



HAL
open science

Place du médecin traitant dans la prise en charge des patients sortant de rééducation cardiaque

Reda Maameri

► **To cite this version:**

Reda Maameri. Place du médecin traitant dans la prise en charge des patients sortant de rééducation cardiaque. Sciences du Vivant [q-bio]. 2022. dumas-03903226

HAL Id: dumas-03903226

<https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03903226v1>

Submitted on 16 Dec 2022

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

**Place du médecin traitant dans la prise en charge des patients sortant de
rééducation cardiaque**

T H E S E

Présentée et publiquement soutenue devant

LA FACULTÉ DES SCIENCES MEDICALES ET PARAMEDICALES

DE MARSEILLE

Le 1er Décembre 2022

Par Monsieur Reda MAAMERI

Né le 24 janvier 1994 à Marseille 08eme (13)

Pour obtenir le grade de Docteur en Médecine

D.E.S. de MÉDECINE GÉNÉRALE

Membres du Jury de la Thèse :

Monsieur le Professeur PAGANELLI Franck

Président

Monsieur le Professeur Associé BARGIER Jacques

Directeur

Monsieur le Docteur SAINT-PIERRE François

Assesseur

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

Asseseurs :

➤ 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	DEVIN Robert
	ALDIGHERI René		DEVRED Philippe
	ALESSANDRINI Pierre		DJIANE Pierre
	ALLIEZ Bernard		DONNET Vincent
	AQUARON Robert		DUCASSOU Jacques
	ARGEME Maxime		DUFOUR Michel
	ASSADOURIAN Robert		DUMON Henri
	AUFFRAY Jean-Pierre		ENJALBERT Alain
	AUTILLO-TOUATI Amapola		FAUGERE Gérard
	AZORIN Jean-Michel		FAVRE Roger
	BAILLE Yves		FIECHI Marius
	BARDOT Jacques		FARNARIER Georges
	BARDOT André		FIGARELLA Jacques
	BERARD Pierre		FONTES Michel
	BERGOIN Maurice		FRANCES Yves
	BERLAND Yvon		FRANCOIS Georges
	BERNARD Dominique		FUENTES Pierre
	BERNARD Jean-Louis		GABRIEL Bernard
	BERNARD Jean-Paul		GALINIER Louis
	BERNARD Pierre-Marie		GALLAIS Hervé
	BERTRAND Edmond		GAMERRE Marc
	BISSET Jean-Pierre		GARCIN Michel
	BLANC Bernard		GARNIER Jean-Marc
	BLANC Jean-Louis		GAUTHIER André
	BOLLINI Gérard		GERARD Raymond
	BONGRAND Pierre		GEROLAMI-SANTANDREA André
	BONNEAU Henri		GIUDICELLI Sébastien
	BONNOIT Jean		GOUDARD Alain
	BORY Michel		GOUIN François
	BOTTA Alain		GRILLO Jean-Marie
	BOTTA-FRIDLUND Danielle		GRIMAUD Jean-Charles
	BOUBLI Léon		GRISOLI François
	BOURGADE Augustin		GROULIER Pierre
	BOUVENOT Gilles		GUYS Jean-Michel
	BOUYALA Jean-Marie		HADIDA/SAYAG Jacqueline
	BREMOND Georges		HASSOUN Jacques
	BRICOT René		HEIM Marc
	BRUNET Christian		HOUEL Jean
	BUREAU Henri		HUGUET Jean-François
	CAMBOULIVES Jean		JAQUET Philippe
	CANNONI Maurice		JAMMES Yves
	CARTOUZOU Guy		JOUVE Paulette
	CAU Pierre		JUHAN Claude
	CHABOT Jean-Michel		JUIN Pierre
	CHAMLIAN Albert		KAPHAN Gérard
	CHARPIN Denis		KASBARIAN Michel
	CHARREL Michel		KLEISBAUER Jean-Pierre
	CHAUVEL Patrick		LACHARD Jean
	CHOUX Maurice		LAFFARGUE Pierre
	CIANFARANI François		LAUGIER René
	CLAVERIE Jean-Michel		LE TREUT Yves
	CLEMENT Robert		LEGRE Régis
	COMBALBERT André		LEVY Samuel
	CONTE-DEVOLX Bernard		LOUCHET Edmond
	CORRIOL Jacques		LOUIS René
	COULANGE Christian		LUCIANI Jean-Marie
	CURVALE Georges		MAGALON Guy
	DALMAS Henri		MAGNAN Jacques
	DE MICO Philippe		MALLAN- MANCINI Josette

PROFESSEURS HONORAIRES

DELPERO Jean-Robert
DESSEIN Alain
DELARQUE Alain

MALMEJAC Claude
MARANINCHI Dominique
MARTIN Claude

PROFESSEURS HONORAIRES

MM MATTEI Jean François
MERCIER Claude
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
RAOULT Didier
RICHAUD Christian
RIDINGS Bernard
ROCHAT Hervé
ROHNER Jean-Jacques
ROUX Hubert
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
TAMALET Jacques
TARANGER-CHARPIN Colette
THIRION Xavier
THOMASSIN Jean-Marc

UNAL Daniel
VAGUE Philippe
VAGUE/JUHAN Irène
VANUXEM Paul
VERVLOET Daniel
VIALETTES Bernard
WEILLER Pierre-Jean

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

EMERITAT

2016

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

2017

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

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
M. le Professeur	RIDINGS Bernard	31/08/2021

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

EMERITAT

M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2021
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2021
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2021
M. le Professeur	WEILLER Pierre-Jean	31/08/2021

2021

M. le Professeur	BOUBLI Léon	31/08/2024
M. le Professeur	LEGRE Régis	31/08/2024
M. le Professeur	RAOULT Didier	31/08/2024
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	31/08/2022
M. le Professeur	BRUNET Christian	31/08/2022
M. le Professeur	COZZONE Patrick	31/08/2022
M. le Professeur	FAVRE Roger	31/08/2022
M. le Professeur	FONTES Michel	31/08/2022
M. le Professeur	NAZARIAN Serge	31/08/2022
M. le Professeur	OLIVER Charles	31/08/2022

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	CHIARONI Jacques
<i>ALBANESE Jacques Surnombre</i>	CHINOT Olivier
ALIMI Yves	CHOSSEGROS Cyrille
AMABILE Philippe	COLLART Frédéric
AMBROSI Pierre	COSTELLO Régis
ANDRE Nicolas	COURBIERE Blandine
ARGENSON Jean-Noël	COWEN Didier
ASTOUL Philippe	CRAVELLO Ludovic
ATTARIAN Shahram	CUISSET Thomas
AUDOUIN Bertrand	DA FONSECA David
AUQUIER Pascal	DAHAN-ALCARAZ Laetitia
AVIERINOS Jean-François	DANIEL Laurent
AZULAY Jean-Philippe	DARMON Patrice
BAILLY Daniel	DAUMAS Aurélie
BARLESI Fabrice	DAVID Thierry
BARLIER-SETTI Anne	D'ERCOLE Claude
BARLOGIS Vincent	D'JOURNO Xavier
BARTHET Marc	DEHARO Jean-Claude
BARTOLI Christophe	DELAPORTE Emmanuel
BARTOLI Jean-Michel	DENIS Danièle
BARTOLI Michel	DISDIER Patrick
BARTOLOMEI Fabrice	DODDOLI Christophe
BASTIDE Cyrille	DRANCOURT Michel
BELIARD-LASSERRE Sophie	DUBUS Jean-Christophe
BENSOUSSAN Laurent	DUFFAUD Florence
BERBIS Philippe	DUFOUR Henry
BERBIS Julie	DURAND Jean-Marc
BERDAH Stéphane	DUSSOL Bertrand
BEROUD Christophe	EBBO Mikaël
BERTRAND Baptiste	EUSEBIO Alexandre
BERTUCCI François	FABRE Alexandre
BEYER-BERJOT Laura	FAKHRY Nicolas
BLAISE Didier	FAURE Alice
BLIN Olivier	FELICIAN Olivier
BLONDEL Benjamin	FENOLLAR Florence
BOISSIER Romain	FIGARELLA/BRANGER Dominique
BONIN/GUILLAUME Sylvie	FLECHER Xavier
BONELLO Laurent	FOUILLOUX Virginie
BONNET Jean-Louis	FOURNIER Pierre-Edouard
BOUFI Mourad	FRANCESCHI Frédéric
BOYER Laurent	FUENTES Stéphane
BREGEON Fabienne	GABERT Jean
BRETELLE Florence	GABORIT Bénédicte
BROUQUI Philippe	GAINNIER Marc
BRUDER Nicolas	GARCIA Stéphane
BRUE Thierry	GARIBOLDI Vlad
BRUNET Philippe	GAUDART Jean
BURTEY Stéphane	GAUDY-MARQUESTE Caroline
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GENTILE Stéphanie
CASANOVA Dominique	GERBEAUX Patrick
CASTINETTI Frédéric	GEROLAMI/SANTANDREA René
CECCALDI Mathieu	GILBERT/ALESSI Marie-Christine
CHAGNAUD Christophe	GIORGI Roch
CHAMBOST Hervé	GIOVANNI Antoine
CHAMPSAUR Pierre	GIRARD Nadine
CHANEZ Pascal	GIRAUD/CHABROL Brigitte
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GONCALVES Anthony
CHARREL Rémi	GRANEL/REY Brigitte
CHAUMOITRE Kathia	GRANDVAL Philippe
	GREILLIER Laurent

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

AMABILE Philippe	COLLART Frédéric	GUIS Sandrine
AMBROSI Pierre	COSTELLO Régis	GUYE Maxime
ANDRE Nicolas	COURBIERE Blandine	GUYOT Laurent
ARGENSON Jean-Noël	COWEN Didier	<i>GUY'S Jean-Michel Retraite le 24/09/2021</i>
ASTOUL Philippe	CRAVELLO Ludovic	HABIB Gilbert
ATTARIAN Shahram	CUISSET Thomas	HARDWIGSEN Jean
AUDOUIN Bertrand	DA FONSECA David	HARLE Jean-Robert
AUQUIER Pascal	DAHAN-ALCARAZ Laetitia	HOUVENAEGHEL Gilles
AVIERINOS Jean-François	DANIEL Laurent	JACQUIER Alexis
AZULAY Jean-Philippe	DARMON Patrice	JOURDE-CHICHE Noémie
BAILLY Daniel	DAUMAS Aurélie	JOUBE Jean-Luc
BARLESI Fabrice	DAVID Thierry	KAPLANSKI Gilles
BARLIER-SETTI Anne	D'ERCOLE Claude	KARSENTY Gilles
BARLOGIS Vincent	D'JOURNO Xavier	<i>KERBAUL François détachement</i>
BARTHET Marc	DEHARO Jean-Claude	KRAHN Martin
BARTOLI Christophe	DELAPORTE Emmanuel	LAFFORGUE Pierre
BARTOLI Jean-Michel	DENIS Danièle	LAGIER Jean-Christophe
BARTOLI Michel	DISDIER Patrick	LAMBAUDIE Eric
BARTOLOMEI Fabrice	DODDOLI Christophe	LANCON Christophe
BASTIDE Cyrille	DRANCOURT Michel	LA SCOLA Bernard
BELIARD-LASSERRE Sophie	DUBUS Jean-Christophe	LAUNAY Franck
BENSOUSSAN Laurent	DUFFAUD Florence	LAVIEILLE Jean-Pierre
BERBIS Philippe	DUFOUR Henry	LE CORROLLER Thomas
BERBIS Julie	DURAND Jean-Marc	LECHEVALLIER Eric
BERDAH Stéphane	DUSSOL Bertrand	LEHUCHER-MICHEL Marie-Pascale
BEROUD Christophe	EBBO Mikael	LEONE Marc
BERTRAND Baptiste	EUSEBIO Alexandre	LEONETTI Georges
BERTUCCI François	FABRE Alexandre	LEPIDI Hubert
BEYER-BERJOT Laura	FAKHRY Nicolas	LEVY Nicolas
BLAISE Didier	FAURE Alice	MACE Loïc
BLIN Olivier	FELICIAN Olivier	MAGNAN Pierre-Edouard
BLONDEL Benjamin	FENOLLAR Florence	MANCINI Julien
BOISSIER Romain	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
BOUFI Mourad	FRANCESCHI Frédéric	MICCALEF/ROLL Joëlle
BOYER Laurent	FUENTES Stéphane	MICHEL Fabrice
BREGEON Fabienne	GABERT Jean	MICHEL Gérard
BRETELLE Florence	GABORIT Bénédicte	MICHEL Justin
BROUQUI Philippe	GAINNIER Marc	MICHELET Pierre
BRUDER Nicolas	GARCIA Stéphane	MILH Mathieu
BRUE Thierry	GARIBOLDI Vlad	MILLION Matthieu
BRUNET Philippe	GAUDART Jean	MOAL Valérie
BURTEY Stéphane	GAUDY-MARQUESTE Caroline	MORANGE Pierre-Emmanuel
CARCOPINO-TUSOLI Xavier	GENTILE Stéphanie	MOULIN Guy
CASANOVA Dominique	GERBEAUX Patrick	MOUTARDIER Vincent
CASTINETTI Frédéric	GEROLAMI/SANTANDREA René	NAUDIN Jean
CECCALDI Mathieu	GILBERT/ALESSI Marie-Christine	NICOLAS DE LAMBALLERIE Xavier
CHAGNAUD Christophe	GIORGI Roch	NICOLLAS Richard
CHAMBOST Hervé	GIOVANNI Antoine	NGUYEN Karine
CHAMPSAUR Pierre	GIRARD Nadine	OLIVE Daniel
CHANEZ Pascal	GIRAUD/CHABROL Brigitte	OLLIVIER Matthieu
CHARAFFE-JAUFFRET Emmanuelle	GONCALVES Anthony	OUAFIK L'Houcine
CHARREL Rémi	GRANEL/REY Brigitte	OVAERT-REGGIO Caroline
CHAUMOITRE Kathia	GRANDVAL Philippe	PAGANELLI Franck
	GREILLIER Laurent	<i>PANUEL Michel Surnombre</i>

PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

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

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

FRAISSE-MANGIALOMINI Jeanne

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS

REVIS Joana

PROFESSEUR DES UNIVERSITES MEDECINE GENERALE

GENTILE Gaëtan

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à TEMPS PLEIN DES DISCIPLINES MEDICALES

BOUSSUGES Alain

PROFESSEUR DES UNIVERSITES ASSOCIE à MI-TEMPS DES DISCIPLINES MEDICALES

DUTAU Hervé

MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

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

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
FIERLING Thomas
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 HOSPITALI 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)

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

ALBANESE Jacques (PU-PH) *Surnombre*
BRUDER Nicolas (PU-PH)
LEONE Marc (PU-PH)
MICHEL Fabrice (PU-PH)
VELLY Lionel (PU-PH)
ZIELEZKIEWICZ Laurent (PU-PH)

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

ANGLAIS 11

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)

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)

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)
MARLINGE Marion (MCU-PH)
MOTTOLA GHIGO Giovanna (MCU-PH)
ROMANET Pauline (MCU-PH)
SAVEANU Alexandru (MCU-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 Médicale
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)
 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)

DEHARO Pierre (MCU PH)

CHIRURGIE VISCERALE ET DIGESTIVE 5202

BERDAH Stéphane (PU-PH)
 BEYER-BERJOT Laura (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)
 BIRNBAUM David (MCU-PH)
 DUCONSEIL Pauline (MCU-PH)
 GUERIN Carole (MCU PH)
 MEGE Diane (MCU-PH)

CHIRURGIE INFANTILE 5402

GUYS Jean-Michel (PU-PH) Retraite le 24/09/2021
 FAURE Alice (PU PH)
 JOUVE Jean-Luc (PU-PH)
 LAUNAY Franck (PU-PH)
 MERROT Thierry (PU-PH)
 PESENTI Sébastien (PU-PH)
 VIEHWEGER Heide Elke (PU-PH) détachement

DARIEL Anne (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)

LENOIR Marien (MCU-PH)
 TROUSSE Delphine (MCU-PH)

CHIRURGIE PLASTIQUE, RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE ; BRÛLOGIE 5004

BERTRAND Baptiste (PU-PH)
 CASANOVA Dominique (PU-PH)

HAUTIER Aurélie (MCU-PH)
 JALOUX Charlotte (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)

GAUDRY Marine (MCU PH)
 SOLER Raphael (MCU-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)

GENETIQUE 4704**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)

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

 ZATTARA/CANNONI Hélène (MCU-PH)

DUSI

COLSON Sébastien (MCF)

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)
 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)

IMMUNOLOGIE 4703I

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/VITTE Joëlle (MCU-PH)
DESPLAT/JEGO Sophie (MCU-PH)
JARROT Pierre-André (MCU PH)
ROBERT Philippe (MCU-PH)
VELY Frédéric (MCU-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

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

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

BONIN/GUILLAUME Sylvie (PU-PH) BENYAMINE Audrey (MCU-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)

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)
IBRAHIM KOSTA Manal (MCU PH)
LAFAGE/POCHITALOFF-HUVALE Marina (MCU-PH)
LOOSVELD Marie (MCU-PH)
SUCHON Pierre (MCU-PH)
VENTON (MCU-PH)

POGGI Marjorie (MCF) (64ème section)

MEDECINE LEGALE ET DROIT DE LA SANTE 4603

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

DELTEIL Clémence (MCU 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)

MEDECINE ET SANTE AU TRAVAIL 4602

LEHUCHER/MICHEL Marie-Pascale (PU-PH)

SARI/MINODIER Irène (MCU-PH)

MEDECINE GENERALE 5303

GENTILE Gaëtan (PR Méd. Gén. Temps plein)

CASANOVA Ludovic (MCF Méd. Gén. Temps plein)

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

FIERLING Thomas (MCF associé Méd. Gén. À mi-temps)

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 1/10/2019)

NUTRITION 4404

BELIARD Sophie (PU-PH)

DARMON Patrice (PU-PH)

RACCAH Denis (PU-PH)

VALERO René (PU-PH)

ATLAN Catherine (MCU-PH) disponibilité

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) Surnombre

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)

MOAL Valérie (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)

TROUDE Lucas (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)

SUISSA Laurent (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)

RANQUE Stéphane (PU-PH)

LE COZ Pierre (PR) (17ème section)

CASSAGNE Carole (MCU-PH)

MATHIEU Marion (MAST)

L'OLLIVIER Coralie (MCU-PH)

TOGA Isabelle (MCU-PH)

PHYSIOLOGIE 4402

PEDIATRIE 5401

ANDRE Nicolas (PU-PH)

BARTOLOMEI Fabrice (PU-PH)

BARLOGIS Vincent (PU-PH)

BREGEON Fabienne (PU-PH)

CHAMBOST Hervé (PU-PH)

GABORIT Bénédicte (PU-PH)

DUBUS Jean-Christophe (PU-PH)

MEYER/DUTOUR Anne (PU-PH)

FABRE Alexandre (PU-PH)

TREBUCHON/DA FONSECA Agnès (PU-PH)

GIRAUD/CHABROL Brigitte (PU-PH)

BOUSSUGES Alain (PR associé à temps plein)

MICHEL Gérard (PU-PH)

MILH Mathieu (PU-PH)

BONINI Francesca (MCU-PH)

OVAERT-REGGIO Caroline (PU-PH)

BOULLU/CIOCCA Sandrine (MCU-PH)

REYNAUD Rachel (PU-PH)

DADOUN Frédéric (MCU-PH) (disponibilité)

TOSELLO Barthélémy (PU-PH)

DELLIAUX Stéphane (MCU-PH)

TSIMARATOS Michel (PU-PH)

LAGARDE Stanislas (MCU-PH)

LAMBERT Isabelle (MCU-PH)

COZE Carole (MCU-PH)

RUEL Jérôme (MCF) (69ème section)

THIRION Sylvie (MCF) (66ème section)

PSYCHIATRIE D'ADULTES ; ADDICTOLOGIE 4903

PNEUMOLOGIE; ADDICTOLOGIE 5101

BAILLY Daniel (PU-PH)

ASTOUL Philippe (PU-PH)

LANCON Christophe (PU-PH)

BARLESI Fabrice (PU-PH)

NAUDIN Jean (PU-PH)

CHANEZ Pascal (PU-PH)

RICHERI Raphaëlle (PU-PH)

GREILLIER Laurent (PU PH)

CERMOLACCE Michel (MCU-PH)

REYNAUD/GAUBERT Martine (PU-PH)

PSYCHOLOGIE - PSYCHOLOGIE CLINIQUE, PSYCHOLOGIE SOCIALE

TOMASINI Pascale (MCU-PH)

AGHABABIAN Valérie (PR)

DUTAU Hervé (Pr Associé des universités à 1/2 temps)

LAZZAROTTO Sébastien (MAST)

RADIOLOGIE ET IMAGERIE MEDICALE 4302

RHUMATOLOGIE 5001

BARTOLI Jean-Michel (PU-PH)

GUIS Sandrine (PU-PH)

CHAGNAUD Christophe (PU-PH)

LAFFORGUE Pierre (PU-PH)

CHAUMOITRE Kathia (PU-PH)

PHAM Thao (PU-PH)

GIRARD Nadine (PU-PH)

ROUDIER Jean (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)

THERAPEUTIQUE; MEDECINE D'URGENCE; ADDICTOLOGIE 4804

STELLMANN Jan-Patrick (MCU-PH)

AMBROSI Pierre (PU-PH)

DAUMAS Aurélie (PU-PH)

VILLANI Patrick (PU-PH)

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

HRAIECH Sami (MCU-PH)

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

REMERCIEMENTS

Au Président du Jury, Monsieur le Professeur Franck PAGANELLI.

Vous me faites l'honneur de présider ma soutenance de thèse et de juger mon travail. Merci pour le temps que vous passez au service des étudiants, pour nous apporter une formation de qualité.

A mon directeur de thèse, Monsieur le Professeur Jacques BARGIER,

Merci pour votre aide et soutien tout au long de cette thèse. Ça a été un honneur pour moi d'être votre interne. Merci pour votre pédagogie, humanité et patience.

A Monsieur le Docteur François SAINT PIERRE, je vous remercie de m'avoir aidé à trouver ce sujet de thèse mais également pour votre bienveillance et la qualité de votre enseignement au sein de votre service. Ça a été une fierté d'avoir travaillé au sein de votre service.

Aux équipes médicales :

Je tiens à remercier le Dr NIGRI, pour le temps consacré à cette thèse. Tu as été un pivot indispensable. Tes conseils m'ont été essentiels. Merci pour ta gentillesse et ta patience. Je tiens à remercier le Dr Isabelle PERNEL et Dr Renaud KREBS pour votre gentillesse et implication au sein du SSR.

Je tiens à remercier le Dr CALHIOL Guillaume, de m'avoir aiguillé et conseillé durant la moitié de mon internat. Ta bienveillance et tes conseils ont fait de toi un docteur exemplaire à mes yeux mais aussi un ami.

Je tiens à remercier le Dr Iulia BORS, pour tes qualités humaines et professionnelles. Merci pour ton aide et pour ta disponibilité pendant mon stage. Merci au Dr Hynda BOURMOUCHE pour tout, ta bonne humeur et ton implication sans faille au sein du service. Tu vas nous manquer.

Je tiens à remercier le Dr Geoffrey MERCENAC et le Dr MINTA, pour votre patience et votre partage d'expérience.

Je tiens à remercier le DR MALAK et le Dr SI AHMED pour votre gentillesse et votre considération.

Je tiens à remercier toute l'équipe du SSR Cardiovasculaire de l'hôpital d'ARLES pour votre travail exceptionnel. Les IDE, Laure, Karine, Mathilde et Manue, merci pour votre aide, gentillesse et votre considération, mais aussi à Ryma, Paul, Kheira et tous les autres participants de l'équipe pluridisciplinaire.

Je tiens à remercier toute l'équipe médicale, paramédicale et les secrétaires de la Cardiologie d'ARLES. Votre bonne humeur et votre entente est un exemple de service. Ne changez rien, ça a été un réel plaisir de travailler avec vous.

Une petite pensée pour Yann, Ihssane, Sophie, Amar et Nadia.

Je tiens à remercier le Dr Agnès GIRAUD, le Dr Loïc NICOLAS et le Dr Guillaume Waquet pour votre bienveillance et votre partage d'expérience. Votre confiance en moi m'a fait énormément de bien.

Je tiens à remercier le Dr Paul COCHET et Dr Michel CHAY, pour votre humanité. Ca a été un honneur d'apprendre la médecine générale à TARASCON.

Un grand merci à l'équipe des urgences de TOULON, et celle de gynéco-pédiatrie à AVIGNON.

Mon internat est comblé de bonnes personnes et d'un parcours professionnel plus qu'enrichissant.

A ma famille et mes amis :

A mes parents, merci de m'avoir accompagné durant ce long voyage, ces 25 années d'écoles et d'études supérieurs.

Maman, j'ai conscience que tu as sacrifié ta vie pour tes enfants. Merci de m'avoir soutenu pendant ces années en médecine, de m'avoir aidé à rester concentrer dans mes études, de m'appeler tous les jours pour m'encourager.

Papa, Merci pour ton éducation, merci d'avoir eu confiance en moi et en mes capacités.

Un texte de 20 pages ne serait pas suffisant pour vous remercier, donc je vais juste espérer que vous soyez fier de votre fils. Je vous aime.

