



Expérimentation de l'organisation sur les territoires d'action de l'UPEC des travaux de thèse d'exercice pour les étudiants et les maîtres de stage des universités en troisième cycle de médecine générale

Constat

Le contexte actuel de la médecine générale ambulatoire est d'abord celui d'une nécessaire mutation d'un exercice solitaire monoprofessionnel **vers un exercice collectif pluriprofessionnel coordonné**, avec un ancrage territorial fort, par **une activité de santé communautaire et publique centrée sur les populations**, au-delà de l'activité purement clinique quotidienne.

Par ailleurs, la production scientifique moderne se développe, depuis des décennies, essentiellement par **une démarche de production collaborative en équipes** où, à la fois, le **leadership** et la **coordination des activités** jouent un rôle crucial pour la réussite des projets de recherche ou d'innovation. De plus, les contingences et les objectifs opérationnels de la recherche dans le champ des soins primaires de santé amènent le plus souvent adopter une **posture épistémologique et méthodologique de « recherche-action » directement sur le terrain des pratiques**.

L'ensemble de ces éléments conduisent à repenser complètement le cursus de production de la thèse d'exercice en médecine générale, en passant d'une démarche traditionnellement solitaire, à **une démarche collective collaborative**, en cohérence avec le mode de fabrication de la science actuelle, notamment des sciences appliquées.

Bénéficiaire(s)

Bénéfices attendus

Les médecins généralistes traitants en formation sur les territoires

Bénéficiaire de nouvelles pratiques d'enseignements et de recherche dans le cadre de l'évolution du Diplôme d'Etudes Spécialisées (DES) de Médecine Générale et dans le cadre du **développement de l'interdisciplinarité en santé** (médecine, santé publique et géographie de la santé, sciences économiques et organisationnelles de la santé, sociologie de la santé, ...) **avec un ancrage fort sur les territoires d'action**

Les médecins généralistes traitants maîtres de stages impliqués dans les structures d'exercice collectif et les CPTS sur leurs territoires

Mobiliser, impliquer et former les **maîtres de stage** de médecine générale ambulatoire **dans la production de données de terrain de qualité permettant d'améliorer les soins et la santé des populations** où ils développent leurs activités. Participer au développement des actions de santé publique de leurs structures d'exercice collectif

Les populations des territoires locaux d'exercice de ces praticiens

Bénéficiaire d'un nombre croissant et diversifié **d'actions de santé publique développées localement** par les structures d'exercice collectif de leurs territoires afin **d'améliorer la qualité et les parcours de soins**

DESCRIPTION

Comment fonctionne la solution ?

A noter : on parle ici de son fonctionnement cible et de son déploiement



Le dispositif expérimental conçu sera développé selon **6 axes innovants d'actions** :

- 1/ Orienter le contenu et les modalités des travaux de thèse d'exercice selon une approche préférentielle de recherche-action**, en favorisant la réalisation d'actions concrètes de santé communautaire ou publique sur les territoires
- 2/ Réorganiser la production du travail de thèse en petites équipes-projet de 4 étudiants** selon un **tutorat collectif** de réalisation des travaux de projet de thèse
- 3/ Faire encadrer ces équipes-projets de thèse par des binômes de directeurs de thèse**, l'un plus expérimenté, enseignant facultaire, et l'autre plus novice, maître de stage, assurant conjointement ce tutorat collectif
- 4/ Ancrer les travaux de production de thèse sur nos territoires d'actions de santé, en y associant systématiquement des maîtres de stage**, selon les problématiques posées par leurs organisations d'exercice coordonné (maisons ou centres de santé et/ou CPTS)..
- 5/ Organiser un cursus local de formation universitaire des maîtres de stage à la direction de thèse** avec 3 grades : novice, confirmé et senior.
- 6/ Organiser et structurer un centre facultaire de ressources méthodologiques et techniques** destinés à accompagner les équipes-projets de thèse dans leurs réalisations,.

Qui est impliqué ?

QUI ?	Pour faire quoi ?
Enseignants facultaires	Organiser et dispenser une formation méthodologique adaptée
Médecins généralistes en formation	Mener des projets de recherche-action répondant aux projets de santé des territoires
MG maîtres de stage ambulatoire	Orienter et encadrer adéquatement les travaux des stagiaires en médecine générale
CPTS – MSP - CDS	Centraliser et capitaliser les résultats des travaux réalisés sur leur territoire
DD ARS 94	Centraliser, diffuser et transférer les résultats des travaux au niveau départemental et régional

Pour que cela fonctionne, décrivez les contributions nécessaires chaque échelon ?

Ce que l'on attend des acteurs du territoire

- **Structures de soins** : accès aux données sanitaires locales disponibles selon la réglementation
- **Professionnels** : disponibilité et coopération aux actions en lien direct avec les projets de santé locaux de leurs territoires
- **Collectivités locales** : accès aux données populationnelles disponibles; accès aux moyens de communication grand public afin de faciliter les enquêtes et les interventions auprès des communautés d'habitants

Ce que l'on attend du niveau national

Intégration à terme dans l'organisation pédagogique des universités de santé des démarches de recherches-actions de terrain : Reconnaissance et facilitation des pratiques coopératives pluriprofessionnelles de recherches-actions sur les territoires

Soutien à la formation continue et au développement des compétences méthodologiques en santé publique des professionnels de terrain .

Promotion des pratiques coopératives de recherches-actions pluriprofessionnelles et inter-sectorielles