

Rapport d'activité

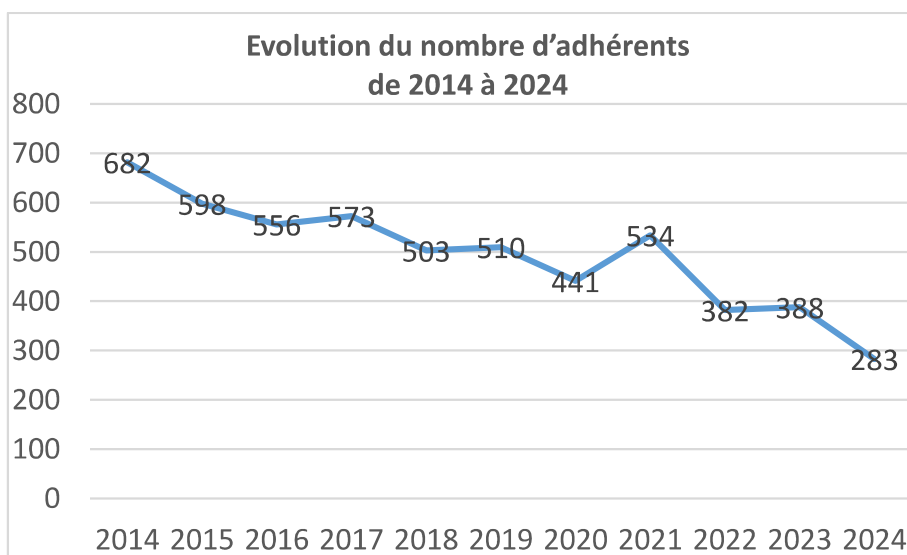
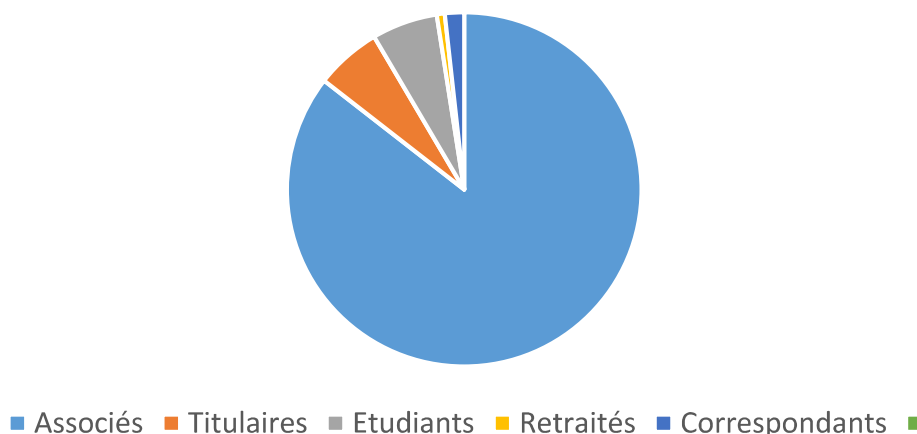
Assemblée Générale du 13 juin 2025

La Société

En 2024, nous comptons 283 **adhérents** (contre 388 en 2023) dont 155 membres associés, 87 premières adhésions, 17 membres titulaires et 17 étudiants (6.4 %).

