Université de Poitiers
Faculté de Médecine et Pharmacie

ANNEE 2023

THESE
POUR LE DIPLOME D'ETAT
DE DOCTEUR EN MEDECINE
(décret du 25 novembre 2016)

présentée et soutenue publiquement
le 23/02/2023 à Poitiers
par MERIGUET Nicolas

Titre

Evaluation des connaissances sur l'Assurance Maladie des internes de médecine générale de Poitiers et évaluation de la formation « le médecin généraliste et l'Assurance Maladie »

COMPOSITION DU JURY

Président : Monsieur le Professeur PACCALIN Marc

Membres : Monsieur le Docteur FRECHE Bernard – Professeur associé

Monsieur le Docteur PARTHENAY – Professeur associé

Monsieur le Docteur Omar TARSISSI

Directeur de thèse : Monsieur le Docteur FRECHE Bernard – Professeur associé

Université de Poitiers
Faculté de Médecine et Pharmacie

ANNEE 2023

THESE
POUR LE DIPLOME D'ETAT
DE DOCTEUR EN MEDECINE
(décret du 25 novembre 2016)

présentée et soutenue publiquement
le 23/02/2023 à Poitiers
par MERIGUET Nicolas

Titre

Evaluation des connaissances sur l'Assurance Maladie des internes de médecine générale de Poitiers et évaluation de la formation « le médecin généraliste et l'Assurance Maladie »

COMPOSITION DU JURY

Président : Monsieur le Professeur PACCALIN Marc

Membres : Monsieur le Docteur FRECHE Bernard – Professeur associé

Monsieur le Docteur PARTHENAY – Professeur associé

Monsieur le Docteur Omar TARSISSI

Directeur de thèse : Monsieur le Docteur FRECHE Bernard – Professeur associé

LISTE DES ENSEIGNANTS

Année universitaire 2022 – 2023

SECTION MEDECINE

Professeurs des Universités-Praticiens Hospitaliers

- BINET Aurélien, chirurgie infantile
- BOISSON Matthieu, anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
- BOULETI Claire, cardiologie
- BOURMEYSTER Nicolas, biologie cellulaire
- BRIDOUX Frank, néphrologie
- BURUCOA Christophe, bactériologie-virologie
- CHEZE-LE REST Catherine, biophysique et médecine nucléaire
- CHRISTIAENS Luc, cardiologie
- CORBI Pierre, chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
- COUDROY Rémi, médecine intensive-réanimation – **Assesseur 2nd cycle**
- DAHYOT-FIZELIER Claire, anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
- DEBIAIS Françoise, rhumatologie
- DONATINI Gianluca, chirurgie viscérale et digestive
- DROUOT Xavier, physiologie – **Assesseur recherche**
- DUFOUR Xavier, Oto-Rhino-Laryngologie – **Assesseur 2nd cycle, stages hospitaliers**
- FAURE Jean-Pierre, anatomie
- FRASCA Denis, anesthésiologie-réanimation
- FRITEL Xavier, gynécologie-obstétrique
- GERVAIS Elisabeth, rhumatologie
- GICQUEL Ludovic, pédopsychiatrie
- GILBERT-DUSSARDIER Brigitte, génétique
- GOMBERT Jean-Marc, immunologie
- GOUJON Jean-Michel, anatomie et cytologie pathologiques
- GUILLEVIN Rémy, radiologie et imagerie médicale
- HAUET Thierry, biochimie et biologie moléculaire
- ISAMBERT Nicolas, cancérologie
- JAAFARI Nematollah, psychiatrie d'adultes
- JABER Mohamed, cytologie et histologie
- JAYLE Christophe, chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
- KARAYAN-TAPON Lucie, cancérologie
- KEMOUN Gilles, médecine physique et de réadaptation *(en disponibilité)*
- LECLERE Franck, chirurgie plastique, reconstructrice
- LECRON Jean-Claude, biochimie et biologie moléculaire
- LELEU Xavier, hématologie
- LEVEQUE Nicolas, bactériologie-virologie – **Assesseur 1er cycle**
- LEVEZIEL Nicolas, ophtalmologie
- MACCHI Laurent, hématologie
- MCHEIK Jiad, chirurgie infantile
- MEURICE Jean-Claude, pneumologie
- MILLOT Frédéric, pédiatrie, oncologie pédiatrique
- MIMOZ Olivier, médecine d'urgence
- NASR Nathalie, neurologie
- NEAU Jean-Philippe, neurologie – **Assesseur pédagogique médecine**
- ORIOT Denis, pédiatrie
- PACCALIN Marc, gériatrie – **Doyen, Directeur de la section médecine**
- PERAULT-POCHAT Marie-Christine, pharmacologie clinique
- PERDRISOT Rémy, biophysique et médecine nucléaire – **Assesseur L.AS et 1er cycle**
- PERRAUD CATEAU Estelle, parasitologie et mycologie
- PRIES Pierre, chirurgie orthopédique et traumatologique
- RAMMAERT-PALTRIE Blandine, maladies infectieuses
- RICHER Jean-Pierre, anatomie
- RIGOARD Philippe, neurochirurgie
- ROBLOT France, maladies infectieuses, maladies tropicales
- ROBLOT Pascal, médecine interne
- SAULNIER Pierre-Jean, thérapeutique
- SCHNEIDER Fabrice, chirurgie vasculaire
- SILVAIN Christine, gastro- entérologie, hépatologie – **Assesseur 3e cycle**
- TASU Jean-Pierre, radiologie et imagerie médicale
- THIERRY Antoine, néphrologie – **Assesseur 1e cycle**
- THILLE Arnaud, médecine intensive-réanimation
- TOUGERON David, gastro-entérologie
- WAGER Michel, neurochirurgie
- XAVIER Jean, pédopsychiatrie

Maîtres de Conférences des Universités-Praticiens Hospitaliers

- ALBOUY Marion, santé publique – **Référente égalité-diversité**
- ALLAIN Géraldine, chirurgie thoracique et cardio-vasculaire *(en mission 1 an à/c 01/11/2022)*
- BEN-BRIK Eric, médecine du travail **(en détachement)**
- BILAN Frédéric, génétique
- CAYSSIALS Emilie, hématologie
- CREMNITER Julie, bactériologie-virologie
- DIAZ Véronique, physiologie – **Référente relations internationales**
- EGLOFF Matthieu, histologie, embryologie et cytogénétique
- FROUIN Eric, anatomie et cytologie pathologiques
- GACHON Bertrand, gynécologie-obstétrique *(en dispo 1 an à/c du 31/07/2022)*
- GARCIA Magali, bactériologie-virologie
- GUENEZAN Jérémy, médecine d'urgence
- JAVAUGUE Vincent, néphrologie
- JUTANT Etienne-Marie, pneumologie
- KERFORNE Thomas, anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire *(en mission 1 an à/c 01/11/2022)*
- LAFAY-CHEBASSIER Claire, pharmacologie clinique
- LIUU Evelyne, gériatrie
- MARTIN Mickaël, médecine interne – **Assesseur 2nd cycle**
- PALAZZO Paola, neurologie (*en dispo 3 ans à/c du 01/07/2020)*
- PICHON Maxime, bactériologie-virologie
- PIZZOFERRATO Anne-Cécile, gynécologie-obstétrique
- RANDRIAN Violaine, gastro-entérologie, hépatologie
- SAPANET Michel, médecine légale
- THUILLIER Raphaël, biochimie et biologie moléculaire
- VALLEE Maxime, urologie

Professeur des universités

- PELLERIN Luc, biochimie et biologie moléculaire

Professeur des universités de médecine générale

- BINDER Philippe

Maître de Conférences des universités de médecine générale

- MIGNOT Stéphanie

Professeur associé des universités des disciplines médicales

- FRAT Jean-Pierre, médecine intensive-réanimation

Maître de Conférences associé des universités des disciplines médicales

- HARIKA-GERMANEAU Ghina, psychiatrie d'adultes

Professeurs associés de médecine générale

- ARCHAMBAULT Pierrick
- AUDIER Pascal
- BIRAULT François
- BRABANT Yann
- FRECHE Bernard
- PARTHENAY Pascal

Maîtres de Conférences associés de médecine générale

- BONNET Christophe
- DU BREUILLAC Jean
- JEDAT Vincent

Professeurs émérites

- GIL Roger, neurologie (08/2023)
- GUILHOT-GAUDEFFROY François, hématologie et transfusion (08/2023)
- HERPIN Daniel, cardiologie (08/2023)
- INGRAND Pierre, biostatistiques, informatique médicale (08/2025)
- MARECHAUD Richard, médecine interne (24/11/2023)
- RICCO Jean-Baptiste, chirurgie vasculaire (08/2024)
- ROBERT René, médecine intensive-réanimation (30/11/2024)
- SENON Jean-Louis, psychiatrie d'adultes (08/2023)
- TOUCHARD Guy, néphrologie (08/2023)

Professeurs et Maîtres de Conférences honoraires

- AGIUS Gérard, bactériologie-virologie
- ALCALAY Michel, rhumatologie
- ALLAL Joseph, thérapeutique (ex-émérite)
- ARIES Jacques, anesthésiologie-réanimation
- BABIN Michèle, anatomie et cytologie pathologiques
- BABIN Philippe, anatomie et cytologie pathologiques
- BARBIER Jacques, chirurgie générale (ex-émérite)
- BARRIERE Michel, biochimie et biologie moléculaire
- BECQ-GIRAUDON Bertrand, maladies infectieuses, maladies tropicales (ex-émérite)
- BEGON François, biophysique, médecine nucléaire
- BOINOTCatherine, hématologie – transfusion
- BONTOUX Daniel, rhumatologie (ex-émérite)
- BURIN Pierre, histologie
- CARRETIER Michel, chirurgie viscérale et digestive (ex-émérite)
- CASTEL Olivier, bactériologie-virologie ; hygiène
- CASTETS Monique, bactériologie -virologie – hygiène
- CAVELLIER Jean-François, biophysique et médecine nucléaire
- CHANSIGAUD Jean-Pierre, biologie du développement et de la reproduction
- CLARAC Jean-Pierre, chirurgie orthopédique
- DABAN Alain, cancérologie radiothérapie (ex-émérite)
- DAGREGORIO Guy, chirurgie plastique et reconstructrice
- DEBAENE Bertrand, anesthésiologie-réanimation et médecine péri-opératoire
- DESMAREST Marie-Cécile, hématologie
- DEMANGE Jean, cardiologie et maladies vasculaires
- DORE Bertrand, urologie (ex-émérite)
- EUGENE Michel, physiologie (ex-émérite)
- FAUCHERE Jean-Louis, bactériologie-virologie (ex-émérite)
- FONTANEL Jean-Pierre, Oto-Rhino Laryngologie (ex-émérite)
- GOMES DA CUNHA José, médecine générale (ex-émérite)
- GRIGNON Bernadette, bactériologie
- GUILLARD Olivier, biochimie et biologie moléculaire
- GUILLET Gérard, dermatologie
- JACQUEMIN Jean-Louis, parasitologie et mycologie médicale
- KAMINA Pierre, anatomie (ex-émérite)
- KITZIS Alain, biologie cellulaire (ex-émérite)
- KLOSSEK Jean-Michel, Oto-Rhino-Laryngologie
- KRAIMPS Jean-Louis, chirurgie viscérale et digestive
- LAPIERRE Françoise, neurochirurgie (ex-émérite)
- LARSEN Christian-Jacques, biochimie et biologie moléculaire
- LEVARD Guillaume, chirurgie infantile
- LEVILLAIN Pierre, anatomie et cytologie pathologiques
- MAIN de BOISSIERE Alain, pédiatrie
- MARCELLI Daniel, pédopsychiatrie (ex-émérite)
- MARILLAUD Albert, physiologie
- MAUCO Gérard, biochimie et biologie moléculaire (ex-émérite)
- MENU Paul, chirurgie thoracique et cardio-vasculaire (ex-émérite)
- MORICHAU-BEAUCHANT Michel, hépato-gastro-entérologie
- MORIN Michel, radiologie, imagerie médicale
- PAQUEREAU Joël, physiologie
- POINTREAU Philippe, biochimie
- POURRAT Olivier, médecine interne (ex-émérite)
- REISS Daniel, biochimie
- RIDEAU Yves, anatomie
- RODIER Marie-Hélène, parasitologie et mycologie
- SULTAN Yvette, hématologie et transfusion
- TALLINEAU Claude, biochimie et biologie moléculaire
- TANZER Joseph, hématologie et transfusion (ex-émérite)
- TOURANI Jean-Marc, cancérologie
- VANDERMARCQ Guy, radiologie et imagerie médicale

