 et les médecins généralistes, il nous a semblé intéressant de faire le point avec eux, pour tenter de mesurer leur perception de l'apport du réseau sur les prises en charge des patients bénéficiant de soins palliatifs à domicile.

En tant qu'acteurs majeurs des soins à domicile, le retour des médecins généralistes sur le fonctionnement du réseau devrait permettre de mettre en évidence les difficultés qu'ils rencontrent et de réfléchir à des axes d'améliorations du fonctionnement du réseau, afin de toujours mieux prendre en charge les patients au domicile et soulager toujours plus efficacement leurs souffrances.

L'objectif principal de notre étude était de mesurer la satisfaction des médecins généralistes sur les missions du réseau. Les objectifs secondaires étaient de mesurer les relations qu'entretiennent les médecins avec le réseau et d'évaluer leurs besoins et envies en formations.

MATERIEL ET METHODES

Entre le 9 janvier et le 27 mars 2021, nous avons réalisé une étude observationnelle descriptive et transversale rétrospective auprès des médecins généralistes ayant déjà collaboré avec le réseau de soins palliatifs Resp13.

Afin d'évaluer la satisfaction des médecins généralistes, un questionnaire a été rédigé en se basant sur les missions reconnues du réseau Resp13. Ce questionnaire a ensuite fait l'objet d'une relecture par cinq médecins spécialistes en soins palliatifs.

Cette enquête comporte quatre grandes parties :

- Une première partie rapportant les données sociodémographiques des médecins qui auront répondu au questionnaire.
- Une deuxième partie de questions à réponses fermées permettant d'évaluer la fréquence et l'objet des liens entre les médecins et les membres du réseau.
- Une troisième partie de questions à réponses par échelles de perception à 5 niveaux numériques (type échelle de Lickert) graduée de 0 à 4, permettant d'évaluer le ressenti des médecins sur l'apport du réseau sur des points clés concernant ses missions.
- Une quatrième et dernière partie concernant les besoins et envies de formations des médecins par le réseau, ainsi que des remarques libres.

Le questionnaire a été mis en page sur le logiciel Google Forms. Il a ensuite été envoyé à une partie des médecins généralistes ayant collaboré au cours des dernières années avec le réseau Resp13 par e-mail, soit à 1 263 médecins. Ces adresses ont été obtenues directement depuis la base de données du réseau.

Le premier envoi a été réalisé en janvier 2021 et une relance a été faite à la fin du mois de février 2021 sur l'ensemble des adresses e-mail qui n'avaient pas répondu au questionnaire soit 1 201 personnes.

Pour analyser les résultats des échelles à 5 niveaux, nous avons décidé de regrouper les réponses en deux groupes : un groupe considéré comme de “ faible satisfaction” comprenant les réponses 0, 1 et 2 de l'échelle et un groupe considéré comme de “forte satisfaction” comprenant les niveaux 3 et 4.

Les données ont été extraites sur tableur Excel puis elles ont été analysées par le logiciel r.studio version 1.1.463. Les comparaisons de pourcentage ont été réalisées à l'aide du test de Chi 2. Nous avons fixé le seuil de significativité à $p=0,05$.

RESULTATS

Taux de retour :

Sur les 1 263 médecins contactés, nous avons obtenus 152 réponses, soit un taux de retour supérieur à 12%.

Démographie

	Total N=152 (100%)
Sexe	
F	87 (57.2%)
M	65 (42.8%)
Age	
Moyen (SD)	49.1 (11.5)
Médian [Min, Max]	49.0 [31.0, 73.0]
Zone d'exercice	
Marseille	68 (44.7%)
Aix	29 (19,1%)
Salon	20 (13.2%)
Aubagne/La Ciotat	15 (9,9%)
Martigues	13 (8.6%)
Arles	7 (4,6%)
Nombre d'années d'exercice	
>10 ans	107 (70.4%)
3 à 10 ans	41 (27%)
< 3 ans	4 (2.6%)

Tableau 1 : données démographiques de l'échantillon de la population étudiée

89 médecins interrogés (58,6%) n'avaient aucune formation particulière en soins palliatifs.

Aucun n'avait fait le DESC et seuls 12 avaient fait une formation continue (DU), les autres n'ayant bénéficié que d'une journée de formation (37) en congrès ou d'un stage en service lors de leur cursus (19).

