



Édito

La rentrée sera chaude, ce n'est pas la mobilisation effrénée du pays face à la pandémie de grippe A H1/N1 qui me contredira. Pour notre monde médical libéral, il va y avoir : le traditionnel PLFSS, la mise en œuvre de la loi "Hôpital, Patients, Santé et Territoires" et sa cascade de décrets, la nomination des premiers directeurs des Agences Régionales de Santé, les négociations conventionnelles, la démographie médicale de plus en plus inquiétante, la relance du DMP... tout cela sur fond de crise économique.

Restons sereins.

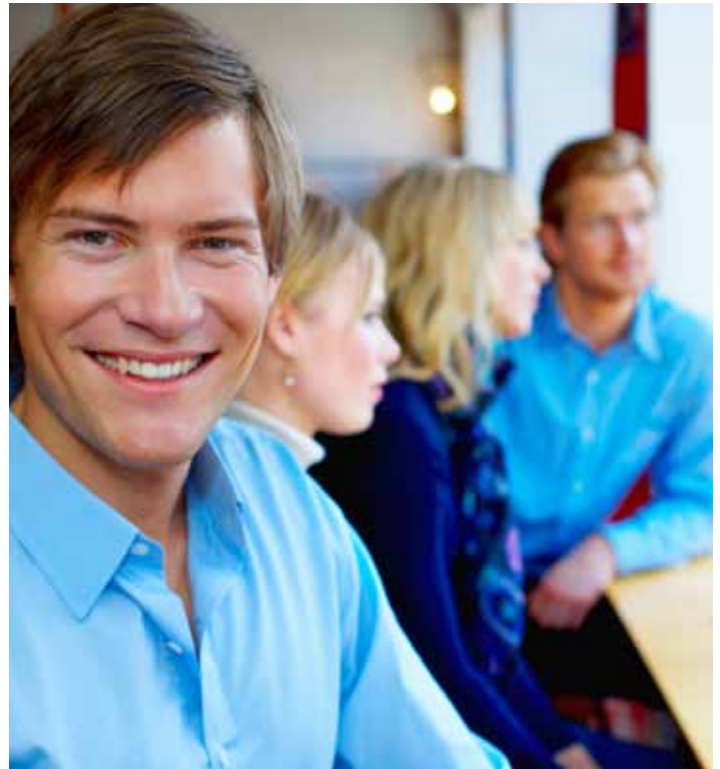
Concernant la grippe A H1/N1 et son afflux d'informations, l'URML vous propose de consulter son site www.urml-ca.org afin de vous donner une information synthétique, avec sa déclinaison départementale.

Au sujet du DMP, le gouvernement en est au troisième calendrier de relance et pour notre part nous sommes heureux de vous communiquer les conclusions de notre enquête régionale qui montre l'intérêt des médecins Champardenais pour cet outil. Nos confrères proposent des conditions à son utilisation que nous transmettrons au Ministère de la Santé.

La rentrée c'est aussi Octobre Rose et la poursuite de notre partenariat pour le dépistage de masse du cancer du sein, utilisant le maillage de la médecine libérale. Des manifestations et des réunions d'informations sur ce sujet sont organisées ; je salue d'ailleurs le travail fait par nos structures départementales de gestion des dépistages de masse des cancers du sein et du colon.

Je terminerai avec la démographie médicale et notre travail avec nos jeunes confrères remplaçants et installés qui nous proposent un site Internet permettant de faire communiquer les médecins cherchant un remplaçant et les médecins remplaçants. Cet outil performant est décrit dans cette revue, mais je vous engage à aller consulter (courant octobre) son lien sur notre site www.urml-ca.org afin de découvrir toutes ses fonctionnalités. Bravo les jeunes et bonne rentrée à tous !

Dr Jean-Claude REITZ,
Rédacteur en chef



Sommaire

- p.1 Édito
- p.2 Résultats de l'enquête "État des lieux de l'informatisation des médecins libéraux de Champagne-Ardenne et expérimentation d'un DMP régional"
- p.7 Grippe A H1/N1 : Informez-vous en ligne sur www.urml-ca.org
- p.8 Les structures de gestion du dépistage se mobilisent pour Octobre Rose
- p.10 RemplaChamp : plateforme du remplacement en Champagne-Ardenne
- p.11 Maladie d'Alzheimer : le point sur les actions menées dans la région

Enquête État des lieux informatique des médecins libéraux de Champagne-Ardenne

Cette enquête est le fruit d'une réflexion de la Commission DMP de l'URML C-A. Elle est née d'une idée originale, jamais réalisée à notre connaissance, de procéder à un recensement auprès des 1938 médecins libéraux de la région de leur équipement informatique au cabinet, de l'usage qu'ils en font et de leurs attentes vis-à-vis du DMP, afin d'en tirer, des données à la fois concrètes et indispensables, qui sauront attirer l'attention de la profession et des institutions et orienteront notre réflexion sur le DMP à venir.

Qui a répondu à l'enquête ?

960 médecins libéraux de la région ont répondu, soit 50% de l'ensemble des médecins de la Champagne-Ardenne que nous avons contactés. Plus de 68% sont des généralistes et près de 32% des spécialistes. Le taux de participation est plus élevé chez les hommes 78%, contre 22% pour les femmes.

Ce sont des médecins de plus de 50 ans qui ont majoritairement répondu (67%), suivis des 35 - 49 ans (31%). Seuls 2% des médecins ayant entre 25 et 34 ans ont répondu.

