

CEREMONIE D'OUVERTURE

Paul Frappé

Président du Collège de la Médecine Générale



Déclaration d'intérêts sur Archimede.fr





C'EST L'HISTOIRE D'UN DIEU...



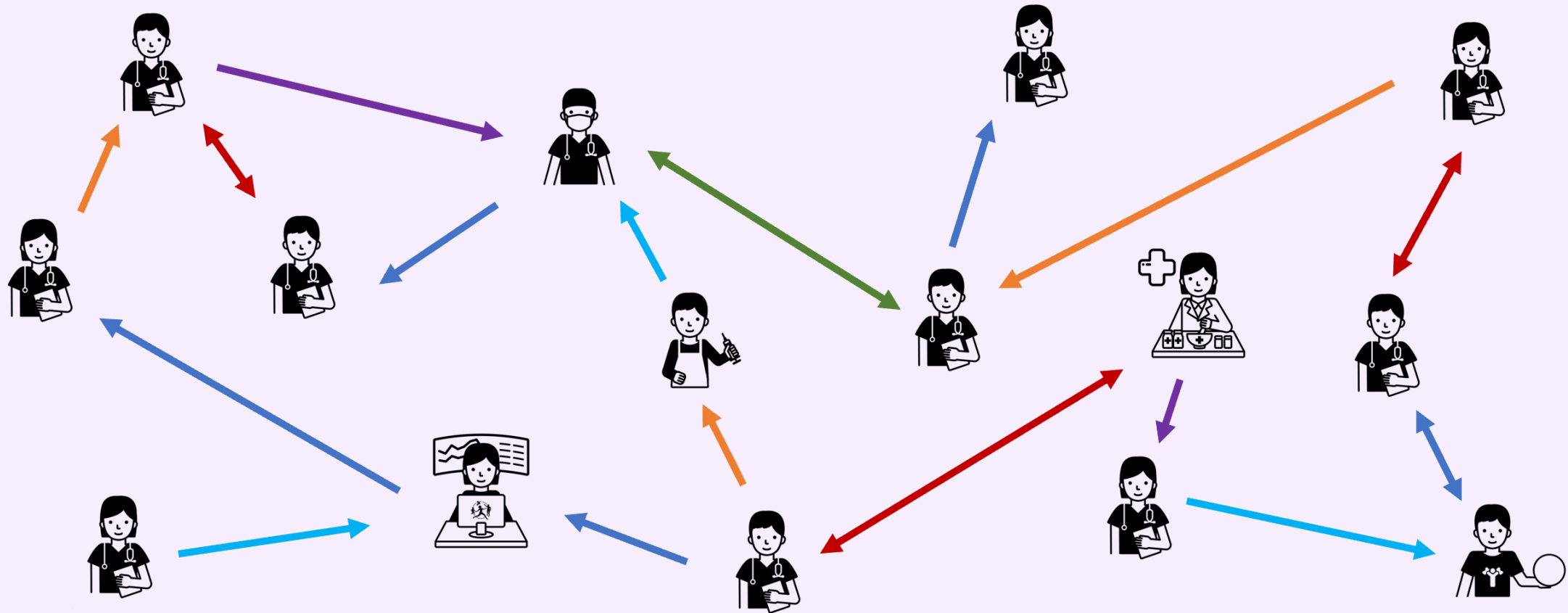
FAIRE SYSTEME



Paris, 21 mars 2024



Bienvenue dans notre système de santé



↔ Indifférence narquoise
→ Jalousie hautaine

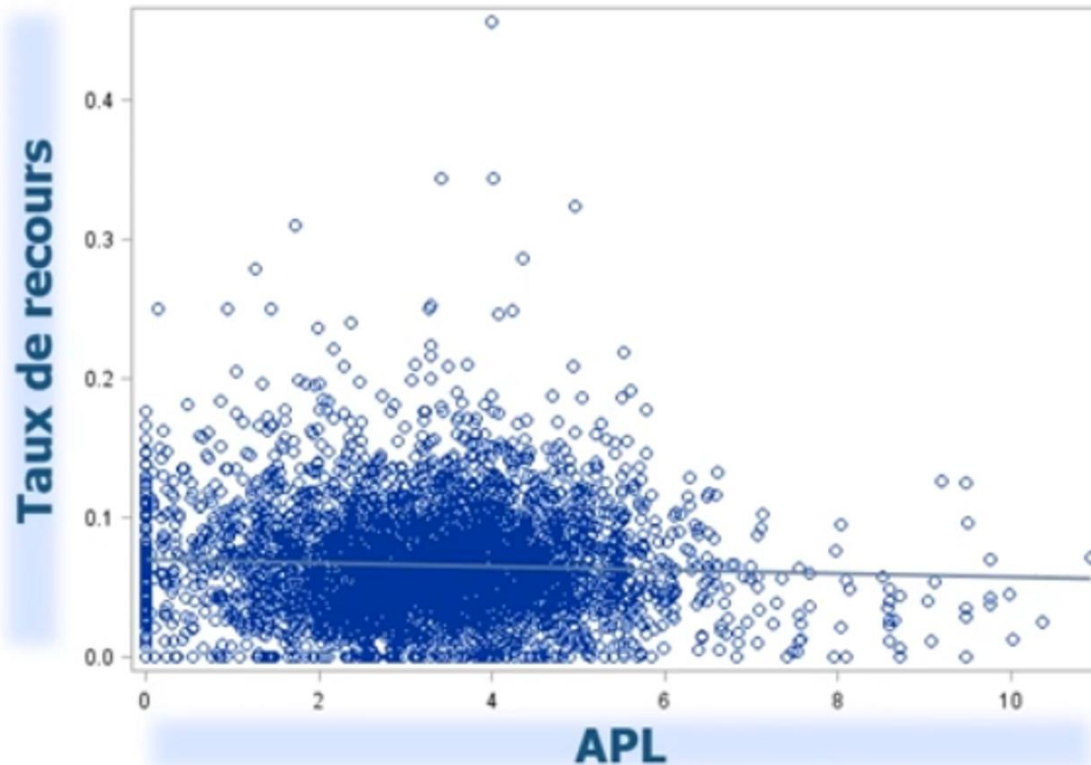
→ Violente antipathie
→ Inimitié mortelle

↔ Exécration mutuelle
→ Haine inextinguible

NO IPA
NO CRY



Nous ne sommes pas la cause des difficultés des services d'Urgences



- ➔ Pas de corrélation linéaire entre accessibilité à un médecin généraliste et taux de recours aux urgences