Bât. D1 - 6 rue de la Milétrie – TSA 51115 - 86073 POITIERS CEDEX 9 - France
☎05.49.45.43.43 - 🖷 05.49.45.43.05

SECTION PHARMACIE

Professeurs des universités-praticiens hospitaliers

- COUET William, pharmacie clinique
- DUPUIS Antoine, pharmacie clinique – **Assesseur pédagogique pharmacie**
- FOUCHER Yohann, biostatistiques
- MARCHAND Sandrine, pharmacologie, pharmacocinétique
- RAGOT Stéphanie, santé publique

Professeurs des universités

- BODET Charles, microbiologie
- CARATO Pascal, chimie thérapeutique
- FAUCONNEAU Bernard, toxicologie
- GUILLARD Jérôme, pharmacochimie
- IMBERT Christine, parasitologie et mycologie médicale
- OLIVIER Jean-Christophe, pharmacie galénique, biopharmacie et pharmacie industrielle
- PAGE Guylène, biologie cellulaire, biothérapeutiques
- RABOUAN Sylvie, chimie physique, chimie analytique
- SARROUILHE Denis, physiologie humaine – **Directeur de la section pharmacie**

Maîtres de conférences des universités-praticiens hospitaliers

- BARRA Anne, immuno-hématologie
- BINSON Guillaume, pharmacie clinique
- THEVENOT Sarah, hygiène, hydrologie et environnement

Maîtres de conférences

- BARRIER Laurence, biochimie générale et clinique
- BON Delphine, biophysique
- BRILLAULT Julien, pharmacocinétique, biopharmacie
- BUYCK Julien, microbiologie
- CHAUZY Alexia, pharmacologie fondamentale et thérapeutique
- DEBORDE-DELAGE Marie, chimie analytique
- DELAGE jacques, biomathématiques, biophysique
- FAVOT-LAFORGE Laure, biologie cellulaire et moléculaire (HDR)
- GIRARDOT Marion, biologie végétale et pharmacognosie
- GREGOIRE Nicolas, pharmacologie et pharmacométrie (HDR)
- HUSSAIN Didja, pharmacie galénique (HDR)
- INGRAND Sabrina, toxicologie
- MARIVINGT-MOUNIR Cécile, pharmacochimie
- PAIN Stéphanie, toxicologie (HDR)
- PINET Caroline, physiologie, anatomie humaine
- RIOUX-BILAN Agnès, biochimie – **Référente CNAES – Responsable du dispositif COME'in**
- TEWES Frédéric, chimie et pharmacotechnie
- THOREAU Vincent, biologie cellulaire et moléculaire
- WAHL Anne, phytothérapie, herborisation, aromathérapie

Maîtres de conférences associés - officine

- DELOFFRE Clément, pharmacien
- ELIOT Guillaume, pharmacien
- HOUNKANLIN Lydwin, pharmacien

CENTRE DE FORMATION UNIVERSITAIRE EN ORTHOPHONIE (C.F.U.O.)

- GICQUEL Ludovic, PU-PH, **directeur du C.F.U.O.**
- VERON-DELOR Lauriane, maître de conférences en psychologie

ENSEIGNEMENT DE L'ANGLAIS

- DEBAIL Didier, professeur certifié

CORRESPONDANTS HANDICAP

- Pr PERDRISOT Rémy, section médecine
- Dr RIOUX-BILAN Agnès, section pharmacie

REMERCIEMENTS

Monsieur le Pr Paccalin, merci pour l'honneur que vous me faites en président ce jury de thèse. Veuillez trouver en retour l'expression de ma sincère gratitude.

Monsieur le Pr Freche, merci de m'avoir accompagné durant ce travail de thèse et pour votre disponibilité. Je vous remercie pour vos remarques constructives qui m'ont permis de prendre du recul sur mon travail et de l'améliorer. Merci pour le temps que vous avez consacré pour répondre à mes questions et dans la relecture de cette thèse.

Monsieur le Pr Tarsissi, merci pour l'honneur que vous me faites en évaluant ce travail. Merci à l'attention que vous portez à notre formation. Veuillez trouver en retour l'expression de ma sincère gratitude.

Monsieur le Pr Parthenay, merci pour l'honneur que vous me faites en évaluant ce travail. Merci à l'attention que vous portez à notre formation. Veuillez trouver en retour l'expression de ma sincère gratitude.

A mes parents, pour m'avoir toujours poussé en avant et soutenu dans mes études et dans tout ce que j'entreprends de façon générale. Merci d'être toujours là pour moi ! Je vous aime très fort.

A mes grands-parents, qui ont toujours été là également pour moi. J'espère que vous êtes fier de votre petit-fils. Je vous aime très fort.

A toute ma famille.

A mes amis de collège et lycée : Antoine, Alex, Manuela, Camille, et tous les autres. Merci pour les années de bonne humeur et de rigolade !

A Vincent, mon bro des études de médecine, sans qui je n'aurais sûrement jamais réussi. Je garde des souvenirs impérissables de ces années grâce à toi. Ta loyauté m'honore !

A Céline, qui me supporte au quotidien et qui me donne la motivation pour réaliser pleins de choses que je n'aurais sûrement jamais faite ! Je t'aime fort, à notre nouvelle vie à La Rochelle !

A La Rochelle Family !

A tous les médecins que j'ai rencontré durant mon parcours et qui m'ont fait grandir petit à petit.

SOMMAIRE

LISTE DES ABREVIATIONS 8
INTRODUCTION 9
METHODE 12
RESULTATS 14
1. Questionnaire pré séminaire 14
1.1 Caractéristique socio-démographiques 14
1.2 Stages réalisés et formations antérieures 14
1.3 Etat des connaissances de façon générale sur la Sécurité sociale 15
1.4 Compétences dans la rédaction des différents certificats et cerfa. 16
1.5 Ressources mobilisées lors des difficultés 17
1.6 Attentes des étudiants concernant le séminaire. 17
2. Questionnaire post séminaire 18
2.1 Etat des connaissances sur la Sécurité Sociale de façon générale après participation au séminaire 18
2.2 Compétences acquises dans la rédaction des différents certificats et cerfa 19
2.3 Capacité à coter les actes médicaux depuis le séminaire 20
2.4 Compréhension et contact avec le médecin conseil 20
2.5 Présentations et apports des médecins animateurs 21
2.6 Ressources mobilisables 22
2.7 Souhaits des étudiants 22
2.8 Evaluation de la formation 23
DISCUSSION 25
1. Principaux résultats 25
2. Réflexion sur la formation en médecine générale et les difficultés. 27
3. Propositions d'amélioration du séminaire 29
CONCLUSION 30
BIBLIOGRAPHIE 31
ANNEXES 33
RESUME 42
SERMENT 46

LISTE DES ABREVIATIONS

ACS : Aide à la Complémentaire Santé

ALD : Affection Longue Durée

AME : Aide Médicale d'Etat

APA : Allocation Personnalisée pour l'Autonomie

CMU : Couverture Maladie Universelle

CPAM : Caisse Primaire d'Assurance Maladie

CSS : Complémentaire Sociale Solidaire

DES : Diplôme d'Enseignement Supérieur

MDPH : Maison Départementale des Personnes Handicapées

MSA : Mutualité Sociale Agricole

SASPAS : Stage Ambulatoire en Soins Primaires en Autonomie Supervisée

INTRODUCTION

En France, les études médicales ont bénéficié d'une réforme du 3éme cycle en 2017. L'organisation du 3eme cycle des spécialités médicales dont fait maintenant partie la médecine générale, s'est modifiée. Ces études sont ainsi validées par un Diplôme d'Enseignement Supérieur (ou DES) unique. Les maquettes de formations créées pour chaque spécialité médicale sont axées sur une acquisition progressive des compétences nécessaires au futur métier. L'accompagnement de l'étudiant est renforcé, individualisé et collégial. Des points d'évaluations obligatoires apprécient le cheminement et la progression de l'étudiant au cours de son parcours(1). Pour la médecine générale, cela se traduit par un 3eme cycle structurée en 2 phases. Une phase socle et une phase d'approfondissement. La phase socle dure un an et la phase d'approfondissement deux ans(2–4).

L'objectif du DES de MG est l'obtention progressive d'une autonomisation grâce à une mise en situation progressive, une incitation à la réflexivité et à l'autoformation en vue de construire les compétences nécessaires à son futur métier. Les jeunes internes de médecine générale ont 6 compétences spécifiques à maitriser tout au long du 3ème cycle : l'urgence et le premier recours ; le suivi et la continuité des soins ; l'éducation-prévention-dépistage ; l'approche globale et prise en charge de la complexité ; la communication et l'approche centrée patient ; et le professionnalisme(5). Les compétences acquises permettront au futur médecin généraliste de réaliser une prise en charge globale du patient et de coordonner son parcours au sein des différents réseaux médicaux, paramédicaux et administratifs. Pour cela, il a besoin de comprendre et de s'approprier le fonctionnement et l'organisation du système de soins en France et notamment d'un acteur principal : l'Assurance Maladie.(6)

Les relations entre les professionnels de santé libéraux et l'Assurance maladie sont organisées par des conventions. L'exercice de la médecine dans son rôle de soins aux assurés sociaux est réglementé par le code de Sécurité sociale. Il est donc nécessaire pour le futur médecin généraliste d'adhérer au contexte conventionnel et réglementaire dans lequel il va être amené à exercer.

Une enquête Nationale sur « la perception de l'acquisition des compétences métier du médecin généraliste par les internes de médecine générale en 2017 » montrait qu'au cours de leur dernier semestre d'internat, plus de 50% des internes estimaient ne pas avoir une connaissance suffisante des institutions, dont fait partie l'Assurance Maladie.(7)

A Marseille en 2006, la Faculté de médecine en coordination avec l'Assurance Maladie avait proposé aux internes de médecine générale une formation de 3 jours. Elle avait pour objectif d'enseigner la législation médico-sociale, de sensibiliser à l'optimisation de la distribution des soins et enfin de favoriser l'instauration d'une relation de qualité avec l'Assurance maladie. Les objectifs étaient également de connaitre les bases de la convention médicale et de savoir utiliser les imprimés administratifs. Les auteurs mettaient déjà en lumière qu'à ce stade de leurs études, les connaissances juridiques et administratives des internes en médecine générale restaient superficielles (6). De nombreuses facultés de médecine rapportaient leur intérêt pour ces matières. La faculté de Poitiers propose actuellement dans le cursus du 3eme cycle des études médicale un séminaire obligatoire sur le cadre légal, la rédaction les certificats, les réquisitions, la déontologie, l'éthique et la responsabilité sociale.

Elle a également fait le choix de proposer à ses internes un séminaire optionnel d'une journée intitulé « Le médecin généraliste et L'Assurance Maladie ». A l'instar de celui proposé par la faculté de Marseille, ce séminaire a pour objectif d'informer de façon plus approfondie les différents liens administratifs avec la Sécurité sociale : certificats d'arrêt du travail, d'accident du travail, de maladie professionnelle, les invalidités, les feuilles de soins, les cotations, les différents systèmes de protections social et institution, etc. Ce séminaire est réalisé et animé par des enseignants du département de médecine générale, des médecins conseil de l'Assurance Maladie et des médecins de la MSA.