Quant au lieu d'exercice, les médecins de la Marne arrivent en tête (49%), viennent ensuite les médecins de l'Aube (20%), des Ardennes (18%) et enfin de la Haute-Marne avec 13% des réponses. Les médecins installés en groupe ont plus répondu que ceux installés seuls (55% contre 44%).

L'URML C-A remercie vivement tous les médecins qui ont répondu à cette enquête.

L'informatique à votre cabinet

Êtes-vous informatisé(e) ? Taux de réponse : 100%

	% cit.
Oui	91,4%
Non	8,6%
TOTAL	100%

Informatique au cabinet/département

	08	10	51	52
Oui	91,8%	88%	93,6%	87,2%
Non	8,2%	12%	6,4%	12,8%
TOTAL	100%	100%	100%	100%

p = 3,5% ; chi2 = 8,61 ; ddl = 3 (S)

Mac ou PC/département

	08	10	51	52
Mac	12,7%	10,6%	23,7%	6,9%
PC	87,3%	89,4%	76,3%	93,1%
TOTAL	100%	100%	100%	100%

p = < 0,1% ; chi2 = 23,27 ; ddl = 3 (TS)

Des inégalités géographiques

91,4% des 960 médecins ayant répondu sont informatisés. Les résultats par département révèlent une différence statistiquement significative : si dans la Marne et dans les Ardennes les médecins sont informatisés dans respectivement 94% et 92% des cas, ils le sont dans une moindre mesure dans l'Aube (88%) et dans la Haute-Marne (87%).

17% sont équipés d'un Macintosh et 83% d'un PC. La répartition selon le département montre des écarts très significatifs. Ainsi, dans la Marne la distribution est de 24% de Macintosh pour 76% de PC. Dans les Ardennes, on recense 13% de Macintosh et 87% de PC. Dans l'Aube, 11% de Macintosh et 89% de PC. Dans la Haute-Marne, 7% des médecins sont équipés d'un Macintosh et 93% d'un PC.



Êtes-vous connecté à Internet ?

Taux de réponse : 91,3%

	% cit.
Oui	94,5%
Non	5,5%
TOTAL	100%

Si oui, avez-vous l'ADSL ?

Taux de réponse : 86,8%

	% cit.
Oui	88,7%
Non	11,3%
TOTAL	100%

Connexion à Internet/département

	08	10	51	52
Oui	90,4%	95,3%	97,1%	89%
Non	9,6%	4,7%	2,9%	11%
TOTAL	100%	100%	100%	100%

p = < 0,1% ; chi2 = 17,11 ; ddl = 3 (TS)

ADSL/département

	08	10	51	52
Oui	80%	92,1%	92%	81,4%
Non	20%	7,9%	8%	18,6%
TOTAL	100%	100%	100%	100%

p = < 0,1% ; chi2 = 22,67 ; ddl = 3 (TS)

Avez-vous un logiciel médical ?

Taux de réponse : 91,3%

	% cit.
Oui	92,5%
Non	7,5%
TOTAL	100%

Logiciel médical/mode d'exercice

	Seul	En groupe
Oui	90,3%	94,4%
Non	9,7%	5,6%
TOTAL	100%	100%

p = 2% ; chi2 = 5,40 ; ddl = 1 (S)

Logiciel médical/spécialité

	Généraliste	Spécialiste
Oui	95,2%	86,5%
Non	4,8%	13,5%
TOTAL	100%	100%

p = < 0,1% ; chi2 = 20,17 ; ddl = 1 (TS)

Logiciel médical/département

	08	10	51	52
Oui	91,1%	87,6%	94,3%	94,5%
Non	8,9%	12,4%	5,7%	5,5%
TOTAL	100%	100%	100%	100%

p = 2,8% ; chi2 = 9,08 ; ddl = 3 (S)



Près de 95% des médecins ont une connexion Internet ; celle-ci est inégalement répartie selon les départements : 97% dans la Marne, 95% dans l'Aube, 90% dans les Ardennes et 89% dans la Haute-Marne.

11% des répondants n'ont pas l'ADSL. On note de fortes disparités selon le département : 8% des médecins dans la Marne et dans l'Aube n'ont pas l'ADSL, 19% dans la Haute-Marne et 20% dans les Ardennes.

92,5% des médecins informatisés possèdent un logiciel médical. 94% exercent en cabinet de groupe et 90% sont installés seuls. L'écart est significatif entre les généralistes qui ont un logiciel médical à 95% et les spécialistes dans 86% des cas. 97% des moins de 50 ans et 90% des plus de 50 ans sont dotés d'un logiciel médical. On note également une disparité selon le département : dans la Marne et dans la Haute-Marne ils représentent 94%, 91% dans les Ardennes et 88% dans l'Aube.

87 logiciels différents ont été recensés, les 4 logiciels les plus cités sont :

- Hellodoc
- Medistory
- Axisanté
- Eglantine



Messagerie sécurisée Taux de réponse : 91 %

	% cit.
Oui	54,8%
Non	45,2%
TOTAL	100%

Plus de la moitié des médecins informatisés (55%) sont équipés d'une messagerie sécurisée.

Les généralistes sont 58% et les spécialistes 47%. En cabinets de groupe 61% en sont dotés, tandis que parmi les médecins exerçant seuls ils représentent 47%. Les 2/3 des médecins de moins de 50 ans ont une messagerie sécurisée et 1 médecin sur 2 de plus de 50 ans. Ils sont 61% dans la Marne, 60% dans l'Aube, 44% dans les Ardennes et 37% dans la Haute-Marne.

