

16<sup>E</sup> CONGRÈS  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE  
FRANCE



VOYAGEZ DANS L'UNIVERS DE LA MÉDECINE GÉNÉRALE

Organisé par COLLÈGE  
de la MÉDECINE  
GÉNÉRALE



23 - 25  
MARS  
2023  
PARIS  
PALAIS DES CONGRÈS

congresmg.fr  
f t in y #CMGF2023

En partenariat avec leGeneraliste

# POUR UN PARCOURS DE SOINS OPTIMISÉ

Place du médecin généraliste dans le système de santé

Dr Abdelkader TAFAT

Président de la Société Algérienne de Médecine Générale



# Quelques vérités...

La santé est le bien être .....

... physique et moral !



La santé n'a pas de prix .....

... mais elle a un coût !

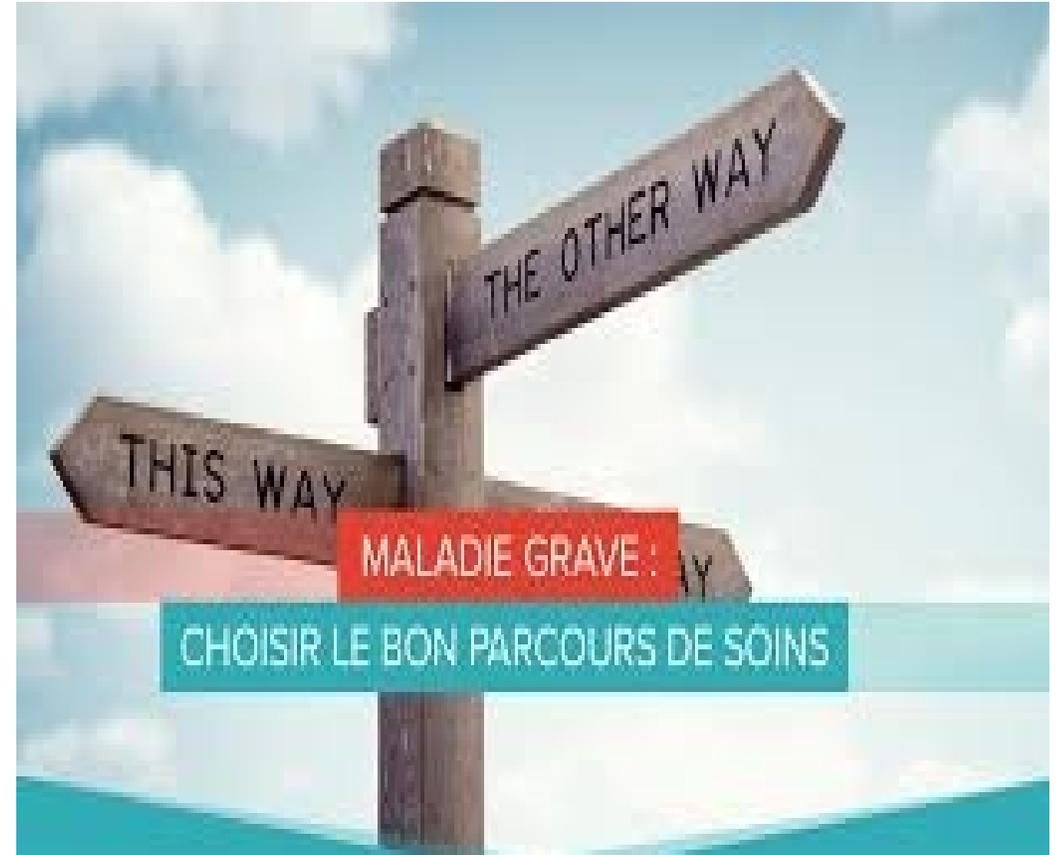


# Quelques vérités...

- **la prévention reste le parent pauvre des soins de santé**; en effet, malgré son importance, la reconnaissance des actes préventifs et éducatifs, leur inscription dans la nomenclature des soins, reste encore marginale.
- Moins de considération pour la première ligne, en terme de budget, reconnaissance scientifique ou prestige social.
- Budget alloué à l'éducation pour la santé = dérisoire

# Introduction

- **Le parcours de soins optimisé =**
  - Suivi médical coordonné,
  - Gestion rigoureuse du dossier médical,
  - Prévention personnalisée.
- Il se base sur une **coordination des soins** entre les différents intervenants dans le but d'offrir au patient des soins de qualité et moins coûteux.
- En Algérie, les soins de santé primaires sont peu structurés.