Plus de 80% des médecins interrogés avaient pris en charge au moins deux patients en soins palliatifs à domicile sur l'année écoulée, tous n'ayant pas été inclus dans le réseau Resp13.

Dans les remarques libres, ce résultat se justifie souvent par une méconnaissance du réseau, ou par le fait que certains médecins ne font appel au réseau que pour certaines fins de vie, jugées comme difficiles à prendre en charge. 9 médecins n'avaient eu aucun de leur patient nécessitant une prise en charge palliative dans les douze derniers mois.

On note également que 76,3% des médecins interrogés ont déjà formulé directement une demande d'inclusion au réseau. Ceux n'ayant jamais fait de demande directement le justifient par le fait que ce sont souvent les services d'oncologie ou les USP qui font directement la demande.

Relations avec le réseau :

Plus de 80% des médecins interrogés déclarent avoir eu un entretien avec le médecin coordonnateur de l'équipe territoriale et près de 70% disent être en lien régulier avec le réseau concernant leurs patients inclus. On constate sur la figure 1 une grande disparité des liens avec le réseau pour la prise en charge des urgences. En effet, alors que 62,1% des médecins ne réclament l'aide du réseau que dans moins de la moitié des urgences qu'ils ont à gérer, nous retrouvons 11,2 % des médecins qui font appel au réseau pour 100% des situations d'urgence (Figure 1).

Un médecin sur quatre a déjà adressé aux urgences un patient inclus dans le réseau, la majeure partie du temps pour une situation nécessitant absolument une prise en charge hospitalière.

En cas de difficulté, à quelle fréquence faites-vous appel au réseau pour vous aider à prendre en charge la situation ?

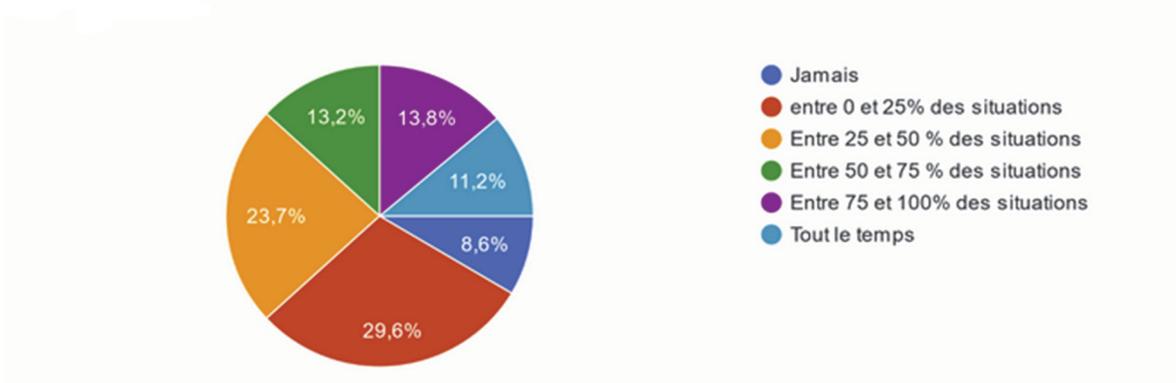


Figure 1 : fréquence des appels en cas d'urgence

Satisfaction sur les objectifs du réseau :
Conseils thérapeutiques et prise en charge globale

Les résultats montrent une satisfaction globale des médecins sur l'aide mise en place par le réseau sur tous les items étudiés (Tableau 2). Tous les résultats sont statistiquement significatifs, sauf en ce qui concerne la gestion des situations d'urgence. Pour cet item, on remarque que 59% des médecins se déclarent satisfaits, mais le résultat n'est pas significatif. On remarque même que 10% des médecins interrogés considèrent le réseau comme "inutile" dans ce genre de situations, ainsi que dans le cadre de la prise de décision éthique en collégialité (Figure 2).