Messagerie sécurisée/spécialité

	Généraliste	Spécialiste
Oui	58,2%	47,4%
Non	41,8%	52,6%
TOTAL	100%	100%

p = 0,3% ; chi2 = 8,73 ; ddl = 1 (TS)

Messagerie sécurisée/département

	08	10	51	52
Oui	43,9%	60,4%	61%	36,7%
Non	56,1%	39,6%	39%	63,3%
TOTAL	100%	100%	100%	100%

p = < 0,1% ; chi2 = 30,91 ; ddl = 3 (TS)

En pratique, qui utilise votre informatique et pour quel usage ?

Qui l'utilise ? Taux de réponse : 90,2%

	% obs.
Ma secrétaire	47,8%
Moi	87,1%
TOTAL	

Généralistes – spécialistes : des usages différents

Le logiciel médical est utilisé conjointement.

87% des médecins utilisent l'informatique au cabinet et pour près de 48% les secrétaires. 70% des généralistes l'utilisent et 30% leurs secrétaires (à noter que les généralistes n'ont pas systématiquement une secrétaire au cabinet), tandis que parmi les spécialistes l'usage est plus partagé (47% les spécialistes et 53% les secrétaires).

Les médecins utilisent en premier lieu le dossier du patient (76%), vient ensuite la télétransmission (72%) suivie de l'impression des ordonnances (63%), de l'archivage (60%) et de la comptabilité (51%).

Les pratiques des généralistes et des spécialistes sont significativement différentes : les spécialistes privilégient le dossier patient (26%), puis l'archivage (20%), tandis que les généralistes ont recours en premier lieu aux FSE (24%) et dans un second temps au dossier patient (23%).

Qui l'utilise/spécialité

	Généraliste	Spécialiste
Ma secrétaire	29,1%	46,8%
Moi	70,9%	53,2%
TOTAL	100%	100%

p = <0,1% ; chi2 = 40,52 ; ddl = 1 (TS)

Médecin : quel usage ? Taux de réponse : 87,1%

	% obs.
Dossier du patient	75,9%
FSE	72,1%
Ordonnances	63,2%
Archivage/résultats/examens/courriers	59,9%
Comptabilité	50,7%
TOTAL	

Utilisation médecin/spécialité

	Généraliste	Spécialiste
Dossier du patient	22,8%	25,7%
Comptabilité	15,5%	16,5%
Ordonnances	19,9%	18,8%
Archivage/résultats/examens/courriers	18,1%	20,2%
FSE	23,7%	18,8%
TOTAL	100%	100%

p = 3,1% ; chi2 = 10,63 ; ddl = 4 (S)

Secrétaire : quel usage ? Taux de réponse : 46,8%

	% obs.
Dossier du patient	37,8%
Archivage/résultats/examens/courriers	36,7%
FSE	20,7%
Comptabilité	19,2%
Ordonnances	15,6%
TOTAL	

Quant aux secrétaires, les réponses démontrent qu'elles utilisent essentiellement le dossier du patient (38%) et l'archivage (examens, résultats, courriers : 37%), puis les FSE (21%), la comptabilité (19%) et l'édition d'ordonnances (16%).

Utilisation secrétaire/spécialité

	Généraliste	Spécialiste
Dossier du patient	32,5%	26,2%
Comptabilité	13,7%	15,7%
Ordonnances	11,4%	12,5%
Archivage/résultats/examens/courriers	31,3%	25,5%
FSE	11,1%	20,1%
TOTAL	100%	100%

p = <0,1% ; chi2 = 25,27 ; ddl = 4 (TS)

Mais là encore, les usages sont différents selon que les secrétaires exercent chez un médecin généraliste ou spécialiste. Chez les généralistes, les secrétaires utilisent principalement le dossier patient (32%) et l'archivage (31%), tandis que chez les spécialistes l'utilisation porte essentiellement sur 3 aspects : le dossier patient (26%), l'archivage (25%) et la transmission des FSE (20%).

Projet DMP régional

Seriez-vous intéressé par un DMP qui comporterait les éléments suivants : diagnostics, traitements, comptes-rendus, antécédents, allergies, vaccins ?

Taux de réponse : 100%

	% cit.
Oui	61%
Non	19,5%
Ne sait pas	19,5%
TOTAL	100%

Contenu DMP/mode d'exercice

	Seul	En groupe
Oui	56,8%	64,8%
Non	22,9%	16,6%
Ne sait pas	20,3%	18,6%
TOTAL	100%	100%

p = 2,3% ; chi2 = 7,57 ; ddl = 2 (S)

Support DMP Taux de réponse : 74,4%

	% obs.
Hébergeur Internet	29,8%
Pas d'opinion	27,4%
Clé USB	19,6%
TOTAL	

Le mode d'exercice et l'âge influencent la conception du DMP

61% des médecins ayant répondu se disent intéressés par une expérimentation d'un DMP régional construit autour du diagnostic, des traitements, des comptes-rendus, des antécédents, des allergies et des vaccins. Autant de médecins (19,5%) ont répondu ne pas y voir d'intérêt ou ne pas avoir d'opinion.