# Historique

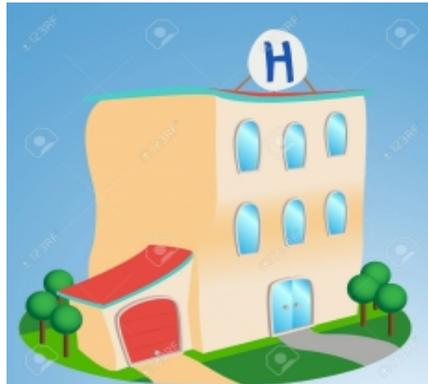


## 1970 - 1980

- gratuité des soins (1974), médecine générale = forme principale de pratique clinique

## 1973

- Création du secteur sanitaire qui prend en charge de manière hiérarchisée les besoins de santé d'un bassin de population



## Historique

**1978 : Déclaration d'Alma-Ata,**  
mise en évidence de l'importance  
des soins de santé primaires comme  
moyen d'accéder à un niveau  
acceptable de santé pour tous.

**2018 : Déclaration d'Astana,**  
réaffirmation de l'importance  
des soins primaires 40 ans plus  
tard.

**Après 1980 :** Progrès de la technologie médicale + spécialisation  
progressive = marginalisation de la médecine générale.

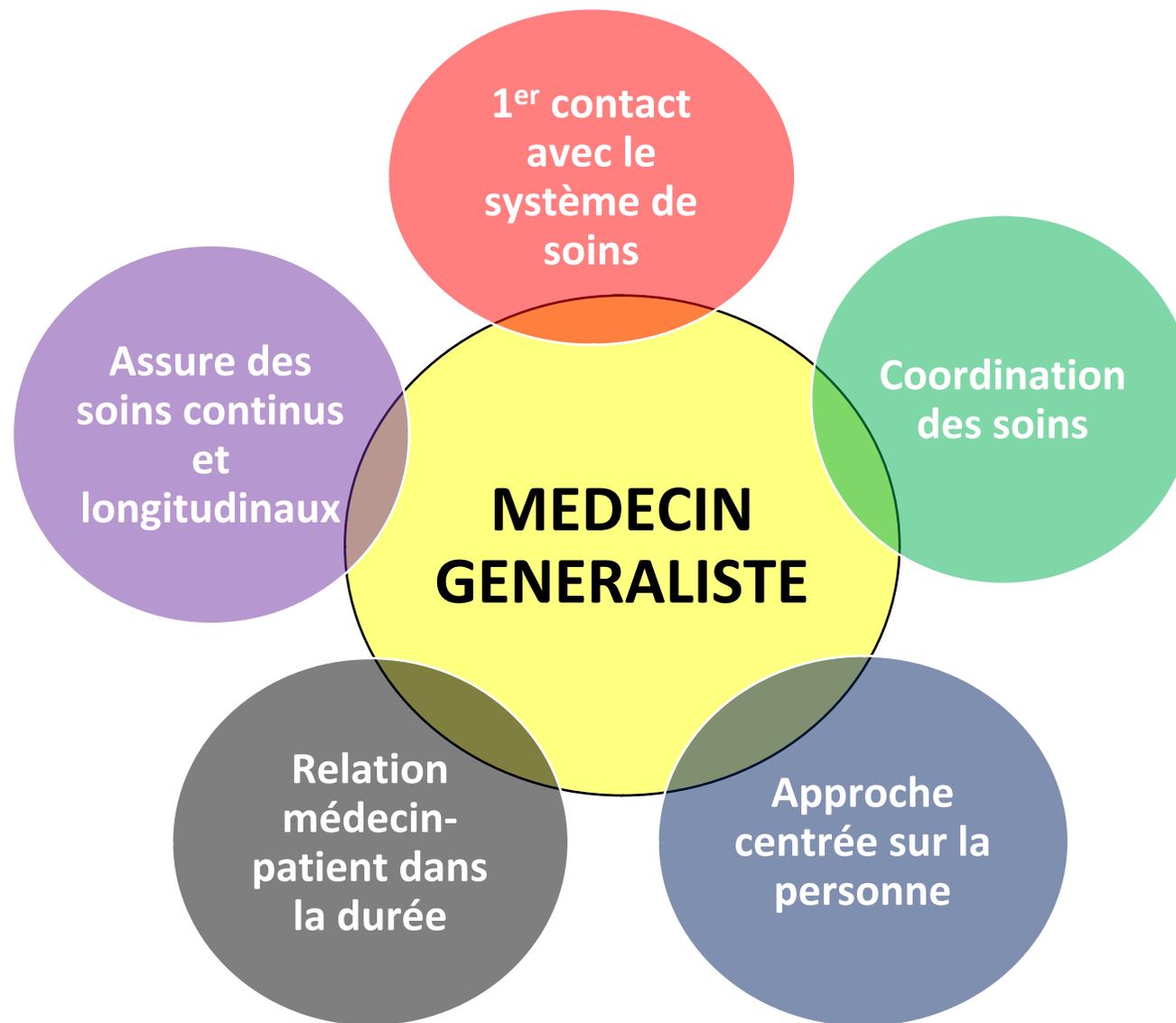
# Place des soins primaires dans un système de santé

« les soins primaires sont des prestations de santé accessibles, assurés par des médecins qui ont la responsabilité de satisfaire une grande majorité des besoins individuels de santé, d'entretenir une relation prolongée avec leurs patients et d'exercer dans le cadre de la famille et de la communauté.»



