

Rapport d'activité

2024

**Département de Médecine Générale
Nantes Université**



SOMMAIRE

P. 3 - 5

Les activités en bref et en chiffres

P. 6-8

L'Equipe du DMG en 2024

P. 9-19

L'essentiel en 2024, Enseignement et Recherche

P. 20-21

La diffusion et valorisation scientifique

P. 22-23

Engagements et perspectives 2025.

Le DMG

32



années d'existence

1



localisation : Nantes

120



k€/an : soutiens financiers de l'ARS et de la Région

et ses activités

3 missions :



Formation en 2^e et 3^e cycle (DES de médecine générale)



Expertise professionnelle



Recherche en contexte de soins ambulatoires de proximité

en bref

ENSEIGNEMENT

Le DMG est pleinement investi dans la formation des étudiants en 2e cycle des études médicales. Il

organise :

- . le stage de médecine générale, et les ECOS (Examens Cliniques Objectifs Structurés) formatifs validant ce stage pour les DFASM2 ou 3.
- . les enseignements optionnels de médecine générale pour les DFASM1 et 2, et le cours de de SHS.
- . le forum découverte de médecine générale pour les DFASM3.

Le DMG est en charge de la formation des étudiants inscrits en 3e cycle de médecine

générale :

- . en phase socle,
- . en phase d'approfondissement première (PA1) et deuxième année (PA2),
- . en phase de consolidation* (pour les étudiants entrés en DES à partir de novembre 2023).

* Arrêté du 3 août 2023 portant modification de la maquette de formation du diplôme d'études spécialisées de médecine générale

L'activité concerne aussi :

- . la dispensation d'enseignements aux étudiants Infirmiers en Pratiques Avancées (IPA),
- . l'évaluation par les maîtres de stage des terrains de stage, qu'ils soient ambulatoires ou hospitaliers,
- . la participation aux évaluations des oraux de fin de 1ère année MMOPK et aux ECOS facultaires.

492 étudiants



répartis de la façon suivante : 259 en stage découverte des DFGSM3, 64 en stage DFASM2 et 169 en stage DFASM3.

5 demi-journées



d'enseignement optionnel par étudiant DFASM1 et 2.

68 étudiants



ayant bénéficié de l'enseignement optionnel.

534 étudiants



répartis de la façon suivante : 120 en phase socle ; 228 en PA1 et PA2 ; 186 inscrits en thèse.

10 demi-journées

d'enseignement obligatoire par interne en phase socle ; 6 demi-journées pour les PA1 et PA2.



180 groupes d'échanges de pratiques

ont été réalisés par an.



126 thèses d'exercice

ont été soutenues.



716 terrains de stage



664 terrains de stage ambulatoires ou hospitaliers pour les internes, 52 terrains de stage ambulatoires pour les externes

579 maîtres de stages des Universités

ont reçu en stage des externes, des internes en 7e, 8e ou 9e année, ou des étudiants IPA.



et en chiffres pour 2024

RECHERCHE ET EXPERTISE

Le DMG possède une expertise en recherche en soins primaires portée sur 3 axes :

- . Prévention – Dépistage des cancers,
- . Prescription – Déprescription,
- . Collaboration interprofessionnelle.

Pour en savoir plus sur les axes de recherche, les méthodologies utilisées et les projets :



10 projets actifs

pour lesquels le DMG est coordonnateur et/ou investigateur associé de la recherche

ABC-MG : « Impact de l'antibiogramme ciblé sur l'utilisation des antibiotiques à large spectre dans les infections urinaires féminines à E. coli en médecine générale »,

BESTOPH-MG : « Benzodiazépines STOp Pharmacien - Médecin Généraliste »,

DEDICACES volet 2 : « DECision partagée dans le cadre du Dépistage du CANCER du Sein en soins premiers : un essai national multicentrique »,

DEPRESCRIPP et DEPRESCRIPP DAM : « Efficacité d'une intervention multi-facette de déprescription des inhibiteurs de la pompe à protons en soins primaires »,

EVIDENS-Prim : « Événements Indésirables EN équipes coordonnées de Soins PRIMaires : étude multi-méthodes »,

PREVIPAGE : « PREvention de la perte d'autonomie *via* l'implication d'un Infirmier de Pratiques Avancées en GERiatrie dans le suivi des aînés vus en soins de premier recours »,

Prehab-ACL : « Etude rétrospective visant à décrire les consommations de soins , suite à une rupture du ligament croisé antérieur du genou »,

RESALGO : Expérimentation article 51, parcours du patient douloureux chronique,

SCOPE HPE : « Exercice COordonnés en soins PrimairEs »,

99 k€



nouveau financement sur AAP

1 projet remporté

CASCADEUSE (AAP P4DP)

Cf. présentation p. 17



4 nouveaux projets

engageant le DMG dans des collaborations avec les sociologues, les kinés, les dentistes.

BOPEC-MG (AAP générique ANR 2023) coordonné par Florian Ollierou (psychologue du travail du CHU de Nantes),

Prehab-ACL – volet complémentaire (AAP SFP 2023) coordonné par Guillaume Le Sant (kinésithérapeute de l'IFM3R de Nantes),

EPHADENT (AAP ReSP-Ir 2023) coordonné par les Drs Yoann Maitre et Gilles Amador Del Valle (odontologues de l'université de Nantes),

K-Pop (AAP ReSP-Ir 2023) coordonné par le Dr Antoine Frouin (kinésithérapeute de l'université de Nantes).