- ➔ Même résultat par tranche d'âge
- ➔ Même résultat en ne tenant compte que des passages non traumatologiques et les CCMU1/2

front | Vidéo | Actu Monde | **Italie: Le médecin part à la retraite et détruit son téléphone à la batte**



Publié 2. août 2023, 07:39

ITALIE

Le toubib part à la retraite et détruit son téléphone à coups de batte

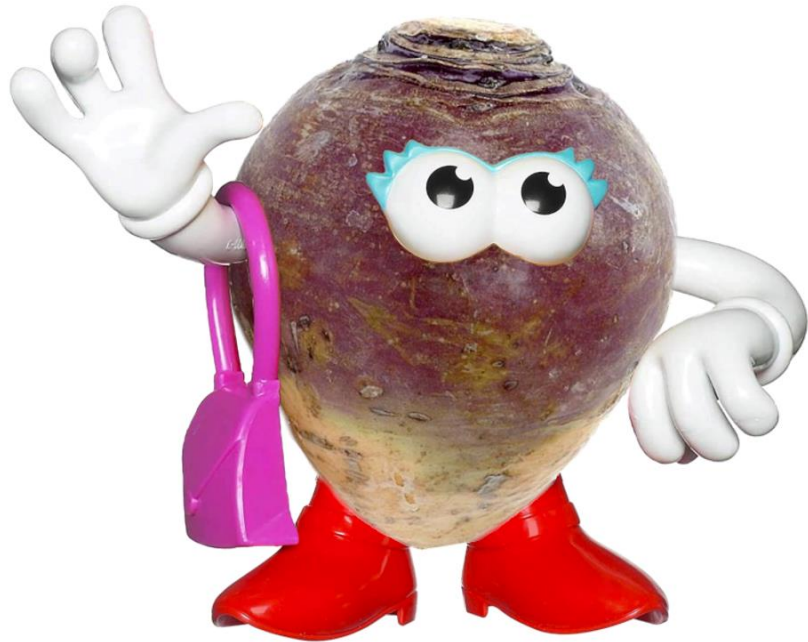
Ugo Gaiani, un médecin de Guastalla, dans le nord de l'Italie, a fêté à sa manière sa retraite. Il a détruit le téléphone de son cabinet à coups de batte de baseball. (Twitter/atk)