90 % des demandes en soins de la population peuvent être satisfaites au niveau des soins primaires dans 90% de cas.

# Compétences du médecin de première ligne



# Quel profil pour le médecin généraliste ?



Charles Boelen (OMS)

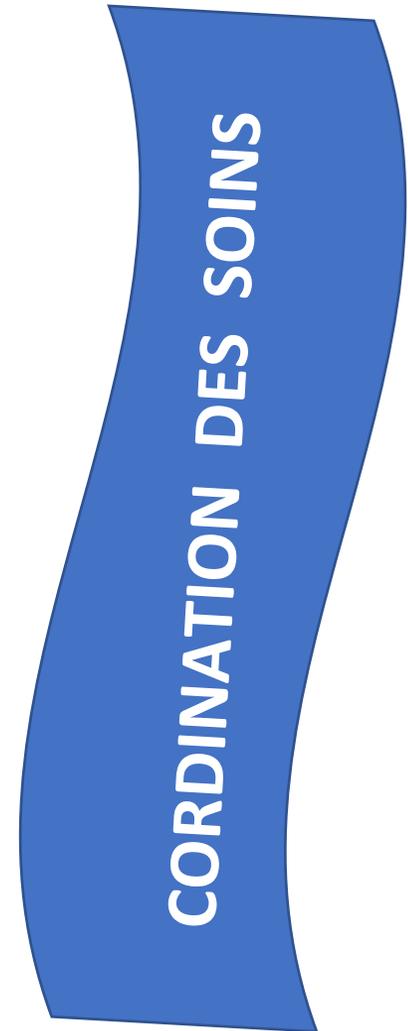
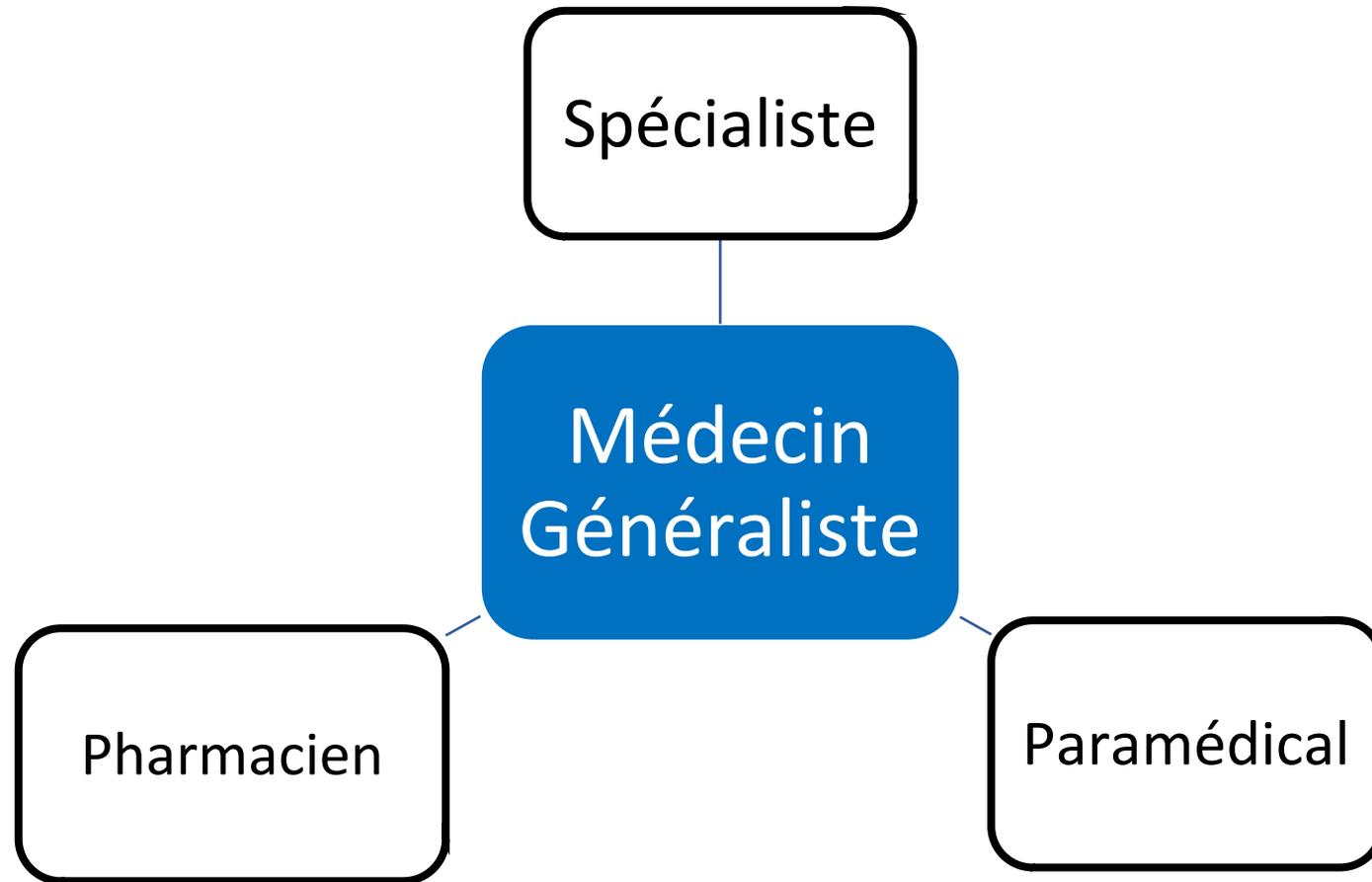
Médecin généraliste  
Médecin de famille  
Médecin référent  
Médecin communautaire