	Faible (%)	Fort (%)	p
Prise en charge antalgique	33 (21,71)	119 (78,29)	< 0,00001
Prise en charge médicamenteuse de l'angoisse du patient	34 (22,36)	118 (77,64)	< 0,00001
Soutien psychologique au long cours du patient	48 (31,57)	104 (68,43)	= 0,0002294
Soutien psychologique auprès de la famille	42 (27,63)	110 (72,37)	< 0,00001
Prise en charge des autres symptômes (prurit, dyspnée, ...)	40 (26,31)	112 (73,69)	< 0,00001
Élaboration des prescriptions anticipées personnalisées	45(29,60)	107 (70,40)	< 0,00001
Prise en charge des situations urgentes	62 (40,78)	90 (59,21)	= 0,065
Prise de décision éthique en collégialité	42 (27,63)	110 (72,37)	< 0,00001

Tableau 2 : résultats selon une échelle de satisfaction à 5 niveaux concernant les conseils thérapeutiques et la prise en charge globale
Faible satisfaction= réponses 0, 1 et 2 à la question
Forte satisfaction= réponses 3 et 4 à la question

Par rapport à la prise en charge de vos patients, que pensez-vous de l'apport du réseau sur:

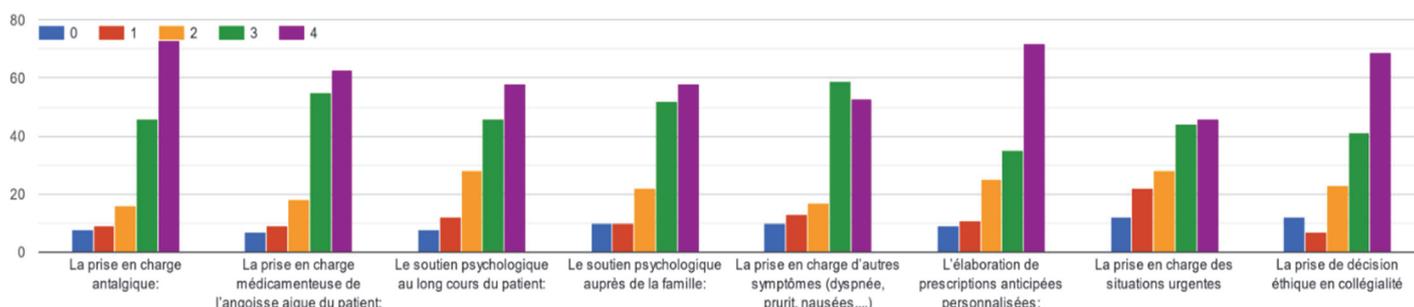


Figure 2 : Répartition des réponses aux questions concernant les conseils thérapeutiques et la prise en charge globale
0= inutile, 4= indispensable

Coordination des soins :

En ce qui concerne l'aide du réseau sur la coordination des soins, les résultats sont également en faveur d'une satisfaction globale des médecins interrogés. On note un résultat non significatif en ce qui concerne la mise en place d'aides sociales, et un résultat tout juste significatif concernant le lien avec les HAD (Tableau 3).

	Faible	Fort	p
Faciliter le lien avec les équipes soignantes de ville	53 (34,86)	99 (65,14)	= 0,002476
Faciliter le lien avec les HAD	61 (40,13)	91 (69,87)	= 0,048
Faciliter le lien avec les USP	52 (34,21)	100 (65,79)	= 0,0015
Faciliter la mise en place d'aides sociales	62 (40,78)	90 (59,22)	= 0,06546
Faciliter le lien avec les prestataires et autres intervenants extérieurs	49 (32,23)	103 (67,77)	= 0,0003814

Tableau 3 : résultats selon une échelle de satisfaction à 5 niveaux concernant la coordination des soins

Faible satisfaction= réponses 0, 1 et 2 à la question

Forte satisfaction= réponses 3 et 4 à la question

Besoins et envies en formation

Plus de 60% des médecins interrogés déclarent souhaiter une formation du réseau. Parmi cette population, 88,4 % souhaiteraient une formation générale sur la démarche palliative, 36,8% sur la prise en charge anxiolytique et 34,7 % sur la prise en charge antalgique.

La forme que pourrait prendre cette ou ces formations fait en revanche débat (Figure 3)

Sous quelle forme?



Figure 3 : répartition des réponses à la question : "sous quelle forme souhaiteriez-vous recevoir cette formation ?"

DISCUSSION

Méthodologie et taux de retour

Cette étude avait pour but de faire un bilan de ce que pensent les médecins généralistes de leur collaboration avec le réseau de soins palliatifs des Bouches-du-Rhône, Resp13, et d'obtenir leur perception du travail fourni par ses équipes afin de pouvoir éventuellement améliorer les pratiques et optimiser la prise en charge des malades.