ANTISOCIAL





Évolution des métiers



Évolution des métiers

	Motifs de consultation	Prévention	Dépistage	Suivi
--	------------------------	------------	-----------	-------



Évolution des métiers

	Motifs de consultation	Prévention	Dépistage	Suivi
--	------------------------	------------	-----------	-------

Cœur de métier

- Evolution des connaissances
- Evolution technologique
- Evolution de l'accès à l'information



Évolution des métiers

	Motifs de consultation	Prévention	Dépistage	Suivi
Cœur de métier				
<ul style="list-style-type: none">• Evolution des connaissances• Evolution technologique• Evolution de l'accès à l'information				
Place particulière				
<ul style="list-style-type: none">• Regard particulier• Libérer la parole				



Évolution des métiers

	Motifs de consultation	Prévention	Dépistage	Suivi
Cœur de métier				
<ul style="list-style-type: none">• Evolution des connaissances• Evolution technologique• Evolution de l'accès à l'information				
Place particulière				
<ul style="list-style-type: none">• Regard particulier• Libérer la parole				
Simplifier les parcours				
Limiter les oublis / occasions manquées				
Renforcer les messages				



Sage-Femme

Médecin
traitant

Médecin
non traitant

Pharmacien

Infirmier

Kinésithérapeute

IPA



Des fuites dans le système



Source : CNOM



Des fuites dans le système



Source : CNOM



MAISON DU

CENTRE DE MÉDECINE ESTHÉTIQUE ET

NIK
LA
PEAU
LISSE



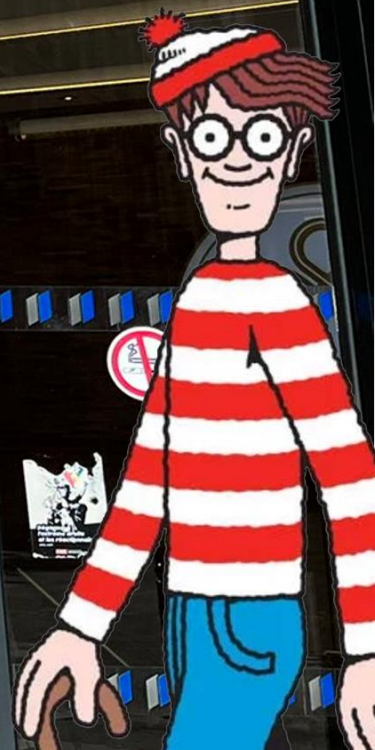
OFFRE
SUMMER
BODY

-50%
SUR TOUS LES FORAITS!

+1 SEANCE
de retouche
OFFERTE

SANS RDV

01 83 62 10 20



ΠΡΕΠΑΡΕΡ Λ'ΑΥΕΝΙΡ



Paris, 21 mars 2024

Problematic trends:

WONCA PRESIDENT | ANNA STAVDAL

- Health workforce
- Specialization -> Fragmentation
- Market mechanisms
- Overdiagnosis / Overtreatment
- Low value care
- Commercialization and consumerism
- Digital tools, AI and digitalization of healthcare

WONCA GP23

INTERNATIONAL
COMMISSION
ON MONEY



Pour un congrès « santé planétaire »

Recommandations
au comité d'organisation du congrès

*« A ruined planet cannot sustain human lives in good health.
A healthy planet and healthy people are two sides of the same coin. »*

*« Une planète en ruine ne peut pas accueillir des vies humaines en bonne santé.
Une planète en bonne santé et des personnes en bonne santé sont les deux faces
d'une même pièce. »*

Dr Margaret Chan
Directrice générale de l'OMS 2007-2017







Sport

La pratique du sport est soumise à examen médical dans certaines situations, variable selon l'âge, le sport pratiqué, l'affiliation du...