L'équipe du DMG en 2024



COMPOSITION DE L'ÉQUIPE

au 31 décembre 2024 :

Pour accéder à l'organigramme

- **2 professeurs des universités** : Cédric Rat et Jean-Pascal Fournier
- **1 maître de conférence des universités** : Céline Bouton
- **5 professeurs associés**
 - Charlotte Grimault
 - Nicolas Hommey
 - Pauline Jeanmougin
 - Maud Jourdain
 - Cyrille Vartanian
- **5 MCA**
 - Jean-Baptiste Amélineau
 - Sarah Costanza
 - Solène Guedon
 - Sandrine Hild
 - Rosalie Rousseau
- **7 chefs de clinique**
 - Julia Bureau Nennot
 - Alexandre Carlier
 - Maëlle Guidoux
 - Cécile Hileret
 - Thomas Morel
 - Jérôme Nguyen-Soenen
 - Lise Pleyber
- **5 professionnels mobilisés sous l'entête du Pôle Fédératif des Soins Primaires**
 - Damien Fairier, coordonnateur recherche
 - Aurélie Gaultier, méthodologiste biostatisticien
 - Emilie Guégan, animatrice de réseau d'équipes de soins primaires
 - Isabelle Le Goux, coordinatrice en charge de la formation interprofessionnelle
 - Delphine Teigné, cheffe de projet en charge de la valorisation scientifique
- **1 chargée de mission**
 - Marion Lassalle Gérard
- **3 assistantes administratives**
 - Sandrine Béchu
 - Sophie Maupetit
 - Laurence Retière
- **52 chargés d'enseignement**



VIE DE L'ÉQUIPE



La page LinkedIn est ouverte :

Le DMG de Nantes a ouvert sa page LinkedIn courant septembre 2024, lui permettant de développer la visibilité des travaux engagés, de partager les expériences et d'élargir le réseau de connaissances. En fin d'année 2024, la page LinkedIn était suivie par 194 abonnés (professionnels de santé, chargés de mission de santé, patients engagés, chargés de communications, journalistes, directeurs et présidents de différentes structures). 13 posts avaient été réalisés.

Les temps de réunion :

L'ensemble de l'équipe se retrouve de façon hebdomadaire pour un temps d'échanges lors du « Café DMG » le mardi. Ce temps convivial permet de coordonner les actions de l'ensemble des acteurs de l'équipe autour de ses différentes missions (second cycle, troisième cycle, contenus pédagogiques, thèse, recherche en soins primaires).

Un temps d'échange consacré spécifiquement à la recherche se tient mensuellement dans le cadre des « midi POPS », animé par l'équipe de recherche POPS.

À la rencontre des équipes du DMG :

Accompagnée par l'équipe du SPIN Santé et l'équipe de communication du décanat, les membres du DMG de Nantes se sont investis dans la création de vidéos courtes destinées à faire connaître les activités du DMG aux étudiants en médecine terminant leur 6e année, et en situation de choisir une ville pour s'engager dans l'internat. Ces nouvelles productions s'inscrivent dans la continuité des cinq témoignages d'internes et de jeunes médecins généralistes installés à Nantes, faisant état du retour des principaux intéressés sur leur choix de venir travailler ou s'installer à Nantes.

A voir : une vidéo de présentation de l'équipe par son directeur, et des vidéos dédiées aux thématiques Formation, Stage, Accompagnement des étudiants et Recherche.



Une équipe jeune, particulièrement dynamique avec des professionnels soucieux de transmettre à leurs pairs [...] par un enseignement de qualité ce qu'ils ont appris les années précédentes.



Les journées d'harmonisation des Chargés d'Enseignement des 2e et 3e cycles :

A l'automne 2024 et comme chaque année, le DMG a rassemblé les chargés d'enseignement engagés dans la formation des étudiants, soit sur les ECOS de 2e cycle (18 enseignants), soit sur l'enseignement optionnel (7 enseignants), soit sur les Groupes d'Échanges de Pratiques (GEP) en 3e cycle (48 enseignants).

Ces journées d'harmonisation sont un moment de formation pour les nouveaux, et constituent un temps privilégié d'échanges et de débats pour les enseignants expérimentés. Elles permettent de construire les séquences à venir, de travailler la rédaction de nouveaux sujets et de s'entraîner à la rétroaction.

Dire merci aux Maîtres de Stage des Universités !

Chaque année, parmi les plus de 500 médecins généralistes Maîtres de Stages des Universités exerçant en Loire-Atlantique et Vendée, certains arrivent à la fin de leur carrière. Après qu'ils aient été formés puis agréés par l'Agence Régionale de Santé, certains auront finalement porté leur engagement dans la formation pendant plus de 20 ans de vie professionnelle. En 2024 et pour l'avenir, le DMG a choisi de les mettre à l'honneur et de les remercier au cours de la cérémonie annuelle de remise des diplômes ! Le 3 novembre 2024, c'était un beau moment que de les voir ainsi chaleureusement applaudis par les étudiants !



L'essentiel en 2024

La formation des étudiants de 3e cycle

En 2024 la formation des étudiants de 3e cycle s'est d'abord adaptée au changement de format du DES de médecine générale. Avec la création de la phase de consolidation, le DES dure désormais 4 ans, et les étudiants doivent soutenir leur thèse avant la fin de leur 9e année (terme de la 3e année de DES).

La thèse

Pour accompagner les étudiants vers la soutenance de thèse, l'équipe a collaboré avec le DMG de Sorbonne Université, et a mis en ligne le parcours thèse. Ce parcours associe une formation en ligne accessible pour tous, et un parcours fait de multiples jalons. Chaque étudiant soumet son sujet de thèse sous la forme d'une fiche de thèse, qui est étudiée par une commission spécifique, laquelle se réunit chaque mois pour valider l'avancée du travail des étudiants.



CÔTÉ ENSEIGNEMENT

Le programme du DES

Un travail constant est réalisé pour proposer un programme de formation cohérent et lisible. L'équipe pédagogique a travaillé pour éditer la présentation du programme sous forme de parcours. Certains sont dédiés à des familles de situation clinique comme la santé de la femme, des enfants, ou la santé mentale, d'autres sont tournés vers des domaines de compétences comme la communication professionnelle en santé, la collaboration, l'esprit scientifique.