## **médecin cinq étoiles :**

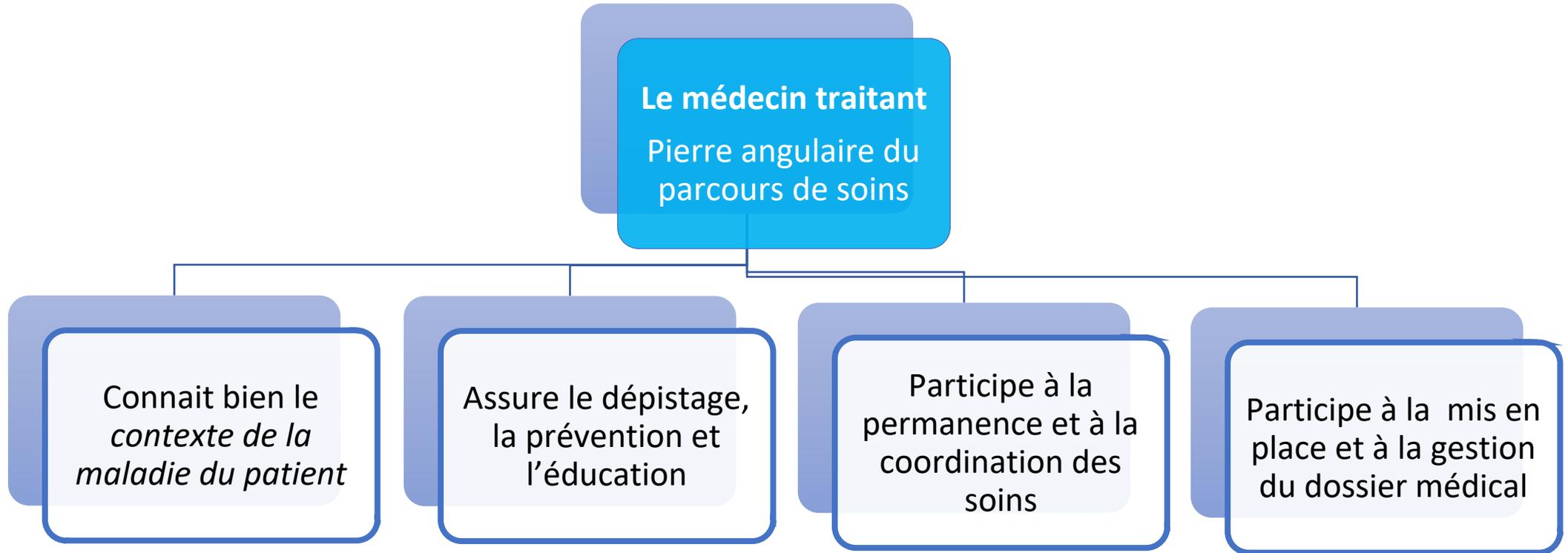
- Dispensateur de soins de qualité
- Décideur averti
- Communicateur
- Gestionnaire
- Membre influent de la communauté