Le réseau Resp13 ne collectant pas de données sociodémographiques sur les médecins avec qui il collabore, nous n'avons pas de point de comparaison possible pour notre échantillon issu de cette population.

Bien que la puissance de l'étude soit altérée par les nombreuses absences de réponses, le taux de retour brut dépasse malgré tout les 12 %. Ceci peut s'expliquer par plusieurs raisons. Tout d'abord la base de données utilisée comportait de nombreuses adresses e-mail erronées, ou appartenant à des médecins à la retraite. Également, la méthode choisie d'envoi par e-mail n'est pas idéale pour susciter l'intérêt des destinataires et pourrait exclure les médecins les moins à l'aise avec cet outil technologique. Cependant, utiliser les adresses e-mail nous a permis de solliciter un plus grand nombre de personnes, ce que nous n'aurions pas pu faire par téléphone.

Ensuite, le recueil des données ayant été effectué entre janvier et mars 2021, il s'est trouvé en pleine vague d'épidémie du SarsCoV-2 et a coïncidé avec le début de la campagne de vaccination en France, ne laissant que peu de temps aux médecins généralistes pour répondre aux sollicitations externes à leur pratique. Nous avons donc décidé de ne pas effectuer plus d'une relance, afin de ne pas abuser de leur temps si précieux durant cette période.

Malgré cela, une des forces de cette étude est d'avoir réussi à recruter une population suffisante pour avoir des résultats globalement tous statistiquement significatifs. Ainsi, les conclusions qui peuvent être tirées de ces chiffres sont claires.

Le logiciel Google Forms utilisé pour le recueil des données peut également constituer un biais car il n'est pas sécurisé pour les réponses. Néanmoins, nous avons procédé à des réglages pour nous assurer de ne recevoir qu'une seule réponse par adresse mail sollicitée. Ce format, simple d'utilisation, nous permettait également d'optimiser le nombre de réponses au questionnaire.

Des liens étroits entre médecins généralistes et Resp13

On remarque globalement que les médecins interrogés sont bien en lien avec le réseau. En 2010, une première étude organisée par le réseau montrait que 82% des médecins interrogés avaient bénéficié d'une réunion de coordination avec le médecin du réseau (9). Dans notre étude, nous trouvons un résultat similaire (81%). En 2010, le réseau comportait nettement moins de patients inclus, et dédommageait à hauteur de 40 euros les médecins généralistes pour l'entretien initial, ce qui n'est plus le cas actuellement. Dans le même temps, nous constatons une désertification médicale des territoires (10), impliquant une augmentation de la charge de travail des médecins généralistes (11) et par conséquent une moindre disponibilité de leur part. De ce fait, la stabilité de ce résultat à 10 ans d'intervalle montre que des efforts ont été réalisés pour rester disponible et en lien avec les médecins traitants des patients.

Par ailleurs, 70% des médecins interrogés se disent régulièrement en lien avec le réseau et 76% ont déjà formulé directement une demande d'admission pour un de leur patient. Ce résultat montre que la communication est globalement fluide. Evidemment, il sera nécessaire de réaliser ultérieurement des études qualitatives pour comprendre les raisons qui font que les 30% restants ne se sentent pas en lien régulier avec les médecins du réseau.

Les médecins généralistes intéressés par plus de formations sur les soins palliatifs

Plusieurs études et rapports, depuis quelques années, soulignent le manque de formation générale des médecins sur le domaine des soins palliatifs (4, 12, 13) et leur envie de bénéficier d'une meilleure formation et de soutien sur le terrain pour prendre en charge les patients en fin de vie au domicile (14). Ceci va également dans le sens de nos résultats, qui montrent que 60% des médecins interrogés seraient intéressés par une formation proposée par le réseau.