Avec l'intention de garantir une formation de qualité, il a été décidé et organisé de nouveaux attendus pour la rentrée 2024 : redéfinition d'un parcours obligatoire de formations pour les étudiants de phase socle, et augmentation du nombre de formations à réaliser chaque année pour la suite du DES.

Parmi les innovations, le module commun de formation à l'exercice coordonnée, première journée de formation interprofessionnelle réunissant les internes de médecine générale en première année de DES, avec des étudiants en santé issus des différentes filières de formation (pharmacie, kinésithérapie, sciences infirmières, podologie, STAPS). D'autres formations ont aussi été créées, par exemple dans le domaine de la prévention et du dépistage en médecine générale, des soins palliatifs en médecine de ville (enseignement développé en partenariat avec l'équipe de soins palliatifs du CHU et l'HAD).

Deux parcours d'enseignements, centrés sur la **santé de la femme et la santé de l'enfant** ont été construits, en sollicitant les ressources du Service de Production et d'Innovation Numérique Santé. Ils sont accessibles sur la plateforme numérique de Nantes Université et proposent, en plus des cours présentiels, de nouveaux enseignements distanciels de type "e-learning" sur des thématiques plébiscitées par les étudiants. Ils seront étoffés dans les mois à venir.

La formation pour la lutte contre les violences faites aux enfants s'est consolidée : par la mise à jour de la formation distancielle implantée en 2023, et par la création d'un module consacré aux violences éducatives ordinaires (ouvert fin 2024). Ces formations ont fait l'objet de deux communications lors du congrès national du CNGE dans des sessions dédiées aux violences intra-familiales : une belle occasion de partager et de mutualiser ces ressources avec les autres DMG !



Santé de la femme : un ciné-débat pour mieux appréhender les violences faites aux femmes

Le DMG et le Syndicat des Internes de Médecine Générale de l'Ouest ont organisé à la rentrée facultaire un ciné-débat autour de la thématique des violences faites aux femmes, en s'appuyant sur une série ARTE H24-24 heures dans la Vie d'une Femme, qui met en lumière des situations du quotidien vécues par des femmes confrontées à différentes formes de violences. La projection de quelques-uns des courts métrages a été suivie d'un temps de discussion et de réflexion animé par des bénévoles d'une association locale (Nous Toutes 44) engagée sur le territoire, dans le but de poursuivre la sensibilisation des professionnels de santé à ces questions essentielles.

Premier module commun nantais sur l'exercice coordonné

La première édition d'un module commun sur l'exercice coordonné en soins primaires a eu lieu le 21 octobre 2024 dans les bâtiments du Pôle Santé de Nantes Université. Elle a associé les filières de médecine générale, pharmacie d'officine, odontologie, masso kinésithérapie, activité physique adaptée, podologie et les sciences infirmières ainsi que les associations structurant l'exercice coordonné sur le territoire. Avec le soutien logistique du Pôle Santé, ce nouvel enseignement a permis de rapprocher les acteurs du Pôle Fédératif des Soins Primaires sur un projet pédagogique transversal. Les objectifs principaux étaient la rencontre entre étudiants (près de 450) et formateurs (une trentaine) de filières différentes, avec l'accent mis sur la compréhension de leur rôle dans les soins, la communication en équipe, ainsi qu'une sensibilisation aux modes d'organisation possibles (ESP, MSP, CDS, CPTS...).

Ce module s'inscrit dans une démarche nationale de construction de programmes proposés aux étudiants de santé pour travailler l'exercice interprofessionnel, en accord avec l'évolution du système de soins. Cette expérience continuera à évoluer dans les années à venir (ateliers et outils proposés, filières concernées ...) permettant de proposer un complément facultaire aux actions menées sur le terrain.



Les Groupes d'Échanges de Pratiques

Les Groupes d'Échanges de Pratiques (GEP) sont des temps de formation en petits groupes au cours desquels les étudiants en 3e cycle travaillent à partir de leurs expériences de soignants. 180 GEP sont réunis chaque année : pour chacune des 3 années du DES, 6 sessions de GEP sont organisées, au cours desquelles les étudiants sont réunis en groupe de 10. Pour la deuxième année consécutive, et en cohérence avec l'engagement du Pôle Santé de Nantes Université dans la création d'un Département du Partenariat Patient, ces groupes ont été co-encadrés par un enseignant-médecin et un enseignant-patient, permettant d'enrichir l'analyse des situations médicales par le point de vue du patient. Ces regards croisés visent à renforcer une approche centrée sur le patient.

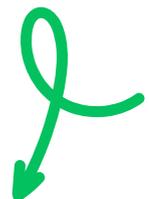
La validation de la formation hors stage

Ainsi, l'offre de formation certifiante hors stage, réalisée par le DMG représente l'équivalent de plus de 60 jours de cours chaque année. Les étudiants peuvent aussi valider leurs attendus en suivant des formations externes identifiées par le DMG (pour un équivalent de 26 jours par an).

Un accompagnement individualisé

Le tutorat, centré sur les étudiants entrant en 3e cycle (étudiants de phase socle), a été réinstauré en 2022 grâce au soutien de l'ARS et de l'URML. Alors que ce dispositif avait mobilisé beaucoup d'énergie pour assurer le recrutement, la formation des tuteurs et coordonner le dispositif, une enquête a montré en 2024 que les étudiants plébiscitent ce tutorat. L'équipe du DMG a aussi identifié les nombreux avantages et s'attachera à en assurer la pérennité.

Au-delà du tutorat, l'équipe pédagogique du DMG se mobilise au long cours pour offrir un soutien équitable aux étudiants, en proposant des dispositifs pédagogiques supplémentaires à ceux qui en ont le plus besoin : entretiens individualisés, ateliers de raisonnement clinique, consultations simulées, collaboration avec le service de médecine du travail, concertations régulières des membres de la commission pédagogique. En 2024, 54 étudiants ont ainsi été suivis selon des modalités plus spécifiques.