**médecin généraliste = acteur principal de la première ligne**

# Le parcours de soins

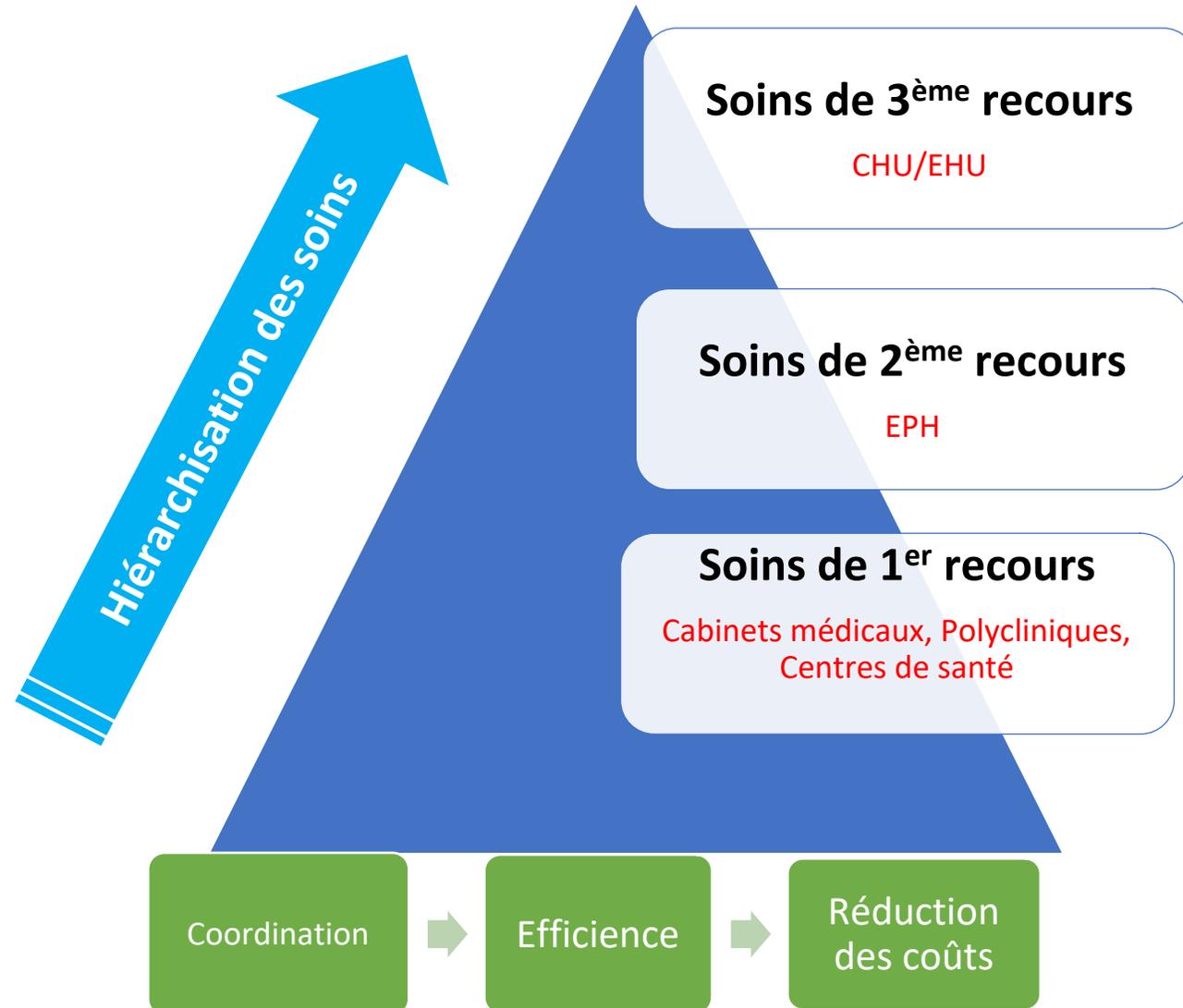


# Le parcours de soins

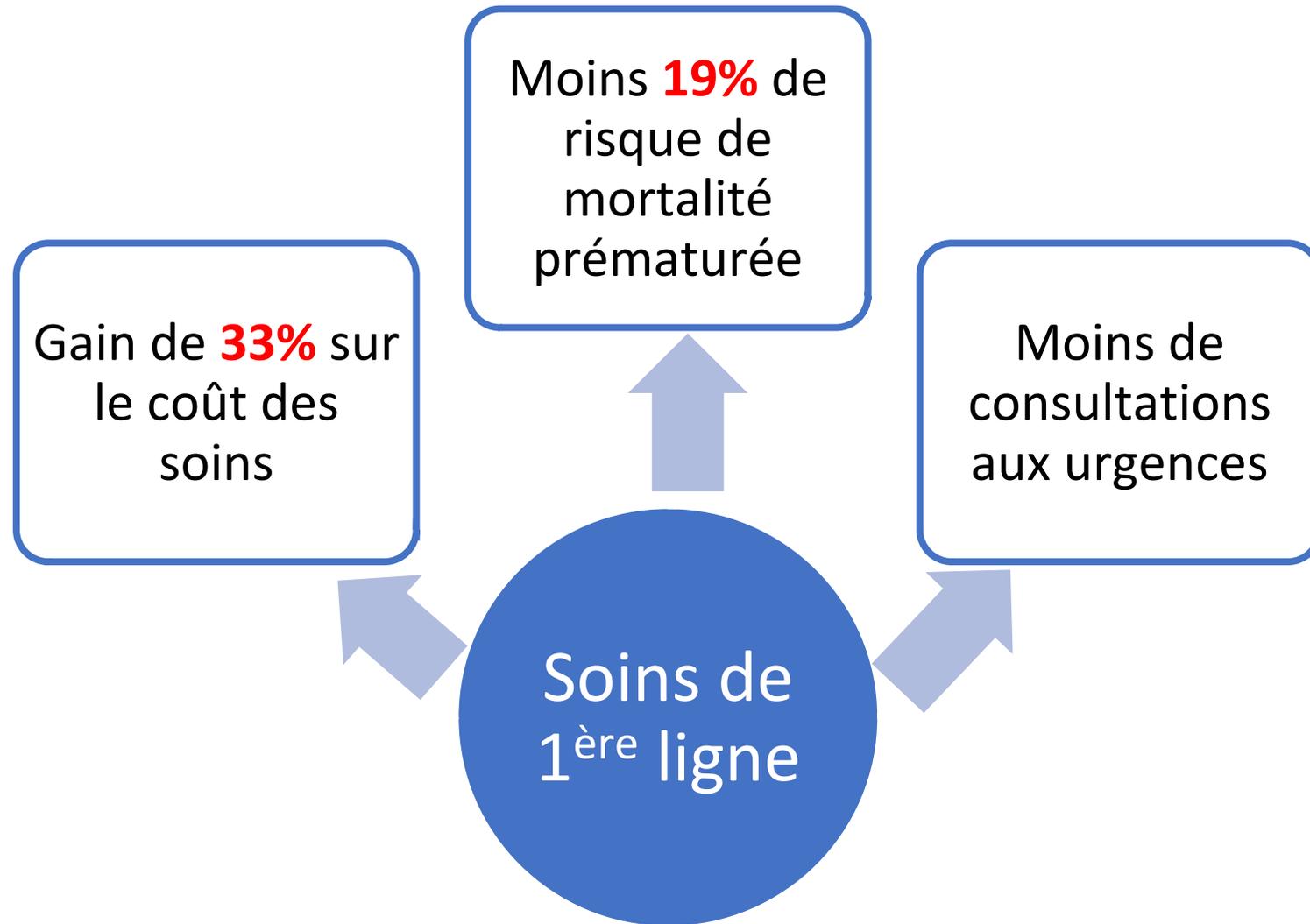


Nécessité d'une formation adaptée et évolutive

# Le parcours de soins



# Importance d'une hiérarchisation des soins



# Conséquences d'un parcours de soins non hiérarchisé

Nomadisme  
médical = dépenses  
de santé +++

Surcharge des  
hôpitaux et des  
urgences

Mauvaise  
coordination des  
soins

Fuite de nos  
médecins !