Plus de 70% des médecins interrogés étaient installés en libéral depuis plus de 10 ans. Ces médecins-là n'ont pour la plupart bénéficié que d'une formation très partielle en soins palliatifs. En effet, dans le cursus médical général, 2 à 35h d'enseignement sont accordées au module "douleur, soins palliatifs, accompagnement" durant le deuxième cycle des études (12) et ce uniquement depuis 1997 (15). Nous constatons d'ailleurs qu'environ 60% des médecins interrogés déclarent n'avoir reçu aucun enseignement spécifique en soins palliatifs. Ce manque de formation des médecins généralistes sur le sujet peut probablement en partie justifier les recours réguliers au réseau et la satisfaction globale qui ressort de notre étude dans les relations entre médecins traitants et le réseau.

La gestion des urgences fait débat

Cependant, compte tenu de cette donnée, certains résultats sont plus difficiles à analyser et interpellent. Les résultats concernant la gestion des urgences en font partie. On constate notamment que les deux tiers des médecins appellent seulement dans moins de la moitié des difficultés qu'ils ont à gérer concernant leurs patients inclus. Une hypothèse optimiste à ce résultat serait de dire que depuis 20 ans, le réseau a réussi à diffuser la culture palliative suffisamment pour permettre une plus grande autonomie des médecins généralistes. Une hypothèse plus pessimiste serait d'expliquer ces résultats par le désintéressement des médecins généralistes sur ces prises en charge urgentes des patients en fin de vie à domicile, compte tenu

notamment des difficultés qu'elles comportent. En effet, ces prises en charge sont souvent considérées par les médecins généralistes comme chronophages et peu rémunératrices, constituant un frein à leur implication (16).

Le fait qu'il y ait toujours des patients inclus qui soient transférés dans des services d'urgence peut laisser penser que le réseau est défaillant dans sa mission de limiter les hospitalisations. Cependant, cela ne saurait refléter la réalité, laquelle est souvent dictée par les souhaits de la famille ou du patient. Ces derniers montrent souvent une ambivalence lorsque la fin de vie approche concernant le lieu où elle devra être prise en charge (12).

Également, la littérature montre qu'il existe encore, en France, un recours trop fréquent à des soins agressifs en fin de vie. Chimiothérapies et nutrition artificielle sont encore très utilisés près du décès, ceci occasionnant des complications à l'origine de passages aux urgences ou des hospitalisations en soins intensifs/réanimations encore trop fréquents. (17, 18)

Les items faisant débat sont les items chronophages et méconnus

Dans notre étude de satisfaction, concernant à la fois les conseils thérapeutiques et la coordination des soins, deux résultats ne sont pas significatifs. Ce sont ceux sur la gestion des urgences et sur la mise en place d'aides sociales.

Les urgences en soins palliatifs nécessitent obligatoirement une visite à domicile non planifiée, dans un emploi du temps déjà chargé. Or les médecins généralistes réalisent de moins en moins de visite à domicile en général (19), il est donc difficile pour eux d'en assumer d'autres.

De plus, les médecins ne sont pas suffisamment formés sur les aides sociales en soins palliatifs (20) et consacrent déjà beaucoup de temps au travail administratif dans leur activité (11, 21).

Nous pouvons donc nous poser la question de leur attente vis-à-vis du réseau sur ces items-là, qui ne sont probablement pas en adéquation avec les missions de celui-ci. Faudrait-il alors redéfinir les missions du réseau ? Ou essayer de décharger les médecins généralistes de certaines tâches administratives ?

Malgré cela, une satisfaction globale ressort

Les autres items de notre questionnaire montrent une nette satisfaction des médecins généralistes, que ce soit au niveau des conseils thérapeutiques et dans la coordination des soins, soulignant bien le travail effectué par le réseau depuis 20 ans, et l'importance prise par celui-ci dans le département.

Dans une étude menée en 2013, Géraldine Texier et associés montrent bien la difficulté pour les médecins généralistes de prendre en charge des situations terminales à domicile (3). Ce qui ressortait de leur étude était notamment le sentiment de solitude des médecins généralistes face à cette situation, et l'isolement dont ils souffrent.

Plusieurs études montrent l'attente des médecins généralistes envers des réseaux de soins palliatifs dans plusieurs départements français (15, 20, 22) et la nécessité pour ceux-ci d'être entourés dans ces situations éprouvantes.

Pour autant, les études sur l'efficacité de ces réseaux sont encore beaucoup trop rares dans la littérature. La prise en charge des patients en soins palliatifs à domicile est une urgence actuelle, et va le devenir de plus en plus. L'INSEE prévoit 770 000 décès par an à l'horizon 2060 (4), avec une population vieillissante, souhaitant de plus en plus bénéficier d'une fin de vie à domicile (23).