Si les différences entre les réponses des généralistes et des spécialistes ne sont pas significatives, elles le sont en revanche selon le mode d'exercice. Les médecins installés en groupe, habitués à ce qu'on pourrait appeler "une culture du partage", se déclarent plus intéressés par une expérimentation du DMP (65%) que leurs confrères exerçant seuls (57% à se prononcer favorablement). L'âge influence également les réponses : les moins de 50 ans adhèrent davantage à un projet d'expérimentation que les plus de 50 ans.

Les supports sont variés :

- 30% l'imaginent chez un hébergeur (toutefois beaucoup souhaitent des garanties au niveau de la confidentialité)
- 27% n'ont pas d'avis
- 20% sur une clé USB

Dans les questions ouvertes, les inconvénients d'une clé USB tels que l'oubli, la perte ou encore la confidentialité ont souvent été évoqués.

Les réponses se distribuent inégalement selon le département où exercent les médecins. C'est dans les Ardennes et dans l'Aube que les médecins sont les plus favorables à l'hébergement sur Internet avec respectivement 46% et 44% des réponses. Dans la Haute-Marne, les avis sont partagés entre la clé USB (34%), l'absence d'avis (34%) et l'hébergement sur Internet (32%). C'est dans la Marne que les médecins disent le plus fréquemment ne pas avoir d'avis (39%), suivi de l'hébergement Internet (36%) et de la clé USB (25%).

Support DMP/département

	08	10	51	52
Clé USB	27,1%	19,6%	25%	34,4%
Hébergeur Internet	45,9%	43,9%	36,4%	31,3%
Pas d'opinion	27%	36,5%	38,6%	34,3%
TOTAL	100%	100%	100%	100%

p = 3,9% ; chi2 = 13,26 ; ddl = 6 (S)

Dans le cadre du futur DMP national

Mettez-vous des conditions à l'acceptation du futur DMP national ?

Taux de réponse : 100%

	% cit.
Oui	77,2%
Non	22,8%
TOTAL	100%

Conditions DMP national/mode d'exercice

	En groupe	Seul
Interopérabilité avec votre logiciel	22%	20,5%
Financières	17,3%	17%
Accès immédiat au DMP	18,4%	15,4%
Formation	14,3%	17,8%
Absence de masquage des données sur le patient	14,5%	15%
Absence de double saisie	13,5%	14,3%
TOTAL	100%	100%

$p = 11,4\%$; $\chi^2 = 8,87$; $ddl = 5$ (PS)

Quelles conditions ? Taux de réponse : 75,2%

	% cit.
Interopérabilité avec votre logiciel	21,3%
Financières	17,2%
Accès immédiat au DMP	17,3%
Formation	15,7%
Absence de masquage des données sur le patient	14,7%
Absence de double saisie	13,8%
TOTAL	100%

Des conditions d'acceptation incontournables partagées par l'ensemble de la profession

Plus de 77% des médecins ayant répondu posent des conditions d'acceptation du futur DMP national. Ces conditions sont indépendantes de la spécialité, du département, de l'âge et du mode d'exercice car il n'y a pas de différences significatives dans les réponses obtenues.

Parmi les 6 conditions proposées, l'interopérabilité arrive en tête (21%), suivie de la rémunération (17%) et de l'accès immédiat au DMP (17%). 16% des médecins attendent une formation, 15% prônent l'absence de masquage des données et 14% l'absence de double saisie.

Bien que les écarts entre les réponses soient peu significatifs, ils méritent que l'on s'y attarde un instant. Ainsi l'interopérabilité est une exigence un peu plus marquée chez les médecins exerçant en groupe (22%) que chez leurs confrères installés seuls (20%), de même que l'accès immédiat au dossier (18% chez les médecins de groupe et 15% chez les médecins seuls). En revanche, la formation représente 17% des vœux des médecins seuls et 14% de ceux des médecins regroupés.

L'état des lieux de l'équipement informatique des médecins libéraux de la Champagne-Ardenne constitue un préalable riche d'enseignements au sujet de l'intérêt même que portent les médecins au DMP.

Le département, la spécialité, le mode d'exercice et l'âge sont autant de facteurs déterminants, tant au niveau de l'équipement informatique, que de l'usage qu'en font les médecins.

Nous retiendrons qu'une expérimentation d'un DMP régional intéresserait 61% des médecins de notre enquête. Si le support de ce DMP n'est pas bien arrêté dans les esprits, son contenu et ses conditions d'acceptation sont davantage formalisés à travers les réponses recueillies. Ces dernières sont d'ailleurs partagées par l'ensemble de la profession.

Carole THIRY-BOUR, Directrice URML, Docteur en sociologie
Dr Yves DUVAL, Section spécialistes



Grippe A H1/N1

Informez-vous en ligne sur www.urml-ca.org

Le site de l'URML C-A (modernisé récemment) se veut une source d'informations disponibles en continu pour tous les médecins de la région, qui prend toute sa dimension en cette période de pandémie de grippe A H1/N1.

Vous trouverez ainsi en page d'accueil du www.urml-ca.org toutes les informations et les actualités relatives à la grippe A, mises à jour quotidiennement (avec fiche synthétique) et déclinées par département, ainsi vous allez à l'essentiel, selon votre lieu d'exercice.

Et comme toujours, vous y retrouverez les actualités du monde médical (loi "Hôpital, Patients, Santé et Territoires", le Développement Professionnel Continu...), les événements à venir dans l'agenda, la documentation classée par thèmes, ainsi que tous les projets et les actions de l'URML C-A à travers les commissions, et aussi de nombreux documents à télécharger comme les "URML Info", les prix de thèse...