Une discipline peu  
attractive, peu  
performante

# Importance du rôle du médecin généraliste dans le système de soins

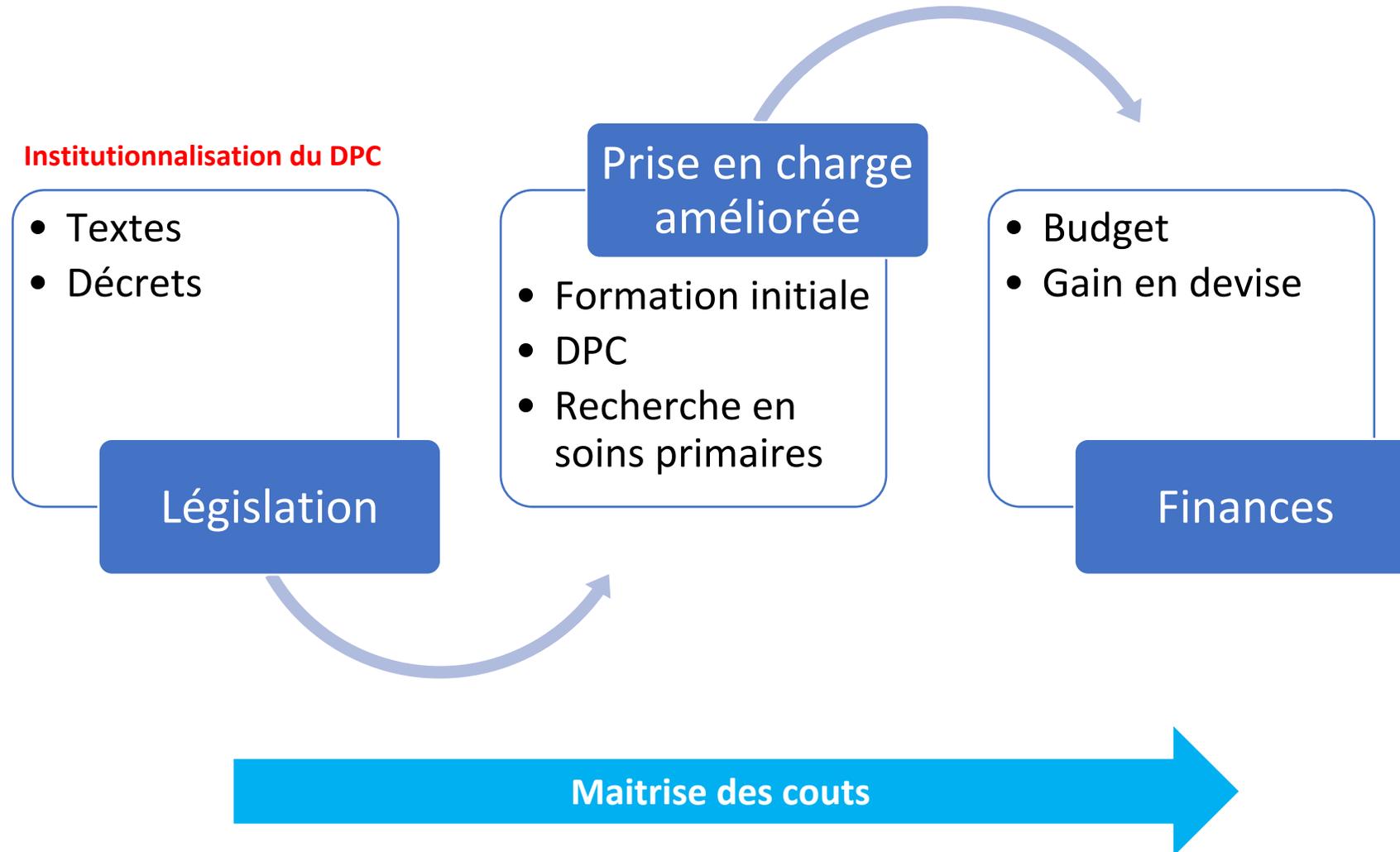
Art 22 de la  
loi sanitaire  
18-11

« Tout patient ne peut accéder, dans le cadre de la hiérarchisation des soins, aux prestations des services spécialisés qu'après consultation et sur orientation du médecin référent, à l'exception des cas d'urgence et des cas médicaux d'accès directs définis par le Ministre de la santé. Le médecin référent est le médecin généraliste traitant du patient au niveau de la structure de santé de proximité publique ou privée la plus proche de son domicile ».



Site web : [https://apps.who.int/gb/f/f\\_wha72.html](https://apps.who.int/gb/f/f_wha72.html)