A ma femme bien aimée, Salima. Voilà 3 ans de mariage passé, tu as tellement fait pour moi. Tu m'as facilité cet internat. T'avoir auprès de moi après chaque journée de travail est un bienfait énorme. Je suis fier d'être ton mari, et je suis fier de la femme que tu es. Merci de participer à mon bonheur et de continuer à y contribuer.

A ma sœur, Sabrina, je suis heureux d'avoir cette complicité avec toi. Merci d'être la petite sœur que tu es. Je suis fier de ton parcours. Merci pour ton soutien, ta bonne humeur, nos fous rires.

A mon frère Ryane, je suis parti tôt de la maison pour réaliser le rêve de devenir médecin. Cela fait partie des sacrifices de ces études. Désolé de ne pas avoir été présent continuellement. Je reste ton grand frère et tu restes mon petit frère. Merci pour cette complicité et les fous rires.

A Mamie Jo et Papy Paul, Je tiens à vous remercier d'avoir cru en moi. Je n'oublierais jamais la prise en charge financière de ma prépa en ma première année, mais aussi toutes nos vacances auprès de vous. Merci pour tous ce que vous avez pour ma mère et ses enfants.

A ma belle-famille au grand cœur, pour votre générosité et votre soutien.

A Cherif, Khaled, Sofiane, Yanis, Chams, Mourad et Ahmed. Ce sont les frères que j'ai choisis. Merci de m'avoir supporté pendant ces années. Merci de m'avoir rendu ces dix années moins long. Merci d'être présents.

Mais aussi à Abder, Karim et Haidy, votre présence à mes côtés a été important pour ma réussite.

A Chams et Nassim, merci pour ces nombreux fous rires. Je ne vous oublie pas.

A Reda, mon acolyte. Merci pour ton soutien pendant ces années, merci pour ta générosité et ta bienveillance. Je t'en suis reconnaissant le vieux.

A Akim, tu es parmi mes plus proches. Ça n'a jamais changé et ça ne changera jamais. Je peux compter sur toi et réciproquement.

A Yacine, Hakim, Elyes, Lokmen, Dimi et tous les amis hors faculté, qui m'ont permis de souffler et de passer des moments inoubliables. Merci d'avoir fait de ma jeunesse un souvenir d'Anthologie.

Ô Assya, je remercie Dieu chaque jour de t'avoir comme fille, et si à chaque trace écrite, je peux exprimer mon amour pour toi, je le ferais.

TABLES DES MATIERES :

- I. INTRODUCTION**
 - A. Épidémiologie**
 - B. Les différentes phases de la rééducation cardiaque**
 - C. La place du médecin traitant en rééducation cardiaque**
 - D. La Problématique**

- II. MATERIEL ET METHODES.**
 - A. Description de l'étude**
 - B. Population étudiée**
 - C. Déroulement de l'enquête**
 - D. Matériel**

- III. RESULTATS.**
 - A. Population**
 - 1. Sexe**
 - 2. Âge**
 - 3. Pathologies**
 - 4. Participation à l'étude**
 - B. Dossier médical hospitalier**
 - 1. Numéro de téléphone**
 - 2. Médecin et Cardiologue traitant.**
 - 3. Compte rendu d'hospitalisation**
 - 4. Rehospitalisation et décès**
 - C. Questionnaire au patient.**
 - 1. Courrier d'hospitalisation.**
 - 2. Délai de consultation après hospitalisation**
 - 3. Bilan biologique**
 - 4. Satisfaction**
 - D. Questionnaire au médecin traitant**
 - 1. Première Consultation après hospitalisation**
 - 2. ECG et bilan biologique**
 - 3. Organisation du médecin généraliste**
 - 4. Améliorations proposées aux médecins traitants.**

- IV. DISCUSSION**
 - A. A propos de « matériels et méthodes »**
 - B. A propos des résultats**

- V. CONCLUSION**

ABREVIATIONS :

AOMI : Artériopathie oblitérante des membres inférieurs

CRH : Compte rendu d'hospitalisation

ECG : Electrocardiogramme

HAS : Haute Autorité de Santé

IC : Insuffisance Cardiaque

MSH : Majoration de Sortie d'Hospitalisation

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

RC : Réadaptation cardiaque

SCA : Syndrome coronarien aigu

SFC : Société Française de cardiologie

SSR : Soins de Suite et de Réadaptation

I. Introduction :

A. Épidémiologie.

La maladie cardiovasculaire est la première cause de mortalité dans le monde.

Un rapport OMS publié fin 2020, positionne en première position la cardiopathie ischémique(1).

Cependant, ces dernières décennies ont été marquées par une amélioration fulgurante de la prise en charge des pathologies cardiaques, notamment grâce à la réadaptation cardiaque (RC). L'institut national de la santé et de la recherche médicale notifie en 2017, une baisse de 80 % de la mortalité à 30 jours d'un IDM, entre 1995 et 2015. (2)

En 2012, Une synthèse de plusieurs méta analyse met en évidence à moyen et long terme, une réduction significative de la mortalité globale et cardiovasculaire.(3)

Dernièrement, en 2020, l'article « RC : les preuves scientifiques récentes de ses bénéfices » était publié par la SFC, témoignant d'une réduction de la mortalité et des ré-hospitalisations chez les patients coronariens et insuffisants cardiaques.

B. Les différentes phases de la rééducation cardiaque.

La rééducation cardiaque a été définie par l'organisation mondiale de la santé (l'OMS) pour la première fois en 1964 par « l'ensemble des mesures ayant pour objet de rendre au malade ses capacités antérieures et d'améliorer aussi sa condition physique et mentale, lui permettant de retrouver par ses propres moyens, une place aussi normale que possible dans la société. »

Elle se définit en Europe, en 3 phases :

- La phase 1 est l'incidence cardio-vasculaire
- La phase 2 est la réadaptation cardiaque en centre spécialisé
- La phase 3 est la phase de maintenance, débutant avec la reprise d'une vie active par le patient.

Les progrès en phase 1 et 2 ont été démontrés à travers des résultats positifs dans de très nombreuses études.

La mortalité à 6 mois dans l'infarctus du myocarde a très nettement diminué en 20 ans. Dans les syndromes coronariens aigus avec sus-décalage ST, on note une mortalité de 5,3 % en 2015 contre 17,2% en 1995.

Dans les syndromes coronariens aigus sans sus-décalage, la baisse est aussi importante avec une mortalité de 6,3% en 2015 contre 17,2 % en 1995.(4)

Il en est de même pour l'insuffisance cardiaque(IC) : le taux standardisé de mortalité diminue de façon très importante entre 2002 et 2010 par rapport à celui des patients hospitalisés pour IC, reflétant sûrement d'une amélioration de la prise en charge(5).

La réadaptation cardiaque en centre spécialisé a permis une diminution de la mortalité de 26 % et de ré-hospitalisations de 18 % après SCA. Il en est de même pour l'insuffisance cardiaque à fraction d'éjection effondrée, avec une réduction de 12 % et des ré-hospitalisations de 20-30 %.

La RC a même montré un bénéfice financier avec une diminution des coûts liés aux arrêts de travail et ré-hospitalisations. (6)(7)

C. La place du médecin traitant en rééducation cardiaque.

Qu'en est-il de la phase 3 ? Que se passe-t-il à la sortie du secteur hospitalier ?

Il est clair que le relai entre la prise en charge hospitalière et la prise en charge ambulatoire se déroule à un moment où le patient est fragilisé.

Cette phase a pour but « d'éviter la rupture de la continuité des soins et à réduire la survenue d'événements de santé défavorable, dont les ré-hospitalisations évitables. »(8)

Le patient a un rôle clef dans cette phase. Il va devoir poursuivre les efforts et appliquer les connaissances et savoir-faire mis en place en phase 1 et 2.

Le médecin traitant est le personnel soignant pilier de cette 3^{ème} phase.

Comme toute sortie d'hospitalisation, le médecin traitant a pour but d'évaluer l'état médical du patient, évaluer le niveau d'information du patient et sa compréhension de la pathologie, évaluer l'efficacité et la tolérance du traitement ; une cotation lui est même dédiée (majoration de suivi de sortie d'hospitalisation : MSH).

Cette prise en charge nécessite une connaissance excellente du dossier médical, et du déroulé de l'hospitalisation. Le risque de réhospitalisation y est nettement diminué en cas de suivi ambulatoire par le médecin généraliste.(9)

La HAS a établie en 2014 les règles essentielles à la tenue du dossier médical, avec notamment l'établissement d'un compte-rendu en sortie d'hospitalisation(9). Ce dernier devant être délivré dans un délai de 8 jours après la sortie d'hospitalisation.

Seulement, une revue systématique a été publiée en 2015 sur les documents de sortie d'hospitalisations et les attentes des médecins généralistes : en France , 2/3 des médecins généralistes déclaraient ne pas avoir reçu le CRH lors de la première consultation.(10)

D. La problématique

La communication et l'échange d'informations entre l'hôpital et les médecins de ville (MT et cardiologue traitant) sont-elles optimales ? L'analyse de ces paramètres est-elle possible ? Un travail d'analyse en service de SSR cardiovasculaire peut-il permettre de dépister les difficultés et de dégager des solutions pour optimiser la phase 3 ?

II. MATERIEL ET METHODE.

A. Description de l'étude.

Nous avons réalisé une étude quantitative descriptive rétrospective, sur les patients ayant participé au programme de SSR Cardio-Vasculaire du centre hospitalier « Joseph Imbert » à Arles au cours d'une période s'étendant de Juin 2021 à Mars 2022. Les patients avaient bénéficié d'une chirurgie cardiaque, d'un SCA ou d'une insuffisance cardiaque.

B. Population étudiée.

La population étudiée était constituée de tous les patients admis au SSR cardio-vasculaire pendant cette période, et ayant effectué un programme de réadaptation.

Les patients inclus dans l'étude devaient avoir présenté une cause cardiaque justifiant une prise en charge au SSR cardio-vasculaire :

- Une insuffisance cardiaque objectivée.
- Un SCA
- Une chirurgie cardiaque

Ainsi les patients qui avaient présenté un COVID long ou pathologie non cardiaque et qui avaient justifié un séjour en rééducation cardiaque, ont été exclus de l'étude.

C. Déroulement de l'enquête.

L'enquête s'est déroulée en 3 parties.

Dans un premier temps, dans le service de rééducation cardiaque à l'hôpital Joseph Imbert, une évaluation du dossier administratif et médical de chaque patient a été réalisée à l'aide d'un questionnaire standardisé (annexe 1).

Dans un second temps, le patient bénéficiait d'un appel téléphonique et répondait à un questionnaire de 9 questions (Annexe 2). Pour chaque patient, une demande du médecin traitant est faite en début d'appel. Si celui-ci est différent du médecin du dossier médical,

nous appelons le médecin traitant réel du patient et nous considérons l'élément du dossier médical comme faux.

Enfin, le médecin traitant de chaque patient bénéficiait d'un appel téléphonique et répondait à un questionnaire de 15 questions. L'introduction de l'appel téléphonique a été fixé (annexe 4) pour une explication claire et rapide, sans omettre les détails.

Les médecins traitants ont répondu au questionnaire téléphonique à l'aide du dossier du patient.

D. Matériel.

L'analyse du versant administratif du dossier médical (annexe 1) a été faite de manière à répondre aux critères régis par la Haute Autorité de Santé. Par exemple, la présence du médecin traitant ou encore le numéro de téléphone du patient est un élément essentiel répondant aux critères d'une bonne tenue du dossier médical.

Il en est de même pour le versant médical, avec l'importance des éléments essentiels nécessaires pour remplir un compte rendu d'hospitalisation et assurer une continuité de soins.

Un compte rendu était considéré comme complet s'il remplissait les éléments suivants :

- Bilan initial
- Évaluation de l'autonomie
- Évaluation psychologique
- Projet thérapeutique
- Réunion pluri professionnelle
- Bilan final
- Suite à donner avec conduite à tenir.

Le délai légal entre la sortie d'hospitalisation et la délivrance du compte-rendu fait partie de cette analyse. La HAS a fixé ce délai à 8 jours.

Le questionnaire au patient (annexe 2) a été construit, de sorte à comparer le suivi de celui-ci comparativement aux recommandations des sociétés savantes de cardiologie et de la HAS.

En théorie, après sortie d'hospitalisation en cardiologie, le patient doit avoir une consultation avec son médecin traitant dans la semaine, et son cardiologue dans le mois. Deux questions ont été ajoutées : la satisfaction du patient envers la rééducation cardiaque et son médecin traitant.

Le questionnaire au médecin traitant (annexe 2) est séparé en deux parties : une partie centrée sur le patient et une autre centrée sur son organisation en cabinet.