3e rentrée du tutorat : bilan d'étape

Un premier bilan a été réalisé auprès des internes et des tuteurs. Depuis 2022, 148 médecins, répartis sur l'ensemble du territoire de la subdivision jusqu'au Sud Vendée, ont exercé le rôle de tuteur. Pour 27% d'entre eux, il s'agissait d'une première expérience d'accompagnement des étudiants (n'ayant précédemment ni statut de Maître de Stage Universitaire (MSU) ni rôle d'enseignant.). Les 2 thématiques principalement discutées lors des rencontres étaient les difficultés rencontrées sur le lieu de stage (58,2%) et la réflexion autour du projet professionnel (85,7%). Près de 70 % des internes ont jugé le tutorat utile, tout comme 70 % des tuteurs ont trouvé leur rôle bénéfique. 66 % des étudiants souhaiteraient prolonger le tutorat tout au long de leur DES, et 82 % aimeraient continuer avec le même tuteur. Ces résultats très positifs encouragent la poursuite et la pérennisation de ce dispositif, bien que le recrutement de nouveaux tuteurs reste un défi majeur chaque année. En tout cas, 1 tuteur sur 5 deviendra MSU.

Terrains de stages

En 2024, 664 terrains de stage ambulatoires et hospitaliers, répartis sur l'ensemble du territoire de Loire-Atlantique et Vendée, ont été ouverts pour les étudiants en 3^e cycle, résultat d'un travail associant l'Agence Régionale de Santé et le Syndicat des Internes de Médecine Générale de l'Ouest (SIMGO) et le DMG. 222 terrains étaient des stages en ambulatoire : praticien niveau 1 et SASPAS niveau 2. A noter l'ouverture progressive de stages ambulatoires de santé de la femme et de l'enfant ou SAFE, qui combinent des journées chez des médecins généralistes, pédiatres, gynécologues ou sage femmes, qui vont progressivement être tous accessibles uniquement en deuxième année. 23 internes ont pu bénéficier de ces stages (14 PA1 et 9 PA2).

Santé Environnement

En 2012, l'enquête menée par l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé rapportait que les médecins généralistes accordaient un crédit important à cette thématique. Néanmoins, 45 % d'entre eux ne s'estimaient pas en capacité de répondre facilement aux sollicitations des patients sur ces sujets. Dix ans plus tard, une nouvelle enquête nationale rapportait que seul 23% des médecins généralistes avaient été formés à la santé environnementale et à peine un peu plus de la moitié estimaient que l'identification des expositions environnementales à risque pour leurs patients, leur incombaient. C'est dans ce contexte, qu'il nous ait paru pertinent de proposer en décembre 2024 aux internes de médecine générale, une formation leur permettant d'intégrer à leurs futures pratiques les nouvelles données de la santé environnementale. Les évaluations étaient très positives !

La formation des étudiants de 2^e cycle

L'organisation d'ECOS (Examen Clinique Objectif et Structuré) formatifs couplés au stage de médecine générale est mise en place désormais pour chaque période de stage et pour chaque étudiant. 2024 a été une année de création de nouveaux sujets, lesquels sont validés deux fois par an sous l'entête du CNGE.

Une évaluation par les étudiants de chaque cours de l'enseignement optionnel de médecine générale a été mise en place. L'enjeu : proposer des enseignements centrés sur l'étudiant, de façon à leur permettre d'acquérir des compétences pratiques pour leur exercice futur. L'évolution a conduit en 2024 à introduire plus d'exercices de mise en situation s'appuyant sur les cas cliniques et les jeux de rôle.

En 2024, 52 terrains de stage regroupant 160 MSU ambulatoires, répartis sur l'ensemble du territoire de Loire-Atlantique et Vendée ont permis de faire découvrir l'exercice ambulatoire aux étudiants en 2^e cycle. 60 MSU se sont formés à la maîtrise de stage ambulatoire en médecine générale au cours de 2 sessions de Développement Professionnel Continu.

L'évaluation de la qualité des terrains de stage repose sur une veille mensuelle et le recueil des informations sur le déroulé de chaque stage. En 2024, le taux de réponse a augmenté, participant à une meilleure réactivité !

Travailler en 2^e cycle, c'est aussi participer au repérage et à l'accompagnement d'étudiants qui peuvent être en difficulté, un travail mené en lien avec les responsables d'année !

2024 : une année de préparation de la 4e année de DES ... pour les futurs Docteurs Juniors

L'équipe Stages porte la responsabilité de la création de plus d'une centaine de terrains de stage ambulatoires supplémentaires pour le 1er novembre 2026 dans le cadre de la création de la Phase de Consolidation. Un comité de pilotage a été constitué au cours de l'année 2024, réunissant les acteurs suivants : DMG, CGELAV, ARS, représentants des CPTS, de l'ADOPS, de l'URML et le syndicat local des internes. Malgré les incertitudes et l'absence de nouvel arrêté précisant les contraintes, un webinaire a été créé, reprenant un discours clair et commun à destination de toutes les personnes intéressées et impliquées. Les Docteurs Juniors (DJ) devront avoir accès pour leur 10e année de médecine (4e année de DES) (au 1er novembre 2026 pour la promotion issue des Epreuves Classantes Nationales 2023)



à un stage de 6 mois renouvelable 6 mois par tacite reconstruction dans une même structure de médecine générale ambulatoire. Cette activité devra obligatoirement être supervisée localement par un Maître de Stage des Universités (MSU) agréé et formé. Les MSU ne pourront pas cumuler l'accueil de plus de 2 étudiants de 3e cycle. Une journée par semaine sera consacrée au projet professionnel du DJ que ce soit dans le soin (ambulatoire ou hospitalier, ou institutionnel) ou hors-soin (DMG).