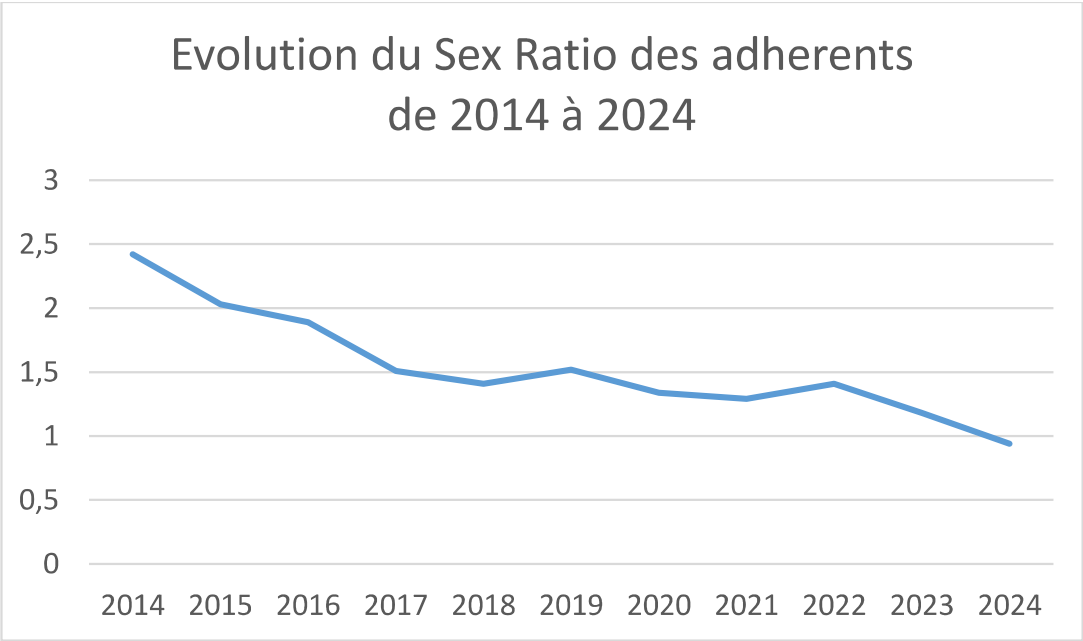
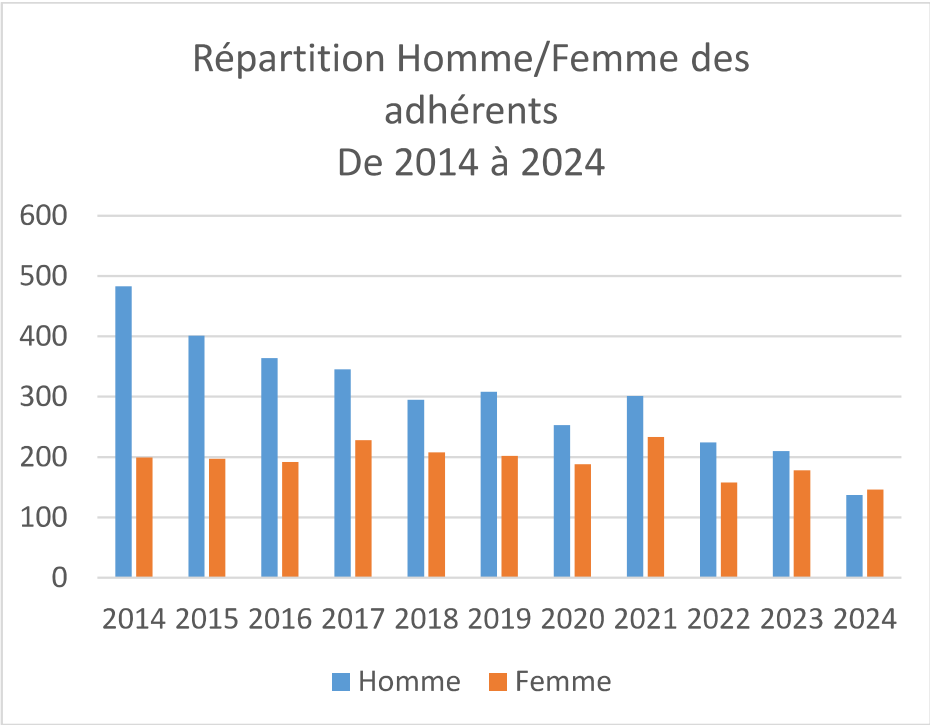
Pour mémoire, il y avait 178 membres de groupe de pairs en 2022 avant l'application des contraintes liées au DPC.

Répartition des adhésions en 2024



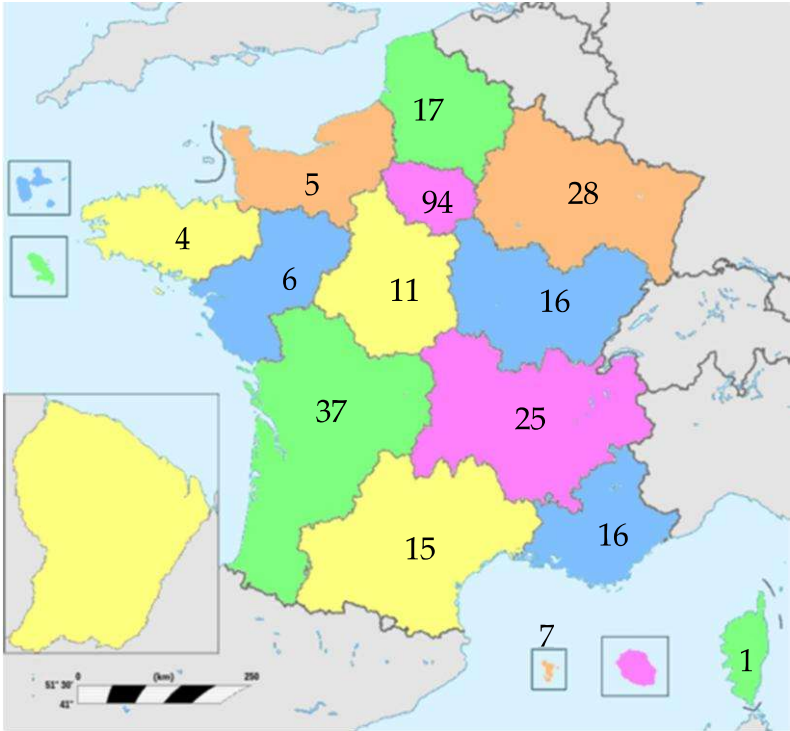
En 2024, il y avait 146 femmes (51.6%) pour 137 hommes (48.4%), soit un **Sex Ratio H/F de 0.94**.