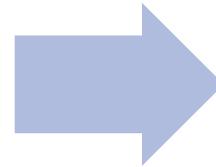
# Recom mandations



# Recommandations : refonte de la formation initiale

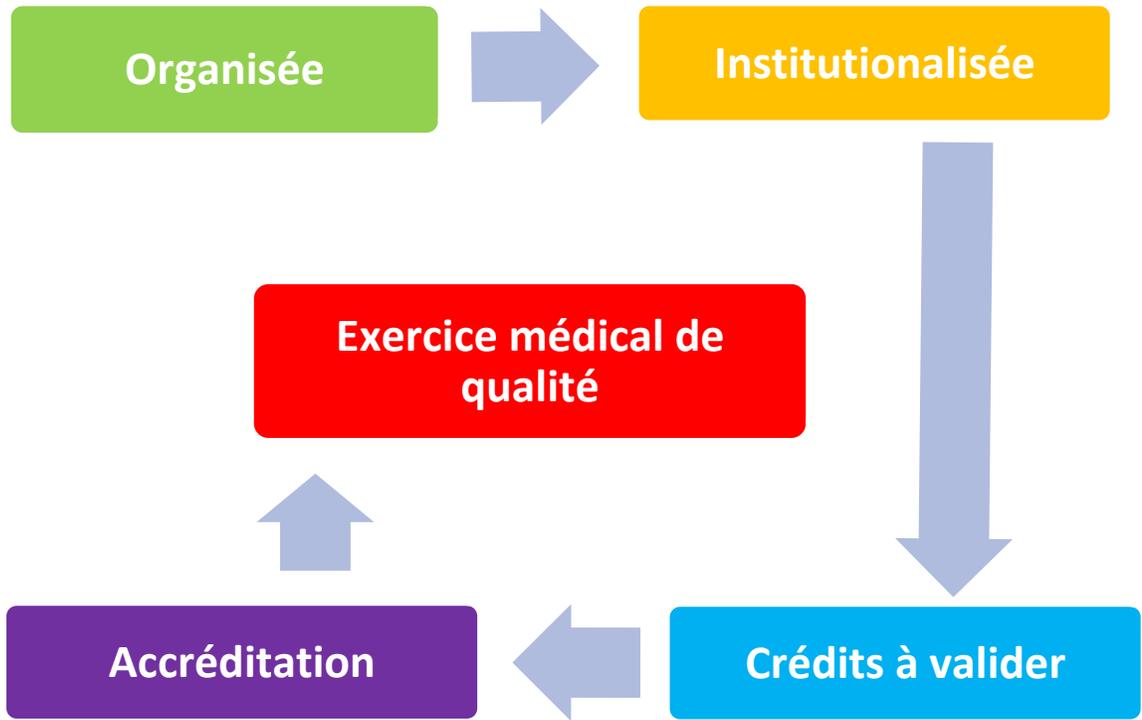


Enseignement  
pratique



Conditions d'exercice  
de la médecine  
générale

# Recommandations : La FMC doit être une obligation ! Et doit être validée = (DPC)



 **Doit être assurée pour tous les médecins**

 **Nécessité d'un enseignement post universitaire.**

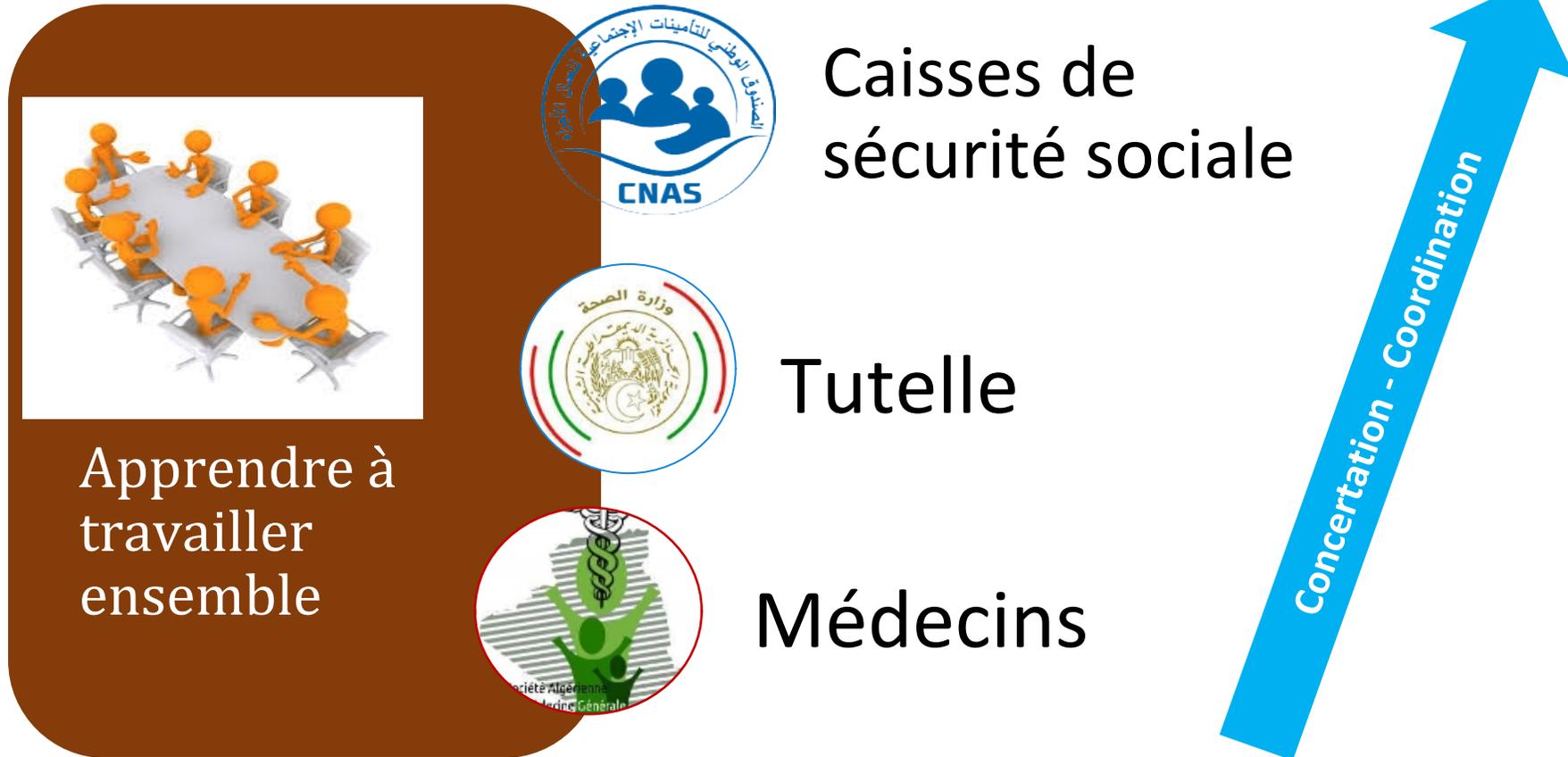
 **Encadrée par des compétences nationales**

 **Proposée par les sociétés savantes**

 **Validée par les autorités**



# Conclusion



Aucun plan de santé publique ne peut s'exonérer de la réflexion et de l'implication des représentants des médecins généralistes

# Take-home messages (1)

- **Faire** des choix politiques audacieux pour la santé et instaurer les réformes nécessaires.
- **Promouvoir la première ligne** comme priorité du système de santé.
- Impliquer les médecins de première ligne dans la conception, la planification et la gestion de leur système de santé.
- **Améliorer la gouvernance participative de la santé** avec une bonne gestion des ressources financières et humaines.
- **Mettre à niveau** des outils de gestion, de diagnostic, de communication pour améliorer la qualité de soins primaires : télémédecine, dossier médical numérisé...

# Take-home messages (2)

- Elaborer des guides de bonnes pratiques pour certaines pathologies.
- Valoriser la formation médicale continue.
- Impliquer les caisses de sécurité sociale dans la hiérarchisation des soins.
- Instaurer la discipline de spécialité de médecine générale dans le cursus universitaire.
- Faire participer la population dans la prévention et la gestion des maladies surtout chroniques : éducation sanitaire des malades (prévention de l'obésité, du tabagisme, gestion du stress...)

# MERCI POUR VOTRE ATTENTION



*L'apprentissage est la seule chose que l'esprit  
n'épuise jamais*

Leonard de Vinci