PENSO : UN PROJET D'ENVERGURE DU PÔLE SANTÉ DE NANTES UNIVERSITÉ, VISANT À FORMER AU NUMÉRIQUE EN SANTÉ

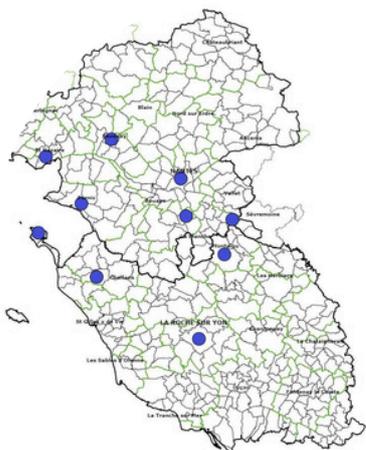
Lancé en 2024, le Programme d'Enseignement au Numérique en Santé de l'Ouest (PENSO) vise à répondre aux besoins croissants en compétences dans le secteur de la santé numérique. Il a pour objectif principal de former les futurs professionnels des filières médicales, paramédicales, médico-sociales, juridiques et des technologies de l'information au numérique en santé, en Loire-Atlantique et Vendée. Sous l'égide de Nantes Université et du pôle Santé, au sein d'un consortium d'organismes de formation de professionnels de santé, PENSO ambitionne de combler les lacunes en compétences dans le domaine de la santé numérique en adaptant l'offre de formation et en développant des formations spécifiques. Le projet a été lauréat de l'appel à manifestation d'intérêt

« Compétences et Métiers d'Avenir » (Financement France 2030 à hauteur de 3,4 millions d'euros). Les enseignements couvriront des thématiques telles que la gestion des données de santé, la cybersécurité, la communication, les outils numériques et la télésanté.

Le DMG contribuera à ce projet d'envergure, en participant au comité de pilotage du projet et au comité technique du volet 1 intitulé « Programme d'Enseignement au Numérique en Santé adapté aux besoins actuels et futurs des professionnels. ». Il participe à la mise en avant de l'inter professionnalité, de l'implication des usagers, de la diffusion des actions sur les territoires, et de la promotion du numérique au sein des environnements de soins primaires. Les premiers étudiants débiteront les formations dès mars 2025.

7 ans d'existence pour le réseau R2SP

Le réseau de Recherche Régional en Soins Primaires (réseau R2SP) a été développé par le DMG de Nantes depuis 2017 dans le but de produire des données cliniques issues des équipes de soins primaires du territoire. Le réseau R2SP est constitué de 10 maisons de santé partenaires (cf. carte) engagées dans des activités de recherche. Depuis 2021, Emilie Guégan, animatrice réseau, vient en appui auprès des équipes. En 2024, 7 projets étaient déployés dans le réseau : DAMAGE, ANTILOPE, ADOMA, Co.LOMB, INSOLUX, BESTOPH-MG, EVIDENS-Prim. L'animatrice réseau assure le recrutement des investigateurs, les mises en place des études, et le suivi des inclusions. Le nombre de professionnels de ces MSP impliqués dans la recherche est croissant chaque année. Fin 2024, 298 personnes étaient recensées dont 114 médecins généralistes.



Localisation des MSP du réseau R2SP

R² Soins
primaires

En 2024, notre réseau R2SP a fait partie des 3 premiers réseaux régionaux intégrés dans le réseau national MUST

(Multidisciplinaire Universitaire de recherche en Soins primaires dans les Territoires) labellisé par l'INSERM à travers sa composante French Clinical Research Infrastructure Network. au sein du Pôle Fédératif de Soins Primaires, incubateur de projets de recherche en soins primaires à l'échelle de Nantes Université.

L'ESSENTIEL EN 2024, CÔTÉ RECHERCHE

Le Pr Cédric Rat pourra faire reconnaître l'expertise acquise à Nantes au sein du réseau MUST en assurant la co-coordination du réseau national. Du fait de son intégration dans le réseau MUST, notre réseau R2SP bénéficie désormais d'un soutien financier de la DGOS qui participe à la pérennité de notre organisation.



Le Pôle Fédératif des Soins Primaires : un incubateur reconnu de projets de recherche

En 2024, le DMG aura amené son expertise au sein du Pôle Fédératif de Soins Primaires, incubateur de projets de recherche en soins primaires à l'échelle de Nantes Université. Cette année, **5 nouveaux projets** ont été sélectionnés et financés sur appels à projets de recherche. L'expérience et les compétences acquises sont les clefs de ces succès. Ces nouveaux projets permettront également la progression du maillage régional grâce aux sites qui vont s'engager dans ces recherches.

2024 : une première étape franchie pour POPS

Le Pôle Fédératif a servi d'**incubateur et de tremplin à la création de l'Unité de de Recherche** (UR) POPS (POPS pour Prévention, Organisations et Parcours en Soins primaires) qui réunit des chercheurs de Nantes, Angers et Rennes. Elle a été enregistrée en tant qu'UR à l'Université d'Angers le 9 juillet 2024 et elle sera évaluée par l'HCÉRES lors de la prochaine campagne en 2027.

Le programme d'équipe se décline autour de deux axes : i) un premier axe « Préventions » se focalise sur le développement, la description, l'implantation et l'évaluation d'actions et démarches de préventions en santé ; ii) le second axe « Organisations et parcours en soins primaires » étudie les missions professionnelles et les modalités de collaboration avec la double perspective parcours-patients et système de santé et organisation.