[Lire la suite](#)



Travail

Les certificats médicaux sont régulièrement demandés dans le cadre du travail, dont certains sans valeur médicale ajoutée. Quels sont ces...

[Lire la suite](#)



Scolarité et péri-scolarité

Il est fréquent que les élèves ou parents demandent un certificat médical, dont beaucoup s'avèrent injustifiés, à la demande ou...

[Lire la suite](#)



Soins

Les soins sont régulièrement l'occasion de certificats absurdes, sans valeur médicale ajoutée. Leur objectif est d'utiliser les médecins comme contrôleurs...

[Lire la suite](#)



Contrats (assurances, prévoyances...)

Les assureurs privés réclament parfois des certificats médicaux avant signature d'un contrat. L'Ordre National des Médecins a pointé leur illégalité...

[Lire la suite](#)



Autres partenaires en territoire absurde

Les médecins généralistes sont sollicités au quotidien par des demandes absurdes, voire illégales. Nous proposons ici une liste non exhaustive...

[Lire la suite](#)



FAIRE DU LIEN



Paris, 21 mars 2024

Travaux et partenariats



Travaux et partenariats



Politique partenariale du Collège de la Médecine Générale dans le cadre du CMGF

Quelle indépendance, quelles dépendances ?

Bien plus qu'un lieu de retrouvailles entre médecins généralistes, le CMGF est un temps d'échanges avec les autres professionnels de santé, les patients et tous les acteurs qui interviennent dans notre exercice. Cette ouverture permet de leur faire part de nos expériences et de nos aspirations, mais aussi d'entendre leurs propres préoccupations et leurs idées pour en nourrir nos réflexions. C'est donc bien naturellement que le CMGF accueille de nombreux partenaires, dont l'implication permet de donner toute sa dimension au congrès tout en proposant un tarif le plus accessible possible aux différents profils de participants.

Pour autant, le CMGF n'ignore pas les enjeux découlant de ces liens d'intérêts. Sa politique partenariale veut lutter activement contre tout conflit d'intérêt qui, en insinuant la suspicion, pourrait entacher la parole et l'action des médecins généralistes.

Quels partenaires pour le CMGF ?

Bien au-delà de l'industrie pharmaceutique, le CMGF n'accepte aucun soutien financier d'un partenaire commercialisant des produits ou services qui peuvent être prescrits ou conseillés par un médecin généraliste en France. Signe de l'importance de cette garantie, cet impératif est inscrit dans les statuts du Collège de la Médecine Générale.

Cette disposition ne constitue pas un jugement de valeur sur ces produits et services. Elle exclut de nombreux partenaires proposant des médicaments indispensables à la qualité de soins, tout autant que des partenaires liés aux dispositifs médicaux, à la nutrition, à la cosmétique, ou encore à l'activité physique adaptée. Parallèlement, elle autorise des partenariats avec des institutions et des entreprises (start-ups, matériel diagnostique, logiciels, assurances, etc.) dont l'action peut parfois donner lieu à discussions au sein de la profession.

En complément de cette disposition, le Comité d'organisation s'est accordé le droit de refuser tout partenariat avec une structure dont le discours ou l'action se prononce clairement en opposition à la médecine générale, au parcours médecin traitant ou à la démarche scientifique.



SÉCURITÉ
ROUTIÈRE **VIVRE,**
ENSEMBLE



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ



INVITATION 31TH WONCA EUROPE CONFERENCE 2026



JUNE 29 - JULY 4, 2026 | PARIS, FRANCE



Formons-nous ensemble à l'anglais
pour préparer la Wonca 2026 !

Tarif préférentiel 45 €/ an

Inscrivez-vous avant le 30 avril sur english.cmg.fr

➡ Une entrée au gala pour les plus assidus !