Comme le soulignait l'article sur la formation dispensée à Marseille, le niveau des internes en matière d'Assurance maladie à la sortie de leur cursus est difficilement appréciable étant donné l'absence d'évaluation propre à ce domaine.(8)

L'objectif de ce travail de thèse était double : évaluer dans une premier temps le niveau de connaissance globale des internes de médecine générale de Poitiers sur l'Assurance maladie et ses domaines.

Puis, dans un second temps, d’évaluer l’acquisition des compétences des internes après avoir participé à la formation. Enfin, l’évaluation comprendra la satisfaction des internes ainsi que leurs souhaits pour les futurs séminaires, afin d’améliorer la formation proposée et de mieux répondre à leurs attentes.

METHODE

Il s'agit d'une étude observationnelle descriptive qualitative réalisée à partir de deux questionnaires distribués auprès de l'ensemble des étudiants présent au séminaire du 19 janvier 2022 soit 42 étudiants inscrits en DES de Médecine générale de Poitiers.

Le séminaire était optionnel et non obligatoire. Il a été construit en collaboration avec des médecins généraliste enseignants de la Faculté de Poitiers, les membres de la CPAM et de la MSA régionale. Il était subdivisé en plusieurs thématiques telles que la présentation générale de l'Assurance Maladie, de la MSA, le bon usage des imprimés administratifs, la sensibilisation à la régulation du système de soins. Le séminaire a été planifié selon une alternance de communication orale, d'échanges interactifs entre enseignants et étudiants ainsi que des ateliers de mise en pratique.

Le recrutement des étudiants pour ce séminaire s'est fait via une information diffusée par mail à l'ensemble des étudiants inscrits en DES de MG. Les étudiants pouvaient retrouver une information de l'existence de ce séminaire sur l'ensemble des réseaux sociaux mis en place pour eux.

En raison des mesures sanitaires liés à l'épidémie de COVID 19 le nombre de place a été limité à 60. Les deux questionnaires ont été construits par 3 enseignants du département universitaire de médecine générale de Poitiers et un étudiant en cours de thèse d'exercice de médecine générale. Le premier questionnaire était anonyme et sous format papier. Il a été distribué à l'ensemble des participants le jour du séminaire. Il recueillait le niveau d'étude, la réalisation d'un stage en médecine générale dit « niveau 1 et 2 », la participation à des formations antérieures sur le sujet, leur sentiment d'aisance quant à diverses notions en lien avec l'assurance maladie et à la rédaction de différents certificats, diverses réponses à des questions sur le métier de médecin du travail et de médecin conseil, et pour finir leurs attentes concernant ce séminaire.

Le second questionnaire été réalisé en vue d'évaluer les connaissances acquises et la satisfaction des étudiants après le séminaire. Il a été construit via le site internet Dragn'Survey. Il a ensuite été distribué par courriel aux 42 participants deux mois après la réalisation du

séminaire. Les analyses statistiques des questionnaires ont été réalisé avec le logiciel Excel et Dragn’survey.

RESULTATS

1. Questionnaire pré séminaire

1.1 Caractéristique socio-démographiques

TABLEAU 1 : CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES

Sexe	**Nombre (%)**
Masculin	8 (20%)
Féminin	34 (80%)
Total	42 (100%)
Niveau d'étude	**Nombre (%)**
Semestre 1	14 (33%)
Semestre 2	0 (0%)
Semestre 3	10 (24%)
Semestre 4	0 (0%)
Semestre 5	14 (33%)
Semestre 6	2 (5%)
Médecin remplaçant	2 (5%)

Sur les 42 étudiants présents au séminaire, 80% étaient des femmes. Un tiers de l'effectif était en début de cursus (1re semestre) et l'autre tiers était plutôt en fin de cursus (5eme semestre). La moyenne d'âge était de 26 ans.

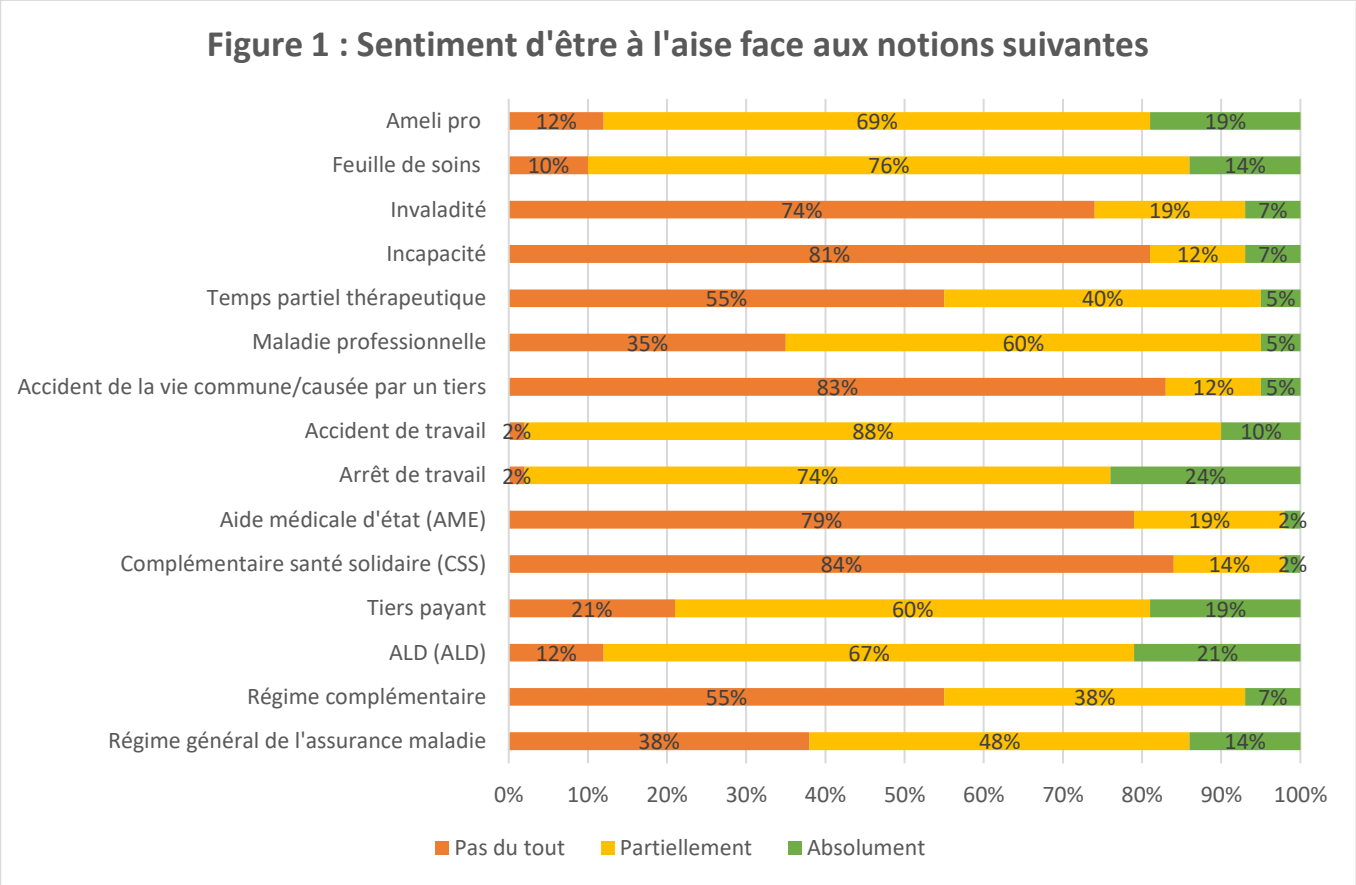
1.2 Stages réalisés et formations antérieures

TABLEAU 2 : STAGES REALISES et FORMATIONS ANTERIEURES

	OUI	**NON**
NIVEAU 1	38 (90%)	4 (10%)
SASPAS	8 (19%)	34 (81%)
Déjà bénéficié d'une formation en lien avec L'Assurance Maladie	0 (0%)	42 (100%)

Les étudiants avaient à 90% bénéficié d'un stage de Niveau 1 contre seulement 19% de SASPAS. Aucun étudiant n'avait déjà participé à une formation en lien avec la Sécurité Sociale, que ce soit le cursus ou par le biais de leurs stages respectifs.

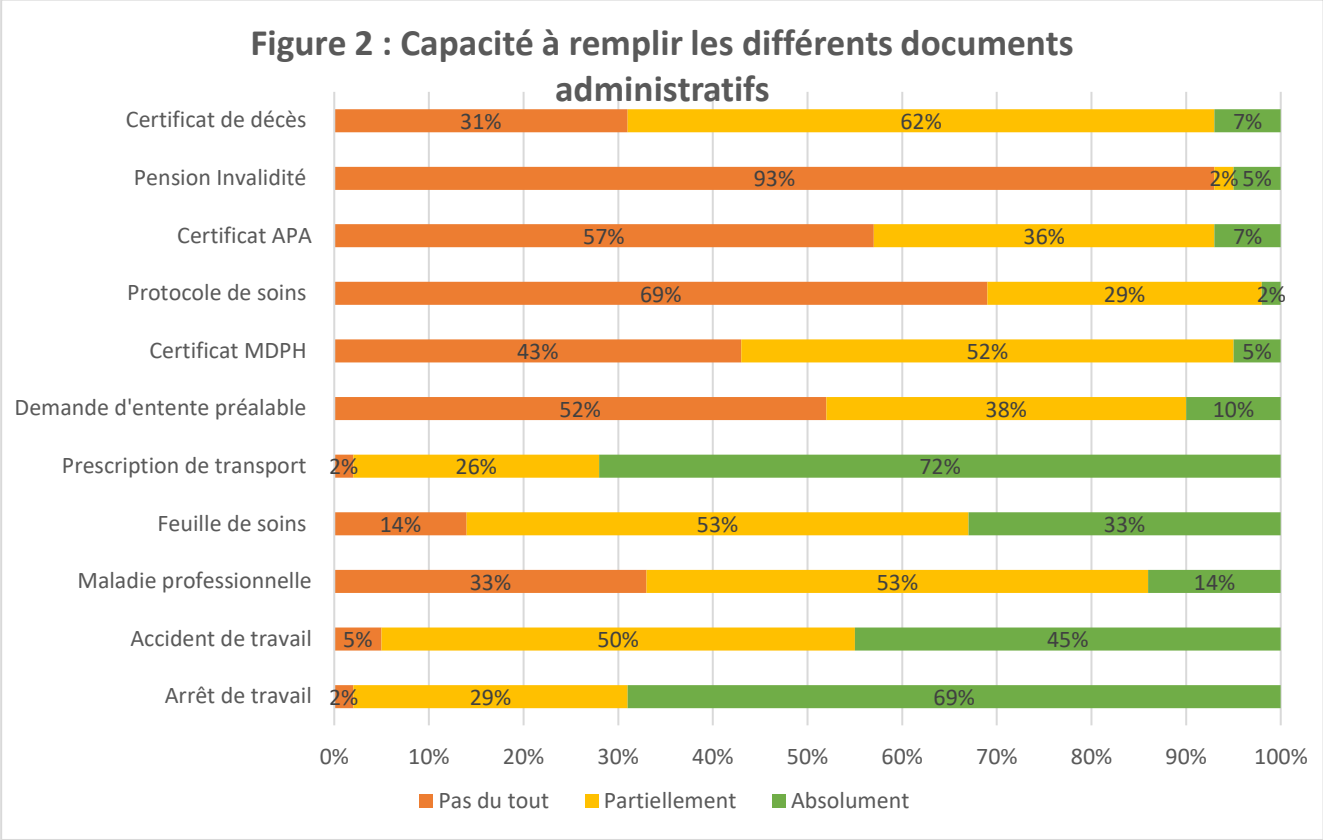
1.3 Etat des connaissances de façon générale sur la Sécurité sociale



Les notions les mieux appréhendées par les étudiants de façon générale étaient l'arrêt de travail, l'Affection longue durée (ALD), le tiers payant et Amelipro avec respectivement 24%, 21%, 19% et 19% des étudiants se sentant « absolument » à l'aise.