Hélène MICHEROLLI, Secrétaire de direction



Vous êtes médecin volontaire dans le cadre de la vaccination contre la grippe A H1/N1 : contactez la DDASS de votre département :

- DDASS 08 : 03 24 59 72 00
- DDASS 10 : 03 25 76 21 00
- DDASS 51 : 03 26 66 78 78
- DDASS 52 : 03 25 30 62 00



En bref

La loi "Hôpital, Patients, Santé et Territoires" publiée au JO le 22 juillet 2009 ce qui va changer

Les 4 grands axes de la loi :

- Le titre I porte sur les établissements de santé
- Le titre II porte sur l'accès de tous aux soins et la médecine de ville
- Le titre III porte sur la prévention et la santé publique
- Le titre IV crée les Agences Régionales de Santé (ARS)

A venir :

- 145 décrets et 8 ordonnances
- Désignation des directeurs d'Agence Régionale de Santé (ARS) en octobre 2009
- Sortie du décret indiquant la mise en place des ARS avant fin 2009
- Fixation de la date de démarrage des ARS au premier trimestre 2010

Outre la création des ARS et des Unions Régionales des Professionnels de Santé (URPS) certains textes vont plus ou moins interagir sur la pratique des médecins, entre autres, la redéfinition des missions de service public et ses 14 missions, un nouveau label "soins de premier recours", la permanence des soins, le DPC...

Pour en savoir plus ou télécharger la loi connectez-vous sur notre site : www.urml-ca.org

Véronique JOSLANT, Chargée de mission

Les structures de gestion du dépistage se mobilisent pour Octobre Rose



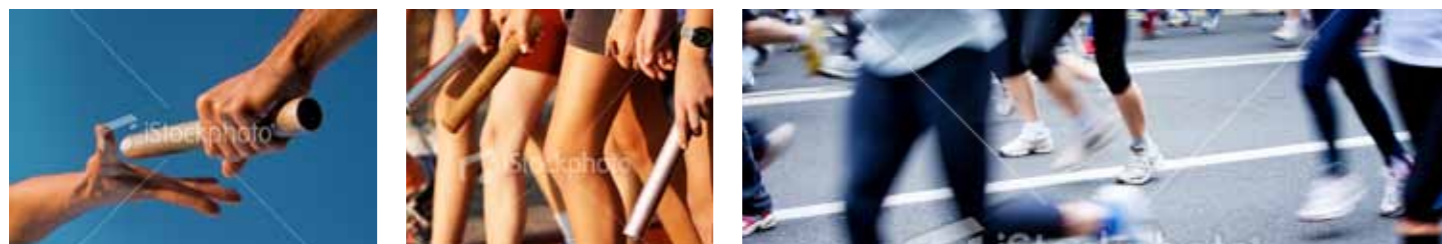
La Société Ardennoise de Cancérologie (SAC 08), structure de gestion officielle du dépistage organisé des cancers dans le département des Ardennes, s'est associée au relais féminin de SEDAN-CHARLEVILLE dans le but de promouvoir le dépistage organisé du cancer du sein, avec le partenariat de la Ligue Contre le Cancer et de l'Assurance Maladie.

120 participantes porteront les couleurs d'Octobre Rose sur les 24,3km entre SEDAN et CHARLEVILLE-MÉZIÈRES le dimanche 4 octobre 2009. Leur préparation a porté sur deux aspects : l'un purement sportif, l'autre pédagogique, afin qu'elles soient des "femmes relais", porteuses du message.

Alors que la moyenne nationale est de 52,5%, les Ardennaises participent à hauteur de 61% grâce à l'incitation quotidienne des professionnels de santé. Cet excellent taux de participation reste malgré tout insuffisant et nous devons continuer à œuvrer pour sensibiliser la population au dépistage du cancer du sein.

Un véhicule divulguera de l'information au public durant la course ainsi qu'à l'arrivée au stade du petit bois afin de valoriser les qualités du dépistage organisé et d'inciter à la régularité de la démarche.

Dr Elisabeth ROUSSELOT-MARCHE, *Présidente SAC 08*
Dr Jean BOTOKEY, *Médecin Coordonnateur SAC 08*
Béatrice CHARLIER, *Directrice SAC 08*



- Pour le département de l'Aube, comme chaque année, l'ADECA 10 relaie le message Octobre Rose de l'Institut National du CAncer (INCA) auprès des kinésithérapeutes, ostéopathes, infirmières et bandagistes en leur adressant une affiche, des plaquettes et des jetons de caddies, mais également auprès des bibliothèques municipales et des bureaux de postes en raison de l'importance de leur fréquentation. Comme chaque année également, les mêmes outils sont adressés aux boutiques de lingerie qui, pour une grande part, acceptent d'apposer une affiche dans leur cabine d'essayage. Pendant une semaine, du 19 au 25 octobre, une exposition dans le hall d'accueil de la CPAM de TROYES rappellera au public l'importance du dépistage et une participante sera interviewée, lors d'une conférence de presse, dans les locaux de l'ADECA 10.

Dr Dominique VIAULT, *Président ADECA 10*
Dr Pierre CRESSELY, *Médecin coordonnateur ADECA 10*



- Dans la Marne, l'ADPS 51 est partenaire du Ruban de l'Espoir 2009, manifestation publique organisée par l'Association Oncobleuets le 11 octobre au Parc des Expositions de REIMS.