L'âge moyen des adhérents est de 52 ans. Les femmes sont en moyenne plus jeunes que les hommes : 46 ans pour les femmes contre 57 ans pour les hommes.



La répartition des adhérents par région en 2024 vous est présentée ci-dessous, mettant en évidence que le trio de tête est pour cette année l’Ile de France, la Nouvelle Aquitaine et le Grand Est, suivi de près par l’Auvergne Rhône-Alpes. Le nombre d’adhérents a baissé dans toutes les régions.

Région	Nombre d'adhérents
Ile de France	94 (33%)
Nouvelle Aquitaine	37 (13,07 %)
Grand Est	28 (9,7 %)
Auvergne-Rhône-Alpes	25 (8,83 %)
Hauts de France	17
Bourgogne-Franche-	16
PACA	16
Occitanie	15
Centre	11
Outre-Mer	7
Pays de la Loire	6
Normandie	5
Bretagne	4
Etranger	1
Corse	1



La Vie Associative

Composée de :

- Bureau restreint : Rachel Collignon-Portes (Présidente), Philippe Szidon (Trésorier), Audrey Trifforiot (Trésorière adjointe), Christelle Cabre (Secrétaire Générale), Didier Duhot (Secrétaire Général adjoint)
- Personnel : Catherine Martin, Christel Guiguen, Catherine Veneau

Réunion mensuelle, les lendemains de bureau, pour faire le point sur les problèmes du personnel, sur le relevé des décisions de bureau, sur la coordination des différents évènements de la Société.

Contact quasi hebdomadaire pour faire le point sur l'avancée des projets, sur la préparation des réunions et la vie de la Société.

En 2024, en plus de leurs activités habituelles, Catherine Veneau est devenue AQD à mi-temps pour P4DP et se charge du suivi des études en cours. Christelle Guigen s'occupe plus spécifiquement de la plateforme de formation en ligne Callimédia. Catherine Martin a géré l'organisation de la sous-location des salles de réunion avec l'accord du propriétaire des locaux.

Le conseil d'administration comporte 18 membres.

Les départements

Une 40^{aine} de personnes travaillent activement dans les 8 départements.

Département internet

Composition : Olivier Kandel et Yann Thomas Desessarts

Objectifs

Entretien et mise à jour des sites Internet. Gestion des listes de discussion. Rédaction et envoi des Lettres.

Le nouveau site internet a été mis en ligne fin 2024, partagé en vitrine et boutique.

Département Groupe de Pairs®

Composition

Yann THOMAS DESESSARTS et Christelle CABRE responsables

Olivier KANDEL, Philippe BOISNAULT, Justine CARLU

Groupes de pairs® dans la base SFMG à ce jour

Nombre de Groupes de Pairs® : 293 en 2022 - 295 en 2023 – 297 en 2024

Nombre de participants : 2569 en 2022 - 2583 en 2023 – 2597 en 2024

DPC Groupe de pairs®

Permet sans rien changer à la méthode habituelle qui régit les réunions de valider 10 heures de DPC.

Pour 2020 : DPC Groupes de Pairs : 10 groupes inscrits – 57 participants

Pour 2021 : DPC Groupes de Pairs : 8 groupes inscrits – 53 participants

Pour 2022 : DPC Groupes de Pairs : 15 groupes inscrits – 97 participants

Pour 2023 : DPC Groupes de Pairs : 17 groupes inscrits – 106 participants - 135 570 €

En 2024 l'OGDPC limite ce DPC à une inscription pendant 1 an sur l'obligation triennale 2023-2025 !

Pour 2024 : DPC Groupes de Pairs : 2 groupes inscrits – 14 participants - 16 670 €

Labellisation

Catherine a reçu 1 demande.

Les Groupes de pairs® dans la convention médicale

« Article 71. La mise en place de Groupes d'Amélioration des Pratiques (GAP)

Afin d'améliorer la pratique professionnelle en matière d'efficience et de pertinence des soins, l'Assurance maladie s'engage à favoriser sur le territoire un dispositif d'échange de pratique entre pairs favorisant une démarche réflexive de leur pratique.

En s'appuyant sur l'expérience des groupes qualités existants, les Groupes d'Amélioration des Pratiques (GAP) permettront de généraliser l'amélioration de la pertinence des prescriptions et des parcours de soins.

Les modalités de mise en place des groupes d'amélioration des pratiques (GAP) seront définies dans un cahier des charges répondant aux critères de qualité préconisés par la HAS qui sera validé en CPN. Le médecin généraliste ou spécialiste est indemnisé 140 euros par l'Assurance maladie pour la participation à chaque groupe de 2 heures. L'indemnisation des structures porteuses est assurée par l'ANDPC selon un forfait adapté tenant compte des coûts constatés des dispositifs. »

Après différentes rencontres de travail avec la Fédération Française des Groupes qualité qui a proposé son mode de fonctionnement bien rôdé à l'appel à projet du DPC (« sélection d'ODPC porteurs des groupes d'analyse de pratiques conventionnels en région ») le bureau a décidé de ne pas adhérer à ce projet jugé trop contraignant et coûteux pour la SFMG. De même, les syndicats refusent « la lecture administrée et contrainte qu'en ont fait l'assurance maladie et l'ANDPC, qui ne tient pas compte des souhaits exprimés lors de la négociation conventionnelle, pourtant à l'origine du dispositif ».