Les notions les moins bien appréhendées par les étudiants étaient la complémentaire santé solidaire (CSS), l'accident causé par un tiers/ de la vie commune, l'incapacité, l'Aide Médicale d'Etat et l'invalidité, avec respectivement 84%, 83%, 81%, 79% et 74% des étudiants se sentant « pas du tout » à l'aise.

1.4 Compétences dans la rédaction des différents certificats et cerfa.



Les documents administratifs les mieux maitrisés étaient les prescriptions de transports, les arrêts de travails, les accidents de travail et les feuilles de soins avec respectivement 72%, 69%, 45% et 33% des étudiants se sentant « absolument » capable de les remplir.

Les documents administratifs les moins maitrisés étaient les demandes de pension d'invalidité, les protocoles de soins, les certificats Aide Personnalisée pour l'Autonomie (APA), les demande d'accord préalable pour prescription médicale de transport et les certificats MDPH, avec respectivement 93%, 69%, 57%, 52% et 43% des étudiants ne se sentant « pas du tout » capable de les remplir.

1.5 Ressources mobilisées lors des difficultés

Les réponses ouvertes à la question des ressources mobilisées lors des difficultés rencontrées lors de la rédaction des certificats étaient :

- Les Maitre de Stage Universitaires ou Médecin séniors (27 réponses)
- Internet de façon générale (22 réponses) dont Ameli/Amelipro (12 réponses), site du gouvernement (2 réponses)
- Le Conseil National de L'Ordre des Médecins (3 réponses)
- Les notices descriptives des certificats (2 réponses)
- Les infirmières ASALEE (1 réponse)
- Les secrétaires (1 réponse)
- Le collège national de médecin légal et de médecine du travail (1 réponse)
- Les connaissances des patients atteints de maladie chronique (1 réponse)

1.6 Attentes des étudiants concernant le séminaire.

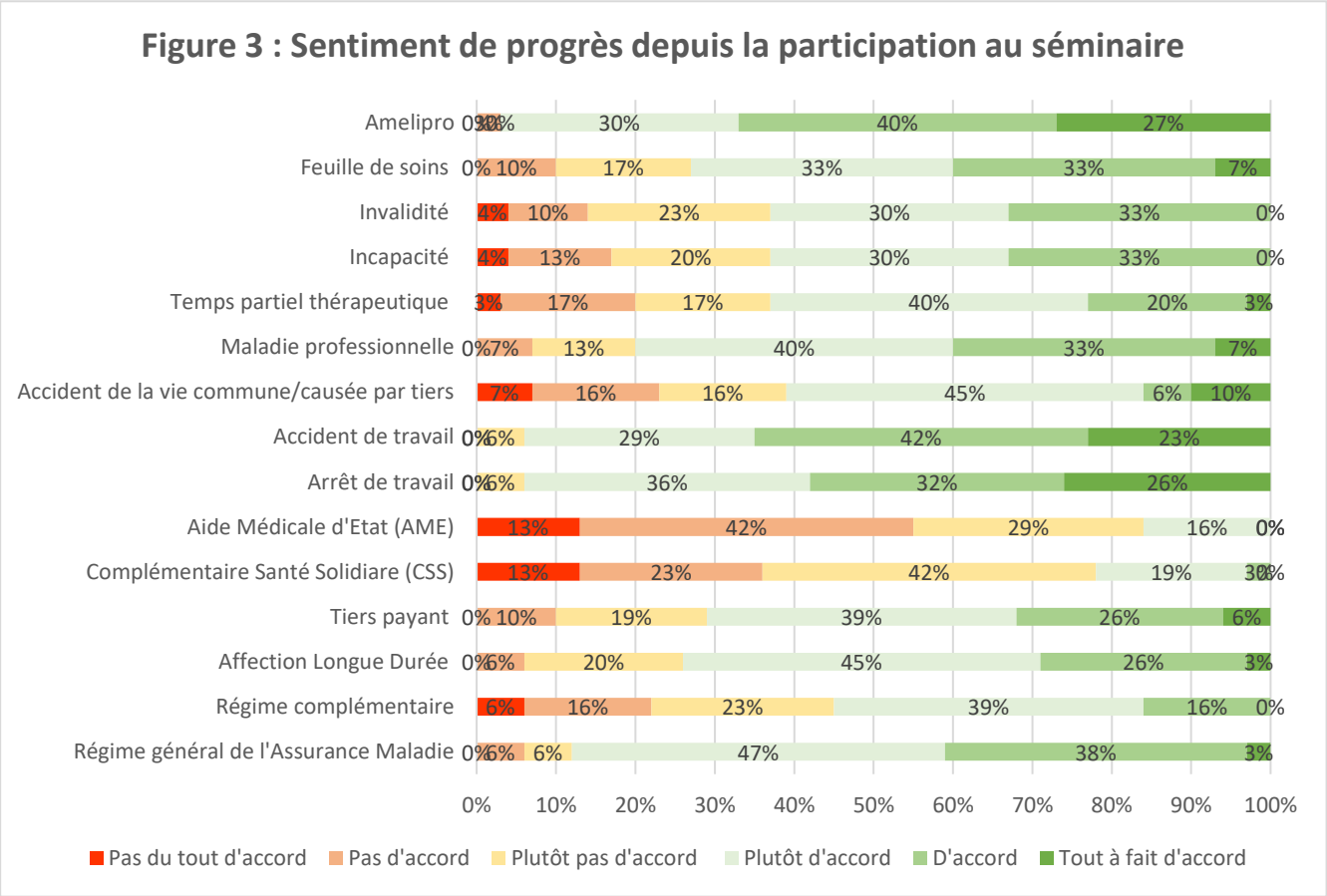
Les réponses ouvertes à la question des attentes des étudiants concernant le séminaire ont été recueillies et classées en 4 catégories. Les principales attentes étaient :

- Améliorer l'état des connaissances concernant la rédaction des certificats, l'organisation générale de la sécurité sociale et des remboursements, afin de mieux conseiller et accompagner les patients. (37 réponses)
- Mieux connaître les situations nécessitant un recours au médecin du travail / médecin conseil (incapacité et invalidité), et pouvoir communiquer avec eux. (24 réponses)
- Connaitre des ressources fiables et précises à exploiter en cas de besoin (4 réponses)
- Bénéficier d'une formation pratique quant à la rédaction des différents certificats (3 réponses)

2. Questionnaire post séminaire

Le questionnaire d'évaluation des compétences acquises après participation au séminaire et l'évaluation de la formation proposée a reçu un taux de participation de 76% avec 32 réponses sur 42.

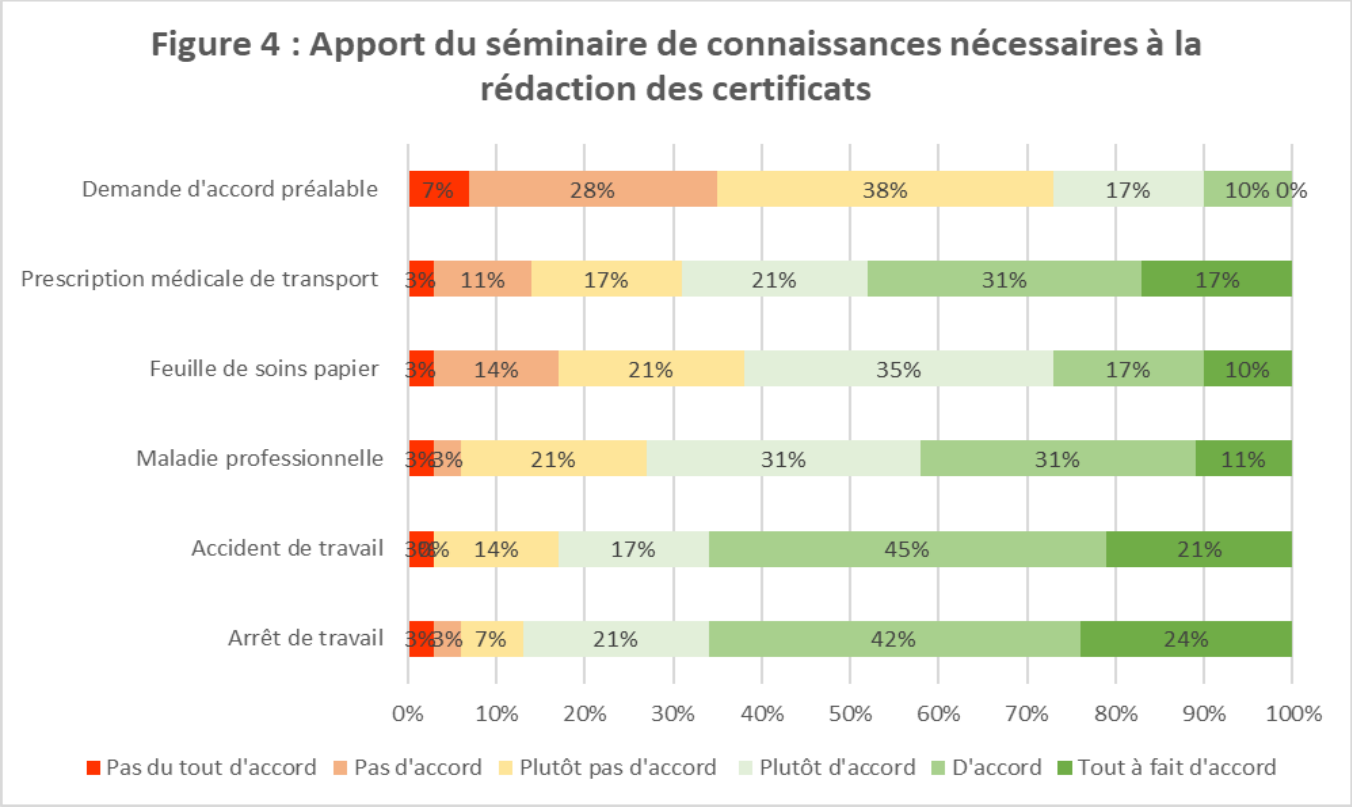
2.1 Etat des connaissances sur la Sécurité Sociale de façon générale après participation au séminaire



Le sentiment de progrès le plus marqué depuis la participation au séminaire s'est surtout retrouvé sur les thèmes de l'accident de travail, de l'arrêt de travail, Amelipro, le régime général de l'Assurance Maladie et la maladie professionnelle avec respectivement 94, 94, 97, 88 et 80% des réponses allant de « plutôt d'accord » à « tout à fait d'accord ».

Le sentiment de progrès le moins marqué depuis la participation au séminaire s'est surtout retrouvé sur les thèmes de l'Aide Médicale d'Etat, la complémentaire santé solidaire, les régimes complémentaires, l'accident de la vie commune/causé par un tiers et les invalidité, incapacité avec respectivement 84, 78, 45, 39 et 37% des réponses allant de « plutôt pas d'accord » à « pas du tout d'accord ».

