

A dark blue arrow points to the right from the left edge of the slide. Below it, several thin, curved lines in shades of blue and grey sweep across the left side of the slide.

Médecin généraliste et .. hospitalier ?

Retour sur expérience

Dr Maxime TAYBALY

A dark blue arrow points to the right from the left edge of the slide. Below it, several thin, curved lines in shades of blue and grey sweep upwards and to the right, creating a sense of movement and design.

Projet : Devenir « médecin »



Projet : Devenir « médecin »

Pas facile dans l'air de la surspécialisation...





Mon parcours

- 2011 – 2016 : Externe de Paris 7 Diderot
- 2016 – 2019 : Interne de médecine générale en Ile de France

A dark blue arrow points to the right from the left edge of the slide. Below it, several thin, curved lines in shades of blue and grey sweep across the left side of the slide.

Mon parcours

Un idée assez claire dès le début de l'internat

➤ Garder un pied à l'hospital !



Mon parcours

Un idée assez claire dès le début de l'internat

➤ Garder un pied à l'hospital !

Mais comment faire ?



Mon parcours : début d'internat

1^{ère} idée : devenir urgentiste !

- DIU de médecine d'urgence en milieu hospitalier (2017)
- En vue de passer le DESC de médecin d'urgence en fin d'internat !



Mi-parcours : réalité des urgences...

Après 3 stages aux urgences

Urgences Adultes

Urgences Pédiatriques

Urgences gynécologiques



Mi-parcours : réalité des urgences...

Après 3 stages aux urgences

Urgences Adultes

Urgences Pédiatriques

Urgences gynécologiques

Horaires à rallonge, rythme soutenu, travail de nuit,
fatigue cumulée

Changement de programme

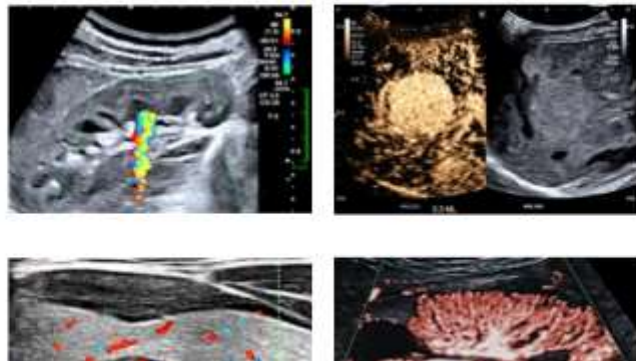
- Découverte de l'échographie clinique...



DIU d'échographie et techniques ultrasonores DIU ETUS
DIU d'échographie d'acquisition DIU EA

Accueil Les diplômes ▾ Pré-inscription ▾ Régions ▾ Agenda ▾ Examens ▾ Cours/polys ▾

DIU-ETUS, DIU-EA



- Formation en 2 ans
- Ouvert aux généralistes
- Vraie formation avec équivalence « Radiologue » en échographie
- Possibilité d'être compétent en échographie « au lit »
- Mais également en service de radiologie

Fin d'internat

- Dernier stage à la PASS au CHU Jean Verdier (Bondy – 93)
- Proposition de post-internat avec activité partagée « ville-hopital »



POSTES DE MEDECINS GENERALISTES DANS LES TERRITOIRES PRIORITAIRES (2021-2023)

CAHIER DES CHARGES

POSTES DE JEUNES MEDECINS GENERALISTES A EXERCICE PARTAGE VILLE - HOPITAL

Il s'agit de postes à temps partagé entre un établissement de santé public ou privé et une structure de soins ambulatoire.

Les jeunes médecins seront accueillis sur des postes mixtes combinant un **exercice hospitalier à temps partiel** et un **exercice ambulatoire en zone sous-dense (en libéral ou en salariat)** durant 2 années consécutives et continues du 1^{er} novembre 2021 au 31 octobre 2023.