Les syndicats réclament « la mise en place d'un groupe de pilotage national constitué par l'assurance maladie et les syndicats signataires de la convention, déterminant un cahier des charges ouvert à toutes les structures qui le souhaitent, vérifiant l'activité de ces structures et s'assurant de l'efficacité d'un dispositif ambitieux, nécessaire mais exigeant. »

Adopteunpair

Dragos-Paul Hagiou a réalisé sa thèse en concevant un site permettant de trouver ou de créer un Groupe d'analyse de pratique voire un Groupe de pairs®. Celui-ci a été réalisé avec son directeur de thèse Sébastien Bruel.

Le site est finalisé et mis en ligne depuis 2021. La SFMG soutient ce projet afin d'en assurer la pérennité tout en apportant son expertise. Un partenariat avec la SFMG est instauré.

Un COPIL (DPH, SB, OK, YTD) se réunit régulièrement. Il s'avère que Dragos-Paul est plein d'idées et de compétences mais il a du mal à travailler en groupe, notamment avoir une réflexion collective.

Ce projet n'évolue plus car nous n'avons plus de contact avec Dragos-Paul. Le site est toujours en ligne mais n'est quasiment pas utilisé.

Département Dictionnaire des Résultats de Consultation®

Organisation

- Secrétariat (SD2RC) : Maxime Berthonneau, Cyril Bonin, Justine Carlu, Julie Chouilly, Franck Girault, Cécile Hummel, Damien Jouteau, Olivier Kandel (8 membres).
- Une 20aine de membres du Comité de Mise à Jour, variable d'une édition à l'autre
- 1 réunion tous les 2 mois pour le SD2RC, 1 réunion annuelle du CMAJ

Objectifs

- Mise à jour du Dictionnaire des Résultats de Consultation®
- Réflexion sur la théorie du Dictionnaire des Résultats de Consultation®
- Elaboration de l'outil de gestion des mises à jour du DRC : la Szidounette
- Mise à jour du logiciel internet WebDRC
- Réflexion sur la diffusion et la promotion du Dictionnaire des Résultats de Consultation®

Production

En 2024 :

- Révision des RC « pneumologie », fin de la révision des RC « urologie », révision des RC « thyroïde », poursuite de la liste des RC le plus fréquents. Au total 22 RC révisés
- Poursuite du travail sur les DiC grâce aux groupes de travail sous la houlette de Yann

Programme 2025 : avancée sur l'élaboration des listes de DiC !

Département Dossier Médical Informatique

Composition

Philippe Boesnault, Julie Chouilly, Damien Jouteau, Olivier Kandel, Philippe Szidon, Yann Thomas-Desessarts

Objectifs

- Mise à jour du cahier des charges du DRC,
- Mise en place d'un cahier de labellisation du DRC,
- Contacts et relance des éditeurs de logiciel, inlassablement !

Etat des lieux 2024

• LOGICIEL INCLUANT LE DRC :

éO Médecin (label DRC) / éO MSP (label DRC)

WEDA (label DRC) X-Med (label DRC)

Medistory (label DRC)

Medilink (ancien Chorus ICT) – appartient désormais à Equasens, comme Medistory.

HelloDoc

Medimust

Shaman

- **COMPUGROUP** : Cette année encore, les relations sont au point mort avec les logiciels COMPUGROUP (Axisanté et HelloDoc), malgré plusieurs relances mail : aucune réponse. Ces 2 logiciels embarquent une version « en dur » très simplifiée ou désuète du DRC.
- **WEDA** : Les relations avec WEDA sont maintenues. LE DRC est intégré depuis 2022. J'ai pu rencontrer Mme Louisa Koufi (directrice du développement) au stand Weda du congrès du CMGF et je lui ai fait part d'une problématique d'affichage au sein du logiciel qui rend son utilisation peu attractive. Sachant que Weda a prévu un gros toilettage de son logiciel pour 2025 (design et fonctionnalités), j'ai maintenu la correspondance avec Mme Koufi. J'attends un retour de sa part. Elle m'a aussi confirmé avoir transmis le manuel « L'instant et la durée » à la personne en charge du projet « Weda 2 ».
- **MEDISTORY 4** : Contact régulier au congrès avec Elyas Ohayon, directeur des opérations de Medistory 4. Le DRC est intégré parfaitement, actualisé et permet d'implémenter la ligne de vie du patient. Le dernier contact portait sur la structuration du dossier médical, pour laquelle il envisageait d'étudier le manuel « L'instant et la durée »
- **CEGEDIM** : Aucune nouvelle depuis le contact avec le directeur médical de CEGEDIM en 2023
- **HYPERMED** : Contact avec Joël Brouzet, le Président d'Oppisoft, maison mère d'HyperMed : réel intérêt des utilisateurs. Il souhaite l'intégration du DRC dans leur logiciel, évolué en plateforme Web. J'attends une réponse pour organiser une visio.
- **PREMIOCARE** : Lors du congrès CMGF 2024, contact avec Hector MISSIAEN, directeur technique, sur la possibilité d'intégrer le Dictionnaire dans leur logiciel dans lequel ils ont axé fortement sur la fonctionnalité "ligne de vie". Il semblait montrer un réel intérêt à intégrer le DRC. Mais : malgré 2 relances mails, aucune réponse.
- **ODAIJI** : Contact régulier avec Olivier Mindren, co-fondateur d'Odaiji. Depuis novembre 2024, intégration à l'entreprise MadeForMed, logiciel de prise de rdv en ligne. Intégration du DRC en suspens. Ils envisagent de développer une fonctionnalité « ligne de vie » en s'appuyant sur le manuel « L'instant et la durée ».