2.2 Compétences acquises dans la rédaction des différents certificats et cerfa

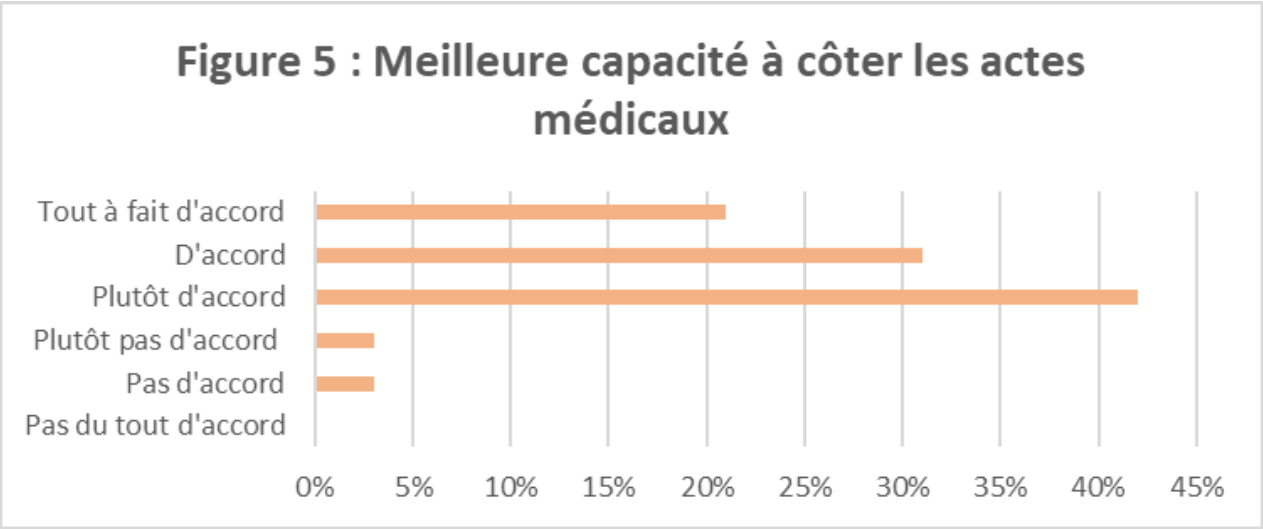


Les internes ont trouvé que le séminaire leur avait apporté les connaissances nécessaires à la rédaction des arrêts de travail, des accidents de travail et des maladies professionnelles avec respectivement 87, 83 et 73% des réponses allant de « plutôt d'accord » à « tout à fait d'accord ».

Le manque de connaissance apportées était plus important pour les demandes d'accord préalables à la prise en charge de transport, aux feuilles de soins papiers et au prescription

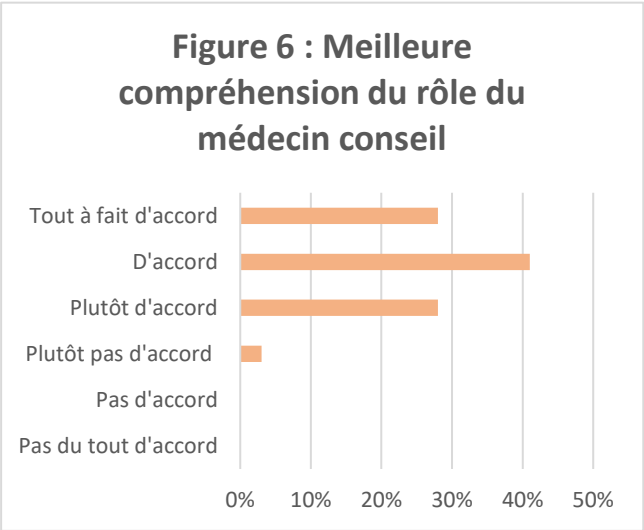
médicale de transport avec respectivement 73, 38 et 31% des réponses allant de « plutôt pas d'accord » à « pas du tout d'accord ».

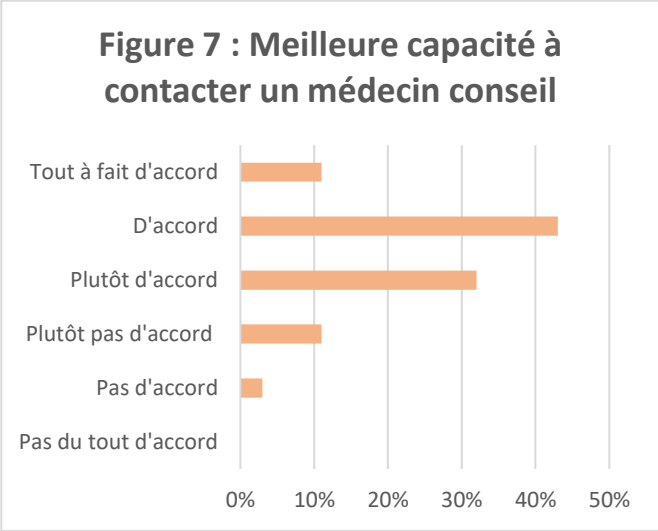
2.3 Capacité à coter les actes médicaux depuis le séminaire



Les internes se sentaient à l'aise quant à la cotation des actes médicaux depuis la participation au séminaire avec 94% des réponses allant de « plutôt d'accord » à « tout à fait d'accord.

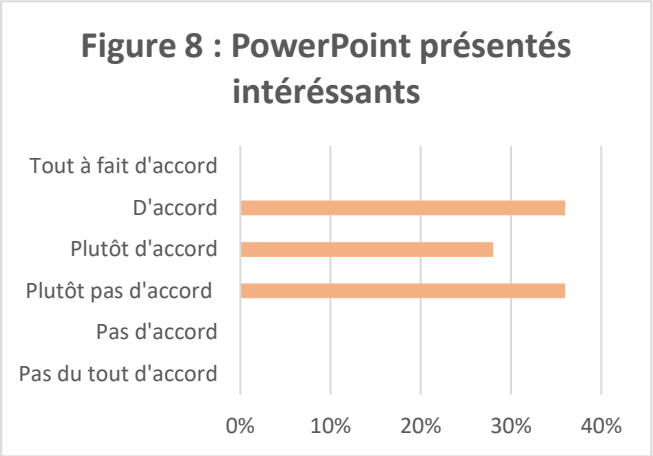
2.4 Compréhension et contact avec le médecin conseil

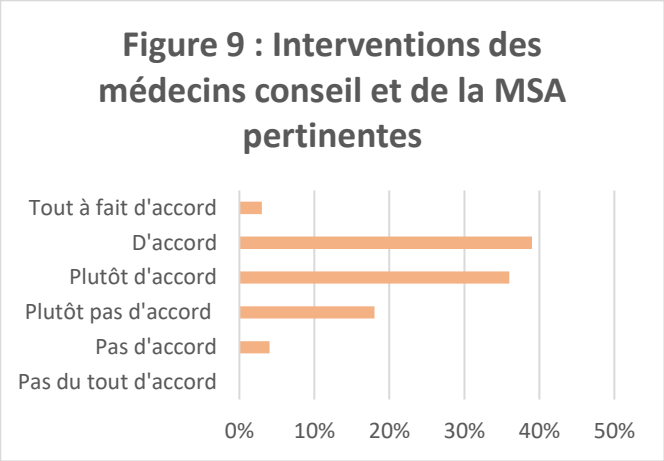




De façon générale, les internes avaient maintenant une meilleure compréhension du rôle de médecin conseil avec 97% des réponses allant de « plutôt d'accord » à « tout à fait d'accord ». Ils se sentaient également plus en capacité de contacter un médecin conseil afin de discuter des patients avec 86% des réponses allant de « plutôt d'accord » à « tout à fait d'accord ».

2.5 Présentations et apports des médecins animateurs

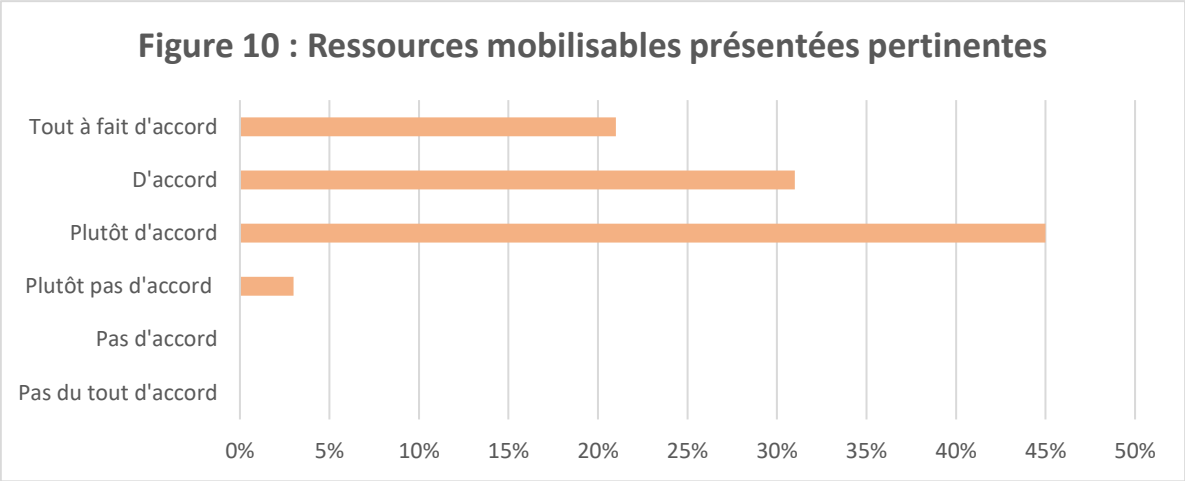




Concernant l'apport des Powerpoint présentés lors du séminaire, les avis étaient mitigés avec autant de réponse « plutôt pas d'accord » que « d'accord » (36%). Le reste des internes (28%) ayant répondu « plutôt d'accord » à la question de l'intérêt des Powerpoint.

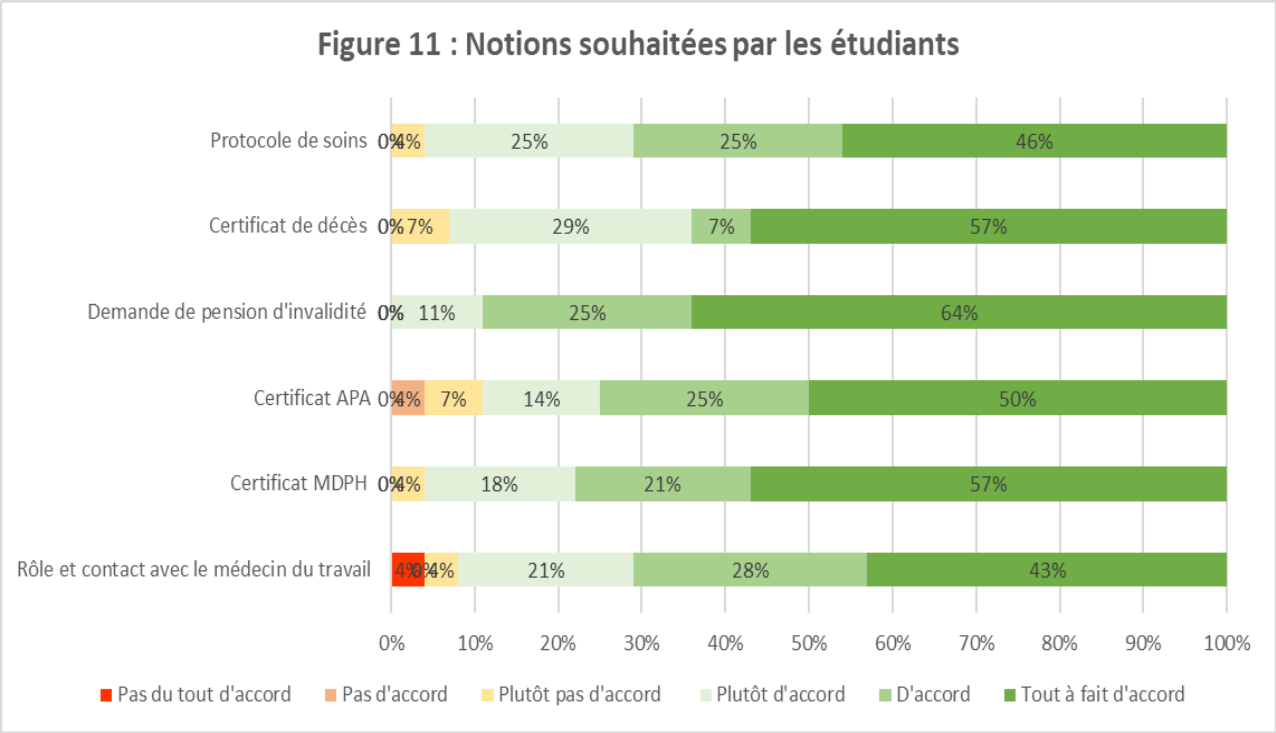
Concernant les interventions des différents médecins présents ce jour, c'est-à-dire les médecins de l'Assurance maladie, les médecins conseil et médecin de la MSA, 78% des réponses allaient de « plutôt d'accord » à « tout à fait d'accord ».