La première partie du questionnaire permet d'avoir les informations sur le suivi du patient dès la sortie de l'hospitalisation en SSR cardiovasculaire. Nous avons essayé d'avoir un questionnaire pertinent avec les recommandations des sociétés savantes de cardiologie, mais aussi lié à la communication hôpital-ville et médecin-cardiologue traitant.

La deuxième partie du questionnaire est basé sur le médecin traitant avec des questions liées à la communication avec les autres professionnels de santé, en particulier avec le cardiologue.

III. RESULTATS.

A. Population.

1. Sexe

Dans notre étude, on compte trente-deux hommes pour quinze femmes.

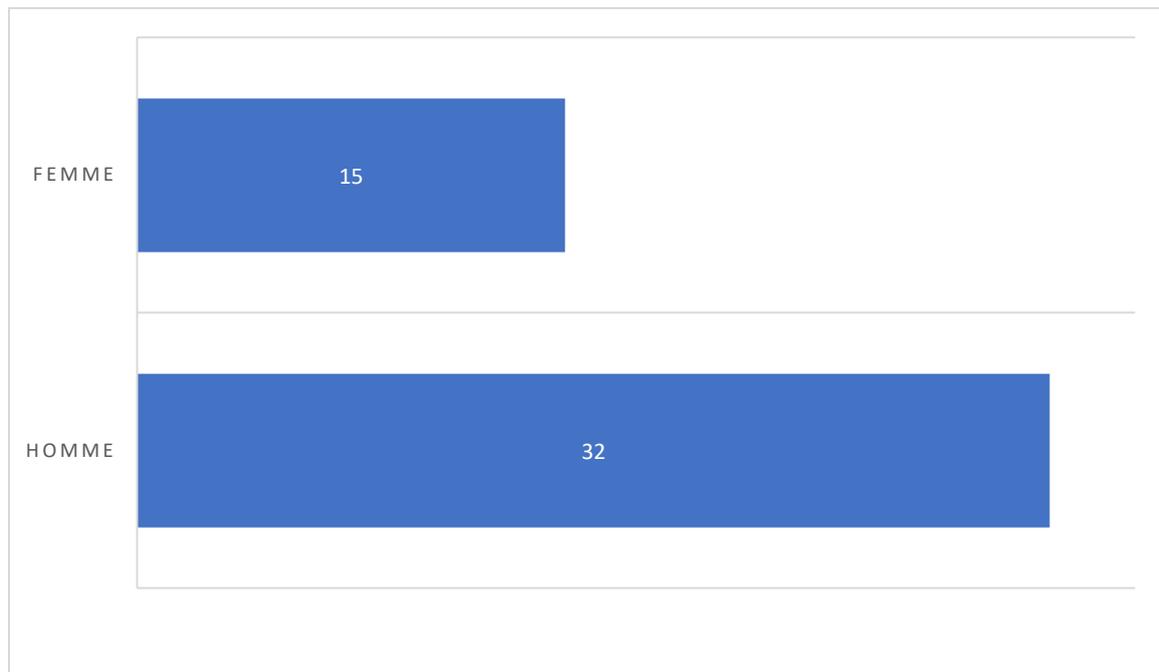


Figure 1 : Répartitions des sexes

2. L'âge

L'âge moyens des patients inclus dans l'étude est de 65 ans.

3. Les pathologies.

Dans notre étude, trente-trois patients ont été admis en rééducation cardiaque à la suite d'un syndrome coronarien aigu.

Dix patients ont été admis en rééducation cardiaque à la suite d'une décompensation cardiaque.

Quatre patients ont suivi le programme de rééducation cardiaque après une chirurgie cardiaque.

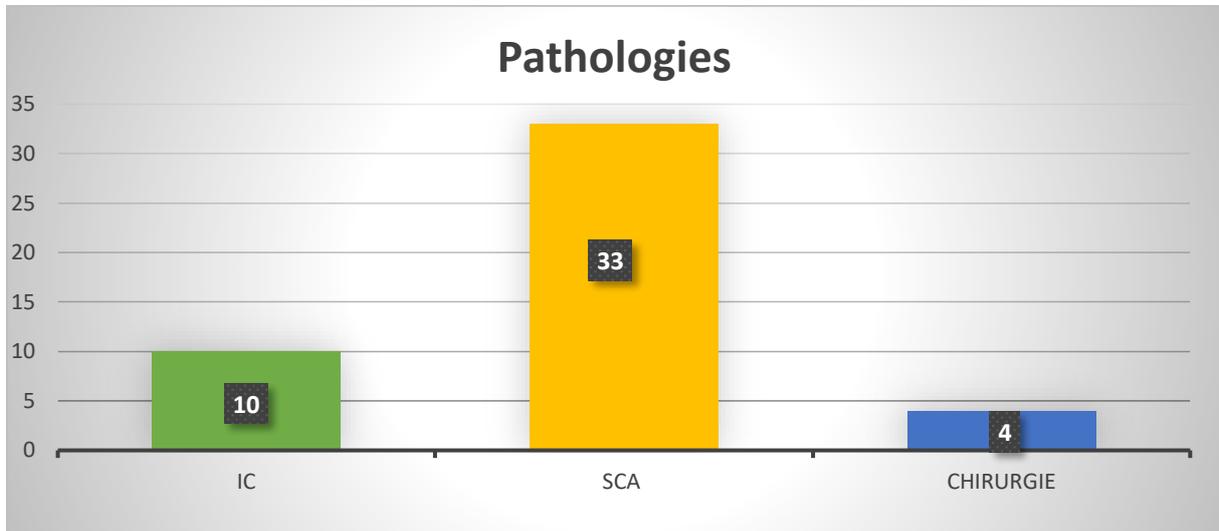


Figure 2 : Répartition des pathologies

4. Participation à l'étude.

Sur les quarante-sept patients inclus dans l'étude, trente-trois patients ont répondu au questionnaire téléphonique (70%).

Parmi les trente-huit médecins traitants inclus dans l'étude, quinze médecins ont répondu au questionnaire téléphonique (39%).

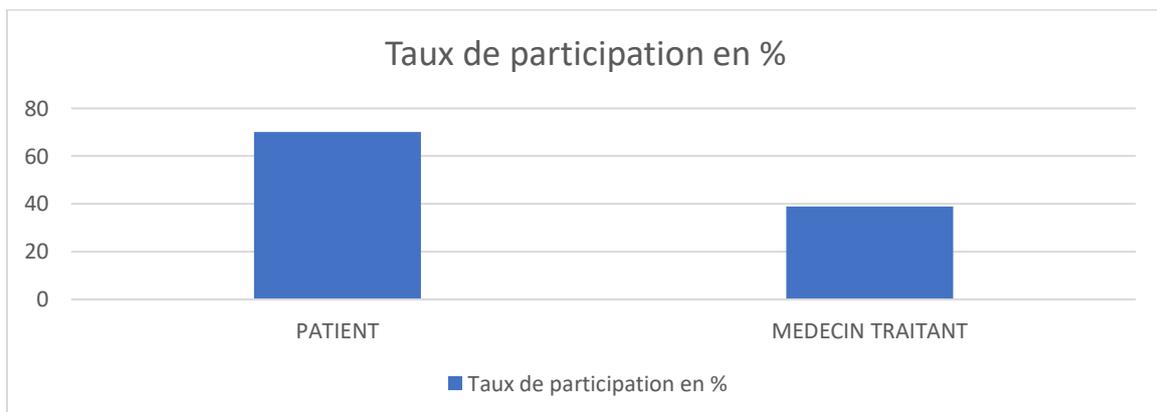


Figure 3 : Participation à l'étude

B. Dossier médical hospitalier.

1. Numéro de téléphone.

Parmi les quarante-sept numéros de téléphone inscrits dans le dossier médical du patient, sept sont faux (15%). Devant l'absence de réponse de six des patients, nous avons considérés que ceux-ci étaient incertains.

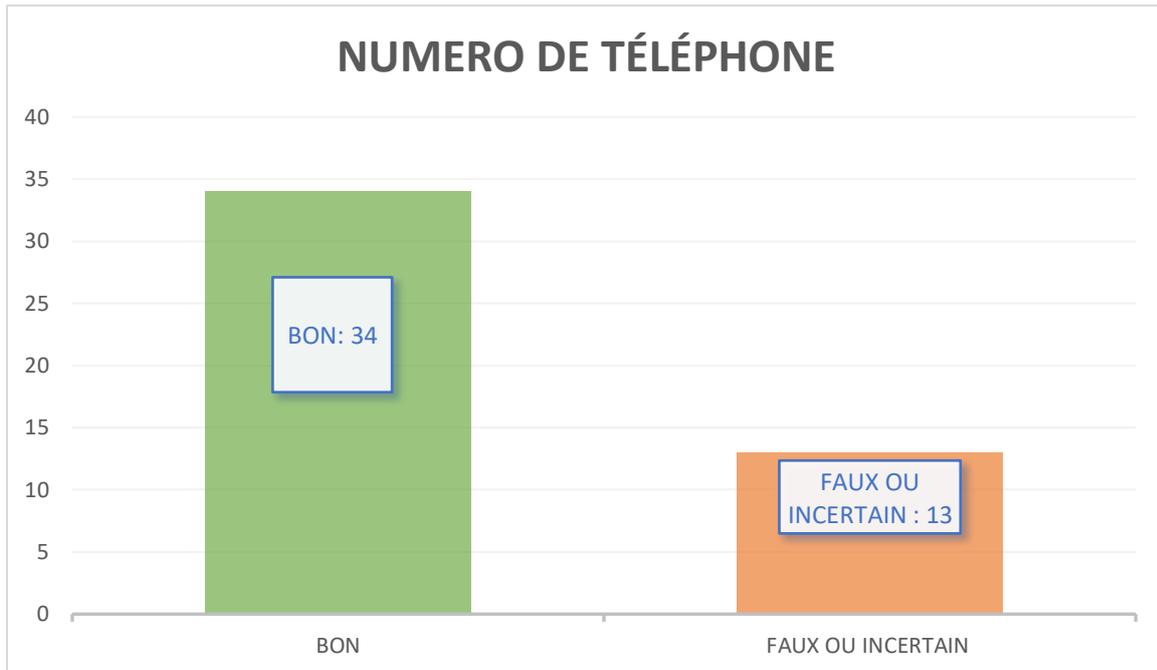


Figure 4 : Validité du numéro de téléphone

2. Médecin et cardiologue traitant.

Parmi les quarante-sept médecins traitants attribués à chaque patient, trente-six étaient bons.

Onze médecins n'étaient pas les bons médecins traitants, soit parce que le patient avait un autre médecin traitant, soit parce que le médecin traitant n'était plus actif (retraite), soit parce que le patient n'avait aucun médecin traitant.

Quarante patients avaient un cardiologue traitant à la sortie de l'hospitalisation.

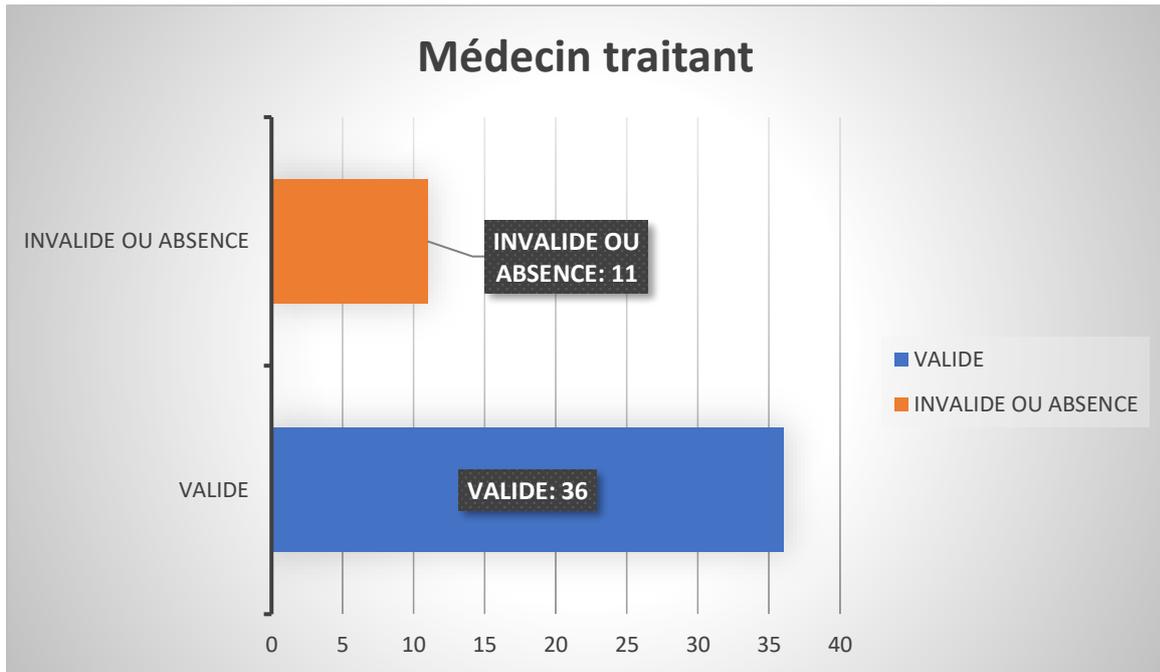


Figure 5 : Médecin traitant dans le dossier administratif

3. Compte rendu d'hospitalisation.

La totalité des patients (quarante-sept) ont bénéficié d'un compte rendu d'hospitalisation. Seulement onze patients ont reçu leur compte rendu dans les huit jours suivant la sortie d'hospitalisation (23%).