Arrivée de la flamme du Ruban de l'Espoir à partir de 14h00, puis projection de deux films :

- "Ruban de l'Espoir - pour lutter contre le cancer du sein" à 14h30
- "Homo Toxicus" à 15h15 suivi d'une conférence-débat animée par André CICOLELLA sur le thème : "Comment diminuer les risques de cancer ?"

Dr Anne-Marie MOULET, *Présidente de l'ADPS 51*
Dr Michel THIRION et Dr Franck ARNOLD, *Médecins coordonnateurs ADPS 51*



- L'Association pour le DEpistage des CANcers en Haute-Marne (ADECA 52) présentera dans le cadre d'Octobre Rose une exposition sur le dépistage organisé du cancer du sein et assurera dans le même temps une permanence dans différentes villes du département :

- Lundi 12 octobre : CPAM de LANGRES - 3 square Olivier LAHALLE 10h00 à 12h00, 13h00 à 15h30
- Mardi 13 octobre : CPAM de CHAUMONT - 18 boulevard Maréchal de LATTRE DE TASSIGNY 10h00 à 12h00, 13h00 à 15h30
- Mercredi 14 octobre : Hôtel de Ville de SAINT-DIZIER - place Aristide BRIAND 9h00 à 12h00
- Jeudi 15 octobre : MSA à CHAUMONT - allée CASSANDRE 10h00 à 12h00, 13h30 à 15h30
- Vendredi 16 octobre : CPAM de SAINT-DIZIER - 7 Rue du Brigadier ALBERT 9h00 à 12h00

Dr Jean-Marc SOULARD, *Président ADECA 52*
Dr Marie-Christine SCANDOLA-GUYOT, *Médecin Coordonnateur ADECA 52*



RemplaChamp : Plateforme du remplacement en Champagne-Ardenne

La démographie médicale de notre région

La Champagne-Ardenne est une région sous-médicalisée avec une faible densité de médecins généralistes placée au 17^{ème} rang national. L'augmentation constante du numerus clausus ne suffira pas à pallier ce manque. 34% des jeunes médecins généralistes fuient la Champagne-Ardenne pour une autre région à la fin de leur cursus. Environ 40% de ceux qui restent vont réellement exercer la médecine générale, préférant les remplacements avant de franchir le pas de l'installation, environ 10 ans après la fin de leurs études.

Le nombre de médecins généralistes installés en Champagne-Ardenne est estimé à 1 181 et il sera en nette diminution d'ici 5 ans. Environ 150 généralistes remplaçants sont disponibles dans la région, soit plus de 10% de l'ensemble des généralistes. Cette proportion ne cesse d'augmenter au fil des années. Autant dire que les remplaçants appartiennent à un corps professionnel non négligeable et peuvent être un levier intéressant dans la lutte contre la pénurie médicale.

La problématique des remplaçants

Les médecins remplaçants constituent un groupe de professionnels de santé mal identifié. Il est difficile pour les médecins généralistes installés cherchant à se faire remplacer de rentrer en contact avec les remplaçants potentiels. Le "bouche à oreilles" reste la solution mais les médecins isolés n'en bénéficient pas et les plus jeunes remplaçants peinent à se faire connaître.

La répartition des médecins remplaçants sur le territoire régional est hétérogène. La majorité d'entre eux se trouve dans le département de la Marne en périphérie de REIMS, alors que les médecins installés ayant des difficultés à se faire remplacer sont situés dans des zones rurales éloignées, et souvent déficitaires en médecins.

Il existe globalement un manque de mise en relation des médecins remplaçants et médecins installés, et un manque de visibilité de l'offre et de la demande de remplacements. Des médecins remplaçants ne trouvent pas de remplacement à certaines périodes. Des médecins installés ne peuvent prendre de congés ou sont contraints de le faire en fermant leur cabinet faute d'avoir trouvé un remplaçant.

L'outil RemplaChamp

RemplaChamp est une association qui a pour objectif de mettre en relation de manière interactive, via un site Internet, les médecins généralistes installés et remplaçants de la région. Ce rapprochement virtuel permet de confronter de manière instantanée l'offre et la demande de remplacements, mais aussi d'étendre et de consolider les liens confraternels intergénérationnels.

Le site Internet de RemplaChamp offre également la possibilité de diffuser les annonces de successions, collaborations ou associations en cabinet de médecine générale. Le site concentre toutes ces offres afin de susciter les projets d'installation des jeunes médecins généralistes en ambulatoire, notamment en zone rurale et/ou déficitaire.

Les différentes fonctionnalités de la plateforme du remplacement (calendrier de disponibilités, données pertinentes concernant le mode d'exercice, le type de remplacement recherché, etc) assurent un gain de temps dans la recherche d'un remplaçant ou d'un remplacement. Le site permet également la génération semi-automatique du contrat de remplacement, ce qui généralisera autant que possible la conclusion de contrats officiels entre médecins installés et remplaçants.

Il sera possible d'étendre ces services aux autres spécialités médicales et professions de santé exerçant en ambulatoire. Le projet est statutairement et techniquement prêt à cette éventualité.



Service gratuit pour tous les médecins généralistes installés de Champagne-Ardenne et les remplaçants adhérant à l'AIMEG-REIMS ou à Champ'AGJIR.