OBJECTIFS DU DISPOSITIF MEDECINS GENERALISTES A EXERCICE PARTAGE

- Répondre immédiatement aux problèmes d'accès aux soins que connaissent certains territoires
- Améliorer le lien entre la ville et l'hôpital de manière concrète et contribuer à la coopération territoriale et médicale
- Permettre aux jeunes médecins à l'issue de leurs études d'appréhender plusieurs formes d'exercice
- Renforcer l'attractivité de l'exercice ambulatoire dans les zones sous-denses
- Permettre à de jeunes médecins de parfaire leur formation post-internat, et favoriser la mixité d'exercice

Fin d'internat

- Dernier stage à la PASS au CHU Jean Verdier (Bondy – 93)
- Proposition de post-internat avec activité partagée « ville-hopital »



POSTES DE MEDECINS GENERALISTES DANS LES TERRITOIRES PRIORITAIRES (2021-2023)

CAHIER DES CHARGES

POSTES DE JEUNES MEDECINS GENERALISTES A EXERCICE PARTAGE VILLE - HOPITAL

Il s'agit de postes à temps partagé entre un établissement de santé public ou privé et une structure de soins ambulatoire.

Les jeunes médecins seront accueillis sur des postes mixtes combinant un **exercice hospitalier à temps partiel** et un **exercice ambulatoire en zone sous-dense (en libéral ou en salariat)** durant 2 années consécutives et continues du 1^{er} novembre 2021 au 31 octobre 2023.

OBJECTIFS DU DISPOSITIF MEDECINS GENERALISTES A EXERCICE PARTAGE

- Répondre immédiatement aux problèmes d'accès aux soins que connaissent certains territoires
- Améliorer le lien entre la ville et l'hôpital de manière concrète et contribuer à la coopération territoriale et médicale
- Permettre aux jeunes médecins à l'issue de leurs études d'appréhender plusieurs formes d'exercice
- Renforcer l'attractivité de l'exercice ambulatoire dans les zones sous-denses
- Permettre à de jeunes médecins de parfaire leur formation post-internat, et favoriser la mixité d'exercice

Fin d'internat

Proposition de poste pour 2 ans :

- 2,5 jours en médecine interne/ polyvalente :
 - uniquement de la consultation ++
 - 1 astreinte de service toutes les 4/5 semaines
- 2,5 jours en maison de santé pluriprofessionnelle (sport-santé)
 - Activité de médecine générale « classique »

Fin d'internat

- Proposition de poste pour 2 ans :
- ~~➤ 2,5 jours en médecine interne/ polyvalente :
 - uniquement de la consultation
 - 1 astreinte de service toutes les 4/5 semaines~~
- **2 jours en médecine interne/ polyvalente :**
- **0,5 jours en radiologie : vacation d'échographie**
- **2,5 jours en maison de santé pluriprofessionnelle**
 - **Activité de médecine générale « classique »**

Début

- Thèse en octobre 2019
- Début de mon activité de médecin « partagé » en novembre 2019.

Planning type depuis 2019

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Week-End
Médecine interne	Maison de santé	Médecine interne	Maison de santé	Radiologie + MSP	Médecine interne
<p>Patients adressés pour suspicion de maladie grave (cancer, maladie auto-immune ect.)</p> <p>Activité de diagnostic ++</p>	<p>pédiatrie, adultes, sport, gynéco...</p>	<p>Patients adressés pour suspicion de maladie grave (cancer, maladie auto-immune ect.)</p> <p>Activité de diagnostic ++</p>	<p>pédiatrie, adultes, sport, gynéco...</p>	<p>Vacation de sénior d'échographie générale</p> <p>+</p> <p>pédiatrie, adultes, sport, gynéco...</p>	<p>1 WE sur 4 ou sur 5</p> <p>Astreinte de service : présence médicale en salle samedi et dimanche matin.</p>