2.6 Ressources mobilisables



Les différentes ressources mobilisables apportées lors des difficultés rencontrées par les internes lors de la pratique, que ce soit pour l'aide à la cotation, l'aide à la prescription d'arrêt de travail, les prescriptions d'imageries, les maladies professionnelles…ont été apprécié par les internes avec 97% des réponses allant de « plutôt d'accord » à « tout à fait d'accord »

2.7 Souhaits des étudiants



Parmi tous les thèmes traités lors du séminaire, il a été demandé au étudiants quels autres thèmes ils souhaiteraient voir apparaitre dans la formation. Les 6 thèmes choisis font partie du travail attendu du médecin généraliste.

Les étudiants attendent de ce séminaire que les documents cerfa Protocole de soins et Demande de pension d'invalidité soient traités avec respectivement 96% et 100% des réponses allant de « plutôt d'accord » à « tout à fait d'accord ».

Ils attendent également que les certificats MDPH, les certificats de décès et les certificats APA soient traités avec respectivement 96%, 93% et 89% es réponses allant de « plutôt d'accord » à « tout à fait d'accord ».

Enfin, ils estiment également que le rôle du médecin du travail ainsi que son contact pourraient être enseignés avec 92% des réponses allant de « plutôt d'accord » à « tout à fait d'accord ».

2.8 Evaluation de la formation

Les réponses à la question ouverte sur les axes d'amélioration de la formation sont les suivantes.

Parmi les axes d'amélioration noté par les internes, on retrouve :

- Intégration dans le cursus du DES de médecine générale souhaité (14 réponses) ; dont 3 réponses souhaitant l'intégrer dès la première année de DES ; dont 2 réponses proposant un séminaire par année de DES.
- Augmenter le temps pratique dédié aux remplissages des papiers administratifs et certificats (18 réponses)
- Augmenter le temps de la formation sur plusieurs jours ou plusieurs demi-journées pour avoir le temps d'appréhender toutes les notions (12 réponses)
- Augmenter le temps dédié aux questions-réponses (3 réponses)
- Appréhender le rôle du médecin du travail avec présence d'un médecin du travail (1 réponse)

Quelques internes émettent des réserves sur l'organisation du séminaire et proposent de :

- Diminuer le temps dédié à l'organisation de l'Assurance Maladie et de la MSA (13 réponses)
- Diminuer le temps dédié au travail en petits groupes (3 réponses)
- Diminuer le temps dédié aux cotations (2 réponses)
- Diminuer le temps dédié aux Communauté Professionnelles Territoriale de Santé (1 réponse)

DISCUSSION

1. Principaux résultats

L'étude s'est basée sur la perception des internes de leur capacité à faire face à certaines situations ou à exécuter certains actes. Elle ne reposait pas sur une évaluation des compétences de ces derniers. L'interprétation des résultats doit se faire en comprenant les limites de l'auto-évaluation. Le taux de réponse au questionnaire pré séminaire était de 100% et celui du questionnaire post séminaire est de 76%, ce qui est satisfaisant. Concernant la répartition démographique de l'étude, les étudiants étaient 33% à être en premier semestre donc au tout début du cursus. 33% des étudiants étaient en 5eme semestre donc plutôt vers la fin du cursus.

Les étudiants sont en difficulté quant à la notion de Complémentaire Santé Solidaire (79% des étudiants n'étant « pas du tout à l'aise ». Cela peut s'expliquer par le fait que cette appellation soit relativement récente. En effet, la CSS comprend les patients étant couvert par la Couverture Mutuelle Universelle (CMU) et l'Aide à l'Acquisition d'une Complémentaire Santé (ACS). Ces changements datent de fin 2019 et il est possible que les étudiants n'en aient pas entendu parler. Pourtant, 7.2 millions de personnes en 2020 bénéficiaient de la CSS, soit 11% des assurés sociaux(9). Cela rejoint un travail de thèse en 2018 à Angers où 79% des étudiants n'étaient pas à l'aise avec l'ACS et 36% avec la notion de CMU(8).

Il en est de même pour l'Aide Médicale d'Etat (84% des étudiants n'étant « pas du tout à l'aise »), aide assurée pour les personnes en situations irrégulière. La France comptait 369 000 personnes en 2020 qui bénéficiait de l'AME, ce qui représentait sur les 65 millions d'assurés sociaux 0.6% des assurés. Le très faible pourcentage de patients disposant de cette aide peut expliquer le peu de connaissance des étudiants sur le sujet. Le séminaire ne s'étant pas étendu sur ces deux notions, cela explique pourquoi ils n'ont pas l'impression d'avoir progressé sur ces thèmes.(10)

Concernant les arrêts de travail causé par un accident de la vie commune/ causée par un tiers, 83% des étudiants avaient répondu ne pas être « du tout à l'aise » avec cette notion, et l'apport du séminaire a été modéré avec 39% des étudiants ayant répondu « plutôt pas d'accord » à « pas d'accord du tout » à la question du progrès ressenti sur ce thème après le séminaire. Pourtant, le fait de connaitre ce qu'est le recours contre un tiers et de le notifier sur les arrêts de travails a permis à l'Assurance Maladie, à travers 500 000 dossiers traité en 2020, de récupérer 924 millions d'euros. L'enjeu financier est majeur et il semble nécessaire que les futurs médecins généralistes aient la capacité de notifier ces évènements. (11)

Les cerfa le moins maitrisé par les étudiants sont à priori la Demande de pension d'invalidité avec 93% d'étudiants ne se sentant pas « du tout à l'aise ». Fin 2018, la France comprenant 831 000 personnes dans le champ de l'invalidité donc 677 000 percevant une pension d'invalidité géré par L'Assurance Maladie. Cela représente 1% des assurés sociaux, donc un très faible taux de patients.(12)

De plus, la demande de pension d'invalidité est un cerfa qui ne nécessite pas d'être rempli par un médecin, c'est au patient de la remplir (il peut la trouver et l'imprimer sur Internet), ce qui explique pourquoi les étudiants connaissent si peu ce formulaire. A cela s'ajoute le fait que l'organisation des soins et protocoles en lien avec l'invalidité est de l'ordre du travail du médecin conseil, le médecin généraliste intervenant assez peu dans les décisions et démarches administratives. Il est à noter que les sujets de l'invalidité et du médecin conseil faisaient partie des souhaits des étudiants participants au séminaire (24 réponses).

Le cerfa Protocole de soins apparait également comme l'un des cerfa les moins maitrisé avec 69% des étudiants ne se sentant pas « du tout à l'aise ». Paradoxalement, la notion d'Affection longue durée semble être une des notions les mieux maitrisé des étudiants avec 21% des étudiants « absolument à l'aise ». Cela fait écho à une thèse à Angers ou la différence entre la connaissance et la compétence des étudiants a déjà été mise en lumière(13). Une des causes possibles est que ce cerfa permettant la demande de mise en ALD a été simplifié en faisant une demande sur le site Amelipro, sujet d'ailleurs plutôt bien maitrisé par les étudiants.

Concernant les prescriptions médicales de transport, 72% des étudiants se sentent à l'aise quant à leur rédaction mais seul 10% des étudiants se sentent à l'aise quant à la rédaction des demandes d'entente préalable de prise en charge de transport. De plus, les étudiants estiment que sur ces points, l'apport du séminaire n'a pas été suffisant. Pourtant, les transports médicaux représentent une part très importante des frais remboursé par l'Assurance Maladie, avec un total de 4.3 milliards d'euros en 2020. Cela représente pour la région Nouvelle Aquitaine 5.3 millions de transport (tous mode de transport confondus) en 2020(14). Avec le vieillissement de la population, on peut imaginer que ces chiffres vont encore augmenter dans les années à venir, d'où la nécessité de former les étudiants quant à la rédaction de ces imprimés.

2. Réflexion sur la formation en médecine générale et les difficultés.

Quatre-vingt-dix % des étudiants avaient ou étaient en cours de réalisation d'un stage de niveau 1 lors du séminaire. Dix-neuf % des internes avaient ou étaient en cours de réalisation de SASPAS. Rappelons que le stage de niveau 1 est réalisé durant les 2 premiers semestres du DES. Ce stage met l'étudiant en situation pratique de la médecine générale dans un cabinet avec un maitre de stage. Le SASPAS, stage en autonomie supervisé, est réalisé durant les 2 derniers semestres du DES.

Une étude sur la perception de l'acquisition des compétences du métier de médecin généraliste réalisée en 2018 montrait qu'un interne débutant son cursus et un interne n'ayant pas réalisé son stage chez le praticien déclaraient ne pas maîtriser les domaines administratifs du métier. La maîtrise de ces domaines est meilleure pour les internes qui ont réalisé le stage chez le praticien et pour les internes en fin de cursus. L'étude explique que le stage chez le praticien semble déterminant pour la formation aux dimensions « administratives » du métier.(7)

Outre la formation durant les stages, les internes bénéficient également de séminaires dispensés par la Faculté. A Poitiers, le séminaire S8 obligatoire intitulé « Cadre légal, déontologie, certificats, responsabilité sociale, réquisitions » traite une petite partie de ce qui

est proposé lors de ce séminaire optionnel. La participation au S8 ne se fait que lors de la dernière année, ce qui peut expliquer le manque de connaissance des internes en début de cursus. Pour pallier leurs difficultés, les étudiants en médecine utilisent l'outil Internet. Un travail publié en 2018 décrivait les pratiques de recherches des étudiants et les différents axes d'amélioration(15). Il a montré que les étudiants utilisaient environ 2 à 3 sites internet lors d'une recherche scientifique ou médicale. L'article concluant en disait « qu'une réflexion supplémentaire est nécessaire afin d'adapter l'enseignement aux besoins et demandes des étudiants en médecine, en intégrant l'apprentissage d'une lecture critique et efficace des informations. »

Notre étude a montré qu'effectivement, en cas de difficulté, les étudiants avaient recours à Internet (22 réponses), de façon générale ou vers des sites plus précis comme Amélipro. Son utilisation est donc courante et maitrisée. Néanmoins, les étudiants souhaitaient connaitre des ressources fiables et précises en cas de besoin. Une autre étude à Amiens en 2012 montrait que 61% des internes ne connaissaient pas d'outils internet les aidant à remplir les certificats médicaux(16). La majorité des ressources amené par le séminaire (Cotationsanté, Amélimémo, Amélipro) ont été appréciés, mais sont-elles suffisantes pour répondre à toutes les questions ? On pourrait imaginer différents sites, plus fournis et plus précis, ainsi que des applications sur smartphone plus appropriée à la nouvelle génération.

Une thèse réalisée en 2019 sur le temps administratif montrait que les médecins libéraux considéraient la rédaction de certificats MDPH et APA comme une tâche lourde et fastidieuse(17). Leur mauvaise rédaction, notamment du certificat MDPH, pouvait entrainer un renvoi du dossier, ajoutant une charge administrative au médecin. Il est à noter que les médecins contrôleurs ont environ 3 minutes de lecture par dossier, ils préconisent alors de rédiger par mots clés et en se concentrant sur l'essentiel, c-à-d le retentissement fonctionnel et relationnel. Une autre étude réalisée en 2019(18) sur les certificats MDPH montrait que les médecins exprimaient un manque de formation et volonté d'apprentissage quant à la rédaction de ces certificats. Lors de notre étude, les étudiants étaient favorables au traitement des certificats MDPH et APA (96 et 89% des réponses allant de plutôt d'accord à tout à fait d'accord), qui pourrait leur éviter une perte de temps et une surcharge de travail au cabinet.

3. Propositions d'amélioration du séminaire

Parmi les axes d'amélioration noté par les internes, l'intégration dans le cursus de DES de médecine générale semble être le plus attendu. C'est-à-dire que la formation ne serait pas proposée avec un nombre de places limitée mais bien pour toutes les promotions. Certains évoquaient des séminaires « par niveau » afin de répondre aux questions qui sont sûrement différente entre un étudiant en première année et un autre en dernière année.