Nos résultats montrent l'utilité de Resp13 et laissent donc penser que ce genre de réseau est une solution efficace pour permettre de maintenir au maximum les patients à domicile et de soulager les médecins généralistes dans une tâche pour laquelle ils se sentaient très isolés jusque-là.

Il reste cependant quelques points sur lesquels nous ne pouvons pas conclure à la satisfaction des médecins. Ces résultats mériteraient d'être approfondis par une étude qualitative permettant de détailler les raisons de cette insatisfaction.

De plus, il serait intéressant de réaliser ce genre d'études au niveau national pour évaluer l'efficacité de l'ensemble des réseaux de soins palliatifs, et d'élargir la population recrutée à tous les acteurs des prises en charge au domicile, que ce soient les équipes paramédicales et les aidants principaux.

CONCLUSION

Notre étude montre une relation étroite entre les médecins généralistes et le réseau Resp13 dans le cadre de la prise en charge à domicile des patients en soins palliatifs. Elle montre également une franche satisfaction des médecins généralistes à l'égard du réseau concernant ses missions.

Ces résultats soulignent l'efficacité et la qualité du travail de Resp13 en collaboration avec les médecins traitants et renforcent l'idée qu'une équipe pluridisciplinaire permet une meilleure prise en charge des patients en soins palliatifs à domicile.

Il reste néanmoins quelques points qui font débat et qui mériteraient d'être approfondis par des études qualitatives afin de comprendre en détail les raisons de la moindre satisfaction de certains médecins.

BIBLIOGRAPHIE

1. Bellamy V. 594 000 personnes décédées en France en 2016, pour un quart d'entre elles à leur domicile - Insee Focus - 95 [Internet]. 2017 oct [cité 29 mai 2021]. Report No.: 95. Disponible sur: <https://www.insee.fr/fr/statistiques/3134763>
2. Pennec S, Gaymu J, Monnier A, Riou F, Aubry R, Pontone S, et al. Le dernier mois de l'existence : les lieux de fin de vie et de décès en France. *Population*. 2013;Vol. 68(4):585-615.
3. Texier G, Rhondali W, Morel V, Filbet M. Refus de prise en charge du patient en soins palliatifs (en phase terminale) à domicile par son médecin généraliste : est-ce une réalité ? *Médecine Palliative : Soins de Support - Accompagnement - Éthique*. 1 avr 2013;12(2):55-62.
4. Duhamel G, Mejane J, Piron P. Les soins palliatifs et la fin de vie à domicile [Internet]. IGAS; 2017 janv [cité 29 mai 2021]. Report No.: N°2016-064R. Disponible sur: <https://www.igas.gouv.fr/spip.php?article630>
5. LOI no 99-477 du 9 juin 1999 visant à garantir le droit à l'accès aux soins palliatifs (1). 99-477 juin 9, 1999.
6. Ré.S.P. 13 Aix en Provence Réseaux des soins palliatifs - PACA [Internet]. [cité 29 mai 2021]. Disponible sur: <http://www.apsp-paca.net/bouche-du-rhone/soins-palliatifs-aix.php>
7. En quelques chiffres | SFAP - site internet [Internet]. sfap.org. [cité 31 mai 2021]. Disponible sur: <http://sfap.org/rubrique/en-quelques-chiffres>
8. Morin L, Aubry R. Réseaux de santé en soins palliatifs en France : un état des lieux national. *Médecine Palliative : Soins de Support - Accompagnement - Éthique*. juin 2015;14(3):152-61.
9. Clima T. Une Approche Evaluative du Réseau de Soins Palliatifs Des Bouches du Rhône (Ré.S.P 13). Quels effets sur les pratiques professionnelles ? Le cas des médecins généralistes. 2010.
10. Union régionale des professionnels de santé - Médecins libéraux - PACA & GéoSanté. Le schéma de démographie médicale. Les médecins généralistes libéraux. [Internet]. 2018 [cité 31 mai 2021]. Disponible sur: http://www.urps-ml-paca.org/wp-content/uploads/2019/02/URPS-ML_PACA_SDM-MG_maj-8-juin-2018.pdf
11. Hélène Chaput, Martin Monziols, Lisa Fressard, Pierre Verger (ORS Provence-Alpes- Côte d'Azur), Bruno Ventelou, Anna Zaytseva (AMSE) (2019, mai). Deux tiers des médecins généralistes libéraux déclarent travailler au moins 50 heures par semaine. *Études et résultats*, 1113.
12. Commission de réflexion sur la fin de vie en France, Sicard D. Penser solidairement la fin de vie - Rapport à François Hollande, Président de la République Française [Internet]. 2012 déc [cité 31 mai 2021]. Disponible sur: <https://ethique.unistra.fr/uploads/media/Rapport-de-la-commission-de-reflexion-sur-la-fin-de-vie-en-France.pdf>
13. Poinceaux S, Texier G. Internes de médecine générale : quelles compétences en soins palliatifs ? *Médecine Palliative: Soins de Support - Accompagnement - Éthique*. févr 2016;15(1):15-26.
14. Marrilliet A, Ruhlmann C, Laval G, Labarère J. Intérêt d'une permanence téléphonique de soins palliatifs. Enquête postale auprès des médecins généralistes isérois. *Médecine Palliative: Soins de Support - Accompagnement - Éthique*. févr 2013;12(1):32-41 .