Département Formation Médicale Continue

Composition

Direction pédagogique : François Raineri

Référente Certification Qualiopi : Rachel Collignon-Portes

Audit pédagogique : Caroline Raineri

Veille pédagogique : Séverine Eledut (Certification Qualiopi)

Secrétariat : Christel Guiguen – Catherine Martin - Catherine Veneau

Organisateurs/Animateurs Formations présentiels : Maïda Begos, Justine Carlu, Julie Chouilly, Rachel Collignon-Portes, Géraud Ferrandery, Hilal Nadiri-Kahraman, François Raineri, Philippe Szidon.

Experts : Stéphanie Bertholon-Allagnat, Julie Chouilly, Géraud Ferrandery, Aurélie-Réjane Ferrara, Charles Jousselein, Anne Kellerson, Julien Le Breton, François Raineri.

Thématiques réalisées en 2024

Surpoids-Obésité et approche cognitivo-comportementale ; Epuisement professionnel Patients ; Perfectionnement Formateurs ; Initiation aux techniques de l'hypnose ; Hypnose et sevrage tabagique ; Autohypnose ; Hypnose et ESPT ; Hypnose et Phobies ; Hypnose et Douleur chronique ; Hypnose et Douleur aiguë ; Mise à jour du DRC.

Activité

Nombre de jours de formation : 32 (dont 4 en financement payant)

Nombre de forfaits : 312 (dont 24 payant).

Actions annulées : 9

Nombre de participant distincts : 103.

- **Descriptif activité :**

Distanciel

Pas d'action en 2024.

	2023			2024		
	Jour formation	Forfaits	Financement	Jour formation	Forfaits	Financement
E-learning						
Distanciel						

Présentiel

	2023			2024		
	Jour formation	Forfaits	Financement	Jour formation	Forfaits	Financement
Présentiel DPC Forfaits : 600 €/j	4	50	29 400 €	6	50	28 800 €
Présentiel FAF-PM Forfait : 800 €/j	36	356	R : 299 154 € A : 299 154 €	24	223	R : 178 500 € A : 178 500 €
Financement individuel Forfait : 250 €/j	4	34	8 500 €	4	35	8 750 €

Note : R= réalisé ; A = attribué

Marge :

	ANDPC	FAF-PM	Financement individuel	Total
CA	28 800 €	178 500 €	8 750 €	216 050 €
Charges	12 000 €	56 600 €	4 980 €	73 580 €
Résultat	16 800€	121 900 €	3 770 €	142 470 €
Performance (hors VA)	58 %	68 %	43 % (formateur 500 €)	66 %
Performance VA 450 €/j inclus	49%	62%	23%	41%

- **Evolutions 2024 :**

- à partir de 2024, il n'est plus possible de participer 2 fois à la même formation dans l'année dans le cadre du FAF-PM ou 2 fois à la même formation dans le bloc triennal dans le cadre de l'ANDPC.
- Pour le FAF-PM : compte tenu des budgets par l'Agence centrale des organismes de sécurité sociale (ACOSS), on peut s'attendre à une diminution progressive des forfaits alloués aux organismes de formation, diminution déjà sensible en 2024 (2023 : 299 K€ vs 2024 : 178 K€).
- Pour l'ANDPC : les conditions financières du e-learning ont notablement diminué tant pour l'organisme de formation (47,5 €/h que pour les médecins (22,5 € /h), pour un temps de formation passant obligatoirement à 3 heures avec le temps de lecture consacré à la biblio ne faisant plus partie de la prise en charge.
Ces conditions obligent à faire une quasi « industrialisation » incontournable pour un rendement acceptable compte tenu des investissements nécessaires (rémunération des auteurs, coûts de la plateforme support, etc...).
- L'évaluation des pratiques professionnelles qui aujourd'hui n'est réalisable que dans le cadre de l'ANDPC oblige à une participation annuelle avec une méthode différente chaque année. En dehors des GdP, il existe une fenêtre possible d'écriture de projets, de type audit. L'écriture de projets de formation pour l'ANDPC oblige à des contraintes formelles de dépôt des contenus finalisés avant l'acceptation des projets, sans certitude de leur acceptation, pour une durée de vie de 3 ans, en visant un public différent chaque année.
- 2 nouveaux supports internet ont été validés en 2024 :
 - ASB Digital qui permet la valorisation des formations et leur paiement
 - Callimedia qui permettra la mise en place créative de e-learning en grand volume, quel que soit leur financement.