L'augmentation du temps pratique dédié au remplissage des papiers administratifs et certificats est également attendue. Cela va de pair avec une formation jugée trop courte pour traiter toutes les notions de façon approfondie. Un temps de formation augmenté avec une proposition de séminaire à thèmes, sur des demi-journée ou journée entière serait plus adapté. On pourrait envisager des cas cliniques à faire en ligne (par exemple sur le remplissage de cerfa) avec une correction orale au séminaire.

Les étudiants auraient également voulu un temps dédié aux questions réponses plus important. Des séminaires « par thème » permettraient aux étudiants de poser des questions ciblées pendant le séminaire correspondant, quitte à les préparer en avance et les faire parvenir au médecin responsable du séminaire.

Pour un nombre important d'étudiants, la partie théorique sur l'organisation de l'Assurance maladie, MSA et les Communautés Professionnelles Territoriales de Santé était trop longue. En effet, cette partie étant dense et complexe, sa longueur a empiété sur le reste de séminaire, laissant moins de temps pour s'entrainer et répondre aux questions des étudiants.

CONCLUSION

Cette étude révèle un manque important dans les connaissances sur l'Assurance Maladie des internes de médecine générale de Poitiers. Un petit nombre de notions juridiques et administratives sont en partie maitrisé, mais la grosse majorité ne l'est que trop peu. L'ensemble reste très moyen. La rédaction des certificats et cerfa obligatoires semble encore difficile pour la plupart des étudiants. La formation des internes se repose essentiellement sur de l'apprentissage au cœur des stages de niveau 1 et SASPAS et par la transmission de connaissance via les maitres de stage. Pourtant, cela n'est pas suffisant et à cela s'ajoute une difficulté pour ces derniers pour trouver des ressources externes afin de pallier leurs difficultés. Nous avons pu mettre en lumière en réelle attente des étudiants d'une formation plus importante.

La formation optionnelle « le médecin généraliste et l'assurance maladie » proposée par le département de médecine générale de Poitiers a été appréciée de façon globale par les étudiants, et leur a permis d'éclairer de nombreux points tout en permettant une interaction avec des médecins de l'Assurance Maladie. Cependant, plusieurs axes d'améliorations ont été mentionnés par les étudiants. De façon générale, ils souhaiteraient que ce genre de formation soit encrée dans le cursus obligatoire de médecine générale. Le nombre de domaines en lien avec la sécurité sociale étant très important, une augmentation du nombre de formations serait appréciable, afin de pouvoir prendre le temps d'expliquer les notions théoriques (ALD, tiers payant…) et de s'entrainer à réaliser les tâches pratiques (certificats).

Il pourrait être envisageable de perfectionner cet enseignement en proposant plusieurs séminaires adaptés à l'année d'étude des étudiants, les questions et attentes pouvant différer de la première année à la dernière année d'internat.

Enfin, il serait intéressant, pour donner suite aux propositions d'amélioration de cette formation, d'évaluer la connaissance et la formations des internes sur ces mêmes notions mais en fonction de leurs années d'études, afin de voir si cette formation leur permet de progresser au fur et à mesure du cursus.

BIBLIOGRAPHIE

1. La réforme du 3ème cycle des études de médecine - Ministère des Solidarités et de la Santé [Internet]. [cité 10 avr 2022]. Disponible sur: https://solidarites-sante.gouv.fr/professionnels/se-former-s-installer-exercer/etudes-de-medecine-reforme-du-3eme-cycle/r3c

2. Ariza M, Lajzerowicz C, Onaisi R, Hofferer A, Macabrey J, Rabiaza A. Élaboration d'un outil d'évaluation des compétences en fin de troisième cycle de médecine générale. exercer 2022;185:327-31 [Internet]. 2022; Disponible sur: https://www.exercer.fr/full_article/2020

3. Bédier C. Retour sur la réforme du 3ème cycle. La revue du praticien [Internet]. 2018; Disponible sur: https://www.larevuedupraticien.fr/archive/retour-sur-la-reforme-du-3e-cycle-2

4. Les maquettes, références modernisées de chaque spécialité. :12.

5. Attali PC, Bail P, Compagnon L, Ghasarossian C, Huez JF, Piriou C, et al. REFERENTIEL des NIVEAUX DE COMPETENCE EN MEDECINE GENERALE. :22.

6. Attali C, Bail P, Magnier AM, Beis JN, Ghasarossian C, Gomes J, et al. Compétences pour le DES de médecine générale. :2.

7. Hernandez E, Bagourd E, Tremeau AL, Bolot AL, Laporte C, Moreno JP. Perception de l'acquisition des compétences du métier de médecin généraliste par les internes de médecine générale : enquête nationale. Pédagogie Médicale. 1 août 2017;18(3):109-20.

8. Bourgeois M, Coudert H, Allaria-Lapierre V, Sciortino V. Évaluation d'une formation en matière de Sécurité sociale pour les jeunes médecins généralistes: Prat Organ Soins. 1 mars 2009;Vol. 40(1):25-30.

9. Fiche 35 - La complémentaire santé solidaire (CSS).pdf [Internet]. [cité 19 mai 2022]. Disponible sur: https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-09/Fiche%2035%20-%20La%20compl%C3%A9mentaire%20sant%C3%A9%20solidaire%20%28CSS%29.pdf

10. L'AME coûte-t-elle trop cher à la France ? [Internet]. Place de la santé. [cité 1 août 2022]. Disponible sur: https://www.placedelasante.fr/infointox/lame-coute-t-elle-trop-cher-a-la-france/

11. Assurance Maladie. Victime d'un accident? Il faut le déclarer [Internet]. 2020. Disponible sur: https://oceam.cpamdeslandes.fr/upload/original/e0fbef994c88ef4c6915150bde30aa2f.pdf

12. Fiche 25 - Le profil des bénéficiaires d'une pension d'invalidité.pdf [Internet]. [cité 6 juin 2022]. Disponible sur: https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-

01/Fiche%2025%20-%20Le%20profil%20des%20b%C3%A9n%C3%A9ficiaires%20d%E2%80%99une%20pension%20d%E2%80%99invalidit%C3%A9.pdf

13. Thomas L, Mélina Q. Evaluation de la formation en Santé au travail et à la Sécurité Sociale au cours du stage de niveau. :67.

14. l15b5044_rapport-information.pdf [Internet]. [cité 23 juin 2022]. Disponible sur: https://www.assemblee-nationale.fr/dyn/15/rapports/cion-soc/l15b5044_rapport-information.pdf

15. Zumstein C, Kam C, Borgne PL, Lefebvre F, Leveque M, Vidailhet P. Étudiants en médecine et Internet : quelles pratiques de recherche et comment les améliorer ? Pédagogie Médicale. mai 2017;18(2):65-81.

16. Regnaut O. Les certificats de l'assurance maladie, de l'utilisation pratique à la redaction des certificats, enquête auprès des internes de dernière année du diplôme d'études spécialisées de médecine générale. 2012;

17. Alepee Q. Comment réduire le temps administratif en médecine générale libérale ? 28 mars 2019;109.

18. Desbonnets C. Ressenti des médecins généralistes concernant le certificat médical MDPH : étude qualitative auprès des médecins généralistes de la Somme. 27 mai 2019;73.

ANNEXES

Annexe 1 : Questionnaire pré séminaire

Questionnaire d'Evaluation des connaissances sur l'Assurance Maladie des Internes de Médecine générale de l'Université de Poitiers

Dans le cadre de la réalisation d'une thèse sur l'évaluation de la connaissance et de la formation sur l'Assurance Maladie des Internes de médecine générale de l'Université de Poitiers, nous vous proposons de répondre à ce questionnaire. Soyez le plus honnête possible, le but étant d'évaluer les connaissances et les lacunes afin de pouvoir proposer une formation adaptée. Merci de votre participation.

1- Quel est votre âge ? ……..

Sexe :

2- Quel est votre niveau d'étude ? (Entourez la réponse)

Semestre 1 Semestre 4

Semestre 2 Semestre 5

Semestre 3 Semestre 6

Médecin remplaçant non thésé

3-Avez-vous réalisé un stage de niveau 1 ?

Oui Non

4- Avez-vous réalisé un SASPAS ?

Oui Non

5- Avez-vous déjà bénéficié d'une formation en lien avec la sécurité sociale de manière générale ?

Oui Non

6- A l'heure actuelle, êtes-vous à l'aise en consultation lorsque vous êtes confrontés aux thèmes suivants ? 1 = Pas du tout, 2 = Partiellement , 3 = Absolument

Régime Général de l'Assurance Maladie

1 2 3

Régime complémentaire

1 2 3

1

Affection Longue Durée (ALD)

1 2 3

Tiers payant

1 2 3

Complémentaire Santé Solidaire (CSS)

1 2 3

Aide Médicale d'Etat (AME)

1 2 3

Arrêt de travail

1 2 3

Accident de travail

1 2 3

Accident de la vie commune / causé par un Tiers

1 2 3

Maladie professionnelle

1 2 3

Temps partiel thérapeutique

1 2 3

Incapacité

1 2 3

Invalidité

1 2 3

Feuille de soins

1 2 3

Ameli pro

1 2 3

7- A l'heure actuelle, vous sentez vous capable de remplir correctement ces différents documents administratifs ? 1 =Pas du tout, 2 = Partiellement, 3 = Absolument

Arrêt de travail

1 2 3

Accident de travail

1 2 3

Maladie professionnelle

1 2 3

Feuille de soin papier

1 2 3

Bon de transport

1 2 3

Demande d'entente préalable de prise en charge de transport

1 2 3

3

Certificat Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH)

1 2 3

Protocole de soins

1 2 3

Certificat Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA)

1 2 3

Demande de pension d'Invalidité

1 2 3

Certificat de décès

1 2 3

8- Quelles ressources mobilisez-vous lorsque vous êtes en difficulté quant à la rédaction des différents certificats ? (Sites internet, livres etc)

……

……

……

……

9- Savez-vous où trouver les différentes cotations et tarifications des différentes consultations de médecine générale ?

Oui Non

10- A l'heure actuelle, comprenez-vous le rôle d'un médecin du travail ?

Oui Non

11- Seriez-vous capable de reconnaitre les situations pertinentes amenant à prendre contact avec un médecin du travail ?

Oui Non

12- Savez-vous comment prendre contact avec un médecin du travail ?

Oui Non

13- A l'heure actuelle, comprenez-vous le rôle d'un médecin conseil de l'Assurance maladie ?

Oui Non

14- Seriez-vous capable de reconnaitre les situations pertinentes amenant à prendre contact avec un médecin conseil ?

Oui Non

15- Savez-vous comment prendre contact avec un médecin conseil ?

Oui Non

16- Vous sentez vous capable d'orienter correctement un patient qui désire la reconnaissance de sa pathologie en tant que maladie professionnelle ?

Oui Non

17- Vous sentez vous capable d'orienter correctement un patient qui désire la reconnaissance de son état de santé en tant qu'invalidité ?

Oui Non

18- Quelles sont vos attentes concernant le séminaire d'aujourd'hui sur le médecin généraliste et l'assurance maladie ?