De plus, un envoi du compte rendu est réalisé systématiquement au médecin traitant du dossier administratif. Ainsi, onze courriers ont été envoyés au médecin traitant invalide ou n'ont pas été envoyés.

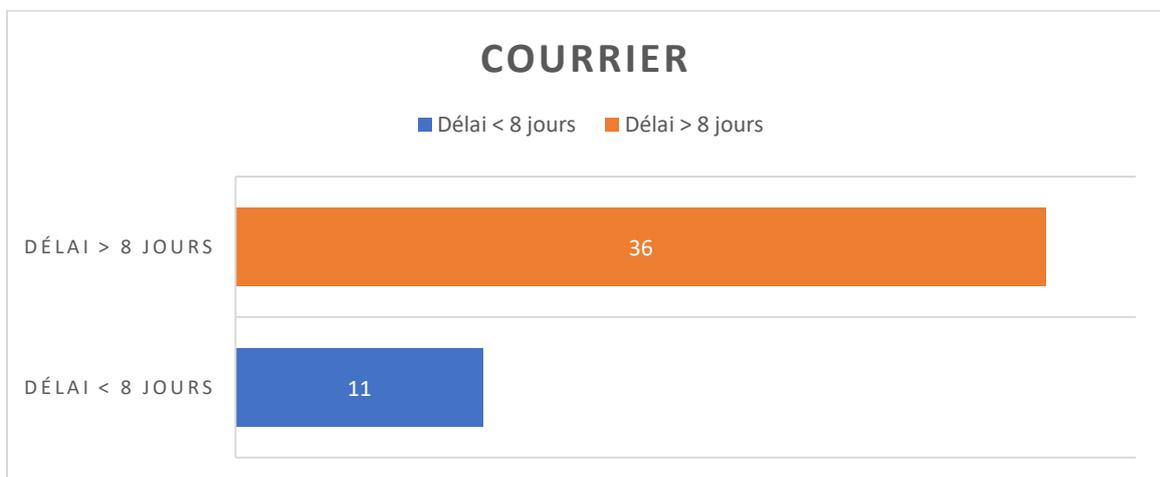


Figure 6 : Délai entre la sortie d'hospitalisation et le courrier d'hospitalisation.

94 % des comptes rendus dictés étaient complets. Seul trois comptes rendus étaient incomplets. Le bilan final était manquant dans deux courriers d'hospitalisation. Une patiente ayant bénéficié d'une partie d'hospitalisation complète et d'une partie ambulatoire, la partie manquante était la partie ambulatoire de sa rééducation cardiaque.

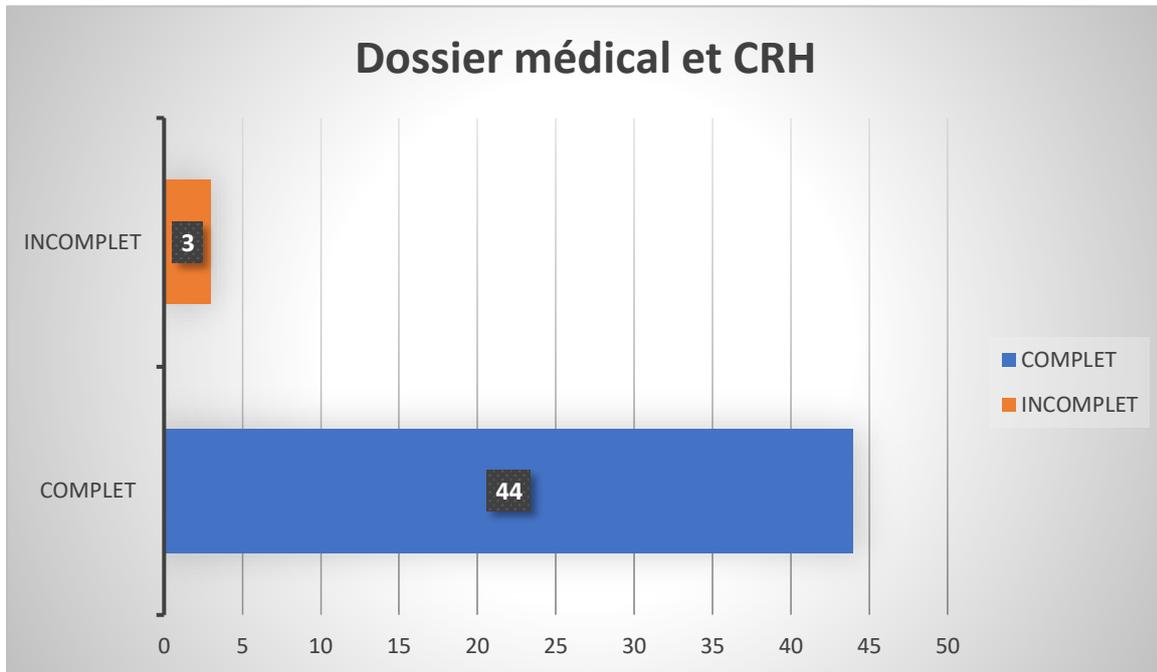


Figure 7 : Dossier médical

4. Ré-hospitalisations et décès.

Parmi les quarante-sept patients, quatorze patients ont bénéficié d'une hospitalisation dans l'année suivant la rééducation cardiaque (30%) :

- Sept ont été hospitalisés à la suite d'une pathologie cardiaque.
- Sept ont été hospitalisés à la suite d'une pathologie non cardiaque.

Aucun décès n'a été objectivé lors de l'étude.

Devant l'absence de réponse téléphonique chez sept patients et leur médecin traitant, nous ne savons pas s'il y a eu ré-hospitalisation ou décès.

C. Questionnaire du patient.

1. Courrier d'hospitalisation.

Trente-trois patients ont répondu à notre appel téléphonique. Vingt-six patients déclarent ne pas avoir reçu leur courrier d'hospitalisation dans un délai de huit jours après leur sortie

d'hospitalisation. Dix-huit d'entre eux déclarent n'avoir jamais reçu leur compte rendu d'hospitalisation.

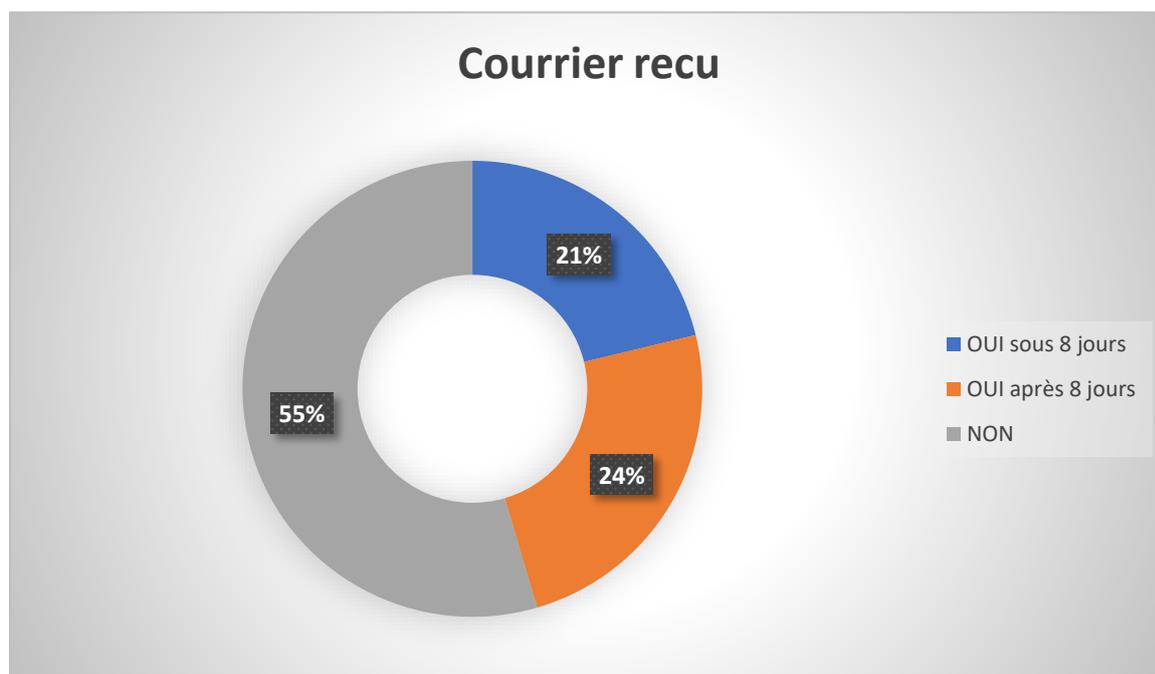


Figure 8 : Courrier reçu par le patient

2. Délai de consultation après sortie d'hospitalisation.

Onze patients déclarent avoir bénéficié d'un rendez-vous avec leur médecin traitant dans les 15 jours suivant la sortie d'hospitalisation (33%), Treize patients après 15 jours mais dans le mois suivant l'hospitalisation. Six patients (18%) ont eu un rendez-vous avec leur médecin traitant entre un et trois mois après la sortie d'hospitalisation. Un seul patient (3%) déclare avoir vu son médecin six mois après la sortie d'hospitalisation en rééducation cardiaque. Deux patients disent ne pas avoir encore vu leur médecin traitant.

Quatre patients déclarent avoir vu leur cardiologue traitant dans le mois suivant l'hospitalisation, quatorze entre 1 et 3 mois, sept dans entre 3 et 6 mois et trois entre 6 mois et un an. Trois patients n'ont pas encore vu leur cardiologue traitant.

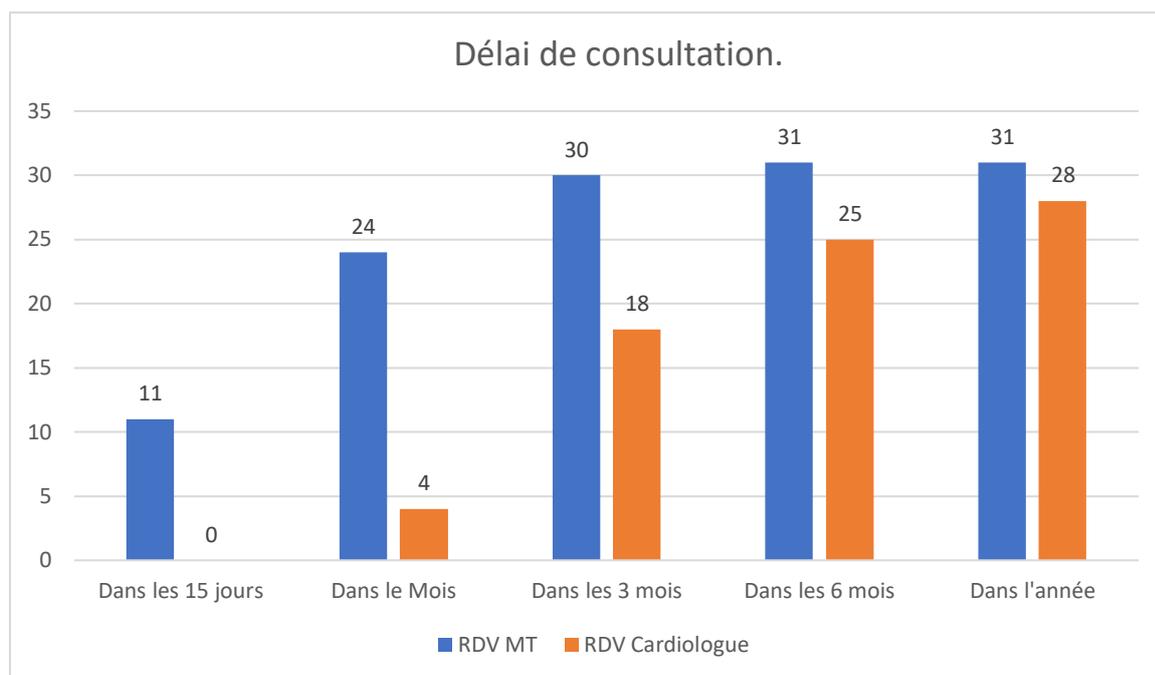


Figure 9 : Délai de consultation

Dans le cadre de leur pathologie cardiaque, quatre patients ont eu recours à un autre médecin :

- Un patient ayant eu une péricardite.
- Deux patients pour un renouvellement d'ordonnance.
- Un patient pour prise en charge pour AOMI.