Conclusions :

1/ En ces temps de crises institutionnelles, touchant les organismes financeurs habituels, la contribution du Département formation au fonctionnement de la SFMG est en nette diminution. Mais ces temps de crise touchent également les médecins déjà surchargés, expliquant en partie les difficultés rencontrées à recruter des concepteurs(trices) de formation. D'autant que les concepteurs(trices) / expert(e)s et animateurs(trices) voient leur rémunération momentanément suspendue.

2/ Néanmoins, la SFMG a mis en place des outils permettant d'imaginer une forme de diffusion de certains types de formation en grand nombre, ce qui permet d'espérer une évolution plus favorable des activités de formation au second semestre 2025, une fois ces formations conçues.

Qaliopi : audit de renouvellement en 2024 avec un nouvel auditeur (Christine Guermouh). Renouvellement accordé le 2 décembre 2024. Prochain audit de surveillance prévu dans 1 an.

Département Formation Médicale Initiale

Composition : Christelle Cabre, Julie Chouilly, Rachel Collignon-Portes, Audrey Trifforiot

Pas d'activité en 2024.

Département d'Information Médicale

Organisation

- Effectif à géométrie variable en fonction des besoins et des demandes. Les réunions sont organisées de façon hebdomadaire, en priorité le mardi toute la journée.
- 3 membres permanents : Philippe Szidon, Philippe Boissault et Frédéric Chevallier.
- En fonction des besoins en analyse et extraction de données et autour des différents projets se joignent à l'équipe : Pascal Clerc, Julien Lebreton et Didier Duhot

Objectifs

L'équipe DIM est impliquée dans de nombreux projets avec une expertise portant à la fois sur :

- Extraction et analyse des données : thèses, études,
- Maîtrise d'ouvrage sur projets informatiques
- Soutien au SD²RC pour évolution outil de production et lien avec éditeurs
- Partage d'expérience et pilotage sur le pôle informatique du Collège de la Médecine

Générale

Productions

- Szidounette, évolutions
- Entretien du Web-DRC
- Médi-Intel Thériaque : le projet est abandonné suite à la position des « leaders » du secteur (Vidal et Claude Bernard) de ne pas suivre l'obligation du marquage CE. Le marquage CE était un argument de vente aux petits éditeurs de la base Médi-Intel Thériaque qui bénéficiait de ce marquage.
- Poursuite travaux Pôle informatique du CMG, lien avec ANS (ex ASIP Santé) en particulier : Comité de concertation professionnel, cercles utilisateurs eSanté et travail avec le Cadre d'Interopérabilité des Systèmes d'Information de Santé (CI-SIS) et équipe du Serveur multi terminologique (SMT) de l'ANS, travail sur le codage et la structuration des données en soins primaires.

Département Congrès et Publications

Communication lors des stands dans les congrès : poster, livret explicatif de la SFMG, flyer ...

Congrès auxquels la SFMG a participé en 2024 : CMG. Pas de participation au congrès du CNGE compte tenu des tarifs appliqués.

Nombre de thèses dirigées par un membre de la SFMG :

- Les événements de vie : expérience d'un recueil systématique par la question des 3 faits biographiques
Thèse soutenue par Moussa BELGSIR sous la direction d'Olivier Kandel
- Vers une pratique éco-responsable : Réflexion des internes de médecine générale d'Ile-de-France
Thèse soutenue par Anthony THY sous la direction de Pascal Clerc
- Hypnose au domicile et douleurs chroniques en médecine générale Thèse soutenue par Yaëlice PRADOS sous la direction de François Raineri
- Les déterminants de la démarche décisionnelle en médecine générale Thèse soutenue par Jean NGUYEN sous la Direction de Didier DUHOT
- Appropriation des outils hypnotiques par les patients après un suivi avec un médecin généraliste. Une étude qualitative Thèse soutenue par Hélène FOUREL, sous la direction de Pascal CLERC et de François RAINERI
- Proposition d'une liste de facteurs de risque utilisable dans un dossier médical en soins primaires Thèse soutenue par Benoît MAYSONNAVE, sous la direction de Maxime BERTHONNEAU

Département Unité Etudes et Recherche (UER)

Composition : Julien Le Breton, Philippe Boissault, Frédéric Chevallier, Pascal Clerc, Guillaume Coindard, Didier Duhot, Aziz Guellich, Ludmila Issaeva, Philippe Szidon