Gagnez du temps pour la recherche d'un remplaçant
Visualisez en un coup d'œil les remplaçants disponibles

La plateforme RemplaChamp est accessible via les sites Internet de :
l'URML C-A www.urml-ca.org
Champ'AGJIR www.champagjir.fr
l'AIMEG-REIMS www.aimeg.net

Le bureau de RemplaChamp :
Sylvain DURIEZ, *Président*
Karine FENAUX, *Secrétaire Générale*
Anne-Sophie TARDY-BROUCQSAULT, *Trésorière*



Une dynamique nationale

Ce projet s'inscrit dans une dynamique nationale orchestrée par ReAGJIR, le Regroupement Autonome des Généralistes Jeunes Installés et Remplaçants, qui contribue à la généralisation et au suivi des projets de ce type sur tout le territoire français. En Champagne-Ardenne, le projet est né sous l'impulsion de Champ'AGJIR, structure régionale de ReAGJIR, avec la participation et le soutien de l'URML C-A et de l'AIMEG-REIMS. RemplaChamp est également soutenu par la Mission Régionale de Santé, l'Ordre des Médecins, le Conseil Régional et la plupart des Conseils Généraux.

Des projets similaires ont vu le jour chez nos confrères lorrains et picards avec un succès immédiat et intéressant. Ce service existait déjà depuis quelques années en Bretagne et Basse-Normandie et est en train de se généraliser au reste des régions françaises avec une possibilité d'interconnectivité entre les différentes plateformes.

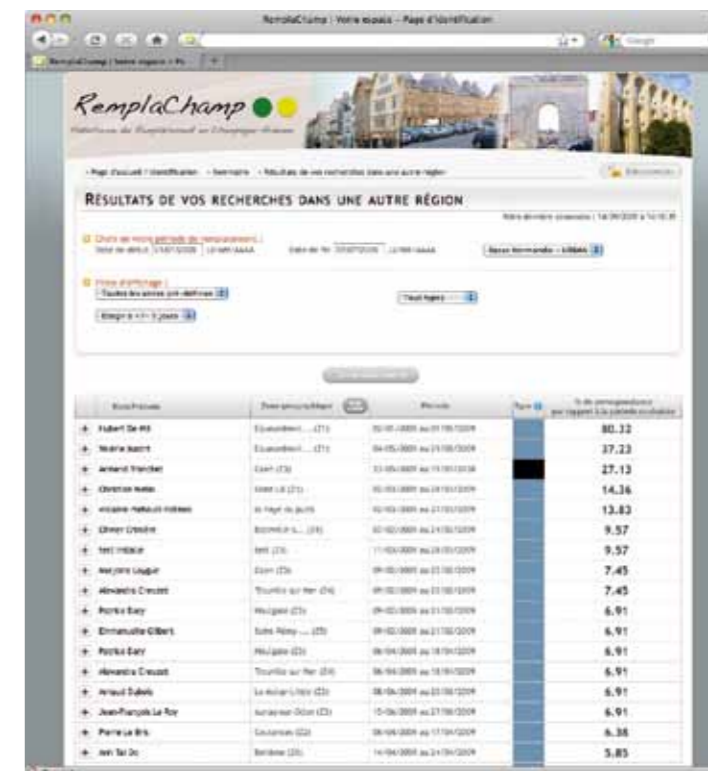
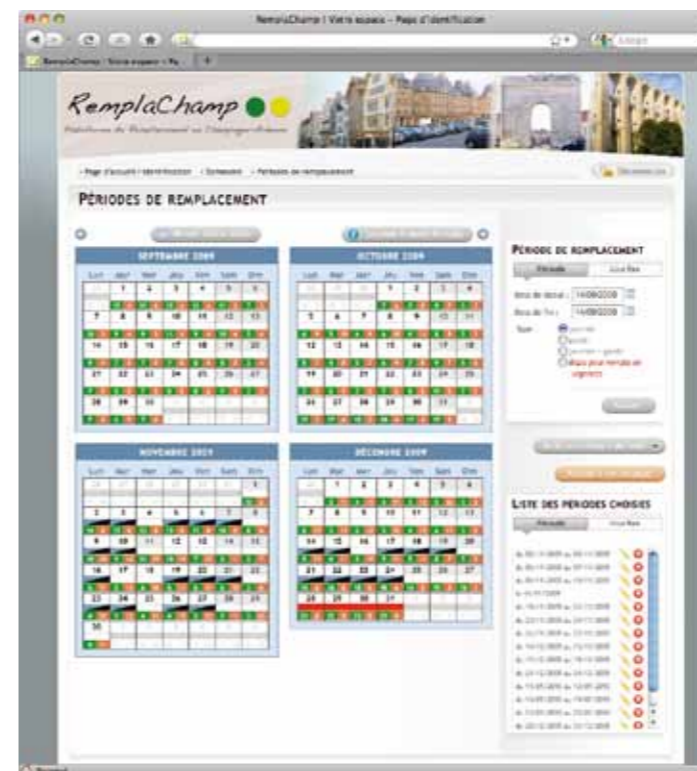
Anne-Sophie TARDY-BROUCQSAULT, *Trésorière RemplaChamp*



EN PRATIQUE

Vous êtes médecin généraliste installé et cherchez un remplacement ?

- Inscrivez-vous sur le site : www.replachamp.fr
- Après validation de votre inscription, vous pourrez accéder au site de manière illimitée
- Vous pouvez passer votre annonce, en précisant les dates de remplacement, les conditions d'exercices, la rétrocession...
- Grâce au calendrier des remplacements, vous pouvez détecter tous les remplaçants disponibles
- Après accord avec un remplaçant, le site édite semi-automatiquement un contrat que les 2 parties signent en 3 exemplaires



Maladie d'Alzheimer le point sur les actions menées dans la région

La maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées progressent inexorablement avec l'âge.