3. Bilan biologique.

Trente patients ont déclaré avoir bénéficié d'un bilan biologique pendant l'hospitalisation et d'un suivi biologique après la sortie d'hospitalisation.

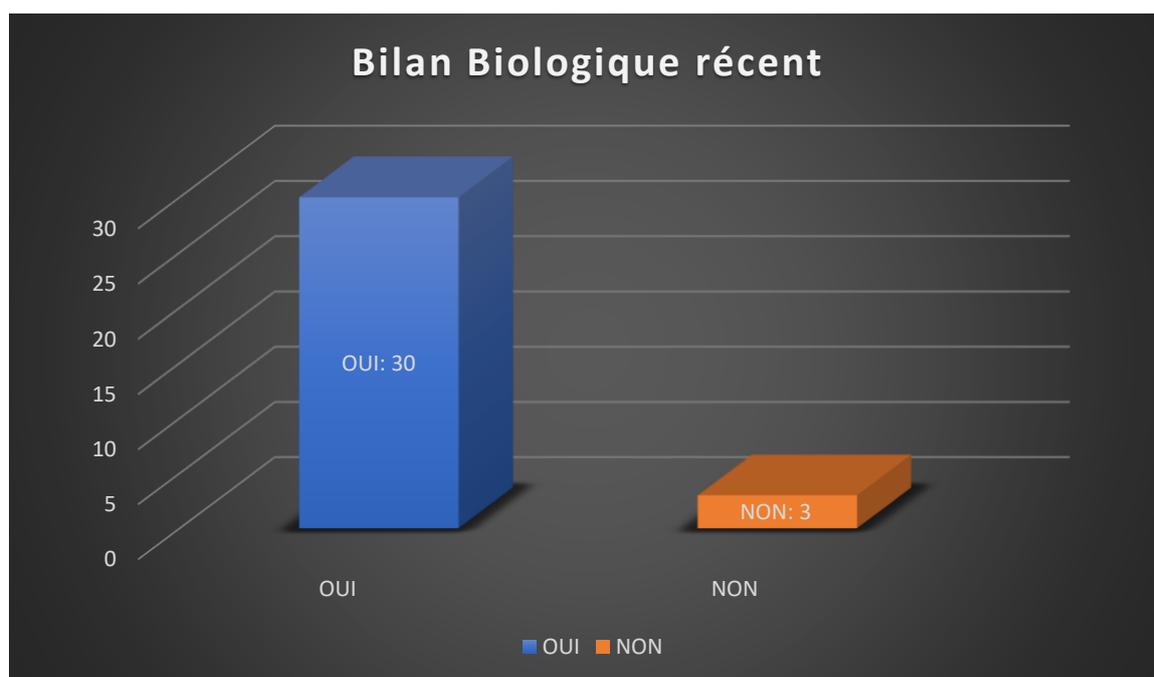


Figure 10 : Suivi Biologique

4. Satisfaction

La totalité des patients ont été satisfaits de la prise en charge en service de rééducation cardiaque.

Trente patients sont satisfaits de leur médecin traitant (91%) et dix patients (30%) ont des difficultés à joindre leur médecin traitant ou à prendre rendez-vous.

D. Questionnaire au médecin traitant.

1. Première consultation après la sortie d'hospitalisation.

Quinze médecins traitants pour dix-sept patients ont été interrogés par questionnaire téléphonique (39%).

Toutes les premières consultations suivant la sortie d'hospitalisation ont été réalisées dans leur cabinet médical. Nous ne notons aucune visite à domicile, ni de téléconsultation.

Deux médecins déclarent avoir reçu leur patient dans la semaine suivant l'hospitalisation.

Dix médecins déclarent avoir reçu leur patient à 1 mois, quatre médecins à 3 mois, et un seul médecin à 6 mois.

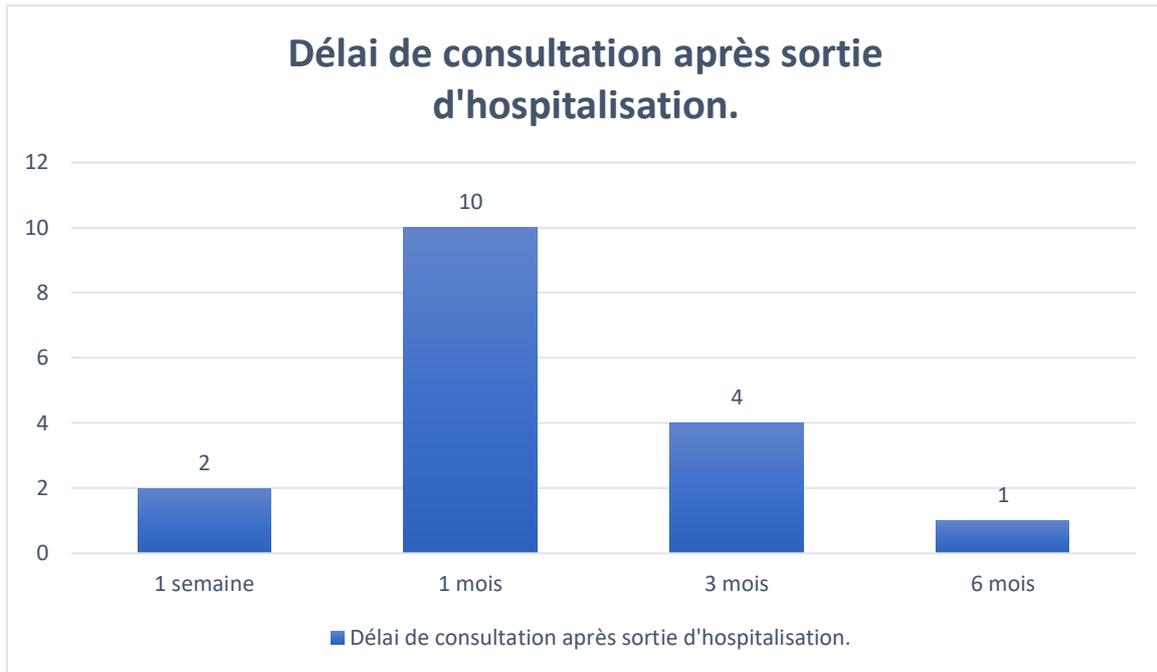


Figure 11 : Délai de consultation

Six médecins (35%) ont eu accès au compte rendu d'hospitalisation en service de rééducation cardiaque lors de leur première consultation après sortie d'hospitalisation.

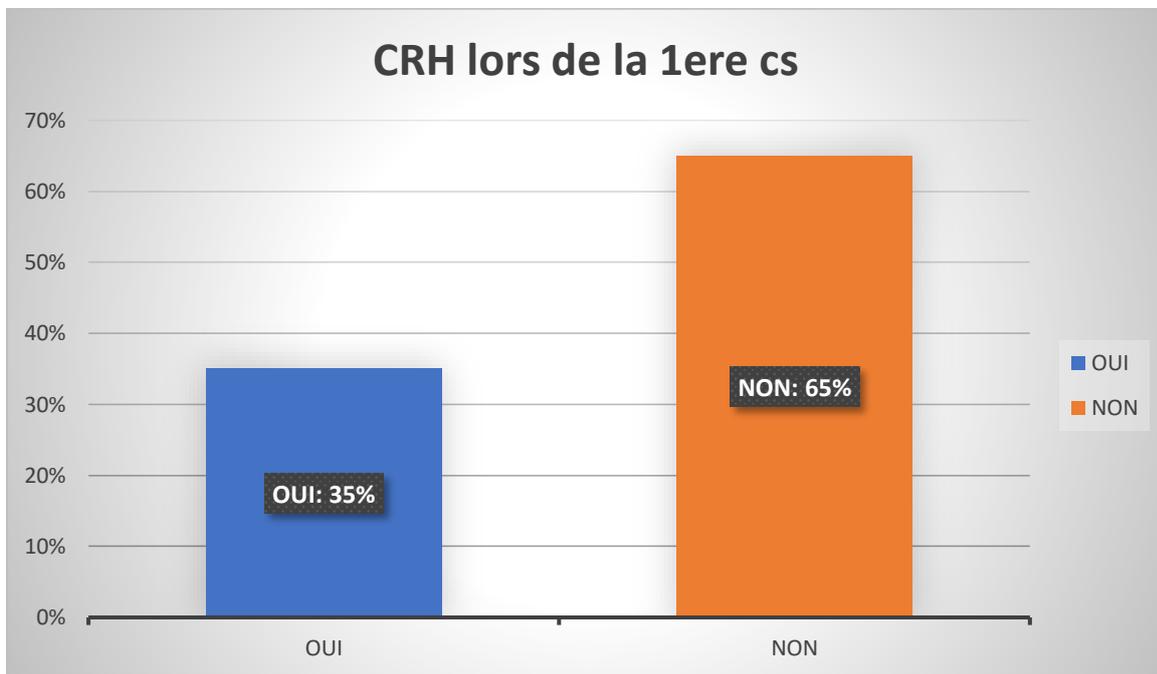


Figure 12 : Compte rendu d'hospitalisation pendant la première consultation après sortie d'hospitalisation.

Lors de la première consultation, quinze médecins (88%) déclarent avoir notifié les constantes hémodynamiques sur le dossier médical.

Aucun des patients lors de la première consultation n'a présenté de signes d'insuffisance cardiaque.

Treize médecins (82%) disent avoir renouvelé le traitement chronique lors de la première consultation. Parmi eux, trois médecins (21%) ont modifié le traitement.

2. ECG et bilan biologique

Deux médecins (12%) présentent dans le dossier médical, un électrocardiogramme de référence.

Treize médecins (76%) déclarent avoir un bilan biologique récent (inférieur à 6mois) dans le dossier médical.

3. Organisation du médecin généraliste.

Les quinze médecins traitants questionnés ont une messagerie sécurisée.

Quatre médecins (27%) déclarent recevoir moins de cinq courriers postaux par jour dans leur cabinet. Onze médecins (73%) disent recevoir entre six et dix courriers postaux par jour. Un seul médecin déclare recevoir plus de dix courriers postaux par jour au sein de son cabinet.

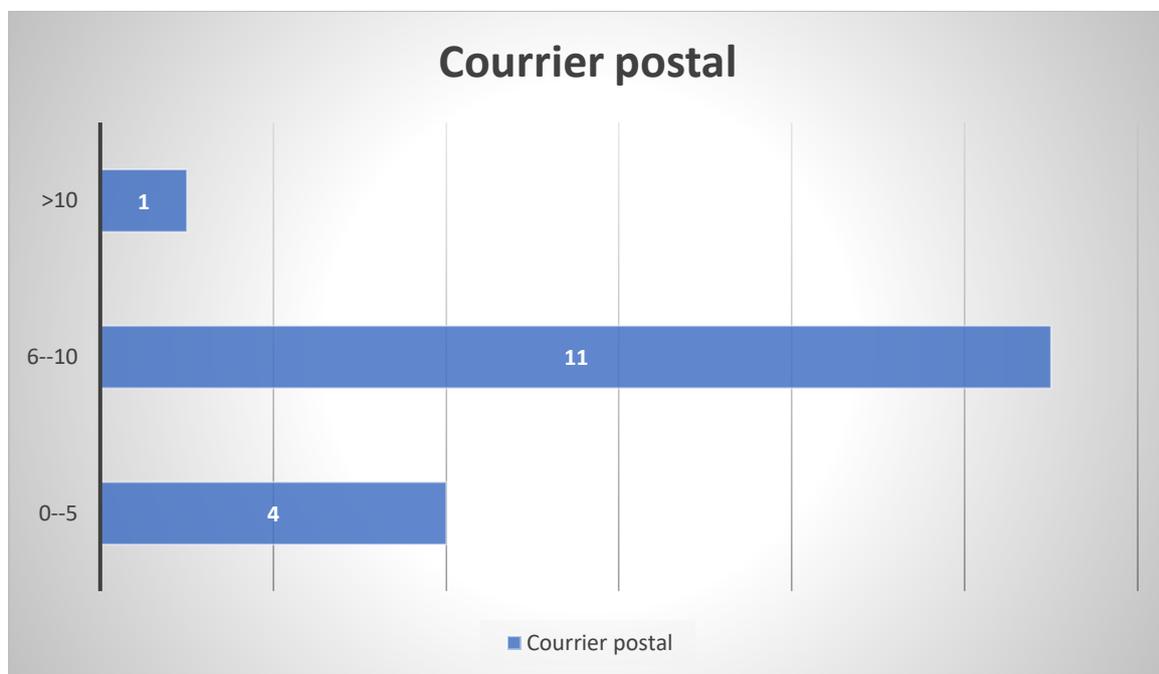


Figure 13 : Nombre de courriers postaux reçus par jour

Parmi les médecins interrogés, sept médecins (47%) ne connaissent pas ou n'utilisent pas la cotation MSH (majoration sortie d'hospitalisation) alors que huit médecins (53%) l'utilisent fréquemment.