Réunion : 2h par mois

Appel à projet ReSP-IR

L'appel à projets de recherche en soins primaires interrégional mis en place en 2022 par la DGOS, vise à renforcer la collaboration entre les acteurs de la recherche en soins primaires à l'échelle d'un territoire. Les projets de recherche sélectionnés dans ce cadre ont pour objectif l'amélioration des prises en charge des patients et de la performance du système de santé. L'AAP ReSP-Ir comporte trois objectifs :

- Produire des connaissances scientifiques utilisables dans les prises de décisions ou les pratiques des professionnels de santé composant les équipes de soins primaires
- Encourager l'organisation et le développement de collaborations ou partenariats de recherche entre l'ensemble des acteurs qui concourent à la mise en œuvre des soins primaires à l'échelle d'un territoire
- Favoriser la création d'écosystèmes sensibilisés aux pratiques de la recherche en soins primaires

Les projets portés par la SFMG dans le cadre de cet AAP sont les suivants :

- Étude **MULTIMAGES** (multimorbidité – polymédication) sur la collaboration MG/pharmacien, retenue et financée en 2023
- Étude **EPIDAURE 2** (équipe traitante) sur les modalités d'organisation de l'exercice coordonné en centre de santé, retenue et financée en 2023 (partenariat avec l'IJFR)
- Étude **CIMPA** (multimorbidité – polymédication) sur la collaboration MG/IPA, retenue et financée en 2024
- Étude **POLYPAGE** (multimorbidité – polymédication) sur les trajectoires de santé des patients âgés polymédiqués, retenue et financée en 2024 (partenariat avec l'équipe CEpiA)
- Étude **TAMGE** (actes et fonctions) sur les activités des MG, retenue et financée en 2024
- Étude **DEPICAN** (dépistage - cancer) sur le dépistage individualisé des cancers, lettre d'Intention sélectionnée en 2025
- Étude **HTAG** (hypertension artérielle - graduation des soins) sur les parcours de soins des différentes classes de patients hypertendus
- Étude **GEPURE** (incertitude - EBM) sur l'usage de l'outil EBM France pendant 12 mois sur la gestion de l'incertitude en médecine générale (partenariat avec EBM France)

Autres études en cours

- Étude douleur chronique sur les difficultés de la prise en charge de la douleur chronique en médecine générale (partenariat avec l'AFLAR - Association Française de Lutte Anti-Rhumatismale), travaux de thèses en cours

- Étude DOMINO sur le plan de santé personnalisé d'un patient complexe : les deux thèses ont été soutenues et seront présentées au prochain CA.

P4DP

- Equipe SFMG : Philippe Boissault, Frédéric Chevallier, Julien Le Breton, Olivier Kandel, Philippe Szidon
- Définition et objectif de P4DP : projet de réseau de recherche avec une base de données centralisée recueillant le contenu des dossiers médicaux informatisés de médecins généralistes.
- Il est financé pour 3 ans par la BPI France (2023-2025). Une prolongation du projet jusqu'en 2026 a été accordé à budget constant.
- Rôle de la SFMG : la SFMG y participe
 - en tant que membre du comité stratégique
 - en tant que région, avec une assistante à la qualité des données, Mme Ichraf Ajimi, puis Catherine Veneau ayant repris les missions à la suite de son départ. Une convention avec le consortium p4dp via CNGE conseil a été signée pour compenser financièrement pour un mi-temps.
- Frederic Chevallier est le médecin référent SFMG pour ce projet.
- Catherine Veneau part à la retraite et sera remplacée par Thoma Szidon. Convention en cours de signature par le CNGE pour un temps plein. Il n'y a plus d'autre AQD en IdF.
- En tant que région nous avons la charge de favoriser la participation de médecins à ce réseau. Nous n'aurons toutefois pas accès aux données des médecins participants par ce biais. Il faudra donc faire une demande et prévoir un financement spécifique pour cela.
- Au 19/04/2024, les logiciels compatibles sont : EIG (eO) et Alma pro. Le NDA est signé pour Vidal (Weda, DrSanté), Equasens (Prokov/Medistory, mais pas pour ICT solutions/Chorus) et IPSO. Tous les éditeurs français ont été contactés. 76 médecins avec eO et Weda ont répondu vouloir être rattachés à la SMFG. Depuis début juin on a le feu vert pour inclure les médecins participants sous weda. Pas encore de connecteur disponible pour les autres logiciels. Démarches d'inclusions lourdes.
- La base de données n'est pas encore ouverte. Il y a encore une difficulté réglementaire à finaliser avec la CNIL. Il est attendu que cette base de données soit ouverte en septembre 2024.
- Un travail a été réalisé avec CMI afin d'identifier la meilleure posture à adopter par la SMFG dans ce projet. La SFMG a également répondu à un appel à projet P4DP HDH. Elle est en attente de la réponse. L'objectif de cet appel à projet était de tester des cas d'usage d'interconnexion de bases de données entre P4DP, le SNDS et potentiellement toute autre base de données française.

