



Colloque

Pratique de l'ETP en ville: le rôle du médecin libéral

Mardi 14 avril 2015



**Session 2 : ETP en ville**  
Animation: Dr Patrick ASSYAG

# Jeunes médecins et ETP : Comment s'y mettre dès le départ ?

Dr Cécilia SALDANHA-GOMES

Chef de Clinique des Universités de médecine générale



En partenariat avec



**Pôle de ressources**  
en éducation thérapeutique

# Parcours professionnel

## → **Cursus Recherche :**

- Juin 2010 : Master 1 de Santé Publique
- Juin 2013 : Master 2 recherche de Santé Publique, option épidémiologie
- Depuis octobre 2014 : Doctorante en santé publique au sein de l'école doctorale 420 de Paris XI

## → **Exercice professionnel :**

- Mai 2012 à juillet 2013 : Remplaçante en cabinet libéral
- Novembre 2013 : Collaboratrice libérale à Athis-Mons
- À partir du 27 avril 2015 : Installation en maison de santé pluri-professionnelle

# ETP et jeunes soignants : Formation initiale (1)

## → Une Révolution en marche : ECN 2016

- Item n°321 : Éducation thérapeutique, observance et automédication
  - Évaluer l'impact de **l'éducation thérapeutique** sur le succès du traitement.
  - Expliquer les facteurs améliorant l'observance médicamenteuse et non médicamenteuse lors de la prescription initiale et de la surveillance.
  - Planifier un **projet pédagogique individualisé** pour un porteur d'une maladie chronique avec ou sans comorbidités en tenant compte de ses facteurs de risque (voir item 1).
  - Argumenter une prescription médicamenteuse et **l'éducation** associée en fonction des caractéristiques du patient, de ses comorbidités, de la polymédication éventuelle, et des nécessités d'observance.
  - Expliquer à un malade les risques inhérents à une automédication.
  - Planifier avec un malade les modalités d'une automédication contrôlée

## ETP et jeunes soignants : Formation initiale (2)

- ➔ **Aucune formation théorique formalisée sur l'ETP prévue, les compétences à acquérir par l'étudiant sont :**
  - Evaluation de l'ETP
  - Planifier et argumenter la prescription d'ETP
  
- ➔ **A contrario, découverte de l'ETP dans les services hospitaliers :**
  - Stages dépendants +++
  - Présence dans les services uniquement le matin
  - Démarche proactive de l'étudiant : infirmières
  
- ➔ **Aucune formation pratique à l'ETP**
  
- ➔ **Aucune approche ETP en ville**

# MSP et ETP : nos projets

## → **Projet de santé : 3 axes principaux**

- Axe santé de la femme et périnatalité
- Axe prévention des facteurs de risque cardio-vasculaire
- Axe gériatrie

## → **Projets d'ETP**

- MG & MK : ETP à la prise des médicaments inhalés
- MG & IDE & MK : ETP des patients obèses en lien avec REPOP et ROMDES
- MG & SF : ETP à la contraception
- MG & IDE : ETP diabétique (alimentation, AP, médicaments...) et de son entourage

# MSP et ETP : nos questionnements

## → Formation initiale à l'ETP :

- Financement ?
- Investissement en temps, indemnisation de ce temps ?

## → Population sélectionnée :

- Uniquement la patientèle médecin traitant
- Proposition aux autres praticiens, si oui comment inclure ces patients

## → Financement :

- Avec quels financements ?
- Rémunération des professionnels, en fonction du temps passé, différentielle en fonction de la profession....

# Perspectives de l'ETP au sein de la MSP

- ➔ **Mise en place :**
  - Pas avant 1 an (cf nos questionnements )
- ➔ **Travail en lien avec les réseaux de soin du territoire :**
  - Revesdiab
  - REPOP, ROMDES
  - Association Ressources
  - Centre de planification familial
- ➔ **Mise en place de réunion d'information pluri-professionnelle à destination des patients :**
  - Diversification alimentaire, sommeil de l'enfant
  - Activité physique/Alimentation et surpoids/obésité
  - Le Diabète : qu'est-ce que c'est ?
- ➔ **Recherche en soins primaires sur l'ETP :**
  - Encadrement de thèse d'exercice
  - PARC pourquoi pas ?



**MERCI DE VOTRE ATTENTION !!!**