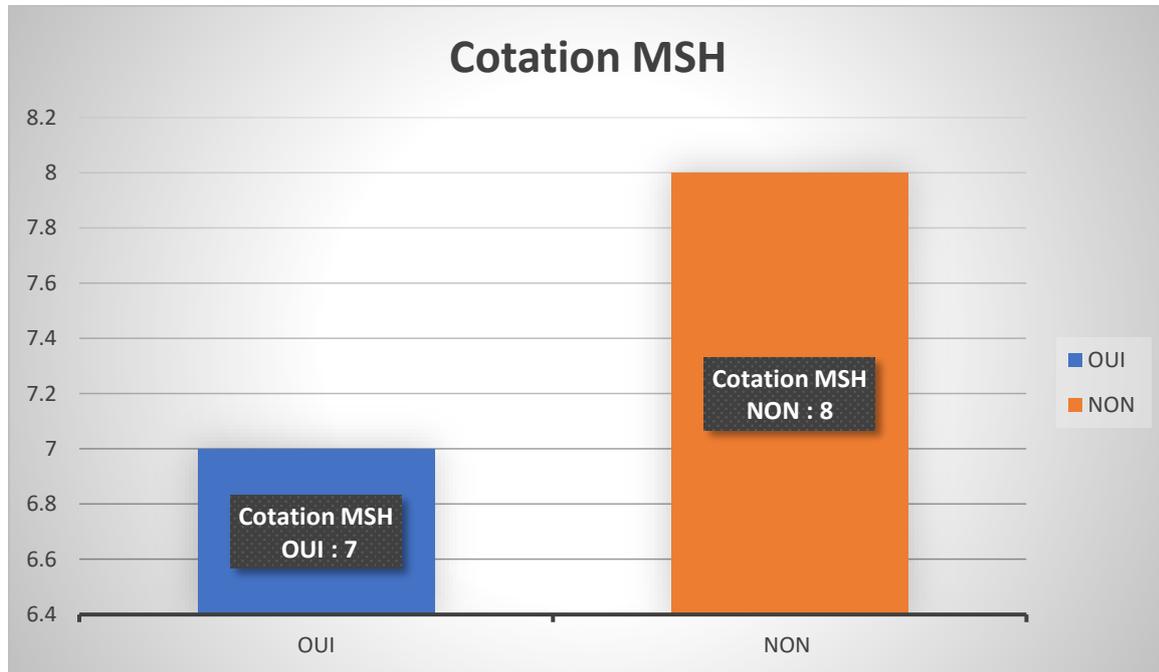


Figure 14 : Connaissance et utilisation de la cotation MSH

Enfin, un seul médecin (7%) a connaissance du numéro direct du cardiologue de garde de l'hôpital d'Arles.

4. Améliorations proposées aux médecins traitants.

Onze médecins (73%) sont favorables à des formations interdisciplinaires, quatorze (80%) sont favorables à une fiche avec les numéros directs des professionnels médicaux (spécialistes, médecins traitants...).

Neuf médecins (60%) trouvent utile l'utilisation d'un carnet rempli par le cardiologue et le médecin traitant sur le suivi de l'insuffisance cardiaque.

Aucun des médecins traitants ne sont tenus au courant (par téléphone ou mail) lors de l'hospitalisation d'un de leur patient, la moitié souhaiterait en être avertie.

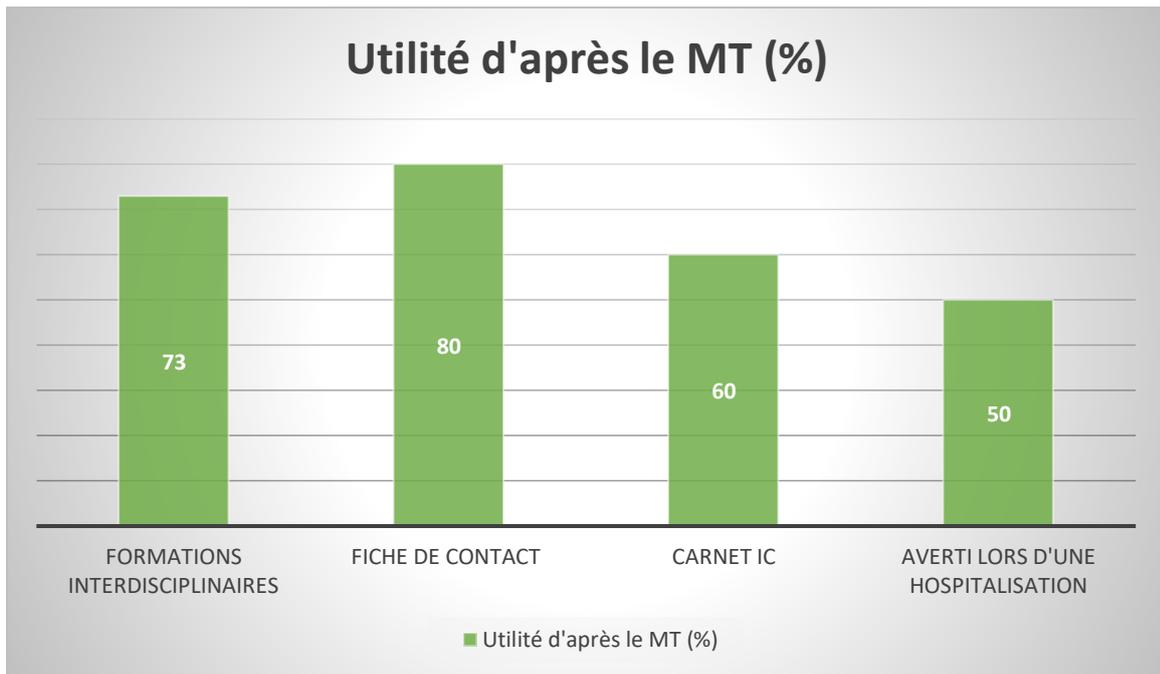


Figure 15 : Améliorations proposées aux médecins traitants

IV. DISCUSSION

1. A propos de « matériel et méthodes »

Cette étude avait pour but d'essayer de trouver des éléments améliorables sur la communication entre l'hôpital et la ville, entre les médecins hospitaliers et les médecins libéraux, entre les médecins généralistes et les médecins spécialistes. Elle n'avait en aucun cas pour but de trouver un responsable du manque de communication ou de juger un établissement.

De plus, cette étude n'évalue pas l'efficacité de la rééducation cardiaque, ni au sein du Centre hospitalier d'Arles, ni en général. Celle-ci a largement été démontrée auparavant dans de nombreuses études.

Nous avons favorisé les appels téléphoniques aux patients et aux médecins participants. Les réponses téléphoniques font partie du temps du travail du médecin traitant. Par exemple, en Île de France, un médecin généraliste passe 7h00 au téléphone par semaine pour ses patients (11). Ainsi, les questionnaires téléphoniques n'excédant pas les dix minutes, on espère un taux de réponses représentatif. L'absence de réponse téléphonique est aussi un résultat à prendre en compte, et non uniquement un biais de participation. Nous avons décidé d'être rapide et pragmatique lors des appels aux médecin traitants grâce à une introduction écrite et préparée préalablement. En effet, ces appels étaient effectués de sorte que le médecin soit devant le dossier médical du patient, donc probablement en consultation.

Il est essentiel de mentionner que cette étude a été réalisée entre juin 2021 et Mars 2022, période où la pandémie du COVID 19 était encore présente. De plus, une grande panne informatique au sein du Centre Hospitalier d'Arles a débuté en Aout 2021 et a duré jusqu'en mai 2022. Pendant cette panne informatique, le dossier médical a été en format papier et la liaison avec la ville a été largement perturbée.

2. A propos des résultats.

La population étudiée est comparable à la population générale admise en rééducation cardiaque avec un âge relativement jeune (moyenne de 65 ans) et une prédominance

masculine. En effet, l'âge avancé ou encore le sexe féminin semble être un facteur limitant à la prescription de rééducation cardiaque.(12)

Pourtant, depuis des années, la proportion des femmes jeunes admises pour syndrome coronarien aigu avec sus-décalage ST est en augmentation constante.(4)

Le taux de participation aux appels téléphoniques est un élément essentiel de cette étude. Avec moins de 40 % de réponses après 6 mois d'appel, on identifie une difficulté importante à joindre le médecin traitant.

Ce paramètre est la conséquence de causes multifactorielles.

En premier lieu, une diminution de l'effectif des médecins traitants dans le territoire français, notamment à Arles qui reste une zone sous-dotée. Les effectifs de médecins libéraux ont fortement chuté depuis les années 2000, une baisse accompagnée de celle de la densité médicale, qui a chuté de 91 à 78 pour 100 000 habitants(13). Ainsi, il est évident que la charge de travail des médecins traitants restants ne cesse d'augmenter. En 2021, une thèse a mis en avant un taux de 24.5 % des médecins généralistes en burnout sévère, principalement les plus de 40 ans (14).

De plus, le médecin est largement sollicité par des appels téléphoniques pendant ses consultations. Par exemple, en 2012, les médecins généralistes franciliens répondent en moyenne 15 fois par jour à leurs patients, avec un total de 7 h au téléphone par semaine. Plus de la moitié des médecins se sentent « harcelés » par leur téléphone et 68 % d'entre eux ont recours à la neutralisation de ces appels (15). Ceci est d'autant plus vrai dans une zone sous dotée comme Arles, et d'autant plus difficile car il s'agit d'un service non rémunéré.

Cependant, malgré une augmentation du secrétariat médical chez le médecin généraliste, le taux de réponses reste bas. 5 médecins généralistes sur 6 disposent d'une secrétaire médicale en 2022 (16).

Les informations administratives du patient sont un atout important et inhérent à la bonne tenue du dossier médical (17). La validité du numéro de téléphone est une variable améliorable, et il semble essentiel que lors de chaque hospitalisation ou consultation au sein de l'hôpital, le numéro de téléphone soit demandé.

Il en est de même pour la demande du médecin traitant. Cette information est la clef de de la communication entre l'hôpital et la ville.

Malheureusement, cette étude montre une part élevée (23%) de médecin traitant absent ou invalide. Ceci est expliqué par le fait que les patients ont de plus en plus de difficultés à avoir un médecin traitant. 11 % des patients en France n'ont pas de médecins traitants (18) Cela risque notamment de s'aggraver dans les années à venir sur Arles, avec 22 médecins généralistes ayant plus de 60 ans(19).

La plupart des comptes rendus d'hospitalisation ont été édités et envoyés après un délai de 8 jours, délai fixé par la HAS(20). Ceci s'explique par l'organisation au sein du service de rééducation cardiaque. En effet, un bilan final est réalisé un mois après la sortie d'hospitalisation pour évaluer par une épreuve d'effort les améliorations apportées par la réadaptation cardiaque. C'est à ce moment-là que les comptes-rendus d'hospitalisation étaient édités.

De plus, la panne informatique a eu un impact important sur l'envoi et la réception de ces CRH avec plus de la moitié des comptes-rendus non reçus par les patients, et 65 % des premières consultations chez le médecin traitant sans CRH.

Rappelons que le CRH est la jonction entre l'hôpital et la ville, et que le suivi par un médecin généraliste réduisait considérablement le risque de ré-hospitalisation (21). Il est donc essentiel que le médecin généraliste soit au courant des événements passés en hospitalisation. Il est clair que la panne informatique surestime considérablement la communication entre l'hôpital et la ville.

Pendant notre étude, nous notons un changement organisationnel au sein du SSR Cardio-vasculaire. Depuis Mars 2022, tous les patients sortants de rééducation cardiaque possédait leur CRH imprimé le jour de la sortie.

La grande majorité des CRH étaient complets, ce qui s'explique par un modèle vierge fixé par l'établissement.

Malgré le DMP (dossier médical partagé) créé en 2004, force est de constater que ce projet n'a jamais fait l'unanimité en France. Depuis 2022, un nouveau projet a vu le jour : Mon espace Santé. Le dossier médical du patient et la communication entre généralistes et spécialistes seront-ils améliorés ?