La réflexion théorique

La liste des manuels est au nombre de 6 :

Manuel Théorique de Médecine Générale. 41 concepts nécessaire à l'exercice de la discipline

Olivier Kandel, Marie-Alice Bousquet, Julie Chouilly

Pour un retour au raisonnement clinique, ou comment apprivoiser l'incertitude diagnostique

Julie Chouilly, Pierre Ferru, Damien Jouteau, Olivier Kandel

La multimorbidité, une nouvelle conception du soin

Pascal Clerc, Julien Le Breton, Elisabeth Griot, Christian Comte, Christian Chaudon

L'instant et la durée. De l'antécédent à l'épisode de soins

Philippe Boissault, Pierre Ferru, Olivier Kandel, Philippe Szidon, Yann Thomas-Desessarts, Gérard Véry

La médecine générale, si vous saviez ! Un portrait par l'Observatoire de la Médecine Générale

Aurélien Villeneuve, Julie Chouilly, Olivier Kandel

Histoire de la SFMG. 50 ans au service de la profession

Guillaume Coindard, Pierre Ferru, Olivier Kandel Jean-Noël Miche, François Raineri

Vous trouverez ci-dessous les chiffres de vente de manuels depuis 2020 :

	2020	2021	2022	2023	2024
Manuel Théorique de la Médecine Générale	102	194	95	69	45
Pour un retour au raisonnement clinique	237	229	110	38	30
L'instant et la durée	0	179	69	36	17
La multimorbidité	0	188	78	36	22
La médecine générale: si vous saviez!	0	0	69	30	13
Histoire de la SFMG	0	0	0	18	8

Nous avons également lancé une réflexion autour de l'engagement sociétal du médecin généraliste, dont a émergé un groupe de travail sur le médecin citoyen et écologique, qui s'est réuni à plusieurs reprises en 2024.

Les outils

Dictionnaire des Résultats de Consultation®

Responsable : Philippe Boisenault, Philippe Szidon, Julie Chouilly

Objectifs/Production :

- Evolution du modèle de données, cahier des charges en direction des éditeurs
- Alignement CISP sur DRC à travers alignement CIM 10 validé par l'AUNIS
- Mise à jour du logiciel autonome eDRC
- Création d'une version en ligne du DRC : le webDRC

OMG

Responsable : Philippe Boisenault, Philippe Szidon

Devenir des données OMG :

L'Observatoire de la médecine générale a fermé en 2012, mais les données agrégées du site <http://omg.sfm.org/> était encore accessible il y a peu. La nécessité de reconstruire un nouveau site <https://www.sfm.fr/> sécurisé (https à la place de http). Le protocole https est plus sûr que le protocole http car il utilise le cryptage pour protéger les informations lors de leur transmission entre les clients et les serveurs. Il n'a pas été possible de reconstruire le site OM avec un protocole https.

Pour autant les données qui alimentaient le site ne sont pas perdues. Elles sont stockées dans un répertoire DropBox partagé entre Philippe Boisenault, Frédéric Chevallier et Philippe Szidon. Par ailleurs, les données natives du réseau OMG, la base Diogène, est toujours accessible au travers d'une machine virtuelle Windows Server 2008 sous Oracle 10G.

Les expertises

Collège de la Médecine Générale

Membre du bureau : Philippe Boisnault

Membres du CA :

Composante scientifique : Rachel Collignon-Portes, Frédéric Chevallier

Activités des adhérents SFMG :

BOISNAULT Philippe : Dispositif d'Appui à la Coordination (DAC), Fin de vie, Numérique en santé

CHARRA Clément : Suivi du patient qui va bien

CHEVALLIER Frédéric : Référentiel métier en médecine générale

CLERC Pascal : Thérapeutique

COHEN Jean-Marie : Réduction des risques et addictions

DRUEL Vladimir : Douleur

LE CORGNE Daniel : Suivi du patient qui va bien

LOZAT Raphaël : Accueil des Adolescents en médecine générale

MAUHOURAT Julia : Accueil des Adolescents en médecine générale

ROUGE Laure : Violences interpersonnelles

THOMAS-DESESSARTS Yann : Plateforme Groupe d'Analyse de Pratiques (GAP)

La branche « consulting »

Philippe Boisnault, Julie Chouilly, Olivier Kandel, Julien Le Breton

EBM France

Rachel Collignon-Portes

Plateforme de recommandations en médecine générale, développée par le Collège de la Médecine Générale.

Remerciements

Un grand merci à Christel Guiguen, Catherine Martin et Catherine Veneau pour leur professionnalisme, leur aide patiente, leur compréhension et leur soutien.

Nous souhaitons à Catherine Veneau une belle et longue retraite, avec tous nos remerciements pour son travail et son dévouement durant ces nombreuses années à nos côtés.

Christelle Cabre
Secrétaire Générale