L'UR POPS est une équipe interdisciplinaire composée de chercheurs issus de disciplines cliniques et non cliniques. Les membres fondateurs de l'équipe représentent notamment la médecine générale et les sciences pharmaceutiques officinales. L'équipe associe également d'autres chercheurs (sociologie, géographie de la santé), et a vocation à encore s'élargir aux sciences infirmières, aux sciences de la rééducation, à la santé mentale et à la périnatalité, ainsi qu'à la santé publique, ou aux sciences économiques. Les modalités de gouvernance et d'animation scientifique de l'équipe POPS intègrent la dimension multi-site tout en reconnaissant l'initiative de la dynamique aux membres Angevins de l'équipe.

Le comité de direction réunit la directrice de POPS et responsable de l'axe « Organisations et parcours en soins primaires » (Pr. Aline Ramond-Roquin - Angers), trois directeurs adjoints (Pr. Sébastien Faure - Angers, Pr. Jean-Pascal Fournier - Nantes et le Pr. Anthony Chapron - Rennes), et le responsable de l'axe « Préventions » (Pr. Cédric Rat - Nantes).



Un projet de recherche du DMG de Nantes sélectionné par l'AAP P4DP

Le projet de recherche **CASCADEUSE** [1] fait partie des 8 projets sélectionnés en juin 2024 dans le cadre du premier AAP P4DP [2] (AAP porté par le Health Data Hub).

Porté par le **Dr. Thomas Morel**, le projet est découpé en 2 volets.

Le premier volet a pour objectif d'étudier la présence de la cascade de prescription "ICDH-OMI-DA" chez les sujets adultes français recevant une prescription d'ICDH en utilisant les données du Système National des Données de Santé (SNDS).

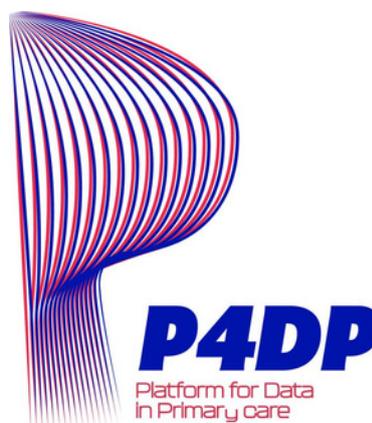
Le second volet déterminera sa prévalence et étudiera les déterminants et les conséquences humaines et environnementales associés en utilisant la Platform for Data in Primary Care (P4DP) appariée au SNDS. Les démarches réglementaires sont en cours (Financement P4DP : 98 931€, promoteur CHU de Nantes).



Dr. Thomas Morel,
médecin généraliste au DMG de Nantes

[1] « Identification de la CASCADE de prescription médicamenteuse "inhibiteurs calciques dihydropyridines - œdèmes des membres inférieurs - diurétiques de l'anSE" et évaluation de sa prévalence et de ses déterminants dans le contexte français. »

[2] P4DP est le premier entrepôt national de données de santé pour la médecine générale (<https://www.p4dp.fr/>). Ce dernier s'appuie sur les données contenues dans les dossiers électroniques de la patientèle des médecins généralistes. P4DP réunit les acteurs clés français du numérique (notamment le Health Data Hub, Loamics) et de la recherche en soins primaires (CNGE, les universités Côte d'Azur et Rouen Normandie, le CHU de Rouen).



Pour en savoir plus sur P4DP

2d conférence Internationale sur la déprescription (ICoD2)

Au-delà de ces partenariats et de cet écosystème local, régional et national, le DMG de Nantes a engagé depuis plusieurs années des interactions à l'international. Un moment fort et marquant de l'année 2024 a été l'organisation et l'animation scientifique sous l'en-tête du Pôle Fédératif, de la 2nd International Conference on Deprescribing (ICoD2). Cette conférence s'est tenue les 26 et 27 septembre à Nantes et a accueilli plus de **180 congressistes originaires de 20 pays différents** (Canada, Etats-Unis, Australie, Belgique...). Cet événement a compté **12 ateliers, 36 présentations orales originales, 50 communications affichées et 3 notes de lecture.**

Au programme : la mise en œuvre de la déprescription, la communication, les cascades, l'engagement des parties prenantes et l'implication des patients.

Le symposium « Passé et futur de la déprescription en France » a réuni les représentants de la Société Française de Gériatrie et Gérontologie, de la Société Française de Pharmacie clinique, de la Société Française de Pharmacologie et de Thérapeutique, du Collège National de Pharmacologie Médicale, de l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des Produits de Santé, de l'Assurance Maladie ou encore du RESOMEDIT. Cette session a été l'occasion pour chacun(e) de décrire les actions entreprises par sa communauté afin de soutenir les activités de déprescription. Ce symposium a été un moment charnière dans la construction du futur réseau français de déprescription.





Symposium modéré par
Pr. **Jean-Pascal Fournier** et
Dr. **Jean-François Huon**.

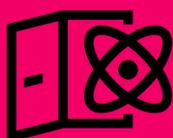


L'équipe organisatrice de ICoD2 de Nantes Université :
De gauche à droite : Pr. **Jean-Pascal Fournier**, **Marine David**, Dr. **Jérôme Nguyen-Soenen**,
Isabelle Le Goux, Dr. **Thomas Morel**, Dr. **Jean-François Huon**, Dr. **Pierre Nizet**.



La diffusion et valorisation scientifique

SOUTIEN À LA DYNAMIQUE EN FAVEUR DE LA SCIENCE OUVERTE HAL



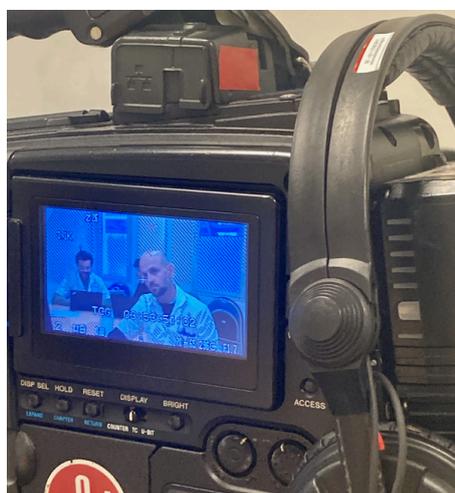
Nantes Université s'est engagée depuis plusieurs années dans la science ouverte et est désormais reconnue sur ce sujet au sein des alliances européennes. C'est dans une vision partagée de « Rendre la connaissance accessible à tous », que le DMG a souhaité lui aussi participer au référencement de l'ensemble de ces communications.