Les sociétés savantes de cardiologie recommandent une consultation chez le médecin traitant dans les 7 jours suivant l'hospitalisation. Or la plupart des consultations chez le médecin traitant se font dans le mois, ce qui peut être expliqué par l'échéance de leur ordonnance de traitement. En effet, à chaque sortie d'hospitalisation, une ordonnance est délivrée pour un traitement d'un mois.

En ce qui concerne les rendez-vous chez le spécialiste, les résultats sont cohérents avec la littérature, montrant un accès aux professionnels se détériorant. Un rapport de la DREES (direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques) évalue en moyenne un délai d'attente pour un rendez-vous cardiologique à 50 jours (18).

Lors de cette étude, le bon suivi clinique et biologique des patients conforte l'efficacité de la rééducation cardiaque (19) et celle du suivi par le médecin généraliste(23). Aucun patient a présenté de signes d'insuffisance cardiaque lors de la consultation chez le médecin traitant, et on note une satisfaction totale du service de rééducation cardiaque.

On note dans cette étude, un taux bas d'ECG de référence dans le dossier médical. Ceci a été mis en avant dans la littérature : un doute sur sa capacité à interpréter un ECG, l'aspect chronophage et la peur de poursuite judiciaire pour erreur d'interprétation. (24)

V. CONCLUSION

Le place du médecin traitant, du cardiologue traitant et de la rééducation cardiaque chez les patients avec pathologies cardiaques chroniques sont évidemment essentiels.

Les principaux acteurs ont une action synergique sur l'état de santé du patient.

Outre le versant purement médical, la communication et l'échange d'information entre l'hôpital et les médecins de ville sont la pierre angulaire au maintien du bien-être du patient. Ce paramètre a pu être étudié par le biais de ce travail d'analyse, basé essentiellement sur le compte rendu d'hospitalisation et sur la première consultation post-hospitalisation chez le médecin traitant.

Cette étude a permis, dans des conditions difficiles non négligeables (panne informatique et pandémie), que la communication entre la ville et l'hôpital n'est pas optimale.

La validité du numéro de téléphone, la notification d'un médecin traitant ou encore le délai d'envoi du CRH au médecin traitant sont des exemples de paramètres facilement optimisables, mais trop souvent négligés.

En pratique, cette thèse a permis une réorganisation dans le service SSR Cardiovasculaire, avec comme bénéfice, le compte rendu d'hospitalisation complet remis au patient le jour de la sortie d'hospitalisation. Elle a permis d'appuyer auprès du patient, de l'importance de la consultation post-hospitalisation avec le médecin traitant et de la phase 3 de la rééducation.

En perspective, nous pouvons imaginer une facilité à la communication entre la ville et l'hôpital avec le programme SUN-ES : Ségur Usage Numérique en établissement de santé, ayant pour but un plus grand niveau de maturité de leur système d'information, nécessaire pour assurer une meilleure prise en charge des patients grâce au partage sécurisé de leurs données. On peut y retrouver une messagerie sécurisée, ou encore « Mon Espace santé » qui sera alimenté par les médecins de ville et les établissements.

ANNEXE N°1 :

Analyse du DOSSIER MEDICAL chez les patients en rééducation cardiaque.

NOM

PRENOM

DOSSIER ADMINISTRATIF :

- 1) Numéro de téléphone du patient bon ? Oui/Non
- 2) Médecin traitant actif ? Oui/Non
- 3) Cardiologue traitant actif ? Oui/Non
- 4) Courrier dicté ? Oui/Non
Si OUI, Délai entre la date de sortie et date du CRH < 8 jours ? OUI/NON
- 5) Courrier envoyé à son MT ? Oui/Non

DOSSIER MEDICAL :

- A) Bilan initial ? OUI/NON
- B) Évaluation de l'autonomie ? Oui/Non
- C) Évaluation psychologique ? Oui/Non
- D) Projet thérapeutique ? Oui/Non
- E) Réunion pluri professionnelle ? Oui/Non
- F) Bilan final ? Oui/Non
- G) Suite à donner avec Conduite à tenir ? Oui/non

Nouvelle hospitalisation ?

Décès ?

ANNEXE N°2 :

Questionnaire au médecin traitant

SUIVI DU PATIENT :

- 1) Avez-vous reçu votre patient après la sortie d'hospitalisation ? Si oui à quel terme ? Visite, Consultation ou en téléconsultation ?
- 2) Avez-vous reçu le compte rendu d'hospitalisation ? Si oui, la consultation post hospitalisation a t'elle été réalisée en présence du CRH ?
- 3) Les constantes (Poids, TA, FC) sont-elles enregistrées lors de cette consultation ?
- 4) Le patient a t'il présenté des signes d'insuffisance cardiaques ?
- 5) Avez-vous renouvelé l'ordonnance ? Si oui, l'avez-vous modifié ?
- 6) Avez-vous un ECG de référence ?
- 7) Un bilan biologique récent (durant l'hospitalisation ? En sortie d'hospitalisation ?)
- 8) Le patient a-t-il revu son cardiologue traitant depuis la sortie d'hospitalisation ?
- 9) (Si le patient a été ré hospitalisé) êtes-vous au courant ?

Organisation du MT :

- 1) Avez-vous une messagerie sécurisée ?
- 2) Combien de courriers recevaient vous par jour ? 0-5 / 6-10 / + de 11
- 3) Connaissez-vous la cotation MSH/MIC ?
- 4) Connaissez-vous le numéro du cardiologue de garde de l'hôpital de votre secteur ?
- 5) Parmi ces dernières, Quelles améliorations vous paraissent utile ?
 - a. Formations interdisciplinaires ?
 - b. Fiche de contact avec numéros spécialiste et MT facilité ?
 - c. Carnet de surveillance et de suivi de l'IC ?
- 6) Etre tenu au courant par Mail ou message devant l'hospitalisation d'un de vos patients ?

Annexe n°3 :

Questionnaire au patient

- 1) Avez-vous reçu un courrier à la sortie ou dans les 8 jours suivant l'hospitalisation ?
- 2) Avez-vous consulté votre MT après votre hospitalisation ? A quel terme ?
- 3) Avez-vous consulté votre cardiologue ? A quel terme ?
- 4) Avec vous consulter depuis votre sortie un autre médecin dans le cadre de votre pathologie cardiaque ? Si oui, En urgence et pourquoi ?
- 5) Avez-vous réalisé un bilan biologique depuis la sortie de votre hospitalisation ?
- 6) Êtes-vous satisfait de la prise en charge en rééducation cardiaque ?
- 7) Êtes-vous satisfait de la prise en charge de votre médecin traitant ?
- 8) Avez-vous des difficultés à joindre votre médecin traitant ?
- 9) Pensez-vous utile de recevoir un carnet de surveillance à compléter par votre médecin traitant et votre cardiologue traitant ?

Annexe N°4 :

Introduction lors de l'appel téléphonique au MT.

Bonjour, je me présente : Maameri Réda, actuellement interne en 6^{ème} semestre de médecine générale.

Je me permets de vous appeler concernant Mr ... qui a été prise en charge en rééducation cardiaque.

Je suis actuellement sur un travail de thèse basé sur le suivi des patients rééduqués cardiaques, mon but étant d'améliorer la prise en charge de ces patients, d'améliorer la communication entre les hôpitaux et les médecins de ville et de nous faciliter à nous, médecins généralistes.

Ce travail de thèse passe par un questionnaire au médecin traitant de quelques questions, durant maximum 5 minutes par patient.

Ce questionnaire étant bien évidemment anonyme.

Avez-vous le temps nécessaire ou préférez-vous qu'on prévoie un rendez-vous téléphonique ?

1. Les 10 principales causes de mortalité [Internet]. [cité 9 août 2022]. Disponible sur: <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
2. Infarctus du myocarde · Inserm, La science pour la santé [Internet]. Inserm. [cité 9 août 2022]. Disponible sur: <https://www.inserm.fr/dossier/infarctus-myocarde/>
3. Anderson L, Oldridge N, Thompson DR, Zwisler AD, Rees K, Martin N, et al. Exercise-Based Cardiac Rehabilitation for Coronary Heart Disease: Cochrane Systematic Review and Meta-Analysis. *J Am Coll Cardiol*. 5 janv 2016;67(1):1-12.
4. Registre FAST-MI : Description et évolution des pratiques de l'infarctus sur 20 ans [Internet]. [cité 23 août 2022]. Disponible sur: <https://www.cardio-online.fr/Actualites/A-la-une/Registre-FAST-MI-description-et-evolution-des-pratiques-de-l-infarctus-sur-20-ans>
5. Gabet A, Chin F, Olié V. Mortalité par insuffisance cardiaque en France. Tendances 2000–2010 et inégalités territoriales. *Rev D'Épidémiologie Santé Publique* [Internet]. 1 sept 2014 [cité 23 août 2022];62:S202. Disponible sur: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0398762014004519>
6. Levin LÅ, Perk J, Hedbäck B. Cardiac rehabilitation — a cost analysis. *J Intern Med* [Internet]. 1991 [cité 23 août 2022];230(5):427-34. Disponible sur: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1365-2796.1991.tb00468.x>
7. Zhang Y, Cao H, Jiang P, Tang H. Cardiac rehabilitation in acute myocardial infarction patients after percutaneous coronary intervention: A community-based study. *Medicine (Baltimore)*. févr 2018;97(8):e9785.
8. Sortie d'hospitalisation : continuité des soins et sécurité du patient [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 30 août 2022]. Disponible sur: https://has-sante.fr/jcms/pprd_2974627/fr/sortie-d-hospitalisation-continuite-des-soins-et-securite-du-patient
9. Lantheaume C, Merle J. Impact du suivi ambulatoire par le médecin généraliste sur le risque de ré-hospitalisation précoce. 19 mars 2020 [cité 17 mai 2022];43. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02923930>
10. open_data_indicateurs_explications_dpa_mco.pdf [Internet]. [cité 30 août 2022]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-07/open_data_indicateurs_explications_dpa_mco.pdf

11. Clanet R, Bansard M, Humbert X, Marie V, Raginel T. Revue systématique sur les documents de sortie d'hospitalisation et les attentes des médecins généralistes. Santé Publique [Internet]. 2015 [cité 30 août 2022];27(5):701-11. Disponible sur: <https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2015-5-page-701.htm>
12. COMMUNIQUE MEDECIN ILE DE FRANCE.pdf.
13. Minvielle C, Corré J, Douard H. Barriers to prescription of cardiac rehabilitation after acute myocardial infarction in France. Arch Cardiovasc Dis Suppl [Internet]. janv 2017 [cité 25 oct 2022];9(1):100. Disponible sur: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1878648017302987>
14. Les actes du colloque Un médecin traitant pour tous, à quel prix? - MG France [Internet]. [cité 27 oct 2022]. Disponible sur: <https://www.mgfrance.org/actualites/3051-les-actes-du-colloque-un-medecin-traitant-pour-tous-a-quel-prix>
15. Barel C. Levels of burnout in general practitioners: evaluation of risk and protective factors. 9 déc 2021 [cité 27 oct 2022];49. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03621647>
16. CP_120405.pdf [Internet]. [cité 27 oct 2022]. Disponible sur: https://www.urps-med-idf.org/wp-content/uploads/2017/05/CP_120405.pdf
17. Un médecin généraliste sur six assure lui-même son secrétariat en 2022 | Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques [Internet]. [cité 1 nov 2022]. Disponible sur: <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/publications/etudes-et-resultats/un-medecin-generaliste-sur-six-assure-lui-meme-son-secretariat-en>
18. fiche_descriptive_tdp_030608.pdf [Internet]. [cité 27 oct 2022]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2008-06/fiche_descriptive_tdp_030608.pdf
19. r21-5891.pdf [Internet]. [cité 27 oct 2022]. Disponible sur: <https://www.senat.fr/rap/r21-589/r21-5891.pdf>
20. REZONE - Médecins [Internet]. [cité 27 oct 2022]. Disponible sur: <http://rezone.ameli.fr/rezone/>
21. document_de_sortie_fiche_utilisation_23102014.pdf [Internet]. [cité 27 oct 2022]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2014-11/document_de_sortie_fiche_utilisation_23102014.pdf
22. Iliou MC. Réadaptation cardiaque : les preuves scientifiques récentes de ses bénéfices. Arch Mal Coeur Vaiss - Prat [Internet]. 1 juin 2020 [cité 17 juin 2021];2020(289):2-6. Disponible sur: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1261694X20301061>
23. Antide S. Rôle du médecin généraliste dans le maintien des acquis d'un séjour en réadaptation cardio-vasculaire point de vue des patients. 19 juin 2019 [cité 17 mai 2022];82. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02303889>

24. Cretallaz P. Facteurs limitant l'équipement en électrocardiographe en médecine générale: étude nationale épidémiologique incluant 684 médecins généralistes libéraux. 5 oct 2015 [cité 1 nov 2022];67. Disponible sur: <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01285060>

“ 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. ”