15. Arrêté du 4 mars 1997 pris en application de l'article 7 de l'arrêté du 4 mars 1997 relatif à la deuxième partie du deuxième cycle des études médicales fixant les thèmes d'enseignement devant faire l'objet de séminaires - Légifrance [Internet]. JORF n°72 mars 26, 1997. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000000382969>
16. Regnier, Edouard (2017) La pratique des soins palliatifs ambulatoires par les médecins généralistes : recherche des freins à une meilleure pratique. Thèse d'exercice en médecine générale, Université Toulouse III - Paul Sabatier.
17. Rochigneux P, Raoul JL, Beaussant Y, Aubry R, Goldwasser F, Tournigand C, et al. Use of chemotherapy near the end of life: what factors matter? *Annals of Oncology*. 1^{er} avr 2017;28(4): 809-17.
18. Baumstarck K, Boyer L, Pauly V, Orleans V, Marin A, Fond G, et al. Use of artificial nutrition near the end of life: Results from a French national population-based study of hospitalized cancer patients. *Cancer Medicine*. 2020;9(2):530-40.
19. Steve Jakoubovitch (DREES) Marie-Christine Bournot, Elodie Cercier, François Tuffreau (Observatoire régional de la santé (ORS) Pays de la Loire (2012, mars). Les emplois du temps des médecins généralistes. *Études et résultats*, 797.
20. Virginie Cueille. Le médecin généraliste face à la fin de vie à domicile : connaissances, compétences et limites. *État des lieux auprès des médecins généralistes de la Seine Maritime et de l'Eure. Médecine humaine et pathologie*. 2017.
21. Prunieres J-B, Garcia M. *Évaluation des tâches non médicales des médecins généralistes en Occitanie: étude transversale par auto-questionnaire*. France; 2018.
22. Carole-Anne Boudy. *Soins palliatifs à domicile : quelles ressources pour les médecins généralistes ?*. *Médecine humaine et pathologie*. 2015.
23. *Les attentes et les besoins des Français vis-à-vis de la fin de vie, sondage IFOP pour la fondation ANDREA*, octobre 2016.

ANNEXE

Questionnaire de thèse : étude des relations entre réseau Resp13 et médecins généralistes.

1^{ère} partie: données sociodémographiques

Votre âge : Votre sexe : F M

Votre zone d'exercice : Martigues Salon Arles Aix
Marseille Aubagne/La Ciotat

Nombre d'années d'exercice en libéral : < 3 ans 3 à 10 ans > 10 ans

Avez-vous une formation particulière en soins palliatifs ? DU DESC
stage en service journée de formation ou congrès aucune formation particulière

Nombre de vos patients ayant nécessité des soins palliatifs à domicile au cours des 12 derniers mois : 1 2 ou 3 plus de 3

Ont-ils tous été inclus dans le réseau Resp13? Oui Non

Avez-vous déjà formulé directement une demande d'admission au réseau Resp13?

Oui Non

Si non, pourquoi?