Le DMG de Nantes remercie chaleureusement le service des bibliothèques Nantes université et plus particulièrement Mesdames Théphaut Valérie et Baron Marie-Hélène pour leur accompagnement sans faille dans l'enregistrement des communications au sein du portail HAL Nantes Université. L'ensemble des communications réalisées depuis 2021 par les professionnels du DMG sont désormais consultables à l'adresse : <https://nantes-universite.hal.science/DMG-NANTES>. Ce sont 100 articles dans une revue, 83 communications orales en congrès, 17 posters de conférences, 9 chapitres d'ouvrages, 4 autres.

MOTEUR, ÇA TOURNE !

Une équipe de tournage du **Magazine de la santé** a été accueillie en septembre 2024 pour mettre en lumière les travaux de recherche BESTOPH-MG, co-portés par le CHU de Nantes et le DMG de Nantes. Diffusée sur France 5 le 7 octobre, l'émission portait sur l'allègement des prescriptions des benzodiazépines chez les personnes âgées.

L'objectif du projet de recherche BESTOPH-MG est d'évaluer l'efficacité d'un accompagnement pluriprofessionnel médecin généraliste-pharmacien d'officine sur la déprescription de benzodiazépines chez la personne âgée en soins de premier recours. L'étude vise à améliorer la qualité de vie des personnes âgées en limitant les risques liés à la consommation prolongée de benzodiazépines. Elle est menée en Pays de la Loire et bénéficie d'un financement de la Direction générale de l'offre de soins (DGOS).



DIFFUSION ET VALORISATION

En 2024, 10 **articles scientifiques** ont été publiés. Le DMG de Nantes s'attache ces dernières années à resserrer les publications vers des revues de rang A, B et C. Le nombre de publications dans ces trois catégories est respectivement de 4, 2 et 2.

L'équipe s'est également investie dans un total de **17 communications** lors de congrès nationaux et internationaux. Parmi elles, 2 étaient des communications orales internationales, 3 des communications affichées internationales, 10 des communications orales nationales, et 2 des communications affichées nationales. Un clin d'œil à l'une de nos **3 conférenciers** invités au 24^e congrès national du CNGE, en novembre 2024 à Strasbourg.



Dr. **Maëlle Guidoux** Violences faites aux enfants : enseignement hybride à destination des internes de médecine générale à Nantes (conférence violences intrafamiliales).

Pour accéder à l'ensemble des publications



- **Jeanmougin, P.; Larramendy, S.; Fournier, J.-P.; Gaultier, A.; Rat, C.** Effect of a Feedback Visit and a Clinical Decision Support System-Based on Antibiotic Prescription Audit in Primary Care: A Multi-Arm Cluster-Randomized Trial. *J Med Internet Res* 2024. (IF 5,8 – SIGAPS A)
- Le Sant G.; Frouin A.; Gachet L.; Lacourpaille L.; Antoine Nordez A.; Bataille E.; **Gaultier A.; Fournier JP.** Effects of Preoperative Treatment on Healthcare Utilization and Return to Work for Anterior Cruciate Ligament Injuries: a Real-World Study Using the French Healthcare Database. *Phys Sportsmed.* 2024 (IF 1,9 - SIGAPS C)
- Pinot, J.; Gilberg, S.; Laouénan, C.; Alfaiate, T.; Ecollan, M.; Cussac, F.; Pecqueur, R.; Revel, M.-P.; **Vartanian, C.**; Partouche, H.; Duval, X.; Le Bel, J. Relation Between Chest Radiography Results and Antibiotic Initiation in Community-Acquired Pneumonia Management by General Practitioners. *Ann Fam Med* 2024, 22 (6), 509–517. (IF 4,4 - SIGAPS A)
- **Teigné, D.**; Banaszuk, A.-S.; **Grimault, C.**; Lebon, A.; Nanin, F.; **Gaultier, A.; Rat, C.** Organized Cervical Cancer Screening: A Randomized Controlled Trial Assessing the Effect of Sending Invitation Letters. *Preventive Medicine* 2024, 189, 108150. (IF 4,3 - SIGAPS B)
- **Nguyen-Soenen, J.**; Gaultier, A.; Artarit, P.; Nanin, F.; **Fournier, J.-P.** Efficacité d'une Intervention Multi-Facette de Déprescription Des Inhibiteurs de La Pompe à Protons Menée Par Les Délégués d'Assurance Maladie Dans Les Cabinets de Médecine Générale (DeprescriPP-DAM): Protocole Pour Un Essai Pragmatique, Prospectif, Randomisé En Clusters, Contrôlé, En Population. *Exercer.* 204th ed. June 2024, pp 254–259. (NI)
- Maillard, A.; **Jeanmougin, P.**; Bouvet, E.; Lariven, S.; Le Bel, J.; Delory, T. Fluoroquinolones in Primary Care, a First Step for Patient Empowerment towards Antimicrobial Stewardship? *Clinical Microbiology and Infection* 2024, 30 (1), 7–9. (IF 10,9 - SIGAPS A)
- Peiffer-Smadja, N.; Descousse, S.; Courrèges, E.; Nganbou, A.; **Jeanmougin, P.**; Birgand, G.; Lénaud, S.; Beaumont, A.-L.; Durand, C.; Delory, T.; Le Bel, J.; Bouvet, E.; Lariven, S.; D'Ortenzio, E.; Konaté, I.; Bouyou-Akotet, M. K.; Ouedraogo, A.-S.; Kouakou, G. A.; Poda, A.; Akpovo, C.; Lescure, F.-X.; Tanon, A. Implementation of a Clinical Decision Support System for Antimicrobial Prescribing in Sub-Saharan Africa: Multisectoral Qualitative Study. *J Med Internet Res* 2024, 26, e45122. (IF 5,8 - SIGAPS A)
- Delory, T.; Maillard, A.; Tubach, F.; Böelle, P.-Y.; Bouvet, E.; Lariven, S.; **Jeanmougin, P.**; Le Bel, J. Appropriateness of Intended Antibiotic Prescribing Using Clinical Case Vignettes in Primary Care, and Related Factors. *Eur J Gen Pract* 2024, 30 (1), 2351811 (IF 3,4 - SIGAPS B)
- **Bouton, C.; Schmeltz, H.**; Lévêque, C.; **Gaultier, A.**; Quereux, G.; Dreno, B.; Nguyen, J.; **Rat, C.** Early Diagnosis of Melanoma: A Randomized Trial Assessing the Impact of the Transmission of Photographs Taken with a Smartphone from the General Practitioner to the Dermatologist on the Time to Dermatological Consultation. *BMC Health Serv Res* 2024, 24, 660. (IF 2,8 - SIGAPS D)
- **Angibaud, M.; Jourdain, M.**; Girard, S.; Rouxel, L.; Mouhib, A.; Nogueira, A.; **Rat, C.**; Huon, J.-F. Involving Community Pharmacists in Interprofessional Collaboration in Primary Care: A Systematic Review. *BMC Prim. Care* 2024, 25 (1), 103. (IF 2,9 - SIGAPS C)