**INTERROGER
NOS VALEURS**

COMMUNIQUÉ

Loi sur la fin de vie
Propositions du Collège de la Médecine Générale

L'accompagnement en soins palliatifs (ou soins continus) est un temps du parcours de soins, pouvant se terminer par l'accompagnement vers la fin de vie.

La société civile, via la convention citoyenne, a demandé une évolution de la Loi afin d'autoriser l'euthanasie et/ou le suicide assisté. Bien que cette évolution majeure de la Loi partage les médecins, au sein du Collège de la Médecine Générale, tout autant que l'ensemble des soignants et la population, nous souhaitons affirmer quelques principes adoptés en commun.

Le patient doit rester l'acteur principal. Il est important de prendre un temps dédié avec lui et si besoin la personne de confiance (notamment pour vérifier qu'elle est apte à restituer les volontés du patient), pour faire le point sur ses directives anticipées, la bonne compréhension de ce qu'elles impliquent, leurs évolutions dans le temps.

Le médecin traitant, de par sa connaissance du patient, de son environnement, est en situation de faire le lien avec l'hôpital, les autres spécialistes et de coordonner les soins de proximité. Sa participation, en visioconférence, lors du



Ciné débat

V I V A N T S

UN FILM DE
VICTOR GRANGE

CMG | collège
de la
médecine générale

COMMUNIQUÉ

Loi sur la fin de vie Propositions du Collège de la Médecine Générale

L'accompagnement en soins palliatifs (ou soins continus) est un temps du parcours de soins, pouvant se terminer par l'accompagnement vers la fin de vie.

La société civile, via la convention citoyenne, a demandé une évolution de la Loi afin d'autoriser l'euthanasie et/ou le suicide assisté. Bien que cette évolution majeure de la Loi partage les médecins, au sein du Collège de la Médecine Générale, tout autant que l'ensemble des soignants et la population, nous souhaitons affirmer quelques principes adoptés en commun.

Le patient doit rester l'acteur principal. Il est important de prendre un temps dédié avec lui et si besoin la personne de confiance (notamment pour vérifier qu'elle est apte à restituer les volontés du patient), pour faire le point sur ses directives anticipées, la bonne compréhension de ce qu'elles impliquent, leurs évolutions dans le temps.

Le médecin traitant, de par sa connaissance du patient, de son environnement, est en situation de faire le lien avec l'hôpital, les autres spécialistes et de coordonner les soins de proximité. Sa participation, en visioconférence, lors du



Après l'EBM



Après l'EBM, la Value Based Medicine ?

Ten principles of values-based practice.

- ▶ Values-based practice and evidence-based practice
 1. All decisions stand on two feet, on values as well as on facts, including decisions about diagnosis
 2. We tend to notice values only when they are diverse or conflicting and hence are likely to be problematic
 3. Scientific progress, in opening up choices, is increasingly bringing the full diversity of human values into play in all areas of health care
- ▶ Values-based practice and models of service delivery
 4. The 'first call' for information in values-based practice is the perspective of the patient or patient group concerned in a given decision
 5. In values-based practice, conflicts of values are resolved primarily not by reference to a rule prescribing a 'right' outcome, but by processes designed to support a balance of legitimately different perspectives
- ▶ Values-based practice and clinical practice skills
 6. Careful attention to language use in a given context is one of a range of powerful methods for raising awareness of values and of differences of values
 7. A rich resource of both empirical and philosophical methods is available for improving our knowledge of other people's values
 8. Ethical reasoning is employed in values-based practice primarily to explore differences of values, not, as in quasi-legal bioethics, to determine 'what is right'
 9. Communication skills have a substantive rather than (as in quasi-legal ethics) a merely executive role in values-based practice
- ▶ Values-based practice and shared decision making
 10. Values-based practice, although involving a partnership with ethicists and lawyers (equivalent to the partnership with scientists in evidence-based practice), puts decision making back where it belongs, with users and providers at the clinical coalface



British Journal of General Practice
bringing research to clinical practice



Royal College of
General Practitioners

Values-based practice in primary care: easing the tensions between individual values, ethical principles and best evidence

Mila Petrova, Jeremy Dale and Bill (KWM) Fulford







CMGF



CMGF