2^{ème} partie: communication avec le réseau:

Avez-vous eu un entretien (présentiel ou téléphonique) avec le médecin coordonnateur de l'équipe territoriale ?

Oui Non

Si non, vous l'a-t-on proposé ? Oui Non

Avez-vous participé à une réunion pluridisciplinaire entre le réseau et les acteurs de soin du domicile concernant l'un de vos patients ?

Oui Non

Êtes-vous régulièrement en lien avec le réseau concernant vos patients ?

Oui Non

En cas de difficulté, à quelle fréquence faites-vous appel au réseau pour vous aider à prendre en charge la situation ?

Jamais Entre 0 et 25% des situations Entre 25 et 50% des situations
Entre 50 et 75% des situations Entre 75 et 100% des situations
Tout le temps

Avez-vous déjà adressé aux urgences un patient inclus dans le réseau Resp13?

Oui Non

Si oui, pourquoi?

Absence de prescriptions anticipées personnalisées Demande du patient
Demande de la famille Demande du réseau Situation nécessitant une prise en charge hospitalière (fracture, transfusion,...) Jamais eu besoin

Troisième partie: l'apport du réseau

Par rapport à la prise en charge de vos patients, que pensez-vous de l'apport du réseau sur:

(0=inutile, 4=indispensable)

-La prise en charge antalgique:	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
-Le soutien psychologique au long cours du patient:	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
-Le soutien psychologique auprès de la famille:	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
-La prise en charge médicamenteuse de l'angoisse aiguë du patient:	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
-La prise en charge d'autres symptômes (dyspnée, prurit, nausées,...):	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
-L'élaboration de prescriptions anticipées:	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
-La prise en charge des urgences:	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
-La prise de décision éthique en collégialité	0	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>

Dans le cadre de la coordination des soins, comment évalueriez-vous l'apport du réseau pour:

(0=inutile, 4=indispensable)

-Faciliter les liens avec les équipes soignantes de ville:	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
-Faciliter les liens avec les HAD:	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
-Faciliter les liens avec les USP:	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
-Faciliter les mises en place d'aides sociales:	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
-Faciliter les liens avec les prestataires ou autres intervenants extérieurs:	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

Quatrième partie: pistes d'amélioration

Souhaitez-vous obtenir une formation du réseau Resp 13? Oui Non

Si oui, sur quel sujet?

Prise en charge antalgique Prise en charge anxiolytique

Formation générale sur la démarche palliative Autre:.....

Sous quelle forme?

Brochure papier ou informatique Visioconférence Formation présentielle sur une journée

Avez-vous des remarques libres sur le sujet?

SERMENT D'HIPPOCRATE

Au moment d'être admis 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 dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu 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 et méprisé si j'y manque.

Résumé

Introduction. - En France en 2016, 70% des patients sont encore à leur domicile un mois avant leur décès, et 26% y décèdent. Les médecins généralistes ne cessent de souligner la difficulté de ces prises en charge et leur besoin de soutien. Nous avons donc décidé d'évaluer les relations des médecins généralistes des Bouches-du-Rhône avec le réseau de soins palliatifs Resp13.

Matériel et méthodes. - Nous avons rédigé un questionnaire que nous avons adressé à 1263 médecins généralistes par mails issus de la base de données de Resp13. Nous avons analysé les réponses en deux groupes considérés comme "forte satisfaction" pour les réponses 3 et 4 aux questions et "faible satisfaction" pour les réponses 0, 1, et 2.

Résultats. - 70% des médecins interrogés se déclarent en lien régulier avec Resp13. Un tiers des médecins dit appeler le réseau dans moins de la moitié des situations difficiles qu'ils ont à gérer. La majorité des médecins se dit satisfait du réseau sur tous les items étudiés. Les seuls résultats non significatifs concernent la prise en charge des urgences et la mise en place d'aides sociales.

Discussion. - Notre étude montre une franche satisfaction des médecins généralistes quant à leur collaboration avec Resp13. La difficulté de prise en charge des patients en fin de vie et le manque de formation des médecins généralistes en soins palliatifs semble donc être palliée par le soutien du réseau et son approche pluridisciplinaire. Cependant, certains items ne font pas l'unanimité et mériteraient d'être approfondis par des études qualitatives.

Mots-clés : médecine générale, soins palliatifs, réseau de soins, domicile, collaboration.