Engagements et perspectives 2025

Le mot du directeur



En tant que directeur, voilà mes priorités pour le DMG en 2025 :

Continuer à bâtir une médecine générale tournée vers l'avenir, qui conjugue excellence universitaire et engagement au côté de l'ensemble des acteurs du territoire.

Soutenir nos étudiants et enseignants. Alors que le système de soins est en tension et que les contraintes budgétaires sont fortes, ceci est plus important que jamais.

Renforcer la dimension interprofessionnelle et collaborative des enseignements. Dans un système de santé de plus en plus complexe, le DMG est au cœur de la construction des modèles de travail en équipe, en collaboration avec de nombreux acteurs (ADOPS, APMSL, inter-CPTS...).

Être au rendez-vous de la 4ème année de DES. C'est un enjeu majeur.

Poursuivre un engagement recherche de haut niveau, au service de la santé des populations, avec de nouveaux outils (l'unité de recherche POPS, notre réseau R2SP désormais labellisé par l'INSERM) et des projets ambitieux construits avec nos partenaires du pôle fédératif.



Pr. Cédric rat



Le regard des trois nouvelles collaboratrices sur l'année à venir



Dr. Cécile Hileret

En tant que nouvelle cheffe de clinique au Département de Médecine Générale, je vais m'engager en 2025 sur plusieurs projets. D'une part, avec Julia Bureau Nennot, sur la coordination médicale du projet RésAlgo, dispositif article 51 qui a pour objectif de faciliter la prise en charge des patients douloureux chroniques en ambulatoire. Ce projet se déploiera dans trois CPTS du territoire et permettra de former des infirmier·ère-s ressources douleur de proximité (IRDP), qui coordonneront avec le médecin traitant la prise en charge de ces patients. D'autre part, je vais m'impliquer dans le développement de l'enseignement de l'Éducation Thérapeutique du Patient aux étudiants en médecine de 2e et 3e cycle.





Je vais à l'occasion de mon clinicat reprendre la coordination médicale du projet Résalgo avec ma collègue Cécile Hileret. J'espère qu'il permettra d'améliorer la prise en charge de nos patients et patientes douloureuses chroniques et que ce projet pourra être déployé à plus grande échelle. Je vais par ailleurs prendre part à la formation de nos étudiants et étudiantes de 3e cycle mais surtout de 2e cycle à travers l'organisation de forums, de consultation simulées ou encore d'enseignements optionnels afin de leur faire découvrir les spécificités de la médecine générale. Enfin, j'ai pour projet de publier mon travail de thèse, une revue de la littérature sur la prise en charge de la fibromyalgie en soins primaires. Je serai sans doute amenée à la présenter en congrès par la suite.



Dr. Julia Bureau Nennot



Mes perspectives 2025 reflètent l'**engagement** du DMG à renforcer la qualité de la formation de nos internes tout en anticipant les évolutions du système de santé et en répondant aux attentes des étudiants, des enseignants et des partenaires de terrain.



Dr. Marion Lassalle Gérard

En collaboration avec le **CGELAV**, les représentants des internes, les Maîtres de Stage des universités, les **CPTS**, l'**URML** et l'**ARS**, nous travaillons à l'organisation des stages ambulatoires pour la future 4e année. L'objectif est de coconstruire des terrains de stage diversifiés, adaptés aux besoins des futurs Docteurs Juniors et à leurs projets professionnels, tout en favorisant une immersion complète dans la médecine de premier recours.

Concernant l'organisation pédagogique de cette 4e année, nous prévoyons la création d'un **séminaire d'enseignement dédié à la santé mentale**. Il visera à sensibiliser et former les étudiants à une prise en charge adaptée des troubles psychiques, une thématique devenue centrale pour les médecins généralistes.

En lien avec le **Pôle Fédératif des Soins Primaires**, nous préparons une version 2025 du module commun sur l'exercice coordonné, destiné aux étudiants en santé. Cette initiative vise à promouvoir une culture de la collaboration interprofessionnelle et à préparer les futurs professionnels aux réalités du travail en équipe.





**Département de Médecine Générale de
Nantes Université**

Rédacteurs : Equipe pédagogique et de recherche