Planning type depuis 2019

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Week-End
Médecine interne	Maison de santé	Médecine interne	Maison de santé	Radiologie + MSP	Médecine interne
<p>Patients adressés pour suspicion de maladie grave (cancer, maladie auto-immune ect.)</p> <p>Activité de diagnostic ++</p>	<p>pédiatrie, adultes, sport, gynéco...</p>	<p>Patients adressés pour suspicion de maladie grave (cancer, maladie auto-immune ect.)</p> <p>Activité de diagnostic ++</p>	<p>pédiatrie, adultes, sport, gynéco...</p>	<p>Vacation de sénior d'échographie générale</p> <p style="text-align: center;">+</p> <p>pédiatrie, adultes, sport, gynéco...</p>	<p>1 WE sur 4 ou sur 5</p> <p>Astreinte de service : présence médicale en salle samedi et dimanche matin.</p>

- Aucune garde de nuit
- Fin de journée à 18h max (WE 12h30 / 13h)

Planning type depuis 2019

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Week-End
Médecine interne	Maison de santé	Médecine interne	Maison de santé	Radiologie	Médecine interne
<p>Patiente de 26 ans avec polyarthralgie inflammatoire</p> <p>Patient de 40 ans avec adénopathie cervicale suspecte</p> <p>Patient de 70 ans avec induration des artères temporales et SIB prolongé</p>	<p>Patient de 6 mois avec eruption cutané fébrile</p> <p>Patient de 25 ans, Judoka, douleur à l'Epaule</p> <p>Patiente de 17 ans, Demande de 1^{ère} contraception</p>	<p>Patient de 54 ans avec découverte d'une masse hépatique</p> <p>Patiente de 29 ans Avec bilan autoimmun positif (FAN et antiDNA +) Et lésion cutanée faciale</p> <p>Patiente de 47 ans avec découverte fortuite de splénomégalie</p>	<p>Patient de 21 ans avec demande de certificat médical pour la pratique du tennis</p> <p>Patiente de 32 ans, pour saignement du 1^{er} trimestre</p> <p>Patient de 73 ans qui veut faire son dépistage de CCR</p>	<p>Echo d'une perturbation du bilan hépatique</p> <p>Echo d'aménorrhée secondaire</p> <p>Echo échographique d'un goitre palpé cliniquement</p> <p>Echographie d'un enfant de 5 ans pour pyélonéphrite à répétition</p>	<p>Gestion de la décompensation cardiaque chez un M de 83 ans</p> <p>CVO chez un drépanocytaire</p> <p>Pneumopathie bactérienne hypoxémiante</p> <p>DT chez le patient alcoolique de 47 ans</p>



Activité

- Médecine « générale » élargie
- À la frontière entre la médecine de spécialité
- + apport de la maîtrise d'une technique d'imagerie.
- Complément de la formation de généraliste « standard »
- Ouverture vers recherche, enseignement, humanitaire ect.



Rémunération

- Salaire hospitalier 50% : 2300-2500 €
- Revenu net libéral 50 % : (cabinet + gardes): 2000-3000 €



Rémunération

- Salaire hospitalier 50% : 2300-2500 €
- Revenu net libéral 50 % (cabinet + gardes): 2000-3000 €
- 4500-5500 € par moi « sans forcer »



Mythes

- La med G c'est dans ton cabinet ou rien.
- La med G c'est que de la bobologie et des rhinos toute la journée
- Pour faire de la vraie médecine faut être Réa ou Interniste
- La med G tu travailles beaucoup pour gagner peu



Mythes

- La med G c'est dans ton cabinet ou rien.
- La med G c'est que de la bobologie et des rhinos toute la journée
- Pour faire de la vraie médecine faut être Réa ou Interniste
- La med G tu travailles beaucoup pour gagner peu
- A vous de vous faire votre propre idée !



Perspectives

- Reforme PH, parcours mixtes « ville-hôpital »
- Favoriser les doubles valences « med G + gynéco/vasculaire /sport »
- Virage « ambulatoire » de l'hôpital , prise en charge externe, consult, HDJ ect.



MERCI

Maxime.taybaly@aphp.fr