……

……

5

Annexe 2 : Questionnaire post séminaire

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION POST SÉMINAIRE "LE MÉDECIN GÉNÉRALISTE ET L'ASSURANCE MALADIE"

Page 1 / 1

1) Depuis votre participation au séminaire "le médecin généraliste et l'Assurance Maladie", vous êtes plus à l'aise sur les notions suivantes :

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
Régime Générale de l'Assurance Maladie	○	○	○	○	○	○
Régime complémentaire	○	○	○	○	○	○
Affection Longue Durée	○	○	○	○	○	○
Tiers payant	○	○	○	○	○	○
Complémentaire Santé Solidaire (CSS)	○	○	○	○	○	○
Aide Médicale d'Etat (AME)	○	○	○	○	○	○
Arrêt de travail	○	○	○	○	○	○
Accident de travail	○	○	○	○	○	○
Accident de la vie commune/ causé par un tiers	○	○	○	○	○	○
Maladie professionnelle	○	○	○	○	○	○
Temps partiel thérapeutique	○	○	○	○	○	○
Incapacité	○	○	○	○	○	○
Invalidité	○	○	○	○	○	○
Feuille de soin	○	○	○	○	○	○
Amelipro	○	○	○	○	○	○

2) Le séminaire vous a apporté les connaissances nécessaires pour remplir ces différents documents administratifs :

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
Arrêt de travail	○	○	○	○	○	○
Accident de travail	○	○	○	○	○	○
Maladie professionnelle	○	○	○	○	○	○
Feuille de soins papier	○	○	○	○	○	○
Prescription médicale de transport	○	○	○	○	○	○
Demande d'accord préalable - prescription médicale de transport	○	○	○	○	○	○

3) Depuis votre participation au séminaire "le médecin généraliste et l'Assurance Maladie", vous êtes capable de mieux coter les actes de consultation médicale :

Pas d'accord du tout	Pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
○	○	○	○	○	○

4) Les différentes ressources mobilisables apportées lors du séminaire vous ont parues pertinentes (Amélimémo, Cotationsanté...) :

Pas d'accord du tout	Pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
○	○	○	○	○	○

5) Depuis votre participation au séminaire "le médecin généraliste et l'Assurance Maladie", vous comprenez mieux le rôle du médecin conseil :

Pas d'accord du tout	Pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
○	○	○	○	○	○

6) Depuis votre participation au séminaire, vous vous sentez capable de prendre contact avec un médecin conseil :

Pas d'accord du tout	Pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
○	○	○	○	○	○

7) Les interventions des différents médecins (médecin de l'assurance maladie, médecin de la MSA..) vous ont parues pertinentes :

Pas d'accord du tout	Pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
○	○	○	○	○	○

8) Les différents PowerPoint présentés lors du séminaire vous ont parus intéressants :

Pas d'accord du tout	Pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
○	○	○	○	○	○

9) Vous aimeriez que ces notions et certificats soient traités dans ce séminaire:

	Pas d'accord du tout	Pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
Rôle et contact avec le médecin du travail	○	○	○	○	○	○
Certificat MDPH (Maison Départementale des personnes handicapées)	○	○	○	○	○	○
Certificat APA (Aide Personnalisée pour l'Autonomie)	○	○	○	○	○	○
Demande de pension d'invalidité	○	○	○	○	○	○
Certificat de décès	○	○	○	○	○	○
Protocole de soins	○	○	○	○	○	○

10) Enfin, et pour mieux répondre à vos attentes, comment cette formation pourrait être améliorée ? (durée de la formation? organisation différente? intégration dans le cursus?)

Saisissez votre texte ici

RESUME

Contexte : Les étudiants en médecine, futurs médecins généralistes, devront interagir tout le long de leur carrière avec l'Assurance Maladie. Pourtant, les étudiants sont assez peu formés sur l'Assurance maladie et toutes les notions y qui sont liées : certificats d'arrêt-accident de travail, ALD, CMU, invalidité etc. L'objectif de cette thèse est d'évaluer les connaissances sur l'Assurance Maladie des internes de médecine générale de Poitiers ; et d'évaluer ensuite une formation optionnelle qui leur a été proposé pour approfondir les notions fondamentales sur le sujet.

Méthode : Etude observationnelle descriptive qualitative réalisée à partir de deux questionnaires distribués auprès de l'ensemble des étudiants présent au séminaire « le Médecin généraliste et l'Assurance Maladie » soit 42 étudiants inscrits en DES de Médecine générale de Poitiers. Le premier questionnaire a été distribué à l'ensemble des participants le jour du séminaire. Il recueillait le niveau d'étude, la réalisation d'un stage en médecine générale dit « niveau 1 et 2 », la participation à des formations antérieures sur le sujet, leur sentiment d'aisance quant à diverses notions en lien avec l'assurance maladie et à la rédaction de différents certificats, diverses réponses à des questions sur le métier de médecin du travail et de médecin conseil, et pour finir leurs attentes concernant ce séminaire. Le second questionnaire été réalisé en vue d'évaluer les connaissances acquises et la satisfaction des étudiants après le séminaire.

Résultats : Les étudiants sont de façon générale assez peu à l'aise avec les notions de complémentaire santé solidaire (CSS), d'accident causé par un tiers/ de la vie commune, d'incapacité, d'Aide Médicale d'Etat et d'invalidité, les protocoles de soins, les certificats Aide Personnalisée pour l'Autonomie (APA), les demande d'accord préalable pour la prescription médicale de transport et les certificats MDPH. Ils sont plus à l'aise avec les notions d'arrêt de travail, d'Affection longue durée (ALD), de tiers payant, Amelipro, la prescription de transports, les arrêts de travails, les accidents de travail et les feuilles de soins. Les étudiants estiment que le séminaire leur a apporté des informations suffisantes sur certains points et trop peu sur d'autres. Ils souhaitent également que d'autre sujets

soient traités comme le rôle et contact avec le médecin conseil, ou encore certains certificats comme l'APA ou MDPH.

Conclusion : Cette étude révèle un manque important dans les connaissances sur l'Assurance Maladie des internes de médecine générale de Poitiers. Un petit nombre de notions juridiques et administratives sont en partie maitrisé, mais la grosse majorité ne l'est que trop peu. La formation optionnelle « le médecin généraliste et l'assurance maladie » proposée a été appréciée de façon globale par les étudiants, et leur a permis d'éclairer de nombreux points tout en permettant une interaction avec des médecins de l'Assurance Maladie. Les étudiants souhaiteraient que ce genre de formation soit encrée dans le cursus obligatoire de médecine générale avec un nombre de séminaire accru. Il serait intéressant, d'évaluer la connaissance et la formation des internes sur ces mêmes notions mais en fonction de leur année d'études, afin de voir si cette formation leur permet de progresser au fur et à mesure du cursus.

Mots clés : internes médecine générale, Assurance Maladie, Sécurité Sociale, formation, connaissances

RESUME

Context: Medical students, future general practitioners, will have to interact throughout their career with the Health Insurance. However, students are relatively untrained in health insurance and all the concepts related to it: certificates of work stoppage, work accident, ALD, CMU, disability, etc. The objective of this thesis is to assess the knowledge of health insurance of general medicine interns in Poitiers; and then to evaluate an optional training that was offered to them to deepen the fundamental notions on the subject.

Method: Qualitative descriptive observational study carried out on the basis of two questionnaires distributed to all the students present at the seminar "General practitioner and health insurance", i.e. 42 students enrolled in DES of general medicine in Poitiers. The first questionnaire was distributed to all participants on the day of the seminar. It collected the level of study, completion of an internship in general medicine called "level 1 and 2", participation in previous training on the subject, their feeling of ease with various concepts related to insurance illness and the drafting of various certificates, various answers to questions on the profession of occupational physician and medical adviser, and finally their expectations regarding this seminar. The second questionnaire was carried out in order to evaluate the knowledge acquired and the satisfaction of the students after the seminar.

Results : The students are generally not very comfortable with the notions of complementary health insurance (CSS), accident caused by a third party, incapacity, State Medical Aid and disability, treatment protocols, Personalized Assistance for Autonomy (APA) certificates, requests for prior agreement for the medical prescription for transport and MDPH certificates. They are more comfortable with the concepts of work stoppage, long-term illness (ALD), third-party payment, Amelipro, transport prescription, work stoppages, work accidents and care sheets . The students feel that the seminar provided them with enough information on some points and too little on others. They also want other subjects

to be dealt with, such as the role and contact with the medical advisor, or even certain certificates such as the APA or MDPH.

Conclusion : This study reveals a significant lack of knowledge about health insurance among general medicine interns in Poitiers. A small number of legal and administrative concepts are partly mastered, but the vast majority is not enough. The optional training "general practitioner and health insurance" offered was generally appreciated by the students, and allowed them to clarify many points while allowing interaction with doctors from the Health Insurance. Students would like this kind of training to be anchored in the compulsory general medicine curriculum with an increased number of seminars. It would be interesting to assess the knowledge and training of interns on these same concepts but according to their year of study, in order to see if this training allows them to progress as the course progresses.

Keywords : general medicine interns, health insurance, social security, training, knowledge

SERMENT

SERMENT

En présence des Maîtres de cette école, de mes chers condisciples et devant l'effigie d'Hippocrate, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la médecine. Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail. Admis dans l'intérieur des maisons mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe ; ma langue taira les secrets qui me seront confiés, et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs ni à favoriser le crime. Respectueux et reconnaissant envers mes Maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ! Que je sois couvert d'opprobre et méprisé de mes confrères si j'y manque !

Titre de la Thèse : Evaluation des connaissances sur l'Assurance Maladie des internes de médecine générale de Poitiers et évaluation de la formation « le Médecin généraliste et l'Assurance Maladie ».

Contexte : Les étudiants en médecine, futurs médecins généralistes, devront interagir tout le long de leur carrière avec l'Assurance Maladie. Pourtant, les étudiants sont assez peu formés sur l'Assurance maladie et toutes les notions y qui sont liées : certificats d'arrêt-accident de travail, ALD, CMU, invalidité etc. L'objectif de cette thèse est d'évaluer les connaissances sur l'Assurance Maladie des internes de médecine générale de Poitiers ; et d'évaluer ensuite une formation optionnelle qui leur a été proposé pour approfondir les notions fondamentales sur le sujet.

Méthode : Etude observationnelle descriptive qualitative réalisée à partir de deux questionnaires distribués auprès de l'ensemble des étudiants présent au séminaire « le Médecin généraliste et l'Assurance Maladie » soit 42 étudiants inscrits en DES de Médecine générale de Poitiers. Le premier questionnaire a été distribué à l'ensemble des participants le jour du séminaire. Il recueillait le niveau d'étude, la réalisation d'un stage en médecine générale dit « niveau 1 et 2 », la participation à des formations antérieures sur le sujet, leur sentiment d'aisance quant à diverses notions en lien avec l'assurance maladie et à la rédaction de différents certificats, diverses réponses à des questions sur le métier de médecin du travail et de médecin conseil, et pour finir leurs attentes concernant ce séminaire. Le second questionnaire été réalisé en vue d'évaluer les connaissances acquises et la satisfaction des étudiants après le séminaire.

Résultats : Les étudiants sont de façon générale assez peu à l'aise avec les notions de complémentaire santé solidaire (CSS), d'accident causé par un tiers/ de la vie commune, d'incapacité, d'Aide Médicale d'Etat et d'invalidité, les protocoles de soins, les certificats Aide Personnalisée pour l'Autonomie (APA), les demande d'accord préalable pour la prescription médicale de transport et les certificats MDPH. Ils sont plus à l'aise avec les notions d'arrêt de travail, d'Affection longue durée (ALD), de tiers payant, Amelipro, la prescription de transports, les arrêts de travails, les accidents de travail et les feuilles de soins. Les étudiants estiment que le séminaire leur a apporté des informations suffisantes sur certains points et trop peu sur d'autres. Ils souhaitent également que d'autre sujets soient traités comme le rôle et contact avec le médecin conseil, ou encore certains certificats comme l'APA ou MDPH.

Conclusion : Cette étude révèle un manque important dans les connaissances sur l'Assurance Maladie des internes de médecine générale de Poitiers. Un petit nombre de notions juridiques et administratives sont en partie maitrisé, mais la grosse majorité ne l'est que trop peu. La formation optionnelle « le médecin généraliste et l'assurance maladie » proposée a été appréciée de façon globale par les étudiants, et leur a permis d'éclairer de nombreux points tout en permettant une interaction avec des médecins de l'Assurance Maladie. Les étudiants souhaiteraient que ce genre de formation soit encrée dans le cursus obligatoire de médecine générale avec un nombre de séminaire accru. Il serait intéressant, d'évaluer la connaissance et la formation des internes sur ces mêmes notions mais en fonction de leur année d'études, afin de voir si cette formation leur permet de progresser au fur et à mesure du cursus.

Mots clés : internes médecine générale, Assurance Maladie, Sécurité Sociale, formation, connaissances