A partir de 85 ans, une femme sur 4 et un homme sur 5 sont touchés. Face à ce triple défi, scientifique, médical et social, le Président de la République a lancé le 1^{er} février 2008 le plan "Alzheimer et maladies apparentées" 2008 - 2012 (pour plus d'informations : www.plan-alzheimer.gouv.fr).

Centré sur la personne malade et doté de moyens spécifiques, il a pour objectif de fournir un effort sans précédent en matière de recherche, de favoriser un diagnostic plus précoce et d'assurer une meilleure prise en charge des patients et de leurs familles¹.

Compte-tenu de notre population champardennaise, plus vieillissante qu'ailleurs, il est important de nous mobiliser afin de répondre à des besoins nouveaux et de plus en plus croissants.

La Champagne-Ardenne a un grand défi à relever, c'est pourquoi depuis quelques années ses professionnels médicaux, ses institutionnels se mobilisent. Un million d'euros ont été consacrés à la prise en charge de cette pathologie avec la création de consultations mémoire, d'unités cognitivo-comportementales... La région a beaucoup d'atouts, mais notre défaut est de faire preuve de trop de modestie car nous n'avons pas à rougir de ce que nous faisons. Nous le devons à l'engagement des professionnels depuis de nombreuses années, du temps déjà où le sujet n'était pas "tendance".

Le réseau de gériatrie REGECA www.regeca.org permet à tous les professionnels de santé œuvrant dans le domaine de la gériatrie de travailler ensemble et d'apporter des réponses significatives aux besoins des patients et de leurs familles. Aujourd'hui la reconnaissance est là, car le Président de la République a retenu le projet du Professeur BLANCHARD pour mettre en œuvre un espace de réflexion éthique pour la maladie d'Alzheimer (EREMA).

L'URML Champagne-Ardenne est partie prenante dans ce défi, depuis de longues années ses médecins libéraux de terrain participent activement à tous les groupes de travail. Des Assises Régionales ont été organisées le 9 juin 2009 afin d'accompagner la mise en œuvre du plan "Alzheimer et maladies apparentées" 2008 - 2012, d'informer l'ensemble des acteurs de la région des résultats des travaux menés par les professionnels de santé et de diffuser une information de proximité sur la prise en charge de la maladie. Cette journée a été riche en présentations, notamment les résultats d'une enquête réalisée auprès des médecins libéraux par l'Observatoire Régional de la Santé, sur l'ampleur et les besoins de prise en charge de la maladie d'Alzheimer en Champagne-Ardenne dont la parution est imminente.

Ces Assises ont suscité la construction d'une dynamique régionale autour de la thématique Alzheimer, en inscrivant notamment les mesures relatives à la prise en charge des patients atteints de la maladie dans le Plan Régional de Santé, qui sera présenté à la Conférence Régionale de Santé. Chaque année, elle dressera des bilans des actions menées, des améliorations de la prise en charge des malades et de l'information du public. ■

Dr Elisabeth ROUSSELOT-MARCHE, Présidente URML
Membre du Conseil d'Administration du réseau REGECA




¹ - Améliorer le diagnostic : un dispositif d'annonce et d'accompagnement sera mis en place et les consultations mémoire à forte activité seront renforcées.
- Mieux prendre en charge les personnes malades : sur toute la durée du plan, ce sont 11 000 places d'accueil de jour ou équivalent qui devraient être créées, et 5 600 d'hébergement temporaires afin de mieux soigner les 860 000 malades déclarés.
- Des "Maisons pour l'Autonomie et l'Intégration des malades d'Alzheimer (MAIA)" verront le jour sur tout le territoire avec des "coordonnateurs", en plus d'un renforcement du soutien à domicile.
(Plan Alzheimer 2008 - 2012)

Rédacteur en chef : Dr Jean-Claude REITZ
Comité de Rédaction :
• Dr J.-C. REITZ, Dr E. ROUSSELOT-MARCHE, Dr Y. DUVAL,
• V. JOSLANT, H. MICHEROLLI, C. THIRY-BOUR,
• A-S TARDY, ADECA 10, ADECA 52, ADPS 51, SAC 08
**Union Régionale des Médecins Libéraux
de Champagne-Ardenne**
• 64 Chaussée St Martin
• 51 726 REIMS CEDEX
• Tél : 03 26 85 65 00 - Fax : 03 26 85 62 60
• Mail : urml.ca@wanadoo.fr
• Site Internet : www.urml-ca.org
• Permanence de l'accueil téléphonique :
• 10h00/12h30 - 13h30/16h30

Bureau :
Président : Dr Elisabeth ROUSSELOT-MARCHE
Vice-Président : Dr Maurice GRAND
Trésorier : Dr Pierre TURQUIN
Trésorier adjoint : Dr Guy ERHART
Secrétaire : Dr Didier QUACCHIA
Secrétaire adjoint : Dr Jean-Marc WINGER

Équipe administrative :
Directrice : Carole THIRY-BOUR
Chargées de mission : Véronique JOSLANT, Vanessa PLATRIER
Secrétaire de direction : Hélène MICHEROLLI

Maquette et mise en page :
 **SMARTSON** • www.smartson.fr